

SEGUNDA ACTA DE VERIFICACION Y EVALUACION JURIDICA, TECNICA, FINANCIERA Y PONDERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Valledupar Cesar, 14 de febrero de 2024

ASUNTO: VERIFICACION Y EVALUACION DE PROPUESTAS DE LA INVITACION PÚBLICA No. 001 DE 2024

OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE HOSPITAL PUMAREJO DE LÓPEZ

Siendo la hora y fecha estipulada en la Invitación Pública Nro. 001 de 2024 cuyo objeto "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE HOSPITAL PUMAREJO DE LÓPEZ", se procede a realizar la verificación financiera, económica, técnica y posteriormente realizar la respectiva ponderación económica de la ofertas que llegaron a ser habilitadas.

Luego de revisado el Acto Administrativo de cierre de la Invitación Pública Nro. 001 de 2024, se observa que se recibieron las siguientes ofertas dentro del término establecido en los términos de referencia:

Una (1) propuesta presentada en físico en las instalaciones de la Oficina Asesora Jurídica y de Control Interno Disciplinario del Hospital por parte de la empresa SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. SYD S.A, identificada con el NIT 802.000.608-7.

VERIFICACION REQUISITOS HABILITANTES JURIDICOS

Se procede a verificar las propuestas que no fueron rechazadas de plano.

PROPUESTA N° 01. Se procede a verificar jurídicamente la propuesta de SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. SYD S.A, identificada con el NIT 802.000.608-7, el cual se presenta así:

DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Índice: Los documentos se deben relacionar en el índice con la indicación del folio en que se encuentra cada uno.	X		
Carta de presentación de la propuesta: En ella el oferente debe declarar si se encuentra o no incurso en causales de inhabilidad o incompatibilidad, si es o no cumplidor de las obligaciones fiscales o parafiscales de los trabajadores de su empresa y/o establecimiento de comercio, y demás aspectos relacionados con el proceso de contratación. A este oficio se debe anexar los documentos y demás soportes legales exigidos para contratar. En el orden de exigibilidad de los presentes términos de referencia.	X		Folios 4 a 5.
Certificado de existencia y representación legal: Las personas jurídicas, nacionales o extranjeras, de naturaleza privada, pública o mixta, con o sin ánimo de lucro que se encuentren constituidas a la fecha de apertura de la presente invitación pública, cuyo objeto social establezca que el proponente cuenta con la capacidad jurídica para celebrar contratos con entidades oficiales y suministrar bienes y servicios, siempre que no se encuentren incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución Política de Colombia y en la ley colombiana, en particular en la Ley 80 de 1993, modificada por la Ley 1150 de 2007, o en la ley que la reemplace o sustituya y sus Decretos reglamentarios. Las personas jurídicas ya sea en calidad de proponente o integrantes de un proponente plural (Consortio o Unión Temporal), deberán presentar el certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha límite de recepción de ofertas, donde conste que su objeto social contempla: COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS MEDICOS E INSUMOS HOSPITALARIOS y que dé cuenta de la capacidad jurídica del proponente para celebrar y ejecutar el presente contrato. De igual manera, deberán dentro de sus actividades económicas, contar como mínimo con la siguiente actividad:	X		Folios 6 a 13. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL expedido el 29/01/2024. CIU 4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES Y COSMÉTICOS.

<p> CIUU: Actividad 4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES Y COSMÉTICOS </p> <p> Documento Habilitante: Original del certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio, cumpliendo los requisitos mencionados anteriormente. </p> <p> Personas naturales, las cuales deberán presentar certificado de ser comerciantes, inscritos como persona natural expedido por la cámara de comercio o registro mercantil, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de apertura de la invitación pública, en el cual se acredite que su actividad económica debe contener las actividades objeto del presente proceso de invitación. </p> <p> Las personas naturales extranjeras, deberán acreditar su existencia mediante la presentación de copia de su pasaporte, y si se encuentra domiciliado en Colombia, mediante la presentación de copia de la cédula de extranjería expedida por la autoridad competente. </p> <p> Las personas naturales deberán presentar el certificado de registro mercantil con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha límite de recepción de ofertas, donde conste que su objeto social contempla: CIUU: actividad 4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES Y COSMÉTICOS y que dé cuenta de la capacidad jurídica del proponente para celebrar y ejecutar el presente contrato. </p> <p> De igual manera, deberán dentro de sus actividades económicas, contar como mínimo con las siguientes actividades CIUU: </p> <p> CIUU: actividad 4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES Y COSMÉTICOS. </p> <p> Documento Habilitante: Original de certificado de ser comerciantes, inscritos como persona natural expedido por la cámara de comercio o registro mercantil, cumpliendo los requisitos mencionados anteriormente. </p> <p> Acta de conformación de consorcios o unión temporal: Los Consorcios o las Uniones Temporales deberán ajustarse a lo establecido en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993 y adicionalmente, deberán cumplir con los siguientes requisitos: </p> <p> Anexar el documento que acredite la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, suscrito por sus integrantes. En caso de presentarse la propuesta bajo la modalidad de consorcios o uniones temporales, por ser considerados estos como sociedades de hecho, la entidad exige que se anexe en la propuesta la carta de conformación de los mismos indicando claramente sus integrantes y su respectiva participación, al igual que la persona que los representará legalmente, y suscrita debidamente por las personas que se encuentren en la obligación de hacerlo. En caso contrario la propuesta carece de validez, por considerarse que la persona proponente no se encuentra constituida legalmente y por lo tanto no existe, lo cual se considerará como falta de ofrecimiento. </p> <p> Los proponentes indicarán si su participación es a título de consorcio o unión temporal, y en este último caso, señalarán los términos y extensión de la participación de cada uno en la propuesta y en la ejecución del contrato, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo del HOSPITAL </p> <p> Los miembros del consorcio o de la unión temporal deberán señalar las reglas básicas que regulen las relaciones entre ellos y su responsabilidad será solidaria frente al HOSPITAL de todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato. </p> <p> En atención a lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, los integrantes del consorcio o unión temporal y demás formas asociativas legalmente constituidas, </p>		
--	--	--

<p>deberán escoger para efectos de pago, en relación con la facturación, una de las siguientes opciones, la misma que deberá manifestarse expresamente y por escrito al momento de la adjudicación del contrato:</p> <p>Si la va a efectuar en representación del Consorcio o Unión Temporal uno de sus integrantes, caso en el cual debe informar el porcentaje o valor del contrato que corresponda a cada uno de los integrantes, el nombre, razón social y el número del Nit de cada uno de ellos. Si la facturación es en forma separada, cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, deberá informar la participación en el valor del contrato. Si la facturación la va a realizar el consorcio o la unión temporal a nombre propio y en representación de sus miembros (es decir bajo su propio NIT), caso en el cual se debe señalar el porcentaje o valor del contrato que corresponda a cada uno de los integrantes, el nombre de la razón social y el número de identificación tributaria, NIT, de cada uno de ellos. Adicionalmente, en caso de ser el adjudicatario del contrato, deberá adelantar los trámites de expedición del RUT del consorcio o la unión temporal ante la DIAN; documento necesario para los trámites de la legalización del contrato.</p> <p>Documento Habilitante: Documento de conformación de la unión temporal o consorcio.</p>						
<p>Autorización del órgano social: Si el estatuto social impone restricciones a la autorización para la presentación de la propuesta y/o suscripción del contrato, conferida al representante legal, se debe adjuntar copia del documento de autorización correspondiente, emitido por la junta de socios u órgano superior de gobierno social. Para el caso de consorcios o uniones temporales, dicho documento es exigible a cada uno de los integrantes, si sus estatutos individuales contienen la limitante. Hasta el valor del Presupuesto Oficial, teniendo en cuenta que la responsabilidad de todos sus integrantes es solidaria.</p> <p>Cuando el monto de la propuesta fuere superior al límite autorizado al Representante Legal, el oferente deberá anexar la correspondiente autorización impartida por la Junta de Socios o el estatuto de la sociedad que tenga esa función donde lo faculte específicamente para presentar la propuesta en esta selección y celebrar el contrato respectivo en caso de resultar seleccionado.</p> <p>En el evento en que el contenido del certificado expedido por la Cámara de Comercio haga remisión a los estatutos de la Sociedad para establecer las facultades del Representante Legal, el oferente deberá anexar copia de la parte pertinente de dichos estatutos, y si de éstos se desprende que hay limitación para presentar la propuesta en cuanto a su monto, se deberá igualmente adjuntar la autorización específica impartida por la Junta de Socios o el estatuto de la sociedad que tenga esa función, para participar en este proceso y suscribir el contrato con la ESE HRPL, en caso de resultar seleccionado.</p>	X	<p>Folios 15 a 16. Acta de autorización del Representante Legal.</p>				
<p>Certificación sobre aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales: Ley 789 de 2002 - En caso que el proponente del presente proceso de selección sea una persona jurídica, deberá tener en cuenta lo Establecido en la Ley 789 de 2002, "por la cual se dictan normas para apoyar el empleo y ampliar la protección social y se modifican algunos Artículos del Código Sustantivo del Trabajo.", especialmente lo consignado en el Artículo 50, para cuyo efecto deberá aportar con la propuesta: Certificación expedida por el Revisor Fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de la Ley, o por el Representante Legal cuando no se requiera Revisor Fiscal, donde se certifique el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de seguridad social integral y parafiscalidad.</p> <p>Los proponentes persona natural o jurídica, deberán presentar certificación del pago de la seguridad social integral de los últimos 6 meses, debidamente firmada por el representante legal y el contador público o revisor fiscal según corresponda.</p> <p>Ley 828 de 2003 - En caso que el proponente del presente proceso de selección sea una persona natural, deberá tener en cuenta lo establecido en la Ley 828 de 2003, "por la cual se expiden normas para el Control a la Evasión del Sistema de Seguridad Social", especialmente lo consignado en el Artículo 1., por medio del cual se modifica</p>	X	<p>Folios 17 a 36.</p> <p>Certificado de cumplimiento expedido por el Revisor Fiscal de la empresa.</p> <p>Planillas de pago de Seguridad social (Aportes en Línea), correspondiente a los periodos:</p> <table border="1" data-bbox="1141 1691 1460 1840"> <thead> <tr> <th>PLANILLA</th> <th>PERIODO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9462567129</td> <td>Pensión: 2024-01. Salud: 2024-02.</td> </tr> </tbody> </table>	PLANILLA	PERIODO	9462567129	Pensión: 2024-01. Salud: 2024-02.
PLANILLA	PERIODO					
9462567129	Pensión: 2024-01. Salud: 2024-02.					

el parágrafo 2 del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, para cuyo efecto deberá aportar con la propuesta: Declaración juramentada donde se certifique el pago de los aportes de sus empleados al sistema de seguridad social integral y parafiscalidad.			
Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación: www.procuraduria.gov.co	X		<p>FOLIO 039: Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Persona Jurídica expedido el 27/01/2024: "NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES".</p> <p>FOLIO 038: Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Representante Legal expedido el 27/01/2024: "NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES".</p>
Certificado de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República: www.contraloria.gov.co	X		<p>FOLIO 041: Certificado de Antecedentes Fiscales de la Persona Jurídica expedido el 29/01/2024: "NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL".</p> <p>FOLIO 040: Certificado de Antecedentes Fiscales del Representante Legal expedido el 29/01/2024: "NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL".</p>
Certificado de Antecedentes y Requerimientos Judiciales expedido por la Policía Nacional: www.policia.gov.co	X		<p>FOLIO 042: Certificado de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales del Representante Legal expedido el 27/01/2024: "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES".</p>
Certificado del registro de medidas correctivas expedido por la Policía Nacional: www.policia.gov.co	X		<p>FOLIO 043: Certificado del Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC expedido el 27/01/2024: "NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR".</p>
Certificación de reporte RUIA: El proponente no debe estar en la base de datos del Registro Único de Infractores ambientales, a lo que debe anexar certificación donde conste que no se encuentra inmerso en algún tipo de sanción por infracción ambiental.	X		<p>FOLIOS 046: Certificación de NO encontrarse reportado en el RUIA expedido el 07/02/2024: "NO EXISTEN REGISTROS DE SANCIONES".</p>
Declaración bienes y rentas, del registro de conflictos de interés y la declaración del impuesto sobre la renta y complementarios: La publicación y divulgación de la declaración de la declaración de bienes y rentas, del registro de conflictos de interés y la declaración del impuesto sobre la renta y complementarios en los casos establecidos en la ley 2013 de 2019.	X		
Certificación de no tener inhabilidades por delitos sexuales: https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/	X		<p>FOLIOS 044: Certificado de inhabilidades por delitos sexuales expedido el 27/01/2024: "NO REGISTRA INHABILIDAD"</p>

<p>Certificado de consulta REDAM: Deudores alimentarios morosos deberá anexar la verificación que no es deudor moroso de alimentos.</p>	<p>X</p>	<p>FOLIOS 045: Certificado de consulta REDAM: Deudores alimentarios morosos expedido el 29/01/2024: "NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS".</p>
<p>Fotocopia de la cédula de ciudadanía del oferente (representante legal): Toda persona natural que funja como oferente en el presente proceso de contratación, deberá allegar la fotocopia legible de su cédula de ciudadanía amarilla de hologramas, de conformidad con la Ley 757 de 2002, modificada por la Ley 999 de 2005, reglamentada por el Decreto 4969 de 2009. Igualmente lo deberá hacer el representante legal de la persona jurídica que se presente como proponente y su apoderado de ser el caso, y cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal que se constituya para el efecto</p> <p>Para personas extranjeras sin domicilio en Colombia, acreditará su existencia mediante una copia de su pasaporte vigente. Para personas extranjeras domiciliadas en Colombia, acreditará su existencia mediante una copia de su cédula de extranjería.</p> <p>Requisitos habilitantes de personas extranjeras no inscritas en el registro único de proponentes por no tener domicilio o sucursal en el país: La persona extranjera sin domicilio en Colombia, acreditará su existencia mediante una copia de su pasaporte vigente.</p> <p>Se deberán aportar los documentos que acrediten la existencia y representación legal de la sociedad extranjera en el país de origen. Así mismo, su decisión de establecer negocios en Colombia cumpliendo con los requisitos señalados en el artículo 472 del Código de Comercio, que indica:</p> <p>"Artículo 472: La resolución o acto en que la sociedad acuerda conforme a la ley de su domicilio principal establecer negocios permanentes en Colombia, expresará:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Los negocios que se proponga desarrollar, ajustándose a las exigencias de la ley colombiana respecto a la claridad y concreción del objeto social; 2. El monto del capital asignado a la sucursal, y el originado en otras fuentes, si las hubiere; 3. El lugar escogido como domicilio; 4. El plazo de duración de sus negocios en el país y las causales para la terminación de los mismos; 5. La designación de un mandatario general, con uno o más suplentes, que represente a la sociedad en todos los negocios que se proponga desarrollar en el país. Dicho mandatario se entenderá facultado para realizar todos los actos comprendidos en el objeto social, y tendrá la personería judicial y extrajudicial de la sociedad para todos los efectos legales, y 6. La designación del revisor fiscal, quien será persona natural con residencia permanente en Colombia". <p>Cuando participen en Consorcio o Unión Temporal podrán designar un solo mandatario común y, en tal caso, bastará para todos los efectos la presentación del documento de conformación del Consorcio o Unión Temporal, suscrita por todos los integrantes, con los requisitos de autenticación, consularización y/o apostille y traducción exigidos en el Código de Comercio de Colombia, además de los señalados en este documento.</p> <p>Tratándose de proponentes extranjeros sin domicilio o sucursal en Colombia y en cuyo país de origen no exista la obligación de realizar aportes parafiscales y al sistema de seguridad social, se deberá indicar esta circunstancia en documento suscrito bajo la gravedad de juramento por la proponente persona natural o por el representante legal de la persona jurídica, consorcio o unión temporal.</p>	<p>X</p>	<p>FOLIO 058.</p>

<p>Tratándose de proponentes extranjeros sin domicilio o sucursal en Colombia y en cuyo país de origen no exista ente estatal que certifique la ausencia de antecedentes disciplinarios o que no exista Boletín de Responsables Fiscales o su equivalencia, se deberá indicar esta circunstancias como la declaración de no contar con antecedentes disciplinarios que implique inhabilidad para contratar en documento suscrito bajo la gravedad de juramento por el proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica, como proponente individual o integrante del proponente plural.</p>																											
<p>Compromiso transparencia y anticorrupción: El Representante legal debe diligenciar el anexo dispuesto en el presente pliego de condiciones, en el cual declara expresamente bajo la gravedad del juramento de que la empresa, cumplirá con la política de transparencia y anticorrupción de la ESE HRPL. Cuando se trate de persona natural o en el caso de los consorcios y/o uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá presentar el documento respectivo.</p>	X		FOLIO 60.																								
<p>Original de la garantía de seriedad de la propuesta acompañada de las condiciones generales o aval bancario que garantice la seriedad de la oferta: Requisitos para la garantía de seriedad de la propuesta:</p> <table border="1" data-bbox="92 746 821 1627"> <tr> <td>BENEFICIARIO:</td> <td>ESE Hospital Rosario Pumarejo de López</td> </tr> <tr> <td>AFIANZADO - TOMADOR:</td> <td>El afianzado es el proponente. En este aspecto se debe tener en cuenta lo siguiente: El /los nombre(s) debe(n) señalarse de la misma forma como figura(n) en el certificado de existencia y representación legal, (persona jurídica) o en el documento de identidad (persona natural). En el caso de consorcios o uniones temporales debe ser tomada a nombre del consorcio o unión temporal (indicando todos y cada uno de sus integrantes). En caso de que el proponente tenga establecimiento de comercio, en la garantía debe figurar como afianzado la persona natural.</td> </tr> <tr> <td>VIGENCIA:</td> <td>Desde la presentación de la Oferta y hasta la aprobación de la garantía de cumplimiento del contrato. (En caso que la fecha de cierre de la INVITACIÓN PUBLICA se amplíe, debe tenerse en cuenta la nueva fecha para efecto de la vigencia de la póliza).</td> </tr> <tr> <td>VALOR ASEGURADO:</td> <td>Diez por ciento (10%) del valor de la oferta, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.3.1.9. del Decreto 1082 de 2015. (Las cifras del valor de la póliza deben expresarse en pesos, sin utilizar decimales, para lo cual se aproximará al múltiplo de mil inmediato, teniendo en cuenta reducir al valor inferior si el decimal es de 1 a 49 y aproximar al siguiente superior, si el decimal es de 50 a 99.) aplicación de los criterios diferenciales contenidos en el decreto 1860 de 2022.</td> </tr> <tr> <td>OBJETO:</td> <td>Amparar la seriedad de los ofrecimientos hechos por el proponente en el presente proceso de INVITACIÓN PUBLICA.</td> </tr> <tr> <td>FIRMA</td> <td>El tomador deberá aportar la garantía debidamente firmada</td> </tr> </table> <p>El proponente debe allegar con su propuesta, el original de la póliza de seriedad de la propuesta acompañada de sus condiciones generales y su recibo de pago. Si la oferta se presenta en forma conjunta, es decir, bajo la modalidad de CONSORCIO O UNION TEMPORAL, la póliza que garantiza la seriedad de la propuesta se tomará a nombre del consorcio o unión temporal, indicando sus integrantes y deberá estar firmada por el representante del mismo. Si el proponente es persona natural y tiene establecimiento de comercio, el tomador debe ser la persona natural y no su establecimiento de comercio. En caso que la fecha de cierre de la selección abreviada se amplíe, debe tenerse en cuenta la nueva fecha para efecto de la vigencia de la póliza.</p>	BENEFICIARIO:	ESE Hospital Rosario Pumarejo de López	AFIANZADO - TOMADOR:	El afianzado es el proponente. En este aspecto se debe tener en cuenta lo siguiente: El /los nombre(s) debe(n) señalarse de la misma forma como figura(n) en el certificado de existencia y representación legal, (persona jurídica) o en el documento de identidad (persona natural). En el caso de consorcios o uniones temporales debe ser tomada a nombre del consorcio o unión temporal (indicando todos y cada uno de sus integrantes). En caso de que el proponente tenga establecimiento de comercio, en la garantía debe figurar como afianzado la persona natural.	VIGENCIA:	Desde la presentación de la Oferta y hasta la aprobación de la garantía de cumplimiento del contrato. (En caso que la fecha de cierre de la INVITACIÓN PUBLICA se amplíe, debe tenerse en cuenta la nueva fecha para efecto de la vigencia de la póliza).	VALOR ASEGURADO:	Diez por ciento (10%) del valor de la oferta, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.3.1.9. del Decreto 1082 de 2015. (Las cifras del valor de la póliza deben expresarse en pesos, sin utilizar decimales, para lo cual se aproximará al múltiplo de mil inmediato, teniendo en cuenta reducir al valor inferior si el decimal es de 1 a 49 y aproximar al siguiente superior, si el decimal es de 50 a 99.) aplicación de los criterios diferenciales contenidos en el decreto 1860 de 2022.	OBJETO:	Amparar la seriedad de los ofrecimientos hechos por el proponente en el presente proceso de INVITACIÓN PUBLICA.	FIRMA	El tomador deberá aportar la garantía debidamente firmada	X		<p>FOLIOS 047 A 056</p> <table border="1" data-bbox="1145 697 1485 1704"> <tr> <td>BENEFICIARIO:</td> <td>ESE Hospital Rosario Pumarejo de López</td> </tr> <tr> <td>AFIANZADO - TOMADOR:</td> <td>SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.</td> </tr> <tr> <td>VIGENCIA:</td> <td>Desde el 07/02/2024. Hasta el 07/06/2024.</td> </tr> <tr> <td>VALOR ASEGURADO:</td> <td>\$600.000.000</td> </tr> <tr> <td>OBJETO:</td> <td>Garantizar la seriedad de la oferta presentada por el oferente en virtud del proceso N° 001 de 2024, cuyo objeto es suministro de medicamentos para la E.S.E Hospital Rosario Pumarejo de López.</td> </tr> <tr> <td>FIRMA</td> <td>Firmado</td> </tr> </table>	BENEFICIARIO:	ESE Hospital Rosario Pumarejo de López	AFIANZADO - TOMADOR:	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.	VIGENCIA:	Desde el 07/02/2024. Hasta el 07/06/2024.	VALOR ASEGURADO:	\$600.000.000	OBJETO:	Garantizar la seriedad de la oferta presentada por el oferente en virtud del proceso N° 001 de 2024, cuyo objeto es suministro de medicamentos para la E.S.E Hospital Rosario Pumarejo de López.	FIRMA	Firmado
BENEFICIARIO:	ESE Hospital Rosario Pumarejo de López																										
AFIANZADO - TOMADOR:	El afianzado es el proponente. En este aspecto se debe tener en cuenta lo siguiente: El /los nombre(s) debe(n) señalarse de la misma forma como figura(n) en el certificado de existencia y representación legal, (persona jurídica) o en el documento de identidad (persona natural). En el caso de consorcios o uniones temporales debe ser tomada a nombre del consorcio o unión temporal (indicando todos y cada uno de sus integrantes). En caso de que el proponente tenga establecimiento de comercio, en la garantía debe figurar como afianzado la persona natural.																										
VIGENCIA:	Desde la presentación de la Oferta y hasta la aprobación de la garantía de cumplimiento del contrato. (En caso que la fecha de cierre de la INVITACIÓN PUBLICA se amplíe, debe tenerse en cuenta la nueva fecha para efecto de la vigencia de la póliza).																										
VALOR ASEGURADO:	Diez por ciento (10%) del valor de la oferta, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.3.1.9. del Decreto 1082 de 2015. (Las cifras del valor de la póliza deben expresarse en pesos, sin utilizar decimales, para lo cual se aproximará al múltiplo de mil inmediato, teniendo en cuenta reducir al valor inferior si el decimal es de 1 a 49 y aproximar al siguiente superior, si el decimal es de 50 a 99.) aplicación de los criterios diferenciales contenidos en el decreto 1860 de 2022.																										
OBJETO:	Amparar la seriedad de los ofrecimientos hechos por el proponente en el presente proceso de INVITACIÓN PUBLICA.																										
FIRMA	El tomador deberá aportar la garantía debidamente firmada																										
BENEFICIARIO:	ESE Hospital Rosario Pumarejo de López																										
AFIANZADO - TOMADOR:	SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.																										
VIGENCIA:	Desde el 07/02/2024. Hasta el 07/06/2024.																										
VALOR ASEGURADO:	\$600.000.000																										
OBJETO:	Garantizar la seriedad de la oferta presentada por el oferente en virtud del proceso N° 001 de 2024, cuyo objeto es suministro de medicamentos para la E.S.E Hospital Rosario Pumarejo de López.																										
FIRMA	Firmado																										

