

 <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por el No. Familia y La Vida NIT: 892399994-5</p>	<b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS</b>		CÓDIGO	GJ-FR-002
			VERSIÓN	001
	Proceso: Gestión Jurídica		FECHA	19/09/2022
			HOJA	Página 1 de 18

Fecha      D: 23      M: 01      A: 2024

**5. OBJETO DEL CONTRATO:**

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE HOSPITAL PUMAREJO DE LÓPEZ.

**2. DEFINICION Y JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD A CONTRATAR:**

La ESE Hospital Rosario Pumarejo De López, por mandato de la ordenanza N° 048 de 1994 promulgada por la Asamblea del Departamento del Cesar, es una entidad Pública clasificada legalmente como una Empresa Social del Estado, de mediana complejidad en salud, institución actualmente descentralizada del orden Departamental, es un Ente que posee autonomía administrativa, financiera, recursos propios, 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.

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.




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. 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.

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.

Determinándose así, de conformidad con el presupuesto de \$500.000.000 para el presente proceso de contratación, se requiere una disponibilidad presupuestal de 6.000.000.000 para toda la vigencia 2024.

**3. MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA:**

El presente proceso se efectuará de conformidad con las Resoluciones Nro. 018 del 17 de enero de 2022 (Estatuto de Contratación) y Nro. 019 del 17 de enero de 2022 (Manual de Contratación), con sustento en lo citado anteriormente, la entidad va a llevar a cabo un Contrato de Suministros, que por su valor y naturaleza se realizará mediante Invitación Pública. El presente proceso se adjudicará de manera total.

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192   
E-mail: contacto@hrplopez.gov.co   
Hospitalrosariovalledupar 

 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por el Amor Familiar y la Vida NIT: 892399994-5	<b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS</b>		CÓDIGO	GJ-FR-002
			VERSIÓN	001
			FECHA	19/09/2022
	Proceso: Gestión Jurídica		HOJA	Página 2 de 18

#### 4. FUNDAMENTOS JURIDICOS QUE SOPORTAN LA PRESENTE CONTRATACION:

Que la Ley 100 de 1993, les fija a las empresas sociales de salud, reconociendo su calidad de entidades públicas, un régimen especial de contratación, como excepción a la regla general establecida en la Ley 80 de 1993, primando la Ley 100 de 1993, por ser específica y posterior a la Ley 80 de 1993 y regulando todo lo relacionado con el régimen de formación, naturaleza jurídica, organización interna, órganos de dirección y régimen de los actos y contratos.

Los principios constitucionales que rigen la actuación administrativa deben ser aplicables a las Empresas Sociales del estado, no obstante regirse por el régimen privado, tendiendo a obtener la transparencia, eficacia, eficiencia y probidad en el manejo de los recursos públicos.




Por esta razón en materia contractual concretamente, a la E.S.E Hospital Rosario Pumarejo de López, le son aplicables las normas del derecho privado, es decir, el establecido en los Códigos Civil y de Comercio, según lo señala el numeral 6 del Artículo 195 de la ley 100 de 1993 y su concordante, el numeral 6 del artículo 98 del Decreto N° 1876 de 1994.

El mencionado artículo 195 de la ley 100 de 1993, establece además que las Empresas Sociales del Estado del sector salud podrán aunque todos sus contratos se rijan por las normas del derecho privado, de manera discrecional utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el Estatuto General de contratación administrativa, es decir, que cuando la entidad lo estime conveniente podrá de manera discrecional utilizar las cláusulas de interpretación, modificación y terminación unilaterales, caducidad administrativa, entre otras.

#### 5. DESCRIPCIÓN TECNICA Y DETALLADA DE LOS ELEMENTOS A ADQUIRIR, DEL SERVICIO A CONTRATAR CON SUS ESPECIFICACIONES, DEL PERFIL Y/O EXPERIENCIA REQUERIDA DEL CONTRATISTA:

La descripción los bienes a suministrar corresponderá a las siguientes:

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 100MG/5ML GOTAS ORALES	UNIDAD
6	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE FRASCO X 60 ML	UNIDAD
7	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	UNIDAD
8	ACETATO DE ALUMINIO 0.059% PH 4.5 LOCION FRASCO X 120ML	UNIDAD
9	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA /ESTRADIOL AMPOLLA 0,5 MG	UNIDAD
10	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA	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 FOLICO 1MG TABLETA	UNIDAD
20	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA	UNIDAD
21	ACIDO FOLICO 7,5 MG SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	UNIDAD
22	ACIDO FOLINICO 15MG TABLETA	UNIDAD
23	ACIDO FOLINICO 10 MG SUSPENSION x100	UNIDAD
24	ACIDO FOLINICO 10 MG SUSPENSION x120	UNIDAD
25	ACIDO FOLINICO 10 MG SUSPENSION x 15	UNIDAD
26	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA 15G	UNIDAD
27	ACIDO POLIACRILICO 0.2%/10 GR GEL OFTALMICO ESTERIL	UNIDAD

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192   
 E-mail: contacto@hrplopez.gov.co   
 Hospitalrosariovalledupar 

28	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	UNIDAD
29	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
30	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETA	UNIDAD
31	ACIDO VALPROICO 500/5 AMPOLLA	UNIDAD
32	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA (REGULADO)	UNIDAD
33	ACIDO VALPROICO 5G/100ML FRASCO X 120ML	UNIDAD
34	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG AMPOLLA	UNIDAD
35	ADENOSINA 6MG/ 2ML AMPOLLA	UNIDAD
36	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP BOLSA X 500 ML	UNIDAD
37	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000ML ARB7925	UNIDAD
38	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 500ML ARB7925	UNIDAD
39	ALBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION FRASCO X20ML	UNIDAD
40	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	UNIDAD
41	ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION FRASCO X 20 ML	UNIDAD
42	ALBUMINA HUMANA 20%. USP SOLU 50ML	UNIDAD
43	ALENDRONATO TABLETA 70 MG	UNIDAD
44	ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA	UNIDAD
45	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES A BASE DE PROTEINA AISLADA DE SUERO CON L-PARA NIÑOS MAYORES DE 3AÑOS Y ADULTOS EN DESNUTRICION, ANOREXIA, CANCER, SIDA CON DIFICIL CICATRIZACION FRASCO	UNIDAD
46	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES FORMULA POLIMERICA, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINA, FIBRA EN POLVO.	UNIDAD
47	Alimento para propósitos médicos especiales. Fórmula polimérica, en polvo, normo calórica, láctea, con carbohidratos, grasas, proteínas, fibra dietaria (GOS+FOS), vitaminas, minerales, oligoelementos, nucleótidos y ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga (DHA, EPA y AA). Infantrici x400 gramos	UNIDAD
48	ALIMENTO TERAPEUTICO F-75	UNIDAD
49	ALOPURINOL 100MG TABLETA	UNIDAD
50	ALOPURINOL 300MG TABLETA	UNIDAD
51	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA	UNIDAD
52	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA	UNIDAD
53	ALPROSTADIL 0.5MG/1ML AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
54	ALPROSTADIL 20MCG/ML AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
55	ALTEPLASE 50 MG AMPOLLA	UNIDAD
56	AMANTADINA 100MG CAPSULA	UNIDAD
57	AMFOTERICINA B 50MG AMPOLLA	UNIDAD
58	AMIKACINA 100MG/2 ML AMPOLLA	UNIDAD
59	AMIKACINA SULFATO 500MG AMPOLLA	UNIDAD
60	AMINOACIDOS ESENCIALES PARA PACIENTES CON PROBLEMAS RENALES X220 ML	UNIDAD
61	AMINOACIDOS ESENCIALES PARA PACIENTES CON PROBLEMAS HEPATICOS X220 ML	UNIDAD
62	AMINOACIDOS ESENC. CON O SIN ELECTROLITOS ORALES PARA NIÑOS 237ML	UNIDAD
63	AMINOACIDOS ESENCIALES CLINICAL FRASCO X 237 ML	UNIDAD
64	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% FRASCO 250ML	UNIDAD
65	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% (A1 10%) X 1000ML	UNIDAD
66	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% (AM) 500ML	UNIDAD
67	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% 100 ML	UNIDAD
68	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES 237ML BP	UNIDAD
69	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES AP X LIQ 237ML	UNIDAD
70	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES PARA DIABETICOS X 237 ML	UNIDAD
71	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES (VITAL) 1.5KCAL 220ML	UNIDAD
72	AMINOACIDOS ESENCIALES PARA PACIENTES CON PROBLEMAS PULMONARES X220 ML	UNIDAD
73	AMINOFILINA 240/10ML AMPOLLA	UNIDAD
74	AMIODARONA 200MG TABLETA	UNIDAD
75	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML AMPOLLA	UNIDAD
76	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	UNIDAD
77	AMLODIPINO 10MG TABLETA	UNIDAD
78	AMLODIPINO 5MG TABLETA	UNIDAD
79	AMOXICILINA +ACIDO CLAVULANICO 250/62.5 MG SUSPENSION ORAL	UNIDAD
80	AMOXICILINA +ACIDO CLAVULANICO 875/125 MG TABLETAS	UNIDAD
81	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 100ML	UNIDAD
82	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	UNIDAD
83	AMPICILINA 1GR AMPOLLA	UNIDAD
84	AMPICILINA 250 GM SUSPENSION	UNIDAD
85	AMPICILINA 500MG CAPSULA	UNIDAD
86	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5gr AMPOLLA	UNIDAD
87	ACIDO HIPOCLOROSO ANASEPT GEL 86 GRAMOS CON TAPA DISPENSADORA	UNIDAD
88	ACIDO HIPOCLOROSO ANASEPT SOLUCION 237 GRAMOS	UNIDAD
89	APIXABAN 2.5MG (ELIQUIS) TABLETA	UNIDAD
90	APIXABAN 5MG (ELIQUIS) TABLETA	UNIDAD
91	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA (REGULADO)	UNIDAD
92	ATORVASTATINA 10 MG TABLETA	UNIDAD
93	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	UNIDAD

