

	FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO	GJ-FR-001
		VERSIÓN	001
Proceso: Gestión Jurídica		FECHA	19/09/2022
		HOJA	Página 1 de 16

Valledupar Cesar, 28 de noviembre de 2022.

Doctor:
DUVER DICSON VARGAS ROJAS
Representante Legal
E.S.E HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ
Ciudad.

En cumplimiento a lo dispuesto en el Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Pumarejo de López, me permito presentar la siguiente necesidad:

DESCRIPCION DE LA NECESIDAD QUE SE REQUIERE CONTRATAR:

OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE HOSPITAL PUMAREJO DE LÓPEZ.																										
JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD A CONTRATAR	<p>La ESE Hospital Rosario Pumarejo de López, como entidad del sector salud del segundo nivel de complejidad, descentralizada, con personería jurídica especial de acuerdo a lo establecido por la Ley 100 de 1993, patrimonio propio y autonomía administrativo, y cuyo objeto social principal es la prestación de servicios de salud; y en atención a las obligaciones Constitucionales, Legales y demás tiene como obligación asegurar la prestación ininterrumpida del servicio de salud a cargo del Estado, de mediana complejidad a los habitantes del Departamento del Cesar, y demás usuarios del sistema de salud, con o sin cobertura de aseguramiento.</p> <p>Es así, que para poder asegurar la prestación de servicios se hace necesaria la compra de suministro de Medicamentos para los servicios asistenciales, que garanticen la efectiva prestación de la atención en salud a todos los usuarios del sistema de salud pública.</p> <p>La institución para estos efectos dispuso dentro de su presupuesto de gastos, la partida suficiente para la adquisición y compra de estos medicamentos con el fin de salvaguardar la vida de los usuarios y la efectiva prestación de los servicios, para lo cual se expidió el Certificado de Disponibilidad Presupuestal que respalda el gasto requerido, y se expedirá el correspondiente Registro para garantizar el pago de estos.</p> <p>Los presentes estudios se realizan con el fin de dar la pauta, para que la ESE pueda llevar a cabo un proceso de escogencia, de una persona natural o jurídica que provea los elementos necesarios, y la ESE por tanto se obliga con esta a pagar el precio, de conformidad con el plan de compras de la institución, y con la persona natural o jurídica que presente la propuesta más favorable para los intereses de la ESE y los fines del Estado.</p> <p>La Profesional Universitario Área de la Salud(Farmacia), realizo las solicitudes de los medicamentos de acuerdo con lo requerido por cada una de las áreas de atención, que comprenden todos los servicios asistenciales de la ESE.</p> <p>A continuación relaciono comportamiento consumo del año 2022, con el fin de establecer el promedio y presupuesto del presente contrato:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">CONTRATO 080 DE MEDICAMENTOS</td> <td>INFORME DE SUPERVISION 01</td> <td>\$261.677.056</td> </tr> <tr> <td>INFORME DE SUPERVISION 02</td> <td>\$182.699.252</td> </tr> <tr> <td>INFORME DE SUPERVISION 03</td> <td>\$103.850.303</td> </tr> <tr> <td>INFORME DE SUPERVISION 04</td> <td>\$51.459.557</td> </tr> <tr> <td rowspan="7">CONTRATO 890 DE 2022</td> <td>INFORME DE SUPERVISION 01</td> <td>\$203.405.660</td> </tr> <tr> <td>INFORME DE SUPERVISION 02</td> <td>\$143.879.237</td> </tr> <tr> <td>INFORME DE SUPERVISION 03</td> <td>\$109.422.505</td> </tr> <tr> <td>INFORME DE SUPERVISION 04</td> <td>\$142.596.394</td> </tr> <tr> <td>INFORME DE SUPERVISION 05</td> <td>\$113.254.179</td> </tr> <tr> <td>INFORME DE SUPERVISION 06</td> <td>\$341.758.782</td> </tr> <tr> <td>INFORME DE SUPERVISION 07</td> <td>\$145.622.364</td> </tr> </table>			CONTRATO 080 DE MEDICAMENTOS	INFORME DE SUPERVISION 01	\$261.677.056	INFORME DE SUPERVISION 02	\$182.699.252	INFORME DE SUPERVISION 03	\$103.850.303	INFORME DE SUPERVISION 04	\$51.459.557	CONTRATO 890 DE 2022	INFORME DE SUPERVISION 01	\$203.405.660	INFORME DE SUPERVISION 02	\$143.879.237	INFORME DE SUPERVISION 03	\$109.422.505	INFORME DE SUPERVISION 04	\$142.596.394	INFORME DE SUPERVISION 05	\$113.254.179	INFORME DE SUPERVISION 06	\$341.758.782	INFORME DE SUPERVISION 07	\$145.622.364
CONTRATO 080 DE MEDICAMENTOS	INFORME DE SUPERVISION 01	\$261.677.056																									
	INFORME DE SUPERVISION 02	\$182.699.252																									
	INFORME DE SUPERVISION 03	\$103.850.303																									
	INFORME DE SUPERVISION 04	\$51.459.557																									
CONTRATO 890 DE 2022	INFORME DE SUPERVISION 01	\$203.405.660																									
	INFORME DE SUPERVISION 02	\$143.879.237																									
	INFORME DE SUPERVISION 03	\$109.422.505																									
	INFORME DE SUPERVISION 04	\$142.596.394																									
	INFORME DE SUPERVISION 05	\$113.254.179																									
	INFORME DE SUPERVISION 06	\$341.758.782																									
	INFORME DE SUPERVISION 07	\$145.622.364																									

	FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO	GJ-FR-001
		VERSIÓN	001
Proceso: Gestión Jurídica		FECHA	19/09/2022
		HOJA	Página 2 de 16

	INFORME DE SUPERVISION 08	\$232.534.266
	INFORME DE SUPERVISION 09	\$113.547.624
	INFORME DE SUPERVISION 10	\$253.978.989

Determinándose así, de conformidad con el presupuesto de \$240.000.000, que para el presente proceso de contratación, se requiere una disponibilidad presupuestal de \$ 2.400.000.000 pesos mcte.

DESCRIPCION TECNICA Y DETALLADA DE LOS BIENES, SERVICIOS Y MANTENIMIENTO A CONTRATAR

Los ítems a adquirir en el presente objeto contractual son:

ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	PRESENTACION
1	ABACAVIR 300 MG TABLETA	UNIDAD
2	ABACAVIR LAMIVUDINA 600 MG/300MG TABLETAS	UNIDAD
3	ABACAVIR SOLUCION ORAL 20 MG	UNIDAD
4	ACETAMINOFEN + TIZANIDINA 350 MG / 2MG TABLETA	UNIDAD
5	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE FRASCO X 60 ML	UNIDAD
6	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	UNIDAD
7	ACETATO DE ALUMINIO 0.059% PH 4.5 LOCION FRASCO X 120ML	UNIDAD
8	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA /ESTRADIOL AMPOLLA 0,5 MG	UNIDAD
9	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA	UNIDAD
10	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION PARA INHALAR FRASCO X 25ML	UNIDAD
11	ACETILCISTEINA 300MG/3ML AMPOLLA X 3 ML	UNIDAD
12	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	UNIDAD
13	ACICLOVIR 250 MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
14	ACICLOVIR SUSPENSION FRASCO	UNIDAD
15	ACICLOVIR UNGÜENTO TOPICO	UNIDAD
16	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLETA	UNIDAD
17	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA	UNIDAD
18	ACIDO ASCORBICO SOLUCION ORAL 30ML GOTAS	UNIDAD
19	ACIDO FENOFIBRICO/ROSUVASTATINA 135/20MG TABLETA	
20	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	UNIDAD
21	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA	UNIDAD
22	ACIDO FOLICO 7,5 MG SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	UNIDAD
23	ACIDO FOLINICO 15MG TABLETA	UNIDAD
24	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	UNIDAD
25	ACIDO TRANEXAMICO TABLETAS	UNIDAD
26	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETA	UNIDAD
27	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA (REGULADO)	UNIDAD
28	ACIDO VALPROICO 5G/100ML FRASCO X 120ML	UNIDAD
29	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP BOLSA X 500 ML	UNIDAD
30	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000ML ARB7925	UNIDAD
31	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 500ML ARB7925	UNIDAD
32	ALBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION FRASCO X20ML	UNIDAD
33	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	UNIDAD
34	ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION FRASCO X 20 ML	UNIDAD
35	ALBUMINA HUMANA 20%. USP SOLU 50ML	UNIDAD
36	ALENDRONATO TABLETA 70 MG	UNIDAD
37	ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA	UNIDAD
38	ALIMENTO TERAPEUTICO F-75	UNIDAD
39	ALOPURINOL 100MG TABLETA	UNIDAD
40	ALOPURINOL 300MG TABLETA	UNIDAD



FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CÓDIGO GJ-FR-001
 VERSIÓN 001
 FECHA 19/09/2022

Proceso: Gestión Jurídica

HOJA Página 3 de 16

41	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA	UNIDAD
42	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA	UNIDAD
43	ALPROSTADIL 0.5MG/M AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
44	ALPROSTADIL 20MCG/ML AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
45	AMANTADINA 100MG CAPSULA	UNIDAD
46	AMFOTERICINA B 50MG AMPOLLA	UNIDAD
47	AMIKACINA 100MG/2 ML AMPOLLA	UNIDAD
48	AMIKACINA 50MG/ML X 2ML AMPOLLA	UNIDAD
49	AMIKACINA SULFATO 500MG AMPOLLA	UNIDAD
50	AMINOACIDOS ESENCIALES PARA PACIENTES CON PROBLEMAS RENALES X220 ML	UNIDAD
51	AMINOACIDOS ESENCIALES PARA PACIENTES CON PROBLEMAS HEPATICOS X220 ML	UNIDAD
52	AMINOACIDOS ESEN. CCON O SIN ELECTROLITOS ORALES PARA NIÑOS 237ML	UNIDAD
53	AMINOACIDOS ESENCIALES CLINICAL FRASCO X 237 ML	UNIDAD
54	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% FRASCO 250ML	UNIDAD
55	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% (AI 10%) X 1000ML	UNIDAD
56	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% (AI 10%) X 100ML	UNIDAD
57	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% (AM) 500ML	UNIDAD
58	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% 100 ML	UNIDAD
59	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES 237ML BP	UNIDAD
60	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES AP X LIQ 237ML	UNIDAD
61	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES PARA DIABETICOS X 237 ML	UNIDAD
62	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES (VITAL) 1.5KCAL 220ML	UNIDAD
63	AMINOACIDOS ESENCIALES PARA PACIENTES CON PROBLEMAS PULMONARES X220 ML	UNIDAD
64	AMINOFILINA 240/10ML AMPOLLA	UNIDAD
65	AMIODARONA 200MG TABLETA	UNIDAD
66	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML AMPOLLA	UNIDAD
67	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	UNIDAD
68	AMLODIPINO 10MG TABLETA	UNIDAD
69	AMLODIPINO 5MG TABLETA	UNIDAD
70	AMLODIPINO CAMSILATO/LOSARTAN POTASICO 5 MG /100 MG	UNIDAD
71	AMOXICILINA 125MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION 45ML	UNIDAD
72	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 100ML	UNIDAD
73	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	UNIDAD
74	AMPICILINA 1GR AMPOLLA	UNIDAD
75	AMPICILINA 250 GM SUSPENSION	UNIDAD
76	AMPICILINA 500MG AMPOLLA	UNIDAD
77	AMPICILINA 500MG CAPSULA	UNIDAD
78	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5gr AMPOLLA	UNIDAD
79	APIXABAN 2,5MG (ELIQUIS) TABLETA	UNIDAD
80	APIXABAN 5MG (ELIQUIS) TABLETA	UNIDAD
81	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA (REGULADO)	UNIDAD
82	ATORVASTATINA 10 MG TABLETA	UNIDAD
83	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	UNIDAD
84	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	UNIDAD



FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CÓDIGO GJ-FR-001
 VERSIÓN 001
 FECHA 19/09/2022

Proceso: Gestión Jurídica

HOJA Página 4 de 16

85	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
86	AZATIOPRINA 50MG TABLETAS	UNIDAD
87	AZITROMICINA 200MG POLVO PARA SUSPENSION X15ML	UNIDAD
88	AZTREONAM 1GR AMPOLLA	UNIDAD
89	AZUL DE METILENO AMPOLLAS CLORURO DE METILTIONINIO 50 MG/10 ML	UNIDAD
90	AZUL DE METILENO FRASCO AMPOLLA	UNIDAD
91	BACILLUS CLAUSII 2000M/5ML SUSP. ORAL enter	UNIDAD
92	BACLOFENO 10 MG TABLETA	UNIDAD
93	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR	UNIDAD
94	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR	UNIDAD
95	BETA METILDIGOXINA 0,2MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD
96	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16MG TABLETA	UNIDAD
97	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8MG TABLETA	UNIDAD
98	BETAMETASONA 0.1% CREMA 20G	UNIDAD
99	BETAMETASONA 4MG/ML AMPOLLA	UNIDAD
100	BETAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD
101	BETAMETILDIGOXINA SOLUCION Inyectable	UNIDAD
102	BETAMETILDIGOXINA SOLUCION ORAL 10ML	UNIDAD
103	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML AMPOLLA	UNIDAD
104	BILASTINA 20 MG TABLETA	UNIDAD
105	BIPERIDENO 2MG TABLETA	UNIDAD
106	BISACODILO 5MG TABLETA	UNIDAD
107	BISOPROLOL 2,5 MG TABLETA	UNIDAD
108	BISOPROLOL 5 MG TABLETA	UNIDAD
109	BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD
110	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA	UNIDAD
111	BROMURO DE IPATROPIO 0,025%X15ML SOLUCION	UNIDAD
112	BROMURO DE IPATROPIO 25MG/100ML SOLUCION PARA INHALAR X 20ML	UNIDAD
113	BROMURO DE IPATROPIO INHALADOR 20 MCG/DOSIS (200 DOSIS EN 10 ML)	UNIDAD
114	BROMURO DE VECURONIO 10MG POLVO LIOF. AMPOLLA	UNIDAD
115	BROMURO DE VECURONIO 4MG/ POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
116	BROMURO VECURONIO 4MG POLVO LIOF. AMPOLLA	UNIDAD
117	BUDESONIDA 200MCG (BUDEMAR) CON VALVULA DOSIFICADORA INHALADOR	UNIDAD
118	BUDESONIDA SLN INHALADORA	UNIDAD
119	BUPIROP 0.5% SIMPLE 10 ml	UNIDAD
120	BUPIVACAINA 0.75 % SIMPLE X10ML SOLUCION	UNIDAD
121	BUPIVACAINA 0.75% PESADO X 4ML	UNIDAD
122	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0.5% PESADO 20MG/4ML AMPOLLA	UNIDAD
123	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE 0,5% 5MG/20ML	UNIDAD
124	BUVACAINA EPINEFRINA 50MG/50MG 10ML	UNIDAD
125	CALCITRIOL 0.5 MG CAPSULAS	UNIDAD
126	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA BLANDA	UNIDAD
127	CANDERSARTAN 16 MG TABLETA	UNIDAD
128	CANDESARTAN 32 MG TABLETA	UNIDAD
129	CANDESARTAN 8 MG TABLETA	UNIDAD
130	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	UNIDAD
131	CAPTOPRIL 50MG TABLETA	UNIDAD
132	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML	UNIDAD
133	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETAS (REGULADO)	UNIDAD
134	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG TABLETA	UNIDAD
135	CARBON ACTIVADO SLN ORAL	UNIDAD
136	CARBON ACTIVADO TABLETA	UNIDAD



FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CÓDIGO GJ-FR-001
 VERSIÓN 001
 FECHA 19/09/2022

Proceso: Gestión Jurídica

HOJA Página 5 de 16

137	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA	UNIDAD
138	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA	UNIDAD
139	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 mg/10ml EQUIVALENTE HIERRO	UNIDAD
140	CARBOXIMETILCELUOSA GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD
141	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
142	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	UNIDAD
143	CASPOFUNGINA 70 MG AMPOLLA	UNIDAD
144	CASPOFUNGINA ACETATO 50MG POLVO LIOFILIZADO	UNIDAD
145	CEFALEXINA 250MG POLVO PARA SUSPENSION FRASCO X 60ML	UNIDAD
146	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS	UNIDAD
147	CEFALOTINA 1G AMPOLLA	UNIDAD
148	CEFAZOLINA 1GR VIAL	UNIDAD
149	CEFEPIME 1G POLVO PARA RECONSTRUIR	UNIDAD
150	CEFRADINA 1 MG TABLETA	UNIDAD
151	CEFRADINA 1G POLVO PARA RECONSTRUIR	UNIDAD
152	CEFRADINA 1G VIAL	UNIDAD
153	CEFRADINA 500MG TABLETA	UNIDAD
154	CEFTAZIDIME 1G POLVO PARA RECONSTRUIR	UNIDAD
155	CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM AMPOLLA	UNIDAD
156	CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR	UNIDAD
157	CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION 70ML (REGULADO)	UNIDAD
158	CEFUROXIMA 500MG/1U TABLETA RECUBIERTAS (REGULADO)	UNIDAD
159	CEFUROXIMA 750MG VIAL (REGULADO)	UNIDAD
160	CETIRIZINA 10MG TABLETA	UNIDAD
161	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 15 MG TABLETA	UNIDAD
162	CICLOFOSFAMIDA 1G POLVO PARA INYECCION	UNIDAD
163	CIPROFIBRATO 100 MG TABLETA	UNIDAD
164	CIPROFLOXACINA 3MG+DEXAMETASONA 1MG GOTAS OTICAS	UNIDAD
165	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML AMPOLLA	UNIDAD
166	CIPROFLOXACINO 200MG/10ML AMPOLLA	UNIDAD
167	CIPROFLOXACINO 500MG RECUBIERTAS	UNIDAD
168	CISATRACURIO 10MG SOLUCION INYECTABLE X 5ML (REGULADO)	UNIDAD
169	CITRATO DE CAFEINA 20MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD
170	CLARITROMICINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 50ML	UNIDAD
171	CLARITROMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO	UNIDAD
172	CLARITROMICINA 500MG TABLETA	UNIDAD
173	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA	UNIDAD
174	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
175	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	UNIDAD
176	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL - GOTAS	UNIDAD
177	CLONAZEPAM 2MG TABLETA	UNIDAD
178	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150MG TABLETA	UNIDAD
179	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
180	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA	UNIDAD
181	CLORFENIRAMINA JARABE	UNIDAD
182	CLORHIDRATO DE PROPARACAINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X15ML ALCAIN.	UNIDAD
183	CLOROQUINA 250MG TABLETA	UNIDAD
184	CLORTALIDONA 12.5 MG TABLETA	UNIDAD
185	CLORTALIDONA 25 MG TABLETA	UNIDAD
186	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML AMPOLLA 10ML	UNIDAD
187	CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML	UNIDAD
188	CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML SOLUCION	UNIDAD

FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CÓDIGO GJ-FR-001
VERSIÓN 001
FECHA 19/09/2022

Proceso: Gestión Jurídica

HOJA Página 6 de 16

189	CLORURO DE SODIO 0.9% 100ML	UNIDAD
190	CLORURO DE SODIO 0.9% 250ML	UNIDAD
191	CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML	UNIDAD
192	CLORURO DE SODIO 0.9% 50ML	UNIDAD
193	CLORURO DE SODIO 0.9% PEBD 100ML	UNIDAD
194	CLORURO DE SODIO 0.9% PEBD 250ML	UNIDAD
195	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML	UNIDAD
196	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML AMPOLLA 10ML	UNIDAD
197	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA 40G	UNIDAD
198	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA VAGINAL 40G	UNIDAD
199	CLOTRIMAZOL SLN TOPICA	UNIDAD
200	CLOZAPINA 100MG TABLETA	UNIDAD
201	CLOZAPINA 25MG TABLETA	UNIDAD
202	COLCHICINA 0.5MG TABLETA	UNIDAD
203	COLESTIRAMINA 4 MG SOBRES	UNIDAD
204	COLISTIMETATO DE SODIO G.E.S. 1 UI POLVO LIOFILIZADO (150 MG/1UI) REGULADO	UNIDAD
205	COMPLEJO DE HIERRO III SACAROSA 100MG VIAL	UNIDAD
206	CROTAMITON 10% LOCION 60ML	UNIDAD
207	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA	UNIDAD
208	DAPTOMICINA 350 MG AMPOLLA	UNIDAD
209	DAPTOMICINA 500 MG AMPOLLA	UNIDAD
210	DARUNAVIR /RITONAVIR 800/100 TABLETA	UNIDAD
211	DARUNAVIR 800 MG TABLETA	UNIDAD
212	DEFLAZACORT ,30 MG TABLETA	UNIDAD
213	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA	UNIDAD
214	DES Loratadina 5 MG TAB	UNIDAD
215	DES Loratadina JARABE	UNIDAD
216	DEXAMETASONA 4MG AMPOLLA	UNIDAD
217	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
218	DEXIBUPROFENO 400MG TABLETA	UNIDAD
219	DEXMEDETOMIDINA CLORH 100MCG/ML AMP X 2 ML (REGULADO)	UNIDAD
220	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 200UG VIAL X 2 ML (REGULADO)	UNIDAD
221	DEXTROSA AL 10% USP 250ML REF: ARB0162	UNIDAD
222	DEXTROSA AL 10% USP 500ML	UNIDAD
223	DEXTROSA AL 5% A.D 250ML	UNIDAD
224	DEXTROSA AL 5% A.D 500 ML	UNIDAD
225	DEXTROSA AL 5% USP 500ML	UNIDAD
226	DEXTROSA AL 50% BOLSA 500ML	UNIDAD
227	DIAZEPAM 10MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
228	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	UNIDAD
229	DICLOFENACO GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD
230	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA	UNIDAD
231	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA	UNIDAD
232	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE X120ML	UNIDAD
233	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42MG JARABE 120ML	UNIDAD
234	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	UNIDAD
235	DINITRATO DE ISOSORBIDA 10MG TABLETA	UNIDAD
236	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
237		
238	DIPIRONA SODICA 1G/1ML AMPOLLA	UNIDAD
239	DIPIRONA SODICA 1G/2 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
240	DIPIRONA SÓDICA 2.5G/5 ML SOLUCION. INYECTABLE	UNIDAD
241	DIU INTRAUTERINO	UNIDAD
242	DOBUTAMINA 250MG/20ML VIAL	UNIDAD
243	DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD

244	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA	UNIDAD
245	DOMPERIDONA JARABE	UNIDAD
246	DOPAMINA 200MG/5ML AMPOLLA	UNIDAD
247	DORZOLAMIDA+TIMOLOL GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD
248	DOXICICLINA 100MG TABLETA	UNIDAD
249	ELEMENTOS TRAZA INFUSION AD	UNIDAD
250	ELEMENTOS TRAZA TR 10ML	UNIDAD
251	ENALAPRIL 20MG TABLETA	UNIDAD
252	ENALAPRIL 5MG TABLETA	UNIDAD
253	ENEMA DE FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO RECTAL 133ML (REGULADO)	UNIDAD
254	ENEMA TRAVAD ORAL 133 ML	UNIDAD
255	ENFAVUREZ 600MG TABLETA	UNIDAD
256	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2 ML INYECTABLE	UNIDAD
257	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML AMPOLLA	UNIDAD
258	ENOXAPARINA SODICA 60MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
259	ENOXAPARINA SODICA 80MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
260	EPINEFRINA 1 MG /1ML SOLU INYECTABLE	UNIDAD
261	ERITROMICINA 500MG TABLETA	UNIDAD
262	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2000UI/ML (REGULADO)	UNIDAD
263	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 4000UI/ML	UNIDAD
264	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA	UNIDAD
265	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA	UNIDAD
266	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA	UNIDAD
267	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	UNIDAD
268	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML AMPOLLA	UNIDAD
269	FACTOR IX DE COAGULACION 500 UI AMPOLLA	UNIDAD
270	FACTOR VII DE COAGULACION	UNIDAD
271	FACTOR VIII DE COAGULACION	UNIDAD
272	FENITOINA SODICA 100MG CAPSULA	UNIDAD
273	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
274	FENOTEROL BROMHIDRATO/BROMURO IPRATROPIO (berodual) 0,50/0,25MG/ML SOL. PARA INHALAR FRASCO X 20ML (REGULADO)	UNIDAD
275	FENTANILO 0,5 MG/10ML AMPOLLA	UNIDAD
276	FITOMENADIONA 1MG PEDIATRICO	UNIDAD
277	FIXAMICIN GOTAS OTICAS	UNIDAD
278	FLUCONAZOL 200MG TABLETA	UNIDAD
279	FLUCONAZOL 200MG/100ML AMPOLLA	UNIDAD
280	FLUCONAZOL SUSPENSION	UNIDAD
281	FLUMAZENIL 0,5 MG AMPOLLA	UNIDAD
282	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	UNIDAD
283	FLUNARIZINA 5 MG TABLETA	UNIDAD
284	FLUOXETINA 20MG TABLETA	UNIDAD
285	FOLINATO DE CALCIO CAPSULAS 15 MG EBWE	UNIDAD
286	FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR RUTF	UNIDAD
287	FOSFOMICINA 4 GR AMPOLLA	UNIDAD
288	FOTORRETIN (TROPICAMIDA 0.5% FENILEFRINA CLORHIDRATO 5%)	UNIDAD
289	FRAGMENTOS F(AB) DE INMUNOGLOBINA POLIVALENTE ANTIALACRAN	UNIDAD
290	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
291	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	UNIDAD
292	GABAPENTINA 400 MG TABLETA	UNIDAD
293	GANCICLOVIR 500 MG AMPOLLA	UNIDAD
294	GENTAMICINA 0.3% 3MG SOLUCION OFTALMICA 6ML	UNIDAD



FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CÓDIGO GJ-FR-001
 VERSIÓN 001
 FECHA 19/09/2022

Proceso: Gestión Jurídica

HOJA Página 8 de 16

295	GENTAMICINA 40MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
296	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
297	GLIBENCLAMIDA X 5 MG TABLETA	UNIDAD
298	GLIMEPIRIDA 2 MG TABLETA	UNIDAD
299	GLUCONATO DE CALCIO AMPOLLA	UNIDAD
300	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SUSPENSION X 180ML	UNIDAD
301	GONADOTROPINA CORIONICA (GONAGAM-HCG@ 5000 UI)	UNIDAD
302	HALOPERIDOL 10MG TABLETA	UNIDAD
303	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCION ORAL 15ML	UNIDAD
304	HALOPERIDOL 5MG TABLETA	UNIDAD
305	HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLLA	UNIDAD
306	HEPARINA SODICA 25.000 UI INYECTABLE	UNIDAD
307	HEPARINA SODICA 5.000U.I. / ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
308	HEPATECT AMPOLLA	UNIDAD
309	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETAS	UNIDAD
310	HIDROCORTISONA 1% CREMA	UNIDAD
311	HIDROCORTISONA 100MG VIAL	UNIDAD
312	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG VIAL	UNIDAD
313	HIDROXICINA CLORHIDRAT 100MG AMPOLLA	UNIDAD
314	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	UNIDAD
315	HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA SUSPENSION FCO	UNIDAD
316	HIDROXIUREA 500MG TABLETA	UNIDAD
317	HIERRO PARENTERAL 100MG/5ML AMPOLLA	UNIDAD
318	IBUPROFENO 400MG TABLETAS	UNIDAD
319	IBUPROFENO 800MG TABLETA	UNIDAD
320	IBUPROFENO AMPOLLAS	UNIDAD
321	IMIPENEM 0,5G + CILASTATINA 0,5G VIAL(REGULADO)	UNIDAD
322	INMUNOGLOBULINA ANTI D (RH) 300MG JER PRELENADA	UNIDAD
323	INMUNOGLOBULINA HUMANA HEPATITIS B 50UI/1ML VIAL X2ML(REG)	UNIDAD
324	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 50 MG /ML SLN INYECTABLE	UNIDAD
325	INSULINA GLARGINA 100UI VIAL 10ML(REGULADO)	UNIDAD
326	INSULINA GLARGINA 100UI CARTUCHO 3ML(REGULADO)	UNIDAD
327	INSULINA GLULISINA 100UI CARTUCHO 3ML(REGULADO)	UNIDAD
328	INSULINA GLULISINA 100UI VIAL 10ML(REGULADO)	UNIDAD
329	INSULINA HUMANA ADN RECOMBINANTE CRISTALINA 100UI VIAL 10ML (r)	UNIDAD
330	INSULINA HUMANA RECOMBINANTE NPH 100 UI/10ML VIAL (n)	UNIDAD
331	IOPAMIDOL SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
332	IOPRAMIDA 623.4MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
333	IRBERSATAN 150 MG TABLETA	UNIDAD
334	IRBERSATAN 300 MG TABLETA	UNIDAD
335	IVERMECTINA 0.6% X5ML	UNIDAD
336	KETAMINA 500 MG AMPOLLA	UNIDAD
337	KETOCONAZOL 200MG TABLETA	UNIDAD
338	KETOROLACO 30 MG /ML	UNIDAD
339	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20 ML AMP REGULADO	UNIDAD
340	LABETALOL CLORHIDRATO 5MG AMP/4ML (REGULADO)	UNIDAD
341	LACTATO DE RINGER INYECTABLE (HARTMANN) 500ML	UNIDAD



FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CÓDIGO	GJ-FR-001
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 9 de 16

Proceso: Gestión Jurídica

342	LACTATO DE RINGER PARA IRRIGACION X 3000ML	UNIDAD
343	LACTULASA JBE X 66,7G/240ML	UNIDAD
344	LACTULOSA SOBRES 66,7	UNIDAD
345	LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS	UNIDAD
346	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL 240ML	UNIDAD
347	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG + NEVIRAPINA 200 MG TABLETAS CUBIERTAS	UNIDAD
348	LAMIVUDINA 150MG - ZIDOVUDINA 300MG - ABACAVIR 300MG. TABLETA RECUBIERTA.	UNIDAD
349	LAMIVUDINA TABLETA	UNIDAD
350	LATANOPROST GOTAS OFTALMICAS 0,05MG/ML	UNIDAD
351	LECHE A TERMINO DESLACTOSADA 400 GRAMOS	UNIDAD
352	LECHE A TERMINO ETAPA 2 6 A 2 AÑOS 400 GRAMOS	UNIDAD
353	LECHE A TERMINO FORMULA LACTEA 0 A 6 MESES 400G	UNIDAD
354	LECHE A TERMINO FORMULA LACTEA 0 A 6 MESES 900G	UNIDAD
355	LECHE PREMATUROS FORMULA LACTEA POLVO NUTRY BB	UNIDAD
356	LECHE PREMATUROS FORMULA LACTEA POLVO POR 900	UNIDAD
357	LEVETIRACETAM 1000 MG TAB	UNIDAD
358	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	UNIDAD
359	LEVETIRACETAM JARABE	UNIDAD
360	LEVETIRACETAM SLN INYECTABLE	UNIDAD
361	LEVODOPA/CARVIDOPA/ENTACAPONA 100/25/200 MG TABLETA	UNIDAD
362	LEVOFLOXACINO AMPOLLAS 500	UNIDAD
363	LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA	
364	LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA	UNIDAD
365	LEVOMEPRIMAZINA SLN ORAL	UNIDAD
366	LEVONORGESTREL 68 MCG IMPLANTE	UNIDAD
367	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL TAB 100/20 MCG	UNIDAD
368	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA/ 20 MG	UNIDAD
369	LEVONORGESTREL 150 MG IMPLANTE	UNIDAD
370	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE	UNIDAD
371	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (REGULADO)	UNIDAD
372	LEVOTIROXINA 150 MCG TABLETA	UNIDAD
373	LEVOTIROXINA 25 MG TABLETAS	UNIDAD
374	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETA	UNIDAD
375	LIDOCAINA 1% C/E 1:200.000 FCO VIAL 50ML	UNIDAD
376	LIDOCAINA 10%/10G ATOMIZADOR 80MG	UNIDAD
377	LIDOCAINA CLORHIDRATO 1% SIMPLE 10ML	UNIDAD
378	LIDOCAINA CLORHIDRATO 1% S/E FCO VIAL 50ML	UNIDAD
379	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% S/E 10ML	UNIDAD
380	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% 20MG (C/E) VIAL 20ML	UNIDAD
381	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA TOPICO TUBO 30ML	UNIDAD
382	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% S/E 50ML	UNIDAD
383	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%+EPINEFRINA AMP 50ML	UNIDAD
384	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA	UNIDAD
385	LINEZOLID 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE (REGULADO)	UNIDAD
386	LIPIDOS 20% FCO x 100ML	UNIDAD
387	LOPERAMIDA 2MG TABLETA	UNIDAD
388	LOPINAVIR/RITONAVIR 80MG/20MGX160ML SUSP	UNIDAD
389	LOPINAVIR+RITONAVIR 100MG+25MG TAB. (REGULADO)	UNIDAD
390	LORATADINA 10MG TABLETA	UNIDAD



FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CÓDIGO GJ-FR-001
 VERSIÓN 001
 FECHA 19/09/2022

Proceso: Gestión Jurídica

HOJA Página 10 de 16

391	LORATADINA 5MG JARABE 100ML	UNIDAD
392	LORAZEPAM 2MG TABLETA	UNIDAD
393	LOSARTAN 100MG TABLETA	UNIDAD
394	LOSARTAN 50MG TABLETA	UNIDAD
395	LOSARTAN POTASICO+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG	UNIDAD
396	LOVASTATINA 20MG TABLETA	UNIDAD
397	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG AMPOLLA	UNIDAD
398	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TAB	UNIDAD
399	MEROPENEM 1G VIAL (REGULADO)	UNIDAD
400	MEROPENEM 500MG VIAL (REGULADO)	UNIDAD
401	MESALAZINA 1000 MG GRANULOS	UNIDAD
402	MESALAZINA 500 MG TABLETA	UNIDAD
403	METFORMINA CLORHIDRATO 1000MG TABLETA	UNIDAD
404	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG TABLETA	UNIDAD
405	METILERGOMETRINA MALEATO 0,2MG AMPOLLA	UNIDAD
406	METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA	UNIDAD
407	METIMAZOL 5MG TABLETA	UNIDAD
408	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	UNIDAD
409	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA	UNIDAD
410	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD
411	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL	UNIDAD
412	METOPROLOL TARTRATO 100MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
413	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
414	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
415	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	UNIDAD
416	METOTREXATO 50 MG AMPOLLA	UNIDAD
417	METRONIDAZOL 250MG SUSPENCION 120ML	UNIDAD
418	METRONIDAZOL 500MG AMPOLLA	UNIDAD
419	METRONIDAZOL 500MG OVULOS	UNIDAD
420	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	UNIDAD
421	MICRONUTRIENTES ORGAN ESENCIALES – MULTIV N4x1500ML	UNIDAD
422	MICRONUTRIENTES ORGAN. ESENCIALES – MULTIVITAMINAS (NUTRI @ LIPID PERI) N4 DE1875ML	UNIDAD
423	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES – MULTIVITAMINAS (NUTRI LIPID SPECIAL N7) X 1250ML	UNIDAD
424	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES – MULTIVITAMINAS (NUTRI PER1 N4) X 1250 ML	UNIDAD
425	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES – MULTIVITAMINAS NUTRI LIPID SPECIAL N7 DE 1875ML	UNIDAD
426	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES- MULTIVITAMINA X 1500 N4	UNIDAD
427	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES- MULTIVITAMINAS 7 X 1500ML	UNIDAD
428	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
429	MIDAZOLAM 50MG/10ML VIAL	UNIDAD
430	MIDAZOLAM 5MG/5 ML AMPOLLA	UNIDAD
431	MIDAZOLAM 7,5MG TABLETA	UNIDAD
432	MILRINONA 10MG/10ML AMPOLLA	UNIDAD
433	MINOXIDIL 10MG TABLETA	UNIDAD
434	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA	UNIDAD
435	MONTELUKAST 10 MG TAB	UNIDAD
436	MOXIFLOXACINA CLORHIDRATO 0,5%mg OFTALMICO (REGULADO)	UNIDAD
437	MULTIVITAMINICO 10 ML AMPOLLA	UNIDAD
438	MUPIROCINA AL 2%	UNIDAD



FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CÓDIGO	GJ-FR-001
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 11 de 16

Proceso: Gestión Jurídica

439	NALOXONA 0.4 MG AMPOLLA	UNIDAD
440	NAPROXENO 2,5% SUSPENSION 80ML	UNIDAD
441	NAPROXENO 250MG TABLETAS	UNIDAD
442	NAPROXENO 500 MG TABLETA	UNIDAD
443	NATAMICINA 5% X 15ML SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL	UNIDAD
444	N-BUTIL BROM DE HIOSCINA 10MG TABLETA	UNIDAD
445	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML AMPOLLA	UNIDAD
446	N-BUTIL BROMURO HIOSCINA 20MG AMPOLLA	UNIDAD
447	NEOCATE ADVANCE) 400G*	UNIDAD
448	NEOMICINA+COLISTINA+HIDROCORTISONA GOTAS OTICAS	UNIDAD
449	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG AMPOLLA	UNIDAD
450	NEVIRAPINA 200 MG TAB	UNIDAD
451	NEVIRAPINA 50MG/5 ML SUSPENSION ORAL 240ML	UNIDAD
452	NIFEDIPINO 30MG CAPSULA	UNIDAD
453	NIFEDIPINO DE 10 MG TABLETA	UNIDAD
454	NIMODIPINO 30MG TABLETA	UNIDAD
455	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100000UI + 200MG/J CREMA	UNIDAD
456	NISTATINA SUSPENSION 60ML	UNIDAD
457	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA	UNIDAD
458	NITROFUZAZONA X500 GRS	UNIDAD
459	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
460	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD
461	NOREPINEFRINA 4 MG AMPOLLA	UNIDAD
462	NUTRIBEN BAJO PESO	UNIDAD
463	OLANZAPINA 10MG TABLETA	UNIDAD
464	OLANZAPINA 5MG TABLETA	UNIDAD
465	OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS	UNIDAD
466	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA	UNIDAD
467	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
468	OSMORIN MANITOL AL 20% EN AGUA U.S.P. 500ML	UNIDAD
469	OXACILINA 1G POLVO ESTERIL SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
470	OXICODONA CLORHIDRATO X 10MG TABLETA	UNIDAD
471	OXIMETAZOLINA HCl 0.025% SOLUCION NASAL	UNIDAD
472	OXIMETAZOLINA HCl 0.05% SOLUCION NASAL	UNIDAD
473	OXITOCINA INYECCION 10 UI	UNIDAD
474	PALIVIZUMAB 100MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
475	PALIVIZUMAB 50MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
476	PAMOATO DE PIRANTEL X 250 MG/15ML SUSPENSION	UNIDAD
477	PANTOPRAZOL 40 MG TAB	UNIDAD
478	PARACETAMOL 10MG/ML	UNIDAD
479	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 U.I VIAL	UNIDAD
480	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI VIAL	UNIDAD
481	PENICILINA G. SODICA 5.000.000 UI	UNIDAD
482	PENICILINA G-BENZATINICA 2.400.000	UNIDAD
483	PENICILINA PROCAINICA 400.000 UI	UNIDAD
484	PENICILINA PROCAINICA 800.000 UI	UNIDAD
485	PEROXIDO DE HIDROGENO (AGUA OXIGENADA) 50% J.G.B FCO 120ML	UNIDAD
486	PIPERACILINA 4,0 G + TAZOBACTAM 0,5 G	UNIDAD
487	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	UNIDAD
488	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	UNIDAD
489	PIRIDOXINA 50MG TABLETA	UNIDAD
490	PRIMETAMINA 1 MG/ML SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	UNIDAD

FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CÓDIGO	GJ-FR-001
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 12 de 16

Proceso: Gestión Jurídica

491	PIRIMETAMINA 5MG/5ML SUSPENSION	UNIDAD
492	POLIMIXINA B 500.000 UI-POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD
493	POLIMIXINA B SULFATO 6000IU, NEOMICINA 3.50000MG, DEXAMETASONA 1MG SOLUCION OFTALMICA 5ML	UNIDAD
494	PRazosina 1MG TABLETA	UNIDAD
495	PREDNISOLONA 100MG SOL OFTALMICA.	UNIDAD
496	PREDNISOLONA 5MG TABLETA	UNIDAD
497	PREDNISOLONA ACETATO 1% 10MG SUSP OFTALMICA	UNIDAD
498	PREDNISONA 50MG TABLETA	UNIDAD
499	PREGABALYNA 150 MG TABLETA	UNIDAD
500	PREGABALYNA 75 MG TABLETA	UNIDAD
501	PROPANOLOL 40MG TABLETA	UNIDAD
502	PROPOFOL 1% (10MG/20ML) EMULSION INYECTABLE 20ML	UNIDAD
503	PROXIMETACAINA GOTAS	UNIDAD
504	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	UNIDAD
505	QUETIAPINA 200MG TABLETAS (REGULADO)	UNIDAD
506	QUETIAPINA 25MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
507	QUETIAPINA 300MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
508	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA	UNIDAD
509	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA	UNIDAD
510	RALTEGRAVIR SUSPENSION	UNIDAD
511	REMIFENTANILO 2MG AMPOLLA	UNIDAD
512	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA	UNIDAD
513	RISPERIDONA 0,1 GOTAS	UNIDAD
514	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	UNIDAD
515	RISPERIDONA 2MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
516	RITONAVIR 100MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
517	RIVAROXABAN 20 MG ATBLETA	UNIDAD
518	ROCURONIO BROMURO 50MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
519	ROSUVASTATINA 20 MG TABLETA	UNIDAD
520	ROSUVASTATINA 40 MG ATBLETA	UNIDAD
521	ROSUVASTATINA. 10 MG TABLETA	UNIDAD
522	SALBUTAMOL (VENTILAN OSP) 10 ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	UNIDAD
523	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG/200 INHALADOR	UNIDAD
524	SALES DE REHIDRACION ORAL	UNIDAD
525	SERTRALINA 100MG TABLETA	UNIDAD
526	SERTRALINA 50MG TABLETA	UNIDAD
527	SEVORANE SOLUCION INHALATORIA 250ML	UNIDAD
528	SILDENAFIL 50MG TABLETA	UNIDAD
529	SITAGLIPTINA 100 MG TABLETA	UNIDAD
530	SITAGLIPTINA 50 MG TABLETA	UNIDAD
531	SITAGLIPTINA METFOREMINA 50/500 MG TABLETA	UNIDAD
532	SITAGLIPTINA METFOREMINA 50/850 MG TABLETA	UNIDAD
533	SOLUCION COLOIDAL EXPANSOR DEL PLASMA 4% FRASCO X 500ML	UNIDAD
534	SOLUMEDROL DEPOMEDROL 40MG AMPOLLA	UNIDAD
535	SOMATOSTATINA 3MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
536	SUCCINILCOLINA 10MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
537	SUCRALFATO 1GM TABLETA	UNIDAD
538	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO X 10ML	UNIDAD
539	SUERO FISIOLÓGICO NASAL GOTAS X 30ML	UNIDAD
540	SUGAMMADEX SOLUCION AMPOLLA	UNIDAD
541	SULFACETAMIDA SODICA (SULFAOFTAL) 10% SOLUCION OFTALMICA 100MG/15ML	UNIDAD
542	SULFADIAZINA 500 MG	UNIDAD

