

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 1 de 130	15/02/2024

DEPENDENCIA	SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
-------------	-----------------------------------

1. INFORMACIÓN GENERAL	
1.1. FECHA DE PRESENTACIÓN:	08 ABR 2024
1.2. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	
1.2.1. NOMBRE:	COMPRA DE MEDICAMENTOS
1.2.2. CÓDIGO:	245010301
1.3. NECESIDAD A CONTRATAR APROBADA EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES	CONTRATO ☒ X ☐ ORDEN DE COMPRA ☐
1.4. PRODUCTO(S) DEL OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGIAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

2. CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD:

En el departamento de Boyacá, para el año 2022 según proyecciones poblacionales del censo de poblaciones y viviendas 2018, está conformado por 1.259.601 habitantes, 32.812 habitantes. El 49,3% (620.449) de la población del departamento son hombres y el restante 50,7% (639.152) son mujeres. Es importante resaltar que el departamento cuenta con una población económicamente activa representativa, pero a su vez esta se desplaza del departamento en búsqueda de fuentes de empleo, quedando como residentes la población más vulnerable (menores de 5 años y personas mayores). (secretaría de Salud de Boyacá 2023).

Para el año 2022 la pirámide poblacional es estacionaria, en ella se ilustra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base en comparación con el reporte del año 2015, el grupo de edad donde hay mayor cantidad de población es de 10 a 19 años, seguido de 5 a 9 y de 20 a 24 años, y es de resaltar que en relación con la población del año 2015, se evidencia un aumento de la población de mayores de 40 años, lo que indica que cada vez se está incrementado la población adulta y se reduce los menores de un año, la disminución de los niños se puede atribuir a la efectividad de los programas de planificación familiar y en segundo lugar al mejoramiento y acceso a la educación superior que genera migración en busca de mejores ofertas de empleo; por el contrario el aumento de la población adulta mayor se da, por el mejoramiento en el acceso a los servicios de salud y a la inmigración de las personas pensionadas y extranjeros que encuentran en el departamento de Boyacá sitios agradables y tranquilos para pasar su vejez. (secretaría de Salud de Boyacá 2023).

Según el reporte emitido a través de la plataforma de registro especial de prestadores, el departamento de Boyacá cuenta con 1768 prestadores de servicios de salud (1,794 Públicos y 4830), que prestan sus servicios en 2.124 sedes prestando 6.624 servicios de salud; tan solo el 1% de esta red está comprendida por IPS de carácter departamental (13) siendo el Hospital Universitario San Rafael de Tunja, la única entidad de tercer nivel de atención pública de red que cuenta con oferta de servicios especializados para la atención de a las demandas de la región, ya que también funge como red de apoyo para los departamentos de Santander, Casanare y Arauca. (secretaría de Salud de Boyacá 2023).

El artículo 209 de la Constitución Política de Colombia preceptúa que la función administrativa debe estar orientada a la satisfacción del interés colectivo y ser ejercida de acuerdo con los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, además de la moralidad administrativa propia del quehacer administrativo, lo que involucra la actividad contractual, por esta razón la E.S.E., no puede

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 2 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

ser ajena a este principio, y debe buscar que los temas de la contratación que maneje la entidad se ciñan a dichos postulados por cuanto esto significa, crear en el imaginario colectivo una imagen de credibilidad y solidez.

Dentro del marco normativo se establece que la Ley 100 de 1993, en su artículo 195 contempla un régimen jurídico especial para las Empresas Sociales del Estado estableciendo que se deben regir por el derecho privado en temas contractuales pudiendo de manera discrecional utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto general de contratación de la administración pública.

La ley 489 de 1998, en su artículo 83 establece: Las Empresas Sociales del Estado, creadas por la Nación o por las entidades territoriales para la prestación en forma directa de servicios de salud se sujetan al régimen previsto en la Ley 100 de 1993, la Ley 344 de 1996 y en la presente ley en los aspectos no regulados por dichas leyes y a las normas que las complementen, sustituyan o adicionen.

El Decreto 1876 del 3 de enero de 1994, dispone: La Empresa Social del Estado, constituye una categoría especial de entidad pública descentralizada, del orden Departamental, con personería jurídica, patrimonio propio e independencia, autonomía administrativa y financiera, y presta servicios de salud de baja complejidad a la población afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Mediante Acuerdo de Junta Directiva No. 018 de 02 de octubre de 2021 se modifica el Acuerdo 07 de julio 08 de 2020 mediante el cual se determinó en su artículo primero: Aprobar y adoptar el PLAN DE GESTIÓN, PLAN DE DESARROLLO denominado **"EN EL SAN RAFA TRABAJAMOS CON EL ALMA"**, presentado por el Gerente de la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja para el periodo 2020-2024.

Mediante Acuerdo No. 031 de 2023, por medio del cual se aprueba el **PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA PARA LA VIGENCIA FISCAL 2024.**

Mediante la Resolución No. 155 del 13 de julio del año 2020, por medio del cual se adoptan los programas estratégicos como orientadores del plan desarrollo 2020-2024 **"EN EL SAN RAFA TRABAJAMOS CON EL ALMA"** de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja.

Mediante la Resolución No. 079 del 25 de marzo de 2021, se adopta el **MODELO INTEGRAL DE PRESTACIÓN DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**

La presente necesidad se encuentra incluida en la Resolución Interna No. 502 del 14 de diciembre de 2023, por medio de la cual se aprueba el **PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES** para la vigencia 2024.

El objetivo general del plan de gestión 2020-2024, es mejorar el desempeño de la entidad frente al cumplimiento de las metas de gestión y resultados relacionados con la viabilidad financiera, la calidad y la eficiencia en la prestación de los servicios de la salud de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja para el periodo 2020-2024.

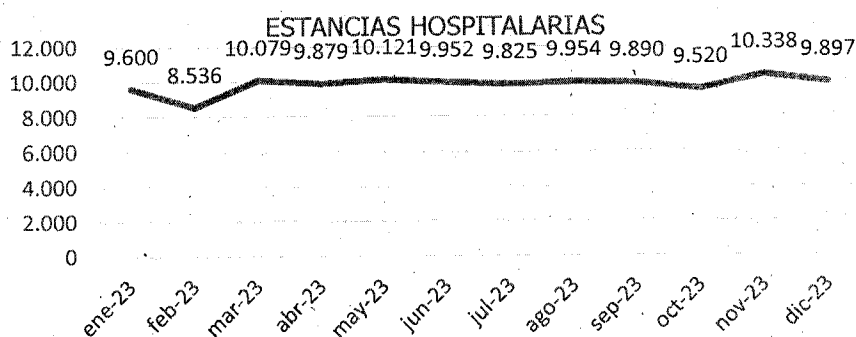
Dentro de los objetivos específicos del plan de gestión 2020-2024, se encuentra el adelantar procesos permanentes de mejoramiento continuo a los procesos de gestión y desarrollo institucional, evaluar y analizar las estrategias que contribuyan al cumplimiento de la misión, visión, objetivos y metas institucionales, con un equipo humano calificado bajo principios y valores enfocados en la prestación de servicios con calidad.

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 3 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

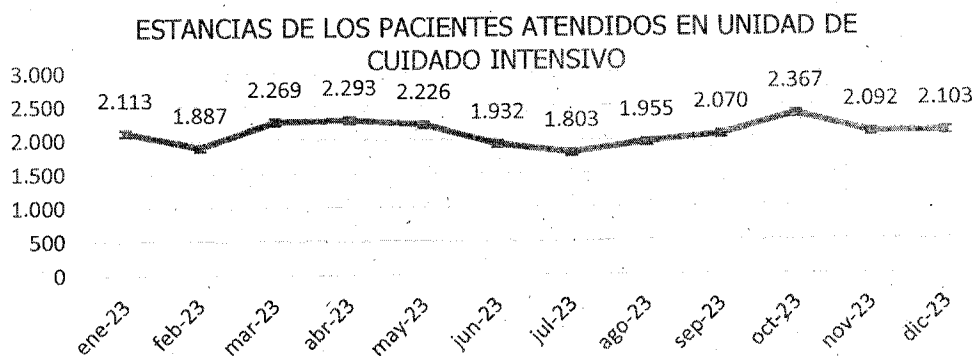
Con la aprobación del plan de desarrollo denominado "EN EL SAN RAFA TRABAJAMOS CON EL ALMA" y en relación al diagnóstico Institucional se realizó la proyección de la misión de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, la cual se enmarca en prestar servicios de salud a los usuarios y sus familias a través de talento humano idóneo y comprometido, contando con tecnología que garantiza la seguridad en la atención humanizada, contribuyendo a la gestión del conocimiento generando confianza, desarrollo, calidad de vida y responsabilidad social a nuestra comunidad.

En la prestación de los servicios de salud se presenta la ocupación en la institución y se refleja el comportamiento en la vigencia 2023:

MES	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23	dic-23
ESTANCIAS HOSPITALARIAS	9.600	8.536	10.079	9.879	10.121	9.952	9.825	9.954	9.890	9.520	10.338	9.897

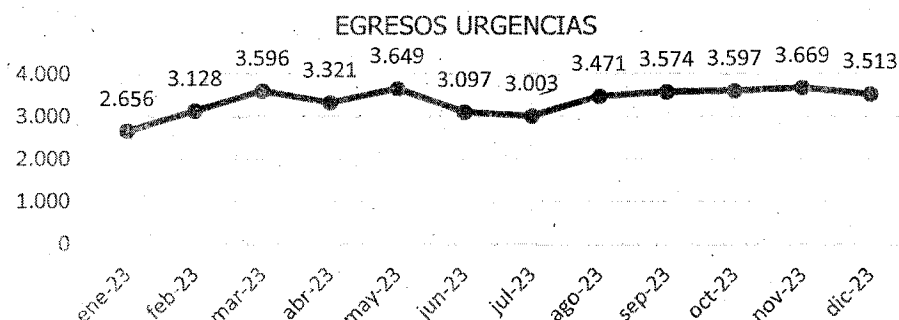


MES	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23	dic-23
ESTANCIAS DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	2.113	1.887	2.269	2.293	2.226	1.932	1.803	1.955	2.070	2.367	2.092	2.103

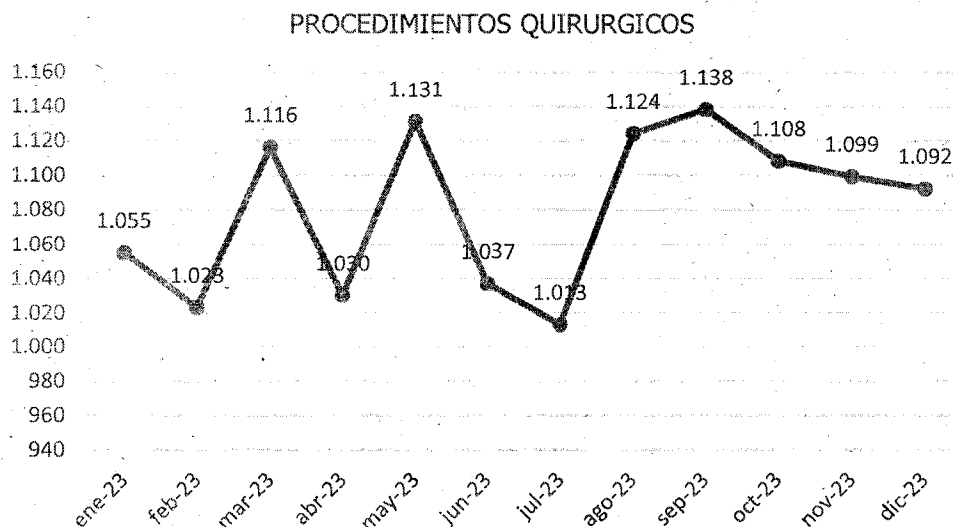


ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 4 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

MES	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23	dic-23
EGRESOS URGENCIAS	2.656	3.128	3.596	3.321	3.649	3.097	3.003	3.471	3.574	3.597	3.669	3.513



MES	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23	dic-23
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	1.055	1.023	1.116	1.030	1.131	1.037	1.013	1.124	1.138	1.108	1.099	1.092



Los datos tomados de productividad ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja

En las gráficas se puede analizar la tendencia en la variabilidad de la ocupación a nivel institucional lo que incide directamente en los consumos de los insumos, por lo que la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja debe adelantar las acciones pertinentes para garantizar el suministro de medicamentos para la adecuada atención de los pacientes con calidad y eficiencia.

La E.S.E. Hospital Universitario San Rafael De Tunja, es una IPS de tercer nivel de atención que tiene por objeto la prestación de servicios de salud, entendido como un servicio público a cargo del Estado y como parte integral del Sistema de Seguridad Social en Salud que en desarrollo y cumplimiento de su objeto requiere el suministro

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 5 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

de medicamentos de acuerdo a las necesidades, con el fin de garantizar el logro de la misión social y económica de la empresa, brindando oportunidad en la atención de los pacientes como una de las necesidades más sentidas para el manejo de procedimientos y recuperación.

Para garantizar el cumplimiento y desarrollo de las actividades de la institución en la prestación de servicios de salud se hace necesario garantizar el suministro de medicamentos, para brindar una atención adecuada y óptima garantizando los derechos mínimos vitales de quienes hacen uso de nuestros servicios, a fin de garantizar el logro de la misión social y económica de la empresa, brindando oportunidad en la atención de nuestros usuarios.

Estos medicamentos se requieren para prevenir, diagnosticar, tratar o aliviar los síntomas de una enfermedad para restaurar, corregir o modificar funciones fisiológicas del organismo, y que son administrados por diversas vías: oral, intramuscular, intravenosa, subcutánea, inhalatoria, transdérmica, nasal, oftálmica, gótica, tópica, rectal y vaginal; y los mismos cumplen con su función terapéutica, por medio de la prescripción médica realizada por el talento humano idóneo de la Institución, con el fin de dar atención oportuna a los pacientes, cumpliendo con la misión de la entidad; dichos medicamentos hacen parte del Listado de medicamentos institucional aprobado con el aval del Comité de Farmacia y Terapéutica y su adquisición es indispensable para el funcionamiento de la entidad. De la adquisición de estos medicamentos depende la vida de los pacientes que la Institución atiende.

La siguiente tabla contiene las características del insumo a contratar:

No.	CODIGO HUSRT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO
1	J05AF06	ABACAVIR 10MG/ML SOLUCIÓN ORA
2	A037012	ABACAVIR 300 MG TABLETA
3	A001221	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE X 60 ML
4	A001011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA
5	61	ACETAMINOFEN+CODEINA 325+30MG C*200 TABLETA
6	N02BE51	ACETAMINOFEN+TRAMADOL 325+37.5MG C*20 TABLETA
7	A002011	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA
8	A003011	ACETIL SALICÍLICO ACIDO 100 MG TABLETA
9	A005701	ACETILCISTEINA 300 MG /3 ML SOLUCION INYECTABLE
10	NP143B8	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 10 MG/ML AMPOLLA
11	A006011	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS
12	NP21A00	ACIDO ASCORBICO 500 MG SOLUCION INYECTABLE
13	NP98V03	ACIDO FOLINICO 10 MG/1 ML SUSPENSION INY
14	NP99D06	ACIDO FUSIDICO CREMA 2% TUBO X 15 GR
15	60	ACIDO HIPOCLOROSO SOL DESINFECTANTE (MICRODACYN) FCO 120ML
16	A039731	ACIDOS GRASOS 20% 100 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE
17	A039733	ACIDOS GRASOS 20% 500 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE
18	31B0001	ACIDOS GRASOS OMEGA POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA 10% FRASCO X 100 ML
19	E004701	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 1 MG/ML SOLUCION INYEC
20	V07AB99	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 500 ML BOLSA
21	V07AB01	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000 ML BOLSA
22	NP1A301	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120 ML
23	A021259	ALANINA/GLUTAMINA SOLUCION AL 20 % FRASCO X 100 ML
24	A008231	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML
25	A008011	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA
26	A009701	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML
27	16E0027	ALCOHOL ANTISEPTICO 70 % FILTRADO X GALON
28	16E0004	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML
29	16E0022	ALCOHOL ANTISEPTICO X GALON

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 6 de 130	15/02/2024

30	73	ALCOHOL ETILICO Amp 96 % 50 g / 5ml. (140 ampollas)
31	A011011	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA
32	A021708	ALIMENTO TERAPEUTICO LISTO PARA USAR RUTF
33	A013012	ALOPURINOL 300 MG TABLETA
34	A014011	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA
35	A014012	ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA
36	A017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL
37	N04BB01	AMANTADINA 100MG CAPSULAS
38	A020701	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
39	A020702	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
40	A021704	AMINOACIDOS ESENCIALES 250 ML FRASCO SIN ELECT INY PEDIATRICO
41	NPAL012	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 275 G
42	NPAL016	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 320 G PROWHEY
43	A022701	AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE
44	A023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG / 3 ML SOLUCION INY.
45	A023011	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA
46	A024011	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA
47	A037011	AMLODIPINO 5 MG TABLETA
48	A025142	AMOXICILINA 500 MG DE BASE CAPSULA
49	A026722	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 G DE BASE POLVO PARA INYECCION
50	A026721	AMPICILINA (SAL SODICA) 500 MG DE BASE POLVO PARA INYECCION
51	NPA1011	AMPICILINA + SULBACTAM 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL
52	A027232	AMPICILINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL
53	A027142	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 MG CAP
54	NPAL017	ANAMIX INFAN LATA X 400G
55	J06AA03	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE VIAL X 10 ML
56	76	ANTIVENENO LONÓMICO POLIVALENTE (4 ampollas).
57	A031011	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA
58	A038103	ATAZANAVIR 300 MG CAPSULA
59	J05AR23	ATAZANAVIR+RITONAVIR (300MG+100MG) - VIRATAZ
60	C10AA05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA
61	S01FA01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5 ML
62	A033701	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
63	A034011	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA
64	NP04A01	AZITROMICINA 200 MG/ 5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 15 ML
65	A035722	AZTREONAM 1 G POLVO PARA INYECCION (TREONAX)
66	16E0019	AZUL DE METILENO 1 % AMPOLLA X 5 ML
67	NP100M3	BACLOFEN 0.05 MG/1ML AMPOLLA
68	B001255	BARIO SULFATO 4.9% SUSPENSION ORAL 225 ML (EZ CAT)
69	B001251	BARIO SULFATO 96% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ-PAQUE)
70	B001252	BARIO SULFATO 98% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ HD)
71	62	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG INHALADOR
72	B002452	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION
73	B002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION
74	25C0001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL 50 MCG INHALADOR X 200 DOSIS
75	13A0001	BENZOATO BENCILICO 30 % FRASCO X 120 ML TOPICO
76	B005701	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 MG/ML DE BASE SOL INYECTABLE USO IV/IM
77	13A0002	BETAMETASONA CREMA 0.05% TUBO X 20 G TOPICO
78	B007701	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
79	B007011	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA
80	66	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG C*20 TABLETA
81	67	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG C*5 AMPOLLA
82	B008011	BÍPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 7 de 130	15/02/2024

83	B010021	BISACODILO 5 MG GRAGEA
84	B011721	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA INYECCION
85	NP25C01	BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALAR
86	NP09R03	BUDESONIDA SOLUCION P/NEBULIZAR 0.5MG/2ML
87	B013701	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML
88	B013703	BUPIVACAINA CLORHIDRATO PESADA / 4 ML (0.5%) SOLUCION INYECT
89	19F0002	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5 %) INY 20 ML
90	B013702	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML
91	19FBB01	BUPIVACAINA LEVOGIRA GLUCOSA 0.75 % X 4 ML
92	A12AA20	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D (600 CA MG + 200 UI) TABLETA
93	C001011	CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO TABLETA
94	C002701	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
95	C003101	CALCITRIOL 0.25 MCG/CAPSULA
96	08P0000	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA BLANDA
97	08B0000	CAOLIN PECTINA SUSPENSION X 120 ML
98	C004011	CAPTAPRIL 25 MG TABLETA
99	C004012	CAPTAPRIL 50 MG TABLETA
100	NPA12AA	CARBONATO DE CALCIO 750 MG + VITAMINA D3 100 UI + ZINC 7-5 MG SUSPENSION X 180 ML
101	C008232	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION FCO X 60 ML
102	C008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA
103	C043721	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR
104	J01DA01	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR
105	C051721	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION
106	C009722	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR
107	J01DI54	CEFTALOXANO / TAZOBACTAM 1/0.5 G VIAL (ZERBAXA)
108	C011723	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION (ROCEFIN)
109	NP143E7	CETIRIZINA 5 MG/5ML JARABE X 60 ML
110	C012701	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
111	C013722	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA INYECCION
112	C013011	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA
113	C013721	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA INYECCION
114	C015701	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 MG/10 ML DE BASE SOL INY
115	C015012	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA
116	NP15N06	CITICOLINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
117	C046721	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (KLARICID)
118	NP102C1	CLEMASTINA 2 MG / ML AMPOLLA
119	C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE
120	NP100C1	CLINDAMICINA X 300 MG TABLETA
121	04A1C10	CLOFAZIMINA 100 MG CAPSULA
122	C021011	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA
123	C021012	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA
124	19I0000	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML GOTAS FRASCO X 30 ML
125	C047011	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA
126	C026221	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML
127	D08AC52	CLORHEXIDINA 1% ALCOHOL ETILICO 61% AVAGARD FCO X 500 ML P/LAVADO MANOS 9200
128	C028141	CLOROQUINA 150 MG DE BASE TABLETA
129	C031321	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TUBO X 40 GR
130	G01AF02	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL
131	C032013	CLOZAPINA 100 MG TABLETA
132	C034011	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA
133	C10AC01	COLESTIRAMINA 4G POLVO/SOBRE
134	NP04A02	COLISTINA SODICA 150 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO
135	NP139E1	COMPLEJO B TABLETA
136	D002101	DANAZOL 200 MG CAPSULA

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 8 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

137	NP115M3	DANTROLENE SODICO VIAL X 20 MG POLVO PARA INY
138	04A1D10	DAPSONA 100 MG TABLETA
139	24A0005	DARUNAVIR 800 MG TABLETAS RECUBIERTAS
140	79	DESFEROXAMINA Amp 500 mg (7 ampollas).
141	16E0026	AMONIO CUATERNARIO DE 5 GENERACION FILTRADO XGALON
142	16E0024	DETERGENTE LIQUIDO DE OLOR NEUTRO GALON 3785 ML CLEARSYN
143	D006701	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE
144	D005711	DEXAMETASONA (FOSFATO) 8 MG/2ML SOLUCION INY
145	D009704	DEXTROSA AL 50% EN AGUA DESTILADA 500 ML SOLUCION INYECTABLE
146	10A0000	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 250 ML (ENVASE DE POLIETILENO)
147	D015021	DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA
148	D015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE USO IV / IM
149	D016232	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML
150	D016102	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA
151	D018221	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 250 MG/100 ML
152	D018101	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA
153	D020221	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2 .42 MG/ML (0.242%) JARABE
154	C08DB01	DILTIAZEM 60 MG TABLETA
155	D023011	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA
156	D026703	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
157	D026702	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE
158	D028701	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE
159	24A0003	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA
160	J05AR25	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA (50MG+300MG) - DOVATO
161	NP109A3	DOMPERIDONA 1 MG/ML FRASCO X 60 ML SUSPENSION
162	D029701	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
163	D031141	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA
164	A038162	EFAVIRENZ X 600 MG TABLETA RECUBIERTA
165	24AAR18	ELUTEGRAVIR 150 MG /COBICISTAT 150MG /EMTRICITABINATENOFOVIR 200 MG/ALAFENAMIDA 10 MG.
166	24AJ05A	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300MG + EFAVIRENZ 600 MG TABLETA RECUBIERTE
167	24A0000	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS
168	E002012	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA
169	C03DA04	EPLERENONA 25 MG TABLETA RECUBIERTA
170	C03DA5M	EPLERENONA 50 TABLETA RECUBIERTA
171	E007141	ERITROMICINA 500 MG DE BASE TABLETA
172	19M0006	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA RECUBIERTA
173	NPAL003	ESPESANTE DE ALIMENTOS TARRO X 227 G
174	E008012	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA
175	E008011	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA
176	NP24C01	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE
177	43B0000	EXTRACTO ACUOSO TRITICUM VULGARE 15% CREMA 32 G (FITOESTIMOLINE)
178	F002141	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA
179	F002231	FENITOINA SODICA 125 MG/5 ML (2 5%) SUSPENSION ORAL
180	F002701	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
181	F005701	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE
182	F008701	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0.1 MG/0.5ML SOLUCION INYECTABLE
183	F008702	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IM
184	F008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 2MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE USO IV/IM/VO
185	F009101	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA
186	F009701	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE
187	F009231	FLUCONAZOL 50MG / 5ML SUSPENSION ORAL X 20 ML
188	F013141	FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA
189	F013201	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 9 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

190	F014011	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA
191	A021269	FORMULA ELEMENTAL PARA ENFERMEDAD HEPATICA (ENTEREX HEPATIC) 110 GR SOBRE
192	68	FORMULA EXTENSAMENTE HIDROLIZADO POLVO (NUTRIBEN) (ALFARE)
193	A021251	FORMULA HIDROLIZADA COMPROMISO GI PEPTAMEN ULTRAPACK X 1000 ML
194	NP94L17	FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BPN 0 A 12M SIMILAC NEOSURE
195	NP94L04	FORMULA INFANTIL ELEMENTAL LIBRE DE PROTEINA DE LECHE POLVO 400 G (NEOCATE)
196	NP94L11	FORMULA LACTEA 400 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO
197	NP94L06	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES BAJO PESO AL NACER EN POLVO
198	NP94L02	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES CONTINUACION CON HIERRO POL
199	NP94L01	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES INICIACION CON HIERRO POLVO
200	NP94L07	FORMULA LACTEA 400 GR SIN LACTOSA EN POLVO
201	NP94L12	FORMULA LACTEA 900 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO
202	NP94L03	FORMULA LACTEA CON PROTEINA INICIACION CON HIERRO POLVO (NUTRAMIGEN)
203	NP94L15	FORMULA LACTEA LIQ 2 A 3 ONZ 24 KC LACTANTES BAJO PESO AL NACER NAN PREMATUROS
204	NP94L18	FORMULA LACTEA LIQUIDA 2 ONZAS 22 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER SIMILAC NEOSURE
205	65	FORMULA LACTEA LIQUIDA 70ML 20 KCAL LACTANTES A TÉRMINO (NAN)
206	NP94L19	FORMULA NUTRICIONAL KETOVOLVE LATA x 300 MG
207	NPAL001	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA/HIPERPROTEICA PARA INMUNONUTRICION LPC (IMPACT)
208	A021710	FORMULA OLIGOMERICA NUTRILON CON PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADA PARA LACTANTES 170160
209	NPAL000	FORMULA OLIGOMERICA SEMIELEMENTAL HIPERCALORICA / PROTEICA COMPROMISO GI SURVIMED OPD X 1000 ML
210	NPAL008	FORMULA POLIM INTOLER GLUCOSA DIBEN DRINK X FRASCO 200 ML SABOR VAINILLA F BOSQUE Y CAPUCHINO
211	A021240	FORMULA POLIMERICA COMPLETA JUNIOR PEDIASURE LATA X 237 ML
212	A021231	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN JUNIOR X 400 GR POLVO
213	A021232	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN POLVO 400 GR
214	NPAL005	FORMULA POLIMERICA HIPERCAL HIPERPROT CON EPA Y DHA PTE CANCER X 200 ML SUPPORTAN DRINK CAPUC F ROJO
215	A021268	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA JUNIOR POLVO X 400 GR (FORTINI)
216	A021235	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA NUTREN 1.5 ULTRAPACK X 1000 ML
217	A021706	FORMULA POLIMERICA PACIENTE RENAL ENTEREX LATA 237 ML ALTO CONTENIDO PROTEICO
218	A021254	FORMULA POLIMERICA PARA ENFERMEDAD PULMONAR PULMONARY TETRAPAK X 250 ML
219	A021709	FORMULA TERAPEUTICA F - 75
220	J01XX01	FOSFOMICINA 3GR C*1 SOBRE
221	04A0005	FOSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO PARA INYECCION
222	G01AX06	FURAZOLIDONA 50 MG/15 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML
223	F017701	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
224	F017011	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA
225	G002011	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA
226	G003601	GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0.3%) SOLUCION OFT
227	G003702	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE
228	G003703	GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECT
229	G004011	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA
230	69	GLUCAGON 1MG C*1 AMPOLLA
231	09A0008	GLUCAGON AMPOLLA 1MG/1ML
232	P023211	GLUCONATO DE POTASIO 31% X 180 ML ELIXIR
233	H001201	HALOPERIDOL 2 MG/ML (0.2%) SOLUCION ORAL FRASCO X 15 ML

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 10 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

234	H001011	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA
235	H001701	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
236	H004701	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 5 ML
237	H006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA
238	H008721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG POLVO INYECCION
239	H007321	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR
240	NP120H1	HIDROXICINA 25 MG / 10 ML JARABE 120 ML FRASCO
241	NP132H2	HIDROXICINA 25 MG TABLETA
242	NP93H01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA
243	77	HIDROXIUREA 500MG C*100 CAPSULA
244	H011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG (2 - 2 5%) SOLUCION ORAL X 20 ML
245	H011161	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA
246	H012701	HIERRO PARENTERAL MINIMO 20 MG DE HIERRO/ML SOLUCION INYEC
247	H013021	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA
248	H013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
249	H013702	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE (20 MG + 2.5G) / 5 ML
250	I002011	IBUPROFENO 400 MG TABLETA
251	19D0000	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA
252	I008701	INSULINA ZINC CRISTALINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML
253	I009711	INSULINA ZINC N.P.H. 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 10 ML
254	16E0006	IDOPOVIDONA 10% SOLUCION FRASCO X 120 ML
255	16E0005	IDOPOVIDONA 10% ESPUMA FRASCO X 120 ML
256	I020011	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA
257	I020061	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL
258	K001701	KETAMINA (CLORHIDRATO) 50 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
259	29A0001	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA
260	42A0001	LACOSAMIDA 200 MG VIAL X 20 ML
261	L019011	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA
262	J05AF05	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 240 ML
263	L001141	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA RECUBIERTA
264	NP24A01	LAMIVUDINA 300 MG ABACAVIR 600 MG TABLETA RECUBIERTA
265	L003011	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG TAB
266	L004201	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCION ORAL X 20 ML
267	L006012	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA
268	L006011	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA
269	L008471	LIDOCAINA 10% AEROSOL X 83 ML
270	L008341	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30 ML
271	L011705	LIDOCAINA SIN EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE
272	L011708	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE
273	L011711	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE
274	L014141	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA
275	L015141	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA
276	L020101	LOPINAVIR + RITONAVIR (200MG + 50MG) TABLETA RECUBIERTA
277	L016011	LORATADINA 10 MG TABLETA
278	L016221	LORATADINA 5 MG/5ML (0.1%) JARABE
279	L017011	LORAZEPAM 1 MG TABLETA
280	L017012	LORAZEPAM 2 MG TABLETA
281	C09DA02	LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA
282	C09DA01	LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA
283	LQ21161	LOSARTAN 50 MG TABLETA RECUBIERTA
284	L018011	LOVASTATINA 20 MG TABLETA
285	18BXA05	MAGNESIO SULFATO 1G /10 ML AL 10% SOLUCION INYECTABLE
286	M001701	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE
287	M002702	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 11 de 130	15/02/2024