## FORMATO ESTUDIOS PREVIOS

Proceso: Gestión Jurídica

CÓDIGO	GJ-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 4 de 18

94	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	UNIDAD
95	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
96	AZATIOPRINA 50MG TABLETAS	UNIDAD
97	AZITROMICINA 200MG POLVO PARA SUSPENSION X15ML	UNIDAD
98	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	UNIDAD
99	AZTREONAM 1GR AMPOLLA	UNIDAD
100	AZUL DE METILENO AMPOLLAS CLORURO DE METILTIONINIO 50 MG/10 ML	UNIDAD
101	BACILLUS CLAUSII 2000M/5ML SUSP. ORAL enter	UNIDAD
102	BACLOFENO 10 MG TABLETA	UNIDAD
103	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR	UNIDAD
104	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL	UNIDAD
105	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL	UNIDAD
106	BETA METILDIGOXINA 0,2MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD
107	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16MG TABLETA	UNIDAD
108	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8MG TABLETA	UNIDAD
109	BETAMETASONA 0.1% CREMA 20G	UNIDAD
110	BETAMETASONA 4MG/ML AMPOLLA	UNIDAD
111	BETAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD
112	BETAMETASONA ACETATO FOSFATO 3+3 AMPOLLA	UNIDAD
113	BETAMETILDIGOXINA SOLUCION ORAL 10ML	UNIDAD
114	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML AMPOLLA	UNIDAD
115	BIPERIDENO 2MG TABLETA	UNIDAD
116	BISACODILO 5MG TABLETA	UNIDAD
117	BISOPROLOL 2,5 MG TABLETA	UNIDAD
118	BISOPROLOL 5 MG TABLETA	UNIDAD
119	BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD
120	BROMOCRIPTINA 2,5MG TABLETA	UNIDAD
121	BROMURO DE IPATROPIO 0,025%X15ML SOLUCION	UNIDAD
122	BROMURO DE IPATROPIO 25MG/100ML SOLUCION PARA INHALAR X 20ML	UNIDAD
123	BROMURO DE IPATROPIO INHALADOR 20 MCG/DOSIS (200 DOSIS EN 10 ML)	UNIDAD
124	BROMURO DE VECURONIO 10MG POLVO LIOF. AMPOLLA	UNIDAD
125	BROMURO DE VECURONIO 4MG/ POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
126	BUDESONIA INHALADOR PEDIATRICO	UNIDAD
127	BUDESONIDA 200MCG CON VALVULA DOSIFICADORA INHALADOR	UNIDAD
128	BUDESONIDA SLN INHALADORA	UNIDAD
129	BUPIROP 0.5% SIMPLE 10 ml	UNIDAD
130	BUPIVACAINA 0.75 % SIMPLE X10ML SOLUCION	UNIDAD
131	BUPIVACAINA 0.75% PESADO X 4ML	UNIDAD
132	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0.5% PESADO 20MG/4ML AMPOLLA	UNIDAD
133	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE 0,5% 5MG/20ML	UNIDAD
134	BUPIVACAINA EPINEFRINA 50MG/50MG 10ML	UNIDAD
135	CABERGOLINA 0,5 MG TABLETA	UNIDAD
136	CALCITRIOL 0,5 MG CAPSULAS	UNIDAD
137	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA BLANDA	UNIDAD
138	CANDERSARTAN 16 MG TABLETA	UNIDAD
139	CANDESARTAN 32 MG TABLETA	UNIDAD
140	CANDESARTAN 8 MG TABLETA	UNIDAD
141	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	UNIDAD
142	CAPTOPRIL 50MG TABLETA	UNIDAD
143	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML	UNIDAD
144	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETAS (REGULADO)	UNIDAD
145	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG TABLETA	UNIDAD
146	CARBON ACTIVADO SLN ORAL	UNIDAD
147	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA	UNIDAD
148	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA	UNIDAD
149	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 mg/10ml EQUIVALENTE HIERRO	UNIDAD
150	CARBOXIMETILCELULOSA 5 MG GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD
151	CAREVEDILOL 25 MG TABLETA	UNIDAD
152	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
153	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	UNIDAD
154	CASPOFUNGINA 70 MG AMPOLLA	UNIDAD
155	CASPOFUNGINA ACETATO 50MG POLVO LIOFILIZADO	UNIDAD
156	CEFALEXINA 250MG POLVO PARA SUSPENSION FRASCO X 60ML	UNIDAD
157	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS	UNIDAD
158	CEFALOTINA 1G AMPOLLA	UNIDAD
159	CEFATOXIME 1 GRAMO AMPOLLA	UNIDAD
160	CEFAZOLINA 1GR VIAL	UNIDAD
161	CEFEPIME 1G POLVO PARA RECONSTRUIR	UNIDAD
162	CEFRADINA 1G POLVO PARA RECONSTRUIR	UNIDAD
163	CEFRADINA 500MG TABLETA	UNIDAD
164	CEFTAZIDIME 1G POLVO PARA RECONSTRUIR	UNIDAD