<p>La garantía de seriedad de la oferta cubrirá los perjuicios derivados del incumplimiento del ofrecimiento, en los siguientes eventos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el plazo para la adjudicación o para suscribir el contrato es prorrogado, siempre que tal prórroga sea inferior a tres (3) meses. ✓ El retiro de la oferta después de vencido el plazo fijado para la presentación de las ofertas. ✓ La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del proponente seleccionado. <p>La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado, de la garantía de cumplimiento del contrato.</p>			
<p>Libreta militar: Ley 1861 de 2017 Artículo 42. Acreditación de la situación militar para el trabajo. La situación militar se deberá acreditar para ejercer cargos públicos, trabajar en el sector privado y celebrar contratos de prestación de servicios como persona natural con cualquier entidad de derecho público.</p> <p>Sin perjuicio de la obligación anterior, las entidades públicas o privadas no podrán exigir al ciudadano la presentación de la tarjeta militar para ingresar a un empleo. Las personas declaradas no aptas, exentas o que hayan superado la edad máxima de incorporación a filas podrán acceder a un empleo sin haber definido su situación militar. Sin embargo, a partir de la fecha de su vinculación laboral estas personas tendrán un lapso de dieciocho (18) meses para definir su situación militar. En todo caso, no se podrán contabilizar dentro de los dieciocho (18) meses, las demoras que no le sean imputables al trabajador</p>	X		FOLIO 061
<p>Registro Único Tributario, allegar copia legible del Registro Único Tributario con Anexos, en caso de tratarse de consorcios o uniones temporales deberá allegarse este requisito por cada una de las empresas que conforma el consorcio o la unión temporal, (su actividad económica deberá contener la actividad principal objeto del presente proceso a contratar.) y estar actualizado según Resolución 000139 de la DIAN.</p>	X		FOLIOS 062 A 083.
<p>Certificado de participación independiente del proponente: La proponente persona natural, jurídica nacional o extranjera y cada uno de sus integrantes cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal o promesa de sociedad futura cuando sea el caso, no puede (n) encontrarse incurso (s) en prácticas de colusión o restrictivas de la competencia con otras empresas o con el mercado. Para ello el proponente manifestará bajo la gravedad de juramento, esta circunstancia. El cual deberá ser suscrito por la proponente persona natural o por el representante legal según sea el caso debidamente facultado para tal fin y por los integrantes de la unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura.</p>	X		FOLIO 084.
<p>Certificado de inscripción en el RUP: La inscripción debe estar vigente, e incluirá la información relacionada con la clasificación y calificación del mismo. El proponente sea persona natural o jurídica deberán estar inscritos en el Registro único de Proponentes de la Cámara de Comercio.</p> <p>Cuando se trate de consorcio o unión temporal, cada uno de sus integrantes deberá aportar este certificado, así: La inscripción, clasificación y calificación en las actividades, especialidades y grupos exigidos, no se podrá acreditar después de la fecha de cierre.</p> <p>Los proponentes deben estar inscritos en la cámara de Comercio tanto del certificado de existencia y representación legal como en el mismo RUP, actualizado bajo la versión UNSPSC v14_0801.</p> <p>Este documento puede ser aportado en medio magnético.</p>	X		FOLIOS 118 A 323.
<p>Certificación de Inhabilidad e Incompatibilidad: Certificación expedida por el representante legal del proponente, en la cual conste que el oferente no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad de las contenidas en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes. En el contrato que se derive del presente proceso, EL HOSPITAL aplicará las reglas sobre las Inhabilidades e Incompatibilidades previstas en el Artículo 8º, 9º y 10º de la Ley 80 de 1993 y en las demás normas que la modifiquen o adicionen, en cuanto sean pertinentes.</p>	X		FOLIO 324.

Oferta económica debidamente firmada: El proponente deberá remitirse al anexo No. 1 en el cual se detallan los servicios a contratar por EL HOSPITAL y deberá presentar propuesta económica en la que deben incluir precios unitarios, identificación del producto e IVA cuando sea necesario. En el evento en que el oferente no discrimine el IVA cuando sea necesario se presumirá que en el precio total unitario está incluido el valor del IVA. El contratista deberá incluir dentro del valor de su propuesta los gastos e impuestos que sean necesarios para el cumplimiento del objeto de la invitación pública. Las propuestas que sobrepasen el porcentaje techo máximo de referencia a pagar por la entidad, determinado por el estudio y análisis económico (que hace parte integrar del presente termino de referencia), serán declaradas no hábiles económicamente y serán rechazadas del proceso de verificación y ponderación.	X		FOLIOS 326 A 368.
Los documentos que acrediten la capacidad técnico- administrativa, de acuerdo con los presentes términos de referencia.	X		FOLIO 326 A 2718.
Los documentos que acrediten la capacidad financiera, de acuerdo con los presentes términos de referencia.	X		FOLIOS 118 A 323.

CONCLUSIÓN DE LA VERIFICACION JURIDICA: Teniendo en cuenta que se revisaron los requisitos jurídicos objeto de verificación y por lo anteriormente expuesto, se habilita jurídicamente la propuesta presentada SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A SYD COLOMBIA S.A, identificada con NIT 802000608-7, por cumplir la totalidad de requisitos jurídicos exigidos en la Invitación Publica N° 001 de 2024.

VERIFICACION REQUISITOS HABILITANTES TECNICOS

PROPUESTA N° 01. Se procede a verificar técnicamente la propuesta de SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A SYD COLOMBIA S.A, identificada con NIT 802000608-7, el cual se presenta así:

DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
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.	X		FOLIOS 118 A 323. El oferente adjunta Registro Único de Proponentes expedido el 26/01/2024, con fecha de última inscripción en el Registro de Proponentes el día 29/01/2024. Fecha de ultima renovación: 28/04/2023.
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 constituida. En todo caso, los miembros del Consorcio o Unión Temporal deberán tener cada uno mínimo, diez (10) años o más de antigüedad.	X		Folios 006 A 014. La empresa oferente adjunta certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio expedido el 29/01/2024. Fecha de Constitución: con fecha de Constitución registrada por escritura pública nro. 757 del 27/03/1995 Actividad mercantil: 4645, 4659, 4664, 4690.
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:	X		El oferente certifica como contratos habilitantes los siguientes: Consecutivo RUP 22. Contratante: E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS. Valor contratado: 4736,04 SMLMV Códigos inscritos requeridos: 42142500, 42143100 , 42221500, 42271700, 42271800, 42271900, 42272000, 42311700 , 42312200 , 42312300 , 51101500, 51102300 ,51102700, 51111700 , 51121900, 51122100, 51131600.

COD. UNSPSC	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO		
42142500	Agujas de inyección y aspiración y accesorios		51131700, 51141900, 51142000, 51151900, 51182200, 51191500, 51191600, 51201800.
42143100	Equipo y suministros de obstetricia y ginecologia		TOTAL EXPERIENCIA HABILITANTE ADJUNTADA: 9906,14 SMLMV
42221500	Accesorios y catéteres y cánulas intravenosas y arteriales		Consecutivo RUP 65.
42271700	Sistemas y dispositivos de terapia de entrega de oxigeno		Contratante: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.
42271800	Productos de terapia aerosol y humedad respiratoria		Valor contratado: 8940 SMLMV
42271900	Productos para la gestión de la vía aérea		Códigos inscritos requeridos: 42142500, 42143100, 42221500, 42271700, 42271800, 42271900, 42272000, 42311700, 42312200, 42312300, 51101500, 51102300, 51102700, 51111700, 51121900, 51122100, 51131600, 51131700, 51141900, 51142000, 51151900, 51182200, 51191500, 51191600, 51201800.
42272000	Suministros de intubación		TOTAL EXPERIENCIA HABILITANTE ADJUNTADA: 13676.04 SMLMV
42311700	Cintas medicas adhesivas y quirúrgicas y productos relacionados para el uso de especialidades		
42312200	Sutura y productos relacionados		
42312300	Productos para limpiar la herida y desbridamiento		
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 maniacos		
51142000	Analgésicos y antipirético		
51151900	Relajantes musculo esqueléticos de acción centrada		
51182200	Medicamentos para la inducción del parto		
51191500	Diuréticos		
51191600	Electrolitos		
51201800	Agentes inmunoestimulantes		
<p>Para efecto de los valores de los contratos se tendrá en cuenta el valor en SMLMV reportado en el RUP.</p> <p>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.</p> <p>Para el caso de proponentes plurales, cada uno de los asociados deberá contar con la experiencia mínima requerida.</p> <p>El proponente deberá manifestar mediante certificación, a que contrato y su consecutivo 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.</p> <p>Nota: en todo caso deberá adjuntar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. 		X	FOLIOS 498 A 1737. El oferente adjunta la totalidad de INVIMAS.
<p>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</p>			

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.	X		FOLIOS 427 A 429. El oferente adjunta Certificaciones de compra de medicamentos de las empresas VITALIS de fecha 30 de enero de 2023, por un valor total de \$36.901.350.055, de los cuales la suma de \$7.624.407.454 corresponden a compras de los últimos cinco (5) años .
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.	X		FOLIO 431. El oferente adjunta Certificación de Auto inspección en buenas prácticas de almacenamiento y distribución expedida por el Representante Legal de la empresa SYD COLOMBIS S.A.S, 2024.
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.	X		FOLIOS 432 A 435 El oferente adjunta copia de las Actas de inspección de la Secretaria de salud de Barranquilla para los establecimientos de comercio de la empresa
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 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.	X		FOLIOS 436 A 476 El oferente adjunta Resolución de manejo de medicamentos Nro. 706 del 06 de agosto de 2021. Acta de visita a establecimientos farmacéuticos inscritos ante el Fondo Rotatorio de estupefacientes seccional Atlántico. Resolución 1027 de 2022.

CONCLUSIÓN VERIFICACION TECNICA: Teniendo en cuenta que se revisaron los requisitos técnicos objeto de verificación y por lo anteriormente expuesto, se habilita técnicamente la propuesta presentada SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A SYD COLOMBIA S.A, identificada con NIT 802000608-7, por cumplir la totalidad de requisitos técnico exigidos en la Invitación Publica Nro. 001 de 2024.

VERIFICACION DE LA CAPACIDAD FINANCIERA - HABILITANTE

PROPONENTE 1: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A SYD COLOMBIA S.A, identificada con NIT 802000608-7:

Indicador	Índice requerido	2020	2021	2022
Índice de Liquidez	Mayor o igual a 2,30	2,16	2,71	2,39
Índice de Endeudamiento	Menor o igual a 0,52	0,44	0,36	0,40
Razón de cobertura de intereses	Mayor o igual a 1	40,20	68,39	32,52
Rentabilidad sobre el patrimonio	Mayor o igual a 0,15	0,20	0,22	0,18
Rentabilidad sobre activos	Mayor o igual a 0,11	0,11	0,14	0,11

CONCLUSIÓN: Teniendo en cuenta que se revisaron los requisitos financieros objeto de verificación correspondientes a la vigencia 2022 y, por lo anteriormente expuesto, este comité Habilita la propuesta presentada por la empresa SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A SYD COLOMBIA S.A, identificada con NIT 802000608-7, por cumplir los requisitos exigidos en la Invitación Publica Nro. 001 de 2024.

CONCLUSIONES REQUISITOS HABILITANTES

La propuesta de la empresa SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A SYD COLOMBIA S.A, identificada con NIT 802000608-7, se habilita, por cumplir con la totalidad de los requisitos técnicos habilitantes; para lo cual, el oferente cuenta con la posibilidad de revisar dentro del tiempo establecido en los términos de referencia definitivos.

PONDERACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA

Se procede a realizar la ponderación de las ofertas que cumplieron a cabalidad y fueron habilitadas en los requisitos jurídico, financiero y técnico.

Para lo cual, solo se obtuvo una empresa habilitada, la cual corresponde a:

SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A SYD COLOMBIA S.A, identificada con NIT 802000608-7.

DESCRIPCIÓN		OBSERVACIÓN	PUNTAJE																								
EXPERIENCIA ESPECIFICA (Puntaje máximo 40 puntos): Se otorgará un puntaje máximo de cuarenta (40) puntos, al proponente que certifique en el RUP, en un máximo de UN (01) contrato, diferentes a los tenidos en cuenta para la habilitación, ya ejecutado e inscrito en el RUP, cuyo objeto corresponda al SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, suscrito con entidades públicas y/o privadas de salud de II y/o III nivel y/o distribuidores; 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 (6) de los códigos relacionados a continuación para cada uno de los contratos:		Folios 411 a 425. Certificación de contrato para acreditar la experiencia específica (folio 411). Consecutivo RUP: 28. Contratante: Hospital Departamental de Villavicencio E.S.E. 82.611,83 = 1790% del Presupuesto Oficial. Códigos UNSPSC incluidos:	40																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. UNSPSC</th> <th>DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42142500</td> <td>Agujas de inyección y aspiración y accesorios</td> </tr> <tr> <td>42143100</td> <td>Equipo y suministros de obstetricia y ginecologia</td> </tr> <tr> <td>42221500</td> <td>Accesorios y catéteres y cánulas intravenosas y arteriales</td> </tr> </tbody> </table>		COD. UNSPSC	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	42142500	Agujas de inyección y aspiración y accesorios	42143100	Equipo y suministros de obstetricia y ginecologia	42221500	Accesorios y catéteres y cánulas intravenosas y arteriales	<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. UNSPSC</th> <th>DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42142500</td> <td>Agujas de inyección y aspiración y accesorios</td> </tr> <tr> <td>42143100</td> <td>Equipo y suministros de obstetricia y ginecologia</td> </tr> <tr> <td>42221500</td> <td>Accesorios y catéteres y cánulas intravenosas y arteriales</td> </tr> <tr> <td>42271700</td> <td>Sistemas y dispositivos de terapia de entrega de oxigeno</td> </tr> <tr> <td>42271800</td> <td>Productos de terapia aerosol y humedad respiratoria</td> </tr> <tr> <td>42271900</td> <td>Productos para la gestión de la vía aérea</td> </tr> <tr> <td>42272000</td> <td>Suministros de intubación</td> </tr> </tbody> </table>	COD. UNSPSC	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	42142500	Agujas de inyección y aspiración y accesorios	42143100	Equipo y suministros de obstetricia y ginecologia	42221500	Accesorios y catéteres y cánulas intravenosas y arteriales	42271700	Sistemas y dispositivos de terapia de entrega de oxigeno	42271800	Productos de terapia aerosol y humedad respiratoria	42271900	Productos para la gestión de la vía aérea	42272000	Suministros de intubación	
COD. UNSPSC	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO																										
42142500	Agujas de inyección y aspiración y accesorios																										
42143100	Equipo y suministros de obstetricia y ginecologia																										
42221500	Accesorios y catéteres y cánulas intravenosas y arteriales																										
COD. UNSPSC	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO																										
42142500	Agujas de inyección y aspiración y accesorios																										
42143100	Equipo y suministros de obstetricia y ginecologia																										
42221500	Accesorios y catéteres y cánulas intravenosas y arteriales																										
42271700	Sistemas y dispositivos de terapia de entrega de oxigeno																										
42271800	Productos de terapia aerosol y humedad respiratoria																										
42271900	Productos para la gestión de la vía aérea																										
42272000	Suministros de intubación																										