288	P02CA01	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION X 30 ML
289	A07EC02	MESALAZINA 500 MG TABLETA
290	NP99F01	MESNA 400 MG / 4 ML AMPOLLA (UROMITEXAN)
291	M011011	METFORMINA 850 MG TABLETA
292	H03BB02	METIMAZOL 5 MG TABLETA
293	M015011	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS
294	M016011	METOCLOPRAMIDA 10 MG DE BASE TABLETA
295	M016701	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE
296	M016201	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML DE BASE (0.4%) SOLUCION ORAL
297	C07A200	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 200MG
298	M017701	METOPROLOL TARTRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
299	L04AX03	METOTREXATO 50 MG AMPOLLA INTRAMUSCULAR
300	M018011	METOTREXATO SODICO 2.5 MG DE BASE TABLETA
301	M020501	METRONIDAZOL 500 MG OVULO
302	M020012	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA
303	M021701	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE
304	NP95M01	MICOFENOLATO SODICO 500 MG TABLETA
305	N023702	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
306	M023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE
307	N05CD02	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
308	M029701	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 10 ML
309	A021261	MODULO DE GLUTAMINA CON LACTOBACILOS REUTERI GLUTAPACK R SOBRE X 15 GR
310	A021264	MODULO DE GLUTAMINA GLUTAPACK 10 SOBRE X 15 GR
311	M027702	MULTIVITAMINAS IV PEDIATRICAS LIPOSOLUBLES 10 ML E HIDROSOLUBLES 10 ML
312	N002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA
313	N004701	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
314	N006151	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA
315	N008141	NIMODIPINA 30 MG TABLETA
316	N009231	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML
317	N010142	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA
318	N011701	NITROGLICERINA 0.5 % SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
319	N015701	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE
320	N012141	NORFLOXACINO 400 MG TABLETA
321	NUTP001	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N7 LPC X 1500 ML
322	NUTP002	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N9E LPC X 2000 ML
323	NUTP003	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA N4E LPC X 1500 ML
324	NPN05AH	OLANZAPINA 10 MG COMP RECUBIERTOS
325	08I0000	OMEPRAZOL 40 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO
326	NP08C00	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYEC.
327	NP19J02	OR DIVALPROATO SODICO TAB RECUBIERTA LIBERACION PROLONGADA 500 MG (VALCOTE ER)
328	19J0002	OR VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE (DEPAKENE)
329	04A0001	OXACILINA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION
330	11A0000	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML (0.025%) SOLUCION NASAL X 15 ML
331	12A0000	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE
332	19M0001	PAROXETINA 20 MG TABLETA RECUBIERTA
333	P005721	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION
334	P005722	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION
335	P007721	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY
336	P007722	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY
337	NP66C04	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA
338	P037721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCION (TAZOCIN)
339	P011701	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
340	P014011	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 12 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

341	P015141	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG CAPSULA
342	P017141	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500) MG TABLETA
343	P019771	PLASMA HUMANO NO MENOS DEL 4% SOLUCION INYECTABLE
344	P020322	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA X 60 G
345	13A0000	PLATA SULFADIAZINA 1% TUBO X 30 G
346	P022701	POTASIO CLORURO 20 MEQ /10 ML SOLUCION INYECTABLE
347	P039701	POTASIO FOSFATO (FOSFORO 2.6 mM/ML) SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
348	P026011	PRazosina 1 MG TABLETA
349	11C0001	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML
350	P027011	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA
351	P027012	PREDNISOLONA 50 MG TABLETA
352	H03BA02	PROPILOTIOURACILO 50 MG TABLETA
353	P035011	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA
354	P035012	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80 MG TABLETA
355	P036701	PROTAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
356	80	PROTEINA WHEY MAS CASEINA 225GR
357	19F0001	PROXIMETACAINA HCL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML
358	J05AJ01	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS SUSPENSION ORAL ISENTRESS
359	R002251	RESINA DE INTERCAMBIO CATIONICO SB X 15 GR (CALCIO POLIESTIRENO SULFONATO)
360	NP72R01	RIFAMICINA 1% SOLUCION SPRAY FRASCO X 20 ML
361	R009141	RITONAVIR 100 MG TABLETA RECUBIERTA
362	S001461	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION X 15 ML
363	S001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG/DOSIS SOLUCION INHAL
364	S002251	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE
365	72	SILDENAFIL AMPOLLA
366	NP94L20	SIMILAC 1 PRO SENSITIVE HMO LATA 400 GR
367	400306	SIMILAC NEOSURE X 375 GR
368	S004709	SISTEMA CERRADO CLORURO DE SODIO AL 0.9 % X 100 ML
369	S003701	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE
370	S004702	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE
371	S010721	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
372	S011751	SOLUCION AL 1.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL BOLSA
373	S011753	SOLUCION AL 2.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL
374	DMGR039	SOLUCION ANTISEPTICA TRIPLE ACCION (BACTERICIDA ANTIMICOTICA Y VIRUCIDA) PARA USO TOPICO GARR(DERMOC
375	LABR101	SOLUCION DE MONSELL FARSCO X 100ML
376	NP89S01	SOLUCION SALINA BALANCEADA X 500 ML
377	S013701	SUCCINILCOLINA 1.000 MG /10 ML (10%) SOLUCION INYECTABLE
378	S017701	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE
379	S019601	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML
380	S020011	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA
381	NP05J01	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA
382	NP99G04	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA RETARD
383	T004151	TEOFILINA 125 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA
384	T004211	TEOFILINA 80 MG / 5 ML ELIXIR X 120 ML
385	T005701	TERBUTALINA 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
386	T009701	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IV IM
387	T009141	TIAMINA 300 MG TABLETA
388	T012011	TINIDAZOL 500 MG TABLETA
389	T015721	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
390	NP80J01	TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO
391	T020702	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
392	T020201	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML(10%) SOLUCION ORAL X 10 ML
393	T020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
394	T021011	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 13 de 130	15/02/2024

395	T021701	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
396	T023011	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA
397	T025231	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML (0.8%+4%) SUSPENSION ORAL X 60 ML
398	T025012	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA
399	T025701	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INY
400	S01FA56	TROPICAMIDA 10 MG/ML (1%) SOLUCION OFTALMICA X 15 ML
401	J07AL02	VACUNA ANTINEUMOCOCO PREVENAR 13 AMP
402	NP99J07	VACUNA MENINGOCOCO 0.5 ML VIAL IM
403	V012221	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE
404	V013721	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO INYECCION (VANCOCYN)
405	V015721	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
406	NP96V01	VINCISTINA 1 MG POR 1 ML
407	NP113S2	VISCOELASTICO 2% AMPOLLA X 2 ML (HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2%)
408	71	VITAMINA D GOTAS FRASCO 10ML
409	W001011	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA
410	NP130S1	YODOPOVIDONA SOL. OFTALMICA AL 5% FRASCO GOTERO X 15 ML
411	Z001701	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 20 ML
412	Z001201	ZIDOVUDINA 10 MG/ML X 240 ML SOLUCION ORAL
413	A005451	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION PARA INHALACION X 25 ML
414	B001253	BARIO SULFATO 96% EN POLVO+BOLSA NEUMOCOLON
415	07D0001	BETAMETILDIGOXINA 0.6 MG/ML GOTAS FRASCO X 10 ML
416	B012011	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TABLETA
417	04A1C11	CLOFAZIMINA 50 MG CAPSULA
418	10A0001	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 100 ML (ENVASE DE POLIETILENO)
419	D009708	DEXTROSA EN BOTELLA VIDRIO 5% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML
420	N05BA01	DIAZEPAM 10 MG TABLETA
421	19D0001	DIPIRONA MAGNESICA 2.5 G/5ML SOLUCION INYECTABLE
422	M028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML
423	M028702	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML
424	J05AF09	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR ALAFENAMIDA FUMARATO 11,2MG
425	J05AR17	EMTRICITABINA 200MG TENOFOVIR ALAFENAMIDA (MONOFUMARATO) 25MG
426	81	Emtricitabina/Tenofovir alafenamida 200mg+10mg tabletas.
427	E002011	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA
428	E007231	ERITROMICINA 250 MG/5 ML DE BASE (5%) SUSPENSION ORAL
429	NP151X1	ETAMSILATO 250 MG / 2ML AMPOLLA
430	NP128X7	ETOMIDATO 20 MG /10 ML AMPOLLA
431	NP001AE	FLUCITOSINA 500 MG CAPSULA
432	MAG0004	FLUDROCORTISONA SUSPENSION FCO X 30 ML
433	NP11C01	FLUORESCINA SODICA 10% SOLUCION INYECTABLE VIAL X 5 ML
434	NP94L14	FORMULA DE INICIO PARA LACTANTES A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADA
435	63	FORMULA LÁCTEA LIQUIDA 2 ONZ 22 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER (MEADJHONSON)
436	64	FÓRMULA LÁCTEA LIQUIDA 70 ML 24 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER (MEADJHONSON) (NAN PREMATUROS)
437	A021265	FORMULA POLIMERICA HIPERPROTEICA REPLETE ULTRAPACK X 1000 ML
438	G003611	GENTAMICINA (SULFATO) 0.3% UNGÜENTO OFTALMICO X 5 G
439	NP11C02	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2.5% (OQ-FIL) SOL. OFTALMICA
440	NP31D01	INDOMETACINA 1 MG/ML FRASCO VIAL POLVO LIOFILIZADO
441	NP41J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE 25 UI/ML CONTRA VARICELA ZOSTER 5 ML
442	L011706	LIDOCAINA CON EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE
443	L011710	LIDOCAINA CON EPI 1% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 14 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

444	L011709	LIDOCAINA CON EPI 2% CARPULES SOLUCION INYECTABLE X 1.8 ML
445	L011707	LIDOCAINA CON EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE
446	24AAR10	LOPINAVIR/RITONAVIR 100 mg /25 mg TABLETAS MASTICABLES
447	M027701	MULTIVITAMINAS IV ADULTO MIC ORG ESENC 6.52 MG 12.5 MG 25 MG
448	D08AX99	NEUTRODERM X 500 CC SPRAY
449	N014251	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML X 240 ML SUSPENSION ORAL
450	07C0001	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA X 10 MG
451	NP117C8	NIFEDIPINA CAPSULA X 10 MG
452	N008701	NIMODIPINA 10 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE
453	07A0001	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5 % 50 MG/250 ML(200 MCG/ML)
454	A04AA01	ONDANSETRON 4MG/2ML AMP ROPSOHN
455	J05AE08	OR ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA (REYATAZ)
456	19B0000	OXICODONA 10 MG TABLETA
457	P003141	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA
458	P010221	PIPERAZINA 1 G/5 ML (20%) JARABE X 60 ML
459	NP99P01	PIRIMETAMINA 2 MG/ML SUSPENSION FRASCO X 30 ML
460	P024701	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA INYECCION
461	78	PROTAMINA 5000 UI / 5 ml (50 mg / 5 ml) (2 ampollas).
462	NP74R03	SALBUTAMOL + BR IPRATROPIO X 2.5 ML MONODOSIS
463	74	SODIO NITRITO Ampolla 300 mg / 10 ml (2 ampollas).
464	16E0029	SOLUCION DESINFECTANTE CLORHEXIDINA 1% ETANOL 60% X 3785 ML CLEARSYN PLUS
465	11CV07A	SOLUCION SALINA BALANCEADA PARA IRRIGACION OFTALMICA
466	75	SUERO ANTIOFIDICO MONOVALENTE (4 ampollas).
467	NP98G01	VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG/5ML SUSPENSION
468	70	VERDE INDOCIANINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 25MG
469	16E0001	VIOLETA DE GENCIANA GOTAS
470	21A0000	VITAMINA A PALMITATO 50000 UI (RETINOL 15 MG) VIAL X 2 ML
471	NP99A11	VITAMINA D3 + MAGNESIO TABLETA
472	NP01N02	ACETAMINOFEN + CODEINA (325MG+30MG) TABLETA
473	NP99E02	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG AMPOLLA
474	NP135L2	ACETATO DE LEUPROLIDE 3.75 MG AMPOLLA
475	NP136R6	ACETILCISTEINA GRANULADO 200 MG SOBRES
476	NP02R05	ACETILCISTEINA GRANULADO 600 MG SOBRES
477	A006721	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA INYECCION
478	A006611	ACICLOVIR 3 % UNGUENTO OFTALMICO 10G TUBO
479	NP99S01	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 GR
480	16E0002	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
481	16E0003	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG /100 ML SOLUCION INYECTABLE
482	NP102A	ADENOSINA 6 MG / 2ML AMPOLLA
483	NP121S1	ALCOHOL POLIVINILICO 15 ML GOTAS OFTALMICAS
484	A041721	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG POLVO LIOFILIZADO
485	NP96J01	AMOXICILINA / CLAVULANATO (400 MG + 57 MG) / 5ML SUSPENSION ORAL X 70 ML
486	A029721	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA INYECCION
487	NPA01AB	ANFOTERICINA B-LIPOSOMAL IV X 50 MG
488	NP99J02	ANIDULAFUNGINA POLVO LIOFILIZADO 100 MG VIAL X 30 ML (ECALTA)
489	19M0005	ARIPIRAZOL 15 MG TABLETA
490	24A0002	ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA
491	NP19J05	ATOMOXETINA 60 MG CAPSULAS
492	NPJ01FA	AZITROMICINA TABLETA X 500 MG
493	NP99M03	BACLOFEN 10 MG TABLETA
494	NP99L02	BICALUTAMIDA 150 MG TABLETA
495	NPR03BB	BROMURO DE TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA INHALACION
496	NP121K7	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200 MCG + 6 MCG CAPSULA PARA INHALACION POLVO SECO

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 15 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

497	C005231	CARBAMAZEPINA 100 MG/5 CC SUSPENSION ORAL X 120 ML
498	C005011	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA
499	A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TABLETA 600mg Eq CA 240mg
500	C04503	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA
501	C052721	CASPOFUNGINA 50 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)
502	J02AX04	CASPOFUNGINA 70 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)
503	NP12J01	CEFOTAXIMA 1 G POLVO PARA INYECCION
504	NP04A03	CEFTAROLINA FOSAMIL DE 600 MG AMP
505	04AJ01D	CEFTAZIDIMA 2G + AVIBACTAM 0.5 G VIAL
506	J01DC02	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 70 ML
507	J01DC01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA
508	C050721	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA INYECCION
509	C014102	CICLOSPORINA 50MG CAPSULA
510	NP99V08	CILOSTAZOL 100 MG TABLETA
511	NPS03AA	CIPROFLOXACINA 3MG + DEXAMETASONA 1 MG/ML GOTAS OTICAS X 7.5 ML
512	NP14S01	CIPROFLOXACINO 0.3 % GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 5 ML
513	NP102M3	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5ML AMPOLLA
514	NP6BC01	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ ML AMPOLLA USO IV/VO
515	C046231	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION X 50 ML
516	C046031	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA
517	C049011	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA
518	NP141D3	COLAGENASA 120 UI / 100 GR TUBO X 20 GR
519	NP142D3	COLAGENASA 120 UI / 100 GR TUBO X 40 GR
520	NP99J01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA INYECCION
521	NP99J03	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION
522	J05AR26	DARUNAVIR+RITONAVIR (800MG+100MG - FURTHAS®R
523	D004721	DEFEROXAMINA MESILATO 500 MG POLVO PARA INYECCION
524	NP114H1	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG SPRAY NASAL X 5 ML
525	D035701	DESMOPRESINA ACETATO 15 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE
526	09A0007	DESMOPRESINA ACETATO 25 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE
527	NPH01BA	DESMOPRESINA LIOFILIZADO 120 MCG TABLETA SUBLINGUAL
528	NP133D7	DESONIDA 0.05% EMULSION FRASCO X 120 ML
529	NP21N05	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE VIAL
530	C05CA53	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS
531	C05CA03	DIOSMINA 600MG COMPRIMIDO
532	G03AC03	DISPOSITIVO INTRAUTERINO LEVONOGESTREL
533	J05AR13	DOLUTEGRAVIR+ABACAVIR+LAMIVUDINA (50MG+600MG+300MG) - TRIUMEQ®
534	NP146J1	DORIPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (DORIBAX)
535	NP126R5	DORNASA ALFA 1 MG/ML AMPOLLA SOL P/INHALAR
536	L04AA25	ECULIZUMAB 300 MG AMPOLLA
537	A10BK10	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA RECUBIERTA
538	A10BK03	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA
539	09A0006	ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA 1 ML
540	NP23R04	ENEMA FOSFATO BOLSA X 133 CC (FOSF DIBAS - SODIO MONOBAS)
541	NP98R03	EPINEFRINA RACEMICA SOLUCION PARA INHALACION USP 2.25 % 0.5 ML
542	E20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI POLVO PARA INYECTABLE
543	NP153H3	ERTAPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION (INVANZ)
544	NP09A00	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO
545	24A0004	ETRAVIRINA 200 MG TABLETA
546	F002721	FACTOR IX ANTIHEMOFILICO 500 A 600 UI POLVO PARA INYECCION
547	NP17D00	FACTOR VII ACTIVADO 1 MG RECOMBINANTE VIAL
548	NP26F01	FACTOR VII ACTIVADO COAGULACION 2 MG RECOMBINANTE VIAL
549	NP111F1	FACTOR VII CONCENTRADO ACTIVADO COAGULACION 600 UI RECOMBINANTE VIAL

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 16 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

550	F001721	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO 1000 UI POLVO PARA INYECCION
551	F001722	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE 500 UI POLVO PARA INYECCION
552	NPS01FB	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10% SOLUCION OFT
553	NP118S1	FENILEFRINA CLORHIDRATO 5 % + TROPICAMIDA 0.5 % SOLUCION OFTALMICA 5 ML
554	NP145A2	FILGRASTIM 300 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE
555	NP99N02	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA
556	NP97F01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
557	19M0000	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA
558	NPB01AX	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG/ 0.5 ML JERINGA PRELLENADA
559	F018011	FOSAMPRENAVIR TABLETA 700 MG
560	NPR01AD	FUROATO DE MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL X 18 G
561	NP27N03	GABAPENTINA 300 MG CAPSULA
562	NP97N03	GABAPENTINA 400 MG TABLETA
563	NP106J5	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML AMPOLLA (CYMEVENE)
564	NP41H00	HEMINA HUMANA 250 MG / 10 ML AMPOLLA
565	M09AX01	HALURONATO DE SODIO 25MG/2.5ML - DROPYAL
566	NP150C1	IBUPROFENO 10 MG AMPOLLA X 2 ML
567	NP30I01	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5ML SUSPENSION FRASCO
568	HEMOD009	IDARUCIZAMAB VIAL 50ML DE 2,5GR/50ML
569	B01AC11	ILOPROST SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR
570	I004721	IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG AMPOLLA
571	L04AB02	INFLIXIMAB 100MG VIAL X 10ML
572	I007702	INMUNOGLOBULINA ANTI RH IV 300 MCG POLVO PARA INYECCION + DILUYENTE 6 ML
573	NP41J03	INMUNOGLOBULINA CONTRA HEPATITIS B 100 UI/2 ML AMPOLLA
574	NP18B01	INMUNOGLOBULINA G HUMANA NORMAL 6 G POLVO LIOFILIZADO
575	NP104J6	INMUNOGLOBULINA H CYTOMEGALOVIRUS 50 ML
576	NP36J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUCION INYECTABLE
577	NP32J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 100 ML
578	NP134J6	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 50 ML
579	NP99J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 10 ML
580	A10AB05	INSULINA ASPARTA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML
581	09I0004	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML ESFERO X 3 ML SOLUCION INYECTABLE
582	A10AE05	INSULINA DETEMIR 100 UI /ML X 3 ML ESFERO DESECHABLE
583	A10AE06	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE
584	09I0001	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE
585	09I0000	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE
586	A10A340	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML
587	09I0002	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE
588	01A0001	IOPROMIDA 240 MG IODO/ML X 50 ML FRASCO
589	NP43R02	IPRATROPIO BR + FENOTEROL SOLUCION NEBULIZAR FRASCO X 20 ML
590	I017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/DOSIS SOLUCION INHALACION
591	NP41R01	IPRATROPIO BROMURO SOLUCION P/NEBULIZAR 0.025% FRASCO GOTAS X 15 ML
592	24AAC02	ITRACONAZOL 10MG/ML SOLUCION ORAL
593	NP99P02	IVERMECTINA 0.6 % SOLUCION ORAL X 5 ML
594	NP137G1	LABETALOL HCL 100 MG/20 ML AMPOLLA
595	N03AX18	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA
596	N03AX19	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA
597	NP46L04	LACTULOSA JARABE 60G/100ML SOBRE X 15 ML
598	L022033	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 17 de 130	15/02/2024

599	L022031	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA
600	L022032	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA
601	11C0002	LATANOPROST 0.05 MG SOLUCION OFTALMICA DE 5 ML
602	NP98N03	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 250 ML
603	NP102L1	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA
604	NPJ01MA	LEVOFLOXACINA 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE
605	09A0001	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO
606	C03POA2	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA
607	09A0004	LEVONORGESTREL 100 MCG + ETINILESTRADIOL 20 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21
608	09A0003	LEVONORGESTREL 150 MCG + ETINILESTRADIOL 30 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21
609	NP47P01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
610	HEMOD031	LEVOSIMENDAN VIAL DE 2.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
611	NP48P01	LINEZOLID 600 MG INYECTABLE BOLSA X300 CC
612	J05AE11	LOPINAVIR + RITONAVIR (80 + 20) MG SOLUCION ORAL FCO X 160 ML
613	20A0000	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOLUCION INYECTABLE 5G / 10 ML
614	09A0000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG SUSPENSION INYECTABLE X 3 ML IM
615	09A0002	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5MG AMP X 0.5ML IM
616	M01AC06	MELOXICAM 15 MG TABLETAS
617	M01AAMP	MELOXICAM IM 15 MG AMPOLLA
618	M026721	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (MERONEM)
619	E005701	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
620	M013721	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG DE BASEINY
621	C07AB02	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 100MG
622	C07AB25	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 25MG
623	C07AB50	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50MG
624	M017162	METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA
625	M017161	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA
626	M018721	METOTREXATO SODICO 50 MG POLVO PARA INYECCION
627	M018722	METOTREXATO SODICO 500 MG POLVO PARA INYECCION
628	NP87M01	MICONAZOL AL 2% GEL ORAL 78 GR TUBO
629	M026161	MINOXIDIL 10 MG TABLETA
630	NP99X11	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETAS
631	NP57M01	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA
632	13C0000	MISOPROSTOL VAGINAL 200 MCG TABLETA VAGINAL
633	NP120C3	MONTELUKAST 10 MG TABLETA RECUBIERTA
634	NP127C4	MONTELUKAST 4 MG TABLETA MASTICABLE
635	NP127C3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE
636	NP103M1	MOXIFLOXACINA 0.5% /5 ML SOLUCION OFTALMICA
637	D06AX09	MUPIROCINA 2% UNGUENTO 15G
638	NPL04AA	NATALIZUMAB 300 MG X 15 ML SOLUCION CONCENTRADA (20 MG/ML)
639	04AS01A	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL X 15 ML
640	N014011	NEVIRAPINA 200 MG TABLETA
641	NP144X1	NITAZOXANIDA 500 MG CAPSULA
642	NP60N02	NITROFURAZONA POMADA POTE X 500 G
643	NP60N01	NITROFURAZONA POMADA TUBO X 40 G
644	NP62H01	OCTREOTIDE 0.1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA
645	19M0007	OLANZAPINA 10 MG POLVO INYECTABLE
646	NPN05A1	OLANZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA
647	B01AF02	OR APIXABAN 2.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS
648	B01AF5M	OR APIXABAN 5MG TABLETA
649	C07AB07	OR BISOPROLOL 2.5 MG TABLETA
650	C07AB5M	OR BISOPROLOL 5 MG TABLETA
651	C0710MG	OR BISOPROLOL FUMARATO 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 18 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

652	19J0003	OR CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 100 ML (TEGRETOL)
653	19J0001	OR CARBAMAZEPINA 200 MG GRAGEA RETARD (TEGRETOL)
654	B03AC01	OR CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500MG AMPOLLA
655	NP19R01	OR CLOBAZAM 10 MG TABLETA (URBADAN)
656	B01AEMG	OR DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG CAPSULA
657	B01AE07	OR DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA 150MG
658	A10BX09	OR DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA
659	24A0001	OR EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS (TRUVADA)
660	C01EB17	OR IVABRADINA 5 MG TABLETA
661	C01EB75	OR IVABRADINA 7.5 MG TABLETA
662	NPN03A1	OR LEVETIRACETAM 100 MG / ML X 300 ML S/N ORAL (KEPPRA)
663	NPN03AX	OR LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)
664	NP19J01	OR LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)
665	NPN03A2	OR LEVETIRACETAM 500 MG/ 5 ML INYECTABLE (KEPPRA)
666	C07AB1M	OR NEBIVOLOL 10 MG TABLETA
667	C07AB2M	OR NEBIVOLOL 2.5 MG TABLETA
668	C07AB12	OR NEBIVOLOL 5 MG TABLETAS
669	B01AF01	OR RIVAROXABAN 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS
670	17C0003	OR RIVAROXABAN 15 MG. TABLETA RECUBIERTAS
671	17C0002	OR RIVAROXABAN 20MG TABLETAS RECUBIERTAS
672	C09DXM2	OR SACUBITRILO VALSARTÁN 200 MG TABLETA
673	C09DX50	OR SACUBITRILO VALSARTAN 50MG TABLETAS
674	C09DX04	OR SACUBITRILO/VALSARTAN 100 MG TABLETA
675	B01AC24	OR TICAGRELOR 60 MG TABLETAS
676	NP92T01	OR TOPIRAMATO 100 MG TABLETA (TOPAMAC)
677	NP19J03	OR TOPIRAMATO 15 MG CAPSULA (TOPAMAC SPRINKLE)
678	NP19J04	OR TOPIRAMATO 25 MG TABLETA RECUBIERTA (TOPAMAC)
679	NP10401	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA
680	NP14001	OXCARBAZEPINA SUSPENSION 300 MG/5ML FRASCO X 100 ML
681	NPG04BD	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 MG TABLETA
682	NP64001	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA B UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 10 G
683	19Q0000	PALIPERIDONA 6 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA
684	NP99B16	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO PARA INYECCION
685	NP124A9	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG/80 MG TABLETA
686	NP08J01	PANCREATINA 300 MG (LIPASA/PROTEASA/AMILASA) CAPSULA LIBERACION RETARDADA
687	NP6AD16	POLIETILENGLICOL 3350 CON ELECTROLITOS SOBRE 110.1 G
688	NP6AD15	POLIETILENGLICOL 3350 FRASCO X 160 GR
689	NP68P01	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO P/INYECCION FRASCO VIAL
690	B01AC22	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 10MG
691	HEMOD035	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 5MG
692	NP99X16	PREGABALINA 75 MG TABLETA
693	07B0001	PROPAFENONA 150 MG TABLETA
694	NP70C01	PROSTAGLANDINA E1 SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/ML (ALPROSTADIL)
695	NP25C1E	PROSTAGLANDINA E1 20 MCG X 1 ML
696	19M0010	QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA
697	19M0002	QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA
698	19M0004	QUETIAPINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA
699	19M0003	QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA
700	24AA08	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE
701	NPJ05AX	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA
702	24AJ051	RALTEGRAVIR 600 MG TABLETAS.
703	R005101	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA
704	R010012	RISPERIDONA 1 MG TABLETA
705	R010011	RISPERIDONA 2 MG TABLETA

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 19 de 130	15/02/2024

706	19Q0001	RISPERIDONA 25 MG SUSPENSION INYECTABLE
707	19QN05A	RISPERIDONA 3 MG TABLETA
708	NP138L1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML SOLUCION PARA INFUSION
709	19M0009	RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHE TRANSDERMICO
710	19M0008	RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMICO
711	NP91S01	SACCHAROMYCES BOULARDI 200 MG
712	S001221	SALBUTAMOL 2 MG/5ML (0.04%) JARABE
713	NP99R03	SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR 25 MCG-250 MCG
714	NP77G04	SILDENAFIL 50 MG TABLETA
715	NP99H01	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO PARA INYECCION
716	S014011	SUCRALFATO 1 G TABLETA
717	NP99B35	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
718	NP97J01	SULFADIAZINA 100 MG/ML SUSP. ORAL FRASCO X 30 ML
719	NPA12CB	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML X 120 ML SOLUCION ORAL
720	S023712	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 4ML SUSPENSION INYECTABLE
721	S023713	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 8 ML SUSPENSION INYECTABLE
722	S023711	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 1.5 ML SUSPENSION INYECTABLE
723	S023714	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 3.0 ML SUSPENSION INYECTABLE
724	NPL0401	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA
725	NPB01AD	TENECTEPLASA 10000 UI (50 MG) POLVO LIOFILIZADO VIAL
726	NPJ05AR	TENOFOVIR 300 MG + EMTRICITABINA 200 MG + RILPIVIRINA 25 MG TABLETA
727	NP142A4	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG AMPOLLA POLVO PARA INY
728	NP17CB0	TICAGRELOR 90 MG TABLETA
729	NP100T1	TIGECICLINA AMPOLLA 50 MG POLVO PARA INY (TYGACIL)
730	T011602	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML 0.5 % SOLUCION OFTALMICA
731	T028701	TIROFIBAN 0.25MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML
732	B02BC30	TISSEEL CONGELADO PRIMA DE 4ML REF: 5500418
733	NP98M03	TIZANIDINA 2 MG TABLETA
734	NP122G4	TOLTERODINA 2 MG TABLETA
735	NP99N03	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA
736	NP110N3	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA
737	T019701	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML
738	NP99A03	TRIMEBUTINA X 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
739	NP81U01	URSODESOXICOLICO ACIDO 300 MG TABLETA
740	NP12917	VACUNA NEUMOCOCO 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE
741	J07BC01	VACUNA P.HEPATITIS-B 20 MCG/ML
742	NP10B14	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA RECUBIERTA (VALIXA)
743	NP24A00	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO SOLUCION ORAL 12 G (VALIXA)
744	NP88G01	VALPROATO DE SODIO 500 MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE
745	V011141	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA BLANDA
746	J01XA01	VANCOMICINA 250 MG CAPSULA
747	NP99A01	VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE
748	V016011	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG TABLETA
749	V016141	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA)
750	NP99V01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA
751	NP86V01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA BLANDA
752	NPA11AA	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES GRANULADO FRASCO X 300 G
753	NP85V02	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES SOLUCION ORAL FRASCOX 10 ML
754	29A0000	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA INYECCION
755	29AJ02A	VORICONAZOL 200MG COMPRIMIDO ORAL
756	M03AX01	XEOMIN® (Toxina botulínica tipo A) 100UI por vial

Histórico de Consumos

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 20 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

La información fue tomada del sistema de información Servinte en la vigencia 2023.