# FORMATO ESTUDIOS PREVIOS

Proceso: Gestión Jurídica

CÓDIGO	GJ-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 5 de 18

165	CEFTRIAJONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR	UNIDAD
166	CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION 70ML (REGULADO)	UNIDAD
167	CEFUROXIMA 500MG/1U TABLETA RECUBIERTAS (REGULADO)	UNIDAD
168	CEFUROXIMA 750MG VIAL (REGULADO)	UNIDAD
169	CETIRIZINA 10MG TABLETA	UNIDAD
170	CICLOFOSFAMIDA 1G POLVO PARA INYECCION	UNIDAD
171	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA INYECCION	UNIDAD
172	CIPROFIBRATO 100 MG TABLETA	UNIDAD
173	CIPROFLOXACINA 3MG+DEXAMETASONA 1MG GOTAS OTICAS	UNIDAD
174	CIPROFLOXACINO GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD
175	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML AMPOLLA	UNIDAD
176	CIPROFLOXACINO 200MG/10ML AMPOLLA	UNIDAD
177	CIPROFLOXACINO 500MG RECUBIERTAS	UNIDAD
178	CISÁTRACURIO 10MG SOLUCION INYECTABLE X 5ML (REGULADO)	UNIDAD
179	CITRATO DE CAFEINA 20MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD
180	CLARITROMICINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 50ML	UNIDAD
181	CLARITROMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO	UNIDAD
182	CLARITROMICINA 500MG TABLETA	UNIDAD
183	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA	UNIDAD
184	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
185	CLONAZEPAM 0,5 MG TABLETA	UNIDAD
186	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUCION ORAL - GOTAS	UNIDAD
187	CLONAZEPAM 2MG TABLETA	UNIDAD
188	CLONIDINA CLORHIDRATO 0,150MG TABLETA	UNIDAD
189	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
190	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA	UNIDAD
191	CLORFENIRAMINA JARABE	UNIDAD
192	CLORHIDRATO DE PROPARACAINA 0,5% SOLUCION OFTALMICA X15ML ALCAIN.	UNIDAD
193	COROQUINA 250MG TABLETA	UNIDAD
194	CLORTALIDONA 12,5 MG TABLETA	UNIDAD
195	CLORTALIDONA 25 MG TABLETA	UNIDAD
196	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML AMPOLLA 10ML	UNIDAD
197	CLORURO DE SODIO 0,9% 500ML	UNIDAD
198	CLORURO DE SODIO 0,9% 1000ML SOLUCION	UNIDAD
199	CLORURO DE SODIO 0,9% 100ML	UNIDAD
200	CLORURO DE SODIO 0,9% 250ML	UNIDAD
201	CLORURO DE SODIO 0,9% 25ML	UNIDAD
202	CLORURO DE SODIO 0,9% 500ML	UNIDAD
203	CLORURO DE SODIO 0,9% 50ML	UNIDAD
204	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML AMPOLLA 10ML	UNIDAD
205	CLORURO DE SODIO AL 0,9 % CON ADAPTADOR MINIBAG	UNIDAD
206	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA 40G	UNIDAD
207	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA VAGINAL 40G	UNIDAD
208	CLOTRIMAZOL SLN TOPICA	UNIDAD
209	CLOZAPINA 100MG TABLETA	UNIDAD
210	CLOZAPINA 25MG TABLETA	UNIDAD
211	COLCHICINA 0,5MG TABLETA	UNIDAD
212	COLESTIRAMINA 4 MG SOBRES	UNIDAD
213	COLISTIMETATO DE SODIO G.E.S. 1 UI POLVO LIOFILIZADO (150 MG/1UI) REGULADO	UNIDAD
214	COMPLEJO DE HIERRO III SACAROSA 100MG VIAL	UNIDAD
215	CROTAMITON 10% LOCION 60ML	UNIDAD
216	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA	UNIDAD
217	DAPTOMICINA 350 MG AMPOLLA	UNIDAD
218	DAPTOMICINA 500 MG AMPOLLA	UNIDAD
219	DARUNAVIR 800 MG TABLETA	UNIDAD
220	DEFLAZACORT 30 MG TABLETA	UNIDAD
221	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA	UNIDAD
222	DESLOTRADINA 5 MG TAB	UNIDAD
223	DESLOTRADINA JARABE	UNIDAD
224	DEXAMETASONA 4MG AMPOLLA	UNIDAD
225	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
226	DEXMEDETOMIDINA 400 MCG /100 ML	UNIDAD
227	DEXMEDETOMIDINA CLORH 100MCG/ML AMP X 2 ML (REGULADO)	UNIDAD
228	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 200UG VIAL X 2 ML (REGULADO)	UNIDAD
229	DEXTROSA AL 10% USP 250ML REF: ARB0162	UNIDAD
230	DEXTROSA AL 10% USP 500ML	UNIDAD
231	DEXTROSA AL 5% A.D 250ML	UNIDAD
232	DEXTROSA AL 5% A.D 500 ML	UNIDAD
233	DEXTROSA AL 5% USP 500ML	UNIDAD
234	DEXTROSA AL 50% BOLSA 500ML	UNIDAD
235	DIAZEPAM 10MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

# FORMATO ESTUDIOS PREVIOS

Proceso: Gestión Jurídica

CÓDIGO	GJ-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 6 de 18

236	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	UNIDAD
237	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA	UNIDAD
238	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA	UNIDAD
239	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE X120ML	UNIDAD
240	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42MG JARABE 120ML	UNIDAD
241	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	UNIDAD
242	DINITRATO DE ISOSORBIDA 10MG TABLETA	UNIDAD
243	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
244	DIPIRONA SODICA 1G/2 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
245	DIPIRONA SÓDICA 2.5G/5 ML SOLUCION. INYECTABLE	UNIDAD
246	DIU INTRAUTERINO	UNIDAD
247	DOBUTAMINA 250MG/20ML VIAL	UNIDAD
248	DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
249	DOMPERIDONA SUSPENSION 1MG/ML X 60 ML	UNIDAD
250	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA	UNIDAD
251	DOPAMINA 200MG/5ML AMPOLLA	UNIDAD
252	DORZOLAMIDA 20G + TIMOLOL 5MG X 5ML GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD
253	DOXICICLINA 100MG TABLETA	UNIDAD
254	ELEMENTOS TRAZA TR 10ML	UNIDAD
255	ENALAPRIL 20MG TABLETA	UNIDAD
256	ENALAPRIL 5MG TABLETA	UNIDAD
257	ENEMA DE FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO RECTAL 133ML (REGULADO)	UNIDAD
258	ENEMA TRAVAD ORAL133 ML	UNIDAD
259	ENFAVUREZ 600MG TABLETA	UNIDAD
260	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2 ML INYECTABLE	UNIDAD
261	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML AMPOLLA	UNIDAD
262	ENOXAPARINA SODICA 60MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
263	ENOXAPARINA SODICA 80MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
264	EPINEFRINA 1 MG /1ML SOLU INYECTABLE	UNIDAD
265	ERITROMICINA 500MG TABLETA	UNIDAD
266	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2000UI/ML (REGULADO)	UNIDAD
267	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 4000UI/ML	UNIDAD
268	ERTAPENEN 1 GRAMO AMPOLLA	UNIDAD
269	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA	UNIDAD
270	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA	UNIDAD
271	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA	UNIDAD
272	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	UNIDAD
273	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML AMPOLLA	UNIDAD
274	ETONOGESTROL 68 MG IMPLANTE	UNIDAD
275	FACTOR 9 RECOMBINANTE BEN X 1000 UI	UNIDAD
276	FACTOR IX RECOMBINANTE 1000 UI AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
277	FACTOR VIII DE COAGULACION	UNIDAD
278	FENITOINA SODICA 100MG CAPSULA	UNIDAD
279	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
280	FENOTEROL BROMHIDRATO/BROMURO IPRATROPIO (berodual) 0,5/0,25MG/ML SOL. PARA INHALAR FRASCO X 20ML (REGULADO)	UNIDAD
281	FENTANILO 0,5 MG/10ML AMPOLLA	UNIDAD
282	FITOMENADIONA 1MG PEDIATRICO	UNIDAD
283	FLUCONAZOL 200MG TABLETA	UNIDAD
284	FLUCONAZOL 200MG/100ML AMPOLLA	UNIDAD
285	FLUCONAZOL SUSPENSION ORAL	UNIDAD
286	FLUDROCORTISONA 0,1 MG TABLETA	UNIDAD
287	FLUMAZENIL 0,5 MG AMPOLLA	UNIDAD
288	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	UNIDAD
289	FLUNARIZINA 5 MG TABLETA	UNIDAD
290	FLUOXETINA 20MG TABLETA	UNIDAD
291	FORMULA PARA ALIMENTACION DIETA MODULAR (GLUTAMINA) POLVO X 15 GRAMOS	UNIDAD
292	FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR RUTF	UNIDAD
293	FORMULA LACTEA DE INICIO PARA NIÑOS LACTANTES PREMATUROS O BAJO PESO AL NACER X 400 GR NUTRIBEN	UNIDAD
294	FOSFOMICINA 4 GR AMPOLLA	UNIDAD
295	FOTORRETIN (TROPICAMIDA 0.5% FENILEFRINA CLORHIDRATO 5%)	UNIDAD
296	FRAGMENTOS F(AB) DE INMUNOGLOBINA POLIVALENTE ANTIALACRAN	UNIDAD
297	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
298	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	UNIDAD
299	GABAPENTINA 300 MG TABLETA	UNIDAD
300	GABAPENTINA 400 MG TABLETA	UNIDAD
301	GANCICLOVIR 500 MG AMPOLLA	UNIDAD
302	GENTAMICINA 0.3% 3MG SOLUCION OFTALMICA 6ML	UNIDAD
303	GENTAMICINA 40MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
304	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

