

A. Barrera B.

ANEXO N°1 CALIFICACION TECNICA CONVOCATORIA NUMERO 7 DE 2022

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	1	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ABACAVIR 300mg TABLETA	ABACAVIR	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	NUTRI MACK S.A.S.	SALUSPHARMA LABS S.A.S		FERNANDO
7	DISFARMA	1	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ABACAVIR 300mg TABLETA	ABACAVIR	CUMPLE		SALUSPHARM A	SALUSPHARM A		ORLANDO
2	DDB	2	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ACICLOVIR 200mg TABLETA	ACICLOVIR 200mg (LAPROFF) TAB (240)	CUMPLE		LAPROF	LAPROF		ORLANDO
13	RAMEDICAS	2	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ACICLOVIR 200mg TABLETA	ACICLOVIR 200MG TABLETA	CUMPLE		LAPROF	LAPROF		ORLANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	2	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ACICLOVIR 200mg TABLETA	ACICLOVIR	CUMPLE		LABORATORIO PROFESIONAL FARMACÉUTICO S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACÉUTICO S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.		FERNANDC
7	DISFARMA	2	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ACICLOVIR 200mg TABLETA	ACICLOVIR	CUMPLE		LAPROF	LAPROF		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	3	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ACICLOVIR 250mg P.RECONS VIAL 10ml	ACICLOVIR 250MG/10ML (VITALIS) AMP (10)	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		ORLANDO
17	VITALIS	3	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ACICLOVIR 250mg P.RECONS VIAL 10ml	Aciclovir 250 mg	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
2	DDB	4	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMIKACINA 100mg SOL INY AMPOLLA 2ml	AMIKACINA 100MG (VITALIS) AMP (10)	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		ORLANDO
13	RAMEDICAS	4	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMIKACINA 100mg SOL INY AMPOLLA 2ml	AMIKACINA 100 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		ORLANDO
17	VITALIS	4	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMIKACINA 100mg SOL INY AMPOLLA 2ml	Amikacina 100 mg/2 mL	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
2	DDB	5	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMIKACINA 500mg SLN INY AMPOLLA 2ml	AMIKACINA 500MG (VITALIS) AMP (10)	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		ORLANDO
17	VITALIS	5	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMIKACINA 500mg SLN INY AMPOLLA 2ml	Amikacina 500 mg/2 mL	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	6	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMOXICILINA 500mg CAPSULA	AMOXICILINA 500mg (LA SANTE) CAP (50)	CUMPLE		LA SANTÉ	LA SANTÉ		ORLANDO
13	RAMEDICAS	6	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMOXICILINA 500mg CAPSULA	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	CUMPLE		LA SANTÉ	LA SANTÉ		ORLANDO
7	DISFARMA	6	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMOXICILINA 500mg CAPSULA	AMOXICILINA	CUMPLE		LA SANTÉ	LA SANTÉ		ORLANDO
2	DDB	7	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	AMPICILINA 1G (FARMALOGICA) AMP (10)	CUMPLE	RS EN TRAMITE	FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
3	FARMALÓGICA	7	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	AMPICILINA 1g	CUMPLE	RS EN TRAMITE	FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	7	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	AMPICILINA 1 GR POLVO SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		SICMAFARMA	SICMAFARMA		ORLANDO
17	VITALIS	7	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	Ampicilina 1g	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNAND

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
19	SICMAFARMA	7	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	AMPICILINA	CUMPLE		NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD	NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD		FERNANDO
7	DISFARMA	7	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 1g POLVO RECONS VIAL 5ml	AMPICILINA	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		ORLANDO
2	DDB	8	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	AMPICILINA 500MG (FARMALOGICA) AMP (10)	CUMPLE		SICMAFARMA	SICMAFARMA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	8	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	AMPICILINA 500 MG POLVO SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		SICMAFARMA	SICMAFARMA		ORLANDO
17	VITALIS	8	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	Ampicilina 500 .mg	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	8	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	AMPICILINA	CUMPLE		NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD	NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD		FERNANDO
19	SICMAFARMA	8	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	AMPICILINA	CUMPLE		NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD	NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	8	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA 500mg POLVO RECONSTI VIAL 5ml	AMPICILINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
2	DDB	9	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA/SUL BACTAM 1g/0,5g P RECONS 4ml	AMPICILINA SULBACTAM 1.5gr(DELTA)CJA (10)	CUMPLE		DELTA	DELTA		ORLANDO
3	FARMALÓGICA	9	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA/SUL BACTAM 1g/0,5g P RECONS 4ml	BIOSABACTAM (AMPICILINA Y SULBACTAM 1.5G) X 10	CUMPLE		DELTA	DELTA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	9	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA/SUL BACTAM 1g/0,5g P RECONS 4ml	AMPICILINA + SULBACTAM (1+0.5) G POLVO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
17	VITALIS	9	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA/SUL BACTAM 1g/0,5g P RECONS 4ml	Ampicilina + Sulbactam (1 g + 0.5 g)	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
19	SICMAFARMA	9	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA/SUL BACTAM 1g/0,5g P RECONS 4ml	AMPICILINA + SULBACTAM	CUMPLE		NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD	NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD		FERNANDC
7	DISFARMA	9	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AMPICILINA/SUL BACTAM 1g/0,5g P RECONS 4ml	AMPICILINA+SUL BACTAM	CUMPLE		DELTA	DELTA		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	10	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO.	ANFOTERICINA B 50mg LIOFILIZADO VIAL	AMFOTERICINA B 50mg (VITALIS)VIAL (1)	CUMPLE	RS EN TRAMITE	VITALIS	VITALIS		ORLANDO
17	VITALIS	10	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ANFOTERICINA B 50mg LIOFILIZADO VIAL	Amfotericina B 50 mg	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
15	FARMAPOS	11	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL10ml	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACI ON TECNICA DE LOS MEDICAMENTO S	AMBISOME 50 MG/20ML	GILEAD SCIENCES, INC.		FERNANDO
2	DDB	11	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL10ml	AMFOTERICINA B LIP 50MG(STENDHAL)VIAL(10)20ml	CUMPLE		BIOTOSCANA	BIOTOSCANA		ORLANDO
9	COBO MEDICAL	11	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL10ml	ANFOTERICINA	CUMPLE		BIOTOSCANA	BIOTOSCANA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	11	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg VIAL10ml	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		BIOTOSCANA	BIOTOSCANA		ORLANDO
2	DDB	12	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ANIDULAFUNGIN A 100mg P.RECONS VIAL 30ml	ANIDULAFUNGIN A 100MG (ECALTA) VIAL	CUMPLE		PFIZER	PFIZER		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	12	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ANIDULAFUNGIN A 100mg P.RECONS VIAL 30ml	ANIDULAFUNGIN A	CUMPLE		PFIZER	PFIZER		ORLANDO
2	DDB	14	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AZITROMICINA 500mg TABLETA	AZITROMICINA 500mg (LASANTE) TAB (3)	CUMPLE		LA SANTÉ	LA SANTÉ		ORLANDO
13	RAMEDICAS	14	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AZITROMICINA 500mg TABLETA	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	CUMPLE		LA SANTÉ	LA SANTÉ		ORLANDO
2	DDB	15	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL	AZTREONAM 1GR (FARMALOGICA) FCO VIAL	CUMPLE	RS EN TRAMITE	VITALIS	VITALIS		ORLANDO
3	FARMALÓGICA	15	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL	AZTREONAM 1g	CUMPLE		FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	15	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL	AZTREONAM 1 GR POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
17	VITALIS	15	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	AZTREONAM 1g P.RECONS VIAL	Aztreonam 1 g	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	16	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	CASPOFUNGINA	CUMPLE		KAFUM 50 MG CAJA X 1 VIAL X 10 ML	DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED		FERNANDO
2	DDB	16	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	KAFUM 50- MG/VIAL	CUMPLE		GALENICUM HEALTH	GALENICUM HEALTH		ORLANDO
13	RAMEDICAS	16	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		DR. REDDY'S	DR. REDDY'S		ORLANDO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	16	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	CASPOFUNGINA ACETATO EQUIVALENTE A CASPOFUNGINA	CUMPLE		CAXOFU 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCIÓN.	XINETIX PHARMA S.A.S.		FERNANDO
7	DISFARMA	16	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 50mg P.RECONS VIAL 10ml	CASPOFUNGINA	CUMPLE		GALENICUM HEALTH	GALENICUM HEALTH		ORLANDO
15	FARMAPOS	17	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	CASPOFUNGINA	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA DE LOS MEDICAMENTOS	CAXOFU 70mg CAJA X 1 VIAL X 10 ML	XINETIX PHARMA S.A.S.		FERNANDO
2	DDB	17	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	CASPOFUNGINA KAFUM 70MG/VIAL (DR.REDDYS)	CUMPLE		MERCK SHARP & DOHME	MERCK SHARP & DOHME		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	17	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	CASPOFUNGINA 70 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		DR. REDDY'S	DR. REDDY'S		ORLANDO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	17	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	CASPOFUNGINA ACETATO EQUIVALENTE A CASPOFUNGINA	CUMPLE	REPETIDO	GUFIC LIFESCENCES PRIVATE LIMITED	XINETIX PHARMA S.A.S.		FERNANDO
7	DISFARMA	17	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	CASPOFUNGINA 70mg P.RECONS VIAL 10ml	CASPOFUNGINA	CUMPLE		XINETIX PHARMA	XINETIX PHARMA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	18	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFALEXINA 500mg CAPSULA	CEFALEXINA 500 MG TABLETA	CUMPLE		ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA		ORLANDO
2	DDB	19	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL	CEFALOTINA 1gr (VITALIS) AMP (10)	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		ORLANDO
13	RAMEDICAS	19	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL	CEFALOTINA 1 GR POLVO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		ORLANDO
17	VITALIS	19	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL	Cefalotina 1 g	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	19	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL	CEFALOTINACO N BICARBONATO EQUIVALENTE A CEFALOTINA BASE ESTERIL	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
7	DISFARMA..	19	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFALOTINA 1g P.RECONS VIAL	CEFALOTINA	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		ORLANDO
2	DDB	20	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	CEFAZOLINA 1 GR (NORSTRAY) (50)VIAL	CUMPLE		FARMALOGICA	BIOSELECT		ORLANDO
3	FARMALÓGICA	20	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	ZOLIBIOS 1 G (CEFAZOLINA 1g) X 10 VIALES	CUMPLE		ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	20	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	CEFAZOLINA 1 GR POLVO POLVO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		NORSTRAY NUART	NORSTRAY NUART		ORLANDO
17	VITALIS	20	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	Cefazolina 1 g	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
19	SICMAFARMA	20	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	CEFAZOLINA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	NCPC HEBEI HUANIM PHARMACEUTIC AL CO LTD	NCPC HEBEI HUANIM PHARMACEUTIC AL CO LTD		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	20	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFAZOLINA 1g P.RECONS VIAL 5ml	CEFAZOLINA	CUMPLE		REYOUNG PHARMACEUTIC AL CO, LTD.	NORSTRAY NUART S.A.S		FERNANDO
2	DDB	21	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	CEFEPIME 1 GR (DELTA- CEFDELTIME)VIA L(10)	CUMPLE		DELTA	DELTA		ORLANDO
3	FARMALÓGICA	21	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	CEFEPIME 1g	CUMPLE	RS EN TRAMITE	FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	21	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	CEFEPIMA 1 GR POLVO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA	ANTIBIOTICOS DE COLOMBIA		ORLANDO
17	VITALIS	21	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	Cefepima 1 g	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
7	DISFARMA	21	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFEPIMA 1g P.RECONS VIAL 5ml	CEFEPIMA	CUMPLE		LABORATORIO S DELTA	LABORATORIO S DELTA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	22	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFTAZIDIMA 1g P.RECONS VIAL	CEFTAZIDIMA 1 GR POLVO SOLUCIÓN PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION/APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
17	VITALIS	22	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFTAZIDIMA 1g P.RECONS VIAL	Ceftazidima 1 g	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
15	FARMAPOS	23	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	CEFTRIAXONA	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA DE LOS MEDICAMENTOS	REYOUNG PHARMACEUTICAL CO., LTD.	NORSTRAY & NUART.S.A.S		FERNANDO
1	PROCLIN	23	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	1 g	CUMPLE		PROCLIN	PROCLIN		ORLANDO
2	DDB	23	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	CEFTRIAXONA 1GR (CEFTRIDELT- DELTA)(10)VIAL	CUMPLE		DELTA	DELTA		ORLANDO
3	FARMALÓGICA	23	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	CEFTRIAXONA 1g	CUMPLE		DELTA	DELTA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	23	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO SOLUCIÓN PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		SICMAFARMA	NORTH CHINA PHARMACEUTICAL		ORLANDO
17	VITALIS	23	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	Ceftriaxona 1 g	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	23	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	CEFTRIAXONA	CUMPLE		VICAR FARMACEUTICA S.A.	VICAR FARMACEUTICA S.A.		FERNANDO
19	SICMAFARMA	23	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	CEFTRIAXONA	CUMPLE		NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO., LTD - NCPC HEBEI' HUAMIN PHARMACEUTIC AL CO LTDA	NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD		FERNANDO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	23	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	CEFTRIAXONA SODICA 1.190 G EQUIVALENTE A CEFTRIAXONA	CUMPLE		REYOUNG PHARMACEUTIC AL CO, LTD.	NORSTRAY & NUART S.A.S		FERNANDO
7	DISFARMA	23	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFTRIAXONA 1g P.RECONS VIAL 10ml	CEFTRIAXONA	CUMPLE		FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
2	DDB	24	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL	CEFUROXIMA 750mg (VITALIS)(10)AMP	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		ORLANDO
17	VITALIS	24	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL	Cefuroxima 750 mg	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDC
7	DISFARMA	24	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CEFUROXIMA 750mg P. RECONS VIAL	CEFUROXIMA	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	25	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CIPROFLOXACIN O 100mg SLN INY. AMP. 10ml	CIPROFLOXACIN A 100MG/10ML(VIT ALIS)AMP_10	CUMPLE	RS EN TRAMITE	VITALIS	VITALIS		ORLANDO
13	RAMEDICAS	25	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CIPROFLOXACIN O 100mg SLN INY. AMP 10ml	CIPROFLOXACIN O 100MG/10ML AMPOLLA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	SAN VICENTE DE PAUL CORPAUL	SAN VICENTE DE PAUL CORPAUL		ORLANDO
17	VITALIS	25	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CIPROFLOXACIN O 100mg SLN INY. AMP 10ml	Ciprofloxacina 100 mg/10 mL	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
2	DDB	26	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CIPROFLOXACIN O 500mg TABLETA	CIPROFLOXACIN O 500MG (LAFRANCOL)TA B(100)	CUMPLE		AMERICAN GENERIC	AMERICAN GENERIC		ORLANDO
13	RAMEDICAS	26	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CIPROFLOXACIN O 500mg TABLETA	CIPROFLOXACIN O 500 MG TABLETA	CUMPLE		AMERICAN GENERIC	AMERICAN GENERIC		ORLANDO
2	DDB	27	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 250mg/5ml GRANULOS RECONS. SUSP ORAL FCO	CLARITROMICIN A 250MG/5ML(LASA NTE)FCO50ML	CUMPLE		COASPHARMA	PENTACOO		ORLANDO
13	RAMEDICAS	27	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 250mg/5ml GRANULOS RECONS. SUSP ORAL FCO	CLARITROMICIN A 250 MG/5ML SUSPENSION	CUMPLE		COASPHARMA	PENTACOO		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	27	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 250mg/5ml GRANULOS RECONS. SUSP ORAL FCO	CLARITROMICIN A	CUMPLE		LA SANTÉ	LA SANTÉ		ORLANDO
2	DDB	28	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg TABLETA	CLARITROMICIN A 500MG (GENFAR) TAB(10)	CUMPLE		FAREVA VILLA RICA	WINTHROP		ORLANDO
11	MEDIQBOY	28	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg TABLETA	CLARITROMICIN A 500MG	CUMPLE		FAREVA VILLA RICA	WINTHROP		ORLANDO
13	RAMEDICAS	28	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg TABLETA	CLARITROMICIN A 500 MG TABLETA	CUMPLE		FAREVA VILLA RICA	WINTHROP		ORLANDO
7	DISFARMA	28	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg TABLETA	CLARITROMICIN A	CUMPLE		FAREVA VILLA RICA	WINTHROP		ORLANDO
1	PROCLIN	29	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg VIAL P.RECONS	500 mg/10 mL	CUMPLE		PROCLIN	PROCLIN		ORLANDO
2	DDB	29	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg VIAL P.RECONS	CLARITROMICIN A 500MG (NOSTRAY) VIAL	CUMPLE		NORSTRAY & NUART	NORSTRAY & NUART		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
4	AYG PHARMA	29	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg VIAL P.RECONS	CLARITROMICIN A	CUMPLE		NORSTRAY & NUART	NORSTRAY & NUART		ORLANDO
13	RAMEDICAS	29	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg VIAL P.RECONS	CLARITROMICIN A 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		PROCLIN	PROCLIN		ORLANDO
17	VITALIS	29	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg VIAL P.RECONS	Claritromicina 500 mg	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	29	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg VIAL P.RECONS	CLARITROMICIN A	CUMPLE		SOFARIMEX	NORSTRAY & NUART S.A.S.		FERNANDO
19	SICMAFARMA	29	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg VIAL P.RECONS	CLARITROMICIN A	CUMPLE		IMMACULE LIFESCIENCES PRIVATE LIMITED	SRS LIFE SCIENCES COLOMBIA S.A.S.		FERNANDO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	29	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg VIAL P.RECONS	CLARITROMICIN A LACTOBIONATO EQUIVALENTE A CLARITROMICIN A	CUMPLE		SOFARIMEX	NORSTRAY & NUART S.A.S		FERNANDO
7	DISFARMA	29	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLARITROMICIN A 500mg VIAL P.RECONS	CLARITROMICIN A	CUMPLE		PROCLIN	PROCLIN		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	31	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	CLINDAMICINA 600MG/4ML (VITALIS)AMP(10 0)	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		ORLANDO
13	RAMEDICAS	31	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	CLINDAMICINA 600 MG/4ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		BIO ESTERIL	BIO ESTERIL		ORLANDO
17	VITALIS	31	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	Clindamicina 600 mg/4 mL	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	31	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	CADA AMPOLLETA DE 4 ML CONTIENE CLINDAMICINA FOSFATO EQUIVALENTE DE CLINDAMICINA	CUMPLE		BIO ESTERIL S.A.S	BIO ESTERIL S.A.S		FERNANDO
7	DISFARMA	31	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	CLINDAMICINA 600mg SLN INY AMPOLLA 4ml	CLINDAMICINA	CUMPLE		BIO ESTERIL	BIO ESTERIL		ORLANDO
2	DDB	32	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	DAPTOMICINA 350MG(DR. REDDY'S- DAPTOMRED)VIA L	CUMPLE		DR. REDDY'S	DR. REDDY'S		ORLANDO
14	HEALTH NET	32	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	CUMPLE		DAPTOMRED 350 MG	DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED		FERNANDC

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	32	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO.	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	FOSFOMICINA DISODICA5.280G EQUIVALENTE A FOSFOMICINA	CUMPLE	REPETIDO	FOMAXIN®	GPC PHARMA S.A.S		FERNANDO
7	DISFARMA	32	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	DAPTOMICINA 350mg P.RECONS VIAL 10ml	DAPTOMICINA	CUMPLE		DR. REDDY'S.	DR. REDDY'S		ORLANDO
2	DDB	33	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA RECUBIERTA	DOLUTEGRAVIR 50MG TIVICAY(GLAXO)(30)TAB	CUMPLE		GLAXO SMITHKLINE	GLAXO SMITHKLINE		ORLANDO
13	RAMEDICAS	33	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA RECUBIERTA	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	CUMPLE		GLAXO SMITHKLINE	GLAXO SMITHKLINE		ORLANDO
7	DISFARMA	33	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA RECUBIERTA	DOLUTEGRAVIR	CUMPLE		GLAXO SMITHKLINE	GLAXO SMITHKLINE		ORLANDO
13	RAMEDICAS	34	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	DOXICICLINA 100mg TABLETA	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	CUMPLE		COASPHARMA	PENTACOOOP		ORLANDO
7	DISFARMA	34	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	DOXICICLINA 100mg TABLETA	DOXICICLINA	CUMPLE		SANOFI- AVENTIS	WINTHROP		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
11	MEDIQBOY	35	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	EFAVIRENZ 600mg TABLETA	EFAVIRENZ 600 MG	CUMPLE	RS EN TRAMITE	SEVEN PHARMA	HETERO LABS		ORLANDO
13	RAMEDICAS	35	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	EFAVIRENZ 600mg TABLETA	EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	CUMPLE		FARMATECH	HUMAX		ORLANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	35	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	EFAVIRENZ 600mg TABLETA	EFAVIRENZ	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	ESTIVA®600 MG TABLETAS	HETERO LABS LIMITED		FERNANDO
7	DISFARMA	35	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	EFAVIRENZ 600mg TABLETA	EFAVIRENZ	CUMPLE	RS EN TRAMITE	SEVEN PHARMA	HETERO LABS		ORLANDO
13	RAMEDICAS	36	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	EMTRICITABINA/ TENOFIVIR 200mg/300mg TABLETA	EMTRICITABINA + TENOFIVIR (200+300) MG TABLETA	CUMPLE		DEMAC	VANTAGE GLOBAL HEALTH		ORLANDO
7	DISFARMA	36	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	EMTRICITABINA/ TENOFIVIR 200mg/300mg TABLETA	EMTRICITABINA+ TENOFIVIR	CUMPLE	RS EN TRAMITE	SEVEN PHARMA	HETERO LABS LIMITED		ORLANDO
13	RAMEDICAS	37	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ERITROMICINA 500mg TABLETA	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	GONHER	ANGLOPHARM A		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	38	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	ERTAPENEM	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA DE LOS MEDICAMENTOS	SAVIOR LIFETEC CORPORATION TAINAN BRANC	NORSTRAY & NUART S.A.S		FERNANDO
2	DDB	38	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	ERTAPENEM 1G(SAVIOR-LIFETEC)(10)POLVINYL	CUMPLE		NORSTRAY & NUART	NORSTRAY & NUART		ORLANDO
13	RAMEDICAS	38	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	ERTAPENEM 1 GR POLVO PARA RECONSTRUIRSOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		VICAR	VICAR		ORLANDO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	38	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	ERTAPENEM SODICO 1.046 G EQUIVALENTE A ERTAPENEM BASE	CUMPLE		VICAR FARMACEUTICA S.A.	VICAR FARMACEUTICA S.A.		FERNANDO
7	DISFARMA	38	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ERTAPENEM 1g P.RECONS VIAL 20ml	ERTAPENEM	CUMPLE		NORSTRAY & NUART	NORSTRAY & NUART		ORLANDO
15	FARMAPOS	39	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	ESPIRAMICINA	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA DE LOS MEDICAMENTOS	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO - LAFRANCOL S.A.S.	AMERICAN GENERICS S.A.S.		FERNANDO
2	DDB	39	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	ESPIRAMICINA 3MUI (LABINCO) TAB(10)	CUMPLE	RS EN TRAMITE	LABINCO	LABINCO		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
11	MEDIQBOY	39	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	ESPIRAMICINA 3.000UI	CUMPLE	RS EN TRAMITE	LABINCO	LABINCO		ORLANDO
13	RAMEDICAS	39	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI. TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	LABINCO	LABINCO		ORLANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	39	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	ESPIRAMICINA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	EXPIREX ®	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S		FERNANDO
7	DISFARMA	39	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETA	ESPIRAMICINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	LABINCO	LABINCO		ORLANDO
15	FARMAPOS	40	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA	FLUCITOSINA	CUMPLE		ANCOBON 5- FLUCITOSINA	GPC PHARMA		FERNANDO
2	DDB	40	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA	FLUCITOSINA 500MG(VALEANT)FCOX100 CAPS	CUMPLE	VITAL NO DISPONIBLE	GPC PHARMA	GPC PHARMA		ORLANDO
7	DISFARMA	40	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA	FLUCITOSINA	CUMPLE		GPC PHARMA			ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	41	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	CUMPLE		SUPLA	GENFAR		ORLANDO
15	FARMAPOS.	42	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	FLUCONAZOL 200mg SOL INY VIAL 100ml	FLUCONAZOL	CUMPLE		LABORATORIO SANDERSON S.A.	LABORATORIO SANDERSON S.A.		FERNANDO
2	DDB	42	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	FLUCONAZOL 200mg SOL INY VIAL 100ml	FLUCONAZOL 200mg/100ml(CO RPAUL)(84)UND	CUMPLE		SAN VICENTE DE PAÚL	SAN VICENTE DE PAÚL		ORLANDO
11	MEDIQBOY	42	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	FLUCONAZOL 200mg SOL INY VIAL 100ml	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML	CUMPLE		SAN VICENTE DE PAÚL	SAN VICENTE DE PAÚL		ORLANDO
13	RAMEDICAS	42	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	FLUCONAZOL 200mg SOL INY VIAL 100ml	FLUCONAZOL 200 MG/100ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		SAN VICENTE DE PAÚL	SAN VICENTE DE PAÚL		ORLANDO
16	FRESENIUS	42	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	FLUCONAZOL 200mg SOL INY VIAL 100ml	Fluconazol 200mg/100mL	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	LABORATORIO SANDERSON S.A.	LABORATORIO SANDERSON S.A.		FERNANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	42	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	FLUCONAZOL 200mg SOL INY VIAL 100ml	FLUCONAZOL	CUMPLE		CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL - CORPAUL	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL - CORPAUL		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	42	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	FLUCONAZOL 200mg SOL INY VIAL 100ml	FLUCONAZOL	CUMPLE		SAN VICENTE DE PAUL	SAN VICENTE DE PAUL		ORLANDO
15	FARMAPOS	43	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL	FOSFOMICINA DISODICA	CUMPLE		LABORATORIO SANDERSON S.A.	GPC PHARMA S.A.S		FERNANDO
2	DDB	43	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL	FOSFOMICINA 4gr (GPC PHARMA) VIAL (10)	CUMPLE		GPC PHARMA	GPC PHARMA		ORLANDO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	43	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL	FOSFOMICINA DISODICA 5.280G EQUIVALENTE A FOSFOMICINA	CUMPLE	REPETIDO	FOMAXIN®	GPC PHARMA S.A.S		FERNANDO
7	DISFARMA	43	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO VIAL	FOSFOMICINA	CUMPLE		GPC PHARMA	GPC PHARMA		ORLANDO
15	FARMAPOS	44	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	FOSFOMICINA TROMETAMOL	CUMPLE		MONURIL 3 MG CAJA X 1 SOBRE	ZAMBON COLOMBIA S.A.		FERNANDO
11	MEDIQBOY	44	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	FOSFOMICINA 3GR SOB X 8G	CUMPLE	RS EN TRAMITE	COLOMPACK	CLOSTER PHARMA		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	44	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	FOSFOMICINA 3 GR POLVO GRANULADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE	RS EN TRAMITE	COLOMPACK	CLOSTER PHARMA		ORLANDO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	44	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	FOSFOMICINA DISODICAS.280G EQUIVALENTE A FOSFOMICINA	CUMPLE		FOMAXIN®	GPC PHARMA S.A.S		FERNANDO
7	DISFARMA	44	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	FOSFOMICINA GRANULOS SOBRE 3g	FOSFOMICINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	COLOMPACK	CLOSTER PHARMA		ORLANDO
2	DDB	45	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	GANCICLOVIR 500mg/10ml P.RECONS VIAL	GANCICLOVIR 500MG (VITALIS) VIAL (1)	CUMPLE	RS EN TRAMITE	VITALIS	VITALIS		ORLANDO
17	VITALIS	45	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	GANCICLOVIR 500mg/10ml P.RECONS VIAL	Ganciclovir Sodico 500 mg	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
13	RAMEDICAS	46	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	GENTAMICINA 80 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	RS EN TRAMITE	VITALIS	VITALIS		ORLANDO
17	VITALIS	46	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	Gentamicina 80 mg/2 mL	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	46	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	GENTAMICINA	CUMPLE		PHARMAYECT S.A.	COLMED LTDA		FERNANDO
7	DISFARMA	46	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	GENTAMICINA 80mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	GENTAMICINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	VITALIS	VITALIS		ORLANDO
2	DDB	47	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml	INMUNOGLOBULINA HUM 300mcg(BEHRING)(1)JP	CUMPLE		BIOTOSCANA	CSL BEHRING A.G		ORLANDO
13	RAMEDICAS	47	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300 MCG SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		BIOTOSCANA	CSL BEHRING A.G		ORLANDO
7	DISFARMA	47	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA ANTI D 300mcg AMPOLLA 2ml	INMUNOGLOBULINA ANTI-D	CUMPLE		BIOTOSCANA	CSL BEHRING A.G		ORLANDO
13	RAMEDICAS	48	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA ANTIHEPATITIS B 50UI/ml AMP 2ml	INMUNOGLOBULINA I.V ANTI HEPATITIS B-HEPATEC	CUMPLE		AMAREY NOVA MEDICAL	BIOTEST PHARMA		ORLANDO
15	FARMAPOS	49	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml MVND	INMUNOGLOBULINA	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA DE LOS MEDICAMENTOS	INMUNOREL 10% - INMUNOGLOBULINA G (IGG) 5G/50ML	CSL BEHRING AG		FERNANDC

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	49	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULI NA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml MVND	INMUNOGLOB HUM 5G(NEXT PHARMA- INMUNORED- RELIANCE)50ML	CUMPLE	VITAL NO DISPONIBLE	AMAREY NOVA MEDICAL	BIOTEST A.G		
13	RAMEDICAS	49	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULI NA IGG 5g SOL INY (100mg/1ml) VIAL 50ml MVND	INMUNOGLOBULI NA G HUMANA 5 GR/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		RELIANCE LIFE SCIENCES	NEXT PHARMA		ORLANDO
15	FARMAPOS	50	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULI NA IGG 5g SOL INY (50 mg/1ml) VIAL 100ml MVND	INMUNOGLOBULI NA	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACI ON TECNICA DE LOS MEDICAMENTO S	INMUNOREL 10% - INMUNOGLOBU LINA G (IGG) 5G/50ML	CSL BEHRING AG		FERNANDO
2	DDB	50	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULI NA IGG 5g SOL INY (50 mg/1ml) VIAL 100ml MVND	INMUNOGLOB HUM 5G(NEXT PHA- INMUNOR)100ML	CUMPLE		DELTA	RARE ANTIBODY ANTIGEN		ORLANDO
13	RAMEDICAS	50	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULI NA IGG 5g SOL INY (50 mg/1ml) VIAL 100ml MVND	INMUNOGLOBULI NA G HUMANA 5 GR/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		RELIANCE LIFE SCIENCES	NEXT PHARMA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	51	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULI NA IGG 5g SOL INY (50mg/1ml) VIAL 100ml	INMUNOGLOBULI NA G HUMANA 5 GR/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		DELTA	RARE ANTIBODY ANTIGEN		ORLANDO
2	DDB	52	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULI NA VARICELA SOL INY VIAL 5ml MVN	INMUNOGLOB.H UMANA 10%(VARITEC)VI AL X 5ML	CUMPLE		BIOTEST PHARMA	AMAREY		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	52	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	INMUNOGLOBULINA VARICELA SOL INY VIAL 5ml MVN	INMUNOGLOBULINA VARICELA ZOSTER.	CUMPLE	VITAL NO DISPONIBLE	Biotest Pharma	AMAREY		ORLANDO
13	RAMEDICAS	53	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ITRACONAZOL 100mg CAPSULA	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	PROCAPS	PROCAPS		ORLANDO
7	DISFARMA	53	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	ITRACONAZOL 100mg CAPSULA	ITRACONAZOL	CUMPLE	RS EN TRAMITE	PROCAPS	PROCAPS		ORLANDO
11	MEDIQBOY	54	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	KETOCONAZOL 200mg TABLETA	KETOCONAZOL 200 MG	CUMPLE	RS EN TRAMITE	LAPROFF	LAPROFF		ORLANDO
13	RAMEDICAS	54	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	KETOCONAZOL 200mg TABLETA	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	CUMPLE		GONHER	BIOQUIFAR		ORLANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	54	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	KETOCONAZOL 200mg TABLETA	KETOCONAZOL	CUMPLE		LABORATORIO PROFESIONAL FARMACÉUTICO S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACÉUTICO S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.		FERNANDO
13	RAMEDICAS	55	2.4.5.01.03.35291.1	ANTIINFECCIOSOS DE USO SISTEMICO	LAMIVUDINA SUSPENSION ORAL 10mg/ml 240ml	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCIÓN ORAL	CUMPLE		FARMATECH	HUMAX		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	55	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	LAMIVUDINA. SUSPENSION ORAL 10mg/ml 240ml	LAMIVUDINA	CUMPLE		FARMATECH S.A.	HUMAX PHARMACEUTIC AL S.A.		FERNANDO
7	DISFARMA	55	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	LAMIVUDINA SUSPENSION ORAL 10mg/ml 240ml	LAMIVUDINA	CUMPLE		FARMATECH	HUMAX		ORLANDO
13	RAMEDICAS	56	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	LAMIVUDINA/ZID OVUDINA 150mg/300mg TABLETA	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (150+300) MG TABLETA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	DUOVIRAL	LABORATORIOS LEGRAND S.A.		FERNANDO
7	DISFARMA	56	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	LAMIVUDINA/ZID OVUDINA 150mg/300mg TABLETA	LAMIVUDINA+ZID OVUDINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	HETERO LABS LIMITED	HETERO LABS LIMITED		ORLANDO
15	FARMAPOS	57	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	LINEZOLID	CUMPLE		ADS-ZOLIDONE 2MG CAJA X 2 BOLSAS 300 ml	ADS PHARMA S.A.S.		FERNANDO
2	DDB	57	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	LINEZOLID 2mg/mL(CORPAU L- LOZYD)300mL600 M	CUMPLE		HOSPITAL UNIVERSITARI O SAN VICENTE DE PAUL	HOSPITAL UNIVERSITARI O SAN VICENTE DE PAUL		ORLANDO
13	RAMEDICAS	57	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	LINEZOLID 600 MG/300ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		LOZYD	CORPORACIÓN DE FOMENTO ASISTENCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAUL-CORPAUL		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	57	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	LINEZOLID 600mg (2mg/ml) SOL INY BOLSA por 300ml	LINEZOLID	CUMPLE		HOSPITAL UNIVERSITARI O SAN VICENTE DE PAUL	HOSPITAL UNIVERSITARI O SAN VICENTE DE PAUL		ORLANDO
13	RAMEDICAS	58	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	LOPINAVIR/RITO NAVIR 200mg/50mg TABLETA	RITONAVIR + LOPINAVIR (50+200) MG TABLETA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	LABORATORIOS LEGRAND S.A.	LABORATORIOS LEGRAND S.A.		FERNANDO
7	DISFARMA	58	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	LOPINAVIR/RITO NAVIR 200mg/50mg TABLETA	LOPINAVIR+RITO NAVIR	CUMPLE	RS EN TRAMITE	SEVEN PHARMA	HETERO LABS LIMITED		ORLANDO
15	FARMAPOS	59	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	MEROPENEM	CUMPLE		VICAR FARMACEUTICA S.A.	VICAR FARMACEUTICA S.A.		FERNANDO
3	FARMALÓGICA	59	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	BIOSMER (MEROPENEM 1G) X 10 VIALES	CUMPLE		VICAR	VICAR		ORLANDO
13	RAMEDICAS	59	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	MEROPENEM 1 GR/ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A. C.I.		FERNANDO
17	VITALIS	59	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	Meropenem 1 g	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	59	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO.	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	MEROPENEM TRIHIDRATO EQUIVALENTE A MEROPENEM ANHIDRO(ESTABILIZADO CON CARBONATO DE	CUMPLE		VICAR FARMACEUTICA S.A.	VICAR FARMACEUTICA S.A.		FERNANDO
7	DISFARMA	59	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	MEROPENEM 1g P.RECONS VIAL	MEROPENEM	CUMPLE		FARMALOGICA	BIOSELECT		ORLANDO
15	FARMAPOS	60	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	METRONIDAZOL	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA DE LOS MEDICAMENTOS	TENAFLOX (METRONIDAZOL L 500MG/100ML)	OTSUKA PHARMACEUTICAL INDIA PRIVATE LIMITED		FERNANDO
3	FARMALÓGICA	60	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	TENAFLOX (METRONIDAZOL 500mg/100mL)	CUMPLE	RS EN TRAMITE	SAN VICENTE DE PAUL	SAN VICENTE DE PAUL		ORLANDO
8	BAXTER	60	2.4.5.01.03.35 291.1	ANTIINFECCI OS DE USO SISTEMICO	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	Metronidazol sol. inyectable 500mg	CUMPLE		FARMALOGICA	OTSUKA PHARMACEUTICAL INDIA		ORLANDO
7	DISFARMA	60	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOL BOLSA 100ml	METRONIDAZOL	CUMPLE	RS EN TRAMITE	BAXTER	BAXTER		ORLANDO
15	FARMAPOS	61	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	MOXIFLOXACINO 400mg/250ml SOL 250ml	MOXIFLOXACINA	CUMPLE		FLOXANAR 400MG/250ML CAJA X 2 BOLSAS	ADS PHARMA S.A.S.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	61	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	MOXIFLOXACINO 400mg/250ml SOL. 250ml	MOXIFLOXACINO	CUMPLE	RS EN TRAMITE	ADS PHARMA	ADS PHARMA		ORLANDO
11	MEDIQBOY	62	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	MOXIFLOXACINO 5mg SLN OFTALMICA FCO 5ml	MOXIFLOXACINA 0.5%	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS	TECNOQUIMIC AS		ORLANDO
13	RAMEDICAS	62	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	MOXIFLOXACINO 5mg SLN OFTALMICA FCO 5ml	MOXIFLOXACINO 0.5% SOLUCIÓN OFTALMICA GOTAS	CUMPLE		OFTAMOX	TECNOQUIMICA S.S.A.		FERNANDO
13	RAMEDICAS	63	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	NEVIRAPINA 200 MG TABLETA	CUMPLE		NEVIVIR	HETERO LABS LIMITED		FERNANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	63	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	NEVIRAPINA	CUMPLE		NEVIVIR® 200MG TABLETAS	HETERO LABS LIMITED		FERNANDO
7	DISFARMA	63	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	NEVIRAPINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	SEVEN PHARMA	HETERO LABS		ORLANDO
11	MEDIQBOY	64	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML	NEVIRAPINA 50MG/5ML	CUMPLE	RS EN TRAMITE	AUROBINDO	AUROBINDO		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	64	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML	NEVIRAPINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	AUROBINDO	AUROBINDO		ORLANDO
13	RAMEDICAS	65	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NISTATINA (10 Millon UI/100 g) / OXIDO DE ZINC (20g/100 g) CREMA TUBO 30g	NISTATINA + OXIDO DE ZINC (100.000+200) UI/GR CREMA TOPICA	CUMPLE		INSTACALM	LABORATORIO INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S		FERNANDO
7	DISFARMA	65	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NISTATINA (10 Millon UI/100 g) / OXIDO DE ZINC (20g/100 g) CREMA TUBO 30g	NISTATINA+OXID O DE ZINC	CUMPLE	RS EN TRAMITE	TECNOFAR TQ	TECNOFAR TQ		ORLANDO
13	RAMEDICAS	66	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NISTATINA 100000UI/ml SUSPENSION FCO 60ml	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	COASPHARMA S.A.S.	PENTACOOP S.A.		FERNANDO
7	DISFARMA	66	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NISTATINA 100000UI/ml SUSPENSION FCO 60ml	NISTATINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	COASPHARMA	PENTACOOP		ORLANDO
13	RAMEDICAS	67	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NITROPRUSIATO 50mg P.RECONS VIAL	NITROPRUSIATO 50 MG/2ML (25MG/ML) SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A		FERNANDO