CODIGO HUSRT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23	dic-23	PROME DIO
J05AF06	ABACAVIR 10MG/ML SOLUCIÓN ORA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A037012	ABACAVIR 300 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A001221	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE X 60 ML	106	120	207	241	261	221	171	171	171	149	156	184	180
A001011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	22.641	19.964	22.314	22.712	25.208	19.808	19.218	19.944	19.128	21.230	18.419	18.713	20.775
	ACETAMINOFEN+CODEINA 325+30MG C*200 TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
N02BE51	ACETAMINOFEN+TRAMADOL 325+37.5MG C*20 TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A002011	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	168	177	221	121	62	115	142	123	125	245	51	106	138
A003011	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	1.081	864	1.034	1.180	876	1.145	1.030	1.158	1.014	1.053	1.216	1.271	1.077
A005701	ACETILCISTEINA 300 MG /3 ML SOLUCION INYECTABLE	502	551	609	499	415	911	561	607	879	1.114	966	992	717
NP143B8	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 10 MG/ML AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A006011	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS	40	72	205	31	6	15	102	20	42	148	228	101	84
NP21A00	ACIDO ASCORBICO 500 MG SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	11	-	-	9	-	2
NP98V03	ACIDO FOLINICO 10 MG/1 ML SUSPENSION INY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP99D06	ACIDO FUSIDICO CREMA 2% TUBO X 15 GR	3	2	3	2	5	2	9	4	-	3	8	-	3
60	ACIDO HIPOCLOROSO SOL DESINFECTANTE (MICRODACYN) FCO 120ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16E0002	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	3	1	1	-	5	2	-	-	4	2	-
16E0003	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG /100 ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A039731	ACIDOS GRASOS 20% 100 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A039733	ACIDOS GRASOS 20% 500 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31B0001	ACIDOS GRASOS OMEGA POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA 10% FRASCO X 100 ML	26	19	-	-	13	-	-	-	-	27	31	33	12
E004701	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 1 MG/ML SOLUCION INYEC	1.141	640	929	1.827	1.600	1.529	1.132	1.214	727	694	1.132	702	1.106
V07AB99	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 500 ML BOLSA	1.172	1.055	1.240	656	1.509	1.196	1.654	1.495	1.474	1.383	1.445	1.534	1.318
V07AB01	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000 ML BOLSA	41	29	67	82	18	33	29	12	12	26	32	24	34
NP1A301	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120 ML	99	131	88	88	79	99	98	87	69	81	70	139	94
A021259	ALANINA/GLUTAMINA SOLUCION AL 20 % FRASCO X 100 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A008231	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	1	3	-	-	5	-	4	1	11	9	13	18	5
A008011	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	110	109	76	101	80	98	75	114	77	112	134	47	94
A009701	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	260	437	401	6	698	26	16	173	314	188	296	683	292
1,6E+28	ALCOHOL ANTISEPTICO 70 % FILTRADO X GALON	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
160000	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1,6E+23	ALCOHOL ANTISEPTICO X GALON	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
73	ALCOHOL ETILICO Amp 96 % 50 g / 5ml. (140 ampollas)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A011011	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	163	61	295	133	18	58	91	77	156	73	129	72	111

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 21 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

A021708	ALIMENTO TERAPEUTICO LISTO PARA USAR RUTF	1	5	13	16	4	15	9	1	2	14	10	1	8
A013012	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	35	32	20	24	40	46	43	45	29	15	32	49	34
A014011	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	158	168	327	34	198	272	237	223	262	239	294	82	208
A014012	ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA	183	85	178	257	60	85	108	60	27	177	44	111	115
A017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	19	20	20	31	22	20	32	24	27	25	33	21	25
N04BB01	AMANTADINA 100MG CAPSULAS	-	2	6	19	-	-	-	-	-	-	-	-	2
A020701	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	72	149	114	66	42	906	95	63	187	75	46	95	159
A020702	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	348	511	551	417	470	291	425	427	465	469	390	383	429
A021704	AMINOACIDOS ESENCIALES 250 ML FRASCO SIN ELECT INY PEDIATRICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NPAL012	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 275 G	-	-	-	-	211	-	-	-	-	-	-	-	18
NPAL016	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 320 G PROWHEY	142	165	149	114	-	150	131	115	106	142	137	123	123
A022701	AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG / 3 ML SOLUCION INY.	96	76	106	45	56	61	83	27	92	44	62	88	70
A023011	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	179	259	213	275	88	236	251	166	118	224	140	214	197
A024011	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA	103	72	100	43	55	44	117	120	87	63	99	52	80
A037011	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	2.152	1.454	1.78 8	1.816	2.318	2.173	1.63 5	1.65 4	1.644	1.81 4	1.57 3	1.96 0	1.832
A025142	AMOXICILINA 500 MG. DE BASE CAPSULA	68	28	75	11	55	8	97	13	14	26	50	16	38
A026722	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 G DE BASE POLVO PARA INYECCION	478	391	508	460	802	446	611	452	493	406	552	836	536
A026721	AMPICILINA (SAL SODICA) 500 MG DE BASE POLVO PARA INYECCION	170	145	104	129	154	122	125	198	84	111	110	180	136
NPA1011	AMPICILINA + SULBACTAM 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3	-	1	0
A027232	AMPICILINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	-	-	0
A027142	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 MG CAP	-	6	-	-	4	2	-	-	-	-	-	-	1
NPAL017	ANAMIX INFAN LATA X 400G	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
J06AA03	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE VIAL X 10 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
76	ANTIVENENO LONÓMICO POLIVALENTE (4 ampollas).	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A031011	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	28	58	34	-	126	18	56	114	150	123	81	97	74
A038103	ATAZANAVIR 300 MG CAPSULA	660	570	783	750	670	548	607	3	-	38	-	-	386
J05AR23	ATAZANAVIR+RITONAVIR (300MG+100MG) - VIRATAZ	-	-	-	-	-	90	90	-	-	-	-	-	15
C10AA05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	4.107	3.682	3.82 2	4.460	3.289	4.327	3.97 7	3.89 1	3.548	4.15 3	4.09 4	4.58 0	3.994
S01FA01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A033701	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	2.490	48	127	397	744	173	1.01 8	305	215	2.29 6	160	197	681
A034011	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	54	81	53	47	95	39	86	28	53	56	42	57	58
NP04A01	AZITROMICINA 200 MG/ 5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 15 ML	-	1	-	1	-	1	2	1	1	-	2	3	1
A035722	AZTREONAM 1 G POLVO PARA INYECCION (TREONAX)	88	12	74	-	-	75	78	260	402	299	370	168	152
16E0019	AZUL DE METILENO 1 % AMPOLLA X 5 ML	-	-	-	3	-	-	-	-	1	1	3	-	1
NP100M3	BACLOFEN 0.05 MG/1ML AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 22 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

B001255	BARIO SULFATO 4.9% SUSPENSION ORAL 225 ML (EZ CAT)	57	42	30	9	-	-	-	-	-	-	-	-	12
B001251	BARIO SULFATO 96% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ-PAQUE)	5	-	1	2	-	1	1	-	2	-	-	-	1
B001252	BARIO SULFATO 98% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ HD)	-	1	1	1	-	-	1	-	2	1	-	-	1
	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG INHALADOR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B002452	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/OOSIS SOLUCION INHALACION	190	177	197	171	216	207	163	162	158	126	123	149	170
B002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	56	33	60	102	122	85	59	50	46	40	45	49	62
25C0001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL 50 MCG INHALADOR X 200 OOSIS	5	8	11	5	7	3	3	9	5	8	9	6	7
13A0001	BENZOATO BENCILICO 30% FRASCO X 120 ML TOPICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B005701	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 MG/ML OE BASE SOL INYECTABLE USO IV/IM	126	168	156	142	87	99	117	190	140	99	93	127	129
13A0002	BETAMETASONA CREMA 0.05% TUBO X 20 G TOPICO	24	8	11	19	31	11	14	18	6	13	20	22	16
B007701	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	8	40	56	13	19	13	24	44	3	6	2	18	21
B007011	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA	19	-	2	14	2	1	24	8	1	-	5	-	6
	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG C*20 TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG C*5 AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B008011	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	18	18	5	30	41	1	15	70	31	6	5	24	22
B010021	BISACODILO 5 MG GRAGEA	1.551	1.358	1.440	1.291	1.886	1.120	1.162	1.749	1.234	1.757	1.391	1.636	1.465
B011721	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA INYECCION	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	0
NP25C01	BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG/OOSIS SOLUCION PARA INHALAR	3	13	14	5	2	3	11	8	2	6	12	18	8
NP09R03	BUDESONIDA SOLUCION P/NEBULIZAR 0.5MG/2ML	-	-	-	-	413	44	25	296	203	118	10	40	96
B013701	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	45	71	64	91	70	179	209	232	285	300	266	276	174
B013703	BUPIVACAINA CLORHIDRATO PESADA /4 ML (0.5%) SOLUCION INYECT	309	72	450	360	-	417	402	411	420	459	412	328	337
19F0002	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5%) INY 20 ML	122	143	127	126	122	88	80	118	73	78	53	54	99
B013702	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	330	170	285	322	267	277	285	339	255	327	413	311	298
19FBB01	BUPIVACAINA LEVOGIRA GLUCOSA 0.75 % X 4 ML	95	323	17	-	433	-	-	24	-	-	-	96	82
A12AA20	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D (600 CA MG + 200 UI) TABLETA	241	200	210	262	-	297	414	271	278	357	488	530	296
C001011	CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO TABLETA	43	1	-	329	327	-	-	-	-	-	-	3	59
C002701	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	442	362	495	423	423	334	488	434	424	263	360	529	415
C003101	CALCITRIOL 0.25 MCG/CAPSULA	135	150	180	96	129	158	179	110	107	51	136	117	129
08P0000	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA BLANDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
08B0000	CAOLIN PECTINA SUSPENSION X 120 ML	6	-	9	11	6	-	-	-	-	-	-	-	3
C004011	CAPTAPRIL 25 MG TABLETA	17	14	16	16	-	6	15	11	104	43	20	31	24
C004012	CAPTAPRIL 50 MG TABLETA	20	11	2	10	14	29	7	33	6	13	9	17	14

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 23 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NPA12AA	CARBONATO DE CALCIO 750 MG + VITAMINA D3 100 UI + ZINC 7-5 MG SUSPENSION X 180 ML	1	1	3	1	-	1	-	-	3	2	2	-	1
C008232	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION FCO X 60 ML	3	4	4	-	3	4	2	4	1	3	5	1	3
C008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	84	121	71	77	74	101	78	60	138	100	43	139	91
C043721	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	615	439	455	951	592	367	506	419	350	294	288	384	472
J01DA01	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	3.784	3.709	4.973	4.131	4.213	4.380	4.249	4.174	5.233	5.415	5.390	5.928	4.632
C051721	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION	942	852	980	788	835	739	911	1.089	830	592	560	535	804
C009722	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	0
J01DI54	CEFTALOZANO / TAZOBACTAM 1/0.5 G VIAL (ZERBAXA)	-	-	-	63	-	25	-	-	-	-	-	-	7
C011723	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION (ROCEFIN)	777	456	711	1.162	656	580	608	553	370	329	429	419	588
NP143E7	CETIRIZINA 5 MG/5ML JARABE X 60 ML	2	1	-	2	-	5	3	5	5	3	8	4	3
C012701	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	45	4	40	9	19	7	15	37	26	8	3	7	18
C013722	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA INYECCION	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C013011	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C013721	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA INYECCION	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C015701	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 MG/10 ML DE BASE SOL INY	16	120	232	202	150	120	128	88	132	54	141	156	128
C015012	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA	41	6	45	35	147	44	10	15	13	10	68	91	44
NP15N06	CITICOLINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C046721	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (KLARICID)	47	24	37	42	59	55	68	62	47	24	23	47	45
NP102C1	CLEMASTINA 2 MG / ML AMPOLLA	-	7	18	14	8	18	13	19	20	21	26	18	15
C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	1.523	1.216	1.451	1.307	1.376	1.049	1.149	1.237	1.240	1.195	993	1.310	1.254
NP100C1	CLINDAMICINA X 300 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04A1C10	CLOFAZIMINA 100 MG CAPSULA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C021011	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	116	196	221	180	239	101	83	143	241	129	131	57	153
C021012	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	100	78	29	109	132	107	26	38	17	33	136	61	72
1910000	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML GOTAS FRASCO X 30 ML	9	3	8	11	6	19	10	14	9	6	6	3	9
C047011	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA	176	132	313	107	594	166	278	237	194	196	200	77	223
C026221	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	7	10	6	5	19	7	8	7	5	7	14	17	9
D08AC52	CLORHEXIDINA 1% ALCOHOL ETILICO 61% AVAGARD FCO X 500 ML P/LAVADO MANOS 9200	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C028141	CLOROQUINA 150 MG DE BASE TABLETA	49	17	15	55	54	13	73	56	38	83	71	76	50
C031321	CLOTTRIMAZOL 1% CREMA TUBO X 40 GR	7	10	6	10	16	22	11	10	2	8	2	14	10
G01AF02	CLOTTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	7	4	3	2	3	9	7	7	10	-	6	14	6
C032013	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	61	8	33	10	22	55	4	87	97	3	51	27	38
C034011	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	55	41	29	68	79	50	53	81	47	8	54	88	54
C10AC01	COLESTIRAMINA 4G POLVO/SOBRE	34	22	7	43	18	27	5	20	7	70	78	14	29
NP04A02	COLISTINA SODICA 150 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP139E1	COMPLEJO B TABLETA	-	-	-	2	-	1	-	-	3	-	-	-	1
D002101	DANAZOL 200 MG CAPSULA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA														
CÓDIGO: C-F-28		FORMATO			ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA									
VERSIÓN: 03										15/02/2024				

NP115M3	DANTROLENE SODICO VIAL X 20 MG POLVO PARA INY	-	6	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	1
04A1D10	DAPSONA 100 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24A0005	DARUNAVIR 800 MG TABLETAS RECUBIERTAS	240	270	240	270	213	270	240	-	-	-	-	-	145
79	DESFEROXAMINA Amp 500 mg (7 ampollas).	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1,6E+27	DETERGENTE LIQUIDO AMONIO CUATERNARIO DE 5TA GENERACION GALON CLEARSYN CUATERNIUM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1,6E+29	DETERGENTE LIQUIDO DE OLO NEUTRO GALON 3785 ML CLEARSYN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D006701	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	236	186	185	213	200	260	158	185	181	224	211	189	202
D005711	DEXAMETASONA (FOSFATO) 8 MG/2ML SOLUCION INY	945	881	1.297	1.188	1.263	963	1.153	1.271	1.078	1.176	1.170	1.066	1.121
D009704	DEXTROSA AL 50% EN AGUA DESTILADA 500 ML SOLUCION INYECTABLE	36	17	18	40	-	15	13	20	61	28	26	46	27
10A0000	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 250 ML (ENVASE DE POLIETILENO)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D015021	DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA	34	22	35	63	54	10	4	19	16	21	61	15	30
D015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE USO IV / IM	4.197	3.901	4.768	4.758	4.319	4.339	4.781	4.625	4.753	4.765	4.812	5.073	4.591
D016232	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	0
D016102	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	2	-	-	-	53	-	2	-	-	2	16	5	7
D018221	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 250 MG/100 ML	19	38	4	-	5	44	36	16	23	35	32	21	23
D018101	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA	151	-	129	223	52	101	138	43	103	121	66	165	108
D020221	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG/ML (0.242%) JARABE	10	9	8	4	8	9	4	13	1	2	6	8	7
C08DB01	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	4	1	1	4	-	2	-	-	-	2	-	-	1
D023011	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	86	102	52	111	121	73	148	92	121	160	103	78	104
D026703	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	8.459	11	1.133	1.834	1.950	2.050	1.860	1.658	1.921	2.077	1.498	2.151	2.217
19D0001	DIPIRONA MAGNESICA 2.5 G/5ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D026702	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	3.477	7.052	7.159	6.174	5.890	5.177	5.907	5.612	5.694	5.426	5.567	6.085	5.768
D028701	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	67	33	46	67	40	52	77	42	34	42	60	54	51
24A0003	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	935	1.045	972	1.051	307	879	960	33	-	-	10	-	516
J05AR25	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA (50MG+300MG) - DOVATO	-	-	-	-	-	90	120	-	-	-	-	-	18
NP109A3	DOMPERIDONA 1 MG/ML FRASCO X 60 ML SUSPENSION	7	7	9	8	9	-	3	6	5	8	11	5	7
D029701	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	75	13	146	105	48	15	46	83	21	66	18	8	54
D031141	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	41	29	10	36	4	14	20	69	8	19	9	2	22
A038162	EFAVIRENZ X 600 MG TABLETA RECUBIERTA	150	150	150	120	240	125	180	-	-	1	7	-	94
M028702	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24AAR18	ELUTEGRAVIR 150 MG /COBICISTAT 150MG /EMTRICITABINATENOFOVIR 200 MG/ALAFENAMIDA 10 MG.	-	60	30	30	30	30	30	-	-	-	-	-	18
A10BK10	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA RECUBIERTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	73	141	90	25
A10BK03	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	2	131	247	376	587	112

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA													
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO			ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA			Página 25 de 130			15/02/2024			
	VERSIÓN: 03												

24AJ05A	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300MG + EFAVIRENZ 600 MG TABLETA RECUBIERTA	575	661	660	690	718	720	601	-	-	-	-	385
24A0000	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS	1.415	1.466	1.546	1.634	916	1.328	1.450	40	1	40	16	821
E002012	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	284	198	301	195	142	292	338	325	193	192	163	239
C03DA04	EPLERENONA 25 MG TABLETA RECUBIERTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C03DA5M	EPLERENONA 50 TABLETA RECUBIERTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E007141	ERITROMICINA 500 MG DE BASE TABLETA	51	81	45	59	-	16	20	23	41	100	26	43
19M0006	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA RECUBIERTA	128	103	161	135	34	208	156	190	199	260	107	151
NPAL003	ESPESANTE DE ALIMENTOS TARRO X 227 G	2	5	2	4	4	-	4	4	-	7	6	4
E008012	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	46	58	49	71	145	42	45	94	46	59	65	67
E008011	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	528	484	647	813	614	682	715	635	740	595	679	648
NP24C01	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	182	190	202	205	187	162	154	214	228	225	212	199
43B0000	EXTRACTO ACUOSO TRITICUM VULGARE 15% CREMA 32 G (FITOESTIMOLINE)	20	10	-	-	-	15	-	-	12	16	16	9
F002141	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA	506	180	228	276	56	116	166	175	142	117	279	204
F002231	FENITOINA SODICA 125 MG/5 ML (2 5%) SUSPENSION ORAL	13	12	21	34	18	18	7	13	5	7	18	15
F002701	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	499	877	1.150	616	1.276	512	753	572	630	758	700	732
F005701	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.105	379	1.529	1.504	571	798	702	1.109	833	923	412	880
F008701	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0.1 MG/0.5ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	32	-	-	-	-	10	3	-	1	4
F008702	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IM	52	48	67	41	12	61	66	88	97	101	51	65
F008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 2MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE USO IV/IM/VO	480	404	576	455	347	520	383	519	514	616	651	496
NPD01AE	FLUCITOSINA 500 MG CAPSULA	93	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
F009101	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	63	84	63	57	59	104	97	81	64	52	137	79
F009701	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	163	29	39	193	163	29	34	149	67	208	100	100
F009231	FLUCONAZOL 50MG / 5ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP11C01	FLUORESCEINA SODICA 10% SOLUCION INYECTABLE VIAL X 5 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F013141	FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA	107	84	166	147	48	103	73	51	47	38	59	88
F013201	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE	-	26	9	4	34	25	25	37	49	34	35	24
F014011	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	218	305	254	334	222	320	223	217	282	176	283	253
A021269	FORMULA ELEMENTAL PARA ENFERMEDAD HEPATICA (ENTEREX HEPATIC) 110 GR SOBRE	7	33	23	17	21	13	22	24	22	19	30	20
	FORMULA EXTENSAMENTE HIDROLIZADO POLVO (NUTRIBEN) (ALFARE)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A021251	FORMULA HIDROLIZADA COMPROMISO GI PEPTAMEN ULTRAPACK X 1000 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP94L17	FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BPN 0 A 12M SIMILAC NEOSURE	-	-	1	10	-	5	-	-	-	2	-	2

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 26 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NP94L04	FORMULA INFANTIL ELEMENTAL LIBRE DE PROTEINA DE LECHE POLVO 400 G (NEOCATE)	-	3	1	-	2	-	-	-	-	-	1	1	
NP94L11	FORMULA LACTEA 400 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO	7	-	7	-	-	6	4	-	3	4	2	4	3
NP94L06	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES BAJO PESO AL NACER EN POLVO	-	-	3	8	-	3	-	-	-	-	13	1	2
NP94L02	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES CONTINUACION CON HIERRO POL	5	5	8	5	-	8	-	9	3	9	6	5	5
NP94L01	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES INICIACION CON HIERRO POLVO	-	-	-	-	-	-	5	-	10	6	2	3	2
NP94L07	FORMULA LACTEA 400 GR SIN LACTOSA EN POLVO	3	-	-	6	-	2	4	-	5	-	4	2	2
NP94L12	FORMULA LACTEA 900 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP94L03	FORMULA LACTEA CON PROTEINA INICIACION CON HIERRO POLVO (NUTRAMIGEN)	5	3	1	7	3	-	-	-	-	-	-	-	2
NP94L15	FORMULA LACTEA LIQ 2 A 3 ONZ 24 KC LACTANTES BAJO PESO AL NACER NAN PREMATUROS	256	192	496	624	-	-	-	-	-	-	-	-	131
NP94L18	FORMULA LACTEA LIQUIDA 2 ONZAS 22 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER SIMILAC NEOSURE	432	336	432	96	-	-	48	192	-	-	-	96	136
65	FORMULA LACTEA LIQUIDA 70ML 20 KCAL LACTANTES A TÉRMINO (NAN)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP94L19	FORMULA NUTRICIONAL KETOVOLVE LATA x 300 MG	5	5	10	1	-	6	9	10	7	18	-	11	7
NPAL001	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA/HIPERPROTEICA PARA INMUNONUTRICION LPC (IMPACT)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A021710	FORMULA OLIGOMERICA NUTRILON CON PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADA PARA LACTANTES 170160	15	16	32	6	-	12	6	12	4	5	9	3	10
NPAL000	FORMULA OLIGOMERICA SEMIELEMENTAL HIPERCALORICA / PROTEICA COMPROMISO GI SURVIMED OPD X 1000 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NPAL008	FORMULA POLIM INTOLER GLUCOSA DIBEN DRINK X FRASCO .200 ML SABOR VAINILLA F BOSQUE Y CAPUCHINO	85	92	33	4	29	54	36	41	1	133	49	161	60
A021240	FORMULA POLIMERICA COMPLETA JUNIOR PEDIASURE LATA X 237 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A021231	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN JUNIOR X 400 GR POLVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A021232	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN POLVO 400 GR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NPAL005	FORMULA POLIMERICA HIPERCAL HIPERPROT CON EPA Y DHA PTE CANCER X 200 ML SUPPORTAN DRINK CAPUC F ROJO	37	32	5	19	97	45	36	74	37	43	66	26	43
A021268	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA JUNIOR POLVO X 400 GR (FORTINI)	6	10	7	12	15	4	6	2	4	8	5	1	7
A021235	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA NUTREN 1.5 ULTRAPACK X 1000 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A021706	FORMULA POLIMERICA PACIENTE RENAL ENTEREX LATA 237 ML ALTO CONTENIDO PROTEICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	
VERSIÓN: 03			Página 27 de 130

A021254	FORMULA POLIMERICA PARA ENFERMEDAD PULMONAR PULMONARY TETRAPAK X 250 ML	50	57	7	65	23	20	15	67	6	13	17	56	33
A021709	FORMULA TERAPEUTICA F - 75	-	4	-	6	10	11	5	-	-	8	10	-	5
	FOSFOMICINA 3GR C*1 SOBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04A0005	FOSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO PARA INYECCION	-	-	-	42	-	-	-	-	-	2	11	-	5
G01AX06	FURAZOLIDONA 50 MG/15 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F017701	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2.076	1.336	2.08	2.330	2.194	1.837	1.94	1.95	2.180	2.13	1.91	2.31	2.025
F017011	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	623	617	578	613	713	759	653	654	592	481	532	493	609
G002011	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	-	-	26	19	12	12	8	10	-	4	4	2	8
G003601	GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0.3%) SOLUCION OFT	32	22	34	22	33	31	25	24	20	26	22	24	26
G003702	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	46	42	47	26	25	9	48	44	14	23	28	47	33
G003703	GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECT	396	341	313	253	406	262	161	199	299	237	191	279	278
G004011	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	-	5	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
	GLUCAGON 1MG C*1 AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09A0008	GLUCAGON AMPOLLA 1MG/1ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P023211	GLUCONATO DE POTASIO 31% X 180 ML ELIXIR	61	43	49	52	144	34	31	38	42	52	43	45	53
H001201	HALOPERIDOL 2 MG/ML (0.2%) SOLUCION ORAL FRASCO X 15 ML	18	11	27	27	13	17	10	15	12	13	6	10	15
H001011	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	-	15	-	-	11	3	11	-	-	20	3	-	5
H001701	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	72	37	68	76	138	82	59	34	48	69	80	13	65
H004701	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	318	413	414	405	668	387	510	414	386	433	635	733	476
H006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	349	296	400	474	519	440	312	429	312	276	464	456	394
H008721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG POLVO INYECCION	489	570	503	541	518	505	436	483	406	656	462	617	516
H007321	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	-	12	6	8	5	1	3	4	6	4	12	1	5
NP120H1	HIDROXICINA 25 MG / 10 ML JARABE 120 ML FRASCO	23	1	39	8	-	12	4	28	26	7	4	9	13
NP132H2	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	67	17	45	59	131	5	43	32	50	65	43	32	49
NP93H01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	-	26	18	36	82	-	46	30	5	-	-	25	22
	HIDROXIUREA 500MG C*100 CAPSULA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG (2 - 2.5%) SOLUCION ORAL X 20 ML	105	206	24	32	131	180	207	237	25	11	-	5	97
H011161	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA	46	62	94	100	26	117	55	34	47	12	73	141	67
H012701	HIERRO PARENTERAL MINIMO 20 MG DE HIERRO/ML SOLUCION INYEC	86	85	56	28	69	95	73	47	75	29	30	20	58
H013021	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	40	37	65	31	5	36	74	54	53	51	32	71	46
H013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	774	847	1.13	948	591	929	983	1.09	903	978	1.03	938	929
H013702	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE (20 MG + 2.5G) / 5 ML	1.217	966	1.11	715	995	1.317	884	1.40	1.307	1.37	1.34	1.21	1.155
I002011	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	26	47	12	9	51	32	34	36	55	27	41	56	36
I9D0000	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	203	132	367	300	238	169	142	106	110	99	110	153	177
I008701	INSULINA ZINC CRISTALINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	18.321	13.463	23.7	20.164	30.821	14.097	23.3	8.11	14.604	10.2	21.6	29.4	19.004
I009711	INSULINA ZINC N.P.H. 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 10 ML	211	1.070	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	107

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 28 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