# FORMATO ESTUDIOS PREVIOS

Proceso: Gestión Jurídica

CÓDIGO	GJ-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 7 de 18

305	GLIBENCLAMIDA X 5 MG TABLETA	UNIDAD
306	GLICERINA CARBONATADA GOTAS OTICAS	UNIDAD
307	GLIMEPIRIDA 2 MG TABLETA	UNIDAD
308	GLUCONATO DE CALCIO AMPOLLA	UNIDAD
309	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SUSPENSION X 180ML	UNIDAD
310	HALOPERIDOL 10MG TABLETA	UNIDAD
311	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCION ORAL 15ML	UNIDAD
312	HALOPERIDOL 5MG TABLETA	UNIDAD
313	HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLLA	UNIDAD
314	HEPARINA SODICA 25.000 UI INYECTABLE	UNIDAD
315	HEPARINA SODICA 5.000U.I. / ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
316	HEPATECT AMPOLLA	UNIDAD
317	Hidralazina ampolla	UNIDAD
318	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETAS	UNIDAD
319	HIDROCORTISONA 1% CREMA	UNIDAD
320	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG VIAL	UNIDAD
321	HIDROXICINA CLORHIDRAT 100MG/AMPOLLA	UNIDAD
322	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	UNIDAD
323	HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA SUSPENSION FCO	UNIDAD
324	HIDROXIUREA 500MG TABLETA	UNIDAD
325	HIERRO PARENTERAL 100MG/5ML AMPOLLA	UNIDAD
326	IBUPROFENO 400MG TABLETAS	UNIDAD
327	IBUPROFENO 800MG TABLETA	UNIDAD
328	IMIPENEM 0,5G + CILASTATINA 0,5G VIAL(REGULADO)	UNIDAD
329	INMUNOGLOBULINA ANTI D (RH) 300MG JER PRELENADA	UNIDAD
330	INMUNOGLOBULINA HUMANA HEPATITIS B 50UI/1ML VIAL X2ML(REG)	UNIDAD
331	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 50 MG /ML SLN INYECTABLE	UNIDAD
332	INSULINA DEGLUDEC	UNIDAD
333	INSULINA GLARGINA 100UI CARTUCHO 3ML(REGULADO)	UNIDAD
334	INSULINA GLULISINA 100UI CARTUCHO 3ML(REGULADO)	UNIDAD
335	INSULINA GLULISINA 100UI VIAL 10ML(REGULADO)	UNIDAD
336	INSULINA HUMANA ADN RECOMBINANTE CRISTALINA 100UI VIAL 10ML (f)	UNIDAD
337	IOPAMIDOL MEDIO DE CONTRASTE 300 MG X 100 ML	UNIDAD
338	IOPRAMIDA 623.4MG SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	UNIDAD
339	IRBERSATAN 150 MG TABLETA	UNIDAD
340	IRBERSATAN 300 MG TABLETA	UNIDAD
341	IVERMECTINA 0.6% X5ML	UNIDAD
342	KETAMINA 500 MG AMPOLLA	UNIDAD
343	KETOCONAZOL 200MG TABLETA	UNIDAD
344	KETOTIFENO JARABE	UNIDAD
345	KETOROLACO 30 MG /ML	UNIDAD
346	LABELALOL CLORHIDRATO 100MG/20 ML AMP REGULADO	UNIDAD
347	LABELALOL CLORHIDRATO 5MG AMP/ML (REGULADO)	UNIDAD
348	LACTATO DE RINGER INYECTABLE (HARTMANN) 500ML	UNIDAD
349	LACTATO DE RINGER PARA IRRIGACION X 3000ML	UNIDAD
350	LACTULASA JBE X 66.7G/240ML	UNIDAD
351	LACTULOSA SOBRES 66,7	UNIDAD
352	LACOSAMIDA 10 MG SUSPENSION ORAL	UNIDAD
353	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	UNIDAD
354	LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS	UNIDAD
355	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL 240ML	UNIDAD
356	LAMIVUDINA 150MG - ZIDOVUDINA 300MG - ABACAVIR 300MG. TABLETA RECUBIERTA.	UNIDAD
357	LAMIVUDINA TABLETA 150 MG	UNIDAD
358	LATANOPROST GOTAS OFTALMICAS 0,05MG/ML	UNIDAD
359	LECHE A TERMINO DESLACTOSADA 400 GRAMOS	UNIDAD
360	LECHE A TERMINO ETAPA 2 6 A 2 AÑOS 400 GRAMOS	UNIDAD
361	LECHE A TERMINO FORMULA LACTEA 0 A 6 MESES 400G	UNIDAD
362	LECHE A TERMINO FORMULA LACTEA 0 A 6 MESES 900G	UNIDAD
363	LECHE A TERMINO LIQUIDA	UNIDAD
364	LECHE PREMATUROS FORMULA LACTEA POLVO POR 900	UNIDAD
365	LEVETIRACETAM 1000 MG TAB	UNIDAD
366	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	UNIDAD
367	LEVETIRACETAM JARABE	UNIDAD
368	LEVETIRACETAM SLN INYECTABLE	UNIDAD
369	LEVODOPA/CARVIDOPA/ENTACAPONA 100/25/200 MG TABLETA	UNIDAD
370	LEVOFLOXACINO AMPOLLAS 500	UNIDAD
371	LEVOMEPRIMAZINA 100MG TABLETA	UNIDAD
372	LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA	UNIDAD
373	LEVOMEPRIMAZINA SLN ORAL	UNIDAD
374	LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL TAB 100/20 MCG	UNIDAD
375	LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL TAB 0,50,3 MCG	UNIDAD