7	DISFARMA	67	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NITROPRUSIATO 50mg P.RECONS VIAL	NITROPRUSIATO DE SODIO	CUMPLE		ECAR	ECAR		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	68	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NORFLOXACINO 400mg TABLETA	NORFLOXACINO 400 MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIO PROFESIONAL- FARMACÉUTICO S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACÉUTICO S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.		FERNANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	68	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NORFLOXACINO 400mg TABLETA	NORFLOXACINA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	UROTRIN® 400 MG TABLETAS.	BIOQUIFAR PHARMACEUTIC A S.A.		FERNANDO
7	DISFARMA	68	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	NORFLOXACINO 400mg TABLETA	NORFLOXACINO	CUMPLE	RS EN TRAMITE	GONHER	BIOQUIFAR		ORLANDO
2	DDB	69	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	OXACILINA 1G (FARMALOGICA) FCO AMP(10)	CUMPLE		FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
3	FARMALÓGICA	69	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	OXACILINA 1g	CUMPLE		FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	69	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	OXACILINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		OXACIDELT	LABORATORIOS DELTA S.A.S.		FERNANDO
17	VITALIS	69	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	Oxacilina 1 g	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
19	SICMAFARMA	69	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	OXACILINA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD	NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD		FERNANDO
7	DISFARMA	69	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	OXACILINA 1g POLVO RECONSTITUIR VIAL	OXACILINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	SICMAFARMA	NORTH CHINA PHARMACEUTI CAL		ORLANDO
3	FARMALÓGICA	70	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	CUMPLE		SICMAFARMA	NORTH CHINA PHARMACEUTI CAL		ORLANDO
4	AYG PHARMA	70	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G BENZATINICA	CUMPLE		FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
11	MEDIQBOY	70	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000UI	CUMPLE		SICMAFARMA	NORTH CHINA PHARMACEUTI CAL		ORLANDO
13	RAMEDICAS	70	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		BENZATIDELT	LABORATORIOS DELTA S.A.S.		FERNANDO
17	VITALIS	70	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	Penicilina G Benzatinica 1.200.000 U.I.	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	70	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI	CUMPLE		NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD	NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD		FERNANDO
19	SICMAFARMA	70	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G BENZATINICA	CUMPLE		NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD	NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD		FERNANDO
7	DISFARMA	70	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 1200000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G BENZATINICA	CUMPLE		FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
3	FARMALÓGICA	71	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		ORLANDO
13	RAMEDICAS	71	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		BENZATIDELT	LABORATORIOS DELTA S.A.S.		FERNANDO
17	VITALIS	71	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	Penicilina G Benzatinica 2.400.000 U.I.	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
19	SICMAFARMA	71	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G BENZATINICA	CUMPLE		NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD	NORTH CHINA PHARMACEUTIC AL CO LTD		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	71	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA BENZATINICA 2400000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA BENZATINICA	CUMPLE		FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
3	FARMALÓGICA	72	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA G SÓDICA 1000000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G SÓDICA 1.000.000 UI	CUMPLE	RS EN TRAMITE	FARMALOGICA	VITALIS		ORLANDO
13	RAMEDICAS	72	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA G SÓDICA 1000000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G SÓDICA 1.000.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
17	VITALIS	72	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA G SÓDICA 1000000UI P.RECONS VIAL	Penicilina G Sodica 1.000.000 U.I.	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
7	DISFARMA	72	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA G SÓDICA 1000000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA SÓDICA	CUMPLE		FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
3	FARMALÓGICA	73	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA G SÓDICA 5000000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G SÓDICA 5.000.000 UI	CUMPLE	RS EN TRAMITE	FARMALOGICA	VITALIS		ORLANDO
13	RAMEDICAS	73	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA G SÓDICA 5000000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA G SÓDICA 5.000.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
17	VITALIS	73	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA G SODICA 5000000UI P.RECONS VIAL	Penicilina G Sodica 5.000.000 U.I.	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
7	DISFARMA	73	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PENICILINA G SODICA 5000000UI P.RECONS VIAL	PENICILINA SODICA	CUMPLE		FARMALOGICA	FARMALOGICA		ORLANDO
15	FARMAPOS	74	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PIPERACILINA/T AZOBACTAM 4g/0,5g P.RECONS VIAL	PIPERACILINA + TAZOBACTAM	CUMPLE		REYOUNG PHARMACEUTIC AL CO. LTD.	NORSTRAY NUART S.A.S		FERNANDO
2	DDB	74	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PIPERACILINA/T AZOBACTAM 4g/0,5g P.RECONS VIAL	PIPERACILI+TAZ OBACT4.5g(NOR STRAY)VIAL(25	CUMPLE	RS EN TRAMITE	LABORATORIO S DELTA	LABORATORIO S DELTA		ORLANDO
3	FARMALÓGICA	74	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PIPERACILINA/T AZOBACTAM 4g/0,5g P.RECONS VIAL	PENIBECTAM (PIPERACILINAY TAZOBACTAM 4,5G) X 10	CUMPLE	RS EN TRAMITE	FARMALOGICA	BIOSELECT		ORLANDO
13	RAMEDICAS	74	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PIPERACILINA/T AZOBACTAM 4g/0,5g P.RECONS VIAL	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (4+0.5) GR POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		REYOUNG PHARMACEUTIC AL CO. LTD.	NORSTRAY NUART S.A.S		FERNANDO
17	VITALIS	74	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PIPERACILINA/T AZOBACTAM 4g/0,5g P.RECONS VIAL	Piperacilina + Tazobactam (4 g + 0.5 g)	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	74	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PIPERACILINA/T AZOBACTAM 4g/0,5g P.RECONS VIAL	PIPERACILINA	CUMPLE		REYOUNG PHARMACEUTIC AL CO. LTD.	NORSTRAY NUART S.A.S		FERNANDO
7	DISFARMA	74	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	PIPERACILINA/T AZOBACTAM 4g/0,5g P.RECONS VIAL	PIPERACILINA+T. AZOBACTAM	CUMPLE		NORSTRAY NUART	NORSTRAY NUART		ORLANDO
15	FARMAPOS	75	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	POLIMIXINA B	CUMPLE		GLAND PHARMA LIMITED	NEXT PHARMA SOURCING SAS	N/A	FERNANDO
2	DDB	75	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	POLIMIXINA B 500.000UI(NEXT- PHARMA)VIAL	CUMPLE		NEXT PHARMA	NEXT PHARMA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	75	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		GLAND PHARMA LIMITED	NEXT PHARMA SOURCING SAS		FERNANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	75	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	POLIMIXINA B	CUMPLE		GLAND PHARMA LIMITED	NEXT PHARMA SOURCING SAS		FERNANDO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	75	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	POLIMIXINA B SULFATO EQUIVALENTE A POLIMIXINA B	CUMPLE		GLAND PHARMA LIMITED	NEXT PHARMA SOURCING SAS		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	75	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA B 500000UI P.RECONS VIAL 10ml	POLIMIXINA B	CUMPLE		NEXT PHARMA	NEXT PHARMA		ORLANDO
15	FARMAPOS	76	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA E (COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg P. RECONS VIAL	COLISTIMETATO SODICO	CUMPLE		COLIS-TEK - 360 mg CAJA X 10 VIALES (EQ=150MG)	GPC PHARMA S.A.S		FERNANDO
2	DDB	76	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA E (COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg P. RECONS VIAL	COLISTIMETATO 150MG (BIOSPIFAR) VIAL(10)	CUMPLE		BIOSPIFAR	BIOSPIFAR		ORLANDO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	76	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA E (COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg P. RECONS VIAL	POLIMIXINA B SULFATO EQUIVALENTE A POLIMIXINA B	CUMPLE	REPETIDO	GLAND PHARMA LIMITED	NEXT PHARMA SOURCING SAS		FERNANDO
7	DISFARMA	76	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	POLIMIXINA E (COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg P. RECONS VIAL	COLISTIMETATO SODICO	CUMPLE		SEVEN PHARMA	ASPIRO PHARMA		ORLANDO
9	COBO MEDICAL	77	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	RALTEGRAVIR	CUMPLE	RS EN TRAMITE	MERCK SHARP & DOHME	MERCK SHARP & DOHME		ORLANDO
13	RAMEDICAS	77	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	ISENTRESS 400 mg	MERCK SHARP & DOHME CORP.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	78	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	PROCAPS S.A.	COLMED LTDA		FERNANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	78	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	RIFAMPICINA	CUMPLE		PROCAPS S.A.	COLMED LTDA		FERNANDO
7	DISFARMA	78	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	RIFAMPICINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	PROCAPS	COLMED		ORLANDO
13	RAMEDICAS	79	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	RIFAXIMINA 200mg TABLETA	RIFAXIMINA 200 MG CAPSULA	CUMPLE		IFAXIM 200 MG.	PROCAPS S.A.		FERNANDO
7	DISFARMA	79	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	RIFAXIMINA 200mg TABLETA	RIFAXIMINA	CUMPLE		PROCAPS	PROCAPS		ORLANDO
13	RAMEDICAS	80	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	RITONAVIR 100mg CAPSULA	RITONAVIR 100 MG TABLETA	CUMPLE		RETROFEROL®	THE LABS S.A.S.		FERNANDO
7	DISFARMA	80	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	RITONAVIR 100mg CAPSULA	RITONAVIR	CUMPLE		COLOMPACK	CLINICOS Y HOSPITALARIO S DE COLOMBIA		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	81	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	TIGECICLINA	CUMPLE		NEXT PHARMA	GLAND PHARMA		FERNANDO
1	PROCLIN	81	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	50mg	CUMPLE		PROCLIN	PROCLIN		ORLANDO
2	DDB	81	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	TIGECICLINA INY 50MG (NEXTPHARMA) VIAL	CUMPLE		NEXT PHARMA	NEXT PHARMA		ORLANDO
13	RAMEDICAS	81	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	TIGECICLINA 50mg P. RECONS VIAL 5ml	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		GECLIX	XINETIX PHARMA S.A.S.		FERNANDO
15	FARMAPOS	82	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	TOXINA BOTULINICA 100UI P. RECONST VIAL	TOXINA BOTULINICA	CUMPLE		NEURONOX® 100 UI	HUMAX PHARMACEUTIC AL S.A.		FERNANDO
2	DDB	82	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	TOXINA BOTULINICA 100UI P. RECONST VIAL	TOXINA BOTULINICA 100UI P. RECONST VIAL	CUMPLE	RS EN TRAMITE	HUMAX	HUMAX		ORLANDO
13	RAMEDICAS	82	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	TOXINA BOTULINICA 100UI P. RECONST VIAL	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI SOLUCION INYECTABLE	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	NEURONOX® 100 UI	HUMAX PHARMACEUTIC AL S.A.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	83	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO.	TRIMETOPRIM/S ULFAMETOXAZO L 160/800mg. TABLETA	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZ OL (160+800) MG TABLETA	CUMPLE		FAREVA VILLA RICA S.A.S.	GENFAR S.A.		FERNANDO
13	RAMEDICAS	84	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	TRIMETOPRIM/S ULFAMETOXAZO L 80/400mg TABLETA	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZ OL (80+400) MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.		FERNANDO
1	PROCLIN	85	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	TRIMETOPRIM/S ULFAMETOXAZO L 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	80 + 400 mg/5mL	CUMPLE		PROCLIN	PROCLIN		ORLANDO
13	RAMEDICAS	85	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	TRIMETOPRIM/S ULFAMETOXAZO L 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZ OL (80+400) MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	CUMPLE		VIDRIO TECNICO DE COLOMBIA S.A. (VITECO S.A.)	PROCLIN PHARMA S.A		FERNANDO
17	VITALIS	85	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	TRIMETOPRIM/S ULFAMETOXAZO L 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	Sulfametox + Trimetop(400mg+ 80mg)/5 mL	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
7	DISFARMA	85	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	TRIMETOPRIM/S ULFAMETOXAZO L 80mg/400mg SOL INY VIAL 5ml	SULFAMETOXAZ OL+TRIMETOPRI M	CUMPLE		RYAN	RYAN		ORLANDO
13	RAMEDICAS	87	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VACUNA ANTIMENINGOC OCO SOL INY AMP 0,5ml	VACUNA MENINGOCOCO SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		NIMENRIX	PFIZER S.A.S.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	88	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VACUNA ANTINEUMOCOC O SOL INY AMP 0,5ml	VACUNA CONTRA NEUMOCOCO POLIVALENTE SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	PREVENAR 13	PFIZER S.A.S.		FERNANDO
15	FARMAPOS	89	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VALGANCICLOVI R 450mg TABLETA	VALGANCICLOVI R	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACI ON TECNICA DE LOS MEDICAMENTO S	VALGANCICLOVI R 450mg.CJ X 60 COMP	GENFAR S.A.		FERNANDO
6	AMAREY	89	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VALGANCICLOVI R 450mg TABLETA	VALGANCICLOVI R 450mg TABLETA	CUMPLE		SEVEN PHARMA	HETERO LABS		ORLANDO
13	RAMEDICAS	89	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VALGANCICLOVI R 450mg TABLETA	VALGANCICLOVI R 450 MG TABLETA	CUMPLE		VALGOVIR® 450 MG	HETERO LABS LIMITED		FERNANDO
7	DISFARMA	89	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VALGANCICLOVI R 450mg TABLETA	VALGANCICLOVI R	CUMPLE		ROCHE	ROCHE		ORLANDO
1	PROCLIN	90	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	500 mg	CUMPLE		PROCLIN	PROCLIN		ORLANDO
8	BAXTER	90	2.4.5.01.03.35 291.1	ANTIINFECCI OSOS DE USO SISTEMICO	VANCOMICIN A 500mg P.RECONS VIAL	Vancomicina 500 mg	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	90	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	VANCOMICINA 500 MG PÓLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		VANCOMICINA 500	ANTIBIOTICOS DA COLOMBIA S.A.S.		FERNANDO
17	VITALIS	90	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	Vancomicina 500 mg	CUMPLE		VANBIOTIC® VANCOMICINA 500 MG - C10 LVC	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	90	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	VANCOMICINA	CUMPLE		VANBIOTIC®	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	90	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	VANCOMICINA CLORHIDRATO 512.6MG EQUIVALENTE A VANCOMICINA	CUMPLE		VANBIOTIC®	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
7	DISFARMA	90	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VANCOMICINA 500mg P.RECONS VIAL	VANCOMICINA	CUMPLE		SEVEN PHARMA	ASPIRO PHARMA		ORLANDO
15	FARMAPOS	91	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VORICONAZOL 200mg P.RECONS VIAL	VORICONAZOL	CUMPLE		MSN LABORATORIES	MSN LABORATORIES PRIVATE LIMITED	N/A	FERNANDO
13	RAMEDICAS	91	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VORICONAZOL 200mg P.RECONS VIAL	VORICONAZOL 200 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		VFEND	PFIZER INC.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	91	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	VORICONAZOL 200mg. P.RECONS VIAL	VORICONAZOL	CUMPLE		MSN LABORATORIE S	MSN LABORATORIE S		ORLANDO
13	RAMEDICAS	92	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ZIDOVUDINA 10mg/1ml SLN ORAL FCO 240ml	ZIDOVUDINA 10MG/ML SOLUCIÓN ORAL	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	FARMATECH S.A.	HUMAX PHARMACEUTIC AL S.A.		FERNANDO
7	DISFARMA	92	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ZIDOVUDINA 10mg/1ml SLN ORAL FCO 240ml	ZIDOVUDINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE	LAPROFF	HUMAX PHARMACEUTI CAL		ORLANDO
9	COBO MEDICAL	93	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ZIDOVUDINA 200mg/20ml SOL INY AMP 20ml	ZIDOVUDINA	CUMPLE		GLAXO SMITHKLINE	GLAXO SMITHKLINE		ORLANDO
13	RAMEDICAS	93	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ZIDOVUDINA 200mg/20ml SOL INY AMP 20ml	ZIDOVUDINA 200 MG/20ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		RETROVIR IV	GLAXOSMITHKLI NE COLOMBIA S.A.		FERNANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	93	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ZIDOVUDINA 200mg/20ml SOL INY AMP 20ml	ZIDOVUDINA	CUMPLE		RETROVIR IV PARA INFUSION	GLAXOSMITHKLI NE COLOMBIA S.A.		FERNANDO
7	DISFARMA	93	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIINFECCIOS OS DE USO SISTEMICO	ZIDOVUDINA 200mg/20ml SOL INY AMP 20ml	ZIDOVUDINA	CUMPLE		GLAXO SMITHKLINE	GLAXO SMITHKLINE		ORLANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	94	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VIAL 5ml	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	CUMPLE		ZOCLAST	PROCAPS S.A.		FERNANDO
17	VITALIS	94	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VIAL 5ml	Acido Zoledronico 4 mg/5 mL	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS S.A.C.I PLANTA 6	VITALIS S.A.C.I.		FERNANDO
7	DISFARMA	94	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg VIAL 5ml	ACIDO ZOLEDRONICO	CUMPLE		ZOCLAST	PROCAPS S.A.		FERNANDO
13	RAMEDICAS	95	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	RPG LIFE SCIENCES LIMITED	RPG LIFE SCIENCES LIMITED		FERNANDO
7	DISFARMA	95	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	AZATIOPRINA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	RPG LIFE SCIENCES LIMITED	RPG LIFE SCIENCES LIMITED		FERNANDO
15	FARMAPOS	96	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	BICALUTAMIDA	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACI ON TECNICA DE LOS MEDICAMENTO S	BICAHET 50 mg FRASCO X 30 TABLETAS	HETERO LABS LIMITED		FERNANDO
11	MEDIQBOY	96	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	BICALUTAMIDA 50MG	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	BICAHET® 50 MG	HETERO LABS LIMITED		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	96	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO S E INMUNOMODULA DORES	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	BICALUTAMIDA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	BICAHET® 50 MG	HETERO LABS LIMITED		FERNANDO
7	DISFARMA	96	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO S E INMUNOMODULA DORES	BICALUTAMIDA 50mg TABLETA	BICALUTAMIDA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	LUTAMIDAL	MONTE VERDE S.A.		FERNANDO
8	BAXTER	97	2.4.5.01.03.35 291.1	ANTINEOPLA SICOS E INMUNOMOD ULADORES	CICLOFOSFA MIDA 1g P.RECONS VIAL 50ml	Ciclofosfamida 1g/vial	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	ENDOXAN 1 G.	BAXTER ONCOLOGY GMBH		FERNANDO
13	RAMEDICAS	97	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO S E INMUNOMODULA DORES	CICLOFOSFAMID A 1g P.RECONS VIAL 50ml	CICLOFOSFAMID A 1 GR POLVO SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		KOREA UNITED PHARM. INC.	KOREA UNITED PHARM. INC.		FERNANDO
8	BAXTER	98	2.4.5.01.03.35 291.1	ANTINEOPLA SICOS E INMUNOMOD ULADORES	CICLOFOSFA MIDA 500mg P.RECONS VIAL 50ml	Ciclofosfamida 500 mg	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	ENDOXAN 500mg	BAXTER ONCOLOGY GMBH		FERNANDO
13	RAMEDICAS	98	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO S E INMUNOMODULA DORES	CICLOFOSFAMID A 500mg P.RECONS VIAL 50ml	CICLOFOSFAMID A 500 MG POLVO SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	ENDOXAN 500 MG	BAXTER ONCOLOGY GMBH		FERNANDO
15	FARMAPOS	99	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO S E INMUNOMODULA DORES	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA	CICLOSPORINA	CUMPLE		SANDIMMUN® 50mg CAJA X 50 CAPSULAS	NOVARTIS PHARMA AG		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
9	COBO MEDICAL	99	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA	CICLOSPORINA	CUMPLE		SANDIMMUN 50MG(CAJAx50C AP) REGULADO	NOVARTIS PHARMA AG		FERNANDO
11	MEDIQBOY	99	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA	CICLOFOSFAMID A 50MG REF.2838B1090	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	ENDOXAN ® GRAGEAS 50 MG	BAXTER ONCOLOGY GMBH		FERNANDO
13	RAMEDICAS	99	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	CUMPLE		SANDIMMUN NEORAL	NOVARTIS PHARMA AG		FERNANDO
7	DISFARMA	99	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA	CICLOSPORINA	CUMPLE		SANDIMMUN NEORAL	NOVARTIS PHARMA AG		FERNANDO
13	RAMEDICAS	100	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	SYREA	MEDAC GESELLSCHAFT FÜR KLINISCHE SPEZIALPRÄPAR ATE M.B.H		FERNANDO
7	DISFARMA	100	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA	HIDROXIUREA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	HYDREA	BRISTOL MYERS SQUIBB DE COLOMBIA S.A.		FERNANDO
15	FARMAPOS	101	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	METOTREXATO 2,5mg TABLETA	METOTREXATO	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACI ON TECNICA DE LOS MEDICAMENTO S	SPTREX	SP ACCURE LABS		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	101	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	METOTREXATO 2,5mg TABLETA	METOTREXATO 2.5 MG TABLETAS	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	Asofarma S.A.I. Y C.	Asofarma S.A.I. Y C.		FERNANDO
7	DISFARMA	101	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	METOTREXATO 2,5mg TABLETA	METOTREXATO	CUMPLE	PRESENTA SOLICITUD DE IMPORTACION RADICADA ANTE EL INVIMA POR NEXT PHARMA SOURCING S.A.S.	SPTREX	SP ACCURE LABS		FERNANDO
7	DISFARMA	102	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	METOTREXATO 50mg P.RECONS VIAL	METOTREXATO	CUMPLE		VENUS REMEDIES LIMITED	VENUS REMEDIES LIMITED		FERNANDO
6	AMAREY	103	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	CELLCEPT TABLETAS LACADAS 500 MG	F. HOFFMANN- LA ROCHE LTD. BASILEA - SUIZA		FERNANDO
13	RAMEDICAS	103	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	MICOFENOLATO 500 MG TABLETA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	MYCOKEM	ALKEM LABORATORIES LTD		FERNANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	103	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	MYCOKEM® 500MG TABLETAS	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	MYCOKEM	ALKEM LABORATORIES LTD		FERNANDO
7	DISFARMA	103	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA	MICOFENOLATO	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	MYCOKEM	ALKEM LABORATORIES LTD		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	104	2.4.5.01.03.35291.1	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	RITUXIMAB	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA DE LOS MEDICAMENTOS	RIXATHON	SANDOZ GMBH		FERNANDO
2	DDB	104	2.4.5.01.03.35291.1	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	CUMPLE		TRUXIMA®	CELLTRION HEALTHCARE CO., LTD.		FERNANDO
13	RAMEDICAS	104	2.4.5.01.03.35291.1	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	RITUXIMAB 100 MG/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		MABALL	HETERO BIOPHARMA LIMITED		FERNANDO
14	HEALTH NET	104	2.4.5.01.03.35291.1	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	CUMPLE		TRUXIMA®	CELLTRION HEALTHCARE CO., LTD.		FERNANDO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	104	2.4.5.01.03.35291.1	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	RITUXIMAB	CUMPLE		TRUXIMA® 100 MG	CELLTRION HEALTHCARE CO., LTD.		FERNANDO
7	DISFARMA	104	2.4.5.01.03.35291.1	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	RITUXIMAB 100mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	RITUXIMAB	CUMPLE		MABALL	HETERO BIOPHARMA LIMITED		FERNANDO
15	FARMAPOS	105	2.4.5.01.03.35291.1	ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	RITUXIMAB	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTACION TECNICA DE LOS MEDICAMENTOS	RIXATHON	SANDOZ GMBH		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	105	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	CUMPLE		TRUXIMA®	CELLTRION HEALTHCARE CO., LTD.		FERNANDO
13	RAMEDICAS	105	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	RITUXIMAB 500 MG/50ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		MABALL	HETERO BIOPHARMA LIMITED		FERNANDO
14	HEALTH NET	105	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	CUMPLE		TRUXIMA®	CELLTRION HEALTHCARE CO., LTD.		FERNANDO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	105	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	RITUXIMAB	CUMPLE		TRUXIMA® 500 MG	CELLTRION HEALTHCARE CO., LTD.		FERNANDO
7	DISFARMA	105	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	RITUXIMAB 500mg/50ml (10mg/ml) SOL INY VIAL 50ml	RITUXIMAB	CUMPLE		RIXATHON	SANDOZ GMBH		FERNANDO
13	RAMEDICAS	106	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	TAMSULOSINA 0,4mg CAPSULA	TAMSULOSINA 0,4 MG CAPSULAS LP	CUMPLE		LEK PHARMACEUTIC ALS D.D.	SANDOZ GMBH		FERNANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	106	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTINEOPLASICO OS E INMUNOMODULA DORES	TAMSULOSINA 0,4mg CAPSULA	TAMSECOX 0.4 MG CAPSULA DE LIBERACIÓN MODIFICADA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	TAMSECOX 0.4 MG CAPSULA DE LIBERACIÓN MODIFICADA	NOVAMED S.A.S.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	107	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	CUMPLE		TECNOQUIMICA S	TECNOQUIMICA S	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	107	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	ALBENDAZOL	NO CUMPLE	ns			No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	108	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	COLORQUINA FOSFATO Tab 250mg EQUIVALENTE A 150 mg DE CLOROQUINA BASE	CLOROQUINA 250 MG TABLETA	CUMPLE		HUMAX PHARMACEUTIC AL	HUMAX PHARMACEUTIC AL	No Aplica	OSCAR
11	MEDIQBOY	109	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	IVERMECTINA 6mg/ml SOLUCION FCO 5ml	IVERMECTINA 0.6%	CUMPLE		QUANOX	LABORATORIOS METLEN PHARMA S.A.S	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	109	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	IVERMECTINA 6mg/ml SOLUCION FCO 5ml	IVERMECTINA 6 MG/ML (0.6%) SOLUCIÓN ORAL GOTAS	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	QUANOX	LABORATORIOS METLEN PHARMA	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	109	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	IVERMECTINA 6mg/ml SOLUCION FCO 5ml	IVERMECTINA	CUMPLE		QUANOX	LABORATORIOS METLEN PHARMA S.A.S	No Aplica	OSCAR
11	MEDIQBOY	110	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	METRONIDAZOL 250mg/5ml SUSPENSION 120ml	METRONIDAZOL 250MG/5ML	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	GENFAR	GENFAR	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	110	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	METRONIDAZOL 250mg/5ml SUSPENSION 120ml	METRONIDAZOL 250 MG/5ML SUSPENSION	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	PENTACOOOP	PENTACOOOP	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	110	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	METRONIDAZOL 250mg/5ml SUSPENSION 120ml	METRONIDAZOL	CUMPLE		PENTACOOOP S.A.	PENTACOOOP S.A.	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	110	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	METRONIDAZOL 250mg/5ml SUSPENSION 120ml	METRONIDAZOL	CUMPLE		MEBICITROF	GONHER FARMACEUTICA LTDA	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	111	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	METRONIDAZOL 500mg TABLETA	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIOS ECAR	LABORATORIOS ECAR	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	111	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	METRONIDAZOL 500mg TABLETA	METRONIDAZOL	CUMPLE		LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	112	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	NITAZOXANIDA 500mg TABLETA	NITAZOXANIDA 500 MG TABLETA	CUMPLE		LA SANTE	LA SANTE	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	112	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	NITAZOXANIDA 500mg TABLETA	NITAZOXANIDA	CUMPLE		LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ SA.	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	112	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	NITAZOXANIDA 500mg TABLETA	NITAZOXANIDA	CUMPLE		LA SANTE	LA SANTE	No Aplica	OSCAR
11	MEDIQBOY	113	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	PIRIMETAMINA/S ULFADOXINA 25mg/500mg TABLETA	PIRIMETAMINA .25MG + SULFADOXINA 500	CUMPLE		BCN MEDICAL	BCN MEDICAL	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	113	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	PIRIMETAMINA/S ULFADOXINA 25mg/500mg TABLETA	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500) MG TABLETA	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	BCN MEDICAL	BCN MEDICAL	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	113	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	PIRIMETAMINA/S ULFADOXINA 25mg/500mg TABLETA	PIRIMETAMINA COMBINACIONE S	CUMPLE		BCN MEDICAL S.A.	BCN MEDICAL S.A.	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	113	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	PIRIMETAMINA/S ULFADOXINA 25mg/500mg TABLETA	PIRIMETAMINA+ SULFADOXINA	CUMPLE		BCN MEDICAL	BCN MEDICAL	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	114	2.4.5.01.03.35291. 1	ANTIPARASITARI OS, INSECTICIDAS Y REPELENTES	TINIDAZOL 500mg TABLETA	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	No Aplica	OSCAR
2	DDB	117	2.4.5.01.03.35291. 1	DERMATOLOGIC OS	LIDOCAINA 2% SOL INY AMPOLLA 10ml	LIDOCAINA 2% (CORPAUL)(50)A PP X10ML	CUMPLE		CORPAUL	CORPAUL	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	117	2.4.5.01.03.35291. 1	DERMATOLOGIC OS	LIDOCAINA 2% SOL INY AMPOLLA 10ml	LIDOCAINA	CUMPLE		CORPAUL	CORPAUL	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	118	2.4.5.01.03.35291. 1	DERMATOLOGIC OS	LIDOCAINA/EPIN EFRINA 2% SOL INY VIAL 50ml	EPINEFRINA+LID OCAINA	CUMPLE		ROXICAINA	ROPSOHN	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	119	2.4.5.01.03.35291. 1	DERMATOLOGIC OS	NITROFURAZON A 0,2g/100g UNGÜENTO FCO500g	NITROFURAZON A	CUMPLE		NITROFUR	LABORATORIOS BREMIMG S.A.S	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	120	2.4.5.01.03.35291. 1	DERMATOLOGIC OS	PROTECTOR CUTANEO OXIDO DE ZINC 5% (5g/100g) + CALAMINA 5% (5g/100g) CREMA tubo 60g	OXIDO DE ZINC + CALAMINA (5+5) GR CREMA TOPICA	CUMPLE		PROCICAR	MEGALABS COLOMBIA S.A.S.	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	120	2.4.5.01.03.35291. 1	DERMATOLOGIC OS	PROTECTOR CUTANEO OXIDO DE ZINC 5% (5g/100g) + CALAMINA 5% (5g/100g) CREMA tubo 60g	CALAMINA+OXID O DE ZINC	NO CUMPLE	PRESENTA REGISTRO COSMETICO DE COSMÉTICO, SE SOLICITÓ MEDICAMENTO			No Aplica	OSCAR
2	DDB	123	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	CISATRACURIO 10mg/5ml SLN INY AMPOLLA	CISATRACURIO 10mg/5ml SLN INY AMPOLLA	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	ADS PHARMA S.A.S.	ADS PHARMA S.A.S.	N/A	NADESDA
4	AYG PHARMA	123	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	CISATRACURIO 10mg/5ml SLN INY AMPOLLA	CISATRACURIO	CUMPLE		MIOCURIM	ADS PHARMA S.A.S.	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
9	COBO MEDICAL	123	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	CISATRACURIO 10mg/5ml SLN INY AMPOLLA	CISATRACURIO 10mg/ml	CUMPLE		NIMBIUM	ASPEN COLOMBIANA S.A.S.	No Aplica	OSCAR
11	MEDIQBOY	123	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	CISATRACURIO 10mg/5ml SLN INY AMPOLLA	CISATRACURIO 10MG/5ML	CUMPLE		MIOCURIM	ADS	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	123	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	CISATRACURIO 10mg/5ml SLN INY AMPOLLA	CISATRACURIO 10 MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		TRACURION	PROCAPS S.A.	No Aplica	OSCAR
17	VITALIS	123	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	CISATRACURIO 10mg/5ml SLN INY AMPOLLA	Cisatracurio 10 mg/5 mL	CUMPLE		CIRIUM	VITALIS	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	123	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	CISATRACURIO 10mg/5ml SLN INY AMPOLLA	CISATRACURIO	CUMPLE		MIOCURIM	ADS PHARMA S.A.S.	No Aplica	OSCAR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	123	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	CISATRACURIO 10mg/5ml SLN INY AMPOLLA	CISATRACURIO BESILATO EQUIVALENTE A CISATRACURIO	CUMPLE		MIOCURIM	ADS PHARMA	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	123	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	CISATRACURIO 10mg/5ml SLN INY AMPOLLA	CISATRACURIO	CUMPLE		MIOCURIM	ADS PHARMA S.A.S.	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	124	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	COLCHICINA 0,5mg TABLETA	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	CUMPLE		LAPROFF S.A.	LAPROFF S.A.	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	124	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	COLCHICINA 0,5mg TABLETA	COLCHICINA	CUMPLE		LAPROFF	LAPROFF	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	125	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	DICLOFENACO 50mg TABLETA	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIOS ECAR S.A.	LABORATORIOS ECAR S.A.	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	125	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	DICLOFENACO 50mg TABLETA	DICLOFENACO 50mg TABLETA	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA	DICLOFENACO GRAGEAS		No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	126	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml	DICLOFENACO 75 MG/3ML (2.5%) SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	EN EL INVIMA SE EVIDENCIA QUE EL REGISTRO SANTITARIO 2008M- 0008608, CUBRE LA VIA DE	OSCAR
17	VITALIS	126	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 mL	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	EN EL INVIMA SE EVIDENCIA QUE EL REGISTRO SANTITARIO 2008M- 0008608, CUBRE LA VIA DE	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	126	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	DICLOFENACO 75mg/3ml SLN INY AMPOLLA 3ml	DICLOFENACO	CUMPLE		PROCAPS	PROCAPS	EN EL INVIMA SE EVIDENCIA QUE EL REGISTRO SANTITARIO 2008M- 0008608, CUBRE LA VIA DE	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	127	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	HIDROXICLORO QUINA 200mg TABLETA	HIDROXICLORO QUINA 200 MG TABLETA	CUMPLE		DIMARD	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	No Aplica	OSCAR
11	MEDIQBOY	128	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	IBUPROFENO (100MG/5ML) Susp Oral 120mL	IBUPROFENO 100MG	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	CODISA	PENTACOOP S.A.	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	128	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	IBUPROFENO (100MG/5ML) Susp Oral 120mL	IBUPROFENO 100 MG/5ML SUSPENSION	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	PENTACOOP	PENTACOOP	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	128	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	IBUPROFENO (100MG/5ML) Susp Oral 120mL	IBUPROFENO	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DE TRAMITE DE RENOVACION DEL REGISTRO	PENTACOOP S.A.	PENTACOOP S.A.	No Aplica	OSCAR
2	DDB	129	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	IBUPROFENO 10mg/2ml SOL INY AMPOLLA	IBUPROFENO 5 mg/ml (BIOTEFAR)AMP X2ML (4)	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DE TRAMITE DE RENOVACION DEL REGISTRO			No Aplica	OSCAR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	129	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	IBUPROFENO 10mg/2ml SOL INY AMPOLLA	IBUPROFENO LISINATO EQUIVALENTE A IBUPROFENO	CUMPLE		BOLTALKEY	LIMINAL THERAPEUTICS	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	129	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	IBUPROFENO 10mg/2ml SOL INY AMPOLLA	IBUPROFENO	CUMPLE		BOLTALKEY	LIMINAL THERAPEUTICS	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
11	MEDIQBOY	130	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA	LEFLUNOMIDA 20MG	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO. SANITARIO			No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	130	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA	LEFLUNOMIDA 20 MG CAPSULA	CUMPLE		INFLAXEN	PROCAPS	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	130	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA	LEFLUNOMIDE	CUMPLE		INFLAXEN	PROCAPS	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	130	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA	LEFLUNOMIDA	CUMPLE		INFLAXEN	PROCAPS	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	131	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	METOCARBAMO L 750mg TABLETA	METOCARBAMO L 750 MG TABLETA	CUMPLE		MIOFLEX	LABINCO S.A.S	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	132	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	NAPROXENO 250mg CAPSULA	NAPROXENO 250 MG TABLETA	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	WINTHROP	WINTHROP	No Aplica	OSCAR
15	FARMAPOS	133	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	ROCURONIO 50mg (10mg/ml) SOL INY VIAL 5ml	BROMURO DE ROCURONIO	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML CAJA X 10 VIALES		No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	133	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	ROCURONIO 50mg (10mg/ml) SOL INY VIAL 5ml	ROCURONIO BR 50MG/5ML VIAL ADS(5)	CUMPLE		ADS PHARMA	ADS PHARMA	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	133	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	ROCURONIO 50mg (10mg/ml) SOL INY VIAL 5ml	ROCURONIO BROMURO 50 MG/5ML SOLUCION INYECCIONABLE	NO CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VENCIDO			No Aplica	OSCAR
17	VITALIS	133	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	ROCURONIO 50mg (10mg/ml) SOL INY VIAL 5ml	Rocuronio Bromuro 50 mg/5 mL	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	133	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	ROCURONIO 50mg (10mg/ml) SOL INY VIAL 5ml	ROCURONIO BROMURO	CUMPLE		ADS PHARMA	ADS PHARMA	No Aplica	OSCAR
19	SICMAFARMA	133	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	ROCURONIO 50mg (10mg/ml) SOL INY VIAL 5ml	BROMURO DE ROCURONIO	CUMPLE		LABORATORIO BIOSANO	LABORATORIO BIOSANO	No Aplica	OSCAR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	133	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	ROCURONIO 50mg (10mg/ml) SOL INY VIAL 5ml	BROMURO DE ROCURONIO	CUMPLE		ADS PHARMA	ADS PHARMA	No Aplica	OSCAR
2	DDB	134	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	SUCCINILCOLINA 1g/10ml SOL INY VIAL 10ml	SUCCINILCOLINA 1GR(MIOACTINE) AMPX10ML(1)	CUMPLE		MIOACTINE	AG PHARMACEUTIC AL SAS	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	134	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	SUCCINILCOLINA 1g/10ml SOL INY VIAL 10ml	SUCCINILCOLINA CLORURO 1G/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		MIOACTINE	AG PHARMACEUTIC AL	No Aplica	OSCAR
2	DDB	135	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	TOXINA BOTULINICA 50UI P. RECONST VIAL	TOXINA BOTULINICA 50UI (HUMAX)(1)VIAL	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	NEURONOX	HUMAX	No Aplica	NADESDA
7	DISFARMA	135	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	TOXINA BOTULINICA 50UI P. RECONST VIAL	TOXINA BOTULINICA TIPO A	CUMPLE		BOTOX	ALLERGAN INC.	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	136	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	TRIAMCINOLONA 10mg/ml SUSPENSION VIAL 5ml	TRIAMCINOLONA ACETÓNIDO 10 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	KENACORT - A	BRISTOL MYERS	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	136	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	TRIAMCINOLONA 10mg/ml SUSPENSION VIAL 5ml	TRIAMCINOLONA	CUMPLE		KENACORT-A	BRISTOL MYERS	No Aplica	OSCAR
15	FARMAPOS	137	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	VECURONIO 10mg P.RECONS VIAL 2.5ml	BROMURO DE VECURONIO	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	VECURONIO BROMURO 10 MG CAJA X 10 VIALES		No Aplica	OSCAR
2	DDB	137	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	VECURONIO 10mg P.RECONS VIAL 2.5ml	VECURONIO 10mg (VITALIS) AMP. (10)	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NÚMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	137	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	VECURONIO 10mg P.RECONS VIAL 2.5ml	BROMURO VECURONIO 10 MG POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE	CUMPLE		PROCAPS	PROCAPS	No Aplica	OSCAR