16E0006	IODOPOVIDONA 10% SOLUCION FRASCO X 120 ML	100	66	94	-	239	108	157	160	35	101	94	29	99
16E0005	IODOPOVIDONA 10% ESPUMA FRASCO X 120 ML	284	101	303	87	206	251	282	218	369	197	135	74	209
I020011	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA	18	3	15	8	24	6	3	34	23	7	3	11	13
I020061	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	7	1	-	5	9	7	6	5	5	8	9	8	6
K001701	KETAMINA (CLORHIDRATO) 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	50	44	50	176	-	101	108	75	63	58	62	156	79
29A0001	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	-	11	-	-	-	2	10	9	-	-	-	-	3
42A0001	LACOSAMIDA 200 MG VIAL X 20 ML	9	-	-	-	18	7	7	6	-	-	9	36	8
L019011	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	62	60	60	57	66	64	-	-	-	-	-	-	31
J05AF05	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 240 ML	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	0
L001141	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA RECUBIERTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP24A01	LAMIVUDINA 300 MG ABACAVIR 600 MG TABLETA RECUBIERTA	690	660	660	720	636	665	690	-	-	-	-	-	393
L003011	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG TAB	1	3	62	103	57	62	29	112	41	85	111	165	69
L004201	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCION ORAL X 20 ML	27	22	38	16	27	7	26	30	41	28	36	46	29
L005012	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	240	1	17	536	207	453	369	215	344	194	228	267	256
L006011	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	629	1.056	1.057	320	621	559	659	624	700	813	990	1.044	756
L008471	LIDOCAINA 10% AEROSOL X 83 ML	13	17	12	17	35	11	5	20	20	27	-	32	17
L008341	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30 ML	575	802	576	596	550	592	610	665	822	721	683	665	655
L011705	LIDOCAINA SIN EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	856	788	758	62	813	748	853	797	999	893	862	962	783
L011708	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	657	322	443	1.075	764	726	591	390	318	372	608	803	589
L011711	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	0
L014141	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA	-	-	5	30	12	58	12	28	16	10	20	94	24
L015141	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	513	123	405	373	244	438	258	344	192	821	501	486	392
L020101	LOPINAVIR + RITONAVIR (200MG + 50MG) TABLETA RECUBIERTA	8	-	-	-	114	-	-	-	-	-	-	-	10
L016011	LORATADINA 10 MG TABLETA	165	183	138	194	205	117	143	188	130	155	194	185	166
L016221	LORATADINA 5 MG/5ML (0.1%) JARABE	4	5	5	8	-	3	7	7	3	3	6	4	5
L017011	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	631	593	606	1.136	107	723	782	887	805	714	627	606	685
L017012	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	507	370	145	155	851	137	40	86	210	127	175	524	277
C09DA02	LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	2	10	3	7	3	2
C09DA01	LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	5	-	-	1	-	4	2	2	1	-	-	-	1
L021161	LOSARTAN 50 MG TABLETA RECUBIERTA	3.480	2.766	3.213	3.167	4.258	3.454	3.068	2.868	3.086	3.154	2.905	3.371	3.233
L018011	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	3	-	-	3	3	-	6	-	5	-	3	1	2
18BXA05	MAGNESIO SULFATO 1G /10 ML AL 10% SOLUCION INYECTABLE	223	222	194	837	-	277	305	143	198	283	198	247	261
M001701	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	1.407	1.045	915	1.059	1.908	988	1.154	968	1.284	1.115	930	1.212	1.165
M002702	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	5	3	22	2	6	6	9	3	1	-	4	2	5
P02CA01	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION X 30 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A07EC02	MESALAZINA 500 MG TABLETA	7	21	17	6	44	46	50	70	63	-	6	-	28

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 29 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NP99F01	MESNA 400 MG / 4 ML AMPOLLA (UROMITEXAN)	5	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1
M011011	METFORMINA 850 MG TABLETA	458	340	351	347	330	350	276	319	349	257	267	337	332
H03BB02	METIMAZOL 5 MG TABLETA	45	4	75	71	28	21	3	35	111	45	99	32	47
M015011	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	215	195	163	123	82	204	184	184	162	119	204	125	163
M016011	METOCLOPRAMIDA 10 MG DE BASE TABLETA	48	52	105	56	124	66	66	49	30	-	32	45	56
M016701	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	2.011	1.566	1.78	1.510	1.830	1.538	1.65	1.69	1.505	1.64	1.45	1.58	1.647
M016201	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML DE BASE (0.4%) SOLUCION ORAL	-	-	1	1	-	1	-	1	-	-	-	2	1
C07AB02	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 100MG	-	-	-	-	-	-	-	-	37	-	37	15	7
C07A200	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 200MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C07AB25	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 25MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	70	20	10
C07AB50	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	129	325	40
M017701	METOPROLOL TARTRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	33	47	70	36	51	45	63	30	39	55	49	52	48
L04AX03	METOTREXATO 50 MG AMPOLLA INTRAMUSCULAR	7	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1
M018011	METOTREXATO SODICO 2.5 MG OE BASE TABLETA	6	62	3	37	3	10	15	2	22	6	9	4	15
M020501	METRONIDAZOL 500 MG OVULO	-	15	19	-	8	5	6	3	3	22	-	-	7
M020012	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	189	169	247	247	114	120	255	135	172	221	200	65	178
M021701	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	643	373	573	463	517	446	421	539	368	444	396	599	482
NP95M01	MICOFENOLATO SODICO 500 MG TABLETA	30	28	27	11	1	16	138	75	48	91	102	28	50
N023702	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1.857	841	3.60	2.414	1.413	1.356	918	1.97	1.504	1.54	7	530	961
M023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE	105	139	127	121	55	117	122	150	107	97	72	116	111
N05CD02	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
M029701	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 10 ML	12	17	146	43	-	9	36	34	-	47	21	2	31
A021261	MODULO DE GLUTAMINA CON LACTOBACILOS REUTERI GLUTAPACK R SOBRE X 15 GR	44	13	40	104	65	98	82	13	38	132	86	55	64
A021264	MODULO DE GLUTAMINA GLUTAPACK 10 SOBRE X 15 GR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
M027702	MULTIVITAMINAS IV PEDIATRICAS LIPOSOLUBLES 10 ML E HIROSOLUBLES 10 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
N002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA	115	86	128	170	318	140	78	126	124	106	142	-	128
N004701	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	153	212	32	116	79	128	105	146	141	136	133	106	124
N014011	NEVIRAPINA 200 MG TABLETA	360	360	420	446	120	360	420	-	-	-	-	-	207
N006151	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	542	525	676	545	649	674	537	481	503	398	541	502	548
N008141	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	942	551	961	1.214	1.238	347	614	394	526	602	22	618	669
N009231	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	29	29	28	58	29	42	36	26	16	28	24	37	32
N010142	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	15	-	1	8	8	5	-	-	2	10	14	13	6
N011701	NITROGLICERINA 0.5 % SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	21	25	25	21	42	26	22	26	26	26	12	36	26
N015701	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	1.251	1.088	1.77	1.246	1.254	934	1.07	1.20	1.275	1.59	1.33	1.44	1.290
N012141	NORFLOXACINO 400 MG TABLETA	10	6	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
NUTP001	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N7 LPC X 1500 ML	19	41	12	2	21	16	18	5	1	2	5	1	12

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO					
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA			Página 30 de 130		
					15/02/2024	

NUTP002	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N9E LPC X 2000 ML	67	17	72	-	55	72	40	7	11	14	10	20	32
NUTP003	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA N4E LPC X 1500 ML	66	70	55	41	35	75	48	33	32	43	30	50	48
NPN05AH	OLANZAPINA 10 MG COMP RECUBIERTOS	81	27	-	-	45	11	37	46	1	73	47	-	31
08I0000	OMEPRAZOL 40 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	3.220	2.424	2.79 5	2.562	3.384	2.684	2.57 4	2.75 8	2.641	2.48 9	2.60 0	2.73 5	2.739
NP08C00	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYEC.	1.159	1.062	1.29 1	976	1.031	821	1.09 8	1.19 1	981	1.04 5	1.23 6	1.18 2	1.089
NP19J02	OR DIVALPROATO SODICO TAB RECUBIERTA LIBERACION PROLONGADA 500 MG (VALCOTE ER)	-	11	33	46	26	11	-	28	9	34	-	-	17
19J0002	OR VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE (DEPAKENE)	10	21	6	3	4	8	17	8	15	3	5	5	9
04A0001	OXACILINA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	766	784	927	570	969	406	798	474	583	677	288	637	657
11A0000	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML (0.025%) SOLUCION NASAL X 15 ML	9	7	7	5	19	-	11	9	-	6	11	2	7
12A0000	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	739	642	771	724	742	606	666	595	754	589	624	601	671
19M0001	PAROXETINA 20 MG TABLETA RECUBIERTA	1	-	11	19	5	2	10	-	-	-	-	-	4
P005721	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	-	12	10	13	2	17	4	5	7	13	5	9	8
P005722	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION	12	11	19	29	3	13	16	18	12	29	35	23	18
P007721	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	313	180	188	420	223	235	241	251	147	170	192	191	229
P007722	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	480	370	564	365	418	319	456	429	284	444	388	245	397
NP66C04	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P037721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCION (TAZOCIN)	1.796	1.715	1.91 1	1.609	1.381	1.513	1.67 5	2.08 2	1.766	1.70 2	1.78 1	1.92 2	1.738
P011701	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3	-	-	-	-	-	4	-	-	-	2	-	1
P014011	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA	34	5	-	4	62	-	4	27	92	-	10	46	24
P015141	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG CAPSULA	51	10	33	35	86	21	17	24	44	21	18	59	35
P017141	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500) MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P019771	PLASMA HUMANO NO MENOS DEL 4% SOLUCION INYECTABLE	25	25	50	45	7	29	22	39	40	35	11	41	31
P020322	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA X 60 G	-	-	-	-	70	-	-	-	8	3	-	-	7
13A0000	PLATA SULFADIAZINA 1% TUBO X 30 G	128	232	205	133	-	159	200	288	51	114	112	153	148
P022701	POTASIO CLORURO 20 MEQ /10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.769	1.451	1.54 9	1.845	849	1.055	1.43 1	1.52 5	1.591	1.92 9	1.60 5	2.07 9	1.557
P039701	POTASIO FOSFATO (FOSFORO 2.6 mM/ML) SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	151	99	175	130	254	116	171	184	231	252	169	364	191
P026011	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	725	438	791	838	1.231	1.073	940	995	651	682	583	859	817
11C0001	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	-	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
P027011	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	621	704	523	421	1.135	940	862	600	643	537	359	823	681
P027012	PREDNISOLONA 50 MG TABLETA	195	140	170	208	92	204	229	184	143	178	177	195	176
H03BA02	PROPILOTIURACILO 50 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P035011	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA	189	79	86	105	155	80	54	133	177	123	162	136	123
P035012	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 31 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

P036701	PROTAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	22	6	31	12	-	8	5	7	3	5	9	11	10
19F0001	PROXIMETACAINA HCL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J05AJ01	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS SUSPENSION ORAL ISENTRESS	-	-	-	-	60	-	20	20	2	-	-	-	9
24AAX08	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NPJ05AX	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24AJ051	RALTEGRAVIR 600 MG TABLETAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R002251	RESINA DE INTERCAMBIO CATIONICO SB X 15 GR (CALCIO POLIESTIRENO SULFONATO)	25	36	50	24	113	8	29	52	4	5	46	48	37
NP72R01	RIFAMICINA 1% SOLUCION SPRAY FRASCO X 20 ML	14	26	28	43	37	21	22	16	10	23	25	43	26
R009141	RITONAVIR 100 MG TABLETA RECUBIERTA	900	841	1.024	1.020	882	818	847	4	-	9	-	-	529
S001461	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION X 15 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG/DOSIS SOLUCION INHAL	210	171	255	323	446	315	255	259	217	186	193	232	255
S002251	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE	5	5	3	5	7	6	13	16	7	15	6	19	9
72	SILDENAFIL AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP94L20	SIMILAC 1 PRO SENSITIVE HMO LATA 400 GR	5	-	2	5	-	-	5	-	-	-	-	-	1
400306	SIMILAC NEOSURE X 375 GR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S004709	SISTEMA CERRADO CLORURO DE SODIO AL 0.9 % X 100 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	23	917	644	388	164
S003701	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	351	389	770	859	233	662	429	418	653	982	687	1.480	659
S004702	SODID CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	846	861	872	886	723	883	1.153	1.784	857	993	670	793	943
S010721	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	4	6	1
S011751	SOLUCION AL 1.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL BOLSA	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	0
S011753	SOLUCION AL 2.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL	-	-	-	-	-	21	-	-	-	-	-	-	2
DMGR039	SOLUCION ANTISEPTICA TRIPLE ACCION (BACTERICIDA ANTIMICOTICA Y VIRUCIDA) PARA USO TOPICO GARR(DERMOC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LABR101	SOLUCION DE MONSELL FARSCO X 100ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP89S01	SOLUCION SALINA BALANCEADA X 500 ML	-	1	4	2	4	1	-	1	-	1	1	-	1
S013701	SUCCINILCOLINA 1.000 MG /10 ML (10%) SOLUCION INYECTABLE	9	5	-	6	3	5	7	8	5	4	4	5	5
S017701	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S019601	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	1	-	0
S020011	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	-	1	18	25	1	3	-	-	-	-	6	-	5
NP05J01	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP99G04	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA RETARD	147	103	100	193	151	258	237	297	149	281	250	281	204
T004151	TEOFILINA 125 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
T004211	TEOFILINA 80 MG / 5 ML ELIXIR X 120 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
T005701	TERBUTALINA 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	
VERSIÓN: 03			Página 32 de 130

T009701	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IV IM	57	47	46	45	55	22	39	46	51	39	31	48	44
T009141	TIAMINA 300 MG TABLETA	173	256	55	207	197	58	84	189	216	146	176	243	167
T012011	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	14	10	4	15	-	8	6	12	-	29	10	-	9
T015721	TIOPIENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	5	-	12	3	19	-	12	14	17	14	2	48	12
NP80J01	TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	2	1	1	-	1	-	-	-	3	-	-	1	1
T020702	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	284	68	34	166	311	213	336	252	165	163	172	252	201
T020201	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML(10%) SOLUCION ORAL X 10 ML	8	17	1	4	5	7	10	5	3	3	8	-	6
T020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	2.228	2.313	2.177	1.963	2.236	2.368	2.682	2.314	2.131	2.164	2.062	1.967	2.217
T021011	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
T021701	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	571	510	639	543	543	570	586	773	720	555	575	850	620
T023011	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	166	148	159	181	216	265	206	196	182	185	272	263	203
T025231	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML (0.8%+4%) SUSPENSION ORAL X 60 ML	-	1	-	-	1	-	1	-	-	4	-	-	1
T025012	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	428	434	416	441	520	391	422	166	220	225	389	277	361
T025701	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INY	248	33	82	272	398	47	104	134	219	40	25	10	134
S01FA56	TROPICAMIDA 10 MG/ML (1%) SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	-	-	2	-	-	2	1	2	4	1	2	-	1
J07AL02	VACUNA ANTINEUMOCOCO PREVENAR 13 AMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP99J07	VACUNA MENINGOCOCO 0.5 ML VIAL IM	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
V012221	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE	18	17	20	12	17	10	15	32	15	12	15	5	16
V013721	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO INYECCION (VANCOCYN)	1.403	820	1.038	1.687	1.085	827	1.017	1.257	1.180	1.034	735	875	1.080
V015721	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	363	108	342	52	577	1	4	9	5	107	59	164	149
NP96V01	VINCISTINA 1 MG POR 1 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP11352	VISCOELASTICO 2% AMPOLLA X 2 ML (HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2%)	1	-	3	1	1	2	2	-	-	1	1	1	1
71	VITAMINA D GOTAS FRASCO 10ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
W001011	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	17	55	27	18	-	25	25	9	19	21	59	48	27
NP13051	YODOPOVIDONA SOL. OFTALMICA AL 5% FRASCO GOTERO X 15 ML	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Z001701	ZIDOVIDUNA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	0
Z001201	ZIDOVIDUNA 10 MG/ML X 240 ML SOLUCION ORAL	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	0
NP01N02	ACETAMINOFEN + CODEINA (325MG+30MG) TABLETA	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	15	2
NP99E02	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG AMPOLLA	-	2	-	1	1	3	2	5	-	3	2	4	2
NP135L2	ACETATO DE LEUPROLIDE 3.75 MG AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP136R6	ACETILCISTEINA GRANULADO 200 MG SOBRES	18	-	30	-	-	39	68	4	6	-	-	-	14
NP02R05	ACETILCISTEINA GRANULADO 600 MG SOBRES	4	4	22	-	-	-	-	10	10	52	2	108	18
A006721	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA INYECCION	6	51	158	49	144	26	52	84	117	155	63	253	97

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 33 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

A006611	ACICLOVIR 3 % UNGUENTO OFTALMICO 10G TUBO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP99S01	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 GR	-	-	30	11	55	-	-	-	3	27	12	11	12
NP102A	ADENOSINA 6 MG / 2ML AMPOLLA	16	3	4	-	5	7	3	6	5	3	-	3	5
NP121S1	ALCOHOL POLIVINILICO 15 ML GOTAS OFTALMICAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A041721	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG POLVO LIOFILIZADO	8	5	5	11	13	4	8	2	2	14	11	8	8
NP96J01	AMOXICILINA / CLAVULANATO (400 MG + 57 MG) / 5ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	1	-	-	2	-	2	-	1	-	1	-	-	1
A029721	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA INYECCIÓN	17	-	-	-	32	-	-	-	-	31	14	-	8
NPA01AB	ANFOTERICINA B-LIPOSOMAL IV X 50 MG	-	7	-	-	162	-	-	20	96	27	-	-	26
NP99J02	ANIDULAFUNGINA POLVO LIOFILIZADO 100 MG VIAL X 30 ML (ECALTA)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
.19M0005	ARIPRAZOL 15 MG TABLETA	13	8	1	16	4	15	5	5	4	6	13	25	10
24A0002	ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP19J05	ATOMOXETINA 60 MG CAPSULAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NPJ01FA	AZITROMICINA TABLETA X 500 MG	22	12	23	12	35	14	20	10	7	13	7	3	15
NP99M03	BACLOFEN 10 MG TABLETA	-	18	-	8	180	38	8	-	-	-	-	6	22
NP99L02	BICALUTAMIDA 150 MG TABLETA	2	5	4	10	12	20	1	3	-	-	16	5	7
NPR03BB	BROMURO DE TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA INHALACION	270	90	150	210	-	90	180	90	120	300	240	-	145
NP121K7	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200 MCG + 6 MCG CAPSULA PARA INHALACION POLVO SECO	-	30	-	-	30	150	90	30	150	30	120	60	58
C005231	CARBAMAZEPINA 100 MG/5 CC SUSPENSION ORAL X 120 ML	5	2	6	1	6	2	2	4	6	1	1	4	3
C005011	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	208	129	253	245	258	135	118	24	109	124	89	119	151
A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TABLETA 600mg Eq CA 240mg	23	547	417	-	-	-	14	286	-	-	3	-	108
C04503	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	1.550	1.895	2.14	2.164	1.340	2.436	2.84	2.10	1.561	1.70	2.13	2.00	1.990
C052721	CASPOFUNGINA 50 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	33	2	15	15	58	-	18	10	17	11	21	14	18
J02AX04	CASPOFUNGINA 70 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	9	1	9	5	6	-	4	1	3	2	2	1	4
NP12J01	CEFOTAXIMA 1 G POLVO PARA INYECCION	20	-	-	53	-	43	1	4	-	-	-	35	13
NP04A03	CEFTAROLINA FOSAMIL DE 600 MG AMP	75	31	24	44	-	-	39	-	16	13	44	-	24
04AJ01D	CEFTAZIDIMA 2G + AVIBACTAM 0.5 G VIAL	-	73	112	42	26	39	45	161	205	153	185	144	99
J01DC02	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 70 ML	-	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	0
J01DC01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C050721	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA INYECCION	270	64	40	72	299	81	63	84	85	314	94	174	137
C014102	CICLOSPORINA 50MG CAPSULA	-	-	12	-	50	31	4	10	-	-	25	-	11
NP99V08	CILOSTAZOL 100 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NPS03AA	CIPROFLOXACINA 3MG + DEXAMETASONA 1 MG/ML GOTAS OTICAS X 7.5 ML	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	0
NP14S01	CIPROFLOXACINO 0.3 % GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 5 ML	-	4	1	-	2	2	1	2	4	-	4	-	2
NP102M3	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5ML AMPOLLA	175	213	859	396	410	405	199	325	7	21	47	75	261
NP6BC01	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ ML AMPOLLA USO IV/VO	119	77	33	74	95	124	152	142	178	122	118	94	111

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 34 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

C046231	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION X 50 ML	1	2	3	4	14	-	-	4	2	-	4	7	3
C046031	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	158	163	145	86	148	276	294	193	126	170	112	175	171
C049011	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	504	383	382	461	392	620	403	533	470	477	595	609	486
NP141D3	COLAGENASA 120 UI / 100 GR TUBO X 20 GR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP142D3	COLAGENASA 120 UI / 100 GR TUBO X 40 GR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP99J01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	3	2	16	25	-	25	23	2	1	6	13	11	11
NP99J03	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	31	12	33	61	10	6	37	6	1	25	26	22	23
J05AR26	DARUNAVIR+RITONAVIR (800MG+100MG - FURTHAS*R	-	-	-	-	-	30	30	-	-	-	-	-	5
D004721	DEFEROXAMINA MESILATO 500 MG POLVO PARA INYECCION	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP114H1	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG SPRAY NASAL X 5 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D035701	DESMOPRESINA ACETATO 15 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	9	3	14	14	5	8	4	10	10	4	6	12	8
09A0007	DESMOPRESINA ACETATO 25 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NPH01BA	DESMOPRESINA LIOFILIZADO 120 MCG TABLETA SUBLINGUAL	81	68	26	-	8	-	-	6	6	-	6	-	17
NP133D7	DESONIDA 0.05% EMULSION FRASCO X 120 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP21N05	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	9	-	-	26	-	347	34	4	3	14	-	10	37
C05CA53	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
G03AC03	DISPOSITIVO INTRAUTERINO LEVONOGESTREL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J05AR13	DOLUTEGRAVIR+ABACAVIR+LAMIVUDINA (50MG+600MG+300MG) - TRIUMEQ*	-	-	-	-	-	30	30	-	-	-	-	-	5
NP146J1	DORIPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (DORIBAX)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	7	1
NP126R5	DORNASA ALFA 1 MG/ML AMPOLLA SOL P/INHALAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
L04AA25	ECULIZUMAB 300 MG AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09A0006	ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA 1 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP23R04	ENEMA FOSFATO BOLSA X 133 CC (FOSF DIBAS - SODIO MONOBAS)	33	44	39	38	6	21	19	50	39	58	31	83	38
NP98R03	EPINEFRINA RACEMICA SOLUCION PARA INHALACION USP 2.25 % 0.5 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI POLVO PARA INYECTABLE	49	56	96	54	60	58	86	85	71	40	82	58	66
NP153H3	ERTAPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION (INVANZ)	116	97	80	103	185	84	127	132	176	112	96	149	121
NP09A00	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO	38	35	50	30	30	31	48	30	30	25	35	38	35
24A0004	ETRAVIRINA 200 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F002721	FACTOR IX ANTIHEMOFILICO 500 A 600 UI POLVO PARA INYECCION	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP17D00	FACTOR VII ACTIVADO 1 MG RECOMBINANTE VIAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP26F01	FACTOR VII ACTIVADO COAGULACION 2 MG RECOMBINANTE VIAL	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3	0
NP111F1	FACTOR VII CONCENTRADO ACTIVADO COAGULACION 600 UI RECOMBINANTE VIAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	
VERSIÓN: 03			Página 35 de 130

F001721	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO 1000 UI POLVO PARA INYECCION	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F001722	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE 500 UI POLVO PARA INYECCION	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NPS01FB	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10% SOLUCION OFT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP118S1	FENILEFRINA CLORHIDRATO 5 % + TROPICAMIDA 0.5 % SOLUCION OFTALMICA 5 ML	6	8	2	6	5	9	6	6	6	7	5	6
NP145A2	FILGRASTIM 300 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	1	5	-	3	-	-	-	5	-	2
NP99N02	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	-	20	7	-	-	10	-	8	12	20	4	8
NP97F01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	3	-	-	3	-	-	1	2	1	2	-	1
19M0000	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NPB01AX	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG/ 0.5 ML JERINGA PRELENADA	-	-	-	-	-	-	16	14	1	-	6	3
F018011	FOSAMPRENAVIR TABLETA 700 MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NPR01AD	FUROATO DE MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL X 18 G	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP27N03	GABAPENTINA 300 MG CAPSULA	2	43	23	35	-	16	15	12	50	76	36	27
NP97N03	GABAPENTINA 400 MG TABLETA	31	28	9	104	-	-	21	16	16	47	34	34
NP106J5	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML AMPOLLA (CYMEVENE)	-	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-	1
NP41H00	HEMINA HUMANA 250 MG / 10 ML AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
M09AX01	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2.SML - OROPAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP150C1	IBUPROFENO 10 MG AMPOLLA X 2 ML	-	5	-	1	6	-	20	11	1	12	11	6
NP30I01	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5ML SUSPENSION FRASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HEMO0009	IDARUCIZAMAB VIAL 50ML OE 2,5GR/50ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B01AC11	ILOPROST SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	0
I004721	IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG AMPOLLA	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
L04AB02	INFLIXIMAB 100MG VIAL X 10ML	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	0
I007702	INMUNOGLOBULINA ANTI RH IV 300 MCG POLVO PARA INYECCION + DILUYENTE 6 ML	13	10	12	9	14	9	10	12	12	8	7	10
NP41J03	INMUNOGLOBULINA CONTRA HEPATITIS B 100 UI/2 ML AMPOLLA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	0
NP18B01	INMUNOGLOBULINA G HUMANA NORMAL 6 G POLVO LIOFILIZADO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP104J6	INMUNOGLOBULINA H CYTOMEGALOVIRUS 50 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP36J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUCION INYECTABLE	11	88	122	36	-	3	23	16	68	67	2	42
NP32J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOI QUECIDA 5% SOL INY FCO X 100 ML	31	56	-	24	-	18	25	7	42	22	33	24
NP134J6	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOI QUECIDA 5% SOL INY FCO X 50 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP99J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 10 ML	-	14	105	-	-	-	-	-	-	-	-	10
A10AB05	INSULINA ASPARTA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML	3	6	3	2	5	2	4	1	2	3	4	3

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 36 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

09I0004	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML ESFERO X 3 ML SOLUCION INYECTABLE	7	12	6	9	1	10	13	2	1	6	9	3	7
A10AE05	INSULINA DETEMIR 100 UI/ML X 3 ML ESFERO DESECHABLE	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
A10AE06	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09I0001	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	103	72	77	81	64	96	84	74	110	90	104	96	88
09I0000	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	73	44	51	56	40	60	56	48	62	55	60	51	55
A10A340	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09I0002	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	1	4	2	5	6	3	7	-	3	6	2	2	3
01A0001	IOPROMIDA 240 MG IODO/ML X 50 ML FRASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP43R02	IPRATROPIO BR + FENOTEROL SOLUCION NEBULIZAR FRASCO X 20 ML	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	0
I017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/DOSE5 SOLUCION INHALACION	259	286	344	357	413	377	326	347	312	289	274	323	326
NP41R01	IPRATROPIO BROMURO SOLUCION P/NEBULIZAR 0.025% FRASCO GOTAS X 15 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24AAC02	ITRACONAZOL 10MG/ML SOLUCIÓN ORAL	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	0
NP99P02	IVERMECTINA 0.6 % SOLUCION ORAL X 5 ML	5	5	3	7	4	8	8	7	4	14	8	6	7
NP137G1	LABETALOL HCL 100 MG/20 ML AMPOLLA	186	139	166	286	232	353	245	137	304	384	327	326	257
NO3AX18	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	29	42	77	-	111	21	29	88	53	181	172	156	80
NO3AX19	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA	-	30	37	22	-	7	32	1	35	25	29	6	19
NP46L04	LACTULOSA JARABE 60G/100ML SOBRE X 15 ML	151	102	197	188	417	24	-	-	106	264	239	225	159
L022033	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	-	13	7	31	-	4	25	29	11	33	37	7	16
L022031	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	-	10	-	-	-	-	-	10	2	8	3	-	3
L022032	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	3	3	7	1	-	50	1	51	-	1	31	2	13
11C0002	LATANOPROST 0.05 MG SOLUCION OFTALMICA DE 5 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP98N03	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 250 ML	9	5	13	7	11	5	10	6	9	4	6	9	8
NP102L1	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	210	235	290	248	349	320	85	216	164	342	479	486	285
NPJ01MA	LEVOFLOXACINA 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09A0001	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO	82	73	80	83	87	74	65	56	71	76	57	56	72
C03POA2	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	8	2	2	4	10	4	4	4	2	2	-	-	4
09A0004	LEVONORGESTREL 100 MCG + ETINILESTRADIOL 20 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09A0003	LEVONORGESTREL 150 MCG + ETINILESTRADIOL 30 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP47P01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	9	7	1	9	8	5	13	6	6	13	12	10	8
HEMOD031	LEVOSIMENDAN VIAL DE 2.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP48P01	LINZOLID 600 MG INYECTABLE BOLSA X300 CC (ZIVOXID)	86	128	50	55	60	84	26	54	71	79	134	74	75

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 37 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

J05AE11	LOPINAVIR + RITONAVIR (80 + 20) MG SOLUCION ORAL FCO X 160 ML	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	0
20A0000	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOLUCION INYECTABLE 5G / 10 ML	-	-	-	-	49	-	-	21	33	56	1	7	14
09A0000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG SUSPENSION INYECTABLE X 3 ML IM	47	41	54	49	52	28	44	46	53	46	34	47	45
09A0002	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5MG AMP X 0.5ML IM	5	4	4	4	5	1	8	7	3	10	8	11	6
M01AC06	MELOXICAM 15 MG TABLETAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
M01AAMP	MELOXICAM IM 15 MG AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
M026721	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (MERONEM)	51	7	36	16	15	52	9	-	4	1	43	-	20
E005701	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	14	9	16	4	11	5	17	13	15	10	19	13	12
M013721	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG DE BASE INY	406	399	365	615	881	551	544	859	559	462	460	392	541
M017162	METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA	60	216	188	167	10	43	20	57	18	62	5	52	75
M017161	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	1.748	1.480	1.678	1.629	1.658	1.293	1.359	1.296	1.400	1.400	1.088	1.162	1.433
M018721	METOTREXATO SODICO 50 MG POLVO PARA INYECCION	-	2	-	-	1	2	-	-	-	2	3	-	1
M018722	METOTREXATO SODICO 500 MG POLVO PARA INYECCION	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	5	1
NP87M01	MICONAZOL AL 2% GEL ORAL 78 GR TUBO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
M026161	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	19	8	28	26	43	48	22	10	16	29	41	16	26
NP99X11	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETAS	12	30	27	2	10	2	26	2	-	13	16	5	12
NP57M01	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	270	323	333	298	253	218	360	219	-	-	-	-	190
13C0000	MISOPROSTOL VAGINAL 200 MCG TABLETA VAGINAL	79	49	86	22	82	37	51	98	299	381	323	397	159
NP120C3	MONTELUKAST 10 MG TABLETA RECUBIERTA	3	6	4	-	30	1	8	-	-	1	-	-	4
NP127C4	MONTELUKAST 4 MG TABLETA MASTICABLE	37	23	14	34	4	61	31	51	37	11	19	7	27
NP127C3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE	60	7	2	19	-	50	15	21	-	12	24	19	19
NP103M1	MOXIFLOXACINA 0.5% /5 ML SOLUCION OFTALMICA	3	4	1	-	3	2	3	4	6	7	-	-	3
D06AX09	MUPIROCINA 2% UNGUENTO 15G	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NPL04AA	NATALIZUMAB 300 MG X 15 ML SOLUCION CONCENTRADA (20 MG/ML)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04AS01A	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL X 15 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP144X1	NITAZOXANIDA 500 MG CAPSULA	12	-	5	-	5	-	6	24	-	-	6	-	5
NP60N02	NITROFURAZONA POMADA POTE X 500 G	24	-	-	-	24	38	31	32	17	34	12	25	20
NP60N01	NITROFURAZONA POMADA TUBO X 40 G	32	5	-	-	26	1	3	14	13	30	20	30	15
NP62H01	OCTREOTIDE 0.1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	-	-	54	8	-	-	-	-	-	49	6	-	10
19M0007	OLANZAPINA 10 MG POLVO INYECTABLE	84	91	56	84	104	38	79	78	115	76	69	152	86
NPN05A1	OLANZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA	75	175	138	219	243	108	123	161	337	151	146	153	169
B01AF02	OR APIXABAN 2.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	-	-	-	-	-	-	-	-	18	17	5	19	5
B01AF5M	OR APIXABAN 5MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	13	5	42	71	11
C07AB07	OR BISOPROLOL 2.5 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	44	16	29	-	7
C07AB5M	OR BISOPROLOL 5 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	15	7	12	14	4
C0710MG	OR BISOPROLOL FUMARATO 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 38 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