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

## FORMATO ESTUDIOS PREVIOS

Proceso: Gestión Jurídica

CÓDIGO	GJ-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 8 de 18

376	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA/20 MG	UNIDAD
377	LEVONORGESTREL 150 MG IMPLANTE	UNIDAD
378	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE	UNIDAD
379	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (REGULADO)	UNIDAD
380	LEVOTIROXINA 150 MCG TABLETA	UNIDAD
381	LEVOTIROXINA 25 MG TABLETAS	UNIDAD
382	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETA	UNIDAD
383	LIDOCAINA 1% C/E 1:200.000 FCO VIAL/50ML	UNIDAD
384	LIDOCAINA 10%/10G ATOMIZADOR 80MG	UNIDAD
385	LIDOCAINA CLORHIDRATO 1% SIMPLE 10ML	UNIDAD
386	LIDOCAINA CLORHIDRATO 1% S/E FCO VIAL 50ML	UNIDAD
387	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% S/E 10ML	UNIDAD
388	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% 20MG (C/E) VIAL 20ML	UNIDAD
389	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA TOPICO TUBO 30ML	UNIDAD
390	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% S/E 50ML	UNIDAD
391	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%+EPINEFRINA AMP 50ML	UNIDAD
392	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA	UNIDAD
393	LINEZOLID 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE (REGULADO)	UNIDAD
394	LIPIDOS 20% FCO x 100ML	UNIDAD
395	LOPERAMIDA 2MG TABLETA	UNIDAD
396	LOPINAVIR+RITONAVIR 100MG+25MG.TAB. (REGULADO)	UNIDAD
397	LORATADINA 10MG TABLETA	UNIDAD
398	LORATADINA 5MG JARABE 100ML	UNIDAD
399	LORAZEPAM 2MG TABLETA	UNIDAD
400	LOSARTAN 100MG TABLETA	UNIDAD
401	LOSARTAN 50MG TABLETA	UNIDAD
402	LOSARTAN POTASICO+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG	UNIDAD
403	LOVASTATINA 20MG TABLETA	UNIDAD
404	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG AMPOLLA	UNIDAD
405	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TAB	UNIDAD
406	MEMANTINA 10 MG TABLETA	UNIDAD
407	MEROPENEM 1G VIAL (REGULADO)	UNIDAD
408	MEROPENEM 500MG VIAL (REGULADO)	UNIDAD
409	MESALAZINA 500 MG TABLETA	UNIDAD
410	METFORMINA CLORHIDRATO 1000MG TABLETA	UNIDAD
411	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG TABLETA	UNIDAD
412	METFORMINA+DAPAGLIFLOZINA 5MG/1000MG TABLETA	UNIDAD
413	METILERGOMETRINA MALEATO 0,2MG AMPOLLA	UNIDAD
414	METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA	UNIDAD
415	METILPREDNISOLONA DE 40 MG AMPOLLA	UNIDAD
416	METIMAZOL 5MG TABLETA	UNIDAD
417	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	UNIDAD
418	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA	UNIDAD
419	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD
420	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL	UNIDAD
421	METOPROLOL TARTRATO 100MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
422	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
423	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
424	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	UNIDAD
425	METOTREXATO 50 MG AMPOLLA	UNIDAD
426	METRONIDAZOL 250MG SUSPENSION 120ML	UNIDAD
427	METRONIDAZOL 500MG AMPOLLA	UNIDAD
428	METRONIDAZOL 500MG OVULOS	UNIDAD
429	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	UNIDAD
430	MICRONUTRIENTES ORGAN ESENCIALES - MULTIV N4x1500ML	UNIDAD
431	MICRONUTRIENTES ORGAN ESENCIALES - MULTIV N9x1500ML	UNIDAD
432	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES-MULTIVITAMINA X 1500 N4	UNIDAD
433	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES-MULTIVITAMINAS 12 X 1500ML	UNIDAD
434	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES-MULTIVITAMINAS 7 X 1500ML	UNIDAD
435	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
436	MIDAZOLAM 5MG/5 ML AMPOLLA	UNIDAD
437	MIDAZOLAM 7.5MG TABLETA	UNIDAD
438	MILRINONA 10MG/10ML AMPOLLA	UNIDAD
439	MINOXIDIL 10MG TABLETA	UNIDAD
440	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA ORAL	UNIDAD
441	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL	UNIDAD
442	MONTELUKAST 10 MG TAB	UNIDAD
443	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	UNIDAD
444	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	UNIDAD
445	MOXIFLOXACINA CLORHIDRATO 0,5%mg OFTALMICO (REGULADO)	UNIDAD
446	MULTIVITAMINICO 10 ML AMPOLLA	UNIDAD



# FORMATO ESTUDIOS PREVIOS

Proceso: Gestión Jurídica

CÓDIGO	GJ-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 9 de 18

447	NALOXONA 0.4 MG AMPOLLA	UNIDAD
448	NAPROXENO 2,5% SUSPENSION 80ML	UNIDAD
449	NAPROXENO 250MG TABLETAS	UNIDAD
450	NAPROXENO 500 MG TABLETA	UNIDAD
451	NATAMICINA 5% X 15ML SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL	UNIDAD
452	N-BUTIL BROM DE HIOSCINA 10MG TABLETA	UNIDAD
453	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA (20MG+2.5G) /5ML AMPOLLA	UNIDAD
454	N-BUTIL BROMURO HIOSCINA 20MG AMPOLLA	UNIDAD
455	NEOCATE ADVANCE) 400G*	UNIDAD
456	NEOMICINA+COLISTINA+HIDROCORTISONA GOTAS OTICAS	UNIDAD
457	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG AMPOLLA	UNIDAD
458	NEVIRAPINA 200 MG TAB	UNIDAD
459	NEVIRAPINA 50MG/5 ML SUSPENSION ORAL 240ML	UNIDAD
460	NIFEDIPINO 30MG CAPSULA	UNIDAD
461	NIMODIPINO 30MG TABLETA	UNIDAD
462	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100000UI + 200MG./G CREMA	UNIDAD
463	NISTATINA SUSPENSION 60ML	UNIDAD
464	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA	UNIDAD
465	NITROFURAZONA X500 GRS	UNIDAD
466	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
467	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD
468	NOREPINEFRINA 4 MG AMPOLLA	UNIDAD
469	NUTRIBEN BAJO PESO	UNIDAD
470	OLANZAPINA 10MG TABLETA	UNIDAD
471	OLANZAPINA 5MG TABLETA	UNIDAD
472	OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS	UNIDAD
473	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA	UNIDAD
474	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
475	OSMORIN MANITOL AL 20% EN AGUA U.S.P. 500ML	UNIDAD
476	OXACILINA 1G POLVO ESTERIL SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
477	OXICODONA CLORHIDRATO X 10MG TABLETA	UNIDAD
478	OXIMETAZOLINA HCl 0.025% SOLUCION NASAL	UNIDAD
479	OXIMETAZOLINA HCl 0.05% SOLUCION NASAL	UNIDAD
480	OXITOCINA INYECCION 10 UI	UNIDAD
481	PALIVIZUMAB 100MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
482	PALIVIZUMAB 50MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
483	PAMOATO DE PIRANTEL X 250 MG/15ML SUSPENSION	UNIDAD
484	PANTOPRAZOL 40 MG TAB	UNIDAD
485	PARACETAMOL 10MG/ML	UNIDAD
486	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 U. 1 VIAL	UNIDAD
487	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI VIAL	UNIDAD
488	PENICILINA G. SODICA 5.000.000 UI	UNIDAD
489	PENICILINA G-BENZATINICA 2.400.000U	UNIDAD
490	PENICILINA PROCAINICA 400.000 UI	UNIDAD
491	PENICILINA PROCAINICA 800.000 UI	UNIDAD
492	PEROXIDO DE HIDROGENO (AGUA/OXIGENADA) 50% J.G.B FCO 120ML	UNIDAD
493	PIPERACILINA 4,0 G + TAZOBACTAM 0,5 G	UNIDAD
494	PIPTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	UNIDAD
495	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	UNIDAD
496	PIRIDOXINA 50MG TABLETA	UNIDAD
497	PIRIMETAMINA 1 MG/ML SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	UNIDAD
498	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA O CAPSULA	UNIDAD
499	PIRIMETAMINA 5 MG/30 ML SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	UNIDAD
500	PIRIMETAMINA 5MG/40ML SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	UNIDAD
501	POLIETILENGLICOL 3350 X 160 GRAMOS	UNIDAD
502	POLIMIXINA B 500.000 UI-POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
503	POLIMIXINA B SULFATO 6000UI, NEOMICINA 3.50000MG, DEXAMETASONA 1MG SOLUCION OFTALMICA 5ML	UNIDAD
504	PRAZOSINA 1MG TABLETA	UNIDAD
505	PREDNISOLONA 5MG TABLETA	UNIDAD
506	PREDNISOLONA ACETATO 1% 10MG SUSP OFTALMICA	UNIDAD
507	PREDNISONA 50MG TABLETA	UNIDAD
508	PREGABALYNA 150 MG TABLETA	UNIDAD
509	PREGABALYNA 75 MG TABLETA	UNIDAD
510	PROPRANOLOL 40MG TABLETA	UNIDAD
511	PROPOFOL 1% (10MG/20ML) EMULSION INYECTABLE 20ML	UNIDAD
512	PROTAMINA 5,000 UI /5 MLAMPOLLA	UNIDAD
513	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	UNIDAD
514	QUETIAPINA 200MG TABLETAS (REGULADO)	UNIDAD
515	QUETIAPINA 25MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
516	QUETIAPINA 300MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

