

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

ACTA DE COMITÉ N°

41



COMITÉ COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATOS ORDINARIOS

FECHA 20 de mayo de 2022

HORA PROGRAMADA 11:00 a.m.

LUGAR Dirección Administrativa

HORA DE INICIO 11:20 a.m.

05GC18-V1

INTEGRANTES E INVITADOS

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE REALIZA | ASISTE | N° | NOMBRE Y APELLIDOS | CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE REALIZA | ASISTE |
|----|--------------------------------|---|--------|----|---------------------------------|--|--------|
| 1 | SANDRA ELIANA RODRIGUEZ GARCIA | Directora Administrativa, Presidente Comité | SI | 4 | NEIDY ADRIANA TINJACÁ RUEDA | Jefe Oficina Asesora Jurídica | SI |
| 2 | LILIANA SOFIA CEPEDA AMARIS | Directora Científica | SI | 5 | MIGUEL ÁNGEL LIÑEIRO COLMENARES | Subdirector de Bienes, Compras y Suministros | SI |
| 3 | JOSÉ JAIME PINZÓN RIAÑO | Director Financiero | SI | 6 | MERCEDES BARRERA BOTIA | Líder de Proyecto Farmacia (Invitada) | SI |

ORDEN DEL DÍA

1. I) Lectura del Orden del Día:
II) Verificación de Quórum.
III) Verificación Tareas Comité anterior
IV) Temas a tratar
V) Conclusiones u observaciones
VI) Cierre
2. Verificación de Quórum.
3. Verificación Tareas Comité anterior
Temas a tratar:
 - 4.1 Revisión de resultados a observaciones y/o SUBSANACIÓN presentadas por los proponentes **BIOPLAST S.A.S., SHERLEG LABORATORIES S.A.S., FARMAPOS LTDA., ARPA MEDICAL S.A.S., WINERMED S.A.S., LM INSTRUMENTS S.A., TECNICA ELECTROMEDICA S.A., LA INSTRUMENTADORA S.A.S., COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. - CTP MEDICA S.A., RAFAEL ANTONIO SALAMANCA – DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ, HOSPITECNICA S.A., EQUITRONIC S.A.S., VJ CARDIOSISTEMAS S.A.S., MEDICOX LTDA., BSN MEDICAL LTDA., INVERSIONES DRILLTEX S.A.S., AMAREY NOVA MEDICAL S.A., MEDIREX BIC S.A.S., DRAEGER COLOMBIA S.A., COMPANY MEDIQBOY S.A.S., DISTRICLINICOS S.A.S., SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S., QUIRURGICOS LTDA, LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA., FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA., ALFA TRADING S.A.S., ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S., ALLERS S.A., IMCOLMEDICA S.A., INTERSURGICAL S.A.S., UCIPHARMA S.A.** a las evaluaciones habilitantes desde el punto de vista jurídico, financiero, técnico y documentos Generales Anexo 1 y 2, publicada el día 13 de mayo de 2022 de acuerdo al cronograma de la Convocatoria Pública No. 09 de 2022, cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTÁ, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA"; Con el propósito de exponer la evaluación definitiva.
5. Conclusiones
6. Cierre.

1. REVISIÓN DE TAREAS DEL COMITÉ ANTERIOR

| # | COMPROMISOS | RESPONS. | FECHA CUMPLIM. | CUMPLE | AVANCE |
|---|-------------|----------|----------------|--------|--------|
|---|-------------|----------|----------------|--------|--------|

| | | | | | |
|---|---|---|--------------|------------|-------------|
| 1 | Realizar la solicitud al área Jurídica de acuerdo a la recomendación realizada por el Comité de Compras y Contratos, para otro si modificatorio del contrato No. 486 de 2022 con el contratista COBO MEDICAL S.A.S modificación, exclusión y reversión al contrato. | Subdirección de Bienes, Compras y Suministros | 18/05/2022 | SI | 100% |
| 2 | Realizar la solicitud al área Jurídica de acuerdo a la recomendación realizada por el Comité de Compras y Contratos, para otro si modificatorio del contrato No. 493 de 2022 con el contratista DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S modificación, exclusión y reversión al contrato. | Subdirección de Bienes, Compras y Suministros | 18/05/2022 | SI | 100% |
| 3 | Remitir a las empresas AMAREY NOVA MEDICAL y FARMAPOS LTDA , las respuestas presentadas por el área de Farmacia en relación a las observaciones presentadas. | Subdirección de Bienes, Compras y Suministros | 18/05/2022 | SI | 100% |
| CUMPLIMIENTO DE TAREAS | | | TOTAL | 3/3 | 100% |
| OBSERVACIONES FRENTE AL CUMPLIMIENTO DE TAREAS | | | | | |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

- En Bogotá, a los veinte (20) días del mes de mayo de 2022, siendo las 11:0 a.m. en la Dirección Administrativa del Hospital, el secretario del Comité de Compras y Contratos procede a comunicar el orden del día con el cual se llevará a cabo el presente comité.
- Se realiza el llamado y verificación de los integrantes del Comité de Compras y Contratos, evidenciando que se encuentran presentes en la presente reunión, la Dra. SANDRA ELIANA RODRÍGUEZ GARCÍA, la Dra. LILIANA SOFIA CEPEDA AMARIS, el Dr. JOSÉ JAIME PINZÓN RIAÑO, la Dra. NEIDY ADRIANA TINJACÁ RUEDA y el Dr. MIGUEL ÁNGEL LIÑEIRO COLMENARES, por lo tanto, si hay Quorum para llevar a cabo el presente Comité.
- Se verifica el cumplimiento de los compromisos del Comité anterior, donde se evidencia que los compromisos se cumplieron de acuerdo a lo indicado en el acta No. 40.
- Temas a tratar:**

4.1 Revisión de resultados a observaciones y/o SUBSANACIÓN presentadas por los proponentes LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S., BIOPLAST S.A.S., SHERLEG LABORATORIES S.A.S., FARMAPOS LTDA., ARPA MEDICAL S.A.S., WINERMED S.A.S., LM INSTRUMENTS S.A., TECNICA ELECTROMEDICA S.A., LA INSTRUMENTADORA S.A.S., COMPAÑIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. - CTP MEDICA S.A., RAFAEL ANTONIO SALAMANCA – DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ, HOSPITECNICA S.A., EQUITRONIC S.A.S., VJ CARDIOSISTEMAS S.A.S., MEDICOX LTDA., BSN MEDICAL LTDA., INVERSIONES DRILLTEX S.A.S., AMAREY NOVA MEDICAL S.A., MEDIREX BIC S.A.S., DRAEGER COLOMBIA S.A., COMPANY MEDIQBOY S.A.S., DISTRICLINICOS S.A.S., SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S., QUIRURGICOS LTDA, LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA., FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA., ALFA TRADING S.A.S., ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S., ALLERS S.A., IMCOLMEDICA S.A., INTERSURGICAL S.A.S., UCIPHARMA S.A. a las evaluaciones habilitantes desde el punto de vista jurídico, financiero, técnico y documentos Generales Anexo 1 y 2, publicada el día 13 de mayo de 2022 de acuerdo al cronograma de la Convocatoria Pública No. 09 de 2022, cuyo objeto es: “SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTÁ, HOSPITAL REGIONAL DE ZIQAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIQAQUIRA”; Con el propósito de exponer la evaluación definitiva.

El secretario del Comité se dirige a los participantes informando que el motivo del presente comité es exponer el resultado final de evaluaciones correspondientes a la Convocatoria Pública No. 09 de 2022, una vez desarrollada y publicada la actividad **“publicación de evaluaciones habilitantes”** (jurídica, financiera, técnica, de experiencia, y documentos generales) realizada el 13 de mayo de 2022 y observaciones y/o subsanación a las evaluaciones (establecido para los días 16 y 17 de mayo de 2022 – hasta las 5:00 p.m.) de acuerdo a lo definido en el Cronograma preestablecido en el numeral 1.13 del pliego de condiciones, Resolución N- 158 del 2022 que dio apertura a la presente Convocatoria,

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

mencionando lo siguiente:

- 4.1.1. Para la presente Convocatoria Pública presentan propuesta las empresas: LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S., MEDTRONIC COLOMBIA S.A., INDUSTRIAS CARDIOMED S.A.S., BIOPLAST S.A.S., C.I. DISMECOL S.A.S., SHERLEG LABORATORIES S.A.S., EQUIPSALUD S.A.S., FARMAPOS LTDA., ARPA MEDICAL S.A.S., WINERMED S.A.S., LM INSTRUMENTS S.A., TECNICA ELECTROMEDICA S.A., POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S. - POLIFARMA S.A.S., WORLD MEDICAL S.A.S., LA INSTRUMENTADORA S.A.S., COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. - CTP MEDICA S.A., RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ, HOSPITECNICA S.A., EQUITRONIC S.A.S., DISCOLMEDICA S.A.S., BIOSIMTEC S.A.S., VJ CARDIOSISTEMAS S.A.S., AYGPHARMA S.A.S., MEDICOX LTDA., BSN MEDICAL LTDA., JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A., CROSSWELL DE COLOMBIA S.A.S., INVERSIONES DRILLTEX S.A.S., AMAREY NOVA MEDICAL S.A., MEDIREX BIC S.A.S., COBO MEDICAL S.A.S., DRAEGER COLOMBIA S.A., COMPANY MEDIQBOY S.A.S., DISTRICLINICOS S.A.S., SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S., QUIRURGICOS LTDA, LABORATORIOS BAXTER S.A., LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA., B. BRAUN MEDICAL S.A., FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA., ALFA TRADING S.A.S., ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S., ALLERS S.A., IMCOLMEDICA S.A., INTERSURGICAL S.A.S., UCIPHARMA S.A., TM MEDICAS S.A.S., y de acuerdo a los informes de evaluaciones iniciales (habilitantes) se obtuvo los siguientes resultados:

| No. PROPONENTE | PROPONENTE | EVALUACIÓN JURÍDICA | EVALUACIÓN FINANCIERA | EVALUACIÓN TÉCNICA | EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA | EVALUACIÓN DOCUMENTOS GENERALES | |
|----------------|---------------------------------|---------------------|-----------------------|---|---------------------------|--|--|
| | | | | | | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL |
| 1 | LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | NO CUMPLE ITEMS: 105, 128, 129, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 209, 210, 211, 363, 382, 416, 417, 418, 419, 421, 569, 570, 573, 582. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 2 | MEDTRONIC COLOMBIA S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 86, 166, 167, 172, 320, 386, 489, 651, 652, 707, 746, 751, 767, 804, 805, 814, 838, 871, 876. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 3 | INDUSTRIAS CARDIOMED S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | NO CUMPLE ITEMS: 29, 31, 32, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 116, 117, 119, 121, 124, 125, 126, 128, 129, 131, 132, 133, 134, 136, 363, 392, 416, 417, 418, 421, 442, 449, 455, 539, 544, 565, 566, 686, 687, 688, 689, 787, 822, 852, 900, 901, 905, 906, 909, 910, 911, 928, 929, 930, 943. | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 4 | BIOPLAST S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 78, 156, 323, 339, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 353, 355, 357, 363, 392, 442, 444, 445, 446, 447, 449, 455, 456, 550, 567, 629, 631, 634, 637, 787, 789, 790, 791, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 821, 822, 839, 850, 851, 852. NO CUMPLE ITEMS: 239, 308, 565, 566, 586, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 686, 687, 688, 689, 853, 854, 855, 856, 857, 859, 860, 861, 862, 866, 867, 868, 869. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 5 | C.I. DISMECOL S.A.S. | ADMISIBLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE ITEMS: 173, 176, 180, 334, 715, 744, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 909, 910, 911, 913, 914, 926, 927, 931. | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 6 | SHERLEG LABORATORIES S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 56, 57, 58, 59, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 128, 129, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 142, 143, 144, 550, 567, 608, 609, 610. NO CUMPLE ITEMS: 141, 364. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 7 | EQUIPSALUD S.A.S. | INADMISIBLE | NO CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 399 | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE |
| 8 | FARMAPOS LTDA. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 381, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 526, 527, 528, 529, 530, 531. NO CUMPLE ITEMS: 328, 524, 525, 532, 533, 534, 535, 573, 843. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 9 | ARPA MEDICAL S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 202, 203, 261, 262, 658, 661. NO CUMPLE ITEMS: 190, 193, 194, 195, 196, 199, 200, 201, 244, 245, 247, 248, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 260, 263, 265, 266, 267, 268, 270, 271, 272, 273, 275, 276, 285, 288, 290, 293, 294, 483, 557, 650, 654, 655, 656, 657, 659, 660. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 10 | WINERMED S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | NO CUMPLE ITEMS: 358, 359, 360, 361. | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE |
| 11 | LM INSTRUMENTS S.A. | INADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 158, 209, 213, 317, 318, 323, 339, 341, 342, 350, 351, 352, 390, 442, 539, 648, 680, 683, 685, | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | | | |
|----|---|-------------|-----------|---|--------|-----------|-----------|
| | | | | 750, 780, 878, 922, 939, 940. NO CUMPLE ITEMS: 116, 117, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 146, 168, 169, 181, 212, 340, 354, 396, 405, 406, 450, 458, 460, 462, 464, 466, 468, 545, 568, 777, 779, 786, 835, 902, 907, 925, 926. | | | |
| 12 | TECNICA ELECTROMEDICA S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 157, 236, 237, 238, 365, 383, 384, 385, 632, 635, 641, 788, 793, 794, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834. NO CUMPLE ITEMS: 158, 340, 347, 348, 349, 511, 634, 636, 637, 792. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 13 | POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S. - POLIFARMA S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 20, 21, 22, 23, 24, 29, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 53, 105, 106, 108, 110, 112, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 163, 164, 165, 344, 418, 444, 445, 446, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 673, 674, 675, 676, 677, 679, 696, 697, 698, 699, 700, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 843, 854, 855, 867, 868, 869, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 951, 952, 953. NO CUMPLE ITEMS: 1, 15, 16, 19, 57, 58, 59, 70, 72, 78, 95, 97, 99, 101, 103, 115, 117, 121, 123, 124, 125, 126, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 136, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 212, 240, 242, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 260, 261, 262, 267, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 284, 285, 293, 294, 295, 341, 345, 363, 413, 414, 415, 416, 417, 419, 421, 449, 539, 561, 565, 566, 567, 570, 571, 573, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 678, 680, 685, 693, 694, 735, 844, 845, 846, 847, 849, 852, 879. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 14 | WORLD MEDICAL S.A.S. | INADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 14, 155, 412, 423, 424, 494, 495, 501, 503, 552, 707, 722, 723, 724, 729, 730, 731, 739, 755, 756, 757, 758, 759, 761, 762, 763, 764, 950, 954, 955. NO CUMPLE ITEMS: 176, 324, 429, 438, 488, 489, 502, 715, 719, 727, 749, 766. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 15 | LA INSTRUMENTADORA S.A.S. | INADMISIBLE | NO CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 393, 768. NO CUMPLE ITEMS: 166, 337, 399, 650. | CUMPLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE |
| 16 | COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. - CTP MEDICA S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 179, 336, 370, 371, 372, 373, 395, 571, 628, 684, 748, 751, 783, 901, 925. NO CUMPLE ITEMS: 50, 350, 351, 352, 483, 485, 544, 545, 547, 557, 680, 681, 683, 685, 782, 905. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 17 | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA DE DEPOSITO DROGAS BOYACÁ | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 5, 6, 10, 11, 12, 29, 31, 32, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 46, 47, 48, 93, 96, 104, 128, 129, 133, 134, 136, 138, 139, 141, 142, 143, 146, 164, 209, 215, 239, 308, 329, 339, 340, 343, 346, 350, 351, 352, 381, 390, 444, 445, 446, 456, 480, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 526, 527, 528, 541, 544, 545, 550, 565, 566, 586, 618, 637, 681, 693, 694, 735, 787, 809, 811, 812, 817, 851, 853, 854, 855, 856, 859, 860, 862, 863, 864, 866, 867, 868, 869, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885. NO CUMPLE ITEMS: 1, 94, 95, 115, 119, 121, 125, 150, 181, 214, 245, 246, 247, 248, 249, 252, 276, 323, 341, 342, 344, 392, 416, 421, 442, 513, 547, 573, 634, 636, 639, 680, 684, 685, 748, 865, 892, 893, 894, 945. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 18 | HOSPITECNICA S.A. | ADMISIBLE | NO CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 314, 637. NO CUMPLE ITEMS: 70, 211, 312, 313, 350, 351, 352, 539, 584, 634, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 19 | EQUITRONIC S.A.S. | INADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 236, 237, 238, 354, 511, 539. NO CUMPLE ITEMS: 227, 347, 348, 349, 383, 384, 385, 540, 541, 544, 545, 547. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 20 | DISCOLMEDICA S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 3, 5, 10, 11, 12, 15, 16, 20, 21, 22, 26, 29, 31, 32, 33, 36, 37, 39, 41, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 78, 95, 97, 98, 102, 103, 108, 110, 129, 130, 131, 132, 134, 136, 139, 140, 141, 142, 143, 163, 164, 199, 227, 239, 310, 339, 357, 416, 421, 444, 445, 446, 449, 456, 479, 562, 569, 586, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 657, 660, 678, 686, 687, 688, 689, 693, 694, 735, 748, 781, 782, 783, 784, 785, 787, 809, 811, 812, 844, 846, 847, 849, 851, 853, 854, 855, 860, 862, 863, 865, 866, 867, 868, 869, 879, 880, 881, 882, 895, 912, 918, 936, 937, 939, 941, 945. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | | | |
|----|---------------------------------|-------------|-----------|--|--------|-----------|-----------|
| | | | | 946, 951, 952, 953. NO CUMPLE ITEMS: 1, 6, 7, 8, 94, 101, 105, 116, 119, 120, 121, 122, 123, 125, 126, 128, 133, 169, 209, 210, 246, 248, 252, 341, 343, 344, 346, 351, 383, 384, 385, 392, 442, 517, 565, 566, 570, 573, 618, 627, 637, 680, 681, 685, 845. | | | |
| 21 | BIOSIMTEC S.A.S. | ADMISIBLE | NO CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 317, 318, 400, 878. NO CUMPLE ITEMS: 145, 389, 500, 587, 750, 922. | CUMPLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE |
| 22 | VJ CARDIOSISTEMAS S.A.S. | INADMISIBLE | NO CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 173, 176, 428, 433, 437, 438, 690, 692, 714, 715, 744, 820, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 925, 931, 942, 943. NO CUMPLE ITEMS: 914, 923, 928, 929, 930. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 23 | AYGPHARMA S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 371, 416, 421, 686, 687, 688, 689. NO CUMPLE ITEMS: 191, 195, 199, 201, 240, 244, 245, 247, 248, 250, 251, 252, 260, 262, 269, 270, 275, 276, 278, 279, 280, 285, 290, 291, 292, 294, 297, 298, 299, 325, 326, 370, 372, 373, 570, 918. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 24 | MEDICOX LTDA. | INADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 1, 3, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 15, 16, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 29, 31, 33, 36, 37, 39, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 52, 53, 72, 116, 117, 119, 121, 124, 130, 140, 141, 142, 143, 145, 146, 147, 163, 164, 183, 193, 197, 199, 201, 212, 220, 275, 276, 304, 325, 401, 402, 403, 404, 408, 442, 444, 450, 477, 510, 517, 525, 533, 539, 547, 548, 561, 568, 585, 590, 591, 599, 657, 659, 660, 680, 681, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 693, 694, 735, 743, 748, 835, 879, 891. NO CUMPLE ITEMS: 122, 123, 125, 126, 205, 208, 215, 225, 239, 240, 244, 248, 263, 265, 267, 268, 272, 286, 287, 297, 298, 300, 310, 321, 322, 326, 337, 350, 351, 352, 353, 358, 478, 483, 522, 570, 573, 576, 600, 601, 602, 603, 604, 637, 639, 843. | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE |
| 25 | BSN MEDICAL LTDA. | ADMISIBLE | NO CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 2, 6, 7, 8, 886, 887, 891, 895. NO CUMPLE ITEMS: 310, 879, 896. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 26 | JOHNSON & JOHNSON COLOMBIA S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 60, 61, 63, 64, 65, 75, 76, 83, 84, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 198, 201, 213, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 260, 263, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 273, 274, 275, 279, 280, 281, 282, 283, 285, 286, 287, 288, 290, 292, 293, 294, 295, 297, 298, 299, 300, 302, 303, 304, 305, 321, 322, 325, 326, 338, 358, 360, 361, 371, 387, 391, 410, 477, 483, 505, 506, 508, 509, 510, 548, 557, 575, 576, 577, 578, 585, 590, 591, 647, 650, 653, 654, 655, 656, 657, 659, 660, 662, 818, 819, 947. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 27 | CROSSWELL DE COLOMBIA S.A.S. | INADMISIBLE | NO CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 442, 885. NO CUMPLE ITEMS: 884, 889, 896, 903, 905, 907, 925. | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 28 | INVERSIONES DRILLTEX S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 311, 316, 715. NO CUMPLE ITEMS: 714, 957, 958, 959, 960, 961, 962. | CUMPLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE |
| 29 | AMAREY NOVA MEDICAL S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 146, 147, 150, 329, 513, 523, 887, 892, 894. NO CUMPLE ITEMS: 312, 891. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 30 | MEDIREX BIC S.A.S. | INADMISIBLE | CUMPLE | NO CUMPLE ITEMS: 166, 335, 337, 608, 609, 610, 617, 619, 671, 672. | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 31 | COBO MEDICAL S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 125, 396. NO CUMPLE ITEMS: 121, 123, 124. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 32 | DRAEGER COLOMBIA S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 341, 347, 348, 349, 354, 511, 636. NO CUMPLE ITEMS: 236, 237, 238, 339, 340, 383, 384, 385, 540, 541, 544, 637. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 33 | COMPANY MEDIQBOY S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 1, 15, 16, 33, 38, 41, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 89, 96, 98, 100, 102, 104, 114, 121, 126, 128, 129, 130, 136, 138, 139, 140, 141, 143, 163, 164, 169, 181, 199, 220, 239, 283, 309, 310, 323, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 346, 350, 351, 352, 357, 363, 364, 365, 382, 395, 420, 442, 444, 445, 446, 480, 518, 522, 526, 527, 544, 561, 565, 568, 570, 573, 582, 586, 600, 603, 648, | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | | | |
|----|--|-------------|-----------|--|-----------|-----------|-----------|
| | | | | 657, 686, 687, 688, 689, 690, 693, 694, 713, 735, 778, 781, 785, 795, 796, 806, 811, 812, 849, 853, 854, 862, 863, 867, 868, 869, 894, 902, 910, 918, 929, 945. NO CUMPLE ITEMS: 56, 57, 58, 59, 71, 101, 119, 125, 146, 314, 347, 349, 355, 511, 535, 540, 550, 627, 680, 681, 685, 720, 843, 866, 928. | | | |
| 34 | DISTRICLINICOS S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 359, 642, 643. NO CUMPLE ITEMS: 176, 360, 400, 489, 494, 587, 690, 714, 715, 744, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 909, 910, 911, 913, 925, 926, 928, 929, 930, 931, 943, 950. | CUMPLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE |
| 35 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | NO CUMPLE ITEMS: 879, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 895. | NO CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE |
| 36 | QUIRURGICOS LTDA | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 25, 26, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 163, 164, 165, 209, 210, 211, 350, 351, 352, 359, 360, 361, 544, 555, 556, 581, 582, 782, 783, 784, 785, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 900, 901, 906, 936, 937, 938, 939, 940, 941. NO CUMPLE ITEMS: 539, 545, 781, 902, 903, 904, 905, 907, 926. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 37 | LABORATORIOS BAXTER S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 519, 520, 521, 522, 523, 526, 528, 844, 845, 847, 848, 849. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 38 | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 1, 69, 70, 71, 363, 364, 370, 371, 372, 539, 562, 566, 567, 618, 631, 787, 851, 852, 888. NO CUMPLE ITEMS: 9, 342, 343, 350, 351, 352, 356, 373, 455, 544, 553, 561, 565, 569, 570, 573, 628, 633, 634, 637, 639, 640, 816, 879, 886, 887, 893. | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE |
| 39 | B. BRAUN MEDICAL S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 199, 200, 370, 372, 593, 598, 607, 844, 845, 846, 849, 946. NO CUMPLE ITEMS: 195, 196, 245, 248, 252, 255, 257, 274, 288, 337, 508, 509, 514, 575, 576, 577, 578, 842, 854, 855, 856, 859, 867, 868, 896. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 40 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA. | INADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 15, 16, 20, 32, 38, 42, 44, 45, 48, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 239, 308, 444, 445, 446, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 856. NO CUMPLE ITEMS: 2, 19, 31, 33, 36, 94, 105, 108, 110, 112, 115, 135, 163, 164, 165, 212, 215, 449, 455, 585, 787, 790, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 853, 854, 855, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 864, 866, 867, 868, 869, 879, 886, 887, 891, 895, 896, 953. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 41 | ALFA TRADING S.A.S. | INADMISIBLE | NO CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 6, 7, 8, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 421, 573, 686, 687, 688, 689. NO CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 570, 618, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 852, 879, 915, 917, 918, 919, 920, 921. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 42 | ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S. | INADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 588, 589, 876. NO CUMPLE ITEMS: 88, 324, 395, 397, 423, 424, 429, 431, 434, 439, 440, 441, 491, 493, 494, 495, 496, 497, 499, 501, 502, 579, 580, 950, 956. | CUMPLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE |
| 43 | ALLERS S.A. | INADMISIBLE | CUMPLE | NO CUMPLE ITEMS: 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 15, 16, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 50, 128, 129, 131, 132, 133, 134, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 163, 164, 165, 190, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 215, 242, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 260, 261, 262, 263, 265, 266, 267, 268, 272, 273, 274, 275, 276, 284, 285, 288, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 308, 309, 310, 323, 343, 344, 345, 359, 360, 363, 392, 413, 414, 416, 417, 418, 419, 420, 442, 444, 445, 446, 449, 455, 555, 556, 561, 567, 569, 570, 571, 573, 586, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 618, 790, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 840, 851, 852, 853, 854, 855, 863, 866, 867, 869, 879, 883, 884, 885, 886, 915, 917, 918, 919, 920, 921, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 945, 951, 952, 953 | CUMPLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE |
| 44 | IMCOLMEDICA S.A. | INADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 32, 53, 93, 94, 98, 99, 105, 106, | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | | | |
|----|----------------------|-------------|-----------|---|--------|-----------|-----------|
| | | | | 108, 110, 112, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 350, 351, 352, 570, 674, 675, 676, 677, 679, 915, 916, 918, 919, 920, 921, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 951, 952, 953. NO CUMPLE ITEMS: 1, 15, 16, 25, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 48, 56, 57, 58, 59, 67, 68, 85, 95, 96, 97, 100, 101, 102, 103, 104, 107, 109, 111, 113, 114, 115, 236, 237, 238, 265, 266, 268, 272, 273, 274, 339, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 355, 357, 359, 360, 361, 363, 364, 392, 443, 444, 445, 446, 449, 455, 515, 539, 544, 546, 547, 555, 556, 565, 566, 567, 586, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 607, 629, 633, 634, 637, 639, 648, 661, 686, 687, 688, 689, 781, 782, 783, 784, 785, 787, 789, 790, 791, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 840, 842, 852, 856, 857, 862, 866, 867, 868, 869, 879. | | | |
| 45 | INTERSURGICAL S.A.S. | INADMISIBLE | NO CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 350, 351, 352. NO CUMPLE ITEMS: 340, 539, 540, 541, 632, 636, 637, 641. | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE |
| 46 | UCIPHARMA S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 186, 208, 483, 650, 819. NO CUMPLE ITEMS: 205, 206, 207, 302, 303, 304, 337, 358, 548, 818. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 47 | TM MEDICAS S.A.S. | INADMISIBLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE ITEMS: 14, 396, 412, 424, 497, 499, 501, 903, 904, 905, 907, 910, 911, 925, 926, 928, 929, 942, 943. | CUMPLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE |

4.1.2. Presentan observación y/o subsanación las empresas LIFE SUMINISTROS MEDICOS, BIOPLAST S.A.S., SHERLEG LABORATORIES S.A.S., FARMAPOS LTDA., ARPA MEDICAL S.A.S., WINERMED S.A.S., LM INSTRUMENTS S.A., TECNICA ELECTROMEDICA S.A., LA INSTRUMENTADORA S.A.S., COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. - CTP MEDICA S.A., RAFAEL ANTONIO SALAMANCA – DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ, HOSPITECNICA S.A., EQUITRONIC S.A.S., VJ CARDIOSISTEMAS S.A.S., MEDICOX LTDA., BSN MEDICAL LTDA., INVERSIONES DRILLTEX S.A.S., AMAREY NOVA MEDICAL S.A., MEDIREX BIC S.A.S., DRAEGER COLOMBIA S.A., COMPANYY MEDIQBOY S.A.S., DISTRICLINICOS S.A.S., SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S., QUIRURGICOS LTDA, LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA., FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA., ALFA TRADING S.A.S., ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S., ALLERS S.A., IMCOLMEDICA S.A., INTERSURGICAL S.A.S., UCIPHARMA S.A. allegando documentación, dentro del término establecido para tal fin.

4.1.3. El proponente LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S. presenta solicitud de aclaración al informe técnico, la cual fue contestada de manera inmediata, cuya respuesta se presenta anexa a la presente acta.

El proponente WINERMED S.A.S., presenta solicitud de aclaración en relación al significado de CONCEPTO presentado en el informe técnico, la cual fue contestada de manera inmediata, cuya respuesta se presenta anexa a la presente acta.

4.1.4. Elaborado el Consolidado de observaciones y/o subsanación y emisión de evaluaciones definitivas de acuerdo a los requisitos subsanados, tenemos lo siguiente :

| No. PROPONENTE | PROPONENTE | PUBLICACIÓN DE EVALUACIONES – HABILITANTES (publicada el 13 de mayo de 2022) | RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES DE LAS EVALUACIONES Y PUBLICACIÓN DE LA EVALUACIÓN DEFINITIVA - SUBSANACIÓN (Publicación 20 de mayo de 2022) | OBSERVACIONES | REQUISITO EVALUADO Y SUBSANADO |
|----------------|---------------------------|--|--|--|--------------------------------|
| 11 | LM INSTRUMENTS S.A. | INADMISIBLE | INADMISIBLE | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...) | JURÍDICO |
| 15 | LA INSTRUMENTADORA S.A.S. | INADMISIBLE | ADMISIBLE | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...) | JURÍDICO |
| 19 | EQUITRONIC S.A.S. | INADMISIBLE | ADMISIBLE | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...) | JURÍDICO |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|------------|
| 22 | VJ CARDIOSISTEMAS S.A.S. | INADMISIBLE | INADMISIBLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...) | JURÍDICO |
| 24 | MEDICOX LTDA. | INADMISIBLE | INADMISIBLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...) | JURÍDICO |
| 30 | MEDIREX BIC S.A.S. | INADMISIBLE | INADMISIBLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...) | JURÍDICO |
| 40 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA. | INADMISIBLE | INADMISIBLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...) | JURÍDICO |
| 41 | ALFA TRADING S.A.S. | INADMISIBLE | ADMISIBLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...) | JURÍDICO |
| 42 | ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S. | INADMISIBLE | ADMISIBLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...) | JURÍDICO |
| 43 | ALLERS S.A. | INADMISIBLE | ADMISIBLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...) | JURÍDICO |
| 44 | IMCOLMEDICA S.A. | INADMISIBLE | ADMISIBLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...) | JURÍDICO |
| 45 | INTERSURGICAL S.A.S. | INADMISIBLE | INADMISIBLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA (...) | JURÍDICO |
| 15 | LA INSTRUMENTADORA S.A.S. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - EVALUACIÓN DEFINITIVA - CAPACIDAD FINANCIERA | FINANCIERO |
| 18 | HOSPITECNICA S.A. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - EVALUACIÓN DEFINITIVA - CAPACIDAD FINANCIERA | FINANCIERO |
| 22 | VJ CARDIOSISTEMAS S.A.S. | NO CUMPLE | NO CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - EVALUACIÓN DEFINITIVA - CAPACIDAD FINANCIERA | FINANCIERO |
| 25 | BSN MEDICAL LTDA. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - EVALUACIÓN DEFINITIVA - CAPACIDAD FINANCIERA | FINANCIERO |
| 41 | ALFA TRADING S.A.S. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - EVALUACIÓN DEFINITIVA - CAPACIDAD FINANCIERA | FINANCIERO |
| 45 | INTERSURGICAL S.A.S. | NO CUMPLE | NO CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - EVALUACIÓN DEFINITIVA - CAPACIDAD FINANCIERA | FINANCIERO |
| 4 | BIOPLAST S.A.S. | <p>CUMPLE ITEMS: 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 78, 156, 323, 339, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 353, 355, 357, 363, 392, 442, 444, 445, 446, 447, 449, 455, 456, 550, 567, 629, 631, 634, 637, 787, 789, 790, 791, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 821, 822, 839, 850, 851, 852.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 239, 308, 565, 566, 586, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 686, 687, 688, 689, 853, 854, 855, 856, 857, 859, 860, 861, 862, 866, 867, 868, 869.</p> | <p>CUMPLE ITEMS: 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 78, 156, 323, 339, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 353, 355, 357, 363, 392, 442, 444, 445, 446, 447, 449, 455, 456, 550, 567, 629, 631, 634, 637, 787, 789, 790, 791, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 821, 822, 839, 850, 851, 852, 565, 566, 586.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 239, 308, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 686, 687, 688, 689, 853, 854, 855, 856, 857, 859, 860, 861, 862, 866, 867, 868, 869.</p> | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | |
|----|---|---|---|---|---------|
| 6 | SHERLEG LABORATORIES S.A.S. | CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 56, 57, 58, 59, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 128, 129, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 142, 143, 144, 550, 567, 608, 609, 610. NO CUMPLE ITEMS: 141, 364. | CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 56, 57, 58, 59, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 128, 129, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 550, 567, 608, 609, 610. NO CUMPLE ITEMS: 364. | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 8 | FARMAPOS LTDA. | CUMPLE ITEMS: 381, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 526, 527, 528, 529, 530, 531. NO CUMPLE ITEMS: 328, 524, 525, 532, 533, 534, 535, 573, 843. | CUMPLE ITEMS: 328, 381, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 533, 534, 573, 843. NO CUMPLE ITEMS: 532, 535. | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 9 | ARPA MEDICAL S.A.S. | CUMPLE ITEMS: 202, 203, 261, 262, 658, 661. NO CUMPLE ITEMS: 190, 193, 194, 195, 196, 199, 200, 201, 244, 245, 247, 248, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 260, 263, 265, 266, 267, 268, 270, 271, 272, 273, 275, 276, 285, 288, 290, 293, 294, 483, 557, 650, 654, 655, 656, 657, 659, 660. | CUMPLE ITEMS: 193, 194, 195, 196, 201, 202, 203, 244, 245, 247, 248, 250, 251, 252, 253, 254, 256, 257, 258, 260, 261, 262, 270, 271, 272, 273, 275, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661. NO CUMPLE ITEMS: 190, 199, 200, 255, 263, 265, 266, 267, 268, 276, 285, 288, 290, 293, 294, 483, 557, 650. | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 10 | WINERMED S.A.S. | NO CUMPLE ITEMS: 358, 359, 360, 361. | CUMPLE ITEMS: 359, 360. NO CUMPLE ITEMS: 358, 361. | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 11 | LM INSTRUMENTS S.A. | CUMPLE ITEMS: 158, 209, 213, 317, 318, 323, 339, 341, 342, 350, 351, 352, 390, 442, 539, 648, 680, 683, 685, 750, 780, 878, 922, 939, 940. NO CUMPLE ITEMS: 116, 117, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 146, 168, 169, 181, 212, 340, 354, 396, 405, 406, 450, 458, 460, 462, 464, 466, 468, 545, 568, 777, 779, 786, 835, 902, 907, 925, 926. | CUMPLE ITEMS: 158, 209, 213, 317, 318, 323, 339, 341, 342, 350, 351, 352, 390, 442, 539, 648, 680, 683, 685, 750, 835, 780, 878, 922, 939, 940. NO CUMPLE ITEMS: 116, 117, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 146, 168, 169, 181, 212, 340, 354, 396, 405, 406, 450, 458, 460, 462, 464, 466, 468, 545, 568, 777, 779, 786, 902, 907, 925, 926. | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 12 | TECNICA ELECTROMEDICA S.A. | CUMPLE ITEMS: 157, 236, 237, 238, 365, 383, 384, 385, 632, 635, 641, 788, 793, 794, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834. NO CUMPLE ITEMS: 158, 340, 347, 348, 349, 511, 634, 636, 637, 792. | CUMPLE ITEMS: 157, 236, 237, 238, 365, 365, 383, 384, 385, 632, 635, 641, 788, 792, 793, 794, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834. NO CUMPLE ITEMS: 158, 340, 347, 348, 349, 511, 634, 636, 637. | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 16 | COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. - CTP MEDICA S.A. | CUMPLE ITEMS: 179, 336, 370, 371, 372, 373, 395, 571, 628, 684, 748, 751, 783, 901, 925. NO CUMPLE ITEMS: 50, 350, 351, 352, 483, 485, 544, 545, 547, 557, 680, 681, 683, 685, 782, 905. | CUMPLE ITEMS: 179, 336, 370, 371, 372, 373, 395, 571, 628, 684, 748, 751, 783, 901, 905, 925. NO CUMPLE ITEMS: 50, 350, 351, 352, 483, 485, 544, 545, 547, 557, 680, 681, 683, 685, 782. | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 17 | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA – DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ | CUMPLE ITEMS: 5, 6, 10, 11, 12, 29, 31, 32, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 46, 47, 48, 93, 96, 104, 128, 129, 133, 134, 136, 138, 139, 141, 142, 143, 146, 164, 209, 215, 239, 308, 329, 339, 340, 343, 346, 350, 351, 352, 381, 390, 444, 445, 446, 456, 480, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 526, 527, 528, 541, 544, 545, 550, 565, 566, 586, 618, 637, 681, 693, 694, 735, 787, 809, 811, 812, 817, 851, 853, 854, 855, 856, 859, 860, 862, 863, 864, 866, 867, 868, 869, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885. NO CUMPLE ITEMS: 1, 94, 95, 115, 119, 121, 125, 150, 181, 214, 245, 246, 247, 248, 249, 252, 276, 323, 341, 342, 344, 392, 416, 421, 442, 513, 547, 573, 634, 636, 639, 680, 684, 685, 748, 865, 892, 893, 894, 945. | CUMPLE ITEMS: 5, 6, 10, 11, 12, 29, 31, 32, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 46, 47, 48, 93, 96, 104, 128, 129, 133, 134, 136, 138, 139, 141, 142, 143, 146, 150, 164, 209, 214, 215, 239, 308, 329, 339, 340, 343, 346, 350, 351, 352, 381, 390, 444, 445, 446, 456, 480, 513, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 526, 527, 528, 541, 544, 545, 550, 565, 566, 586, 618, 637, 681, 693, 694, 735, 787, 809, 811, 812, 817, 851, 853, 854, 855, 856, 859, 860, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885. NO CUMPLE ITEMS: 1, 94, 95, 115, 119, 121, 125, 181, 245, 246, 247, 248, 249, 252, 276, 323, 341, 342, 344, 392, 416, 421, 442, 513, 547, 573, 634, 636, 639, 680, 684, 685, 748, 865, 892, 893, 894, 945. | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 18 | HOSPITECNICA S.A. | CUMPLE ITEMS: 314, 637. NO CUMPLE ITEMS: 70, 211, 312, 313, 350, 351, 352, 539, 584, 634, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833. | CUMPLE ITEMS: 70, 211, 313, 314, 350, 351, 352, 637. NO CUMPLE ITEMS: 312, 539, 584, 634, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833. | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |

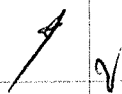
DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | |
|----|--------------------------------|---|---|--|---------|
| 19 | EQUITRONIC S.A.S. | CUMPLE ITEMS: 236, 237, 238, 354, 511, 539. NO CUMPLE ITEMS: 227, 347, 348, 349, 383, 384, 385, 540, 541, 544, 545, 547. | CUMPLE ITEMS: 227, 236, 237, 238, 347, 354, 348, 349, 383, 384, 385, 511, 539, 540, 541, 544, 545, 547. | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 29 | AMAREY NOVA MEDICAL S.A. | CUMPLE ITEMS: 146, 147, 150, 329, 513, 523, 887, 892, 894. NO CUMPLE ITEMS: 312, 891. | CUMPLE ITEMS: 146, 147, 150, 312, 329, 513, 523, 887, 891, 892, 894. | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 30 | MEDIREX BIC S.A.S. | NO CUMPLE ITEMS: 166, 335, 337, 608, 609, 610, 617, 619, 671, 672. | CUMPLE ITEMS: 166, 335, 337, 608, 609, 610, 617, 619, 671, 672. | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 32 | DRAEGER COLOMBIA S.A. | CUMPLE ITEMS: 341, 347, 348, 349, 354, 511, 636. NO CUMPLE ITEMS: 236, 237, 238, 339, 340, 383, 384, 385, 540, 541, 544, 637. | CUMPLE ITEMS: 236, 237, 238, 339, 340, 341, 347, 348, 349, 354, 383, 384, 385, 511, 540, 541, 544, 636, 637. | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 33 | COMPANY MEDIQBOY S.A.S. | CUMPLE ITEMS: 1, 15, 16, 33, 38, 41, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 89, 96, 98, 100, 102, 104, 114, 121, 126, 128, 129, 130, 136, 138, 139, 140, 141, 143, 163, 164, 169, 181, 199, 220, 239, 283, 309, 310, 323, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 346, 350, 351, 352, 357, 363, 364, 365, 382, 395, 420, 442, 444, 445, 446, 480, 518, 522, 526, 527, 544, 561, 565, 568, 570, 573, 582, 586, 600, 603, 648, 657, 686, 687, 688, 689, 690, 693, 694, 713, 735, 778, 781, 785, 795, 796, 806, 811, 812, 849, 853, 854, 862, 863, 867, 868, 869, 894, 902, 910, 918, 929, 945. NO CUMPLE ITEMS: 56, 57, 58, 59, 71, 101, 119, 125, 146, 314, 347, 349, 355, 511, 535, 540, 550, 627, 680, 681, 685, 720, 843, 866, 928. | CUMPLE ITEMS: 1, 15, 16, 33, 38, 41, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 89, 96, 98, 100, 102, 104, 114, 121, 126, 128, 129, 130, 136, 138, 139, 140, 141, 143, 163, 164, 169, 181, 199, 220, 239, 283, 309, 310, 323, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 346, 350, 351, 352, 357, 363, 364, 365, 382, 395, 420, 442, 444, 445, 446, 480, 518, 522, 526, 527, 544, 561, 565, 568, 570, 573, 582, 586, 600, 603, 648, 657, 686, 687, 688, 689, 690, 693, 694, 713, 735, 778, 781, 785, 795, 796, 806, 811, 812, 849, 853, 854, 862, 863, 867, 868, 869, 894, 902, 910, 918, 929, 945. NO CUMPLE ITEMS: 56, 57, 58, 59, 71, 101, 119, 125, 146, 314, 347, 349, 355, 511, 535, 540, 550, 627, 680, 681, 685, 720, 843, 866, 928. | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 34 | DISTRICLINICOS S.A.S. | CUMPLE ITEMS: 359, 642, 643. NO CUMPLE ITEMS: 176, 360, 400, 489, 494, 587, 690, 714, 715, 744, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 909, 910, 911, 913, 925, 926, 928, 929, 930, 931, 943, 950. | CUMPLE ITEMS: 359, 642, 643. NO CUMPLE ITEMS: 176, 360, 400, 489, 494, 587, 690, 714, 715, 744, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 909, 910, 911, 913, 925, 926, 928, 929, 930, 931, 943, 950. | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 35 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | NO CUMPLE ITEMS: 879, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 895. | CUMPLE ITEMS: 886, 889, 890. NO CUMPLE ITEMS: 879, 885, 887, 888, 891, 895. | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 36 | QUIRURGICOS LTDA | CUMPLE ITEMS: 25, 26, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 163, 164, 165, 209, 210, 211, 350, 351, 352, 359, 360, 361, 544, 555, 556, 581, 582, 782, 783, 784, 785, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 900, 901, 906, 936, 937, 938, 939, 940, 941. NO CUMPLE ITEMS: 539, 545, 781, 902, 903, 904, 905, 907, 926. | CUMPLE ITEMS: 25, 26, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 163, 164, 165, 209, 210, 211, 350, 351, 352, 359, 360, 361, 544, 555, 556, 581, 582, 781, 782, 783, 784, 785, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 900, 901, 902, 903, 904, 906, 907, 936, 937, 938, 939, 940, 941. NO CUMPLE ITEMS: 539, 545, 905, 926. | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 38 | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. | CUMPLE ITEMS: 1, 69, 70, 71, 363, 364, 370, 371, 372, 539, 562, 566, 567, 618, 631, 787, 851, 852, 888. NO CUMPLE ITEMS: 9, 342, 343, 350, 351, 352, 356, 373, 455, 544, 553, 561, 565, 569, 570, 573, 628, 633, 634, 637, 639, 640, 816, 879, 886, 887, 893. | CUMPLE ITEMS: 1, 69, 70, 71, 350, 351, 352, 356, 633, 634, 637, 639, 640, 363, 364, 370, 371, 372, 539, 562, 566, 567, 618, 631, 787, 851, 852, 888. NO CUMPLE ITEMS: 9, 342, 343, 373, 455, 544, 553, 561, 565, 569, 570, 573, 628, 816, 879, 886, 887, 893. | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |

2

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | |
|----|--|---|---|---|---------|
| 40 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA. | <p>CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 15, 16, 20, 32, 38, 42, 44, 45, 48, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 239, 308, 444, 445, 446, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 856.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 2, 19, 31, 33, 36, 94, 105, 108, 110, 112, 115, 135, 163, 164, 165, 212, 215, 449, 455, 585, 787, 790, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 853, 854, 855, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 864, 866, 867, 868, 869, 879, 886, 887, 891, 895, 896, 953.</p> | <p>CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 15, 16, 20, 32, 38, 42, 44, 45, 48, 105, 108, 110, 112, 115, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 239, 308, 444, 445, 446, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 841, 853, 854, 855, 856, 858, 860, 862, 866, 867, 869, 879.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 2, 19, 31, 33, 36, 94, 135, 163, 164, 165, 212, 215, 449, 455, 585, 787, 790, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 857, 859, 861, 864, 868, 886, 887, 891, 895, 896, 953.</p> | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 41 | ALFA TRADING S.A.S. | <p>CUMPLE ITEMS: 6, 7, 8, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 421, 573, 686, 687, 688, 689.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 570, 618, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 852, 879, 915, 917, 918, 919, 920, 921.</p> | <p>CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 421, 570, 573, 618, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 686, 687, 688, 689, 852, 879, 915, 917, 918, 919, 920, 921.</p> | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 42 | ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S. | <p>CUMPLE ITEMS: 588, 589, 876.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 88, 324, 395, 397, 423, 424, 429, 431, 434, 439, 440, 441, 491, 493, 494, 495, 496, 497, 499, 501, 502, 579, 580, 950, 956.</p> | <p>CUMPLE ITEMS: 88, 324, 491, 493, 495, 496, 497, 499, 501, 502, 588, 589, 876, 956.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 395, 397, 423, 424, 429, 431, 434, 439, 440, 441, 494, 579, 580, 950.</p> | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 43 | ALLERS S.A. | <p>NO CUMPLE ITEMS: 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 15, 16, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 50, 128, 129, 131, 132, 133, 134, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 163, 164, 165, 190, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 215, 242, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 260, 261, 262, 263, 265, 266, 267, 268, 272, 273, 274, 275, 276, 284, 285, 288, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 308, 309, 310, 323, 343, 344, 345, 359, 360, 363, 392, 413, 414, 416, 417, 418, 419, 420, 442, 444, 445, 446, 449, 455, 555, 556, 561, 567, 569, 570, 571, 573, 586, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 618, 790, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 840, 851, 852, 853, 854, 855, 863, 866, 867, 869, 879, 883, 884, 885, 886, 915, 917, 918, 919, 920, 921, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 945, 951, 952, 953.</p> | <p>CUMPLE ITEMS: 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 15, 16, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 128, 129, 131, 132, 133, 134, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 215, 308, 309, 310, 343, 344, 345, 392, 413, 442, 444, 445, 446, 449, 555, 556, 561, 569, 790, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 840, 852, 854, 855, 863, 866, 867, 869, 879, 883, 884, 885, 886, 888, 915, 917, 918, 919, 920, 921, 936, 937, 938, 939, 940, 941.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 49, 50, 163, 164, 165, 190, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 242, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 260, 261, 262, 263, 265, 266, 267, 268, 272, 273, 274, 275, 276, 284, 285, 288, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 323, 359, 360, 363, 414, 416, 417, 418, 419, 420, 455, 567, 570, 571, 573, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 618, 851, 853, 945, 951, 952, 953.</p> | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 44 | IMCOLMEDICA S.A. | <p>CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 32, 53, 93, 94, 98, 99, 105, 106, 108, 110, 112, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 350, 351, 352, 570, 674, 675, 676, 677, 679, 915, 916, 918, 919, 920, 921, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 951, 952, 953.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 1, 15, 16, 25, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 48, 56, 57, 58, 59, 67, 68, 85, 95, 96, 97, 100, 101, 102, 103, 104, 107, 109, 111, 113, 114, 115, 236, 237, 238, 265, 266, 268, 272, 273, 274, 339, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 355, 357, 359, 360, 361, 363, 364, 392, 443, 444, 445, 446, 449, 455, 515, 539, 544, 546, 547, 555, 556, 565, 566, 567, 586, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 607, 629, 633, 634, 637, 639, 648, 661, 686, 687, 688, 689, 781, 782, 783, 784, 785, 787, 789, 790, 791, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 840, 842, 852, 856, 857, 862, 866, 867, 868, 869, 879.</p> | <p>CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 28, 32, 53, 93, 94, 98, 99, 105, 106, 108, 110, 112, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 350, 351, 352, 570, 674, 675, 676, 677, 679, 915, 916, 918, 919, 920, 921, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 951, 952, 953.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 1, 15, 16, 25, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 48, 56, 57, 58, 59, 67, 68, 85, 95, 96, 97, 100, 101, 102, 103, 104, 107, 109, 111, 113, 114, 115, 236, 237, 238, 265, 266, 268, 272, 273, 274, 339, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 355, 357, 359, 360, 361, 363, 364, 392, 443, 444, 445, 446, 449, 455, 515, 539, 544, 546, 547, 555, 556, 565, 566, 567, 586, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 607, 629, 633, 634, 637, 639, 648, 661, 686, 687, 688, 689, 781, 782, 783, 784, 785, 787, 789, 790, 791, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 840, 842, 852, 856, 857, 862, 866, 867, 868, 869, 879.</p> | REMITIRSE A DOCUMENTO – SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |



DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|----------------------|
| 45 | INTERSURGICAL S.A.S. | CUMPLE ITEMS: 350, 351, 352. NO CUMPLE ITEMS: 340, 539, 540, 541, 632, 636, 637, 641. | CUMPLE ITEMS: 350, 351, 352, 539, 541, 632, 636, 637, 641. NO CUMPLE ITEMS: 340, 540. | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 46 | UCIPHARMA S.A. | CUMPLE ITEMS: 186, 208, 483, 650, 819. NO CUMPLE ITEMS: 205, 206, 207, 302, 303, 304, 337, 358, 548, 818. | CUMPLE ITEMS: 186, 208, 303, 483, 650, 819. NO CUMPLE ITEMS: 205, 206, 207, 302, 304, 337, 358, 548, 818. | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN TÉCNICA | TÉCNICO |
| 35 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA | EXPERIENCIA |
| 10 | WINERMED S.A.S. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA | DOCUMENTOS GENERALES |
| 15 | LA INSTRUMENTADORA S.A.S. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA | DOCUMENTOS GENERALES |
| 24 | MEDICOX LTDA. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA | DOCUMENTOS GENERALES |
| 28 | INVERSIONES DRILLTEX S.A.S. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA | DOCUMENTOS GENERALES |
| 30 | MEDIREX BIC S.A.S. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA | DOCUMENTOS GENERALES |
| 34 | DISTRICLINICOS S.A.S. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA | DOCUMENTOS GENERALES |
| 35 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA | DOCUMENTOS GENERALES |
| 38 | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA | DOCUMENTOS GENERALES |
| 42 | ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA | DOCUMENTOS GENERALES |
| 43 | ALLERS S.A. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA | DOCUMENTOS GENERALES |
| 44 | IMCOLMEDICA S.A. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA | DOCUMENTOS GENERALES |
| 45 | INTERSURGICAL S.A.S. | NO CUMPLE | CUMPLE | REMITIRSE A DOCUMENTO - SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES - EVALUACIÓN DEFINITIVA | DOCUMENTOS GENERALES |

4.1.5. Adjunto a la presente acta se dejan los documentos de evaluaciones definitivas emitidas por las áreas competentes del Hospital, sobre la subsanación y observaciones remitidas por los proponentes.