4227170 0	Sistemas y dispositivos de terapia de entrega de oxígeno	42311700	Cintas medicas adhesivas y quirúrgicas y productos relacionados para el uso de especialidades
4227180 0	Productos de terapia aerosol y humedad respiratoria	42312200	Sutura y productos relacionados
4227190 0	Productos para la gestión de la vía aérea	42312300	Productos para limpiar la herida y desbridamiento
4227200 0	Suministros de intubación	51101500	Antibióticos
4231170 0	Cintas medicas adhesivas y quirúrgicas y productos relacionados para el uso de especialidades	51102300	Medicamentos antivirales
4231220 0	Sutura y productos relacionados	51102700	Antisépticos
4231230 0	Productos para limpiar la herida y desbridamiento	51111700	Antibióticos antineoplásicos
5110150 0	Antibióticos	51121900	Medicamentos usados para insuficiencia cardiaca congestiva
5110230 0	Medicamentos antivirales	51122100	Vasodilatadores
5110270 0	Antisépticos	51131600	Anticoagulantes
5111170 0	Antibióticos antineoplásicos	51131700	Trombo líticos /inhibidores de agregación de plaquetas
5112190 0	Medicamentos usados para insuficiencia cardiaca congestiva	51141900	Tranquilizantes y fármacos ansiolíticos y anti maniacos
5112210 0	Vasodilatadores	51142000	Analgésicos y antipirético
5113160 0	Anticoagulantes	51151900	Relajantes musculo esqueléticos de acción centrada
5113170 0	Trombo líticos /inhibidores de agregación de plaquetas	51182200	Medicamentos para la inducción del parto
5114190 0	Tranquilizantes y fármacos ansiolíticos y anti maniacos	51191500	Diuréticos
5114200 0	Analgésicos y antipirético	51191600	Electrolitos
5115190 0	Relajantes musculo esqueléticos de acción centrada	51201800	Agentes inmunoestimulantes
5118220 0	Medicamentos para la inducción del parto		
5119150 0	Diuréticos		
5119160 0	Electrolitos		
5120180 0	Agentes inmunoestimulantes		

<p>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.</p>		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Copia de los contratos allegados al presente requisito (Folios 415 a 425). ✓ Copia del certificado de ejecución a satisfacción expedida por el contratante, donde se establezca el objeto del contrato, valor, plazo de ejecución y partes contractuales (Folios 412 a 414).
--	--	---

<p>Para efecto de los valores de los contratos se tendrá en cuenta el valor en SMLMV reportado en el RUP.</p> <p>La ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ 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.</p> <p>El cual se propondrá una escala de puntuación de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Proponente que presente mayor valor en el contrato que señale para la acreditación de experiencia específica OBTENDRA: 40 PUNTOS ✓ Proponente que presente el segundo mayor valor en el contrato que señale para la acreditación de experiencia específica obtendrá: 30 PUNTOS ✓ Proponente que presente el tercer mayor valor y siguientes en el contrato que señale para la acreditación de experiencia específica obtendrá: 10 PUNTOS <p>Nota: en todo caso deberá adjuntar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. <p>El proponente deberá manifestar mediante suscripción de documento, que contratos presenta como requisitos de habilitación y que contratos presenta como criterios de ponderación. De no allegarse la manifestación, la entidad en orden de foliación tomara los dos primeros contratos como experiencia de habilitación y los dos siguientes como experiencia de ponderación.</p> <p>Para el caso de proponentes plurales, cada uno de los asociados deberá contar con la experiencia requerida.</p>		
<p>CERTIFICADO COMPRA DE MEDICAMENTOS (Puntaje máximo 10 puntos)</p> <p>El proponente que presente en máximo tres (03) certificaciones de laboratorios o distribuidores o comercializadores a quién le haya comprado medicamentos donde discrimine valores, diferentes a los tenidos en cuenta</p>	<p>Folios 427 a 429.</p> <p>El oferente adjunta Certificaciones de compra de medicamentos de VITALIS de fecha 07 de julio de 2022, PFIZER de 2023, los cuales, en los últimos cinco (5) años suman un valor total de \$ 19.767.438.108.</p>	<p>10</p>

<p>para la habilitación, ejecutados dentro de los últimos cinco (5) años anteriores.</p> <p>El proponente deberá manifestar por escrito, que certificaciones de compra de medicamentos corresponderán a requisitos habilitantes y que certificados corresponderá a requisitos de ponderación. De no allegarse la manifestación, la entidad en orden de foliación tomará las respectivas certificaciones de compra de medicamentos como requisitos habilitantes y al cumplir dicho requisito, se tomará las siguientes certificaciones para ponderación.</p> <p>El cual se propondrá una escala de puntuación de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Proponente que presente mayor valor en la sumatoria de los certificados que señale para la acreditación de experiencia específica OBTENDRA: 10 PUNTOS ✓ Proponente que presente el segundo mayor valor en la sumatoria de los certificados que señale para la acreditación de experiencia específica obtendrá: 5 PUNTOS ✓ Proponente que presente el tercer mayor valor y siguientes en la sumatorio de los certificados que señale para la acreditación de experiencia específica obtendrá: 1 PUNTOS <p>Para el caso de proponentes plurales, cada uno de los asociados deberá contar con la experiencia requerida.</p>		
<p>CERTIFICADO TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS (Puntaje máximo 10 puntos):</p> <p>El proponente deberá contar con una certificación de la entidad contratada de envíos o mensajería especializada con presencia en el territorio nacional debidamente habilitada para transporte de medicamentos, que garantice el cumplimiento de estándares mínimos de calidad para el transporte seguro de los mismos, ejecutados dentro de los últimos diez (10) años.</p> <p>NOTA: La no acreditación del anterior factor otorgará 0 puntos.</p>	<p>Folios 477 a 497.</p> <p>El oferente adjunta Certificación de la empresa OPEN MARKET SOLISTICA de fecha 29 de enero de 2024, en la cual certifica las condiciones BPM de transporte y almacenamiento de medicamentos , dirigido a la empresa SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.</p>	<p>10</p>
<p>SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (Puntaje máximo 10 puntos):</p> <p>El proponente que acredite que cuenta con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo emitido por la ARL a la que se encuentra afiliada y/o otra entidad competente y que cumple con los</p>	<p>Folio 426.</p> <p>El oferente allega Certificación expedida por COLMENA SEGUROS, de fecha 01/02/2024, en la cual certifica que la empresa SUMISNITROS Y DOTACIONES DE COLOMBIA S.A, presenta un cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, en un 97,5% aceptable.</p>	<p>10</p>

<p>requisitos mínimos establecidos en la Resolución No. 0312 de 2019, con el fin de que el proponente cuenta con los requisitos mínimos para la prestación del servicio en debida forma.</p> <p>Este se calificará de acuerdo con la siguiente escala de puntuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Porcentaje de avance mayor al 95% 10 PUNTOS ✓ Porcentaje de avance mayor al 80% 5 PUNTOS ✓ Porcentaje de avance menor o igual al 80% 0 PUNTOS <p>NOTA: La no acreditación del anterior factor otorgará 0 puntos.</p>		
<p>PROPUESTA ECONÓMICA (Puntaje máximo 30 puntos): La evaluación se realizará de manera individual, es decir ítem a ítem. El precio de venta dará una puntuación de 30 puntos a la propuesta más económica, a los proponentes cuyo precio de venta será superior al menor precio ofertado se le asignaran los puntos a partir de la siguiente formula:</p> <p>Puntos Asignado: $\frac{\text{PRECIO ITEM MENOR VALOR}}{\text{MAXIMOS PUNTOS ASIGNADOS}} \times \text{PRECIO DEL ITEM ESTUDIADO}$</p> <p>En caso de que dos o más propuestas obtengan la misma calificación al final de todas las evaluaciones, para el desempate, los proponentes deberán ofrecer un descuento financiero a treinta (30) días calendario una vez radicada y aceptada la factura con sus correspondientes anexos, el porcentaje de mayor descuento será el ganador, este deberá venir inicialmente junto con la propuesta, de no encontrarse el documento que certifique este descuento, se entenderá que el proponente no lo ofrece. De persistir el empate se realizará un sorteo en donde se establecerá el proponente al cual se le adjudicará el mayor puntaje.</p> <p>NOTA: Para realizar la evaluación económica, el Hospital adjuntara en la publicación de la presente convocatoria el ANEXO 1 (ITEMS A CONTRATAR), el cual los proponentes deben diligencias sin alterar la estructura de este archivo y adjuntarlo en CD o USB, en versión OFFICE EXCEL 2010, por lo que se solicita a todos los proponentes diligencias este archivo de Excel en este mismo formato.</p> <p>Se debe entregar la propuesta económica en dos formatos, un primer escaneado y firmado, y un segundo en archivo Excel. El ANEXO 1, no podrá ser modificado por los proponentes.</p>		30

VERIFICACION ECONOMICA

ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	PRESENTACION	DESCRIPCION DE PRODUCTOS PROPUESTOS	PRECIO TECHO DE REFERENCIA	COTIZACION SYD	
				PRECIO UNIDAD	PRECIO UNIDAD	CALIFICACION
1	ABACAVIR 300 MG TABLETA	UNIDAD	ABACAVIR 300 MG TABLETA	\$ 1.191	\$ 1.191	CUMPE
2	ABACAVIR LAMIVUDINA 600 MG/300MG TABLETAS	UNIDAD	LAMIVUDINA+ABACAVIR 300/600MG TABLETA	\$ 2.679	\$ 2.679	CUMPE
3	ABACAVIR SOLUCION ORAL 20 MG	UNIDAD	ABACAVIR SOLUCION 20 MG/ML FCO X 240ML	\$ 96.212	\$ 96.212	CUMPE
4	ACETAMINOFEN + TIZANIDINA 350 MG / 2MG TABLETA	UNIDAD	ACETAMINOFEN+TIZANIDINA 350/2 MG TABLETA	\$ 1.045	\$ 1.045	CUMPE
5	ACETAMINOFEN 100MG/5ML GOTAS ORALES	UNIDAD	ACETAMINOFEN 100 MG GOTA X 30 ML	\$ 2.685	\$ 2.685	CUMPE
6	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE FRASCO X 60 ML	UNIDAD	ACETAMINOFEN 150 MG JARABE X 60 ML	\$ 4.304	\$ 4.304	CUMPE
7	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	UNIDAD	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	\$ 84	\$ 84	CUMPE
8	ACETATO DE ALUMINIO 0.059% PH 4.5 LOCION FRASCO X 120ML	UNIDAD	ACETATO DE ALUMINIO PH 4.5 LOCION X 120ML LOCION TOPICA	\$ 7.011	\$ 7.011	CUMPE
9	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA /ESTRADIOL AMPOLLA 0,5 MG	UNIDAD	MEDROXIPROGEST+ESTRADIOL (CYCLOFEM) 0.5MG AMPOLLA	\$ 8.234	\$ 8.234	CUMPE
10	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA	UNIDAD	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	\$ 828	\$ 828	CUMPE
11	ACETILCISTEINA 300MG/3ML AMPOLLA X 3 ML	UNIDAD	ACETILCISTEINA SOLUCION INYENTABLE 300 MG / 3ML	\$ 6.623	\$ 6.623	CUMPE
12	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	UNIDAD	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	\$ 247	\$ 247	CUMPE
13	ACICLOVIR 250 MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD	ACICLOVIR 250 MG AMP X 10 ML	\$ 20.406	\$ 20.406	CUMPE
14	ACICLOVIR SUSPENSION FRASCO	UNIDAD	ACICLOVIR 200 MG SUSPENSION 90ML	\$ 10.167	\$ 10.167	CUMPE
16	ACICLOVIR UNGÜENTO TOPICO	UNIDAD	ACICLOVIR 5% UNG TOPICO X 15 GR	\$ 5.525	\$ 5.525	CUMPE
17	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLETA	UNIDAD	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA	\$ 50	\$ 50	CUMPE
18	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA	UNIDAD	VITAMINA C 500MG TABLETA	\$ 179	\$ 179	CUMPE
19	ACIDO ASCORBICO SOLUCION ORAL 30ML GOTAS	UNIDAD	VITAMINA C 100 MG GOTAS FRASCO X 30 ML	\$ 4.475	\$ 4.475	CUMPE
20	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	UNIDAD	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	\$ 34	\$ 34	CUMPE
21	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA	UNIDAD	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA	\$ 134	\$ 134	CUMPE
22	ACIDO FOLICO 7,5 MG SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	UNIDAD	ACIDO FOLICO 7.5 MG	\$ 200.480	\$ 200.480	CUMPE
23	ACIDO FOLINICO 15MG TABLETA	UNIDAD	MAGISTRAL ACIDO FOLINICO 15MG CAP	\$ 9.822	\$ 9.822	CUMPE
25	ACIDO FOLINICO 10 MG SUSPENSION x100	UNIDAD	ACIDO FOLINICO 10 MG SUSPENSION x100	\$ 194.774	\$ 194.774	CUMPE
26	ACIDO FOLINICO 10 MG SUSPENSION x120	UNIDAD	ACIDO FOLINICO 10 MG SUSPENSION x120	\$ 194.774	\$ 194.774	CUMPE
27	ACIDO FOLINICO 10 MG SUSPENSION x 15	UNIDAD	ACIDO FOLINICO 10 MG SUSPENSION x 15	\$ 194.774	\$ 194.774	CUMPE
28	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA 15G	UNIDAD	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA X 15 GR	\$ 8.314	\$ 8.314	CUMPE
29	ACIDO POLIACRILICO 0.2%/10 GR GEL OFTALMICO ESTERIL	UNIDAD	ACIDO POLIACRILICO GEL OFTALMICO 10 GR	\$ 33.752	\$ 33.752	CUMPE
30	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	UNIDAD	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA FIBRINEXAM	\$ 1.880	\$ 1.880	CUMPE
31	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	ACIDO TRANEXANICO (TRANEXAM) 500 MG AMPOLLA	\$ 11.062	\$ 11.062	CUMPE
32	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETA	UNIDAD	URSACOL 300MG TABLETA	\$ 2.110	\$ 2.110	CUMPE
33	ACIDO VALPROICO 500/5 AMPOLLA	UNIDAD	ACIDO VALPROICO 100MG/5ML AMPOLLA	\$ 16.468	\$ 16.468	CUMPE
34	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA (REGULADO)	UNIDAD	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	\$ 290	\$ 290	CUMPE
35	ACIDO VALPROICO 5G/100ML FRASCO X 120ML	UNIDAD	ACIDO VALPROICO 250 MG SUSP X 120 ML	\$ 7.876	\$ 7.876	CUMPE
36	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG AMPOLLA	UNIDAD	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML AMP	\$ 89.500	\$ 89.500	CUMPE
37	ACIDO VALPROICO 500 MG CAPSULA (REGULADO)	UNIDAD	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	\$ 290	\$ 290	CUMPE
38	ADENOSINA 6MG/ 2ML AMPOLLA	UNIDAD	ADENOSINA 6 MG X 2 ML AMPOLLA	\$ 25.275	\$ 25.275	CUMPE
39	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP BOLSA X 500 ML	UNIDAD	AGUA DESTILADA 500 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.947	\$ 2.947	CUMPE
40	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000ML ARB7925	UNIDAD	AGUA ESTERIL IRRIGACION 3000ML SOLUCION PARENTERAL	\$ 26.528	\$ 26.528	CUMPE
41	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 500ML ARB7925	UNIDAD	AGUA DESTILADA 500 ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 4.475	\$ 4.475	CUMPE
42	ALBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION FRASCO X20ML	UNIDAD	ALBENDAZOL 100 MG/ 5 ML SUSPENSION FCO X 20ML	\$ 1.797	\$ 1.797	CUMPE
43	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	UNIDAD	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	\$ 289	\$ 289	CUMPE
44	ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION FRASCO X 20 ML	UNIDAD	ALBENDAZOL 400 MG SUSPENSION ORAL SOBRE X 20ML	\$ 1.325	\$ 1.325	CUMPE
45	ALBUMINA HUMANA 20%. USP SOLU 50ML	UNIDAD	ALBUMINA HUMANA 20% X 50 ML	\$ 137.507	\$ 137.507	CUMPE
46	ALENDRONATO TABLETA 70 MG	UNIDAD	ALENDRONATO 70 MG TABLETA	\$ 448	\$ 448	CUMPE
47	ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA	UNIDAD	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	\$ 1.825	\$ 1.825	CUMPE
49	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES A BASE DE PROTEINA AISALDA DE SUERO CON L-PARA NIÑOS MAYORES DE 3AÑOS Y ADULTOS EN DESNUTRICION, ANOREXIA, CANCER, SIDA CON DIFICIL CICATRIZACION FRASCO	UNIDAD	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES A BASE DE PROTEINA AISALDA DE SUERO CON L-PARA NIÑOS MAYORES DE 3AÑOS Y ADULTOS EN DESNUTRICION, ANOREXIA, CANCER, SIDA CON DIFICIL CICATRIZACION FRASCO	\$ 51.124	\$ 51.124	CUMPE
51	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES FORMULA POLIMERICA, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINA, FIBRA EN POLVO.	UNIDAD	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES FORMULA POLIMERICA, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINA, FIBRA EN POLVO.	\$ 69.646	\$ 69.646	CUMPE