543	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1%	UNIDAD
544	SULFASALAZINA 500MG TABLETA	UNIDAD
545	SULFATO DE BARIO 96% 176 GR POLVO LAB DIASPECT EZ PAQ	UNIDAD
546	SULFATO DE BARIO CITRATADO 96% 397 Gr POLVO	UNIDAD
547	SULFATO DE MAGNESIO 2MG SOLUCION INYECTABLE 10ML	UNIDAD
548	SULFATO DE ZINC SOLUCION ORAL 120ML	UNIDAD
549	SULFATO DE ZINC 2MG/1MLX 80ML JBE	UNIDAD
550	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	UNIDAD
551	SULFATO FERROSO JARABE 4G/120ML	UNIDAD
552	SURFACTANTE PULMONAR 120MG VIAL 1,5 ML PORCINO (C)	UNIDAD
553	SURFACTANTE PULMONAR 240MG VIAL 3.0 ML PORCINO (C)	UNIDAD
554	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 105MG VIAL 3ML	UNIDAD
555	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 210MG 6.0ML	UNIDAD
556	TADALAFILO 5 MG TABLETA	UNIDAD
557	TAMSULOSINA 0,4 MG TAB	UNIDAD
558	TELMISARTAN 40 MG TABLETA	UNIDAD
559	TELMISARTAN 80 MG TABLETA	UNIDAD
560	TENOFOVIR 300 MG TABLETA	UNIDAD
561	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300/EMTRICITABINA 200MG TABLETA REGULADO	UNIDAD
562	TEOFILINA 125MG TABLETA	UNIDAD
563	TEOFILINA 80MG/15ML FRASCO 240ML ELIXIR	UNIDAD
564	TEOFILINA CAPSULAS RETARD X 300MG	UNIDAD
565	TERBUTALINA SULFATO 0.5MG AMPOLLA 1ML	UNIDAD
566	TIAMINA 300MG TABLETA	UNIDAD
567	TIGECICLINA 50MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
568	TIMOLOL AL 0.25% GOTAS OFTALMICAS (REGULADO)	UNIDAD
569	TIMOLOL AL 0.5% GOTAS OFTALMICAS (REGULADO)	UNIDAD
570	TIOPENTAL SODICO 1 MG VIAL	UNIDAD
571	TOBRAMICINA GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD
572	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	UNIDAD
573	TOXOIDE TETANICO 10LFU 5ML	UNIDAD
574	TRAMADOL 100MG AMPOLLA	UNIDAD
575	TRAMADOL 100MG GOTAS 10ML	UNIDAD
576	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1ML AMPOLLA	UNIDAD
577	TRAZODONA 50MG TABLETA	UNIDAD
578	TRIMEBUTINA + SIMETICONA 200MG + 120MG TABLETA	UNIDAD
579	TRIMEBUTINA 200MG TABLETA	UNIDAD
580	TRIMEBUTINA 50MG AMPOLLA	UNIDAD
581	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL-F 160/800MG TABLETA	UNIDAD
582	TRIMETROPIM SULFA 40/200MG SUSPENSION 60ML	UNIDAD
583	TRIMETROPIM SULFAMETOXAZOL 80-400MG/5ML AMPOLLA	UNIDAD
584	TRIMETROPIM SULFAMETAZOL 40MG/5ML SUSPENSION 60ML	UNIDAD
585	VALSARTAN 80 MG TABLETA	UNIDAD
586	VALSARTAN 160 MG TABLETAS (REGULADO)	UNIDAD
587	VANCOMICINA 500MG VIAL	UNIDAD
588	VASELINA POTE X 500	UNIDAD
589	VASOPRESINA 20UI/1ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
590	VECURONIO BROMURO 10 MG /2.5 ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
591	VEDOLIZUMAB 300 MG	UNIDAD
592	VENLAFAXINA 75 MG TABLETA	UNIDAD
593	VERAPAMILIO CLORHIDRATO * 80MG TABLETA	UNIDAD



FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CÓDIGO	GJ-FR-001
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 14 de 16

Proceso: Gestión Jurídica

594	VERAPAMILO 120MG TABLETA	UNIDAD
595	VERAPAMILO 80MG TABLETA	UNIDAD
596	VILDAGLIPTINA 50 MG TABLETA	UNIDAD
597	VITAMINA B-12 AMPOLLA	UNIDAD
598	VITAMINA K 10MG AMPOLLA	UNIDAD
599	VITAMINA K 1MG AMPOLLA	UNIDAD
600	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA	UNIDAD
601	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) INYECTABLE	UNIDAD
602	ZIDOVUDINA 10MG/ML SUSP. ORAL X 240ML	UNIDAD
603	ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA	UNIDAD
604	ZIDOVUDINA 300MG/LAMIVUDINA 150MG TABLETA*	UNIDAD

Nota: El presente contrato corresponderá a un suministro por monto agotable, de acuerdo a los precios unitarios establecidos en el contrato, y de conformidad con las cantidades que se soliciten de acuerdo a la necesidad por el supervisor del contrato, hasta agotar la total del presupuesto asignado.

CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS UNSPSC

SEGMENTO	SEGMENTO	FAMILIA	DESCRIPCION	
42000000	42140000	42142500	Agujas de inyección y aspiración y accesorios	
		42143100	Equipo y suministro obstétrica	
	42220000	42221500	Accesorios y catéteres	
		42270000	42271700	Sistemas y dispositivos de terapia de entrega de oxígeno
			42271800	Productos de terapia aerosol y humedad respiratorio
			42271900	Productos para la gestión de la vía aérea
		42272000	Suministro de intubación	
	42310000	42311700	Cintas adhesivas medicas y quirúrgicas productos relacionados para el uso en especializadas	
		42312200	Sutura y productos relacionados	
		42312300	Productos para limpiar la herida	
51000000	51100000	51101500	antibióticos	
		51102300	Medicamentos antivirales	
		51102700	antisépticos	
	51110000	51111700	Antibióticos antineoplásicos	
	51120000	51121900	Medicamentos usados para insuficiencia cardiaca congestiva	
		51122100	vasodilatadores	
	51130000	51131600	anticoagulantes	
		51131700	Trombolíticos/inhibidores de agregación de plaquetas	
	51140000	51141900	Tranquilizantes y fármacos ansiolíticos y anti maniacos	
		51142000	Analgésicos narcóticos	
	51150000	51151900	Relajantes musculo esqueléticos de acción entrada	
	51180000	51182200	Medicamentos para la inducción del parto	
	51190000	51191500	Diuréticos	
51191600		Electrolitos		
51200000	51201800	Agentes inmunoestimulantes		