4.1.6. Los conceptos emitidos en el marco de la presente Convocatoria de acuerdo a la publicación de evaluaciones Jurídica, Financiera, Técnica, de Experiencia y Verificación De Documentos Generales (anexo 1 y 2) el día 13 de mayo de 2022, que no se encuentren relacionados en el numeral 4.1.4. (Consolidado de observaciones y/o SUBSANACIÓN y emisión de evaluación definitiva de acuerdo al requisito subsanado) de la presente acta, conservan su concepto de Publicación De Las Evaluaciones –Evaluaciones habilitantes (Admisible – No Admisible o Cumple – No Cumple) publicadas a fecha 13 de mayo de 2022; Y una vez consolidado las evaluaciones habilitantes con los resultados del numeral 4.1.4. de la presente acta, se obtiene como **RESULTADO FINAL DE**

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

EVALUACIONES, lo relacionado a continuación:

| No. PROPONENTE | PROponente | EVALUACIÓN JURÍDICA | EVALUACIÓN FINANCIERA | EVALUACIÓN TÉCNICA | EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA | EVALUACIÓN DOCUMENTOS GENERALES | |
|----------------|---------------------------------|---------------------|-----------------------|---|---------------------------|--|--|
| | | | | | | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL |
| 1 | LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | NO CUMPLE ITEMS: 105, 128, 129, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 209, 210, 211, 363, 382, 416, 417, 418, 419, 421, 569, 570, 573, 582. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 2 | MEDTRONIC COLOMBIA S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 86, 166, 167, 172, 320, 386, 489, 651, 652, 707, 746, 751, 767, 804, 805, 814, 838, 871, 876. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 3 | INDUSTRIAS CARDIOMED S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | NO CUMPLE ITEMS: 29, 31, 32, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 116, 117, 119, 121, 124, 125, 126, 128, 129, 131, 132, 133, 134, 136, 363, 392, 416, 417, 418, 421, 442, 449, 455, 539, 544, 565, 566, 686, 687, 688, 689, 787, 822, 852, 900, 901, 905, 906, 909, 910, 911, 928, 929, 930, 943. | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 4 | BIOPLAST S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 78, 156, 323, 339, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 353, 355, 357, 363, 392, 442, 444, 445, 446, 447, 449, 455, 456, 550, 567, 629, 631, 634, 637, 787, 789, 790, 791, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 821, 822, 839, 850, 851, 852, 565, 566, 586. NO CUMPLE ITEMS: 239, 308, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 686, 687, 688, 689, 853, 854, 855, 856, 857, 859, 860, 861, 862, 866, 867, 868, 869. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 5 | C.I. DISMECOL S.A.S. | ADMISIBLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE ITEMS: 173, 176, 180, 334, 715, 744, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 909, 910, 911, 913, 914, 926, 927, 931. | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 6 | SHERLEG LABORATORIES S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 56, 57, 58, 59, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 128, 129, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 550, 567, 608, 609, 610. NO CUMPLE ITEMS: 364. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 7 | EQUIPSALUD S.A.S. | INADMISIBLE | NO CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 399 | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE |
| 8 | FARMAPOS LTDA. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 328, 381, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 533, 534, 573, 843. NO CUMPLE ITEMS: 532, 535. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | | | | |
|----|--|---------|-------------|--------|--|--------|--------|--------|
| 9 | ARPA S.A.S. | MEDICAL | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 193, 194, 195, 196, 201, 202, 203, 244, 245, 247, 248, 250, 251, 252, 253, 254, 256, 257, 258, 260, 261, 262, 270, 271, 272, 273, 275, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 190, 199, 200, 255, 263, 265, 266, 267, 268, 276, 285, 288, 290, 293, 294, 483, 557, 650.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 10 | WINERMED S.A.S. | | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 359, 360.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 358, 361.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 11 | LM INSTRUMENTS S.A. | | INADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 158, 209, 213, 317, 318, 323, 339, 341, 342, 350, 351, 352, 390, 442, 539, 648, 680, 683, 685, 750, 835, 780, 878, 922, 939, 940.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 116, 117, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 146, 168, 169, 181, 212, 340, 354, 396, 405, 406, 450, 458, 460, 462, 464, 466, 468, 545, 568, 777, 779, 786, 902, 907, 925, 926.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 12 | TECNICA ELECTROMEDICA S.A. | | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 157, 236, 237, 238, 365, 383, 384, 385, 632, 635, 641, 788, 792, 793, 794, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 158, 340, 347, 348, 349, 511, 634, 636, 637.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 13 | POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S. – POLIFARMA S.A.S. | | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 20, 21, 22, 23, 24, 29, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 53, 105, 106, 108, 110, 112, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 163, 164, 165, 344, 418, 444, 445, 446, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 673, 674, 675, 676, 677, 679, 696, 697, 698, 699, 700, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 843, 854, 855, 867, 868, 869, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 951, 952, 953.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 1, 15, 16, 19, 57, 58, 59, 70, 72, 78, 95, 97, 99, 101, 103, 115, 117, 121, 123, 124, 125, 126, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 136, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 212, 240, 242, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 260, 261, 262, 267, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 284, 285, 293, 294, 295, 341, 345, 363, 413, 414, 415, 416, 417, 419, 421, 449, 539, 561, 565, 566, 567, 570, 571, 573, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 678, 680, 685, 693, 694, 735, 844, 845, 846, 847, 849, 852, 879.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | | | |
|----|---|-------------|--------|--|--------|--------|--------|
| 14 | WORLD MEDICAL S.A.S. | INADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 14, 155, 412, 423, 424, 494, 495, 501, 503, 552, 707, 722, 723, 724, 729, 730, 731, 739, 755, 756, 757, 758, 759, 761, 762, 763, 764, 950, 954, 955.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 176, 324, 429, 438, 488, 489, 502, 715, 719, 727, 749, 766.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 15 | LA INSTRUMENTADORA S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 393, 768.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 166, 337, 399, 650.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 16 | COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. - CTP MEDICA S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 179, 336, 370, 371, 372, 373, 395, 571, 628, 684, 748, 751, 783, 901, 905, 925.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 50, 350, 351, 352, 483, 485, 544, 545, 547, 557, 680, 681, 683, 685, 782.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 17 | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 5, 6, 10, 11, 12, 29, 31, 32, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 46, 47, 48, 93, 96, 104, 128, 129, 133, 134, 136, 138, 139, 141, 142, 143, 146, 150, 164, 209, 214, 215, 239, 308, 329, 339, 340, 343, 346, 350, 351, 352, 381, 390, 444, 445, 446, 456, 480, 513, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 526, 527, 528, 541, 544, 545, 547, 550, 565, 566, 586, 618, 637, 681, 684, 693, 694, 735, 787, 809, 811, 812, 817, 851, 853, 854, 855, 856, 859, 860, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 1, 94, 95, 115, 119, 121, 125, 181, 245, 246, 247, 248, 249, 252, 276, 323, 341, 342, 344, 392, 416, 421, 442, 573, 634, 636, 639, 680, 685, 748, 892, 893, 894, 945.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 18 | HOSPITECNICA S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 70, 211, 313, 314, 350, 351, 352, 637.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 312, 539, 584, 634, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 19 | EQUITRONIC S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 227, 236, 237, 238, 347, 354, 348, 349, 383, 384, 385, 511, 539, 540, 541, 544, 545, 547.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 20 | DISCOLMEDICA S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 3, 5, 10, 11, 12, 15, 16, 20, 21, 22, 26, 29, 31, 32, 33, 36, 37, 39, 41, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 78, 95, 97, 98, 102, 103, 108, 110, 129, 130, 131, 132, 134, 136, 139, 140, 141, 142, 143, 163, 164, 199, 227, 239, 310, 339, 357, 416, 421, 444, 445, 446, 449, 456, 479, 562, 569, 586, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 657, 660, 678, 686, 687, 688, 689, 693, 694, 735, 748, 781, 782, 783, 784, 785, 787, 809, 811, 812, 844, 846, 847, 849, 851, 853, 854, 855, 860, 862, 863, 865, 866, 867, 868, 869, 879, 880, 881, 882, 895, 912, 918, 936, 937, 939, 941, 945, 946, 951, 952, 953.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | | | |
|----|------------------------------------|-------------|-----------|--|--------|-----------|-----------|
| | | | | NO CUMPLE ITEMS: 1, 6, 7, 8, 94, 101, 105, 116, 119, 120, 121, 122, 123, 125, 126, 128, 133, 169, 209, 210, 246, 248, 252, 341, 343, 344, 346, 351, 383, 384, 385, 392, 442, 517, 565, 566, 570, 573, 618, 627, 637, 680, 681, 685, 845. | | | |
| 21 | BIOSIMTEC S.A.S. | ADMISIBLE | NO CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 317, 318, 400, 878. NO CUMPLE ITEMS: 145, 389, 500, 587, 750, 922. | CUMPLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE |
| 22 | VJ CARDIOSISTEMAS S.A.S. | INADMISIBLE | NO CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 173, 176, 428, 433, 437, 438, 690, 692, 714, 715, 744, 820, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 925, 931, 942, 943. NO CUMPLE ITEMS: 914, 923, 928, 929, 930. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 23 | AYGPHARMA S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 371, 416, 421, 686, 687, 688, 689. NO CUMPLE ITEMS: 191, 195, 199, 201, 240, 244, 245, 247, 248, 250, 251, 252, 260, 262, 269, 270, 275, 276, 278, 279, 280, 285, 290, 291, 292, 294, 297, 298, 299, 325, 326, 370, 372, 373, 570, 918. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 24 | MEDICOX LTDA. | INADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 1, 3, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 15, 16, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 29, 31, 33, 36, 37, 39, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 52, 53, 72, 116, 117, 119, 121, 124, 130, 140, 141, 142, 143, 145, 146, 147, 163, 164, 183, 193, 197, 199, 201, 212, 220, 275, 276, 304, 325, 401, 402, 403, 404, 408, 442, 444, 450, 477, 510, 517, 525, 533, 539, 547, 548, 561, 568, 585, 590, 591, 599, 657, 659, 660, 680, 681, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 693, 694, 735, 743, 748, 835, 879, 891. NO CUMPLE ITEMS: 122, 123, 125, 126, 205, 208, 215, 225, 239, 240, 244, 248, 263, 265, 267, 268, 272, 286, 287, 297, 298, 300, 310, 321, 322, 326, 337, 350, 351, 352, 353, 358, 478, 483, 522, 570, 573, 576, 600, 601, 602, 603, 604, 637, 639, 843. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 25 | BSN MEDICAL LTDA. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 2, 6, 7, 8, 886, 887, 891, 895. NO CUMPLE ITEMS: 310, 879, 896. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 26 | JOHNSON JOHNSON COLOMBIA S.A. & DE | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 60, 61, 63, 64, 65, 75, 76, 83, 84, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 198, 201, 213, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 260, 263, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 273, 274, 275, 279, 280, 281, 282, 283, 285, 286, 287, 288, 290, 292, 293, 294, 295, 297, 298, 299, 300, 302, 303, 304, 305, 321, | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | | | |
|----|--------------------------------|-------------|-----------|---|--------|--------|-----------|
| | | | | 322, 325, 326, 338, 358, 360, 361, 371, 387, 391, 410, 477, 483, 505, 506, 508, 509, 510, 548, 557, 575, 576, 577, 578, 585, 590, 591, 647, 650, 653, 654, 655, 656, 657, 659, 660, 662, 818, 819, 947. | | | |
| 27 | CROSSWELL DE COLOMBIA S.A.S. | INADMISIBLE | NO CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 442, 885. NO CUMPLE ITEMS: 884, 889, 896, 903, 905, 907, 925. | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 28 | INVERSIONES DRILLTEX S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 311, 316, 715. NO CUMPLE ITEMS: 714, 957, 958, 959, 960, 961, 962. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 29 | AMAREY NOVA MEDICAL S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 146, 147, 150, 312, 329, 513, 523, 887, 891, 892, 894. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 30 | MEDIREX BIC S.A.S. | INADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 166, 335, 337, 608, 609, 610, 617, 619, 671, 672. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 31 | COBO MEDICAL S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 125, 396. NO CUMPLE ITEMS: 121, 123, 124. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 32 | DRAEGER COLOMBIA S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 236, 237, 238, 339, 340, 341, 347, 348, 349, 354, 383, 384, 385, 511, 540, 541, 544, 636, 637. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 33 | COMPANY MEDIQBOY S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 1, 15, 16, 33, 38, 41, 44, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 89, 96, 98, 100, 102, 104, 114, 121, 126, 128, 129, 130, 136, 138, 139, 140, 141, 143, 163, 164, 169, 181, 199, 220, 239, 283, 309, 310, 323, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 346, 350, 351, 352, 357, 363, 364, 365, 382, 395, 420, 442, 444, 445, 446, 480, 518, 522, 526, 527, 544, 561, 565, 568, 570, 573, 582, 586, 600, 603, 648, 657, 686, 687, 688, 689, 690, 693, 694, 713, 735, 778, 781, 785, 795, 796, 806, 811, 812, 849, 853, 854, 862, 863, 867, 868, 869, 894, 902, 910, 918, 929, 945. NO CUMPLE ITEMS: 56, 57, 58, 59, 71, 101, 119, 125, 146, 314, 347, 349, 355, 511, 535, 540, 550, 627, 680, 681, 685, 720, 843, 866, 928. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 34 | DISTRICLINICOS S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 359, 642, 643. NO CUMPLE ITEMS: 176, 360, 400, 489, 494, 587, 690, 714, 715, 744, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 909, 910, 911, 913, 925, 926, 928, 929, 930, 931, 943, 950. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 35 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | CUMPLE ITEMS: 886, 889, 890. NO CUMPLE ITEMS: 879, 885, 887, 888, 891, 895. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | | | |
|----|--|-------------|--------|---|--------|--------|--------|
| 36 | QUIRURGICOS LTDA | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 25, 26, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 163, 164, 165, 209, 210, 211, 350, 351, 352, 359, 360, 361, 544, 555, 556, 581, 582, 781, 782, 783, 784, 785, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 900, 901, 902, 903, 904, 906, 907, 936, 937, 938, 939, 940, 941.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 539, 545, 905, 926.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 37 | LABORATORIOS BAXTER S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 519, 520, 521, 522, 523, 526, 528, 844, 845, 847, 848, 849.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 38 | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA. | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 1, 69, 70, 71, 350, 351, 352, 356, 633, 634, 637, 639, 640, 363, 364, 370, 371, 372, 539, 562, 566, 567, 618, 631, 787, 851, 852, 888.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 9, 342, 343, 373, 455, 544, 553, 561, 565, 569, 570, 573, 628, 816, 879, 886, 887, 893.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 39 | B. BRAUN MEDICAL S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 199, 200, 370, 372, 593, 598, 607, 844, 845, 846, 849, 946.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 195, 196, 245, 248, 252, 255, 257, 274, 288, 337, 508, 509, 514, 575, 576, 577, 578, 842, 854, 855, 856, 859, 867, 868, 896.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 40 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA. | INADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 15, 16, 20, 32, 38, 42, 44, 45, 48, 105, 108, 110, 112, 115, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 239, 308, 444, 445, 446, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 841, 853, 854, 855, 856, 858, 860, 862, 866, 867, 869, 879.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 2, 19, 31, 33, 36, 94, 135, 163, 164, 165, 212, 215, 449, 455, 585, 787, 790, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 857, 859, 861, 864, 868, 886, 887, 891, 895, 896, 953.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 41 | ALFA TRADING S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 421, 570, 573, 618, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 686, 687, 688, 689, 852, 879, 915, 917, 918, 919, 920, 921.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 42 | ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S. | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 88, 324, 491, 493, 495, 496, 497, 499, 501, 502, 588, 589, 876, 956.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 395, 397, 423, 424, 429, 431, 434, 439, 440, 441, 494, 579, 580, 950,</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

| | | | | | | | |
|----|----------------------|-------------|-----------|---|--------|-----------|-----------|
| 43 | ALLERS S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 15, 16, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 128, 129, 131, 132, 133, 134, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 215, 308, 309, 310, 343, 344, 345, 392, 413, 442, 444, 445, 446, 449, 555, 556, 561, 569, 586, 790, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 840, 852, 854, 855, 863, 866, 867, 869, 879, 883, 884, 885, 886, 915, 917, 918, 919, 920, 921, 936, 937, 938, 939, 940, 941.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 49, 50, 163, 164, 165, 190, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 242, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 260, 261, 262, 263, 265, 266, 267, 268, 272, 273, 274, 275, 276, 284, 285, 288, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 323, 359, 360, 363, 414, 416, 417, 418, 419, 420, 455, 567, 570, 571, 573, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 618, 851, 853, 945, 951, 952, 953.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 44 | IMCOLMEDICA S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 32, 53, 93, 94, 98, 99, 105, 106, 108, 110, 112, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 136, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 350, 351, 352, 570, 674, 675, 676, 677, 679, 915, 916, 918, 919, 920, 921, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 951, 952, 953.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 1, 15, 16, 25, 31, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 48, 56, 57, 58, 59, 67, 68, 85, 95, 96, 97, 100, 101, 102, 103, 104, 107, 109, 111, 113, 114, 115, 236, 237, 238, 265, 266, 268, 272, 273, 274, 339, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 355, 357, 359, 360, 361, 363, 364, 392, 443, 444, 445, 446, 449, 455, 515, 539, 544, 546, 547, 555, 556, 565, 566, 567, 586, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 607, 629, 633, 634, 637, 639, 648, 661, 686, 687, 688, 689, 781, 782, 783, 784, 785, 787, 789, 790, 791, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 840, 842, 852, 856, 857, 862, 866, 867, 868, 869, 879.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 45 | INTERSURGICAL S.A.S. | INADMISIBLE | NO CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 350, 351, 352, 539, 541, 632, 636, 637, 641.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 340, 540.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 46 | UCIPHARMA S.A. | ADMISIBLE | CUMPLE | <p>CUMPLE ITEMS: 186, 208, 303, 483, 650, 819.</p> <p>NO CUMPLE ITEMS: 205, 206, 207, 302, 304, 337, 358, 548, 818.</p> | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| 47 | TM MEDICAS S.A.S. | INADMISIBLE | NO CUMPLE | <p>NO CUMPLE ITEMS: 14, 396, 412, 424, 497, 499, 501, 903, 904, 905, 907, 910, 911, 925, 926, 928, 929, 942, 943.</p> | CUMPLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE |

DESARROLLO DE LOS TEMAS PROPUESTOS

4.2. Con lo anterior las empresas habilitadas para continuar con el proceso – Evaluación Económica Ponderable son: MEDTRONIC COLOMBIA S.A., BIOPLAST S.A.S., SHERLEG LABORATORIES S.A.S., FARMAPOS LTDA. , ARPA MEDICAL S.A.S. , WINERMED S.A.S., TECNICA ELECTROMEDICA S.A., POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S. – POLIFARMA S.A.S., LA INSTRUMENTADORA S.A.S., COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. - CTP MEDICA S.A., RAFAEL ANTONIO SALAMANCA – DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ, HOSPITECNICA S.A., EQUITRONIC S.A.S., DISCOLMEDICA S.A.S., AYGPHARMA S.A.S., BSN MEDICAL LTDA., JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A., INVERSIONES DRILLTEX S.A.S., AMAREY NOVA MEDICAL S.A., COBO MEDICAL S.A.S., DRAEGER COLOMBIA S.A., COMPANY MEDIQBOY S.A.S., DISTRICLINICOS S.A.S., SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S., QUIRURGICOS LTDA, LABORATORIOS BAXTER S.A., LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA., B. BRAUN MEDICAL S.A., ALFA TRADING S.A.S., ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S., ALLERS S.A., IMCOLMEDICA S.A., UCIPHARMA S.A.

5. CONCLUSIONES

5.1. Analizada la información, el Comité de Compras y Contratos aprueba los conceptos de evaluación definitiva dado a los proponentes, y recomienda la publicación de la presente acta en la fecha y hora establecida en el cronograma de la Convocatoria Pública No. 09 de 2022.

TAREAS DEFINIDAS DURANTE EL COMITÉ

| # | COMPROMISOS | RESPONSABLE | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|----|---|--|-----------------------|
| 1. | Publicar en la página Web del Hospital y en la página del Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOPI), la presente acta que muestra el resultado de evaluación definitiva; en los términos establecidos en el Cronograma de Actividades de la Convocatoria Pública No. 09 de 2022. | Subdirector bienes compras y suministros | 20/05/2022 |

CIERRE DEL COMITÉ

6. Siendo las 12:30 p.m., se da por terminado el Comité de Compras y Contratos, en constancia firman los que en el intervinieron.

(ORIGINAL FIRMADO)

SANDRA ELIANA RODRÍGUEZ GARCÍA
Presidente Comité Compras y Contratos

(ORIGINAL FIRMADO)

MIGUEL ÁNGEL LIÑEIRO COLMENARES
Secretario Comité Compras y Contratos

FIRMA DE LOS ASISTENTES A LA REUNIÓN

| # | NOMBRE COMPLETO | CARGO Y/O ACTIVIDAD | FIRMA |
|---|-----------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| 1 | LILIANA SOFIA CEPEDA AMARIS | Directora Científica | (ORIGINAL FIRMADO) |
| 2 | JOSE JAIME PINZON RIAÑO | Director Financiero | (ORIGINAL FIRMADO) |
| 3 | NEIDY ADRIANA TINJACÁ RUEDA | Jefe Oficina Asesora Jurídica | (ORIGINAL FIRMADO) |
| 4 | MERCEDES BARRERA BOTIA | Líder de Proyecto Farmacia (Invitada) | (ORIGINAL FIRMADO) |

Zimbra:

contratacion@hus.org.co

Observación Informe de evaluación Convocatoria No. 09- 2022

De : Mónica Martínez Ruiz <licitaciones2@lifesumimed.com>

lun., 16 de may. de 2022 09:52

Asunto : Observación Informe de evaluación Convocatoria No. 09- 2022

Para : contratacion Hus <contratacion@hus.org.co>

Buen dia

De acuerdo al informe de evaluación de la convocatoria No. 09 - 2022, me permito solicitar aclaración en el informe Técnico, ya que no es claro porque no se cumple con la parte técnica y que debemos subsanar

Muchas gracias

Mónica Constanza Martínez Ruíz
Analista de Licitaciones

Calle 75 # 72 - 40, Parque Empresarial Metrotex, Bodega 4,
Barranquilla, Colombia.
Tel: +57 356 8417 - Cel: +57 318 578 1508
licitaciones2@lifesumimed.com



Email secured by Check Point

Email secured by Check Point

=
--

This message has been scanned for viruses and dangerous content by **E.F.A. Project**, and is believed to be clean.

[Click here to report this message as spam.](#)



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Bogotá D.C. 16 de Mayo de 2022

Señor:

MIGUEL ANGEL LIÑEIRO COLMENARES
Subdirector Bienes – Compras y Suministros
E.S.E. Hospital Universitario de La Samaritana

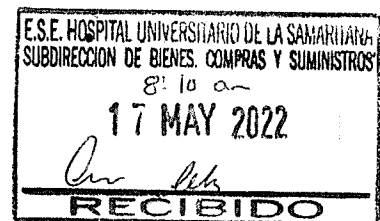
Asunto: Observación a evaluación técnica inicial - convocatoria pública 09 de 2022, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTÁ, HOSPITAL REGIONAL DE ZIQAQUIRÁ Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIQAQUIRÁ.

Reciba un cordial saludo:

En relación a la observación trasladada me permito comentar que agradecemos el interés por parte del proveedor LIFE SUMINISTROS MÉDICOS de hacer parte de la presente convocatoria, sin embargo los productos ofertados no cumplen con las especificaciones técnicas en cuanto a dimensiones y materiales solicitadas por los servicios asistenciales de la institución de acuerdo a los criterios establecidos para tal fin.

Cordialmente,

MERCEDES BARRERA BOTIA
Líder de proyecto de Farmacia
Proyectó. QF Francisco Javier Ramírez Roa



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Red Samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

Zimbra:

contratacion@hus.org.co

Fwd: Publicación Evaluaciones Habilitantes Convocatoria Pública No. 09 de 2022 - Suministro de Dispositivos Médicos ...**De :** legal <legal@winermed.com>

lun., 16 de may. de 2022 12:40

Asunto : Fwd: Publicación Evaluaciones Habilitantes Convocatoria Pública No. 09 de 2022 - Suministro de Dispositivos Médicos ...

2 ficheros adjuntos

Para : contratacion@hus.org.co**Responder a :** legal <legal@winermed.com>

Buenas tardes:

Reciban un cordial saludo, por medio de la presente solicito de su colaboración para ser aclarada en la evaluación Técnica a que hace referencia CONCEPTO en el caso de nuestra empresa nos presentamos a mallas.

Agradezco la colaboración prestada.

Atentamente,

**MARY GARCÍA**

Analista de Licitaciones

Phone: (+57) 420 36 99 ext 116

Mensaje confidencial y amparado como secreto profesional.
No puede ser usado ni divulgado por personas que no sea su(s) destinatario(s).

Confidential message and professional secret subject.
May not be used or disclosed by any person other than its addressee(s).

----- Mensaje original -----

De: contratacion Hus <contratacion@hus.org.co>

Para: legal@winermed.com

Fecha: 16 de mayo de 2022 16:38

Asunto: Fwd: Publicación Evaluaciones Habilitantes Convocatoria Pública No. 09 de 2022 - Suministro de Dispositivos Médicos ...

Cordial saludo,

Atendiendo su solicitud, nos permitimos informar que los documentos objeto de observación o subsanación pueden ser remitidos tanto al correo contratacion@hus.org.co o, radicarlos en físico en la Subdirección de Bienes, Compras y Suministros; esto teniendo en cuenta lo descrito en el numeral 1.13 CRONOGRAMA, mas concretamente a pagina 67 del Pliego de condiciones publicado.

Atentamente,

MIGUEL ÁNGEL LIÑEIRO COLMENARESSubdirector Bienes, Compras y Suministros
Secretario Comité de Compras y Contratos



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Bogotá D.C. 17 de Mayo de 2022

Señor:

MIGUEL ANGEL LIÑEIRO COLMENARES
Subdirector Bienes – Compras y Suministros
E.S.E. Hospital Universitario de La Samaritana

Asunto: Observación a evaluación técnica inicial - convocatoria pública 09 de 2022, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTÁ, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRÁ Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRÁ.

Reciba un cordial saludo:

En relación a la observación trasladada me permito comentar que agradecemos el interés por parte del proveedor WINERMED SAS. de hacer parte de la presente convocatoria, para el caso en particular queremos aclarar que el término: CONCEPTO utilizado reúne los criterios tenidos en cuenta para la evaluación de los productos dentro de los cuales están: las características en cuanto a dimensión y tipo de materiales solicitadas por los especialistas de los servicios asistenciales, la ficha técnica suministrada, la certificación de BPM suministrada por el proveedor, el registro sanitario y las novedades de tecnovigilancia conocidas. Con base en esto se realizó la calificación de los productos.

Con lo anterior se concluye que el CONCEPTO hace relación al resultado final de la evaluación técnica para cada producto y cuyo resultado puede ser CUMPLE o NO CUMPLE el producto- ITEM.

Cordialmente,

MERCEDES BARRERA BOTIA
Líder de proyecto de Farmacia
Proyectó. QF Francisco Javier Ramírez. Roa



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075
www.hus.org.co

“Red Samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada”

SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA CONVOCATORIA PUBLICA NÚM. 9 DE 2022 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTA, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA.

NÚM. 1. LM INSTRUMENTS S.A Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: i) Certificado de inscripción y clasificación registro único de proponentes (RUP) de fecha 12 de mayo de 2022; documento no valido toda vez que tiene fecha de expedición posterior a la fecha de cierre, la cual fue el 05 de mayo de 2022, de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **13-05-2022**.

De conformidad con La Ley 1882 Del 15 De Enero De 2018, en su Artículo 5°- Parágrafo 1, el cual establece **"Durante El Término Otorgado Para Subsanan Las Ofertas, Los Proponentes No Podrán Acreditar Circunstancias Ocurridas Con Posterioridad Al Cierre Del Proceso"** (Subrayado Propio)

Por lo anterior, el oferente conserva su estado **INADMISIBLE**.

NÚM.2. LA INSTRUMENTADORA S.A.S: Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: I) registró único tributario (RUT), lo anterior de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **13-05-2022**.

En ese sentido, se da por aclarada jurídicamente y su estado actual es **ADMISIBLE**.

NÚM.3.EQUITRONIC S.A.S: Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: I) Copia de los estatutos de EQUITRONIC S.A.S, el cual no tiene ninguna limitación de participar y poder suscribir contratos, lo anterior de anterior conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **13-05-2022**.

En ese sentido, se da por aclarada jurídicamente y su estado actual es **ADMISIBLE**.

NÚM.4. VJ CARDIOSISTEMAS S.A.S: Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: I) Certificado de inscripción y clasificación registro único de proponentes (RUP) de fecha 16 de mayo de 2022, documento no valido toda vez que tiene fecha de expedición posterior a la fecha de cierre, la cual fue el 05 de mayo de 2022, de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **13-05-2022**.

De conformidad con La Ley 1882 Del 15 De Enero De 2018, en su Artículo 5°- Parágrafo 1, el cual establece **"Durante El Término Otorgado Para Subsanan Las Ofertas, Los Proponentes No Podrán Acreditar Circunstancias Ocurridas Con Posterioridad Al Cierre Del Proceso"** (Subrayado Propio)

Por lo anterior, el oferente conserva su estado **INADMISIBLE**.



✓

SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA CONVOCATORIA PUBLICA NÚM. 9 DE 2022 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTA, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA.

NÚM.5. MEDICOX LTDA: Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: I) Copia de carta a la respuesta de la solicitud de renovación suscrita por la cámara de comercio de Bogotá (II) Carta de respuesta a las observaciones jurídica suscrita por su representante legal, documentos no validos toda vez que no aportaron el registro único de proponentes (RUP) dentro de los (30) días calendario al momento de la fecha de cierre de la convocatoria pública, la cual fue el 05 de mayo de 2022, estipuladas en el pliego de condiciones de la convocatoria no.09 en su literal 2.2.7 y de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **13-05-2022**.

De conformidad con La Ley 1882 Del 15 De Enero De 2018, en su Artículo 5°- Parágrafo 1, el cual establece **“Durante El Término Otorgado Para Subsanan Las Ofertas, Los Proponentes No Podrán Acreditar Circunstancias Ocurridas Con Posterioridad Al Cierre Del Proceso”** (Subrayado Propio)

Por lo anterior, el oferente conserva su estado **INADMISIBLE**.

NÚM.6. MEDIREX BIC S.A.S: Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: I) Copia del acta No.135 (Reunión extraordinaria de la asamblea de accionistas de la sociedad MEDIREX BIC S.A.S) autorizando al representante legal de participar y poder suscribir contratos. (II) No se aportó el certificado de inscripción y clasificación registro único de proponentes (RUP), dentro de los (30) días calendario al momento de la fecha de cierre de la convocatoria pública, la cual fue el 05 de mayo de 2022, estipuladas en el pliego de condiciones de la convocatoria No.09 en su literal 2.2.7 y de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **13-05-2022**.

De conformidad con La Ley 1882 Del 15 De Enero De 2018, en su Artículo 5°- Parágrafo 1, el cual establece **“Durante El Término Otorgado Para Subsanan Las Ofertas, Los Proponentes No Podrán Acreditar Circunstancias Ocurridas Con Posterioridad Al Cierre Del Proceso”** (Subrayado Propio)

Por lo anterior, el oferente conserva su estado **INADMISIBLE**.

NÚM.7. FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA: Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: I) Copia de la cedula de ciudadanía de la representante legal FANNY BECERRA SERRANO (II) Certificado de inscripción y clasificación registro único de proponentes (RUP) de fecha 10 de mayo de 2022, documento no valido toda vez que tiene fecha de expedición posterior a la fecha de cierre, la cual fue el 05 de mayo de 2022, de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **13-05-2022**.



21

SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA CONVOCATORIA PUBLICA NÚM. 9 DE 2022 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTA, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA.

De conformidad con La Ley 1882 Del 15 De Enero De 2018, en su Artículo 5°- Parágrafo 1, el cual establece **“Durante El Término Otorgado Para Subsana Las Ofertas, Los Proponentes No Podrán Acreditar Circunstancias Ocurridas Con Posterioridad Al Cierre Del Proceso”** (Subrayado Propio)

Por lo anterior, el oferente conserva su estado **INADMISIBLE**.

NÚM.8. ALFA TRADING S.A.S: Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: I) Certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición de 3 de mayo de 2022. (II) Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal ANGEL TURMEQUE CIRO HERNAN. (III) Certificado de paz y salvo pago aportes, seguridad social y parafiscales. (IV) Copia de la tarjeta profesional del revisor fiscal JOSE DIEGO CHARRY MEJIA. (V) Certificado antecedentes disciplinarios-procuraduría. (VI) Certificado antecedentes fiscales – Contraloría. (VII) Certificado antecedentes judiciales. (VIII) Certificado de ausencia de inhabilidades e incompatibilidades anexo 6, pudiéndose validar la información, lo anterior de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **13-05-2022**.

En ese sentido, se da por aclarada jurídicamente y su estado actual es **ADMISIBLE**.

NÚM.9. ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S: Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: I) Certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición del 5 de mayo de 2022, lo anterior de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **13-05-2022**.

En ese sentido, se da por aclarada jurídicamente y su estado actual es **ADMISIBLE**.

NÚM.10. ALLERS S.A: Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: I) Registró único tributario (RUT), lo anterior de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **13-05-2022**.

En ese sentido, se da por aclarada jurídicamente y su estado actual es **ADMISIBLE**.

NÚM.11. IMCOLMEDICA S.A: Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: (I) Certificado de paz y salvo pago aportes, seguridad social y parafiscales. (II) Copia de la tarjeta profesional del revisor fiscal EDGAR MILCIADES ARGUELLO MESA, lo anterior de anterior conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **13-05-2022**.

En ese sentido, se da por aclarada jurídicamente y su estado actual es **ADMISIBLE**.



SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN JURÍDICA CONVOCATORIA PUBLICA NÚM. 9 DE 2022 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTA, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA.


NÚM.12. INTERSURGICAL S.A.S: Se verifica y el oferente remitió el siguiente documento: I) Certificado de inscripción y clasificación registro único de proponentes (RUP) de fecha 16 de mayo de 2022, documento no valido toda vez que tiene fecha de expedición posterior a la fecha de cierre, la cual fue el 05 de mayo de 2022, de conformidad con las observaciones descritas en la evaluación jurídica publicada el **13-05-2022**.

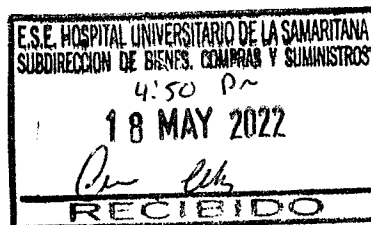
De conformidad con La Ley 1882 Del 15 De Enero De 2018, en su Artículo 5º- Parágrafo 1, el cual establece **"Durante El Término Otorgado Para Subsanan Las Ofertas, Los Proponentes No Podrán Acreditar Circunstancias Ocurridas Con Posterioridad Al Cierre Del Proceso"** (Subrayado Propio)

Por lo anterior, el oferente conserva su estado **INADMISIBLE**.


NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA
JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA
E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA


PROYECTÓ: DANIEL FELIPE RICO RODRIGUEZ
PROFESIONAL EN DERECHO EN MISIÓN
18/05/2022


REVISÓ: SANDRA MILENA DUARTE ROA
PROFESIONAL ESP III EN DERECHO EN MISIÓN
18/05/2022





FECHA: 19 de Mayo de 2022

| No. | BALANCE FECHA | ACTIVO CORRIENTE | TOTAL ACTIVO | PASIVO CORRIENTE | TOTAL PASIVO | ENTIDAD PROPONENTE | > 1,3% | < 65% | Debe ser positivo con monto superior a 27 % | 2.414.316.115 | OBSERVACIONES |
|-----|------------------|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|------------------------------------|---|---|--|--|---|
| | | | | | | | INDICE DE LIQUIDEZ (ACT CTE / PAS CTE) | INDICE DE ENDEUDAMIENTO (PAS TOTAL/ ACT TOTAL)*100 | CAPITAL DE TRABAJO (ACT CTE - PAS CTE) | 27 % PRESUPUESTO ESTIMADO (ITEMS) | |
| 1 | 31/12/2020 | 16.130.744.000,00 | 23.415.262.000,00 | 7.877.343.000,00 | 12.025.351.000,00 | LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S. | 2,0 | 51 | 8.253.401.000,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 2 | 31/12/2020 | 376.559.575.000,00 | 449.817.283.000,00 | 174.923.327.000,00 | 180.548.284.000,00 | MEDTRONIC COLOMBIA S.A. | 2,2 | 40 | 201.636.248.000,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 3 | 31/12/2020 | 12.164.114.789,00 | 16.866.122.928,00 | 4.690.487.965,00 | 8.606.693.261,00 | INDUSTRIAS CARDIOMED S.A.S. | 2,6 | 51 | 7.473.626.824,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 4 | 31/12/2020 | 24.181.892.911,00 | 30.977.773.761,00 | 6.322.418.623,00 | 7.206.905.676,00 | BIOPLAST S.A.S. | 3,8 | 23 | 17.859.474.288,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 5 | 31/12/2020 | 18.445.718.113,00 | 19.989.412.201,00 | 8.053.164.883,00 | 18.523.791.363,00 | C.I. DISMECOL S.A.S. | 2,3 | 93 | 10.392.553.230,00 | 651.865.351,05 | No Cumple, Nivel de Endeudamiento superior al solicitado en el Pliego de Condiciones |
| 6 | 31/12/2020 | 23.280.304.601,00 | 29.864.078.930,00 | 3.592.132.461,00 | 7.202.494.746,00 | SHERLEG LABORATORIES S.A.S. | 6,5 | 24 | 19.688.172.140,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 7 | 31/12/2020 | 173.872.278,00 | 351.034.575,00 | 204.724.503,00 | 204.754.503,00 | EQUIPSALUD S.A.S. | 0,8 | 58 | -30.852.225,00 | 651.865.351,05 | No Cumple, Falta el RUP, Índice de Liquidez inferior al solicitado en el Pliego de Condiciones, Capital de Trabajo inferior al solicitado en el Pliego de Condiciones |
| 8 | 31/12/2020 | 14.183.713.859,00 | 15.083.837.157,00 | 8.073.964.668,00 | 8.073.964.668,00 | FARMAPOS LTDA | 1,8 | 54 | 6.109.749.191,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 9 | 31/12/2020 | 2.897.828.349,00 | 2.935.874.913,00 | 568.773.094,00 | 1.759.144.821,00 | ARPA MEDICAL S.A.S. | 5,1 | 60 | 2.329.055.255,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 10 | 31/12/2020 | 1.838.068.707,00 | 1.838.068.707,00 | 806.858.407,00 | 839.788.661,00 | WINERMED S.A.S. | 2,3 | 46 | 1.031.210.300,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 11 | 31/12/2020 | 44.429.868.468,00 | 52.211.554.501,00 | 15.276.812.503,00 | 17.136.467.160,00 | LM INSTRUMENTS S.A. | 2,9 | 33 | 29.153.055.965,00 | 651.865.351,05 | Cumple |

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
19 MAY 2022
Jairo Tombrano

FECHA: 19 de Mayo de 2022

| No. | BALANCE FECHA | ACTIVO CORRIENTE | TOTAL ACTIVO | PASIVO CORRIENTE | TOTAL PASIVO | ENTIDAD PROPONENTE | > 1,3% | < 65% | Debe ser positivo con monto superior a 27 % | 2.414.316.115 | OBSERVACIONES |
|-----|------------------|---------------------|--------------------|---------------------|-------------------|--|---|---|--|--|---|
| | | | | | | | INDICE DE LIQUIDEZ (ACT CTE / PAS CTE) | INDICE DE ENDEUDAMIENTO (PAS TOTAL/ ACT TOTAL)*100 | CAPITAL DE TRABAJO (ACT CTE - PAS CTE) | 27 % PRESUPUESTO ESTIMADO (ITEMS) | |
| 12 | 31/12/2020 | 58.977.427.513,00 | 77.092.690.207,00 | 20.952.425.348,00 | 22.001.934.228,00 | TECNICA ELECTROMEDICA S.A. | 2,8 | 29 | 38.025.002.165,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 13 | 31/12/2020 | 5.715.236.395,00 | 5.933.020.043,00 | 2.172.544.656,00 | 2.172.544.656,00 | POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S. | 2,6 | 37 | 3.542.691.739,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 14 | 31/12/2020 | 11.410.640.939,00 | 11.744.555.345,00 | 2.497.466.277,00 | 2.579.533.526,00 | WORLD MEDICAL S.A.S. | 4,6 | 22 | 8.913.174.662,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 15 | 31/12/2020 | 24.676.413.533,00 | 32.973.097.819,00 | 9.999.830.725,00 | 13.337.730.776,00 | LA INSTRUMENTADORA S.A.S. | 2,5 | 40 | 14.676.582.808,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 16 | 31/12/2020 | 18.650.784.696,00 | 24.408.660.205,00 | 10.444.324.224,00 | 11.759.027.332,00 | COMPANIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. - CTP MEDICA S.A. | 1,8 | 48 | 8.206.460.472,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 17 | 31/12/2020 | 72.228.610.437,00 | 82.034.982.642,00 | 11.063.210.842,00 | 12.790.728.369,00 | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 6,5 | 16 | 61.165.399.595,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 18 | 31/12/2020 | 7.334.550.539,00 | 8.681.073.294,00 | 2.582.439.017,00 | 3.516.938.165,00 | HOSPITECNICA S.A. | 2,8 | 41 | 4.752.111.522,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 19 | 31/12/2020 | 19.560.952.482,00 | 19.962.963.830,00 | 7.736.002.444,00 | 7.736.002.444,00 | EQUITRONIC S.A. | 2,5 | 39 | 11.824.950.038,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 20 | 31/12/2020 | 89.830.082.242,00 | 106.704.955.393,00 | 34.098.355.554,00 | 52.891.135.892,00 | DISCOLMEDICA S.A.S. | 2,6 | 50 | 55.731.726.688,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 21 | 31/12/2020 | 2.819.825.418,00 | 4.497.167.262,00 | 1.965.377.724,00 | 3.200.207.428,00 | BIOSIMTEC S.A.S. | 1,4 | 71 | 854.447.694,00 | 651.865.351,05 | No Cumple, Índice de Endeudamiento superior al solicitado en el Pliego de Condiciones, falta documentación del Revisor Fiscal Juan Carlos Caicedo Montaño |
| 22 | 31/12/2020 | 13.909.364.960,00 | 14.743.697.484,00 | 4.609.891.184,00 | 5.442.279.787,00 | VJ CARDIOSISTEMAS S.A.S. | 3,0 | 37 | 9.299.473.776,00 | 651.865.351,05 | No Cumple, Registro Unico de Porponentes (RUP), tiene fecha de expedición posterior al cierre de la convocatoria, según numeral 2,7 |



FECHA: 19 de Mayo de 2022

| No. | BALANCE FECHA | ACTIVO CORRIENTE | TOTAL ACTIVO | PASIVO CORRIENTE | TOTAL PASIVO | ENTIDAD PROPONENTE | > 1,3% | < 65% | Debe ser positivo con monto superior a 27 % | 2.414.316.115 | OBSERVACIONES |
|-----|------------------|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|---------------------------------------|---|---|--|--|--|
| | | | | | | | INDICE DE LIQUIDEZ (ACT CTE / PAS CTE) | INDICE DE ENDEUDAMIENTO (PAS TOTAL/ ACT TOTAL)*100 | CAPITAL DE TRABAJO (ACT CTE - PAS CTE) | 27 % PRESUPUESTO ESTIMADO (ITEMS) | |
| 23 | 31/12/2020 | 4.376.863.277,00 | 4.505.775.327,00 | 1.188.176.786,00 | 1.668.723.298,00 | AYGPHARMA S.A.S. | 3,7 | 37 | 3.188.686.491,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 24 | 31/12/2020 | 11.378.443.000,00 | 13.508.382.000,00 | 4.519.439.000,00 | 5.519.844.000,00 | MEDICOX LTDA | 2,5 | 41 | 6.859.004.000,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 25 | 31/12/2020 | 58.771.215.000,00 | 79.385.195.000,00 | 39.616.338.000,00 | 41.115.896.000,00 | BSN MEDICAL LTDA | 1,5 | 52 | 19.154.877.000,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 26 | 31/12/2020 | 569.184.025.000,00 | 968.498.296.000,00 | 265.546.469.000,00 | 398.568.736.000,00 | JHONSON & JHONSON DE COLOMBIA S.A. | 2,1 | 41 | 303.637.556.000,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 27 | 31/12/2020 | 713.339.748,00 | 715.399.108,00 | 442.235.408,00 | 492.235.408,00 | CROSSWELL DE COLOMBIA S.A.S. | 1,6 | 69 | 271.104.340,00 | 651.865.351,05 | No Cumple, Índice de Endeudamiento superior al solicitado en el Pliego de Condiciones, Capital de Trabajo inferior al solicitado en el Pliego de Condiciones |
| 28 | 31/12/2020 | 30.190.501.023,00 | 31.215.561.063,00 | 1.319.869.100,00 | 2.130.841.093,00 | INVERSIONES DRILLTEX S.A.S. | 22,9 | 7 | 28.870.631.923,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 29 | 31/12/2020 | 114.259.958.000,00 | 167.692.976.000,00 | 87.974.120.000,00 | 101.822.098.000,00 | AMAREY NOVA MEDICAL S.A. | 1,3 | 61 | 26.285.838.000,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 30 | 31/12/2020 | 21.330.124.000,00 | 28.610.405.000,00 | 8.867.512.000,00 | 13.447.131.000,00 | MEDIREX BIC S.A.S. | 2,4 | 47 | 12.462.612.000,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 31 | 31/12/2020 | 70.855.652.835,00 | 72.582.909.957,00 | 34.936.357.128,00 | 35.244.043.972,00 | COBO MEDICAL S.A.S. | 2,0 | 49 | 35.919.295.707,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 32 | 31/12/2020 | 58.584.746.882,00 | 65.856.339.491,00 | 31.947.850.655,00 | 33.879.378.061,00 | DRAEGER COLOMBIA S.A. | 1,8 | 51 | 26.636.896.227,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 33 | 31/12/2020 | 14.487.293.016,00 | 20.339.803.893,00 | 1.363.411.145,00 | 7.408.830.835,00 | COMPANY MEDIQBOY S.A.S. | 10,6 | 36 | 13.123.881.871,00 | 651.865.351,05 | Cumple |

FECHA: 19 de Mayo de 2022

| No. | BALANCE FECHA | ACTIVO CORRIENTE | TOTAL ACTIVO | PASIVO CORRIENTE | TOTAL PASIVO | ENTIDAD PROPONENTE | > 1,3% | < 65% | Debe ser positivo con monto superior a 27 % | 2.414.316.115 | OBSERVACIONES |
|-----|------------------|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|---|---|---|--|--|---------------|
| | | | | | | | INDICE DE LIQUIDEZ (ACT CTE / PAS CTE) | INDICE DE ENDEUDAMIENTO (PAS TOTAL/ ACT TOTAL)*100 | CAPITAL DE TRABAJO (ACT CTE - PAS CTE) | 27 % PRESUPUESTO ESTIMADO (ITEMS) | |
| 34 | 31/12/2020 | 967.260.056,00 | 1.119.994.266,00 | 252.498.909,00 | 663.666.710,00 | DISTRICLINICOS S.A.S. | 3,8 | 59 | 714.761.147,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 35 | 31/12/2020 | 101.474.625.000,00 | 138.508.719.000,00 | 21.901.438.000,00 | 24.813.845.000,00 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | 4,6 | 18 | 79.573.187.000,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 36 | 31/12/2020 | 34.161.390.574,00 | 44.178.122.560,00 | 7.546.818.059,00 | 13.824.303.059,00 | QUIRURGICOS LTDA | 4,5 | 31 | 26.614.572.515,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 37 | 31/12/2020 | 223.888.243.000,00 | 782.174.069.000,00 | 104.801.089.000,00 | 191.615.878.000,00 | LABORATORIOS BAXTER S.A. | 2,1 | 24 | 119.087.154.000,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 38 | 31/12/2020 | 21.396.085.412,00 | 24.788.997.077,00 | 5.156.673.189,00 | 7.067.918.226,00 | LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA | 4,1 | 29 | 16.239.412.223,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 39 | 31/12/2020 | 67.690.589.000,00 | 95.774.914.000,00 | 17.648.058.000,00 | 47.961.832.000,00 | B.BRAUN MEDICAL S.A. | 3,8 | 50 | 50.042.531.000,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 40 | 31/12/2020 | 2.352.898.943,00 | 4.056.275.902,00 | 1.290.460.958,00 | 1.713.503.343,00 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 1,8 | 42 | 1.062.437.985,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 41 | 31/12/2020 | 123.523.740.780,00 | 133.670.973.982,00 | 35.866.742.763,00 | 39.858.230.868,00 | ALFA TRADING S.A.S. | 3,4 | 30 | 87.656.998.017,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 42 | 31/12/2020 | 529.981.215.899,00 | 795.849.435.797,00 | 267.438.878.608,00 | 294.903.308.146,00 | ABBOTT LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S. | 2,0 | 37 | 262.542.337.291,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 43 | 31/12/2020 | 33.584.131.146,00 | 45.106.147.785,00 | 12.750.582.985,00 | 20.335.377.415,00 | ALLERS S.A. | 2,6 | 45 | 20.833.548.161,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 44 | 31/12/2020 | 42.702.403.262,00 | 59.991.558.876,00 | 14.546.248.109,00 | 24.747.684.445,00 | IMCOLMEDICA S.A. | 2,9 | 41 | 28.156.155.153,00 | 651.865.351,05 | Cumple |



ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA NIT. 899.999.032-5

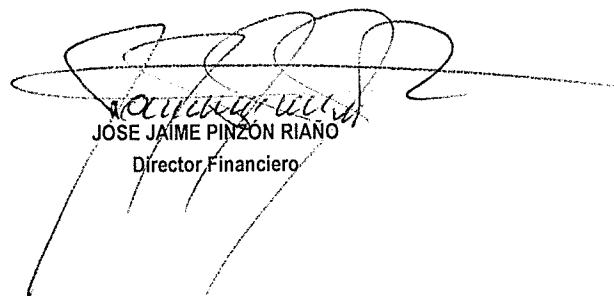
EVALUACIÓN DEFINITIVA CAPACIDAD FINANCIERA

SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTÁ, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA
Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA
CONVOCATORIA PÚBLICA NÚMERO 09



FECHA: 19 de Mayo de 2022

| No. | BALANCE FECHA | ACTIVO CORRIENTE | TOTAL ACTIVO | PASIVO CORRIENTE | TOTAL PASIVO | ENTIDAD PROPONENTE | > 1,3% | < 65% | Debe ser positivo con monto superior a 27 % | 2.414.316.115 | OBSERVACIONES |
|-----|------------------|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|----------------------|---|---|--|--|--|
| | | | | | | | INDICE DE LIQUIDEZ (ACT CTE / PAS CTE) | INDICE DE ENDEUDAMIENTO (PAS TOTAL/ ACT TOTAL)*100 | CAPITAL DE TRABAJO (ACT CTE - PAS CTE) | 27 % PRESUPUESTO ESTIMADO (ITEMS) | |
| 45 | 31/12/2020 | 6.996.623.933,00 | 7.745.245.931,00 | 2.678.707.810,00 | 2.828.657.304,00 | INTERSURGICAL S.A.S. | 2,6 | 37 | 4.317.916.123,00 | 651.865.351,05 | No Cumple, Registro Unico de Porponentes (RUP), tiene fecha de expedicion posterior al cierre de la convocatoria, según numeral 2,7 |
| 46 | 31/12/2020 | 19.397.817.983,00 | 36.495.433.015,00 | 8.445.992.799,00 | 12.830.252.066,00 | UCIPHARMA S.A. | 2,3 | 35 | 10.951.825.184,00 | 651.865.351,05 | Cumple |
| 47 | 31/12/2020 | 14.416.904.000,00 | 14.858.549.000,00 | 4.997.354.000,00 | 5.597.354.000,00 | TM MEDICAS S.A.S. | 2,9 | 38 | 9.419.550.000,00 | 651.865.351,05 | No Cumple, falta documentación del Revisor Fiscal Javier Monzon y de la Contadora Luz Angelica Poveda Arias, Cabe recordar que debe tener fecha de expedición no mayor a 90 Días a la fecha de cierre de la Convocatoria |


JOSE JAIME PINZON RIAÑO
Director Financiero

Elaboró: Nelo Polo 
Revisó: Ricardo Cadena Profesional Gestión Financiera. 

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
 CONVOCATORIA PUBLICA No. 9 DE 2022
 ÁREA: FARMACIA
 SUBSANACION EVALUACION TECNICA DEFINITIVA



OBJETO: SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTÁ, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA.