14	HEALTH NET	137	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	VECURONIO 10mg P.RECONS VIAL 2.5ml	VECURONIO 10mg P.RECONS VIAL 2.5ml	CUMPLE		HEALTH NET	HEALTH NET	No Aplica	OSCAR
17	VITALIS	137	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	VECURONIO 10mg P.RECONS VIAL 2.5ml	Vecuronio Bromuro 10 mg	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	137	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	VECURONIO 10mg P.RECONS VIAL 2.5ml	VECURONIO	CUMPLE		PROCAPS	PROCAPS	No Aplica	OSCAR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	137	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	VECURONIO 10mg P.RECONS VIAL 2.5ml	VECURONIO BROMURO	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	137	2.4.5.01.03.35291. 1	MUSCULO ESQUELETICO	VECURONIO 10mg P.RECONS VIAL 2.5ml	BROMURO VECURONIO	NO CUMPLE	PRESENTACION COMERCIAL NO CORRESPONDE CON LA SOLICITADA	NEXT PHARMA SOURCING SAS	NEXT PHARMA SOURCING SAS	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	138	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	ACETAZOLAMID A 250mg TABLETA	ACETAZOLAMID A 250 MG TABLETA	CUMPLE		VICLEAR(R)	COLMED	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	138	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	ACETAZOLAMID A 250mg TABLETA	ACETAZOLAMID A	CUMPLE		VICLEAR(R)	COLMED	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	138	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	ACETAZOLAMID A 250mg TABLETA	ACETAZOLAMID A	CUMPLE		VICLEAR	COLMED	No Aplica	OSCAR
15	FARMAPOS	139	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVIT JERINGA PRELLENA	AFLIBERCEPT	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	EYLIA ° SOLU PFS 1X1ML INST 40mg/mL (0.177ml)		No Aplica	OSCAR
9	COBO MEDICAL	139	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVIT JERINGA PRELLENA	AFLIBERCEPT 40mg/l	CUMPLE		EYLIA	BAYER	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	139	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVIT JERINGA PRELLENA	AFLIBERCET 40 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	EYLIA	BAYER A.G.	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	139	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	AFLIBERCEPT 40mg/ml SLN INTRAVIT JERINGA PRELLENA	AFLIBERCEPT	CUMPLE		EYLIA	BAYER	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	140	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	ATROPINA SULFATO SOL OFTALMICA 10mg/5ml	ATROPINA 10 MG/ML (1%) SOLUCIÓN OFTALMICA GOTAS	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	ALCON	ALCON	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	140	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	ATROPINA SULFATO SOL OFTALMICA 10mg/5ml	ATROPINA SULFATO	CUMPLE		ISOPTO ATROPINA 1%	ALCON LABORATORIES	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	141	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	ATROPINA SULFATO 5mg/ml SLN OFTALMICA FCO 10ml	ATROPINA 1 MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	141	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	ATROPINA SULFATO 5mg/ml SLN OFTALMICA FCO 10ml	ATROPINA	NO CUMPLE	LA CONCENTRACIÓ N OFERTADA NO CORRESPONDE CON LA SOLICITADA			No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	142	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	BENOXINATO HCL 0.4% SLN OFTALMICA 15ml	BENOXINATO CLORHIDRATO	CUMPLE	N/A	OQ-SEINA	OFTALMOQUIMI CA S.A.	No Aplica	OSCAR
2	DDB	142	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	BENOXINATO HCL 0.4% SLN OFTALMICA 15ml	BENOXINATO HCL 0.4% (O.Q.SEINA) SOL OFT	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	OQ-SEINA	OFTALMOQUIMI CA S.A.	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	142	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	BENOXINATO HCL 0.4% SLN OFTALMICA 15ml	BENOXINATO CLORHIDRATO 0.4% GOTAS OFTALMICAS	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	OQ-SEINA	OFTALMOQUIMI CA S.A.	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	143	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	DEXAMETASONA 10% NEOMICINA 35% POLIMIXINA B 10UI UNGUENTO TUBO	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B (1+3.5+6.000UI) /100 GR UNGUENTO OFTALMICA	CUMPLE		OFTAFLOX	MEGALABS COLOMBIA S.A.S.	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	143	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	DEXAMETASONA 10% NEOMICINA 35% POLIMIXINA B 10UI UNGUENTO TUBO	DEXAMETASONA +NEOMICINA+PO LIMIXINA B	NO CUMPLE	LA CONCENTRACIÓ N OFERTADA NO CORRESPONDE CON LA SOLICITADA	WASSTERTROL	TECNOQUIMICA S S.A.	No Aplica	OSCAR
11	MEDIQBOY	146	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA FCO 10mL	GENTAMICINA 0.3% GTS	CUMPLE		COLMED	COLMED	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	146	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	GENTAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FCO 10mL	GENTAMICINA	CUMPLE	REGISTRO SANITARIO VENCIDO	LABORATORIOS LASANTE SA.	LABORATORIOS LASANTE SA.	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	147	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	GENTAMICINA 0,3% UNGÜENTO OFTALMICO TUBO 5g	GENTAMICINA	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DE TRAMITE DE RENOVACION DEL REGISTRO	PURPUCINA		No Aplica	OSCAR
15	FARMAPOS	149	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NEOMICINA + HIDROCORTISO NA + COLISTINA (5+0.5+1.53mg) gotas óticas	NEOMICINA + DEXAMETASONA + POLIMIXINA B	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA	WASSTERTROL SUSP 3,5MG+1MG+60 00UI/ML FRASCO X 5ML		No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	149	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NEOMICINA + HIDROCORTISO NA + COLISTINA (5+0.5+1.53mg) gotas óticas	COLISTINA + HIDROCORTISO NA + NEOMICINA (1.538+0.5+5) MG/ML SOLUCIÓN OTICA GOTAS	CUMPLE		FIXAMICIN	TECNOQUIMICA S S.A.	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	149	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NEOMICINA + HIDROCORTISO NA + COLISTINA (5+0.5+1.53mg) gotas óticas	COLISTINA+HIDR OCORTISONA+N EOMICINA	CUMPLE		FIXAMICIN	TECNOQUIMICA S S.A.	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	150	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	PILOCARPINA 20mg/1ml SOL OFTAL FCO 15ml	PILOCARPINA	CUMPLE	N/A	ISOPTO CARPINA 2%	NOVARTIS PHARMA AG	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	150	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	PILOCARPINA 20mg/1ml SOL OFTAL FCO 15ml	PILOCARPINA 20 MG/ML (2%) SOLUCIÓN OFTALMOLOGIC A GOTAS	CUMPLE		ISOPTO CARPINA	NOVARTIS PHARMA AG	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	151	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	SULFACETAMIDA 100mg/ml SOLUCION OFTALMICA FCO 15ml	SULFACETAMIDA	CUMPLE	N/A	SULFAOFTAL	LABORATORIOS BLASKOV LTDA.	No Aplica	OSCAR
2	DDB	151	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	SULFACETAMIDA 100mg/ml SOLUCION OFTALMICA FCO 15ml	SULFACETAMIDA 10% (BLASKOV) SOL OFT 15ML	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DE TRAMITE DE RENOVACION DEL REGISTRO			No Aplica	OSCAR
11	MEDIQBOY	151	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	SULFACETAMIDA 100mg/ml SOLUCION OFTALMICA FCO 15ml	SULFACETAMIDA SODICA 10%	CUMPLE		LASANTE	LASANTE	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	151	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	SULFACETAMIDA 100mg/ml SOLUCION OFTALMICA FCO 15ml	SULFACETAMIDA 100 MG/ML (10%) SOLUCION OFTALMICA GOTAS	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	SULFAOFTAL	LABORATORIOS BLASKOV LTDA.	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	151	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	SULFACETAMIDA 100mg/ml SOLUCION OFTALMICA FCO 15ml	SULFACETAMIDA	CUMPLE		LA SANTE	LA SANTE	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
11	MEDIQBOY	152	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FCO 5mL	TOBRAMICINA 0.3% SOL	CUMPLE		TOBRAVISION	VITALIS	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	152	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FCO 5mL	TOBRAMICINA 3 MG/ML (0.1%) SOLUCION OFTALMICA GOTAS	CUMPLE		TOBRAVISION	VITALIS	No Aplica	OSCAR
17	VITALIS	152	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FCO 5mL	Tobramicina 0.3 % x 5 mL	CUMPLE		TOBRAVISION	VITALIS	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	152	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FCO 5mL	TOBRAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA FCO 5mL	CUMPLE		TOBRAVISION	VITALIS	No Aplica	OSCAR
11	MEDIQBOY	154	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TROPICAMIDA/F ENILEFRINA 0,5% (5 mg/ml) / 5% (50 mg/ml) SOL OFT FCO 5ml	TROPICAMIDA+F ENILEFRINA 5%+0,5% SOL OFTA	CUMPLE		SCANDINAVIA	SCANDINAVIA	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	154	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TROPICAMIDA/F ENILEFRINA 0,5% (5 mg/ml) / 5% (50 mg/ml) SOL OFT FCO 5ml	TROPICAMIDA + FENILEFRINA (5+50) MG (5%+0.5%) SOLUCION OFTALMICA GOTAS	CUMPLE		FOTORRETIN	MEGALABS COLOMBIA S.A.S.	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	154	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TROPICAMIDA/F ENILEFRINA 0,5% (5 mg/ml) / 5% (50 mg/ml) SOL OFT FCO 5ml	FENILEFRINA COMBINACIONE S	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DE TRAMITE DE RENOVACION DEL REGISTRO	FOTORRETIN® SOLUCIÓN OFTÁLMICA		No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	154	2.4.5.01.03.35291. 1	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	TROPICAMIDA/F ENILEFRINA 0,5% (5 mg/ml) / 5% (50 mg/ml) SOL OFT FCO 5ml	FENILEFRINA+T. ROPICAMIDA	NO CUMPLE	NO PRESENTA DOCUMENTO DE TRAMITE DE RENOVACION DEL REGISTRO	FOTORRETIN 5%+0.5%		No Aplica	OSCAR
2	DDB	156	2.4.5.01.03.35291. 1	OTROS ELEMENTOS DE USO GRAL EN LABORATORIO(S IN FE)	PRUEBA DE TUBERCULINA PPD SOL INY 2 mL	VACUNA TUBERCULIN 2ML 5UT 20 TEST AMP	CUMPLE		ADVANCE SCIENTIFIC	ADVANCE SCIENTIFIC	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	156	2.4.5.01.03.35291. 1	OTROS ELEMENTOS DE USO GRAL EN LABORATORIO(S IN FE)	PRUEBA DE TUBERCULINA PPD SOL INY 2 mL	PPD TUBERCULINA MAMALIAMS 5UT	CUMPLE		TUBERCULINA PPD	ADVANCE SCIENTIFIC DE COLOMBIA S.A.S.	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	156	2.4.5.01.03.35291. 1	OTROS ELEMENTOS DE USO GRAL EN LABORATORIO(S IN FE)	PRUEBA DE TUBERCULINA PPD SOL INY 2 mL	TUBERCULINA PPD	CUMPLE		ADVANCE SCIENTIFIC	ADVANCE SCIENTIFIC	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	157	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	BETAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	BETAMETASONA	CUMPLE	N/A	PHARMAYECT S.A.	PROCAPS S.A.	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	157	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	BETAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	BETAMETASONA 4 MG/1ML SOLUCION INYECCABLE	CUMPLE		PROCAPS	PROCAPS	No Aplica	OSCAR
17	VITALIS	157	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	BETAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	Betametasona 4 mg/1 mL	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	158	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	CARBETOCINA 100mcg/ml SLN INY AMP 1ml	CARBETOCINA 100MCG (DURATOCIN) AMP(5)	CUMPLE		DURATOCIN	FERRING GMBH	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	158	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	CARBETOCINA 100mcg/ml SLN INY AMP 1ml	CARBETOCINA	CUMPLE		DURATOCIN	FERRING GMBH	No Aplica	OSCAR
2	DDB	159	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	DEXAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	DEXAMETASONA 4MG/ML (VITALIS) AMP (100)	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
17	VITALIS	159	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	DEXAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	Dexametasona Fosfato 4 mg/1 mL	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	159	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	DEXAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	DEXAMETASONA	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	159	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	DEXAMETASONA 4mg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	DEXAMETASONA	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	160	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	FLUDROCORTIS ONA 0,1mg TABLETA	FLUDROCORTIS ONA	CUMPLE		ASTONIN H	MERCK S.A.	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	161	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	HIDROCORTISO NA 100mg P.RECONS VIAL	HIDROCORTISO NA	CUMPLE	N/A	VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
2	DDB	161	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	HIDROCORTISO NA 100mg P.RECONS VIAL	HIDROCORTISO NA 100MG (VITALIS) AMP (10)	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	161	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	HIDROCORTISO NA 100mg P.RECONS VIAL	HIDROCORTISO NA 100 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
17	VITALIS	161	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	HIDROCORTISO NA 100mg P.RECONS VIAL	Hydrocortisona 100 mg	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	162	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	LEVOTIROXINA 50mcg TABLETA	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	CUMPLE		TIROXIN	LABORATORIOS IEGFRIED S.A.S	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	162	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	LEVOTIROXINA 50mcg TABLETA	LEVOTIROXINA SODICA	CUMPLE		TIROXIN	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	163	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	METILPREDNISO LONA 500mg P.RECONS VIAL	METILPREDNISO LONA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
17	VITALIS	163	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	METILPREDNISO LONA 500mg P.RECONS VIAL	Metilprednisolona 500 mg	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	163	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	METILPREDNISO LONA 500mg P.RECONS VIAL	METILPREDNISO LONA SODIO SUCCINATO 662.977 MG EQUIVALENTE A METILPREDNISO LONA	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	163	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	METILPREDNISO LONA 500mg P.RECONS VIAL	METILPREDNISO LONA	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	164	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	METIMAZOL 5mg TABLETA	METIMAZOL 5 MG TABLETA	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	TAPAZOL	FARMA DE COLOMBIA S.A.S	No Aplica	OSCAR
18	MEDICAL GROUP ANMA	164	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	METIMAZOL 5mg TABLETA	TIAMAZOL	CUMPLE		AMERICAN GENERIC	AMERICAN GENERIC	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	164	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	METIMAZOL 5mg TABLETA	METIMAZOL	CUMPLE		METLINA	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S.	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	165	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	OXITOCINA 10 UI/1ML SOLUCIÓN INYECCABLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	LABORATORIOS SANDERSON S.A.	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
17	VITALIS	165	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	Oxitocina 10 UI/1 mL	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	165	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	OXITOCINA 10UI/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	OXITOCINA	CUMPLE		LABORATORIOS SANDERSON	LABORATORIOS SANDERSON	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	166	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	PREDNISOLONA 5mg TABLETA	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	CUMPLE		GENFAR S.A.	GENFAR S.A.	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	166	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	PREDNISOLONA 5mg TABLETA	ACETATO DE PREDNISOLONA	NO CUMPLE	NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO NI FICHA TECNICA SUBSANACION NO APORA			No Aplica	OSCAR
2	DDB	167	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	PREDNISONA 50mg TABLETA	PREDNISONA 50MG (MK) TAB (300)	CUMPLE		TECNOQUIMICA S.S.A.	TECNOQUIMICA S.S.A.	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	167	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	PREDNISONA 50mg TABLETA	PREDNISONA 50MG TABLETA	CUMPLE		TECNOQUIMICA S.S.A.	TECNOQUIMICA S.S.A.	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	167	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	PREDNISONA 50mg TABLETA	PREDNISONA	CUMPLE		TECNOQUIMICA S.S.A.	TECNOQUIMICA S.S.A.	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	168	2.4.5.01.03.35291.1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	PROPILTIOURACILO 50mg TABLETA	PROPILTIOURACILO 50 MG TABLETA	CUMPLE		TIROSTAT	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S.	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	168	2.4.5.01.03.35291.1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	PROPILTIOURACILO 50mg TABLETA	PROPILTIOURACILO	CUMPLE		TIROSTAT	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S.	No Aplica	OSCAR
1	PROCLIN	169	2.4.5.01.03.35291.1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	TERLIPRESINA 1mg P. RECONST VIAL 5ml	1mg/5mL	CUMPLE		EVERPRESSIN	FARMA TRADE SAS	No Aplica	OSCAR
2	DDB	169	2.4.5.01.03.35291.1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	TERLIPRESINA 1mg P. RECONST VIAL 5ml	TERLIPRESINA 1MG(HAEMOPRESSIN)(5) VIAL	CUMPLE		HAEMOPRESSIN	ZONEPHARMA S.A.S.	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	169	2.4.5.01.03.35291.1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	TERLIPRESINA 1mg P. RECONST VIAL 5ml	TERLIPRESINA 1 MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	GLYPRESSIN	FERRING GMBH	No Aplica	OSCAR
2	DDB	170	2.4.5.01.03.35291.1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INY VIAL 3 ml	VACUNA ANTITETANICA40 UI/ML(DELTA)AMP(10)	CUMPLE		LABORATORIOS DELTA S.A.S.	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	170	2.4.5.01.03.35291.1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INY VIAL 3 ml	TOXOIDE TETANICO 40 UI/0.5ML SUSPENSION INYECTABLE	CUMPLE		LABORATORIOS DELTA S.A.S.	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	No Aplica	OSCAR

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	170	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INY VIAL 3 ml	TOXOIDE TETANICO	CUMPLE		LABORATORIOS DELTA S.A.S.	LABORATORIOS DELTA S.A.S.	No Aplica	OSCAR
15	FARMAPOS	171	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VASOPRESINA	NO CUMPLE	NO PRESENTA FICHA TECNICA			No Aplica	OSCAR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	171	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VASOPRESINA	CUMPLE		PROTEC	PROTEC	No Aplica	OSCAR
2	DDB	171	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VASOPRESINA 20UI (ADS) CJX 5AMP	CUMPLE		ADS PHARMA S.A.S.	ADS PHARMA S.A.S.	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	171	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCIÓN INYECCABLE	NO CUMPLE	NO PRESENTA CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR PARTE DEL TITULAR DEL REGISTRO	COMERCIAL MEDICA S.A.S.	COMERCIAL MEDICA S.A.S.	No Aplica	OSCAR
7	DISFARMA	171	2.4.5.01.03.35291. 1	PREPARADOS HORMONALES SISTEMICOS, EXCL HORM.SEXUAL	VASOPRESINA 20UI/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VASOPRESINA	CUMPLE		OPRESSIN	HOLLAND GROUP S.A.S.	No Aplica	OSCAR
13	RAMEDICAS	172	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AC FOLICO 1mg TABLETA	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	ECAR	ECAR		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	172	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AC FOLICO 1mg TABLETA	ACIDO FOLICO	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	ECAR	ECAR		FRANCISCO
11	MEDIQBOY	173	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDO TRANEXAMICO 500mg TABLETA	ACIDO TRANEXAMICO 500MG	CUMPLE		FIBRINEXAM	NUTRI MACK		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	173	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDO TRANEXAMICO 500mg TABLETA	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	CUMPLE		FIBRINEXAM	SALUS PHARMA		FRANCISCO
7	DISFARMA	173	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDO TRANEXAMICO 500mg TABLETA	ACIDO TRANEXAMICO	CUMPLE		HUMAX	HUMAX		FRANCISCO
1	PROCLIN	174	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDO TRANEXAMICO SY 500mg/ 5ml	500mg/5mL	CUMPLE	RS EN TRÁMITE	CLINTRANEX® 500mg/5mL	PROCLIN		FRANCISCO
2	DDB	174	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDO TRANEXAMICO SY 500mg/ 5ml	ACIDO TRANEXAMICO5 00MG/5ML(KNOV EL)(5)AMP	CUMPLE		ZOCILED 500mg	KNOVEL PHARMA S.A.S.		FRANCISCO
17	VITALIS	174	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDO TRANEXAMICO SY 500mg/ 5ml	Acido Tranexamico 500 ng/5 mL	CUMPLE		TAREXA	VITALIS		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	175	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	ACIDOS GRASOS DE CADENA MEDIA	CUMPLE		FRESENIUS	FRESENIUS		FRANCISCO
8	BAXTER	175	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	ACIDOS GRASOS 20%	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
15	FARMAPOS	175	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	ACIDOS GRASOS DE CADENA MEDIA	CUMPLE		FRESENIUS	FRESENIUS		FRANCISCO
8	BAXTER	175	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	ACIDOS GRASOS 20%	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
15	FARMAPOS	175	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	ACIDOS GRASOS DE CADENA MEDIA	CUMPLE		SANOFI-AVENTIS	SANOFI-AVENTIS		FRANCISCO
12	BBRAUN	175	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% GB 500ML CO	CUMPLE		BOEHRINGER INC	BOEHRINGER INGELHEIM		FRANCISCO
16	FRESENIUS	175	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	SMOFLIPID 20% 500 ml	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
12	BBRAUN	175	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% GB 500ML CO		NO CUMPLE			NO VIENEN DOCUMENTOS ANEXOS PARA ESTE PRODUCTO	FRANCISCO
16	FRESENIUS	175	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	SMOFLIPID 20% 500 ml		CUMPLE	ASPEN LABS	ASPEN LABS		FRANCISCO
7	DISFARMA	175	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ACIDOS GRASOS CADENA MEDIA 20% EMUL 500ml	LIPIDOS		CUMPLE	FRESENIUS	FRESENIUS		FRANCISCO
2	DDB	176	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	ALBUMINA HUM 20G (FLEXBUMIN 20%)AMP 50ML		CUMPLE	ASPEN LABS	ASPEN LABS		FRANCISCO
9	COBO MEDICAL	176	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	ALBUMINA		CUMPLE			SANOFI WINTHR(C SANOFI WINTHROP	FRANCISCO
13	RAMEDICAS	176	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	ALBUMINA HUMANA 200 G/ ML SOLUCIÓN INYECTABLE		NO CUMPLE			NO VIENEN DOCUMENTOS ANEXOS PARA ESTE PRODUCTO	FRANCISCO
7	DISFARMA	176	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ALBUMINA 10g/50ml SOLUCION BOLSA 50ml	ALBUMINA HUMANA		CUMPLE	FRESENIUS	FRESENIUS		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	177	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DE PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE)	CUMPLE		BOEHRINGER INC BOEHRINGER INGELHEIM			FRANCISCO
2	DDB	177	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	ACTIVADOR TISULAR 50MG (ACTILYSE)(2)	CUMPLE		ACTYLISE	BOEHRINGER INGELHEIM		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	177	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	ALTEPLASA 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		ACTYLISE	BOEHRINGER INGELHEIM		FRANCISCO
7	DISFARMA	177	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ALTEPLASA 50mg P.RECONS VIAL 50ml	ALTEPLASA	CUMPLE		ACTYLISE	BOEHRINGER INGELHEIM		FRANCISCO
15	FARMAPOS	178	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	AMINOACIDOS	NO CUMPLE	NO VIENEN DOCUMENTOS ANEXOS PARA ESTE PRODUCTO				FRANCISCO
15	FARMAPOS	178	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	AMINOACIDOS	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				FRANCISCO
15	FARMAPOS	178	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	AMINOACIDOS	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
8	BAXTER	178	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	AMINOACIDO S ADULTO 15% SLN 500ml	TRAVASOL PLUS 15%	CUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		FRANCISCO
12	BBRAUN	178	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	AMINOPLASM AL B. BRAUN 15% GB 500ML CO	CUMPLE		B. BRAUN MEDICAL S.A.	B. BRAUN MEDICAL S.A.		FRANCISCO
16	FRESENIUS	178	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	Aminoven 15% 500ml CO	CUMPLE	TRAE GLUTAMINA	FRESENIUS KABI AB	FRESENIUS KABI AB		FRANCISCO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	178	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	ISOLEUCINA	CUMPLE	TRAE GLUTAMINA	FRESENIUS KABI AB	FRESENIUS KABI AB		FRANCISCO
8	BAXTER	178	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	AMINOACIDO S ADULTO 15% SLN 500ml	TRAVASOL PLUS 15%	CUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		FRANCISCO
12	BBRAUN	178	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	AMINOPLASM AL B. BRAUN 15% GB 500ML CO	CUMPLE		B. BRAUN MEDICAL S.A.	B. BRAUN MEDICAL S.A.		FRANCISCO
16	FRESENIUS	178	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	Aminoven 15% 500ml CO	CUMPLE	TRAE GLUTAMINA	FRESENIUS KABI AB	FRESENIUS KABI AB		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	178	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	ISOLEUCINA	CUMPLE	TRAE GLUTAMINA	FRESENIUS KABI AB	FRESENIUS KABI.AB		FRANCISCO
7	DISFARMA	178	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	AMINOACIDOS	CUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		FRANCISCO
7	DISFARMA	178	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AMINOACIDOS ADULTO 15% SLN 500ml	AMINOACIDOS	CUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		FRANCISCO
2	DDB	179	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	APIXABAN 2,5mg TABLETA RECUBIERTA	APIXABAN 2.5mg(ELIQUIS@- PFIZER) TAB (60)	CUMPLE		ELIQUIS	BRISTOL		FRANCISCO
9	COBO MEDICAL	179	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	APIXABAN 2,5mg TABLETA RECUBIERTA	APIXABAN	CUMPLE		ELIQUIS	PFIZER		FRANCISCO
11	MEDIQBOY	179	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	APIXABAN 2,5mg TABLETA RECUBIERTA	APIXABAN 2.5 MG ELIQUIS	CUMPLE		ELIQUIS	PFIZER		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	179	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	APIXABAN 2,5mg TABLETA RECUBIERTA	APIXABAN 2.5 MG TABLETA	CUMPLE		ELIQUIS	PFIZER		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	179	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	APIXABAN 2,5mg TABLETA RECUBIERTA	APIXABAN	CUMPLE		PFIZER	PFIZER		FRANCISCO
2	DDB	180	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	APIXABAN TN 5,0mg	APIXABAN 5mg(ELIQUIS@-PFIZER) TAB (60)	CUMPLE		ELIQUIS	BRISTOL		FRANCISCO
9	COBO MEDICAL	180	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	APIXABAN TN 5,0mg	APIXABAN	CUMPLE		ELIQUIS	PFIZER		FRANCISCO
11	MEDIQBOY	180	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	APIXABAN TN 5,0mg	APIXABAN 5MG	CUMPLE		ELIQUIS	PFIZER		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	180	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	APIXABAN TN 5,0mg	APIXABAN 5 MG TABLETA	CUMPLE		ELIQUIS	PFIZER		FRANCISCO
7	DISFARMA	180	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	APIXABAN TN 5,0mg	APIXABAN	CUMPLE		PFIZER	PFIZER		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	181	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	ECAR	ECAR		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	181	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	ATORVASTATINA	CUMPLE		ECAR	ECAR		FRANCISCO
2	DDB	182	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AZUL DE METILENO SLN INY 10mg/ml AMP 5ml	AZUL DE METILENO 10MG/ML HOLLAND- KQUALITY (10)10ML	CUMPLE		KWALITY PHARM			FRANCISCO
13	RAMEDICAS	182	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	AZUL DE METILENO SLN INY 10mg/ml AMP 5ml	AZUL DE METILENO 10 MG5/ML SOLUCIÓN	CUMPLE		HB METHYL BLUE	HOSPIRA		FRANCISCO
2	DDB	184	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	CLOPIDOGREL 75MG (MSN)(30) TAB	CUMPLE		PLATEMAX	MSN		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	184	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	CUMPLE		PLATEMAX	MSN		FRANCISCO
7	DISFARMA	184	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA	CLOPIDOGREL	CUMPLE		MSN	MSN		FRANCISCO
2	DDB	185	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	COLESTIRAMINA POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE 4g	COLESTIRAMINA 4G (WINTHROP) SOB(100)	CUMPLE		COLESTIRAMINA 4G (WINTHROP) SOB(100)	WINTHROP		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	185	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	COLESTIRAMINA POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE 4g	COLESTIRAMINA 4-GR POLVO GRANULADO SOBRE	CUMPLE		WINTHROP	WINTHROP		FRANCISCO
7	DISFARMA	185	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	COLESTIRAMINA POLVO PARA SUSPENSION ORAL SOBRE 4g	COLESTIRAMINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	GENFAR	SANOFI		FRANCISCO
2	DDB	186	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	COMPLEJO ANTIINHIBIDOR COAGULANTE (FACTORES: II(440UI), VII(300UI), IX(500UI) VIAL(1))	OCTAPLEX 500UI/20ML (BIOSPIFAR) VIAL(1)	CUMPLE		OCTAPLEX® 500 UI	OCTAPHARMA AG		FRANCISCO
7	DISFARMA	186	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	COMPLEJO ANTIINHIBIDOR COAGULANTE (FACTORES: II(440UI), VII(300UI), IX(500UI) VIAL(1))	OCTAPLEX	CUMPLE		BIOSPIFAR	BIOSPIFAR		FRANCISCO
2	DDB	187	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	DALTEPARINA 5000UI SLN INY JERINGA 0,2ml	DALTEPARINA 5000UI (FRAGMIN) JP (10)	CUMPLE		FRAGMIN	PFIZER		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	187	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	DALTEPARINA 5000UI SLN INY JERINGA 0,2ml	DALTEPARINA 5.000 UI/0.2ML SOLUCION INYECTABLE	CUMPLE		FRAGMIN	PFIZER		FRANCISCO
7	DISFARMA	187	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	DALTEPARINA 5000UI SLN INY JERINGA 0,2ml	DALTEPARINA	CUMPLE		PFIZER	PFIZER		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	188	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	DALTEPARINA 7500UI SLN INY JERINGA 0,3ml	DALTEPARINA 7500UI(PFIZER- FRAGMIN)JP(10)	CUMPLE		FRAGMIN	PFIZER		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	188	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	DALTEPARINA 7500UI SLN INY JERINGA 0,3ml	DALTEPARINA 7.500 UI/0.3ML SOLUCIÓN INYECCIONABLE	CUMPLE		FRAGMIN	PFIZER		FRANCISCO
7	DISFARMA	188	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	DALTEPARINA 7500UI SLN INY JERINGA 0,3ml	DALTEPARINA	CUMPLE		PFIZER	PFIZER		FRANCISCO
2	DDB	189	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	DESMOPRESINA 15mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	DESMOPRESINA 15MCG/ML(BIOP AS)Cx2AMP	CUMPLE		OCTOSTIM	FERRING INTERNATIONAL		FRANCISCO
7	DISFARMA	189	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	DESMOPRESINA 15mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	DESMOPRESINA	CUMPLE		BIOPASS	BIOPASS		FRANCISCO
8	BAXTER	190	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 250ml	DEXTROSA AL 10%	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
8	BAXTER	191	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% BOL 500ml	DEXTROSA AL 10%	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
8	BAXTER	192	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 100ml	DEXTROSA AL 5%.	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
7	DISFARMA	192	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 100ml	GLUCOSA MONOHIDRATO	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
8	BAXTER	193	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 250ml	DEXTROSA AL 5%.	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
8	BAXTER	194	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% BOL 500ml	Dextrosa al 5%.	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
8	BAXTER	195	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% BOL 500ml	Dextrosa hidratada 50g.	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
7	DISFARMA	195	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50% BOL 500ml	GLUCOSA MONOHIDRATO	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	FRESENIUS	FRESENIUS		FRANCISCO
2	DDB	196	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SLN INY VIAL10ml	ELEMENTOS TRAZA PED.(FRESENIUS) VIAL (10)	CUMPLE		PEDITRACE®	FRESENIUS		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
16	FRESENIUS	196	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS. SLN INY VIAL10ml	PEDITRACE 1 X 10 ML ENG. NEUTRAL	CUMPLE		FRESENIUS	FRESENIUS		FRANCISCO
7	DISFARMA	196	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SLN INY VIAL10ml	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS	CUMPLE		FRESENIUS	FRESENIUS		FRANCISCO
15	FARMAPOS	197	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	ELTROMBOPAG	NO CUMPLE	NO VIENEN DOCUMENTOS ANEXOS PARA ESTE PRODUCTO				FRANCISCO
2	DDB	197	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	ELTROMBOPAG2 5MG(NOVARTIS- REVOLADE)TAB(28	CUMPLE		REVOLADE	NOVARTIS		FRANCISCO
9	COBO MEDICAL	197	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	ELTROMBOPAG	CUMPLE		REVOLADE	NOVARTIS		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	197	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	ELTROMBOPAG OLAMINA 25 MG TABLETA	CUMPLE		REVOLADE	NOVARTIS		FRANCISCO
7	DISFARMA	197	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA	ELTROMBOPAG	CUMPLE		NOVARTIS	NOVARTIS		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	198	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	EVACUADOR FOSFATO ORAL 133ml (Fosfato de Sodio Monobasico 16g y Fosfato de Sodio Dibasico 6g por cada 100ml)	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO	NO CUMPLE	NO VIENEN DOCUMENTOS ANEXOS PARA ESTE PRODUCTO				FRANCISCO
13	RAMEDICAS	198	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	EVACUADOR FOSFATO ORAL 133ml (Fosfato de Sodio Monobasico 16g y Fosfato de Sodio Dibasico 6g por cada 100ml)	FOSFATO SODIO DIBASICO + FOSFATO SODIO MONOBASICO (6+16) GR SOLUCIÓN ORAL	CUMPLE		TRAVAD	TECNOQUIMICAS		FRANCISCO
7	DISFARMA	198	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	EVACUADOR FOSFATO ORAL 133ml (Fosfato de Sodio Monobasico 16g y Fosfato de Sodio Dibasico 6g por cada 100ml)	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO	CUMPLE		TECNOQUIMICAS	TECNOQUIMICAS		FRANCISCO
15	FARMAPOS	199	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	ENOXAPARINA	CUMPLE		SANOFI-AVENTIS	SANOFI-AVENTIS		FRANCISCO
1	PROCLIN	199	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	20mg/0,2mL	CUMPLE		CRUSIA® 20mg/0,2mL	ROVI PHARMA		FRANCISCO
2	DDB	199	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	ENOXAPARINA SODICO 20MG(DELTA)2 JP	CUMPLE		DELTA	DELTA		FRANCISCO
4	AYG PHARMA	199	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	ENOXAPARINA SODICA INYECTABLE	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	PROCLIN	PROCLIN		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	199	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE-	CUMPLE		DELTA	DELTA		FRANCISCO
18	MEDICAL GROUP ANMA	199	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	PROCLIN	PROCLIN		FRANCISCO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	199	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	ENOXAPARINA SODICA	CUMPLE		CLEXANE	SANOFI		FRANCISCO
7	DISFARMA	199	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 20mg/0,2ml SLN INY JERINGA 0,2ml	ENOXAPARINA	CUMPLE		SANOFI	SANOFI		FRANCISCO
1	PROCLIN	200	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml	40 mg/0,4 mL	CUMPLE	PERMISO PARA COMERCIALIZAR HASTA AGOTAR EXISTENCIAS	ENOXAPARINA SODICA INYECTABLE 40mg/0,4mL	ROVI PHARMA		FRANCISCO
2	DDB	200	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml	ENOXAPARINA 40MG (TECHDOW- DELTA) JP(10)	CUMPLE		DELTA	DELTA		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	200	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE	CUMPLE		DELTA	DELTA		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	200	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 40mg/0,4ml SLN INY JERINGA 0,4ml	ENOXAPARINA SODICA	CUMPLE		CLEXANE	SANOFI		FRANCISCO
1	PROCLIN	201	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml JP 0,6ml	60mg/0,6mL	CUMPLE		CRUSIA @ 60mg/0,6mL	ROVI PHARMA		FRANCISCO
2	DDB	201	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml JP 0,6ml	ENOXAPARINA 60MG (TECHDOW- DELTA) JP(2)	CUMPLE		DELTA	DELTA		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	201	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml JP 0,6ml	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6ML SOLUCIÓN INYECTABLE-	CUMPLE		DELTA	DELTA		FRANCISCO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	201	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml JP 0,6ml	ENOXOPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML	CUMPLE		DELTA	DELTA		FRANCISCO
7	DISFARMA	201	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml JP 0,6ml	ENOXAPARINA	CUMPLE		DELTA	DELTA		FRANCISCO
1	PROCLIN	202	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml	80mg/0,8mL	CUMPLE		CRUSIA @ 80mg/0,8mL	ROVI PHARMA		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	202	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml	ENOXAPARINA 80MG (DELTA) JP(10)	CUMPLE		DELTA	DELTA		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	202	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE	CUMPLE		DELTA	DELTA		FRANCISCO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	202	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ENOXAPARINA 80mg/0,8ml JP 0,8ml	ENOXAPARINA SODICA	CUMPLE		CLEXANE	SANOFI		FRANCISCO
2	DDB	203	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ERITROPOYETIN A 2000UI/ml SOL INY AMP 1ml	ERITROPOYETIN A H-RC A 2000(DELTA)BUL B_10	CUMPLE		ERITROPOYETIN A H-RC A 2000(DELTA)BUL B_10	CENTRO DE INMUNOLOGIA MOLECULAR		FRANCISCO
2	DDB	205	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	FACTOR IX DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA INY VIAL 500 UI	FACTOR IX COAG RECOM 500UI(PFIZER- BENEFIX)	CUMPLE		BENEFIX	PFIZER		FRANCISCO
9	COBO MEDICAL	205	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	FACTOR IX DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA INY VIAL 500 UI	FACTOR IX	CUMPLE		BENEFIX	PFIZER		FRANCISCO
7	DISFARMA	205	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	FACTOR IX DE COAGULACION (RECOMBINANTE) POLVO PARA INY VIAL 500 UI	FACTOR IX DE COAGULACION RECOMBINANTE	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	PFIZER	PFIZER		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	206	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	FACTOR VII 2mg P.RECONS VIAL	FACTOR VII AC.RECOM.2MG(NOVOSEVEN)100 KUI	CUMPLE		NOVOSEVEN	NOVO NORDISK		FRANCISCO
9	COBO MEDICAL	206	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	FACTOR VII 2mg P.RECONS VIAL	FACTOR VIII	CUMPLE		NOVO SEVEN	NOVO NORDISK		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	206	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	FACTOR VII 2mg P.RECONS VIAL	FACTOR HUMANO RECOMBINANTE VIIA 100 KUI/2MG POLVO LIOFILIZADO	CUMPLE		NOVO SEVEN	NOVO NORDISK		FRANCISCO
7	DISFARMA	206	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	FACTOR VII 2mg P.RECONS VIAL	FACTOR VII DE COAGULACIÓN RECOMBINANTE	CUMPLE		NOVOSEVEN	NOVO NORDISK		FRANCISCO
7	DISFARMA	208	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	FACTOR VIII ANTIHEMOFILIC O P.RECONS VIAL 1000UI/10ml	FACTOR VIII DE COAGULACION RECOMBINANTE	CUMPLE		BAXALTA	BAXALTA		FRANCISCO
2	DDB	209	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	FIBRINOGENO HUMANO VIAL 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL	FIBRINOGENO COAG H 1G(FIBRYGA®BA XTER)JV	CUMPLE		FIBRYGA®	OCTAPHARMA A.G		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	209	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	FIBRINOGENO HUMANO VIAL 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL	FIBRINOGENO HUMANO 1 GR POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		FIBRYGA	OCTAPHARMA		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	209	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FIBRINOGENO HUMANO VIAL 1 G POLVO PARA INYECCION VIAL	FIBRINOGENO HUMANO	CUMPLE		FIBRYGA®	OCTAPHARMA A.G		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	210	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FILGRASTIM 300mcg/ml SOL INY JERINGA 1ml	FILGRASTIM 300 MCG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		BIOFIGRAM	BIOSIDUS		FRANCISCO
7	DISFARMA	210	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FILGRASTIM 300mcg/ml SOL INY JERINGA 1ml	FILGRASTIM	CUMPLE		BIOFIGRAN	BIOSIDUS		FRANCISCO
15	FARMAPOS	211	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 2,5mg SOL INY JERINGA 0,5ml	FONDAPARINUX	CUMPLE		ASPEN LABS	ASPEN LABS		FRANCISCO
2	DDB	211	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 2,5mg SOL INY JERINGA 0,5ml	FONDAPARINUX SOD 2.5 MG/0.5ML (ARIXTRA)	CUMPLE		ARIXTRA	ASPEN		FRANCISCO
9	COBO MEDICAL	211	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 2,5mg SOL INY JERINGA 0,5ml	FONDAPARINUX 2,5mg/ml	CUMPLE		ARIXTRA	ASPEN		FRANCISCO