52	Alimento para propósitos médicos especiales. Fórmula polimérica, en polvo, normo calórica, lactea, con carbohidratos, grasas, proteínas, fibra dietaria (GOS+FOS), vitaminas, minerales, oligoelementos, nucleótidos y ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga (DHA, EPA y AA). Infatirini x400 gramos	UNIDAD	Alimento para propósitos médicos especiales. Fórmula polimérica, en polvo, normo calórica, lactea, con carbohidratos, grasas, proteínas, fibra dietaria (GOS+FOS), vitaminas, minerales, oligoelementos, nucleótidos y ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga (DHA, EPA y AA). Infatirini x400 gramos	\$	153.579	\$ 153.579	CUMPE
56	ALIMENTO TERAPEUTICO F-75	UNIDAD	F-75 FORMULA LACTEA POLVO POTE 400G	\$	97.555	\$ 97.555	CUMPE
57	ALOPURINOL 100MG TABLETA	UNIDAD	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	\$	143	\$ 143	CUMPE
58	ALOPURINOL 300MG TABLETA	UNIDAD	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	\$	514	\$ 514	CUMPE
59	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA	UNIDAD	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	\$	2.121	\$ 2.121	CUMPE
60	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA	UNIDAD	ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA	\$	93	\$ 93	CUMPE
61	ALPROSTADIL 0.5MG/M AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD	ALPROSTADIL AMP 500 MG SOLUCION INYECTABLE	\$	214.023	\$ 214.023	CUMPE
62	ALPROSTADIL 20MCG/ML AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD	ALPROSTADIL 20MCG/ML AMPOLLA	\$	214.800	\$ 214.800	CUMPE
63	ALTEPLASE 50 MG AMPOLLA	UNIDAD	ALTEPLASE 50 MG AMPOLLA	\$	1.691.123	\$ 1.691.123	CUMPE
64	AMANTADINA 100MG CAPSULA	UNIDAD	AMANTADINA 100 MG CAP	\$	1.522	\$ 1.522	CUMPE
65	AMFOTERICINA B 50MG AMPOLLA	UNIDAD	AMFOTERICINA B 50MG AMPOLLA	\$	39.152	\$ 39.152	CUMPE
66	AMIKACINA 100MG/2 ML AMPOLLA	UNIDAD	AMIKACINA 100 MG AMPOLLA [2ML]	\$	2.685	\$ 2.685	CUMPE
67	AMIKACINA 50MG/ML X 2ML AMPOLLA	UNIDAD	AMIKACINA 500 MG AMPOLLA	\$	2.864	\$ 2.864	CUMPE
68	AMIKACINA SULFATO 500MG AMPOLLA	UNIDAD	AMIKACINA 500 MG AMPOLLA	\$	2.864	\$ 2.864	CUMPE
69	AMINOACIDOS ESENCIALES PARA PACIENTES CON PROBLEMAS RENALES X220 ML	UNIDAD	FRESUBIN 2KCAL FRUTOS DEL BOSQUE X 200ML	\$	15.215	\$ 15.215	CUMPE
70	AMINOACIDOS ESENCIALES PARA PACIENTES CON PROBLEMAS HEPATICOS X220 ML	UNIDAD	FRESUBIN HEPA DRINK CAPPUCCINO	\$	27.650	\$ 27.650	CUMPE
71	AMINOACIDOS ESEN. CCON O SIN ELECTROLITOS ORALES PARA NIÑOS 237ML	UNIDAD	PEDIASURE LIQUIDO VAINILLA 237 ML	\$	11.981	\$ 11.981	CUMPE
72	AMINOACIDOS ESENCIALES CLINICAL FRASCO X 237 ML	UNIDAD	ENSURE CLINICAL LIQUIDO FRASCO X 220ML	\$	18.793	\$ 18.793	CUMPE
73	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% FRASCO 250ML	UNIDAD	AMINOACIDOS 10% X 250 ML	\$	111.384	\$ 111.384	CUMPE
74	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% (A1 10%) X 1000ML	UNIDAD	AMINOACIDOS 10% X 1000ML	\$	109.595	\$ 109.595	CUMPE
75	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% (AM) 500ML	UNIDAD	AMINOACIDOS 10% S/E X 500 ML	\$	70.019	\$ 70.019	CUMPE
76	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% 100 ML	UNIDAD	AMINOACIDOS 10% X 100 ML	\$	142.274	\$ 142.274	CUMPE
77	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES 237ML BP	UNIDAD	NEPRO BP X 237 ML BAJO EN PROTEINA	\$	23.814	\$ 23.814	CUMPE
78	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES AP X LIQ 237ML	UNIDAD	NEPRO AP X 237 ML ALTO EN PROTEINA	\$	14.069	\$ 14.069	CUMPE
79	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES PARA DIABETICOS X 237 ML	UNIDAD	GLUCERNA LIQUIDA FRASCOX 8OZ 237ML	\$	13.979	\$ 13.979	CUMPE
80	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES (VITAL) 1.5KCAL 220ML	UNIDAD	VITAL 1.5 KCAL FCO X 220 ML	\$	21.700	\$ 21.700	CUMPE
81	AMINOACIDOS ESENCIALES PARA PACIENTES CON PROBLEMAS PULMONARES X220 ML	UNIDAD	PULMOCARE LATA X 8 ONZAS 237 ML	\$	21.043	\$ 21.043	CUMPE
82	AMINOFILINA 240/10ML AMPOLLA	UNIDAD	AMINOFILINA 240 MG AMPOLLA X 10 ML	\$	3.036	\$ 3.036	CUMPE
83	AMIODARONA 200MG TABLETA	UNIDAD	AMIODARONA 200 MG TABLETA	\$	671	\$ 671	CUMPE
84	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML AMPOLLA	UNIDAD	AMIODARONA 150MG X 3ML AMPOLLA	\$	6.265	\$ 6.265	CUMPE
85	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	UNIDAD	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	\$	52	\$ 52	CUMPE
86	AMLODIPINO 10MG TABLETA	UNIDAD	AMLODIPINO 10 MG TABLETA	\$	82	\$ 82	CUMPE
87	AMLODIPINO 5MG TABLETA	UNIDAD	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	\$	34	\$ 34	CUMPE
88	AMOXICILINA +ACIDO CLAVULANICO 250/62,5 MG SUSPENSION ORAL	UNIDAD	AMOXICILINA +ACIDO CLAVULANICO (AMOXICLIN DUO) 250MG +62.5 MG /5 ML FCO 90 ML	\$	45.734	\$ 45.734	CUMPE
91	AMOXICILINA +ACIDO CLAVULANICO 875/125 MG TABLETAS	UNIDAD	AMOXACILINA+ACIDO CLAVULANICO 875/125MG TABLETA	\$	1.482	\$ 1.482	CUMPE
92	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 100ML	UNIDAD	AMOXICILINA 250 MG SUSP X 100 ML	\$	5.907	\$ 5.907	CUMPE
93	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	UNIDAD	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	\$	358	\$ 358	CUMPE
94	AMPICILINA 1GR AMPOLLA	UNIDAD	AMPICILINA 1 GR AMPOLLA	\$	1.879	\$ 1.879	CUMPE
95	AMPICILINA 250 GM SUSPENSION	UNIDAD	AMPICILINA 250 MG SUSPENSION FRASCO X 60	\$	3.977	\$ 3.977	CUMPE
96	AMPICILINA 500MG CAPSULA	UNIDAD	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	\$	371	\$ 371	CUMPE
97	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5gr AMPOLLA	UNIDAD	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR AMPOLLA	\$	2.922	\$ 2.922	CUMPE
98	ACIDO HIPOCLOROSO ANASEPT GEL 86 GRAMOS CON TAPA DISPENSADORA	UNIDAD	ANASEPT GEL DE 3OZ 86G TUBO CON TAPA DISPENSADORA 5003G	\$	641.707	\$ 641.707	CUMPE
99	ACIDO HIPOCLOROSO ANASEPT SOLUCION 237 GRAMOS	UNIDAD	ANASEPT SOLUCION SPRAY 8OZ (237 ML)	\$	422.638	\$ 422.638	CUMPE
100	APIXABAN 2,5MG (ELIQUIS) TABLETA	UNIDAD	APIXABAN 2.5 MG TABLETA	\$	3.876	\$ 3.876	CUMPE
101	APIXABAN 5MG (ELIQUIS) TABLETA	UNIDAD	APIXABAN (ELIQUIS) 5 MG TABLETA	\$	3.876	\$ 3.876	CUMPE
102	ASCORBICO ACIDO 1000/5 ml AMPOLLA	UNIDAD	VITAMINA C AMPOLLA 500 MG	\$	8.929	\$ 8.929	CUMPE
103	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA (REGULADO)	UNIDAD	ATAZANAVIR 300 MG CAPSULA FCO X 30	\$	3.572	\$ 3.572	CUMPE
104	ATORVASTATINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	ATORVASTATINA 10 MG TABLETA	\$	113	\$ 113	CUMPE
105	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	UNIDAD	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	\$	81	\$ 81	CUMPE
106	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	UNIDAD	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	\$	134	\$ 134	CUMPE
107	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	ATROPINA SULFATO 1 MG AMPOLLA	\$	771	\$ 771	CUMPE
108	AZATIOPRINA 50MG TABLETAS	UNIDAD	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	\$	895	\$ 895	CUMPE
109	AZITROMICINA 200MG POLVO PARA SUSPENSION X15ML	UNIDAD	AZITROMICINA 200 MG SUSP X 15 ML	\$	12.503	\$ 12.503	CUMPE

110	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	UNIDAD	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	\$ 1.888	\$ 1.888	CUMPE
111	AZTREONAM 1GR AMPOLLA	UNIDAD	AZTREONAM 1 GR AMPOLLA	\$ 33.294	\$ 33.294	CUMPE
112	AZUL DE METILENO AMPOLLAS CLORURO DE METILTIONINIO 50 MG/10 ML	UNIDAD	AZUL DE METILENO 10 MG/ML AMPOLLA	\$ 39.451	\$ 39.451	CUMPE
113	BACILLUS CLAUSII 2000M/5ML SUSP. ORAL enter	UNIDAD	ENTEROGERMINA 2000 M/5 ML SUSPENSION ORAL AMPOLLA	\$ 13.047	\$ 13.047	CUMPE
114	BACLOFENO 10 MG TABLETA	UNIDAD	BACLOFENO 10 MG TABLETA	\$ 326	\$ 326	CUMPE
115	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR	UNIDAD	BECLOMETASONA 250MCG IN X 200 DOSIS	\$ 11.098	\$ 11.098	CUMPE
116	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL	UNIDAD	BECLOMETASONA 50MCG.INH.BUCAL X 200DOSIS	\$ 8.771	\$ 8.771	CUMPE
117	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL	UNIDAD	BECLOMETASONA 50MCG.INH.BUCAL X 200DOSIS	\$ 13.067	\$ 13.067	CUMPE
118	BETA METILDIGOXINA 0,2MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD	BETA METIL DIGOXINA 0.02% X 2 ML AMPOLLA	\$ 7.160	\$ 7.160	CUMPE
119	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16MG TABLETA	UNIDAD	BETAHISTINA 16MG TABLETA	\$ 322	\$ 322	CUMPE
120	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8MG TABLETA	UNIDAD	BETAHISTINA 8MG TABLETA	\$ 333	\$ 333	CUMPE
121	BETAMETASONA 0.1% CREMA 20G	UNIDAD	BETAMETASONA 0.1 % CREMA TUBO 20 GR	\$ 4.107	\$ 4.107	CUMPE
122	BETAMETASONA 4MG/ML AMPOLLA	UNIDAD	BETAMETASONA 4 MG AMPOLLA	\$ 716	\$ 716	CUMPE
123	BETAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD	BETAMETASONA 8 MG AMPOLLA	\$ 982	\$ 982	CUMPE
124	BETAMETASONA ACETATO FOSFATO 3+3 AMPOLLA	UNIDAD	BETAMETASONA (INFLACOR RETARD) 3+3 MG AMPOLLA	\$ 17.542	\$ 17.542	CUMPE
125	BETAMETILDIGOXINA SOLUCION inyectable	UNIDAD	BETA METIL DIGOXINA 0.02% X 2 ML AMPOLLA	\$ 7.160	\$ 7.160	CUMPE
126	BETAMETILDIGOXINA SOLUCION ORAL 10ML	UNIDAD	BETA METIL DIGOXINA 0.6 MG 10ML GOTA	\$ 35.716	\$ 35.716	CUMPE
127	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML AMPOLLA	UNIDAD	BICARBONATO DE SODIO 0,84GR 10 ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	\$ 2.563	\$ 2.563	CUMPE
128	BIPERIDENO 2MG TABLETA	UNIDAD	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	\$ 285	\$ 285	CUMPE
129	BISACODILO 5MG TABLETA	UNIDAD	BISACODILO 5 MG TABLETA	\$ 134	\$ 134	CUMPE
130	BISOPROLOL 2.5 MG TABLETA	UNIDAD	BISOPROLOL 2.5 MG TABLETA	\$ 307	\$ 307	CUMPE
131	BISOPROLOL 5 MG TABLETA	UNIDAD	BISOPROLOL 5MG TABLETA	\$ 649	\$ 649	CUMPE
132	BOLSA DE ENEMA SULFATO DE BARIO CITRATADO 96% 397 Gr POLVO	UNIDAD	BOLSA DE ENEMA SULFATO DE BARIO CITRATADO 96% 397 Gr POLVO	\$ 168.937	\$ 168.937	CUMPE
133	BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD	BRIMONIDINA 2% SOL OFT X 5ML	\$ 21.541	\$ 21.541	CUMPE
134	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA	UNIDAD	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TABLETA	\$ 1.161	\$ 1.161	CUMPE
135	BROMURO DE IPATROPIO 0,025%X15ML SOLUCION	UNIDAD	ATROVENT 0.025% SOLUC.INHALADORA FCOX20ML	\$ 22.602	\$ 22.602	CUMPE
136	BROMURO DE IPATROPIO 25MG/100ML SOLUCION PARA INHALAR X 20ML	UNIDAD	BROMURO DE IPATROPIO 25MG/100ML SOLUCION PARA INHALAR X 20ML	\$ 22.602	\$ 22.602	CUMPE
137	BROMURO DE IPATROPIO INHALADOR 20 MCG/DOSIS (200 DOSIS EN 10 ML)	UNIDAD	BROMURO DE IPATROPIO 20MCG INHALADOR	\$ 10.919	\$ 10.919	CUMPE
138	BROMURO DE VECURONIO 10MG POLVO LIOF. AMPOLLA	UNIDAD	VECURONIO DE BROMURO 10MG/2.5ML AMPOLLA	\$ 15.215	\$ 15.215	CUMPE
139	BROMURO DE VECURONIO 4MG/ POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	VECURONIO DE BROMURO (NODESCRON) 4MG/1ML AMPOLLA	\$ 9.643	\$ 9.643	CUMPE
140	BUDESONIDA INHALADOR PEDIATRICO	UNIDAD	BUDESONIDA 200 MCG SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	\$ 57.280	\$ 57.280	CUMPE
142	BUDESONIDA 200MCG CON VALVULA DOSIFICADORA INHALADOR	UNIDAD	BUDESONIDA 200MCG CON VALVULA DOSIFICADORA INHALADOR	\$ 71.600	\$ 71.600	CUMPE
143	BUDESONIDA SLN INHALADORA	UNIDAD	BUDESONIDA 1MG/2ML VIAL PARA INHALAR	\$ 8.950	\$ 8.950	CUMPE
144	BUPIROP 0.5% SIMPLE 10 ml	UNIDAD	BUPIVACAINA (BUPIROP SIMPLE 0.5%) S/E X 10 ML AMPOLLA	\$ 6.877	\$ 6.877	CUMPE
145	BUPIVACAINA 0.75 % SIMPLE X10ML SOLUCION	UNIDAD	LEVOBUPIVACAINA (BUPINEST SIMPLE 0.75%) 10 ML AMPOLLA	\$ 14.765	\$ 14.765	CUMPE
146	BUPIVACAINA 0.75% PESADO X 4ML	UNIDAD	BUPIVACAINA + GLUCOSA (BUPINEST PESADO 0.75%) AMPOLLA X 4 ML	\$ 28.722	\$ 28.722	CUMPE
147	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0.5% PESADO 20MG/4ML AMPOLLA	UNIDAD	BUPIROP PESADO 0.5% AMP.x4ML(BUPIVAC+DEXTROSA	\$ 7.888	\$ 7.888	CUMPE
148	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE 0.5% 5MG/20ML	UNIDAD	BUPIVACAINA (BUPIROP 0.5%) S/E X 20 ML AMPOLLA FRASCO	\$ 53.601	\$ 53.601	CUMPE
150	BUVACAINA EPINEFRINA 50MG/50MG 10ML	UNIDAD	BUPIVACAINA + EPINEFRINA (BUPIROP) 0.5% C/E X 20 ML AMPOLLA	\$ 54.613	\$ 54.613	CUMPE
151	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETA	UNIDAD	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETA	\$ 3.970	\$ 3.970	CUMPE
152	CALCITRIOL 0,5 MG CAPSULAS	UNIDAD	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	\$ 260	\$ 260	CUMPE
153	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA BLANDA	UNIDAD	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	\$ 224	\$ 224	CUMPE
154	CANDERSARTAN 16 MG TABLETA	UNIDAD	CANDESARTAN 16 MG TABLETA	\$ 627	\$ 627	CUMPE
155	CANDESARTAN 32 MG TABLETA	UNIDAD	CANDESARTAN 32 MG TABLETA	\$ 2.078	\$ 2.078	CUMPE
156	CANDESARTAN 8 MG TABLETA	UNIDAD	CANDESARTAN 8 MG TABLETA	\$ 381	\$ 381	CUMPE
157	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	UNIDAD	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	\$ 98	\$ 98	CUMPE
158	CAPTOPRIL 50MG TABLETA	UNIDAD	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	\$ 107	\$ 107	CUMPE
159	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML	UNIDAD	CARBAMAZEPINA 2% SUSPEN. FRASCO X 120 ML	\$ 8.289	\$ 8.289	CUMPE
160	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETAS (REGULADO)	UNIDAD	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	\$ 134	\$ 134	CUMPE
161	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG TABLETA	UNIDAD	CARBIDOPA-LEVODOPA 25/250MG TABLETA	\$ 455	\$ 455	CUMPE
162	CARBON ACTIVADO SLN ORAL	UNIDAD	CARBON ACTIVADO LIQUIDO 250MLX50GRS TOXI	\$ 155.365	\$ 155.365	CUMPE
163	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA	UNIDAD	CARBONATO DE CALCIO 600 MG TABLETA	\$ 134	\$ 134	CUMPE
164	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA	UNIDAD	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA	\$ 985	\$ 985	CUMPE
165	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 mg/10ml EQUIVALENTE HIERRO	UNIDAD	FERINJECT 500MG/10ML AMP CARBOXIMALTOSA	\$ 413.760	\$ 413.760	CUMPE
166	CARBOXIMETILCELULOSA 5 MG GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% GOTAS OFTALMICA 10	\$ 50.002	\$ 50.002	CUMPE
167	CAREVDIOL 25 MG TABLETA	UNIDAD	CARVEDIOL 25 MG TABLETA	\$ 170	\$ 170	CUMPE

168	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	\$	111	\$ 111	CUMPE
169	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	UNIDAD	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	\$	91	\$ 91	CUMPE
170	CASPOFUNGINA 70 MG AMPOLLA	UNIDAD	CASPOFUNGINA 70 MG CAXOFU POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	\$	460.030	\$ 460.030	CUMPE
171	CASPOFUNGINA ACETATO 50MG POLVO LIOFILIZADO	UNIDAD	CASPOFUNGINA 50MG AMPOLLA	\$	334.730	\$ 334.730	CUMPE
172	CEFALEXINA 250MG POLVO PARA SUSPENSION FRASCO X 60ML	UNIDAD	CEFALEXINA 250 MG SUSPEN. FRASCO X 60 ML	\$	7.935	\$ 7.935	CUMPE
173	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS	UNIDAD	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	\$	609	\$ 609	CUMPE
174	CEFALOTINA 1G AMPOLLA	UNIDAD	CEFALOTINA 1 GR POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR A SOLUCION	\$	3.186	\$ 3.186	CUMPE
175	CEFATOXIME 1 GRAMO AMPOLLA	UNIDAD	CEFOTAXIMA 1 GR AMPOLLA	\$	8.950	\$ 8.950	CUMPE
176	CEFAZOLINA 1GR VIAL	UNIDAD	CEFAZOLINA 1GR AMPOLLA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	\$	3.490	\$ 3.490	CUMPE
177	CEFEPIME 1G POLVO PARA RECONSTRUIR	UNIDAD	CEFEPIMA CLORHIDRATO 1 GR SOLUCION INYECTABLE	\$	5.012	\$ 5.012	CUMPE
178	CEFRADINA 1G POLVO PARA RECONSTRUIR	UNIDAD	CEFRADINA 1 GR AMPOLLA	\$	6.265	\$ 6.265	CUMPE
179	CEFRADINA 500MG TABLETA	UNIDAD	CEFRADINA 500 MG TABLETA	\$	698	\$ 698	CUMPE
180	CEFTAZIDIME 1G POLVO PARA RECONSTRUIR	UNIDAD	CEFTAZIDIMA 1 GR AMPOLLA	\$	11.921	\$ 11.921	CUMPE
181	CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR	UNIDAD	CEFTRIAXONA 1 GR AMPOLLA	\$	2.692	\$ 2.692	CUMPE
182	CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION 70ML (REGULADO)	UNIDAD	CEFUROXIMA (ZINNAT) 250 MG SUSP 70 ML	\$	80.255	\$ 80.255	CUMPE
183	CEFUROXIMA 500MG/1U TABLETA RECUBIERTAS (REGULADO)	UNIDAD	CEFUROXIMA 500 MG (ZINNAT) TABLETA	\$	3.840	\$ 3.840	CUMPE
184	CEFUROXIMA 750MG VIAL (REGULADO)	UNIDAD	CEFUROXIMA 750 MG AMPOLLA	\$	7.074	\$ 7.074	CUMPE
185	CETIRIZINA 10MG TABLETA	UNIDAD	CETIRIZINA 10 MG TABLETA	\$	75	\$ 75	CUMPE
186	CICLOFOSFAMIDA 1G POLVO PARA INYECCION	UNIDAD	CICLOFOSFAMIDA (ENDOXAN) 1 GR VIAL	\$	92.718	\$ 92.718	CUMPE
187	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA INYECCION	UNIDAD	CICLOFOSFAMIDA 500 MG VIAL	\$	68.941	\$ 68.941	CUMPE
188	CIPROFIBRATO 100 MG TABLETA	UNIDAD	CIPROFIBRATO 100 MG TABLETA	\$	465	\$ 465	CUMPE
189	CIPROFLOXACINA 3MG+DEXAMETASONA 1MG GOTAS OTICAS	UNIDAD	CIPROFLOXACINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% (SOPHIXIN DX OFTENOX) FCO X 5 ML SOL OFT	\$	56.610	\$ 56.610	CUMPE
191	CIPROFLOXACINO GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD	CIPROFLOXACINA (CIFLOBLAS) 0.3% SOL. OFT. X 5 ML	\$	9.440	\$ 9.440	CUMPE
192	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML AMPOLLA	UNIDAD	CIPROFLOXACINA 100 MG AMPOLLA	\$	1.880	\$ 1.880	CUMPE
193	CIPROFLOXACINO 200MG/10ML AMPOLLA	UNIDAD	CIPROFLOXACINA 200 MG AMPOLLA	\$	6.623	\$ 6.623	CUMPE
194	CIPROFLOXACINO 500MG RECUBIERTAS	UNIDAD	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	\$	385	\$ 385	CUMPE
195	CISATRACURIO 10MG SOLUCION INYECTABLE X 5ML (REGULADO)	UNIDAD	CISATRACURIO 10MG X 5ML AMPOLLA	\$	11.822	\$ 11.822	CUMPE
196	CITRATO DE CAFEINA 20MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD	CAFEINA CITRATO 20MG/1ML CAFEIN	\$	17.005	\$ 17.005	CUMPE
197	CLARITROMICINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 50ML	UNIDAD	CLARITROMICINA 250 MG SUSP X 50 ML	\$	20.406	\$ 20.406	CUMPE
198	CLARITROMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO	UNIDAD	CLARITROMICINA 500MG I V	\$	22.375	\$ 22.375	CUMPE
199	CLARITROMICINA 500MG TABLETA	UNIDAD	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	\$	2.091	\$ 2.091	CUMPE
200	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA	UNIDAD	CLINDAMICINA 300 MG TABLETA	\$	839	\$ 839	CUMPE
201	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	CLINDAMICINA 600 MG AMPOLLA	\$	3.043	\$ 3.043	CUMPE
202	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	UNIDAD	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	\$	111	\$ 111	CUMPE
203	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL - GOTAS	UNIDAD	CLONAZEPAM GOTTA 2.5 MG X 30 ML	\$	6.623	\$ 6.623	CUMPE
204	CLONAZEPAM 2MG TABLETA	UNIDAD	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	\$	97	\$ 97	CUMPE
205	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150MG TABLETA	UNIDAD	CLONIDINA X 0.150MG TABLETA	\$	50	\$ 50	CUMPE
206	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	\$	172	\$ 172	CUMPE
207	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA	UNIDAD	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA	\$	45	\$ 45	CUMPE
208	CLORFENIRAMINA JARABE	UNIDAD	CLORFENIRAMINA 2 MG SUSP. FRASCO X 120ML	\$	4.296	\$ 4.296	CUMPE
209	CLORHIDRATO DE PROPRACAINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X15ML ALCAIN.	UNIDAD	ALCAINE 0.5% GOTAS SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	\$	102.030	\$ 102.030	CUMPE
210	CLOROQUINA 250MG TABLETA	UNIDAD	CLOROQUINA 250 MG TABLETA	\$	222	\$ 222	CUMPE
211	CLORTALIDONA 12.5 MG TABLETA	UNIDAD	CLORTALIDONA 12.5MG TABLETA	\$	2.359	\$ 2.359	CUMPE
212	CLORTALIDONA 25 MG TABLETA	UNIDAD	CLORTALIDONA 25MG TABLETA	\$	2.692	\$ 2.692	CUMPE
213	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML AMPOLLA 10ML	UNIDAD	CLORURO DE POTASIO 10 ML AMPOLLA [10ML] SOLUCION INYECTABLE	\$	720	\$ 720	CUMPE
215	CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 500ML	\$	3.702	\$ 3.702	CUMPE
216	CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML SOLUCION	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 1000ML	\$	4.869	\$ 4.869	CUMPE
217	CLORURO DE SODIO 0.9% 100ML	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 0.9% 100 ML	\$	2.393	\$ 2.393	CUMPE
218	CLORURO DE SODIO 0.9% 250ML	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 250ML	\$	2.835	\$ 2.835	CUMPE
219	CLORURO DE SODIO 0.9% 25ML	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 25 ML	\$	2.843	\$ 2.843	CUMPE
220	CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 500ML	\$	2.971	\$ 2.971	CUMPE
221	CLORURO DE SODIO 0.9% 50ML	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA 50ML	\$	3.575	\$ 3.575	CUMPE
222	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML AMPOLLA 10ML	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 2MEQ/10ML AMPOLLA [10ML] SOLUCION INYECTABLE	\$	1.163	\$ 1.163	CUMPE
223	CLORURO DE SODIO AL 0,9 % CON ADAPTADOR MINIBAG	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLS 100ML MINIBAG	\$	9.623	\$ 9.623	CUMPE
224	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA 40G	UNIDAD	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40 GR	\$	5.191	\$ 5.191	CUMPE
225	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA VAGINAL 40G	UNIDAD	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO X 40GR	\$	6.981	\$ 6.981	CUMPE
226	CLOTRIMAZOL SLN TOPICA	UNIDAD	CLOTRIMAZOL 1% SOLUC. TOPICA FRCO. X 30ML	\$	2.953	\$ 2.953	CUMPE
227	CLOZAPINA 100MG TABLETA	UNIDAD	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	\$	224	\$ 224	CUMPE
228	CLOZAPINA 25MG TABLETA	UNIDAD	CLOZAPINA 25 MG TABLETA	\$	152	\$ 152	CUMPE
229	COLCHICINA 0.5MG TABLETA	UNIDAD	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	\$	140	\$ 140	CUMPE