# FORMATO ESTUDIOS PREVIOS

Proceso: Gestión Jurídica

CÓDIGO	GJ-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 10 de 18

517	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA	UNIDAD
518	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA	UNIDAD
519	RALTEGRAVIR SUSPENSION	UNIDAD
520	REMIFENTANILO 2MG AMPOLLA	UNIDAD
521	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA	UNIDAD
522	RISPERIDONA 0,1 GOTAS	UNIDAD
523	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	UNIDAD
524	RISPERIDONA 2MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
525	RITONAVIR 100MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD
526	RIVAROXABAN 20 MG ATBLETA	UNIDAD
527	ROCURONIO BROMURO 50MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
528	ROSUVASTATINA 20 MG TABLETA	UNIDAD
529	ROSUVASTATINA 40 MG ATBLETA	UNIDAD
530	ROSUVASTATINA 10 MG TABLETA	UNIDAD
531	SALBUTAMOL (VENTILAN OSP) 10 ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	UNIDAD
532	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG/200 INHALADOR	UNIDAD
533	SALES DE REHIDRATACION ORAL	UNIDAD
534	SERTRALINA 100MG TABLETA	UNIDAD
535	SERTRALINA 50MG TABLETA	UNIDAD
536	SEVORANE SOLUCION INHALATORIA 250ML	UNIDAD
537	SILDENAFIL 50MG TABLETA	UNIDAD
538	SILDENAFIL 10MG/12,5 SLN INYECTABLE	UNIDAD
539	SITAGLIPTINA 100 MG TABLETA	UNIDAD
540	SITAGLIPTINA 50 MG TABLETA	UNIDAD
541	SITAGLIPTINA METFOREMINA 50/500 MG TABLETA	UNIDAD
542	SITAGLIPTINA METFOREMINA 50/850 MG TABLETA	UNIDAD
543	SOLUCION COLOIDAL EXPANSOR DEL PLASMA 4% FRASCO X 500ML	UNIDAD
544	SOMATOSTATINA 3MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
545	SUCCINILCOLINA 10MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
546	SUCRALFATO 1 GR SUSPENSION X 200 ML	UNIDAD
547	SUCRALFATO 1GM TABLETA	UNIDAD
548	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO X 10ML	UNIDAD
549	SUGAMMADEX SOLUCION AMPOLLA	UNIDAD
550	SULFACETAMIDA SODICA (SULFAOFTAL) 10% SOLUCION OFTALMICA 100MG/15ML	UNIDAD
551	SULFACETAMIDA SODICA (SULFAOFTAL) 30% SOLUCION OFTALMICA 100MG/15ML	UNIDAD
552	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1% II	UNIDAD
553	SULFASALAZINA 500MG TABLETA	UNIDAD
554	SULFATO DE BARIO 96% 176 GR POLVO LAB DIASPECT EZ PAQ	UNIDAD
555	SULFATO DE BARIO CITRATADO 96% 397 Gr POLVO	UNIDAD
556	SULFATO DE MAGNESIO 2MG SOLUCION INYECTABLE 10ML	UNIDAD
557	SULFATO DE MAGNESIO 2MG SOLUCION INYECTABLE 20ML	UNIDAD
558	SULFATO DE ZINC 2MG/1MLX 80ML JBE	UNIDAD
559	SULFATO FERROSO 25MG SOLUCION ORAL 20ML	UNIDAD
560	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	UNIDAD
561	SULFATO FERROSO JARABE 4G/120ML	UNIDAD
562	SULFADIAZINA 500 MG TABLETA O CAPSULA	UNIDAD
563	SULFADIAZINA 100 MG /120 ML SUSPENSION	UNIDAD
564	SURFACTANTE PULMONAR 120MG VIAL 1,5 ML PORCINO (C)	UNIDAD
565	SURFACTANTE PULMONAR 120MG VIAL 3,0 ML PORCINO (C)	UNIDAD
566	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 105MG VIAL 3ML	UNIDAD
567	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 210MG 6.0ML	UNIDAD
568	TADALAFILO 5 MG TABLETA	UNIDAD
569	TAMSULOSINA 0,4 MG TAB	UNIDAD
570	TELMISARTAN 40 MG TABLETA	UNIDAD
571	TELMISARTAN 80 MG TABLETA	UNIDAD
572	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300/EMTRICITABINA 200MG TABLETA REGULADO	UNIDAD
573	TEOFILINA 125MG TABLETA	UNIDAD
574	TEOFILINA 80MG/15ML FRASCO 240ML ELIXIR	UNIDAD
575	TEOFILINA CAPSULAS RETARD X 300MG	UNIDAD
576	TERBUTALINA SULFATO 0.5MG AMPOLLA 1ML	UNIDAD
577	TIAMINA 300MG TABLETA	UNIDAD
578	TIGECICLINA 50MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD
579	TIMOLOL AL 0.5% GOTAS OFTALMICAS (REGULADO)	UNIDAD
580	TIOPIENTAL SODICO 1 MG VIAL	UNIDAD
581	TOBRAMICINA GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD
582	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	UNIDAD
583	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	UNIDAD
584	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	UNIDAD
585	TOXOIDE TETANICO 10LFU 5ML	UNIDAD
586	TRAMADOL 100MG AMPOLLA	UNIDAD
587	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1ML AMPOLLA	UNIDAD

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

588	TRAZODONA 50MG TABLETA	UNIDAD
589	TRIMEBUTINA + SIMETICONA 200MG + 120MG TABLETA	UNIDAD
590	TRIMEBUTINA 200MG TABLETA	UNIDAD
591	TRIMEBUTINA 50MG AMPOLLA	UNIDAD
592	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL-F 160/800MG TABLETA	UNIDAD
593	TRIMETROPIM SULFAMETOXAZOL 80-400MG/5ML AMPOLLA	UNIDAD
594	TRIMETROPIM SULFAMETAZOL 40MG/5ML SUSPENSION 60ML	UNIDAD
595	TROPICAMIDA 1% 10MG GOTAS	UNIDAD
596	VALSARTAN 80 MG TABLETA	UNIDAD
597	VALSARTAN 160 MG TABLETAS (REGULADO)	UNIDAD
598	VANCOMICINA 500MG VIAL	UNIDAD
599	VASELINA POTE X 500	UNIDAD
600	VASOPRESINA 20UI/1ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
601	VECURONIO BROMURO 10 MG /2.5 ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD
602	VENLAFAXINA 75 MG TABLETA	UNIDAD
603	VERAPAMILO 120MG TABLETA	UNIDAD
604	VERAPAMILO 80MG TABLETA	UNIDAD
605	VILDAGLIPTINA 50 MG TABLETA	UNIDAD
606	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULAS	UNIDAD
607	VITAMINA B-12 AMPOLLA	UNIDAD
608	VITAMINA K 10MG AMPOLLA	UNIDAD
609	VITAMINA K 1MG AMPOLLA	UNIDAD
610	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA	UNIDAD
611	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) INYECTABLE	UNIDAD
612	ZIDOVUDINA 10MG/ML SUSP. ORAL X 240ML	UNIDAD
613	ZIDOVUDINA 300MG/LAMIVUDINA 150MG TABLETA*	UNIDAD
614	COMPLEJO B AMPOLLA	UNIDAD
615	RIFAXIMINA SPRAY	UNIDAD
616	BECLOMETASONA SPRAY NASAL	UNIDAD
617	OLODINA GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD
618	POLIETILENICOL SOBRES	UNIDAD
619	CLORURO DE SODIO X 500 ML	UNIDAD
620	CLORURO DE SODIO X 100 ML	UNIDAD
621	LACTATO DE RINGER INYECTABLE (HARTMANN) 500ML	UNIDAD
622	IBUPOFENO AMPOLLA	UNIDAD
623	CARBONATO DE CALCIO 7,5 MG +VIT D3+VIT 300 +OXIDO DE ZINC+ KID CAL SUSPENION 180 ML	UNIDAD
624	ALCOHOL ABSOLUTO AL 96 %	UNIDAD
625	ACIDO ASCORBICO AMPOLLAS	UNIDAD
626	FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES INFATRINI 400 G	UNIDAD
627	FORMULA LACTEA DE INICIO PARA NIÑOS LACTANTES PREMATUROS O BAJO PESO AL NACER X 400 GR NUTRIBEN hidrolizado	UNIDAD