11	MEDIQBOY	211	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 2,5mg SOL INY JERINGA 0,5ml	FONDAPARINUX SODICO 2.5MG/0.5ML	CUMPLE		ARIXTRA	ASPEN		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	211	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 2,5mg SOL INY JERINGA 0,5ml	FONDAPARINUX	CUMPLE		ARIXTRA	ASPEN		FRANCISCO
15	FARMAPOS	212	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	FONDAPARINUX	CUMPLE		ASPEN LABS	ASPEN LABS		FRANCISCO
2	DDB	212	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	FONDAPARINUX SOD 7.5 MG/0.6ML (ARIXTRA)	CUMPLE		ARIXTRA	ASPEN		FRANCISCO
9	COBO MEDICAL	212	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	FONDAPARINUX 7.5mg/l	CUMPLE		ARIXTRA	ASPEN		FRANCISCO
11	MEDIQBOY	212	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	FONDAPARINUX SODICO 7.5 MG/0.6ML SOL INY	CUMPLE		ARIXTRA	ASPEN		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	212	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	FONDAPARINUX SODICO 7.5 MG/0.6ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		ARIXTRA	ASPEN		FRANCISCO
7	DISFARMA	212	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	FONDAPARINUX 7.5mg SOL INY JERINGA 0,6ml	FONDAPARINUX	CUMPLE		ARIXTRA	ASPEN		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	213	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	FRACCION PROTEICA PLASMA 4% SOLUCION INYECCIONABLE 500ml	GELOFUSINE ISO	CUMPLE	N/A	B. BRAUN MEDICAL AG	B. BRAUN MELSUNGEN A.G.	N/A	FRANCISCO
7	DISFARMA	214	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	GEMFIBROZIL 600mg TABLETA	GEMFIBROZIL O	CUMPLE	N/A	SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTIC ALS DE COLOMBIA S.A.	N/A	FRANCISCO
15	FARMAPOS	215	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	GLICEROFOSFA TO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml	GLICEROFOSFA TO	CUMPLE		FRESENIUS	FRESENIUS		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	215	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	GLICEROFOSFA TO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml	GLICEROFOSFA TO 216 MG/20ML SOLUCION INYECCIONABLE	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	GLYCOPHOS	FRESENIUS		FRANCISCO
16	FRESENIUS	215	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	GLICEROFOSFA TO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml	GLYCOPHOS VIAL X 20 ML	CUMPLE		FRESENIUS	FRESENIUS		FRANCISCO
7	DISFARMA	215	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	GLICEROFOSFA TO SODIO 1mmol/ml SOL INY VIAL 20ml	GLICEROFOSFA TO SODICO	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	GLYCOPHOS	FRESENIUS		FRANCISCO
16	FRESENIUS	216	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	GLUTAMINA 20% SOL INY FRASCO 100ml	DIPEPTIVEN 100 ML	CUMPLE		FRESENIUS	FRESENIUS		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	216	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	GLUTAMINA 20% SOL INY FRASCO 100ml	ISOLEUCINA	CUMPLE		FRESENIUS	FRESENIUS		FRANCISCO
8	BAXTER	217	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HARTMAN SOLUCION BOLSA 3000ml	RINGER/LACTATO DE SODIO HARTMAN 3.000 mL	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
15	FARMAPOS	219	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	HEPARINA SODICA	CUMPLE		SANOFI WINTHROP	SANOFI WINTHROP		FRANCISCO
2	DDB	219	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	HEPARINA 25.000UI(GLAND PHARMA)VIAL-25	CUMPLE		GLAND PHARMA	COMERCIAL MEDICA SAS		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	219	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	CUMPLE		PROCLIN	PROCLIN		FRANCISCO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	219	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HEPARINA SODICA 25000UI SOL INY VIAL 5ml	ENOXAPARINA SODICA	CUMPLE		CLEXANE	SANOFI		FRANCISCO
15	FARMAPOS	220	2.4.5.01.03.35291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	HIERRO 100mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	HIERRO SACARATO	NO CUMPLE	NO VIENEN DOCUMENTOS ANEXOS PARA ESTE PRODUCTO				FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
17	VITALIS	220	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	HIERRÓ 100mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	Hierro Sacarosa 100 mg/5 mL	CUMPLE		VITALIS	VITALIS		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	221	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	HIERRO SULFATO 300mg TABLETA	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETAS	CUMPLE		ECAR	ECAR		FRANCISCO
18	MEDICAL GROUP ANMA	221	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	HIERRO SULFATO 300mg TABLETA	FERROSO SULFATO	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	ECAR	ECAR		FRANCISCO
7	DISFARMA	221	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	HIERRO SULFATO 300mg TABLETA	SULFATO FERROSO	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	ECAR	ECAR		FRANCISCO
2	DDB	222	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA LISPRO 100U/ML(HUMAL OG)K.PEN(1)	CUMPLE		ELI LILLY	ELI LILLY	N/A	NADESDA
11	MEDIQBOY	222	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA LISPRO 100UI/3ML	CUMPLE		HUMALOG	ELI LILLY		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	222	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA LISPRO 100 UI./3ML SOLUCIÓN INYECTABLE PEN	CUMPLE		HUMALOG	ELI LILLY		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	222	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA LISPRO	CUMPLE		HUMALOG	NOVO NORDISK		FRANCISCO
7	DISFARMA	222	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	INSULINA LISPRO 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA LISPRO	CUMPLE		HUMALOG	ELI LILLY		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	223	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	LOVASTATINA 20mg TABLETA	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	CUMPLE		TECNOQUIMICA S	TECNOQUIMICA S		FRANCISCO
8	BAXTER	224	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	MANITOL 20% SOL INY BOLSA 500ml	Manitol al 20% en agua.	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	224	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	MANITOL 20% SOL INY BOLSA 500ml	OSMORIN MANITOL 20 GR (20%) SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		OSMORIN	HERSIL		FRANCISCO
8	BAXTER	225	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	MULTIVITAMI NAS ADULTO LIPOSOLUBL ES VIAL X 10 ML	MULTIVITAMI NAS SOL. INYECTABLE.	CUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	CLINTEC PARENTERAL S.A.		FRANCISCO
8	BAXTER	225	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	MULTIVITAMI NAS ADULTO LIPOSOLUBL ES VIAL X 10 ML	MULTIVITAMI NAS SOL. INYECTABLE.	CUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	CLINTEC PARENTERAL S.A.		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
8	BAXTER	226	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	MULTIVITAMI NAS PEDIATR SOL ORAL FCO 10ml	Suplemento Multivitamico para infusion en paciente pediatrico	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	226	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	MULTIVITAMINAS PEDIATR SOL ORAL FCO 10ml	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS SOLUCIÓN ORALGOTAS	CUMPLE		PEDIAVIT	PROCAPS		FRANCISCO
7	DISFARMA	226	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	MULTIVITAMINAS PEDIATR SOL ORAL FCO 10ml	MINERALES+VIT AMINAS	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	PEDAVIT	PROCAPS		FRANCISCO
8	BAXTER	227	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	MULTIVITAMI NAS PEDIATRICAS LIPOSOLUBL E VIAL X 10 ML	Suplemento Multivitamico para infusion en paciente pediatrico	CUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	SANDOZ CANADA INC.		FRANCISCO
8	BAXTER	227	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	MULTIVITAMI NAS PEDIATRICAS LIPOSOLUBL E VIAL X 10 ML	Suplemento Multivitamico para infusion en paciente pediatrico	CUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	SANDOZ CANADA INC.		FRANCISCO
15	FARMAPOS	228	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	EMULSION LIPIDICA + ELECTROLITOS + AMINOACIDOS	NO CUMPLE	NO VIENEN DOCUMENTOS ANEXOS PARA ESTE PRODUCTO				FRANCISCO
15	FARMAPOS	228	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	EMULSION LIPIDICA + ELECTROLITOS + AMINOACIDOS	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	228	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	EMULSION LIPIDICA + ELECTROLITOS + AMINOACIDOS	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				FRANCISCO
8	BAXTER	228	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	Poli aminoácido s, glucosa y emulsión lipídica con electrolitos.	CUMPLE	NO TIENE LIPIDOS 4 GEN	LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		FRANCISCO
12	BBRAUN	228	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	NUTRIFLEX LIPID PERI N3C 1250 ML CO	CUMPLE	TIENE TG CADENA MEDIA, TIENE MENOR VOLUMEN	B. BRAUN MEDICAL S.A.	B. BRAUN MEDICAL S.A.		FRANCISCO
16	FRESENIUS	228	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	SmofKabiven Periferico 1448ml	CUMPLE	NO TIENE ELECTROLITOS	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S		FRANCISCO
8	BAXTER	228	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	Poli aminoácido s, glucosa y emulsión lipídica con electrolitos.	CUMPLE	NO TIENE LIPIDOS 4 GEN	LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		FRANCISCO
12	BBRAUN	228	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	NUTRIFLEX LIPID PERI N3C 1250 ML CO	CUMPLE	TIENE TG CADENA MEDIA, TIENE MENOR VOLUMEN	B. BRAUN MEDICAL S.A.	B. BRAUN MEDICAL S.A.		FRANCISCO
16	FRESENIUS	228	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	NP ADULTO PERIFERICA EMULSION BOLSA	SmofKabiven Periferico 1448ml	CUMPLE	NO TIENE ELECTROLITOS	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	229	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	POTASIO FOSFATO 3,8mEq/2,6mmol/ ml.SOL INY 10ml	FOSFATO POTASIO 10ML (CORPAUL) AMP (50)	CUMPLE		CORPAUL	CORPAUL		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	229	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	POTASIO FOSFATO 3,8mEq/2,6mmol/ ml SOL INY 10ml	FOSFATO DE POTASIO SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		CORPAUL	CORPAUL		FRANCISCO
7	DISFARMA	229	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	POTASIO FOSFATO 3,8mEq/2,6mmol/ ml SOL INY 10ml	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSF ATO DE SODIO MONOBASICO	CUMPLE		CORPAUL	CORPAUL		FRANCISCO
2	DDB	230	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	PRASUGREL 10 mg TABLETA	PRASUGREL 10mg(BIOPAS- EFFIENT)(28)CO MP	CUMPLE		BIOPASS	BIOPASS		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	230	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	PRASUGREL 10 mg TABLETA	PRASUGREL 10 MG TABLETA	CUMPLE		EFFIENT	ELI LILLY		FRANCISCO
7	DISFARMA	230	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	PRASUGREL 10 mg TABLETA	PRASUGREL	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	EFFIENT	BIOPASS		FRANCISCO
2	DDB	231	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	RASBURICASA 1,5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL	RASBURICASA 1,5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACIÓN	FASTURTEC 1,5 mg	SANOFI		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	231	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	RASBURICASA 1,5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL	RASBURICASA 1.5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		FASTURTEC	SANOFI		FRANCISCO
7	DISFARMA	231	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	RASBURICASA 1,5 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INY VIAL	RASBURICASA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	FASTURTEC 1,5 mg	SANOFI		FRANCISCO
2	DDB	232	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	RIVAROXABAN 10 MG (BAYER) COMP (10)	CUMPLE		XARELTO	BAYER		FRANCISCO
9	COBO MEDICAL	232	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	RIVAROXABAN	CUMPLE		XARELTO	BAYER		FRANCISCO
11	MEDIQBOY	232	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	RIVAROXABAN MICRONIZADO 10MG	CUMPLE		XARELTO	BAYER		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	232	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	RIVAROXABAN 10 MG TABLETAS	CUMPLE		SANOFI	SANOFI		FRANCISCO
7	DISFARMA	232	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	RIVAROXABAN 10mg TABLETA	RIVAROXABAN	CUMPLE		VAROXRED	DR. REDDYS		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	233	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ROMIPLOSTIM 250mcg P. RECONS VIAL	ROMIPLOSTIM 250 MCG (AMGEN) FCO AMP (1)	CUMPLE		NPLATE	AMGEN		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	233	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	ROMIPLOSTIM 250mcg P. RECONS VIAL	ROMIPLOSTIM 250 MCG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		NPLATE	AMGEN		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	234	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SODIO CLORURO 20mEq SOL INY AMPOLLA 10ml	CLORURO DE SODIO 2 MEQ/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		SANDERSON	SANDERSON		FRANCISCO
7	DISFARMA	234	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SODIO CLORURO 20mEq SOL INY AMPOLLA 10ml	CLORURO DE SODIO	CUMPLE		FRESENIUS	FRESENIUS		FRANCISCO
2	DDB	235	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SOLUCION SALINA 0,45% BOLSA 500ml	CLORURO SODIO 0.45% (CORPAUL) BOL 500ML	CUMPLE		CORPAUL	CORPAUL		FRANCISCO
7	DISFARMA	235	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SOLUCION SALINA 0,45% BOLSA 500ml	CLORURO DE SODIO	CUMPLE		CORPAUL	CORPAUL		FRANCISCO
2	DDB	236	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SOLUCION SALINA 3% BOLSA 500ml	SOLUCION SALINA 3% BOLSA 500ml	CUMPLE		CORPAUL	CORPAUL		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	236	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SOLUCION SALINA 3% BOLSA 500ml	CLORURO DE SODIO	CUMPLE		CORPAUL	CORPAUL		FRANCISCO
2	DDB	237	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SOLUCION SALINA BALANCEADA OFTALMICA 0,9% FCO 500ml	SOLUCION SALINA BALANCIADA(CO RPAUL)500ML	CUMPLE		CORPAUL	CORPAUL		FRANCISCO
7	DISFARMA	237	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SOLUCION SALINA BALANCEADA OFTALMICA 0,9% FCO 500ml	SOLUCION SALINA BALANCEADA	CUMPLE		CORPAUL	CORPAUL		FRANCISCO
8	BAXTER	238	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 1000ml	CLORURO DE SODIO 900 MG.	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
8	BAXTER	239	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 100ml	Cloruro de sodio 900 mg.	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
7	DISFARMA	239	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 100ml	CLORURO DE SODIO	CUMPLE		FRESENIUS	FRESENIUS		FRANCISCO
8	BAXTER	240	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 250ml	CLORURO DE SODIO 900 MG.	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NÚMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
8	BAXTER	241	2.4.5.01.03.35 291.1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOY ETICOS	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA 500ml	CLORURO DE SODIO 900 MG.	CUMPLE		BAXTER	BAXTER		FRANCISCO
2	DDB	242	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SOLUCION ORAL FCO	SULFATO FERROSO 125MG/ML (LAPROFF)ORAL 20ML	CUMPLE		LAPROFF	LAPROFF		FRANCISCO
11	MEDIQBOY	242	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SOLUCION ORAL FCO	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS	CUMPLE		LAPROFF	LAPROFF		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	242	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SOLUCION ORAL FCO	SULFATO FERROSO 125 MG/ML SOLUCION ORAL GOTAS	CUMPLE		FERROPROFF	LAPROFF		FRANCISCO
18	MEDICAL GROUP ANMA	242	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SOLUCION ORAL FCO	FERROSO SULFATO	CUMPLE		FERROPROF	LAPROFF		FRANCISCO
7	DISFARMA	242	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	SULFATO FERROSO ANHIDRO 125mg/20ml SOLUCION ORAL FCO	SULFATO FERROSO	CUMPLE		LAPROFF	LAPROFF		FRANCISCO
2	DDB	243	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	TENECTEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL	TENECTEPLASA 50MG(BOEHRING ER)VIAL	CUMPLE		BOEHRINGER	BOEHRINGER INGELHEIM		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
9	COBO MEDICAL	243	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	TENECTEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL	TENECTEPLASA 10000UI	CUMPLE		METALYSE	BOEHRINGER		FRANCISCO
7	DISFARMA	243	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	TENECTEPLASA 10000UI (50mg) P.RECONS VIAL	TENECTEPLASA	CUMPLE		BOEHRINGER	BOEHRINGER		FRANCISCO
15	FARMAPOS	244	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	TICAGRELOR 90mg TABLETA	TICAGRELOR	NO CUMPLE	NO VIENEN DOCUMENTOS ANEXOS PARA ESTE PRODUCTO				FRANCISCO
2	DDB	244	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	TICAGRELOR 90mg TABLETA	TTICAGRELOR 90MG(TIARE- MSN) 30 TAB	CUMPLE		MSN	MSN		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	244	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	TICAGRELOR 90mg TABLETA	TICAGRELOR 90 MG COMPRIMIDO	CUMPLE		BRILINTA	MSN		FRANCISCO
18	MEDICAL GROUP ANMA	244	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	TICAGRELOR 90mg TABLETA	TICAGRELOR 90mg TABLETA	CUMPLE		TIARE	MSN		FRANCISCO
7	DISFARMA	244	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	TICAGRELOR 90mg TABLETA	TICAGRELOR	CUMPLE		TICAGREL	ALKEM		FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	245	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	TIROFIBAN 12,5mg/50ml SOL INY VIAL 50ml	TIROFIBAN 0,25mg (BIOTOSCANA) AMP x 50ml	CUMPLE		BIOTOSCANA	BIOTOSCANA		FRANCISCO
9	COBO MEDICAL	245	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	TIROFIBAN 12,5mg/50ml SOL INY VIAL 50ml	TIROFIBAN 12,5mg/l	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	AGRASTAT	ASPEN		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	245	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	TIROFIBAN 12,5mg/50ml SOL INY VIAL 50ml	TIROFIBAN 0.25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		AGRASTAT	ORION		FRANCISCO
7	DISFARMA	245	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	TIROFIBAN 12,5mg/50ml SOL INY VIAL 50ml	TIROFIBAN	CUMPLE		PLASMINASE	GLAND PHARMA		FRANCISCO
2	DDB	246	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	VITAMINA K1 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	FITOMENADION 10 mg (KONAKION MM) AMP (5)	CUMPLE		KONAKION	KONAKION		FRANCISCO
19	SICMAFARMA	246	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	VITAMINA K1 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	FITOMENADIONA	CUMPLE		BIOSANO	BIOSANO		FRANCISCO
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	246	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	VITAMINA K1 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VITAMINA K1	CUMPLE		KONAKION			FRANCISCO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	247	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	VITAMINA K1 SY 2mg/0,2ml AMPOLLA 0.2ml	FITOMENADIONA 2mg(KONAKION MM PED)AMP(5)	CUMPLE		KONAKION	KONAKION		FRANCISCO
7	DISFARMA	247	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	VITAMINA K1 SY 2mg/0,2ml AMPOLLA 0.2ml	FITOMENADIONA	CUMPLE		KONAKION	CHEPLAPHARM		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	248	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	WARFARINA 5mg TABLETA	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETAS	CUMPLE		SALUS PHARMA	SALUS PHARMA		FRANCISCO
7	DISFARMA	248	2.4.5.01.03.35291. 1	SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETI COS	WARFARINA 5mg TABLETA	WARFARINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACIÓN	SALUS PHARMA	SALUS PHARMA		FRANCISCO
13	RAMEDICAS	249	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ADENOSINA 6mg SLN INYECTABLE AMPOLLA 2ml	ADENOSINA 6 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	CUMPLE		ADENOTROY	TROIKAA	N/A	WANDER
19	SICMAFARMA	249	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ADENOSINA 6mg SLN INYECTABLE AMPOLLA 2ml	ADENOSINA	CUMPLE	N/A	ADENOTROY	TROIKAA	N/A	WANDER
11	MEDIQBOY	250	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETA	ALFAMETILDOPA 250 MG	CUMPLE	N/A	COLOMPACK	MEMPHIS	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	250	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETA	METILDOPA (RACEMICA)	CUMPLE	N/A	COLOMPACK	MEMPHIS	N/A	WANDER
7	DISFARMA	250	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETA	METILDOPA	CUMPLE	N/A	ASPEN PORT ELIZABETH (PTY) LTD	ASPEN PORT ELIZABETH (PTY) LTD	N/A	WANDER
15	FARMAPOS	251	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	ALPROSTADIL	CUMPLE		BAG HEALT CARE	PINT PHARMA	N/A	WANDER
2	DDB	251	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	ALPROSTADIL 20MCG(DALVEOL CLOSTER)CJX5V	CUMPLE	N/A	DALVEOL	CLOSTER PHARMA S.A.S.	N/A	WANDER
9	COBO MEDICAL	251	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ALPROSTADIL 20mcg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	ALPROSTADIL 20mcgI	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	PFIZER	PFIZER	N/A	WANDER
15	FARMAPOS	252	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	ALPROSTADIL	CUMPLE		BAG HEALT CARE	PINT PHARMA	N/A	WANDER
2	DDB	252	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	ALPROSTADIL 500MCG(BIOTOS CANNA)AMPX1M(5)	CUMPLE	N/A	ALPROSTAPINT	PINT PHARMA GMBH	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	252	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	CUMPLE	N/A	GMBH	PINT PHARMA	N/A	WANDER
7	DISFARMA	252	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ALPROSTADIL 500mcg/ml SLN INY AMPOLLA 1ml	ALPROSTADIL	CUMPLE	N/A	PFIZER MANUFACTURIN G BELGIUM N.V.	PFIZER S.A.S.	N/A	WANDER
15	FARMAPOS	253	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	AMBRISENTAN	NO CUMPLE	SIN INFORMACION TECNICA REQUERIDA	N/A	N/A	N/A	WANDER
2	DDB	253	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	CUMPLE	N/A	BLISTECO	XINETIX PHARMA S.A.S.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	253	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	AMBRISENTAN 5 MG COMPRIMIDO	NO CUMPLE	NO APORTA REGISTRO INVIMA	N/A	N/A	N/A	WANDER
7	DISFARMA	253	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	AMBRISENTAN	CUMPLE	N/A	CLARIPACK S.A.	HB HUMAN BIOSCIENCE S.A.S	N/A	WANDER
15	FARMAPOS	254	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMIODARONA 150mg SLN INY AMPOLLA 3ml	AMIODARONA	CUMPLE		RYAN	ADS PHARMA	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	254	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMIODARONA 150mg SLN INY AMPOLLA 3ml	AMIODARONA 150MG/3ML (ADS)-AMP (25)	CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S.	ADS PHARMA S.A.S.	N/A	WANDER
4	AYG PHARMA	254	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMIODARONA 150mg SLN INY AMPOLLA 3ml	AMIODARONA CLORHIDRATO	CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S.	ADS PHARMA S.A.S.	N/A	WANDER
11	MEDIQBOY	254	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMIODARONA 150mg SLN INY AMPOLLA 3ml		CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	RYAN	ADS PHARMA	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	254	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMIODARONA 150mg SLN INY AMPOLLA 3ml	AMIODARONA 150 MG/3ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	VITECO	RYAN	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	254	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMIODARONA 150mg SLN INY AMPOLLA 3ml	AMIODARONA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	RYAN	ADS PHARMA	N/A	WANDER
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	254	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMIODARONA 150mg SLN INY AMPOLLA 3ml	AMIODARONA CLORHIDRATO	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	RYAN	ADS PHARMA	N/A	WANDER
7	DISFARMA	254	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMIODARONA 150mg SLN INY AMPOLLA 3ml	AMIODARONA	CUMPLE	N/A	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	255	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMIODARONA 200mg TABLETA	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	LA SANTE	LA SANTE	N/A	WANDER
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	255	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMIODARONA 200mg TABLETA	AMIODARONA CLORHIDRATO	CUMPLE		LASANTE	LASANTE	N/A	WANDER
7	DISFARMA	255	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMIODARONA 200mg TABLETA	AMIODARONA	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	256	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMLODIPINO 5mg TABLETA	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	CUMPLE		GENFAR	GENFAR	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	256	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMLODIPINO 5mg TABLETA	AMLODIPINO	CUMPLE	N/A	COASPHARMA	PENTACOOOP	N/A	WANDER
7	DISFARMA	256	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	AMLODIPINO 5mg TABLETA	AMLODIPINO	CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	FAREVA VILLA RICA S.A.S.	N/A	WANDER
15	FARMAPOS	257	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	BETAMETILDIGO XINA 0,2mg/2ml SLN INY AMP 2ml	BETAMETILDIGO XINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE RENOVACION	MYORITMO	ADS PHARMA	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	257	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	BETAMETILDIGO XINA 0,2mg/2ml SLN INY AMP.2ml	AMIODARONA 150MG/3ML (ADS) AMP (25)	NO CUMPLE	APORTA DOCUMENTACI ÓN QUE NO CORRESPONDE AL MEDICAMENTO. SOLICITADO	ADS PHARMA S.A.S.	ADS PHARMA S.A.S.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	257	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	BETAMETILDIGO XINA 0,2mg/2ml SLN INY AMP 2ml	BETAMETILDIGO XINA 0.2 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		VITECO	SALUSPHARMA	N/A	WANDER
17	VITALIS	257	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	BETAMETILDIGO XINA 0,2mg/2ml SLN INY AMP 2ml	Betametildigoxina 0.2 mg/2 mL	CUMPLE	N/A	VITALIS	VITALIS	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	257	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	BETAMETILDIGO XINA 0,2mg/2ml SLN INY AMP 2ml	METILDIGOXINA	CUMPLE	N/A	VITECO	ADS PHARMA	N/A	WANDER
7	DISFARMA	257	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	BETAMETILDIGO XINA 0,2mg/2ml SLN INY AMP 2ml	BETAMETILDIGO XINA	CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S.	ADS PHARMA S.A.S.	N/A	WANDER
15	FARMAPOS	258	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	BETAMETILDIGO XINA 0,6mg SLN ORAL FCO10ml	BETAMETILDIGO XINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE RENOVACION	ADS MYORITMO	ADS PHARMA	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	258	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	BETAMETILDIGO XINA 0,6mg SLN ORAL FCO10ml	METILDIGOXINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	MYORITMO	ADS PHARMA	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	259	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	BETAMETILDIGO XINA 0.1mg TABLETA	BETAMETILDIGO XINA 0.1 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	EXPOFARMA	ADS	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	260	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CAPTOPRIL 25mg TABLETA	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	BUSSIE	BUSSIE	N/A	WANDER
7	DISFARMA	260	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CAPTOPRIL 25mg TABLETA	CAPTOPRIL	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	N/A	WANDER
2	DDB	261	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CAPTOPRIL 50mg TABLETA	CAPTOPRIL 50MG (RECIPE) TAB (100)	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	261	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CAPTOPRIL 50mg TABLETA	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	BUSSIE	BUSSIE	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	261	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CAPTOPRIL 50mg TABLETA	CAPTOPRIL	CUMPLE	N/A	BUSSIE	BUSSIE	N/A	WANDER
7	DISFARMA	261	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CAPTOPRIL 50mg TABLETA	CAPTOPRIL	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	LABORATORIOS BUSSIÉ S.A.	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	262	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CARVEDIOL 12,5mg TABLETA	CARVEDIOL 6.25 MG (GENFAR) TAB (300)	NO CUMPLE	EL MEDICAMENTO OFRECIDO NO CORRESPONDE CON LA CONCENTRACION SOLICITADA	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	262	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CARVEDIOL 12,5mg TABLETA	CARVEDIOL 12.5 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	SANOFI	WINTHROP	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	262	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CARVEDIOL 12,5mg TABLETA	CARVEDIOL	CUMPLE	N/A	SANOFI	WINTHROP	N/A	WANDER
7	DISFARMA	262	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CARVEDIOL 12,5mg TABLETA	CARVEDIOL	CUMPLE	N/A	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTIC ALS DE COLOMBIA S.A.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	263	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CARVEDIOL 25mg TABLETA	CARVEDIOL 25 MG TABLETA	CUMPLE		SANOFI	WINTHROP	N/A	WANDER
7	DISFARMA	263	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CARVEDIOL 25mg TABLETA	CARVEDIOL	CUMPLE	N/A	SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S. A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	264	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CARVEDIOL 6,25mg TABLETA	CARVEDIOL 6.25MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	SANOFI	WINTHROP	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	264	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CARVEDILOL 6,25mg TABLETA	CARVEDILOL	CUMPLE	N/A	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	N/A	WANDER
11	MEDIQBOY	265	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CILOSTAZOL 100mg TABLETA	CILOSTAZOL 100MGB	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	CIRVENZOL	MATPRIFAR	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	265	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CILOSTAZOL 100mg TABLETA	CILOSTAZOL 100 MG TABLETA	CUMPLE		CILOSVITAE	GALENICUM HEALTH COLOMBIA S.A.S	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	265	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CILOSTAZOL 100mg TABLETA	CILOSTAZOL 100mg TABLETA	CUMPLE	N/A	ANGIOVAN	MK SAS	N/A	WANDER
7	DISFARMA	265	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CILOSTAZOL 100mg TABLETA	CILOSTAZOL	CUMPLE	N/A	J. URIACH Y COMPAÑIA S.A.	GALENICUM HEALTH COLOMBIA S.A.S	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	266	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CLONIDINA 150mcg TABLETA	CLONIDINA 150 MCG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	ECAR	ECAR	N/A	WANDER
7	DISFARMA	266	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	CLONIDINA 150mcg TABLETA	CLONIDINA	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS ECAR S.A	LABORATORIOS ECAR S.A	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	267	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA CARDIOVASCULAR	DOBUTAMINA 250mg/20ml SLN INY-AMP 20ml	DOBUTAMINA 250 MG/ 20 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	ARBOFARMA	BLASKOV	N/A	WANDER
2	DDB	268	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA CARDIOVASCULAR	DOPAMINA SLN INY 200mg/5ml AMPOLLA 5ml	DOPAMINA 200MG/5ML (RYAN) AMP(25)	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S.	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S.	N/A	WANDER
4	AYG PHARMA	268	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA CARDIOVASCULAR	DOPAMINA SLN INY 200mg/5ml AMPOLLA 5ml	DOPAMINA	CUMPLE	N/A	LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.	N/A	WANDER
11	MEDIQBOY	268	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA CARDIOVASCULAR	DOPAMINA SLN INY 200mg/5ml AMPOLLA 5ml	DOPAMINA 200MG/5ML	CUMPLE	N/A	SANDERSON	SANDERSON	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	268	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA CARDIOVASCULAR	DOPAMINA SLN INY 200mg/5ml AMPOLLA 5ml	DOPAMINA 200 MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		SANDERSON	SANDERSON	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	268	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA CARDIOVASCULAR	DOPAMINA SLN INY 200mg/5ml AMPOLLA 5ml	DOPAMINA	CUMPLE	N/A	SANDERSON	SANDERSON	N/A	WANDER
19	SICMAFARMA	268	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA CARDIOVASCULAR	DOPAMINA SLN INY 200mg/5ml AMPOLLA 5ml	DOPAMINA	CUMPLE	N/A	BIOSANO	BIOSANO	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	268	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	DOPAMINA SLN INY 200mg/5ml AMPOLLA 5ml	DOPAMINA CLORHIDRATO	CUMPLE	N/A	RYAN	RYAN	N/A	WANDER
7	DISFARMA	268	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	DOPAMINA SLN INY 200mg/5ml AMPOLLA 5ml	DOPAMINA	NO CUMPLE	NO APORTA REGISTRO INVIMA	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S.	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	269	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ENALAPRIL 20mg TABLETA	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	ANGLOPHARMA S.A.	ANGLOPHARMA S.A.	N/A	WANDER
7	DISFARMA	269	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ENALAPRIL 20mg TABLETA	ENALAPRIL	CUMPLE	N/A	ANGLOPHARMA S.A.	ANGLOPHARMA S.A.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	270	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ENALAPRIL 5mg TABLETA	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	CUMPLE		SYNTHESIS	AMERICAN GENERIC	N/A	WANDER
19	SICMAFARMA	271	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	EPINEFRINA 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	EPINEFRINA	CUMPLE	N/A	BIIOSANO	BIOSANO	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	272	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ESPIRONOLACT ONA 100mg TABLETA	ESPIRONOLACT ONA 100 MG TABLETA	CUMPLE		FARMATECH	HUMAX	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	272	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ESPIRONOLACT ONA 100mg TABLETA	ESPIRONOLACT ONA	CUMPLE	N/A	FARMATECH	HUMAX	N/A	WANDER
7	DISFARMA	272	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ESPIRONOLACT ONA 100mg TABLETA	ESPIRONOLACT ONA	CUMPLE	N/A	ANGLOPHARMA S.A.	ANGLOPHARMA S.A.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	273	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ESPIRONOLACT ONA 25 TABLETA	ESPIRONOLACT ONA 25 MG COMPRIMIDO	CUMPLE		SANOFI	WINTHROP	N/A	WANDER
1	PROCLIN	274	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	10 mg / mL	CUMPLE		PROCLIN	PROCLIN	N/A	WANDER
2	DDB	274	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	ETILEFRINA 10MG(KNOVEL)A MPX1ML(5)	CUMPLE	N/A	VITECO S.A	KNOVEL PHARMA S.A.S	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	274	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ETILEFRINA 10mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SOUCION INYECTABLE	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	KNOVEL PHARMA	RYAN	N/A	WANDER
2	DDB	275	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	FUROSEMIDA 20MG/2ML(VITALI S)AMP(100)	CUMPLE	N/A	VITALIS S.A.C.I PLANTA 8	VITALIS S.A.C.I.	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	275	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		PHARMAYECT S.A.	PROCAPS S.A.	N/A	WANDER
17	VITALIS	275	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	Furosemida 20 mg/2 mL	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	VITROFARMA	VITALIS	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	275	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	FUROSEMIDA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	VITALIS	VITALIS	N/A	WANDER
7	DISFARMA	275	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOL INY AMPOLLA 2ml	FUROSEMIDA	CUMPLE	N/A	PHARMAYECT S.A.	PROCAPS S.A.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	276	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	FUROSEMIDA 40mg TABLETA	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	CUMPLE		FAREVA VILLA RICA S.A.S.	GENFAR	N/A	WANDER
7	DISFARMA	276	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	FUROSEMIDA 40mg TABLETA	FUROSEMIDA	CUMPLE	N/A	GENFAR S.A.	FAREVA VILLA RICA S.A.S.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	277	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	HIDROCLOROTIA ZIDA 25mg TABLETA	HIDROCLOROTIA ZIDA 25 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	TECNOQUIMICA S	TECNOQUIMICA S	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	278	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	LAPROFF	LAPROFF	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	278	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA	ISOSORBIDE DINITRATO	CUMPLE	N/A	LAPROFF	LAPROFF	N/A	WANDER
7	DISFARMA	278	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA	DINITRATO ISOSORBIDE	CUMPLE	N/A	LAPROFF	LAPROFF	N/A	WANDER
2	DDB	279	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	IVABRADINA TABLETA 5 MG	IVABRADINA 5mg (SERVIER) (56) COMP	CUMPLE	N/A	LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE	LES LABORATOIRES SERVIER	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	279	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	IVABRADINA TABLETA 5 MG	IVABRADINA 5 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE	LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE	N/A	WANDER
7	DISFARMA	279	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	IVABRADINA TABLETA 5 MG	IVABRADINA	NO CUMPLE	SUBSANAR FALTA INFORMACION	N/A	N/A	N/A	WANDER
15	FARMAPOS	280	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LABELALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	LABELALOL	NO CUMPLE	SIN INFORMACION TECNICA REQUERIDA	N/A	N/A	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	280	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LABETALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	LABETALOL 100 mg (TRANDATE) SOL INY (5)	CUMPLE	N/A	KERN PHARMA S.L	KERN PHARMA S.L	N/A	WANDER
11	MEDIQBOY	280	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LABETALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	LABETALOL 100MG/20ML	CUMPLE	N/A	RYAN	RYAN	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	280	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LABETALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	LABETALOL CLORHIDRATO 100 MG/20ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	RYAN	MEDYSEH	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	280	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LABETALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	LABETALOL	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	COASPHARMA	LIMINAL	N/A	WANDER
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	280	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LABETALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	LABETALOL CLORHIDRATO	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	MEDYSEH	RYAN	N/A	WANDER
7	DISFARMA	280	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LABETALOL 5mg/ml SOL INY VIAL 20ml	LABETALOL	CUMPLE	N/A	RYAN	RYAN	N/A	WANDER
2	DDB	281	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (ADS) VIAL 5ML	CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S.	ADVENTUM PHARMA S.A.S.	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NÚMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	281	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	N/A	N/A	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	281	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	VITECO	ADS PHARMA	N/A	WANDER
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	281	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	LEVOSIMENDAN	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	VITECO	ADS PHARMA	N/A	WANDER
7	DISFARMA	281	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LEVOSIMENDAN 12,5mg/5ml SOL INY VIAL 5ml	LEVOSIMENDAN	CUMPLE	N/A	XINETIX	XINETIX	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	282	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LOSARTAN 50mg TABLETA	LOSARTAN 50 MG TABLETA	CUMPLE		SANOFI	WINTHROP	N/A	WANDER
7	DISFARMA	282	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	LOSARTAN 50mg TABLETA	LOSARTAN	CUMPLE	N/A	SANOFI	WINTHROP	N/A	WANDER
2	DDB	283	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	METOPROLOL 1mg/1ml SOL INY AMP 5ml	METOPROLOL 5MG (ADS)5ML (5)AMP	CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S.	ADS PHARMA S.A.S.	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	283	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	METOPROLOL 1mg/1ml SOL INY AMP 5ml	METOPROLOL 5 MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		ADS PHARMA	ADS PHARMA	N/A	WANDER
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	283	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	METOPROLOL 1mg/1ml SOL INY AMP 5ml	METOPROLOL TARTRATO	CUMPLE	N/A	ADS PHARMA	ADS PHARMA	N/A	WANDER
7	DISFARMA	283	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	METOPROLOL 1mg/1ml SOL INY AMP 5ml	METOPROLOL	CUMPLE	N/A	ADS PHARMA	ADS PHARMA	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	284	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	METOPROLOL 50mg TABLETA	METOPROLOL 50 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	GENFAR	WINTHROP	N/A	WANDER
