



**HOSPITAL DEL SARARE**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Evolucionamos pensando en usted

CODIGO

PLA-00-F03

ESTUDIOS PREVIOS

REVISIÓN No.

3

**ESTUDIOS PREVIOS**

**ENTIDAD:**

**E.S.E HOSPITAL DEL SARARE**

**DEPENDENCIA QUE PROYECTA:**

**FECHA:**

**AREA DE FARMACIA**

**03 DE FEBRERO DE 2021**

**OBJETO:**

El área de farmacia de la ESE HOSPITAL DEL SARARE, dando cumplimiento a lo establecido en la presente contratación se registrá por el derecho privado según la normatividad legal vigente, Artículo 16 Decreto 1876 de 1994, Artículo 195 Ley 100 de 1993, Resolución No. 51185 de 2013 emanada del Ministerio de Salud y de la Protección Social, presenta a continuación los estudios previos que justifican la contratación de la **SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (MEDICAMENTOS Y LIQUIDOS) PARA LA E.S.E HOSPITAL DEL SARARE EN LA VIGENCIA DEL 2021**

**1. NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN**

El Artículo 2º de la Constitución Política de Colombia señala que "son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.

Las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias y demás derechos y libertades, y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares".

El marco constitucional y legal previsto en el Título XII, capítulo II de la Constitución Política de Colombia que consagra la planeación en los organismos del Estado, en armonía con la Ley 152 de 1994 y los numerales 7 y 12 del Artículo 25 de la Ley 80 de 1993, en concordancia con la Ley 1150 del 2007, la Ley 1474 del 2011 y el Decreto 1082 del 2015, conforman el cuerpo normativo que obliga a los servidores públicos a someter la contratación pública a requisitos de planificación que permitan el adecuado manejo del gasto público, y de otro lado, la satisfacción de las necesidades públicas y con ello el adecuado funcionamiento de los servicios públicos inmersos dentro de la Administración Estatal.

Según lo establecido en el Artículo 209 de la Constitución Política, es pilar de toda administración pública garantizar el cabal cumplimiento de los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones.

La E.S.E HOSPITAL DEL SARARE es una Empresa Social del Estado de orden territorial, con personería jurídica, autonomía administrativa, financiera y presupuestal, integrante del Sistema General de Seguridad Social en Salud, cuyo objeto legal es la Prestación de Salud a la población del Municipio de Saravena (Arauca) y la región en general, por lo tanto, para la ESE resulta imperioso, necesario e impostergable, fortalecer su estructura administrativa y asistencial en materia de venta de servicios de salud; siendo entonces responsabilidad del Gerente de la entidad, desarrollar una intensa actividad encaminada a fortalecer la venta de sus servicios, servir a la

comunidad, promocionar la prosperidad general y hacer efectivo el derecho de la población de su área de influencia a recibir un servicio de salud con calidad, oportunidad, accesibilidad y eficiencia.

### **SON OBJETIVOS DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO LOS SIGUIENTES:**

- Producir servicios de salud eficientes y efectivos que cumplan con las normas de calidad establecidas, de acuerdo con la reglamentación que se expida para tal propósito;
- Prestar los servicios de salud que la población requiera y que la Empresa Social, de acuerdo con su desarrollo y recursos disponibles pueda ofrecer;
- Garantizar mediante un manejo gerencial adecuado, la rentabilidad social y financiera de la Empresa Social;
- Ofrecer a las Entidades Promotoras de Salud y demás personas naturales o jurídicas que los demanden, servicios y paquetes de servicios a tarifas competitivas en el mercado;
- Satisfacer los requerimientos del entorno, adecuando continuamente sus servicios y funcionamiento;
- Garantizar los mecanismos de participación ciudadana y comunitaria establecidos por la ley y los reglamentos.

Dado que la actividad administrativa de nuestra empresa se encuentra enmarcada por los principios de economía, eficiencia y eficacia, es preciso que la ESE propenda por la ejecución de sus fines y objetivos en una forma ordenada y racional.

Es así como aparece la planificación y su herramienta financiera la cual es el Presupuesto, como marco de la gestión contractual de la ESE. La entidad a través de su presupuesto orienta su política de funcionamiento e inversión, y establece programa de servicios y fomenta a la eficiencia, lo que constituye una parte fundamental de los planes institucionales, todo dirigido a la consecución de sus fines.

La E.S.E HOSPITAL DEL SARARE como institución prestadora de servicios de salud de baja y mediana complejidad, requiere dar continuidad en el fortalecimiento de los procesos misionales y operativos con el incremento de talento humano, que nos permita cumplir con las obligaciones contractuales con las diferentes EPS y el ente territorial.

Teniendo en cuenta que la Resolución No. 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social, que establece los requisitos mínimos que los prestadores de servicios de salud, señala que los Prestadores de Servicios de Salud deberán cumplir para su entrada y permanencia en el Sistema Único de Habilitación "con los estándares básicos de estructura y procesos que deben cumplir los prestadores de servicios de salud por cada uno de los servicios que prestan y que se consideran suficientes y necesarios para los principales riesgos que amenazan la vida o la salud de los usuarios, en el marco de la prestación del servicio de salud".

En consecución de este propósito se da paso al requerimiento de personal capacitado y con experiencia, preparado para enfrentar las contingencias en el sector, teniendo en cuenta el incremento del número de solicitantes de la atención y los parámetros establecidos en el POS (Resolución 5926 de 2014), en el cual se consolidan directrices en las que se les exige a las Instituciones Prestadoras del Servicio acondicionarse para asumir mayores responsabilidades y brindar la atención de nuevas actividades y procedimientos que deben ser ejecutados por personas idóneas y con experiencia para ejecutar las actividades de atención a usuarios de los servicios de la E.S.E para cumplir con sus obligaciones contractuales, se colige que el personal de planta de la institución no es suficiente para el funcionamiento de la pleno de la ESE.

Teniendo en cuenta la Resolución No. 3384 de 2000, define las metas de programación de Promoción y Prevención y la resolución 4505 de 2012, establece el reporte relacionado con el registro de las actividades de Protección Específica, Detención Temprana y la aplicación de las guías de atención integral para las enfermedades de interés en Salud pública las cuales se deben cumplir por los compromisos contractuales contraídos con las EPS y la población pobre no asegurada y la necesidad de cumplir con la accesibilidad exigida a los servicios de Promoción y Prevención (Ley 1122 de 2007 Artículo 14 numeral f), hace necesario el fortalecimiento del talento humano para la ejecución de las actividades, debido a que el incumplimiento de las mismas está sujeto a glosas por parte de las aseguradoras, lo cual genera deterioro presupuestal a la Empresa y le resta capacidad contractual para futuras vigencias. (Ley 1122 de 2007 Artículo 14).

Por todos los anteriores fundamentos técnicos y legales, es conveniente para la Empresa dar inicio a una contratación para fortalecer la ejecución de los procesos misionales y administrativos de los servicios de la Empresa Social del Estado Hospital del Sarare y centros de salud, por lo que dentro del ejercicio del libre derecho de la administración considera oportuno garantizar la atención de la población.

Con el fin de prestar los Servicios de Salud de manera eficiente, oportuna; cumpliendo con la misión y objetivos Institucionales, compromisos contractuales adquiridos por la entidad que permitan garantizar la atención de los servicios de salud a los afiliados al régimen contributivo, subsidiado, población pobre no asegurada, en los diferentes servicios que tiene habilitados y en las actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas PIC; atendiendo la importancia del servicio que presta la E.S.E del Municipio de Saravena - Arauca, ya que es deber de la entidad asegurar la continuidad en la prestación del servicio de salud, siendo indispensable para contar con el servicio operativo profesional, para asegurar la buena marcha de la entidad y la prestación adecuada y oportuna de los servicios, toda vez que se trata de actividades que no pueden ser suspendidas por tener implícitos derechos fundamentales como el derecho a la vida y a la integridad física entre otros, y con ello evitar que no se paralice los servicios prestados por la E.S.E HOSPITAL DEL SARARE DEL MUNICIPIO DE SARAVENA a sus usuarios para que de esta forma se brinde una atención oportuna, eficaz y completa para el mejoramiento de la calidad desde el ingreso a cualquiera de nuestros servicios hasta la salida y dada de alta de nuestros usuarios.

La capacidad instalada se refiere a la disponibilidad de infraestructura necesaria para producir determinados bienes o servicios. En la actualidad el Hospital del Sarare ESE cuenta con:

1 Sede Principal (Atención Complementaria)

UNAP y Sede B (Atención Primaria)

5 Puestos de Salud Ubicados en las veredas: Bajo San Joaquín, Calafitas, Caño Seco, Isla del Charo, Puerto Lleras, Puerto Nariño (Atención de Vacunación)

La infraestructura con la que cuenta el hospital es la siguiente las camas que se habilitaron en las diferentes estancias y servicios para el periodo del año 2019 son las siguientes:

Estancia adulto Hospitalización general de 89 camas, servicio de urgencias 34 camas disponibles, Ginecobstetricia con 11 camas, Pediatría con 21 camas, servicios de Neonatos (4 cunas, 5 servo cunas, 4 incubadoras), Unidad de Cuidados Intermedios con 8 camas, salas de Quirófano 5.