19J0003	OR CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 100 ML (TEGRETOL)	-	1	2	-	1	-	3	1	-	-	-	-	1
19J0001	OR CARBAMAZEPINA 200 MG GRAGEA RETARD (TEGRETOL)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B03AC01	OR CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500MG AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	2	13	23	20	50	9
NP19R01	OR CLOBAZAM 10 MG TABLETA (URBADAN)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B01AEMG	OR DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG CAPSULA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B01AE07	OR DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA 150MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	0
A108X09	OR DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	26	43	6
24A0001	OR EMTICITABINA 200 MG + TENOFIVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS (TRUVADA)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C01EB17	OR IVABRADINA 5 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C01EB75	OR IVABRADINA 7.5 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	0
NPN03A1	OR LEVETIRACETAM 100 MG / ML X 300 ML S/N ORAL (KEPPRA)	9	5	1	-	7	1	3	3	3	4	4	4	4
NPN03AX	OR LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	70	-	-	-	84	38	89	70	83	11	125	48	52
NP19J01	OR LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	238	80	90	31	-	12	142	71	46	210	76	-	83
NPN03A2	OR LEVETIRACETAM 500 MG/ 5 ML INYECTABLE (KEPPRA)	642	767	580	584	458	374	627	749	665	7	632	7	694
C07AB1M	OR NEBIVOLOL 10 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C07AB2M	OR NEBIVOLOL 2.5 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	10	1
C07AB12	OR NEBIVOLOL 5 MG TABLETAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0
B01AF01	OR RIVAROXABAN 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0
17C0003	OR RIVAROXABAN 15 MG. TABLETA RECUBIERTAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	4	1
17C0002	OR RIVAROXABAN 20MG TABLETAS RECUBIERTAS	-	-	-	-	-	-	-	-	5	9	15	7	3
C09DXM2	OR SACUBITRILLO VALSARTÁN 200 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	7	15	19	8	4
C09DX50	OR SACUBITRILLO VALSARTAN 50MG TABLETAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	90	290	34
C09DX04	OR SACUBITRILLO/VALSARTAN 100 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	64	75	156	82	31
B01AC24	OR TICAGRELOR 60 MG TABLETAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP92T01	OR TOPIRAMATO 100 MG TABLETA (TOPAMAC)	69	38	-	-	-	2	48	-	-	3	4	46	18
NP19J03	OR TOPIRAMATO 15 MG CAPSULA (TOPAMAC SPRINKLE)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP19J04	OR TOPIRAMATO 25 MG TABLETA RECUBIERTA (TOPAMAC)	26	117	82	44	4	-	-	-	-	-	-	-	23
NP10401	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	-	55	-	-	33	12	66	61	7	1	67	16	27
NP14001	OXCARBAZEPINA SUSPENSION 300- MG/5ML FRASCO X 100 ML	3	4	5	2	5	2	5	2	2	3	1	4	3
NPG04BD	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 MG TABLETA	2	6	-	-	-	-	-	-	-	8	20	3	3
NP64001	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA B UNGUENTO OFTALMICO TUBOX 10 G	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19Q0000	PALIPERIDONA 6 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP99B16	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO PARA INYECCION	21	10	33	24	22	25	19	25	26	34	16	21	23
NP124A9	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG/80 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	
VERSIÓN: 03			Página 39 de 130

NP08J01	PANCREATINA 300 MG (LIPASA/PROTEASA/AMILASA) CAPSULA LIBERACION RETARDADA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
NP6AD16	POLIETILENGLICOL 3350 CON ELECTROLITOS SOBRE 110.1 G	338	215	272	203	247	278	321	248	303	369	403	302	292	
NP6AD15	POLIETILENGLICOL 3350 FRASCO X 160 GR	10	4	10	6	20	9	13	9	4	13	5	23	11	
NP68P01	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO P/INYECCION FRASCO VIAL	-	73	-	-	24	-	-	-	-	-	-	-	8	
B01AC22	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 10MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
HEMOD035	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 5MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
NP99X16	PREGABALINA 75 MG TABLETA	575	637	796	725	931	1.185	970	1.066	808	943	1.135	1.539	943	
07B0001	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
NP70C01	PROSTAGLANDINA E1 SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/ML (ALPROSTADIL)	-	-	4	-	1	7	10	9	-	11	-	2	4	
NP25C1E	PROSTAGLANDINA E1 20 MCG X 1 ML	-	-	-	-	-	68	12	60	-	130	4	-	23	
19M0010	QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	478	523	442	428	177	127	156	160	109	275	296	112	274	
19M0002	QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA	385	-	258	212	580	677	614	611	910	885	1.017	1.372	627	
19M0004	QUETIAPINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	-	-	50	71	-	-	20	8	-	4	4	23	15	
19M0003	QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	66	-	60	30	-	25	60	160	32	134	-	-	47	
R005101	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	-	32	13	17	2	15	-	-	-	-	-	-	7	
R010012	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	105	36	209	175	-	154	151	199	227	163	145	204	147	
R010011	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	110	225	96	42	128	150	112	37	118	59	62	57	100	
19Q0001	RISPERIDONA 25 MG SUSPENSION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
19QN05A	RISPERIDONA 3 MG TABLETA	-	-	-	-	28	-	-	-	-	-	-	-	2	
NP138L1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML SOLUCION PARA INFUSION	4	14	4	3	5	-	-	4	7	4	2	4	4	
19M0009	RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHE TRANSDERMICO	21	14	-	-	-	-	4	2	6	-	12	4	5	
19M0008	RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
NP91S01	SACCHAROMYCES BOULARDI 200 MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
S001221	SALBUTAMOL 2 MG/5ML (0.04%) JARABE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
NP99R03	SALMETERDL PROPIONATO DE FLUTICASDNA INHALADOR 25 MCG-250 MCG	10	1	17	22	37	33	31	35	22	45	38	49	28	
NP77G04	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	45	57	69	60	435	123	55	198	136	24	37	42	107	
NP99H01	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO PARA INYECCION	35	-	33	56	4	8	27	9	16	34	28	-	21	
S014011	SUCRALFATO 1 G TABLETA	215	140	153	167	232	128	44	52	87	62	147	91	127	
NP99B35	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	78	40	63	63	103	55	74	93	76	63	82	87	73	
NP97J01	SULFADIAZINA 100 MG/ML SUSP. ORAL FRASCO X 30 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	0	
NPA12CB	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML X 120 ML SOLUCION ORAL	72	46	68	69	61	61	52	48	57	50	66	71	60	
S023712	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 4ML SUSPENSION INYECTABLE	-	6	-	-	1	2	-	-	-	-	-	1	1	
S023713	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 8 ML SUSPENSION INYECTABLE	4	-	-	3	10	-	3	6	4	1	-	4	3	
S023711	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 1.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	-	3	3	3	1	2	3	4	1	1	1	1	2	

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO			Página 40 de 130		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA			15/02/2024		

S023714	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 3.0 ML SUSPENSION INYECTABLE	2	6	1	3	5	1	5	2	5	4	4	3	3
NPL0401	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NPB01AD	TENECTEPLASA 10000 UI (50 MG) POLVO LIOFILIZADO VIAL	4	8	3	1	2	4	2	1	1	-	3	3	3
NPJ05AR	TENOFOVIR 300 MG + EMTRICITABINA 200 MG + RILPIVIRINA 25 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP142A4	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG AMPOLLA POLVO PARA INY	124	18	10	-	67	91	18	68	77	74	50	15	51
NP17CB0	TICAGRELOR 90 MG TABLETA	6	-	-	-	-	-	-	11	4	-	-	13	3
NP100T1	TIGECICLINA AMPOLLA 50 MG POLVO PARA INY (TYGACIL)	16	19	33	7	-	-	52	24	142	275	164	88	68
T011602	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML 0.5 % SOLUCION OFTALMICA	-	-	-	1	-	-	1	-	1	-	-	-	0
T028701	TIROFIBAN 0.25MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	10	9	7	8	3	9	8	13	7	6	13	13	9
NP98M03	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	8	6	21	30	54	12	26	14	29	55	6	11	23
NP122G4	TOLTERODINA 2 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP99N03	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	3	24	-	-	44	-	9	33	11	17	29	1	14
NP110N3	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	-	-	-	-	42	150	93	90	37	73	-	-	40
T019701	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	116	114	101	127	107	89	101	103	100	118	101	138	110
NP99A03	TRIMEBUTINA X 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP81U01	URSODESOXILICO ACIDO 300 MG TABLETA	14	27	10	18	11	34	40	42	36	68	55	32	32
NP129J7	VACUNA NEUMOCOCO 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
J07BC01	VACUNA P. HEPATITIS-B 20 MCG/ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP10B14	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA RECUBIERTA (VALIXA)	-	-	-	-	-	-	-	48	-	-	-	4	4
NP24A00	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO SOLUCION ORAL 12 G (VALIXA)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP88G01	VALPROATO DE SODIO 500 MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE	147	142	148	96	469	64	160	244	183	377	152	415	216
V011141	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA BLANDA	277	219	309	316	165	323	144	350	508	438	182	412	304
J01XA01	VANCOMICINA 250 MG CAPSULA	15	16	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	3
NP99A01	VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	50	32	73	41	20	33	51	35	47	64	101	46	49
V016011	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG TABLETA	-	3	5	-	-	3	-	2	-	1	-	-	1
V016141	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA)	8	17	-	5	-	3	3	-	-	3	5	26	6
NP99V01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	31	53	18	74	66	8	4	13	11	8	-	46	28
NP86V01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA BLANDA	134	142	145	95	169	135	157	186	177	200	171	138	154
NPA11AA	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES GRANULADO FRASCO X 300 G	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP85V02	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES SOLUCION ORAL FRASCOX 10 ML	45	47	42	8	54	38	22	82	28	46	68	39	43
29A0000	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA INYECCION	10	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
29AJ02A	VORICONAZOL 200MG COMPRIMIDO ORAL	-	-	-	-	14	-	-	-	-	-	-	-	1
M03AX01	XEOMIN® (Toxina botulínica tipo A) 100UI por vial	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	0
B02BC30	TISSEEL CONGELADO PRIMA DE 4ML REF: 5500418	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A005451	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION PARA INHALACION X 25 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B001253	BARIO SULFATO 96% EN POLVO+BOLSA NEUMOCOLDN	5	-	1	3	6	1	3	4	3	1	-	1	2

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	
VERSIÓN: 03			Página 41 de 130
			15/02/2024

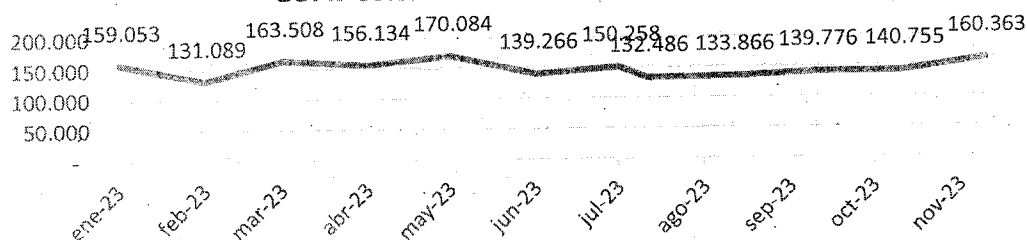
07D0001	BETAMETILDIGOXINA 0.6 MG/ML GOTAS FRASCO X 10 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B012011	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04A1C11	CLOFAZIMINA 50 MG CAPSULA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10A0001	DEXTOSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 100 ML (ENVASE DE POLIETILENO)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
N0SBA01	DIAZEPAM 10 MG TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	DIOSMINA 600MG C*30 TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
M028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J05AF09	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR ALAFENAMIDA FUMARATO 11,2MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E007231	ERITROMICINA 250 MG/S ML DE BASE (5%) SUSPENSION ORAL	19	-	8	6	4	10	7	13	18	-	-	-	7
NP151X1	ETAMSILATO 250 MG / 2ML AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MAG0004	FLUDROCORTISONA SUSPENSION FCO X 30 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
63	FORMULA LÁCTEA LIQUIDA 2 ONZ 22 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER (MEADJHONSON)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
G003611	GENTAMICINA (SULFATO) 0.3% UNGÜENTO OFTALMICO X 5 G	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	0
NP11C02	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2.5% (OQ-FIL) SOL. OFTALMICA	-	-	3	1	-	-	20	40	37	39	27	19	16
NP31D01	INDOMETACINA 1 MG/ML FRASCO VIAL POLVO LIOFILIZADO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP41J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE 25 UI/ML CONTRA VARICELA ZOSTER S ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
L011706	LIDOCAINA CON EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
L011710	LIDOCAINA CON EPI 1% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	90	51	89	101	63	-	-	-	-	-	-	-	33
L011707	LIDOCAINA CON EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	23	52	29	26	55	-	-	-	-	-	-	-	15
24AAR10	LOPINAVIR/RITONAVIR 100 mg /25 mg TABLETAS MASTICABLES	-	-	-	-	28	-	-	-	-	-	-	-	2
D08AX99	NEUTRODERM X 500 CC SPRAY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
N0142S1	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML X 240 ML SUSPENSION ORAL	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	0
07C0001	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA X 10 MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP117C8	NIFEDIPINA CAPSULA X 10 MG	72	13	2	-	46	1	-	-	-	-	-	-	11
N008701	NIMODIPINA 10 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07A0001	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5 % 50 MG/250 ML(200 MCG/ML)	16	9	18	9	1	17	17	17	15	33	20	17	16
P003141	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P010221	PIPERAZINA 1 G/5 ML (20%) JARABE X 60 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P024701	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA INYECCION	64	-	-	-	-	-	-	30	-	23	-	-	10
NP74R03	SALBUTAMOL + BR IPRATROPIO X 2.5 ML MONODOSIS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
74	SODIO NITRITO Ampolla 300 mg / 10 ml (2 ampollas).	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16E0029	SOLUCION DESINFECTANTE CLORHEXIDINA 1% ETANOL 60% X 3785 ML CLEARSYN PLUS	-	-	1	-	-	-	-	-	1	2	-	12	1
75	SUERO ANTIOFIDICO MONOVALENTE (4 ampollas).	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 42 de 130	15/02/2024

NP98G01	VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG/5ML SUSPENSION	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
70	VERDE INDICIANINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 25MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21A0000	VITAMINA A PALMITATO 50000 UI (RETINOL 15 MG) VIAL X 2 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP99A11	VITAMINA D3 + MAGNESIO TABLETA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
J05AR17	EMTRICITABINA 200MG TENOFOVIR ALAFENAMIDA (MONOFUMARATO) 25MG	-	-	-	-	-	60	-	-	-	-	-	-	5
	Emtricitabina/Tenofovir alafenamida 200mg+10mg tabletas.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E002011	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA	205	143	172	165	74	189	193	97	103	123	165	89	143
NP128X7	ETOMIDATO 20 MG /10 ML AMPOLLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NP94L14	FORMULA DE INICIO PARA LACTANTES A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADA	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	0
A04AA01	ONDANSETRON 4MG/2ML AMP ROPSOHN	-	-	-	-	-	86	97	98	99	78	114	71	54
J05AE08	OR ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA (REYATAZ)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19B0000	OXICODONA 10 MG TABLETA	150	82	163	-	387	-	55	315	47	83	30	126	120
M027701	MULTIVITAMINAS IV ADULTO MIC ORG ESENC 6.52 MG 12.5 MG 25 MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
78	PROTAMINA 5000 UI / 5 ml (50 mg / 5 ml) (2 ampollas).	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D009708	DEXTROSA EN BOTELLA VIDRIO 5% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	1	-	1	-	4	5	-	-	-	-	-	-	1
64	FÓRMULA LÁCTEA LIQUIDA 70 ML 24 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER (MEADJHONSON) (NAN PREMATUROS)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A021265	FORMULA POLIMERICA HIPERPROTEICA REPLETE ULTRAPACK X 1000 ML	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
L011709	LIDOCAINA CON EPI 2% CARPULES SOLUCION INYECTABLE X 1.8 ML	200	100	100	100	100	-	150	200	100	100	250	100	125
NP99P01	PIRIMETAMINA 2 MG/ML SUSPENSION FRASCO X 30 ML	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	0
11CV07A	SOLUCION SALINA BALANCEADA PARA IRRIGACION OFTALMICA	2	1	-	-	1	3	2	2	-	1	1	1	1
160	VIOLETA DE GENCIANA GOTAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
N/A	PROTEINA WHEY MAS CASEINA 225GR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

COMPORTAMIENTO DEL CONSUMO



Datos tomados de productividad de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 43 de 130	15/02/2024

La necesidad de contratar el SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, fue presentada ante el comité directivo por parte de Subgerencia de Servicios de Salud, la cual fue analizada y se recomienda a la Gerencia la pertinencia de la contratación de esta necesidad.

Por lo anterior, es claro que se encuentra plenamente justificada la contratación de un SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, para garantizar la prestación de los servicios de salud con oportunidad, calidad y eficiencia que caracteriza la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, y dar cumplimiento a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

3. OBJETO A CONTRATAR Y ESPECIFICACIONES

3.1. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

3.2. ALCANCE DEL OBJETO:

El servicio farmacéutico ofrece dispensación de medicamentos, en apoyo continuo a los diferentes servicios de la institución como: Hospitalización, Servicios de Salas de cirugía, servicios ambulatorios, Apoyo Diagnóstico y Terapéutico, Urgencias y Unidad Materno infantil para la adecuada prestación de los servicios de salud.

Los Medicamentos son necesarios para mantener los stocks para el correcto funcionamiento de la E.S.E. y garantizar los diversos tratamientos y procedimientos con calidad y oportunidad que caracteriza la Institución, de igual forma, ayudan a un manejo seguro y oportuno en el tratamiento de las diferentes patologías.

3.3. IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO EN EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS

El objeto de la contratación se encuentra identificado con el siguiente(s) código(s):

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTOS	Descripción
51	10	15	00	Antibióticos
51	10	16	00	Amebicidas, Tricomonacidas y Antiprotozoarios
51	10	18	00	Fungicidas
51	10	23	00	Medicamentos antivirales
51	11	15	00	Agentes Alquilante
51	12	15	00	Agentes antiarritmia
51	12	17	00	Medicamentos antihipertensivos
51	12	18	00	Agentes antihiperlipidémicos/hipocolesterolémicos
51	12	21	00	Vasodilatadores
51	13	15	00	Medicamentos antianémicos
51	13	16	00	Anticoagulantes
51	13	18	00	Agentes hemostáticos sistémicos y coagulantes
51	13	19	00	Sustitutos de plasma sanguíneo y extensores y expansores
51	14	15	00	Anticonvulsivos
51	14	16	00	Antidepresivos
51	14	17	00	Agentes antipsicóticos
51	14	19	00	Tranquilizantes y fármacos ansiolíticos y antimaniacos
51	14	20	00	Analgésicos no narcóticos/antipiréticos
51	14	21	00	Fármacos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID)

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 44 de 130	15/02/2024

51	14	22	00	Analgésicos narcóticos
51	14	26	00	Estimulantes/anoréxicos
51	14	29	00	Fármacos anestésicos, complementos relacionados y analépticos
51	15	16	00	Agentes bloqueadores colinérgicos
51	15	20	00	Agentes bloqueadores neuromusculares
51	16	15	00	Antiasmáticos
51	17	17	00	Antidiarréicos
51	17	18	00	Agentes antivértigo, antinauseantes y antieméticos
51	17	19	00	Fármacos antiúlcera y otros fármacos gastrointestinales (GI) relacionados
51	18	15	00	Agentes antidiabéticos y agentes hiperglicémicos
51	18	17	00	Corticosteroides
51	18	18	00	Estrógenos, progesteronas y anticonceptivos internos
51	18	21	00	Hormonas de la pituitaria posterior
51	18	22	00	Medicamentos para la inducción del parto
51	18	23	00	Hormonas del crecimiento y sus inhibidores
51	18	24	00	Sales de calcio y reguladores del calcio
51	19	15	00	Diuréticos
51	19	16	00	Electrolitos
51	19	18	00	Sales de potasio
51	20	16	00	Vacunas, antígenos y toxoides
51	20	18	00	Agentes inmunoestimulantes
51	21	15	00	Medicamentos antigota
51	24	11	00	Agentes oftálmicos

3.4 VALOR DEL CONTRATO: el presupuesto estimado para la ejecución del presente contrato es la suma **SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE. (6.787.104.891.00).**

3.5 PLAZO DE EJECUCIÓN: A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 31 DE JULIO DE 2024 Y/O AGOTAR SU PRESUPUESTO.

3.6 LUGAR: Instalaciones de la ESE Hospital Universitario San Rafael De Tunja Carrera 11 # 27 – 27 y sedes

3.7 FORMA DE PAGO: El HOSPITAL pagará al CONTRATISTA mediante actas parciales de acuerdo al suministro de insumos requeridos, dentro de los 90 días siguientes a la radicación de la factura, de acuerdo a las disponibilidades de caja de la entidad, previa presentación de pago de seguridad social e informe de cumplimiento por parte del supervisor.

4. SUPERVISIÓN

La supervisión estará a cargo de la **Subgerencia de Servicios de Salud**, quien realizará el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico, y velará por los intereses del mismo y tendrá las funciones que por la índole y naturaleza le sean propias en los términos del artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011; artículo 28 y 29 de la Resolución Interna No. 173 de 2021 (Manual de Contratación); Resolución Interna No. 260 de 2014 (Manual de Interventoría y/o supervisión de los contratos), y demás concordantes, en los que se establece lo relativo a la **SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA**, con apoyo del Área de Farmacia desde donde se verificará técnicamente la ejecución y seguimiento del contrato y se aportarán las fuentes de verificación y certificará desde el componente técnico, el cumplimiento del objeto contractual, reportando las novedades, conclusiones y recomendaciones al supervisor designado.

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 45 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

5. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

5.1. SOPORTE TÉCNICO DEL BIEN O SERVICIO:

En caso de existir reportes de Farmacovigilancia o Tecnovigilancia relacionados con defectos de calidad de los productos suministrados, el proveedor debe comprometerse a entregar el cambio o reposición del insumo en especie.

Solamente se recibirá cambio con nota crédito, si el proveedor o contratista realiza la nota respectiva a la factura generada de dicho producto y así poder generar afectación financiera de la factura.

- **El anexo técnico debe ser diligenciado con los datos que allí se solicitan, donde se indica que los campos establecidos por el hospital NO SE PUEDEN MODIFICAR SO PENA DE SER DESCALIFICADA LA PROPUESTA.**
- **Los valores de los productos deben ser cotizados en números enteros redondeados a la mínima centena; por ejemplo, el valor del producto tiene un costo de \$80.5; el valor cotizado debe quedar \$80.**
- **La oferta deberá presentarse de forma individual tal como lo estipula la tabla siguiente: En el caso de MEDICAMENTOS deberá presentarse el valor unitario de acuerdo a la presentación. No se aceptarán cotizaciones dadas por factor de empaque solamente por unidad. Para este efecto se deberá allegar en medio magnético en archivo de Excel la tabla diligenciada, SIN NINGUNA MODIFICACIÓN del original entregado por el Hospital al no enviar la propuesta con las especificaciones solicitadas SO PENA DE SER DESCALIFICADA LA PROPUESTA.**

PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN								
CODIGO HSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRESENTACIÓN	REGISTRO INVIMA	CUM (Si aplica)	MARCA	VALOR UNITARIO (SIN CENTAVOS)	IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO + IVA (APROXIMADO SIN CENTAVOS)
		(FACTOR DE EMPAQUE)						

En virtud del desarrollo del objeto contractual, se deberá suministrar los siguientes productos por parte del contratista:

CODIGO HSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD ESTIMADA
J05AF06	ABACAVIR 10MG/ML SOLUCIÓN ORA	20
A037012	ABACAVIR 300 MG TABLETA	20
A001221	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE X 60 ML	782
A001011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	78713
61	ACETAMINOFEN+CODEINA 325+30MG C*200 TABLETA	20
N02BE51	ACETAMINOFEN+TRAMADOL 325+37.5MG C*20 TABLETA	10
A002011	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	544
A003011	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	4270
A005701	ACETILCISTEINA 300 MG /3 ML SOLUCION INYECTABLE	3689

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 46 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NP143B8	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 10 MG/ML AMPOLLA	20
A006011	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS	332
NP21A00	ACIDO ASCORBICO 500 MG SOLUCION INYECTABLE	8
NP98V03	ACIDO FOLINICO 10 MG/1 ML SUSPENSION INY	20
NP99D06	ACIDO FUSIDICO CREMA 2% TUBO X 15 GR	16
60	ACIDO HIPOCLOROSO SOL DESINFECTANTE (MICRODACYN) FCO 120ML	20
A039731	ACIDOS GRASOS 20% 100 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE	20
A039733	ACIDOS GRASOS 20% 500 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE	20
31B0001	ACIDOS GRASOS OMEGA POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA 10% FRASCO X 100 ML	38
E004701	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 1 MG/ML SOLUCION INYEC	5186
V07AB99	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 500 ML BOLSA	6325
V07AB01	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000 ML BOLSA	69
NP1A301	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120 ML	586
A021259	ALANINA/GLUTAMINA SOLUCION AL 20 % FRASCO X 100 ML	20
A008231	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	17
A008011	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	542
A009701	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	1609
16E0027	ALCOHOL ANTISEPTICO 70 % FILTRADO X GALON	20
16E0004	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML	20
16E0022	ALCOHOL ANTISEPTICO X GALON	20
73	ALCOHOL ETILICO Amp 96 % 50 g / 5ml. (140 ampollas)	20
A011011	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	475
A021708	ALIMENTO TERAPEUTICO LISTO PARA USAR RUTF	17
A013012	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	185
A014011	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	1361
A014012	ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA	438
A017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	128
N04BB01	AMANTADINA 100MG CAPSULAS	15
A020701	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	674
A020702	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2219
A021704	AMINOACIDOS ESENCIALES 250 ML FRASCO SIN ELECT INY PEDIATRICO	20
NPAL012	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 275 G	115
NPAL016	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 320 G PROWHEY	474
A022701	AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	20
A023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG / 3 ML SOLUCION INY.	360
A023011	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	1018
A024011	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA	454
A037011	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	8270
A025142	AMOXICILINA 500 MG DE BASE CAPSULA	211
A026722	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 G DE BASE POLVO PARA INYECCION	2712
A026721	AMPICILINA (SAL SODICA) 500 MG DE BASE POLVO PARA INYECCION	592
NPA1011	AMPICILINA + SULBACTAM 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	10

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 47 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

A027232	AMPICILINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL	10
A027142	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 MG CAP	7
NPAL017	ANAMIX INFAN LATA X 400G	20
J06AA03	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE VIAL X 10 ML	5
76	ANTIVENENO LONÓMICO POLIVALENTE (4 ampollas).	20
A031011	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	409
A038103	ATAZANAVIR 300 MG CAPSULA	2364
J05AR23	ATAZANAVIR+RITONAVIR (300MG+100MG) - VIRATAZ	98
C10AA05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	15389
S01FA01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5 ML	20
A033701	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3023
A034011	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	202
NP04A01	AZITROMICINA 200 MG/ 5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 15 ML	10
A035722	AZTREONAM 1 G POLVO PARA INYECCION (TREONAX)	766
16E0019	AZUL DE METILENO 1 % AMPOLLA X 5 ML	10
NP100M3	BACLOFEN 0.05 MG/1ML AMPOLLA	20
B001255	BARIO SULFATO 4.9% SUSPENSION ORAL 225 ML (EZ CAT)	10
B001251	BARIO SULFATO 96% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ-PAQUE)	10
B001252	BARIO SULFATO 98% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ HD)	10
62	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG INHALADOR	20
B002452	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	766
B002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	223
25C0001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL 50 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	30
13A0001	BENZOATO BENCILICO 30 % FRASCO X 120 ML TOPICO	20
B005701	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 MG/ML DE BASE SOL INYECTABLE USO IV/IM	10
13A0002	BETAMETASONA CREMA 0.05% TUBO X 20 G TOPICO	48
B007701	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	106
B007011	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA	20
66	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG C*20 TABLETA	20
67	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG C*5 AMPOLLA	20
B008011	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	133
B010021	BISACODILO 5 MG GRAGEA	6950
B011721	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA INYECCION	20
NP25C01	BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALAR	33
NP09R03	BUDESONIDA SOLUCION P/NEBULIZAR 0.5MG/2ML	441
B013701	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	992
B013703	BUPIVACAINA CLORHIDRATO PESADA / 4 ML (0.5%) SOLUCION INYECT	1598
19F0002	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5 %) INY 20 ML	294
B013702	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	1704
19FBB01	BUPIVACAINA LEVOGIRA GLUCOSA 0.75 % X 4 ML	171
A12AA20	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D (600 CA MG + 200 UI) TABLETA	1679