7	DISFARMA	284	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	METOPROLOL 50mg TABLETA	METOPROLOL	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	SANOFI	WINTHROP	N/A	WANDER
15	FARMAPOS	285	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	MILRINONA	NO CUMPLE	SIN INFORMACION TECNICA REQUERIDA	N/A	N/A	N/A	WANDER
1	PROCLIN	285	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	1 mg/ mL	CUMPLE	N/A	VITECO	PROCLIN PHARMA S.A	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	285	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	MILRINONA 10 MG (RYAN) VIAL X 10 ML (10)	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS RYÁN DE COLOMBIA S.A.S.	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	285	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	MILRINONA LACTATE 10MG/10ML SOLCUION INYECTABLE	CUMPLE		SALUSPHARMA	SALUSPHARMA	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	285	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	MILRINONA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	VITECO	PROCLIN	N/A	WANDER
7	DISFARMA	285	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	MILRINONA 10mg/10ml SOL INY VIAL 10ml	MILRINONA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	VITECO	PROCLIN	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	286	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	MINOXIDIL 10mg TABLETA	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	LABINCO	LABINCO	N/A	WANDER
7	DISFARMA	286	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	MINOXIDIL 10mg TABLETA	MINOXIDIL	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	LABINCO	LABINCO	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	287	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NIFEDIPINO 10mg CAPSULA	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA	CUMPLE	N/A	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO - LAFRANCOL S.A.S	AMERICAN GENERICS S.A.S.		WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	288	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NIFEDIPINO 30mg CAPSULA LIBERACION MODIFICADA	NIFEDIPINO 30 MG (NOVAMED) CAPS (300)	CUMPLE	N/A	C.I. FARMACAPSULA S S.A.S - PLANTA NO. 2	NOVAMED S.A.S.	N/A	WANDER
11	MEDIQBOY	288	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NIFEDIPINO 30mg CAPSULA LIBERACION MODIFICADA	NIFEDIPINO RETARD 30 MG	CUMPLE	N/A	FARMACAPSULA S	NOVAMED	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	288	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NIFEDIPINO 30mg CAPSULA LIBERACION MODIFICADA	NIFEDIPINO RETARD 30 MG CAPSULA (24 HORAS) LIBERACION CONTROLADA	CUMPLE	N/A	C.I. FARMACAPSULA S S.A.S - PLANTA NO. 2	NOVAMED S.A.S.		WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	288	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NIFEDIPINO 30mg CAPSULA LIBERACION MODIFICADA	NIFEDIPINA	CUMPLE	N/A	FARMACAPSULA S	NOVAMED	N/A	WANDER
7	DISFARMA	288	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NIFEDIPINO 30mg CAPSULA LIBERACION MODIFICADA	NIFEDIPINO	CUMPLE	N/A	FARMACAPSULA S	NOVAMED	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	289	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NIMODIPINO 30mg TABLETA	NIMODIPINO 30 MG TABLETA	CUMPLE	N/A	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	LABORATORIOS PAULY PHARMACEUTIC AL S.A.S.		WANDER
2	DDB	290	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NITROGLICERIN A 50mg/10ml SOL INY AMP 10ml	NITROGLICERIN A 50MG/10ML (RYAN) VIAL(25)	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S.	LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S.	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	290	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NITROGLICERIN A 50mg/10ml SOL INY AMP 10ml	NITROGLICERIN A	CUMPLE	VITAL NO DISPONIBLE	N/A	HOLLAN GROUP	N/A	WANDER
15	FARMAPOS	291	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NITROGLICERIN A 50MG/250ML SLN INY BOLSA	NITROGLICERIN A	CUMPLE	RS EN TRAMITE RENOVACION	QUIBI	ADS PHARMA	N/A	WANDER
2	DDB	291	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NITROGLICERIN A 50MG/250ML SLN INY BOLSA	NITROGLICE_DE XTRO 0.2mg/mL(ADS)(2)BOL 250ML	CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S.	ADS PHARMA S.A.S.	N/A	WANDER
8	BAXTER	291	2.4.5.01.03.35 291.1	SISTEMA CARDIOVASC ULAR	NITROGLICE RINA 50MG/250ML SLN INY BOLSA	INYECCION DE NITROGLICE RINA EN DEXTROSA AL 5%.	CUMPLE	N/A	BAXTER	BAXTER	N/A	WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	291	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NITROGLICERIN A 50MG/250ML SLN INY BOLSA	NITROGLICERIN A 50MG/250ML SLN INY BOLSA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	QUIBI	ADS PHARMA	N/A	WANDER
7	DISFARMA	291	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NITROGLICERIN A 50MG/250ML SLN INY BOLSA	NITROGLICERIN A	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	QUIBI	ADS PHARMA	N/A	WANDER
15	FARMAPOS	292	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml	NOREPINEFRINA	NO CUMPLE	SIN INFORMACION TECNICA REQUERIDA	N/A	N/A	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	292	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml	NOREPINEFRINA 4MG/4ML(ADS- NOLTRON)AMP(5)	CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S.	ADS PHARMA S.A.S.	N/A	WANDER
4	AYG PHARMA	292	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml	NOREPINEFRINA	CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S.	ADS PHARMA S.A.S.	N/A	WANDER
11	MEDIQBOY	292	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml	NOREPINEFRINA 4MG/4ML	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	RYAN	ADS PHARMA	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	292	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	N/A	ADS PHARMA S.A.S.	ADS PHARMA S.A.S.		WANDER
18	MEDICAL GROUP ANMA	292	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml	NOREPINEFRINA	CUMPLE	N/A	NORALTRON	MEDYSEH	N/A	WANDER
19	SICMAFARMA	292	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml	NOREPINEFRINA	CUMPLE	VITAL NO DISPONIBLE	KWALITY	SICMAFARMA	N/A	WANDER
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	292	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml	7.975 MG DE NOREPINEFRINA BITARTRATO MONOHIDRATO. EQUIVALENTE A NOREPINEFRINA BASE	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	MEDYSEH	RYAN	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	292	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOL INY AMP 4ml	NOREPINEFRINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	RYAN	MEDYSEH	N/A	WANDER
7	DISFARMA	293	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	POLIDOCANOL 1% VIAL 10ml	POLIDOCANOL	NO CUMPLE	SUBSANAR FALTA INFORMACION.	N/A	N/A	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	294	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	PRazosina 1mg TABLETA	PRazosina 1MG TABLETA	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. LABINCO S.A.S.	LABORATORIOS INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. LABINCO S.A.S.		WANDER
7	DISFARMA	294	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	PRazosina 1mg TABLETA	PRazosina	CUMPLE	N/A	PRATEN	LABINCO	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	295	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	PROPRANOLOL 40mg TABLETA	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	CUMPLE	N/A	COASPHARMA S.A.S.	PENTACOO S.A.		WANDER
7	DISFARMA	295	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	PROPRANOLOL 40mg TABLETA	PROPRANOLOL	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	PENTACOO	COASPHARMA	N/A	WANDER
2	DDB	296	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	SACUBITRIL+VAL SARTÁN 24.3 MG+25.7 MG TABLETAS	SACUBITRIL/OVA LSARTAN50mg(E NTRESTO)(30)C	CUMPLE	N/A	NOVARTIS PHARMA AG	NOVARTIS PHARMA	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	296	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	SACUBITRIL+VAL SARTÁN 24.3 MG+25.7 MG TABLETAS	SACUBITRIL + VALSARTÁN (25.7+24.3) MG (50MG) TABLETA	CUMPLE	N/A	NOVARTIS PHARMA S.P.A.	NOVARTIS PHARMA AG		WANDER
7	DISFARMA	296	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	SACUBITRIL+VAL SARTÁN 24.3 MG+25.7 MG TABLETAS	SACUBITRIL+VAL SARTAN	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	ENTRESTO	NOVARTIS	N/A	WANDER
2	DDB	297	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	SILDENAFILO 50mg TABLETA	SILDENAFIL 50MG (GENFAR) TAB (4)	CUMPLE	N/A	FAREVA VILLA RICA S.A.S.	GENFAR S.A.	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	297	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	SILDENAFILO 50mg TABLETA	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	CUMPLE	N/A	FAREVA VILLA RICA S.A.S.	GENFAR S.A.		WANDER
7	DISFARMA	297	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	SILDENAFILO 50mg TABLETA	SILDENAFIL	CUMPLE	N/A	GENFAR	GENFAR	N/A	WANDER
13	RAMEDICAS	298	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	TRIMETAZIDINA 35mg TABLETA	TRIMETAZIDINA 35 MG COMPRIMIDO	CUMPLE	N/A	LES LABORATORIES SERVIER INDUSTRIE	LES LABORATORIES SERVIER		WANDER
7	DISFARMA	298	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA CARDIOVASCUL AR	TRIMETAZIDINA 35mg TABLETA	TRIMETAZIDINA DICLORHIDRATO	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	SERVIER	SERVIER	N/A	WANDER

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
13	RAMÉDICAS	299	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA CARDIOVASCULAR	VERAPAMILO 120mg TABLETA	VERAPAMILO 120 MG TABLETA	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.		WANDER
13	RAMÉDICAS	300	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA CARDIOVASCULAR	VERAPAMILO 80mg TABLETA	VERAPAMILO 80 MG TABLETA	CUMPLE	N/A	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.	LABORATORIOS LA SANTÉ S.A.		WANDER
2	DDB	301	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNO SO	ALPROSTADIL 20MCG (CAVERJECT) VIAL	CUMPLE		CAVERJECT	PFIZER S.A.S.		FERNANDO
9	COBO MEDICAL	301	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNO SO	ALPROSTADIL 20 MCGI	CUMPLE		CAVERJECT	PFIZER S.A.S.		FERNANDO
13	RAMÉDICAS	301	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNO SO	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		CAVERJECT	PFIZER S.A.S.		FERNANDO
7	DISFARMA	301	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	ALPROSTADIL 20 MCG POLVO LIOFILIZADO INTRACAVERNO SO	ALPROSTADIL	CUMPLE		CAVERJECT	PFIZER S.A.S.		FERNANDO
11	MEDIQBOY	303	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA GENITOURINARIO Y HORMONAS SEXUALES	LEVONORGESTREL 0,75mg TABLETA	LEVONORGESTREL 0.75 MG	CUMPLE		EVINET	PROCAPS S.A.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	303	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	LEVONORGESTR EL 0,75mg TABLETA	LEVONORGESTR EL 0.75 MG TABLETA	CUMPLE		EVINET	PROCAPS S.A.		FERNANDO
18	MEDICAL GROUP ANMA	303	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	LEVONORGESTR EL 0,75mg TABLETA	LEVONORGESTR EL	CUMPLE		EVINET 0.75 MG TABLETA RECUBIERTA	PROCAPS S.A.		FERNANDO
7	DISFARMA	303	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	LEVONORGESTR EL 0,75mg TABLETA	LEVONORGESTR EL	CUMPLE		EVINET	PROCAPS S.A.		FERNANDO
15	FARMAPOS	304	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	LEVONORGESTR EL 52mg SIST INTRAUTERINO IMPLANTE	LEVONORGESTR EL MICRONIZADO	CUMPLE		MIRENA	BAYER A.G.		FERNANDO
2	DDB	304	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	LEVONORGESTR EL 52mg SIST INTRAUTERINO IMPLANTE	LEVONORGESTR EL 52MG (MIRENA) IMPL	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	MIRENA	BAYER A.G.		FERNANDO
9	COBO MEDICAL	304	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	LEVONORGESTR EL 52mg SIST INTRAUTERINO IMPLANTE	LEVONORGESTE LIMPLANTE	CUMPLE		MIRENA	BAYER A.G.		FERNANDO
11	MEDIQBOY	304	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	LEVONORGESTR EL 52mg SIST INTRAUTERINO IMPLANTE	LEVONORGESTR EL MICRONIZADO 52 MG	CUMPLE		MIRENA	BAYER A.G.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	304	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	LEVONORGESTR EL 52mg SIST INTRAUTERINO- IMPLANTE	LEVONORGESTR EL MICRONIZADO 52 MG SISTEMA DE LIBERACION INTRAUTERINO	CUMPLE	RS TRAMITE DE RENOVACION	MIRENA	BAYER A.G.		FERNANDO
15	FARMAPOS	305	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	MEDROXIPROGE STERONA ACETATO 150mg/3ml VIAL 3ml	ACETATO DE MEDROXIPROGE STERONA	CUMPLE		LAFRANCOL	LAFRANCOL	N/A	FERNANDO
2	DDB	305	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	MEDROXIPROGE STERONA ACETATO 150mg/3ml VIAL 3ml	MEDROXIPROG 150MG (DEPOTRIM) AMP (24)	CUMPLE		DEPOTRIM	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO - LAFRANCOL S.A.S.		FERNANDO
11	MEDIQBOY	305	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	MEDROXIPROGE STERONA ACETATO 150mg/3ml VIAL 3ml	MEDROXIPROGE STERONA 150MG/3ML	CUMPLE		DEPOTRIM	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO - LAFRANCOL S.A.S.		FERNANDO
2	DDB	306	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	METILERGOBASI NA 0.2mg/ml SOL INY AMP 1ml	METILERGOMET RINA 0.2mg(NOVARTIS) AMP(10)	CUMPLE		METHERGIN® AMPOLLAS	NOVARTIS PHARMA AG		FERNANDO
7	DISFARMA	306	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	METILERGOBASI NA 0.2mg/ml SOL INY AMP 1ml	METILERGOMET RINA	CUMPLE		METHERGIN	NOVARTIS PHARMA AG		FERNANDO
7	DISFARMA	307	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA GENITOURINARI O Y HORMONAS SEXUALES	OXIBUTININA 5mg TABLETA	OXIBUTININA	CUMPLE		DELIFON	LABORATORIOS BEST S.A.		FERNANDO

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	308	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	ACIDO ACETILSALICILIC O 100MG(GENFAR) (900).	CUMPLE	RS EN RENOVACION	WINTHROP	SANOFI	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	308	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	SANOFI	WINTHROP	N/A	NAESDA
7	DISFARMA	308	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	AC ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	ACIDO ACETILSALICILIC O	CUMPLE	RS EN RENOVACION	SANOFI	WINTHROP	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	309	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	AC VALPROICO 250mg/5ml SLN ORAL FCO 120ml	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE	NO CUMPLE	SUBSANAR FALTA INFORMACION RS			N/A	NAESDA
2	DDB	310	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN 150mg/5ml JARABE FCO 60ml	ACETAMINOFEN 3G (LAFRANCOL) FCO 60ML	CUMPLE		LA FRANCOL	AMERICAN GENERICS	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	310	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN 150mg/5ml JARABE FCO 60ml	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE	NO CUMPLE	SUBSANAR FALTA INFORMACION RS			N/A	NAESDA
7	DISFARMA	310	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN 150mg/5ml JARABE FCO 60ml	ACETAMINOFEN	CUMPLE		LAFRANCOL	AMERICAN GENERICS	N/A	NAESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	311	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN 500MG (GENFAR) TAB (100).	CUMPLE		GRANULADOS INDIA LIMITED	GENFAR	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	311	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN 500-MG TABLETA	CUMPLE		GROUP PHARMACEUTIC AL	AMERICAN GENERIC	N/A	NAESDA
11	MEDIQBOY	312	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN/ CODEINA 325mg/30mg TABLETA	ACETAMINOFEN 325 MG CODEINA 30 MG	CUMPLE		NUTRI MACK SAS	SALUSPHARMA	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	312	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN/ CODEINA 325mg/30mg TABLETA	ACETAMINOFEN + CODEINA (325+30) MG TABLETA	CUMPLE		NODOL	SALUSPHARMA	N/A	NAESDA
7	DISFARMA	312	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ACETAMINOFEN/ CODEINA 325mg/30mg TABLETA	ACETAMINOFEN +CODEINA	CUMPLE		NUTRI MACK SAS	SALUSPHARMA	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	314	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ACIDO VALPROICO 250mg CAPSULA	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	CUMPLE		FERBIN	NOVAMED	N/A	NAESDA
2	DDB	315	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	ACIDO VALPROICO 100MG/ML (ADS) (5)VIAL	CUMPLE	RS EN RENOVACION	ADS PHARMA SAS	ADS PHARMA SAS	N/A	NAESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	315	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		CAMBRIDGE PHARMACEUTIC AL	CAMBRIDGE PHARMACEUTIC AL	N/A	NAESDA
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	315	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	VALPROATO DE SODIO 576.25 MG (EQUIVALENTE AÁCIDO VALPROICO)	CUMPLE	N/A	PROVALNOVA	CAMBRIDGE FARMACEUTICA L		NELSON
7	DISFARMA	315	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ACIDO VALPROICO 500mg AMP 5ml	ACIDO VALPROICO	CUMPLE		CAMBRIDGE PHARMACEUTIC AL	CAMBRIDGE PHARMACEUTIC AL	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	316	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ALPRAZOLAM 0,25mg TABLETA	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	CUMPLE		PFIZER	PFIZER	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	317	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ALPRAZOLAM 0,5mg TABLETA	ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	SANOFI	WINTHROP	N/A	NAESDA
7	DISFARMA	317	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ALPRAZOLAM 0,5mg TABLETA	ALPRAZOLAM	CUMPLE	RS EN RENOVACION	SANOFI	WINTHROP	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	318	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	AMANTADINA 100mg TABLETA	AMANTADINA 100 MG CAPSULA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	ZINTERGIA	NOVAMED	N/A	NAESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	318	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	AMANTADINA 100mg TABLETA	AMANTADINA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	FARMACAPSULA S	NOVAMED	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	319	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	AMITRIPTILINA 25mg TABLETA	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	TECNOQUIMICA S	TECNOQUIMICA S	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	321	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	BETAHISTINA 8mg TABLETA	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8 MG TABLETA	CUMPLE		VERUM	GRUNENTHAL / GMBH	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	322	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	BIPERIDENO 2mg TABLETA	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	TECNOQUIMICA S	TECNOQUIMICA S	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	322	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	BIPERIDENO 2mg TABLETA	BIPERIDENO	CUMPLE	RS EN RENOVACION	TECNOQUIMICA S	TECNOQUIMICA S	N/A	NADESDA
2	DDB	324	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	BUPIVACAINA DEXTROSAS 20mg SLN INY AMPOLLA 4ml	BUPIVACAINA_D EXTRO (BUPIROP PES)APP(24)	CUMPLE	RS EN RENOVACION	ROPSHON	ROPSHON	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	324	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	BUPIVACAINA DEXTROSAS 20mg SLN INY AMPOLLA 4ml	BUPIVACAINA+G LUCOSA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	ROPSHON	ROPSHON	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	325	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	BUPRENORFINA 35mcg/h PARCHES	BUPRENORFINA 35µg (GRUNENTHAL)(5)PARCHES	CUMPLE	RS EN RENOVACION	LTS	GRUNENTHAL GMBH	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	325	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	BUPRENORFINA 35mcg/h PARCHES	BUPRENORFINA 20 MG(35UG/H) SISTEMA TRASDERMICO	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	LTS	GRUNENTHAL / GMBH	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	325	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	BUPRENORFINA 35mcg/h PARCHES	BUPRENORFINA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	LTS	GMBH	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	326	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	BUPROPION 150 mg TABLETA	BUPROPION 150 MG TABLETA	CUMPLE		GSK	GSK	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	326	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	BUPROPION 150 mg TABLETA	BUPROPION CLORHIDRATO	CUMPLE	RS EN RENOVACION	MONTE VERDE SA	TECNOFARMA SA	N/A	NADESDA
1	PROCLIN	327	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	20mg/mL	CUMPLE		PROCLIN PHARMA	PROCLIN PHARMA	N/A	NADESDA
2	DDB	327	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	CITRATO CAFEINA 20MG/1ML ANKH- CAFEIN®(10)	CUMPLE		VITECO SA	ANKH & RODERICK	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	327	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	CAFEINA CITRATO 20 MG/1ML SOLUCIÓN INYECCIONABLE	NO CUMPLE	SUBSANAR ALLEGAR LA INFORMACION			N/A	NADESDA
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	327	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	CAFEINA CITRATO	CUMPLE	N/A	CAF-CLIN	PROCLIN PHARMA		NELSON
7	DISFARMA	327	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA CITRATO 20mg/ml (CAFEINA BASE 10mg/ml) SLN INY AMP 1ml	CITRATO CAFEINA	CUMPLE		CHIESI FARMACEUTICI	CHIESI FARMACEUTICI	N/A	NADESDA
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	328	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA/ERGOT AMINA 100mg/1mg TABLETA	CAFEINA CITRATO	CUMPLE		SALUSPHARMA	SALUSPHARMA		NELSON
2	DDB	328	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA/ERGOT AMINA 100mg/1mg TABLETA	CAFEINA_ERGO TAMINA 100/1MG (MK) TAB(50)	CUMPLE	RS EN RENOVACION	TECNOQUIMICA S	TECNOQUIMICA S	N/A	NADESDA
11	MEDIQBOY	328	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA/ERGOT AMINA 100mg/1mg TABLETA	CAFEINA + ERGOTAMINA 100MG+1MG	CUMPLE	RS EN RENOVACION	TECNOQUIMICA S	TECNOQUIMICA S	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	328	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA/ERGOT AMINA 100mg/1mg TABLETA	ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100) MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	TECNOQUIMICA S	TECNOQUIMICA S	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	328	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA/ERGOT AMINA 100mg/1mg TABLETA	ERGOTAMINA COMBINACIONE S EXCLUYENDO SICOLEPTICOS	CUMPLE	N/A	FENCAFEN	bioquifar		NELSON
7	DISFARMA	328	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CAFEINA/ERGOT AMINA 100mg/1mg TABLETA	CAFEINA+ERGO TAMINA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	TECNOQUIMICA S	TECNOQUIMICA S	N/A	NADESDA
2	DDB	329	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CARBAMAZEPIN A 200mg TABLETA	CARBAMAZEPIN A 200MG (LAPROFF) TAB (300)	CUMPLE	RS EN RENOVACION	LAPROFF	LAPROFF	N/A	NADESDA
11	MEDIQBOY	329	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CARBAMAZEPIN A 200mg TABLETA	CARBAMAZEPIN A 200MG	CUMPLE	RS EN RENOVACION	LAPROFF	LAPROFF	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	329	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CARBAMAZEPIN A 200mg TABLETA	CARBAMAZEPIN A 200 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	LAPROFF	LAPROFF	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	329	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CARBAMAZEPIN A 200mg TABLETA	CARBAMAZEPIN A	CUMPLE	RS EN RENOVACION	LAPROFF	LAPROFF	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	330	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CARBAMAZEPIN A Susp 100mg/5ml	CARBAMAZEPIN A 100 MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	CARBELAN	MATPRIFAR	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	330	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	CARBAMAZEPIN A Susp 100mg/5ml	CARBAMAZEPIN A	CUMPLE	N/A	CARBELAN	MATPRIFAR		NELSON
7	DISFARMA	330	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	CARBAMAZEPIN A Susp 100mg/5ml	CARBAMAZEPIN A	CUMPLE	RS EN RENOVACION	GONHER	MATPRIFAR	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	331	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	CARBIDOPA/LEV ODOPA 25mg/250mg TABLETA	CARBIDOPA + LEVODOPA (25+250) MG TABLETA-PARKEN	CUMPLE		PARKEN	SIEGFRIED	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	331	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	CARBIDOPA/LEV ODOPA 25mg/250mg TABLETA	CARBIDOPA+LEV ODOPA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	SANOFI	WINTHROP	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	332	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 0,5mg TABLETA	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	COQUAN	SIEGFRIED	N/A	NADESDA
18	MEDICAL GROUP ANMA	332	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 0,5mg TABLETA	CLONAZEPAM	CUMPLE	N/A	COQUAN	SIEGFRIED		NELSON
7	DISFARMA	332	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 0,5mg TABLETA	CLONAZEPAM	CUMPLE	RS EN RENOVACION	SIEGFRIED	SIEGFRIED	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	334	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 2,5mg/1ml SLN ORAL FCO 20ml	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCIÓN ORAL GOTAS	CUMPLE		COQUAN	SIEGFRIED	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	334	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 2,5mg/1ml SLN ORAL FCO 20ml	CLONAZEPAM	CUMPLE	RS EN RENOVACION	HUMAX	HUMAX	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	335	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 2mg TABLETA	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA RECUBIERTA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	COQUAN	SIEGFRIED	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	335	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CLONAZEPAM 2mg TABLETA	CLONAZEPAM	CUMPLE	RS EN RENOVACION	SIEGFRIED	SIEGFRIED	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	336	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CLOZAPINA 100mg TABLETA	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	LAPROFF	HUMAX	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	337	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	CLOZAPINA 25mg TABLETA	CLOZAPINA 25 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	TECNIMICRO PHARMA	HUMAX	N/A	NADESDA
15	FARMAPOS	338	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DEXMETOMID INA 100mcg/ml SLN INY AMP 2ml	DEXMETOMIDIN A	CUMPLE	Aporta la dosumentacion requerida- subsana	ADS-PHARMA	ADS-PHARMA	N/A	NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	338	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DEXMEDETOMID INA 100mcg/ml SLN INY AMP 2ml	DEXMEDETOMID INA 100mcg/mL(ADS)(5)AMP	CUMPLE		ADS PHARMA SAS	ADS PHARMA SAS	N/A	NADESDA
4	AYG PHARMA	338	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DEXMEDETOMID INA 100mcg/ml SLN INY AMP 2ml	DEXMEDETOMID INA	CUMPLE		BIOSANO	BIOSANO	N/A	NADESDA
8	BAXTER	338	2.4.5.01.03.35 291.1	SISTEMA NERVIOSO	DEXMEDETO MIDINA 100mcg/ml SLN INY AMP 2ml	DEXMEDETO MIDINE .9% SALINE	CUMPLE		BAXTER	BAXTER	N/A	NADESDA
12	BBRAUN	338	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DEXMEDETOMID INA 100mcg/ml SLN INY AMP 2ml	DEXMEDETO MIDINE 100 µg/ml GA 2ML ES	CUMPLE		BBRAUN	BBRAUN	N/A	NADESDA
17	VITALIS	338	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DEXMEDETOMID INA 100mcg/ml SLN INY AMP 2ml	Dexmedetomidina 100 mcg/mL x 2 mL	CUMPLE	N/A	REDEXA	VITALIS		NELSON
18	MEDICAL GROUP ANMA	338	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DEXMEDETOMID INA 100mcg/ml SLN INY AMP 2ml	DEXMEDETOMID INA	CUMPLE	MVND	CISEN PHARMACEUTIC AL	IMPHA SAS		NELSON
19	SICMAFARMA	338	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DEXMEDETOMID INA 100mcg/ml SLN INY AMP 2ml	DEXMEDETOMID INA	CUMPLE	N/A	SICMA FARMA	BIOSANO		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	338	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DEXMEDETOMID INA 100mcg/ml SLN INY AMP 2ml	DEXMEDETOMII NA	CUMPLE	N/A	ADS-PHARMA	ADS-PHARMA		NELSON
7	DISFARMA	338	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DEXMEDETOMID INA 100mcg/ml SLN INY AMP 2ml	DEXMEDETOMID INA	CUMPLE		CAMBRIDGE PHARMACEUTIC AL	CAMBRIDGE PHARMACEUTIC AL	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	339	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DIAZEPAM 10mg/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	DIAZEPAM 10 MG/2MLSOLUCI N INYECTABLE	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	BIOSANO	BIOSANO	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	340	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DIMENHIDRINAT O 50mg TABLETA	DIMENHIDRINAT O 50 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	PASEDOL	ECAR	N/A	NAESDA
7	DISFARMA	340	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DIMENHIDRINAT O 50mg TABLETA	DIMENHIDRINAT O	CUMPLE	RS EN RENOVACION	ECAR	ECAR	N/A	NAESDA
2	DDB	341	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DIPIRONA 1g/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	DIPIRONA 1G (FARMIONNI) AMP(100)	CUMPLE	RS EN RENOVACION	PHARMAYECT S.A	PROCAPS	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	341	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DIPIRONA 1g/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	DIPIRONA 1 GR/2 ML SOLUCION INYECTABLE	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	N/A	NAESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
17	VITALIS	341	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	DIPIRONA 1g/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	Dipirona 1 g/2 mL (Metamizol)	CUMPLE	N/A	VITALIS	VITALIS		NELSON
18	MEDICAL GROUP ANMA	341	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	DIPIRONA 1g/2ml SLN INY AMPOLLA 2ml	METAMIZOL SODIO	CUMPLE	N/A	PHARMAYECT	PROCAPS		NELSON
13	RAMEDICAS	342	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	DIPIRONA 2g/5ml SLN INY AMPOLLA 5ml	DIPIRONA MAGNESICA 2 GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	N/A	NADESDA
17	VITALIS	342	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	DIPIRONA 2g/5ml SLN INY AMPOLLA 5ml	Dipirona Magnesica 2 g/5 mL	CUMPLE	N/A	VITALIS	VITALIS		NELSON
18	MEDICAL GROUP ANMA	342	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	DIPIRONA 2g/5ml SLN INY AMPOLLA 5ml	METAMIZOL SODIO	CUMPLE	N/A	VITROFARMA	VITALIS		NELSON
11	MEDIQBOY	343	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	DOMPERIDONA 10mg TABLETA	DOMPERIDONA 10MG	CUMPLE	RS EN RENOVACION	GENFAR	GENFAR	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	343	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	DOMPERIDONA 10mg TABLETA	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA	CUMPLE		MOPERID	SIEGFRIED	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	343	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DOMPERIDONA 10mg TABLETA	DOMPERIDONA	CUMPLE		SIEGFRIED	SIEGFRIED	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	344	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	DULOXETINA 30mg CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	DULOXETINA 30 MG CAPSULA	CUMPLE		DEPULOX	HETERO LABS	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	345	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ESCITALOPRAM 10mg TABLETA	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	INCOBRA	INCOBRA	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	345	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ESCITALOPRAM 10mg TABLETA	ESCITALOPRAM	CUMPLE		INCOBRA	INCOBRA	N/A	NADESDA
18	MEDICAL GROUP ANMA	346	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	ETOMIDATO 2mg/ml SOL INY AMPOLLA 10ml	ETOMIDATO 2mg/ml SOL INY AMPOLLA 10ml	NO CUMPLE	No adjunta la documentacion requerida	N/A	N/A	N/A	NELSON
13	RAMEDICAS	348	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	FENITOINA 100mg CAPSULA	FENITOINA SODICA 100 MG CAPSULA	CUMPLE		EPAMIN	PFIZER	N/A	NADESDA
2	DDB	349	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	FENITOINA 250MG/5ML (VITALIS) AMP (10)	CUMPLE	RS EN RENOVACION	VITROFARMA	VITALIS	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	349	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	FENITOINA 250 MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	FENATEN	PISA	N/A	NADESDA
17	VITALIS	349	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	Fenitoína Sodica 250 mg/5 mL	CUMPLE	N/A	VITALIS	VITALIS		NELSON
19	SICMAFARMA	349	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	FENITOINA 250mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	FENITOÍNA	CUMPLE	N/A	SICMA FARMA	BIOSANO		NELSON
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	350	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	FENTANILO 0,25mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO BASE SOLUCION INYECTABLE A 250 mcg	CUMPLE		BLASKOV	BLASKOV		NELSON
2	DDB	351	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	FENTANILO 0,5mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml	FENTANILO 0.05MG CORPAUL (50)APP X10ML	CUMPLE	RS EN RENOVACION	PAUL-CORPAUL	PAUL-CORPAUL	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	351	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	FENTANILO 0,5mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml	FENTANILO 0.5 MG/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	SANDERSON	SANDERSON	N/A	NADESDA
17	VITALIS	351	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	FENTANILO 0,5mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml	Fentanilo Citrato 0.05 mg/mL x 10 mL	CUMPLE	N/A	ARBOFARMA	VITALIS		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
19	SICMAFARMA	351	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	FENTANILO 0,5mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml	FENTANILO	CUMPLE	N/A	BIOSANO	BIOSANO		NELSON
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	351	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	FENTANILO 0,5mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml	FENTANILO CITRATO EQUIVALENTE A FENTANILO	CUMPLE	N/A	CORPAUL	CORPAUL		NELSON
7	DISFARMA	351	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	FENTANILO 0,5mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml	FENTANILO	CUMPLE	RS EN RENOVACION	SANDERSON	SANDERSON	N/A	NADESDA
15	FARMAPOS	352	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	FLUMAZENIL 0,5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	FLUMAZENIL	CUMPLE	Aporta la dosumentacion requerida- subsana	DIAZENIL	ADS-PHARMA	N/A	NELSON
13	RAMEDICAS	352	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	FLUMAZENIL 0,5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	FLUMAZENIL 0.5 MG/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		DIAZENIL	ADS PHARMA	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	354	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	FLUOXETINA 20mg/5ml SLN ORAL FCO 70ml	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	MOLTOBEN	BUSSIE	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	355	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	TECNOQUIMICA S	GRUFARCOL / MK SAS	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	355	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	GABAPENTIN	CUMPLE		LEGRAND	LEGRAND	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	356	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 2mg/1ml SOL ORAL FCO 20ml	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCIÓN ORAL GOTAS	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	ARBOFARMA	ACTIFARMA	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	357	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	FARMATECH	HUMAX	N/A	NAESDA
7	DISFARMA	357	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	HALOPERIDOL	CUMPLE		HUMAX	HUMAX	N/A	NAESDA
4	AYG PHARMA	358	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	HALOPERIDOL	CUMPLE		BIOSANO	LOGIS PHARMA	N/A	NAESDA
13	RAMEDICAS	358	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	HALOPERIDOL 5 MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		BIOSANO	BIOSANO	N/A	NAESDA
18	MEDICAL GROUP ANMA	358	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	HALOPERIDOL	CUMPLE	N/A	BIOSANO	BIOSANO		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
19	SICMAFARMA	358	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	HALOPERIDOL	CUMPLE	N/A	BIOSANO	BIOSANO		NELSON
7	DISFARMA	358	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	HALOPERIDOL 5mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	HALOPERIDOL	CUMPLE	RS EN RENOVACION	BIOSANO	BIOSANO	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	359	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	HIDROXICINA 100mg AMPOLLA 2ml	HIDROXICINA 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	NO CUMPLE	SUBSANAR ALLEGAR LA INFORMACION			N/A	NADESDA
7	DISFARMA	359	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	HIDROXICINA 100mg AMPOLLA 2ml	HIDROXICINA	CUMPLE		ADS PHARMA SAS	ARIS PHARMA	N/A	NADESDA
2	DDB	361	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	CUMPLE		HETERO LABS	HETERO LABS	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	361	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA	CUMPLE		INDOCO	CLINICOS Y HOSPITALARIOS	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	361	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	LACOSAMIDA	CUMPLE		INDOCO	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA SA	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	362	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	CUMPLE		INDOCO	CLINICOS HOSPITALARIOS DE COLOMBIA SA	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	362	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	LAMOTRIGINA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	LAPROFF	HUMAX	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	363	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LAMOTRIGINA 25mg TABLETA	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	NOVARTIS	SANDOZ	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	363	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LAMOTRIGINA 25mg TABLETA	LAMOTRIGINA	CUMPLE		GLAXOSMITHKLI NE	GLAXOSMITHKLI NE	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	364	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LAMOTRIGINA 50mg TABLETA	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	LAPROFF	HUMAX	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	364	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LAMOTRIGINA 50mg TABLETA	LAMOTRIGINA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	LAPROFF	HUMAX	N/A	NADESDA
2	DDB	365	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA	LEVETIRACETAM 500 MG(SCANDINAVI A)TAB(30)	CUMPLE		MEGA LABS	SCANDINAVIA PHARMA	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	365	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	SANOFI	WINTHROP	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	365	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA	LEVETIRACETAM	CUMPLE		SCANDINAVIA	MEGA LABS	N/A	NADESDA
2	DDB	366	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	LEVETIRACETAM 500MG(GLAXO- KEPRA)VIAL(10)	CUMPLE	RS EN RENOVACION	GSK	NEXTPHARMA	N/A	NADESDA
9	COBO MEDICAL	366	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	LEVETIRACETAM 500mg/l	CUMPLE		PATHEON	GSK	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	366	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	LEVETIRACETAM 500 MG/5ML SOLUCIÓN PARA PERFUSION	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	KEPPRA	GSK	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	366	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LEVETIRACETAM 500mg/5ml SOL INY AMP 5ml	LEVETIRACETAM	CUMPLE	RS EN RENOVACION	PATHEON	UCB PHARMA SA	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	367	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LEVOMEPROMAZ INA 100mg TABLETA	LEVOMEPROMAZ INA 100 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	FARMATECH	HUMAX	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	368	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	LEVOMEPROMAZ INA 25mg TABLETA	LEVOMEPROMAZ INA 25 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	TECNIMICRO PHARMA	HUMAX	N/A	NADESDA
2	DDB	369	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	LEVOMEPROMAZ INA 40mg/ml SOL ORAL FCO 20ml 1ml equivale a 40 gotas	LEVOMEPROMAZ INA 4% (HUMAX) SOL ORAL: x 20	CUMPLE	RS EN RENOVACION	LAPROFF	HUMAX	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	369	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	LEVOMEPROMAZ INA 40mg/ml SOL ORAL FCO 20ml 1ml equivale a 40 gotas	LEVOMEPROMAZ INA 40 MG/ML (4%) SOLUCIÓN ORAL GOTAS	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	FARMATECH	HUMAX	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	369	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	LEVOMEPROMAZ INA 40mg/ml SOL ORAL FCO 20ml 1ml equivale a 40 gotas	LEVOMEPROMAZ INA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	LAPROFF	HUMAX	N/A	NADESDA
2	DDB	370	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	LIDOCAINA 10% AEROSOL FCO 80g	LIDOCAINA 10% SPRAY (ROPSOHN) FCO X 80gr	CUMPLE	RS EN RENOVACION	ROPSHON	ROPSHON	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	371	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	LIDOCAINA 2% VIAL 50ml	LIDOCAINA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	ROPSHON	ROPSHON	N/A	NADESDA
1	PROCLIN	372	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	LIDOCAINA 2% GEL TUBO 30g	0,02%	CUMPLE		ARBOFARMA	PROCLIN PHARMA	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	372	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LIDOCAINA 2% GEL TUBO 30g	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	ROPSHON	ROPSHON	N/A	NADESDA
2	DDB	374	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA	CARBONATO LITIO 300MG (THERALITE)TAB (50)	CUMPLE		SANOFI	SANOFI	N/A	NADESDA