Los vehículos habilitados. Contamos con 4 ambulancias de TAM (ambulancia de traslado medicalizada), 5 ambulancias TAB (ambulancia de traslado básico), Unidad Medico Odontológico 2.

Dentro de los apoyos diagnósticos se encuentran

Los servicios de 1 TAC, 1 Rx básico, 1 Rx portátil, 1 intensificador R de imágenes, tomografía.

Contamos con las siguientes especialidades en nuestra Institución: Ginecología y Obstetricia, Pediatría, Ortopedia, Gastroenterología, Oftalmología, Cardiología, Medicina Interna, Urología, Otorrinolaringología, Radiología y Anestesiología.

Por el servicio de telemedicina; Neurología, Fisiatría, Dermatología, Neumología, Endocrinología, Nefrología, Cardiología Pediátrica (servicios ofertados a partir del año 2018)

En el servicio de consulta externa:

Enfermería, Fisioterapia, Terapia Respiratoria, Terapia Física, Terapia Ocupacional, fonoaudiología y audiolgía, lenguaje, Medicina General y Odontología General.

En el hospital del sarare para el año 2019 se atendieron 50.129 pacientes incluyendo población de municipios vecinos, esto ocurre toda vez que el hospital del sarare es el mejor a nivel del departamento.

| MUNICIPIO     | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|---------------|------------|------------|
| SARAVENA      | 34034      | 67,89      |
| TAME          | 5657       | 11,28      |
| ARAUQUITA     | 4450       | 8,88       |
| FORTUL        | 2710       | 5,41       |
| CUBARA        | 1686       | 3,36       |
| ARAUCA        | 862        | 1,72       |
| TOLEDO        | 337        | 0,67       |
| PUERTO RONDON | 231        | 0,46       |
| CRAVO NORTE   | 162        | 0,32       |
| TOTAL         | 50129      | 100,00     |

Estos pacientes en su mayoría accedieron a los servicios de Consulta externa especializada, Urgencia de Mediana Complejidad, Hospitalización de Mediana Complejidad, servicios quirúrgicos, entre otros. se presentan las Atenciones realizadas durante el año 2019 a la población del área de influencia del hospital, siendo el mayor porcentaje de atención a la población del municipio de saravena correspondiente a 67.8% mientras que a la población de otros municipios le correspondió el 32.2%; con respecto a la atención del municipio se puede decir que el 69.9 % (34034) personas utilizaron por lo menos una vez los servicios de la institución.

| DESCRIPCIÓN  | 2019   | mar-20 |
|--|--------|--------|
| Dosis de biológico aplicadas   | 36.353 | 8.652  |
| Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)                           | 8.021  | 1.772  |
| Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo) | 5.109  | 1.262  |
| Citologías cervicovaginales tomadas  | 3.730  | 997    |

|  |         |        |
|--|---------|--------|
| Consultas de medicina general electivas realizadas                                     | 43.768  | 15.331 |
| Consultas de medicina general urgentes realizadas                                      | 34.206  | 7.660  |
| Consultas de medicina especializada electivas realizadas                               | 54.578  | 12.598 |
| Consultas de medicina especializada urgentes realizadas                                | 38.936  | 9.013  |
| Otras consultas electivas realizadas por Psicología, Nutricionista, Optometria y otras | 4.942   | 1.389  |
| Total de consultas de odontología realizadas (valoración)                              | 2.220   | 723    |
| Número de sesiones de odontología realizadas   | 23.599  | 6.554  |
| Total de tratamientos terminados (Paciente terminado)                                  | 787     | 181    |
| Sellantes aplicados  | 14.682  | 3.197  |
| Superficies obturadas (cualquier material)   | 13.492  | 3.421  |
| Exodoncias (cualquier tipo)  | 1.603   | 463    |
| Partos vaginales   | 1.476   | 359    |
| Partos por cesárea   | 1158    | 275    |
| Pacientes en Observación   | 10.233  | 2.233  |
| Pacientes en Cuidados Intermedios  | 994     | 273    |
| Total de días estancia de los egresos  | 49.190  | 11.686 |
| Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)                           | 9.651   | 2.482  |
| Cirugías grupos 2-6  | 4.985   | 1.295  |
| Cirugías grupos 7-10   | 3.743   | 933    |
| Cirugías grupos 11-13  | 841     | 240    |
| Cirugías grupos 20-23  | 82      | 14     |
| Exámenes de laboratorio  | 220.280 | 60.316 |
| Número de imágenes diagnósticas tomadas  | 56.119  | 12.529 |
| Número de sesiones de terapias respiratorias realizadas                                | 10.526  | 2.813  |
| Número de sesiones de terapias físicas realizadas                                      | 11.629  | 3.000  |
| Número de sesiones de otras terapias (sin incluir respiratorias y físicas)             | 5.461   | 1.296  |
| Número de visitas domiciliarias, comunitarias e institucionales -PIC-                  | 1.500   | 1.500  |
| Número de sesiones de talleres colectivos -PIC-  | 363     | 1998   |

La ESE Hospital del Sarare ha atendido 50.129 pacientes desde el 1 de enero del 2019 hasta el día 31 de diciembre del 2019, generando aproximadamente una gran cantidad de ingresos a todas las especialidades que presta la ESE.

En nuestro municipio se cuenta con una base de datos de gran número de población afiliada al régimen subsidiado que requiere la atención integral, por consiguiente, es obligatorio el suministro de materiales que hacen parte del plan obligatorio de salud, adicionalmente debe tenerse en cuenta que el número de usuarios se incrementó por la ampliación de cobertura.

Los medicamentos son necesarios para el funcionamiento de los diferentes servicios del Hospital como el tratamiento integral y adecuado de los pacientes con las diferentes patologías, con el fin de disminuir la morbimortalidad y aumentar la calidad de vida de forma oportuna, eficiente, eficaz y completamente seguro en los pacientes pertenecientes al Hospital.

Los medicamentos regulados que se encuentran en este estudio son bajo la resolución 0718 del 2015 Por la cual se autoriza el ajuste por IPC para los precios de los medicamentos regulados en las Circulares 04, 05 Y 07 de 2013 y 01 de 2014, de la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos

Son los que por su valor se incorporaron al régimen de control directo y fijó su precio máximo de venta en el territorio nacional.

El Hospital del Sarare en el año 2020 realizo contratos de suministro de medicamentos (material médico quirúrgico, medicamentos farmacéuticos alto costo, regulados medicamentos anestésicos, desinfectantes, nutrición parenteral, enteral, línea especial, micronutrientes, franja violeta, gases medicinales, por un valor de seis mil trescientos tres millones trescientos veinti nueve mil quinientos setenta y tres pesos mcte (\$6.303.329.573)

Que en la vigencia de 2020 a la fecha sea adelantado contratación de adquisición de medicamentos por un valor de cuatro mil doscientos setenta y nueve millones doscientos veintin mil catorce pesos mcte (\$4.279.221.014)

En este sentido, se considera entonces necesario, conveniente y oportuno contratar: el **SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (MEDICAMENTOS Y LIQUIDOS) PARA LA E.S.E HOSPITAL DEL SARARE EN LA VIGENCIA DEL 2021**, razón por la cual se debe realizar la respectiva contratación mediante la modalidad de contratación por menor cuantía, de acuerdo al procedimiento de selección de que habla el Manual de Contratación de la Entidad.

**LISTADO DE MEDICAMENTOS**

| ITEM | CODIGO       | NOMBRE DE PRODUCTO                              | PRESENTACION | VALOR UNITARIO |
|------|--------------|---|--------------|----------------|
| 1    | 151801M0449  | ACETAMINOFEN + CODEINA 500/30MG TAB             | TABLETAS     | 215            |
| 2    | 151801M00913 | ACETAMINOFEN JABABE 150 MG / 5ML (3%)           | SUSPENSION   | 1,159          |
| 3    | 151801M00002 | ACETAMINOFEN TABX500MG                          | TABLETAS     | 43             |
| 4    | 181501M0300  | ACLFAZOLAMIDA X 250 mg TABLETAS                 | TABLETAS     | 315            |
| 5    | 151801M0430  | ACETIL COLINA (OQ-MIOT) X 2ML AMPOLLA OFTALMICA | AMPOLLA      | 66,623         |
| 6    | 151801M0317  | ACICLOVIR X 200 mg TABLETAS                     | TABLETAS     | 281            |
| 7    | 151801M0318  | ACICLOVIR X 250 mg AMPOLLA                      | AMPOLLA      | 5,882          |
| 8    | 151801M00003 | ACIDO ACETIL SALICILICO TAB X 100 MG            | TABLETAS     | 20             |
| 9    | 151801M00007 | ACIDO ASCORBICO TAB X 500 MG                    | TABLETAS     | 112            |
| 10   | 151801M0256  | ACIDO FOLICO X 1MG TABLETAS                     | TABLETAS     | 27             |
| 11   | 151801M072   | ACIDO POLIACRILICO                              | GOTAS        | 45,854         |
| 12   | 151801M00253 | ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML                     | AMPOLLA      | 7,830          |
| 13   | 151801M285   | ACIDO VALPROICO X 250 mg CAPSULAS               | CAPSULA      | 144            |