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 48 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

C001011	CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO TABLETA	105
C002701	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	1379
C003101	CALCITRIOL 0.25 MCG/CAPSULA	590
08P0000	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA BLANDA	20
08B0000	CAOLIN PECTINA SUSPENSION X 120 ML	18
C004011	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	112
C004012	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	10
NPA12AA	CARBONATO DE CALCIO 750 MG + VITAMINA D3 100 UI + ZINC 7-5 MG SUSPENSION X 180 ML	3
C008232	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION FCO X 60 ML	12
C008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	545
C043721	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	2467
J01DA01	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	26587
C051721	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION	3301
C009722	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	20
J01DI54	CEFTALOZANO / TAZOBACTAM 1/0.5 G VIAL (ZERBAXA)	36
C011723	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION (ROCEFIN)	3328
NP143E7	CETIRIZINA 5 MG/5ML JARABE X 60 ML	15
C012701	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	58
C013722	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA INYECCION	10
C013011	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	20
C013721	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA INYECCION	20
C015701	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 MG/10 ML DE BASE SOL INY	531
C015012	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA	20
NP15N06	CITICOLINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	20
C046721	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (KLARICID)	290
NP102C1	CLEMASTINA 2 MG / ML AMPOLLA	94
C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	6649
NP100C1	CLINDAMICINA X 300 MG TABLETA	20
04A1C10	CLOFAZIMINA 100 MG CAPSULA	20
C021011	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	410
C021012	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	72
19I0000	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML GOTAS FRASCO X 30 ML	38
C047011	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA	1234
C026221	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	42
D08AC52	CLORHEXIDINA 1% ALCOHOL ETILICO 61% AVAGARD FCO X 500 ML P/LAVADO MANOS 9200	10
C028141	CLOROQUINA 150 MG DE BASE TABLETA	312
C031321	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TUBO X 40 GR	58
G01AF02	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	10
C032013	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	10
C034011	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	349
C10AC01	COLESTIRAMINA 4G POLVO/SOBRE	5
NP04A02	COLISTINA SODICA 150 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	20
NP139E1	COMPLEJO B TABLETA	4
D002101	DANAZOL 200 MG CAPSULA	20
NP115M3	DANTROLENE SODICO VIAL X 20 MG POLVO PARA INY	7
04A1D10	DAPSONA 100 MG TABLETA	20

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 49 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

24A0005	DARUNAVIR 800 MG TABLETAS RECUBIERTAS	855
79	DESFEROXAMINA Amp 500 mg (7 ampollas).	20
16E0026	AMONIO CUATERNARIO DE 5 GENERACION FILTRADO XGALON	20
16E0024	DETERGENTE LIQUIDO DE OLOR NEUTRO GALON 3785 ML CLEARSYN	20
D006701	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	1125
D005711	DEXAMETASONA (FOSFATO) 8 MG/2ML SOLUCION INY	6434
D009704	DEXTROSA AL 50% EN AGUA DESTILADA 500 ML SOLUCION INYECTABLE	131
10A0000	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 250 ML (ENVASE DE POLIETILENO)	20
D015021	DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA	56
D015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE USO IV / IM	19993
D016232	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	10
D016102	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	19
D018221	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 250 MG/100 ML	112
D018101	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA	507
D020221	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG/ML (0.242%) JARABE	30
C08DB01	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	10
D023011	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	609
D026703	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	12360
D026702	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	30758
D028701	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	265
24A0003	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	3302
J05AR25	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA (50MG+300MG) - DOVATO	114
NP109A3	DOMPERIDONA 1 MG/ML FRASCO X 60 ML SUSPENSION	38
D029701	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	296
D031141	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	64
A038162	EFAVIRENZ X 600 MG TABLETA RECUBIERTA	487
24AARI8	ELUTEGRAVIR 150 MG /COBICISTAT 150MG /EMTRICITABINATENOFOVIR 200 MG/ALAFENAMIDA 10 MG.	114
24AJ05A	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300MG + EFAVIRENZ 600 MG TABLETA RECUBIERTE	2394
24A0000	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS	5291
E002012	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	767
C03DA04	EPLERENONA 25 MG TABLETA RECUBIERTA	10
C03DA5M	EPLERENONA 50 TABLETA RECUBIERTA	10
E007141	ERITROMICINA 500 MG DE BASE TABLETA	247
19M0006	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA RECUBIERTA	420
NPAL003	ESPESANTE DE ALIMENTOS TARRO X 227 G	15
E008012	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	292
E008011	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	2494
NP24C01	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	1124
43B0000	EXTRACTO ACUOSO TRITICUM VULGARE 15% CREMA 32 G (FITOESTIMOLINE)	60
F002141	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA	1203

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 50 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

F002231	FENITOINA SODICA 125 MG/5 ML (2 5%) SUSPENSION ORAL	78
F002701	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	4191
F005701	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE	100
F008701	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0.1 MG/0.5ML SOLUCION INYECTABLE	25
F008702	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IM	138
F008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 2MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE USO IV/IM/VO	2770
F009101	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	339
F009701	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	440
F009231	FLUCONAZOL 50MG / 5ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	20
F013141	FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA	561
F013201	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE	137
F014011	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	1612
A021269	FORMULA ELEMENTAL PARA ENFERMEDAD HEPATICA (ENTEREX HEPATIC) 110 GR SOBRE	101
68	FORMULA EXTENSAMENTE HIDROLIZADO POLVO (NUTRIBEN) (ALFARE)	20
A021251	FORMULA HIDROLIZADA COMPROMISO GI PEPTAMEN ULTRAPACK X 1000 ML	20
NP94L17	FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BPN 0 A 12M SIMILAC NEOSURE	8
NP94L04	FORMULA INFANTIL ELEMENTAL LIBRE DE PROTEINA DE LECHE POLVO 400 G (NEOCATE)	1
NP94L11	FORMULA LACTEA 400 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO	19
NP94L06	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES BAJO PESO AL NACER EN POLVO	14
NP94L02	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES CONTINUACION CON HIERRO POL	31
NP94L01	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES INICIACION CON HIERRO POLVO	14
NP94L07	FORMULA LACTEA 400 GR SIN LACTOSA EN POLVO	12
NP94L12	FORMULA LACTEA 900 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO	20
NP94L03	FORMULA LACTEA CON PROTEINA INICIACION CON HIERRO POLVO (NUTRAMIGEN)	7
NP94L15	FORMULA LACTEA LIQ 2 A 3 ONZ 24 KC LACTANTES BAJO PESO AL NACER NAN PREMATUROS	850
NP94L18	FORMULA LACTEA LIQUIDA 2 ONZAS 22 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER SIMILAC NEOSURE	836
65	FORMULA LÁCTEA LIQUIDA 70ML 20 KCAL LACTANTES A TÉRMINO (NAN)	20
NP94L19	FORMULA NUTRICIONAL KETOVOLVE LATA x 300 MG	35
NPAL001	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA/HIPERPROTEICA PARA INMUNONUTRICION LPC (IMPACT)	20
A021710	FORMULA OLIGOMERICA NUTRILON CON PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADA PARA LACTANTES 170160	57
NPAL000	FORMULA OLIGOMERICA SEMIELEMENTAL HIPERCALORICA / PROTEICA COMPROMISO GI SURVIMED OPD X 1000 ML	20
NPAL008	FORMULA POLIM INTOLER GLUCOSA DIBEN DRINK X FRASCO 200 ML SABOR VAINILLA F BOSQUE Y CAPUCHINO	273

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 51 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

A021240	FORMULA POLIMERICA COMPLETA JUNIOR PEDIASURE LATA X 237 ML	20
A021231	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN JUNIOR X 400 GR POLVO	20
A021232	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN POLVO 400 GR	20
NPAL005	FORMULA POLIMERICA HIPERCAL HIPERPROT CON EPA Y DHA PTE CANCER X 200 ML SUPPORTAN DRINK CAPUC F ROJO	220
A021268	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA JUNIOR POLVO X 400 GR (FORTINI)	34
A021235	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA NUTREN 1.5 ULTRAPACK X 1000 ML	20
A021706	FORMULA POLIMERICA PACIENTE RENAL ENTEREX LATA 237 ML ALTO CONTENIDO PROTEICO	20
A021254	FORMULA POLIMERICA PARA ENFERMEDAD PULMONAR PULMONARY TETRAPAK X 250 ML	186
A021709	FORMULA TERAPEUTICA F - 75	18
J01XX01	FOSFOMICINA 3GR C*1 SOBRE	20
04A0005	FOSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO PARA INYECCION	8
G01AX06	FURAZOLIDONA 50 MG/15 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	20
F017701	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	10441
F017011	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	2187
G002011	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	10
G003601	GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0.3%) SOLUCION OFT	111
G003702	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	185
G003703	GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECT	1490
G004011	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	10
69	GLUCAGON 1MG C*1 AMPOLLA	20
09A0008	GLUCAGON AMPOLLA 1MG/1ML	10
P023211	GLUCONATO DE POTASIO 31% X 180 ML ELIXIR	221
H001201	HALOPERIDOL 2 MG/ML (0.2%) SOLUCION ORAL FRASCO X 15 ML	65
H001011	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	4
H001701	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	236
H004701	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	2346
H006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	1736
H008721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG POLVO INYECCION	3150
H007321	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	20
NP120H1	HIDROXICINA 25 MG / 10 ML JARABE 120 ML FRASCO	63
NP132H2	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	257
NP93H01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	16
77	HIDROXIUREA 500MG C*100 CAPSULA	20
H011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG (2 - 2 5%) SOLUCION ORAL X 20 ML	549
H011161	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA	397
H012701	HIERRO PARENTERAL MINIMO 20 MG DE HIERRO/ML SOLUCION INYEC	189
H013021	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	160
H013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4438

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 52 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

H013702	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE (20 MG + 2.5G) / 5 ML	6155
I002011	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	118
19D0000	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	932
I008701	INSULINA ZINC CRISTALINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	88616
I009711	INSULINA ZINC N.P.H. 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 10 ML	694
16E0006	IDOPOVIDONA 10% SOLUCION FRASCO X 120 ML	289
16E0005	IDOPOVIDONA 10% ESPUMA FRASCO X 120 ML	1094
I020011	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA	77
I020061	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	37
K001701	KETAMINA (CLORHIDRATO) 50 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	333
29A0001	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	10
42A0001	LACOSAMIDA 200 MG VIAL X 20 ML	40
L019011	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	200
J05AF05	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 240 ML	10
L001141	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA RECUBIERTA	20
NP24A01	LAMIVUDINA 300 MG ABACAVIR 600 MG TABLETA RECUBIERTA	2474
L003011	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG TAB	370
L004201	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCION ORAL X 20 ML	127
L006012	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	1012
L006011	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	3992
L008471	LIDOCAINA 10% AEROSOL X 83 ML	90
L008341	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30 ML	3981
L011705	LIDOCAINA SIN EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	3494
L011708	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	3571
L011711	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	10
L014141	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA	128
L015141	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	1731
L020101	LOPINAVIR + RITONAVIR (200MG + 50MG) TABLETA RECUBIERTA	10
L016011	LORATADINA 10 MG TABLETA	894
L016221	LORATADINA 5 MG/5ML (0.1%) JARABE	15
L017011	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	3404
L017012	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	1503
C09DA02	LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	10
C09DA01	LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	8
L021161	LOSARTAN 50 MG TABLETA RECUBIERTA	18236
L018011	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	10
18BXA05	MAGNESIO SULFATO 1G /10 ML AL 10% SOLUCION INYECTABLE	234
M001701	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	4987
M002702	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	15
P02CA01	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION X 30 ML	20
A07EC02	MESALAZINA 500 MG TABLETA	46
NP99F01	MESNA 400 MG / 4 ML AMPOLLA (UROMITEXAN)	10
M011011	METFORMINA 850 MG TABLETA	1979
H03BB02	METIMAZOL 5 MG TABLETA	132
M015011	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	645

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 53 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

M016011	METOCLOPRAMIDA 10 MG DE BASE TABLETA	309
M016701	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	8400
M016201	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML DE BASE (0.4%) SOLUCION ORAL	2
C07A200	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 200MG	10
M017701	METOPROLOL TARTRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	203
L04AX03	METOTREXATO 50 MG AMPOLLA INTRAMUSCULAR	4
M018011	METOTREXATO SODICO 2.5 MG DE BASE TABLETA	8
M020501	METRONIDAZOL 500 MG OVULO	44
M020012	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	1133
M021701	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	2764
NP95M01	MICOFENOLATO SODICO 500 MG TABLETA	202
N023702	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	7260
M023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE	10
N05CD02	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	20
M029701	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 10 ML	113
A021261	MODULO DE GLUTAMINA CON LACTOBACILOS REUTERI GLUTAPACK R SOBRE X 15 GR	311
A021264	MODULO DE GLUTAMINA GLUTAPACK 10 SOBRE X 15 GR	20
M027702	MULTIVITAMINAS IV PEDIATRICAS LIPOSOLUBLES 10 ML E HIDROSOLUBLES 10 ML	20
N002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA	165
N004701	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	514
N006151	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	3285
N008141	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	3023
N009231	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	180
N010142	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	8
N011701	NITROGLICERINA 0.5 % SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	130
N015701	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	6179
N012141	NORFLOXACINO 400 MG TABLETA	10
NUTP001	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N7 LPC X 1500 ML	10
NUTP002	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N9E LPC X 2000 ML	172
NUTP003	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA N4E LPC X 1500 ML	259
NPN05AH	OLANZAPINA 10 MG COMP RECUBIERTOS	197
08I0000	OMEPRAZOL 40 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	13597
NP08C00	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYEC.	5073
NP19J02	OR DIVALPROATO SODICO TAB RECUBIERTA LIBERACION PROLONGADA 500 MG (VALCOTE ER)	49
19J0002	OR VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE (DEPAKENE)	49
04A0001	OXACILINA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	3416
11A0000	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML (0.025%) SOLUCION NASAL X 15 ML	27
12A0000	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	2487
19M0001	PAROXETINA 20 MG TABLETA RECUBIERTA	16
P005721	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	44
P005722	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION	103
P007721	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	1240

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 54 de 130	15/02/2024

P007722	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	2039
NP66C04	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	20
P037721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCION (TAZOCIN)	9966
P011701	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	5
P014011	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA	83
P015141	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG CAPSULA	214
P017141	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500) MG TABLETA	20
P019771	PLASMA HUMANO NO MENOS DEL 4% SOLUCION INYECTABLE	136
P020322	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA X 60 G	44
13A0000	PLATA SULFADIAZINA 1% TUBO X 30 G	751
P022701	POTASIO CLORURO 20 MEQ /10 ML SOLUCION INYECTABLE	7595
P039701	POTASIO FOSFATO (FOSFORO 2.6 mM/ML) SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	856
P026011	PRazosina 1 MG TABLETA	3641
11C0001	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	3
P027011	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	3545
P027012	PREDNISONA 50 MG TABLETA	700
H03BA02	PROPILOTIOURACILO 50 MG TABLETA	20
P035011	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA	510
P035012	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80 MG TABLETA	20
P036701	PROTAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	4
80	PROTEINA WHEY MAS CASEINA 225GR	50
19F0001	PROXIMETACAINA HCL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	20
J05AJ01	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS SUSPENSION ORAL ISENTRESS	30
R002251	RESINA DE INTERCAMBIO CATIONICO SB X 15 GR (CALCIO POLIESTIRENO SULFONATO)	134
NP72R01	RIFAMICINA 1% SOLUCION SPRAY FRASCO X 20 ML	156
R009141	RITONAVIR 100 MG TABLETA RECUBIERTA	3411
S001461	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION X 15 ML	20
S001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG/DOSIS SOLUCION INHAL	1075
S002251	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE	24
72	SILDENAFIL AMPOLLA	20
NP94L20	SIMILAC 1 PRO SENSITIVE HMO LATA 400 GR	10
400306	SIMILAC NEOSURE X 375 GR	20
S004709	SISTEMA CERRADO CLORURO DE SODIO AL 0.9 % X 100 ML	781
S003701	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	4136
S004702	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	4361
S010721	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	10
S011751	SOLUCION AL 1.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL BOLSA	10
S011753	SOLUCION AL 2.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL	10
DMGR039	SOLUCION ANTISEPTICA TRIPLE ACCION (BACTERICIDA ANTIMICOTICA Y VIRUCIDA) PARA USO TOPICO GARR(DERMOC	20
LABR101	SOLUCION DE MONSELL FARSCO X 100ML	20
NP89S01	SOLUCION SALINA BALANCEADA X 500 ML	9

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 55 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

S013701	SUCCINILCOLINA 1.000 MG /10 ML (10%) SOLUCION INYECTABLE	14
S017701	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE	20
S019601	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	10
S020011	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	10
NP05J01	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA	20
NP99G04	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA RETARD	1066
T004151	TEOFILINA 125 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	20
T004211	TEOFILINA 80 MG / 5 ML ELIXIR X 120 ML	20
T005701	TERBUTALINA 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	20
T009701	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IV IM	186
T009141	TIAMINA 300 MG TABLETA	1084
T012011	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	59
T015721	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	44
NP80J01	TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	1
T020702	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1026
T020201	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML(10%) SOLUCION ORAL X 10 ML	18
T020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	12610
T021011	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	20
T021701	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3139
T023011	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	732
T025231	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML (0.8%+4%) SUSPENSION ORAL X 60 ML	10
T025012	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	1558
T025701	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INY	805
S01FA56	TROPICAMIDA 10 MG/ML (1%) SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	5
J07AL02	VACUNA ANTINEUMOCOCO PREVENAR 13 AMP	20
NP99J07	VACUNA MENINGOCOCO 0.5 ML VIAL IM	20
V012221	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE	92
V013721	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO INYECCION (VANCOCYN)	6176
V015721	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	786
NP96V01	VINCRISTINA 1 MG POR 1 ML	20
NP113S2	VISCOELASTICO 2% AMPOLLA X 2 ML (HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2%)	6
71	VITAMINA D GOTAS FRASCO 10ML	20
W001011	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	50
NP130S1	YODOPOVIDONA SOL. OFTALMICA AL 5% FRASCO GOTERO X 15 ML	20
Z001701	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	10
Z001201	ZIDOVUDINA 10 MG/ML X 240 ML SOLUCION ORAL	10
A005451	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION PARA INHALACION X 25 ML	10
B001253	BARIO SULFATO 96% EN POLVO+BOLSA NEUMOCOLON	16
07D0001	BETAMETILDIGOXINA 0.6 MG/ML GOTAS FRASCO X 10 ML	10
B012011	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TABLETA	30
04A1C11	CLOFAZIMINA 50 MG CAPSULA	100
10A0001	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 100 ML (ENVASE DE POLIETILENO)	10

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 56 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

D009708	DEXTROSA EN BOTELLA VIDRIO 5% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	6
N05BA01	DIAZEPAM 10 MG TABLETA	10
19D0001	DIPIRONA MAGNESICA 2.5 G/5ML SOLUCION INYECTABLE	20
M028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	10
M028702	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	20
J05AF09	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR ALAFENAMIDA FUMARATO 11,2MG	10
J05AR17	EMTRICITABINA 200MG TENOFOVIR ALAFENAMIDA (MONOFUMARATO) 25MG	33
81	Emtricitabina/Tenofovir alafenamida 200mg+10mg tabletas.	10
E002011	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA	522
E007231	ERITROMICINA 250 MG/5 ML DE BASE (5%) SUSPENSION ORAL	47
NP151X1	ETAMSILATO 250 MG / 2ML AMPOLLA	10
NP128X7	ETOMIDATO 20 MG /10 ML AMPOLLA	10
NPD01AE	FLUCITOSINA 500 MG CAPSULA	10
MAG0004	FLUDROCORTISONA SUSPENSION FCO X 30 ML	10
NP11C01	FLUORESCEINA SODICA 10% SOLUCION INYECTABLE VIAL X 5 ML	20
NP94L14	FORMULA DE INICIO PARA LACTANTES A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADA	10
63	FORMULA LÁCTEA LIQUIDA 2 ONZ 22 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER (MEADJHONSON)	36
64	FÓRMULA LÁCTEA LIQUIDA 70 ML 24 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER (MEADJHONSON) (NAN PREMATUROS)	10
A021265	FORMULA POLIMERICA HIPERPROTEICA REPLETE ULTRAPACK X 1000 ML	7
G003611	GENTAMICINA (SULFATO) 0.3% UNGÜENTO OFTALMICO X 5 G	10
NP11C02	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2.5% (OQ-FIL) SOL. OFTALMICA	93
NP31D01	INDOMETACINA 1 MG/ML FRASCO VIAL POLVO LIOFILIZADO	10
NP41J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE 25 UI/ML CONTRA VARICELA ZOSTER 5 ML	10
L011706	LIDOCAINA CON EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	10
L011710	LIDOCAINA CON EPI 1% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	214
L011709	LIDOCAINA CON EPI 2% CARPULES SOLUCION INYECTABLE X 1.8 ML	613
L011707	LIDOCAINA CON EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	101
24AARI0	LOPINAVIR/RITONAVIR 100 mg /25 mg TABLETAS MASTICABLES	16
M027701	MULTIVITAMINAS IV ADULTO MIC ORG ESENC 6.52 MG 12.5 MG 25 MG	10
D08AX99	NEUTRODERM X 500 CC SPRAY	10
N014251	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML X 240 ML SUSPENSION ORAL	10
07C0001	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA X 10 MG	10
NP117C8	NIFEDIPINA CAPSULA X 10 MG	73
N008701	NIMODIPINA 10 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	10
07A0001	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5 % 50 MG/250 ML(200 MCG/ML)	28
A04AA01	ONDANSETRON 4MG/2ML AMP ROPSOHN	349
J05AE08	OR ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA (REYATAZ)	10
19B0000	OXICODONA 10 MG TABLETA	786

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 57 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

P003141	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	10
P010221	PIPERAZINA 1 G/5 ML (20%) JARABE X 60 ML	10
NP99P01	PIRIMETAMINA 2 MG/ML SUSPENSION FRASCO X 30 ML	10
P024701	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA INYECCION	64
78	PROTAMINA 5000 UI / 5 ml (50 mg / 5 ml) (2 ampollas).	10
NP74R03	SALBUTAMOL + BR IPRATROPIO X 2.5 ML MONODOSIS	10
74	SODIO NITRITO Ampolla 300 mg / 10 ml (2 ampollas).	2
16E0029	SOLUCION DESINFECTANTE CLORHEXIDINA 1% ETANOL 60% X 3785 ML CLEARSYN PLUS	10
11CV07A	SOLUCION SALINA BALANCEADA PARA IRRIGACION OFTALMICA	8
75	SUERO ANTIOFIDICO MONOVALENTE (4 ampollas).	10
NP98G01	VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG/5ML SUSPENSION	10
70	VERDE INDOCIANINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 25MG	10
16E0001	VIOLETA DE GENCIANA GOTAS	10
21A0000	VITAMINA A PALMITATO 50000 UI (RETINOL 15 MG) VIAL X 2 ML	10
NP99A11	VITAMINA D3 + MAGNESIO TABLETA	10
NP01N02	ACETAMINOFEN + CODEINA (325MG+30MG) TABLETA	9
NP99E02	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG AMPOLLA	10
NP135L2	ACETATO DE LEUPROLIDE 3.75 MG AMPOLLA	10
NP136R6	ACETILCISTEINA GRANULADO 200 MG SOBRES	87
NP02R05	ACETILCISTEINA GRANULADO 600 MG SOBRES	50
A006721	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA INYECCION	349
A006611	ACICLOVIR 3 % UNGUENTO OFTALMICO 10G TUBO	10
NP99S01	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 GR	46
16E0002	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	20
16E0003	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG /100 ML SOLUCION INYECTABLE	20
NP102A	ADENOSINA 6 MG / 2ML AMPOLLA	20
NP121S1	ALCOHOL POLIVINILICO 15 ML GOTAS OFTALMICAS	10
A041721	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG POLVO LIOFILIZADO	39
NP96J01	AMOXICILINA / CLAVULANATO (400 MG + 57 MG) / 5ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	30
A029721	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA INYECCION	6
NPA01AB	ANFOTERICINA B-LIPOSOMAL IV X 50 MG	86
NP99J02	ANIDULAFUNGINA POLVO LIOFILIZADO 100 MG VIAL X 30 ML (ECALTA)	10
19M0005	ARIPIRAZOL 15 MG TABLETA	35
24A0002	ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA	30
NP19J05	ATOMOXETINA 60 MG CAPSULAS	10
NPJ01FA	AZITROMICINA TABLETA X 500 MG	70
NP99M03	BACLOFEN 10 MG TABLETA	72
NP99L02	BICALUTAMIDA 150 MG TABLETA	30
NPR03BB	BROMURO DE TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA INHALACION	943
NP121K7	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200 MCG + 6 MCG CAPSULA PARA INHALACION POLVO SECO	374
C005231	CARBAMAZEPINA 100 MG/5 CC SUSPENSION ORAL X 120 ML	17
C005011	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	549
A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TABLETA 600mg Eq CA 240mg	698
C04503	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	9272
C052721	CASPOFUNGINA 50 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	89

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 58 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

J02AX04	CASPOFUNGINA 70 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	20
NP12J01	CEFOTAXIMA 1 G POLVO PARA INYECCION	30
NP04A03	CEFTAROLINA FOSAMIL DE 600 MG AMP	83
04AJ01D	CEFTAZIDIMA 2G + AVIBACTAM 0.5 G VIAL	408
J01DC02	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 70 ML	10
J01DC01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA	10
C050721	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA INYECCION	877
C014102	CICLOSPORINA 50MG CAPSULA	11
NP99V08	CILOSTAZOL 100 MG TABLETA	10
NPS03AA	CIPROFLOXACINA 3MG + DEXAMETASONA 1 MG/ML GOTAS OTICAS X 7.5 ML	10
NP14S01	CIPROFLOXACINO 0.3 % GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 5 ML	7
NP102M3	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5ML AMPOLLA	1519
NP6BC01	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ ML AMPOLLA USO IV/VO	564
C046231	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION X 50 ML	20
C046031	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	956
C049011	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	1718
NP141D3	COLAGENASA 120 UI / 100 GR TUBO X 20 GR	10
NP142D3	COLAGENASA 120 UI / 100 GR TUBO X 40 GR	10
NP99J01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA INYECCION	20
NP99J03	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION	124
J05AR26	DARUNAVIR+RITONAVIR (800MG+100MG - FURTHAS®R	33
D004721	DEFEROXAMINA MESILATO 500 MG POLVO PARA INYECCION	10
NP114H1	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG SPRAY NASAL X 5 ML	10
D035701	DESMOPRESINA ACETATO 15 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	46
09A0007	DESMOPRESINA ACETATO 25 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	10
NPH01BA	DESMOPRESINA LIOFILIZADO 120 MCG TABLETA SUBLINGUAL	17
NP133D7	DESONIDA 0.05% EMULSION FRASCO X 120 ML	10
NP21N05	DEXMETOMETIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	50
C05CA53	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS	30
C05CA03	DIOSMINA 600MG COMPRIMIDO	60
G03AC03	DISPOSITIVO INTRAUTERINO LEVONOGESTREL	10
J05AR13	DOLUTEGRAVIR+ABACAVIR+LAMIVUDINA (50MG+600MG+300MG) - TRIUMEQ®	33
NP146J1	DORIPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (DORIBAX)	8
NP126R5	DORNASA ALFA 1 MG/ML AMPOLLA SOL P/INHALAR	10
L04AA25	ECULIZUMAB 300 MG AMPOLLA	2
A10BK10	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA RECUBIERTA	103
A10BK03	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA	492
09A0006	ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA 1 ML	10
NP23R04	ENEMA FOSFATO BOLSA X 133 CC (FOSF DIBAS - SODIO MONOBAS)	200
NP98R03	EPINEFRINA RACEMICA SOLUCION PARA INHALACION USP 2.25 % 0.5 ML	10
E20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI POLVO PARA INYECTABLE	287
NP153H3	ERTAPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION (INVANZ)	786
NP09A00	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO	160
24A0004	ETRAVIRINA 200 MG TABLETA	10

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 59 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

F002721	FACTOR IX ANTIHEMOFILICO 500 A 600 UI POLVO PARA INYECCION	10
NP17D00	FACTOR VII ACTIVADO 1 MG RECOMBINANTE VIAL	10
NP26F01	FACTOR VII ACTIVADO COAGULACION 2 MG RECOMBINANTE VIAL	10
NP111F1	FACTOR VII CONCENTRADO ACTIVADO COAGULACION 600 UI RECOMBINANTE VIAL	10
F001721	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO 1000 UI POLVO PARA INYECCION	5
F001722	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE 500 UI POLVO PARA INYECCION	10
NPS01FB	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10% SOLUCION OFT	10
NP118S1	FENILEFRINA CLORHIDRATO 5 % + TROPICAMIDA 0.5 % SOLUCION OFTALMICA 5 ML	24
NP145A2	FILGRASTIM 300 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	30
NP99N02	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	21
NP97F01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	30
19M0000	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	10
NPB01AX	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG/ 0.5 ML JERINGA PRELENADA	14
F018011	FOSAMPRENAVIR TABLETA 700 MG	10
NPR01AD	FUROATO DE MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL X 18 G	10
NP27N03	GABAPENTINA 300 MG CAPSULA	69
NP97N03	GABAPENTINA 400 MG TABLETA	170
NP106J5	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML AMPOLLA (CYMEVENE)	4
NP41H00	HEMINA HUMANA 250 MG / 10 ML AMPOLLA	10
M09AX01	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2.5ML - DROPYAL	10
NP150C1	IBUPROFENO 10 MG AMPOLLA X 2 ML	10
NP30I01	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5ML SUSPENSION FRASCO	10
HEMOD009	IDARUCIZAMAB VIAL 50ML DE 2,5GR/50ML	5
B01AC11	ILOPROST SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR	10
I004721	IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG AMPOLLA	15
L04AB02	INFLIXIMAB 100MG VIAL X 10ML	10
I007702	INMUNOGLOBULINA ANTI RH IV 300 MCG POLVO PARA INYECCION + DILUYENTE 6 ML	38
NP41J03	INMUNOGLOBULINA CONTRA HEPATITIS B 100 UI/2 ML AMPOLLA	10
NP18B01	INMUNOGLOBULINA G HUMANA NORMAL 6 G POLVO LIOFILIZADO	10
NP104J6	INMUNOGLOBULINA H CYTOMEGALOVIRUS 50 ML	10
NP36J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUCION INYECTABLE	134
NP32J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOI QUECIDA 5% SOL INY FCO X 100 ML	85
NP134J6	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOI QUECIDA 5% SOL INY FCO X 50 ML	10
NP99J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 10 ML	65
A10AB05	INSULINA ASPARTA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML	10
09I0004	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML ESFERO X 3 ML SOLUCION INYECTABLE	32
A10AE05	INSULINA DETEMIR 100 UI /ML X 3 ML ESFERO DESECHABLE	20
A10AE06	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	10
09I0001	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	451
09I0000	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	270