## 6. REQUISITOS MINIMOS HABILITANTE

Para el presente proceso contractual, se exige que el contratista cumpla con los requisitos habilitantes que miden la aptitud del proponente para participar en un proceso de contratación como oferente y están referidos a su capacidad técnica, así:

### CONDICIONES TECNICAS

#### REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP)

El oferente deberá allegar el registro único de proponentes RUP en original con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anterior a la fecha de cierre del presente proceso, el cual deberá estar vigente y en firme, a la presentación de la oferta.


#### EXPERIENCIA PROBABLE O ANTIGÜEDAD DE LA FIRMA.

El proponente deberá acreditar su experiencia probable o antigüedad del oferente. Deberá acreditar su antigüedad, tiempo éste que se demostrará mediante el certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio, en dicho certificado se verificará que la firma tenga como mínimo diez (10) años de

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

 <b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ NIT: 892399994-5	<b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS</b>		CÓDIGO	GJ-FR-002
			VERSIÓN	001
			FECHA	19/09/2022
	Proceso: Gestión Jurídica		HOJA	Página 12 de 18

constituida. En todo caso, los miembros del Consorcio o Unión Temporal deberán tener cada uno mínimo, diez (10) años o más de antigüedad.

#### EXPERIENCIA ACREDITADA

La experiencia será verificada en el RUP actualizado y en firme, en el que se comprobará experiencia ejecutada de máximo dos (02) contratos, suscrito con entidades públicas y/o privadas de salud de II y/o III nivel y/o distribuidores, y cuyo objeto corresponda SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS y que el monto individual o sumados de los contratos sea igual o superior al presupuesto del presente contrato.




El (los) contrato (s) que se acrediten como experiencia deberá (n) estar clasificado (s) en el RUP en el código del Clasificador de Bienes y Servicios de las Naciones Unidas, y se deben acreditar al menos seis de los códigos relacionados a continuación para cada uno de los contratos:


CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO
42142500	Agujas de inyección y aspiración y accesorios
42143100	Equipo y suministro obstétrica
42221500	Accesorios y catéteres y cánulas intravenosas y arteriales
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
42311700	Cintas adhesivas médicas y quirúrgicas productos relacionados para el uso en especializadas
42312200	Sutura y productos relacionados
42312300	Productos para limpiar la herida
51101500	antibióticos
51102300	Medicamentos antivirales
51102700	antisépticos
51111700	Antibióticos antineoplásicos
51121900	Medicamentos usados para insuficiencia cardiaca congestiva
51122100	vasodilatadores
51131600	anticoagulantes
51131700	Trombolíticos/inhibidores de agregación de plaquetas
51141900	Tranquilizantes y fármacos ansiolíticos y anti maníacos
51142000	Analgésicos narcóticos
51151900	Relajantes músculo esqueléticos de acción entrada
51182200	Medicamentos para la inducción del parto
51191500	Diuréticos
51191600	Electrolitos
51201800	Agentes inmunoestimulantes

Para efecto de los valores de los contratos se tendrá en cuenta el valor en SMLMV reportado en el RUP.

La ESE se reserva el derecho a corroborar la autenticidad de los datos suministrados en la propuesta y el proponente autoriza a todas las entidades, personas o empresas que de una u otra forma se mencionen en los documentos presentados, a suministrar la información que se requiera, a visitar sus instalaciones o a solicitar información en caso de considerarlo necesario.

Para el caso de proponentes plurales, cada uno de los asociados deberá contar con la experiencia mínima requerida.

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192   
 E-mail: contacto@hrplopez.gov.co   
 Hospitalrosariovalledupar 

 <p>LMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ Av. de la Familia y la Vida NIT: 892399994-5</p>	<b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS</b>	CÓDIGO	GJ-FR-002
		VERSIÓN	001
		FECHA	19/09/2022
		HOJA	Página 13 de 18
<b>Proceso: Gestión Jurídica</b>			

El proponente deberá manifestar mediante certificación, a que contrato y su consecuente consecutivo en el RUP presenta como requisito de habilitación y que contrato y su consecutivo en el RUP presenta como criterios de ponderación. De no allegarse la manifestación, la entidad en orden de foliación tomara el primer contrato como experiencia de habilitación y el siguiente como experiencia de ponderación.

Nota: en todo caso deberá adjuntar:

- ✓ Copia de los contratos allegados al presente requisito
- ✓ Copia del acta de terminación de cada uno de los contratos o copia del acta de liquidación de cada contrato o copia certificado de ejecución a satisfacción expedida por el contratante, donde se establezca el objeto del contrato, valor, plazo de ejecución y partes contractuales.

#### CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

**INVIMA:** El oferente deberá presentar registro sanitario INVIMA por cada uno de los ítems. En caso de no requerir registro sanitario se deberá señalar que "No aplica". (Criterio verificable). Adicionalmente, el oferente deberá registrar en el anexo técnico la información de Invima cuando aplica la cual debe coincidir con la información enviada en medio magnético solicitada.

**COMPRA DE MEDICAMENTOS:** El proponente deberá contar con certificaciones de laboratorios o distribuidores o comercializadores a quién le haya comprado medicamentos donde discrimine valores, ejecutados dentro de los últimos cinco (5) años anteriores, que sumados totalicen un valor igual o superior a SEIS MIL MILLONES DE PESOS (\$6.000.000.000 M/CTE), que corresponde al valor aproximado del futuro contrato.


**ALMACENAMIENTO:** Se requiere que el proponente diligencie y adjunte con la propuesta la declaración de auto inspección de buenas prácticas de almacenamiento y distribución de medicamentos, el cual debe ir con la firma del representante legal.


**CONCEPTO TÉCNICO SANITARIO:** El proponente deberá adjuntar el concepto técnico sanitario de la última Resolución o acta de visita expedida por la Secretaría de Salud Departamental, de mínimo una Bodega o Almacén de medicamentos, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de establecimientos, mediante concepto favorable.


**RESOLUCION MANEJO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL:** El proponente debe contar con copia de la resolución vigente mediante la cual el Fondo Nacional de Estupefacientes ha autorizado al proponente para el manejo de MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL Y MONOPOLIO DEL ESTADO y copias de la Resoluciones o actas expedidas por la secretaria de salud pública departamental, distrital o municipal donde conste que el proponente está o estuvo autorizado para el manejo de medicamentos de control especial.

#### 7. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

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.
2. Mantener durante la vigencia del contrato, el permiso para manejar productos de control especial expedido por la secretaria de salud departamental.
3. Brindar acompañamiento técnico al Hospital para presentar los informes al SISMED.
4. Entregar los medicamentos en un plazo máximo de 24 horas a partir del pedido del Hospital.
5. Cumplir con la regulación de precios de medicamentos en el mercado farmacéutico colombiano.