PLAZO DE EJECUCION

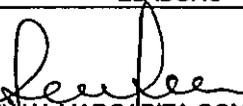
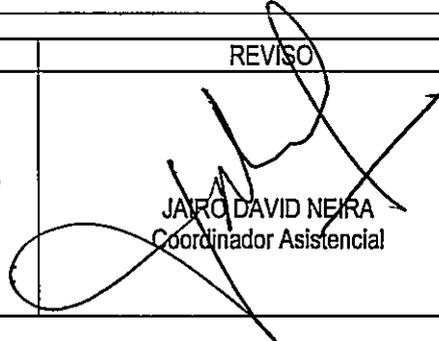
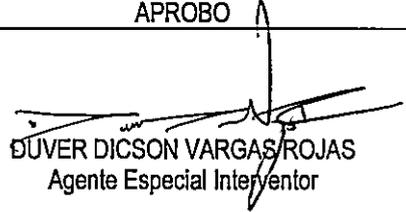
Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2023, contados a partir del acta de inicio.

	FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO	GJ-FR-001
		VERSIÓN	001
		FECHA	19/09/2022
Proceso: Gestión Jurídica		HOJA	Página 15 de 16

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	<p>1) Cumplir con el objeto del contrato, garantizando la disponibilidad durante todo el tiempo de ejecución del objeto del contrato de los suministros requeridos para los diferentes servicios de la institución ..</p> <p>2) Mantener durante la vigencia del contrato, el permiso para manejar productos de control especial expedido por la Secretaría de Salud Departamental.</p> <p>3) Brindar acompañamiento técnico al Hospital para presentar los informes al SISMED</p> <p>4) Entregar los medicamentos en un plazo máximo de 24 horas a partir del pedido del Hospital.</p> <p>5) Cumplir con la regulación de precios de medicamentos en el mercado farmacéutico colombiano.</p> <p>6) En caso de presentarse desabastecimiento de uno o más medicamentos solicitados, el proveedor deberá soportar tal situación con cartas de desabastecimiento del productor, importador o quien haga sus veces. Dado el caso de desabastecimiento, el contratante quedará en libertad de realizar los trámites contractuales para adquirir el suministro de los productos involucrados a otro proveedor</p> <p>7) Los medicamentos a suministrar deben cumplir con las siguientes especificaciones técnicas: Número de Lote: Los medicamentos deben tener el N° de lote. B. Registro Invima: Los medicamentos deben contar con su Registro INVIMA correspondiente. Fecha de Vencimiento: Los medicamentos deben tener la fecha de vencimiento: (día, mes y año), y no podrá ser inferior a un (1) año contado a partir de la fecha en que sean entregados al Hospital. Cuando el medicamento se produce con una vida útil inferior o igual a un (1) año, la fecha de vencimiento de este medicamento o dispositivo médico, al momento de la entrega, no podrá ser inferior al 75% de su vida útil. Registro Sanitario: Los medicamentos deben tener vigentes el Registro Sanitario y Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura durante el plazo de ejecución del contrato a celebrar. Empaque Comercial: Los medicamentos deben ser entregados en su respectivo empaque comercial. Permiso de Funcionamiento: Los proponentes deben contar con el permiso de funcionamiento y buenas prácticas de almacenamiento expedido por la entidad competente. Marcación de Medicamentos: Los medicamentos entregados a la E.S.E. Deberán estar marcados con la leyenda "USO INSTITUCIONAL", salvo que por situaciones de necesidad o urgencia, el supervisor del contrato, previo concepto de la gerencia, lo autorice por escrito. El tiempo requerido para la marcación debe ser tenido en cuenta para la programación de despachos. Devoluciones:- Por expiración: Cuando el medicamento o dispositivo médico que se ha suministrado no se alcance a consumir antes de la fecha de vencimiento, el contratista se obliga a recibirlo en calidad de devolución, o cuando el producto se encuentre a 3 meses de su vencimiento. - Por medidas sanitarias: Igualmente, el contratista, se compromete a recibir y reponer el medicamento o dispositivo médico que sea objeto de medidas sanitarias de seguridad tomadas por la E.S.E. o por las entidades de salud correspondientes, dentro de los 15 días siguientes a la notificación de NO CONFORMIDAD por esta causa. El proponente se obliga a recoger el medicamento objeto de esta medida de devolución por su cuenta y sin costo alguno para la E.S.E. en el punto donde fueron entregados. Recepción Técnica: Los proponentes deberán garantizar el cumplimiento de lo normado en los Decretos 2092 de 1986, 677 de 1995 y 4725 de 2007 y las demás normas que las adicionen o modifique sobre especificaciones técnicas establecidas para la conservación y seguridad acorde a la naturaleza química y/o biológica del medicamento. El medicamento entregado será objeto, además de la recepción administrativa, de la recepción técnica, mediante los procedimientos determinados por la E.S.E. Cuando se considere pertinente, la E.S.E. Podrá realizar visitas al proveedor a fin de apreciar y verificar los procedimientos de recepción, almacenamiento y distribución del medicamento. Código CUM. En la factura, el contratista deberá indicar el código CUM de cada producto</p> <p>8) Cumplir con la regulación proferida por la COMISIÓN NACIONAL DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS.</p> <p>9) Verificar que los medicamentos que en virtud de este contrato se suministren, contengan en su presentación, el número de registro INVIMA correspondiente.</p> <p>10) Constituir la garantía única exigida en el contrato para amparar las obligaciones surgidas del presente contrato.</p> <p>11) Mantener vigente el permiso de funcionamiento y buenas prácticas de almacenamiento expedido por la entidad competente.</p> <p>12) Responder por el pago de los tributos que se causen o llegaren a causarse por la celebración, ejecución y liquidación del contrato.</p>
-------------------------------------	--

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por ti, tu Familia y tu Vida</p>	FORMATO NECESIDAD ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO	GJ-FR-001
		VERSIÓN	001
Proceso: Gestión Jurídica		FECHA	19/09/2022
		HOJA	Página 16 de 16

	<p>13) Cambiar los medicamentos que estén próximos a vencerse, por igual medicamento.</p> <p>14) Cambiar los medicamentos que evidencien algún tipo de mala calidad, el cual deberá realizarse dentro de los cinco días calendario siguiente a la fecha de solicitud.</p> <p>15) En caso de no cumplir con las obligaciones señaladas a satisfacción del HOSPITAL, el CONTRATISTA se obliga a remplazar sin costo alguno para el CONTRATANTE cualquiera de los medicamentos cuya falla sea imputable a la mala calidad de estos.</p> <p>16) Cubrir los costos necesarios para asegurar la entrega de los productos en el lugar que requiera el hospital.</p>
DESIGNACION DEL RUBRO PRESUPUESTAL	2.4.5.01.03-35291. ARTÍCULOS FARMACÉUTICOS PARA USO MEDICO O QUIRÚRGICO

ELABORO	REVISÓ	APROBO
 TATIANA MARGARITA GOMEZ TORRES Profesional Universitaria Química Farmacéutica	 JAIRO DAVID NEIRA Coordinador Asistencial	 DÜVER DICSON VARGAS ROJAS Agente Especial Interventor