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACIÓN COMÚN (NOMBRE GENÉRICO) | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA (PRESENTACIÓN O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCAS) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|--|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|--------------------------------|--|--|--------------------------|-----------|----------------------|--|
| 565 | G12E01 | EQUIPO MICRONEB ULIZADOR PARA AEROSOLTE RAPIA PEDIATRICO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 2 | 6 | 16 | 24 | EQUIPO MICRONEB ULIZADOR PARA AEROSOLTE RAPIA PEDIATRICO | UNIDAD | BIO LIFE | 2016DM-0000409R1 | 23/12/2026 | BOLSA | CAJA (Carton Corrugado) | BIOPLAST S.A.S | 830,040,574-8 | BOGOTA | Amanda Buendia | amandabue ndia@biopl ast.co | 3,003E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA INFORMACIÓN ADICIONAL CON RESPECTO A TECNNOVIGILANCIA |
| 566 | G02M02 | EQUIPO MICRONEB ULIZADOR PARA AEROSOLTE RAPIA ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 13 | 3 | 31 | 47 | EQUIPO MICRONEB ULIZADOR PARA AEROSOLTE RAPIA ADULTO | UNIDAD | BIO LIFE | 2016DM-0000409R1 | 23/12/2026 | BOLSA | CAJA (Carton Corrugado) | BIOPLAST S.A.S | 830,040,574-8 | BOGOTA | Amanda Buendia | amandabue ndia@biopl ast.co | 3,003E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA INFORMACIÓN ADICIONAL CON RESPECTO A TECNNOVIGILANCIA |
| 586 | CT601820 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO EN T ANTICONCEPTIVO | GINECOLOGIA | 0 | 2 | 13 | 5 | 20 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO EN T ANTICONCEPTIVO | UNIDAD | PREGNA | 2013DM-0009783 | 2/5/2023 | empaques individual estéril | Caja Plegadiza | BIOPLAST S.A.S | 830,040,574-8 | BOGOTA | Amanda Buendia | amandabue ndia@biopl ast.co | 3,003E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA INFORMACIÓN ADICIONAL CON RESPECTO A TECNNOVIGILANCIA |
| 141 | A03S04 | SONDA NASOGASTRICA 16 | ENFERMERIA | 0 | 55 | 20 | 121 | 196 | SONDA NASOGASTRICA 16 | UNIDAD | SILICON CATHS | 2016DM-0000099-R2 | 16/05/2026 | UNIDAD | BOLSA X 25 UNDS | SHERLEG | 900,539,662 | BOGOTA | NATALIA RODRIGUEZ | bogota20@ sherleg.net ventas@sh erleg.net | 301682313 2 300467861 5 | | SHERLEG | CUMPLE | |
| 328 | V06DF010405 | MODULO DE PROTEINA SIN CALCIO POLVO 275g | NUTRICION | 0 | 16 | 0 | 4 | 20 | MODULO DE PROTEINA | LATA X 275Gr | PROCRILL LATA *275 GRS * PROTEINA SUERO DE LECHE | RSAD02188114 | 42475 | LATA X 275Gr | 1 | FARMAPOS LTDA | 830.134.902-5 | BOGOTA D.C | FREDY ORTEGA 7 GIOVANNI ORTEGA | info@farma pos.com | 310880393 6/ 310235155 1 | | PROCRILL | CUMPLE | |
| 524 | A11AA1891 | Formula pediatrica completa y balanceada liquida | NUTRICION | 0 | 1 | 0 | 183 | 184 | FORMULA COMPLETA Y BALANCEADA NIÑOS | FRASCO X 237ml | PEDIASURE LIQUIDO VAINILLANG RPB 237ml | RSA-0042172017 | 44810 | FRASCO X 237ml | 1 | FARMAPOS LTDA | 830.134.902-5 | BOGOTA D.C | FREDY ORTEGA 7 GIOVANNI ORTEGA | info@farma pos.com | 310880393 6/ 310235155 1 | | PEDIASURE | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCION |
| 525 | V06DF4814 | FORMULA OLIGOMERICA PROTEINA HIDROLIZADA EN PEPTIDOS LPC 500ml | NUTRICION | 0 | 80 | 0 | 74 | 154 | ALIMENTO LIQUIDO COMPLETO OLIGOMERICO HIDROLIZADO | BOLSA X 500ml | SURVIMED OPD HN BOLSA X500 ML | RSIA01143614 | 45347 | BOLSA X 500ml | 1 | FARMAPOS LTDA | 830.134.902-5 | BOGOTA D.C | FREDY ORTEGA 7 GIOVANNI ORTEGA | info@farma pos.com | 310880393 6/ 310235155 1 | | SURVIMED | CUMPLE | |

| Nº. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|--|--|--|---|---|---------------------|----------------|------------------------------|--------------------------------|---|--|--------------------------|--------------------|----------------------|---|
| 532 | V06DF2218 | FORMULA INFANTIL LIQUIDA PARA LACTANTES (BOTELLA X 59 ML) (2 Oz) | NUTRICION | 0 | 1 | 13 | 0 | 14 | FORMULA LIQUIDA PARA LACTANTES PREMATUROS | 48 BOTELLAS X 2 OZ | ENFAMIL ENFACARE NURSETTE 20K (8x6)BOT 2oz | RSIA011319 11 | 44606 | 48 BOTELLAS X 2 OZ | 48 | FARMAPOS LTDA | 830.134.90 2-5 | BOGOTA D.C | FREDY ORTEGA 7 GIOVANNI ORTEGA | info@farmapos.com | 310880393 6 / 310235155 1 | | ENFAMIL / ENFACARE | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCION |
| 533 | B05BA0112 076 | FORMULA HEPATICA ALTA EN AA CADENA RAMIFICADA BAJA EN AA AROMATICOS FRASCO X 200 ML | NUTRICION | 0 | 29 | 0 | 0 | 29 | FORMULA ESPECIALIZADA PARA PACIENTE HEPATICO | FRASCO X 200ml | FRESUBIN HEPA DRINK CAPPUCINO | RSA-003252 2017 | 44661 | FRASCO X 200ml | 1 | FARMAPOS LTDA | 830.134.90 2-5 | BOGOTA D.C | FREDY ORTEGA 7 GIOVANNI ORTEGA | info@farmapos.com | 310880393 6 / 310235155 1 | | FRESUBIN HEPA | CUMPLE | |
| 534 | A11AA0347 10 | FORMULA COMPLETA ESTANDAR 200mL a 250 mL | NUTRICION | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FORMULA POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA | FRASCO X 220ml | ENSURE® LIQUIDO RPB X 220ml | RSIA161186 115 | 45929 | FRASCO X 220ml | 1 | FARMAPOS LTDA | 830.134.90 2-5 | BOGOTA D.C | FREDY ORTEGA 7 GIOVANNI ORTEGA | info@farmapos.com | 310880393 6 / 310235155 1 | | ENSURE | CUMPLE | |
| 535 | V06CL0202 4251 | FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES 0/12 MESES 400g | NUTRICION | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO PARA LACTANTES CON REFLUJO LEVE A MODERADO | LATA X 400Gr | NAN A.R ANTIREFLUJO LATA X 400 G | RSIA161880 07 | 43031 | LATA X 400Gr | 1 | FARMAPOS LTDA | 830.134.90 2-5 | BOGOTA D.C | FREDY ORTEGA 7 GIOVANNI ORTEGA | info@farmapos.com | 310880393 6 / 310235155 1 | | NAN AR | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCION |
| 573 | A10B01 | EQUIPO BURETA 150ml PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES | ENFERMERIA | 0 | 2030 | 1849 | 7912 | 11791 | EQUIPO BURETA | CAJA X 60 UNIDADES | EQ BURETA 150 ML CONEXION ENLINEA | 2015DM-00718-R3 | 45928 | CAJA X 60 UNIDADES | 60 | FARMAPOS LTDA | 830.134.90 2-5 | BOGOTA D.C | FREDY ORTEGA 7 GIOVANNI ORTEGA | info@farmapos.com | 310880393 6 / 310235155 1 | | BAXTER | CUMPLE | |
| 843 | CT5772249 | BOLSA NUTRICION ENTERAL 500 ml CON EQUIPO | NUTRICION | 0 | 1 | 0 | 832 | 833 | EQUIPO DE ADMINISTRACION | BOLSA X 1 UNIDAD | FREEGO EQ. CON BOLSA DE 500 ML PEDIATRICA 5800+KIT DE ADAPTADO RES CEDIC | 2011DM00 0-8137 | 44511 | BOLSA X 1 UNIDAD | 1 | FARMAPOS LTDA | 830.134.90 2-5 | BOGOTA D.C | FREDY ORTEGA 7 GIOVANNI ORTEGA | info@farmapos.com | 310880393 6 / 310235155 1 | | ABBOT FREEGO | CUMPLE | |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD LÍZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|--|--|--|---|---|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 190 | CT663800 | SEDA NEGRA TRENZADA 1 AC 1/2 c / 25 mm x 75 cm* | CIRUGÍA | 0 | 1 | 5 | 0 | 6 | Seda calibre 1, aguja 1/2 circulo redonda 26mm, 75cm long | CAJA X 12 SOBRES | SK260126B OP DemeSILK 1 DSH, 75cm.Seda calibre 1, aguja 1/2 circulo redonda 26mm, 75cm long | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCIÓN |
| 193 | D01S23 | SEDA 4/0 PRECORTADA 75 cm 10 HEBRAS | CIRUGIA | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | Seda calibre 4/0,sin aguja, 10x75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | SK10x2640 W DemeSILK 4/0 SA, 10x75cm. Recubierta con Cera | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 194 | B01S04 | SEDA 4/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 17mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 | Seda calibre 4/0, aguja 1/2 circulo redonda 17mm, 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | SK264017B OP DemeSILK 4/0 DRB-1, 75cm.Seda calibre 4/0, aguja 1/2 circulo redonda 17mm, 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 195 | D01S22 | SEDA 3/0 PRECORTADA 75 cm 10 HEBRAS | CIRUGIA | 0 | 19 | 9 | 9 | 37 | Seda calibre 3/0 sin aguja, 10x75 long. | CAJA X 12 SOBRES | SK10x2630 W DemeSILK 3/0 SA, 10x75cm. Recubierta con Cera.Seda calibre 3/0 sin aguja, 10x75 long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 196 | B01S03 | SEDA 3/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 22 | 11 | 43 | 76 | Seda calibre 3/0, aguja 1/2 circulo redonda 26mm, 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | SK263026B OP DemeSILK 3/0 DSH, 75cm.Seda calibre 3/0, aguja 1/2 circulo redonda 26mm, 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL US | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|-------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|--|--|--|---|---|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 199 | CT663948 | SEDA 2/0 AGUJA RECTA 60MM 75CM | CIRUGIA | 0 | 1 | 0 | 40 | 41 | Seda calibre 2/0 , aguja recta reverso cortante 60mm , 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | SK262060A 4P DemeSILK 2/0 DKS , 75cm.Seda calibre 2/0 , aguja recta reverso cortante 60mm , 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 200 | CT6631062 | SEDA 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 14 | 25 | 43 | 82 | Seda calibre 2/0 , aguja 1/2 circulo redonda 26mm , 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | SK2620268 OP DemeSILK 2/0 DSH , 75cm.Seda calibre 2/0 , aguja 1/2 circulo redonda 26mm , 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 201 | D01S20 | SEDA 0 PRECORTADA 75 cm 10 HEBRAS | CIRUGIA | 0 | 47 | 3 | 151 | 201 | Seda calibre 0 sin aguja ,10x75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | SK10x2600 W DemeSILK 0 SA , 10x75cm.R ecubierta con Cera.Seda calibre 0 sin aguja ,10x75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 244 | A02M04 | POLIPROPILENO 6/0 DOBLE AGUJA REDONDA 3/8 CIRCULO 13mm 60cm | SUTURAS CV | 0 | 16 | 3 | 5 | 24 | Polipropileno calibre 6/0 , aguja 3/8 circulo (doble)redonda 13mm , 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PM296013 GOP DemeLENE 6/0 doble DC-1 , 75cm.Polipropileno calibre 6/0 , aguja 3/8 circulo (doble)redonda 13mm , 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (email) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---|--|--|---|---|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|----------|----------------------|---------------------------|
| 245 | G02M20 | POLIPROPILENO 6/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 11mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 53 | 33 | 25 | 111 | Polipropileno o calibre 6/0, aguja 3/8 circulo reverso cortante 12mm, 45cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PM196012F 4P DemeLENE 6/0 DC-2, 45cm.Polipropileno calibre 6/0, aguja 3/8 circulo reverso cortante 12mm, 45cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 247 | G02M21 | POLIPROPILENO 5/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 13mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 34 | 98 | 51 | 183 | Polipropileno o calibre 5/0, aguja 3/8 circulo reverso cortante 12mm, 45cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PM195012F 4P DemeLENE 5/0 DC-2, 45cm.Polipropileno calibre 5/0, aguja 3/8 circulo reverso cortante 12mm, 45cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 248 | CT9711742 | POLIPROPILENO 4/0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 90cm | SUTURAS CV | 0 | 23 | 0 | 12 | 35 | Polipropileno o calibre 4/0, aguja 1/2 circulo (doble)redonda 26mm, 90cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PM1094026 COP DemeLENE 4/0 doble DSH, 90cm.Polipropileno calibre 4/0, aguja 1/2 circulo (doble)redonda 26mm, 90cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 250 | G02M22 | POLIPROPILENO 4/0 AGUJA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 19mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 33 | 34 | 111 | 178 | Polipropileno o calibre 4/0, aguja 3/8 circulo reverso cortante 19mm, 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PM294019F 4P DemeLENE 4/0 DFS-2, 75cm.Polipropileno calibre 4/0, aguja 3/8 circulo reverso cortante 19mm, 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HIS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---|--|--|--|--|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---------------------------|
| 251 | CT971877 | POLIPROPILENO 4/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 19mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 54 | 194 | 116 | 364 | Polipropileno calibre 4/0, aguja 3/8 circulo reverso cortante 19mm, 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PM294019F 4P DemeLENE 4/0 DFS-2, 75cm.Polipropileno calibre 4/0, aguja 3/8 circulo reverso cortante 19mm, 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 252 | A02M01 | POLIPROPILENO 3/0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 90cm | SUTURAS CV | 0 | 30 | 15 | 110 | 155 | Polipropileno calibre 3/0, aguja 1/2 circulo (doble)redonda 26mm, 90cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PM1093026 COP DemeLENE 3/0 doble DSH, 90cm.Polipropileno calibre 3/0, aguja 1/2 circulo (doble)redonda 26mm, 90cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 253 | H02M31 | POLIPROPILENO 3/0 AGUJA RECTA 60mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 165 | 143 | 529 | 837 | Polipropileno calibre 3/0, aguja recta reverso cortante 60mm, 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PM293060 A4P DemeLENE 3/0 DKS, 75cm.Polipropileno calibre 3/0, aguja recta reverso cortante 60mm, 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 254 | G02M23 | POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 24mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 270 | 341 | 578 | 1189 | Polipropileno calibre 2/0, aguja 1/2 circulo redonda 36mm, 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PM293024F 4P DemeLENE 3/0 DFS-1, 75cm.Polipropileno calibre 3/0, aguja 3/8 circulo reverso cortante 24mm, 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---------------------------|
| 256 | G02M25 | POLIPROPILENO 2/0 AGUJA RECTA 60mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 60 | 160 | 377 | 597 | Polipropileno o calibre 2/0, aguja recta reverso cortante 60mm, 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PM292060 A4P DemeLENE 2/0 DKS, 75cm.Polipropileno calibre 2/0, aguja recta reverso cortante 60mm, 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 257 | H02M32 | POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 36,4MM 75CM | CIRUGIA | 0 | 13 | 0 | 49 | 62 | Polipropileno o calibre 2/0, aguja 1/2 circulo redonda 36mm, 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PM292036B OP DemeLENE 2/0 DCT-1, 75cm.Polipropileno calibre 2/0, aguja 1/2 circulo redonda 36mm, 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 258 | G02M26 | POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 26mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 215 | 166 | 592 | 973 | Polipropileno o calibre 2/0, aguja 3/8 circulo reverso cortante 26mm, 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PM292026F 4P DemeLENE 2/0 DFS, 75cm.Polipropileno calibre 2/0, aguja 3/8 circulo reverso cortante 26mm, 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 260 | H02M30 | POLIPROPILENO 0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 55 | 34 | 117 | 206 | Polipropileno o calibre 0, aguja 1/2 circulo redonda 36mm, 90cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PM1090036 BOP DemeLENE 0 DCT-1, 90cm.Polipropileno calibre 0, aguja 1/2 circulo redonda 36mm, 90cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACIÓN COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---|--|--|---|---|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---------------------------|
| 270 | C02S07 | POLIGLACTINA 7/0 DOBLE AGUJA ESPATULADA A 3/8 CIRCULO 6,5mm 45cm | SUTURAS CV | 0 | 14 | 0 | 0 | 14 | Polyglactin 910 calibre 7/0 , aguja 3/8 circulo (doble)curva espatulada micro-point 6,5mm , 45cm long. | CAJA X 12 SOBRES | G18700,65 G7P DemeCRYL 7/0 doble DTG140-8 , 45cm.Polyglactin 910 calibre 7/0 , aguja 3/8 circulo (doble)curva espatulada micro-point 6,5mm , 45cm long. | 2014DM-0011227 | 08/05/2024 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 271 | E02S07 | POLIGLACTINA 6/0 DOBLE AGUJA ESPATULADA A 1/4 CIRCULO 8mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 10 | 0 | 11 | 21 | Polyglactin 910 calibre 6/0 , aguja 1/4 circulo (doble)Espatula Convencion al 8mm , 45cm long. | CAJA X 12 SOBRES | G18600,8E9 P DemeCRYL 6/0 doble DS-14 , 45cm.Polyglactin 910 calibre 6/0 , aguja 1/4 circulo (doble)Espatula Convencion al 8mm , 45cm long. | 2014DM-0011227 | 08/05/2024 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 272 | C02S06 | POLIGLACTINA 5/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 17mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 22 | 0 | 15 | 37 | Polyglactin 910 calibre 5/0 , aguja 1/2 circulo redonda 17mm , 70cm long. | CAJA X 12 SOBRES | G1185017B OP DemeCRYL 5/0 DRB-1 , 70cm.Polyglactin 910 calibre 5/0 , aguja 1/2 circulo redonda 17mm , 70cm long. | 2014DM-0011227 | 08/05/2024 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | |
| 273 | C02S05 | POLIGLACTINA 4/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 17mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 65 | 33 | 67 | 165 | Polyglactin 910 calibre 4/0 , aguja 1/2 circulo redonda 17mm , 70cm long. | CAJA X 12 SOBRES | G1184017B OP DemeCRYL 4/0 DRB-1 , 70cm.Polyglactin 910 calibre 4/0 , aguja 1/2 circulo redonda 17mm , 70cm long. | 2014DM-0011227 | 08/05/2024 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD LIFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|---------------|--------------|----------------|---|--|---|--|--|---|---|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 275 | CT9771845 | POLIGLACTINA 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 26 mm 70 cm | CIRUGIA | 0 | 1 | 24 | 103 | 128 | Polyglactin 910 calibre 2/0, aguja 1/2 circulo redonda 26mm, 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | G282026B0 P DemeCRYL 2/0 DSH, 75cm.Polyglactin 910 calibre 2/0, aguja 1/2 circulo redonda 26mm, 75cm long. | 2014DM-0011227 | 08/05/2024 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | |
| 285 | E03P02 | POLIESTER 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 12 | 6 | 21 | 39 | Poliester Trenzado calibre 2/0, aguja 1/2 circulo redonda gruesa 26mm, 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PB242026B1P DemeBOND 2/0 DMO-6, 75cm.Poliester Trenzado calibre 2/0, aguja 1/2 circulo redonda gruesa 26mm, 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 288 | E03P04 | POLIESTER 0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 15 | 10 | 41 | 66 | Poliester Trenzado calibre 0, aguja 1/2 circulo redonda 36mm, 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PB240036B0P DemeBOND 0 DCT-1, 75cm.Poliester Trenzado calibre 0, aguja 1/2 circulo redonda 36mm, 75cm long. | 2013DM-0010378 | 18/10/2023 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 290 | CT961900 | polidioxano na 5/0 doble aguja curva redonda 1/2 circulo 17mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 5 | 0 | 0 | 5 | Polidioxano na calibre 5/0, aguja 1/2 circulo (doble)redonda 17mm, 75cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PX285017C0P DemeDIOX 5/0 doble DRB-1, 75cm.Polidioxanona calibre 5/0, aguja 1/2 circulo (doble)redonda 17mm, 75cm long. | 2014DM-0011227 | 08/05/2024 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE FILMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVIDO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMLIN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---|--|--|--|--|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 293 | CT964295 | POLIDIOXANA 3/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 25 | 0 | 30 | 55 | Polidioxano na calibre 3/0 , aguja 1/2 circulo redonda 26mm , 70cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PX1183026 BOP DemeDIOX 3/0 DSH , 70cm.Polideoxanona calibre 3/0 , aguja 1/2 circulo redonda 26mm , 70cm long. | 2014DM-0011227 | 08/05/2024 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 294 | CT9641964 | POLIDIOXANA 2/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 26 mm 70 cm | CIRUGIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Polidioxano na calibre 2/0 , aguja 1/2 circulo redonda 26mm , 70cm long. | CAJA X 12 SOBRES | PX1182026 BOP DemeDIOX 2/0 DSH , 70cm.Polideoxanona calibre 2/0 , aguja 1/2 circulo redonda 26mm , 70cm long. | 2014DM-0011227 | 08/05/2024 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 654 | CT10241061 | CATGUT CROMADO 4/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 17mm 70 a 75cm | CIRUGIA | 0 | 5 | 8 | 12 | 25 | Catgut Cromado calibre 4/0 , aguja 1/2 circulo redonda 17mm , 70cm long. | CAJA X 12 SOBRES | CC1124017 BOP DemeGUT 4/0 DRB-1 , 70cm.Catgut Cromado calibre 4/0 , aguja 1/2 circulo redonda 17mm , 70cm long. | 2014DM-0011227 | 08/05/2024 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | |
| 655 | F01C05 | CATGUT CROMADO 4/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 17mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 5 | 14 | 30 | 49 | Catgut Cromado calibre 4/0 , aguja 1/2 circulo redonda 17mm , 70cm long. | CAJA X 12 SOBRES | CC1124017 BOP DemeGUT 4/0 DRB-1 , 70cm.Catgut Cromado calibre 4/0 , aguja 1/2 circulo redonda 17mm , 70cm long. | 2014DM-0011227 | 08/05/2024 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |

| No. DE ÍTEM | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---|--|--|---|---|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 657 | F01C03 | CATGUT CROMADO 2/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 70 a 75 cm | CIRUGIA | 0 | 18 | 218 | 214 | 450 | Catgut Cromado calibre 2/0, aguja 1/2 circulo redonda 36mm, 90cm long. | CAJA X 12 SOBRES | CC1022036 BOP DemeGUT 2/0 DCT-1, 90cm. Catgut Cromado calibre 2/0, aguja 1/2 circulo redonda 36mm, 90cm long. | 2014DM-0011227 | 08/05/2024 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 659 | CT10241059 | CATGUT CROMADO 1 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 90cm | CIRUGIA | 0 | 80 | 214 | 133 | 427 | Catgut Cromado calibre 1, aguja 1/2 circulo redonda 36mm, 90cm long. | CAJA X 12 SOBRES | CC1020136 BOP DemeGUT 1 DCT-1, 90cm. Catgut Cromado calibre 1, aguja 1/2 circulo redonda 36mm, 90cm long. | 2014DM-0011227 | 08/05/2024 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 660 | F01C02 | CATGUT CROMADO 1 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 1 | 133 | 63 | 197 | Catgut Cromado calibre 1, aguja 1/2 circulo redonda 36mm, 90cm long. | CAJA X 12 SOBRES | CC1020136 BOP DemeGUT 1 DCT-1, 90cm. Catgut Cromado calibre 1, aguja 1/2 circulo redonda 36mm, 90cm long. | 2014DM-0011227 | 08/05/2024 | SOBRE | CAJA X 12 | ARPA MEDICAL | 900879954-9 | BOGOTA CALLE 66 No 4 A -62 3 ER PISO | LILIANA ROMERO | lilianaromero@arpamedical.com.co | 3,229E+09 | | DEMETECH | CUMPLE | |
| 358 | MALLA | MALLA POLIPROPILENO RECUBIERTA CON CELULOSA OXIGENADA Y POLIDIOXANONA 15cm X 10cm | CIRUGIA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | WINER | 1 X SOBRE | MALLA WINER BLUE | 2021 DM-0000323-R2 | 29/10/2031 | N/A | N/A | WINERMED SAS | 901.027.104-3 | BOGOTA | LUZ MARY GARCIA | legal@winermed.com | {601}4203699 / 3507676767 | | WINNER | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 359 | H01M01 | MALLA POLIPROPILENO 30cm X 30cm | CIRUGIA | 0 | 3 | 3 | 0 | 6 | WINER | 1 X SOBRE | MALLA WINER NEO | 2021 DM-0000323-R2 | 29/10/2031 | N/A | N/A | WINERMED SAS | 901.027.104-3 | BOGOTA | LUZ MARY GARCIA | legal@winermed.com | {601}4203699 / 3507676767 | | WINNER | CUMPLE | |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|--|--|--|---|---|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------------|----------------------|---|
| 360 | CT4551903 | MALLA POLIPROPILENO 15cm X 15cm | CIRUGÍA | 0 | 10 | 16 | 23 | 49 | WINER | 1 X SOBRE | MALLA WINER NEO | 2021 DM-0000323-R2 | 29/10/2031 | N//A | N/A | WINERMED SAS | 901.027.104-3 | BOGOTA | LUZ MARY GARCIA | legal@winermed.com | (601)4203699 / 3507676767 | | WINNER | CUMPLE | |
| 361 | CT4551626 | MALLA POLIPROPILENO 15cm X 10cm PARA REPARACION DE PARED ABDOMINAL | CIRUGÍA | 0 | 1 | 0 | 14 | 15 | WINER | 1 X SOBRE | MALLA WINER NEO | 2021 DM-0000323-R2 | 29/10/2031 | N//A | N/A | WINERMED SAS | 901.027.104-3 | BOGOTA | LUZ MARY GARCIA | legal@winermed.com | (601)4203699 / 3507676767 | | WINNER | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 116 | CT401760 | SONDA SUCCION CERRADA 8F NEONATAL | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 2 | 0 | 20 | 22 | Catéter de succión cerrado Cleartrach No. 8FR, endotraqueal, conector en Y. SSN al 0.9% en viales. | EMPAQUE X UNIDAD | Pacific Hospital Supply Co Ltda/Pahsco | 2018DM-0018691 | 47027 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-116 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 633 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000-3214404176 | | LM INSTRUMENTS | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 117 | E04507 | SONDA SUCCION CERRADA 8F | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Catéter de succión cerrado Cleartrach No. 08FR, endotraqueal, puerto de irrigación y MDI. | EMPAQUE X UNIDAD | Pacific Hospital Supply Co Ltda/Pahsco | 2018DM-0018691 | 47027 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-117 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 634 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000-3214404177 | | LM INSTRUMENTS | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 118 | CT401824 | SONDA SUCCION CERRADA 7F NEONATAL | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 9 | 0 | 19 | 28 | Catéter de succión cerrado Cleartrach No. 7FR, endotraqueal, conector en Y. SSN al 0.9% en viales. | EMPAQUE X UNIDAD | Pacific Hospital Supply Co Ltda/Pahsco | 2018DM-0018691 | 47027 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-118 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 635 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000-3214404178 | | LM INSTRUMENTS | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 119 | CT401759 | SONDA SUCCION CERRADA 6F NEONATAL | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 6 | 0 | 50 | 56 | Catéter de succión cerrado Cleartrach No. 6FR, endotraqueal, conector en Y. SSN al 0.9% en viales. | EMPAQUE X UNIDAD | Pacific Hospital Supply Co Ltda/Pahsco | 2018DM-0018691 | 47027 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-119 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 636 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000-3214404179 | | LM INSTRUMENTS | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail de contacto) | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---|--|--|---|---|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------------|----------------------|---|
| 120 | CT401823 | SONDA SUCCION CERRADA 5F NEONATAL | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 4 | 0 | 4 | 8 | Catéter de succión cerrado Cleartrach No. 5FR, endotraqueal, conector en Y. SSN al 0.9% en viales. | EMPAQUE X UNIDAD | Pacific Hospital Supply Co Ltda/Pahsc o | 2018DM-0018691 | 47027 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-120 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 637 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000 - 321 4404180 | | LM INSTRUMENTS | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 121 | E04508 | SONDA SUCCION CERRADA 16F | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 63 | 0 | 22 | 85 | Catéter de succión cerrado Cleartrach No. 16FR, endotraqueal. SSN al 0.9% en viales. | EMPAQUE X UNIDAD | Pacific Hospital Supply Co Ltda/Pahsc o | 2018DM-0018691 | 47027 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-121 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 638 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000 - 321 4404181 | | LM INSTRUMENTS | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 123 | CT401821 | SONDA SUCCION CERRADA 14F CON PUERTO PARA INHALAR | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 289 | 5 | 509 | 803 | Catéter de succión cerrado Cleartrach No. 14FR, endotraqueal. SSN al 0.9% en viales. | EMPAQUE X UNIDAD | Pacific Hospital Supply Co Ltda/Pahsc o | 2018DM-0018691 | 47027 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-123 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 640 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000 - 321 4404183 | | LM INSTRUMENTS | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 124 | E06501 | SONDA SUCCION CERRADA 14F | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 3 | 8 | 12 | Catéter de succión cerrado Cleartrach No. 14FR, endotraqueal, puerto de irrigación y MDI. | EMPAQUE X UNIDAD | Pacific Hospital Supply Co Ltda/Pahsc o | 2018DM-0018691 | 47027 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-124 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 641 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000 - 321 4404184 | | LM INSTRUMENTS | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 125 | CT4012137 | SONDA SUCCION CERRADA 12 F | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 8 | 9 | Catéter de succión cerrado Cleartrach No. 12FR, endotraqueal. SSN al 0.9% en viales. | EMPAQUE X UNIDAD | Pacific Hospital Supply Co Ltda/Pahsc o | 2018DM-0018691 | 47027 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-125 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 642 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000 - 321 4404185 | | LM INSTRUMENTS | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 126 | CT4012136 | SONDA SUCCION CERRADA 10 F | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Catéter de succión cerrado Cleartrach No. 10FR, endotraqueal. SSN al 0.9% en viales. | EMPAQUE X UNIDAD | Pacific Hospital Supply Co Ltda/Pahsc o | 2018DM-0018691 | 47027 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-126 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 643 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000 - 321 4404186 | | LM INSTRUMENTS | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|----------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 181 | CT2351732 | Set calentamiento de fluidos | CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | 0 | 1 | 0 | 30 | 31 | Set / Calentamiento de Fluidos/Sangre | EMPAQUE X UNIDAD | Smith Medical Asd INC | 2020EBC-0004359-R1 | 47545 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-181 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 698 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000-321 4404241 | | LEVEL 1 | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITVO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 340 | CT4532181 | MASCARA PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA ADULTO TALLA M | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Kit máscara para ventilación no invasiva oronasal con soporte frontal ajustable, talla M NGP | EMPAQUE X UNIDAD | Hsiner Co Ltd | 2021DM-0023260 | 47936 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-340 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 857 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000-321 4404400 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 396 | CT484954 | KIT INTRODUCTOR PARA TRAQEO TOMIA PERCUTANEA 8,0F 29cm | ANESTESIOLOGIA | 0 | 5 | 0 | 31 | 36 | Kit de traqueostomía percutánea TRACOE EXERC, con cánula TWIST, no fenestrada, con balón, No.08. | EMPAQUE X UNIDAD | Tracoe Medical, Gmbh | 2019DM-0020270 | 47336 | KIT | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-396 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 913 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000-321 4404456 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 458 | CT5262224 | HOJA DE VIDEOLARINGOSCOPIO N 4 SIN CANAL 7.5 - 8.5 (mm) | ENFERMERIA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | Hoja AceScope No.4 sin canal 7.5 - 8.5(mm) | EMPAQUE X UNIDAD | ACE Medical Corporation Ltd | 2020DM-0022400 | 47806 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-458 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 975 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000-321 4404518 | | ACE | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 460 | CT5262223 | HOJA DE VIDEOLARINGOSCOPIO N 4 CON CANAL 7.5 - 8.5 (mm) | ENFERMERIA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | Hoja AceScope No.4 con canal 7.5 - 8.5(mm) | EMPAQUE X UNIDAD | ACE Medical Corporation Ltd | 2020DM-0022400 | 47806 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-460 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 977 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000-321 4404520 | | ACE | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 462 | CT5262222 | HOJA DE VIDEOLARINGOSCOPIO N 3 SIN CANAL 6.0 - 7.5 (mm) | ENFERMERIA | 0 | 1 | 0 | 8 | 9 | Hoja AceScope No.3 sin canal 6.0 - 7.5(mm) | EMPAQUE X UNIDAD | ACE Medical Corporation Ltd | 2020DM-0022400 | 47806 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-462 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 979 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000-321 4404522 | | ACE | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 464 | CT5262221 | HOJA DE VIDEOLARINGOSCOPIO N 3 CON CANAL 6.0 - 7.5 (mm) | ENFERMERIA | 0 | 1 | 0 | 7 | 8 | Hoja AceScope No.3 con canal 6.0 - 7.5(mm) | EMPAQUE X UNIDAD | ACE Medical Corporation Ltd | 2020DM-0022400 | 47806 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-464 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 981 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000-321 4404524 | | ACE | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 466 | CT5262220 | HOJA DE VIDEOLARINGOSCOPIO N 2 SIN CANAL 4.0 - 6.0 (mm) | ENFERMERIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Hoja AceScope No.2 sin canal 4.0 - 6.0(mm) | EMPAQUE X UNIDAD | ACE Medical Corporation Ltd | 2020DM-0022400 | 47806 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-466 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 983 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000-321 4404526 | | ACE | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL MUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|---|---|-----------------------|---------------|---------------------------------------|-------------------------------|---|---|--------------------------|----------------|----------------------|---|
| 468 | CT5262219 | HOJA DE VIDEOCLARINGOSCOPIÓN N 1 SIN CANAL 2.5 - 4.0 (mm) | ENFERMERÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Hoja AceScope No. 1 sin canal 2.5 - 4.0(mm) | EMPAQUE X UNIDAD | ACE Medical Corporation Ltd | 2020DM-0022400 | 47806 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-468 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 985 | Walter Camacho | walter.camacho@lminstruments.com.co | 4272000 - 321 4404528 | | ACE | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 835 | CT1481916 | BOTON DE GASTROSTOMIA NIVEL DE PIEL BAJO PERFIL DIFERENTES FR - DIFERENTES LONGITUDES | CIRUGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | BOTON DE GASTROSTOMIA 12FR 1.2CM | EMPAQUE X UNIDAD | Olympus Latin America Inc. | 2020DM-0021563 | 47601 | UNIDAD | NA | LM INSTRUMENTS | 800077635-835 | Carrera 68D No. 25B - 86 Oficina 1352 | Johanna Catalina Puentes | catalina.puentes@lminstruments.com.co | 4272000 - 313386923 9 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 158 | CT9961855 | Sistema de presión espiratoria positiva (PEP) | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 11 | 0 | 0 | 11 | CPAP BURBUJA | UNIDAD | FISHER & PAYKEL | 2018DM-0017533 | 07-feb-28 | UNIDAD | UNIDAD | TÉCNICA ELECTROMÉDICA | 830004892-2 | BOGOTÁ | GABRIEL CANTOR | gcantor@tecnicaelectromedica.com | 3,108E+09 | | FISHER & PYKEL | NO CUMPLE | INSUMO PRESENTADO ES NEONATAL Y EL SOLICITADO ES PARA ADULTO |
| 340 | CT4532181 | MASCARA PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA ADULTO TALLA M | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | MASCARA DE VENTILACION NO INVASIVA ADULTO | UNIDAD | UNIDAD | 2012DM-0008893 | 29/06/2022 | UNIDAD | UNIDAD | TÉCNICA ELECTROMÉDICA | 830004892-2 | BOGOTÁ | GABRIEL CANTOR | gcantor@tecnicaelectromedica.com | 3,108E+09 | | FISHER & PYKEL | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 347 | CT9601942 | MASCARA NASAL NEONATAL SILICONADA VENTILACION MECANICA TALLA S | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | MASCARA CPAP INFANTIL | UNIDAD | UNIDAD | 2018DM-0017533 | 07-feb-28 | UNIDAD | UNIDAD | TÉCNICA ELECTROMÉDICA | 830004892-2 | BOGOTÁ | GABRIEL CANTOR | gcantor@tecnicaelectromedica.com | 3,108E+09 | | FISHER & PYKEL | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 348 | CT9601941 | MASCARA NASAL NEONATAL SILICONADA VENTILACION MECANICA TALLA M | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 6 | 0 | 0 | 6 | MASCARA CPAP INFANTIL | UNIDAD | UNIDAD | 2018DM-0017533 | 07-feb-28 | UNIDAD | UNIDAD | TÉCNICA ELECTROMÉDICA | 830004892-2 | BOGOTÁ | GABRIEL CANTOR | gcantor@tecnicaelectromedica.com | 3,108E+09 | | FISHER & PYKEL | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 349 | CT9601940 | MASCARA NASAL NEONATAL SILICONADA VENTILACION MECANICA TALLA L | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 5 | 0 | 11 | 16 | MASCARA CPAP INFANTIL | UNIDAD | UNIDAD | 2018DM-0017533 | 07-feb-28 | UNIDAD | UNIDAD | TÉCNICA ELECTROMÉDICA | 830004892-2 | BOGOTÁ | GABRIEL CANTOR | gcantor@tecnicaelectromedica.com | 3,108E+09 | | FISHER & PYKEL | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| NO. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMLUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------------|----------------------|---|
| 511 | CT9601938 | GORRO NEONATAL PARA VENTILACION | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 13 | 0 | 0 | 13 | GORRO CON ARNES CPAP INFANTIL | UNIDAD | UNIDAD | 2018DM-0017533 | 07-feb-28 | UNIDAD | UNIDAD | TÉCNICA ELECTROMÉDICA | 830004892-2 | BOGOTÁ | GABRIEL CANTOR | gcantor@tecnicaelectromedica.com | 3,108E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 634 | CT10982216 | MECANICA NO INVASIVA CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | CIRCUITO VENTILACION ADULTO | UNIDAD | UNIDAD | 2021DM-0023254 | 26/03/2031 | CAJA POR 25 UNIDADES | UNIDAD | TÉCNICA ELECTROMÉDICA | 830004892-2 | BOGOTÁ | GABRIEL CANTOR | gcantor@tecnicaelectromedica.com | 3,108E+09 | | MEDITERA | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 636 | CT10982187 | CIRCUITO NEONATAL DESECHABLE DOBLE HILO CALEFACTO R CAMARA DE AUTOLLENADO COMPATIBLE VENTILADOR DRAGER | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 | CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL | UNIDAD | UNIDAD | 2019DM-0004142-R1 | 02/05/2029 | CAJA POR 10 UNIDADES | UNIDAD | TÉCNICA ELECTROMÉDICA | 830004892-2 | BOGOTÁ | GABRIEL CANTOR | gcantor@tecnicaelectromedica.com | 3,108E+09 | | FISHER & PYKEL | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 637 | CT10982183 | CIRCUITO DESECHABLE PARA VENTILACION ADULTO 150 CM | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 177 | 178 | CIRCUITO VENTILACION ADULTO | UNIDAD | UNIDAD | 2021DM-0023254 | 26/03/2031 | CAJA POR 25 UNIDADES | UNIDAD | TÉCNICA ELECTROMÉDICA | 830004892-2 | BOGOTÁ | GABRIEL CANTOR | gcantor@tecnicaelectromedica.com | 3,108E+09 | | ALTECH | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 792 | CT10982236 | CANULA NASAL ALTO FLUJO INTERMEDIO PEDITRICA/ADULTO TALLAS COMPATIBLE CON AIRVO 2 | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | CANULA ALTO FLUJO ADULTO | UNIDAD | UNIDAD | 2014DM-0011418 | 27/06/2024 | CAJA POR 20 UNIDADES | UNIDAD | TÉCNICA ELECTROMÉDICA | 830004892-2 | BOGOTÁ | GABRIEL CANTOR | gcantor@tecnicaelectromedica.com | 3,108E+09 | | FISHER & PYKEL | CUMPLE | |

| Nº. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|--|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 50 | G06T01 | TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO 35F | CIRUGÍA | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 | TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO 35F | UNIDAD | TUBO ENDOBRONQUIAL HUDSON | 2017DM-0015790 | 06/01/2027 | UNIDAD | UNIDAD | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerre@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref. 116100350 | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE LAS ESPECIFICACIONES EN LA FICHA TECNICA DEL DISPOSITIVO NO SE AJUSTAN EXACTAMENTE A ESTA DESCRIPCION PARTICULAR SOLICITADA POR LA INSTITUCION, EI REGISTRO INVIMA NO JUSTIFICA ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION PARA ESTA DESCRIPCION SOLICITADA. |
| 350 | CT453812 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE 5.0 | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 3 | 21 | 25 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE 5.0 | UNIDAD | MASCARA LARINGEA LMA SUPREME | 2019DM-0020004 | 28/06/2029 | UNIDAD | CAJA X 10 UNIDADES | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerre@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref.125050 | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE LAS ESPECIFICACIONES EN LA FICHA TECNICA DEL DISPOSITIVO NO SE AJUSTAN EXACTAMENTE A ESTA DESCRIPCION PARTICULAR SOLICITADA POR LA INSTITUCION, EI REGISTRO INVIMA NO JUSTIFICA ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION PARA ESTA DESCRIPCION SOLICITADA. |
| 351 | G01M03 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE 4.0 | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 10 | 60 | 71 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE 4.0 | UNIDAD | MASCARA LARINGEA LMA UNIQUE | 2019DM-0020004 | 28/06/2029 | UNIDAD | CAJA X 10 UNIDADES | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerre@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref.125040 | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE LAS ESPECIFICACIONES EN LA FICHA TECNICA DEL DISPOSITIVO NO SE AJUSTAN EXACTAMENTE A ESTA DESCRIPCION PARTICULAR SOLICITADA POR LA INSTITUCION, EI REGISTRO INVIMA NO JUSTIFICA ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION PARA ESTA DESCRIPCION SOLICITADA. |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACIÓN COMÚN (NOMBRE GENÉRICO) | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA (PRESENTACIÓN O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------------------|--|---|--|--|---|---|---------------------|---------------|--|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 352 | G05M02 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE 3.0 | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 10 | 38 | 49 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE 3.0 | UNIDAD | MASCARA LARINGEA LMA UNIQUE | 2019DM-0020004 | 28/06/2029 | UNIDAD | CAJA X 10 UNIDADES | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerreo@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref.125030 | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE LAS ESPECIFICACIONES EN LA FICHA TECNICA DEL DISPOSITIVO NO SE AJUSTAN EXACTAMENTE A ESTA DESCRIPCION PARTICULAR SOLICITADA POR LA INSTITUCION, EI REGISTRO INVIMA NO JUSTIFICA ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION PARA ESTA DESCRIPCION SOLICITADA. |
| 485 | CT4852062 | GUIA TEFLONADA DE CANULACION | CIRUGIA VASCULAR | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | GUIA TEFLONADA DE CANULACION | UNIDAD | GUIA DIAGNOSTICA KIMAL EN J 3MM D 0.035" *150CM | 2017DM-0000123-R1 | 06/03/2027 | UNIDAD | CAJA X 5 UNIDADES | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerreo@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref.KI3FC150035 | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE LAS ESPECIFICACIONES EN LA FICHA TECNICA DEL DISPOSITIVO NO SE AJUSTAN EXACTAMENTE A ESTA DESCRIPCION PARTICULAR SOLICITADA POR LA INSTITUCION, EI REGISTRO INVIMA NO JUSTIFICA ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION PARA ESTA DESCRIPCION SOLICITADA. |
| 544 | CT10982213 | FILTRO BACTERIANO- VIRICO ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FILTRO BACTERIANO- VIRICO ADULTO | UNIDAD | HUDSON RCI BACTERIAL/ VIRAL FILTER | 2021DM-0022887 | 29/01/2031 | UNIDAD | CAJA X 50 UNIDADES | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerreo@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref.1605 | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE LAS ESPECIFICACIONES EN LA FICHA TECNICA DEL DISPOSITIVO NO SE AJUSTAN EXACTAMENTE A ESTA DESCRIPCION PARTICULAR SOLICITADA POR LA INSTITUCION, EI REGISTRO INVIMA NO JUSTIFICA ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION PARA ESTA DESCRIPCION SOLICITADA. |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|--|--|--|---|---|---------------------|---------------|--|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 545 | CT10982193 | FILTRO ANTIBACTERIAL-VIRICO ADULTO COMPATIBLE VENTILADOR MINDRAY | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FILTRO ANTIBACTERIAL-VIRICO ADULTO COMPATIBLE VENTILADOR MINDRAY | UNIDAD | HUDSON RCI BACTERIAL/VIRAL FILTER | 2021DM-0022887 | 29/01/2031 | UNIDAD | CAJA X 50 UNIDADES | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerre@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref.1605 | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE LAS ESPECIFICACIONES EN LA FICHA TECNICA DEL DISPOSITVO NO SE AJUSTAN EXACTAMENTE A ESTA DESCRIPCION PARTICULAR SOLICITADA POR LA INSTITUCION, EI REGISTRO INVIMA NO JUSTIFICA ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION PARA ESTA DESCRIPCION SOLICITADA. |
| 547 | CT10982217 | FILTRO ANTIBACTERIAL DE ALTA EFICACIA | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FILTRO ANTIBACTERIAL DE ALTA EFICACIA | UNIDAD | ISO-GARD HEPA LIGHT BACTERIAL/VIRAL FILTER | 2021DM-0022887 | 29/01/2031 | UNIDAD | CAJA X 20 UNIDADES | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerre@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref.28022 | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE LAS ESPECIFICACIONES EN LA FICHA TECNICA DEL DISPOSITVO NO SE AJUSTAN EXACTAMENTE A ESTA DESCRIPCION PARTICULAR SOLICITADA POR LA INSTITUCION, EI REGISTRO INVIMA NO JUSTIFICA ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION PARA ESTA DESCRIPCION SOLICITADA. |
| 557 | B028G001661 | ESPONJA HEMOSTATICA DE COLAGENO BOVINO 5cm X 8cm | CIRUGIA | 0 | 23 | 6 | 21 | 50 | ESPONJA HEMOSTATICA DE COLAGENO BOVINO 5cm X 8cm | UNIDAD | HEMOSTATICO DE GELATINA GELITASPO N STANDARD 10 80*50*10MM | 2018DM-0000865-R1 | 18/10/2028 | UNIDAD | CAJA X 10 UNIDADES | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerre@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref.G5010 | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE LAS ESPECIFICACIONES EN LA FICHA TECNICA DEL DISPOSITVO NO SE AJUSTAN EXACTAMENTE A ESTA DESCRIPCION PARTICULAR SOLICITADA POR LA INSTITUCION, EI REGISTRO INVIMA NO JUSTIFICA ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION PARA ESTA DESCRIPCION SOLICITADA. |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UPZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---|--|--|---|---|---------------------|---------------|--|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 680 | C12C03 | CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN 7Fr - 7,5 Fr x 20cm | CIRUGÍA | 0 | 75 | 13 | 343 | 431 | CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN 7Fr - 7,5 Fr x 20cm | UNIDAD | CVC ADULTO 3 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard | 2019DM-0019672 | 15/04/2029 | UNIDAD | CAJA X 10 UNIDADES | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerreo@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref.CV25703E | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE LAS ESPECIFICACIONES EN LA FICHA TECNICA DEL DISPOSITIVO NO SE AJUSTAN EXACTAMENTE A ESTA DESCRIPCION PARTICULAR SOLICITADA POR LA INSTITUCION, EI REGISTRO INVIMA NO JUSTIFICA ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION PARA ESTA DESCRIPCION SOLICITADA. |
| 681 | C12C08 | CATETER VENOSO CENTRAL PEDIATRIC O BILUMEN 22 Ga 4 FR X 8 CM | CIRUGÍA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | CATETER VENOSO CENTRAL PEDIATRIC O BILUMEN 22 Ga 4 FR X 8 CM | UNIDAD | CVC PEDIATRIC O 2 VIAS 4FR * 8CM | 2020DM-0021733 | 09/06/2030 | UNIDAD | CAJA X 5 UNIDADES | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerreo@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref.CS15402E | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE LAS ESPECIFICACIONES EN LA FICHA TECNICA DEL DISPOSITIVO NO SE AJUSTAN EXACTAMENTE A ESTA DESCRIPCION PARTICULAR SOLICITADA POR LA INSTITUCION, EI REGISTRO INVIMA NO JUSTIFICA ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION PARA ESTA DESCRIPCION SOLICITADA. |
| 683 | C12C04 | CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN 16Ga x 20cm | CIRUGÍA | 0 | 10 | 0 | 21 | 31 | CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN 16Ga x 20cm | UNIDAD | CVC ADULTO 1 VIA 16G * 20CM | 2020DM-0021733 | 09/06/2030 | UNIDAD | CAJA X 10 UNIDADES | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerreo@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref. ES04301 | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE LAS ESPECIFICACIONES EN LA FICHA TECNICA DEL DISPOSITIVO NO SE AJUSTAN EXACTAMENTE A ESTA DESCRIPCION PARTICULAR SOLICITADA POR LA INSTITUCION, EI REGISTRO INVIMA NO JUSTIFICA ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION PARA ESTA DESCRIPCION SOLICITADA. |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD LIFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|---------------|--------------|----------------|--|--|---|--|--|---|---|--|---------------|--|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 685 | C12C01 | CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN 7F 20cm | CIRUGÍA | 0 | 36 | 8 | 51 | 95 | CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN 7F 20cm | UNIDAD | CVC ADULTO 2 VIAS 7FR * 20CM CON ARROWg+ard | 2019DM-0019672 | 15/04/2029 | UNIDAD | CAJA X 10 UNIDADES | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerreo@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref.CV2670 2E | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE LAS ESPECIFICACIONES EN LA FICHA TECNICA DEL DISPOSITIVO NO SE AJUSTAN EXACTAMENTE A ESTA DESCRIPCION PARTICULAR SOLICITADA POR LA INSTITUCION, EL REGISTRO INVIMA NO JUSTIFICA ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES SOLICITADAS POR LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION PARA ESTA DESCRIPCION SOLICITADA. |
| 905 | CT309114 | AGUJA SEMIAUTOMATICA PARA BIOPSIA DE SENO COAXIAL 14mm X 100mm | RADIOLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | AGUJA SEMIAUTOMATICA PARA BIOPSIA DE SENO COAXIAL 14mm X 100mm | UNIDAD | PISTOLA SEMIAUTOMATICA BIOPSIA 14G*10CM | 2015DM-0021532 | 04/02/2025 | UNIDAD | CAJA X 10 UNIDADES | CTP MEDICA S.A | 800.121.151-5 | Km 1.5 via siberia-cota potrero chico Int. san Miguel 6A | Maria Angelica Guerrero | mguerreo@ctpmedica.com | 320-2380035 | Ref.S8G-2010-14-0100 | MINIFLOW | CUMPLE | PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA Y CUMPLE |
| 150 | CT3461740 | SOLUCION CARDIOPLEGICA BOLSA 1000ml | CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | 0 | 9 | 0 | 0 | 9 | SOLUCION CARDIOPLEGICA BOLSA 1000ml | unidad | AMAREY | #N/A | #N/A | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | Adjunta ficha tecnica y registro sanitario de producto Custodiol. |
| 181 | CT2351732 | Set calentamiento de fluidos | CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | 0 | 1 | 0 | 30 | 31 | Set calentamiento de fluidos | unidad | 3M | 2020DM-0005465-R1 | 08/01/2030 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO ES COMPATIBLE CON LA MAQUINA PROPIEDAD DEL HOSPITAL |
| 214 | CT3671811 | REMOVEDOR DE ADHESIVO NO IRRITANTE 100% SILICONA SPRAY X 50ml | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 122 | 34 | 218 | 374 | REMOVEDOR DE ADHESIVO NO IRRITANTE 100% SILICONA SPRAY X 50ml | unidad | CONVATEC | 2021DM-0024229 | 13/09/2031 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | Adjunta la documentacion tecnica requerida |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACIÓN COMÚN (NOMBRE GENÉRICO) | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA (PRESENTACIÓN O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 513 | CT3881637 | GEL DE MIEL LEPTOSPERMUN 100% TUBO X 44ml | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | GEL DE MIEL LEPTOSPERMUN 100% TUBO X 44ml | unidad | AVALON | 2017DM-0017434 | 29/12/2027 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | Adunta ficha tecnica y registro sanitario de producto Avalon |
| 547 | CT10982217 | FILTRO ANTIBACTERIAL DE ALTA EFICACIA | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FILTRO ANTIBACTERIAL DE ALTA EFICACIA | unidad | INTERSURGICAL | 2018DM-0018409 | 08/08/2028 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | Subsana lo requerido. |
| 634 | CT10982216 | CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO | unidad | INTERSURGICAL | 2018DM-0018293 | 17/07/2028 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | No cumple con las especificaciones solicitadas por la institucion. |
| 636 | CT10982187 | CIRCUITO NEONATAL DESECHABLE DOBLE HILO CALEFACTO R CAMARA DE AUTOLLENADO COMPATIBLE VENTILADOR DRAGER | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 | CIRCUITO NEONATAL DESECHABLE DOBLE HILO CALEFACTO R CAMARA DE AUTOLLENADO COMPATIBLE VENTILADOR DRAGER | unidad | INTERSURGICAL | 2018DM-0018293 | 17/07/2028 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | No cumple con las especificaciones solicitadas por la institucion. |
| 639 | CT10982225 | CIRCUITO CORRUGADO PARA VENTILACION ADULTO CON FILTRO INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | CIRCUITO CORRUGADO PARA VENTILACION ADULTO CON FILTRO INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD | unidad | INTERSURGICAL | 2018DM-0018293 | 17/07/2028 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | No cumple con las especificaciones solicitadas por la institucion. |
| 680 | C12C03 | CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN 7Fr - 7,5 Fr x 20cm | CIRUGIA | 0 | 75 | 13 | 343 | 431 | CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN 7Fr - 7,5 Fr x 20cm | unidad | VYGON | 2020DM-0002578-R1 | 09/03/2030 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | No cumple con las especificaciones solicitadas por la institucion. |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIADAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-----------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 684 | C11C01 | CATETER VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA (4,5 Fr - 5Fr Doblelumen) | CIRUGÍA | 0 | 32 | 0 | 52 | 84 | CATETER VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA (4,5 Fr - 5Fr Doblelumen) | unidad | VYGON | 2020DM-0002578-R1 | 09/03/2030 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | Subsana lo requerido por la institucion |
| 685 | C12C01 | CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN 7F 20cm | CIRUGÍA | 0 | 36 | 8 | 51 | 95 | CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN 7F 20cm | unidad | VYGON | 2020DM-0002578-R1 | 09/03/2030 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | No cumple con las especificaciones solicitadas por la institucion. |
| 748 | C12C05 | CATETER CENTRAL PEDIATRICO MONOLUMEN 22G 0,6 X 0,9 MM 10 CM | NEONATOS | 0 | 1 | 0 | 7 | 8 | CATETER CENTRAL PEDIATRICO MONOLUMEN 22G 0,6 X 0,9 MM 10 CM | unidad | VYGON | 2020DM-0002578-R1 | 09/03/2030 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR EL HOSPITAL |
| 865 | CT6311809 | BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE 100% SILICONA SACHET X 1 COLOMBIANA | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 13 | 0 | 0 | 13 | BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE 100% SILICONA SACHET X 1 COLOMBIANA | unidad | 3M | 2018DM-0018387 | 06/08/2028 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | Adjunta la documentacion tecnica de aclaracion |
| 892 | CT1241746 | APOSITO COLOIDAL MIEL LEPTOSPERMUN 80% 10CMX10CM | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | APOSITO COLOIDAL MIEL LEPTOSPERMUN 80% 10CMX10CM | unidad | AVALON | 2017DM-0017434 | 29/12/2027 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | La Documentacion adjuntada no cumple con las especificaciones solicitadas. |
| 894 | CT1241747 | APOSITO ALGINATO DE CALCIO 5% MIEL LEPTOSPERMUN 95% 10 CM X 12,5 CM | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 4 | 0 | 13 | 17 | APOSITO ALGINATO DE CALCIO 5% MIEL LEPTOSPERMUN 95% 10 CM X 12,5 CM | unidad | AVALON | 2017DM-0017434 | 29/12/2027 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | La Documentacion adjuntada no cumple con las especificaciones solicitadas. |
| 945 | A01A01 | ADAPTADOR MACHO-MACHO | ENFERMERIA | 0 | 12 | 0 | 0 | 12 | ADAPTADOR MACHO-MACHO | unidad | VYGON | 2013DM-0009592 | 20/02/2023 | UNIDAD | UNIDAD | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA | 17.068.260-3 | BOGOTA | JHON FREDDY GOMEZ | jhon@dd.com.co | 3,208E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | La Documentacion adjuntada no cumple con las especificaciones solicitadas. |