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 60 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

A10A340	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	10
09I0002	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	16
01A0001	TOPROMIDA 240 MG IODO/ML X 50 ML FRASCO	10
NP43R02	IPRATROPIO BR + FENOTEROL SOLUCION NEBULIZAR FRASCO X 20 ML	10
I017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/DOSIS SOLUCION INHALACION	1314
NP41R01	IPRATROPIO BROMURO SOLUCION P/NEBULIZAR 0.025% FRASCO GOTAS X 15 ML	10
24AAC02	ITRACONAZOL 10MG/ML SOLUCIÓN ORAL	30
NP99P02	IVERMECTINA 0.6 % SOLUCION ORAL X 5 ML	27
NP137G1	LABETALOL HCL 100 MG/20 ML AMPOLLA	786
NO3AX18	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	393
NO3AX19	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA	114
NP46L04	LACTULOSA JARABE 60G/100ML SOBRE X 15 ML	518
L022033	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	56
L022031	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	18
L022032	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	39
11C0002	LATANOPROST 0.05 MG SOLUCION OFTALMICA DE 5 ML	10
NP98N03	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 250 ML	47
NP102L1	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	1426
NPJ01MA	LEVOFLOXACINA 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	10
09A0001	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO	324
C03POA2	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	20
09A0004	LEVONORGESTREL 100 MCG + ETINILESTRADIOL 20 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	10
09A0003	LEVONORGESTREL 150 MCG + ETINILESTRADIOL 30 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	10
NP47P01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	32
HEMOD031	LEVOSIMENDAN VIAL DE 2.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	5
NP48P01	LINEZOLID 600 MG INYECTABLE BOLSA X300 CC	351
J05AE11	LOPINAVIR + RITONAVIR (80 + 20) MG SOLUCION ORAL FCO X 160 ML	10
20A0000	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOLUCION INYECTABLE 5G / 10 ML	40
09A0000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG SUSPENSION INYECTABLE X 3 ML IM	226
09A0002	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5MG AMP X 0.5ML IM	14
M01AC06	MELOXICAM 15 MG TABLETAS	30
M01AAMP	MELOXICAM IM 15 MG AMPOLLA	30
M026721	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (MERONEM)	109
E005701	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	56
M013721	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG DE BASEINY	2469
C07AB02	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 100MG	30
C07AB25	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 25MG	50
C07AB50	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50MG	263
M017162	METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA	225
M017161	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	8483

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 61 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

M018721	METOTREXATO SODICO 50 MG POLVO PARA INYECCION	30
M018722	METOTREXATO SODICO 500 MG POLVO PARA INYECCION	4
NP87M01	MICONAZOL AL 2% GEL ORAL 78 GR TUBO	10
M026161	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	127
NP99X11	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETAS	78
NP57M01	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	1232
13C0000	MISOPROSTOL VAGINAL 200 MCG TABLETA VAGINAL	634
NP120C3	MONTELUKAST 10 MG TABLETA RECUBIERTA	30
NP127C4	MONTELUKAST 4 MG TABLETA MASTICABLE	135
NP127C3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE	69
NP103M1	MOXIFLOXACINA 0.5% /5 ML SOLUCION OFTALMICA	18
D06AX09	MUPIROCINA 2% UNGUENTO 15G	30
NPL04AA	NATALIZUMAB 300 MG X 15 ML SOLUCION CONCENTRADA (20 MG/ML)	10
04AS01A	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL X 15 ML	10
N014011	NEVIRAPINA 200 MG TABLETA	1200
NP144X1	NITAZOXANIDA 500 MG CAPSULA	16
NP60N02	NITROFURAZONA POMADA POTE X 500 G	87
NP60N01	NITROFURAZONA POMADA TUBO X 40 G	51
NP62H01	OCTREOTIDE 0.1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30
19M0007	OLANZAPINA 10 MG POLVO INYECTABLE	436
NPN05A1	OLANZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA	1006
B01AF02	OR APIXABAN 2.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	22
B01AF5M	OR APIXABAN 5MG TABLETA	120
C07AB07	OR BISOPROLOL 2.5 MG TABLETA	120
C07AB5M	OR BISOPROLOL 5 MG TABLETA	120
C0710MG	OR BISOPROLOL FUMARATO 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	120
19J0003	OR CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 100 ML (TEGRETOL)	120
19J0001	OR CARBAMAZEPINA 200 MG GRAGEA RETARD (TEGRETOL)	10
B03AC01	OR CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500MG AMPOLLA	58
NP19R01	OR CLOBAZAM 10 MG TABLETA (URBADAN)	10
B01AEMG	OR DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG CAPSULA	120
B01AE07	OR DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA 150MG	120
A10BX09	OR DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA	120
24A0001	OR EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS (TRUVADA)	10
C01EB17	OR IVABRADINA 5 MG TABLETA	120
C01EB75	OR IVABRADINA 7.5 MG TABLETA	120
NPN03A1	OR LEVETIRACETAM 100 MG / ML X 300 ML S/N ORAL (KEPPRA)	21
NPN03AX	OR LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	212
NP19J01	OR LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	479
NPN03A2	OR LEVETIRACETAM 500 MG/ 5 ML INYECTABLE (KEPPRA)	3348
C07AB1M	OR NEBIVOLOL 10 MG TABLETA	120
C07AB2M	OR NEBIVOLOL 2.5 MG TABLETA	120
C07AB12	OR NEBIVOLOL 5 MG TABLETAS	120
B01AF01	OR RIVAROXABAN 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	120
17C0003	OR RIVAROXABAN 15 MG. TABLETA RECUBIERTAS	120
17C0002	OR RIVAROXABAN 20MG TABLETAS RECUBIERTAS	120
C09DXM2	OR SACUBITRILO VALSARTAN 200 MG TABLETA	120

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 62 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

C09DX50	OR SACUBITRILO VALSARTAN 50MG TABLETAS	162
C09DX04	OR SACUBITRILO/VALSARTAN 100 MG TABLETA	120
B01AC24	OR TICAGRELOR 60 MG TABLETAS	120
NP92T01	OR TOPIRAMATO 100 MG TABLETA (TOPAMAC)	112
NP19J03	OR TOPIRAMATO 15 MG CAPSULA (TOPAMAC SPRINKLE)	10
NP19J04	OR TOPIRAMATO 25 MG TABLETA RECUBIERTA (TOPAMAC)	148
NP10401	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	40
NP14001	OXCARBAZEPINA SUSPENSION 300 MG/5ML FRASCO X 100 ML	16
NPG04BD	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 MG TABLETA	30
NP64001	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA B UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 10 G	10
19Q0000	PALIPERIDONA 6 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	10
NP99B16	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO PARA INYECCION	105
NP124A9	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG/80 MG TABLETA	10
NP08J01	PANCREATINA 300 MG (LIPASA/PROTEASA/AMILASA) CAPSULA LIBERACION RETARDADA	20
NP6AD16	POLIETILENGLICOL 3350 CON ELECTROLITOS SOBRE 110.1 G	1673
NP6AD15	POLIETILENGLICOL 3350 FRASCO X 160 GR	61
NP68P01	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO P/INYECCION FRASCO VIAL	30
B01AC22	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 10MG	120
HEM0D035	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 5MG	120
NP99X16	PREGABALINA 75 MG TABLETA	4831
07B0001	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	10
NP70C01	PROSTAGLANDINA E1 SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/ML (ALPROSTADIL)	9
NP25C1E	PROSTAGLANDINA E1 20 MCG X 1 ML	79
19M0010	QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	1453
19M0002	QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA	3656
19M0004	QUETIAPINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	30
19M0003	QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	253
24AAX08	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE	60
NPJ05AX	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA	60
24AJ051	RALTEGRAVIR 600 MG TABLETAS.	60
R005101	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	33
R010012	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	947
R010011	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	493
19Q0001	RISPERIDONA 25 MG SUSPENSION INYECTABLE	10
19QN05A	RISPERIDONA 3 MG TABLETA	16
NP138L1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML SOLUCION PARA INFUSION	26
19M0009	RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHE TRANSDERMICO	35
19M0008	RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMICO	10
NP91S01	SACCHAROMYCES BOULARDI 200 MG	10
S001221	SALBUTAMOL 2 MG/5ML (0.04%) JARABE	10
NP99R03	SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR 25 MCG-250 MCG	181
NP77G04	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	596
NP99H01	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO PARA INYECCION	68
S014011	SUCRALFATO 1 G TABLETA	603
NP99B35	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	386
NP97J01	SULFADIAZINA 100 MG/ML SUSP. ORAL FRASCO X 30 ML	10

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 63 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NPA12CB	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML X 120 ML SOLUCION ORAL	319
S023712	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 4ML SUSPENSION INYECTABLE	4
S023713	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 8 ML SUSPENSION INYECTABLE	14
S023711	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 1.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	10
S023714	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 3.0 ML SUSPENSION INYECTABLE	19
NPL0401	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	10
NPB01AD	TENECTEPLASA 10000 UI (50 MG) POLVO LIOFILIZADO VIAL	14
NPJ05AR	TENOFOVIR 300 MG + EMTRICITABINA 200 MG + RILPIVIRINA 25 MG TABLETA	10
NP142A4	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG AMPOLLA POLVO PARA INY	282
NP17CB0	TICAGRELOR 90 MG TABLETA	120
NP100T1	TIGECICLINA AMPOLLA 50 MG POLVO PARA INY (TYGACIL)	388
T011602	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML 0.5 % SOLUCION OFTALMICA	10
T028701	TIROFIBAN 0.25MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	47
B02BC30	TISSEEL CONGELADO PRIMA DE 4ML REF: 5500418	10
NP98M03	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	148
NP122G4	TOLTERODINA 2 MG TABLETA	10
NP99N03	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	93
NP110N3	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	263
T019701	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	641
NP99A03	TRIMEBUTINA X 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	10
NP81U01	URSOSESOXICOLICO ACIDO 300 MG TABLETA	119
NP129J7	VACUNA NEUMOCOCO 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	10
J07BC01	VACUNA P.HEPATITIS-B 20 MCG/ML	10
NP10B14	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA RECUBIERTA (VALIXA)	21
NP24A00	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO SOLUCION ORAL 12 G (VALIXA)	10
NP88G01	VALPROATO DE SODIO 500 MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE	1088
V011141	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA BLANDA	1481
J01XA01	VANCOMICINA 250 MG CAPSULA	22
NP99A01	VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	211
V016011	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG TABLETA	8
V016141	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA)	14
NP99V01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	120
NP86V01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA BLANDA	688
NPA11AA	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES GRANULADO FRASCO X 300 G	10
NP85V02	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES SOLUCION ORAL FRASCOX 10 ML	214
29A0000	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA INYECCION	27
29AJ02A	VORICONAZOL 200MG COMPRIMIDO ORAL	8
M03AX01	XEOMIN® (Toxina botulínica tipo A) 100UI por vial	10

Nota 1: Las cantidades se liquidarán y pagarán de acuerdo al consumo que presente la institución con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato y conforme al valor unitario fijado sin exceder el presupuesto

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 64 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

asignado, en razón, a que las cantidades calculadas son para determinar el valor del presupuesto oficial pero no constituyen el máximo o mínimo a ejecutar o solicitar durante la ejecución del contrato.

Nota 2: El valor total que se adjudicará al oferente será el menor valor ofertado por cada ítem por el número de cantidades indicadas en el cuadro de especificaciones técnicas que se encuentra en este documento razón por la cual no se realizará un solo contrato, pues eso dependerá de los valores ofertados.

5.1.1 REQUERIMIENTOS TECNICOS ESPECÍFICOS DEL PROCESO DE SELECCION

Los requisitos técnicos deben presentarse de forma ordenada como se estipula en el siguiente cuadro, con el fin de verificar la información y poder calificar al contratista.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS ESPECÍFICOS	DESCRIPCIÓN	APLICA/ NO APLICA
FICHAS TÉCNICAS VIGENTES	El contratista debe presentar en medio magnético la FICHA TÉCNICA de cada uno del(los) insumo(s) ofertado(s), expedida por el laboratorio fabricante. Así: <i>Código A037012 y Descripción: ABACAVIR 300 MG TABLETA</i> Ver imagen:  A037012 ABACAVIR 300 MG TABLETA	APLICA
CERTIFICADOS VIGENTES BPMs	El contratista debe presentar las Buenas Prácticas de Manufactura, en medio magnético. Expedida por el INVIMA al laboratorio fabricante. Así: <i>Código A037012 y Descripción: ABACAVIR 300 MG TABLETA</i> Ver imagen:  A037012 ABACAVIR 300 MG TABLETA	APLICA
VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	El contratista debe presentar este documento en medio magnético, expedido por el INVIMA, con fecha vigente o en proceso de renovación; y cuando sea pertinente, los antecedentes que aclaren alguna modificación con respecto al fabricante o al titular del Registro. No se aceptarán ofertas de productos que no posean aún el registro sanitario, o posean registro provisional o vencido. Así: <i>Código A037012 y Descripción: ABACAVIR 300 MG TABLETA</i> Ver imagen:  A037012 ABACAVIR 300 MG TABLETA	APLICA
AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)	El Contratista, en el caso de ser Distribuidor, se debe presentar AUTORIZACIÓN DE DISTRIBUCIÓN DEL LABORATORIO de cada una de las marcas o el producto ofertado, con vigencia máxima de seis (06) meses. En medio Magnético Así: <i>Código A037012 y Descripción: ABACAVIR 300 MG TABLETA</i> Ver imagen:  A037012 ABACAVIR 300 MG TABLETA	APLICA
CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	En el caso de ser importador deberá presentar certificado CCA y en el caso de Distribuidor o comercializador deberá presentar Fotocopia Clara y legible del Certificado última visita efectuada por la Secretaría de Salud o Instituto de Salud o el ente sanitario autorizado de su jurisdicción..	APLICA

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 65 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

RESOLUCION ESTUPEFACIENTES. (SI APLICA)	Si se trata de medicamentos de control especial, según Resolución No. 1478 de 2006	APLICA
IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	El contratista debe certificar que tiene implementados los programas de Tecnovigilancia e inscritos ante el INVIMA, MEDIANTE REPORTE IMPRESO DE LA PAGINA WEB DE ESTE ENTE.	APLICA
ATENCION A PETICIONES QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS.	El contratista deberá presentar documentos donde se informen las personas, los contactos y correos para las respectivas notificaciones.	APLICA
CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	Presentar carta firmada por el representante legal donde certifique su capacidad de distribución relacionando los vehículos y/o empresas que están a disposición para el transporte de los insumos que solicite el Hospital y que garanticen las condiciones técnicas de los productos en la cadena de suministro (Transporte)	APLICA

5.1.2 ANALISIS DE DESVIACIONES Y NO CONFORMIDADES.

Los Medicamentos que se encuentran dentro de los reportes de Farmacovigilancia y el contratista lo presente dentro de su propuesta no se tendrán en cuenta para la adjudicación de los mismos.

En aras de efectos del análisis de desviaciones y no conformidades se adjunta el consolidado de los últimos años así:

CODIGO INTITUCIO NAL	MEDICAMENTO /DISPOSITIVO /NUTRICION	NOMBRE SERVINTEC	REGISTRO INVIMA	FABRICANTE	AÑO
NC-1546	MEDICAMENTO	FENTANILO / MIDAZOLAM / CISATRACURIO	2012M-0002104-R1 / 2007M-0006760 / 2012M-0012873	LAB BIOSANO S.A. / LAB BLASCOV / LAB RYAN	2015
NC-1564	MEDICAMENTO	PROPOFOL	2010M-0011252 / 2009M-0010170	DELTA	2015
NC-1567	MEDICAMENTO	LEVETIRACETAN (CONVULAN)	2011-M-011789	EUROCIENCIC	2015
NC-1568	MEDICAMENTO	PROMOTOMAX TOPIROMATO	2008-M-0007813	CIPLA	2015
NC-1570	MEDICAMENTO	LABETALOL 100MG/ 20ML	2011M-0011837	ADS PHARMA	2015
NC-1534	MEDICAMENTO	MIDAZOLAM	2007M-0006760	BLASKOV	2015
NC-1559	MEDICAMENTO	PROPOFOL / BROMURO DE ROCURONIO	2010M-0011252 / 2009M-0010170	DELTA / ADS PHARMA	2015
NC-1560	MEDICAMENTO	BROMURO ROCURONIO 50 MG	2009M-0010170	ADS PHARMA	2015
NC-1578	MEDICAMENTO	TOPIRAMATO - LEVETIRACETAM	2008M-0007813 / 2011M-0011789	CIPLA / QUIMICA PATRIC	2015
NC-16147	MEDICAMENTO	CEFALOTINA	2008M-0008571	AUROBINDO	2016
NC-16154	MEDICAMENTO	CEFALOTINA	2008M-0008571	AUROBINDO	2016
NC-16156	MEDICAMENTO	CEFALOTINA	2008M-0008571	AUROBINDO	2016
NC-1679	MEDICAMENTO	DIPIRONA 1G		FARMIONNI	2016
NC-1682	MEDICAMENTO	DIPIRONA 1G		FARMIONNI	2016
NC-1665	MEDICAMENTO	RISPERIDONA 1 MG	2008M-0008287	CIPLA	2016

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 66 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	15/02/2024	

NC-1726	MEDICAMENTO	VACUNA ANTITETANICA (TOXOIDE)	2013M-0014543	DELTA	2017
NC-17111	MEDICAMENTO	IBUPROFENO	2015M-0016200	LIMINAL TERAPEUTICS	2017
NC-17112	MEDICAMENTO	IBUPROFENO	2015M-0016200	LIMINAL TERAPEUTICS	2017
NC-17113	MEDICAMENTO	IBUPROFENO	2015M-0016200	LIMINAL TERAPEUTICS	2017
NC-17194	MEDICAMENTO	ROCURONIO	2009M-0010170	ADS PHARMA	2017
NC-1714	MEDICAMENTO	VENDEP (VENLAFAXINA)	2008M-0008161	VITALCHEM	2017
NC-18023	MEDICAMENTO	ROCURONIO BROMURO	2008M-0008856	FARMIONI	2018
NC-18059	MEDICAMENTO	TENOFIVIR/ EMTRICITABINA	2013M-0014075	LEGRAND	2018
NC-18060	MEDICAMENTO	TENOFIVIR/ EMTRICITABINA	2013M-0014075	LEGRAND	2018
NC-18061	MEDICAMENTO	TENOFIVIR/ EMTRICITABINA	2013M-0014075	LEGRAND	2018
NC-18062	MEDICAMENTO	TENOFIVIR/ EMTRICITABINA	2013M-0014075	LEGRAND	2018
NC-180150	MEDICAMENTO	MIDAZOLAM	23009M-011080-R2 / 2016M-008020-R3	ROCHE	2018
NC-180167	MEDICAMENTO	PROPOFOL	2015M0016250	CELON	2018
NC-180270	MEDICAMENTO	RIVASTIGMINA	2015M-0016461	HUMAX	2018
NC-18037	MEDICAMENTO	TENOFIVIR/ EMTRICITABINA	2013M-0014075	LEGRAND	2018
NC-18064	MEDICAMENTO	RANITIDINA	NO REPORTA	PROTEX	2018
NC-18083	MEDICAMENTO	PROPOFOL	2015M-0016250	CELON	2018
NC-18084	MEDICAMENTO	PROPOFOL	2015M-0016250	CELON	2018
NC-18091	MEDICAMENTO	PROPOFOL	2015M-0016250	CELON	2018
NC-180110	MEDICAMENTO	RISPERIDONA 2 MG	2013M-001413	HUMAX	2018
NC-180111	MEDICAMENTO	RISPERIDONA 2 MG	2013M-001413	HUMAX	2018
NC-180112	MEDICAMENTO	RISPERIDONA 2 MG	2013M-001413	HUMAX	2018
NC-180116	MEDICAMENTO	SOLUCIÓN HARTMAN	2017M-0107403	PISA	2018
NC-180117	MEDICAMENTO	SOLUCIÓN HARTMAN	2017M-0107403	PISA	2018
NC-180118	MEDICAMENTO	SOLUCIÓN HARTMAN	2017M-0107403	PISA	2018
NC-180119	MEDICAMENTO	SOLUCIÓN HARTMAN	2017M-0107403	PISA	2018
NC-180120	MEDICAMENTO	SOLUCIÓN HARTMAN	2017M-0107403	PISA	2018
NC-180121	MEDICAMENTO	SOLUCIÓN HARTMAN	2017M-0107403	PISA	2018
NC-180122	MEDICAMENTO	SOLUCIÓN HARTMAN	2017M-0107403	PISA	2018
NC-18024	MEDICAMENTO	PROPOFOL	2015M0016250	CELON	2018
NC-180125	MEDICAMENTO	PROPOFOL	2015M-0016250	CELON	2018
NC-180173	MEDICAMENTO	IBUPROFENO AMP	2015M-0016200	LIMINAL	2018
NC-180180	MEDICAMENTO	LABETALOL	2013M-0014429	CELON	2018
NC-180188	MEDICAMENTO	OXITOCINA	2011M-0000353-R1	LABORATORIO SANDERSON	2018
NC-180205	MEDICAMENTO	BUPIVACAINA	230M9455L	PISA	2018
NC-180207	MEDICAMENTO	BUPIVACAINA	230M9455L	PISA	2018
NC-180230	MEDICAMENTO	METRONIDAZOL	2014DM-0002738-R1	FARMACOLOGICA	2018
NC-180246	MEDICAMENTO	BUPIVACAINA	230M9455L	PISA	2018
NC-180247	MEDICAMENTO	BUPIVACAINA	230M9455L	PISA	2018
NC-180248	MEDICAMENTO	BUPIVACAINA	230M9455L	PISA	2018
NC-180249	MEDICAMENTO	BUPIVACAINA	230M9455L	PISA	2018
NC-180301	MEDICAMENTO	MIDAZOLAM/FENTANIL	NR	ROCHE/ SANDERSON / FEPARBI	2019

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 67 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NC-180302	MEDICAMENTO	ROCURONIO BROMURO 500 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	2014M-0010170	ADS	2019
NC-180329	MEDICAMENTO	ROCURONIO BROMURO 500 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	2009M-0010170	ADS	2019
NC-180348	MEDICAMENTO	FENITOINA	2015M-0015935	ACTIFARMA	2019
NC-180381	MEDICAMENTO	ROCURONIO BROMURO 500 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	2009M-0010170	ADS	2019
NC-180408	MEDICAMENTO	ROCURONIO BROMURO 500 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	2009M-0010170	ADS PHARMA	2019
EA-ES-259	MEDICAMENTO	MISOPROSTOL	NR		2019
EA-SC-748	MEDICAMENTO	MISOPROSTOL	NR		2019
EA-SF-092	MEDICAMENTO	ROCURONIO BROMURO 500 mg SOLUCIÓN INYECTABLE		ADS	2019
NC-180459	MEDICAMENTO	IBUPROFENO 10 MG AMPOLLA /2ML	2015M-0016200	LIMINAL THERAPEUTICS	2020
NC-180460	MEDICAMENTO	IBUPROFENO 10 MG AMPOLLA /2ML	2015M-0016200	LIMINAL THERAPEUTICS	2020
NC-180458	MEDICAMENTO	IBUPROFENO 10 MG AMPOLLA /2ML	2015M-0016200	LIMINAL THERAPEUTICS	2020
NC-180754	MEDICAMENTO	PROPOFOL 10 MG/ML X 20 ML EMULSIÓN INY	NR	NANDANI MEDICAL LABORATORIES	2021
nc-180757	MEDICAMENTO	PROPOFOL 10 MG/ML X 20 ML EMULSIÓN INY	NR	NANDANI MEDICAL LABORATORIES	2021
nc-180758	MEDICAMENTO	PROPOFOL 10 MG/ML X 20 ML EMULSIÓN INY	NR	NANDANI MEDICAL LABORATORIES	2021
nc-180759	MEDICAMENTO	PROPOFOL 10 MG/ML X 20 ML EMULSIÓN INY	NR	NANDANI MEDICAL LABORATORIES	2021
nc-180760	MEDICAMENTO	PROPOFOL 10 MG/ML X 20 ML EMULSIÓN INY	NR	NANDANI MEDICAL LABORATORIES	2021
nc-180761	MEDICAMENTO	PROPOFOL 10 MG/ML X 20 ML EMULSIÓN INY	NR	NANDANI MEDICAL LABORATORIES	2021
NC-180764	MEDICAMENTO	PROPOFOL 10 MG/ML X 20 ML EMULSIÓN INY	NR	NANDANI MEDICAL LABORATORIES	2021
NC-180789	MEDICAMENTO	DOBUTAMINA 250 MG / 20 ML	2014M-0003326-R2	RYAN	2021
NC-180864	MEDICAMENTO	LINEZOLID 600 MG INY BOLSA X 300 CC	2018M-0018334	BIOSPIFAR	2021
NC-180991	MEDICAMENTO	DIPIRONA SODICA 1 G / 2 ML SOL INY	2008M-0008780	FARMIONNI	2022
NC-180996	MEDICAMENTO	ROCURONIO BROMURO 50 MG SOLUCION INYECTABLE	2020M-0008856-R1	PHARMAYECT S.A	2022
NC-181018	MEDICAMENTO	DIPIRONA SODICA 1 G / 2 ML SOL INY	2008M-0008780	FARMIONNI	2022
NC-181019	MEDICAMENTO	DIPIRONA SODICA 1 G / 2 ML SOL INY	2008M-0008780	FARMIONNI	2022

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 68 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NC-181020	MEDICAMENTO	DIPIRONA SODICA 1 G / 2 ML SOL INY	2008M-0008780	FARMIONNI	2022
NC-181026	MEDICAMENTO	CEFALOTINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR	2018M-0008571-R1	AUROBINDO PHARMA LIMITED	2022
NC-181306	MEDICAMENTO	BUPIVACAINA PESADA/ 4 ML (0,5 %) SOL INY	37/UA/SC/P-2006 VITAL NO DISPONIBLE	TRIKAA PHARMACEUTI CALSLtd	2023
NC-181307	MEDICAMENTO	BUPIVACAINA PESADA/ 4 ML (0,5 %) SOL INY	37/UA/SC/P-2006 VITAL NO DISPONIBLE	TRIKAA PHARMACEUTI CALSLtd	2023
NC-181308	MEDICAMENTO	BUPIVACAINA PESADA/ 4 ML (0,5 %) SOL INY	37/UA/SC/P-2006 VITAL NO DISPONIBLE	TRIKAA PHARMACEUTI CALSLtd	2023
NC-181309	MEDICAMENTO	DOBUTAMINA 250 MG / 20 ML SOL INY	2020M-0003326R2	RYAM DE COLOMBIA	2023
NC-181312	MEDICAMENTO	BUPIVACAINA PESADA/ 4 ML (0,5 %) SOL INY	37/UA/SC/P-2006 VITAL NO DISPONIBLE	TRIKAA PHARMACEUTI CALSLtd	2023
NC-181313	MEDICAMENTO	OMEPRAZOL 40 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	2012M-0013645	DELTA	2023
NC-181352	MEDICAMENTO	OXACILINA (SAL SÓDICA) 1 G POLVO PARA INYECCIÓN	2018M-0014184-R1	DELTA	2023

5.2 REQUISITOS MÍNIMOS DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONDICIÓN	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS PARA EL PROVEEDOR	OBSERVACIÓN	APLICA /NO APLICA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
REQUISITOS GENERALES	Pago de seguridad social de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.	Posterior a la Celebración del Contrato como Obligación Contractual acreditando estar a paz y salvo en el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de conformidad con la Ley	APLICA
PLAN DE GESTION Y DEVOLUCION DE RESIDUOS POSCONSUMO	El contratista deberá formar parte de los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos del fabricante de los medicamentos a suministrar y deberá participar en la implementación de dichos Planes. (Presentar carta de adherencia al programa elaborado por el fabricante y dar a conocer al hospital la manera en que serán gestionados los medicamentos vencidos).	Como obligación contractual	APLICA

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 69 de 130	
VERSIÓN: 03			15/02/2024

	El contratista debe aceptar la devolución de los residuos de medicamentos o fármacos vencidos que desee devolver la institución sin oposición alguna tal como lo indica la Resolución 371 de 2009. El contratista debe suministrar los elementos necesarios para que la institución deposite los medicamentos vencidos y así mismo garantizar la seguridad de los recipientes o elementos que se coloquen para la recolección de medicamentos. De igual manera el contratista brindará al supervisor del contrato, los certificados de disposición final de los medicamentos vencidos devueltos.		
--	--	--	--

5.3 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

5.3.1 OBLIGACIONES GENERALES:

1. Suscribir el acta de inicio del contrato, junto con el supervisor del mismo, dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del contrato y/o previa aprobación de las garantías a que haya lugar.
2. Entregar y garantizar los bienes requeridos de acuerdo a las especificaciones técnicas de los productos solicitados y dentro del término estipulado en el estudio de conveniencia y oportunidad, para el correcto desarrollo del objeto contractual.
3. Todo lo que requiera el servicio de transporte para el traslado de los elementos a suministrar, estará a cargo del contratista.
4. Radicar la factura de cobro por los bienes suministrados dentro de los plazos convenidos y con los soportes requeridos.
5. Presentar los documentos exigidos dentro del plazo establecido, y cumplir con los requisitos de orden técnico, exigidos como condición previa e indispensable para iniciar el contrato.
6. Cumplir con el objeto contractual, de conformidad con lo pactado.
7. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le imparten por parte de la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja.
8. Para el pago el contratista deberá presentar el informe debidamente avalado por el Supervisor del contrato.
9. Obrar con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales y evitando dilataciones.
10. Presentar los certificados de pago de aportes al sistema general de seguridad social y de parafiscales de conformidad a la normatividad vigente.
11. Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor.
12. El contratista será responsable ante las autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la ESE o a terceros.
13. El contratista acepta y autoriza con la sola presentación de la propuesta, que en caso de que uno o varios de los insumos disminuyan su rotación, el hospital puede en cualquier momento modificar o dar por terminado unilateralmente el contrato suscrito durante la vigencia, así mismo en casos de

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 70 de 130	15/02/2024

incumplimiento en entregas el Hospital podrá retornar el presupuesto asignado para el o los insumos pendientes y eliminarlos del contrato de manera unilateral. En el evento de baja rotación de un producto podrá solicitarse otros productos objeto del mismo contrato, siempre y cuando no se desborde el valor total del contrato y el insumo se solicite de acuerdo al valor inicialmente ofertado.