|    |              |   |                |        |
|----|--------------|---|----------------|--------|
| 14 | 151801M00008 | ADENOSINA X 6 MG (ADENOCOR)                       | AMPOLLA        | 32,000 |
| 15 | 151801M0415  | AGUA ESTERIL BOLSA *3000 ML                       | BOLSA *3000 ML | 32,873 |
| 16 | 151801M00009 | AGUA ESTERIL BOLSA *500 ML                        | BOLSA *500 ML  | 2,140  |
| 17 | 151801M494   | AGUA ESTERIL X 10CC                               | BOLSA          | 481    |
| 18 | 151801M497   | AGUA ESTERIL X 5CC                                | BOLSA          | 348    |
| 19 | 151801M00012 | ALBENDAZOL SUSPENSION X 100 MG /5 ML              | SUSPENSION     | 1,350  |
| 20 | 151801M00011 | ALBENDAZOL X 200 MG                               | TABLETAS       | 203    |
| 21 | 151801M00208 | ALCAINE GOTAS OFTALMICAS                          | GOTAS          | 64,656 |
| 22 | 151801M00015 | ALCOHOL ANTISEPTICO X 700 ML (FRASCO)             | FRASCO         | 4,218  |
| 23 | 151801M0320  | ALFAMETILDOPA X 250 mg TABLETAS                   | TABLETAS       | 293    |
| 24 | 151801M0321  | ALOPURINOL X 100 mg TABLETAS                      | TABLETAS       | 60     |
| 25 | 151801M00019 | AMIKACINA SULFATO AMP 100 MG / 2 ML               | AMPOLLA        | 891    |
| 26 | 151801M00020 | AMIKACINA SULFATO AMP 500 MG / 2 ML               | AMPOLLA        | 1,053  |
| 27 | 151801M00021 | AMINOFILINA AMP 240 MG / 10 ML                    | AMPOLLA        | 2,725  |
| 28 | 151801M00022 | AMIODARONA AMPX 150MG/3ML                         | AMPOLLA        | 2,025  |
| 29 | 151801M0302  | AMIODARONA CLORHIDRATO. X 150 mg TABLETAS         | TABLETAS       | 39     |
| 30 | 151801M0303  | AMIODARONA CLORHIDRATO. X 200 mg TABLETAS         | TABLETAS       | 425    |
| 31 | 151801M0304  | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO X 25 mg TABLETAS        | TABLETAS       | 34     |
| 32 | 151801M00480 | AMLODIPINO X 10MG TABLETAS                        | TABLETAS       | 40     |
| 33 | 151801M0300  | AMLODIPINO X 5 mg TABLETAS                        | TABLETAS       | 20     |
| 34 | 151801M00051 | AMPICILINA 250MG/5ML                              | SUSPENSION     | 2,070  |
| 35 | 151801M00024 | AMPICILINA SODICA + SULBACTAM AMP X (1G+          | AMPOLLA        | 2,295  |
| 36 | 151801M00025 | AMPICILINA SODICA AMP X 1G DE BASE                | AMPOLLA        | 1,422  |
| 37 | 151801M00026 | AMPICILINA SODICA AMP X 500 MG DE BASE            | AMPOLLA        | 1,280  |
| 38 | 151801M00250 | AMPICILINA X 500MG CAPSULAS                       | TABLETAS       | 175    |
| 39 | 151801M0530  | ANFOTERICINA BX 50MG AMPOLLA                      | AMPOLLA        | 25,000 |
| 40 | 151801M0307  | ATORVASTATINA X 10mg TABLETAS                     | TABLETAS       | 52     |
| 41 | 151801M0308  | ATORVASTATINA X 20mg TABLETAS                     | TABLETAS       | 70     |
| 42 | 151801M0309  | ATORVASTATINA X 40mg TABLETAS                     | TABLETAS       | 123    |
| 43 | 151801M00027 | ATROPINA SULFATO AMP 1 MG / 1 ML                  | AMPOLLA        | 470    |
| 44 | 151801M00028 | AZITROMICINA SUSPENSION X 200 MG/5 ML             | SUSPENSION     | 2,700  |
| 45 | 151801M00029 | AZITROMICINA TABLETA X 500 MG                     | TABLETAS       | 864    |
| 46 | 151801M0342  | AZTREONAM X 1 g AMPOLLA                           | AMPOLLA        | 12,000 |
| 47 | 151801M00034 | BECLOMETASONA DIPROPIONATOFCO INH 250 MCG / DOSIS | UNIDAD         | 8,120  |
| 48 | 151801M00035 | BETAMETASONA AMPX4MG                              | AMPOLLA        | 413    |
| 49 | 151801M0347  | BETAMETIL DIGOXINA X 01 mg TABLETAS               | TABLETAS       | 845    |
| 50 | 151801M00036 | BETAMETILDIGOXINA AMPX 0.1MG/ML                   | AMPOLLA        | 5,500  |
| 51 | 151801M00222 | BICARBONATO DE SODIO AMPX 10MEQ/10ML              | AMPOLLA        | 1616   |
| 52 | NUEVO        | BIPERIDENO 5MG/ML                                 | AMPOLLA        | 7763   |
| 53 | 151801M0349  | BIPERIDENO CLORHIDRATO X 2 mg TABLETAS            | TABLETAS       | 167    |

|    |              |  |               |         |
|----|--------------|--|---------------|---------|
| 54 | 151801M0350  | BISACODILO X 5 mg TABLETAS                       | TABLETAS      | 38      |
| 55 | 151801M0353  | BROMOCRIPTINA X 25 mg TABLETAS                   | TABLETAS      | 675     |
| 56 | 151801M00216 | BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML AMP                | AMPOLLA       | 12,150  |
| 57 | 151801M00493 | BUDESONIDA 1ML/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR        | FRASCO        | 16,931  |
| 58 | 151801M00038 | BUPIVACAINA + DEXTROSA AMP (BUPIROP PESADO) 0.5% | AMPOLLA       | 3,011   |
| 59 | 151801M00039 | BUPIVACAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA             | FRASCO        | 16,200  |
| 60 | 151801M00040 | BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVATIVO         | FRASCO        | 22,545  |
| 61 | 151801M-0259 | CAFEINA + ERGORTAMINA X 1+100ML                  | TABLETAS      | 295     |
| 62 | 151801M0357  | CALCITRIOL X 025 mcg TABLETAS                    | TABLETAS      | 109     |
| 63 | 151801M0358  | CALCITRIOL X 050 mcg CAPSULAS                    | CAPSULA       | 134     |
| 64 | 151801M00042 | CAPTOPRIL TAB X 25MG                             | TABLETAS      | 80      |
| 65 | 151801M00043 | CAPTOPRIL TAB X 50MG                             | TABLETAS      | 64      |
| 66 | 181501M0362  | CARBAMAZEPINA X 200 mg TABLETAS                  | TABLETAS      | 197     |
| 67 | 151801M0453  | CARBONATO DE CALCIO X 600MG                      | TABLETAS      | 84      |
| 68 | 151801M0313  | CARVEDILOL X 125 mg TABLETAS                     | TABLETAS      | 78      |
| 69 | 151801M315   | CARVEDILOL X 625 mg TABLETAS                     | TABLETAS      | 78      |
| 70 | 151801M255   | CEFALEZINA *500 MG                               | TABLETAS      | 230     |
| 71 | 151801M00045 | CEFALOTINA X 1 G AMPOLLA                         | AMPOLLA       | 2,700   |
| 72 | 151801M0363  | CEFAZOLINA X 1 g AMPOLLA                         | AMPOLLA       | 2,700   |
| 73 | 151801M00046 | CEFEPIMA X 1 G AMPOLLA                           | AMPOLLA       | 4,140   |
| 74 | 151801M00047 | CEFOTAXIMA AMP X 1G                              | AMPOLLA       | 1,725   |
| 75 | 151801M00048 | CEFRADINA TABLETAS X 500 MG                      | TABLETAS      | 370     |
| 76 | 151801M00049 | CEFRADINA X 1 GR                                 | AMPOLLA       | 2,430   |
| 77 | 151801M00050 | CEFTAZIDIMA AMPX1G                               | AMPOLLA       | 5,400   |
| 78 | 151801M00051 | CEFTRIAXONA POLVO VIAL X 1 GR                    | AMPOLLA       | 1,528   |
| 79 | 151801M0365  | CEFUROXIMA 250MG/5ML                             | SUSPENSION    | 133,420 |
| 80 | 151801M00053 | CICLOGLY GOTAS OPTALMICAS                        | GOTAS         | 49,840  |
| 81 | 151801M00054 | CIPROFLOXACINO (CLORHIDRATO) 100 MG / 10 ML      | AMPOLLA       | 1,580   |
| 82 | 151801M0432  | CIPROFLOXACIONO BASE 0.3% X 5ML                  | GOTAS         | 13,133  |
| 83 | 151801M0445  | CISATRACURIO X 10MG/5ML                          | AMPOLLA       | 22,750  |
| 84 | 151801M0379  | CLARITROMICINA X 250MG /5ML (5%) SUSPENSION ORAL | FCO FRASCO    | 9,258   |
| 85 | 151801M00055 | CLARITROMICINA X 500 MG                          | AMPOLLA       | 18,729  |
| 86 | 151801M0380  | CLARITROMICINA X 500 mg TABLETAS                 | TABLETAS      | 849     |
| 87 | 151801M00057 | CLINDAMICINA (FOSFATO) 15% DE BASE AMP           | AMPOLLA       | 1,633   |
| 88 | 151801M00059 | CLONIDINA CLORHIDRATO TAB X 0.150 MG             | TABLETAS      | 39      |
| 89 | 151801M00060 | CLOPIDOGREL X 75 MG                              | TABLETAS      | 142     |
| 90 | 151801M0388  | CLORFENIRAMINA * 2MG/5ML SUSPENSION ORAL         | SUSPENSION    | 1,745   |
| 91 | 151801M471   | CLOROQUINA (DIFOSFATO O SULFATO) 150MG           | TABLETAS      | 176     |
| 92 | 151801M00203 | CLORURO DE POTASIO X 20MEQ                       | AMPOLLA       | 440     |
| 93 | 151801M00224 | CLORURO DE SODIO SSN 0.9% BOLSA *500 ML          | BOLSA *500 ML | 2,140   |