| No. DE ÍTEM | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUM (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|---|-------------------------|---|----------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|----------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|---|----------|----------------------|--|
| 70 | D04T01 | TRANSDUCTOR DE PRESION SANGUINEA SENCILLO | ENFERMERIA | 0 | 83 | 0 | 97 | 180 | TRANSDUCTOR SENCILLO ABBOT | UNIDAD | HISNER, VIDMEN | INVIMA 2021DM-0024007 | 03/08/2031 | UNIDAD | UNIDAD | HOSPITECNICA SAS | 830.131.86 9-6 | BOGOTA D.C | DEYCI MARITZA IBAÑEZ | comercial3@hospitecnica.com.co | 3,186E+09 | REQUIERE APOYO TECNOLOGICO - CABLE DE INVANSIVA | MINIFLOW | CUMPLE | La documentacion adjuntada subsana lo requerido por el hospital. |
| 211 | CT9662046 | RESUCITADOR MANUAL DESECHABLE ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 60 | 35 | 208 | 303 | RESUCITADOR ADULTO | UNIDAD | WINNER, TERHOS | INVIMA 2020DM-0021444 | 19/03/2030 | UNIDAD | UNIDAD | HOSPITECNICA SAS | 830.131.86 9-6 | BOGOTA D.C | DEYCI MARITZA IBAÑEZ | comercial3@hospitecnica.com.co | 3,186E+09 | N/A | MINIFLOW | CUMPLE | La documentacion adjuntada subsana lo requerido por el hospital. Se realiza observacion de que el oferente relaciona por error el item 221, pero el item por el que sustenta subsanacion es el 211. |
| 312 | D02E01 | PARCHE DE MARCAPASOS PARA DESFIBRILADOR COMPATIBLE CON NIKON KOHDEN | CIRUGIA CARDIOVASCULAR | COMPATIBLE CON DESFIBRILADOR NIHON KOHDEN | 2 | 0 | 0 | 2 | ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR | UNIDAD | OBS | INVIMA 2020DM-0022141 | 30/09/2030 | UNIDAD | UNIDAD | HOSPITECNICA SAS | 830.131.86 9-6 | BOGOTA D.C | DEYCI MARITZA IBAÑEZ | comercial3@hospitecnica.com.co | 3,186E+09 | N/A | MINIFLOW | NO CUMPLE | La Documentacion adjuntada no cumple con las especificaciones solicitadas. |
| 313 | CT3941777 | PARCHE DE MARCAPASO PARA DESFIBRILADOR COMPATIBLE CON MINDRAY | ENFERMERIA | 0 | 2 | 3 | 4 | 9 | PARCHE ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR | UNIDAD | OBS | INVIMA 2020DM-0022141 | 30/09/2030 | UNIDAD | UNIDAD | HOSPITECNICA SAS | 830.131.86 9-6 | BOGOTA D.C | DEYCI MARITZA IBAÑEZ | comercial3@hospitecnica.com.co | 3,186E+09 | N/A | MINIFLOW | CUMPLE | La documentacion adjuntada subsana lo requerido por el hospital. |
| 350 | CT453812 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE 5.0 | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 3 | 21 | 25 | MASCARA LARINGUEA NO 5 | UNIDAD | MENHER | INVIMA 2017DM-0016882 | 21/09/2027 | UNIDAD | UNIDAD | HOSPITECNICA SAS | 830.131.86 9-6 | BOGOTA D.C | DEYCI MARITZA IBAÑEZ | comercial3@hospitecnica.com.co | 3,186E+09 | N/A | MINIFLOW | CUMPLE | La documentacion adjuntada subsana lo requerido por el hospital. |
| 351 | G01M03 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE 4.0 | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 10 | 60 | 71 | MASCARA LARINGUEA NO 4 | UNIDAD | MENHER | INVIMA 2017DM-0016882 | 21/09/2027 | UNIDAD | UNIDAD | HOSPITECNICA SAS | 830.131.86 9-6 | BOGOTA D.C | DEYCI MARITZA IBAÑEZ | comercial3@hospitecnica.com.co | 3,186E+09 | N/A | MINIFLOW | CUMPLE | La documentacion adjuntada subsana lo requerido por el hospital. |
| 352 | G05M02 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE 3.0 | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 10 | 38 | 49 | MASCARA LARINGUEA NO 3 | UNIDAD | MENHER | INVIMA 2017DM-0016882 | 21/09/2027 | UNIDAD | UNIDAD | HOSPITECNICA SAS | 830.131.86 9-6 | BOGOTA D.C | DEYCI MARITZA IBAÑEZ | comercial3@hospitecnica.com.co | 3,186E+09 | N/A | MINIFLOW | CUMPLE | La documentacion adjuntada subsana lo requerido por el hospital. |
| 539 | G01S02 | FILTRO INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD ANTIBACTERIAL ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 331 | 23 | 1183 | 1537 | FILTRO NARIZ DE CAMELLO | UNIDAD | TERHOS | INVIMA 2013DM-0010854 | 22/01/2024 | UNIDAD | UNIDAD | HOSPITECNICA SAS | 830.131.86 9-6 | BOGOTA D.C | DEYCI MARITZA IBAÑEZ | comercial3@hospitecnica.com.co | 3,186E+09 | N/A | MINIFLOW | NO CUMPLE | La Documentacion adjuntada no cumple con las especificaciones solicitadas. |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|--|--|--|---|---|--------------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------------------|----------|----------------------|--|
| 584 | CT11482238 | ELECTRODO ADULTO PARA DESFIBRILADOR EXTERNO COMPATIBLE CON PHILIPS | ENFERMERIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | ELECTRODO PARA DESFIBRILADOR | UNIDAD | OBS | INVIMA 2013DM-0010854 | 22/01/2024 | UNIDAD | UNIDAD | HOSPITECNICA SAS | 830.131.869-6 | BOGOTA D.C | DEYCI MARITZA IBAÑEZ | comercial3@hospitecnica.com.co | 3,186E+09 | N/A | MINIFLOW | NO CUMPLE | La Documentacion adjuntada no cumple con las especificaciones solicitadas. |
| 634 | CT10982216 | CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | CIRCUITO RESPIRACION | UNIDAD | TERHOS | INVIMA 2013DM-0010854 | 22/01/2024 | UNIDAD | UNIDAD | HOSPITECNICA SAS | 830.131.869-6 | BOGOTA D.C | DEYCI MARITZA IBAÑEZ | comercial3@hospitecnica.com.co | 3,186E+09 | N/A | MINIFLOW | NO CUMPLE | No cumple con las especificaciones solicitadas por la institucion. |
| 312 | D02E01 | PARCHE DE MARCAPASOS PARA DESFIBRILADOR COMPATIBLE CON NIKON KOHDEN | CIRUGIA CARDIOVASCULAR | COMPATIBLE CON DESFIBRILADOR NIHON KOHDEN | 2 | 0 | 0 | 2 | PARCHE DE MARCAPASOS PARA DESFIBRILADOR COMPATIBLE CON NIKON KOHDEN | CAJA X 1 UNIDAD | Disponible pads, P-711, 1 pair/set, for adult/pediatric, 1.5m. Ref. h329 | 2019ebc-0002632-R1 | 28/11/2029 | UNIDAD | CAJA X 1 UNIDAD | AMAREY NOVA MEDICAL S.A. | 800250382-2 | TR. 23 No. 93-23 | EZRA REY | EZRA.REY@amareynovamedical.com | 3,103E+09 | VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION. | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA PERTINENTE |
| 891 | CT1241239 | APOSITO CURATIVO DE ADHESION BACTERIANA 10cm X 20cm | CLINICA DE HERIDAS | 0 | 4 | 6 | 4 | 14 | APOSITO CURATIVO DE ADHESION BACTERIANA 10cm X 20cm | CAJA X 10 UNIDADES 10 X 20 | ATRAUMAN Ag 10 x 20 cm UNIDADES | 2019DM-0001897-R1 | 29/07/2029 | CAJA | CAJA X 10 UNIDADES | AMAREY NOVA MEDICAL S.A. | 800250382-2 | TR. 23 No. 93-23 | SANDRA CONTRERAS | sandra.contreras@amareynovamedical.com | 3,209E+09 | VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION. | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 166 | E01D02 | SISTEMA DE DRENAJE EXTERNO DE LCR CON CATETER VENTRICULAR | NEUROCIRUGIA | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | Sistema de Drenaje Ventricular Externo | UNIDAD | EDS | 2020DM-0003568-R1 | 27/12/2028 | KIT | CAJA X 1 - EMPAQUE ESTERIL | MEDIREX BIC SAS | 830.091.676-9 | BOGOTA | ANA CAROLINA LEE | asesor.bogota1@medirex.com | 3,134E+09 | 821730 | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 335 | CT1301499 | MICROCATETER INTRACEREBRAL 2.4/2.7FR X 153cm | NEUROCIRUGIA | COMPATIBILIDAD DE INSUMOS EN EL PROCEDIMIENTO | 1 | 0 | 0 | 1 | KIT MICROSENSOR de tornillos de craneo | UNIDAD | KIT MICROSENSOR | 2020EBC-0002814 R1 | 05/02/2030 | KIT | CAJA X 1 - EMPAQUE ESTERIL | MEDIREX BIC SAS | 830.091.676-9 | BOGOTA | ANA CAROLINA LEE | asesor.bogota1@medirex.com | 3,134E+09 | 826638 | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 337 | CT4011629 | MEMBRANA ABSORBIBLE SUSTITUTO DE DURAMADRE 5cm X 5cm | NEUROCIRUGIA | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 | DURAGEN | UNIDAD | Duragen Dural Matrix | 2019DM-0019694 | 26/04/2029 | SOBRE | UNIDAD | MEDIREX BIC SAS | 830.091.676-9 | BOGOTA | ANA CAROLINA LEE | asesor.bogota1@medirex.com | 3,134E+09 | ID-2201-I | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 608 | F24C01 | COTONOID E 38mm X 38mm GRANDE | NEUROCIRUGIA | 0 | 109 | 0 | 0 | 109 | COTONOID E | SOBRE X 10 | SURG PAT XRAY | 2016DM-0000232-R1 | 26/08/2026 | SOBRE X 10 | CAJA X 200 | MEDIREX BIC SAS | 830.091.676-9 | BOGOTA | ANA CAROLINA LEE | asesor.bogota1@medirex.com | 3,134E+09 | 801409 | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|-----------------------------------|-------------------------|---|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---|--|--|---|---|-----------------------|----------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 609 | F24C02 | COTONOID E 25mm X 25mm MEDIANO | NEUROCIRUGÍA | 0 | 274 | 0 | 0 | 274 | COTONOID E | SOBRE X 10 | SURG PAT XRAY | 2016DM-0000232-R1 | 26/08/2026 | SOBRE X 10 | CAJA X 200 | MEDIREX BIC SAS | 830.091.67-6-9 | BOGOTA | ANA CAROLINA LEE | asesor.bogota1@medirex.com | 3,134E+09 | 801403 | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 610 | F24C03 | COTONOID E 13mm X 13mm PEQUEÑO | NEUROCIRUGÍA | 0 | 143 | 0 | 0 | 143 | COTONOID E | SOBRE X 10 | SURG PAT XRAY | 2016DM-0000232-R1 | 26/08/2026 | SOBRE X 10 | CAJA X 200 | MEDIREX BIC SAS | 830.091.67-6-9 | BOGOTA | ANA CAROLINA LEE | asesor.bogota1@medirex.com | 3,134E+09 | 801400 | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 617 | C21C03 | CONECTOR RECTO | NEUROCIRUGÍA | compatible con cateter peritoneal y y cateter ventricular | 1 | 0 | 0 | 1 | Conector recto | UNIDAD | Conector recto | 2011DM-0008410 | EN TRAMITE DE RENOVACION | UNIDAD | UNIDAD | MEDIREX BIC SAS | 830.091.67-6-9 | BOGOTA | ANA CAROLINA LEE | asesor.bogota1@medirex.com | 3,134E+09 | 823048 | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 619 | CONEC-Y3VIAS | CONECTOR EN Y DE TRES VIAS | NEUROCIRUGÍA | compatible con cateter peritoneal y y cateter ventricular | 1 | 0 | 0 | 1 | Conector plastico | UNIDAD | Conector plastico ACCU-FLO | 2011DM-0008410 | EN TRAMITE DE RENOVACION | UNIDAD | UNIDAD | MEDIREX BIC SAS | 830.091.67-6-9 | BOGOTA | ANA CAROLINA LEE | asesor.bogota1@medirex.com | 3,134E+09 | 821520 | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 671 | CT10801623 | CATER VENTRICULAR CON ANTIBIOTICO | NEUROCIRUGÍA | compatible con cateter peritoneal y conector | 1 | 0 | 0 | 1 | Cateter antimicrobiano fabricado en Silicio | UNIDAD | Cateter antimicrobiano | 2020DM-0003613-R1 | 27/12/2030 | UNIDAD | UNIDAD | MEDIREX BIC SAS | 830.091.67-6-9 | BOGOTA | ANA CAROLINA LEE | asesor.bogota1@medirex.com | 3,134E+09 | 821745 | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 672 | C20C01 | CATER VENTRICULAR | NEUROCIRUGÍA | compatible con cateter peritoneal y conector | 1 | 0 | 0 | 1 | Cateter Ventricular de Hakim | UNIDAD | Cateter Ventricular de Hakim | 2011DM-0008410 | EN TRAMITE DE RENOVACION | UNIDAD | UNIDAD | MEDIREX BIC SAS | 830.091.67-6-9 | BOGOTA | ANA CAROLINA LEE | asesor.bogota1@medirex.com | 3,134E+09 | 823041 | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 236 | CT9601945 | PRONG NASAL NEONATAL TALLA S | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 7 | 8 | Prong nasal neonatal Talla S | Prong nasal neonatal Talla S | Gafas nasales BabyFlow, estándar, desechables, tamaño S | 2020DM-0022616 | 14/12/2030 | Unidad | Caja de 10 unidades | Draeger Colombia S.A. | 900.194.91-0-4 | Bogotá | Judy Suárez Vivian Lozano | judy.suarez@draeger.com vivian.lozano@draeger.com | 3209035419 3202550560 | | MINIFLOW | CUMPLE | LA MARCA DEBE SER DRAEGER Y NO MINIFLOW. POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 237 | CT9601944 | PRONG NASAL NEONATAL TALLA M | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | Prong nasal neonatal Talla M | Prong nasal neonatal Talla M | Gafas nasales BabyFlow, estándar, desechables, tamaño M | 2020DM-0022616 | 14/12/2030 | Unidad | Caja de 10 unidades | Draeger Colombia S.A. | 900.194.91-0-4 | Bogotá | Judy Suárez Vivian Lozano | judy.suarez@draeger.com vivian.lozano@draeger.com | 3209035419 3202550560 | | MINIFLOW | CUMPLE | LA MARCA ES DRAEGER, Y SE CONFIRMA FICHA TECNICA PERTINENTE |
| 238 | CT9601943 | PRONG NASAL NEONATAL TALLA L | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Prong nasal neonatal Talla L | Prong nasal neonatal Talla L | Gafas nasales BabyFlow, estándar, desechables, tamaño L | 2020DM-0022616 | 14/12/2030 | Unidad | Caja de 10 unidades | Draeger Colombia S.A. | 900.194.91-0-4 | Bogotá | Judy Suárez Vivian Lozano | judy.suarez@draeger.com vivian.lozano@draeger.com | 3209035419 3202550560 | | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 339 | CT2532134 | MASCARA TRAQUEOS TOMIA PEDIATRICA | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Máscara para traqueostomía paciente pediátrico, incluye extensión de oxígeno | Máscara para traqueostomía paciente pediátrico, incluye extensión de oxígeno | Mascarilla de traqueostomía O2Star™, desechable, S | 2013EBC-0010354 | 17/09/2023 | Unidad | Caja de 50 unidades | Draeger Colombia S.A. | 900.194.91-0-4 | Bogotá | Judy Suárez Vivian Lozano | judy.suarez@draeger.com vivian.lozano@draeger.com | 3209035419 3202550560 | | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA PERTINENTE |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---|--|--|---|---|-----------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 340 | CT4532181 | MASCARA PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA ADULTO TALLA M | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Máscara para ventilación no invasiva adulto Talla M | Máscara para ventilación no invasiva adulto Talla M | Mascarilla oronasal para NIV ClassicStar® plus SE, desechable, tamaño M | 2013EBC-0010354 | 17/09/2023 | Unidad | Unidad | Draeger Colombia S.A. | 900.194.910-4 | Bogotá | Judy Suárez Vivian Lozano | judy.suarez@draeger.com vivian.lozano@draeger.com | 3209035419 3202550560 | | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 383 | CT10982162 | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA NEONATAL TALLA S COMPATIBLE VENTILADOR SLE KIT | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 20 | 21 | KIT Ventilación mecánica no invasiva neonatal Talla S | KIT Ventilación mecánica no invasiva neonatal Talla S | KIT Ventilación mecánica no invasiva neonatal Talla S | 2020DM-0022616 | 14/12/2030 | Unidad | Unidad | Draeger Colombia S.A. | 900.194.910-4 | Bogotá | Judy Suárez Vivian Lozano | judy.suarez@draeger.com vivian.lozano@draeger.com | 3209035419 3202550560 | | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 384 | CT10982163 | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA NEONATAL TALLA M COMPATIBLE VENTILADOR SLE KIT | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 30 | 31 | KIT Ventilación mecánica no invasiva neonatal Talla M | KIT Ventilación mecánica no invasiva neonatal Talla M | KIT Ventilación mecánica no invasiva neonatal Talla M | 2020DM-0022616 | 14/12/2030 | Unidad | Unidad | Draeger Colombia S.A. | 900.194.910-4 | Bogotá | Judy Suárez Vivian Lozano | judy.suarez@draeger.com vivian.lozano@draeger.com | 3209035419 3202550560 | | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 385 | CT10982164 | VENTILACION MECANICA NO INVASIVA NEONATAL TALLA L COMPATIBLE VENTILADOR SLE KIT | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 22 | 23 | KIT Ventilación mecánica no invasiva neonatal Talla L | KIT Ventilación mecánica no invasiva neonatal Talla L | KIT Ventilación mecánica no invasiva neonatal Talla L | 2020DM-0022616 | 14/12/2030 | Unidad | Unidad | Draeger Colombia S.A. | 900.194.910-4 | Bogotá | Judy Suárez Vivian Lozano | judy.suarez@draeger.com vivian.lozano@draeger.com | 3209035419 3202550560 | | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 540 | CT10982244 | FILTRO EXHALADORIO DESECHABLE NEONATAL COMPATIBLE VENTILADOR SLE | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | Filtro exhalatorio vírico y antibacteriano neonatal compatible con ventilador SLE | Filtro exhalatorio vírico y antibacteriano neonatal compatible con ventilador SLE | Filtro CareStar 30 | 2019EBC-0019909 | 12/06/2029 | Unidad | Caja de 50 unidades | Draeger Colombia S.A. | 900.194.910-4 | Bogotá | Judy Suárez Vivian Lozano | judy.suarez@draeger.com vivian.lozano@draeger.com | 3209035419 3202550560 | | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVIDO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---|--|--|--|--|-----------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 541 | CT10982191 | FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE COMPATIBLE VENTILADOR SLE | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 74 | 75 | Filtro exhalatorio vírico y antibacteriano neonatal compatible con ventilador SLE | Filtro exhalatorio vírico y antibacteriano neonatal compatible con ventilador SLE | Filtro CareStar 30 | 2019EBC-0019909 | 12/06/2029 | Unidad | Caja de 50 unidades | Draeger Colombia S.A. | 900.194.910-4 | Bogotá | Judy Suárez Vivian Lozano | judy.suarez@draeger.com vivian.lozano@draeger.com | 3209035419 3202550560 | | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 544 | CT10982213 | FILTRO BACTERIANO VIRICO ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Filtro exhalatorio vírico y antibacteriano adulto | Filtro exhalatorio vírico y antibacteriano adulto | Filtro CareStar 30 | 2019EBC-0019909 | 12/06/2029 | Unidad | Caja de 50 unidades | Draeger Colombia S.A. | 900.194.910-4 | Bogotá | Judy Suárez Vivian Lozano | judy.suarez@draeger.com vivian.lozano@draeger.com | 3209035419 3202550560 | | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 637 | CT10982183 | CIRCUITO DESECHABLE PARA VENTILACION ADULTO 150 cm o mas | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 177 | 178 | Circuito desechable para ventilación adulto | Circuito desechable para ventilación adulto | Circuito respiratorio Vent Set, desechable, básico, 1,5 m de longitud | 2013EBC-0010354 | 17/09/2023 | Unidad | Caja de 25 unidades | Draeger Colombia S.A. | 900.194.910-4 | Bogotá | Judy Suárez Vivian Lozano | judy.suarez@draeger.com vivian.lozano@draeger.com | 3209035419 3202550560 | | MINIFLOW | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE |
| 125 | CT4012137 | SONDA SUCCION CERRADA 12 F | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 8 | 9 | SISTEMA DE SUCCION CERRADO 12 FR | | SMITH | 2016DM-0014999 | 29/07/2026 | UNIDAD | CJAX1 | MEDIBOY | 901035884-3 | CALLE 58 N. 2-80 | NIDIA SALCEDO | ventas5@mediqboy.com | 3,102E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 146 | A23503 | SONDA DE ALIMENTACION 12F SIN PUNTA DE TUNGSTENO | NUTRICION | 0 | 17 | 0 | 37 | 54 | SONDA SIN PUNTA TUGTENO ULTRALITE 12 FR36 NG CJ 10 | | CORFLO | 2018DM-0018090 | 30/05/2028 | UNIDAD | UNIDAD | MEDIBOY | 901035884-3 | CALLE 58 N. 2-80 | NIDIA SALCEDO | ventas5@mediqboy.com | 3,102E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 355 | CT2751056 | MANGUERA LISA PARA OXIGENO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 8 | 0 | 4 | 12 | EXTENSION MANGUERA PARA ADMON DE OXIGENO 2MTS UND | | BIOPLAST | 2016DM-0000409-R1 | 18/07/2026 | UNIDAD | UNIDAD | MEDIBOY | 901035884-3 | CALLE 58 N. 2-80 | NIDIA SALCEDO | ventas5@mediqboy.com | 3,102E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | EL DOCUMENTO DE REGISTRO SANITARIO EN MEDIO MAGNETICO NO CORRESPONDE AL OFERTADO |
| 535 | V06CL02024251 | FORMULA ANTIREFLUJO LACTANTES 0/12 MESES 400g | NUTRICION | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FORMULA LACTEA ANTIREFLUJO | | ABBOTT | RSA-0009207-2019 | 09/12/2024 | UNIDAD | LATA375 GR | MEDIBOY | 901035884-3 | CALLE 58 N. 2-80 | NIDIA SALCEDO | ventas5@mediqboy.com | 3,102E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | EL DOCUMENTO DE REGISTRO SANITARIO EN MEDIO MAGNETICO NO CORRESPONDE AL OFERTADO |
| 680 | C12C03 | CATERER VENOSO CENTRAL TRILUMEN 7Fr - 7,5 Fr x 20cm | CIRUGIA | 0 | 75 | 13 | 343 | 431 | CATERER CENTRAL TRIO ADULTO 7FR 20CM | | BRAUN | 2016DM-0000045-R1 | 06/05/2026 | UNIDAD | CJA X 1 | MEDIBOY | 901035884-3 | CALLE 58 N. 2-80 | NIDIA SALCEDO | ventas5@mediqboy.com | 3,102E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| Nº. DE ÍTEM | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|---|-------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|------------------------------------|---|--|---|----------|----------------------|--|
| 681 | C12C08 | CATER VENO CENTRAL PEDIATRIC O BILUMEN 22 Ga 4 FR X 8 CM | CIRUGÍA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | CATER CENTRAL PEDIATRIC O 2 G22 X 8 CMS REF.416690 6-07 | | BRAUN | 2016DM-0000045-R1 | 06/05/2026 | UNIDAD | CJAX10 | MEDIBOY | 901035884-3 | CALLE 58 N. 2-80 | NIDIA SALCEDO | ventas5@mediqboy.com | 3,102E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 685 | C12C01 | CATER VENO CENTRAL BILUMEN 7F 20cm | CIRUGÍA | 0 | 36 | 8 | 51 | 95 | CATER VENO CENTRAL BILUMEN ADULTO 7FR X 20 CM GA.16 | | ARROW | 2016DM-0000279-R4 | 21/09/2026 | UNIDAD | CJAX10 | MEDIBOY | 901035884-3 | CALLE 58 N. 2-80 | NIDIA SALCEDO | ventas5@mediqboy.com | 3,102E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 866 | E07C01 | BARRERA COLOSTOMIA PLANA 70mm | ENFERMERIA | Compatible con bolsa de colostomia | 15 | 15 | 64 | 94 | BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE Y FLEXIBLE 70MM LARGE REF.411806 | | CONVATEC | 2018DM-0017961 | 03/05/2028 | UNIDAD | CJAX10 | MEDIBOY | 901035884-3 | CALLE 58 N. 2-80 | NIDIA SALCEDO | ventas5@mediqboy.com | 3,102E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO |
| 928 | D03A15 | AGUJA AUTOMATICA PARA BIOPSIA SENO 14gX100mm | RADIOLOGÍA | 0 | 12 | 0 | 0 | 12 | AGUJA DESECHABLE SEMI-AUTOMATICA PARA BIOPSIA 14GX100MM | | GEOTEK | 2016DM-0015337 | 19/06/2026 | UNIDAD | CJAX1 | MEDIBOY | 901035884-3 | CALLE 58 N. 2-80 | NIDIA SALCEDO | ventas5@mediqboy.com | 3,102E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | SE REQUIERE TRABAJO DE CAMPO |
| 176 | E08E05 | SET DE DRENAJE MULTIPROPOSITO CON MICROPUNCIÓN, SISTEMA DE FIJACIÓN Y SISTEMA RECOLECTOR DE (8,5,10 Y 12 FR) POR DIFERENTES DIAMETROS | RADIOLOGÍA | 0 | 16 | 0 | 0 | 16 | Kit de drenaje para Nefrostomía | Set de drenaje para Nefrostomía | Nefrocat, Set para Nefrostomía | 2020DM-0021928 | 09/08/2030 | Set por unidad | Set por unidad | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | En el hospital el nombre de Catéter Multipropósito es genérico pero lo usan para realizar nefrostomía | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION (SE REQUIERE MULTIPROPOSITO) |
| 359 | H01M01 | MALLA POLIPROPILENO 30cm X 30cm | CIRUGÍA | 0 | 3 | 3 | 0 | 6 | Malla Polipropileno 30 x 30 cm | | Intermesh, Malla/Proleone | 2015DM-0013200 | 01/07/2025 | Blester * unidad | Blester * unidad | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL DISPOSITIVO MEDICO YA CONTABA CON CALIFICACION TECNICA FAVORABLE EN LA CALIFICACION INICIAL, SE RATIFICA NUEVAMENTE LA CALIFICACION |

| No. de ítems | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|--|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|------------------------------------|--|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 360 | CT4551903 | MALLA POLIPROPILENO 15cm X 15cm | CIRUGÍA | 0 | 10 | 16 | 23 | 49 | Malla Polipropileno | Malla Polipropileno 15 x 15 cm | Intermesh, Malla/Prolene | 2015DM-0013200 | 01/07/2025 | Blester * unidad | Blester * unidad | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 400 | CT148812 | KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA 24F | GASTROENTEROLOGIA | 0 | 4 | 3 | 28 | 35 | Kit para Gastrostomía Endoscópica | Kit para Gastrostomía Endoscópica | Gastrocat, Set de Gastrostomía percutánea | 2021DM-0023153 | 18/03/2031 | Blester * unidad | Blester * unidad | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 494 | CT4321322 | GUIA DE INTERCAMBIO PUNTA J TEFLONADA (0.035 X 260 Cm) | HEMODINAMIA | 0 | 11 | 0 | 0 | 11 | Guía Teflonada punta J | Guía Teflonada punta J | Guía Teflonada punta J | 2008DM-0002896 | 09/08/2030 | Unidad | Unidad | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - ventas@districlinicos.com | 315 4937770/ 318 6307097 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 587 | E08E11 | DISPOSITIVO DE LIGADURA DE BANDAS MULTIPLES 8.6mm-11.5mm 110cm | GASTROENTEROLOGIA | 0 | 4 | 0 | 8 | 12 | Ligador de varices esofágicas Multibandas | Ligador de varices esofágicas Multibandas | Ligragrip | 2019DM-0020328 | 16/08/2029 | Blester * unidad | Blester * unidad | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 690 | E13C01 | CATETER URETERAL DOBLE J 6FR 2.0mm 24cm CON ESTILETE Y ADAPTADOR | UROLOGÍA | 0 | 10 | 0 | 0 | 10 | Catéter Doble J | Catéter Doble J | Confiance, stend ureteral doble J con guía y empujador | 2008DM-0002896 | 09/08/2030 | Blester * unidad | Blester * unidad | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 714 | C03P02 | CATETER MULTIPROPOSITO PARA RECAMBIO | HEMODINAMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Catéter Multipropósito | Catéter Multipropósito | Multicat, Catéter de drenaje de abscesos | 2008DM-0002896 | 09/08/2030 | Unidad | Unidad | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - ventas@districlinicos.com | 315 4937770/ 318 6307097 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 715 | CT529905 | CATETER MULTIPROPOSITO DE 1 SOLO PASO* 8.5 Fr CON FIJACION | RADIOLOGÍA | 0 | 15 | 0 | 0 | 15 | Catéter Multipropósito | Catéter Multipropósito | Multicat, Catéter de drenaje de abscesos | 2008DM-0002896 | 09/08/2030 | Unidad | Unidad | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - ventas@districlinicos.com | 315 4937770/ 318 6307097 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|------------------------------------|--|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 744 | E14C06 | CATETER DE DRENAJE BILIAR TIPO RING DIFERENTES DIAMETROS (8.5FR-10.5 Y 12 FR) CON FIJACIÓN | RADIOLOGÍA | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | Catéter de drenaje biliar punta Pig Tail | Catéter de drenaje biliar punta pig tail, | Colecat, catéter de drenaje biliar interno/externo/externo | 2020DM-0021928 | 09/08/2030 | Blester * unidad | Blester * unidad | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 901 | CT309116 | AGUJA SEMIAUTOMÁTICA PARA BIOPSIA TIPO TRUCUT 18mm X 150mm COAXIAL | RADIOLOGÍA | 0 | 12 | 3 | 0 | 15 | Aguja para biopsia de tejidos blandos con coaxial | 18G * 150 mm | Aguja Semiautomática Lightcut Plus Ref: PD1815 P/Biopsia de Tejidos Blandos | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 902 | CT309751 | AGUJA SEMIAUTOMÁTICA PARA BIOPSIA PERCUTANEA TIPO TRUCUT 18MMX200MM COAXIAL | RADIOLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Aguja para biopsia de tejidos blandos con coaxial | 18G * 200 mm | Aguja Semiautomática Lightcut Plus Ref: Pd1820 P/Biopsia De Tejidos Blandos | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 903 | CT3091581 | AGUJA SEMIAUTOMÁTICA PARA BIOPSIA - DESARMABLE- 16 Ga * 150mm. | RADIOLOGÍA | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | Aguja para biopsia de tejidos blandos con coaxial | 16G * 150 mm | Aguja Semiautomática Lightcut Plus Ref: PD1615 P/Biopsia De Tejidos Blandos | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 904 | CT3091576 | AGUJA SEMIAUTOMÁTICA PARA BIOPSIA - DESARMABLE- 16 Ga * 100mm | RADIOLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Aguja para biopsia de tejidos blandos con coaxial | 16G * 100 mm | Aguja Semiautomática Lightcut Plus Ref: PD1610 P/Biopsia De Tejidos Blandos | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HIS | CANTIDAD UFEZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números telefónicos o números de celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|---------------|--------------|----------------|---|--|---|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|------------------------------------|--|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 905 | CT309114 | AGUJA SEMIAUTOMATICA PARA BIOPSIA DE SENO COAXIAL 14mm X 100mm TIPO TRUCUT | RADIOLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Aguja para biopsia de tejidos blandos con coaxial | 14G * 100 mm | Aguja Semiautomática Lightcut Plus Ref:PD1410 P/Biopsia De Tejidos Blandos | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 906 | CT309115 | AGUJA SEMIAUTOMATICA PARA BIOPSIA DE SENO COAXIAL 14mm X 150mm TIPO TRUCUT | RADIOLOGÍA | 0 | 5 | 0 | 0 | 5 | Aguja para biopsia de tejidos blandos con coaxial | 14G * 150 mm | Aguja Semiautomática Lightcut Plus Ref:PD1415 P/Biopsia De Tejidos Blandos | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 907 | D03A08 | AGUJA SEMIAUTOMATICA PARA BIOPSIA CON CAMISA 18G X150mm | RADIOLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Aguja para biopsia de tejidos blandos con coaxial | 18G * 150 mm | Aguja Semiautomática Lightcut Plus Ref: PD1815 P/Biopsia de Tejidos Blandos | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 909 | D10A02 | AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO DIFERENTES DIAMETROS | RADIOLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Aguja para biopsia de hueso | Diferentes diámetros | Aguja Biopsia Osea Osteoj Ref:PJ0810 Punta Cilindrica | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 910 | D05A02 | AGUJA PARA BIOPSIA 22mm X 200mm TIPO CHIBA | RADIOLOGÍA | 0 | 5 | 0 | 0 | 5 | Aguja de aspiración Chiba | 22 mm x 200mm | Aguja De Aspiracion Chiba Cytocut | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 913 | D09A01 | AGUJA LOCALIZADORA SENO (ARPON) 1 ANCLAJE | RADIOLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Aguja localizadora | | Aguja Localizacion, Mark | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| Nº. DE ÍTEM | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|------------------------------------|--|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 925 | CT3092156 | AGUJA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA 18 GA x 100 MM CON CAMISA | RADIOLOGÍA | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | Aguja para biopsia de tejidos blandos con coaxial | 18G * 100 mm | Aguja Semiautomática Lightcut Plus Ref: PD1810 P/Biopsia de Tejidos Blandos | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 926 | D03A16 | AGUJA BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO TIPO TRUCUT REF. VARIAS | RADIOLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Aguja para biopsia de tejidos blandos Tipo TruCut | Varias Medidas | Aguja Semiautomática Semicut/biopsia de tejidos blandos | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 928 | D03A15 | AGUJA AUTOMATICA PARA BIOPSIA SENO 14gX100mm | RADIOLOGÍA | 0 | 12 | 0 | 0 | 12 | Aguja automática para biopsia de seno | 14G * 100 mm | Aguja biopsia automática Themy dispositivo desechable | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 5 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 929 | CT3091605 | AGUJA AUTOMATICA PARA BIOPSIA SENO 14 g X 150 mm | RADIOLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Aguja automática para biopsia de seno | 14G * 150 mm | Aguja biopsia automática Pallium Needle REF: MGK 11415 | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | Bard Magnum® Pallium® | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 931 | D10A01 | AGUJA ASPIRACION MEDULA OSEA MIELOGRAMA | RADIOLOGÍA | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | Aguja de aspiración de médula ósea | Diferentes diámetros | Aguja De Aspiracion De Medula Osea En Cresta Iliaca Adulto, Tipo Illinois Osteo J | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 943 | D03A09 | AGUJA AUTOMATICA PARA BIOPSIA 18 x 150 mm | RADIOLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Aguja Automática para biopsia de tejidos blandos | 18G * 150 mm | Aguja biopsia automática Pallium Needle REF: MGK 11815 | 2021DM-0023257 | 26/03/1931 | Blester * unidad | Caja * 10 | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | Bard Magnum® Pallium® | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 950 | D03G02 | GUIA TEFLONADA 0.035" 150CM CON PUNTA EN J | HEMODINAMIA | 0 | 5 | 0 | 0 | 5 | Guia En Teflon punta en J 0,035"X150 cms Ref.TS-35150 Marca KFFMED Reg Invima 2020DM-0021928 | Guia En Teflon punta en J 0,035"X150 cms | Guia En Teflon punta en J 0,035"X150 cms | 2020DM-0021928 | 09/08/2030 | Blester * unidad | Unidad | Districlinicos | 816000114-1 | Pereira | Diana Hernández Ana María Quintero | Comercial5@districlinicos.com - comercial@districlinicos.com | 318 6307097 315 4937770 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE TO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL MUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 879 | F12A01 | APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO ESTERIL 10cm X 12cm | ENFERMERIA | 0 | 643 | 43 | 1813 | 2499 | Película transparente y adhesiva, impermeable al agua y a la humedad, adaptable a cualquier zona anatómica y extensible. | 12x10 cm | OPSITE FLEXIGRID. | INVIMA 2015DM-001521-R2 | 20/10/2025 | Caja x 50 | Caja x 50 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | 900124455 | CALLE 100 N° - 33 | ANDREA RICO | Martha.Rico@smith-nephew.com | 3,124E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 885 | CT1241503 | APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 20cm X 30cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 2 | 5 | 4 | 11 | Apósito hidrocoloide grueso para heridas | 20x20 cm | ELECT HYDRO BORDER | INVIMA 2018DM-0017702 | 07/03/2028 | Caja x 10 | Caja x 10 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | 900124455 | CALLE 100 N° - 33 | ANDREA RICO | Martha.Rico@smith-nephew.com | 3,124E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 886 | CT124782 | APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRADELGADO 15cm X 15cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 3 | 0 | 8 | 11 | Apósito hidrocoloide extra delgado para heridas | 15x15 cm | ELECT HYDRO THIN | INVIMA 2018DM-0017702 | 07/03/2028 | Caja x 10 | Caja x 10 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | 900124455 | CALLE 100 N° - 33 | ANDREA RICO | Martha.Rico@smith-nephew.com | 3,124E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | ADJUNTA LA DOCUMENTACION REQUERIDA |
| 887 | F12A07 | APOSITO HIDROCOLOIDE 15cm X 15cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 7 | 0 | 0 | 7 | Apósito hidrocoloide grueso para heridas | 15x15 cm | ELECT HYDRO BORDER | INVIMA 2018DM-0017702 | 07/03/2028 | Caja x 10 | Caja x 10 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | 900124455 | CALLE 100 N° - 33 | ANDREA RICO | Martha.Rico@smith-nephew.com | 3,124E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 888 | CT1242114 | APOSITO ESTERIL ALGINATO DE CALCIO ALTO CONTENIDO O ACIDO MANURONICO 15 x 20 cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 6 | 0 | 0 | 6 | Apósito de alginato de calcio tejido no tejido con fibras de alto contenido de ácido manurónico | 15x20 cm | ALGISITE M. | INVIMA 2020DM-0002493-R1 | 02/11/2030 | Caja x 10 | Caja x 10 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | 900124455 | CALLE 100 N° - 33 | ANDREA RICO | Martha.Rico@smith-nephew.com | 3,124E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 889 | CT1241067 | APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO CUADRADO 5 CAPAS 20*20cm CON ADHESIVO | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 113 | 0 | 61 | 174 | Apósito multicapa (5 capas) espuma hidrocelular, un centro hiper-absorbente libre de fugas y una capa enmascarante. | 21x21 cm | ALLEVYN LIFE | INVIMA 2013DM-0010162 | 13/08/2023 | Caja x 10 | Caja x 10 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | 900124455 | CALLE 100 N° - 33 | ANDREA RICO | Martha.Rico@smith-nephew.com | 3,124E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | ADJUNTA LA DOCUMENTACION REQUERIDA |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|---|---|--------------------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 890 | CT1241130 | APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETA NO 5 CAPAS SACRAL 23*23cm - TRIANGULAR CON ADHESIVO | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 154 | 0 | 227 | 381 | Apósito multicapa (5 capas) hidrocelular combinado con adhesivo de silicona. | 25x25,2 cm | ALLEVYN LIFE HEEL. | INVIMA 2013DM-0010162 | 13/08/2023 | Caja x 5 | Caja x 5 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | 900124455 | CALLE 100 N° - 33 | ANDREA RICO | Martha.Rico@smith-nephew.com | 3,124E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | ADJUNTA LA DOCUMENTACION REQUERIDA |
| 891 | CT1241239 | APOSITO CURATIVO DE ADHESION BACTERIAN A 10cm X 20cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 4 | 6 | 4 | 14 | Apósito de plata nanocristalina flexible, liberación sostenida da plata hasta por 3 días | 10x20 cm | ACTICOAT FLEX 3 | INVIMA 2018DM-0018081 | 28/04/2028 | Caja x 12 | Caja x 12 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | 900124455 | CALLE 100 N° - 33 | ANDREA RICO | Martha.Rico@smith-nephew.com | 3,124E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 895 | CT124875 | APOSITO ADHESIVO ESTERIL CON ALMOHADILLA ABSORBENTE 10cm x 25cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 72 | 0 | 501 | 573 | Apósito postoperatorio de lámina impermeable transparente con almohadilla absorbente, impermeable al agua y a la humedad. | 25x10 cm | OPSITE POST-OP. | INVIMA 2015DM-0003467-01 | 09/09/2025 | Caja x 20 | Caja x 20 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | 900124455 | CALLE 100 N° - 33 | ANDREA RICO | Martha.Rico@smith-nephew.com | 3,124E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 781 | G06C02 | CANULA TRAQUEOSTOMIA 8.5 CON BALÓN | CIRUGÍA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | GCA-MC8.5 | Cánula de Traqueostomía Nº 8.5, fabricada en cloruro de polivinilo (PVC) con balón de baja presión, alto volumen, línea radiopaca continua, libre de látex, estéril EO. Marca GOLDEN CARE. País de origen China. | GOLDEN CARE | INVIMA 2016DM-0000280-R1 | 23/12/2026 | Unidad | Caja x 10 Uds | QUIRURGICOS LTDA. | 860024862-6 | BOGOTA D.C. | XIMENA LATORRE VANEGAS | xlatorre@quirurgicositda.com | 3,134E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | |
| 902 | CT309751 | AGUJA SEMIAUTOMÁTICA PARA BIOPSIA PERCUTANEA TIPO TRUCUT 18MMX200MM COAXIAL | RADIOLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | A00460. | Aguja para biopsia, semiautomática, Nº 18G x 200 mm, estéril EO, un solo uso. Modelo Fine Core. Marca DR. JAPAN. País de origen Japón. | DR. JAPAN | INVIMA 2019DM-0019339 | #N/A | Unidad | Caja x 5 | QUIRURGICOS LTDA. | 860024862-6 | BOGOTA D.C. | XIMENA LATORRE VANEGAS | xlatorre@quirurgicositda.com | 3,134E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO MEDICO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACION SOLICITADAS |
| 903 | CT3091581 | AGUJA SEMIAUTOMÁTICA PARA BIOPSIA - DESARMABLE- 16 Ga * 150mm. | RADIOLOGÍA | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | A00435. | Aguja para biopsia, semiautomática desmontable, Nº 16G x 150 mm, estéril EO, un solo uso. Modelo Fine Core. Marca DR. JAPAN. País de origen Japón. | DR. JAPAN | INVIMA 2019DM-0019339 | 12/02/2029 | Unidad | Caja x 5 | QUIRURGICOS LTDA. | 860024862-6 | BOGOTA D.C. | XIMENA LATORRE VANEGAS | xlatorre@quirurgicositda.com | 3,134E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO MEDICO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACION SOLICITADAS |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 904 | CT3091576 | AGUJA SEMIAUTOMÁTICA PARA BIOPSIA - DESARMABLE- 16 Ga * 100mm | RADIOLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | A00430. | Aguja para biopsia, semiautomática desmontable, N° 16G x 100 mm, estéril EO, un solo uso. Modelo Fine Core. Marca DR. JAPAN. País de origen Japón. | DR. JAPAN | INVIMA 2019DM-0019339 | 12/02/2029 | Unidad | Caja x 5 | QUIRURGICOS LTDA. | 860024862-6 | BOGOTÁ D.C. | XIMENA LATORRE VANEGAS | xlatorre@quirurgicosltda.com | 3,134E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO MEDICO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACION SOLICITADAS |
| 907 | D03A08 | AGUJA SEMIAUTOMÁTICA PARA BIOPSIA CON CAMISA 18G X150mm | RADIOLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | A00440G. | Aguja para biopsia, semiautomática desmontable, N° 18G x 150 mm, con guía, estéril EO, un solo uso. Modelo Fine Core. Marca DR. JAPAN. País de origen Japón. | DR. JAPAN | INVIMA 2019DM-0019339 | 12/02/2029 | Unidad | Caja x 5 | QUIRURGICOS LTDA. | 860024862-6 | BOGOTÁ D.C. | XIMENA LATORRE VANEGAS | xlatorre@quirurgicosltda.com | 3,134E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO MEDICO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACION SOLICITADAS |
| 342 | CT2752116 | MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICA CON VENTURY | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | KIT VENTURY PEDIATRICO | PAQ*20 UND | GOTHAPLAST | 2018DM-0002178-R1 | 19/06/2028 | UNIDAD | PAQ*20 UND | GOTHAPLAST | 830.061.856-1 | BOGOTÁ D.C. | CLAUDIA JIMENEZ | claudia.jimenez@labgotplast.com.co | 3,006E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | CONFIRMADO NUEVAMENTE EL INSUMO OFERTADO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION EN ESTA DESCRIPCION. EL PRODUCTO OFERTADO YA CUENTA CON CONCEPTO FAVORABLE EN EL ITEM 1 DONDE SI SE AJUSTA PERFECTAMENTE A LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION EN ESTA DESCRIPCION. |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUM (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 350 | CT453812 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE 5.0 | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 3 | 21 | 25 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE N°5 | PAQ*25 UND | GOTHAPLAST | 2019DM-0020748 | 12/11/2029 | UNIDAD | PAQ*25 UND | GOTHAPLAST | 830.061.856-1 | BOGOTÁ D.C. | CLAUDIA JIMENEZ | claudia.jimenez@labgohaplast.com.co | 3,006E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | CONFIRMADO NUEVAMENTE EL PRODUCTO HA SIDO USADO PREVIAMENTE EN LA INSTITUCION CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. |
| 351 | G01M03 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE 4.0 | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 10 | 60 | 71 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE N°4 | PAQ*25 UND | GOTHAPLAST | 2019DM-0020748 | 12/11/2029 | UNIDAD | PAQ*25 UND | GOTHAPLAST | 830.061.856-1 | BOGOTÁ D.C. | CLAUDIA JIMENEZ | claudia.jimenez@labgohaplast.com.co | 3,006E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | CONFIRMADO NUEVAMENTE EL PRODUCTO HA SIDO USADO PREVIAMENTE EN LA INSTITUCION CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. |
| 352 | G05M02 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE 3.0 | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 10 | 38 | 49 | MASCARA LARINGEA DESECHABLE N°3 | PAQ*25 UND | GOTHAPLAST | 2019DM-0020748 | 12/11/2029 | UNIDAD | PAQ*25 UND | GOTHAPLAST | 830.061.856-1 | BOGOTÁ D.C. | CLAUDIA JIMENEZ | claudia.jimenez@labgohaplast.com.co | 3,006E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | CONFIRMADO NUEVAMENTE EL PRODUCTO HA SIDO USADO PREVIAMENTE EN LA INSTITUCION CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. |
| 356 | CT2751800 | MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA TRANSDUCTOR DE PRESIÓN DE 120CM | UROLOGÍA | 0 | 39 | 0 | 0 | 39 | LINEA DE MONITOREO DE PRESION MACHO /HEMBRA DE 48" | CAJA*25 UND | GOTHAPLAST | 2017DM-0017035 | 23/10/2027 | UNIDAD | CAJA*25 UND | GOTHAPLAST | 830.061.856-1 | BOGOTÁ D.C. | CLAUDIA JIMENEZ | claudia.jimenez@labgohaplast.com.co | 3,006E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | CONFIRMADO NUEVAMENTE EL PRODUCTO HA SIDO USADO PREVIAMENTE EN LA INSTITUCION CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. |
| 633 | CT10982142 | CIRCUITO VENTILACION ADULTO COAXIAL EXTENSIBLE | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Circuito de Ventilación y Anestesia Coaxial Adulto de 1,8m con Balon de 3 Lt con Latex y Filtro BACT/VIR con Puerto No ESTERIL Ref 1029497 | UNIDAD | GOTHAPLAST | 2017DM-0017229 | 27/11/2027 | UNIDAD | UNIDAD | GOTHAPLAST | 830.061.856-1 | BOGOTÁ D.C. | CLAUDIA JIMENEZ | claudia.jimenez@labgohaplast.com.co | 3,006E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | CONFIRMADO NUEVAMENTE EL PRODUCTO HA SIDO USADO PREVIAMENTE EN LA INSTITUCION CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 634 | CT10982216 | CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Circuito de Ventilacion y Anestesia Corrugado Adulto de 1,8m, con Balon de 3 Lt con Latex NO ESTERIL Ref 1025657 | UNIDAD | GOTHAPLAST | 2017DM-0017229 | 27/11/2027 | UNIDAD | UNIDAD | GOTHAPLAST | 830.061.856-1 | BOGOTÁ D.C. | CLAUDIA JIMENEZ | claudia.jimenez@labgohaplast.com.co | 3,006E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | CONFIRMADO NUEVAMENTE EL PRODUCTO HA SIDO USADO PREVIAMENTE EN LA INSTITUCION CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. |
| 637 | CT10982183 | CIRCUITO DESECHABLE PARA VENTILACION ADULTO 150 cm o mas | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 177 | 178 | Circuito Reforzado de 1,8 m Diámetro 15 mm Adulto Estéril Ref 1037577 | UNIDAD | GOTHAPLAST | 2017DM-0017229 | 27/11/2027 | UNIDAD | UNIDAD | GOTHAPLAST | 830.061.856-1 | BOGOTÁ D.C. | CLAUDIA JIMENEZ | claudia.jimenez@labgohaplast.com.co | 3,006E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | CONFIRMADO NUEVAMENTE EL PRODUCTO HA SIDO USADO PREVIAMENTE EN LA INSTITUCION CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. |
| 639 | CT10982225 | CIRCUITO CORRUGADO PARA VENTILACION ADULTO CON FILTRO INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Circuito Ventilación y anestesia Expandible Adulto de 1,8m, Balón de 3 litros libre de latex, Filtro HMFE ESTERIL Ref 1022829 | UNIDAD | GOTHAPLAST | 2017DM-0017229 | 27/11/2027 | UNIDAD | UNIDAD | GOTHAPLAST | 830.061.856-1 | BOGOTÁ D.C. | CLAUDIA JIMENEZ | claudia.jimenez@labgohaplast.com.co | 3,006E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | CONFIRMADO NUEVAMENTE EL PRODUCTO HA SIDO USADO PREVIAMENTE EN LA INSTITUCION CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. |
| 640 | CT10941836 | Circuito coaxial para ventilacion mecanica | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Circuito de Ventilacion y Anestesia Coaxial Adulto de 1,8m Balón de 3 litros con latex NO ESTERIL Ref 1017677 | UNIDAD | GOTHAPLAST | 2017DM-0017229 | 27/11/2027 | UNIDAD | UNIDAD | GOTHAPLAST | 830.061.856-1 | BOGOTÁ D.C. | CLAUDIA JIMENEZ | claudia.jimenez@labgohaplast.com.co | 3,006E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | CONFIRMADO NUEVAMENTE EL PRODUCTO HA SIDO USADO PREVIAMENTE EN LA INSTITUCION CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. |
| 19 | CT503817 | TUBO LATEX EN T Nº10 | CIRUGIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | TUBO EN T | BOLSA X 25 | MEDEX | 2018DM-0001844R1 | 12/02/2028 | BOLSA X 25 | BOLSA X 100 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 3164653872-3168777183 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO APORTA REGISTRO INVIMA DEL PRODUCTO Y NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS POR LA INSTITUCION |