230	COLESTIRAMINA 4 MG SOBRES	UNIDAD	COLESTIRAMINA 4GR SOBRE GRANULOS ORAL	\$	2.275	\$ 2.275	CUMPE
231	COLISTIMETATO DE SODIO G.E.S. 1 UI POLVO LIOFILIZADO (150 MG/1UI) REGULADO	UNIDAD	COLISTIMETHATE 150MG AMPOLLA	\$	74.265	\$ 74.265	CUMPE
232	COMPLEJO DE HIERRO III SACAROSA 100MG VIAL	UNIDAD	HIERRO PARENTERAL AMPOLLA 100MG/5ML	\$	15.895	\$ 15.895	CUMPE
233	CROTAMITON 10% LOCION 60ML	UNIDAD	CROTAMITON 10% LOCION X 60 ML	\$	9.150	\$ 9.150	CUMPE
234	DAPAGLIFOZINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	DAPAGLIFOZINA 10 MG COMP	\$	4.664	\$ 4.664	CUMPE
235	DAPTOMICINA 350 MG AMPOLLA	UNIDAD	DAPTOMICINA 350MG AMPOLLA	\$	149.618	\$ 149.618	CUMPE
236	DAPTOMICINA 500 MG AMPOLLA	UNIDAD	DAPTOMICINA 500 MG AMPOLLA	\$	213.740	\$ 213.740	CUMPE
237	DARUNAVIR 800 MG TABLETA	UNIDAD	DARUNAVIR MG 800 TABLETA	\$	8.055	\$ 8.055	CUMPE
238	DEFLAZACORT .30 MG TABLETA	UNIDAD	DEFLAZACORT 30 MG TABLETA	\$	1.928	\$ 1.928	CUMPE
239	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA	UNIDAD	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA	\$	727	\$ 727	CUMPE
240	DESLORATADINA 5 MG TAB	UNIDAD	DESLORATADINA 5 MG TABLETA	\$	498	\$ 498	CUMPE
241	DESLORATADINA JARABE	UNIDAD	DESLORATADINA 0.05% JARABE X 60 ML	\$	4.063	\$ 4.063	CUMPE
242	DEXAMETASONA 4MG AMPOLLA	UNIDAD	DEXAMETASONA 4 MG AMPOLLA	\$	716	\$ 716	CUMPE
243	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	DEXAMETASONA 8 MG AMPOLLA	\$	716	\$ 716	CUMPE
244	DEXMEDETOMIDINA 400 MCG /100 ML	UNIDAD	DEXMEDETOMIDINA 400 MG/100ML AMPOLLA	\$	150.769	\$ 150.769	CUMPE
245	DEXMEDETOMIDINA CLORH 100MCG/ML AMP X 2 ML (REGULADO)	UNIDAD	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML AMPOLLA	\$	12.530	\$ 12.530	CUMPE
246	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 200UG VIAL X 2 ML (REGULADO)	UNIDAD	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML AMPOLLA	\$	14.320	\$ 14.320	CUMPE
247	DEXTROSA AL 10% USP 250ML REF: ARB0162	UNIDAD	DEXTROSA 10% A. D. BOLSA X 250 CC	\$	3.739	\$ 3.739	CUMPE
248	DEXTROSA AL 10% USP 500ML	UNIDAD	DEXTROSA 10% A.D. BOLSA X 500 ML	\$	3.702	\$ 3.702	CUMPE
249	DEXTROSA AL 5% A.D 250ML	UNIDAD	DEXTROSA 5% A.D. BOLSA X 250 ML	\$	4.219	\$ 4.219	CUMPE
250	DEXTROSA AL 5% A.D 500 ML	UNIDAD	DEXTROSA 5% A.D. BOLSA X 500 ML	\$	3.394	\$ 3.394	CUMPE
251	DEXTROSA AL 5% USP 500ML	UNIDAD	DEXTROSA 5% A.D. BOLSA X 500 ML	\$	3.514	\$ 3.514	CUMPE
252	DEXTROSA AL 50% BOLSA 500ML	UNIDAD	DEXTROSA 50% A.D. BOLSA X 500 ML	\$	8.896	\$ 8.896	CUMPE
253	DIAZEPAM 10MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	DIAZEPAM 10 MG/2ML AMP	\$	5.149	\$ 5.149	CUMPE
254	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	UNIDAD	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	\$	116	\$ 116	CUMPE
256	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA	UNIDAD	DICLOFENACO 75 MG AMPOLLA	\$	806	\$ 806	CUMPE
257	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA	UNIDAD	DICLOXACILINA 500 MG TABLETA	\$	443	\$ 443	CUMPE
258	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE X120ML	UNIDAD	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML JARABE FCO X 120 ML	\$	5.983	\$ 5.983	CUMPE
259	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42MG JARABE 120ML	UNIDAD	DIHIDROCODEINA 2.42 MG JARABE FCO X 120ML	\$	8.950	\$ 8.950	CUMPE
260	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	UNIDAD	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	\$	107	\$ 107	CUMPE
261	DINITRATO DE ISOSORBIDA 10MG TABLETA	UNIDAD	DINITRATO ISOSOR. 10MG TABLETA	\$	72	\$ 72	CUMPE
262	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	DIPIRONA MAGNESICA 2 GR AMPOLLA	\$	3.580	\$ 3.580	CUMPE
263	DIPIRONA SODICA 1G/2 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	DIPIRONA 1 GR AMPOLLA	\$	788	\$ 788	CUMPE
264	DIPIRONA SÓDICA 2.5G/5 ML SOLUCION. INYECTABLE	UNIDAD	DIPIRONA 2.5 GR/5ML	\$	2.416	\$ 2.416	CUMPE
265	DIU INTRAUTERINO	UNIDAD	DISPOSITIVO TCU (T DE COOPER) INTRAUTERI	\$	8.878	\$ 8.878	CUMPE
267	DOBUTAMINA 250MG/20ML VIAL	UNIDAD	DOBUTAMINA 250 MG AMPOLLA 5ML	\$	9.507	\$ 9.507	CUMPE
268	DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	DOBUTAMINA 250 MG AMPOLLA X 20 ML	\$	11.993	\$ 11.993	CUMPE
269	DOMPERIDONA SUSPENSION 1MG/ML X 60 ML	UNIDAD	DOMPERIDONA SUSPENSION HARMETONE 1MG/ML 60ML	\$	61.755	\$ 61.755	CUMPE
270	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA	UNIDAD	DOMPERIDORA 10 MG TABLETA	\$	157	\$ 157	CUMPE
272	DOPAMINA 200MG/5ML AMPOLLA	UNIDAD	DOPAMINA 200 MG AMPOLLA [5ML]	\$	2.595	\$ 2.595	CUMPE
273	DORZOLAMIDA 20G + TIMOLOL 5MG X 5ML GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD	DORZOLAMIDA 20G + TIMOLOL 5MG X 5ML	\$	12.888	\$ 12.888	CUMPE
274	DOXICICLINA 100MG TABLETA	UNIDAD	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	\$	214	\$ 214	CUMPE
276	ELEMENTOS TRAZA INFUSION AD	UNIDAD	ELEMENTOS TRAZA 10 ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	\$	21.940	\$ 21.940	CUMPE
277	ELEMENTOS TRAZA TR 10ML	UNIDAD	ELEMENTOS TRAZA 10 ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	\$	21.940	\$ 21.940	CUMPE
278	ENALAPRIL 20MG TABLETA	UNIDAD	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	\$	97	\$ 97	CUMPE
279	ENALAPRIL 5MG TABLETA	UNIDAD	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	\$	64	\$ 64	CUMPE
280	ENEMA DE FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO RECTAL 133ML (REGULADO)	UNIDAD	ENEMA RECTAL X 133 ML SOLUCIONES	\$	14.209	\$ 14.209	CUMPE
281	ENEMA TRAVAD ORAL133 ML	UNIDAD	TRAVAD ORAL SABOR LIMON X 133 ML SOLUCION	\$	12.392	\$ 12.392	CUMPE
282	ENFAVUREZ 600MG TABLETA	UNIDAD	EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	\$	877	\$ 877	CUMPE
283	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2 ML INYECTABLE	UNIDAD	ENOXAPARINA 20UI/0.2ML AMPOLLA	\$	6.045	\$ 6.045	CUMPE
284	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML AMPOLLA	UNIDAD	ENOXAPARINA 40UI/0.4ML AMPOLLA	\$	12.089	\$ 12.089	CUMPE
285	ENOXAPARINA SODICA 60MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	ENOXAPARINA 60UI/0.6ML AMPOLLA	\$	18.134	\$ 18.134	CUMPE
286	ENOXAPARINA SODICA 80MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	ENOXAPARINA 80UI/0.8ML AMPOLLA	\$	24.178	\$ 24.178	CUMPE
287	EPINEFRINA 1 MG /1ML SOLU INYECTABLE	UNIDAD	ADRENALINA 1 MG AMPOLLA	\$	1.235	\$ 1.235	CUMPE
288	ERITROMICINA 500MG TABLETA	UNIDAD	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	\$	936	\$ 936	CUMPE
289	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2000UI/ML (REGULADO)	UNIDAD	ERITROPOYETINA SOL INY 2000 UI 1ML	\$	9.123	\$ 9.123	CUMPE
290	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 4000UI/ML	UNIDAD	ERITROPOYETINA SOL INY 4000 UI 1ML	\$	14.674	\$ 14.674	CUMPE
291	ERTAPENEN 1 GRAMO AMPOLLA	UNIDAD	ERTAPENEM 1 GR AMPOLLA	\$	105.005	\$ 105.005	CUMPE
292	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA	UNIDAD	ESCITALOPRAM 10MG TABLETA	\$	365	\$ 365	CUMPE
293	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA	UNIDAD	ESPIRAMICINA 3M.U.I TABLETA	\$	2.238	\$ 2.238	CUMPE
294	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA	UNIDAD	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	\$	501	\$ 501	CUMPE
295	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	UNIDAD	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	\$	165	\$ 165	CUMPE
297	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML AMPOLLA	UNIDAD	ETILEFRINA 10MG/ML 1 ML AMPOLLA	\$	3.938	\$ 3.938	CUMPE
298	ETONOGESTROL 68 MG IMPLANTE	UNIDAD	ETONOGESTREL 68MG IMPLANTABLE	\$	202.808	\$ 202.808	CUMPE

299	FACTOR 9 RECOMBINANTE BEN X 1000 UI	UNIDAD	FACTOR 9 RECOMBINANTE BEN X 1000 UI	\$ 2.068.771	\$ 2.068.771	CUMPE
300	FACTOR IX RECOMBINANTE 1000 UI AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD	FACTOR 9 RECOMBINANTE BENEFIX 1000 UI	\$ 2.068.771	\$ 2.068.771	CUMPE
301	FACTOR VIII DE COAGULACION	UNIDAD	FACTOR 8 RECOMBINANTE ADVATE 500 U.I. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	\$ 864.326	\$ 864.326	CUMPE
302	FENITOINA SODICA 100MG CAPSULA	UNIDAD	FENITOINA 100 MG CAPSULA	\$ 447	\$ 447	CUMPE
303	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	FENITOINA SODICA 250 MG AMPOLLA [5ML]	\$ 2.559	\$ 2.559	CUMPE
304	FENOTEROL BROMHIDRATO/BROMURO IPRATROPIO (berodual) 0.50/0.25MG/ML SOL. PARA INHALAR FRASCO X 20ML (REGULADO)	UNIDAD	FENOTEROL+IPRATROPIO 0.50MG/0.25MG/ML SOL	\$ 27.672	\$ 27.672	CUMPE
305	FENTANILO 0,5 MG/10ML AMPOLLA	UNIDAD	FENTANILO 0.50 MG AMPOLLA X 10 ML	\$ 6.121	\$ 6.121	CUMPE
306	FITOMENADIONA 1MG PEDIATRICO	UNIDAD	VITAMINA K1 1 MG AMP X 1ML	\$ 2.362	\$ 2.362	CUMPE
307	FIXAMICIN GOTAS OTICAS	UNIDAD	NEOM+HIDROC-COLIST (FIXAMICIN) FCOX15ML SUSPENSION OTICA	\$ 11.234	\$ 11.234	CUMPE
308	FLUCONAZOL 200MG TABLETA	UNIDAD	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	\$ 591	\$ 591	CUMPE
309	FLUCONAZOL 200MG/100ML AMPOLLA	UNIDAD	FLUCONAZOL 200 MG INYECTABLE X 100ML	\$ 8.744	\$ 8.744	CUMPE
311	FLUCONAZOL SUSPENSION ORAL	UNIDAD	FLUCONAZOL 50 MG SUSPENSIONX20ML	\$ 10.740	\$ 10.740	CUMPE
312	FLUDROCORTISONA 0,1 MG TABLETA	UNIDAD	FLUDROCORTISONA 0.1MG TABLETA	\$ 2.625	\$ 2.625	CUMPE
313	FLUMAZENIL 0,5 MG AMPOLLA	UNIDAD	FLUMAZENIL (DIAZENIL) 0.5MG/5ML AMPOLLA	\$ 87.563	\$ 87.563	CUMPE
314	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	\$ 90	\$ 90	CUMPE
315	FLUNARIZINA 5 MG TABLETA	UNIDAD	FLUNARIZINA 5 MG CAPSULA	\$ 193	\$ 193	CUMPE
316	FLUOXETINA 20MG TABLETA	UNIDAD	FLUOXETINA 20 MG TABLETA	\$ 81	\$ 81	CUMPE
317	FORMULA PARA ALIMENTACION DIETA MODULAR (GLUTAMINA) POLVO X 15 GRAMOS	UNIDAD	GLUTAMINA PURA SOBRE X 15GR	\$ 37.590	\$ 37.590	CUMPE
318	FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR RUTF	UNIDAD	PLUMPY NUT SOBRE 92G	\$ 9.666	\$ 9.666	CUMPE
319	FORMULA LACTEA DE INICIO PARA NIÑOS LACTANTES PREMATUROS O BAJO PESO AL NACER X 400 GR NUTRIBEN	UNIDAD	NUTRIBEN NATAL POTE X 400GR	\$ 53.700	\$ 53.700	CUMPE
320	FOSFOMICINA 4 GR AMPOLLA	UNIDAD	FOSFOMICINA 4MG IV	\$ 537.000	\$ 537.000	CUMPE
321	FOTORRETIN (TROPICAMIDA 0.5% FENILEFRINA CLORHIDRATO 5%)	UNIDAD	TROPICAMIDA + FENILEFRINA (FOTORRETIN) 5 MG / 50 MG SOLUCION OFTALMICA 5 ML	\$ 23.404	\$ 23.404	CUMPE
322	FRAGMENTOS F(AB) DE INMUNOGLOBINA POLIVALENTE ANTIALACRAN	UNIDAD	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE ANTIALACRAN SOL INY ALACRAMYN	\$ 1.012.782	\$ 1.012.782	CUMPE
323	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML AMPOLLA	\$ 1.100	\$ 1.100	CUMPE
324	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	UNIDAD	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	\$ 63	\$ 63	CUMPE
325	GABAPENTINA 300 MG TABLETA	UNIDAD	GABAPENTINA 300 MG CAPSULA	\$ 393	\$ 393	CUMPE
326	GABAPENTINA 400 MG TABLETA	UNIDAD	GABAPENTIN 400 MG CAP	\$ 484	\$ 484	CUMPE
327	GANCICLOVIR 500 MG AMPOLLA	UNIDAD	GANCICLOVIR 500 MG AMPOLLA	\$ 94.181	\$ 94.181	CUMPE
330	GENTAMICINA 0.3% 3MG SOLUCION OFTALMICA 6ML	UNIDAD	GENTAMICINA 3 MG GOTAS FRASCO	\$ 2.864	\$ 2.864	CUMPE
331	GENTAMICINA 40MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	GENTAMICINA 40 MG AMPOLLA	\$ 1.701	\$ 1.701	CUMPE
332	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	GENTAMICINA 80 MG AMPOLLA	\$ 1.164	\$ 1.164	CUMPE
333	GLIBENCLAMIDA X 5 MG TABLETA	UNIDAD	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	\$ 52	\$ 52	CUMPE
334	GLICERINA CARBONATADA GOTAS OTICAS	UNIDAD	GLICERINA CARBONATADA 0.3GR/0.06GR/0.009GR GOTAS SOLUCION OPTICA AURICULAR 30ML	\$ 9.040	\$ 9.040	CUMPE
335	GLIMEPIRIDA 2 MG TABLETA	UNIDAD	GLIMEPIRIDA 2 MG TABLETA	\$ 340	\$ 340	CUMPE
336	GLUCONATO DE CALCIO AMPOLLA	UNIDAD	GLUCONATO DE CALCIO 10 ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	\$ 1.575	\$ 1.575	CUMPE
337	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SUSPENSION X 180ML	UNIDAD	GLUCONATO DE POTASIO 31.2GR (ION K) FRASCO X 180 ML SOLUCION ORAL	\$ 21.659	\$ 21.659	CUMPE
338	HALOPERIDOL 10MG TABLETA	UNIDAD	HALOPERIDOL 10 MG TABLETA	\$ 215	\$ 215	CUMPE
339	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCION ORAL 15ML	UNIDAD	HALOPERIDOL 2 MG GOTAS FCOX20	\$ 6.265	\$ 6.265	CUMPE
340	HALOPERIDOL 5MG TABLETA	UNIDAD	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	\$ 152	\$ 152	CUMPE
341	HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLLA	UNIDAD	HALOPERIDOL 5 MG AMPOLLA	\$ 2.375	\$ 2.375	CUMPE
342	HEPARINA SODICA 25.000 UI INYECTABLE	UNIDAD	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPX5ML EQ 25000	\$ 35.782	\$ 35.782	CUMPE
343	HEPARINA SODICA 5.000U.I. / ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPX5ML EQ 25000	\$ 29.535	\$ 29.535	CUMPE
344	HEPATECT AMPOLLA	UNIDAD	INMUNOGLOBULINA G C/HEPAT B O.5/2ML HEPA 50UI/ML SOLUCION INYECTABLE	\$ 146.263	\$ 146.263	CUMPE
346	Hidralazina ampolla	UNIDAD	Hidralazina ampolla	\$ 714.320	\$ 714.320	CUMPE
347	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETAS	UNIDAD	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	\$ 36	\$ 36	CUMPE
348	HIDROCORTISONA 1% CREMA	UNIDAD	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	\$ 4.152	\$ 4.152	CUMPE
349	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG VIAL	UNIDAD	HIDROCORTISONA 100 MG AMPOLLA [2ML]	\$ 4.833	\$ 4.833	CUMPE
350	HIDROXICINA CLORHIDRAT 100MG AMPOLLA	UNIDAD	HIDROXICINA 100 MG AMPOLLA	\$ 12.133	\$ 12.133	CUMPE
351	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	UNIDAD	HIDROXICLOROQUINA (DIMAR 200) 200MG TABLETA	\$ 806	\$ 806	CUMPE
352	HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA SUSPENSION FCO	UNIDAD	HIDROX DE ALUM+MAGN+SIMET 4G/4G/0.4 G SUSPENSION ORAL FCO X360ML	\$ 13.865	\$ 13.865	CUMPE
353	HIDROXIUREA 500MG TABLETA	UNIDAD	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	\$ 2.860	\$ 2.860	CUMPE
354	HIERRO PARENTERAL 100MG/5ML AMPOLLA	UNIDAD	HIERRO PARENTERAL AMPOLLA 100MG/5ML	\$ 12.440	\$ 12.440	CUMPE
355	IBUPROFENO 400MG TABLETAS	UNIDAD	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	\$ 141	\$ 141	CUMPE
356	IBUPROFENO 800MG TABLETA	UNIDAD	IBUPROFENO 800 MG TABLETA	\$ 254	\$ 254	CUMPE
357	IMIPENEM 0,5G + CILASTATINA 0,5G VIAL(REGULADO)	UNIDAD	IMIPENEM-CILASTATINA 500MG/500MG AMPOLLA	\$ 31.325	\$ 31.325	CUMPE
358	INMUNOGLOBULINA ANTI D (RH) 300MG JER PRELENADA	UNIDAD	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D AMPX300MCG	\$ 185.930	\$ 185.930	CUMPE