CODIGO

PLA-00-F03

REVISION No.

3

|     |              |  |                |         |
|-----|--------------|--|----------------|---------|
| 94  | 151801M00223 | CLORURO DE SODIO AMP 20MEQ                   | AMPOLLA        | 497     |
| 95  | 151801M6401  | CLORURO DE SODIO X 100ML                     | BOLSA *100ML   | 1,782   |
| 96  | 151801M0391  | CLOTRIMAZOL *100 MG TABLETA VAGINAL          | TABLETAS       | 166     |
| 97  | 151801M0397  | COLCHICINA X 05 mg TABLETAS                  | TABLETAS       | 30      |
| 98  | 151801M00061 | DEXAMETASONA AMP 8 MG / 2 ML                 | AMPOLLA        | 392     |
| 99  | 151801M00062 | DEXAMETASONA AMP 4 MG / ML                   | AMPOLLA        | 336     |
| 100 | 151801M198   | DEXMEDETOMIDINA 100mcg/2ml (IMAPREN)         | AMPOLLA        | 17,480  |
| 101 | 151801M00063 | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10%               | BOLSA *500 ML  | 2,291   |
| 102 | 151801M00064 | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5%                | BOLSA *500 ML  | 2,140   |
| 103 | 151801M00065 | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 50%               | BOLSA *500 ML  | 10,368  |
| 104 | 151801M00066 | DEXTROSA EN SODIO CLORURO 5% Y 0.9%          | BOLSA *500 ML  | 2,140   |
| 105 | 151801M00068 | DICLOFENACO SODICO AMP 75 MG / 3 ML          | AMPOLLA        | 405     |
| 106 | 151801M0306  | DINITRATO DE ISOSORBIDA X 10 mg TABLETAS     | TABLETAS       | 37      |
| 107 | 151801M00130 | DINITRATO DE ISOSORBIDE SUBLINGUAL 5MG       | TABLETAS       | 1370    |
| 108 | 151801M00070 | DIPIRONA AMP X 1GM/2ML                       | AMPOLLA        | 378     |
| 109 | 151801M00071 | DIPIRONA AMPOLLA X 2G / 5ML                  | AMPOLLA        | 1,080   |
| 110 | 151801M00072 | DOBUTAMINA AMP X 250 MG/5ML                  | AMPOLLA        | 5,333   |
| 111 | 151801M00073 | DOPAMINA X 200 MG/5ML                        | AMPOLLA        | 1,144   |
| 112 | 151801M0305  | DOXICICLINA X 100 mg CAPSULAS                | TABLETAS       | 85      |
| 113 | 151801M00289 | EFAVIRENZ X 600MG TABLETAS                   | TABLETAS       | 1,323   |
| 114 | 151801M00075 | ENALAPRIL X 20 MG                            | TABLETAS       | 42      |
| 115 | 151801M00264 | ENALAPRIL X 5 MG TABLETAS                    | TABLETAS       | 34      |
| 116 | 151801M00076 | ENEMA EVACUADOR 2.5% X 1000CC                | BOLSA          | 18,385  |
| 117 | 151801M00077 | ENEMA EVACUADOR X 133 ML                     | BOLSA          | 9,050   |
| 118 | 151801M00082 | EPINEFRINA (ADRENALINA) AMP 1MG / 1ML        | AMPOLLA        | 455     |
| 119 | 151801M00318 | ERITROPROYETINA *2.000 U.I.                  | AMPOLLA        | 6,318   |
| 120 | 151801M00319 | ERITROPROYETINA *4.000 U.I.                  | AMPOLLA        | 10,490  |
| 121 | 151801M486   | ESMOLOL CLORHIDRATO INY 100 MG               | AMPOLLA        | 70,000  |
| 122 | 151801M00322 | ESOMEPRAZOL *40MG                            | CAPSULA        | 124     |
| 123 | 15181M408    | ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETAS               | TABLETAS       | 322     |
| 124 | 151801M00265 | ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS                | TABLETAS       | 105     |
| 125 | 151801M00074 | ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG/ML AMPOLLA         | AMPOLLA        | 155,250 |
| 126 | NUEVO        | ETONOGESTREL 68MG (IMPLANON NXT)             | UNIDAD         | 161,000 |
| 127 | 151801M0431  | FENILEFRINA HCl AL 10% GOTAS OFTALMICAS      | GOTAS          | 55,215  |
| 128 | 151801M00267 | FENITOINA 100MG TABLETAS                     | TABLETAS       | 169     |
| 129 | 151801M00085 | FENITOINA SODICA AMP 250 MG / 5 ML           | AMPOLLA        | 1,680   |
| 130 | 151801M610   | FERCALZINC JALEA                             | FRASCO x 300gm | 30,632  |
| 131 | 151801M00091 | FITOMENADIONA VITAMINA K1 AMP 1MG/0.5ML      | AMPOLLA        | 981     |
| 132 | 151801M00092 | FITOMENADIONA VITAMINA K1 AMPOLLA X 10MG/1ML | AMPOLLA        | 2128    |
| 133 | 151801M00269 | FLUCONAZOL 200MG TABLETAS                    | TABLETAS       | 258     |