11	MEDIQBOY	374	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	BLISTECO	ACTIFARMA	N/A	NADESDA
18	MEDICAL GROUP ANMA	374	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA	LITIO	CUMPLE	N/A	ACTIFARMA	ACTIFARMA		NELSON
2	DDB	375	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LORAZEPAM 1mg TABLETA	LORAZEPAM 1MG (WYETH) TABX30 ATIVAN	CUMPLE	SOLICITA AUTORIZACION AGOTAMIENTO	PFIZER	PFIZER	N/A	NADESDA
9	COBO MEDICAL	375	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LORAZEPAM 1mg TABLETA	LORAZEPAM	CUMPLE		PFIZER	PFIZER	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	375	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LORAZEPAM 1mg TABLETA	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	CUMPLE		ATIVAN	PFIZER	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	375	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LORAZEPAM 1mg TABLETA	LORAZEPAM	CUMPLE		PFIZER	PFIZER	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	376	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	LORAZEPAM 2mg TABLETA	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	SANOFI	SANOFI	N/A	NADESDA
2	DDB	378	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MESALAZINA 500mg TABLETA	MESALAZINA 500MG (HUMAX) TAB (30)	CUMPLE		FARMATECH	HUMAX	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	378	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MESALAZINA 500mg TABLETA	MESALAZINA 500 MG TABLETA	CUMPLE		FARMATECH	HUMAX	N/A	NADESDA
18	MEDICAL GROUP ANMA	378	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MESALAZINA 500mg TABLETA	MESALAZINA	NO CUMPLE	La documentacion presentada no cumple con la presentacion reuerqida	MESILAX	HUMAX		NELSON
7	DISFARMA	378	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MESALAZINA 500mg TABLETA	MESALAZINA	CUMPLE		FARMATECH	HUMAX	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	379	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 15mg/3mL SOL INY AMPOLLA 3ml	MIDAZOLAM 15 MG/3ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
17	VITALIS	379	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 15mg/3mL SOL INY AMPOLLA 3ml	Midazolam 15 mg/3 mL	CUMPLE	N/A	VITALIS	VITALIS		NELSON
11	MEDIQBOY	381	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE 1 ML	MIDAZOLAM 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE 1 ML	CUMPLE	RS EN RENOVACION	KALCEKS	HUMAX	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	381	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE 1 ML	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO CUMPLE	SUBSANAR ALLEGAR LA INFORMACION			N/A	NADESDA
19	SICMAFARMA	381	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE 1 ML	MIDAZOLAM	CUMPLE	MVND	BIOSANO	BIOSANO		NELSON
2	DDB	382	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 50mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml	MIDAZOLAM 50MG/10ML(VITA LIS)(10)AMP	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	N/A	NADESDA
17	VITALIS	382	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 50mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml	Midazolam 50 mg/10 mL	CUMPLE	N/A	VITALIS	VITALIS		NELSON
19	SICMAFARMA	382	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 50mg/10ml SOL INY AMPOLLA 10ml	MIDAZOLAM	CUMPLE	MVND	SICMA FARMA	SICMA FARMA		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	383	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	MIDAZOLAM	CUMPLE	Aporta la dosumentacion requerida-sub sana	HUMAX FARMACEUTICA	HUMAX FARMACEUTICA	N/A	NELSON
2	DDB	383	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	MIDAZOLAM 5MG/5ML (CORPAUL) SOL INY (25)	CUMPLE		PAUL-CORPAUL	PAUL-CORPAUL	N/A	NADESDA
4	AYG PHARMA	383	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	MIDAZOLAM	CUMPLE		VITECO SA	HUMAX	N/A	NADESDA
6	AMAREY	383	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	CUMPLE		CENEXI SAS	ROCHE	N/A	NADESDA
11	MEDIQBOY	383	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	CUMPLE	RS EN RENOVACION	PAUL-CORPAUL	PAUL-CORPAUL	N/A	NADESDA
12	BBRAUN	383	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	MIDAZOLAM 1 MG/ML X 5 ML MINIPLASCO CONNECT	CUMPLE	RS EN RENOVACION	B.BRAUN	B.BRAUN	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	383	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	CUMPLE		PAUL-CORPAUL	PAUL-CORPAUL	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	383	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	MIDAZOLAM	CUMPLE	N/A	VITECO	HUMAX		NELSON
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	383	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	MIDAZOLAM CLORHIDRATO 5.56 MG EQUIVALENTE A MIDAZOLAM BASE	CUMPLE	N/A	CORPAUL	CORPAUL		NELSON
7	DISFARMA	383	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOL INY AMPOLLA 5ml	MIDAZOLAM	CUMPLE	RS EN RENOVACION	VITECO SA	HUMAX	N/A	NADESDA
11	MEDIQBOY	384	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	MIRTAZAPIN A X 30 MGS	CUMPLE		FARMATECH	HUMAX	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	384	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETAS	CUMPLE		FARMATECH	HUMAX	N/A	NADESDA
18	MEDICAL GROUP ANMA	384	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	CUMPLE	N/A	FARMATEX	HUMAX FARMACEUTICA L		NELSON
7	DISFARMA	384	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	MIRTAZAPINA	CUMPLE		VITECO SA	HUMAX	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	385	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml	NEOSTIGMINA 0.5mg (VITALIS) AMPX1ML (10)	CUMPLE	RS EN RENOVACION	ARBOFARMA	VITALIS	N/A	NADESDA
17	VITALIS	385	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg/1 mL	CUMPLE	N/A	VITROFARMA	VITALIS		NELSON
19	SICMAFARMA	385	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	NEOSTIGMINA 0.5mg/ml SOL INY AMP 1ml	NEOSTIGMINA	CUMPLE	N/A	BIOSANO	BIOSANO		NELSON
2	DDB	386	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 10mg P.RECONS VIAL	OLANZAPINA 10MG(E.LILLY- ZYPREXA)VIAL(1)	CUMPLE		PATHEON	ELI LILLY	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	386	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 10mg P.RECONS VIAL	OLANZAPINA 10MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		PATHEON	ELI LILLY	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	386	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 10mg P.RECONS VIAL	OLANZAPINA	CUMPLE		PATHEON	ELI LILLY	N/A	NADESDA
11	MEDIQBOY	387	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 10mg TABLETA	OLANZAPINA 10mg TABLETA	CUMPLE		LA SANTE	LA SANTE	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	387	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 10mg TABLETA	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	LA SANTE	LA SANTE	N/A	NADESDA
18	MEDICAL GROUP ANMA	387	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 10mg TABLETA	OLANZAPINA	CUMPLE	N/A	LA SANTE	LA SANTE		NELSON
7	DISFARMA	387	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 10mg TABLETA	OLANZAPINA	CUMPLE		MEGA LABS	SCANDINAVIA PHARMA	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	388	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 5mg TABLETA	OLANZAPINA 5 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	LA SANTE	LA SANTE	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	388	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	OLANZAPINA 5mg TABLETA	OLANZAPINA	CUMPLE		MEGA LABS	SCANDINAVIA PHARMA	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	389	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	OXICODONA 10mg TABLETA	OXICODONA 10 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	HUMAX	HUMAX	N/A	NADESDA
2	DDB	390	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml	ACETAMINOFEN 1%(CORPAUL- TRAUCET)VIX100 ML	CUMPLE	RS EN RENOVACION	PAUL-CORPAUL	PAUL-CORPAUL	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
12	BBRAUN	390	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	PARACETAMOL 10mg/ml VIAL 100ml	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML EP 100 ML CO	CUMPLE	RS EN RENOVACION	B.BRAUN	B.BRAUN	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	391	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 150mg CAPSULA	PREGABALINA 150 MG CAPSULA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	MSN LABORATORIES	MSN LABORATORIES	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	391	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 150mg CAPSULA	PREGABALINA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	NEUPREL	SALUSPHARMA	N/A	NADESDA
11	MEDIQBOY	392	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 20mg/mL SOLUCIÓN ORAL	PREGABALINA 20MG/5ML	CUMPLE		LIRYCA	PFIZER	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	392	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 20mg/mL SOLUCIÓN ORAL	PREGABALINA 20MG/ML SUSPENSION ORAL	CUMPLE		PHARMACIA	PFIZER	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	392	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 20mg/mL SOLUCIÓN ORAL	PREGABALINA	CUMPLE		PHARMACIA	PFIZER	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	393	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 25mg CAPSULA	PREGABALINA 25 MG CAPSULA	CUMPLE		LIRYCA	PFIZER	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	393	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 25mg CAPSULA	PREGABALINA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	ROEMMERS	MEGA LABS	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	394	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 75mg CAPSULA	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	MSN LABORATORIES	MSN LABORATORIES	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	394	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PREGABALINA 75mg CAPSULA	PREGABALINA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	MSN LABS AMERICAS SAS	MSN LABS AMERICAS SAS	N/A	NADESDA
15	FARMAPOS	395	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	PROPOFOL	CUMPLE	Aporta la documentacion requerida- subsana	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI	N/A	NELSON
2	DDB	395	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	PROPOFOL 1% P/V (BAXTER- PROFOL®) FCOX20 ML(5)	CUMPLE		BAXTER	BAXTER	N/A	NADESDA
8	BAXTER	395	2.4.5.01.03.35 291.1	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	PROPOFOL 1%	CUMPLE		BAXTER	BAXTER	N/A	NADESDA
11	MEDIQBOY	395	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	PROPOFOL 10 MG / X 1 ML	CUMPLE		BAXTER	BAXTER	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
12	BBRAUN	395	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	PROPOFOL LIPURO 1% FRASCO VIAL 20 ML CO	CUMPLE	RS EN RENOVACION	B.BRAUN	B.BRAUN	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	395	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	PROPOFOL 10 MG/ML (1%) EMULSION INYECTABLE	CUMPLE		BAXTER	BAXTER	N/A	NADESDA
14	HEALTH NET	395	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	CUMPLE	N/A	MAYA BIOTECH	MAYA BIOTECH		NELSON
16	FRESENIUS	395	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	Propofol 1% MCT/LCT 20ml VIAL CO	CUMPLE	N/A	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI		NELSON
17	VITALIS	395	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	Propofol 200 mg/20 ml	CUMPLE	N/A	SILTAFEL	VITALIS		NELSON
18	MEDICAL GROUP ANMA	395	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	PROPOFOL	NO CUMPLE	La documentacion presentada no cumple con la presentacion reugerida	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI		NELSON
19	SICMAFARMA	395	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	PROPOFOL	CUMPLE	MVND	NAPROD LAB	NAPROD LAB		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	395	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	PROPOFOL	CUMPLE	MVND	KWALITY	NEXT PHARMA		NELSON
7	DISFARMA	395	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	PROPOFOL 200mg/20ml SUSPENSION AMPOLLA	PROPOFOL	CUMPLE	VITAL NO DISPONIBLE REGISTRO MIN COMERCIO	NEXTPHARMA	NEXTPHARMA	N/A	NADESDA
2	DDB	396	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	QUETIAPINA 100mg TABLETA	QUETIAPINA 100 MG(TIAMAX- MEGALABS)TAB 30	CUMPLE		MEGA LABS	MEGA LABS	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	396	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	QUETIAPINA 100mg TABLETA	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	CUMPLE		FARMATECH	HUMAX	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	396	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	QUETIAPINA 100mg TABLETA	QUETIAPINA	CUMPLE		MEGA LABS	MEGA LABS	N/A	NADESDA
2	DDB	397	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	QUETIAPINA 25mg TABLETA	QUETIAPINA 25MG (TIAMAX- MEGALABS)TAB(30)	CUMPLE		CLARIPARK	SCANDINAVIA PHARMA	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	397	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	QUETIAPINA 25mg TABLETA	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	CUMPLE	RS EN TRAMITE DE RENOVACION	PROCAPS	COLMED	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	397	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	QUETIAPINA 25mg TABLETA	QUETIAPINA	CUMPLE		CLARIPARK	SCANDINAVIA PHARMA	N/A	NADESDA
15	FARMAPOS	398	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml	REMIFENTANILO	CUMPLE	Aporta la documentacion requerida- subsana	ASPEN LAB	GLAXO SMITHKLINE	N/A	NELSON
2	DDB	398	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml	REMIFENTANIL 2 mg (ULTIVA) VIAL (5)	CUMPLE		GSK	ASPEN LABS	N/A	NADESDA
4	AYG PHARMA	398	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml	REMIFENTANILO	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	N/A	NADESDA
9	COBO MEDICAL	398	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml	REMIFENTANIL	CUMPLE		GSK	ASPEN LABS	N/A	NADESDA
11	MEDIQBOY	398	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml	REMIFENTANILO 2 MG/ML VIAL	CUMPLE		REIG	DAMPE	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	398	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml	REMIFENTANILO HCL 2 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE	N/A	REIG JOFRE	DAMIPE FARMACEUTICA		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
17	VITALIS	398	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml	Remifentanilo 2 mg	CUMPLE	N/A	TENOTALIS	VITALIS		NELSON
18	MEDICAL GROUP ANMA	398	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml	REMIFENTANIL	CUMPLE	N/A	VITALIS	VITALIS		NELSON
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	398	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml	REMIFENTANIL CLORHIDRATO EQUIVALENTE A REMIFENTANIL BASE	CUMPLE	N/A	ULTIVA	ASPEN		NELSON
7	DISFARMA	398	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	REMIFENTANILO 2mg SOL INY VIAL 2 ml	REMIFENTANILO	CUMPLE		REMIFENTANILO HCL	HUMAX	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	399	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	RISPERIDONA 1mg TABLETA	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	CUMPLE	N/A	TRACTAL	SCANDINAVIA PHARMA		NELSON
2	DDB	401	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	SERTRALINA 50mg TABLETA	SERTRALINA 50 mg (GENFAR) TAB (300)	CUMPLE		FAREVA	GENFAR	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	401	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	SERTRALINA 50mg TABLETA	SERTRALINA 50 MG TABLETA	CUMPLE	N/A	TECNOQUIMICA S	TECNOQUIMICA S		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	401	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	SERTRALINA 50mg TABLETA	SERTRALINA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	GENFAR	GENFAR	N/A	NADESDA
11	MEDIQBOY	402	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	SULFATO DE MAGNESIO 1G/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMP X 10 ML	SULFATO DE MAGNESIO 10%/10ML	CUMPLE		PISA	PISA	N/A	NADESDA
2	DDB	404	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	TOPIRAMATO 25MG(NOVARTIS-SANDOZ)TAB(20)	CUMPLE	RS EN RENOVACION	SANDOZ	SANDOZ	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	404	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	CUMPLE	N/A	SANDOZ	SANDOZ		NELSON
18	MEDICAL GROUP ANMA	404	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	TOPIRAMATO	CUMPLE	N/A	SANDOZ PRIVATE	SANDOZ		NELSON
7	DISFARMA	404	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	TOPIRAMATO	CUMPLE	RS EN RENOVACION	SANDOZ	SANDOZ	N/A	NADESDA
2	DDB	405	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA NERVIOSO	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	TOPIRAMATO 50MG (NOVARTIS-SANDOZ)TAB(20)	CUMPLE	RS EN RENOVACION	SANDOZ	SANDOZ	N/A	NADESDA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	405	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	CUMPLE	N/A	TOPAMAC	JANSSEN		NELSON
7	DISFARMA	405	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	TOPIRAMATO	CUMPLE	RS EN RENOVACION	SANDOZ	SANDOZ	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	406	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	TRAMADOL 100mg/1ml SOL ORAL FCO 10ml	TRAMADOL 100 MG/2ML(10%) SOLUCION ORAL GOTAS	CUMPLE	N/A	ARBOFARMA	RICHMOND		NELSON
7	DISFARMA	406	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	TRAMADOL 100mg/1ml SOL ORAL FCO 10ml	TRAMADOL	CUMPLE	RS EN RENOVACION	RIOSOL	EXPOFARMA	N/A	NADESDA
2	DDB	407	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	TRAMADOL 50MG/ML (VITALIS) AMP(100)	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	407	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	NO CUMPLE	No adjunta la documentacion requerida	N/A	N/A		NELSON
17	VITALIS	407	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	Tramadol Clorhidrato 50 mg/1 mL	CUMPLE	N/A	VITALIS	VITALIS		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	407	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	TRAMADOL 50mg/1ml SOL INY AMPOLLA 1ml	TRAMADOL	CUMPLE		VITALIS	VITALIS	N/A	NADESDA
2	DDB	408	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	TRAZODONA 50mg TABLETA	TRAZODONA 50MG (WINTHROP) TAB (50)	CUMPLE		SANOFI	SANOFI	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	408	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	TRAZODONA 50mg TABLETA	TRAZODONA 50 MG TABLETA	NO CUMPLE	No adjunta la documentacion requerida	N/A	N/A		NELSON
13	RAMEDICAS	409	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	VENLAFAXINA 75mg CAPSULA	VENLAFAXINA 75 MG CAPSULA LP	CUMPLE	N/A	PFIZER	PFIZER		NELSON
7	DISFARMA	409	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA NERVIOSO	VENLAFAXINA 75mg CAPSULA	VENLAFAXINA	CUMPLE	RS EN RENOVACION	PELLETS PHARMA	LA SANTE	N/A	NADESDA
13	RAMEDICAS	411	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	BECLOMETASON A DIPROPION 250mcg/Do INHAL 200Dosis 10ml	BECLOMETASON A DIPROPIONATO 250 MCG INH BUCAL	CUMPLE	N/A	NABUMEX	CHALVER		NELSON
13	RAMEDICAS	412	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	BECLOMETASON A DIPROPION 50mcg SLN INHALAR FCO 200Do	BECLOMETASON A DIPROPIONATO 50 MCG INH BUCAL	CUMPLE	N/A	NABUMEX	CHALVER		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	413	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	BECLOMETASON A Dipropionato Sol Inh 50mcg/ml NASAL	BECLOMETASON A 50MCG(BIOSYNT EC)INH NASAL	CUMPLE	N/A	JEWIN FARMACEUTICA	FAES FARMA		NELSON
11	MEDIQBOY	413	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	BECLOMETASON A Dipropionato Sol Inh 50mcg/ml NASAL	BECLOMETASON A 50 MCG INH NASAL	CUMPLE	N/A	ECLOSYN-NAS JEWIN FARMACEUTICA	FAES FARMA		NELSON
13	RAMEDICAS	413	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	BECLOMETASON A Dipropionato Sol Inh 50mcg/ml NASAL	BECLOMETASON A DIPROPIONATO 50 MCG AEROSOL NASAL	CUMPLE	N/A	BYOSIN TEC	FAES FARMA		NELSON
18	MEDICAL GROUP ANMA	413	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	BECLOMETASON A Dipropionato Sol Inh 50mcg/ml NASAL	BECLOMETASON A	CUMPLE	N/A	SHANDONG JEWIN	QUINTAX		NELSON
7	DISFARMA	413	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	BECLOMETASON A Dipropionato Sol Inh 50mcg/ml NASAL	BECLOMETASON A DIPROPIONATO	CUMPLE	N/A	SHANDONG JEWIN	QUINTAX		NELSON
2	DDB	414	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	BROMURO IPRATROPIO 0,025 % SOL INHA 20ml	IPRATROPIO B. 0.025%(BOEHRIN GER)SOL 20ML	CUMPLE	N/A	ATROVENT	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL		NELSON
11	MEDIQBOY	414	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	BROMURO IPRATROPIO 0,025 % SOL INHA 20ml	BROMURO IPRATROPIO 0,25% SOL	CUMPLE	N/A	ATROVENT	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	414	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	BROMURO IPRATROPIO 0,025 % SOL INHA 20ml	BROMURO DE IPRATROPIO 0.25 MG SOLUCIÓN PARA NEBUIZACIÓN	CUMPLE	N/A	ATROVENT	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL		NELSON
7	DISFARMA	414	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	BROMURO IPRATROPIO 0,025 % SOL INHA 20ml	BROMURO IPRATROPIO	CUMPLE	N/A	ATROVENT	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL		NELSON
2	DDB	415	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	BROMURO IPRATROPIO 20mcg/Do INH 10ml	IPRATROPIO BROM (CHALVER) INH 200 DOSI	CUMPLE	N/A	ASPRONIO	LABORATORIO CHALVER		NELSON
13	RAMEDICAS	415	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	BROMURO IPRATROPIO 20mcg/Do INH 10ml	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG INHALADOR BUCAL	NO CUMPLE	No adjunta la documentacion requerida	N/A	N/A		NELSON
13	RAMEDICAS	416	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	BUDESONIDA 0,5mg/ml SUSP INHALAR AMP 2ml	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR	CUMPLE	N/A	BUDETEC	CIPLA LTDA		NELSON
7	DISFARMA	416	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	BUDESONIDA 0,5mg/ml SUSP INHALAR AMP 2ml	BUDESONIDA	CUMPLE	N/A	BUDETEC	CIPLA LTDA		NELSON
1	PROCLIN	417	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	CLEMASTINA 1mg/1ml SLN INY AMPOLLA 2ml	2 mg/2 mL	CUMPLE	N/A	CLEMAXCLIN	PROCLIN PHARMA		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	417	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	CLEMASTINA 1mg/1ml SLN INY AMPOLLA 2ml	CLEMASTINA 2 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	N/A	CLEMAXCLIN	PROCLIN PHARMA		NELSON
7	DISFARMA	417	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	CLEMASTINA 1mg/1ml SLN INY AMPOLLA 2ml	CLEMASTINA	CUMPLE	N/A	CLEMAXCLIN	PROCLIN PHARMA		NELSON
13	RAMEDICAS	418	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA TOPICA	CLOTRIMAZOL 1 GR/100G (1%) CREMA TOPICA	CUMPLE	N/A	MICLOTRIM	LABQUIFAR		NELSON
7	DISFARMA	418	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA TOPICA	CLOTRIMAZOL	CUMPLE	N/A	LAFRANCOL	AMERICAN GENERIC		NELSON
2	DDB	419	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA VAGINAL	CLOTRIMAZOL 1% (LAFRANCOL) CREM VAG 40G	CUMPLE	N/A	FENILSONE	LABORATORIO LAFRANCOL		NELSON
13	RAMEDICAS	419	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA VAGINAL	CLOTRIMAZOL 1 GR/100G (1%) CREMA VAGINAL	NO CUMPLE	No adjunta la documnetacion referida a la presentacion solicitada	PROCAPS	COLMED		NELSON
7	DISFARMA	419	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	CLOTRIMAZOL 1g/100g TUBO 40g CREMA VAGINAL	CLOTRIMAZOL	CUMPLE	N/A	FENILSONE	LAFRANCOL		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	420	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	DIFENHIDRAMIN A 50mg CAPSULA	DIFENHIDRAMIN A 50 MG. CAPSULA	CUMPLE	N/A	NUTRI MACK S.A.	SALUS PHARMA		NELSON
2	DDB	421	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	FLUTICASONA/S ALMETEROL 250/50mcg INH 60Do-DISCO	SALMETERO+FLUTI C 25/250mcg(GLAX O)INH 200	CUMPLE	N/A	SERETIDE DISKUS	GLAXO SMITHKLINE		NELSON
13	RAMEDICAS	421	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	FLUTICASONA/S ALMETEROL 250/50mcg INH 60Do-DISCO	SALMETEROL + FLUTICASONA (50+250) MCG POLVO PARA INHALAR	CUMPLE	N/A	AIR FLUZAL	SANDOZ		NELSON
7	DISFARMA	421	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	FLUTICASONA/S ALMETEROL 250/50mcg INH 60Do-DISCO	FLUTICASONA+S ALMETEROL	CUMPLE	N/A	SEROHALE CIPHALER	CIPLA LTDA		NELSON
2	DDB	422	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	FLUTICASONA/S ALMETEROL 250mcg/25mcg SUSP INH- AEROSOL BUCAL 120 DOSIS	SALMETERO+FLUTI C 25/250mcg(GLAX O)INH 200	CUMPLE	N/A	SERETIDE EVOHALER	GLAXO SMITHKLINE		NELSON
11	MEDIQBOY	422	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	FLUTICASONA/S ALMETEROL 250mcg/25mcg SUSP INH- AEROSOL BUCAL 120 DOSIS	SALMETEROL + FLUTICASONA (25+250) MCG AEROSOL BUCAL	CUMPLE	N/A	FLUAMAR	BIOTOSCANA		NELSON
13	RAMEDICAS	422	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	FLUTICASONA/S ALMETEROL 250mcg/25mcg SUSP INH- AEROSOL BUCAL 120 DOSIS	SALMETEROL + FLUTICASONA (25+250) MCG AEROSOL BUCAL	CUMPLE	N/A	FLUMAR	BIOTOSCANA		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	422	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	FLUTICASONA/S ALMETEROL 250mcg/25mcg SUSP INH- AEROSOL BUCAL 120 DOSIS	FLUTICASONA+S ALMETEROL	CUMPLE	N/A	SIBET	GLENMARK		NELSON
2	DDB	423	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	FLUTICASONA/S ALMETEROL 500/50mcg INH 60Do-DISCO	SALMETE+FLUTI C 50/500mcg (GLAXO) INH X 60D	CUMPLE	N/A	SERETIDE OSP INHALADOR	GLAXO SMITHKLINE		NELSON
13	RAMEDICAS	423	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	FLUTICASONA/S ALMETEROL 500/50mcg INH 60Do-DISCO	SALMETEROL + FLUTICASONA (50+500) MCG AEROSOL BUCAL	CUMPLE	N/A	ADVAIR DISKUS	BIOTOSCANA		NELSON
7	DISFARMA	423	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	FLUTICASONA/S ALMETEROL 500/50mcg INH 60Do-DISCO	PROPIONATO FLUTICASONA+S ALMETEROL	CUMPLE	N/A	SERETIDE DISKUS	GLAXO SMITHKLINE		NELSON
13	RAMEDICAS	424	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	HIDROXICINA 25mg TABLETA	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	CUMPLE	N/A	ANGLOPHARMA	ANGLOPHARMA		NELSON
7	DISFARMA	424	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	HIDROXICINA 25mg TABLETA	HIDROXICINA	CUMPLE	N/A	COASPHARMA	COASPHARMA		NELSON
15	FARMAPOS	425	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	ILOPROST 10mcg/1ml SOL PARA NEBULIZACION AMPOLLA 2ml	ILOPROST	CUMPLE	Aporta la dosumentacion requerida- subsana	VENTAVIS	BAYER	N/A	NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	425	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	ILOPROST 10mcg/1ml SOL PARA NEBULIZACION AMPOLLA 2ml	ILOPROST 10 MCG/ML (BAYER) VIALX2ML (30)	CUMPLE	N/A	VENTAVIS	BAYER		NELSON
9	COBO MEDICAL	425	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	ILOPROST 10mcg/1ml SOL PARA NEBULIZACION AMPOLLA 2ml	ILOPROST	CUMPLE	N/A	VENTAVIS	BAYER PHARMA		NELSON
13	RAMEDICAS	425	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	ILOPROST 10mcg/1ml SOL PARA NEBULIZACION AMPOLLA 2ml	ILOPROST 10 MCG/2ML SOLUCION PARA INHALAR	CUMPLE	N/A	VENTAVIS	BAYER PHARMA		NELSON
7	DISFARMA	425	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	ILOPROST 10mcg/1ml SOL PARA NEBULIZACION AMPOLLA 2ml	ILOPROST	CUMPLE	N/A	VENTAVIS	BAYER PHARMA		NELSON
13	RAMEDICAS	426	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	INDACATEROL 110 MCG + GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA PRESENTACION MULTIDOSIS X 30 CAPSULAS	INDACATEROL + GLICOPIRRONIO (110+50) MCG POLVO PARA INHALACION	CUMPLE	N/A	ULTIBRO BREEZHALER	NOVARTIS		NELSON
7	DISFARMA	426	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	INDACATEROL 110 MCG + GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPSULA PRESENTACION MULTIDOSIS X 30 CAPSULAS	GLICOPIRRONIO +INDACATEROL	CUMPLE	N/A	ULTIBRO BREEZHALER	NOVARTIS		NELSON
13	RAMEDICAS	427	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	LORATADINA 10mg TABLETA	LORATADINA 10 MG TABLETA	CUMPLE	N/A	EUTRAPAN	BIOQUIFAR		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
8	BAXTER	428	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	MESNA 400mg SOLUCION AMPOLLA	MESNA 400 MG.	CUMPLE	N/A	BAXTER	BAXTER ONCOLOGY		NELSON
11	MEDIQBOY	428	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	MESNA 400mg SOLUCION AMPOLLA	MESNA 400MG	CUMPLE	N/A	MESNA	BLAU FARMACEUTICA		NELSON
13	RAMEDICAS	428	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	MESNA 400mg SOLUCION AMPOLLA	MESNA 400 MG/4ML SOLUCIÓN INYECCABLE	CUMPLE	N/A	BLAU FARMACEUTICA	BLAU FARMACEUTICA		NELSON
7	DISFARMA	428	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	MESNA 400mg SOLUCION AMPOLLA	MESNA	CUMPLE	N/A	BLAU FARMACEUTICA	BLAU FARMACEUTICA		NELSON
13	RAMEDICAS	429	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	OXIMETAZOLINA 0,05% SOL NASAL FCO 15ml	OXIMETAZOLINA 0.5 MG/ML (0.05%) SOLUCIÓN NASAL GOTAS	CUMPLE	N/A	LABQUIFAR	LABQUIFAR		NELSON
15	FARMAPOS	430	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	PALIVIZUMAB	NO CUMPLE	No adjunta la documentacion requerida	N/A	N/A	N/A	NELSON
2	DDB	430	2.4.5.01.03.35291.1	SISTEMA RESPIRATORIO	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	PALIVIZUMAB 50mg (ABBVIE) SOL INY USO INSTITUCIONAL	CUMPLE	N/A	SYNAGIS	ABBVIE		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	430	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	PALIVIZUMAB 50 MG/1ML SOLUCIÓN INYECCABLE	NO CUMPLE	No adjunta la documentación requerida	N/A	N/A		NELSON
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	430	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	PALIVIZUMAB	CUMPLE	N/A	SINAGYS- Boehringer Ingelheim	ASTRAZENECA		NELSON
7	DISFARMA	430	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	PALIVIZUMAB 50mg SLN INY 0.5ml	PALIVIZUMAB	CUMPLE	N/A	SYNAGIS	ABBVIE		NELSON
13	RAMEDICAS	431	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	RIOCIGUAT TN 1,0mg TABLETA	RIOCIGUAT 1.0 MG TABLETA	CUMPLE	N/A	ADEMPAS	BAYER		NELSON
2	DDB	432	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SALBUTAMOL 0,5% SOL MICRONEBULIZA R FCO 10 ml	SALBUTAMOL 5MG (VENTILAN) FCO 10ML	CUMPLE	N/A	VENTILAN	GLAXO SMITHKLINE		NELSON
9	COBO MEDICAL	432	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SALBUTAMOL 0,5% SOL MICRONEBULIZA R FCO 10 ml	SALBUTAMOL	CUMPLE	N/A	VENTILAN	GLAXO SMITCLANE		NELSON
13	RAMEDICAS	432	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SALBUTAMOL 0,5% SOL MICRONEBULIZA R FCO 10 ml	SALBUTAMOL 5 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	CUMPLE	N/A	VENTILAN	GLASO SMITHKLINE		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	432	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SALBUTAMOL 0,5% SOL MICRONEBULIZA R FCO 10 ml	SALBUTAMOL	CUMPLE	N/A	VENTILAN	GLAXO SMITKLINE		NELSON
7	DISFARMA	433	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SALBUTAMOL 100mcg/Do SUSP INH 10ml	SALBUTAMOL	CUMPLE	N/A	CIPLA LIMITED	CIPLA LTD	N/A	NELSON
2	DDB	433	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SALBUTAMOL 100mcg/Do SUSP INH 10ml	SALBUTAMOL 100MCG(BIOSYN TEC)INH200 DOSI	CUMPLE	N/A	EWIM PHARMACEUTIC AL	FAES FARMA		NELSON
13	RAMEDICAS	433	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SALBUTAMOL 100mcg/Do SUSP INH 10ml	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALAR BUCAL	CUMPLE	N/A	FAES FARMA	BCN MEDICAL		NELSON
15	FARMAPOS	434	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	SURFACTANTE PULMONAR	NO CUMPLE	No se encuentra la documentacion requerida.	N/A	N/A	N/A	NELSON
2	DDB	434	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	SURVANTA (ABBOTT) AMP X 8ml	CUMPLE	N/A	SURVANTA	ABBVIE		NELSON
13	RAMEDICAS	434	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/8ML SUSPENSION INYECTABLE	CUMPLE	N/A	SURVANTA	ABBVIE		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	434	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	FOSFATIDILCOLI NA DISATURADA (88 A124 MG)- ACIDOSGRASOS LIBRES (11.2A 28.0 MG)- TRICLORÉRIDOS	CUMPLE	N/A	SURVANTA	ABBVIE		NELSON
7	DISFARMA	434	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SURFACTANTE PULMONAR 25mg/ml VIAL 8ml SUSP	FOSFOLIPIDOS	CUMPLE	N/A	SURVANTA	ABBVIE		NELSON
2	DDB	435	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 1,5ml SUSP	SURFACT PULMONAR 120MG(CUROSU RF 1.5)VIAL	CUMPLE	N/A	CUROSURF	CHIESI FARMACEUTI		NELSON
2	DDB	436	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/ml VIAL 3ml SUSP	SURFACT PULMONAR 240MG(CUROSU RF 3ML)VIAL	CUMPLE	N/A	CUROSURF	CHIESI FARMACEUTI		NELSON
11	MEDIQBOY	437	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	TEOFILINA 125mg CAPSULA	TEOFILINA RETARD 125MG	CUMPLE	N/A	CIDETOX	LABQUIFAR		NELSON
13	RAMEDICAS	437	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	TEOFILINA 125mg CAPSULA	TEOFILINA 125 MG CAPSULA LP	NO CUMPLE	No adjunta la documentacion requerida	N/A	N/A		NELSON
7	DISFARMA	437	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	TEOFILINA 125mg CAPSULA	TEOFILINA	CUMPLE	N/A	TEOLIXIR	ANGLOPHARMA S.A.		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	438	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	TEOFILINA 300mg CAPSULA	TEOFILINA 300 MG CAPSULA LP	CUMPLE	N/A	NOVAMED	NOVAMED		NELSON
7	DISFARMA	438	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	TEOFILINA 300mg CAPSULA	TEOFILINA	CUMPLE	N/A	BICOFILIM	NOVAMED		NELSON
13	RAMEDICAS	439	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA PRESENTACION MULTIDOSIS X 30 CAPSULAS	BROMURO DE TIOTROPIO 18MCG CAPSULA	CUMPLE	N/A	TIOSYNT	BCN MEDICAL		NELSON
7	DISFARMA	439	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA PRESENTACION MULTIDOSIS X 30 CAPSULAS	BROMURO DE TIOTROPIO	CUMPLE	N/A	TIOSYNT	BCN MEDICAL		NELSON
11	MEDIQBOY	440	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	TOBRAMICINA 300mg SOL INHALAC VIAL 4ml	TOBRAMICINA 300 MG/5ML SPN	CUMPLE	N/A	BRAMITOB	CHIESI FARMACEITICI		NELSON
7	DISFARMA	440	2.4.5.01.03.35291. 1	SISTEMA RESPIRATORIO	TOBRAMICINA 300mg SOL INHALAC VIAL 4ml	TOBRAMICINA	CUMPLE	N/A	BRAMITOB	CHIESI FARMACEUTICI		NELSON
2	DDB	441	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ABACAVIR/LAMIV UDINA 600/300 TABLETA	ABACAV_LAMIVU D 600/300MG ABALAM(30)TAB	CUMPLE		HETERO LABS LIMITED UNIT- V	HETERO LABS LIMITED UNIT- V		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO-SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	441	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600/300 TABLETA	ABACAVIR + LAMIVUDINA (600+300) MG TABLETA	CUMPLE		HETERO LABS LIMITED UNIT-V	HETERO LABS LIMITED UNIT-V		NATALIA
2	DDB	441	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600/300 TABLETA	ABACAV_LAMIVUD 600/300MG ABALAM(30)TAB	CUMPLE		HETERO LABS LIMITED UNIT-V	HETERO LABS LIMITED UNIT-V		NATALIA
13	RAMEDICAS	441	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600/300 TABLETA	ABACAVIR + LAMIVUDINA (600+300) MG TABLETA	CUMPLE		HETERO LABS LIMITED UNIT-V	HETERO LABS LIMITED UNIT-V		NATALIA
7	DISFARMA	441	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600/300 TABLETA	ABACAVIR+LAMIVUDINA	CUMPLE		HETERO LABS LIMITED UNIT-V	HETERO LABS LIMITED UNIT-V		NATALIA
7	DISFARMA	441	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ABACAVIR/LAMIVUDINA 600/300 TABLETA	ABACAVIR+LAMIVUDINA	CUMPLE		HETERO LABS LIMITED UNIT-V	HETERO LABS LIMITED UNIT-V		NATALIA
13	RAMEDICAS	442	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	AC ASCORBICO 500mg TABLETA	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA
13	RAMEDICAS	442	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	AC ASCORBICO 500mg TABLETA	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	442	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	AC ASCORBICO 500mg TABLETA	VITAMINA C	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A.	LABORATORIO S ECAR S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	442	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	AC ASCORBICO 500mg TABLETA	VITAMINA C	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A.	LABORATORIO S ECAR S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	443	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ACIDO URSODESOXICO LICO 300mg CAPSULA	ACIDO URSODESOXICO LICO 300 MG CAPSULA	CUMPLE		COLOMPACK S.A.	LABORATORIO S BEST S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	443	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ACIDO URSODESOXICO LICO 300mg CAPSULA	ACIDO URSODESOXICO LICO 300 MG CAPSULA	CUMPLE		COLOMPACK S.A.	LABORATORIO S BEST S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	443	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ACIDO URSODESOXICO LICO 300mg CAPSULA	ACIDO URSODESOXICO LICO	CUMPLE		COLOMPACK S.A.	LABORATORIO S BEST S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	443	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ACIDO URSODESOXICO LICO 300mg CAPSULA	ACIDO URSODESOXICO LICO	CUMPLE		COLOMPACK S.A.	LABORATORIO S BEST S.A.		NATALIA
8	BAXTER	444	2.4.5.01.03.35 291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISM O	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERID OS CADENA MEDIA 30% ACEITE	ACIDOS GRASOS 20%	NO CUMPLE	ARCHIVOS ADJUNTADOS NO FUNCIONAN				NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
12	BBRAUN	444	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA 30% ACEITE OLIVOS	LIPOPLUS 20% GB 500ML CO	NO CUMPLE	NO PRESENTAN FT, RS				NATALIA
16	FRESENIUS	444	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA 30% ACEITE OLIVOS	SMOFLIPID 20% 500 ml	CUMPLE		FRESENIUS KABI AB	FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH		NATALIA
8	BAXTER	444	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA 30% ACEITE OLIVOS	ACIDOS GRASOS 20%	NO CUMPLE	ARCHIVOS ADJUNTADOS NO FUNCIONAN				NATALIA
12	BBRAUN	444	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA 30% ACEITE OLIVOS	LIPOPLUS 20% GB 500ML CO	NO CUMPLE	NO PRESENTAN FT, RS				NATALIA
16	FRESENIUS	444	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA 30% ACEITE OLIVOS	SMOFLIPID 20% 500 ml	CUMPLE		FRESENIUS KABI AB	FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH		NATALIA
7	DISFARMA	444	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA 30% ACEITE OLIVOS	LIPIDOS	CUMPLE		FRESENIUS KABI AB	FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH		NATALIA
7	DISFARMA	444	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ACIDOS GRASOS: ACEITE SOYA 30% TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA 30% ACEITE OLIVOS	LIPIDOS	CUMPLE		FRESENIUS KABI AB	FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	445	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP FCO 360ml	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6 GR/100ML SUSPENSION ORAL	CUMPLE		TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S		NATALIA
13	RAMEDICAS	445	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP FCO 360ml	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6 GR/100ML SUSPENSION ORAL	CUMPLE		TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S		NATALIA
7	DISFARMA	445	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP FCO 360ml	HIDROXIDO ALUMINIO	CUMPLE		TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S		NATALIA
7	DISFARMA	445	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSP FCO 360ml	HIDROXIDO ALUMINIO	CUMPLE		TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S		NATALIA
13	RAMEDICAS	446	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	BISACODILO 5mg TABLETA	BISACODILO 5 MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.	LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	446	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	BISACODILO 5mg TABLETA	BISACODILO 5 MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.	LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	446	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	BISACODILO 5mg TABLETA	BISACODILO	CUMPLE		LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.	LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	446	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	BISACODILO 5mg TABLETA	BISACODILO	CUMPLE		LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.	LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	448	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETA	CARBONATO DE CALCIO 600 MG TABLETA	CUMPLE		SERVICIO TECNICO GONHER FARMACEUTICA LTDA.	LABQUIFAR LTDA.		NATALIA
18	MEDICAL GROUP ANMA	448	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETA	CALCIO CARBONATO	CUMPLE		LABORATORIO S SIEGFRIED S.A.S.	LABORATORIO S SIEGFRIED S.A.S.		NATALIA
13	RAMEDICAS	448	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETA	CARBONATO DE CALCIO 600 MG TABLETA	CUMPLE		SERVICIO TECNICO GONHER FARMACEUTICA LTDA.	LABQUIFAR LTDA.		NATALIA
18	MEDICAL GROUP ANMA	448	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETA	CALCIO CARBONATO	CUMPLE		LABORATORIO S SIEGFRIED S.A.S.	LABORATORIO S SIEGFRIED S.A.S.		NATALIA
12	BBRAUN	449	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml	GLUCONATO DE CALCIO 10% MP 10ML CO	NO CUMPLE	NO PRESENTAN FT, RS				NATALIA
12	BBRAUN	449	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INY AMPOLLA 10ml	GLUCONATO DE CALCIO 10% MP 10ML CO	NO CUMPLE	NO PRESENTAN FT, RS				NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	450	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCITRIOL 0,25mcg CAPSULA	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CUMPLE		PRODUCTORA DE CAPSULAS DE GELATINA S.A., PROCAPS S.A.	COLMED LTDA		NATALIA
13	RAMEDICAS	450	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCITRIOL 0,25mcg CAPSULA	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CUMPLE		PRODUCTORA DE CAPSULAS DE GELATINA S.A., PROCAPS S.A.	COLMED LTDA		NATALIA
7	DISFARMA	450	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCITRIOL 0,25mcg CAPSULA	CALCITRIOL	CUMPLE		PRODUCTORA DE CAPSULAS DE GELATINA S.A., PROCAPS S.A.	COLMED LTDA		NATALIA