359	INMUNOGLOBULINA HUMANA HEPATITIS B 50UI/1ML VIAL X2ML(REG)	UNIDAD	INMUNOGLOBULINA G C/HEPAT B 0.5/2ML HEPA 50UI/ML SOLUCION INYECTABLE	\$	263.464	\$ 263.464	CUMPE
360	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 50 MG /ML SLN INYECTABLE	UNIDAD	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5% 50MG/ML (IMMUNOREL) SOLUCION INYECTABLE FCO 100 ML	\$	834.650	\$ 834.650	CUMPE
361	INSULINA DEGLUDEC	UNIDAD	DEGLUDEC 100ML PRE-LLENADA SOLUCION INYECTABLE	\$	46.283	\$ 46.283	CUMPE
362	INSULINA GLARGINA 100UI VIAL 10ML(REGULADO)	UNIDAD	INSULINA GLARGINA 100UI VIAL 10ML(REGULADO)	\$	96.660	\$ 96.660	CUMPE
363	INSULINA GLARGINA 100UI CARTUCHO 3ML(REGULADO)	UNIDAD	INSULINA GLARGI 100/3ML CARTUCHO 100 U/ML SOLUCION INYECTABLE	\$	28.998	\$ 28.998	CUMPE
364	INSULINA GLULISINA 100UI CARTUCHO 3ML(REGULADO)	UNIDAD	INSULINA GLULISINA 3ML CARTUCHO 100 U/ML SOLUCION INYECTABLE	\$	22.273	\$ 22.273	CUMPE
365	INSULINA GLULISINA 100UI VIAL 10ML(REGULADO)	UNIDAD	INSULINA GLULISINA 100 U/ML 10ML AMPOLLA	\$	74.244	\$ 74.244	CUMPE
366	INSULINA HUMANA ADN RECOMBINANTE CRISTALINA 100UI VIAL 10ML (r)	UNIDAD	INSULINA R (NOVOLIN R) 100UI/ML AMP FCO X 10ML	\$	18.905	\$ 18.905	CUMPE
367	INSULINA HUMANA RECOMBINANTE NPH 100 UI/10ML VIAL (n)	UNIDAD	INSULINA HUMANA RECOMBINANTE NPH 100 UI/10ML VIAL (n)	\$	18.472	\$ 18.472	CUMPE
368	IOPAMIDOL MEDIO DE CONTRASTE 300 MG X 100 ML	UNIDAD	MEDIO DE CONTRASTE IOPA 300 MG (IOPAMIDOL) FCO X 100 ML	\$	252.121	\$ 252.121	CUMPE
369	IOPRAMIDA 623.4MG SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	UNIDAD	MEDIO DE CONTRASTE IOPA 300 MG (IOPAMIDOL) FCO X 50 ML	\$	141.614	\$ 141.614	CUMPE
372	IRBERSATAN 150 MG TABLETA	UNIDAD	IRBESARTAN 150 MG TABLETA	\$	331	\$ 331	CUMPE
373	IRBERSATAN 300 MG TABLETA	UNIDAD	IRBESARTAN 300 MG TABLETA	\$	499	\$ 499	CUMPE
374	IVERMECTINA 0.6% X5ML	UNIDAD	IVERMECTINA 0.6% FRASCO X5 ML GOTAS	\$	3.580	\$ 3.580	CUMPE
375	KETAMINA 500 MG AMPOLLA	UNIDAD	KETAMINA 500 MG/10 ML AMPOLLA	\$	21.480	\$ 21.480	CUMPE
376	KETOCONAZOL 200MG TABLETA	UNIDAD	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	\$	340	\$ 340	CUMPE
377	KETOTIFENO JARABE	UNIDAD	KETOTIFENO 20 MG JARABE FRASCO X 100 ML	\$	4.564	\$ 4.564	CUMPE
378	KETOROLACO 30 MG /ML	UNIDAD	KETOROLACO 30 MG AMPOLLA	\$	1.435	\$ 1.435	CUMPE
379	LABELALOL CLORHIDRATO 100MG/20 ML AMP REGULADO	UNIDAD	LABELALOL HCL 100MG/20ML AMPOLLA	\$	18.378	\$ 18.378	CUMPE
380	LABELALOL CLORHIDRATO 5MG AMP/4ML (REGULADO)	UNIDAD	LABELALOL HCL 5MG FRASCO VIAL X 20ML	\$	18.378	\$ 18.378	CUMPE
381	LACTATO DE RINGER INYECTABLE (HARTMANN) 500ML	UNIDAD	SOLUCION HARTMAN BOLSAX500 ML SOLUCION INYECTABLE	\$	2.971	\$ 2.971	CUMPE
382	LACTATO DE RINGER PARA IRRIGACION X 3000ML	UNIDAD	SOLUCION HARTMAN P/IRRIGACION 3000ML	\$	36.625	\$ 36.625	CUMPE
383	LACTULASA JBE X 66,7G/240ML	UNIDAD	LACTULOSA (LACTULAX) JARABE FCO X 240 ML SOLUCION ORAL	\$	42.065	\$ 42.065	CUMPE
384	LACTULOSA SOBRES 66,7	UNIDAD	LACTULOSA 66,7 GR X 15 ML SOBRE SOLUCION ORAL	\$	2.238	\$ 2.238	CUMPE
385	LACOSAMIDA 10 MG SUSPENSION ORAL	UNIDAD	LACOSAMIDA 10MG / 10 ML JARABE	\$	402.698	\$ 402.698	CUMPE
386	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	UNIDAD	LACOSAMIDA 100MG TABLETA	\$	1.354	\$ 1.354	CUMPE
387	LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS	UNIDAD	LAGRIMAS NATURALES X 15 ML	\$	3.436	\$ 3.436	CUMPE
388	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL 240ML	UNIDAD	LAMIVUDINA SOLUCION ORAL 10 MG 240 ML	\$	19.690	\$ 19.690	CUMPE
389	LAMIVUDINA 150MG - ZIDOVUDINA 300MG - ABACAVIR 300MG. TABLETA RECUBIERTA.	UNIDAD	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA 150/300MG (DUOVRAL) TABLETA	\$	895	\$ 895	CUMPE
390	LAMIVUDINA TABLETA 150 MG	UNIDAD	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA	\$	411	\$ 411	CUMPE
391	LATANOPROST GOTAS OFTALMICAS 0,05MG/ML	UNIDAD	LATANOPROST GOTA 0.005% SOLUCION OFTALMICA	\$	13.067	\$ 13.067	CUMPE
392	LECHE A TERMINO DESLACTOSADA 400 GRAMOS	UNIDAD	NAN SIN LACTOSA POLVO X 400 GRAMOS	\$	55.680	\$ 55.680	CUMPE
393	LECHE A TERMINO ETAPA 2 6 A 2 AÑOS 400 GRAMOS	UNIDAD	NAN 2 PRO X 400GR	\$	49.013	\$ 49.013	CUMPE
394	LECHE A TERMINO FORMULA LACTEA 0 A 6 MESES 400G	UNIDAD	NAN PRO 1 X 400 GR	\$	53.479	\$ 53.479	CUMPE
395	LECHE A TERMINO FORMULA LACTEA 0 A 6 MESES 900G	UNIDAD	NAN PRO 1 X 900 GR	\$	114.242	\$ 114.242	CUMPE
396	LECHE A TERMINO LIQUIDA	UNIDAD	NAN OPTIPRO 1 LIQUIDA 70 ML	\$	1.253	\$ 1.253	CUMPE
397	LECHE PREMATUROS FORMULA LACTEA POLVO POR 900	UNIDAD	PRENAN LECHE EN POLVO X 400 GR	\$	53.975	\$ 53.975	CUMPE
398	LEVETIRACETAM 1000 MG TAB	UNIDAD	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	\$	1.607	\$ 1.607	CUMPE
399	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	UNIDAD	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	\$	893	\$ 893	CUMPE
400	LEVETIRACETAM JARABE	UNIDAD	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOL ORAL 300ML	\$	39.380	\$ 39.380	CUMPE
401	LEVETIRACETAM SLN INYECTABLE	UNIDAD	LEVETIRACETAM (KEPPRA) SOLUCION P/PERFUSION 500 MG/5ML	\$	33.156	\$ 33.156	CUMPE
402	LEVODOPA/CARVIDOPA/ENTACAPONA 100/25/200 MG TABLETA	UNIDAD	LEVODOP/CARBIDO/ENTACAP (STALEVO) 100/25/200MG TABLETA	\$	2.293	\$ 2.293	CUMPE
403	LEVOFLOXACINO AMPOLLAS 500	UNIDAD	LEVOFLOXACINO 500 MG AMPOLLA	\$	26.850	\$ 26.850	CUMPE
404	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA	UNIDAD	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TABLETA	\$	893	\$ 893	CUMPE
405	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA	UNIDAD	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA	\$	304	\$ 304	CUMPE
406	LEVOMEPROMAZINA SLN ORAL	UNIDAD	LEVOMEPROMAZINA 4% GOT X 20 ML	\$	15.573	\$ 15.573	CUMPE
407	LEVONOGESTREL 68 MCG IMPLANTE	UNIDAD	ETONOGESTREL 68MG IMPLANTABLE	\$	202.808	\$ 202.808	CUMPE
408	LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL TAB 100/20 MCG	UNIDAD	LEVONORGESTL ETILN 100/20MCG TABLETA	\$	417	\$ 417	CUMPE
409	LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL TAB 0,5/0,3 MCG	UNIDAD	LEVONORGES +ETINILESTRADIOL 150/30MCG BLISTER X 21 TABLETAS	\$	1.522	\$ 1.522	CUMPE
410	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLET/ 20 MG	UNIDAD	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA	\$	3.133	\$ 3.133	CUMPE
411	LEVONORGESTREL 150 MG IMPLANTE	UNIDAD	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SINIOIMPLAN	\$	146.780	\$ 146.780	CUMPE
412	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE	UNIDAD	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SINIOIMPLAN	\$	146.780	\$ 146.780	CUMPE
413	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (REGULADO)	UNIDAD	LEVOSIMENDAN (DAXIIM) 2.5MG AMPOLLA	\$	2.567.624	\$ 2.567.624	CUMPE
414	LEVOTIROXINA 150 MCG TABLETA	UNIDAD	LEVOTIROXINA 150 MCG TABLETA	\$	147	\$ 147	CUMPE
415	LEVOTIROXINA 25 MG TABLETAS	UNIDAD	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA	\$	100	\$ 100	CUMPE
416	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETA	UNIDAD	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	\$	47	\$ 47	CUMPE

417	LIDOCAINA 1% C/E 1:200.000 FCO VIAL 50ML	UNIDAD	LIDOCAINA (ROXICAINA) 1% C/E AMPOLLA FCOX50ML	\$ 40.859	\$ 40.859	CUMPE
418	LIDOCAINA 10%/10G ATOMIZADOR 80MG	UNIDAD	LIDOCAINA ATOMIZADOR DE 80 GR / 10GR CAJA X 1 SOLUCION TOPICA	\$ 102.030	\$ 102.030	CUMPE
419	LIDOCAINA CLORHIDRATO 1% SIMPLE 10ML	UNIDAD	LIDOCAINA 1% S/E AMP.FCOX10ML AMPACK S/P	\$ 18.938	\$ 18.938	CUMPE
420	LIDOCAINA CLORHIDRATO 1% S/E FCO VIAL 50ML	UNIDAD	LIDOCAINA 1% (ROXICAINA) S/E AMPOLLA FCOX50ML	\$ 38.431	\$ 38.431	CUMPE
421	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% S/E 10ML	UNIDAD	LIDOCAINA 2% S/E AMP.FCOX10ML AMPACK	\$ 7.686	\$ 7.686	CUMPE
422	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% 20MG (C/E) VIAL 20ML	UNIDAD	LIDOCAINA 2% (ROXICAINA) C/E AMPOLLA FCOX20ML VIDRIO	\$ 44.499	\$ 44.499	CUMPE
423	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA TOPICO TUBO 30ML	UNIDAD	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO X 30 ML	\$ 29.961	\$ 29.961	CUMPE
424	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% S/E 50ML	UNIDAD	LIDOCAINA 2% S/E AMPOLLA FCOX50ML	\$ 9.986	\$ 9.986	CUMPE
425	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%+EPINEFRINA AMP 50ML	UNIDAD	LIDOCAINA 2% C/E AMPOLLA FCOX50ML	\$ 48.545	\$ 48.545	CUMPE
426	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA	UNIDAD	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA	\$ 4.099	\$ 4.099	CUMPE
427	LINEZOLID 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE (REGULADO)	UNIDAD	LINEZOLID 2MG/ML SOL.LINY X 300ML	\$ 53.700	\$ 53.700	CUMPE
428	LIPIDOS 20% FCO x 100ML	UNIDAD	LIPIDOS AL 20% X 100 ML	\$ 55.477	\$ 55.477	CUMPE
429	LOPERAMIDA 2MG TABLETA	UNIDAD	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	\$ 77	\$ 77	CUMPE
431	LOPINAVIR+RITONAVIR 100MG+25MG TAB. (REGULADO)	UNIDAD	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA	\$ 900	\$ 900	CUMPE
432	LORATADINA 10MG TABLETA	UNIDAD	LORATADINA 10 MG TABLETA	\$ 95	\$ 95	CUMPE
433	LORATADINA 5MG JARABE 100ML	UNIDAD	LORATADINA 5MG/5ML JARABE FCO	\$ 3.580	\$ 3.580	CUMPE
434	LORAZEPAM 2MG TABLETA	UNIDAD	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	\$ 68	\$ 68	CUMPE
435	LOSARTAN 100MG TABLETA	UNIDAD	LOSARTAN 100 MG TABLETA	\$ 217	\$ 217	CUMPE
436	LOSARTAN 50MG TABLETA	UNIDAD	LOSARTAN 50 MG TABLETA	\$ 82	\$ 82	CUMPE
437	LOSARTAN POTASICO+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG	UNIDAD	LOSARTAN + HIDROCLOR 50/12.5MG TABLETA	\$ 141	\$ 141	CUMPE
438	LOVASTATINA 20MG TABLETA	UNIDAD	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	\$ 106	\$ 106	CUMPE
439	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG AMPOLLA	UNIDAD	MEDROXIPROGESTERONA ACET.150MG AMPOLLA	\$ 10.478	\$ 10.478	CUMPE
440	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TAB	UNIDAD	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA	\$ 342	\$ 342	CUMPE
441	MEMANTINA 10 MG TABLETA	UNIDAD	MEMANTINA 10 MG TABLETA	\$ 340	\$ 340	CUMPE
442	MEROPENEM 1G VIAL (REGULADO)	UNIDAD	MEROPENEM 1 GR AMPOLLA	\$ 15.752	\$ 15.752	CUMPE
443	MEROPENEM 500MG VIAL (REGULADO)	UNIDAD	MEROPENEM 500 MG AMPOLLA	\$ 11.635	\$ 11.635	CUMPE
444	MESALAZINA 500 MG TABLETA	UNIDAD	MESALAZINA 500 MG TABLETA	\$ 716	\$ 716	CUMPE
445	METFORMINA CLORHIDRATO 1000MG TABLETA	UNIDAD	METFORMINA 1000MG TABLETA	\$ 591	\$ 591	CUMPE
446	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG TABLETA	UNIDAD	METFORMINA 850 MG TABLETA	\$ 125	\$ 125	CUMPE
447	METFORMINA+DAPAGLIFLOZINA 5MG/1000MG TABLETA	UNIDAD	METFORMINA+DAPAGLIFLOZINA 5MG/1000MG	\$ 2.607	\$ 2.607	CUMPE
448	METILERGOMETRINA MALEATO 0,2MG AMPOLLA	UNIDAD	METHERGIN 0.2 MG X 1 ML AMPOLLA	\$ 1.432	\$ 1.432	CUMPE
449	METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA	UNIDAD	METIL PREDNISOLONA 500 MG AMP [4ML]	\$ 20.854	\$ 20.854	CUMPE
450	METILPREDNISOLONA DE 40 MG AMPOLLA	UNIDAD	DEPO MEDROL 40 MG VIAL 1ML ACETATO METILPREDNISOLONA	\$ 5.028	\$ 5.028	CUMPE
451	METIMAZOL 5MG TABLETA	UNIDAD	METIMAZOL 5 MG TABLETA	\$ 134	\$ 134	CUMPE
452	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	UNIDAD	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	\$ 254	\$ 254	CUMPE
453	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA	UNIDAD	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	\$ 90	\$ 90	CUMPE
454	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD	METOCLOPRAMIDA 10 MG AMPOLLA	\$ 518	\$ 518	CUMPE
455	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL	UNIDAD	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS FCO.X 30ML	\$ 5.341	\$ 5.341	CUMPE
456	METOPROLOL TARTRATO 100MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD	METOPROLOL TARTRATO (BETOPROLOL) 100 MG TABLETA	\$ 163	\$ 163	CUMPE
457	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD	METOPROLOL TARTRATO (BETOPROLOL) 50 MG TABLETA	\$ 93	\$ 93	CUMPE
458	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	METOPROLOL TARTR (BETOPROLOL) 5 MG/5 ML AMPOLLA	\$ 31.654	\$ 31.654	CUMPE
459	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	UNIDAD	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	\$ 870	\$ 870	CUMPE
460	METOTREXATO 50 MG AMPOLLA	UNIDAD	METOTREXATO 50 MG X 2 ML	\$ 15.929	\$ 15.929	CUMPE
461	METRONIDAZOL 250MG SUSPENSION 120ML	UNIDAD	METRONIDAZOL 250 MG SUSP.FRASCO X 120 ML	\$ 6.086	\$ 6.086	CUMPE
462	METRONIDAZOL 500MG AMPOLLA	UNIDAD	METRONIDAZOL 500 MG INY X 100 ML	\$ 3.571	\$ 3.571	CUMPE
463	METRONIDAZOL 500MG OVULOS	UNIDAD	METRONIDAZOL 500 MG OVULOS VAGINAL	\$ 483	\$ 483	CUMPE
464	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	UNIDAD	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	\$ 227	\$ 227	CUMPE
465	MICRONUTRIENTES ORGAN ESENCIALES - MULTIV N12x1500ML	UNIDAD	OLIMEL N12E 2000 ML EMULSION INYECTABLE	\$ 620.772	\$ 620.772	CUMPE
466	MICRONUTRIENTES ORGAN ESENCIALES - MULTIV N4x1500ML	UNIDAD	PERI OLIMEL N4 E X 1500ML PERIFERICO EMULSIONES INYECTABLES	\$ 383.418	\$ 383.418	CUMPE
467	MICRONUTRIENTES ORGAN ESENCIALES - MULTIV N9x1500ML	UNIDAD	OLIMEL N7 X 1500ML (AMINO-LIPO+DEXTR) EMULSION INYECTABLE	\$ 529.482	\$ 529.482	CUMPE
468	MICRONUTRIENTES ORGAN. ESENCIALES - MULTIVITAMINAS (NUTRI @ LIPOD PERI) N4 DE1875ML	UNIDAD	PERI OLIMEL N4 E X 1500ML PERIFERICO EMULSIONES INYECTABLES	\$ 383.418	\$ 383.418	CUMPE
469	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES - MULTIVITAMINAS (NUTRI LIPOD SPECIAL N7) X 1250ML	UNIDAD	OLIMEL N7 X 1500ML (AMINO-LIPO+DEXTR) EMULSION INYECTABLE	\$ 501.200	\$ 501.200	CUMPE
470	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES - MULTIVITAMINAS (NUTRI PER1 N4) X 1250 ML	UNIDAD	PERI OLIMEL N4 E X 1500ML PERIFERICO EMULSIONES INYECTABLES	\$ 383.418	\$ 383.418	CUMPE
471	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES - MULTIVITAMINAS NUTRI LIPOD SPECIAL N7 DE 1875ML	UNIDAD	OLIMEL N7 X 1500ML (AMINO-LIPO+DEXTR) EMULSION INYECTABLE	\$ 501.200	\$ 501.200	CUMPE
472	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES-MULTIVITAMINA X 1500 N4	UNIDAD	PERI OLIMEL N4 E X 1500ML PERIFERICO EMULSIONES INYECTABLES	\$ 383.418	\$ 383.418	CUMPE
473	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES-MULTIVITAMINAS 12 X 1500ML	UNIDAD	OLIMEL N12E 2000 ML EMULSION INYECTABLE	\$ 620.772	\$ 620.772	CUMPE