|     |              |   |                |         |
|-----|--------------|---|----------------|---------|
| 134 | 151801M00093 | FLUCONAZOL AMPOLLA X 200 MG/100ML                       | AMPOLLA        | 6,750   |
| 135 | 151801M00477 | FLUCONAZOL X 150MG CAPSULAS                             | TABLETAS       | 1,190   |
| 136 | 151801M00094 | FLUMAZENIL 0.5MG/5ML AMPOLLA                            | AMPOLLA        | 90,892  |
| 137 | 151801M00336 | FLUOXETINA X 20 mg (como base)                          | TABLETAS       | 35      |
| 138 | 151801M00097 | FUROSEMIDA TAB X 40MG                                   | TABLETAS       | 24      |
| 139 | 151801M00098 | FUROSEMIDA X 20 MG/2ML AMPOLLA                          | AMPOLLA        | 351     |
| 140 | 151801M00101 | GENTAMICINA (SULFATO) AMP 160 MG/2ML BA                 | AMPOLLA        | 586     |
| 141 | 151801M00102 | GENTAMICINA (SULFATO) AMP 40 MG/2ML BAS                 | AMPOLLA        | 1040    |
| 142 | 151801M00103 | GENTAMICINA OFTALMICA 0.3% GOTAS                        | GOTAS          | 2,700   |
| 143 | 151801M00105 | GENTAMICINA X 80 MG/2ML                                 | AMPOLLA        | 473     |
| 144 | 151801M00271 | GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETAS                              | TABLETAS       | 20      |
| 145 | 151801M0417  | GLICINA *3000 CC  | BOLSA *3000 ML | 32,873  |
| 146 | 151801M00041 | GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE 10 %            | AMPOLLA        | 1053    |
| 147 | 151801M00346 | GLUCONATO DE POTASIO X 31%                              | FRASCO         | 10,282  |
| 148 | 151801M00109 | HALOPERIDOL AMP X 5MG                                   | AMPOLLA        | 1,284   |
| 149 | 151801M00110 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR X 20 MG                 | AMPOLLA        | 8,775   |
| 150 | 151801M00111 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR X 40 MG                 | AMPOLLA        | 12,150  |
| 151 | 151801M00112 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR X 60 MG                 | AMPOLLA        | 14,513  |
| 152 | 151801M00113 | HEPARINA SODICA 5.000 UL VIAL X 5ML                     | AMPOLLA        | 19,003  |
| 153 | 151801M00912 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETAS                         | TABLETAS       | 19      |
| 154 | 151801M00115 | HIDROCORTISONAX 100 MG                                  | AMPOLLA        | 1,820   |
| 155 | 151801M00355 | HIDROXICINA X 100 mg/2mL                                | AMPOLLA        | 11,543  |
| 156 | 151801M00018 | HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO DE MAGNESIO+SIMETICONA  | SUSPENSION     | 3,600   |
| 157 | 151801M0440  | HIERRO SACARATADO.                                      | AMPOLLA        | 7,000   |
| 158 | 151801M00117 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO AMP X 20 MG                    | AMPOLLA        | 1,485   |
| 159 | 151801M00118 | HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA                      | AMPOLLA        | 1,735   |
| 160 | 151801M00273 | HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10MG TABLETAS                   | TABLETAS       | 332     |
| 161 | 151801M00119 | IBUPROFENO X 400 MG                                     | TABLETAS       | 70      |
| 162 | 151801M00275 | IBUPROFENO X 800MG TABLETAS                             | TABLETAS       | 227     |
| 163 | 151801M00120 | IMIPENEM + CILASTATINA                                  | AMPOLLA        | 11,900  |
| 164 | 151801M00123 | INSULINA NPH 10UI/ML FCO X 10ML                         | AMPOLLA        | 8,150   |
| 165 | 151801M00124 | INSULINA ZINC CRISTALINA VIAL 80 - 100 UI/ML FCO X 10ML | AMPOLLA        | 8,150   |
| 166 | 151801M00127 | IPRATROPIO + FENOTEROL SOL PARA NEBULIZA (BERODUAL)     | FRASCO         | 26,200  |
| 167 | 151801M00128 | IPRATROPIO BROMURO INH 200 DOSIS AEROSOL                | UNIDAD         | 6,664   |
| 168 | 151801M00129 | IPRATROPIO SOLUCION PARA NEBULIZAR X 20 (ATROVENT)      | FRASCO         | 21,400  |
| 169 | 151801M0460  | IVERMECTINA GOTAS                                       | GOTAS          | 6,300   |
| 170 | 151801M00132 | JADELLE (LEVONORGESTREL IMPLANTE)                       | UNIDAD         | 167,400 |
| 171 | 151801M00133 | KENACORT - A  | AMPOLLA        | 42,525  |
| 172 | 151801M00135 | LABELALOL AMP X 5 MG/ ML                                | AMPOLLA        | 17,400  |

|     |              |   |                     |        |
|-----|--------------|---|---------------------|--------|
| 173 | 151801M00215 | LACTATO DE RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN)BOLSA *500 ML     | BOLSA *500 ML       | 2,140  |
| 174 | 181501M0301  | LACTULOSA SOBRE X 10GM/15ML (LACTULAX)                | SOBRE               | 4,008  |
| 175 | 151801M00137 | LAMIVUDINA 150 MG/ZIDOVUDINA 300 MG                   | TABLETAS            | 616    |
| 176 | 151801M00138 | LAMIVUDINA SUSPENSION 50 MG/5 ML X 240ML              | SUSPENSION          | 35,840 |
| 177 | 151801M00360 | LAMIVUDINA X 10 mg/ml                                 | SUSPENSION          | 19,880 |
| 178 | 151801M0273  | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL X (150 + 30) mcg     | 50 BLISTER X 21 TAB | 45,900 |
| 179 | 151801M0274  | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL X (250 +50) mcg      | CAJA X 21 TAB.      | 21,149 |
| 180 | NUEVO        | LEVONORGESTREL TABLETAS 0.03 MG                       | CAJA X 35 TAB.      | 12,152 |
| 181 | 151801M00140 | LEVONORGESTREL TABLETAS 0.75 MG                       | TABLETAS            | 2,279  |
| 182 | 151801M0394  | LEVOTIROXINA SÓDICA X 50 mcg TABLETA                  | TABLETAS            | 38     |
| 183 | 151801M00141 | LIDOCAINA CLORH SPRAY - T 10%                         | FRASCO              | 59,771 |
| 184 | 151801M00142 | LIDOCAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 1%               | AMPOLLA             | 16,200 |
| 185 | 151801M00143 | LIDOCAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 2%               | AMPOLLA             | 14,283 |
| 186 | 151801M00144 | LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2%                        | TUBO                | 8,235  |
| 187 | 151801M00145 | LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 1%               | AMPOLLA             | 13,743 |
| 188 | 151801M00146 | LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2%               | AMPOLLA             | 12,420 |
| 189 | 151801M00282 | LITIO CARBONATO 300MG CAPSULA O TABLETA               | TABLETAS            | 230    |
| 190 | 151801M00373 | LOPERAMIDA CLORHIDRATO X 2 mg                         | TABLETAS            | 50     |
| 191 | 151801M00375 | LOPINAVIR / RITONAVIR 200mg/50mg                      | TABLETAS            | 1,260  |
| 192 | 151801M00491 | LOPINAVIR / RITONAVIR 80mg/20mg SUSPENSION            | SUSPENSION          | 73,385 |
| 193 | 151801M00284 | LORATADINA *5 MG/5ML SUSPENSION                       | SUSPENSION          | 1,400  |
| 194 | 151801M00283 | LORATADINA X 10MG TABLETAS                            | TABLETAS            | 28     |
| 195 | 151801M00285 | LOSARTAN POTASICO X 100MG TABLETAS                    | TABLETAS            | 71     |
| 196 | 151801M00148 | LOSARTAN POTASICO X 50MG TABLETAS                     | TABLETAS            | 57     |
| 197 | 151801M00287 | LOVASTATINA X 20MG TABLETAS                           | TABLETAS            | 59     |
| 198 | 151801M00151 | MANITOL BOLSA   |                     | 15,593 |
| 199 | 151801M0272  | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO X 150 mg/3ml AMPOLLA      | AMPOLLA             | 8,100  |
| 200 | 151801M075   | MEDROXIPROGESTERONA X25MG + ESTRADIOL 5ML/5ML AMPOLLA | AMPOLLA             | 8,100  |
| 201 | 151801M496   | MELOXICAM 7.5 MG TABLETAS                             | TABLETAS            | 78     |
| 202 | 151801M0282  | METFORMINA X 850 mg TABLETAS                          | TABLETAS            | 56     |
| 203 | 151801M00156 | METILPREDNISOLONA AMP X 500 MG                        | AMPOLLA             | 13,500 |
| 204 | 151801M00489 | METILPREDNISOLONA X 40mg/5ml                          | AMPOLLA             | 24,557 |
| 205 | 151801M266   | METOCARBAMOL X 750 mg TABLETAS                        | TABLETAS            | 133    |
| 206 | 151801M00158 | METOCLOPRAMIDA AMP X 10 MG / 2 ML DE BASE             | AMPOLLA             | 317    |
| 207 | 151801M0311  | METOPROLOL TARTRATO X 100 mg TABLETAS                 | TABLETAS            | 72     |
| 208 | 151801M0312  | METOPROLOL TARTRATO X 50 mg TABLETAS                  | TABLETAS            | 30     |
| 209 | 151801M00159 | METOPROLOL X 1 MG/ML                                  | AMPOLLA             | 16,065 |
| 210 | 15181M399    | METOPROLOL X 5 MG/ML                                  | AMPOLLA             | 12,150 |