| NO. DE ÍTEM | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACIÓN COMÚN (NOMBRE GÉNÉRICO) | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA (PRESENTACIÓN O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 31 | G07T05 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.0 SIN BALON | CIRUGÍA | 0 | 1 | 3 | 7 | 11 | TUBO ENDOTRAQUEAL | BOLSA X 25 | MEDEX | 20112DM-0009343 | 03/12/2022 | BOLSA X 25 | BOLSA X 100 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 3164653872-3168777183 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 33 | G07T13 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 5 | 3 | 13 | 21 | TUBO ENDOTRAQUEAL | BOLSA X 25 | MEDEX | 2012DM-001667-R1 | 16/05/2022 | BOLSA X 25 | BOLSA X 100 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 3164653872-3168777183 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 36 | G07T10 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 59 | 21 | 124 | 204 | TUBO ENDOTRAQUEAL | BOLSA X 25 | MEDEX | 2012DM-001667-R1 | 16/05/2022 | BOLSA X 25 | BOLSA X 100 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 3164653872-3168777183 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 94 | CT10321936 | SONDA VESICAL 8 FR 2 VIAS LATEX 3-5mL CON GUIA | GINECOLOGÍA | 0 | 15 | 3 | 15 | 33 | SONDA FOLEY | BOLSA X 25 | MEDEX | 2012DM-001667-R1 | 16/05/2022 | BOLSA X 25 | BOLSA X 100 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 3164653872-3168777183 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO APORTA REGISTRO INVIMA DEL PRODUCTO Y NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS POR LA INSTITUCION |
| 105 | CT10321933 | SONDA VESICAL 20 FR 2 VIAS LATEX 5mL | UROLOGÍA | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | SONDA FOLEY | BOLSA X 25 | MEDEX | 2013DM-0008911 | 10/05/2023 | BOLSA X 25 | BOLSA X 100 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 3164653872-3168777183 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS |
| 108 | E02S11 | SONDA VESICAL 18 FR 2 VIAS EN LATEX 30mL | UROLOGÍA | 0 | 25 | 95 | 167 | 287 | SONDA FOLEY | BOLSA X 25 | MEDEX | 2013DM-0008911 | 10/05/2023 | BOLSA X 25 | BOLSA X 100 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 3164653872-3168777183 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS |
| 110 | CT10321932 | SONDA VESICAL 16 FR 2 VIAS LATEX 10mL | GINECOLOGÍA | 0 | 55 | 121 | 284 | 460 | SONDA FOLEY | BOLSA X 25 | MEDEX | 2013DM-0008911 | 10/05/2023 | BOLSA X 25 | BOLSA X 100 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 3164653872-3168777183 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS |
| 112 | CT10321931 | SONDA VESICAL 14 FR 2 VIAS LATEX 15mL | GINECOLOGÍA | 0 | 5 | 53 | 347 | 405 | SONDA FOLEY | BOLSA X 25 | MEDEX | 2013DM-0008911 | 10/05/2023 | BOLSA X 25 | BOLSA X 100 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 3164653872-3168777183 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS |
| 115 | CT10321930 | SONDA VESICAL 10 FR 2 VIAS LATEX 3mL | UROLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | SONDA FOLEY | BOLSA X 25 | MEDEX | 2013DM-0008911 | 10/05/2023 | BOLSA X 25 | BOLSA X 100 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 3164653872-3168777183 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS |
| 135 | CT4011164 | SONDA NELATON 10Fr PARA URODINAMIA | UROLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | SONDA NELATON | BOLSA X 25 | MEDEX | 2008DM-0001689-R1 | 11/01/2028 | BOLSA X 25 | BOLSA X 100 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 3164653872-3168777183 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundaria) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 163 | E01U02 | SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS Y ACCESORIOS 400ml - 3/16 | CIRUGÍA | 0 | 3 | 4 | 7 | 14 | SUCCIONADOR POST OPERATORIO | CAJA X 10 | SILIMEDICAL | 2,02E+14 | 01-16/2026 | CAJA X 10 | CAJA X 10 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 164 | E01U01 | SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS Y ACCESORIOS 400ml - 1/8 | CIRUGÍA | 0 | 2 | 5 | 8 | 15 | SUCCIONADOR POST OPERATORIO | CAJA X 10 | SILIMEDICAL | 2,02E+14 | 01-16/2026 | CAJA X 10 | CAJA X 10 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 165 | E01U04 | SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS Y ACCESORIOS 400ml - 1/4 | CIRUGÍA | 0 | 5 | 6 | 30 | 41 | SUCCIONADOR POST OPERATORIO | CAJA X 10 | SILIMEDICAL | 2,02E+14 | 01-16/2026 | CAJA X 10 | CAJA X 10 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 212 | CT5332306 | RESERVORIO DE SUCCION DE 100 ML COMPATIBLE CON DREN PLANO | CIRUGÍA | 0 | 20 | 0 | 0 | 20 | DREN | CAJA X 10 | SILIMEDICAL | 2,02E+14 | 01-16/2026 | CAJA X 10 | CAJA X 10 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 215 | CT6371812 | REMOVEDOR DE ADHESIVO NO IRRITANTE 100% SILICONA SACHET X 1 PAÑO | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 37 | 389 | 1841 | 2267 | REMOVEDOR | CAJA X 50 | HOLLISTER | 2018DM-0019639 | 21/09/2028 | CAJA X 50 | CAJA X 50 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | EL REGISTRO INVIMA DILIGENCIADO EN EL ANEXO No.3 NO CORRESPONDE CON EL DE LA FICHA TECNICA APORTADA |
| 449 | CT4531089 | INHALOCAMARA PEDIATRICA | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 131 | 200 | 332 | INHALOCAMARA PEDIATRICA | CAJA X 50 | MER MAX | 2048DM-0002818R1 | 12/09/2028 | CAJA X 50 | CAJA X 50 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO APORTA REGISTRO INVIMA DEL PRODUCTO Y NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS POR LA INSTITUCION |
| 455 | G02H01 | HUMIDIFICADOR DESECHABLE PARA OXIGENO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 800 | 420 | 1905 | 3125 | HUMIDIFICADOR | CAJA X 50 | NSSI | 2014DM-001111397 | 24/06/2024 | CAJA X 50 | CAJA X 200 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO APORTA REGISTRO INVIMA DEL PRODUCTO Y NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 787 | G03C02 | CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA 2m | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 94 | 196 | 291 | CANULA NASAL OXIGENO | BOLSA X 25 | MEDEX | 2012DM-0009342 | 03/12/2022 | BOLSA X 25 | BOLSA X 100 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO APORTA REGISTRO INVIMA DEL PRODUCTO Y NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS POR LA INSTITUCION |
| 790 | G03C01 | CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 681 | 521 | 1884 | 3086 | CANULA NASAL OXIGENO | BOLSA X 25 | MEDEX | 2012DM-0009342 | 03/12/2022 | BOLSA X 25 | BOLSA X 100 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO APORTA REGISTRO INVIMA DEL PRODUCTO Y NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS POR LA INSTITUCION |
| 841 | CT1481706 | BOLSA PARA FISTULA 70 - 100 mm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | BOLSA PARA FISTULA 70 - 100 mm | BOLSA X 10 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 10 | BOLSA X 10 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS |
| 853 | E03B01 | BOLSA DE COLOSTOMIA DRENABLE OPACA CON FILTRO 70mm | ENFERMERIA | 0 | 16 | 13 | 60 | 89 | BOLSA DE COLOSTOMIA DRENABLE OPACA CON FILTRO 70mm | BOLSA X 10 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 10 | BOLSA X 10 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS |
| 854 | CT148867 | BOLSA DE COLOSTOMIA DRENABLE OPACA CON FILTRO 57-60 mm | ENFERMERIA | Compatible con la caralla | 23 | 14 | 16 | 53 | BOLSA COLOSTOMIA | BOLSA X 10 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 10 | BOLSA X 10 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS |
| 855 | CT1481504 | BOLSA DE COLOSTOMIA DRENABLE OPACA CON FILTRO 45-50 mm | ENFERMERIA | Compatible con la caralla | 9 | 0 | 31 | 40 | BOLSA COLOSTOMIA | BOLSA X 10 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 10 | BOLSA X 10 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS |
| 857 | CT1482060 | BOLSA COLOSTOMIA UNA SOLA PIEZA CON PINZA ADULTO 80-100 mm | ENFERMERIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | BOLSA COLOSTOMIA | BOLSA X 10 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 10 | BOLSA X 10 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS |

| No. DE ÍTEM | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 858 | E03B02 | BOLSA COLOSTOMIA DE FISTULA | GASTROENTEROLOGIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | BOLSA COLOSTOMIA | BOLSA X 10 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 10 | BOLSA X 10 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS LAS BARRERAS DE COLOSTOMIA DEBEN SER CONTRATADAS DE LA MISMA MARCA QUE LA BOLSA DE COLOSTOMIA POR COMPATIBILIDAD |
| 859 | CT1481970 | Bolsa colostomia 45 mm* Filtro de carbono cierre invisible | ENFERMERIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | BOLSA COLOSTOMIA | BOLSA X 10 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 10 | BOLSA X 10 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS |
| 860 | ct1241243 | BOLSA COLOSTOMIA 100mm | ENFERMERIA | 0 | 5 | 0 | 7 | 12 | BOLSA COLOSTOMIA | BOLSA X 10 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 10 | BOLSA X 10 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS LAS BARRERAS DE COLOSTOMIA DEBEN SER CONTRATADAS DE LA MISMA MARCA QUE LA BOLSA DE COLOSTOMIA POR COMPATIBILIDAD |
| 861 | E07C02 | BARRERA PROTECTOR A de Piel Lisa | CIRUGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | BARRERTA COLOSTOMIA | BOLSA X 5 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 5 | BOLSA X 5 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS |
| 862 | CT1241244 | BARRERA DE COLOSTOMIA 100mm | ENFERMERIA | 0 | 5 | 0 | 7 | 12 | BARRERTA COLOSTOMIA | BOLSA X 5 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 5 | BOLSA X 5 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. LAS BARRERAS DE COLOSTOMIA DEBEN SER CONTRATADAS DE LA MISMA MARCA QUE LA BOLSA DE COLOSTOMIA POR COMPATIBILIDAD |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO IRVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE ENPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 864 | CT6311815 | BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE 100% SILICONA SACHET X 1 PAÑO | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 11 | 68 | 1205 | 1284 | BARRERTA COLOSTOMIA | BOLSA X 5 | HOLLSTER | 2018DM-0018641 | 24/09/2028 | BOLSA X 5 | BOLSA X 5 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CORRESPONDE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS |
| 866 | E07C01 | BARRERA COLOSTOMIA PLANA 70mm | ENFERMERIA | Compatible con bolsa de colostomia | 15 | 15 | 64 | 94 | BARRERTA COLOSTOMIA | BOLSA X 5 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 5 | BOLSA X 5 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. LAS BARRERAS DE COLOSTOMIA DEBEN SER CONTRATADAS DE LA MISMA MARCA QUE LA BOLSA DE COLOSTOMIA POR COMPATIBILIDAD |
| 867 | CT148865 | BARRERA COLOSTOMIA PLANA 57-60 mm | ENFERMERIA | Compatible con bolsa de colostomia | 22 | 13 | 16 | 51 | BARRERTA COLOSTOMIA | BOLSA X 5 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 5 | BOLSA X 5 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. LAS BARRERAS DE COLOSTOMIA DEBEN SER CONTRATADAS DE LA MISMA MARCA QUE LA BOLSA DE COLOSTOMIA POR COMPATIBILIDAD |
| 868 | CT1481971 | BARRERA COLOSTOMIA 45 mm MOLDEABLE | ENFERMERIA | Compatible con bolsa de colostomia | 1 | 0 | 0 | 1 | BARRERTA COLOSTOMIA | BOLSA X 5 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 5 | BOLSA X 5 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CORRESPONDE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS |
| 869 | CT1481511 | BARRERA DE COLOSTOMIA PLANA 45-50 mm | ENFERMERIA | Compatible con bolsa de colostomia | 8 | 0 | 28 | 36 | BARRERTA COLOSTOMIA | BOLSA X 5 | HOLLSTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLSA X 5 | BOLSA X 5 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2- 316877718 3 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. LAS BARRERAS DE COLOSTOMIA DEBEN SER CONTRATADAS DE LA MISMA MARCA QUE LA BOLSA DE COLOSTOMIA POR COMPATIBILIDAD |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|---|---|--------------------------------------|----------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 879 | F12A01 | APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO ESTERIL 10cm X 12cm | ENFERMERIA | 0 | 643 | 43 | 1813 | 2499 | BOLSA X 5 | BOLSA X 5 | BSN MEDICAL | 2015DM-00140044 | 01/12/2035 | BOLSA X 5 | BOLSA X 5 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2-316877718 3 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE EL DISPOSITIVO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. |
| 886 | CT124782 | APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRADELGADO 15cm X 15cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 3 | 0 | 8 | 11 | CAJA X 50 | CAJA X 50 | BSN MEDICAL | 2012DM-0009005 | 10/08/2022 | CAJA X 50 | BOLSA X 5 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2-316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO APORTA REGISTRO INVIMA DEL PRODUCTO |
| 887 | F12A07 | APOSITO HIDROCOLOIDE 15cm X 15cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 7 | 0 | 0 | 7 | CAJA X 5 | CAJA X 5 | BSN MEDICAL | 2012DM-0009005 | 10/08/2022 | CAJA X 5 | BOLSA X 5 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2-316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO APORTA REGISTRO INVIMA DEL PRODUCTO |
| 891 | CT1241239 | APOSITO CURATIVO DE ADHESION BACTERIANA 10cm X 20cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 4 | 6 | 4 | 14 | CAJA X 5 | CAJA X 5 | BSN MEDICAL | 2014DM-0002765-R1 | 11/09/2024 | BOLX 5 | BOLSA X 5 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2-316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO APORTA REGISTRO INVIMA DEL PRODUCTO |
| 895 | CT124875 | APOSITO ADHESIVO ESTERIL CON ALMOHADILLA ABSORBENTE 10cm x 25cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 72 | 0 | 501 | 573 | CAJA X 50 | CAJA X 50 | BSN MEDICAL | 2015DM-00140042 | 02/12/2025 | CAJA X 50 | CAJA X 50 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2-316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CORRESPONDE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS |
| 896 | E03A01 | APOSITO ABSORBENTE DE FIBRAS | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | CAJA X 50 | CAJA X 50 | BSN MEDICAL | 2014DM-0011894 | 24/09/2024 | CAJA X 50 | CAJA X 50 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2-316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO CORRESPONDE CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS |
| 953 | CT529198 | "DREN DE PEN-ROSE 1/2" x 17" RADIOPAC O ESTERIL" | CIRUGÍA | 0 | 7 | 9 | 39 | 55 | BOLX 10 | BOLX 10 | HOLLISTER | 2013DM-0010214 | 15/08/2023 | BOLX 10 | BOLX 10 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA | 830018535-9 | BOGOTA | IVON MELO | COMERCIAL BOGOTA2 @FRIDENHOSPITALARIA.COM | 316465387 2-316877718 3 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE NO APORTA REGISTRO INVIMA DEL PRODUCTO |
| 3 | A02V03 | VENDA ELASTICA 6X5 YARDAS | ORTOPEDIA | 0 | 800 | 190 | 1286 | 2276 | VENDA ELASTICA PIEL ALFASAFE 6 in x5 YD | PAQUETE X 10 UNIDADES | ALFASAFE | 2018DM-0002979-R1 | 01/10/2028 | 120 | PAQUETE X 10 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains tituciones@alfatrading.com.co | 311 2187318/310781112 0 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 4 | A02V02 | VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS | ORTOPEDIA | 0 | 798 | 385 | 2373 | 3556 | VENDA ELASTICA PIEL ALFASAFE 5 in x5 YD | PAQUETE X 10 UNIDADES | ALFASAFE | 2018DM-0002979-R1 | 01/10/2028 | 120 | PAQUETE X 10 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains tituciones@alfatrading.com.co | 311 2187318/310781112 0 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|----------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 5 | A02V01 | VENDA ELASTICA 4X5 YARDAS | ORTOPEDIA | 0 | 721 | 471 | 3257 | 4449 | VENDA ELASTICA PIEL ALFASAFE 4 in x5 YD | PAQUETE X 10 UNIDADES | ALFASAFE | 2018DM-0002979-R1 | 01/10/2028 | 240 | PAQUETE X 10 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains@alfatrading.com.co | 311 2187318/310781112 0 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 570 | A12E01 | EQUIPO DE MACROGO TEO SIN AGUJA PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES | ENFERMERIA | 0 | 1529 | 2714 | 9232 | 13475 | SET DE INFUSION MACROGO TEO SIN AGUJA ALFA SAFE | PAQUETE X 30 UNIDADES | ALFASAFE | 2015DM-0012554 | 10/02/2025 | 300 | PAQUETE X 30 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains@alfatrading.com.co | 311 2187318/310781112 0 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 618 | C02C01 | CONECTOR LIBRE DE AGUJA | ENFERMERIA | 0 | 1388 | 5038 | 15756 | 22182 | CONECTOR LIBRE DE AGUJA ALFASAFE | CAJA X 100 UNIDADES | ALFASAFE | 2018DM-0018988 | 26/11/2028 | 2000 | CAJA X 100 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains@alfatrading.com.co | 311 2187318/310781112 0 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 673 | C18C07 | CATETER VENOSO DE SEGURIDAD 24 19mm | ENFERMERIA | 0 | 277 | 1091 | 2541 | 3909 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD ALFASAFE 24 G | CAJA X 50 UNIDADES | ALFASAFE | 2015DM-0013385 | 19/08/2025 | 1000 | CAJA X 50 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains@alfatrading.com.co | 311 2187318/310781112 0 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 674 | C18C06 | CATETER VENOSO DE SEGURIDAD 22 25mm | ENFERMERIA | 0 | 1209 | 923 | 3566 | 5698 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD ALFASAFE 22G | CAJA X 50 UNIDADES | ALFASAFE | 2015DM-0013385 | 19/08/2025 | 1000 | CAJA X 50 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains@alfatrading.com.co | 311 2187318/310781112 0 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 675 | C18C05 | CATETER VENOSO DE SEGURIDAD 20 30mm | ENFERMERIA | 0 | 2064 | 2314 | 6077 | 10455 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD ALFASAFE 20G | CAJA X 50 UNIDADES | ALFASAFE | 2015DM-0013385 | 19/08/2025 | 1000 | CAJA X 50 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains@alfatrading.com.co | 311 2187318/310781112 0 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 676 | C18C04 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD 18 30mm | ENFERMERIA | 0 | 1557 | 2520 | 7700 | 11777 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD ALFASAFE 18G | CAJA X 50 UNIDADES | ALFASAFE | 2015DM-0013385 | 19/08/2025 | 1000 | CAJA X 50 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains@alfatrading.com.co | 311 2187318/310781112 0 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 677 | C18C03 | CATETER VENOSO DE SEGURIDAD 16 50mm | ENFERMERIA | 0 | 12 | 46 | 36 | 94 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD ALFASAFE 16G | CAJA X 50 UNIDADES | ALFASAFE | 2015DM-0013385 | 19/08/2025 | 1000 | CAJA X 50 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains@alfatrading.com.co | 311 2187318/310781112 0 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL MUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|----------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 678 | C18C02 | CATETER VENOSO DE SEGURIDAD 16 30mm | ENFERMERIA | 0 | 82 | 35 | 48 | 165 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD ALFASAFE 16G | CAJA X 50 UNIDADES | ALFASAFE | 2015DM-0013385 | 19/08/2025 | 1000 | CAJA X 50 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains tituciones@alfatrading.com.co | 311 2187318/3107811120 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 679 | C18C01 | CATETER VENOSO DE SEGURIDAD 14 50mm | ENFERMERIA | 0 | 31 | 29 | 185 | 245 | CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD ALFASAFE 14G | CAJA X 50 UNIDADES | ALFASAFE | 2015DM-0013385 | 19/08/2025 | 1000 | CAJA X 50 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains tituciones@alfatrading.com.co | 311 2187318/3107811120 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 852 | E04B01 | BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO 2000ml | ENFERMERIA | 0 | 401 | 375 | 1009 | 1785 | BOLSA DE ORINA ALFASAFE X 2000 ML | PAQUETE X 10 UNIDADES | ALFASAFE | 2019DM-0019472 | 28/02/2029 | 100 | PAQUETE X 10 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains tituciones@alfatrading.com.co | 311 2187318/3107811120 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 879 | F12A01 | APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO ESTERIL 10cm X 12cm | ENFERMERIA | 0 | 643 | 43 | 1813 | 2499 | APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL ALFASAFE 10x12 cm | CAJA X 50 UNIDADES | ALFASAFE | 2018DM-0018041 | 22/05/2028 | 1000 | CAJA X 50 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains tituciones@alfatrading.com.co | 311 2187318/3107811120 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 915 | B08A07 | AGUJA HIPODERMICA 27X 1/2 | ENFERMERIA | 0 | 100 | 0 | 391 | 491 | AGUJA HIPODERMICA ALFASAFE 27G x 1/2 | CAJA X 100 UNIDADES | ALFASAFE | 2018DM-0001797-R1 | 06/02/2028 | 10000 | CAJA X 100 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains tituciones@alfatrading.com.co | 311 2187318/3107811120 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 917 | B08A04 | AGUJA HIPODERMICA 23X1 1/2 | ENFERMERIA | 0 | 57 | 600 | 207 | 864 | AGUJA HIPODERMICA ALFASAFE 23G x 1 1/2 | CAJA X 100 UNIDADES | ALFASAFE | 2018DM-0001797-R1 | 06/02/2028 | 10000 | CAJA X 100 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains tituciones@alfatrading.com.co | 311 2187318/3107811120 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 918 | B08A02 | AGUJA HIPODERMICA 21X1 1/2 | ENFERMERIA | 0 | 1 | 250 | 352 | 603 | AGUJA HIPODERMICA ALFASAFE 21G x 1 1/2 | CAJA X 100 UNIDADES | ALFASAFE | 2018DM-0001797-R1 | 06/02/2028 | 10000 | CAJA X 100 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains tituciones@alfatrading.com.co | 311 2187318/3107811120 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 919 | B08A01 | AGUJA HIPODERMICA 20X1 1/2 | ENFERMERIA | 0 | 18 | 1014 | 222 | 1254 | AGUJA HIPODERMICA ALFASAFE 20G x 1 1/2 | CAJA X 100 UNIDADES | ALFASAFE | 2018DM-0001797-R1 | 06/02/2028 | 10000 | CAJA X 100 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains tituciones@alfatrading.com.co | 311 2187318/3107811120 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 920 | B08A09 | AGUJA HIPODERMICA 18X1 1/2 | ENFERMERIA | 0 | 657 | 1861 | 3670 | 6188 | AGUJA HIPODERMICA ALFASAFE 18G x 1 1/2 | CAJA X 100 UNIDADES | ALFASAFE | 2018DM-0001797-R1 | 06/02/2028 | 10000 | CAJA X 100 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48 8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains tituciones@alfatrading.com.co | 311 2187318/3107811120 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL MUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|----------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 921 | B08A10 | AGUJA HIPODERMICA 16X1 1/2 | ENFERMERIA | 0 | 753 | 1219 | 3173 | 5145 | AGUJA HIPODERMICA ALFASAFE 16G x 1 1/2 | CAJA X 100 UNIDADES | ALFASAFE | 2018DM-0001797-R1 | 06/02/2028 | 10000 | CAJA X 100 UNIDADES | ALFA TRADING SAS | 830.041.48-8-7 | BOGOTA | CAROLINA MURILLO | gerenciains tituciones@alfatrading.com.co | 311 2187318/3107811120 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 88 | CT11021257 | STENT INTRACORONARIO CONVENCIONAL DIFERENTES MEDIDAS | HEMODINAMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Xience Alpine RX 2.00 x 08 mm - Xience Alpine RX 2.00 x 28 mm / Xience Alpine RX 2.25 x 08 mm - Xience Alpine RX 2.25 x 28 mm / Xience Alpine RX 2.50 x 08 mm - Xience Alpine RX 2.50 x 38 mm / Xience Alpine RX | Caja por unidad | Xience Alpine | INVIMA 2018DM-0000858-R1 | 2028.05.15 | Caja por unidad | Caja por unidad | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradanielajoyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 324 | CT10241594 | NANOBALON CORONARIO | HEMODINAMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | CAT BALON COR MINI TREK 1.2 X 15 145CM; CAT BALON COR MINI TREK 1.2 X 20 145CM; CAT BALON COR MINI TREK 1.5 X 12 145CM; CAT BALON COR MINI TREK 1.5 X 15 145CM; CAT BALON COR MINI TREK 1.5 X 20 145CM; CAT BALON COR MINI TREK 1.5 x 8 145CM; | Caja por unidad | CAT BALON COR MINI TREK | INVIMA 2017DM-0015991 | 2027.03.10 | Caja por unidad | Caja por unidad | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradanielajoyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL NUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 395 | C02I01 | KIT INTRODUTOR PERCUTANEO 8,5F 10cm 0,035 | CIRUGIA VASCULAR | 0 | 2 | 0 | 4 | 6 | ST JUDE | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | | | | | | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |
| 397 | E22E19 | KIT INTRODUTOR | HEMODINAMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | ST JUDE | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | | | | | | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |
| 423 | CT5651271 | INTRODUTOR VASCULAR 11 CM | HEMODINAMIA | 0 | 44 | 0 | 0 | 44 | ULTIMUM | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | | | | | | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |
| 424 | CT5651383 | INTRODUTOR TRANSRADIAL 5 FR | HEMODINAMIA | 0 | 30 | 0 | 0 | 30 | engage | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | | | | | | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |
| 429 | D19C20 | INTRODUTOR RADIOLOGIA 5, 6, 7, 8 Y 9 FR | RADIOLOGIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | ULTIMUM | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | | | | | | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |
| 431 | CT5651444 | INTRODUTOR HEMOSTATICO (ELECTROFISIOLOGIA) | HEMODINAMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FAST CATH | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | | | | | | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |
| 434 | CT5651604 | INTRODUTOR ELECTRODO CATETER BIPOLAR 7 FR | HEMODINAMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | ST JUDE | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | | | | | | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACIÓN COMÚN (NOMBRE GENÉRICO) | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA (PRESENTACIÓN O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACIÓN | OBSERVACIONES SUBSANACIÓN |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 439 | CT5651301 | Introduccion 6 Fr 25 Cm | HEMODINAMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | ST JUDE | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | | | | | | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |
| 440 | CT5652104 | INTRODUCTOR 11 FR X 30 CM | HEMODINAMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FAST CATH | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradaniel.a.joyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |
| 441 | CT5652026 | INTRODUCTOR 10fr | HEMODINAMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | ST JUDE | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradaniel.a.joyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |
| 491 | CT4461908 | GUIA EN ACERO INOXIDABLE CON TFE PARA KIT DE ENDOPROTESIS DE AORTA TORAXICA/ ABDOMINAL DE BAJO PERFIL | CIRUGÍA VASCULAR | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | H-T SUPRA CORE.035 300CM | Caja por unidad | H-T SUPRA CORE.035 300CM | INVIMA 2020DM-3887-R2 | 2029.05.28 | Caja por unidad | Caja por unidad | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradaniel.a.joyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 493 | CT4321324 | GUIA DIRIGIBLE ATW 014.195 Cm J | HEMODINAMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | HT-BMW UNIVERSAL 190CM J | Caja por 5 unidades | HT-BMW UNIVERSAL 190CM J | INVIMA 2019DM-0003527-R1 | 2029.07.29 | Caja por 5 unidades | Caja por 5 unidades | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradaniel.a.joyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 494 | CT4321322 | GUIA DE INTERCAMBIO PUNTA J TEFLONADA (0.035 X 260 Cm) | HEMODINAMIA | 0 | 11 | 0 | 0 | 11 | GUIA DIAGNOSTICA DE ST JUDE 35X260 J | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradaniel.a.joyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|--|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 495 | CT4322060 | GUIA DE ANGIOPLASTIA CORONARIA 0,014 X 180 mm DIFERENTES SOPORTES | HEMODINAMIA | 0 | 11 | 0 | 0 | 11 | GUIA COR.HT WHISPER MS.HC.J.3.1 90; GUIA COR.HT WHISPER ES.HC.J.3.1 90; Guia para PTCA mode H-torque FLOPPY II | Caja por 5 unidades | GUIA COR.HT WHISPER MS.HC.J.3.1 90; GUIA COR.HT WHISPER ES.HC.J.3.1 90; Guia para PTCA mode H-torque FLOPPY II | INVIMA 2019DM-0003527-R1 | 2029.07.29 | Caja por 5 unidades | Caja por 5 unidades | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradanielajoyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 496 | CT3012240 | GUIA DE ALTO SOPORTE PARA ENDOPROTESIS VASCULAR HIBRIDA DIFERENTES MEDIDAS (DIAMETRO DE LA PROTESIS 33-40MM) | HEMODINAMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | H-T SUPRA CORE.035 300CM | Caja por unidad | H-T SUPRA CORE.035 300CM | INVIMA 2020DM-3887-R2 | 2029.05.28 | Caja por unidad | Caja por unidad | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradanielajoyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 497 | CT4321677 | GUIA DE ALTO SOPORTE 0,035 x 300cm ENDOPROTESIS AORTICA | CIRUGÍA VASCULAR | COMPATIBILIDAD DE INSUMOS EN EL PROCEDIMIENTO | 1 | 0 | 0 | 1 | H-T SUPRA CORE.035 300CM | Caja por unidad | H-T SUPRA CORE.035 300CM | INVIMA 2020DM-3887-R2 | 2029.05.28 | Caja por unidad | Caja por unidad | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradanielajoyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 499 | CT4321474 | GUIA CON REVESTIMIENTO HIDROFILICO 0.014" 300cm | HEMODINAMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | GUIA HT COMMAND ES 300CM | Caja por 5 unidades | GUIA HT COMMAND ES 300CM | INVIMA 2013DM-0009983 | 2023.06.18 | Caja por 5 unidades | Caja por 5 unidades | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradanielajoyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 501 | CT4322061 | GUIA ANGIOPLASTICA PERIFERICA 0,014 / 0,018 X 300 mm DIFERENTES SOPORTES | HEMODINAMIA | 0 | 6 | 0 | 0 | 6 | HT COMMAND 18 ST 10CM X 0.46MM X 300 CM | Caja por 5 unidades | HT COMMAND 18 ST 10CM X 0.46MM X 300 CM | INVIMA 2013DM-0009983 | 2023.06.18 | Caja por 5 unidades | Caja por 5 unidades | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradanielajoyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |
| 502 | CT4321253 | GUIA ANGIOPLASTIA EN J SOPORTE 0,14 X 185CM | HEMODINAMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | GUIA COR.HT WHISPER ES.HC.J.3.1 90 | Caja por 5 unidades | GUIA COR.HT WHISPER ES.HC.J.3.1 90 | INVIMA 2019DM-0003527-R1 | 2029.07.29 | Caja por 5 unidades | Caja por 5 unidades | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradanielajoyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSITUCION |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|--|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 579 | CT383432 | ELECTRODOS SND ROJO, NEGRO, BLANCO CON CABLE DE 1.2m, PUNTA DE 20mm | HEMODINAMIA | | 1 | 0 | 0 | 1 | CABLE DE UMBRALES | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradanielajoyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |
| 580 | CT3831390 | ELECTRODO MARCAPAS O TEMPORAL 5FR | HEMODINAMIA | | 1 | 0 | 0 | 1 | ST JUDE | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradanielajoyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |
| 950 | D03G02 | "GUIA TEFLONADA 0,035" 150cm CON PUNTA EN J" | HEMODINAMIA | | 5 | 0 | 0 | 5 | ST JUDE | | ST JUDE MEDICAL | | | | | ABBOTT LABORATORIES | | | | | | | MINIFLOW | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA NO DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS PARA ESTE PRODUCTO |
| 956 | CT9992032 | "BALON PERIFERICO DE RAPIDO INTERCAMBIO PARA ANGIOPLASTIA DE LA CAROTIDA 0.018 "" | HEMODINAMIA | | 1 | 0 | 0 | 1 | CATETER RX VIATRAC PLUS 5X20X135; CATETER RX VIATRAC PLUS 6X20X135; CATETER RX VIATRAC PLUS 6X30X135 | Caja por unidad | CATETER RX VIATRAC PLUS 5X20X135; CATETER RX VIATRAC PLUS 6X20X135; CATETER RX VIATRAC PLUS 6X30X135 | INVIMA 2013DM-0010238 | 2023.08.15 | Caja por unidad | Caja por unidad | ABBOTT LABORATORIES | 860.002.134-8 | Bogotá | Laura Daniela Joya López | lauradanielajoyalopez@abbott.com | 318 3589519 | | MINIFLOW | CUMPLE | VERIFICADO NUEVAMENTE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 1 | CT1048819 | VENTURI PEDIATRICO KIT | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 4 | 34 | 39 | KIT VENTURI PEDIATRICO CON 6 DISYUNTORES GLOBAL HEALTHCARE | UND | GHC HEALTHCARE SUCURSAL COLOMBIA | 2017DM-0001253-R1 | 46648 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 3 | A02V03 | VENDA ELASTICA 6X5 YARDAS | ORTOPEDIA | | 800 | 190 | 1286 | 2276 | VENDA ELASTICA 6" x 5 C/PIEL MEDICAL SUPPLIES | UND | MEDICAL SUPPLIES CORP S A S | 2017DM-0016044 | 46468 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 4 | A02V02 | VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS | ORTOPEDIA | 0 | 798 | 385 | 2373 | 3556 | VENDA ELASTICA 5" x 5 C/PIEL MEDICAL SUPPLIES | UND | MEDICAL SUPPLIES CORP S A S | 2017DM-0016044 | 46468 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 5 | A02V01 | VENDA ELASTICA 4X5 YARDAS | ORTOPEDIA | 0 | 721 | 471 | 3257 | 4449 | VENDA ELASTICA 4" x 5 C/PIEL MEDICAL SUPPLIES | UND | MEDICAL SUPPLIES CORP S A S | 2017DM-0016044 | 46468 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 6 | A04V03 | VENDA DE YESO 6X5 YARDAS | ORTOPEDIA | 0 | 113 | 79 | 295 | 487 | VENDA DE YESO GYPSONA 6" x 5 | UND | B S N MEDICAL LTDA. | 2018DM-0003155-R1 | 47071 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 7 | A04V02 | VENDA DE YESO 5X5 YARDAS | ORTOPEDIA | 0 | 95 | 113 | 423 | 631 | VENDA DE YESO GYPSONA 5" x 5 | UND | B S N MEDICAL LTDA. | 2018DM-0003155-R1 | 47071 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 8 | A04V01 | VENDA DE YESO 4X5 YARDAS | ORTOPEDIA | 0 | 155 | 121 | 708 | 984 | VENDA DE YESO GYPSONA 4" x 5 | UND | B S N MEDICAL LTDA. | 2018DM-0003155-R1 | 47071 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 10 | A01V03 | VENDA DE ALGODON 6X5 YARDAS | ORTOPEDIA | 0 | 593 | 124 | 1234 | 1951 | ALGODON LAMINADO 6" x 5 yd MEDICAL SUPPLIES | RLL | MEDICAL SUPPLIES CORP S A S | 2019DM-0020064 | 47308 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|------------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 11 | A01V02 | VENDA DE ALGODON 5X5 YARDAS | ORTOPEDIA | 0 | 982 | 214 | 1720 | 2916 | ALGODON LAMINADO 5"x 5 yd MEDICAL SUPPLIES | RLL | MEDICAL SUPPLIES CORP S A S | 2019DM-0020064 | 47308 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 12 | A01V01 | VENDA DE ALGODON 4X5 YARDAS | ORTOPEDIA | 0 | 340 | 224 | 3718 | 4282 | ALGODON LAMINADO 4" x 5 yd MEDICAL SUPPLIES | RLL | MEDICAL SUPPLIES CORP S A S | 2019DM-0020064 | 47308 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 15 | E10T02 | TUBO TORAX No 30 | CIRUGÍA | 0 | 7 | 4 | 4 | 15 | CATETER TUBO TORAX # 30 MEDITEC | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001844-R2 | 46804 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 16 | E10T01 | TUBO TORAX No 28 | CIRUGÍA | 0 | 6 | 3 | 9 | 18 | CATETER TUBO TORAX # 28 MEDITEC | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001844-R2 | 46804 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 31 | G07T05 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.0 SIN BALON | CIRUGÍA | 0 | 1 | 3 | 7 | 11 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0F S/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 33 | G07T13 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 5 | 3 | 13 | 21 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5F C/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 34 | G07T12 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 107 | 15 | 139 | 261 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0F C/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 35 | G07T11 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 144 | 60 | 213 | 417 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5F C/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 36 | G07T10 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 59 | 21 | 124 | 204 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0F C/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 37 | G07T09 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 6 | 8 | 21 | 35 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5F C/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 39 | CT5031915 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 6 | 6 | 29 | 41 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0F C/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 40 | G07T10 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 4 | 5 | 22 | 31 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5F C/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD LIFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|---------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 41 | G07T07 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 3 | 6 | 23 | 32 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0F C/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 42 | G07T06 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SIN BALÓN | CIRUGÍA | 0 | 1 | 3 | 7 | 11 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5F S/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 43 | CT5031207 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 1 | 4 | 15 | 20 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5F C/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 44 | G07T04 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SIN BALÓN | CIRUGÍA | 0 | 4 | 4 | 23 | 31 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5F S/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 45 | G07T16 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALON | CIRUGÍA | 0 | 10 | 4 | 45 | 59 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0F S/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 46 | G07T03 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 2 | 3 | 4 | 9 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0F C/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS. | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundaria) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------|---------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 47 | CTS031227 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 3 | 3 | 0 | 6 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5F C/B - LIFE CARE | UND | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2014DM-0012171 | 45627 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 49 | G06T02 | TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO 37F | CIRUGÍA | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 | TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHOCATH IZQUIERDO 37 FR DOBLE LUMEN REF. 125037 COVIDIEN | UND | SPECIAL PRODUCTS SURGERY SAS | 2019DM-0003739-R2 | 47211 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 50 | G06T01 | TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO 35F | CIRUGÍA | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 | TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHOCATH IZQUIERDO 35 FR DOBLE LUMEN REF. 125035 COVIDIEN | UND | SPECIAL PRODUCTS SURGERY SAS | 2019DM-0003739-R2 | 47211 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 128 | E04N07 | SONDA NELATON 8 FR | ENFERMERIA | 0 | 222 | 310 | 829 | 1361 | CATETER SONDA NELATON # 8 MEDITEC (Vesical-Uretral) | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001689-R3 | 46763 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 129 | E04N01 | SONDA NELATON 6 FR | ENFERMERIA | 0 | 231 | 271 | 644 | 1146 | CATETER SONDA NELATON # 6 MEDITEC (Vesical-Uretral) | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001689-R3 | 46763 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 131 | E04N06 | SONDA NELATON 18 FR | ENFERMERIA | 0 | 48 | 10 | 24 | 82 | CATETER SONDA NELATON # 18 MEDITEC (Vesical-Uretral) | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001689-R3 | 46763 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACIÓN COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 132 | E04N05 | SONDA NELATON 16 FR | ENFERMERIA | 0 | 1207 | 44 | 3173 | 4424 | CATETER SONDA NELATON # 16 MEDITEC (Vesical-Uretral) | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001689-R3 | 46763 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 133 | E04N04 | SONDA NELATON 14 FR | ENFERMERIA | 0 | 1314 | 103 | 2841 | 4258 | CATETER SONDA NELATON # 14 MEDITEC (Vesical-Uretral) | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001689-R3 | 46763 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 134 | E04N03 | SONDA NELATON 12 FR | ENFERMERIA | 0 | 95 | 64 | 452 | 611 | CATETER SONDA NELATON # 12 MEDITEC (Vesical-Uretral) | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001689-R3 | 46763 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 138 | A03S07 | SONDA NASOGASTRICA 8 | ENFERMERIA | 0 | 1 | 8 | 25 | 34 | CATETER SONDA LEVIN # 8 MEDITEC (Nasogastrica) 85cm | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001686-R3 | 46767 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 139 | A03S06 | SONDA NASOGASTRICA 6 | ENFERMERIA | 0 | 3 | 3 | 20 | 26 | CATETER SONDA LEVIN # 6 MEDITEC (Nasogastrica) | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001686-R3 | 46767 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 140 | A03S05 | SONDA NASOGASTRICA 18 | ENFERMERIA | 0 | 55 | 29 | 231 | 315 | CATETER SONDA LEVIN # 18 MEDITEC (Nasogastrica) | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001686-R3 | 46767 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACIÓN COMÚN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA (PRESENTACIÓN O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primaria) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 141 | A03504 | SONDA NASOGASTRICA 16 | ENFERMERIA | 0 | 55 | 20 | 121 | 196 | CATETER SONDA LEVIN # 16 MEDITEC (Nasogastrica) | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001686-R3 | 46767 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 142 | A03503 | SONDA NASOGASTRICA 14 | ENFERMERIA | 0 | 30 | 21 | 233 | 284 | CATETER SONDA LEVIN # 14 MEDITEC (Nasogastrica) | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001686-R3 | 46767 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 143 | A03502 | SONDA NASOGASTRICA 12 | ENFERMERIA | 0 | 7 | 9 | 75 | 91 | CATETER SONDA LEVIN # 12 MEDITEC (Nasogastrica) 85 cm | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001686-R3 | 46767 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 144 | A03501 | SONDA NASOGASTRICA 10 | ENFERMERIA | 0 | 1 | 9 | 16 | 26 | CATETER SONDA LEVIN # 10 MEDITEC (Nasogastrica) | UND | MEDITEC S.A. | 2018DM-0001686-R3 | 46767 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 163 | E01U02 | SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS Y ACCESORIOS 400ml - 3/16 | CIRUGIA | 0 | 3 | 4 | 7 | 14 | CIRU-DREN 3/16" Sistema drenaje heridas | UND | EQUIPLAN LTDA | 2013DM-0009724 | 45026 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DE LA INSTITUCION |
| 164 | E01U01 | SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS Y ACCESORIOS 400ml - 1/8 | CIRUGIA | 0 | 2 | 5 | 8 | 15 | CIRU-DREN 1/8" Sistema drenaje heridas | UND | EQUIPLAN LTDA | 2013DM-0009724 | 45026 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DE LA INSTITUCION |
| 165 | E01U04 | SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS Y ACCESORIOS 400ml - 1/4 | CIRUGIA | 0 | 5 | 6 | 30 | 41 | CIRU-DREN 1/4" Sistema drenaje heridas | UND | EQUIPLAN LTDA | 2013DM-0009724 | 45026 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DE LA INSTITUCION |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 190 | CT663800 | SEDA NEGRA TRENZADA 1 AC 1/2 c / 25 mm x 75 cm* | CIRUGÍA | 0 | 1 | 5 | 0 | 6 | SEDA 1 HR AGUJA 1/2 CIRC REDONDA 27MM | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2016DM-001597-R1 | 46167 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 193 | D01523 | SEDA 4/0 PRECORTADA 75 cm 10 HEBRAS | CIRUGIA | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | SEDA 4/0 PRECORTADA 10X75 CM REF.60023 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2016DM-001597-R1 | 46167 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 194 | B01504 | SEDA 4/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 17mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 | SEDA SILKAM 4/0 HR17 X 75CM BRAUN (REEMPLAZA A COD.25453) | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2021DM-0008237-R1 | 11576 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 195 | D01522 | SEDA 3/0 PRECORTADA 75 cm 10 HEBRAS | CIRUGIA | 0 | 19 | 9 | 9 | 37 | SEDA SILKAM 3/0 10X75CM BRAUN | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2021DM-0008237-R1 | 11576 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 196 | B01503 | SEDA 3/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 22 | 11 | 43 | 76 | SEDA 3/0 HR AGUJA 1/2 CIRC REDONDA 27MM HEBRA 75CM REF.609 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2016DM-001597-R1 | 46167 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 197 | D01521 | SEDA 2/0 PRECORTADA 75 cm 10 HEBRAS | CIRUGIA | 0 | 47 | 95 | 86 | 228 | SEDA 2/0 SIN AGUJA 10MM HEBRA X 75CM REF.60025 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2016DM-001597-R1 | 46167 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 198 | B01502 | SEDA 2/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 11 | 28 | 63 | 102 | SEDA 2/0 HRG AGUJA 1/2 CIR REDONDA GRUESA 38MM HEBRA 75CM REF. 6345 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2016DM-001597-R1 | 46167 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL MUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 199 | CT663948 | SEDA 2/0 AGUJA RECTA 60MM 75CM | CIRUGIA | 0 | 1 | 0 | 40 | 41 | SEDA 2/0 RS AGUJA RECTA CORTANTE 58MM HEBRA 75CM REF.6845 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2016DM-001597-R1 | 46167 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 200 | CT6631062 | SEDA 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 14 | 25 | 43 | 82 | SEDA 2/0 HR AGUJA 1/2 CIRC REDONDA 27MM HEBRA 75CM REF.610 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2016DM-001597-R1 | 46167 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 201 | D01520 | SEDA 0 PRECORTADA 75 cm 10 HEBRAS | CIRUGIA | 0 | 47 | 3 | 151 | 201 | SEDA 0 PRECORTADA SIN AGUJA 10 HEBRAS X 75CMS REF. 60026 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2016DM-001597-R1 | 46167 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 202 | B01501 | SEDA 0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 35 | 5 | 96 | 136 | SEDA 0 HRG AGUJA 1/2 CIRC REDONDA GRUESA 38MM HEBRA 75CM REF. 6346 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2016DM-001597-R1 | 46167 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 215 | CT6371812 | REMOVEDOR DE ADHESIVO NO IRRITANTE 100% SILICONA SACHET X 1 PAÑO | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 37 | 389 | 1841 | 2267 | ELIMINADOR DE ADHESIVO ESSENTA STING FREE CJA X 30 TOALLAS REF. 423281 | CJA | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2021DM-0024336 | 11597 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 242 | CT9711245 | POLIPROPILENO 7/0 DOBLE AGUJA REDONDA 3/8 CIRCULO 9.3MM 75CM | SUTURAS CV | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | OPTILENE 7/0 2XDR10 X 75CM BRAUN (REEMPLAZA COD.25411) | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2014DM-0012381 | 45663 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |

| Nº. DE ÍTEM | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 244 | A02M04 | POLIPROPILENO 6/0 DOBLE AGUJA REDONDA 3/8 CIRCULO 13mm 60cm | SUTURAS CV | 0 | 16 | 3 | 5 | 24 | OPTILENE 6/0 2XDR10 X 75CM BRAUN (REEMPLAZA A COD. 25408) | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2014DM-0012381 | 45663 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 245 | G02M20 | POLIPROPILENO 6/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 11mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 53 | 33 | 25 | 111 | POLYPROPYLENE 6/0 TS AGUJA 3/8 CIR CORTANTE 12MM HEBRA 45CM REF. 9521F | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2015DM-001596-R1 | 45966 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 246 | A02M03 | POLIPROPILENO 5/0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 17mm 75cm | SUTURAS CV | 0 | 21 | 6 | 52 | 79 | OPTILENE 5/0 2XHR17 X 75CM BRAUN | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2014DM-0012381 | 45663 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 247 | G02M21 | POLIPROPILENO 5/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 13mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 34 | 98 | 51 | 183 | POLYPROPYLENE 5/0 TS AGUJA 3/8 CIR CORTANTE 12MM HEBRA 45CMS REF. 9522F | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2015DM-001596-R1 | 45966 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 248 | CT9711742 | POLIPROPILENO 4/0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 90cm | SUTURAS CV | 0 | 23 | 0 | 12 | 35 | OPTILENE 4/0 2XHR26 X 90CM BRAUN (REEMPLAZA A COD. 25396) | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2014DM-0012381 | 45663 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 249 | A02M02 | POLIPROPILENO 4/0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 17mm 75cm | SUTURAS CV | 0 | 20 | 9 | 35 | 64 | OPTILENE 4/0 2XHR17 X 75CM BRAUN (REEMPLAZA A COD.25399) | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2014DM-0012381 | 45663 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL MUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DEPENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION LIVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundaria) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 250 | G02M22 | POLIPROPILENO 4/0 AGUJA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 19mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 33 | 34 | 111 | 178 | POLYPROPYLENE 4/0 TS AGUJA 3/8 CIR CORTANTE 19MM HEBRA 75CM REF. 9553 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2015DM-001596-R1 | 45966 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 251 | CT971877 | POLIPROPILENO 4/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 19mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 54 | 194 | 116 | 364 | POLYPROPYLENE 4/0 TS AGUJA 3/8 CIR CORTANTE 19MM HEBRA 75CM REF. 9553 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2015DM-001596-R1 | 45966 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 252 | A02M01 | POLIPROPILENO 3/0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 90cm | SUTURAS CV | 0 | 30 | 15 | 110 | 155 | OPTILENE 3/0 2XHR26 X 90CM BRAUN (REEMPLAZA A COD. 25392) | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2014DM-0012381 | 45663 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 253 | H02M31 | POLIPROPILENO 3/0 AGUJA RECTA 60mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 165 | 143 | 529 | 837 | OPTILENE 3/0 DS24 X 75CM BRAUN (REEMPLAZA A COD. 7226) | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2014DM-0012381 | 45663 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 254 | G02M23 | POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 24mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 270 | 341 | 578 | 1189 | POLYPROPYLENE 2/0 AGUJA 3/8 CIR CORTANTE 24MM HEBRA 75CM REF. 9565 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2015DM-001596-R1 | 45966 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 255 | A02M06 | POLIPROPILENO 2/0 DOBLE AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 90cm | SUTURAS CV | 0 | 10 | 0 | 8 | 18 | POLYPROPYLENE 2/0 HRG AGUJA REDONDA GRUESA 27MM HEBRA 75CM REF.9335 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2015DM-001596-R1 | 45966 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |

| No. DE ÍTEM | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 256 | G02M25 | POLIPROPILENO 2/0 AGUJA RECTA 60mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 60 | 160 | 377 | 597 | POLYPROPYLENE 2/0 RS AGUJA RECTA CORTANTE 58MM HEBRA 75CM REF.9845 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2015DM-001596-R1 | 45966 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 257 | H02M32 | POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 36,4MM 75CM | CIRUGIA | 0 | 13 | 0 | 49 | 62 | POLYPROPYLENE 2/0 HRG AGUJA 1/2 CIR REDONDA GRUESA 38MM HEBRA 75CMS REF. 9345 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2015DM-001596-R1 | 45966 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 258 | G02M26 | POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CORTANTE 3/8 CIRCULO 26mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 215 | 166 | 592 | 973 | POLYPROPYLENE 2/0 HRG AGUJA REDONDA GRUESA 27MM HEBRA 75CM REF.9335 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2015DM-001596-R1 | 45966 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 260 | H02M30 | POLIPROPILENO 0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 55 | 34 | 117 | 206 | POLYPROPYLENE 0 HRG AGUJA 1/2 CIR REDONDA 38MM HEBRA 75CM REF.9346 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2015DM-001596-R1 | 45966 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 261 | C02S13 | POLIGLECA PRONE 5/0 AGUJA CURVA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 19mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 10 | 0 | 37 | 47 | MONOSYN INCOLORO 5/0 DS19 X 70CM BRAUN | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2020DM-0006485-R1 | 11135 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 262 | C02S12 | POLIGLECA PRONE 4/0 AGUJA CURVA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 19mm 45cm | CIRUGIA | 0 | 39 | 0 | 61 | 100 | MONOSYN UNDYED 4/0 (1,5) 70CM DS19 (M) RCP REF.C20234 04 (REEMP COD.25296) | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2020DM-0006485-R1 | 11135 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 263 | CT3421761 | POLIGLECA PRONE 3/0 ANTIBACTERIAL AGUJA CURVA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 19MM 70CM | CIRUGIA | 0 | 46 | 0 | 0 | 46 | ASSUCRYL MONORAPI D TS-19 3/0 AGUJA 3/8 DE CIRC CORTANTE 19MM HEBRA 75CMS REF.MR455 4W | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2018DM-0018881 | 47063 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 265 | C02S04 | POLIGLACTINA ANTIBACTERIAL 3/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 122 | 146 | 320 | 588 | ASSUCRYL 3/0 HR AGUJA 1/2 DE CIRCULO REDONDA 27MM HEBRA 75CMS REF.4254 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2020DM-004781-R2 | 11307 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 266 | C02S03 | POLIGLACTINA ANTIBACTERIAL 2/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 195 | 40 | 196 | 431 | ASSUCRYL 2/0 AGUJA GRUESA 1/2 CIRC REDONDA 38MM HEBRA 75CMS REF. 4345 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2020DM-004781-R2 | 11307 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 267 | C02S01 | POLIGLACTINA ANTIBACTERIAL 1 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 90cm | CIRUGIA | 0 | 397 | 370 | 1148 | 1915 | ASSUCRYL 1 HRG AGUJA GRUESA 1/2 CIRC REDONDA 38MM HEBRA 90CMS REF.4347N | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2020DM-004781-R2 | 11307 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co m.co; contratacioncomercial@allers.co m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 268 | C02502 | POLIGLACTINA ANTIBACTERIAL 0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 15 | 39 | 40 | 94 | ASSUCRYL 0 HRG AGUJA 1/2 DE CIRCULO REDONDA 38MM HEBRA 75CMS REF.4346 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2020DM-004781-R2 | 11307 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 272 | C02506 | POLIGLACTINA 5/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 17mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 22 | 0 | 15 | 37 | NOVOSYN INCOLORO 5/0 DS19 X 45CM BRAUN | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2021DM-0008037-R1 | 11490 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 273 | C02505 | POLIGLACTINA 4/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 17mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 65 | 33 | 67 | 165 | ASSUCRYL 4/0 HR AGUJA 1/2 DE CIRCULO REDONDA 17MM HEBRA 75CMS REF.4233 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2020DM-004781-R2 | 11307 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 274 | CT3421065 | POLIGLACTINA 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 36mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 37 | 8 | 0 | 45 | ASSUCRYL 2/0 AGUJA GRUESA 1/2 CIRCULO REDONDA 38MM HEBRA 75CMS REF. 4345 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2020DM-004781-R2 | 11307 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 275 | CT9771845 | POLIGLACTINA 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 26 mm 70 cm | CIRUGIA | 0 | 1 | 24 | 103 | 128 | ASSUCRYL 2/0 HRG AGUJA 1/2 DE CIRCULO REDONDA 27MM HEBRA 75CMS REF.4335 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2020DM-004781-R2 | 11307 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 276 | CT3421063 | POLIGLACTINA 0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 90cm | CIRUGIA | 0 | 9 | 28 | 13 | 50 | NOVOSYN VIOLETA 0 HR265 X 90CM BRAUN | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2021DM-0008037-R1 | 11490 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |

| Nº. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (Empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (Empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|---|
| 284 | E03P05 | POLIESTER 2/0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 90cm | CIRUGIA | 0 | 16 | 0 | 0 | 16 | PREMICRON 2/0 2XHR26 X 90CM BRAUN | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2013DM-0001647-R1 | 45004 | @allers.co | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co.m.co; contratacioncomercial@allers.co.m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 285 | E03P02 | POLIESTER 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 12 | 6 | 21 | 39 | ASTRALEN 2/0 HRG AGUJA 1/2 CIR REDONDA 27MM HEBRA 75CM REF.3335 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2015DM-0003551-R1 | 45907 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co.m.co; contratacioncomercial@allers.co.m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 288 | E03P04 | POLIESTER 0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 75cm | CIRUGIA | 0 | 15 | 10 | 41 | 66 | PREMICRON 0 HR37S X 75CM BRAUN C0026067 | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2021DM-0000118-R2 | 11384 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co.m.co; contratacioncomercial@allers.co.m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 291 | CT9641055 | POLIDIOXANONA 5/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 17mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 5 | 0 | 0 | 5 | ASSUCRYL MONOSLOW 5/0 HR AGUJA 1/2 CIR REDONDA 17MM HEBRA 75CM REF.MS423 2 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2018DM-0001117-R1 | 46824 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co.m.co; contratacioncomercial@allers.co.m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 292 | CT961901 | polidioxano 4/0 aguja curva redonda 1/2 circulo 17mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 9 | 0 | 0 | 9 | MONOPLUS 4/0 HR 17 X 70 CMS BRAUN | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2014DM-0002352-R1 | 45385 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co.m.co; contratacioncomercial@allers.co.m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 293 | CT964295 | POLIDIOXANONA 3/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 25 | 0 | 30 | 55 | ASSUCRYL MONOSLOW 3/0 HR AGUJA 1/2 CIR REDONDA 27MM HEBRA 75CM REF.MS425 4 | UND | ASSUT MEDICAL LTDA | 2018DM-0001117-R1 | 46824 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.co.m.co; contratacioncomercial@allers.co.m.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |

| Nº. DE ÍTEM | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 294 | CT9641964 | POLIDIOXANONA 2/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 26 mm 70 cm | CIRUGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | MONOPLUS VIOLETA 2/0 HR26s X 70CM BRAUN | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2014DM-0002352-R1 | 45385 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 295 | C02P11 | POLIDIOXANONA 1 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 40mm 150cm | CIRUGIA | 0 | 30 | 0 | 44 | 74 | MONOPLUS VIOLETA 1 HR40s X 50CM LOOP BRAUN | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2014DM-0002352-R1 | 45385 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 296 | E02P02 | POLIAMIDA MONOFILAMENTO 9/0 AE / 5 5 mm / 1/2 C. | CIRUGIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | DAFILON 9/0 2XDLM6S X 30CM BRAUN | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2014DM-0002454 R-1 | 45411 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 297 | G02P03 | POLIAMIDA 9/0 AGUJA CURVA REDONDA 3/8 CIRCULO 5mm 13cm | CIRUGIA | 0 | 8 | 0 | 0 | 8 | DAFILON 9/0 2XDLM6S X 30CM BRAUN | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2014DM-0002454 R-1 | 45411 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 308 | D02AP020353 | PASTA PROTECTORA PARA PIEL TUBO 56.7 g | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 22 | 0 | 7 | 29 | PASTA STOMAHESIVE x 2 ONZAS REF.183910 | TBO | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2017DM-0016718 | 46624 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 309 | CT10351505 | PASTA HIDROCOLOIDE TUBO 30 g | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 1 | 3 | 0 | 4 | DUODERM GEL x 30 g 7987 | TBO | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2020DM-0002139-R2 | 11153 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 310 | CT230879 | PARCHE OCULAR ADULTO | OFTALMOLOGIA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | OPTICLUDE ADULTO x 20 UND. | CJA | 3M COLOMBIA SA | 2016DM-0015421 | 46328 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|--|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 323 | CT10972065 | NEBULIZADOR CON SISTEMA VENTURY PARA AEROSOLTERAPIA | TERAPIA RESPIRATORIA | | 6 | 0 | 5 | 11 | NEBULIZADOR VENTURI HUDSON 1770 (HUMIDIFICADOR) | UND | TELEFLEX MEDICAL COLOMBIA SAS | 2019DM-0019259 | 47140 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 343 | CT275882 | MASCARA OXIGENO PEDIATRICA | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 0 | 7 | 8 | MASCARA OXIGENO PEDIATRICA EXTENSION DE 2 METROS - BIOLIFE | UND | BIOPLAST SAS | 2017DM-0000410-R1 | 46537 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 344 | G05M05 | MASCARA OXIGENO DE NO REINHALACION PEDIATRICA | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 3 | 13 | 17 | MASCARANO REINHALACION PED. GLOBAL HEALTHCARE (CON RESERVORIO) | UND | GHC HEALTHCARE SUCURSAL COLOMBIA | 2017DM-0001253-R1 | 46648 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 345 | G05M04 | MASCARA OXIGENO DE NO REINHALACION ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | | 80 | 64 | 242 | 386 | MASCARA OXIGENO ADULTO CON RESERVORIO (NO REINHALACION) EXTENSION 2 METROS - BIOLIFE | UND | BIOPLAST SAS | 2017DM-0000410-R1 | 46537 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 359 | H01M01 | MALLA POLIPROPILENO 30cm X 30cm | CIRUGIA | | 3 | 3 | 0 | 6 | #N/A | #N/A | #N/A | #N/A | #N/A | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 360 | CT4551903 | MALLA POLIPROPILENO 15cm X 15cm | CIRUGIA | | 10 | 16 | 23 | 49 | OPTILENE MESH 15 X 15 CM (MALLA PARA HERNIA) BRAUN | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2019DM-0003941-R1 | 47406 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 363 | A04L01 | LLAVE DE TRES VIAS | ENFERMERIA | Debe ser compatible y resistente con lipidos o vehiculos de tipo oleoso. | 1250 | 84 | 2994 | 4328 | LLAVE PLASTICA 3 VIAS REF 70876.20 VYGON | UND | VYGON COLOMBIA S.A. | 2021DM-0022817 | 11342 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |

| Nº. DE ÍTEM | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVIDO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO (N/IMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 392 | G02V01 | KIT MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 71 | 11 | 36 | 118 | KIT VENTURI ADULTO CON 6 DISYUNTORES GLOBAL HEALTHCAR E | UND | GHC HEALTHCAR E SUCURSAL COLOMBIA | 2017DM-0001253-R1 | 46648 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 413 | A01J07 | JERINGA HEPARINIZADA 1ml CON AGUJA 25X5/8 | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 2800 | 0 | 7764 | 10564 | JERINGA B.D 1 ML 25 X 5/8" (GASES ARTERIALES) CJA X 100 UND REF. 364415 (REEMPLAZA A COD.17003) | UND | BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA | 2014DM-0010942 | 45348 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 414 | CT309752 | JERINGA DESECHABLE 60ml CON PUNTA CATETER EMBOLO DE CAUCHO | ENFERMERIA | 0 | 42 | 15 | 113 | 170 | JERINGA RYMCO 50 ml PUNTA CATETER REF.ZB9PC | UND | RYMCO MEDICAL S A S | 2013 DM-000438 -R2 | 45018 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | Es muy dura para envasar y administrar medicamentos. |
| 416 | A01J01 | JERINGA DESECHABLE 5ml CON AGUJA 21X1 1/2 LUER LOCK EMBOLO DE CAUCHO | ENFERMERIA | 0 | 5500 | 15976 | 19833 | 41309 | JERINGA RYMCO 5 ml 21 x 1.5 3 PARTES LOCK BIOSEGURA REF.ZB5LN2 1B (REEMPLAZA A CODIGO 0449) | UND | RYMCO MEDICAL S A S | 2013DM-000438 -R2 | 45018 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | Es muy dura para envasar y administrar medicamentos. |
| 417 | A01J04 | JERINGA DESECHABLE 3ml CON AGUJA 21X1 1/2 LUER LOCK EMBOLO DE CAUCHO | ENFERMERIA | 0 | 1400 | 0 | 2988 | 4388 | JERINGA 3 PARTES 3 ML LUER LOCK BIOSEGURA CON AGUJA 21G X 1 1/2 RYMCO REF.ZB4LN2 1B | UND | RYMCO MEDICAL S A S | 2013DM-000438 -R2 | 45018 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | Es muy dura para envasar y administrar medicamentos. |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Numeros Telefonicos o Numeros de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|-----------|--|---------------------------|
| 418 | A01J03 | JERINGA DESECHABLE 20ml CON AGUJA 21X1 1/2 LUER LOCK EMBOLO DE CAUCHO | ENFERMERIA | 0 | 2400 | 894 | 4491 | 7785 | JERINGA RYMCO 20 ml C/A 21 x 1.5 3 PTES LOCK REF.ZB7L21 B | UND | RYMCO MEDICAL SAS | 2013 DM-000438 -R2 | 45018 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | MINIFLOW | NO CUMPLE | Es muy dura para envasar y administrar medicamentos. | |
| 419 | A01J06 | JERINGA DESECHABLE 1ml CON AGUJA 27X1/2 LUER LOCK EMBOLO DE CAUCHO | ENFERMERIA | 0 | 1400 | 1529 | 7277 | 10206 | JERINGA RYMCO INSULINA (1 ml) UI 100 27 x 1/2" REF.ZB1127 F | UND | RYMCO MEDICAL SAS | 2013 DM-000438 -R2 | 45018 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | MINIFLOW | NO CUMPLE | Es muy dura para envasar y administrar medicamentos. | |
| 420 | CT5991139 | JERINGA DESECHABLE 10ml CON AGUJA 21X1 1/2 LUER SLIP EMBOLO DE CAUCHO | ENFERMERIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | JERINGA RYMCO 10 ML 3 PARTES LUER LOCK AGUJA 21G X 1 1/2 REF. ZB6LN21B REEMPLAZA COD 2099 | UND | RYMCO MEDICAL SAS | 2013 DM-000438 -R2 | 45018 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | MINIFLOW | NO CUMPLE | Es muy dura para envasar y administrar medicamentos. | |
| 442 | G02I01 | INSPIROMETRO DE INCENTIVO RESPIRATORIO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 210 | 44 | 242 | 496 | INSPIROMETRO INCENTIVO (3 BOLAS) BIOPLAS | UND | BIOPLAST SAS | 2020DM-0021287 | 11019 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. | |
| 444 | S25347 | INMOVILIZADOR CERVICAL TIPO FILADELFIA TALLAS | ORTOPEDIA | 0 | 2 | 4 | 4 | 10 | CUELLO PHILADELFIA SIN ORIFICIO -S- MACLO | UND | MACLO ORTOPEDICOS LTDA. | 2020DM-0022766 | 11323 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. | |
| 445 | CT1026951 | INMOVILIZADOR CERVICAL TIPO FILADELFIA TALLA M | ORTOPEDIA | 0 | 3 | 9 | 16 | 28 | CUELLO PHILADELFIA SIN ORIFICIO -M- MACLO | UND | MACLO ORTOPEDICOS LTDA. | 2020DM-0022766 | 11323 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. | |

| No. DE ÍTEM | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACIÓN COMUN (NOMBRE GENÉRICO) | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA (PRESENTACIÓN O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 446 | CT10261006 | INMOVILIZADOR CERVICAL TIPO FILADELFIA TALLA L | ORTOPEDIA | 0 | 3 | 15 | 12 | 30 | CUELLO PHILADELFIA SIN ORIFICIO -L-MACLO | UND | MACLO ORTOPEDICOS LTDA. | 2020DM-0022766 | 11323 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 449 | CT4531089 | INHALOCAMA PARA PEDIATRICA | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 131 | 200 | 332 | INHALOCAMA PEDIATRICA BIOLIFE | UND | BIOPLAST SAS | 2019DM-0003863-R1 | 47143 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 455 | G02H01 | HUMIDIFICADOR DESECHABLE PARA OXIGENO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 800 | 420 | 1905 | 3125 | HUMIDIFICADOR BIOLIFE | UND | BIOPLAST SAS | 2017DM-0000413-R1 | 46456 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 555 | CT499830 | ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 3 | 8 | 12 | ESTILETE DE INTUBACION ENDOTRAQUEAL PEDIATRICO 6 FR GOLDEN CARE | UND | QUIRURGICOS LTDA | 2016DM-0000271-R1 | 46302 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 556 | G01E01 | ESTILETE PARA INTUBACION 14F | ANESTESIOLOGIA | 0 | 115 | 29 | 246 | 390 | ESTILETE DE INTUBACION ENDOTRAQUEAL ADULTO 14 FR GOLDEN CARE | UND | QUIRURGICOS LTDA | 2016DM-0000271-R1 | 46302 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 561 | G09E01 | EQUIPO PARA IRRIGACION EN Y | UROLOGIA | 0 | 70 | 29 | 249 | 348 | EQ. IRRIGACION "Y" TUR ARCA005P | UND | LABORATORIOS BAXTER S.A. | 2018DM-0018678 | 47023 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL PLUS | CANTIDAD U/FZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|--|---------------------|---------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 567 | G10E01 | EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA | ENFERMERIA | Debe ser de calibre 8 Fr. Flexible, que no colapse durante su uso. Textura uniforme. El lumen de la sonda debe ser uniforme en toda su extensión incluyendo la unión con el conector. Libre de fisuras, deformaciones, burbujas, bordes filosos, rugosidades | 1348 | 123 | 2307 | 3778 | EQ. EXTEN. ANESTESIA ARCO473m p (R-33) BAXTER | UND | LABORATORIOS BAXTER S.A. | 2015DM-00718-R3 | 45928 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 569 | A13E02 | EQUIPO DE MICROGOTEO SIN AGUJA PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES | ENFERMERIA | 0 | 1 | 0 | 12 | 13 | EQUIPO MICRO S/A CON SITIO "Y" GHC 81-014 GLOBAL HEALTHCARE | UND | GHC HEALTHCARE SUCURSAL COLOMBIA | 2017DM-0001179-R1 | 46645 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 570 | A12E01 | EQUIPO DE MACROGOTEO SIN AGUJA PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES | ENFERMERIA | 0 | 1529 | 2714 | 9232 | 13475 | EQUIPO MACRO S/A PRECISION | UND | ETERNA S.A. | 2015DM-0013688 | 45928 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 571 | CTS29968 | EQUIPO DE DRENAJE TORAXICO DE ALTA CAPACIDAD DE 3 CAMARAS SECO | CIRUGIA | 0 | 30 | 25 | 57 | 112 | PLEUREVAC SISTEMA DRENAJE TORACICO (3 Camaras Cap. 2500 ml) ADU - PED SECO/HUMEDO A600008LF | UND | TELEFLEX MEDICAL COLOMBIASAS | 2020DM-0021744 | 11120 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |

| Nº. DE ÍTEM | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL MUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 573 | A10B01 | EQUIPO BURETA 150ml PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES | ENFERMERIA | 0 | 2030 | 1849 | 7912 | 11791 | BURETA (BURETROL) X 150 ML REF BK-BR-02 | UND | KENKO MEDICARE SAS | 2013DM-0010888 | 45312 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DE LA INSTITUCIÓN |
| 586 | CT601820 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO EN TANTICONCEPTIVO | GINECOLOGIA | 0 | 2 | 13 | 5 | 20 | TE DE COBRE Profamilia USO INSTITUCIONAL | UND | PROFAMILIA | 2015DM-0013014 | 45802 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 599 | CT409853 | CUCHILLA PARA BISTURI 24 | CIRUGIA | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 | HOJAS BISTURI # 24 PARAMOUNT | UND | IMCOLMEDICA S A | 2017DM-0016577 | 46586 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | Limitado por tecnovigilancia. Múltiples reportes de presencia de oxido y manchas oscuras no propias de la cuchilla. |
| 600 | B30C03 | CUCHILLA PARA BISTURI 23 | CIRUGIA | 0 | 466 | 153 | 61 | 680 | HOJAS BISTURI # 23 PARAMOUNT | UND | IMCOLMEDICA S A | 2017DM-0016577 | 46586 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | Limitado por tecnovigilancia. Múltiples reportes de presencia de oxido y manchas oscuras no propias de la cuchilla. |
| 601 | CT409805 | CUCHILLA PARA BISTURI 20 | CIRUGIA | 0 | 1 | 305 | 648 | 954 | HOJAS BISTURI # 20 PARAMOUNT | UND | IMCOLMEDICA S A | 2017DM-0016577 | 46586 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | Limitado por tecnovigilancia. Múltiples reportes de presencia de oxido y manchas oscuras no propias de la cuchilla. |
| 602 | B29C02 | CUCHILLA PARA BISTURI 15 | CIRUGIA | 0 | 891 | 444 | 1446 | 2781 | HOJAS BISTURI # 15 PARAMOUNT | UND | IMCOLMEDICA S A | 2017DM-0016577 | 46586 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | Limitado por tecnovigilancia. Múltiples reportes de presencia de oxido y manchas oscuras no propias de la cuchilla. |
| 603 | CT409930 | CUCHILLA PARA BISTURI 12 | CIRUGIA | 0 | 68 | 0 | 831 | 899 | HOJAS BISTURI # 12 PARAMOUNT | UND | IMCOLMEDICA S A | 2017DM-0016577 | 46586 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | Limitado por tecnovigilancia. Múltiples reportes de presencia de oxido y manchas oscuras no propias de la cuchilla. |
| 604 | CT409929 | CUCHILLA PARA BISTURI 11 | CIRUGIA | 0 | 108 | 191 | 61 | 360 | HOJAS BISTURI # 11 PARAMOUNT | UND | IMCOLMEDICA S A | 2017DM-0016577 | 46586 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | Limitado por tecnovigilancia. Múltiples reportes de presencia de oxido y manchas oscuras no propias de la cuchilla. |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|-------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 605 | B29C01 | CUCHILLA PARA BISTURI 10 | CIRUGÍA | 0 | 100 | 151 | 239 | 490 | HOJAS BISTURI # 10 PARAMOUNT | UND | IMCOLMEDICA S.A | 2017DM-0016577 | 46586 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | Limitado por tecnovigilancia. Múltiples reportes de presencia de oxido y manchas oscuras no propias de la cuchilla. |
| 618 | C02C01 | CONECTOR LIBRE DE AGUJA | ENFERMERIA | 0 | 1388 | 5038 | 15756 | 22182 | TAPON ULTRASITE Sistema Libre de Aguja. 415111 | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2012DM-0001443-R1 | 44825 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 790 | G03C01 | CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 681 | 521 | 1884 | 3086 | CANULA NASAL PARA OXIGENO MEDICINAL ADULTO X 2 MT BIOLIFE | UND | BIOPLAST SAS | 2016DM-0000161-R1 | 46221 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 807 | G02C02 | CANULA DE MAYO 5 110mm | ANESTESIOLOGIA | 0 | 45 | 13 | 102 | 160 | CANULA DE GUEDEL # 5 MEDITEC | UND | MEDITEC S.A. | 2012DM001667R1 2021DM-0023687 | 11478 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 808 | G02C01 | CANULA DE MAYO 4 90mm | ANESTESIOLOGIA | 0 | 82 | 28 | 137 | 247 | CANULA DE GUEDEL # 4 MEDITEC | UND | MEDITEC S.A. | 2012DM001667R1 2021DM-0023687 | 11478 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 809 | CT484796 | CANULA DE MAYO 3 80mm | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 8 | 56 | 65 | CANULA DE GUEDEL # 3 MEDITEC | UND | MEDITEC S.A. | 2012DM001667R1 2021DM-0023687 | 11478 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 810 | CT484772 | CANULA DE MAYO 2 70mm | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 3 | 17 | 21 | CANULA DE GUEDEL # 2 MEDITEC | UND | MEDITEC S.A. | 2012DM001667R1 2021DM-0023687 | 11478 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (=mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 811 | CT484795 | CANULA DE MAYO 1 60mm | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 4 | 12 | 17 | CANULA DE GUEDEL # 1 MEDITEC | UND | MEDITEC S.A. | 2012DM001667R12021DM-0023687 | 11478 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 812 | CT484794 | CANULA DE MAYO 0 50mm | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | CANULA DE GUEDEL # 0 MEDITEC | UND | MEDITEC S.A. | 2012DM001667R12021DM-0023687 | 11478 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 840 | CT4801711 | BOLSA PARA SISTEMA DE MANEJO INCONTINENCIA FECAL 1L CON TAPA | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FLEXI SEAL SISTEMA DE MANEJO FECAL CIA X 10 UND REF.411108 - CONVATEC | UND | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2017DM-0016650 | 46603 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 851 | CTS29808 | BOLSA DE DRENAJE URINARIO PEDIATRICA | ENFERMERIA | 0 | 1 | 29 | 113 | 143 | CYSTOFLO PED. x 500 ml MRD2923P | UND | LABORATORIOS BAXTER S.A. | 2018DM-0003501-R1 | 47111 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 852 | E04B01 | BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO 2000ml | ENFERMERIA | 0 | 401 | 375 | 1009 | 1785 | CYSTOFLO ADULTO x 2000 ml MRD2926P | UND | LABORATORIOS BAXTER S.A. | 2018DM-0003501-R1 | 47111 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 853 | E03B01 | BOLSA DE COLOSTOMIA DRENABLE PANEL PLASTICO OPACA CON FILTRO 70mm | ENFERMERIA | 0 | 16 | 13 | 60 | 89 | BOLSA NATURA COLOSTOMIA DRENABLE PANEL PLASTICO OPACA FILTRO CARBON ACTIVADO 70MM CIA X 20 - CONVAT | CIA | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2015DM-0012578 | 45698 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 854 | CT148867 | BOLSA DE COLOSTOMIA DRENABLE OPACA CON FILTRO 57-60 mm | ENFERMERIA | Compatible con la caralla | 23 | 14 | 16 | 53 | BOLSA NATURA COLOSTOMIA DRENABLE FILTRO CARBON ACTIVADO REF. 411311 CJA X 20 UND 57MM - CONVATEC | CJA | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2015DM-0012578 | 45698 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 855 | CT1481504 | BOLSA DE COLOSTOMIA DRENABLE OPACA CON FILTRO 45-50 mm | ENFERMERIA | Compatible con la caralla | 9 | 0 | 31 | 40 | BOLSA NATURA COLOSTOMIA DRENABLE PANEL PLASTICO OPACA FILTRO CARBON ACTIVADO 45MM 20 UND- CONVATEC | CJA | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2015DM-0012578 | 45698 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 863 | CT6311810 | BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE 100% SILICONA SPRAY X 50ml | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 103 | 4 | 279 | 386 | BARRERAS CUTÁNEAS DE PIEL ESENTA STING FREE SPRAY FCO 50ML REF. 423288 | FCO | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2021DM-0024229 | 11579 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 866 | E07C01 | BARRERA COLOSTOMIA PLANA 70mm | ENFERMERIA | Compatible con bolsa de colostomia | 15 | 15 | 64 | 94 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE DURAHESIV E FLEXIBLE 70MM CJA X 10 UND REF. 413168 - CONVATEC | CJA | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2015DM-0012578 | 45698 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 867 | CT148865 | BARRERA COLOSTOMIA PLANA 57-60 mm | ENFERMERIA | Compatible con bolsa de colostomia | 22 | 13 | 16 | 51 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE DURAHESIVE FLEXIBLE 57MM CJA X 10 UND REF. 413167 - CONVATEC | CJA | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2015DM-0012578 | 45698 | contratacion | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 869 | CT1481511 | BARRERA DE COLOSTOMIA PLANA 45-50 mm | ENFERMERIA | Compatible con bolsa de colostomia | 8 | 0 | 28 | 36 | BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE DURAHESIVE FLEXIBLE 45MM CJA X 10 UND REF. 413166 - CONVATEC | CJA | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2015DM-0012578 | 45698 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 879 | F12A01 | APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO ESTERIL 10cm X 12cm | ENFERMERIA | 0 | 643 | 43 | 1813 | 2499 | FIXAPRO FILM 10 x 12 cm Ref. 20-008 APOSITO TRANSPARENTE x UND. SALVERE | UND | SALVERE SAS | 2016DM-0015415 | 46327 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 883 | CT1241144 | APOSITO HIDROFIBRA CON PLATA 20cm X 30cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 14 | 4 | 12 | 30 | AQUACEL EXTRA AG+ (ABSORBENTE) 413569 20 x 30 cm CJA x 5 | CJA | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2016DM-0014393 | 46088 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 884 | E03A04 | APOSITO HIDROFIBRA CON PLATA 15cm X 15cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 45 | 4 | 19 | 68 | AQUACEL EXTRA AG+ (ABSORBENTE) 413568 15 x 15 cm CJA x 5 | CJA | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2016DM-0014393 | 46088 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (=mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 885 | CT1241503 | APOSITO HIDROCOL OIDE GRUESO 20cm X 30cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 2 | 5 | 4 | 11 | DUODERM CGF 7644 20 cm x 30 cm x 5 UND. | CJA | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2012DM-0001219-R1 | 44786 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 886 | CT124782 | APOSITO HIDROCOL OIDE EXTRADELgado 15cm X 15cm | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 3 | 0 | 8 | 11 | DUODERM ET 7957 15 cm x 15 cm x 10 UND | CJA | BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. | 2013DM-0001793-R1 | 45046 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 915 | B08A07 | AGUJA HIPODERMICA 27X 1/2 | ENFERMERIA | 0 | 100 | 0 | 391 | 491 | AGUJA DESECHABLE 27G x 1/2 CAJA x 100 LIFE CARE | CJA | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2013DM-0010773 | 45291 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 917 | B08A04 | AGUJA HIPODERMICA 23X1 1/2 | ENFERMERIA | 0 | 57 | 600 | 207 | 864 | AGUJA DESECHABLE 23G x 1 1/2 CAJA x 100 LIFE CARE | CJA | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2013DM-0010773 | 45291 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 918 | B08A02 | AGUJA HIPODERMICA 21X1 1/2 | ENFERMERIA | 0 | 1 | 250 | 352 | 603 | AGUJA DESECHABLE 21G x 1 1/2 CAJA x 100 LIFE CARE | CJA | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2013DM-0010773 | 45291 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 919 | B08A01 | AGUJA HIPODERMICA 20X1 1/2 | ENFERMERIA | 0 | 18 | 1014 | 222 | 1254 | AGUJA DESECHABLE 20G x 1 1/2 CAJA x 100 LIFE CARE | CJA | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2013DM-0010773 | 45291 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ÍTEM | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 920 | B08A09 | AGUJA HIPODERMICA 18X1 1/2 | ENFERMERIA | 0 | 657 | 1861 | 3670 | 6188 | AGUJA DESECHABLE 18G x 1 1/2 CAJA x 100 LIFE CARE | CJA | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2013DM-0010773 | 45291 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 921 | B08A10 | AGUJA HIPODERMICA 16X1 1/2 | ENFERMERIA | 0 | 753 | 1219 | 3173 | 5145 | AGUJA DESECHABLE 16G x 1 1/2 CAJA x 100 LIFE CARE | CJA | LIFE CARE SOLUTIONS S A S | 2013DM-0010773 | 45291 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 936 | A07A04 | AGUJA ANESTESIA ESPINAL 27GX90mm DESECHABLE | ANESTESIOLOGIA | 0 | 79 | 239 | 563 | 881 | SPINOCAN G-27 x 3 1/2" REF 4503902 | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2020DM-4778-R2 | 11258 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 937 | A07A07 | AGUJA ANESTESIA ESPINAL 26GX90mm DESECHABLE | ANESTESIOLOGIA | 0 | 62 | 103 | 115 | 280 | SPINOCAN G-26 x 3 1/2" | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2020DM-4778-R2 | 11258 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 938 | A07A03 | AGUJA ANESTESIA ESPINAL 25GX90mm DESECHABLE | ANESTESIOLOGIA | 0 | 19 | 8 | 31 | 58 | SPINOCAN G-25 x 3 1/2" | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2020DM-4778-R2 | 11258 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 939 | A07A01 | AGUJA ANESTESIA ESPINAL 22GX90mm DESECHABLE | ANESTESIOLOGIA | 0 | 12 | 3 | 22 | 37 | SPINOCAN G-22 x 3 1/2" 4507908 | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2020DM-4778-R2 | 11258 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 940 | A07A06 | AGUJA ANESTESIA ESPINAL 20GX90mm DESECHABLE | ANESTESIOLOGIA | 0 | 45 | 3 | 33 | 81 | SPINOCAN G-20 x 3 1/2" | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2020DM-4778-R2 | 11258 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 941 | A07A08 | AGUJA ANESTESIA ESPINAL 18GX90mm DESECHABLE | ANESTESIOLOGIA | 0 | 7 | 0 | 33 | 40 | SPINOCAN G-18 x 3 1/2" REF. 4501390 | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2020DM-4778-R2 | 11258 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 945 | A01A01 | ADAPTADOR MACHO-MACHO | ENFERMERIA | 0 | 12 | 0 | 0 | 12 | ADAPTADOR MACHO-MACHO B. BRAUN | UND | B.BRAUN MEDICAL S.A | 2012DM-0001443-R1 | 44825 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 951 | CT529199 | #IVALOR! | CIRUGÍA | 0 | 5 | 5 | 20 | 30 | DRENES PEN-ROSE 3/4" x 17" x Unid. MEDITEC | UND | MEDITEC S.A. | 2012DM-0009343 | 44898 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 952 | F25D01 | #IVALOR! | CIRUGÍA | 0 | 8 | 16 | 38 | 62 | DRENES PEN-ROSE 1/4" x 17" x Unid. MEDITEC | UND | MEDITEC S.A. | 2012DM-0009343 | 44898 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 953 | CT529198 | #IVALOR! | CIRUGÍA | 0 | 7 | 9 | 39 | 55 | DRENES PEN-ROSE 1/2" x 17" x Unid. MEDITEC | UND | MEDITEC S.A. | 2012DM-0009343 | 44898 | | | Allers S.A. | 890312452-4 | CALI | Mayerly Castiblanco | lcastiblanco@allers.com.co; contratacioncomercial@allers.com.co | 3,114E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL |
| 340 | CT4532181 | MASCARA PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA ADULTO TALLA M | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | MASCARA ORONASALES PARA VENTILACION NO INVASIVA | TALLA M | MASCARAVNI VARIFIT ADULTO M (SIN VALVULA, SIN SALIDA EXHAL) | 2019DM-0019500 | 15/03/2029 | UNIDAD | UNIDAD | INTERSURGICAL | 900169174-4 | COTA, CUNDINAMARCA | SONIA ROJAS | sr@intersurgical.co | 3,108E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ÍTEM | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|----------|----------------------|--|
| 539 | G01S02 | FILTRO INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD ANTIBACTERIAL ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 331 | 23 | 1183 | 1537 | FILTRO HMEF ESTERIL ADULTO | ADULTO | FILTRO HMEF ESTERIL ADULTO | 2018DM-0018409 | 08/08/2028 | UNIDAD | UNIDAD | INTERSURGICAL | 900169174-4 | COTA, CUNDINAMARCA | SONIA ROJAS | sr@intersurgical.co | 3,108E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA Y EL PRODUCTO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 540 | CT10982244 | FILTRO EXHALADOR DESECHABLE NEONATAL COMPATIBLE VENTILADOR SLE | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | FILTRO RESPIRATORIO AIR-GUARD CLEAR | UNIDAD | FILTRO RESPIRATORIO AIR-GUARD CLEAR | 2018DM-0018409 | 08/08/2028 | UNIDAD | UNIDAD | INTERSURGICAL | 900169174-4 | COTA, CUNDINAMARCA | SONIA ROJAS | sr@intersurgical.co | 3,108E+09 | | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO PRESENTA DOCUMENTOS TECNICOS |
| 541 | CT10982191 | FILTRO EXHALADOR DESECHABLE COMPATIBLE VENTILADOR SLE | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 74 | 75 | FILTRO BACTERIANO-VIRICO ADULTO | ADULTO | FILTRO BACTERIANO-VIRICO ADULTO | 2018DM-0018409 | 08/08/2028 | UNIDAD | UNIDAD | INTERSURGICAL | 900169174-4 | COTA, CUNDINAMARCA | SONIA ROJAS | sr@intersurgical.co | 3,108E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA Y EL PRODUCTO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 632 | CT10982171 | CIRCUITO VENTILACION DOBLE CALENTADO NEONATAL INFANTE CAMARA DE AUTOLLENADO COMPATIBLE CON VENTILADOR RES SLE 4000-5000 | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 85 | 86 | CIRCUITO VENTILACION NEONATAL ALMA LISA (SLE 4000/5000) CON CASCADA AUTOLLENADO | NEONATAL | CIRCUITO VENTILACION NEONATAL ALMA LISA (SLE 4000/5000) CON CASCADA AUTOLLENADO | 2018DM-0018293 | 17/07/2028 | UNIDAD | UNIDAD | INTERSURGICAL | 900169174-4 | COTA, CUNDINAMARCA | SONIA ROJAS | sr@intersurgical.co | 3,108E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA Y EL PRODUCTO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |
| 636 | CT10982187 | CIRCUITO NEONATAL DESECHABLE DOBLE HILO CALEFACTOR CAMARA DE AUTOLLENADO COMPATIBLE VENTILADOR DRAGER | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 | CIRCUITO VENTILACION NEONATAL ALMA LISA UNIVERSAL CON CASCADA AUTOLLENADO | NEONATAL | CIRCUITO VENTILACION NEONATAL ALMA LISA UNIVERSAL CON CASCADA AUTOLLENADO | 2018DM-0018293 | 17/07/2028 | UNIDAD | UNIDAD | INTERSURGICAL | 900169174-4 | COTA, CUNDINAMARCA | SONIA ROJAS | sr@intersurgical.co | 3,108E+09 | | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA Y EL PRODUCTO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUM (NOMBRE GENÉRICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (E-mail) de contacto | Números telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------------------------------|----------|--|--|
| 637 | CT10982183 | CIRCUITO DESECHABLE PARA VENTILACION ADULTO 150 CM | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 177 | 178 | CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO 1.6M | ADULTO | CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO 1.6M | 2018DM-0018293 | 17/07/2028 | UNIDAD | UNIDAD | INTERSURGICAL | 900169174-4 | COTA, CUNDINAMARCA | SONIA ROJAS | sr@intersurgical.co | 3,108E+09 | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA Y EL PRODUCTO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. | |
| 641 | CT10982174 | CIRCUITO ADULTO DOBLE CALENTADO PARA VENTILACION COMPATIBLE CON TECNOLOGIA EVACUACION | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 72 | 73 | CIRCUITO RESP ADULTO ALMA LISA C/CASCADA | ADULTO | CIRCUITO RESP ADULTO ALMA LISA C/CASCADA | 2018DM-0018293 | 17/07/2028 | UNIDAD | UNIDAD | INTERSURGICAL | 900169174-4 | COTA, CUNDINAMARCA | SONIA ROJAS | sr@intersurgical.co | 3,108E+09 | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA Y EL PRODUCTO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. | |
| 205 | CT3042281 | RETRACTOR DE ALEXIS NEONATAL DE 2 A 4 CM | NEONATOS | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | RETRACTOR ALEXIS 2-4cm | UNIDAD | RETRACTOR ALEXIS 2-4cm | 2007DM-0001166 R1 | 15/09/2027 | UNIDAD | UNIDAD | UCIPHARMA SA | 830070192-6 | BOGOTA | DEISY CONSTANZA ROJAS | DEISY.ROJA_S@ucipharma.com | 7447300 - 3108618656 | VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS EN LA INSTITUCION |
| 206 | CT3042282 | RETRACTOR DE ALEXIS NEONATAL DE 1 A 3 CM | NEONATOS | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | RETRACTOR ALEXIS 1-3cm funda corta de 11cm | UNIDAD | RETRACTOR ALEXIS 1-3cm funda corta de 11cm | 2017DM-0001166-R1 | 15/09/2027 | UNIDAD | UNIDAD | UCIPHARMA SA | 830070192-6 | BOGOTA | DEISY CONSTANZA ROJAS | DEISY.ROJA_S@ucipharma.com | 7447300 - 3108618656 | VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS EN LA INSTITUCION |
| 207 | CT3041026 | RETRACTOR DE ALEXIS 9-14cm | UROLOGIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | RETRACTOR ALEXIS DE 9-14 cm | UNIDAD | RETRACTOR ALEXIS DE 9-14 cm | 2007DM-0001166 R1 | 15/09/2027 | UNIDAD | UNIDAD | UCIPHARMA SA | 830070192-6 | BOGOTA | DEISY CONSTANZA ROJAS | DEISY.ROJA_S@ucipharma.com | 7447300 - 3108618656 | VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS EN LA INSTITUCION |
| 302 | CT3421403 | PINZA PARA CIRUGIA ABIERTA 18cm X 36mm LARGO ELECTRODO | CIRUGIA | 0 | 7 | 0 | 16 | 23 | EB240 VOYANT OPEN FUSION 20 BOX/6 cm | UNIDAD | EB240 VOYANT OPEN FUSION 20 BOX/6 cm | 2020EBC-0021697 | 03/06/2030 | UNIDAD | UNIDAD | UCIPHARMA SA | 830070192-6 | BOGOTA | DEISY CONSTANZA ROJAS | DEISY.ROJA_S@ucipharma.com | 7447300 - 3108618656 | VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS EN LA INSTITUCION |
| 303 | CT4571462 | PINZA LAPAROSCOPICA 5mm X 37cm | CIRUGIA | 0 | 9 | 0 | 15 | 24 | EB215, VOYANT MARYLAND FUSION 5 X 37 cm | UNIDAD | EB215, VOYANT MARYLAND FUSION 5 X 37 cm | 2020EBC-0021697 | 03/06/2030 | UNIDAD | UNIDAD | UCIPHARMA SA | 830070192-6 | BOGOTA | DEISY CONSTANZA ROJAS | DEISY.ROJA_S@ucipharma.com | 7447300 - 3108618656 | VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION | MINIFLOW | CUMPLE | EL OFERENTE PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA PERO EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION. |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|--|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|-------------------------------------|-----------------|----------------------|--|
| 304 | CT3931152 | PINZA DE 5mm CON MANGO DENTADO. | CIRUGÍA | 0 | 6 | 3 | 11 | 20 | EPIX GRASPER LAPAROSCOPICO 5x35cm | UNIDAD | EPIX GRASPER LAPAROSCOPICO 5x35cm | 2018DM-0003343-R1 | 26/12/2028 | UNIDAD | UNIDAD | UCIPHARMA SA | 830070192-6 | BOGOTA | DEISY CONSTANZA ROJAS | DEISY.ROJAS@ucipharma.com | 7447300-3108618656 | VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS EN LA INSTITUCION |
| 337 | CT4011629 | MEMBRANA ABSORBIBLE SUSTITUTO DE DURAMADRE 5cm X 5cm | NEUROCIRUGÍA | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 | DURAGUARD 4X4 CM | UNIDAD | DURAGUARD 4X4 CM | 2020DM-0001113-R1 | 04/02/2030 | UNIDAD | UNIDAD | UCIPHARMA SA | 830070192-6 | BOGOTA | DEISY CONSTANZA ROJAS | DEISY.ROJAS@ucipharma.com | 7447300-3108618656 | VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO PRESENTA DOCUMENTOS TECNICOS |
| 358 | MALLA | MALLA POLIPROPILENO RECUBIERTA CON CELULOSA OXIGENADA A REGENERADA Y POLIDIOXANONA 15cm X 10cm | CIRUGÍA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | Ventralight™ ST Mesh 4" x 6" (10.2cm x 15.2cm) Ellipse | UNIDAD | Ventralight™ ST Mesh 4" x 6" (10.2cm x 15.2cm) Ellipse | 2021DM-0007349-R1 | 22/12/2031 | UNIDAD | UNIDAD | UCIPHARMA SA | 830070192-6 | BOGOTA | DEISY CONSTANZA ROJAS | DEISY.ROJAS@ucipharma.com | 7447300-3108618656 | VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO PRESENTA DOCUMENTOS TECNICOS |
| 548 | C01P03 | FIJADOR ABSORBIBLE PARA MALLAS DE 25 STRPAS | CIRUGÍA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | Sorbafix LAP 30 TA | UNIDAD | Sorbafix LAP 30 TA | 2011DM-0008276 | 12/12/2021 | UNIDAD | UNIDAD | UCIPHARMA SA | 830070192-6 | BOGOTA | DEISY CONSTANZA ROJAS | DEISY.ROJAS@ucipharma.com | 7447300-3108618656 | VENTA MINIMA UNIDAD DE PRESENTACION | MINIFLOW | NO CUMPLE | NO PRESENTA DOCUMENTOS TECNICOS |
| 227 | CT10962161 | REANIMADOR CON PIEZA EN T DESECHABLE NEONATOS Y LACTANTES | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 8 | 9 | REANIMADOR NEO-TEE | CAJA X 10 | REANIMADOR NEO-TEE | 2020DM-0021418 | 16-03-2030 | BOLSA | CAJA | EQUITRONIC SAS | 811.030.191-9 | MEDELLIN | EDWIN GAMBA | ejecutivo4@equitronic.com.co | 3,155E+09 | N/A | MINIFLOW | CUMPLE | DISPOSITIVO MEDICO MANEJADO EN LA UNIDAD REGIONAL DE ZIPAQUIRA |
| 347 | CT9601942 | MASCARA NASAL NEONATAL SILICONADA A VENTILACION MECANICA TALLAS | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | MASCARA MEDIN S | CAJA X 10 | MASCARA MEDIN S | 2011DM-0007666-R1 | 21/05/2031 | BOLSA | CAJA | EQUITRONIC SAS | 811.030.191-9 | MEDELLIN | EDWIN GAMBA | ejecutivo4@equitronic.com.co | 3,155E+09 | N/A | MASCARA MEDIN S | CUMPLE | DISPOSITIVO MEDICO MANEJADO EN LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL NUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACIÓN COMUN (NOMBRE GENÉRICO) | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA (PRESENTACIÓN O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---|----------------------|---|
| 348 | CT9601941 | MASCARA NASAL NEONATAL SILICONADA VENTILACION MECANICA TALLA M | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 6 | 0 | 0 | 6 | MASCARA MEDIN M | CAJA X 10 | MASCARA MEDIN M | 2011DM-0007666-R1 | 21/05/2031 | BOLSA | CAJA | EQUITRONICSAS | 811.030.191-9 | MEDELLIN | EDWIN GAMBA | ejecutivoclinico4@equitronic.com.co | 3,155E+09 | N/A | MASCARA MEDIN M | CUMPLE | DISPOSITIVO MEDICO MANEJADO EN LA INSTITUCION |
| 349 | CT9601940 | MASCARA NASAL NEONATAL SILICONADA VENTILACION MECANICA TALLA L | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 5 | 0 | 11 | 16 | MASCARA MEDIN L | CAJA X 10 | MASCARA MEDIN L | 2011DM-0007666-R1 | 21/05/2031 | BOLSA | CAJA | EQUITRONICSAS | 811.030.191-9 | MEDELLIN | EDWIN GAMBA | ejecutivoclinico4@equitronic.com.co | 3,155E+09 | N/A | MASCARA MEDIN L | CUMPLE | DISPOSITIVO MEDICO MANEJADO EN LA INSTITUCION |
| 383 | CT10982162 | KIT VENTILACION MECANICA NO INVASIVA NEONATAL TALLA S COMPATIBLE VENTILADOR SLE | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 20 | 21 | KIT MEDIN S (MINIFLOW, GORRO Y MASCARA) | KIT DE 10 | KIT MEDIN S (MINIFLOW, GORRO Y MASCARA) | 2011DM-0007666-R1 | 21/05/2031 | BOLSA | CAJA | EQUITRONICSAS | 811.030.191-9 | MEDELLIN | EDWIN GAMBA | ejecutivoclinico4@equitronic.com.co | 3,155E+09 | N/A | KIT MEDIN S (MINIFLOW, GORRO Y MASCARA) | CUMPLE | DISPOSITIVO MEDICO MANEJADO EN LA INSTITUCION |
| 384 | CT10982163 | KIT VENTILACION MECANICA NO INVASIVA NEONATAL TALLA M COMPATIBLE VENTILADOR SLE | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 30 | 31 | KIT MEDIN M (MINIFLOW, GORRO Y MASCARA) | KIT DE 10 | KIT MEDIN M (MINIFLOW, GORRO Y MASCARA) | 2011DM-0007666-R1 | 21/05/2031 | BOLSA | CAJA | EQUITRONICSAS | 811.030.191-9 | MEDELLIN | EDWIN GAMBA | ejecutivoclinico4@equitronic.com.co | 3,155E+09 | N/A | KIT MEDIN M (MINIFLOW, GORRO Y MASCARA) | CUMPLE | DISPOSITIVO MEDICO MANEJADO EN LA INSTITUCION |
| 385 | CT10982164 | KIT VENTILACION MECANICA NO INVASIVA NEONATAL TALLA L COMPATIBLE VENTILADOR SLE | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 22 | 23 | KIT MEDIN L (MINIFLOW, GORRO Y MASCARA) | KIT DE 10 | KIT MEDIN L (MINIFLOW, GORRO Y MASCARA) | 2011DM-0007666-R1 | 21/05/2031 | BOLSA | CAJA | EQUITRONICSAS | 811.030.191-9 | MEDELLIN | EDWIN GAMBA | ejecutivoclinico4@equitronic.com.co | 3,155E+09 | N/A | KIT MEDIN L (MINIFLOW, GORRO Y MASCARA) | CUMPLE | DISPOSITIVO MEDICO MANEJADO EN LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|--------------------|----------------------|--|
| 540 | CT10982244 | FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE NEONATAL COMPATIBLE VENTILADOR SLE | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 0 | 4 | 5 | Filtro Rvent 40920 | CAJA X 50 | Filtro Rvent 40920 | 2020DM-0022063 | 16-09-2030 | BOLSA | CAJA | EQUITRONIC SAS | 811.030.191-9 | MEDELLIN | EDWIN GAMBA | ejecutivoclinico4@equitronic.com.co | 3,155E+09 | N/A | Filtro Rvent 40920 | CUMPLE | DISPOSITIVO MEDICO MANEJADO EN LA INSTITUCION |
| 541 | CT10982191 | FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE COMPATIBLE VENTILADOR SLE | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 0 | 74 | 75 | Filtro Rvent 40920 | CAJA X 50 | Filtro Rvent 40920 | 2020DM-0022063 | 16-09-2030 | BOLSA | CAJA | EQUITRONIC SAS | 811.030.191-9 | MEDELLIN | EDWIN GAMBA | ejecutivoclinico4@equitronic.com.co | 3,155E+09 | N/A | Filtro Rvent 40920 | CUMPLE | DISPOSITIVO MEDICO MANEJADO EN LA INSTITUCION |
| 544 | CT10982213 | FILTRO BACTERIANO-VIRICO ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 0 | 0 | 1 | Filtro Rvent 40920 | CAJA X 50 | Filtro Rvent 40920 | 2020DM-0022063 | 16-09-2030 | BOLSA | CAJA | EQUITRONIC SAS | 811.030.191-9 | MEDELLIN | EDWIN GAMBA | ejecutivoclinico4@equitronic.com.co | 3,155E+09 | N/A | Filtro Rvent 40920 | CUMPLE | PRESENTAN CONCEPTO FAVORABLE DE TRABAJO DE CAMPO EN LA INSTITUCION |
| 545 | CT10982193 | FILTRO ANTIBACTERIAL-VIRICO ADULTO COMPATIBLE VENTILADOR MINDRAY | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 0 | 0 | 1 | Filtro Rvent 40920 | CAJA X 50 | Filtro Rvent 40920 | 2020DM-0022063 | 16-09-2030 | BOLSA | CAJA | EQUITRONIC SAS | 811.030.191-9 | MEDELLIN | EDWIN GAMBA | ejecutivoclinico4@equitronic.com.co | 3,155E+09 | N/A | Filtro Rvent 40920 | CUMPLE | PRESENTAN CONCEPTO FAVORABLE DE TRABAJO DE CAMPO EN LA INSTITUCION |
| 547 | CT10982217 | FILTRO ANTIBACTERIAL DE ALTA EFICACIA | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 0 | 0 | 1 | Filtro Rvent 40920 | CAJA X 50 | Filtro Rvent 40920 | 2020DM-0022063 | 16-09-2030 | BOLSA | CAJA | EQUITRONIC SAS | 811.030.191-9 | MEDELLIN | EDWIN GAMBA | ejecutivoclinico4@equitronic.com.co | 3,155E+09 | N/A | Filtro Rvent 40920 | CUMPLE | PRESENTAN CONCEPTO FAVORABLE DE TRABAJO DE CAMPO EN LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACIÓN COMÚN (NOMBRE GENÉRICO) | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA (PRESENTACIÓN O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|--------|----------------------|---|
| 1 | CT1048819 | VENTURI PEDIATRICO KIT | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 4 | 34 | 39 | MASCARILLA TIPO VENTURY, CON MANGUERA DE 2,1 mts. TAMANO PEDIATRICO (M), REF 1243 MARCA: KRAMER USO: PARA ADMINISTRAR OXIGENO CARACTERISTICAS MASCARILLA TRANSPARENTE PEDIATRICA - DESECHABLE | MASCARILLA TIPO VENTURY, CON MANGUERA DE 2,1 mts. TAMANO PEDIATRICO (M), REF 1243 MARCA: KRAMER USO: PARA ADMINISTRAR OXIGENO CARACTERISTICAS MASCARILLA TRANSPARENTE PEDIATRICA - DESECHABLE | KRAMER | 2013DM-0010675 | 45273 | MASCARILLA TIPO VENTURY, CON MANGUERA DE 2,1 mts. TAMANO PEDIATRICO (M), REF 1243 MARCA: KRAMER USO: PARA ADMINISTRAR OXIGENO CARACTERISTICAS MASCARILLA TRANSPARENTE PEDIATRICA - DESECHABLE | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | KRAMER | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCION |
| 15 | E10T02 | TUBO TORAX No 30 | CIRUGIA | 0 | 7 | 4 | 4 | 15 | CATETER (TUBO) TORAX No.30 DE 45 CMS PLASTICO, ESTERIL, DESECHABLE REF: 18351-228 MARCA: MEDEX UNIDAD DE VENTA: UNIDAD | CATETER (TUBO) TORAX No.30 DE 45 CMS PLASTICO, ESTERIL, DESECHABLE REF: 18351-228 MARCA: MEDEX UNIDAD DE VENTA: UNIDAD | MEDEX | 2018DM-0001844-R2 | 46812 | CATETER (TUBO) TORAX No.30 DE 45 CMS PLASTICO, ESTERIL, DESECHABLE REF: 18351-228 MARCA: MEDEX UNIDAD DE VENTA: UNIDAD | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | MEDEX | NO CUMPLE | PRESENTA REPORTE INSTITUCIONAL DE TECNOVIGILANCIA |
| 16 | E10T01 | TUBO TORAX No 28 | CIRUGIA | 0 | 6 | 3 | 9 | 18 | CATETER (TUBO) TORAX No.28 DE 45 CMS PLASTICO, ESTERIL, DESECHABLE MARCA: MEDEX UNIDAD DE VENTA: UNIDAD | CATETER (TUBO) TORAX No.28 DE 45 CMS PLASTICO, ESTERIL, DESECHABLE MARCA: MEDEX UNIDAD DE VENTA: UNIDAD | MEDEX | 2018DM-0001844-R2 | 46812 | CATETER (TUBO) TORAX No.28 DE 45 CMS PLASTICO, ESTERIL, DESECHABLE MARCA: MEDEX UNIDAD DE VENTA: UNIDAD | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | MEDEX | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|--------|----------------------|--|
| 25 | G13T02 | TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO CON BALÓN 8mm | CIRUGÍA | 0 | 7 | 0 | 8 | 15 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 8.0 mm REF: 1-7333-80 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERÍSTICAS - MATERIAL PLÁSTICO, BALÓN DE BAJA PRESIÓN Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS O | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 8.0 mm REF: 1-7333-80 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERÍSTICAS - MATERIAL PLÁSTICO, BALÓN DE BAJA PRESIÓN Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS O | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 8.0 mm REF: 1-7333-80 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERÍSTICAS - MATERIAL PLÁSTICO, BALÓN DE BAJA PRESIÓN Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS O | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUNMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 31 | G07T05 | TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.0 SIN BALON | CIRUGÍA | 0 | 1 | 3 | 7 | 11 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 4.0 mm REF: 1-7330-40 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERÍSTICAS - MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS O | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 4.0 mm REF: 1-7330-40 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERÍSTICAS - MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS O | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 4.0 mm REF: 1-7330-40 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERÍSTICAS - MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS O | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUNMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 33 | G07T13 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 5 | 3 | 13 | 21 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 8.5 mm REF: 1-7333-85 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLÁSTICO, BALÓN DE BAJA PRESIÓN Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 8.5 mm REF: 1-7333-85 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLÁSTICO, BALÓN DE BAJA PRESIÓN Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 8.5 mm REF: 1-7333-85 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLÁSTICO, BALÓN DE BAJA PRESIÓN Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 34 | G07T12 | TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 107 | 15 | 139 | 261 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 8.0 mm REF: 1-7333-80 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLÁSTICO, BALÓN DE BAJA PRESIÓN Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 8.0 mm REF: 1-7333-80 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLÁSTICO, BALÓN DE BAJA PRESIÓN Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 8.0 mm REF: 1-7333-80 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLÁSTICO, BALÓN DE BAJA PRESIÓN Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 35 | G07T11 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 144 | 60 | 213 | 417 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 7.5 mm REF: 1-7333-75 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLÁSTICO, BALÓN DE BAJA PRESIÓN Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 7.5 mm REF: 1-7333-75 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLÁSTICO, BALÓN DE BAJA PRESIÓN Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 7.5 mm REF: 1-7333-75 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLÁSTICO, BALÓN DE BAJA PRESIÓN Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 36 | G07T10 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 59 | 21 | 124 | 204 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 7.0 mm REF: 1-7333-70 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 7.0 mm REF: 1-7333-70 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 7.0 mm REF: 1-7333-70 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| Nº. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | HOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 37 | G07T09 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 6 | 8 | 21 | 35 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 6.5 mm REF: 1-7333-65 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 6.5 mm REF: 1-7333-65 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 6.5 mm REF: 1-7333-65 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 39 | CT5031915 | TUBO ENDOTRAQUEAL 6,0 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 6 | 6 | 29 | 41 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 6.0 mm REF: 1-7333-60 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 6.0 mm REF: 1-7333-60 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 6.0 mm REF: 1-7333-60 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| Nº. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 40 | G07T10 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 4 | 5 | 22 | 31 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 5,5 mm REF: 1-7333-55 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 5.5 mm REF: 1-7333-55 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 5.5 mm REF: 1-7333-55 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcomedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 41 | G07T07 | TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 3 | 6 | 23 | 32 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 5 mm REF: 1-7333-50 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 5 mm REF: 1-7333-50 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 5 mm REF: 1-7333-50 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - MATERIAL PLASTICO, BALON DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcomedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Numero Telefonico o Numeros de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 42 | G07T06 | TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SIN BALÓN | CIRUGÍA | 0 | 1 | 3 | 7 | 11 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 4.5 mm REF: 1-7330-45 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 4.5 mm REF: 1-7330-45 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 4.5 mm REF: 1-7330-45 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 44 | G07T04 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SIN BALÓN | CIRUGÍA | 0 | 4 | 4 | 23 | 31 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 3.5 mm REF: 1-7330-35 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 3.5 mm REF: 1-7330-35 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 3.5 mm REF: 1-7330-35 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 45 | G07T16 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALON | CIRUGÍA | 0 | 10 | 4 | 45 | 59 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 3.0 mm REF: 1-7330-30 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 3.0 mm REF: 1-7330-30 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 3.0 mm REF: 1-7330-30 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS 0 | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 46 | G07T03 | TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 CON BALON | CIRUGÍA | 0 | 2 | 3 | 4 | 9 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON DE 3.0 mm REF 1-7333-30 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA MANTENER PERMEABLE LA VIA AEREA SUPERIOR, PROPORCIONANDO AL PACIENTE UNA ADECUADA VENTILACION | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON DE 3.0 mm REF 1-7333-30 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA MANTENER PERMEABLE LA VIA AEREA SUPERIOR, PROPORCIONANDO AL PACIENTE UNA ADECUADA VENTILACION | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON DE 3.0 mm REF 1-7333-30 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA MANTENER PERMEABLE LA VIA AEREA SUPERIOR, PROPORCIONANDO AL PACIENTE UNA ADECUADA VENTILACION | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (Empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (Empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 48 | G07T02 | TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 SIN BALON | CIRUGÍA | 0 | 4 | 0 | 18 | 22 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 2.5 mm REF: 1-7330-25 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 2.5 mm REF: 1-7330-25 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | SUN MED | 2016DM-0000274-R1 | 46498 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 2.5 mm REF: 1-7330-25 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS MATERIAL PLÁSTICO ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 56 | E10T06 | TUBO DE TORAX 38 SILICONADO O RADIOPAC O CON EXTREMO DISTAL REDONDEADO | CIRUGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | CATETER (TUBO) TORAX No. 38 de 45 CMS PLASTICO ESTERIL DESECHABLE REF: No. 38 MARCA: MEDEX UNIDAD DE VENTA: UNIDAD | CATETER (TUBO) TORAX No. 38 de 45 CMS PLASTICO ESTERIL DESECHABLE REF: No. 38 MARCA: MEDEX UNIDAD DE VENTA: UNIDAD | MEDEX | 2018DM-0001844-R2 | 46812 | CATETER (TUBO) TORAX No. 38 de 45 CMS PLASTICO ESTERIL DESECHABLE REF: No. 38 MARCA: MEDEX UNIDAD DE VENTA: UNIDAD | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.co | 3,165E+09 | N/A | MEDEX | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 57 | E10T05 | TUBO DE TORAX 36 SILICONADO O RADIOPAC O CON EXTREMO DISTAL REDONDEADO | CIRUGÍA | 0 | 2 | 0 | 8 | 10 | CATETER (TUBO) TORAX No.36, DE 45 cms PLASTICO, ESTERIL, DESECHABLE REF: 18351-231 MARCA: MEDEX UNIDAD DE VENTA: UNIDAD | CATETER (TUBO) TORAX No.36, DE 45 cms PLASTICO, ESTERIL, DESECHABLE REF: 18351-231 MARCA: MEDEX UNIDAD DE VENTA: UNIDAD | MEDEX | 2018DM-0001844-R2 | 46812 | CATETER (TUBO) TORAX No.36, DE 45 cms PLASTICO, ESTERIL, DESECHABLE REF: 18351-231 MARCA: MEDEX UNIDAD DE VENTA: UNIDAD | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.co | 3,165E+09 | N/A | MEDEX | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| NO. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD LIFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|---------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|---|---------------------|----------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|-------|----------------------|--|
| 58 | E10T04 | TUBO DE TORAX 34 SILICONADO O RADIOPAC O CON EXTREMO DISTAL REDONDEADO | CIRUGÍA | 0 | 11 | 6 | 12 | 29 | CATETER (TUBO) TORAX No.34 DE 45 cms | CATETER (TUBO) TORAX No.34 DE 45 cms | MEDEX | 2018DM-0001844-R2 | 46812 | CATETER (TUBO) TORAX No.34 DE 45 cms | | IMCOLMED ICA | 830,505,91 0-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | MEDEX | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 59 | E10T03 | TUBO DE TORAX 32 SILICONADO O RADIOPAC O CON EXTREMO DISTAL REDONDEADO | CIRUGÍA | 0 | 12 | 15 | 29 | 56 | CATETER (TUBO) TORAX No.32 DE 45 CMS | CATETER (TUBO) TORAX No.32 DE 45 CMS | MEDEX | 2018DM-0001844-R2 | 46812 | CATETER (TUBO) TORAX No.32 DE 45 CMS | | IMCOLMED ICA | 830,505,91 0-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | MEDEX | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 67 | CT9961603 | TRANSDUCTORES DE FLUJO DESECHABLES PARA ESPIROMETRO (BOQUILLAS) | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | TURBINA PLASTICA DESECHABLE REF. 910004 MARCA: MIR - ITALIA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: COLOR TRANSPARENTE ESTA TURBINA ES COMPATIBLE PARA USO CON EQUIPOS MIR ULTIMA VERSION: SPIROLAB, SPIROLAB | TURBINA PLASTICA DESECHABLE REF. 910004 MARCA: MIR - ITALIA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: COLOR TRANSPARENTE ESTA TURBINA ES COMPATIBLE PARA USO CON EQUIPOS MIR ULTIMA VERSION: SPIROLAB, SPIROLAB | MIR | 2015DM-0014019 | 45987 | TURBINA PLASTICA DESECHABLE REF. 910004 MARCA: MIR - ITALIA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: COLOR TRANSPARENTE ESTA TURBINA ES COMPATIBLE PARA USO CON EQUIPOS MIR ULTIMA VERSION: SPIROLAB, SPIROLAB | | IMCOLMED ICA | 830,505,91 0-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | MIR | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL MUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-------------|----------------------|--|
| 68 | CT9961603 | TRANSDUCTORES DE FLUJO DESECHABLES PARA ESPIROMETRO (BOQUILLAS) | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | TURBINA PLASTICA DESECHABLE REF. 910004 MARCA: MIR - ITALIA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: COLOR TRANSPARENTE ESTA TURBINA ES COMPATIBLE PARA USO CON EQUIPOS MIR ULTIMA VERSION: SPIROLAB, SPIROLAB SUCCIONADOR | TURBINA PLASTICA DESECHABLE REF. 910004 MARCA: MIR - ITALIA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: COLOR TRANSPARENTE ESTA TURBINA ES COMPATIBLE PARA USO CON EQUIPOS MIR ULTIMA VERSION: SPIROLAB, SPIROLAB SUCCIONADOR | MIR | 2015DM-0014019 | 45987 | TURBINA PLASTICA DESECHABLE REF. 910004 MARCA: MIR - ITALIA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: COLOR TRANSPARENTE ESTA TURBINA ES COMPATIBLE PARA USO CON EQUIPOS MIR ULTIMA VERSION: SPIROLAB, SPIROLAB SUCCIONADOR | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | MIR | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 85 | CT2771186 | SUCCIONADOR PORTATIL DE SECRECIONES | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | (ASPIRADOR) NEW ASKIR 30 REF. 310100/30 MARCA: CAMI UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE RECOMIENDA SU USO EN CLINICAS, HOSPITALES, CENTROS MEDICOS, SALAS DE TERAPIA RESPIRATORIA Y PUEDE SER OPCIONAL | (ASPIRADOR) NEW ASKIR 30 REF. 310100/30 MARCA: CAMI UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE RECOMIENDA SU USO EN CLINICAS, HOSPITALES, CENTROS MEDICOS, SALAS DE TERAPIA RESPIRATORIA Y PUEDE SER OPCIONAL | CA-MI | 2014DM-0011987 | 45588 | (ASPIRADOR) NEW ASKIR 30 REF. 310100/30 MARCA: CAMI UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE RECOMIENDA SU USO EN CLINICAS, HOSPITALES, CENTROS MEDICOS, SALAS DE TERAPIA RESPIRATORIA Y PUEDE SER OPCIONAL | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | INCOLMEDICA | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ÍTEM | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UPZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACIÓN COMÚN (NOMBRE GENÉRICO) | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA (PRESENTACIÓN O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACIÓN | OBSERVACIONES SUBSANACIÓN |
|-------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|---|
| 95 | CT10321937 | SONDA VESICAL 6FR 2 VIAS LATEX 3ml | UROLOGÍA | 0 | 1 | 3 | 4 | 8 | SONDA (CATETER) DE FOLEY PEDIATRICA, DE 2 VIAS X 3 CC, 6 FR REF 7-6503-06 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA DRENAJE DE LA ORINA, EN PROCESOS QUIRURGICOS PROLONGADOS. CARACTERÍSTICAS - SONDA | SONDA (CATETER) DE FOLEY PEDIATRICA, DE 2 VIAS X 3 CC, 6 FR REF 7-6503-06 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA DRENAJE DE LA ORINA, EN PROCESOS QUIRURGICOS PROLONGADOS. CARACTERÍSTICAS - SONDA | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | SONDA (CATETER) DE FOLEY PEDIATRICA, DE 2 VIAS X 3 CC, 6 FR REF 7-6503-06 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA DRENAJE DE LA ORINA, EN PROCESOS QUIRURGICOS PROLONGADOS. CARACTERÍSTICAS - SONDA | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |
| 96 | E02S10 | SONDA VESICAL 24 FR 3 VIAS SILICONADA 30ml | UROLOGÍA | 0 | 4 | 3 | 0 | 7 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE TRES VIAS X 30 CC, 24 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERÍSTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE TRES VIAS X 30 CC, 24 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERÍSTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE TRES VIAS X 30 CC, 24 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERÍSTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |

| Nº. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|---|
| 97 | E02S12 | SONDA VESICAL 24 FR 3 VIAS LATEX 30mL | UROLOGÍA | 0 | 8 | 0 | 0 | 8 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE TRES VIAS X 30 CC, 24 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE TRES VIAS X 30 CC, 24 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE TRES VIAS X 30 CC, 24 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUIRIMIENTOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |
| 100 | CT401797 | SONDA VESICAL 22 FR 2 VIAS SILICONADA 30mL | UROLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 12 | 13 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 22 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 22 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 22 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUNMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUIRIMIENTOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|--------|----------------------|---|
| 101 | CT10321935 | SONDA VESICAL 22 FR 2 VIAS LATEX 30mL | UROLOGÍA | 0 | 2 | 8 | 0 | 10 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 22 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 22 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 22 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedicam.co | 3,165E+09 | N/A | SUNMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUIRIMIENTOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |
| 102 | E02508 | SONDA VESICAL 20 FR 3 VIAS SILICONADA 30mL | UROLOGÍA | 0 | 7 | 15 | 7 | 29 | (CATETER) DE FOLEY DE TRES VIAS X 30 CC, 20 FR MARCA: SUN MED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | (CATETER) DE FOLEY DE TRES VIAS X 30 CC, 20 FR MARCA: SUN MED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | (CATETER) DE FOLEY DE TRES VIAS X 30 CC, 20 FR MARCA: SUN MED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedicam.co | 3,165E+09 | N/A | SUNMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUIRIMIENTOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD LIFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|---------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|--------|----------------------|---|
| 103 | CT10321934 | SONDA VESICAL 20 FR 3 VIAS LATEX 30mL | UROLOGÍA | 0 | 3 | 0 | 58 | 61 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE TRES VIAS X 30 CC, 20 FR MARCA: SUN MED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE TRES VIAS X 30 CC, 20 FR MARCA: SUN MED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE TRES VIAS X 30 CC, 20 FR MARCA: SUN MED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUNMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |
| 104 | E02506 | SONDA VESICAL 20 FR 2 VIAS SILICONADA 5ml | UROLOGÍA | 0 | 11 | 13 | 26 | 50 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 20 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 20 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 20 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUNMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUM (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|----------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|--------|----------------------|---|
| 107 | E02505 | SONDA VESICAL 18 FR 2 VIAS SILICONAD A 15ml | UROLOGÍA | 0 | 76 | 89 | 156 | 321 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 18 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 18 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 18 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | | IMCOLMED ICA | 830,505,91 0-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUNMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUIRIMIENTOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |
| 109 | E02504 | SONDA VESICAL 16 FR 2 VIAS SILICONAD A 10ml | UROLOGÍA | 0 | 74 | 75 | 57 | 206 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 16 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 16 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 16 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | | IMCOLMED ICA | 830,505,91 0-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUNMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUIRIMIENTOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (tema que secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|--------|----------------------|---|
| 111 | E02503 | SONDA VESICAL 14 FR 2 VIAS SILICONADA A 15mL | UROLOGÍA | 0 | 29 | 59 | 52 | 140 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 14 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 14 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 14 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimmedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUNMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |
| 113 | CT401816 | SONDA VESICAL 12 FR 2 VIAS SILICONADA A 15mL | UROLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 12 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 12 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 12 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimmedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUNMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |

| NO. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|----------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|--------|----------------------|---|
| 114 | E02501 | SONDA VESICAL 10 FR 2 VIAS SILICONADA 3ml | UROLOGÍA | 0 | 4 | 5 | 30 | 39 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 12 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 12 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 12 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcolmedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUNMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |
| 115 | CT10321930 | SONDA VESICAL 10 FR 2 VIAS LATEX 3ml | UROLOGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 12 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 12 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | SUN MED | 2019DM-0019994 | 47622 | SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 30 CC, 12 FR MARCA: SUNMED SONDA CON BALON PARA DRENAR LA ORINA CARACTERISTICAS - PUNTA REFORZADA - GLOBO SIMETRICO - ESTERIL - EN CAUCHO LATEX SILICONIZADO - BALONES GRANDES | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcolmedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUNMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS ESPECIFICADOS POR LA INSTITUCIÓN |
| 236 | CT9601945 | PRONG NASAL NEONATAL TALLA S | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 7 | 8 | #N/D | #N/D | #N/D | 2012DM-0009371 | 44913 | #N/D | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcolmedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | NA | NO CUMPLE | NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA |
| 237 | CT9601944 | PRONG NASAL NEONATAL TALLA M | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | #N/D | #N/D | #N/D | 2012DM-0009371 | 44913 | #N/D | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcolmedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | NA | NO CUMPLE | NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL MUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACIÓN COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA (PRESENTACIÓN O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACIÓN | OBSERVACIONES SUBSANACIÓN |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-------|----------------------|--|
| 238 | CT9601943 | PRONG NASAL NEONATAL TALLA L | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | #N/D | #N/D | #N/D | 2012DM-0009371 | 44913 | #N/D | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | NA | NO CUMPLE | NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA |
| 265 | C02504 | POLIGLACTINA ANTIBACTERIAL 3/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 26mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 122 | 146 | 320 | 588 | #N/D | #N/D | #N/D | 2011DM-004781-R1 | #N/D | #N/D | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | ASSUT | NO CUMPLE | NO PRESENTA FICHA TÉCNICA |
| 266 | C02503 | POLIGLACTINA ANTIBACTERIAL 2/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 195 | 40 | 196 | 431 | #N/D | #N/D | #N/D | 2011DM-004781-R1 | #N/D | #N/D | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | ASSUT | NO CUMPLE | NO PRESENTA FICHA TÉCNICA |
| 268 | C02502 | POLIGLACTINA ANTIBACTERIAL 0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 37mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 15 | 39 | 40 | 94 | #N/D | #N/D | #N/D | 2011DM-004781-R1 | #N/D | #N/D | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | ASSUT | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 272 | C02506 | POLIGLACTINA 5/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 17mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 22 | 0 | 15 | 37 | #N/D | #N/D | #N/D | 2011DM-004781-R1 | #N/D | #N/D | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | ASSUT | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 273 | C02505 | POLIGLACTINA 4/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 17mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 65 | 33 | 67 | 165 | #N/D | #N/D | #N/D | 2011DM-004781-R1 | #N/D | #N/D | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | ASSUT | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 274 | CT3421065 | POLIGLACTINA 2/0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 36mm 70cm | CIRUGIA | | 37 | 8 | 0 | 45 | #N/D | #N/D | #N/D | 2011DM-004781-R1 | #N/D | #N/D | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.co | 3,165E+09 | N/A | ASSUT | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 339 | CT2532134 | MASCARA TRAQUEOS TOMIA PEDIATRICA | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 0 | 0 | 1 | MASCARAS PARA TRAQUEOS TOMIA REF: 0361, MARCA: WESTMED - USA PARA LA ADMINISTRACION DE OXIGENO Y AEROSOLTERAPIA A PACIENTES CON TRAQUEOS TOMIA - TAMANO: PEDIATRICO CARACTERISTICAS TIENDA O MASCARA PARA | MASCARAS PARA TRAQUEOS TOMIA REF: 0361, MARCA: WESTMED - USA PARA LA ADMINISTRACION DE OXIGENO Y AEROSOLTERAPIA A PACIENTES CON TRAQUEOS TOMIA - TAMANO: PEDIATRICO CARACTERISTICAS TIENDA O MASCARA PARA | WESTMED | 2017DM-0017387 | 46747 | MASCARAS PARA TRAQUEOS TOMIA REF: 0361, MARCA: WESTMED - USA PARA LA ADMINISTRACION DE OXIGENO Y AEROSOLTERAPIA A PACIENTES CON TRAQUEOS TOMIA - TAMANO: PEDIATRICO CARACTERISTICAS TIENDA O MASCARA PARA | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 341 | G05M03 | MASCARA PARA TRAQUEOS TOMIA ADULTO CON EXTENSION PARA OXIGENO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 11 | 0 | 13 | 24 | MASCARAS PARA TRAQUEOS TOMIA TAMANO: ADULTO REF: 0360 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA LA ADMINISTRACION DE OXIGENO Y AEROSOLTERAPIA A PACIENTES CON TRAQUEOS TOMIA CARACTERISTICAS | MASCARAS PARA TRAQUEOS TOMIA TAMANO: ADULTO REF: 0360 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA LA ADMINISTRACION DE OXIGENO Y AEROSOLTERAPIA A PACIENTES CON TRAQUEOS TOMIA CARACTERISTICAS | WESTMED | 2017DM-0017387 | 46747 | MASCARAS PARA TRAQUEOS TOMIA TAMANO: ADULTO REF: 0360 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA LA ADMINISTRACION DE OXIGENO Y AEROSOLTERAPIA A PACIENTES CON TRAQUEOS TOMIA CARACTERISTICAS | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 342 | CT2752116 | MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICA CON VENTURY | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | MASCARILLA A TIPO VENTURY, CON MANGUERA DE 2,1 mts. TAMANO PEDIATRICO (M), REF 1243 MARCA: KRAMER USO: PARA ADMINISTRAR OXIGENO CARACTERISTICAS MASCARILLA TRANSPARENTE PEDIATRICA - DESECHABLE | MASCARILLA A TIPO VENTURY, CON MANGUERA DE 2,1 mts. TAMANO PEDIATRICO (M), REF 1243 MARCA: KRAMER USO: PARA ADMINISTRAR OXIGENO CARACTERISTICAS MASCARILLA TRANSPARENTE PEDIATRICA - DESECHABLE | KRAMER | 2013DM-0010675 | 45273 | MASCARILLA A TIPO VENTURY, CON MANGUERA DE 2,1 mts. TAMANO PEDIATRICO (M), REF 1243 MARCA: KRAMER USO: PARA ADMINISTRAR OXIGENO CARACTERISTICAS MASCARILLA TRANSPARENTE PEDIATRICA - DESECHABLE | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | KRAMER | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 343 | CT275882 | MASCARA OXIGENO PEDIATRICA * | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 7 | 8 | MASCARILLA PARA OXIGENO CON MANGUERA A REF: 0371, MARCA: WESTMED - USA PARA SUMINISTRAR OXIGENO - TAMAÑO: PEDIATRICO CARACTERÍSTICAS - EXTENSION MANGUERA DE 210 CMS - MASCARILLA CON CHIPS | MASCARILLA PARA OXIGENO CON MANGUERA A REF: 0371, MARCA: WESTMED - USA PARA SUMINISTRAR OXIGENO - TAMAÑO: PEDIATRICO CARACTERÍSTICAS - EXTENSION MANGUERA DE 210 CMS - MASCARILLA CON CHIPS | WESTMED | 2017DM-0017387 | 46747 | MASCARILLA PARA OXIGENO CON MANGUERA A REF: 0371, MARCA: WESTMED - USA PARA SUMINISTRAR OXIGENO - TAMAÑO: PEDIATRICO CARACTERÍSTICAS - EXTENSION MANGUERA DE 210 CMS - MASCARILLA CON CHIPS | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 344 | G05M05 | MASCARA OXIGENO DE NO REINHALACION PEDIATRICA | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 3 | 13 | 17 | MASCARILLA PARA OXIGENO CON RESERVORIO (NO REINHALACION), REF: 0366 MARCA: WESTMED - USA DISEÑADA PARA LA ADMINISTRACION DE ALTAS CONCENTRACIONES DE OXIGENO - TAMAÑO: PEDIATRICO CARACTERÍSTICAS - | MASCARILLA PARA OXIGENO CON RESERVORIO (NO REINHALACION), REF: 0366 MARCA: WESTMED - USA DISEÑADA PARA LA ADMINISTRACION DE ALTAS CONCENTRACIONES DE OXIGENO - TAMAÑO: PEDIATRICO CARACTERÍSTICAS - | WESTMED | 2017DM-0017387 | 46747 | MASCARILLA PARA OXIGENO CON RESERVORIO (NO REINHALACION), REF: 0366 MARCA: WESTMED - USA DISEÑADA PARA LA ADMINISTRACION DE ALTAS CONCENTRACIONES DE OXIGENO - TAMAÑO: PEDIATRICO CARACTERÍSTICAS - | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | RÉGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 345 | G05M04 | MASCARA OXIGENO DE NO REINHALACION ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 80 | 64 | 242 | 386 | MASCARILLA PARA OXIGENO CON RESERVORIO (NO REINHALACION) - TAMANO: ADULTO REF: 0365 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA : UNIDAD USO: DISENADA PARA LA ADMINISTRACION DE ALTAS CONCENTRACIONES DE | MASCARILLA PARA OXIGENO CON RESERVORIO (NO REINHALACION) - TAMANO: ADULTO REF: 0365 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA : UNIDAD USO: DISENADA PARA LA ADMINISTRACION DE ALTAS CONCENTRACIONES DE | WESTMED | 2017DM-0017387 | 46747 | MASCARILLA PARA OXIGENO CON RESERVORIO (NO REINHALACION) - TAMANO: ADULTO REF: 0365 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA : UNIDAD USO: DISENADA PARA LA ADMINISTRACION DE ALTAS CONCENTRACIONES DE | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 346 | G05M01 | MASCARA OXIGENO ADULTO* | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 3 | 3 | 29 | 35 | MASCARILLA PARA OXIGENO CON MANGUERA - TAMANO: ADULTO PARA SUMINISTRO DE OXIGENO REF: 0370 MARCA: WESTMED - USA CARACTERISTICAS - EXTENSION MANGUERA DE 210 CMS - MASCARILLA CON CHIPS AJUSTABLE | MASCARILLA PARA OXIGENO CON MANGUERA - TAMANO: ADULTO PARA SUMINISTRO DE OXIGENO REF: 0370 MARCA: WESTMED - USA CARACTERISTICAS - EXTENSION MANGUERA DE 210 CMS - MASCARILLA CON CHIPS AJUSTABLE | WESTMED | 2017DM-0017387 | 46747 | MASCARILLA PARA OXIGENO CON MANGUERA - TAMANO: ADULTO PARA SUMINISTRO DE OXIGENO REF: 0370 MARCA: WESTMED - USA CARACTERISTICAS - EXTENSION MANGUERA DE 210 CMS - MASCARILLA CON CHIPS AJUSTABLE | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------------|----------------------|--|
| 355 | CT2751056 | MANGUERA LISA PARA OXIGENO | TERAPIA RESPIRATORIA | | 8 | 0 | 4 | 12 | MANGUERA PARA SUMINISTRO DE OXIGENO REF: 0027 CON CONECTOR REF: 0043 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - EXTENSION DE 7 MTS DE LONGITUD - COLOR VERDE - PARA CANULAS Y MASCARILLAS | MANGUERA PARA SUMINISTRO DE OXIGENO REF: 0027 CON CONECTOR REF: 0043 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - EXTENSION DE 7 MTS DE LONGITUD - COLOR VERDE - PARA CANULAS Y MASCARILLAS | WESTMED | 2017DM-0017387 | 46747 | MANGUERA PARA SUMINISTRO DE OXIGENO REF: 0027 CON CONECTOR REF: 0043 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - EXTENSION DE 7 MTS DE LONGITUD - COLOR VERDE - PARA CANULAS Y MASCARILLAS | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 357 | G01M01 | MANGUERA CORRUGADA | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 3 | 4 | 8 | MANGUERA CORRUGADA Y SEGMENTADA PARA CPAP, OXIGENO, NEBULIZACION Y CIRCUITO DE ANESTESIA MARCA: POWER MEDICAL UNIDAD DE VENTA: CAJA X 30 MTS. USO: PUEDE SER USADO PARA SUMINISTRO DE | MANGUERA CORRUGADA Y SEGMENTADA PARA CPAP, OXIGENO, NEBULIZACION Y CIRCUITO DE ANESTESIA MARCA: POWER MEDICAL UNIDAD DE VENTA: CAJA X 30 MTS. USO: PUEDE SER USADO PARA SUMINISTRO DE | POWER MEDICAL | 2014DM-0011465 | 45481 | MANGUERA CORRUGADA Y SEGMENTADA PARA CPAP, OXIGENO, NEBULIZACION Y CIRCUITO DE ANESTESIA MARCA: POWER MEDICAL UNIDAD DE VENTA: CAJA X 30 MTS. USO: PUEDE SER USADO PARA SUMINISTRO DE | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | POWER MEDICAL | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-------|----------------------|--|
| 359 | H01M01 | MALLA POLIPROPILENO 30cm X 30cm | CIRUGÍA | 0 | 3 | 3 | 0 | 6 | MALLA DE POLIPROPILENO DE REFUERZO ABDOMINAL TAGUMESH REF 30 X 30 MARCA: TAGUM USO: LA MALLA DE POLIPROPILENO TAGUMESH ES RECOMENDADA PARA LOS PROCESOS HERNIARIOS DE LA PARED ABDOMINAL Y LAS EVENTRACIONES | MALLA DE POLIPROPILENO DE REFUERZO ABDOMINAL TAGUMESH REF 30 X 30 MARCA: TAGUM USO: LA MALLA DE POLIPROPILENO TAGUMESH ES RECOMENDADA PARA LOS PROCESOS HERNIARIOS DE LA PARED ABDOMINAL Y LAS EVENTRACIONES | TAGUM | 2012DM-0008930 | 44774 | MALLA DE POLIPROPILENO DE REFUERZO ABDOMINAL TAGUMESH REF 30 X 30 MARCA: TAGUM USO: LA MALLA DE POLIPROPILENO TAGUMESH ES RECOMENDADA PARA LOS PROCESOS HERNIARIOS DE LA PARED ABDOMINAL Y LAS EVENTRACIONES | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | TAGUM | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 360 | CT4551903 | MALLA POLIPROPILENO 15cm X 15cm | CIRUGÍA | 0 | 10 | 16 | 23 | 49 | MALLA DE POLIPROPILENO DE REFUERZO ABDOMINAL TAGUMESH REF 15 X 15 MARCA: TAGUM USO: LA MALLA DE POLIPROPILENO TAGUMESH ES RECOMENDADA PARA LOS PROCESOS HERNIARIOS DE LA PARED ABDOMINAL Y LAS EVENTRACIONES | MALLA DE POLIPROPILENO DE REFUERZO ABDOMINAL TAGUMESH REF 15 X 15 MARCA: TAGUM USO: LA MALLA DE POLIPROPILENO TAGUMESH ES RECOMENDADA PARA LOS PROCESOS HERNIARIOS DE LA PARED ABDOMINAL Y LAS EVENTRACIONES | TAGUM | 2012DM-0008930 | 44774 | MALLA DE POLIPROPILENO DE REFUERZO ABDOMINAL TAGUMESH REF 15 X 15 MARCA: TAGUM USO: LA MALLA DE POLIPROPILENO TAGUMESH ES RECOMENDADA PARA LOS PROCESOS HERNIARIOS DE LA PARED ABDOMINAL Y LAS EVENTRACIONES | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | TAGUM | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ÍTEM | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|-------------|----------------------|--|-------------------------|--|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 361 | CT4551626 | MALLA POLIPROPILENO 15cm X 10cm PARA REPARACIÓN DE PARED ABDOMINAL | CIRUGÍA | | 1 | 0 | 14 | 15 | MALLA DE POLIPROPILENO DE REFUERZO ABDOMINAL | MALLA DE POLIPROPILENO DE REFUERZO ABDOMINAL | TAGUM | 2012DM-0008930 | 44774 | MALLA DE POLIPROPILENO DE REFUERZO ABDOMINAL | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | TAGUM | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 363 | A04L01 | LLAVE DE TRES VIAS | ENFERMERÍA | Debe ser compatible y resistente con lípidos o vehículos de tipo oleoso. | 1250 | 84 | 2994 | 4328 | LLAVE DE PASO DE TRES VIAS CON ADAPTADOR LUER REF: 3WSC MARCA: KRAMER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: LLAVE PARA LA INTERCONEXION DE VARIAS VIAS DE ADMINISTRACION PARENTERAL. CARACTERÍSTICAS - CUERPO DE POLICARBONATO | LLAVE DE PASO DE TRES VIAS CON ADAPTADOR LUER REF: 3WSC MARCA: KRAMER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: LLAVE PARA LA INTERCONEXION DE VARIAS VIAS DE ADMINISTRACION PARENTERAL. CARACTERÍSTICAS - CUERPO DE POLICARBONATO | KRAMER | 2014DM-0011988 | 45588 | LLAVE DE PASO DE TRES VIAS CON ADAPTADOR LUER REF: 3WSC MARCA: KRAMER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: LLAVE PARA LA INTERCONEXION DE VARIAS VIAS DE ADMINISTRACION PARENTERAL. CARACTERÍSTICAS - CUERPO DE POLICARBONATO | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | NOVAMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|--|--|
| 364 | CT4841881 | LÍNEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFÍA | CIRUGÍA | 0 | 230 | 65 | 438 | 733 | LÍNEA DE MUESTREO DE CO2 CON FILTRO CONEXION MACHO/MACHO REF: 0522 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SOLUCION PARA MUESTREO DE CO2, SEDACION CONCIENTE O DURANTE PROCEDIMIENTOS DE VENTILACION | LÍNEA DE MUESTREO DE CO2 CON FILTRO CONEXION MACHO/MACHO REF: 0522 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SOLUCION PARA MUESTREO DE CO2, SEDACION CONCIENTE O DURANTE PROCEDIMIENTOS DE VENTILACION | WESTMED | 2017DM-0017342 | 46740 | LÍNEA DE MUESTREO DE CO2 CON FILTRO CONEXION MACHO/MACHO REF: 0522 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SOLUCION PARA MUESTREO DE CO2, SEDACION CONCIENTE O DURANTE PROCEDIMIENTOS DE VENTILACION | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 382 | CT5531058 | LANCETAS PARA GLUCOMETRÍA | ENFERMERÍA | 0 | 1 | 5508 | 36133 | 41642 | #N/D | #N/D | #N/D | #N/D | #N/D | #N/D | | | | | | | | N/A | CUMPLE | ANEXA FICHA TECNICA POR LO TANTO SI CUMPLE | |
| 392 | G02V01 | KIT MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 71 | 11 | 36 | 118 | MASCARILLA TIPO VENTURY, CON MANGUERA DE 2,1 mts. TAMANO ADULTO (XL) REF 1241 MARCA: KRAMER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA ADMINISTRAR OXIGENO CARACTERISTICAS MASCARILLA TRANSPARENTE | MASCARILLA TIPO VENTURY, CON MANGUERA DE 2,1 mts. TAMANO ADULTO (XL) REF 1241 MARCA: KRAMER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA ADMINISTRAR OXIGENO CARACTERISTICAS MASCARILLA TRANSPARENTE | KRAMER | 2013DM-0010675 | 45273 | MASCARILLA TIPO VENTURY, CON MANGUERA DE 2,1 mts. TAMANO ADULTO (XL) REF 1241 MARCA: KRAMER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA ADMINISTRAR OXIGENO CARACTERISTICAS MASCARILLA TRANSPARENTE | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | KRAMER | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL MUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico [e-mail] de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 443 | CT5912112 | INMOVILIZADOR DE EXTREMIDAD ACANTONADO | ORTOPEDIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FERULA INMOVILIZADORA DE EXTREMIDADES - DESECHABLE - EN POLIPROPILENO MOLDEABLE "ADULTO" MARCA: ORTOCAM USO: FERULAS INMOVILIZADORAS DE EXTREMIDADES DESECHABLES PARA USO EN PACIENTES ADULTO DURANTE CUELLO | FERULA INMOVILIZADORA DE EXTREMIDADES - DESECHABLE - EN POLIPROPILENO MOLDEABLE "ADULTO" MARCA: ORTOCAM USO: FERULAS INMOVILIZADORAS DE EXTREMIDADES DESECHABLES PARA USO EN PACIENTES ADULTO DURANTE CUELLO | ORTOCAM | NO REQUIERE | 46646 | FERULA INMOVILIZADORA DE EXTREMIDADES - DESECHABLE - EN POLIPROPILENO MOLDEABLE "ADULTO" MARCA: ORTOCAM USO: FERULAS INMOVILIZADORAS DE EXTREMIDADES DESECHABLES PARA USO EN PACIENTES ADULTO DURANTE CUELLO | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | ORTOCAM | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 444 | S25347 | INMOVILIZADOR CERVICAL TIPO FILADELFIA TALLAS | ORTOPEDIA | 0 | 2 | 4 | 4 | 10 | ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION CERVICAL TIPO FILADELFIA - COLOR BEIGE - ADULTO PEQUENO TALLAS REF: TALLAS MARCA: ORTOCAM UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO EN: HOSPITALES, CLINICAS, IPS, UNIDADES AMBULATORIO | ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION CERVICAL TIPO FILADELFIA - COLOR BEIGE - ADULTO PEQUENO TALLAS REF: TALLAS MARCA: ORTOCAM UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO EN: HOSPITALES, CLINICAS, IPS, UNIDADES AMBULATORIO | ORTOCAM | NO REQUIERE | 44196 | ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION CERVICAL TIPO FILADELFIA - COLOR BEIGE - ADULTO PEQUENO TALLAS REF: TALLAS MARCA: ORTOCAM UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO EN: HOSPITALES, CLINICAS, IPS, UNIDADES AMBULATORIO | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | AMBU | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL IUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 445 | CT1026951 | INMOVILIZADOR CERVICAL TIPO FILADELFIA TALLA M | ORTOPEDIA | 0 | 3 | 9 | 16 | 28 | CUELLO ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION CERVICAL TIPO FILADELFIA - COLOR BEIGE - ADULTO TALLA M REF: TALLA M MARCA: ORTOCAM UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO EN: HOSPITALES, CLINICAS, IPS, UNIDADES AMBULATORIAS | CUELLO ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION CERVICAL TIPO FILADELFIA - COLOR BEIGE - ADULTO TALLA M REF: TALLA M MARCA: ORTOCAM UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO EN: HOSPITALES, CLINICAS, IPS, UNIDADES AMBULATORIAS | ORTOCAM | NO REQUIERE | 44196 | CUELLO ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION CERVICAL TIPO FILADELFIA - COLOR BEIGE - ADULTO TALLA M REF: TALLA M MARCA: ORTOCAM UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO EN: HOSPITALES, CLINICAS, IPS, UNIDADES AMBULATORIAS | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcomedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | AMBU | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 446 | CT10261006 | INMOVILIZADOR CERVICAL TIPO FILADELFIA TALLA L | ORTOPEDIA | 0 | 3 | 15 | 12 | 30 | CUELLO ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION CERVICAL TIPO FILADELFIA - COLOR BEIGE - ADULTO TALLA L REF: TALLA L MARCA: ORTOCAM UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO EN: HOSPITALES, CLINICAS, IPS, UNIDADES AMBULATORIAS | CUELLO ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION CERVICAL TIPO FILADELFIA - COLOR BEIGE - ADULTO TALLA L REF: TALLA L MARCA: ORTOCAM UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO EN: HOSPITALES, CLINICAS, IPS, UNIDADES AMBULATORIAS | ORTOCAM | NO REQUIERE | 44196 | CUELLO ORTOPEDICO PARA INMOVILIZACION CERVICAL TIPO FILADELFIA - COLOR BEIGE - ADULTO TALLA L REF: TALLA L MARCA: ORTOCAM UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO EN: HOSPITALES, CLINICAS, IPS, UNIDADES AMBULATORIAS | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcomedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | ORTOCAM | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 449 | CT4531089 | INHALOCAMARA PEDIATRICA | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 131 | 200 | 332 | INHALO - CAMARA TAMANO PEDIATRICO, * MASCARA EN SILICONA Y BOQUILLA * VENTANAS LATERALES PARA SALIDA DE CO2 MARCA: KRAMER USO: APROPIADO PARA LA OPTIMA UTILIZACION DE AEROSOLES BRONCO DILATADOR HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO REF: 0480 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA CALENTAR Y HUMIDIFICAR EL OXIGENO CARACTERISTICAS MATERIAL FUERTE Y DURABLE - CONEXIONES NO METALICAS ALARMA DE SEGURIDAD | INHALO - CAMARA TAMANO PEDIATRICO, * MASCARA EN SILICONA Y BOQUILLA * VENTANAS LATERALES PARA SALIDA DE CO2 MARCA: KRAMER USO: APROPIADO PARA LA OPTIMA UTILIZACION DE AEROSOLES BRONCO DILATADOR HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO REF: 0480 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA CALENTAR Y HUMIDIFICAR EL OXIGENO CARACTERISTICAS MATERIAL FUERTE Y DURABLE - CONEXIONES NO METALICAS ALARMA DE SEGURIDAD | KRAMER | #N/D | #N/D | INHALO - CAMARA TAMANO PEDIATRICO, * MASCARA EN SILICONA Y BOQUILLA * VENTANAS LATERALES PARA SALIDA DE CO2 MARCA: KRAMER USO: APROPIADO PARA LA OPTIMA UTILIZACION DE AEROSOLES BRONCO DILATADOR HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO REF: 0480 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA CALENTAR Y HUMIDIFICAR EL OXIGENO CARACTERISTICAS MATERIAL FUERTE Y DURABLE - CONEXIONES NO METALICAS ALARMA DE SEGURIDAD | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA POR LA INSTITUCION |
| 455 | G02H01 | HUMIDIFICADOR DESECHABLE PARA OXIGENO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 800 | 420 | 1905 | 3125 | HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO REF: 0480 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA CALENTAR Y HUMIDIFICAR EL OXIGENO CARACTERISTICAS MATERIAL FUERTE Y DURABLE - CONEXIONES NO METALICAS ALARMA DE SEGURIDAD | HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO REF: 0480 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA CALENTAR Y HUMIDIFICAR EL OXIGENO CARACTERISTICAS MATERIAL FUERTE Y DURABLE - CONEXIONES NO METALICAS ALARMA DE SEGURIDAD | WESTMED | 2017DM-0017387 | 46747 | HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO REF: 0480 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA CALENTAR Y HUMIDIFICAR EL OXIGENO CARACTERISTICAS MATERIAL FUERTE Y DURABLE - CONEXIONES NO METALICAS ALARMA DE SEGURIDAD | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 515 | CT10982184 | FRASCO PARA SUCCIONADOR 1000 ML | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FRASCO PLASTICO CON TAPA AUTOCLAVABLE DE 1000 ML, REF: 210001/02 MARCA: CAMI UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: FRASCO PARA RECOLECCION DE FLUIDOS UTILIZADOS EN LOS SUCCIONADORES CAMI NOTA: SE DEBE FILTRO | FRASCO PLASTICO CON TAPA AUTOCLAVABLE DE 1000 ML, REF: 210001/02 MARCA: CAMI UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: FRASCO PARA RECOLECCION DE FLUIDOS UTILIZADOS EN LOS SUCCIONADORES CAMI NOTA: SE DEBE FILTRO | CA-MI | 2014DM-0011987 | 45588 | FRASCO PLASTICO CON TAPA AUTOCLAVABLE DE 1000 ML, REF: 210001/02 MARCA: CAMI UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: FRASCO PARA RECOLECCION DE FLUIDOS UTILIZADOS EN LOS SUCCIONADORES CAMI NOTA: SE DEBE FILTRO | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcomedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | CA-MI | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |
| 539 | G01502 | FILTRO INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD ANTIBACTERIAL ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 331 | 23 | 1183 | 1537 | INTERCAMBIADOR CALOR HUMEDAD (NARIZ CAMELLO) MAXI, TAMANO: ADULTO REF: 6221 MARCA: WESTMED-USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: LOS FILTROS HMEF (NARIZ DE CAMELLO), GARANTIZAN LA MEZCLAN LA MEZCLA PERFECTA | INTERCAMBIADOR CALOR HUMEDAD (NARIZ CAMELLO) MAXI, TAMANO: ADULTO REF: 6221 MARCA: WESTMED-USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: LOS FILTROS HMEF (NARIZ DE CAMELLO), GARANTIZAN LA MEZCLAN LA MEZCLA PERFECTA | WESTMED | 2017DM-0017386 | 46747 | INTERCAMBIADOR CALOR HUMEDAD (NARIZ CAMELLO) MAXI, TAMANO: ADULTO REF: 6221 MARCA: WESTMED-USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: LOS FILTROS HMEF (NARIZ DE CAMELLO), GARANTIZAN LA MEZCLAN LA MEZCLA PERFECTA | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcomedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCIÓN |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMEN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION EMPAQUE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|--|
| 544 | CT10982213 | FILTRO BACTERIANO- VIRICO ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FILTRO BACTERIAL PARA VENTILACION REF: 6216 MARCA: WESTMED - USA. UTILIZADO EN UCI, URGENCIAS Y CIRUGIA. (DONDE SE REQUIEREN CIRCUITOS DE VENTILACION Y ANESTESIA) CARACTERISTICAS - REDUCE LA POSIBILIDAD DE INFECCION | FILTRO BACTERIAL PARA VENTILACION REF: 6216 MARCA: WESTMED - USA. UTILIZADO EN UCI, URGENCIAS Y CIRUGIA. (DONDE SE REQUIEREN CIRCUITOS DE VENTILACION Y ANESTESIA) CARACTERISTICAS - REDUCE LA POSIBILIDAD DE INFECCION | WESTMED | 2017DM-0017386 | 46747 | FILTRO BACTERIAL PARA VENTILACION REF: 6216 MARCA: WESTMED - USA. UTILIZADO EN UCI, URGENCIAS Y CIRUGIA. (DONDE SE REQUIEREN CIRCUITOS DE VENTILACION Y ANESTESIA) CARACTERISTICAS - REDUCE LA POSIBILIDAD DE INFECCION | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | CA-MI | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCION |
| 546 | CT10982186 | FILTRO ANTIBACTERIAL PARA SUCCIONADOR | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FILTRO HIDROFOBIICO REF: SP.0046 MARCA: CAMI UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: FILTRO HIDROFOBIICO PARA REFERENCIAS CAMI ASPIRET, AS KIR15, ASKIR 30 Y ASKIR 12V BR/ PARA SUCCIONADORES CAMI REFERENCIAS ASPIRET | FILTRO HIDROFOBIICO REF: SP.0046 MARCA: CAMI UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: FILTRO HIDROFOBIICO PARA REFERENCIAS CAMI ASPIRET, AS KIR15, ASKIR 30 Y ASKIR 12V BR/ PARA SUCCIONADORES CAMI REFERENCIAS ASPIRET | CAMI | 2014DM-0011987 | 45588 | FILTRO HIDROFOBIICO REF: SP.0046 MARCA: CAMI UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: FILTRO HIDROFOBIICO PARA REFERENCIAS CAMI ASPIRET, AS KIR15, ASKIR 30 Y ASKIR 12V BR/ PARA SUCCIONADORES CAMI REFERENCIAS ASPIRET | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS SOLICITUDES ESPECIFICADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|---|
| 547 | CT10982217 | FILTRO ANTIBACTERIAL DE ALTA EFICACIA | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | FILTRO INTERCAMBIADOR CALOR HUMEDAD (NARIZ CAMELLO) MAXI, TAMANO: ADULTO REF: 6221 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: LOS FILTROS HMEF (NARIZ DE CAMELLO), GARANTIZAN LA MEZCLA PERFECTA | FILTRO INTERCAMBIADOR CALOR HUMEDAD (NARIZ CAMELLO) MAXI, TAMANO: ADULTO REF: 6221 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: LOS FILTROS HMEF (NARIZ DE CAMELLO), GARANTIZAN LA MEZCLA PERFECTA | WESTMED | 2017DM-0017386 | 46747 | FILTRO INTERCAMBIADOR CALOR HUMEDAD (NARIZ CAMELLO) MAXI, TAMANO: ADULTO REF: 6221 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: LOS FILTROS HMEF (NARIZ DE CAMELLO), GARANTIZAN LA MEZCLA PERFECTA | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcomedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 555 | CT499830 | ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 3 | 8 | 12 | ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO 11 X 6 FR EN ALUMINIO, SATINADO TAMANO PEDIATRICO REF: 9-020411 MARCA: SUNMED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: DISPOSITIVO PARA APOYAR LA INTUBACION | ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO 11 X 6 FR EN ALUMINIO, SATINADO TAMANO PEDIATRICO REF: 9-020411 MARCA: SUNMED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: DISPOSITIVO PARA APOYAR LA INTUBACION | SUN MED | 2019DM-0020048 | 47304 | ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO 11 X 6 FR EN ALUMINIO, SATINADO TAMANO PEDIATRICO REF: 9-020411 MARCA: SUNMED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: DISPOSITIVO PARA APOYAR LA INTUBACION | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcomedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|---|
| 556 | G01E01 | ESTILETE PARA INTUBACIÓN 14F | ANESTESIOLOGIA | 0 | 115 | 29 | 246 | 390 | ESTILETE (GUIA) PARA INTUBACION ADULTO 16 X 9 FR EN ALUMINIO, SATINADO TAMANO ADULTO REF: 9-0204-25 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: DISPOSITIVO PARA APOYAR LA INTUBACION CARACTERISTICAS - | ESTILETE (GUIA) PARA INTUBACION ADULTO 16 X 9 FR EN ALUMINIO, SATINADO TAMANO ADULTO REF: 9-0204-25 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: DISPOSITIVO PARA APOYAR LA INTUBACION CARACTERISTICAS - | SUN MED | 2019DM-0020048 | 47304 | ESTILETE (GUIA) PARA INTUBACION ADULTO 16 X 9 FR EN ALUMINIO, SATINADO TAMANO ADULTO REF: 9-0204-25 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: DISPOSITIVO PARA APOYAR LA INTUBACION CARACTERISTICAS - | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcolmedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 565 | G12E01 | EQUIPO MICRONEBULIZADOR PARA AEROSOLTERAPIA PEDIATRICO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 2 | 6 | 16 | 24 | MICRONEBULIZADOR (KIT), REF: 0311 MARCA: WESTMED - USA PARA ADMINISTRAR FARMACOS POR VIA INHALATORIA - TAMANO: PEDIATRICO CARACTERISTICAS - COMPUESTO DE: * MASCARA AEROSOLTERAPIA PEDIATRICA REF: 0251 * | MICRONEBULIZADOR (KIT), REF: 0311 MARCA: WESTMED - USA PARA ADMINISTRAR FARMACOS POR VIA INHALATORIA - TAMANO: PEDIATRICO CARACTERISTICAS - COMPUESTO DE: * MASCARA AEROSOLTERAPIA PEDIATRICA REF: 0251 * | WESTMED | 2017DM-0017328 | 46739 | MICRONEBULIZADOR (KIT), REF: 0311 MARCA: WESTMED - USA PARA ADMINISTRAR FARMACOS POR VIA INHALATORIA - TAMANO: PEDIATRICO CARACTERISTICAS - COMPUESTO DE: * MASCARA AEROSOLTERAPIA PEDIATRICA REF: 0251 * | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcolmedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIFICIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|--------------------------|--|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-----------|----------------------|---|
| 566 | G02M02 | EQUIPO MICRONEB ULIZADOR PARA AEROSOLTERAPIA ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 13 | 3 | 31 | 47 | MICRONEB ULIZADOR (KIT) - TAMANO: ADULTO REF: 0310 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA ADMINISTRAR FARMACOS POR VIA INHALATORIA CARACTERISTICAS COMPUESTO DE: * MASCARA AEROSOLTERAPIA EQUIPO | MICRONEB ULIZADOR (KIT) - TAMANO: ADULTO REF: 0310 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA ADMINISTRAR FARMACOS POR VIA INHALATORIA CARACTERISTICAS COMPUESTO DE: * MASCARA AEROSOLTERAPIA EQUIPO | WESTMED | 2017DM-0017328 | 46739 | MICRONEB ULIZADOR (KIT) - TAMANO: ADULTO REF: 0310 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA ADMINISTRAR FARMACOS POR VIA INHALATORIA CARACTERISTICAS COMPUESTO DE: * MASCARA AEROSOLTERAPIA EQUIPO | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcomedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 567 | G10E01 | EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA | ENFERMERIA | Debe ser de calibre 8 Fr. Flexible, que no colapse durante su uso. Textura uniforme. El lumen de la sonda debe ser uniforme en toda su extensión incluyendo la unión con el conector. Libre de fisuras, deformaciones, burbujas, bordes filosos, rugosidades | 1348 | 123 | 2307 | 3778 | EXTENSION ANESTESIA REF: ARC0473MP UNIDAD DE VENTA: CAJA X 100 UNIDADES USO: PRODUCTO PARA SER USADO EN CLINICAS Y HOSPITALES CARACTERISTICAS EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA EMPACADO INDIVIDUALMENTE EN PEEI | EXTENSION ANESTESIA REF: ARC0473MP UNIDAD DE VENTA: CAJA X 100 UNIDADES USO: PRODUCTO PARA SER USADO EN CLINICAS Y HOSPITALES CARACTERISTICAS EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA EMPACADO INDIVIDUALMENTE EN PEEI | PLEXITRON | 2015DM-00718-R3 | 45928 | EXTENSION ANESTESIA REF: ARC0473MP UNIDAD DE VENTA: CAJA X 100 UNIDADES USO: PRODUCTO PARA SER USADO EN CLINICAS Y HOSPITALES CARACTERISTICAS EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA EMPACADO INDIVIDUALMENTE EN PEEI | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcomedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | PLEXITRON | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION EMPAQUE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-----------|----------------------|---|
| 586 | CT601820 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO EN T ANTICONCEPTIVO | GINECOLOGÍA | 0 | 2 | 13 | 5 | 20 | DISPOSITIVO O ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) MODELO T DE COBRE REF: T Cu 380-A MARCA: PREGNA CARACTERISTICAS * CERTIFICADO POR LA CE * ESTERILIZADO CON RAYOS GAMMA ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | DISPOSITIVO O ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) MODELO T DE COBRE REF: T Cu 380-A MARCA: PREGNA CARACTERISTICAS * CERTIFICADO POR LA CE * ESTERILIZADO CON RAYOS GAMMA ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | PREGNA | 2013DM-0009783 | #N/D | DISPOSITIVO O ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) MODELO T DE COBRE REF: T Cu 380-A MARCA: PREGNA CARACTERISTICAS * CERTIFICADO POR LA CE * ESTERILIZADO CON RAYOS GAMMA ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | PREGNA | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 599 | CT409853 | CUCHILLA PARA BISTURI 24 | CIRUGÍA | 0 | 100 | 0 | 0 | 100 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 24 MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERISTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 24 MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERISTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | PARAMOUNT | 2017DM-0016577 | 46586 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 24 MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERISTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TECNICAS O | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | PARAMOUNT | NO CUMPLE | PRESENTA REPORTE INSTITUCIONAL DE TECNOVIGILANCIA |
| 600 | B30C03 | CUCHILLA PARA BISTURI 23 | CIRUGÍA | 0 | 466 | 153 | 61 | 680 | #N/D | #N/D | #N/D | 2018DM-0003238-R1 | 46984 | #N/D | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | PARAMOUNT | NO CUMPLE | PRESENTA REPORTE INSTITUCIONAL DE TECNOVIGILANCIA |