474	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES-MULTIVITAMINAS 7 X 1500ML	UNIDAD	OLIMEL N7 X 1500ML (AMINO-LIPO+DEXTR) EMULSION INYECTABLE	\$	501.200	\$ 501.200	CUMPE
475	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	MIDAZOLAM 15 MG / 3 ML AMPOLLA	\$	7.160	\$ 7.160	CUMPE
476	MIDAZOLAM 5MG/5 ML AMPOLLA	UNIDAD	MIDAZOLAM 5 MG/5ML AMPOLLA	\$	3.222	\$ 3.222	CUMPE
477	MIDAZOLAM 7.5MG TABLETA	UNIDAD	MIDAZOLAM 7.5 MG TABLETA	\$	1.888	\$ 1.888	CUMPE
478	MILRINONA 10MG/10ML AMPOLLA	UNIDAD	MILRINONA 10 MG AMP 10ML	\$	16.110	\$ 16.110	CUMPE
479	MINOXIDIL 10MG TABLETA	UNIDAD	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	\$	428	\$ 428	CUMPE
480	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA ORAL	UNIDAD	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	\$	4.960	\$ 4.960	CUMPE
481	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL	UNIDAD	MISOPROSTOL 200 MCG (CYTIL V) TABLETA VAGINAL	\$	3.070	\$ 3.070	CUMPE
482	MONTELUKAST 10 MG TAB	UNIDAD	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	\$	387	\$ 387	CUMPE
483	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	UNIDAD	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	\$	439	\$ 439	CUMPE
484	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	UNIDAD	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	\$	448	\$ 448	CUMPE
485	MOXIFLOXACINA CLORHIDRATO 0,5%mg OFTALMICO (REGULADO)	UNIDAD	MOXIFLOXACINA 0.5% GOTA 5ML	\$	9.633	\$ 9.633	CUMPE
486	MULTIVITAMINICO 10 ML AMPOLLA	UNIDAD	MULTIVITAMINAS AMP VIAL 10 ML ADULTO SOLUCION PARA PERFUSION	\$	10.800	\$ 10.800	CUMPE
488	NALOXONA 0.4 MG AMPOLLA	UNIDAD	NALOXONA 4 MG AMPOLLA X 1 ML	\$	30.430	\$ 30.430	CUMPE
489	NAPROXENO 2.5% SUSPENSION 80ML	UNIDAD	NAPROXENO 125 MG SUSPEN.FRASCO X 80 ML	\$	4.296	\$ 4.296	CUMPE
490	NAPROXENO 250MG TABLETAS	UNIDAD	NAPROXENO 250 MG TABLETA	\$	161	\$ 161	CUMPE
491	NAPROXENO 500 MG TABLETA	UNIDAD	NAPROXENO 500 MG TABLETA	\$	396	\$ 396	CUMPE
492	NATAMICINA 5% X 15ML SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL	UNIDAD	NATAMICINA (NATACYN) 5% FRASCO 15 ML SUSPENSION OFTALMICA	\$	13.689	\$ 13.689	CUMPE
493	N-BUTIL BROM DE HIOSCINA 10MG TABLETA	UNIDAD	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	\$	242	\$ 242	CUMPE
494	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA (20MG+2.5G) /5ML AMPOLLA	UNIDAD	DIPIRONA+HIOSCINA 2.5G/20MG AMPOLLA	\$	2.953	\$ 2.953	CUMPE
495	N-BUTIL BROMURO HIOSCINA 20MG AMPOLLA	UNIDAD	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG AMPOLLA	\$	1.987	\$ 1.987	CUMPE
496	NEOCATE ADVANCE) 400G*	UNIDAD	NEOCATE ADVANCE 12 + MESES 400G	\$	262.051	\$ 262.051	CUMPE
497	NEOMICINA+COLISTINA+HIDROCORTISONA GOTAS OTICAS	UNIDAD	NEOM+HIDROC+COLIST (FIXAMICIN) FCOX15ML SUSPENSION OTICA	\$	11.234	\$ 11.234	CUMPE
498	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG AMPOLLA	UNIDAD	NEOSTIGMINA 0.5 MG / 1ML AMPOLLA	\$	1.253	\$ 1.253	CUMPE
499	NEVIRAPINA 200 MG TAB	UNIDAD	NEVIRAPINA 200 MG TABLETA	\$	441	\$ 441	CUMPE
500	NEVIRAPINA 50MG/5 ML SUSPENSION ORAL 240ML	UNIDAD	NEVIRAPINA 50 MG SOL FCOX240 ML	\$	1.968	\$ 1.968	CUMPE
501	NIFEDIPINO 30MG CAPSULA	UNIDAD	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA 24 HORAS	\$	290	\$ 290	CUMPE
503	NIMODIPINO 30MG TABLETA	UNIDAD	NIMODIPINO 30 MG TABLETA	\$	170	\$ 170	CUMPE
504	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100000UI + 200MG./G CREMA	UNIDAD	NISTATINA + OXIDO DE ZINC (INSTACALM) CREMA TUBO X 30GR	\$	12.530	\$ 12.530	CUMPE
505	NISTATINA SUSPENSION 60ML	UNIDAD	NISTATINA 100.000 UI SUSP.FRASCO X 60 ML	\$	6.306	\$ 6.306	CUMPE
506	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA	UNIDAD	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	\$	358	\$ 358	CUMPE
507	NITROFURAZONA X500 GRS	UNIDAD	NITROFURAZONA POMADA X 454 GR	\$	93.796	\$ 93.796	CUMPE
508	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	NITROGLICERINA 50 MG AMPOLLA X 10 ML	\$	21.480	\$ 21.480	CUMPE
509	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML AMPOLLA	UNIDAD	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG AMP FCOX2ML	\$	53.700	\$ 53.700	CUMPE
510	NOREPINEFRINA 4 MG AMPOLLA	UNIDAD	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML AMPOLLA	\$	4.375	\$ 4.375	CUMPE
511	NUTRIBEN BAJO PESO	UNIDAD	NUTRIBEN R.N BAJO PESO POTE X 400GR	\$	148.749	\$ 148.749	CUMPE
512	OLANZAPINA 10MG TABLETA	UNIDAD	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	\$	354	\$ 354	CUMPE
513	OLANZAPINA 5MG TABLETA	UNIDAD	OLANZAPINA 5 MG TABLETA	\$	233	\$ 233	CUMPE
514	OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS	UNIDAD	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	\$	88	\$ 88	CUMPE
515	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA	UNIDAD	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA	\$	4.170	\$ 4.170	CUMPE
516	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	ONDANSETRON 8 MG/4ML AMPOLLA	\$	4.162	\$ 4.162	CUMPE
517	OSMORIN MANITOL AL 20% EN AGUA U.S.P. 500ML	UNIDAD	MANITOL (OSMORIN) 20 % BOLSA X 500 CC	\$	29.580	\$ 29.580	CUMPE
518	OXACILINA 1G POLVO ESTERIL SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	OXACILINA 1 GR AMPOLLA	\$	3.401	\$ 3.401	CUMPE
519	OXICODONA CLORHIDRATO X 10MG TABLETA	UNIDAD	OXICODONA 10 MG TABLETA	\$	625	\$ 625	CUMPE
520	OXIMETAZOLINA HCl 0.025% SOLUCION NASAL	UNIDAD	OXIMETAZOLINA 0.025% SOL.NASAL X 15 ML	\$	6.712	\$ 6.712	CUMPE
521	OXIMETAZOLINA HCl 0.05% SOLUCION NASAL	UNIDAD	OXIMETAZOLINA 0.05% GOTAS FRASCO X 15 ML	\$	4.096	\$ 4.096	CUMPE
522	OXITOCINA INYECCION 10 UI	UNIDAD	OXITOCINA 10 U.I X 1 ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	\$	2.288	\$ 2.288	CUMPE
523	PALIVIZUMAB 100MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD	PALIVIZUMAB (SYNAGIS) 100 MG/1 ML AMPOLLA	\$	3.221.639	\$ 3.221.639	CUMPE
524	PALIVIZUMAB 50MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD	PALIVIZUMAB (SYNAGIS) 50 MG/0.5 ML AMPOLLA	\$	1.610.819	\$ 1.610.819	CUMPE
525	PAMOATO DE PIRANTEL X 250 MG/15ML SUSPENSION	UNIDAD	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG FCO X 15 ML	\$	2.923	\$ 2.923	CUMPE
526	PANTOPRAZOL 40 MG TAB	UNIDAD	PANTOPRAZOL 40 MG TABLETA	\$	412	\$ 412	CUMPE
527	PARACETAMOL 10MG/ML	UNIDAD	ACETAMINOFEN 1% INFUSION IV FRASCO 100ML	\$	17.542	\$ 17.542	CUMPE
528	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 U.I VIAL	UNIDAD	PENICILINA BENZAT 1200 AMPOLLA 1.200.000 U.I SOLUCION INYECTABLE	\$	1.790	\$ 1.790	CUMPE
529	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI VIAL	UNIDAD	PENICILINA SODICA 1 M AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	\$	2.506	\$ 2.506	CUMPE
530	PENICILINA G. SODICA 5.000.000 UI	UNIDAD	PENICILINA SODICA 5 M AMPOLLA SOLUCION IINYECTABLE	\$	4.475	\$ 4.475	CUMPE
531	PENICILINA G-BENZATINICA 2.400.000	UNIDAD	PENICILINA BENZAT 2400000 U.I AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	\$	3.061	\$ 3.061	CUMPE
532	PENICILINA PROCAINICA 400.000 UI	UNIDAD	PENICILINA PROC. 400.000 AMPOLLA	\$	4.779	\$ 4.779	CUMPE
533	PENICILINA PROCAINICA 800.000 UI	UNIDAD	PENICILINA PROC. 800.000 U.I. AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	\$	4.976	\$ 4.976	CUMPE
534	PEROXIDO DE HIDROGENO (AGUA OXIGENADA) 50% J.G.B FCO 120ML	UNIDAD	AGUA OXIGENADA 13.5 VOL FCOX120ML SOLUCION TOPICA	\$	4.060	\$ 4.060	CUMPE

535	PIPERACILINA 4,0 G + TAZOBACTAM 0,5 G	UNIDAD	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5MG AMPOLLA	\$	21.480	\$ 21.480	CUMPE
536	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	UNIDAD	PIPOTIAZINA 25 MG/1ML AMPOLLA	\$	7.608	\$ 7.608	CUMPE
537	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	UNIDAD	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	\$	1.969	\$ 1.969	CUMPE
538	PIRIDOXINA 50MG TABLETA	UNIDAD	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	\$	107	\$ 107	CUMPE
539	PIRIMETAMINA 1 MG/ML SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	UNIDAD	PIRIMETAMINA 1 MG/ML X 60 ML MAGISTRAL	\$	207.153	\$ 207.153	CUMPE
540	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA O CAPSULA	UNIDAD	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA	\$	2.238	\$ 2.238	CUMPE
541	PIRIMETAMINA 5 MG/30 ML SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	UNIDAD	MAGISTRAL PIRIMETAMINA 5MG X 30 ML SUSP	\$	207.640	\$ 207.640	CUMPE
542	PIRIMETAMINA 5MG/40ML SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	UNIDAD	PIRIMETAMINA 5MG X40 ML SUSP	\$	227.690	\$ 227.690	CUMPE
543	PÓLIETILENGLICOL 3350 X 160 GRAMOS	UNIDAD	PEG LAXANTE SUAVE 3350 FRASCO X 160 GR	\$	30.619	\$ 30.619	CUMPE
544	POLIMIXINA B 500.000 UI-POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	POLIMICINA B AMPOLLA 500.000UI PARENTERA	\$	80.550	\$ 80.550	CUMPE
545	POLIMIXINA B SULFATO 6000UI, NEOMICINA 3.50000MG, DEXAMETASONA 1MG SOLUCION OFTALMICA 5ML	UNIDAD	POLIMIX+NEOM+DEXA WASSERTROL SUSP .OFTALM.FCO X 5ML	\$	3.891	\$ 3.891	CUMPE
547	PRAZOSINA 1MG TABLETA	UNIDAD	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	\$	88	\$ 88	CUMPE
548	PREDNISOLONA 100MG SOL OFTALMICA.	UNIDAD	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALM 5ML	\$	7.104	\$ 7.104	CUMPE
549	PREDNISOLONA 5MG TABLETA	UNIDAD	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	\$	75	\$ 75	CUMPE
550	PREDNISOLONA ACETATO 1% 10MG SUSP OFTALMICA	UNIDAD	PREDNISOLONA 1% GOTAS OFTALM 5ML	\$	7.104	\$ 7.104	CUMPE
551	PREDNISOLONA 50MG TABLETA	UNIDAD	PREDNISOLONA 50 MG TABLETA	\$	1.255	\$ 1.255	CUMPE
552	PREGABALYNA 150 MG TABLETA	UNIDAD	PREGABALINA 150 MG TABLETA	\$	483	\$ 483	CUMPE
553	PREGABALYNA 75 MG TABLETA	UNIDAD	PREGABALINA 75 MG CAP	\$	304	\$ 304	CUMPE
555	PROPANOLOL 40MG TABLETA	UNIDAD	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	\$	122	\$ 122	CUMPE
556	PROPOFOL 1% (10MG/20ML) EMULSION INYECTABLE 20ML	UNIDAD	PROPOFOL 200 MG AMPOLLA X 20 ML	\$	9.753	\$ 9.753	CUMPE
557	PROTAMINA 5,000 UI /5 MLAMPOLLA	UNIDAD	PROTAMINA 5.000UI/5ML. AMPOLLA	\$	38.395	\$ 38.395	CUMPE
558	PROXIMETACAINA GOTAS	UNIDAD	ALCAINE 0.5% GOTAS SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	\$	102.030	\$ 102.030	CUMPE
559	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	UNIDAD	QUETIAPINA 100MG TABLETA	\$	448	\$ 448	CUMPE
560	QUETIAPINA 200MG TABLETAS (REGULADO)	UNIDAD	QUETIAPINA 200MG TABLETA	\$	698	\$ 698	CUMPE
561	QUETIAPINA 25MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	\$	281	\$ 281	CUMPE
562	QUETIAPINA 300MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD	QUETIAPINA 300 MG TABLETA	\$	1.198	\$ 1.198	CUMPE
563	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA	UNIDAD	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA	\$	7.336	\$ 7.336	CUMPE
564	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA	UNIDAD	RALTEGRAVIR (ISENTRISS) 400 MG TABLETA	\$	29.346	\$ 29.346	CUMPE
565	RALTEGRAVIR SUSPENSION	UNIDAD	RALTEGRAVIR /100 MG SACHET	\$	8.862	\$ 8.862	CUMPE
566	REMIFENTANILO 2MG AMPOLLA	UNIDAD	REMIFENTANILO 2 MG AMPOLLA	\$	63.366	\$ 63.366	CUMPE
567	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA	UNIDAD	RIFAMPICINA 300 MG CAP	\$	1.969	\$ 1.969	CUMPE
568	RISPERIDONA 0,1 GOTAS	UNIDAD	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL GOTAS	\$	14.523	\$ 14.523	CUMPE
569	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	UNIDAD	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	\$	328	\$ 328	CUMPE
570	RISPERIDONA 2MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	\$	582	\$ 582	CUMPE
571	RITONAVIR 100MG TABLETA (REGULADO)	UNIDAD	RITONAVIR 100 MG TABLETA	\$	1.161	\$ 1.161	CUMPE
573	RIVAROXA BAN 20 MG ATBLETA	UNIDAD	XARELTO 20MG TABLETA	\$	6.877	\$ 6.877	CUMPE
574	ROCURONIO BROMURO 50MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	BROMURO DE ROCURONIO 50MG AMPOLLA	\$	17.005	\$ 17.005	CUMPE
575	ROSUVASTATINA 20 MG TABLETA	UNIDAD	ROSUVASTATINA 20 MG TABLETA	\$	527	\$ 527	CUMPE
576	ROSUVASTATINA 40 MG ATBLETA	UNIDAD	ROSUVASTATINA 40 MG TABLETA	\$	573	\$ 573	CUMPE
577	ROSUVASTATINA. 10 MG TABLETA	UNIDAD	ROSUVASTATINA 10 MG TABLETA	\$	2.057	\$ 2.057	CUMPE
578	SALBUTAMOL (VENTILAN OSP) 10 ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	UNIDAD	SALBUTAMOL (VENTILAN) SOLUCION NEBULIZADORA FCO X 10M	\$	34.287	\$ 34.287	CUMPE
579	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG/200 INHALADOR	UNIDAD	SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR 200 DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION	\$	7.339	\$ 7.339	CUMPE
580	SALES DE REHIDRACION ORAL	UNIDAD	SALES DE REHIDRACION SOBRE POLVO PARA SOLUCION ORAL	\$	1.253	\$ 1.253	CUMPE
581	SERTRALINA 100MG TABLETA	UNIDAD	SERTRALINA 100 MG TABLETA	\$	367	\$ 367	CUMPE
582	SERTRALINA 50MG TABLETA	UNIDAD	SERTRALINA 50 MG TABLETA	\$	215	\$ 215	CUMPE
583	SEVORANE SOLUCION INHALATORIA 250ML	UNIDAD	SEVOFLURANO FRASCO X 250 ML SOLUCION INHALATORIA	\$	319.025	\$ 319.025	CUMPE
584	SILDENAFIL 50MG TABLETA	UNIDAD	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	\$	281	\$ 281	CUMPE
585	SILDENAFIL 10MG/12,5 SLN INYECTABLE	UNIDAD	SILDENAFILO 10 MG (HB ALEOS) SOLUCION INYECTABLE	\$	3.222.000	\$ 3.222.000	CUMPE
586	SITAGLIPTINA 100 MG TABLETA	UNIDAD	SITAGLIPTINA 100 MG TABLETA	\$	4.687	\$ 4.687	CUMPE
587	SITAGLIPTINA 50 MG TABLETA	UNIDAD	SITAGLIPTINA 50 MG TABLETA	\$	2.344	\$ 2.344	CUMPE
588	SITAGLIPTINA METFORMINA 50/500 MG TABLETA	UNIDAD	SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG TABLETA	\$	2.292	\$ 2.292	CUMPE
589	SITAGLIPTINA METFORMINA 50/850 MG TABLETA	UNIDAD	SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/850 MG (JANUMET) TABLETA	\$	1.948	\$ 1.948	CUMPE
590	SOLUCION COLOIDAL EXPANSOR DEL PLASMA 4% FRASCO X 500ML	UNIDAD	SUSTITUTO PLASMA 4% X 500 ML ISO	\$	60.466	\$ 60.466	CUMPE
591	SOMATOSTATINA 3MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD	SOMATOSTATINA 3 MG (SOMATIN) AMPOLLA	\$	196.900	\$ 196.900	CUMPE
592	SUCCINILCOLINA 10MG SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	SUCCINILCOLINA 1GR/10ML VIAL SOLUCION INYECTABLE	\$	74.621	\$ 74.621	CUMPE
593	SUCRALFATO 1 GR SUSPENSION X 200 ML	UNIDAD	SUCRALFATO 1 GR SUSP X 200ML	\$	46.987	\$ 46.987	CUMPE
594	SUCRALFATO 1GM TABLETA	UNIDAD	SUCRALFATO 1 GR TABLETA	\$	759	\$ 759	CUMPE