|     |              |  |            |        |
|-----|--------------|--|------------|--------|
| 211 | 151801M00396 | METOTREXATO SÓDICO X 25 mg de base           | TABLETAS   | 405    |
| 212 | 151801M00160 | METRONIDAZOL AMPOLLA X 500MG                 | AMPOLLA    | 2,295  |
| 213 | 151801M00161 | METRONIDAZOL SUSPENSION X 250 MG/ 5ML        | SUSPENSION | 2,565  |
| 214 | 151801M00162 | METRONIDAZOL TAB X 500MG                     | TABLETAS   | 77     |
| 215 | 151801M00400 | METRONIDAZOL X 500 mg OVULOS VAGINALES       | UNIDAD     | 181    |
| 216 | 151801M00165 | MIDRIACYL SOL OFTALMICA                      | GOTAS      | 23,406 |
| 217 | 151801M00402 | MILRINONA X 1mg/ML                           | AMPOLLA    | 13,466 |
| 218 | 151801M00167 | MITOMICINA AMP X 5MG                         | AMPOLLA    | 53,000 |
| 219 | 151801M00004 | N-ACETILCISTEINA 10% SOL INHAL               | FRASCO     | 22,599 |
| 220 | 151801M00005 | N-ACETILCISTEINA 100 MG / ML                 | AMPOLLA    | 6,480  |
| 221 | 151801M00006 | N-ACETILCISTEINA X 600 MG (SOBRE)            | UNIDAD     | 397    |
| 222 | 151801M00170 | NALOXONA CLORHIDRATO AMPOLLA                 | AMPOLLA    | 28,000 |
| 223 | 151801M00288 | NAPROXENÓ X 250MG TABLETAS                   | TABLETAS   | 130    |
| 224 | 151801M00171 | NEOSTIGMINA METILSULFATO AMP 5 MG            | AMPOLLA    | 587    |
| 225 | 151801M00410 | NIFEDIPINA X 30 mg                           | TABLETAS   | 144    |
| 226 | 151801M00172 | NIFEDIPINO CAP X 10 MG                       | TABLETAS   | 347    |
| 227 | 151801M00479 | NIMESULIDE X 100MG TABLETAS                  | TABLETAS   | 270    |
| 228 | 151801M0301  | NIMODIPINA X 30 mg TABLETAS                  | TABLETAS   | 79     |
| 229 | 151801M00415 | NITROFURANTOÍNA X 100 mg                     | TABLETAS   | 169    |
| 230 | 151801M00416 | NITROFURANTOÍNA X 50 mg                      | TABLETAS   | 217    |
| 231 | 151801M00467 | NITROFUZAZONA TUBO X 40 Gr                   | TUBO       | 6,300  |
| 232 | 151801M00175 | NITROGLICERINA VIAL X 50MG                   | AMPOLLA    | 13,500 |
| 233 | 151801M00225 | NITROPRUSIATO DE SODIO x 50mg AMPOLLA        | AMPOLLA    | 42,930 |
| 234 | 151801M00177 | NOREPINEFRINA AMP X 1MG/ML                   | AMPOLLA    | 1,755  |
| 235 | 151801M00417 | NORFLOXACINA *400MG                          | TABLETAS   | 256    |
| 236 | 151801M00179 | NULYTELY                                     | SOBRE      | 15,820 |
| 237 | NUEVO        | OLANZAPINA X 10MG                            | AMPOLLA    | 61306  |
| 238 | 151801M00181 | OMEPRAZOL CAPSULAS X 20 MG                   | TABLETAS   | 53     |
| 239 | 151801M00182 | OMEPRAZOL VIAL X 40 MG                       | AMPOLLA    | 2,240  |
| 240 | 15181M409    | ONDANSETRON X 8 MG                           | TABLETAS   | 700    |
| 241 | 151801M00419 | ONDANSETRON X 8 mg/ml                        | AMPOLLA    | 1,706  |
| 242 | 151801M00183 | OXACILINA (SAL SODICA) VIAL X 1 G            | AMPOLLA    | 1,782  |
| 243 | 151801M00186 | OXIMETAZOLINA FRASCO GOT X 0.25MG/ML (AFRIN) | GOTAS      | 4,015  |
| 244 | 151801M00187 | OXIMETAZOLINA FRASCO GOT X 0.5MG/ML (AFRIN)  | GOTAS      | 3,568  |
| 245 | 151801M00189 | PAMOATO DE PIRANTEL SUSPENSION X 250 MG/     | SUSPENSION | 2,400  |
| 246 | 151801M00190 | PAMOATO DE PIRANTEL X250 MG TABLETA          | TABLETAS   | 365    |
| 247 | 151801M00476 | PARACETAMOL INY 10 MG                        | AMPOLLA    | 12,600 |
| 248 | 151801M00193 | PENICILINA CRISTALINA X1000000 U.I           | AMPOLLA    | 1,215  |
| 249 | 151801M00194 | PENICILINA CRISTALINA X5000000 U.I           | AMPOLLA    | 2,430  |
| 250 | 151801M00429 | PENICILINA G BENZATÍNICA X 1200000U.I        | AMPOLLA    | 1,358  |

|     |              |   |            |        |
|-----|--------------|---|------------|--------|
| 251 | 151801M0278  | PENICILINA G BENZATÍNICA X 2.400.000 UI AMPOLLA   | AMPOLLA    | 2,061  |
| 252 | 151801M00197 | PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0.5G                 | AMPOLLA    | 8,262  |
| 253 | 151801M00431 | PIPERAZINA AL 20%                                 | SUSPENSION | 21,600 |
| 254 | 151801M00198 | PIPOTIAZINA ( PIPORTIL) 25 MG AMPOLLA             | AMPOLLA    | 5,676  |
| 255 | 151801M00199 | PLASMA HUMANO (SUSTITUTO) 3.5G                    | AMPOLLA    | 35,249 |
| 256 | 151801M0413  | PRAZOSINA X 1 mg TABLETA                          | TABLETAS   | 37     |
| 257 | 181501M0281  | PREDNISOLONA X 5 mg TABLETA                       | TABLETAS   | 41     |
| 258 | 151801M0370  | PREDNISOLONA X 50MG                               | TABLETAS   | 758    |
| 259 | 151801M00478 | PRIMAQUINA *15MG TAB                              | TABLETAS   | 321    |
| 260 | 181501M0302  | PROPANOLOL X 40MG TABLETAS                        | TABLETAS   | 55     |
| 261 | 151801M00207 | PROPOFOL 10 MG/ML                                 | AMPOLLA    | 5,967  |
| 262 | NUEVO        | PROTAMINA 10MG/ML                                 | AMPOLLA    | 28,872 |
| 263 | 151801M00210 | RANITIDINA AMPX 50MG                              | AMPOLLA    | 338    |
| 264 | 151801M00437 | RANITIDINA (CLORHIDRATO) X 150 mg de base         | TABLETAS   | 117    |
| 265 | 151801M00438 | RANITIDINA (CLORHIDRATO) X 300 mg de base         | TABLETAS   | 181    |
| 266 | 151801M071   | RIFAMPICINA X 300MG CAPSULAS                      | TABLETAS   | 674    |
| 267 | 151801M0457  | RIFAXIMINA X 200MG                                | TABLETAS   | 1,828  |
| 268 | 151801M00214 | RIFOCINA SPRAY 1%                                 | FRASCO     | 11,891 |
| 269 | 151801M00443 | RISPERIDONA x 3mg                                 | TABLETAS   | 240    |
| 270 | 151801M00218 | SALBUTAMOL (SULFAFO) FCO INH 100 MCG / INHALACION | UNIDAD     | 5,211  |
| 271 | 151801M00217 | SALBUTAMOL S/N PARA NEBULIZAR                     | FRASCO     | 18,872 |
| 272 | 151801M00219 | SALES DE REHIDRACION ORAL                         | SOBRE      | 703    |
| 273 | 151801M00220 | SECNIDAZOL X 500 MG X TAB                         | TABLETAS   | 212    |
| 274 | 151801M00226 | SOLUCION OFTALMICA ELECTROLITICA BALANCE          | FRASCO     | 40,500 |
| 275 | 151801M0447  | SUCCINILCOLINA X 1MG/10ML (MIOACTINE)             | AMPOLLA    | 25,463 |
| 276 | 151801M-0282 | SUCRALFATO X 1 g TABLETAS                         | TABLETAS   | 263    |
| 277 | 151801M00200 | SULFADIAZINA PLATA TUBO 1%                        | TUBO       | 3,545  |
| 278 | 151801M00473 | SULFADOXINA + PIRIMETAMINA 500MG/25MG             | TABLETAS   | 4,713  |
| 279 | 151801M00150 | SULFATO DE MAGNESIO X 20% AMP X 10ML              | AMPOLLA    | 830    |
| 280 | 151801M0481  | SULFATO FERROSO SUSPENSION                        | SUSPENSION | 1,828  |
| 281 | 151801M00228 | SULFATO FERROSO TABLETAS                          | TABLETAS   | 50     |
| 282 | 151801M00458 | TEOFLINA X 300MG                                  | TABLETAS   | 220    |
| 283 | 151801M00230 | TERBUTALINA SULFATO 0.5MG/1ML AMPOLLA             | AMPOLLA    | 2,687  |
| 284 | 151801M00231 | TERBUTALINA SULFATO NEBULIZAR 1%                  | AMPOLLA    | 8,539  |
| 285 | NUEVO        | TETRACAINA 0.50% OFTALMICA                        | GOTAS      | 54500  |
| 286 | 151801M0284  | TIAMINA X 100 mg/mL AMPOLLA                       | AMPOLLA    | 5,670  |
| 287 | 151801M0283  | TIAMINA X 300 mg TABLETAS                         | TABLETAS   | 166    |
| 288 | 151801M0427  | TICAGRELOR TBS 90 MG                              | TABLETAS   | 6,024  |
| 289 | 151801M00461 | TINIDAZOL x 500mg                                 | TABLETAS   | 116    |
| 290 | 151801M00233 | TOXOIDE TETANICO                                  | AMPOLLA    | 9,572  |