7	DISFARMA	450	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CALCITRIOL 0,25mcg CAPSULA	CALCITRIOL	CUMPLE		PRODUCTORA DE CAPSULAS DE GELATINA S.A., PROCAPS S.A.	COLMED LTDA		NATALIA
2	DDB	451	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CARBON ACTIVADO 20000mg/100ml SUSPENSION ORAL FRASCO	CARBON ACTIVADO(TOXI CARB- SERB.L)FCOX250 M	CUMPLE		DELPHARM TOURS- CHAMBRAY LES TOURS(DILUEN TE)	SERB		NATALIA
2	DDB	451	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CARBON ACTIVADO 20000mg/100ml SUSPENSION ORAL FRASCO	CARBON ACTIVADO(TOXI CARB- SERB.L)FCOX250 M	CUMPLE		DELPHARM TOURS- CHAMBRAY LES TOURS(DILUEN TE)	SERB		NATALIA
7	DISFARMA	451	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CARBON ACTIVADO 20000mg/100ml SUSPENSION ORAL FRASCO	CARBON ACTIVADO	CUMPLE		DELPHARM TOURS- CHAMBRAY LES TOURS(DILUEN TE)	SERB		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	451	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	CARBON ACTIVADO 20000mg/100ml SUPENSION ORAL FRASCO	CARBON ACTIVADO	CUMPLE		DELPHARM TOURS- CHAMBRAY LES TOURS(DILUEN TE)	SERB		NATALIA
11	MEDIQBOY	453	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml	DOMPERIDONA 1MG/ML SUS	CUMPLE		SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	453	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSION ORAL	CUMPLE		JANSSEN CILAG S.A. DE C.V.	JANSSEN CILAG S.A.		NATALIA
18	MEDICAL GROUP ANMA	453	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml	DOMPERIDONA	CUMPLE		SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
11	MEDIQBOY	453	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml	DOMPERIDONA 1MG/ML SUS	CUMPLE		SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	453	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSION ORAL	CUMPLE		JANSSEN CILAG S.A. DE C.V.	JANSSEN CILAG S.A.		NATALIA
18	MEDICAL GROUP ANMA	453	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml	DOMPERIDONA	CUMPLE		SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	453	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml	DOMPERIDONA	CUMPLE		JANSSEN CILAG S.A. DE C.V.	JANSSEN CILAG S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	453	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	DOMPERIDONA 1mg/ml SUSP FCO 60ml	DOMPERIDONA	CUMPLE		JANSSEN CILAG S.A. DE C.V.	JANSSEN CILAG S.A.		NATALIA
15	FARMAPOS	454	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibasico 6g y Fosfato de Sodio Monobasico 16g)	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	454	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibasico 6g y Fosfato de Sodio Monobasico 16g)	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
13	RAMEDICAS	454	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibasico 6g y Fosfato de Sodio Monobasico 16g)	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO (2+2) GR SOLUCIÓN RECTAL	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	454	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibasico 6g y Fosfato de Sodio Monobasico 16g)	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO (2+2) GR SOLUCIÓN RECTAL	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	454	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibasico 6g y Fosfato de Sodio Monobasico 16g)	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	454	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LENIMA EVACUADOR FOSFATO RECTAL BOL 133ml (Fosfato de Sodio Dibasico 6g y Fosfato de Sodio MONOBASICO)	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSF ATO DE SODIO MONOBASICO	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS.S.A.		NATALIA
15	FARMAPOS	455	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA MONOMERICA NO LACTEA 0 A 12 MESES ALERGIA A PROTEINA LECHE LATA X	FORMULA ESPECIALIZADA ALTO CONTENIDO CALORICO INFANTIL	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	455	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA MONOMERICA NO LACTEA 0 A 12 MESES ALERGIA A PROTEINA LECHE LATA X	FORMULA ESPECIALIZADA ALTO CONTENIDO CALORICO INFANTIL	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
13	RAMEDICAS	455	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA MONOMERICA NO LACTEA 0 A 12 MESES ALERGIA A PROTEINA LECHE LATA X	ALIMENTO EN POLVO A BASE DE AMINOACIDOS + LIPIDOS + VITAMINAS	CUMPLE		SCIENTIFIC HOSPITAL SUPPLIES INTERNATION AL LIMITED	SCIENTIFIC HOSPITAL SUPPLIES INTERNATION AL LIMITED		NATALIA
13	RAMEDICAS	455	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA MONOMERICA NO LACTEA 0 A 12 MESES ALERGIA A PROTEINA LECHE LATA X	ALIMENTO EN POLVO A BASE DE AMINOACIDOS + LIPIDOS + VITAMINAS	CUMPLE		SCIENTIFIC HOSPITAL SUPPLIES INTERNATION AL LIMITED	SCIENTIFIC HOSPITAL SUPPLIES INTERNATION AL LIMITED		NATALIA
7	DISFARMA	455	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA MONOMERICA NO LACTEA 0 A 12 MESES ALERGIA A PROTEINA LECHE LATA X	PURAMINO INFANTIL	cumple		MEAD JOHNSON NUTRITION COLOMBIA LTDA	MEAD JOHNSON NUTRITION COLOMBIA LTDA		NATALIA
7	DISFARMA	455	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA MONOMERICA NO LACTEA 0 A 12 MESES ALERGIA A PROTEINA LECHE LATA X	PURAMINO INFANTIL	cumple		MEAD JOHNSON NUTRITION COLOMBIA LTDA	MEAD JOHNSON NUTRITION COLOMBIA LTDA		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	456	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETA	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	CUMPLE		COASPHARM A S.A.S.	PENTACOOP S.A.		NATALIA
18	MEDICAL GROUP ANMA	456	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETA	GLIBENCLAMIDA	CUMPLE		COASPHARM A S.A.S.	PENTACOOP S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	456	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETA	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	CUMPLE		COASPHARM A S.A.S.	PENTACOOP S.A.		NATALIA
18	MEDICAL GROUP ANMA	456	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETA	GLIBENCLAMIDA	CUMPLE		COASPHARM A S.A.S.	PENTACOOP S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	456	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETA	GLIBENCLAMIDA	CUMPLE		COASPHARM A S.A.S.	PENTACOOP S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	456	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETA	GLIBENCLAMIDA	CUMPLE		COASPHARM A S.A.S.	PENTACOOP S.A.		NATALIA
2	DDB	457	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	GLUCAGON 1MG (NOVO NORDISK) FCO VIAL+DIS	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	457	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	GLUCAGON 1 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
2	DDB	457	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	GLUCAGON 1MG (NOVO NORDISK) FCO VIAL+DIS	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
13	RAMEDICAS	457	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	GLUCAGON 1 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
7	DISFARMA	457	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	GLUCAGON	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
7	DISFARMA	457	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	GLUCAGON 1mg P.RECONS VIAL 1ml	GLUCAGON	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
13	RAMEDICAS	458	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIDROXIDO DE MAGNESIO fco 360ml	HIDROXIDO DE MAGNESIO 8.5 GR JARABE	CUMPLE		TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S		NATALIA
13	RAMEDICAS	458	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIDROXIDO DE MAGNESIO fco 360ml	HIDROXIDO DE MAGNESIO 8.5 GR JARABE	CUMPLE		TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	458	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIDROXIDO DE MAGNESIO fco 360ml	HIDROXIDO MAGNESIO	CUMPLE		TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S		NATALIA
7	DISFARMA	458	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIDROXIDO DE MAGNESIO fco 360ml	HIDROXIDO MAGNESIO	CUMPLE		TECNOFAR TQ S.A.S	TECNOFAR TQ S.A.S		NATALIA
2	DDB	459	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 10mg TABLETA	HIOSCINA B.B.10mg (RECIPE) TAB (100)	CUMPLE		LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.	LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	459	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 10mg TABLETA	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO 10 MG TABLETAS	CUMPLE		LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.	LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.		NATALIA
2	DDB	459	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 10mg TABLETA	HIOSCINA B.B.10mg (RECIPE) TAB (100)	CUMPLE		LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.	LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	459	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 10mg TABLETA	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO 10 MG TABLETAS	CUMPLE		LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.	LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	459	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 10mg TABLETA	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	CUMPLE		LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.	LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO- SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	459	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 10mg TABLETA	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	CUMPLE		LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.	LABORATORIO S BUSSIÉ S.A.		NATALIA
2	DDB	460	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	HIOSCINA B.B. 20 MG (VITALIS) AMP (100)	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
17	VITALIS	460	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	Hioscina N-Butil Bromuro 20 mg/1 mL	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
18	MEDICAL GROUP ANMA	460	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	BUTILESCOPOLA MINA	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
19	SICMAFARMA	460	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	CUMPLE		LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.		NATALIA
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	460	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	N - BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
2	DDB	460	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	HIOSCINA B.B. 20 MG (VITALIS) AMP (100)	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
17	VITALIS	460	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	Hioscina N-Butil Bromuro 20 mg/1 mL	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
18	MEDICAL GROUP ANMA	460	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	BUTILESCOPIA MINA	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
19	SICMAFARMA	460	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	CUMPLE		LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.		NATALIA
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	460	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA 20mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	N - BUTIL BROMURO DE HIOSCINA	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
2	DDB	461	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA/DIPIR ONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	HIOSCINA+DIPIR O 20MG/2,5G(VITAL IS)AMP100	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
13	RAMEDICAS	461	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA/DIPIR ONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.02+2.5) GR/5ML SOLUCIÓN INYECCABLE	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
17	VITALIS	461	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA/DIPIR ONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	Hioscina N-Butil Bromuro + Dipirona 20 mg + 2,5 g / 5 mL	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
19	SICMAFARMA	461	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	DIPIRONA + HIOSCINA	CUMPLE		LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.		NATALIA
2	DDB	461	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG/2,5G(VITALIS)AMP100	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
13	RAMEDICAS	461	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.02+2.5) GR/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
17	VITALIS	461	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	Hioscina N-Butil Bromuro + Dipirona 20 mg + 2,5 g / 5 mL	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
19	SICMAFARMA	461	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	DIPIRONA + HIOSCINA	CUMPLE		LABORATORIO BIOSANO S.A.	LABORATORIO BIOSANO S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	461	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	DIPIRONA SODICA+HIOSCINA BUTILBROMURO	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
7	DISFARMA	461	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	HIOSCINA/DIPIRONA 20mg/2,5g SOL INY AMP 5ml	DIPIRONA SODICA+HIOSCINA BUTILBROMURO	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	462	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA ASPARTICA 100UI/ML(NOVOR APID)JP5	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
11	MEDIQBOY	462	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA ASPARTA 100UI/3ML PEN	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
13	RAMEDICAS	462	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA ASPARTO 100 UI/ ML SOLUCIÓN INYECTABLE PEN	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
2	DDB	462	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA ASPARTICA 100UI/ML(NOVOR APID)JP5	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
11	MEDIQBOY	462	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA ASPARTA 100UI/3ML PEN	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
13	RAMEDICAS	462	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA ASPARTO 100 UI/ ML SOLUCIÓN INYECTABLE PEN	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
7	DISFARMA	462	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA ASPARTA	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	462	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ASPARTA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA ASPARTA	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
2	DDB	463	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA DETEMIR 100 U/ML (LEVEMIR)(5)	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
11	MEDIQBOY	463	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA DETEMIR 100UI/3ML	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
13	RAMEDICAS	463	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA DETEMIR 100 UI/ ML SOLUCIÓN INYECTABLE PEN	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
2	DDB	463	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA DETEMIR 100 U/ML (LEVEMIR)(5)	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
11	MEDIQBOY	463	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA DETEMIR 100UI/3ML	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
13	RAMEDICAS	463	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISM	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA DETEMIR 100 UI/ ML SOLUCIÓN INYECTABLE PEN	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	463	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA DETERMIR	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
7	DISFARMA	463	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA DETEMIR 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA DETERMIR	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
2	DDB	464	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA GLARGINA KWIKPEN 100UI C X5PEND	CUMPLE		ELI LILLY AND COMPANY	ELI LILLY AND COMPANY		NATALIA
13	RAMEDICAS	464	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA GLARGINA 100 UI./ML SOLUCIÓN INYECTABLE PEN	CUMPLE		SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	464	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA GLARGINA 3.6378 MG EQUIVALENTE A	CUMPLE		SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
2	DDB	464	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA GLARGINA KWIKPEN 100UI C X5PEND	CUMPLE		ELI LILLY AND COMPANY	ELI LILLY AND COMPANY		NATALIA
13	RAMEDICAS	464	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA GLARGINA 100 UI./ML SOLUCIÓN INYECTABLE PEN	CUMPLE		SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	464	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA GLARGINA 3.6378 MG EQUIVALENTE A	CUMPLE		SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	464	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA GLARGINA	CUMPLE		SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	464	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLARGINA 100UI/ml PEN 3ml	INSULINA GLARGINA	CUMPLE		SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	SANOFI- AVENTIS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
2	DDB	465	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY PEN 3 ML	APIDRA SOLOSTAR 100UI(SANOFI)PL UMA X 3ML	CUMPLE		SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A		NATALIA
11	MEDIQBOY	465	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY PEN 3 ML	INSULINA GLULISINA 100UI/3ML PEN	CUMPLE		SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A		NATALIA
13	RAMEDICAS	465	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY PEN 3 ML	INSULINA GLULISINA 100 UI./ML SOLUCIÓN INYECTABLE PEN	CUMPLE		SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A		NATALIA
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	465	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY PEN 3 ML	INSULINA GLULISINA	CUMPLE		SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDO?	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	465	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY PEN 3 ML	APIDRA SOLOSTAR 100UI(SANOFI)PLUMA X 3ML	CUMPLE		SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A		NATALIA
11	MEDIQBOY	465	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY PEN 3 ML	INSULINA GLULISINA 100UI/3ML PEN	CUMPLE		SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A		NATALIA
13	RAMEDICAS	465	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY PEN 3 ML	INSULINA GLULISINA 100 UI./ML SOLUCIÓN INYECTABLE PEN	CUMPLE		SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A		NATALIA
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	465	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY PEN 3 ML	INSULINA GLULISINA	CUMPLE		SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A		NATALIA
7	DISFARMA	465	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY PEN 3 ML	INSULINA GLULISINA	CUMPLE		SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A		NATALIA
7	DISFARMA	465	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA GLULISINA 100UI/ml SOL INY PEN 3 ML	INSULINA GLULISINA	CUMPLE		SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A	SANOFI AVENTIS DE COLOMBIA S.A		NATALIA
2	DDB	466	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml	INSULINA R HUM.100 U.(SCANDINAVIA) VIAL	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	466	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml	INSULINA R HUMANA 100 UI SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
2	DDB	466	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml	INSULINA R HUM.100 U.I.(SCANDINAVIA) VIAL	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
13	RAMEDICAS	466	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml	INSULINA R HUMANA 100 UI SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
7	DISFARMA	466	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml	INSULINA R	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
7	DISFARMA	466	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN CRISTALINA 100UI VIAL 10ml	INSULINA R	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
2	DDB	467	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	INSULINA ZINC NPH 100 U.I (SCANDINAVIA)	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
13	RAMEDICAS	467	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	INSULINA NPH 100 UI SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
18	MEDICAL GROUP ANMA	467	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	INSULINA (HUMANA)	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
2	DDB	467	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	INSULINA ZINC NPH 100 U.I (SCANDINAVIA)	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
13	RAMEDICAS	467	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	INSULINA NPH 100 UI SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
18	MEDICAL GROUP ANMA	467	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	INSULINA (HUMANA)	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
7	DISFARMA	467	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	INSULINA NPH	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
7	DISFARMA	467	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	INSULINA ZN NPH 100UI VIAL 10ml	INSULINA NPH	CUMPLE		NOVO - NORDISK A/S	NOVO - NORDISK A/S		NATALIA
15	FARMAPOS	468	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml JARABE FCO 240ml	LACTULOSA	CUMPLE		HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	468	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml JARABE FCO 240ml	LACTULOSA	CUMPLE		HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.		NATALIA
2	DDB	468	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml JARABE FCO 240ml	LACTULOSA 66,7%(HUMAX- CONSTILAX®)FC OX240	CUMPLE		HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	468	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml JARABE FCO 240ml	LACTULOSA 66.7 GR SOLUCIÓN ORAL	CUMPLE		HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.		NATALIA
2	DDB	468	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml JARABE FCO 240ml	LACTULOSA 66,7%(HUMAX- CONSTILAX®)FC OX240	CUMPLE		HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	468	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml JARABE FCO 240ml	LACTULOSA 66.7 GR SOLUCIÓN ORAL	CUMPLE		HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	468	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml JARABE FCO 240ml	LACTULOSA	CUMPLE		HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	468	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml JARABE FCO 240ml	LACTULOSA	CUMPLE		HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	469	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml OTRAS SOLUCIONES SOBRE 15ml	LACTULOSA 66,7%(HUMAX- CONSTILAX®)(12)SCH	CUMPLE		HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	469	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml OTRAS SOLUCIONES SOBRE 15ml	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE	CUMPLE		LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.S.	LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
2	DDB	469	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml OTRAS SOLUCIONES SOBRE 15ml	LACTULOSA 66,7%(HUMAX- CONSTILAX®)(12)SCH	CUMPLE		HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	469	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LACTULOSA 3335mg/5ml OTRAS SOLUCIONES SOBRE 15ml	LACTULOSA 66.7G/100ML SOBRE	CUMPLE		LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.S.	LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
2	DDB	470	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	L-ASPARTATO/L- ORNITINA 5g/10ml AMP	L-ORNITINA L- ASPART. 5G(HEPA.MERZ) AMP(5)	CUMPLE		B. BRAUN MELSUNGEN AG,	MERZ PHARMACEUTI CAL S GMBH		NATALIA
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	470	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	L-ASPARTATO/L- ORNITINA 5g/10ml AMP	ISOLEUCINA	NO CUMPLE	PRINCIPIO ACTIVO NO COINCIDE				NATALIA
2	DDB	470	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	L-ASPARTATO/L- ORNITINA 5g/10ml AMP	L-ORNITINA L- ASPART. 5G(HEPA.MERZ) AMP(5)	CUMPLE		B. BRAUN MELSUNGEN AG,	MERZ PHARMACEUTI CAL S GMBH		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	470	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	L-ASPARTATO/L- ORNITINA 5g/10ml AMP	ISOLEUCINA	NO CUMPLE	PRINCIPIO ACTIVO NO COINCIDE				NATALIA
7	DISFARMA	470	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	L-ASPARTATO/L- ORNITINA 5g/10ml AMP	L-ORNITINA-L- ASPARTATO	CUMPLE		B. BRAUN MELSUNGEN AG,	MERZ PHARMACEUTI CAL S GMBH		NATALIA
7	DISFARMA	470	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	L-ASPARTATO/L- ORNITINA 5g/10ml AMP	L-ORNITINA-L- ASPARTATO	CUMPLE		B. BRAUN MELSUNGEN AG,	MERZ PHARMACEUTI CAL S GMBH		NATALIA
13	RAMEDICAS	471	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIO S MK S.A.S.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA
18	MEDICAL GROUP ANMA	471	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	LOPERAMIDA	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA
13	RAMEDICAS	471	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIO S MK S.A.S.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA
18	MEDICAL GROUP ANMA	471	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	LOPERAMIDA	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	471	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	LOPERAMIDA	CUMPLE		LABORATORIO OS ECAR S.A	LABORATORIO OS ECAR S.A		NATALIA
7	DISFARMA	471	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	LOPERAMIDA	CUMPLE		LABORATORIO OS ECAR S.A	LABORATORIO OS ECAR S.A		NATALIA
2	DDB	472	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MESALAZINA 4g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	MESALAZINA 4g/60mL(HUMAX- MESILAX)7 ENEMA	CUMPLE		FARMATECH S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A		NATALIA
13	RAMEDICAS	472	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MESALAZINA 4g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	MESALAZINA 4 GR/60ML SUSPENSION RECTAL	CUMPLE		FARMATECH S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A		NATALIA
2	DDB	472	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MESALAZINA 4g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	MESALAZINA 4g/60mL(HUMAX- MESILAX)7 ENEMA	CUMPLE		FARMATECH S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A		NATALIA
13	RAMEDICAS	472	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MESALAZINA 4g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	MESALAZINA 4 GR/60ML SUSPENSION RECTAL	CUMPLE		FARMATECH S.A.	HUMAX PHARMACEUTI CAL S.A		NATALIA
7	DISFARMA	472	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MESALAZINA 4g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	MESALAZINA	CUMPLE		LABORATORIO INTERNACION AL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	LABORATORIO INTERNACION AL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	472	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MESALAZINA 4g SUSPENSION RECTAL FCO 60ml	MESALAZINA	CUMPLE		LABORATORIO INTERNACION AL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S	LABORATORIO INTERNACION AL DE COLOMBIA S.A.S - LABINCO S.A.S		NATALIA
13	RAMEDICAS	473	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METFORMINA 850mg TABLETA	METFORMINA 850 MG TABLETA	CUMPLE		SANOFI - AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTI CALCS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	473	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METFORMINA 850mg TABLETA	METFORMINA 850 MG TABLETA	CUMPLE		SANOFI - AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTI CALCS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	473	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METFORMINA 850mg TABLETA	METFORMINA	CUMPLE		SANOFI - AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTI CALCS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	473	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METFORMINA 850mg TABLETA	METFORMINA	CUMPLE		SANOFI - AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	WINTHROP PHARMACEUTI CALCS DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	474	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMI DA 10mg TABLETA	METOCLOPRAMI DA 10 MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIO PROFESIONAL FARMACÉUTIC O S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACÉUTIC O S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	474	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMI DA 10mg TABLETA	METOCLOPRAMI DA 10 MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIO PROFESIONAL FARMACÉUTIC O S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACÉUTIC O S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	474	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMI DA 10mg TABLETA	METOCLOPRAMI DA	CUMPLE		LABORATORIO PROFESIONAL FARMACÉUTIC O S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACÉUTIC O S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	474	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMI DA 10mg TABLETA	METOCLOPRAMI DA	CUMPLE		LABORATORIO PROFESIONAL FARMACÉUTIC O S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.	LABORATORIO PROFESIONAL FARMACÉUTIC O S.A. LABORATORIO LAPROFF S.A.		NATALIA
2	DDB	475	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMI DA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	METOCLOPRAMI DA 10mg (VITALIS) AMP (10)	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
13	RAMEDICAS	475	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMI DA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	METOCLOPRAMI DA 10 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
17	VITALIS	475	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMI DA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	Metoclopramida 10 mg/2 mL	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
2	DDB	475	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMI DA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	METOCLOPRAMI DA 10mg (VITALIS) AMP (10)	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
13	RAMEDICAS	475	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMI DA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	METOCLOPRAMI DA 10 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
17	VITALIS	475	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMI DA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	Metoclopramida 10 mg/2 mL	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
7	DISFARMA	475	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMI DA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	METOCLOPRAMI DA	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
7	DISFARMA	475	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	METOCLOPRAMI DA 10mg/2ml SOL INY AMP 2ml	METOCLOPRAMI DA	CUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
2	DDB	476	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	MISOPROSTOL 200MCG(CYTIL)T AB(28)	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA
11	MEDIQBOY	476	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	MISOPROSTOL 200 MG	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	476	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA ORAL	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA
18	MEDICAL GROUP ANMA	476	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISM	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	MISOPROSTOL	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	476	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	MISOPROSTOL 200MCG(CYTIL)T AB(28)	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA
11	MEDIQBOY	476	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	MISOPROSTOL 200 MG	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	476	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA ORAL	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA
18	MEDICAL GROUP ANMA	476	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	MISOPROSTOL	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	476	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	MISOPROSTOL	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	476	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MISOPROSTOL 200mcg TABLETA	MISOPROSTOL	CUMPLE		TECNOQUIMIC AS S.A.	TECNOQUIMIC AS S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	477	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MOSAPRIDA 5mg CAPSULA	MOSAPRIDA 5 MG TABLETA	cUMPLE		LABORATORI OS BUSSIÉ S.A.	LABORATORI OS BUSSIÉ S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	477	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MOSAPRIDA 5mg CAPSULA	MOSAPRIDA 5 MG TABLETA	cUMPLE		LABORATORI OS BUSSIÉ S.A.	LABORATORI OS BUSSIÉ S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	477	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MOSAPRIDA 5mg CAPSULA	MOSAPRIDA	cuMPLE		CLARIPACK S.A.	LABORATORIO S SIEGFRIED S.A.S.		NATALIA
7	DISFARMA	477	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MOSAPRIDA 5mg CAPSULA	MOSAPRIDA	cuMPLE		CLARIPACK S.A.	LABORATORIO S SIEGFRIED S.A.S.		NATALIA
2	DDB	479	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	OCTEOCTRIDE 0.1MG/ML (CHALVER) AMP(5)	cUMPLE		LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.	LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
11	MEDIQBOY	479	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	OCTREOTIDE 0.1MG/ML	cUMPLE		LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.	LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	479	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	OCTREOTIDA 0.1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	cUMPLE		LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.	LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
2	DDB	479	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	OCTEOCTRIDE 0.1MG/ML (CHALVER) AMP(5)	cUMPLE		LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.	LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
11	MEDIQBOY	479	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	OCTREOTIDE 0.1MG/ML	cUMPLE		LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.	LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	479	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	OCTREOTIDA 0.1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	cUMPLE		LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.	LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	479	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	OCTREOTIDA	cUMPLE		LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.	LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	479	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OCTREOTIDE 0.1mg SOLUCION INYECTABLE 1ml	OCTREOTIDA	cUMPLE		LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.	LABORATORIO S CHALVER DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	480	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	cUMPLE		NOVAMED S.A.S.	NOVAMED S.A.S.		NATALIA
13	RAMEDICAS	480	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	cUMPLE		NOVAMED S.A.S.	NOVAMED S.A.S.		NATALIA
2	DDB	481	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	OMEPRAZOL 40MG(DELTA-K- DELPRAZOL)VIA L(10)	cUMPLE		LABORATORIO S DELTA S.A.S	LABORATORIO S DELTA S.A.S		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	481	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	cUMPLE		PROCAPS S.A.	PROCAPS S.A.		NATALIA
17	VITALIS	481	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	Omeprazol 40 mg	cUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
2	DDB	481	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	OMEPRAZOL 40MG(DELTA-K- DELPRAZOL)VIA L(10)	cUMPLE		LABORATORIO S DELTA S.A.S	LABORATORIO S DELTA S.A.S		NATALIA
13	RAMEDICAS	481	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	cUMPLE		PROCAPS S.A.	PROCAPS S.A.		NATALIA
17	VITALIS	481	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	Omeprazol 40 mg	cUMPLE		VITALIS S.A.C.I.	VITALIS S.A.C.I.		NATALIA
7	DISFARMA	481	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	OMEPRAZOL	cUMPLE		LABORATORIO S DELTA S.A.S	LABORATORIO S DELTA S.A.S		NATALIA
7	DISFARMA	481	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OMEPRAZOL 40mg P.RECONS VIAL	OMEPRAZOL	cUMPLE		LABORATORIO S DELTA S.A.S	LABORATORIO S DELTA S.A.S		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
8	BAXTER	482	2.4.5.01.03.35 291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	Ondasetron solución inyectable	cUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	482	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	ONDANSETRON 8 MG/4ML SOLUCIÓN INYECTABLE	cUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		NATALIA
8	BAXTER	482	2.4.5.01.03.35 291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	Ondasetron solución inyectable	cUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	482	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	ONDANSETRON 8 MG/4ML SOLUCIÓN INYECTABLE	cUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	482	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	ONDANSETRON	cUMPLE		LABORATORIO SANDERSON S.A.	LABORATORIO SANDERSON S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	482	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	ONDANSETRON 8mg/4ml SOL INY AMPOLLA	ONDANSETRON	cUMPLE		LABORATORIO SANDERSON S.A.	LABORATORIO SANDERSON S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	483	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	PIRIDOXINA 50mg CAPSULA	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	cUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A.	LABORATORIO S ECAR S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	483	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	PIRIDOXINA 50mg CAPSULA	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	cUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A.	LABORATORIO S ECAR S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	483	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	PIRIDOXINA 50mg CAPSULA	PIRIDOXINA	cUMPLE.		LABORATORIO S ECAR S.A.	LABORATORIO S ECAR S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	483	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	PIRIDOXINA 50mg CAPSULA	PIRIDOXINA	cUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A.	LABORATORIO S ECAR S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	486	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	POTASIO CLORURO 20mEq SOL INY AMP 10ml	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	cUMPLE		PROCAPS S.A.	PROCAPS S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	486	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	POTASIO CLORURO 20mEq SOL INY AMP 10ml	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	cUMPLE		PROCAPS S.A.	PROCAPS S.A.		NATALIA
2	DDB	487	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml	GLUCONATO POTASIO ION- K(ANGLO)FCO18 0ML	cUMPLE		ANGLOPHARM A S.A.	ANGLOPHARM A S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	487	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SOLUCIÓN ORAL	cUMPLE		ANGLOPHARM A S.A.	ANGLOPHARM A S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	487	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml	GLUCONATO POTASIO ION- K(ANGLO)FCO18 0ML	cUMPLE		ANGLOPHARM A S.A.	ANGLOPHARM A S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	487	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SOLUCIÓN ORAL	cUMPLE		ANGLOPHARM A S.A.	ANGLOPHARM A S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	487	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml	GLUCONATO DE POTASIO	cUMPLE		ANGLOPHARM A S.A.	ANGLOPHARM A S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	487	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	POTASIO GLUCONATO 31% ELIXIR FCO 180ml	GLUCONATO DE POTASIO	cUMPLE		ANGLOPHARM A S.A.	ANGLOPHARM A S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	489	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SACCHAROMYC ES BOULARDI 250mg POLVO PARA SUSPENCION ORAL SOBRE	SACCHAROMYC ES BOULARDII 250 MG POLVO PARA RECONSTITUIT	cUMPLE		BIOCODEX	BIOCODEX		NATALIA
13	RAMEDICAS	489	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SACCHAROMYC ES BOULARDI 250mg POLVO PARA SUSPENCION ORAL SOBRE	SACCHAROMYC ES BOULARDII 250 MG POLVO PARA RECONSTITUIT	cUMPLE		BIOCODEX	BIOCODEX		NATALIA
7	DISFARMA	489	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SACCHAROMYC ES BOULARDI 250mg POLVO PARA SUSPENCION ORAL SOBRE	SACCHAROMYC ES BOULARDII	cUMPLE		BIOCODEX	BIOCODEX		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	489	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SACCHAROMYC ES BOULARDI 250mg POLVO PARA SUSPENCION ORAL SOBRE	SACCHAROMYC ES BOULARDII	cUMPLE		BIOCODEX	BIOCODEX		NATALIA
2	DDB	490	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g TABLETA	SUCRALFATO 1g (ROPSOHN) TAB (20)	cUMPLE		ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S.	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S.		NATALIA
11	MEDIQBOY	490	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g TABLETA	SUCRALFATO 1GR	cUMPLE		BIOQUIFAR PHARMACEUTI CA S.A.	BIOQUIFAR PHARMACEUTI CA S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	490	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g TABLETA	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	cUMPLE		ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S.	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S.		NATALIA
2	DDB	490	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g TABLETA	SUCRALFATO 1g (ROPSOHN) TAB (20)	cUMPLE		ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S.	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S.		NATALIA