| No. de ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LE USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-----------|----------------------|---|
| 601 | CT409805 | CUCHILLA PARA BISTURI 20 | CIRUGÍA | 0 | 1 | 305 | 648 | 954 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 20 MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERÍSTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 20 MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERÍSTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | PARAMOUNT | 2017DM-0016577 | 46586 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 20 MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERÍSTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | PARAMOUNT | NO CUMPLE | PRESENTA REPORTE INSTITUCIONAL DE TECNOVIGILANCIA |
| 602 | B29C02 | CUCHILLA PARA BISTURI 15 | CIRUGÍA | 0 | 891 | 444 | 1446 | 2781 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 15 ESTERIL MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 15 ESTERIL MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES | PARAMOUNT | 2017DM-0016577 | 46586 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 15 ESTERIL MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | PARAMOUNT | NO CUMPLE | PRESENTA REPORTE INSTITUCIONAL DE TECNOVIGILANCIA |
| 603 | CT409930 | CUCHILLA PARA BISTURI 12 | CIRUGÍA | 0 | 68 | 0 | 831 | 899 | CUCHILLA PARA BISTURI, No.12 MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERÍSTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | CUCHILLA PARA BISTURI, No.12 MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERÍSTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | PARAMOUNT | 2017DM-0016577 | 46586 | CUCHILLA PARA BISTURI, No.12 MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERÍSTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | PARAMOUNT | NO CUMPLE | PRESENTA REPORTE INSTITUCIONAL DE TECNOVIGILANCIA |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL IUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUM (NOMBRE GENERIC) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-----------|----------------------|---|
| 604 | CT409929 | CUCHILLA PARA BISTURI 11 | CIRUGÍA | 0 | 108 | 191 | 61 | 360 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 11 ESTERIL MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 11 ESTERIL MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES | PARAMO NT | 2017DM-0016577 | 46586 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 11 ESTERIL MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | PARAMO NT | NO CUMPLE | PRESENTA REPORTE INSTITUCIONAL DE TECNOVIGILANCIA |
| 605 | B29C01 | CUCHILLA PARA BISTURI 10 | CIRUGÍA | 0 | 100 | 151 | 239 | 490 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 10 MARCA: PARAMO NT UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERÍSTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 10 MARCA: PARAMO NT UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERÍSTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | PARAMO NT | 2017DM-0016577 | 46586 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 10 MARCA: PARAMO NT UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERÍSTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | PARAMO NT | NO CUMPLE | PRESENTA REPORTE INSTITUCIONAL DE TECNOVIGILANCIA |
| 607 | CT409806 | CUCHILLA BISTURI Nº21 | CIRUGÍA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 21 MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERÍSTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 21 MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERÍSTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | PARAMO NT | 2017DM-0016577 | 46586 | CUCHILLA PARA BISTURI, No. 21 MARCA: PARAMAO UNIDAD VENTA: CAJA X 100 UNIDADES CARACTERÍSTICAS ESTERIL ACCESORIOS O NOTAS TÉCNICAS 0 | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | PARAMO NT | NO CUMPLE | PRESENTA REPORTE INSTITUCIONAL DE TECNOVIGILANCIA |

| No. de ítems | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO) | ESPECIFICACION TÉCNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|---|
| 629 | CT9961902 | CLIP NASAL PARA ESPIROMETRO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | PINZA (CLIP) PARA NARIZ REF: 910320 MARCA: MIR UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO EN: HOSPITALES, CLINICAS, IPS, UNIDADES AMBULATORIAS, CUIDADO DOMICILIARIO, CONSULTORIOS, LABORATORIOS MEDICOS | PINZA (CLIP) PARA NARIZ REF: 910320 MARCA: MIR UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO EN: HOSPITALES, CLINICAS, IPS, UNIDADES AMBULATORIAS, CUIDADO DOMICILIARIO, CONSULTORIOS, LABORATORIOS MEDICOS | MIR | #N/D | #N/D | PINZA (CLIP) PARA NARIZ REF: 910320 MARCA: MIR UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO EN: HOSPITALES, CLINICAS, IPS, UNIDADES AMBULATORIAS, CUIDADO DOMICILIARIO, CONSULTORIOS, LABORATORIOS MEDICOS | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedicom.co | 3,165E+09 | N/A | MIR | NO CUMPLE | REGISTRO INVIMA MAL DILIGENCIADO NO SE LOGRAN IDENTIFICAR LOS DOCUMENTOS APORTADOS |
| 633 | CT10982142 | CIRCUITO VENTILACION ADULTO COAXIAL EXTENSIBLE | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO REF: 5703 MARCA: WESTMED - USA. USO: UTILIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO Y URGENCIAS | CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO REF: 5703 MARCA: WESTMED - USA. USO: UTILIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO Y URGENCIAS | WESTMED | 2017DM-0017345 | 46741 | CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO REF: 5703 MARCA: WESTMED - USA. USO: UTILIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO Y URGENCIAS | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedicom.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL RUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|---|
| 634 | CT10982216 | CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 0 | 0 | 1 | CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO REF: 5703 MARCA: WESTMED - USA. USO: UTILIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO Y URGENCIAS CARACTERISTICAS - MEDIO (MANGUERAS) A TRAVEZ DEL CUAL LLEGAN LOS GASES | CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO REF: 5703 MARCA: WESTMED - USA. USO: UTILIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO Y URGENCIAS CARACTERISTICAS - MEDIO (MANGUERAS) A TRAVEZ DEL CUAL LLEGAN LOS GASES | WESTMED | 2017DM-0017345 | 46741 | CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO REF: 5703 MARCA: WESTMED - USA. USO: UTILIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO Y URGENCIAS CARACTERISTICAS - MEDIO (MANGUERAS) A TRAVEZ DEL CUAL LLEGAN LOS GASES | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimco.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 637 | CT10982183 | CIRCUITO DESECHABLE PARA VENTILACION ADULTO 150 CM | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 0 | 177 | 178 | CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, LARGO 152 CM (60). REF: 7-8303-10 MARCA: WESTMED - USA. UTILIZADO EN SALAS DE CIRUGIA. CARACTERISTICAS - MEDIO (MANGUERA) A TRAVEZ DEL CUAL LLEGA LA MEZCLA ANESTESICA AL ARBOL | CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, LARGO 152 CM (60). REF: 7-8303-10 MARCA: WESTMED - USA. UTILIZADO EN SALAS DE CIRUGIA. CARACTERISTICAS - MEDIO (MANGUERA) A TRAVEZ DEL CUAL LLEGA LA MEZCLA ANESTESICA AL ARBOL | WESTMED | 2017DM-0017342 | 46740 | CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO, LARGO 152 CM (60). REF: 7-8303-10 MARCA: WESTMED - USA. UTILIZADO EN SALAS DE CIRUGIA. CARACTERISTICAS - MEDIO (MANGUERA) A TRAVEZ DEL CUAL LLEGA LA MEZCLA ANESTESICA AL ARBOL | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimco.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquetamiento primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquetamiento secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONIENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|---------------------------|------------|----------------------|---|
| 639 | CT10982225 | CIRCUITO CORRUGADO PARA VENTILACION ADULTO CON FILTRO INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO REF: 5703 MARCA: WESTMED - USA. USO: UTILIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO Y URGENCIAS | CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO REF: 5703 MARCA: WESTMED - USA. USO: UTILIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO Y URGENCIAS | WESTMED | 2017DM-0017345 | 46741 | CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO REF: 5703 MARCA: WESTMED - USA. USO: UTILIZADO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO Y URGENCIAS | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 648 | CT1672020 | CEPILLO DE CITOLOGIA DESECHABLE PARA FIBROBRONCOSCOPIA | GINECOLOGIA | 0 | 4 | 0 | 9 | 13 | PARA CITOLOGIA ENDOCERVICAL MARCA: INTERPLAST UNIDAD DE VENTA: BOLSA X 100 UNIDADES CARACTERISTICAS ELABORADO EN ALAMBRE DE ACERO INOXIDABLE, CON FILAMENTO EN CERDAS DE NYLON Y MANGO PLASTICO | PARA CITOLOGIA ENDOCERVICAL MARCA: INTERPLAST UNIDAD DE VENTA: BOLSA X 100 UNIDADES CARACTERISTICAS ELABORADO EN ALAMBRE DE ACERO INOXIDABLE, CON FILAMENTO EN CERDAS DE NYLON Y MANGO PLASTICO | INTERPLAST | 2011DM-0007036 | 44269 | CEPILLO PARA CITOLOGIA ENDOCERVICAL MARCA: INTERPLAST UNIDAD DE VENTA: BOLSA X 100 UNIDADES CARACTERISTICAS ELABORADO EN ALAMBRE DE ACERO INOXIDABLE, CON FILAMENTO EN CERDAS DE NYLON Y MANGO PLASTICO | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | INTERPLAST | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 661 | CT10241052 | CATGUT CROMADO O AGUJA ROMA 1/2 CIRCULO 65mm 70cm | CIRUGIA | 0 | 1 | 9 | 8 | 18 | #N/D | #N/D | #N/D | 2016DM-0015577 | #N/D | #N/D | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | #N/D | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVIDO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUM (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN EMPAQUE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-------|----------------------|---|
| 686 | CT1302103 | CATETER VENOSO 24 | ENFERMERIA | 0 | 64 | 963 | 0 | 1027 | CATETER INTRAVENOSO (CANULA HEUER) No 24 G (AMARILLO) REF 1018.24 MARCA: HEUER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA PROVEER ACCESO AL SISTEMA VASCULAR PERIFERICO PARA LA ADMINISTRACION DE FLUIDOS Y | CATETER INTRAVENOSO (CANULA HEUER) No 24 G (AMARILLO) REF 1018.24 MARCA: HEUER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA PROVEER ACCESO AL SISTEMA VASCULAR PERIFERICO PARA LA ADMINISTRACION DE FLUIDOS Y | HEUER | 2018DM-0018003 | 46891 | CATETER INTRAVENOSO (CANULA HEUER) No 24 G (AMARILLO) REF 1018.24 MARCA: HEUER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA PROVEER ACCESO AL SISTEMA VASCULAR PERIFERICO PARA LA ADMINISTRACION DE FLUIDOS Y | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | HEUER | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 687 | CT1302102 | CATETER VENOSO 22 | ENFERMERIA | 0 | 15 | 676 | 0 | 691 | CATETER INTRAVENOSO (CANULA HEUER) No 22 G (AZUL) REF 1018.22 MARCA: HEUER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA PROVEER ACCESO AL SISTEMA VASCULAR PERIFERICO PARA LA ADMINISTRACION DE FLUIDOS Y | CATETER INTRAVENOSO (CANULA HEUER) No 22 G (AZUL) REF 1018.22 MARCA: HEUER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA PROVEER ACCESO AL SISTEMA VASCULAR PERIFERICO PARA LA ADMINISTRACION DE FLUIDOS Y | HEUER | 2018DM-0018003 | 46891 | CATETER INTRAVENOSO (CANULA HEUER) No 22 G (AZUL) REF 1018.22 MARCA: HEUER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA PROVEER ACCESO AL SISTEMA VASCULAR PERIFERICO PARA LA ADMINISTRACION DE FLUIDOS Y | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | HEUER | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-------|----------------------|---|
| 688 | C18C10 | CATETER VENOSO 20 | ENFERMERIA | 0 | 105 | 746 | 0 | 851 | CATETER INTRAVENOSO (CANULA HEUER) No 20 G (ROSADO) REF 1018.20 MARCA: HEUER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA PROVEER ACCESO AL SISTEMA VASCULAR PERIFERICO PARA LA ADMINISTRACION DE FLUIDOS Y CATETER | CATETER INTRAVENOSO (CANULA HEUER) No 20 G (ROSADO) REF 1018.20 MARCA: HEUER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA PROVEER ACCESO AL SISTEMA VASCULAR PERIFERICO PARA LA ADMINISTRACION DE FLUIDOS Y CATETER | HEUER | 2018DM-0018003 | 46891 | CATETER INTRAVENOSO (CANULA HEUER) No 20 G (ROSADO) REF 1018.20 MARCA: HEUER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA PROVEER ACCESO AL SISTEMA VASCULAR PERIFERICO PARA LA ADMINISTRACION DE FLUIDOS Y CATETER | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | HEUER | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 689 | C18C08 | CATETER VENOSO 18 | ENFERMERIA | 0 | 45 | 0 | 0 | 45 | CATETER INTRAVENOSO (CANULA HEUER) No 18 G (VERDE) REF 1018.18 MARCA: HEUER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA PROVEER ACCESO AL SISTEMA VASCULAR PERIFERICO PARA LA ADMINISTRACION DE FLUIDOS Y CATETER | CATETER INTRAVENOSO (CANULA HEUER) No 18 G (VERDE) REF 1018.18 MARCA: HEUER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA PROVEER ACCESO AL SISTEMA VASCULAR PERIFERICO PARA LA ADMINISTRACION DE FLUIDOS Y CATETER | HEUER | 2018DM-0018003 | 46891 | CATETER INTRAVENOSO (CANULA HEUER) No 18 G (VERDE) REF 1018.18 MARCA: HEUER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: SE UTILIZA PARA PROVEER ACCESO AL SISTEMA VASCULAR PERIFERICO PARA LA ADMINISTRACION DE FLUIDOS Y CATETER | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | HEUER | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL RUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|---|
| 781 | G06C02 | CANULA TRAQUEOS TOMIA 8.5 CON BALÓN | CIRUGÍA | | 0 | 0 | 4 | 5 | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 8.0 mm REF. 1-7393-80 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 8.0 mm REF. 1-7393-80 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS | SUN MED | 2017DM-0000275-R1 | 46459 | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 8.0 mm REF. 1-7393-80 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 782 | G06C04 | CANULA TRAQUEOS TOMIA 8.0 CON BALÓN | CIRUGÍA | | 0 | 0 | 8 | 13 | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 8.5 mm , REF. 1-7393-85 MARCA: SUN MED DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS CON EL EXTERIOR A TRAVES DE UN ORIFICIO | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 8.5 mm , REF. 1-7393-85 MARCA: SUN MED DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS CON EL EXTERIOR A TRAVES DE UN ORIFICIO | SUN MED | 2017DM-0000275-R1 | 46459 | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 8.5 mm , REF. 1-7393-85 MARCA: SUN MED DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS CON EL EXTERIOR A TRAVES DE UN ORIFICIO | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|---|
| 783 | G06C01 | CANULA TRAQUEOS TOMIA 7.5 CON BALÓN | CIRUGÍA | 0 | 3 | 0 | 4 | 7 | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 7.5 mm REF. 1-7393-75 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 7.5 mm REF. 1-7393-75 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS | SUN MED | 2017DM-0000275-R1 | 46459 | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 7.5 mm REF. 1-7393-75 MARCA: SUN MED UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 784 | G06C03 | CANULA TRAQUEOS TOMIA 7.0 CON BALÓN | CIRUGÍA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 7.0 mm , REF. 1-7393-70 MARCA: SUN MED DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS CON EL EXTERIOR A TRAVES DE UN ORIFICIO | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 7.0 mm , REF. 1-7393-70 MARCA: SUN MED DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS CON EL EXTERIOR A TRAVES DE UN ORIFICIO | SUN MED | 2017DM-0000275-R1 | 46459 | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 7.0 mm , REF. 1-7393-70 MARCA: SUN MED DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS CON EL EXTERIOR A TRAVES DE UN ORIFICIO | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|---|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|----------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|---|
| 785 | G06C05 | CANULA TRAQUEOS TOMIA 6.0 CON BALÓN | CIRUGÍA | | 1 | 0 | 0 | 1 | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 6.0 mm , REF. 1-7393-60 MARCA: SUN MED DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS CON EL EXTERIOR A TRAVES DE UN ORIFICIO | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 6.0 mm , REF. 1-7393-60 MARCA: SUN MED DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS CON EL EXTERIOR A TRAVES DE UN ORIFICIO | SUN MED | 2017DM-0000275-R1 | 46459 | CANULA PARA TRAQUEOS TOMIA CON BALON DE 6.0 mm , REF. 1-7393-60 MARCA: SUN MED DISENADA PARA PERMITIR LA COMUNICACION DIRECTA DE LA TRAQUEA Y VIAS RESPIRATORIAS BAJAS CON EL EXTERIOR A TRAVES DE UN ORIFICIO | | IMCOLMED ICA | 830,505,91 0-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | SUN MED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 787 | G03C02 | CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA 2m | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 94 | 196 | 291 | CANULA NASAL PARA OXIGENO REF: 0187 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA SUMINISTRO DE OXIGENO TAMANO: PEDIATRICA CARACTERISTICAS - LONGITUD: 210 CMS - FABRICADO EN P.V.C. MEDICINAL TRANSPARENTE - CON | NASAL PARA OXIGENO REF: 0187 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA SUMINISTRO DE OXIGENO TAMANO: PEDIATRICA CARACTERISTICAS - LONGITUD: 210 CMS - FABRICADO EN P.V.C. MEDICINAL TRANSPARENTE - CON | WESTMED | 2017DM-0017387 | 46747 | CANULA NASAL PARA OXIGENO REF: 0187 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PARA SUMINISTRO DE OXIGENO TAMANO: PEDIATRICA CARACTERISTICAS - LONGITUD: 210 CMS - FABRICADO EN P.V.C. MEDICINAL TRANSPARENTE - CON | | IMCOLMED ICA | 830,505,91 0-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HOS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaquete primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaquete secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|---|
| 789 | G03C03 | CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATAL 2m | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 22 | 75 | 190 | 287 | CANULA NASAL PARA OXIGENO, REF: 0167 MARCA: WESTMED - USA PARA SUMINISTRO DE OXIGENO TAMANO: NEONATOS CARACTERISTICAS - LONGITUD: 210 CMS - FABRICADO EN P.V.C. MEDICINAL TRANSPARENTE - CON ENTRADAS NASALES CURVAS Y | CANULA NASAL PARA OXIGENO, REF: 0167 MARCA: WESTMED - USA PARA SUMINISTRO DE OXIGENO TAMANO: NEONATOS CARACTERISTICAS - LONGITUD: 210 CMS - FABRICADO EN P.V.C. MEDICINAL TRANSPARENTE - CON ENTRADAS NASALES CURVAS Y | WESTMED | 2017DM-0017387 | 46747 | CANULA NASAL PARA OXIGENO, REF: 0167 MARCA: WESTMED - USA PARA SUMINISTRO DE OXIGENO TAMANO: NEONATOS CARACTERISTICAS - LONGITUD: 210 CMS - FABRICADO EN P.V.C. MEDICINAL TRANSPARENTE - CON ENTRADAS NASALES CURVAS Y | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 790 | G03C01 | CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO | TERAPIA RESPIRATORIA | 0 | 681 | 521 | 1884 | 3086 | CANULA NASAL PARA OXIGENO, PARA SUMINISTRO DE OXIGENO TAMANO: ADULTO REF: 0197 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - LONGITUD: 210 CMS - FABRICADO EN P.V.C. MEDICINAL - TRANSPARENTE | CANULA NASAL PARA OXIGENO, PARA SUMINISTRO DE OXIGENO TAMANO: ADULTO REF: 0197 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - LONGITUD: 210 CMS - FABRICADO EN P.V.C. MEDICINAL - TRANSPARENTE | WESTMED | 2017DM-0017387 | 46747 | CANULA NASAL PARA OXIGENO, PARA SUMINISTRO DE OXIGENO TAMANO: ADULTO REF: 0197 MARCA: WESTMED - USA UNIDAD DE VENTA: UNIDAD CARACTERISTICAS - LONGITUD: 210 CMS - FABRICADO EN P.V.C. MEDICINAL - TRANSPARENTE | | IMCOLMED ICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN EMPAQUE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|---------|----------------------|---|
| 791 | CT484829 | CANULA NASAL CON EXTENSION | TERAPIA RESPIRATORIA | | 1 | 0 | 0 | 1 | CANULA NASAL PARA OXIGENO, PARA SUMINISTRO DE OXIGENO TAMANO: ADULTO REF: 0196 MARCA: WESTMED - USA | CANULA NASAL PARA OXIGENO, PARA SUMINISTRO DE OXIGENO TAMANO: ADULTO REF: 0196 MARCA: WESTMED - USA | WESTMED | 2017DM-0017387 | 46747 | CANULA NASAL PARA OXIGENO, PARA SUMINISTRO DE OXIGENO TAMANO: ADULTO REF: 0196 MARCA: WESTMED - USA | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | WESTMED | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |
| 807 | G02C02 | CANULA DE MAYO 5 110mm | ANESTESIOLOGIA | | 45 | 13 | 102 | 160 | CANULA GUEDELL Y/O MAYO No.5 PLASTICA, ESTERIL, DESECHABLE. UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | CANULA GUEDELL Y/O MAYO No.5 PLASTICA, ESTERIL, DESECHABLE. UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | MEDEX | #N/D | #N/D | PLASTICA, ESTERIL, DESECHABLE. UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |
| 808 | G02C01 | CANULA DE MAYO 4 90mm | ANESTESIOLOGIA | | 82 | 28 | 137 | 247 | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.4 PLASTICA, ESTERIL, DESECHABLE. UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.4 PLASTICA, ESTERIL, DESECHABLE. UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | MEDEX | #N/D | #N/D | PLASTICA, ESTERIL, DESECHABLE. UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-------|----------------------|----------------------------|
| 809 | CT484796 | CANULA DE MAYO 3 80mm | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 8 | 56 | 65 | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.3 PLASTICA,ESTERIL,DESECHABLE UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.3 PLASTICA,ESTERIL,DESECHABLE UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | MEDEX | #N/D | #N/D | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.3 PLASTICA,ESTERIL,DESECHABLE UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |
| 810 | CT484772 | CANULA DE MAYO 2 70mm | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 3 | 17 | 21 | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.2 PLASTICA,ESTERIL,DESECHABLE UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.2 PLASTICA,ESTERIL,DESECHABLE UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | MEDEX | #N/D | #N/D | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.2 PLASTICA,ESTERIL,DESECHABLE UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |
| 811 | CT484795 | CANULA DE MAYO 1 60mm | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 4 | 12 | 17 | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.1 PLASTICA,ESTERIL,DESECHABLE UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.1 PLASTICA,ESTERIL,DESECHABLE UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | MEDEX | 2012DM-001667-R1 | 44691 | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.1 PLASTICA,ESTERIL,DESECHABLE UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |
| 812 | CT484794 | CANULA DE MAYO 0 50mm | ANESTESIOLOGIA | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.0 PLASTICA,ESTERIL,DESECHABLE UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.0 PLASTICA,ESTERIL,DESECHABLE UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | MEDEX | 2012DM-001667-R1 | 44691 | CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.0 PLASTICA,ESTERIL,DESECHABLE UNIDAD DE VENTA: UNIDAD MARCA: MEDEX | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |

| Nº. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN EMPAQUE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-------|----------------------|----------------------------|
| 840 | CT4801711 | BOLSA PARA SISTEMA DE INCONTINENCIA FECAL 1L CON TAPA | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | BOLSA PARA COLOSTOMIA DE 70 MM, DE DOS PIEZAS - PARA USO CON CARAYA PRECORTADA DE 19-70 MM REF: WFI-870 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 10 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES | BOLSA PARA COLOSTOMIA DE 70 MM, DE DOS PIEZAS - PARA USO CON CARAYA PRECORTADA DE 19-70 MM REF: WFI-870 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 10 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES | WELLAND | 2012DM-0008598 | 44648 | BOLSA PARA COLOSTOMIA DE 70 MM, DE DOS PIEZAS - PARA USO CON CARAYA PRECORTADA DE 19-70 MM REF: WFI-870 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 10 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |
| 842 | CT148866 | BOLSA PARA COLOSTOMIA COVEXA DE UNA PIEZA | CLÍNICA DE HERIDAS | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | BOLSA PARA COLOSTOMIA DE UNA PIEZA PRECORTADA DE 19-70 MM REF: WLD-919 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 10 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE CORTO PLAZO | BOLSA PARA COLOSTOMIA DE UNA PIEZA PRECORTADA DE 19-70 MM REF: WLD-919 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 10 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE CORTO PLAZO | WELLAND | 2012DM-0008598 | 44648 | BOLSA PARA COLOSTOMIA DE UNA PIEZA PRECORTADA DE 19-70 MM REF: WLD-919 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 10 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE CORTO PLAZO | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |

| No. DE ÍTEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENÉRICO) | ESPECIFICACION TÉCNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NÚMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACIÓN ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANCIÓN | OBSERVACIONES SUBSANCIÓN |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|---|--------------------------|-------|---------------------|------------------------------------|
| 852 | E04B01 | BOLSA DE DRENAJE URINARIO ADULTO 2000ml | ENFERMERIA | 0 | 401 | 375 | 1009 | 1785 | BOLSA DE DRENAJE URINARIO "CYSTOFLO" TAMANO: ADULTO, CAPACIDAD 2000 ml. REF: MRD 2926 MARCA: BAXTER | BOLSA DE DRENAJE URINARIO "CYSTOFLO" TAMANO: ADULTO, CAPACIDAD 2000 ml. REF: MRD 2926 MARCA: BAXTER | BAXTER | 2018DM-0003501-R1 | 47111 | BOLSA DE DRENAJE URINARIO "CYSTOFLO" TAMANO: ADULTO, CAPACIDAD 2000 ml. REF: MRD 2926 MARCA: BAXTER | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | NO SE EVIDENCIA REGISTRO SANITARIO |
| 856 | CTS822075 | BOLSA COLOSTOMIA UNA SOLA PIEZA NEONATAL RECORDABLE | NEONATOS | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | BOLSA PARA COLOSTOMIA DE UNA PIEZA PRECORTADA DE 19-70 MM REF: WLD-919 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 10 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE CORTO PLAZO | BOLSA PARA COLOSTOMIA DE UNA PIEZA PRECORTADA DE 19-70 MM REF: WLD-919 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 10 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE CORTO PLAZO | WELLAND | 2012DM-0008598 | 44648 | BOLSA PARA COLOSTOMIA DE UNA PIEZA PRECORTADA DE 19-70 MM REF: WLD-919 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 10 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE CORTO PLAZO | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |

| No. DE ITEMS | CÓDIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SÍ DE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números Telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|-------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-------|----------------------|----------------------------|
| 857 | CT1482060 | BOLSA COLOSTOMIA UNA SOLA PIEZA CON PINZA ADULTO 80-100 mm | ENFERMERIA | | 1 | 0 | 0 | 1 | BOLSA PARA COLOSTOMIA DE UNA PIEZA - DE 51 MM REF: WFD-851 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 10 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE CORTO PLAZO (TEMPORAL) | BOLSA PARA COLOSTOMIA DE UNA PIEZA - DE 51 MM REF: WFD-851 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 10 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE CORTO PLAZO (TEMPORAL) | WELLAND | 2012DM-0008598 | 44648 | BOLSA PARA COLOSTOMIA DE UNA PIEZA - DE 51 MM REF: WFD-851 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 10 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE CORTO PLAZO (TEMPORAL) | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |
| 862 | CT1241244 | BARRERA DE COLOSTOMIA 100mm | ENFERMERIA | | 5 | 0 | 7 | 12 | CARATA (BARRERA) DE 57 MM FLEXIBLE - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 60 MM REF: WDF-657 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO PLAZO (TEMPORAL) | CARATA (BARRERA) DE 57 MM FLEXIBLE - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 60 MM REF: WDF-657 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO PLAZO (TEMPORAL) | WELLAND | 2012DM-0008598 | 44648 | CARATA (BARRERA) DE 57 MM FLEXIBLE - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 60 MM REF: WDF-657 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO PLAZO (TEMPORAL) | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL RUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-------|----------------------|----------------------------|
| 866 | E07C01 | BARRERA COLOSTOMIA PLANA 70mm | ENFERMERIA | Compatible con bolsa de colostomía | 15 | 15 | 64 | 94 | CARAYA (BARRERA) PRECORTADA DE 19-70MM - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 70 MM REF: WTF-710 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO | CARAYA (BARRERA) PRECORTADA DE 19-70MM - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 70 MM REF: WTF-710 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO | WELLAND | 2012DM-0008598 | 44648 | CARAYA (BARRERA) PRECORTADA DE 19-70MM - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 70 MM REF: WTF-710 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcomedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |
| 867 | CT148865 | BARRERA COLOSTOMIA PLANA 57-60 mm | ENFERMERIA | Compatible con bolsa de colostomía | 22 | 13 | 16 | 51 | CARAYA (BARRERA) DE 57 MM RIGIDA - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 60 MM REF: WTF-657 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO | CARAYA (BARRERA) DE 57 MM RIGIDA - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 60 MM REF: WTF-657 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO | WELLAND | 2012DM-0008598 | 44648 | CARAYA (BARRERA) DE 57 MM RIGIDA - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 60 MM REF: WTF-657 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcomedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |

| No. DE ITEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL HUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMLIN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaque primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaque secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electrónico (e-mail) de contacto | Números telefónicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|--------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|-------|----------------------|----------------------------|
| 868 | CT1481971 | BARRERA COLOSTOMIA 45 mm MOLDEABLE | ENFERMERIA | Compatible con bolsa de colostomia | 1 | 0 | 0 | 1 | CARAYA (BARRERA) DE 38 MM - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 45 MM REF: WDF-438 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA X 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO | CARAYA (BARRERA) DE 38 MM - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 45 MM REF: WDF-438 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA X 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO | WELLAND | 2012DM-0008598 | 44648 | CARAYA (BARRERA) DE 38 MM - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 45 MM REF: WDF-438 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA X 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |
| 869 | CT1481511 | BARRERA DE COLOSTOMIA PLANA 45-50 mm | ENFERMERIA | Compatible con bolsa de colostomia | 8 | 0 | 28 | 36 | CARAYA (BARRERA) PRECORTADA DE 10-45 MM - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 45 MM REF: WDF-410 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO | CARAYA (BARRERA) PRECORTADA DE 10-45 MM - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 45 MM REF: WDF-410 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO | WELLAND | 2012DM-0008598 | 44648 | CARAYA (BARRERA) PRECORTADA DE 10-45 MM - PARA USO CON BOLSA DE COLOSTOMIA DE 45 MM REF: WDF-410 MARCA: WELLAND - INGLATERRA UNIDAD DE VENTA: CAJA POR 5 UNIDADES USO: PARA USO EN PACIENTES CON COLOSTOMIA DE LARGO | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcoimedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | | NO CUMPLE | REGISTRO SANITARIO VENCIDO |

| No. DE ÍTEMS | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | ESPECIALIDAD QUE LO USA | OBSERVACIONES | CANTIDAD TOTAL PUS | CANTIDAD UFZ | CANTIDAD HRZ | CANTIDAD TOTAL | DENOMINACION COMUN (NOMBRE GENERICO) | ESPECIFICACION TECNICA (PRESENTACION O MEDIDA) | NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO (MARCA) | REGISTRO SANITARIO (NUMERO DE REGISTRO INVIMA) | FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO SANITARIO (dd/mm/aaaa) | PRESENTACION ENVASE (empaques primario) | FACTOR DE EMPAQUE (empaques secundario) | NOMBRE DE PROVEEDOR | NIT PROVEEDOR | SEDE PRINCIPAL DEL PROVEEDOR | Persona de Contacto (Nombres) | Correo electronico (e-mail) de contacto | Números Telefonicos o Números de Celular de contacto | OBSERVACIONES PROPONENTE | MARCA | CONCEPTO SUBSANACION | OBSERVACIONES SUBSANACION |
|--------------|----------------------|---|-------------------------|---------------|--------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---------------------------------------|--|--|---|---|---------------------|---------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|--------------------------|--------|----------------------|---|
| 879 | F12A01 | APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO ESTERIL 10cm X 12cm | ENFERMERIA | 0 | 643 | 43 | 1813 | 2499 | APOSITO ESTERIL 10*20 MARCA: KRAMER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PRODUCTO INDICADO PARA EL CUBRIMIENTO DE HERIDAS. ABSORCIÓN DE EXUDADOS, SANGRE Y OTROS FLUIDOS BIOLÓGICOS CARACTERÍSTICAS - COLOR | APOSITO ESTERIL 10*20 MARCA: KRAMER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PRODUCTO INDICADO PARA EL CUBRIMIENTO DE HERIDAS. ABSORCIÓN DE EXUDADOS, SANGRE Y OTROS FLUIDOS BIOLÓGICOS CARACTERÍSTICAS - COLOR | KRAMER | 2016DM-0000315-R2 | 46355 | APOSITO ESTERIL 10*20 MARCA: KRAMER UNIDAD DE VENTA: UNIDAD USO: PRODUCTO INDICADO PARA EL CUBRIMIENTO DE HERIDAS. ABSORCIÓN DE EXUDADOS, SANGRE Y OTROS FLUIDOS BIOLÓGICOS CARACTERÍSTICAS - COLOR | | IMCOLMEDICA | 830,505,910-3 | CALLE 36 No 15-42 | DIANA BEJARANO | representante3@imcomedica.com.co | 3,165E+09 | N/A | KRAMER | NO CUMPLE | NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA INSTITUCION |



Mercedes Barrera Botía
MERCEDES BARRERA BOTÍA
LÍDER DE PROYECTO FARMACIA

FECHA D ELABORACIÓN: 19 DE MAYO DE 2022

**SUBSANACIÓN DE EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 09 DE 2022**

OBJETO: SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTÁ, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA.

| PROVEEDOR | CONCEPTO | FOLIOS | OBSERVACIONES |
|------------------------------------|----------|-----------|-----------------------------------|
| 35. SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | CUMPLE | MAGNETICO | ACREDITA LA EXPERIENCIA REQUERIDA |


MERCEDES BARRERA BOTIA
LIDER DE PROYECTO DE FARMACIA

Fecha de elaboración: mayo 19 de 2022

**SUBSANACIÓN DOCUMENTOS GENERALES ANEXO 1 Y 2
CONVOCATORIA PÚBLICA No. 09 DE 2022
EVALUACIÓN DEFINITIVA (REQUISITOS HABILITANTES)**

OBJETO: "SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SEDE BOGOTÁ, HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA Y UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA"

| NUMERO PROPONENTE | PROponente | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|---------------------------------|-----------|--|---------------------|--|--|
| 1 | LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 327 Y 328) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 330 Y 331) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 2 | MEDTRONIC COLOMBIA S.A. | | CUMPLE (FOLIO 1 Y 2) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 3 Y 4) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 3 | INDUSTRIAS CARDIOMED S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 1 Y 2) | NINGUNA | NO CUMPLE (FOLIO 3 Y 4) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | <p>1) A folio No. 3 y folio No.4 de la propuesta recepcionada se evidencia que el formato se encuentra diligenciado a computador.</p> <p>2) A folio No. 4 no se encuentra diligenciado la parte final del documento correspondiente a (Nombre del Funcionario que lo Diligencia, Firma del Funcionario, N° Identificación y Lugar de Expedición)</p> <p>"De acuerdo al pliego de condiciones en su numeral 2.1.2 Registro único proveedores del hospital ANEXO 2, el documento debe diligenciarse de acuerdo a lo siguiente: Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar</p> |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

05GIS15-V6

| NUMERO PROPONENTE | PROponente | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|-----------------|-----------|--|---------------------|--|--|
| | | | | | | los espacios en letra impresa legible (a mano) . Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original." |
| | | | | | | Por lo anterior es importante remitir el ANEXO 2 como se describe en el numeral 2.1.2 del pliego de condiciones. |
| | | | | | | <u>Recuerde que el documento debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado y con huella original</u> |
| 4 | BIOPLAST S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 149 Y 150) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 151 Y 152) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co
"Red-samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

| NUMERO PROPONENTE | PROponente | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|-----------------------------|-----------|--|---|---|---|
| 5 | C.I. DISMECOL S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 299 Y 301) | NINGUNA | NO CUMPLE (FOLIO 301 Y 302) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | A folio No. 301 y folio No.302 de la propuesta recepcionada se evidencia que el formato se encuentra diligenciado a computador. "De acuerdo al pliego de condiciones en su numeral 2.1.2 Registro único proveedores del hospital ANEXO 2, el documento debe diligenciarse de acuerdo a lo siguiente: Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano) . Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original". Por lo anterior es importante remitir el ANEXO 2 como se describe en el numeral 2.1.2 del pliego de condiciones. <u>Recuerde que el documento debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado y con huella original</u> |
| 6 | SHERLEG LABORATORIES S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 244 Y 245) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 246 Y 247) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 7 | EQUIPSALUD S.A.S. | | NO CUMPLE (FOLIO 340 Y 341) | A folio 341 de la propuesta presentada. El ANEXO 1 NO describe la cantidad de folios que contiene la propuesta - Literal i). El numeral 2.1.1 CARTA DE | CUMPLE (FOLIO 342 Y 343) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

05GIS15-V6

| NUMERO PROPONENTE | PROponente | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|---------------------|-----------|--|---|---|---------------------|
| | | | | <p>PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ANEXO 1, del pliego de condiciones cita lo siguiente: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 1 que hace parte del Pliego y debe estar debidamente firmado en original por el representante legal de la persona jurídica Proponente, indicando su nombre, y demás datos requeridos en el formato suministrado, donde se manifestará, el cumplimiento de todas las condiciones legales requeridas para contratar; indicar claramente la dirección de notificaciones y/o envío de correspondencia, será obligatorio informar un número telefónico y un correo electrónico."</u></p> <p>Por lo anterior es importante remitir el ANEXO 1 como se describe en el numeral 2.1.1 del pliego de condiciones. <u>Recuerde que el ANEXO 1 debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado en original.</u></p> | | |
| 8 | FARMAPOS LTDA. | | CUMPLE (FOLIO 1, 2 Y 3) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 4) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 9 | ARPA MEDICAL S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 200 Y 201) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 202 Y 203) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co
"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

05GIS15-V6

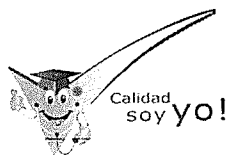
| NUMERO PROPONENTE | PROponente | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|--|-----------|---|--|---|---|
| 10 | WINERMED S.A.S. | | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "Carta Presentación de la propuesta" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. | CUMPLE (FOLIO 65 Y 66) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 11 | LM INSTRUMENTS S.A. | | CUMPLE (FOLIO 210 Y 211) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 232 y REVERSO DE LA HOJA) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 12 | TECNICA ELECTROMEDICA S.A. | | CUMPLE (FOLIO 564 Y 565) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 566 Y 567) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 13 | POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S. - POLIFARMA S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 1 Y 2) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 3 Y 5) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2233 DEL 12/05/2022 | NINGUNA |
| 14 | WORLD MEDICAL S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 988 Y 989) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 984 Y 985) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 15 | LA INSTRUMENTADORA S.A.S. | | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "Carta Presentación de la propuesta" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 2 "Formulario único de registro de proveedores" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

05GIS15-V6

| NUMERO PROPONENTE | PROponente | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|---|-----------|--|---------------------|--|---------------------|
| 16 | COMPañIA DE REPRESENTACIONES MEDICAS S.A. - CTP MEDICA S.A. | | CUMPLE (FOLIO 535 Y 536) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 537 Y 538) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 17 | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ | | CUMPLE (FOLIO 288 Y 289) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 290 Y 291) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 18 | HOSPITECNICA S.A. | | CUMPLE (FOLIO 242 Y 243) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 244 Y 245) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 19 | EQUITRONIC S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 205 Y 206) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 208 Y 209) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 20 | DISCOLMEDICA S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 855, 857 Y 859) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 861 Y 863) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

“Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada”

05GIS15-V6

| NUMERO PROPONENTE | PROponente | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|--------------------------|-----------|--|---|--|--|
| 21 | BIOSIMTEC S.A.S. | | <p>NO CUMPLE (FOLIO 163 Y 164)</p> | <p>A folio No. 164 de la propuesta presentada. El ANEXO 1 NO describe la cantidad de folios que contiene la propuesta – Literal i).</p> <p>El numeral 2.1.1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ANEXO 1, del pliego de condiciones cita lo siguiente: "<u>Se debe diligenciar el ANEXO 1 que hace parte del Pliego y debe estar debidamente firmado en original por el representante legal de la persona jurídica Proponente, indicando su nombre, y demás datos requeridos en el formato suministrado, donde se manifestará, el cumplimiento de todas las condiciones legales requeridas para contratar; indicar claramente la dirección de notificaciones y/o envío de correspondencia, será obligatorio informar un número telefónico y un correo electrónico.</u>"</p> <p>Por lo anterior es importante remitir el ANEXO 1 como se describe en el numeral 2.1.1 del pliego de condiciones. Recuerde que el ANEXO 1 debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado en original.</p> | <p>NO CUMPLE (FOLIO 196 Y 197) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2232 DEL 12/05/2022</p> | <p>A folio No. 197 no se evidencia diligenciado el campo de fecha de diligenciamiento del formulario, nombre del funcionario que lo diligencia, firma del funcionario, tipo de documento, N° de identificación y lugar de expedición.</p> <p>"El pliego de condiciones en su numeral 2.1.2 Registro único proveedores del hospital ANEXO 2, refiere lo siguiente: Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra imprenta legible (a mano). Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original. De igual manera se ilustra en la parte final del folio 73 del Pliego de condiciones, que esa información debe ser diligenciada.</p> <p>Por lo anterior es importante remitir el ANEXO 2 como se describe en el numeral 2.1.2 del pliego de condiciones. Recuerde que el documento debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado y con huella original</p> |
| 22 | VJ CARDIOSISTEMAS S.A.S. | | <p>CUMPLE (FOLIO 227 Y 228)</p> | <p>NINGUNA</p> | <p>CUMPLE (FOLIO 229 Y 230) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022</p> | <p>NINGUNA</p> |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

05GIS15-V6

| NUMERO PROPONENTE | PROponente | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|------------------------------------|-----------|---|--|---|---------------------|
| 23 | AYGPHARMA S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 422 Y 423) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 424 Y 425) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 24 | MEDICOX LTDA. | | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "Carta Presentación de la propuesta" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. | CUMPLE (FOLIO 191 Y 192) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 25 | BSN MEDICAL LTDA. | | CUMPLE (FOLIO 180 Y 181) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 182 Y 183) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 26 | JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A. | | CUMPLE (FOLIO 2183 Y 2184) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 2186 Y 2187) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co
"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

05GIS15-V6

| NUMERO PROPONENTE | PROPONENTE | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|------------------------------|-----------|---|--|--|--|
| 27 | CROSSWELL DE COLOMBIA S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 1Y 2) | NINGUNA | NO CUMPLE (FOLIO 3 Y 4) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | <p>1) A folio No. 3 y folio No.4 de la propuesta recepcionada se evidencia que el formato se encuentra diligenciado a computador.</p> <p>"De acuerdo al pliego de condiciones en su numeral 2.1.2 Registro único proveedores del hospital ANEXO 2, el documento debe diligenciarse de acuerdo a lo siguiente: Se debe diligenciar el ANEXO 2 que hace parte del Pliego y se deben diligenciar los espacios en letra impresa legible (a mano). Debe estar debidamente diligenciada con firma y huella en original."</p> <p>Por lo anterior es importante remitir el ANEXO 2 como se describe en el numeral 2.1.2 del pliego de condiciones.</p> <p><u>Recuerde que el documento debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado y con huella original</u></p> |
| 28 | INVERSIONES DRILLTEX S.A.S. | | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "Carta Presentación de la propuesta" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 2 "Formulario único de registro de proveedores" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

05GIS15-V6

| NUMERO PROPONENTE | PROponente | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|--------------------------|-----------|---|--|--|---|
| 29 | AMAREY NOVA MEDICAL S.A. | | CUMPLE (FOLIO 496 Y 497) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 498 Y 499) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 30 | MEDIREX BIC S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 1 Y 2) | NINGUNA | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 2 "Formulario único de registro de proveedores" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. |
| 31 | COBO MEDICAL S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 378 Y 379) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 380 Y 381) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 32 | DRAEGER COLOMBIA S.A. | | CUMPLE (FOLIO 240 Y 241) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 242 Y 243) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 33 | COMPANY MEDIQBOY S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 6 Y 7) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 8 Y 9) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 34 | DISTRICLINICOS S.A.S. | | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "Carta Presentación de la propuesta" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 2 "Formulario único de registro de proveedores" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

05GIS15-V6

| NUMERO PROPONENTE | PROponente | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|---------------------------------------|-----------|---|--|---|---------------------|
| 35 | SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S. | | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "Carta Presentación de la propuesta" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. | CUMPLE (SIN FOLIACIÓN) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 36 | QUIRURGICOS LTDA | | CUMPLE (FOLIO 461 Y 462) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 463 Y 464) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 37 | LABORATORIOS BAXTER S.A. | | CUMPLE (FOLIO 502 Y 503) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 504 Y 505) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 38 | LABORATORIOS GOTHA PLAST LTDA. | | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "Carta Presentación de la propuesta" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. | CUMPLE (FOLIO 289 Y 290) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 39 | B. BRAUN MEDICAL S.A. | | CUMPLE (FOLIO 539 Y 540) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 541 Y 542) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 40 | FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA. | | CUMPLE (FOLIO 123 Y 124) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 125 Y 126) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 41 | ALFA TRADING S.A.S. | | CUMPLE (FOLIO 362 Y 363) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 364 Y 365) CÓDIGO VERIFICACIÓN | NINGUNA |



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

05GIS15-V6

| NUMERO PROPONENTE | PROponente | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|-------------------------------------|-----------|---|--|--|---|
| | | | | | 2228 DEL 06/05/2022 | |
| 42 | ABBOTT LABORATORIES COLOMBIA S.A.S. | DE | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "Carta Presentación de la propuesta" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 2 "Formulario único de registro de proveedores" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. |
| 43 | ALLERS S.A. | | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "Carta Presentación de la propuesta" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 2 "Formulario único de registro de proveedores" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. |
| 44 | IMCOLMEDICA S.A. | | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "Carta Presentación de la propuesta" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. | CUMPLE (FOLIO 792 Y 793) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

05GIS15-V6

| NUMERO PROPONENTE | PROponente | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|----------------------|-----------|---|--|--|---|
| 45 | INTERSURGICAL S.A.S. | | CUMPLE (DOCUMENTO PRESENTADO COMO SUBSANACIÓN) | El proponente remite dentro del término establecido el documento ANEXO No. 1 "Carta Presentación de la propuesta" conforme a las observaciones descritas en la evaluación publicada el 13-05-2022; por lo tanto se da por subsanado el documento y su concepto de evaluación cambia de No Cumple a Cumple. | CUMPLE (FOLIO 5 Y 6) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 46 | UCIPHARMA S.A. | | CUMPLE (FOLIO 375 Y 376) | NINGUNA | CUMPLE (FOLIO 377 Y 378) CÓDIGO VERIFICACIÓN 2228 DEL 06/05/2022 | NINGUNA |
| 47 | TM MEDICAS S.A.S. | | NO CUMPLE (SIN FOLIACIÓN) | <p>El ANEXO 1 presentado, en el literal i) NO describe la cantidad de folios que contiene la propuesta, como lo pide el documento.</p> <p>El numeral 2.1.1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ANEXO 1, del pliego de condiciones cita lo siguiente: <u>"Se debe diligenciar el ANEXO 1 que hace parte del Pliego y debe estar debidamente firmado en original por el representante legal de la persona jurídica Proponente, indicando su nombre, y demás datos requeridos en el formato suministrado, donde se manifestará, el cumplimiento de todas las condiciones legales requeridas para contratar; indicar claramente la dirección de notificaciones y/o envío de correspondencia, será obligatorio informar un número telefónico y un correo electrónico.."</u></p> <p>Por lo anterior es importante remitir el ANEXO 1 como se describe en el</p> | NO CUMPLE | <p>La propuesta NO relaciona el formato 2.1.2 Registro único proveedores del hospital ANEXO 2</p> <p><u>Recuerde que el documento debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado y con huella original</u></p> |



051



SC5520-1



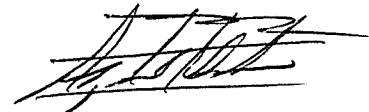
Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075

www.hus.org.co

"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"

05GIS15-V6

| NUMERO PROPONENTE | PROPONENTE | REQUISITO | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | OBSERVACIÓN ANEXO 1 | ANEXO 2. REGISTRO ÚNICO PROVEEDORES DEL HOSPITAL | OBSERVACIÓN ANEXO 2 |
|-------------------|------------|-----------|--|--|--|---------------------|
| | | | | numeral 2.1.1 del pliego de condiciones. <u>Recuerde que el ANEXO 1 debe estar en firme y vigente al momento de la fecha de cierre de la convocatoria, firmado en original.</u> | | |



MIGUEL ÁNGEL LIÑERO COLMENARES
Subdirector de Bienes, Compras y Suministros

ELABORÓ: Cesar Augusto Cala Bustos – Técnico IV Subdirección de Bienes, Compras y Suministros
FECHA DE ELABORACIÓN: 19 de mayo de 2022



051



SC5520-1



Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075
www.hus.org.co
"Red samaritana, Universitaria, Segura y Humanizada"