|                      |              |  |            |                       |
|----------------------|--------------|--|------------|-----------------------|
| 291                  | 151801M00236 | TRAVAD ORAL X 133 ML                                 | BOLSA      | 12,901                |
| 292                  | 151801M00492 | TRAZODONE 50 MG TABLETAS                             | TABLETAS   | 85                    |
| 293                  | 151801M00237 | TRIMEBUTINA AMP X 50 MG                              | AMPOLLA    | 7,000                 |
| 294                  | 151801M0260  | TRIMETROPIN + SULFAMETOXAZOL 160+800MG TABLETAS      | TABLETAS   | 161                   |
| 295                  | NUEVO        | TROPICAMIDA + FENILEFRINA 0.5g+0.5g /100ml OFTALMICA | GOTAS      | 13163                 |
| 296                  | NUEVO        | VACUNA CONTRA HEPATITIS B                            | AMPOLLA    | 42,188                |
| 297                  | 151801M0285  | VALPROICO SODICO 250 MG/5ML COMO ACIDO (5%) JARABE   | FRASCO     | 4,536                 |
| 298                  | 151801M00240 | VANCOMICINA (CLORHIDRATO) FCO VIAL X 500             | AMPOLLA    | 5,180                 |
| 299                  | 151801M00241 | VASOPRESINA X 20U AMP X 1ML                          | AMPOLLA    | 15,400                |
| 300                  | 151801M00242 | VECURONIO BROMURO VIAL X 10 MG                       | AMPOLLA    | 21,600                |
| 301                  | 151801M00243 | VERAPAMILO TAB X 80 MG                               | TABLETAS   | 82                    |
| 302                  | 151801M00244 | VITAMINA A X 500000                                  | TABLETAS   | 105                   |
| 303                  | 151801m00466 | VITAMINA E CAP                                       | TABLETAS   | 328                   |
| 304                  | 151801M0287  | WARFARINA SÓDICA X 5 mg TABLETAS                     | TABLETAS   | 161                   |
| 305                  | 151801M0434  | YODOPOVIDONA (OQ-SEPTIC) AL 5% GOTAS OFTALMICAS      | GOTAS      | 80,325                |
| 306                  | NUEVO        | YODOPOVIDONA ESPUMA X 120ml                          | FRASCO     | 5,603                 |
| 307                  | NUEVO        | YODOPOVIDONA ESPUMA X 60ml                           | FRASCO     | 2,870                 |
| 308                  | 151801M00246 | YODOPOVIDONA ESPUMA X GALÓN                          | GALON      | 67,500                |
| 309                  | 151801M00248 | ZIDOVUDINA SUSPENSION 10MG/ ML X 240ML               | SUSPENSION | 16,538                |
| <b>VALOR TOTAL =</b> |              |  |            | <b>\$ 800,000,000</b> |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>2.1. OBJETO</b>             | El objeto del contrato consiste en la <b>SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (MEDICAMENTOS Y LIQUIDOS) PARA LA E.S.E HOSPITAL DEL SARARE EN LA VIGENCIA DEL 2021</b>  |
| <b>2.2. PLAZO</b>              | El contrato tendrá un plazo de ejecución de ocho meses, a partir de la protocolización del acta de inicio.  |
| <b>2.3. LUGAR DE EJECUCIÓN</b> | Saravena (Arauca)   |
|                                | Para efectos legales y contractuales <b>EL CONTRATANTE</b> pagara al <b>CONTRATISTA</b> por el suministro la suma de <b>OCHOCIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$800.000.000)</b> valor que será cancelado mediante la modalidad Se cancelará mediante actas parciales y/o por mensualidades vencidas, cuyo valor se liquidará |

|   |   |
|---|---|
| <p><b>2.4. VALOR ESTIMADO Y FORMA DE PAGO</b></p>         | <p>teniendo en cuenta la cantidad de insumos efectivamente suministrados en el respectivo mes, por los valores acordados en el contrato, previa presentación de factura de venta constancia de pago de las obligaciones por conceptos de Seguridad Social Integral y parafiscales si a ello hubiere lugar de conformidad con la normatividad legal vigente y certificación de cumplimiento expedida el supervisor.</p> <p>Gasto soportado en el Rubro Presupuestal 2.1.5.01.03-352 Medicamentos Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 111 de fecha 03/02/2021, del presupuesto de la Vigencia Fiscal 2021.</p>   |
| <p><b>2.5. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.</b></p>          | <p><b>OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA.</b> El Contratista se obliga a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Registro sanitario Vigente expedido por el INVIMA para cada uno de los insumos ofertados.</li> <li>b) Ficha técnica de cada insumo, expedida por el laboratorio fabricante.</li> <li>c) Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas del laboratorio que produce los elementos a nivel nacional e internacional con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por el ente estatal que regula la fabricación y distribución de medicamentos y dispositivos médicos INVIMA. El certificado debe corresponder al fabricante que aparece como titular del Registro Sanitario.</li> <li>d) certificación de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento.</li> <li>e) Suministrar los insumos con Fecha de vencimiento igual o superior a 24 meses, a la fecha de adquisición.</li> </ul> <p>Los proponentes deben presentar un documento en el cual se comprometen a suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 24 meses, siempre y cuando las características técnicas del insumo lo permitan.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>f) Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a recibir por vencimiento los insumos hasta tres meses anteriores a su fecha de expiración.</li> <li>g) Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a reemplazar los insumos defectuosos o que no cumplan con las especificaciones técnicas requeridas dentro del día hábil siguiente a la fecha que lo requiera el Hospital sin que genere ningún costo adicional.</li> <li>h) Una vez realizado el pedido y/o solicitud, la entrega de productos debe ser en máximo a los 8 días calendario. Los pedidos se realizarán a través del correo electrónico suministrado en LA CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA.</li> <li>i) Indemnizar los perjuicios que cause la mora en la entrega de los bienes adquiridos o por el incumplimiento de las obligaciones a su cargo.</li> <li>j) Presentar las facturas con sus respectivos soportes los tres (3) primeros días de cada mes al supervisor del contrato.</li> <li>k) El contratista debe cumplir con el pago de estampillas que se encuentren asignadas en dicho contrato.</li> </ul> |
| <p><b>2.6. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR</b></p> | <p>SUMINISTRO</p>   |
|   | <p>La Supervisión de la ejecución del contrato que se llegase a celebrar estará a cargo de la Oficina Asesora Jurídica. Las funciones de la supervisión serán esencialmente las siguientes:</p>   |

**2.7. SUPERVISIÓN**

- a. Verificar que el **CONTRATISTA** cumpla con las obligaciones que asume por razón del contrato.
- b. Informar al Gerente de la E.S.E. respecto a las demoras o incumplimientos de las obligaciones del **CONTRATISTA**.
- c. Coordinar las modificaciones y/o adiciones que eventualmente sea necesario efectuar al contrato, con arreglo a lo dispuesto para tal efecto por el Estatuto Contractual.
- d. Expedir la constancia a satisfacción de recibo del presente contrato.
- e. Certificar el cumplimiento del contrato previo informe del contratista sobre el desarrollo del objeto contratado.
- f. Solicitar copia mensual del certificado de cumplimiento de aportes parafiscales.
- g. En el evento en el que se deban levantar actas sobre la ejecución del Contrato, suscribirlas a nombre de la E.S.E. HOSPITAL DEL SARARE.
- h. Impartir las instrucciones y sugerencias por escrito y formular las observaciones que estime convenientes sobre el desarrollo del contrato.
- i. Elaborar el acta de liquidación del contrato y colocar su visto bueno, si a ello hubiere lugar.
- j. Vigilar el cumplimiento de las obligaciones del contrato asegurando que el contratista se ciña a los plazos, términos, calidades y condiciones previstas en el contrato.
- k. Solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual sobre cualquier novedad o hechos que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato o cuando se presente incumplimiento del contrato conforme lo dispone la Ley 1474 de 2011.

La presente contratación se registrará por el derecho Privado según la normatividad legal vigente, Artículo 16 Decreto 1876 de 1994, Artículo 195 Ley 100 de 1993, Resolución No.5185 de 2013 emanada del Ministerio de Salud y de la Protección Social, y especialmente lo contenido en el Manual de Contratación de la E.S.E.

**3.1. REQUISITOS  
HABILITANTES:**

Los requisitos habilitantes miden la aptitud del proponente para participar en el Proceso de Contratación como oferente y están referidos a:

1. capacidad jurídica.
2. capacidad financiera.
3. capacidad organizacional.
4. experiencia.
5. Pago de Seguridad social y/o parafiscales.
6. Certificación de inhabilidades e incompatibilidades
7. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal
8. Certificado de existencia y representación legal,
9. Certificado de inhabilidades e incompatibilidades.
- 10 Registro Único Tributario.
- 11 Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República
- 12 Certificado antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación
13. Certificado de antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional.