11	MEDIQBOY	490	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g TABLETA	SUCRALFATO 1GR	cUMPLE		BIOQUIFAR PHARMACEUTI CA S.A.	BIOQUIFAR PHARMACEUTI CA S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	490	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g TABLETA	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	cUMPLE		ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S.	ROPSOHN THERAPEUTICS S.A.S.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	490	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g TABLETA	SUCRALFATO	cUMPLE		BIOQUIFAR PHARMACEUTI CA S.A.	BIOQUIFAR PHARMACEUTI CA S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	490	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g TABLETA	SUCRALFATO	cUMPLE		BIOQUIFAR PHARMACEUTI CA S.A.	BIOQUIFAR PHARMACEUTI CA S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	491	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g/5ml SUSPENSION FCO 200ml	SUCRALFATO 1 MG/5ML SUSPENSION ORAL	cUMPLE		LABORATORIO S INCOBRA S.A.	LABORATORIO S INCOBRA S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	491	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g/5ml SUSPENSION FCO 200ml	SUCRALFATO 1 MG/5ML SUSPENSION ORAL	cUMPLE		LABORATORIO S INCOBRA S.A.	LABORATORIO S INCOBRA S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	491	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g/5ml SUSPENSION FCO 200ml	SUCRALFATO	cUMPLE		LABORATORIO S INCOBRA S.A.	LABORATORIO S INCOBRA S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	491	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SUCRALFATO 1g/5ml SUSPENSION FCO 200ml	SUCRALFATO	cUMPLE		LABORATORIO S INCOBRA S.A.	LABORATORIO S INCOBRA S.A.		NATALIA
13	RAMEDICAS	492	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SULFASALAZINA 500mg TABLETA	SULFASALAZINA 500 MG GRAGEA	cUMPLE		LABQUIFAR LTDA.	LABQUIFAR LTDA.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	492	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SULFASALAZINA 500mg TABLETA	SULFASALAZINA 500 MG GRAGEA	CUMPLE		LABQUIFAR LTDA.	LABQUIFAR LTDA.		NATALIA
7	DISFARMA	492	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SULFASALAZINA 500mg TABLETA	SULFASALAZINA	CUMPLE		LABQUIFAR LTDA.	LABQUIFAR LTDA.		NATALIA
7	DISFARMA	492	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	SULFASALAZINA 500mg TABLETA	SULFASALAZINA	CUMPLE		LABQUIFAR LTDA.	LABQUIFAR LTDA.		NATALIA
2	DDB	493	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml	TIAMINA 1GR (ECAR) AMP X 10ML (12)	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA
13	RAMEDICAS	493	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml	TIAMINA 100 MG/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA
2	DDB	493	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml	TIAMINA 1GR (ECAR) AMP X 10ML (12)	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA
13	RAMEDICAS	493	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TIAMINA 100mg/1ml SOL INY AMPOLLA 10ml	TIAMINA 100 MG/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	494	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TIAMINA 300mg TABLETA	TIAMINA 300MG (ECAR) TAB (500)	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA
13	RAMEDICAS	494	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TIAMINA 300mg TABLETA	TIAMINA 300MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA
2	DDB	494	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TIAMINA 300mg TABLETA	TIAMINA 300MG (ECAR) TAB (500)	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA
13	RAMEDICAS	494	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TIAMINA 300mg TABLETA	TIAMINA 300MG TABLETA	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA
7	DISFARMA	494	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TIAMINA 300mg TABLETA	TIAMINA	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA
7	DISFARMA	494	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TIAMINA 300mg TABLETA	TIAMINA	CUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A	LABORATORIO S ECAR S.A		NATALIA
13	RAMEDICAS	495	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TRIMEBUTINA 200mg TABLETA	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA	cUMPLE		FAREVA VILLA RICA S.A.S	GENFAR S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	495	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TRIMEBUTINA 200mg TABLETA	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA	cUMPLE		FAREVA VILLA RICA S.A.S	GENFAR S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	495	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TRIMEBUTINA 200mg TABLETA	TRIMEBUTINA	cUMPLE		FAREVA VILLA RICA S.A.S	GENFAR S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	495	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	TRIMEBUTINA 200mg TABLETA	TRIMEBUTINA	cUMPLE		FAREVA VILLA RICA S.A.S	GENFAR S.A.		NATALIA
2	DDB	496	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VITAMINA B12 (ECAR) AMP X 1ML. (25)	cUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A.	LABORATORIO S ECAR S.A.		NATALIA
2	DDB	496	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VITAMINA B12 (ECAR) AMP X 1ML. (25)	cUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A.	LABORATORIO S ECAR S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	496	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VITAMINA B12	cUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A.	LABORATORIO S ECAR S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	496	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	VITAMINA B12 1mg/ml SOL INY AMPOLLA 1ml	VITAMINA B12	cUMPLE		LABORATORIO S ECAR S.A.	LABORATORIO S ECAR S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	497	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA HEPATICA ALTA EN AA CADENA RAMIFICADA BAJA EN AA AROMATICOS FRASCO X 200	FRESUBIN HEPA DRINK CAPUCHINO FRESENIUS	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
16	FRESENIUS	497	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA HEPATICA ALTA EN AA CADENA RAMIFICADA. BAJA EN AA AROMATICOS FRASCO X 200	Fresubin Hepa DRINK Cappuccino	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
2	DDB	497	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA HEPATICA ALTA EN AA CADENA RAMIFICADA BAJA EN AA AROMATICOS FRASCO X 200	FRESUBIN HEPA DRINK CAPUCHINO FRESENIUS	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
16	FRESENIUS	497	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA HEPATICA ALTA EN AA CADENA RAMIFICADA BAJA EN AA AROMATICOS FRASCO X 200	Fresubin Hepa DRINK Cappuccino	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
15	FARMAPOS	498	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTI NAL DETERIORADA POTENIA 220ml	ALIMENTO COMPLETO, SEMI- ELEMENTAL HIPERCALORICO + TCM	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	498	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTI NAL DETERIORADA POTENIA 220ml	ALIMENTO COMPLETO, SEMI- ELEMENTAL HIPERCALORICO + TCM	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
2	DDB	498	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTI NAL DETERIORADA POTENIA 220ml	VITAL 1.5KCAL RPB (ABBOTT)FCO X 220ML	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
8	BAXTER	498	2.4.5.01.03.35 291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERIC A HIPERCALORI CA FUNCION GASTROINTE STINAL DETERIORAD	Formula Oligomerica alta en proteina y calorias	NO CUMPLE	VOLUMEN NO CORRESPONDE				NATALIA
2	DDB	498	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTI NAL DETERIORADA POTEN A 220ml	VITAL 1.5KCAL RPB (ABBOTT)FCO X 220ML	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
8	BAXTER	498	2.4.5.01.03.35 291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERIC A HIPERCALORI CA FUNCION GASTROINTE STINAL DETERIORAD	Formula Oligomerica alta en proteina y calorias	NO CUMPLE	VOLUMEN NO CORRESPONDE				NATALIA
7	DISFARMA	498	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTI NAL DETERIORADA POTEN A 220ml	VITAL VAINILLA	cUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
7	DISFARMA	498	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTI NAL DETERIORADA POTEN A 220ml	VITAL VAINILLA	cUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
15	FARMAPOS	499	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTI NAL DETERIORADA POTEN A 220ml	ALIMENTO COMPLETO, SEMI- ELEMENTAL HIPERCALORICO + TCM	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	499	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTI NAL DETERIORADA POTEN A 220ml	ALIMENTO COMPLETO, SEMI- ELEMENTAL HIPERCALORICO + TCM	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
2	DDB	499	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA	VITAL 1,5 KCAL RPB 1000ML ABBOTT	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
8	BAXTER	499	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA	Formula Oligomerica alta en proteina y calorías	NO CUMPLE	VOLUMEN NO CORRESPONDE				NATALIA
2	DDB	499	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA	VITAL 1,5 KCAL RPB 1000ML ABBOTT	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
8	BAXTER	499	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA	Formula Oligomerica alta en proteina y calorías	NO CUMPLE	VOLUMEN NO CORRESPONDE				NATALIA
7	DISFARMA	499	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA	VITAL	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
7	DISFARMA	499	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA	VITAL	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
15	FARMAPOS	500	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL	ALIMENTO LIQUIDO COMPLETO OLIGOMERICO HIDROLIZADO	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	500	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL	ALIMENTO LIQUIDO COMPLETO OLIGOMERICO HIDROLIZADO	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
16	FRESENIUS	500	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL	Survimed OPD 500ml	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH		NATALIA
8	BAXTER	500	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA A PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL	PEPTAMEN PREBIO 1	NO CUMPLE	VOLUMEN NO CORRESPONDE				NATALIA
16	FRESENIUS	500	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL	Survimed OPD 500ml	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH		NATALIA
8	BAXTER	500	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA A PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL	PEPTAMEN PREBIO 1	NO CUMPLE	VOLUMEN NO CORRESPONDE				NATALIA
7	DISFARMA	500	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL	SURVIMED OPD HN	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH		NATALIA
7	DISFARMA	500	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500mL	SURVIMED OPD HN	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	501	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE RENAL	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	501	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE RENAL	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
2	DDB	501	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	NEPRO AP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24)	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	501	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	FORMULA POLIMERICA RENAL	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
2	DDB	501	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	NEPRO AP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24)	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	501	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	FORMULA POLIMERICA RENAL	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
7	DISFARMA	501	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	NEPRO AP VAINILLA	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	501	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL DIALISIS ALTA PROTEINA 200mL a 250 mL	NEPRO AP VAINILLA	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
15	FARMAPOS	502	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA HIPOALERGENIC A LACTANTES DE 0/12 MESES POLVO 100g	FORMULA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA PARA LACTANTES	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	502	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA HIPOALERGENIC A LACTANTES DE 0/12 MESES POLVO 100g	FORMULA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA PARA LACTANTES	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	503	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA CON CALCIO POLVO 275g	MODULO DE PROTEINA + VITAMINAS + MINERALES	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	503	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA CON CALCIO POLVO 275g	MODULO DE PROTEINA + VITAMINAS + MINERALES	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
7	DISFARMA	503	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA CON CALCIO POLVO 275g	ENSOY PROTEINA+	CUMPLE	DESABASTECIMI ENTO NACIONAL	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.		NATALIA
7	DISFARMA	503	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA CON CALCIO POLVO 275g	ENSOY PROTEINA+	CUMPLE	DESABASTECIMI ENTO NACIONAL	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.	LABORATORIO FRANCO COLOMBIANO LAFRANCOL S.A.S.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	504	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	L - GLUTAMINA	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	504	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	L - GLUTAMINA	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
2	DDB	504	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	GLUTAPAK-R (VICTUS- AMAREY) SOB 15G	CUMPLE		AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	VICTUS INC		NATALIA
6	AMAREY	504	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	CUMPLE		AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	VICTUS INC		NATALIA
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	504	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	ISOLEUCINA	NO CUMPLE	PRINCIPIO ACTIVO NO COINCIDE				NATALIA
2	DDB	504	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	GLUTAPAK-R (VICTUS- AMAREY) SOB 15G	CUMPLE		AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	VICTUS INC		NATALIA
6	AMAREY	504	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	CUMPLE		AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	VICTUS INC		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	504	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	ISOLEUCINA	NO CUMPLE	PRINCIPIO ACTIVO NO COINCIDE				NATALIA
7	DISFARMA	504	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	GLUTAPAK-10	CUMPLE		AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	VICTUS INC		NATALIA
7	DISFARMA	504	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA GLUTAMINA/L REUTERI 10g/100UFC SOBRE 15g	GLUTAPAK-10	CUMPLE		AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	VICTUS INC		NATALIA
15	FARMAPOS	505	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA SIN CALCIO POLVO 275g	MODULO DE PROTEINA	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	505	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	MODULO DE PROTEINA SIN CALCIO POLVO 275g	MODULO DE PROTEINA	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	506	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES 0/12 MESES 400g	FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO PARA LACTANTES CON REFLUJO LEVE A MODERADO	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	506	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES 0/12 MESES 400g	FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO PARA LACTANTES CON REFLUJO LEVE A MODERADO	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	506	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES 0/12 MESES 400g	ENFAMIL PREMIUM AR VARIOS	CUMPLE		MEAD JOHNSON NUTRITION COLOMBIA LTDA	MEAD JOHNSON NUTRITION COLOMBIA LTDA		NATALIA
7	DISFARMA	506	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES 0/12 MESES 400g	ENFAMIL PREMIUM AR VARIOS	CUMPLE		MEAD JOHNSON NUTRITION COLOMBIA LTDA	MEAD JOHNSON NUTRITION COLOMBIA LTDA		NATALIA
15	FARMAPOS	507	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA INICIO LACTANTES DE 0/6 MESES CON HIERRO POLVO 900 g.	FORMULA INFANTIL CON HIERRO INICIACION	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	507	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA INICIO LACTANTES DE 0/6 MESES CON HIERRO POLVO 900 g.	FORMULA INFANTIL CON HIERRO INICIACION	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
2	DDB	507	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA INICIO LACTANTES DE 0/6 MESES CON HIERRO POLVO 900 g.	LECHE NAN PRO 1 POLVO LATA X 900 GR	CUMPLE		NESTLE DE COLOMBIA S.A.	NESTLE DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
2	DDB	507	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA INICIO LACTANTES DE 0/6 MESES CON HIERRO POLVO 900 g.	LECHE NAN PRO 1 POLVO LATA X 900 GR	CUMPLE		NESTLE DE COLOMBIA S.A.	NESTLE DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	507	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA INICIO LACTANTES DE 0/6 MESES CON HIERRO POLVO 900 g.	LECHE NAN OPTIPRO 1	CUMPLE		NESTLE DE COLOMBIA S.A.	NESTLE DE COLOMBIA S.A.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	507	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA INICIO LACTANTES DE 0/6 MESES CON HIERRO POLVO 900 g.	LECHE NAN OPTIPRO 1	CUMPLE		NESTLE DE COLOMBIA S.A.	NESTLE DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
15	FARMAPOS	508	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA LACTANTES DE 0/12 MESES INTOLERANCIA LACTOSA POLVO 400 g.	FORMULA INFANTIL LIBRE DE LACTOSA	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	508	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA LACTANTES DE 0/12 MESES INTOLERANCIA LACTOSA POLVO 400 g.	FORMULA INFANTIL LIBRE DE LACTOSA	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
7	DISFARMA	508	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA LACTANTES DE 0/12 MESES INTOLERANCIA LACTOSA POLVO 400 g.	LECHE SIMILAC SENSITIVE SL IQ SIN LACTOSA	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
7	DISFARMA	508	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA LACTANTES DE 0/12 MESES INTOLERANCIA LACTOSA POLVO 400 g.	LECHE SIMILAC SENSITIVE SL IQ SIN LACTOSA	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
15	FARMAPOS	509	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BAJO PESO FCO 2 Oz	FORMULA LIQUIDA PARA LACTANTES PREMATUROS	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	509	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BAJO PESO FCO 2 Oz	FORMULA LIQUIDA PARA LACTANTES PREMATUROS	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
11	MEDIQBOY	509	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA LACTANTES PREMATUROS. BAJO PESO FCO 2 Oz	LECHE	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
11	MEDIQBOY	509	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BAJO PESO FCO 2 Oz	LECHE	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
7	DISFARMA	509	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BAJO PESO FCO 2 Oz	LECHE SIMILAC SPECIAL CARE IQ 30KCAL PREMATUROS	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
7	DISFARMA	509	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA LACTANTES PREMATUROS BAJO PESO FCO 2 Oz	LECHE SIMILAC SPECIAL CARE IQ 30KCAL PREMATUROS	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
15	FARMAPOS	510	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA ESTRES METABOLICO 200mL a 250mL	FORMULA ESPECIALIZADA ALTA EN PROTEINAS	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	510	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA ESTRES METABOLICO 200mL a 250mL	FORMULA ESPECIALIZADA ALTA EN PROTEINAS	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
2	DDB	510	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA ESTRES METABOLICO 200mL a 250mL	PERATIVE FCO X 8 Oz (ABBOTT) {24}	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
8	BAXTER	510	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA A ESTRES METABOLICO 200mL a 250mL	IMPACT TORTA DE LIMON 4(6X200M	NO CUMPLE	PRINCIPIO ACTIVO NO COINCIDE				NATALIA
2	DDB	510	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA ESTRES METABOLICO 200mL a 250mL	PERATIVE FCO X 8 Oz (ABBOTT) (24)	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
8	BAXTER	510	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA OLIGOMERICA A ESTRES METABOLICO 200mL a 250mL	IMPACT TORTA DE LIMON 4(6X200M	NO CUMPLE	PRINCIPIO ACTIVO NO COINCIDE				NATALIA
15	FARMAPOS	511	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 200-250 mL	FORMULA ESPECIALIZADA CON FIBRA PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A LOS CARBOHIDRATOS	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	511	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 200-250 mL	FORMULA ESPECIALIZADA CON FIBRA PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A LOS CARBOHIDRATOS	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
2	DDB	511	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 200-250 mL	GLUCERNA SR LIQUIDO LATA 8 ONZ VAINILLA	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
8	BAXTER	511	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 200-250 mL	ALIMENTO LIQUIDO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES, CON PROTEINAS	NO CUMPLE	ES PARA ENF PULMONARES				NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
16	FRESENIUS	511	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATO S 200-250 mL	DIBEN DRINK FRUTOS, BOSQUE 200ml	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH		NATALIA
2	DDB	511	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATO S 200-250 mL	GLUCERNA SR LIQUIDO LATA 8 ONZ VAINILLA	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
8	BAXTER	511	2.4.5.01.03.35 291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISM O	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRA TOS 200-250 mL	ALIMENTO LIQUIDO PARA USOS NUTRICIONAL ES ESPECIALES, CON PROTEINAS	NO CUMPLE	ES PARA ENF PULMONARES				NATALIA
16	FRESENIUS	511	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATO S 200-250 mL	DIBEN DRINK FRUTOS BOSQUE 200ml	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH		NATALIA
15	FARMAPOS	512	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATO S LPC 1000 mL	FORMULA ESPECIALIZADA CON FIBRA PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A LOS CARBOHIDRATO	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	512	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATO S LPC 1000 mL	FORMULA ESPECIALIZADA CON FIBRA PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A LOS CARBOHIDRATO	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
2	DDB	512	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATO S LPC 1000 mL	GLUCERNA 1.5 KCAL. FRASCO X 1000 ML	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	512	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS LPC 1000 mL	GLUCERNA 1.5 KCAL. FRASCO X 1000 ML	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
15	FARMAPOS	513	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	513	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
2	DDB	513	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	ENSURE PLUS HN RPB VAINILLA BTLLA X220ML	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
8	BAXTER	513	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	ALIMENTO LIQUIDO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES, COMPLETO, HIPERCALORICO	NO CUMPLE	REPORTES DE FARMACOVIGILANCIA				NATALIA
12	BBRAUN	513	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	NUTRICOMP B.BRAUN STANDARD NEUTRAL	NO CUMPLE	NO PRESENTAN FT, RS				NATALIA
16	FRESENIUS	513	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	FRESUBIN 2Kcal DRINK FRUTOS BOSQ 200ml	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
2	DDB	513	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	ENSURE PLUS HN RPB VAINILLA BTLLA X220ML	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
8	BAXTER	513	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	ALIMENTO LÍQUIDO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES, COMPLETO, HIPERCALÓRICO	NO CUMPLE	REPORTES DE FARMACOVIGILANCIA				NATALIA
12	BBRAUN	513	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	NUTRICOMP B.BRAUN STANDARD NEUTRAL	NO CUMPLE	NO PRESENTAN FT, RS				NATALIA
16	FRESENIUS	513	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	FRESUBIN 2Kcal DRINK FRUTOS BOSQ 200ml	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH		NATALIA
7	DISFARMA	513	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	ENSURE VAINILLA	NO CUMPLE	NO CUMPLE REQUERIMIENTO CALORICO/PROTEICO				NATALIA
7	DISFARMA	513	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA 200mL a 250 mL	ENSURE VAINILLA	NO CUMPLE	NO CUMPLE REQUERIMIENTO CALORICO/PROTEICO				NATALIA
15	FARMAPOS	514	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA LPC 1000mL	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	514	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA LPC 1000mL	FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
8	BAXTER	514	2.4.5.01.03.35 291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISM O	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA LPC 1000mL	ALIMENTO LÍQUIDO PARA USOS NUTRICIONAL ES, ESPECIALES, COMPLETO, HIPERCALÓRI	NO CUMPLE	REPORTES DE FARMACOVIGIL ANCIA				NATALIA
12	BBRAUN	514	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA LPC 1000mL	NUTRICOMP B.BRAUN STANDARD NEUTRAL	NO CUMPLE	NO PRESENTAN FT, RS				NATALIA
16	FRESENIUS	514	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA LPC 1000mL	Fresubin HP energy 1000 ml	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH		NATALIA
8	BAXTER	514	2.4.5.01.03.35 291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISM O	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA LPC 1000mL	ALIMENTO LÍQUIDO PARA USOS NUTRICIONAL ES ESPECIALES, COMPLETO, HIPERCALÓRI	NO CUMPLE	REPORTES DE FARMACOVIGIL ANCIA				NATALIA
12	BBRAUN	514	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA LPC 1000mL	NUTRICOMP B.BRAUN STANDARD NEUTRAL	NO CUMPLE	NO PRESENTAN FT, RS				NATALIA
16	FRESENIUS	514	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA LPC 1000mL	Fresubin HP energy 1000 ml	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
7	DISFARMA	514	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA LPC 1000mL	ENSURE PLUS HN	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
7	DISFARMA	514	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA DENSIDAD CALORICA LPC 1000mL	ENSURE PLUS HN	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
15	FARMAPOS	515	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200mL a 250 mL	FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE CON ENFERMEDAD PULMONAR	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	515	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200mL a 250 mL	FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE CON ENFERMEDAD PULMONAR	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
8	BAXTER	515	2.4.5.01.03.35 291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISM O	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200mL a 250 mL	ALIMENTO LIQUIDO PARA USOS NUTRICIONAL ES ESPECIALES, CON PROTEINAS	NO CUMPLE	NO ROTA POR EVIDENCIA CIENTIFICA ACTUAL				NATALIA
2	DDB	515	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200mL a 250 mL	PULMOCARE LATA X 8 ONZ (237 ML)	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.	N/A	NADESDA
8	BAXTER	515	2.4.5.01.03.35 291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISM O	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200mL a 250 mL	ALIMENTO LIQUIDO PARA USOS NUTRICIONAL ES ESPECIALES, CON PROTEINAS	NO CUMPLE	NO ROTA POR EVIDENCIA CIENTIFICA ACTUAL				NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	515	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200mL a 250 mL	PULMOCARE LATA X 8 ONZ (237 ML)	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.	N/A	NADESDA
7	DISFARMA	515	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200mL a 250 mL	NUTREN PULMONARY VAINILLA	NO CUMPLE	NO ROTA POR EVIDENCIA CIENTIFICA ACTUAL		ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
7	DISFARMA	515	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA PULMONAR 200mL a 250 mL	NUTREN PULMONARY VAINILLA	NO CUMPLE	NO ROTA POR EVIDENCIA CIENTIFICA ACTUAL		ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
15	FARMAPOS	516	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE RENAL	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
15	FARMAPOS	516	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE RENAL	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
2	DDB	516	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	NEPRO BP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24)	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIE S DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
16	FRESENIUS	516	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	FRESUBIN RENAL VAINILLA 200ml	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAN D GMBH		NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLÓGICO	EVALUADOR
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	516	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	FORMULA POLIMERICA RENAL	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
2	DDB	516	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	NEPRO BP (ABBOTT) LATA X 237 ML (24)	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
16	FRESENIUS	516	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	FRESUBIN RENAL VAINILLA 200ml	CUMPLE		FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH	FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH		NATALIA
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	516	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	FORMULA POLIMERICA RENAL	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
7	DISFARMA	516	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	NEPRO BP VAINILLA	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
7	DISFARMA	516	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	FORMULA POLIMERICA RENAL PREDIALISIS BAJA PROTEINA 200mL a 250mL	NEPRO BP VAINILLA	CUMPLE		ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A.S.		NATALIA
15	FARMAPOS	517	2.4.5.01.03.35291.1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LECHE INFANTIL SIN LACTOSA POLVO 400g	FORMULA INFANTIL LIBRE DE LACTOSA	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERIC)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	517	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LECHE INFANTIL SIN LACTOSA POLVO 400g	FORMULA INFANTIL LIBRE DE LACTOSA	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NATALIA
2	DDB	517	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LECHE INFANTIL SIN LACTOSA POLVO 400g	LECHE NAN SIN LACTOSA LATA X 400 GR	CUMPLE		NESTLÉ DE COLOMBIA S.A.	NESTLE DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
2	DDB	517	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LECHE INFANTIL SIN LACTOSA POLVO 400g	LECHE NAN SIN LACTOSA LATA X 400 GR	CUMPLE		NESTLE DE COLOMBIA S.A.	NESTLE DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	517	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LECHE INFANTIL SIN LACTOSA POLVO 400g	LECHE NAN SIN LACTOSA	CUMPLE		NESTLE DE COLOMBIA S.A.	NESTLE DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	517	2.4.5.01.03.35291. 1	TRACTO ALIMENTARIO Y METABOLISMO	LECHE INFANTIL SIN LACTOSA POLVO 400g	LECHE NAN SIN LACTOSA	CUMPLE		NESTLE DE COLOMBIA S.A.	NESTLE DE COLOMBIA S.A.		NATALIA
7	DISFARMA	518	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	AC AMINOACETICO 1,5% SOLUCION 3000ml BOLSA	GLICINA	CUMPLE	N/A	GLICINA	CORPAUL		NELSON
15	FARMAPOS	519	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	ACETILCISTEINA 300mg SOL INY AMPOLLA 3ml	N- ACETILCISTEINA	CUMPLE	Aporta la dosumentacion requerida- subsana	FLUIMUCIL	ZAMBON DE COLOMBIA	N/A	NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	519	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	ACETILCISTEINA 300mg SOL INY AMPOLLA 3ml	N- ACETILCISTEINA 300MG (FLUIMUCIL)AMP (5)	CUMPLE	N/A	FLUIMUCIL	ZAMBON DE COLOMBIA		NELSON
13	RAMEDICAS	519	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	ACETILCISTEINA 300mg SOL INY AMPOLLA 3ml	N- ACETILCISTEINA 300 MG/3ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	N/A	FLUIMUCIL	ZAMBON DE COLOMBIA		NELSON
13	RAMEDICAS	520	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	AGUA ESTERIL SOLUCION AMPOLLA 10ml	AGUA ESTERIL X 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	N/A	CORPAUL	CORPAUL		NELSON
19	SICMAFARMA	520	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	AGUA ESTERIL SOLUCION AMPOLLA 10ml	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN	CUMPLE	N/A	EUROMED	EUROMED		NELSON
7	DISFARMA	521	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 3000ml	AGUA ESTERIL	CUMPLE	N/A	QUIBI S.A. EN REESTRUCTURA CION	QUIBI S.A. EN REESTRUCTURA CION	N/A	NELSON
8	BAXTER	521	2.4.5.01.03.35 291.1	VARIOS	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 3000ml	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACIÓN.	CUMPLE	N/A	BAXTER	LABORATORIO BAXTER	N/A	NELSON
8	BAXTER	522	2.4.5.01.03.35 291.1	VARIOS	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 500ml	AGUA ESTERIL	CUMPLE	N/A	BAXTER	LABORATORIO BAXTER		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
13	RAMEDICAS	522	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	AGUA ESTERIL SOLUCION BOLSA 500ml	AGUA ESTÉRIL X 500 ML PARA INYECCION	CUMPLE	N/A	CORPAUL	CORPAUL		NELSON
2	DDB	523	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO 99,9% AMPOLLA 5mL	ALCOHOL ETILICO DESHIDRAT. VESALIUS(5)5ML ALCSOLUT	CUMPLE	MVND	FARBE FIRMA	VERSALIUS PHARMA		NELSON
15	FARMAPOS	524	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	AMINOACIDOS NEONATAL 10% SLN 250ml	AMINOACIDOS PEDIATRICOS	CUMPLE	Aporta la dosumentacion requerida- subsana	AMINOVENT INFANT	FRESSENIUS KABI	N/A	NELSON
15	FARMAPOS	524	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	AMINOACIDOS NEONATAL 10% SLN 250ml	AMINOACIDOS PEDIATRICOS	CUMPLE	Aporta la dosumentacion requerida- subsana	AMINOVENT INFANT	FRESSENIUS KABI	N/A	NELSON
15	FARMAPOS	524	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	AMINOACIDOS NEONATAL 10% SLN 250ml	AMINOACIDOS PEDIATRICOS	CUMPLE	Aporta la dosumentacion requerida- subsana	AMINOVENT INFANT	FRESSENIUS KABI	N/A	NELSON
8	BAXTER	524	2.4.5.01.03.35 291.1	VARIOS	AMINOACIDO S NEONATAL 10% SLN 250ml	Aminoacidos esenciales al 10%	cUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		NELSON
8	BAXTER	524	2.4.5.01.03.35 291.1	VARIOS	AMINOACIDO S NEONATAL 10% SLN 250ml	Aminoacidos esenciales al 10%	cUMPLE		LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
8	BAXTER	524	2.4.5.01.03.35291.1	VARIOS	AMINOACIDOS NEONATAL 10% SLN 250ml	Aminoacidos esenciales al 10%	CUMPLE	N/A	PRIMENE 10%	LABORATORIO BAXTER		NELSON
20	PRODUCTOS HOSPITALARIOS	524	2.4.5.01.03.35291.1	VARIOS	AMINOACIDOS NEONATAL 10% SLN 250ml	ISOLEUCINA	CUMPLE	N/A	AMINOVENT INFANT	FRESENIUS		NELSON
13	RAMEDICAS	525	2.4.5.01.03.35291.1	VARIOS	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA	ATAZANAVIR 300 MG CÁPSULA	CUMPLE	N/A	TAMSURIDE	THE LABS		NELSON
7	DISFARMA	525	2.4.5.01.03.35291.1	VARIOS	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA	ATAZANAVIR	CUMPLE	N/A	BLISTECO	CLINICOS Y HOSPITALARIOS DE COLOMBIA		NELSON
7	DISFARMA	526	2.4.5.01.03.35291.1	VARIOS	BARIO SULFATO POLVO RECONSTITUIR FCO176g	SULFATO DE BARIO	CUMPLE	N/A	E-Z-PAQUE	E-Z EM, INC.	N/A	NELSON
11	MEDIQBOY	526	2.4.5.01.03.35291.1	VARIOS	BARIO SULFATO POLVO RECONSTITUIR FCO176g	SULFATO DE BARIO EZ - PAQUE FCOX176GM	CUMPLE	N/A	E-Z-PAQUE	E-Z-EM	N/A	NELSON
15	FARMAPOS	527	2.4.5.01.03.35291.1	VARIOS	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	ELEMENTOS TRAZA	NO CUMPLE	No corresponde la documentacion adjuntada con lo requerido.	N/A	N/A	N/A	NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	527	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	ELEMENTOS TRAZA(SENSITR ACE)AMP10ML(1 0)	CUMPLE	N/A	SENSITRACE	BAXTER		NELSON
8	BAXTER	527	2.4.5.01.03.35 291.1	VARIOS	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	SENSITRACE	CUMPLE	N/A	SENSITRACE	LABORATORIO BAXTER		NELSON
12	BBRAUN	527	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY VIAL 10 ml	TRACUTIL GA 10ML CO	CUMPLE	N/A	TRUCUTIL	B. BRAUN		NELSON
15	FARMAPOS	528	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	ENTECAVIR Tab 0,5mg	ENTECAVIR	NO CUMPLE	No adjunta la documentacion requerida	N/A	N/A	N/A	NELSON
7	DISFARMA	528	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	ENTECAVIR Tab 0,5mg	ENTECAVIR	CUMPLE	N/A	ENTEKLUD	XINETIX PHARMA		NELSON
11	MEDIQBOY	528	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	ENTECAVIR Tab 0,5mg	ENTECAVIR 0.5MG	CUMPLE	N/A	VORIX	LAFRANCOL		NELSON
15	FARMAPOS	529	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	NALOXONA 0.4mg SOL INY AMPOLLA 1ml	NALOXONA	NO CUMPLE	No adjunta la documentacion requerida	N/A	N/A	N/A	NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
2	DDB	529	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	NALOXONA 0.4mg SOL INY AMPOLLA 1ml	NALOXONA CLORHIDRA 0.4MG/ML(RYAN) AMP(10)	CUMPLE	N/A	NALOXIV	RYAN DE COLOMBIA		NELSON
7	DISFARMA	529	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	NALOXONA 0.4mg SOL INY AMPOLLA 1ml	NALOXONA CLORHIDRATO	CUMPLE	N/A	NALOXIV	RYAN DE COLOMBIA		NELSON
11	MEDIQBOY	529	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	NALOXONA 0.4mg SOL INY AMPOLLA 1ml	NALOXONA 0.4MG/ML	CUMPLE	N/A	NALOXIV	RYAN DE COLOMBIA		NELSON
13	RAMEDICAS	529	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	NALOXONA 0.4mg SOL INY AMPOLLA 1ml	NALOXONA 0. 4MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CUMPLE	N/A	FEPARVI	FEPARVI		NELSON
15	FARMAPOS	530	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	EMULSION LIPIDICA + ELECTROLITOS + AMINOACIDOS	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NELSON
15	FARMAPOS	530	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	EMULSION LIPIDICA + ELECTROLITOS + AMINOACIDOS	NO CUMPLE	NO HAY INFORMACION TECNICA				NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	530	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	EMULSION LIPIDICA + ELECTROLITOS + AMINOACIDOS	NO CUMPLE	No adjunta la documentacion requerida	N/A	N/A	N/A	NELSON
8	BAXTER	530	2.4.5.01.03.35 291.1	VARIOS	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	OLIMEL N12E- 1500ML	CUMPLE	NO SE MANTIENE RELACION ENTRE OMEGA 3/6	LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		NELSON
12	BBRAUN	530	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250 ML CO	CUMPLE	TIENE MAS COMPLETO PERFIL LIPIDICO	B. BRAUN MELSUNGEN AG	B. BRAUN MELSUNGEN AG		NELSON
16	FRESENIUS	530	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	SmofKabiven 1477 ml EF	CUMPLE	NO TIENE ELECTROLITOS	FRESENIUS KABI AB	FRESENIUS KABI AB		NELSON
8	BAXTER	530	2.4.5.01.03.35 291.1	VARIOS	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	OLIMEL N12E- 1500ML	CUMPLE	NO SE MANTIENE RELACION ENTRE OMEGA 3/6	LABORATORIO S BAXTER S.A.	LABORATORIO S BAXTER S.A.		NELSON
12	BBRAUN	530	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250 ML CO	CUMPLE	TIENE MAS COMPLETO PERFIL LIPIDICO	B. BRAUN MELSUNGEN AG	B. BRAUN MELSUNGEN AG		NELSON
16	FRESENIUS	530	2.4.5.01.03.35291. 1	VARIOS	NP ADULTO CENTRAL EMULSION BOLSA	SmofKabiven 1477 ml EF	CUMPLE	NO TIENE ELECTROLITOS	FRESENIUS KABI AB	FRESENIUS KABI AB		NELSON

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONVOCATORIA 7-2022

NUMERO PROVEEDOR	PROVEEDOR	ITEM	CODIGO DANE	GRUPO	NOMBRE DEL PRODUCTO	DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO)	CONCEPTO	OBSERVACIONES	MARCA O LABORATORIO	TITULAR DE REGISTRO SANITARIO	REVISION APOYO TECNOLOGICO	EVALUADOR
15	FARMAPOS	531	2.4.5.01.03.35291.1	VARIOS	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO P.RECONS SOB 15g	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO	NO CUMPLE	No adjunta la documentacion requerida	N/A	N/A	N/A	NELSON
7	DISFARMA	531	2.4.5.01.03.35291.1	VARIOS	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO P.RECONS SOB 15g	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO	CUMPLE	N/A	RESINCALCIO	LABORATORIO RUBIO		NELSON
13	RAMEDICAS	531	2.4.5.01.03.35291.1	VARIOS	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO P.RECONS SOB 15g	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99 GR /100GR POLVO PARA SUSPENSION ORAL	CUMPLE	N/A	LAB. RUBIO	LAB. RUBIO -		NELSON
18	MEDICAL GROUP ANMA	531	2.4.5.01.03.35291.1	VARIOS	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO P.RECONS SOB 15g	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO P.RECONS SOB 15g	NO CUMPLE	No adjunta la documentacion requerida	N/A	N/A		NELSON
2	DDB	532	2.4.5.01.03.35291.1	VARIOS	PROTAMINA 5000UI SOL INY AMPOLLA 5ml	PROTAMINA 5000ui/5ml(BIOMEDICAL)(50)AMP	CUMPLE	N/A	PROTAMYN	BIOMEDICALPHARMA		NELSON
7	DISFARMA	532	2.4.5.01.03.35291.1	VARIOS	PROTAMINA 5000UI SOL INY AMPOLLA 5ml	PROTAMINA	CUMPLE	N/A	PROTAMYN	BIOMEDICAL PHARMA		NELSON

LIDER DE FARMACIA:

DRA. MERCEDEZ BARRERA

ABRIL 11 DE 2022.