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192 

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co 

Hospitalrosariovalledupar 

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.
7. Los medicamentos a suministrar deben cumplir con las siguientes especificaciones técnicas:
  - ✓ Número de Lote,
  - ✓ Registro Invima,
  - ✓ Fecha de Vencimiento 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 y certificado de buenas prácticas de manufactura durante el plazo de ejecución del contrato a celebrar,
  - ✓ Empaque comercial,
  - ✓ Permiso de funcionamiento
  - ✓ Buenas prácticas de almacenamiento expedido por la entidad competente.
  - ✓ Marcación de medicamentos 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.
8. 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.
9. 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: El contratista 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.
10. 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.
11. En la factura, el contratista deberá indicar el código CUM de cada producto
12. Cumplir con el Decreto Ley 205 de 2003 del Ministerio de la Protección Social y la Circular 07 de 2013 proferida por la COMISIÓN NACIONAL DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS.
13. Verificar que los medicamentos que en virtud de este contrato se suministren, contengan en su presentación, el número de registro INVIMA correspondiente.
14. Constituir la garantía única exigida en el contrato para amparar las obligaciones surgidas del presente contrato.
15. Mantener vigente el permiso de funcionamiento y buenas prácticas de almacenamiento expedido por la entidad competente.
16. Responder por el pago de los tributos que se causen o llegaren a causarse por la celebración, ejecución y liquidación del contrato.
17. Cambiar los medicamentos que estén próximos a vencerse, por igual medicamento.



NIT: 892399994-5

## FORMATO ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO	GJ-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 15 de 18

Proceso: Gestión Jurídica

18. 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. En caso de no cumplir con las obligaciones señaladas a satisfacción del HOSPITAL, el CONTRATISTA se obliga a reemplazar sin costo alguno para el CONTRATANTE cualquiera de los medicamentos cuya falla sea imputable a la mala calidad de estos.
19. Cubrir los costos necesarios para asegurar la entrega de los productos en el lugar que requiera el hospital.

### 8. PLAZO DE EJECUCION:

HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y suscripción del acta de inicio.

### 9. ANALISIS DE MERCADO:

Se anexa al presente estudio el Análisis de Mercado realizado por la Oficina Jurídica de la E.S.E Hospital Rosario Pumarejo de López.

### 10. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

El presente contrato se respalda presupuestalmente por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 1024 del 22 de enero de 2024, por valor de SEIS MIL MILLONES DE PESOS MC/TE (\$6.000.000.000)

### 11. LUGAR DE EJECUCIÓN DEL REQUERIMIENTO

El lugar de ejecución del presente contrato será el municipio de Valledupar Cesar, Hospital Rosario Pumarejo de López.

### 12. FORMA DE PAGO

El valor del contrato será cancelado por el Hospital al contratista en pagos parciales, según facturación radicada, debidamente certificada por el supervisor del contrato, pagos que se realizarán dentro de los sesenta (60) días siguientes a la radicación de la factura y previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

1. Presentación de la factura por parte del contratista contentivo de los bienes entregados a la ESE durante la vigencia contractual y con el lleno de los soportes de ingreso al Almacén.
2. Informe de supervisión en donde conste certificación de la ejecución del proceso a cabalidad y a satisfacción de la Institución Hospitalaria expedida por el supervisor del contrato y su apoyo técnico.
3. Acreditar paz y salvo de los pagos al sistema general de seguridad social en salud (SGSSS) y de los aportes parafiscales a que hubiere lugar, en cumplimiento de las exigencias contempladas en la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003, expedido por el Contador o Revisor Fiscal del CONTRATISTA con Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía y Tarjeta Profesional.
4. Pago de impuestos, tributos y contribuciones departamentales.

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

**EROGACIONES TRIBUTARIAS.** Todas las erogaciones tributarias que deban cancelarse con ocasión de la celebración del contrato, serán a cargo exclusivamente del contratista.


**13. LOS RIESGOS PREVISIBLES QUE AFECTAN EL EQUILIBRIO ECONOMICO**

Nro	CLASE	FUENTE	ETAPA	TIPO	DESCRIPCION (Que puede pasar y como puede ocurrir)	CONSECUENCIA	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO	CATEGORIA	A QUIEN SE LE ASIGNA
1	GENERAL	EXTERNA	EJECUCION	RIESGO OPERACIONAL	No cumplimiento de las obligaciones contratadas	Desequilibrio económico	3	1	4	Riesgo Bajo	Contratista
2	GENERAL	EXTERNA	EJECUCION	RIESGO OPERACIONAL	Incumplimiento en el pago al sistema de seguridad social integral	Desequilibrio económico	3	2	5	Riesgo Medio	Contratista
3	GENERAL	EXTERNA	EJECUCION	RIESGO OPERACIONAL	Accidentes del personal afiliado o asociado con el cual se ejecuta el contrato	Desequilibrio económico	3	2	5	Riesgo Medio	Contratista
4	GENERAL	EXTERNA	EJECUCION	RIESGO OPERACIONAL	Fallas en el servicio en la atención en salud en la ejecución del contrato	Desequilibrio económico	3	2	5	Riesgo Medio	Contratista

**PROBABILIDAD DEL RIESGO**

NIVEL	CATEGORIA	DESCRIPCION
1	Raro	Puede ocurrir excepcionalmente
2	Improbable	Puede ocurrir ocasionalmente
3	Posible	Puede ocurrir en cualquier momento
4	Probable	Probablemente va a ocurrir
5	Casi Cierto	Ocurre en la mayoría de las circunstancias



 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO <b>HOSPITAL</b> ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ por el, la Familia y la Vida NIT: 892399994-5	<b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS</b>		CÓDIGO	GJ-FR-002
			VERSIÓN	001
	Proceso: Gestión Jurídica		FECHA	19/09/2022
			HOJA	Página 17 de 18

### IMPACTO DEL RIESGO




CATEGORIA	INSIGNIFICANTE	MENOR	MODERADO	MAYOR	CATASTROFICO
VALORACION	1	2	3	4	5

### VALORACION DEL RIESGO

CATEGORIA	CATEGORIA	VALORACION	Insignificante	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico
			1	2	3	4	5
PROBABILIDAD	Raro	1	2	3	4	5	6
	Improbable	2	3	4	5	6	7
	Posible	3	4	5	6	7	8
	Probable	4	5	6	7	8	9
	Casi cierto	5	6	7	8	9	10

### 14. GARANTIAS A EXIGIR

GARANTIA	COBERTURA
SERIEDAD OFRECIMIENTO	<p>DE La garantía de seriedad de la oferta debe estar vigente desde la presentación de la oferta y hasta la aprobación de la garantía de cumplimiento del contrato y su valor debe ser de por lo menos el diez por ciento (10%) del valor de la oferta.</p> <p>Nota: la No presentación de la garantía de seriedad de la oferta con la propuesta será causal de rechazo con forme lo establece la ley 1882 de 2018 en su artículo 5 PARÁGRAFO 3. La no entrega de la garantía de seriedad junta con la propuesta no será subsanable y será causal de rechazo de la misma.</p>
CUMPLIMIENTO	El valor de esta garantía será por los veinte por cientos (20%) del valor total del contrato y por una vigencia igual al contrato y cuatro (4) meses más.
CALIDAD DEL SERVICIO	El valor de esta garantía será por el veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, y por una vigencia igual al contrato y un (1) año más.
RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL CIVIL	El valor de esta garantía será por Doscientos Salarios Mínimos mensuales legales vigentes (200 SMLMV), y por una vigencia igual al contrato y un (1) año más.

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192   
 E-mail: contacto@hrplopez.gov.co   
 Hospitalrosariovalledupar 



NIT: 892399994-5

## FORMATO ESTUDIOS PREVIOS

Proceso: Gestión Jurídica



CÓDIGO	GJ-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 14 de 14

### 15. SUPERVISION DEL CONTRATO

La supervisión del presente contrato, la designara el Representante legal, mediante el oficio una vez perfeccionado el contrato.

### 16. FIRMA QUIEN REALIZA

  
**TATIANA MARGARITA GÓMEZ TORRES**  
Profesional Universitario Área de la Salud – Farmacia

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192   
E-mail: contacto@hrplopez.gov.co   
Hospitalrosariovalledupar 