14. registro único de proponentes  
15. Y las demás que requieran en la invitación

### 3. ANÁLISIS DEL SECTOR – ESTUDIO DE MERCADO

- a. De acuerdo a lo establecido en el Artículo 2.2.1.1.1.6.1 del Decreto 1082 de 2015, la entidad estatal debe hacer durante la etapa de planeación el análisis necesario para conocer el sector relativo al objeto del proceso de contratación, desde la perspectiva legal, comercial, financiera, organizacional, técnica y de análisis de riesgo, de lo cual debe dejar constancia en los documentos del proceso.
- b. Según lo señalado en el documento expedido por Colombia Compra Eficiente, "Guía para la elaboración de los estudios del sector", en un contrato de prestación de servicios profesionales el análisis del sector "depende del objeto del contrato y de las condiciones de idoneidad y experiencia que llevan a contratar a la persona natural o jurídica que está en condiciones de desarrollar dicho contrato."
- c. Así mismo según se ha determinado en certificación expedida por el jefe de Talento Humano, al revisar la planta de personal de la entidad y el respectivo manual de funciones y competencias laborales no existe personal de planta suficiente e idóneo que realice actividades similares o relacionadas con el objeto de la presente contratación o que pueda apoyar esta área.
- d. Se tiene en cuenta los valores del histórico vigencia 2020 donde se encuentran los últimos valores con los que se adquirieron los medicamentos bajo los efectos económicos generados por la presencia del COVID -19 en el mercado.

### 4. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

El futuro contrato se liquidará de común acuerdo por las partes al cumplimiento del objeto contratado y unilateralmente cuando no haya acuerdo sobre el contenido de la misma y cuando se hubiere decretado la terminación o caducidad del contrato, lo que se hará en un término no mayor a cinco (5) meses, contados a partir de la finalización o cumplimiento del contrato, o a partir de la fecha en que se firme el acto que declare la caducidad o termine unilateralmente el contrato. La administración convocará al contratista para la liquidación del contrato dentro del término aquí previsto. El acto administrativo que ordene la liquidación será motivado y susceptible del recurso de reposición.

### 5. GARANTÍAS

La presente contratación está sujeta a los descuentos e impuestos de ley

Póliza de seriedad 10% del monto de la propuesta

Póliza de cumplimiento 15%

Póliza de calidad del bien 15%

Descuentos y retenciones de ley régimen común 2.5% régimen simplificado 3.5%, y de acuerdo a la actividad económica ( Reteica 7%\*1000)

Estampillas departamentales 4.5%

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGO Y DETERMINACIÓN DE GARANTIAS

| ETAPA             | CLASE                   | MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS  | ESTIMACIÓN DEL RIESGO   | ASIGNACIÓN DEL RIESGO   | VIGENCIA   | JUSTIFICACIÓN COBERTURA/VIGENCIA   |
|-------------------|-------------------------|------------------------|-----------------|--|---|-------------------------|--|--|
| PRECONTRACTUAL    | Garantía de la seriedad | Riesgo Jurídico        |                 | La no suscripción del contrato sin justa causa   | 10% del monto de la propuesta   | Proponente seleccionado | Desde la presentación de la oferta hasta la aprobación de la garantía que ampara los riesgos propios de la etapa contractual   | Ampara la no suscripción del contrato sin justa causa, por el 10% del monto de la propuesta, desde la presentación de la oferta hasta la aprobación de la garantía que cubre los riesgos propios de la etapa contractual   |
|                   |                         | Riesgo Jurídico        |                 | La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado, de la garantía de cumplimiento exigida por la entidad para amparar el incumplimiento de las obligaciones del contrato.   |   |                         |  |  |
|                   |                         | Riesgo Jurídico        |                 | El retiro de la oferta después de vencido el término fijado para la presentación de las propuestas   |   |                         |  |  |
|                   |                         | Riesgo Jurídico        |                 | Incumplimiento del contrato  |   |                         |  |  |
| EJECUCIÓN GENERAL | Garantía Única          | Riesgo Jurídico        |                 | La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización | 15% del Valor del Contrato  | Contratista             | Vigente por un término igual a la vigencia del contrato y cuatro meses más.  | Ampara el riesgo de incumplimiento durante el plazo de ejecución y liquidación del contrato. La estimación del riesgo cubre el 15% del valor del contrato como quiera que se pretenda el pago parcial o definitivo de los perjuicios que cause a la entidad, en los mismos términos de la Cláusula Penal pecuniaria. |
|                   | Multa                   | Riesgo Jurídico        |                 | Incumplimiento parcial   | Multa cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato.                   | Contratista             | La multa se aplicará por cada día de retardo y hasta por diez (10) días  | Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización  |
| EJECUCIÓN GENERAL | Multa                   | Riesgo Operativo       |                 | Calidad  | Multas cuyo valor se liquidará con base en un cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor dejado de cumplir o entregar | Contratista             | La multa se aplicará por cada día de retardo hasta por un plazo de quince (15) días calendario, que se descontará del saldo que le adeude la Entidad. Esta sanción se impondrá mediante acto administrativo motivado, en el que se expresará las causas que dieron lugar a ella. | Ampara la mora o incumplimiento parcial de alguna obligación derivada del contrato por causas imputables al contratista  |

|                      |  |                |                  |   |                            |                     |  |  |
|----------------------|--|----------------|------------------|---|----------------------------|---------------------|--|--|
|                      |  | Garantía Única | Riesgo Económico | consumo total de recursos en tiempo anterior a la duración del contrato | 15% del Valor del Contrato | Contratista         | Vigente por un término igual a la vigencia del contrato y el tiempo de garantía especificado en el contrato. | Ampara el riesgo de mala calidad de los bienes o servicios durante el plazo de ejecución y el tiempo que cubre la garantía técnica. La estimación del riesgo cubre el 15% del valor del contrato lo que cubriría el perjuicio administrativo por la posible pérdida de los recursos, los gastos ocasionados por el proceso y la no entrega de los bienes o la prestación del servicio requerido. |
| EJECUCIÓN ESPECÍFICO |  |                | Riesgo económico | Entrega de medicamentos con fechas de vencimiento próximas              |                            | Entidad/contratista |  | El contratista debe informar al Hospital a tiempo una vez consumido el 70% de valor del contrato. El supervisor del contrato debe vigilar el consumo mensual e informar cualquier aumento inesperado del mismo.  |
| EJECUCIÓN ESPECÍFICO |  |                |                  |   |                            | Contratista         |  | El contratista debe reponer los medicamentos vencidos hasta después de un año de vencido el contrato.  |

|                             |                       |                      |                      |                            |
|-----------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|
| <b>CONTRATACION DIRECTA</b> | <b>MINIMA CUANTIA</b> | <b>MENOR CUANTIA</b> | <b>MAYOR CUANTIA</b> | <b>CONCURSO DE MERITOS</b> |
|-----------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|

**7. INDICACIÓN DE SI EL PROCESO DE CONTRATACIÓN ESTÁ COBIJADO POR UN ACUERDO COMERCIAL**

El presente proceso no está sometido a acuerdos comerciales.

**8. VEEDURÍA CIUDADANA:**

Se invita a todas las personas e instituciones interesadas, a ejercer control social sobre el presente proceso (Veedurías Ciudadanas, ONGs, Cámara de Comercio, Asociaciones Particulares y Organismos de Vigilancia, Fiscalización y Control), para que soliciten información, presenten sus observaciones, sugerencias, recomendaciones o quejas en la Oficina Asesora Jurídica del Hospital del Sarare E.S.E, ubicadas en la Calle 30 No. 19ª - 82 del barrio los Libertadores del Municipio de Saravena (Arauca).



**9. RESPONSABLE:**

**SUB GERENCIA CIENTIFICA**

**NOMBRE: DAVID PRINCIPE TEGRIA UNCARIA**

**FIRMA:**

**NOMBRE: MARIA ESTER NIÑO CORONEL**

**FIRMA**



regentefarmacia hospital sarare <regentefarmacia2018@gmail.com>

## SOLICITUD DE COTIZACION

3 mensajes

regentefarmacia hospital sarare <regentefarmacia2018@gmail.com>  
Para: DISPROFARM- LUIS EDUARDO MOLINA <repciondpf@hotmail.com>, Comercial Disampharma <comercial@disampharma.com>,  
administracion@operandosa.com, almacem hospital del sarare <almacemhospitaldelsarare01@gmail.com>, Maye Reyes <matero.1990@gmail.com>  
Cco: maria ester niño coronel <MARIAESTERN@gmail.com>

28 de enero de 2021, 14:09

Buenas tardes

Por medio de la presente solicito muy respetuosamente la cotización de los siguientes productos.

Agradezco su atención prestada y pronta respuesta

Atentamente,

MARIA ESTER NIÑO  
Regente de Farmacia

2 adjuntos

 **MDTOS PARA COTIZAR.xlsx**  
25K

 **MQX PARA COTIZAR.xlsx**  
32K

Comercial Disampharma <comercial@disampharma.com>

Para: regentefarmacia hospital sarare <regentefarmacia2018@gmail.com>

28 de enero de 2021, 14:38

Buenas tarde  
Cordial Saludo

Amablemente solicitamos el favor y nos facilite un número de contacto

Agradecemos su amable colaboración.