595	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO X 10ML	UNIDAD	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10MG/70MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	\$	283.715	\$ 283.715	CUMPE
596	SUGAMMADEX SOLUCION AMPOLLA	UNIDAD	SUGAMMADEX (BRIDION) 200MG X 2ML VIAL	\$	265.820	\$ 265.820	CUMPE
597	SULFACETAMIDA SODICA (SULFAOFTAL) 10% SOLUCION OFTALMICA 100MG/15ML	UNIDAD	SULFACETAMIDA 10% GOTAS FRASCO X 15 ML	\$	5.982	\$ 5.982	CUMPE
598	SULFACETAMIDA SODICA (SULFAOFTAL) 30% SOLUCION OFTALMICA 100MG/15ML	UNIDAD	SULFACETAMIDA 10% GOTAS FRASCO X 15 ML	\$	8.457	\$ 8.457	CUMPE
599	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1%	UNIDAD	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA POTEX30GR	\$	4.779	\$ 4.779	CUMPE
600	SULFASALAZINA 500MG TABLETA	UNIDAD	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	\$	806	\$ 806	CUMPE
601	SULFATO DE BARIO 96% 176 GR POLVO LAB DIASPECT EZ PAQ	UNIDAD	SULFATO DE BARIO EZ-PAQUE SUSP 96% X 176 GR	\$	114.291	\$ 114.291	CUMPE
602	SULFATO DE BARIO CITRATADO 96% 397 Gr POLVO	UNIDAD	SULFATO DE BARIO ACB POLIBAR BAG X 14 ONZ POLVO SUSPENSION RECTAL 96 %	\$	233.493	\$ 233.493	CUMPE
603	SULFATO DE MAGNESIO 2MG SOLUCION INYECTABLE 10ML	UNIDAD	SULFATO DE MAGNESIO 10% AMPOLLA UNDX10ML	\$	1.611	\$ 1.611	CUMPE
604	SULFATO DE MAGNESIO 2MG SOLUCION INYECTABLE 20ML	UNIDAD	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMPOLLA	\$	3.311	\$ 3.311	CUMPE
605	SULFATO DE ZINC 2MG/1MLX 80ML JBE	UNIDAD	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SOL ORAL 80 ML	\$	5.370	\$ 5.370	CUMPE
606	SULFATO FERROSO 25MG SOLUCION ORAL 20ML	UNIDAD	SULFATO FERROSO 25MG GOTAS FRASCO X 20 ML SOLUCION ORAL	\$	9.397	\$ 9.397	CUMPE
607	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	UNIDAD	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	\$	75	\$ 75	CUMPE
608	SULFATO FERROSO GOTAS FRASCO X 20 ML	UNIDAD	SULFATO FERROSO 25MG GOTAS FRASCO X 20 ML SOLUCION ORAL	\$	9.397	\$ 9.397	CUMPE
609	SULFATO FERROSO JARABE 4G/120ML	UNIDAD	SULFATO FERROSO 4GR/100ML JARABE FRASCO X 120 ML	\$	3.401	\$ 3.401	CUMPE
610	SULFADIAZINA 500 MG TABLETA O CAPSULA	UNIDAD	SULFADIAZINA 500MG TABLETAS LIMISULF	\$	23.215	\$ 23.215	CUMPE
611	SULFADIAZINA 100 MG /120 ML SUSPENSION	UNIDAD	MAGISTRAL SULFADIAZINA 100 MG/ML X 120ML	\$	286.579	\$ 286.579	CUMPE
612	SURFACTANTE PULMONAR 120MG VIAL 1,5 ML PORCINO (C)	UNIDAD	SURFACTANTE PULMONAR 1.5 ML 80MG/ML SUSPENSION INYECTABLE	\$	760.426	\$ 760.426	CUMPE
613	SURFACTANTE PULMONAR 120MG VIAL 3,0 ML PORCINO (C)	UNIDAD	SURFACTANTE PULMONAR 80MG/ML 3.0 ML SUSPENSION INYECTABLE	\$	1.520.853	\$ 1.520.853	CUMPE
614	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 105MG VIAL 3ML	UNIDAD	SURFACTANTE PULMONAR 3.0 ML 105MG SUSPENSION INYECTABLE	\$	665.373	\$ 665.373	CUMPE
615	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 210MG 6.0ML	UNIDAD	SURFACTANTE PULMONAR 6.0 ML (INFASURF) 210MG SUSPENSION INYECTABLE	\$	1.330.746	\$ 1.330.746	CUMPE
616	TADALAFILO 5 MG TABLETA	UNIDAD	TADALAFILO 5 MG TABLETA	\$	10.659	\$ 10.659	CUMPE
617	TAMSULOSINA 0,4 MG TAB	UNIDAD	TAMSULOSINA 0.4MG TABLETA	\$	1.122	\$ 1.122	CUMPE
618	TELMISARTAN 40 MG TABLETA	UNIDAD	TELMISARTAN 40 MG TABLETA	\$	457	\$ 457	CUMPE
619	TELMISARTAN 80 MG TABLETA	UNIDAD	TELMISARTAN 80 MG TABLETA	\$	770	\$ 770	CUMPE
620	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300/EMTRICITABINA 200MG TABLETA REGULADO	UNIDAD	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG	\$	2.775	\$ 2.775	CUMPE
621	TEOFILINA 125MG TABLETA	UNIDAD	TEOFILINA 125 MG CAPSULA	\$	380	\$ 380	CUMPE
622	TEOFILINA 80MG/15ML FRASCO 240ML ELIXIR	UNIDAD	TEOFILINA 80MG/15ML SUSPENSION ORAL FCO X 240 ML	\$	9.761	\$ 9.761	CUMPE
623	TEOFILINA CAPSULAS RETARD X 300MG	UNIDAD	TEOFILINA 300 MG RETARD CAPSULA	\$	269	\$ 269	CUMPE
624	TERBUTALINA SULFATO 0.5MG AMPOLLA 1ML	UNIDAD	TERBUROP 0.5 MG/ML AMPOLLA (1ML)	\$	62.703	\$ 62.703	CUMPE
625	TIAMINA 300MG TABLETA	UNIDAD	TIAMINA 300 MG TABLETA	\$	193	\$ 193	CUMPE
626	TIGECICLINA 50MG AMPOLLA (REGULADO)	UNIDAD	TIGECICLINA 50 MG AMPOLLA	\$	78.760	\$ 78.760	CUMPE
627	TIMOLOL AL 0.25% GOTAS OFTALMICAS (REGULADO)	UNIDAD	TIMOLOL 0.5% OFTALMICO GOTA 5ML	\$	4.673	\$ 4.673	CUMPE
628	TIMOLOL AL 0.5% GOTAS OFTALMICAS (REGULADO)	UNIDAD	TIMOLOL 0.5% OFTALMICO GOTA 5ML	\$	4.673	\$ 4.673	CUMPE
629	TIOPENTAL SODICO 1 MG VIAL	UNIDAD	TIOPENTAL 1 GR POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	\$	46.350	\$ 46.350	CUMPE
632	TOBRAMICINA GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD	TOBRAMICINA 0.3% GOTAS OFT X 5 ML	\$	10.024	\$ 10.024	CUMPE
633	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	UNIDAD	TOPIRAMATO (TOPAMAC) 25 MG TABLETA	\$	431	\$ 431	CUMPE
634	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	UNIDAD	TOPIRAMATO (TOPAMAC) 50 MG TABLETA	\$	910	\$ 910	CUMPE
635	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	UNIDAD	TOPIRAMATO (TOPAMAC) 100 MG TABLETA	\$	1.723	\$ 1.723	CUMPE
636	TOXOIDE TETANICO 10LFU 5ML	UNIDAD	TOXOIDE TETANICO 3 ML VACUNA SUSPENSION INYECTABLE	\$	17.076	\$ 17.076	CUMPE
637	TRAMADOL 100MG AMPOLLA	UNIDAD	TRAMADOL 100 MG AMPOLLA	\$	931	\$ 931	CUMPE
638	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1ML AMPOLLA	UNIDAD	TRAMADOL 50 MG AMPOLLA	\$	770	\$ 770	CUMPE
639	TRAZODONA 50MG TABLETA	UNIDAD	TRAZODONA 50 MG TABLETA	\$	179	\$ 179	CUMPE
640	TRIMEBUTINA + SIMETICONA 200MG + 120MG TABLETA	UNIDAD	TRIMEBUTINA + SIMETICONA 200/120 MG TABLETA	\$	1.045	\$ 1.045	CUMPE
641	TRIMEBUTINA 200MG TABLETA	UNIDAD	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA	\$	413	\$ 413	CUMPE
642	TRIMEBUTINA 50MG AMPOLLA	UNIDAD	TRIMEBUTINA (MUVETT) 50 MG/5 ML AMPOLLA	\$	5.384	\$ 5.384	CUMPE
643	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL-F 160/800MG TABLETA	UNIDAD	TRIMETOPRIM SULFA 160/800MG TABLETA	\$	362	\$ 362	CUMPE
644	TRIMETROPIM SULFAMETOXAZOL 80-400MG/5ML AMPOLLA	UNIDAD	TRIMETOPRIM SULFA 80/400MG AMP X 5 ML	\$	4.475	\$ 4.475	CUMPE
645	TRIMETROPIM SULFAMETAZOL 40MG/5ML SUSPENSION 60ML	UNIDAD	TRIMETOPRIM SULFA 40/200MG SUSP.FCOX60ML	\$	5.198	\$ 5.198	CUMPE
646	TROPICAMIDA 1% 10MG GOTAS	UNIDAD	TROPICAMIDA 1% 10MG GOTAS	\$	31.325	\$ 31.325	CUMPE
647	VALSARTAN 80 MG TABLETA	UNIDAD	VALSARTAN 80 MG TABLETA	\$	358	\$ 358	CUMPE
648	VALSARTAN 160 MG TABLETAS (REGULADO)	UNIDAD	VALSARTAN 160 MG TABLETA	\$	537	\$ 537	CUMPE
649	VANCOMICINA 500MG VIAL	UNIDAD	VANCOMICINA 500 MG AMP X 10 ML	\$	12.915	\$ 12.915	CUMPE

651	VASELINA POTE X 500	UNIDAD	VASELINA PURA 450G	\$	19.404	\$ 19.404	CUMPE
652	VASOPRESINA 20UI/1ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	VASOPRESINA 20 UL/ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	\$	16.110	\$ 16.110	CUMPE
653	VECURONIO BROMURO 10 MG /2.5 ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	VECURONIO DE BROMURO 10MG/2.5ML AMPOLLA	\$	28.640	\$ 28.640	CUMPE
654	VENLAFAXINA 75 MG TABLETA	UNIDAD	VENLAFAXINA 75MG TABLETA	\$	829	\$ 829	CUMPE
655	VERAPAMILIO CLORHIDRATO * 80MG TABLETA	UNIDAD	VERAPAMILIO 80 MG TABLETA	\$	179	\$ 179	CUMPE
656	VERAPAMILIO 120MG TABLETA	UNIDAD	VERAPAMILIO 120 MG TABLETA	\$	284	\$ 284	CUMPE
657	VERAPAMILIO 80MG YABLETA	UNIDAD	VERAPAMILIO 80 MG TABLETA	\$	179	\$ 179	CUMPE
658	VILDAGLIPTINA 50 MG TABLETA	UNIDAD	VILDAGLIPTINA 50 MG TABLETA	\$	1.826	\$ 1.826	CUMPE
659	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULAS	UNIDAD	VITAMINA A 50.000 UI CAPS	\$	161	\$ 161	CUMPE
660	VITAMINA B-12 AMPOLLA	UNIDAD	VITAMINA B 12 AMP(CIANOCOBALAMINA)0.1MG SOL INY	\$	6.981	\$ 6.981	CUMPE
661	VITAMINA K 10MG AMPOLLA	UNIDAD	VITAMINA K1 10 MG AMP X 1 ML	\$	3.401	\$ 3.401	CUMPE
662	VITAMINA K 1MG AMPOLLA	UNIDAD	VITAMINA K1 1 MG AMP X 1ML	\$	2.362	\$ 2.362	CUMPE
663	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA	UNIDAD	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	\$	243	\$ 243	CUMPE
664	ZIDOVUDINA 10MG/ML (1%) INYECTABLE	UNIDAD	ZIDOVUDINA (RETROVIR IV) 200MG AMP.X20 ML	\$	134.377	\$ 134.377	CUMPE
665	ZIDOVUDINA 10MG/ML SUSP. ORAL X 240ML	UNIDAD	ZIDOVUDINA SOLUCION 10 MG FCO X 240	\$	19.690	\$ 19.690	CUMPE
666	ZIDOVUDINA 300MG/LAMIVUDINA 150MG TABLETA*	UNIDAD	LAMIVUDINA-ZIDOVUDINA 150/300MG TABLETA	\$	832	\$ 832	CUMPE
667	COMPLEJO B AMPOLLA	UNIDAD	COMPLEJO B 10 ML AMPOLLA	\$	8.784	\$ 8.784	CUMPE
669	RIFAXIMINA SPRAY	UNIDAD	RIFAMICINA 1GR SOLUCION SPRAY FCO X 20 ML	\$	18.526	\$ 18.526	CUMPE
670	BECLOMETASONA SPRAY NASAL	UNIDAD	BECLOMETASONA 50MCG INH.NASAL	\$	13.246	\$ 13.246	CUMPE
671	OLODINA GOTAS OFTALMICAS	UNIDAD	OLOPATADINA 0.2 % GOTAS 5 ML OFTALMOTRIALER	\$	7.439	\$ 7.439	CUMPE
676	POLIETILENGLICOL SOBRES	UNIDAD	PEG LAXANTE SUAVE 3350 FRASCO X 160 GR	\$	30.619	\$ 30.619	CUMPE
677	CLORURO DE SODIO X 25 ML	UNIDAD	CLORURO DE SODIO X 25 ML	\$	2.843	\$ 2.843	CUMPE
678	CLORURO DE SODIO X 500 ML	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 0.9% BOTELLA 500ML	\$	4.002	\$ 4.002	CUMPE
679	CLORURO DE SODIO X 100 ML	UNIDAD	CLORURO DE SODIO 0.9 % BOTELLA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	\$	3.032	\$ 3.032	CUMPE
680	LACTATO DE RINGER INYECTABLE (HARTMANN) 500ML	UNIDAD	SOLUCION HARTMAN BOLSAX500 ML SOLUCION INYECTABLE	\$	3.267	\$ 3.267	CUMPE
682	IBUPOFENO AMPOLLA	UNIDAD	PEDEA 5MG AMPOLLA IV IBUPROFENO	\$	486.135	\$ 486.135	CUMPE
685	POLIETILENGLICOL FRASCO	UNIDAD	PEG LAXANTE SUAVE 3350 FRASCO X 160 GR	\$	30.619	\$ 30.619	CUMPE
686	CARBONATO DE CALCIO 7,5 MG +VIOT D3+VIT 300 +OXIDO DE ZINC+ KID CAL SUSPENSION 180 ML	UNIDAD	KIDCAL SUSPENSION ORAL X 180 ML SABOR TUTTI FRUTI	\$	128.210	\$ 128.210	CUMPE
688	ALCOHOL ABSOLUTO AL 96 %	UNIDAD	ALCOHOL ETHANOL AL 96% X 4 LITROS	\$	49.788	\$ 49.788	CUMPE
689	ACIDO ASCORBICO AMPOLLAS	UNIDAD	VITAMINA C AMPOLLA 500 MG	\$	8.929	\$ 8.929	CUMPE
693	PROTAMINA AMPOLLAS	UNIDAD	PROTAMINA 5.000UI/5ML. AMPOLLA	\$	38.395	\$ 38.395	CUMPE
696	FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES INFATRINI 400 G	UNIDAD	INFATRINI POLVO LATA X 400GR	\$	165.783	\$ 165.783	CUMPE
697	FORMULA LACTEA DE INICIO PARA NIÑOS LACTANTES PREMATUROS O BAJO PESO AL NACER X 400 GR NUTRIBEN hidrolizado	UNIDAD	NUTRIBEN R.N BAJO PESO POTE X 400GR	\$	148.749	\$ 148.749	CUMPE

RESUMEN DE PONDERACIONES

DESCRIPCIÓN	PUNTAJE
Experiencia específica:	40
Certificado compra de medicamentos:	10
Certificado transporte de medicamentos.	10
Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	10
Propuesta económica:	30
Total	100

Conclusión: Teniendo en cuenta que la propuesta presentada por SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. SYD S.A, identificada con el NIT 802.000.608-7 cumplió con los requisitos habitantes establecidos y obtuvo la mayor puntuación, se recomienda al Representante

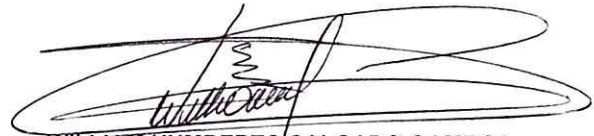
Legal de la E.S.E Hospital Rosario Pumarejo de López adjudicar la Invitación Pública N° 001 de 2024 a SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. SYD S.A, identificada con el NIT 802.000.608-7.

Dada en Valledupar Cesar, a los 14 días de febrero de 2024.

SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. SYD S.A, identificada con el NIT 802.000.608-7.



FARIDES MARCELA FAJARDO MANCERA
Subgerente Científica



WILLIAM HUBERTO SALGADO GAMBOA
Subgerente Administrativo y Financiero



CESAR ENRIQUE CARRILLO URBINA
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica y de Control Interno Disciplinario



DIANA CAROLINA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ
Asesora Jurídica Externa