14. El contratista deberá garantizar y mantener los precios ofertados hasta el final de la ejecución del contrato.
15. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución.

5.3.2 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

1. El contratista deberá asegurar las condiciones de seguridad conservación del producto durante la cadena de distribución (transporte) a la ESE Hospital Universitario San Rafael De Tunja.
2. El contratista se obliga a garantizar la calidad de los insumos suministrado: Los empaques de los dispositivos médicos deben ser originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo en idioma español. Lo anterior es requisito para la entrega del producto y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los insumos.
3. El contratista deberá suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 18 meses, a la fecha de entrega. Siempre y cuando las características técnicas del mismo lo permitan. En caso que el contratista envíe insumos con fechas inferiores a lo estipulado, es su deber informar al servicio farmacéutico de la E.S.E. para su aceptación y enviar carta de compromiso para el cambio de los insumos en dado el caso que no alcance a rotar dichas existencias, de no informar y enviar la carta el proveedor asumirá el cambio de dichos insumos.
4. Al Entregar los Insumos. El contratista o empresa transportadora del contratista debe permitir que el personal de Bodega de Farmacia realice el proceso de recepción técnico-administrativa de insumos, o aceptar los cambios o devolución de los errores encontrados en dicho proceso. Toda solicitud debe ser entregada en el servicio farmacéutico de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael Tunja, ubicado en la carrera 11 No. 27 -27 primer piso.
5. Documentos de Entrega: Una vez contratados los insumos, el proveedor deberá presentar factura la cual debe contener además de los requisitos de ley, número del contrato, número de lote, CUM, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante y/o comercializador, nombre del dispositivo médico, presentación, concentración, cantidad facturada.
6. Trámite de la Factura: El contratista deberá adjuntar el pago de seguridad social y parafiscales y/o certificación de los pagos de los mismos firmado por el revisor fiscal o representante legal de la empresa, los cuales deben ser acordes a la fecha de la factura.
7. Política de Devolución. El contratista deberá aceptar la devolución o cambio de los insumos próximos a vencer siempre y cuando se les informe con tres (03) meses de antelación a su vencimiento.
8. El contratista deberá hacerse responsable de la recogida de mercancías que se alleguen con errores logísticos a la Institución.
9. El contratista deberá ser responsable de la recolección de los insumos vencidos para disposición final.
10. Tiempo de entrega insumos prioridad normal: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos en cinco (05) días calendario.
11. Tiempo De Entrega Insumos En Prioridad Emergencia: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos en tres (03) días calendario.
12. En Caso de Existir Reportes de Farmacovigilancia o Tecnovigilancia durante la ejecución del contrato y posterior, relacionados con los medicamentos y/o insumos médicos, el contratista se verá obligado

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 71 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

a recibir los productos despachados, a acompañar la investigación por parte del Comité de Farmacia y Terapéutica y/o el Comité de Seguridad del paciente y si se concluye fallas del producto, el hospital está facultado para retirarlos del contrato, así mismo el contratista está en obligación de realizar el cambio de los productos sin ningún costo adicional para el Hospital. El contratista deberá dar respuesta en un término de 10 días hábiles, a los reportes enviados por los programas Farmacovigilancia o Tecnovigilancia de la institución.

13. El contratista se comprometerá y deberá efectuar la entrega de la totalidad de insumos según solicitud, la cual se realizará mediante correo electrónico, en los tiempos estipulados. De no cumplir con las entregas se acogerá a las debidas sanciones de ley.
14. El contratista garantiza la disponibilidad de un stock del 20% de los insumos que les sea contratado, para asegurar la entrega oportuna.

5.4 OBLIGACIONES DEL HOSPITAL

1. Pagar los valores pactados como contraprestación de los suministros contratados y efectivamente entregados.
2. Brindar todo su apoyo y colaboración para garantizar un adecuado desarrollo del objeto contractual.
3. Garantizar las condiciones adecuadas de clima laboral para la ejecución del objeto contractual.
4. Ofrecer un trato respetuoso y cordial al CONTRATISTA.

6 ANÁLISIS DE MERCADO Y/O ANÁLISIS DE HISTÓRICO DE PRECIOS

Análisis De Precios Del Mercado.

Con el fin de determinar el valor del presupuesto oficial para la contratación, se solicitaron cotizaciones a los diferentes proveedores vía correo electrónico, sin tener respuesta positiva de algunos proveedores y/o completa de todos los productos solicitados en la cotización razón por la cual de los ítems que no se recibió cotización alguna o solo una (1) cotización se tomaron los precios contratados de la vigencia 2022 Y 2023 para hacer un análisis a los precios contratados en dichos periodos y generar un cálculo aproximado de incremento acorde al IPC de 9.28% con el fin de proyectar el precio máximo; con éste se genera el cálculo respectivo con el fin de adelantar el proceso contractual.

El valor estimado para el SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, que se requiere se determina para la vigencia 2024, es de:

- Cuadro 1. Cotizaciones recibidas Medicamentos No Regulados:

CODIGO HUSRT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	COTIZACION 1	COTIZACION 2	COTIZACION 3	COTIZACION 4	PRECIO PROMEDIO
J05AF06	ABACAVIR 10MG/ML SOLUCIÓN ORA	64.625			67.856	66.241
A037012	ABACAVIR 300 MG TABLETA	1.202		1.417	1.262	1.294
A001221	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE X 60 ML	1.735	1.688	1.833	1.822	1.770
A001011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	66	75	67	69	69
61	ACETAMINOFEN+CODEINA 325+30MG C*200 TABLETA	248	206			227

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 72 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

N02BE51	ACETAMINOFEN+TRAMADOL 325+37.5MG C*20 TABLETA	668			701	685
A002011	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	560	456	617	588	555
A003011	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	34	30	35	36	34
A005701	ACETILCISTEINA 300 MG /3 ML SOLUCION INYECTABLE	5.643		5.692	5.925	5.753
NP143B8	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 10 MG/ML AMPOLLA	33.932	31.410		35.629	33.657
A006011	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS	178		185	187	183
NP21A00	ACIDO ASCORBICO 500 MG SOLUCION INYECTABLE	5.670			5.954	5.812
NP98V03	ACIDO FOLINICO 10 MG/1 ML SUSPENSION INY	5.620			5.901	5.761
NP99D06	ACIDO FUSIDICO CREMA 2% TUBO X 15 GR	4.914	5.376		5.160	5.150
60	ACIDO HIPOCLOROSO SOL DESINFECTANTE (MICRODACYN) FCO 120ML	72.495		71.774	76.120	73.463
A039731	ACIDOS GRASOS 20% 100 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE	50.930		54.037	53.477	52.815
A039733	ACIDOS GRASOS 20% 500 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE	90.407			94.927	92.667
31B0001	ACIDOS GRASOS OMEGA POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA 10% FRASCO X 100 ML	145.873			153.167	149.520
E004701	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 1 MG/ML SOLUCION INYEC	941		1.147	988	1.025
V07AB99	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 500 ML BOLSA	3.519		4.667	3.695	3.960
V07AB01	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000 ML BOLSA	28.633	32.624		30.065	30.441
NP1A301	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120 ML	2.430	2.836	2.400	2.552	2.555
A021259	ALANINA/GLUTAMINA SOLUCION AL 20 % FRASCO X 100 ML	397.393			417.263	407.328
A008231	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	1.550	1.325		1.628	1.501
A008011	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	246	290		258	265
A009701	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	176.436		166.154	185.258	175.949
16E0027	ALCOHOL ANTISEPTICO 70 % FILTRADO X GALON	46.575			48.904	47.740
16E0004	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML	6.885	6.200	6.374	7.092	6.638
16E0022	ALCOHOL ANTISEPTICO X GALON	31.850		35.105	32.806	33.254
73	ALCOHOL ETILICO Amp 96 % 50 g / 5ml. (140 ampollas)	37.866	32.500		39.002	36.456
A011011	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	1.270	1.563		1.308	1.380
A021708	ALIMENTO TERAPEUTICO LISTO PARA USAR RUTF	10.282		10.710	10.541	10.511
A013012	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	571		526	588	562
A014011	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	1.391	1.498		1.433	1.441
A014012	ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA	76	69	78	78	75
A017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	7.044		7.440	7.255	7.246
N04BB01	AMANTADINA 100MG CAPSULAS	1.200		1.400	1.236	1.279
A020701	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2.700	2.538	3.077	2.781	2.774
A020702	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2.601	2.675	3.077	2.679	2.758
A021704	AMINOACIDOS ESENCIALES 250 ML FRASCO SIN ELECT INY PEDIATRICO	90.883			93.609	92.246
NPAL012	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 275 G	100.940	93.750			97.345
NPAL016	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 320 G PROWHEY	97.335		108.000	100.255	101.863
A022701	AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	2.768			2.851	2.810
A023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG / 3 ML SOLUCION INY.	5.207		5.833	5.363	5.468
A023011	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	566		613	583	587
A024011	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA	43	43	46	44	44

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 73 de 130	
VERSIÓN: 03			15/02/2024

A037011	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	23	23	25	24	24
A025142	AMOXICILINA 500 MG DE BASE CAPSULA	288	310	300	297	299
A026722	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 G DE BASE POLVO PARA INYECCION	2.565	2.541		2.642	2.583
A026721	AMPICILINA (SAL SODICA) 500 MG DE BASE POLVO PARA INYECCION	2.160	2.140		2.225	2.175
NPA1011	AMPICILINA + SULBACTAM 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	16.046			16.527	16.287
A027232	AMPICILINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL	3.578		3.692	3.685	3.652
A027142	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 MG CAP	278		300	286	288
NPAL017	ANAMIX INFAN LATA X 400G	1.286.565			1.325.162	1.305.864
76	ANTIVENENO LONÓMICO POLIVALENTE (4 ampollas).	315.900			325.377	320.639
A031011	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	138	113	99	142	123
A038103	ATAZANAVIR 300 MG CAPSULA	2.207	2.500	2.417	2.251	2.344
J05AR23	ATAZANAVIR+RITONAVIR (300MG+100MG) - VIRATAZ	2.642	2.335		2.721	2.566
C10AA05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	57		70	59	62
S01FA01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5 ML	25.064		25.833	25.816	25.571
A033701	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.242		1.275	1.279	1.265
A034011	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	497	625		512	545
NP04A01	AZITROMICINA 200 MG/ 5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 15 ML	7.560			7.787	7.674
A035722	AZTREONAM 1 G POLVO PARA INYECCION (TREONAX)	16.186	13.625		16.672	15.494
16E0019	AZUL DE METILENO 1 % AMPOLLA X 5 ML	38.220		38.333	37.961	38.171
NP100M3	BACLOFEN 0.05 MG/1ML AMPOLLA	599.732		615.385	617.724	610.947
B001255	BARIO SULFATO 4.9% SUSPENSION ORAL 225 ML (EZ CAT)	63.700	64.375	68.267		65.447
B001251	BARIO SULFATO 96% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ-PAQUE)	63.440	61.000		65.343	63.261
B001252	BARIO SULFATO 98% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ HD)	77.220	74.250		79.537	77.002
62	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG INHALADOR		6.563	6.800		6.682
B002452	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	7.831	7.438		8.066	7.778
B002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	8.212		8.500	8.458	8.390
25C0001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL 50 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	10.168		11.385	10.473	10.675
13A0001	BENZOATO BENCILICO 30 % FRASCO X 120 ML TOPICO	12.779		13.872	13.162	13.271
B005701	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 MG/ML DE BASE SOL INYECTABLE USO IV/IM	675			695	685
13A0002	BETAMETASONA CREMA 0.05% TUBO X 20 G TOPICO	3.696		3.500	3.807	3.668
B007701	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	3.571	3.500		3.678	3.583
B007011	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA	819		917	844	860
66	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG C*20 TABLETA	896	813			855
67	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG C*5 AMPOLLA		3.625	3.451		3.538
B008011	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	251		235	259	248
B010021	BISACODILO 5 MG GRAGEA	46		48	47	47
B011721	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA INYECCION	80.964	88.750		83.393	84.369
NP25C01	BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALAR	42.282		46.667	43.550	44.166
NP09R03	BUDESONIDA SOLUCION P/NEBULIZAR 0.5MG/2ML	7.439			7.662	7.551
B013701	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	26.596		29.032	27.394	27.674

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 74 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

B013703	BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO PESADA / 4 ML (0.5%) SOLUCION INYECT	6.211	5.509	5.513		5.744
19F0002	BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5 %) INY 20 ML	42.205		46.069	43.471	43.915
B013702	BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	5.711		5.911	5.882	5.835
19FBB01	BUPIVACAÍNA LEVOGIRA GLUCOSA 0.75 % X 4 ML	11.626	10.311		11.975	11.304
A12AA20	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D (600 CA MG + 200 UI) TABLETA	151		192	156	166
C001011	CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO TABLETA	100	169		103	124
C002701	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	1.636		1.554	1.685	1.625
C003101	CALCITRIOL 0.25 MCG/CAPSULA	162	163		167	164
08P0000	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA BLANDA	179	200	200		193
08B0000	CAOLIN PECTINA SUSPENSION X 120 ML	20.434			21.047	20.741
C004011	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	77		88	79	81
C004012	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	81		92	83	85
NPA12AA	CARBONATO DE CALCIO 750 MG + VITAMINA D3 100 UI + ZINC 7-5 MG SUSPENSION X 180 ML	34.850		30.813	35.896	33.853
C008232	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION FCO X 60 ML	5.122	4.563		5.276	4.987
C008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	435	356		448	413
C043721	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	3.510		3.167	3.615	3.431
J01DA01	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	3.510		2.846	3.615	3.324
C051721	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION	6.210		5.000	6.396	5.869
C009722	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	5.603		5.077	5.771	5.484
J01DI54	CEFTALOZANO / TAZOBACTAM 1/0.5 G VIAL (ZERBAXA)		294.240	294.270		294.255
C011723	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION (ROCEFIN)		30.625	34.460		32.543
NP143E7	CETIRIZINA 5 MG/5ML JARABE X 60 ML	3.306			3.405	3.356
C012701	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.200		1.083	1.236	1.173
C013722	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA INYECCION	60.709	59.858		62.530	61.032
C013011	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	2.963		3.072	3.052	3.029
C013721	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA INYECCION	52.793	53.125		54.377	53.432
C015701	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 MG/10 ML DE BASE SOL INY	3.780	3.745		3.893	3.806
C015012	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA	228		243	235	235
NP15N06	CITICOLINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	7.769	9.500		8.002	8.424
C046721	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (KLARICID)	30.197	28.125		31.103	29.808
NP102C1	CLEMASTINA 2 MG / ML AMPOLLA	13.249	11.250	14.167	13.646	13.078
C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	3.375	3.344		3.476	3.398
NP100C1	CLINDAMICINA X 300 MG TABLETA		938	957	806	900
04A1C10	CLOFAZIMINA 100 MG CAPSULA	9.904			10.201	10.053
C021011	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	77	81		79	79
C021012	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	70	81	87	72	78
19I0000	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML GOTAS FRASCO X 30 ML	4.929	6.063		5.077	5.356
C047011	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA	43	41	41	44	42
C026221	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	2.268	2.063	2.200	2.336	2.217
D08AC52	CLORHEXIDINA 1% ALCOHOL ETILICO 61% AVAGARD FCO X 500 ML P/LAVADO MANOS 9200	160.686			165.507	163.097
C028141	CLOROQUINA 150 MG DE BASE TABLETA		194	207		201
C031321	CLOTIMAZOL 1% CREMA TUBO X 40 GR	2.700			2.781	2.741
G01AF02	CLOTIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	221	213	229	228	223
C032013	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	185	169	192	191	184
C034011	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	89	81		92	87

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 75 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

C10AC01	COLESTIRAMINA 4G POLVO/SOBRE	2.114	1.938	2.077	2.177	2.077
NP04A02	COLISTINA SODICA 150 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	35.524			36.590	36.057
NP139E1	COMPLEJO B TABLETA	154		133	159	149
D002101	DANAZOL 200 MG CAPSULA	1.339			1.379	1.359
NP115M3	DANTROLENE SODICO VIAL X 20 MG POLVO PARA INY	743.293		750.000	765.592	752.962
04A1D10	DAPSONA 100 MG TABLETA	36.410		39.667	37.502	37.860
24A0005	DARUNAVIR 800 MG TABLETAS RECUBIERTAS	33.581			33.581	33.581
79	DESFEROXAMINA Amp 500 mg (7 ampollas).	29.302			30.181	29.742
16E0026	AMONIO CUATERNARIO DE 5 GENERACION FILTRADO XGALON	184.786			189.444	187.115
16E0024	DETERGENTE LIQUIDO DE OLOR NEUTRO GALON 3785 ML CLEARSYN	46.399			47.569	46.984
D006701	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	581	656	585	598	605
D005711	DEXAMETASONA (FOSFATO) 8 MG/2ML SOLUCION INY	621	704	615	640	645
D009704	DEXTROSA AL 50% EN AGUA DESTILADA 500 ML SOLUCION INYECTABLE	15.312		15.203	15.771	15.429
10A0000	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 250 ML (ENVASE DE POLIETILENO)		3.563	3.160		3.362
D015021	DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA		44	40		42
D015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE USO IV / IM	767	700			734
D016232	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML		3.438	3.467		3.453
D016102	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	361	306			334
D018221	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 250 MG/100 ML	3.829	3.438	3.400		3.556
D018101	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA	140	125	129		131
D020221	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG/ML (0.242%) JARABE		11.875	12.000		11.938
C08DB01	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	161	188	131		160
D023011	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	80	69	59		69
D026703	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	714	600	560		625
D026702	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	4.200	3.750	4.000		3.983
D028701	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE		7.750	7.867		7.809
24A0003	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	18.728	16.938	16.444		17.370
J05AR25	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA (50MG+300MG) - DOVATO	18.448	15.416			16.932
NP109A3	DOMPERIDONA 1 MG/ML FRASCO X 60 ML SUSPENSION	15.540		9.656		12.598
D029701	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		1.563	1.413		1.488
D031141	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	218	175	164		186
A038162	EFAVIRENZ X 600 MG TABLETA RECUBIERTA	617	688	507		604
24AAR18	ELUTEGRAVIR 150 MG /COBICISTAT 150MG /EMTRICITABINATENOFOVIR 200 MG/ALAFENAMIDA 10 MG.	30.965		25.423		28.194
24AJ05A	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300MG + EFAVIRENZ 600 MG TABLETA RECUBIERTA	2.052		1.520		1.786
24A0000	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS	1.218	1.188	1.133		1.180
E002012	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	90	74	60		75
C03DA04	EPLERENONA 25 MG TABLETA RECUBIERTA		1.625	1.600		1.613
C03DA5M	EPLERENONA 50 TABLETA RECUBIERTA	2.569	2.500			2.535
E007141	ERITROMICINA 500 MG DE BASE TABLETA		525	553		539
19M0006	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA RECUBIERTA	203	261	184		216
NPAL003	ESPESANTE DE ALIMENTOS TARRO X 227 G		55.781	53.652		54.717
E008012	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	386	388	319		364
E008011	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA		99	100		100

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 76 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NP24C01	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	2.940	2.813	2.533		2.762
43B0000	EXTRACTO ACUOSO TRITICUM VULGARE 15% CREMA 32 G (FITOESTIMOLINE)	35.700	38.750	40.693		38.381
F002141	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA		388	310		349
F002231	FENITOINA SODICA 125 MG/5 ML (2 5%) SUSPENSION ORAL	47.573	40.625			44.099
F002701	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	2.846	2.256			2.551
F008701	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0.1 MG/0.5ML SOLUCION INYECTABLE	1.610	1.688	1.764		1.687
F008702	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IM	1.988		2.400		2.194
F008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 2MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE USO IV/IM/VO	27.440	24.375	23.061		24.959
F009101	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	441	469	387		432
F009701	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE		6.188	4.667		5.428
F009231	FLUCONAZOL 50MG / 5ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	14.031	11.875			12.953
F013141	FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA	70	63	56		63
F013201	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE	5.253		4.667		4.960
F014011	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	36	30	24		30
A021269	FORMULA ELEMENTAL PARA ENFERMEDAD HEPATICA (ENTEREX HEPATIC) 110 GR SOBRE	93.166		79.856		86.511
68	FORMULA EXTENSAMENTE HIDROLIZADO POLVO. (NUTRIBEN) (ALFARE)	97.786		82.667		90.227
A021251	FORMULA HIDROLIZADA COMPROMISO GI PEPTAMEN ULTRAPACK X 1000 ML	179.228		248.239		213.734
NP94L17	FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BPN 0 A 12M SIMILAC NEOSURE	86.537		92.169	89.133	89.280
NP94L04	FORMULA INFANTIL ELEMENTAL LIBRE DE PROTEINA DE LECHE POLVO 400 G (NEOCATE)	186.451		190.806	192.045	189.767
NP94L11	FORMULA LACTEA 400 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO	46.608	45.625		48.006	46.746
NP94L06	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES BAJO PESO AL NACER EN POLVO	41.769			43.022	42.396
NP94L02	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES CONTINUACION CON HIERRO POL	39.887	35.700		41.084	38.890
NP94L01	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES INICIACION CON HIERRO POLVO	43.529			44.835	44.182
NP94L07	FORMULA LACTEA 400 GR SIN LACTOSA EN POLVO	44.439		47.417	45.772	45.876
NP94L12	FORMULA LACTEA 900 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO	163.316			168.215	165.766
NP94L03	FORMULA LACTEA CON PROTEINA INICIACION CON HIERRO POLVO (NUTRAMIGEN)	175.217			180.474	177.846
NP94L15	FORMULA LACTEA LIQ 2 A 3 ONZ 24 KC LACTANTES BAJO PESO AL NACER NAN PREMATUROS	3.056			3.148	3.102
NP94L18	FORMULA LACTEA LIQUIDA 2 ONZAS 22 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER SIMILAC NEOSURE	1.978			2.037	2.008
65	FORMULA LACTEA LIQUIDA 70ML 20 KCAL LACTANTES A TÉRMINO (NAN)	1.181		1.268	1.216	1.222
NP94L19	FORMULA NUTRICIONAL KETOVOLVO LATA x 300 MG	993.366	1.005.430		1.023.167	1.007.321
NPAL001	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA/HIPERPROTEICA PARA INMUNONUTRICION LPC (IMPACT)	166.682			171.682	169.182
A021710	FORMULA OLIGOMERICA NUTRILON CON PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADA PARA LACTANTES 170160	110.055		101.046	113.357	108.153

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 77 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NPAL000	FORMULA OLIGOMERICA SEMIELEMENTAL HIPERCALORICA / PROTEICA COMPROMISO GI SURVIMED OPD X 1000 ML	39.347			40.527	39.937
NPAL008	FORMULA POLIM INTOLER GLUCOSA DIBEN DRINK X FRASCO 200 ML SABOR VAINILLA F BOSQUE Y CAPUCHINO	14.711		15.255	15.152	15.039
A021240	FORMULA POLIMERICA COMPLETA JUNIOR PEDIASURE LATA X 237 ML	9.468	10.000	8.748		9.405
A021231	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN JUNIOR X 400 GR POLVO		52.500	60.485		56.493
A021232	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN POLVO 400 GR	48.279		58.844		53.562
NPAL005	FORMULA POLIMERICA HIPERCAL HIPERPROT CON EPA Y DHA PTE CANCER X 200 ML SUPPORTAN DRINK CAPUC F ROJO	15.452	15.625	13.015		14.697
A021268	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA JUNIOR POLVO X 400 GR (FORTINI)	63.161	56.875	54.740		58.259
A021235	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA NUTREN 1.5 ULTRAPACK X 1000 ML	46.885	43.125			45.005
A021706	FORMULA POLIMERICA PACIENTE RENAL ENTEREX LATA 237 ML ALTO CONTENIDO PROTEICO	14.946		12.811		13.879
A021254	FORMULA POLIMERICA PARA ENFERMEDAD PULMONAR PULMONARY TETRAK X 250 ML	15.991		19.219		17.605
A021709	FORMULA TERAPEUTICA F - 75		71.875	72.667		72.271
J01XX01	FOSFOMICINA 3GR C*1 SOBRE		17.342	17.342		17.342
04A0005	FOSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO PARA INYECCION	475.734	411.938			443.836
G01AX06	FURAZOLIDONA 50 MG/15 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	16.370		14.504		15.437
F017701	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	560	400	400		453
F017011	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	46	41	36		41
G002011	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA		275	280		278
G003601	GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0.3%) SOLUCION OFT		3.875	3.200		3.538
G003702	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	1.540	1.563	1.467		1.523
G003703	GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECT	1.078	938			1.008
G004011	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	48	44	39		44
69	GLUCAGON 1MG C*1 AMPOLLA	184.395	182.000			183.198
09A0008	GLUCAGON AMPOLLA 1MG/1ML	184.395	150.989			167.692
P023211	GLUCONATO DE POTASIO 31% X 180 ML ELIXIR	11.193	9.938	10.307		10.479
H001201	HALOPERIDOL 2 MG/ML (0.2%) SOLUCION ORAL FRASCO X 15 ML	5.342	4.625	4.267		4.745
H001011	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	139	156			148
H001701	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE		1.688	1.533		1.611
H004701	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	28.181	19.375	21.733		23.096
H006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	36	31	24		30
H008721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG POLVO INYECCION		2.875	2.932		2.904
H007321	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	3.892	3.188	3.200		3.427
NP120H1	HIDROXICINA 25 MG / 10 ML JARABE 120 ML FRASCO	4.060	3.750	3.640		3.817
NP132H2	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	130	113	109		117
NP93H01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	2.139		2.028		2.084
77	HIDROXIUREA 500MG C*100 CAPSULA	2.254	2.063	2.028		2.115
H011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG (2 - 2.5%) SOLUCION ORAL X 20 ML	2.450	2.063	2.000		2.171
H011161	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA	63	56	53		57
H012701	HIERRO PARENTERAL MINIMO 20 MG DE HIERRO/ML SOLUCION INYEC	13.989	13.125			13.557
H013021	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA		175	171		173

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 78 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

H013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.688	1.188	1.160		1.345
H013702	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE (20 MG + 2.5G) / 5 ML	2.100	2.250	1.600		1.983
I002011	IBÚPROFENO 400 MG TABLETA		113	113		113
I9D0000	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	101		92		97
I008701	INSULINA ZINC CRISTALINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	12.530	12.788	13.760		13.026
I009711	INSULINA ZINC N.P.H. 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 10 ML	12.530		13.760		13.145
16E0006	IODOPOVIDONA 10% SOLUCION FRASCO X 120 ML	6.440	5.625			6.033
16E0005	IODOPOVIDONA 10% ESPUMA FRASCO X 120 ML	5.824	6.250			6.037
I020011	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA	63	56	53		57
I020061	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	1.596	1.525	1.331		1.484
K001701	KETAMINA (CLORHIDRATO) 50 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	15.400	16.125	14.400		15.308
29A0001	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	294	275	253		274
42A0001	LACOSAMIDA 200 MG VIAL X 20 ML		464.313	448.205		456.259
L019011	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA		563	533		548
J05AF05	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 240 ML	13.740		12.667		13.204
L001141	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA RECUBIERTA	1.316	1.188	1.111		1.205
NP24A01	LAMIVUDINA 300 MG ABACAVIR 600 MG TABLETA RECUBIERTA	2.184	1.938	1.845		1.989
L003011	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG TAB	434	338	467		413
L004201	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCION ORAL X 20 ML	10.634	9.375	9.333		9.781
L006012	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	46	41		47	45
L006011	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	43	36	50	44	43
L008471	LIDOCAINA 10% AEROSOL X 83 ML	81.900	80.000		84.357	82.086
L008341	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30 ML	12.978	12.875	12.561	13.367	12.945
L011705	LIDOCAINA SIN EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	14.912	13.225		15.359	14.499
L011708	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	1.106		1.212	1.139	1.152
L011711	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	28.350	24.860		29.201	27.470
L014141	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA	684		704	705	698
L015141	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	66	55	63	68	63
L020101	LOPINAVIR + RITONAVIR (200MG + 50MG) TABLETA RECUBIERTA	968	900		997	955
L016011	LORATADINA 10 MG TABLETA	54	69	68	56	62
L016221	LORATADINA 5 MG/5ML (0.1%) JARABE	3.727		3.333	3.839	3.633
L017011	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	702	688		723	704
L017012	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	59	56	54	61	58
C09DA02	LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	142		190	146	159
C09DA01	LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	99	106	112	102	105
L021161	LOSARTAN 50 MG TABLETA RECUBIERTA	58	58	63	60	60
L018011	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	69	60	69	71	67
18BXA05	MAGNESIO SULFATO 1G /10 ML AL 10% SOLUCION INYECTABLE	1.279		1.538	1.317	1.378
M001701	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	1.998	1.813	2.260	2.058	2.032
M002702	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	14.580	19.635		15.017	16.411
P02CA01	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION X 30 ML	3.335		4.154	3.435	3.641
A07EC02	MESALAZINA 500 MG TABLETA	467	500	667	472	527
NP99F01	MESNA 400 MG / 4 ML AMPOLLA (UROMITEXAN)	26.325	22.235	26.369	27.115	25.511
M011011	METFORMINA 850 MG TABLETA	112	94	103	115	106

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 79 de 130	15/02/2024

H03BB02	METIMAZOL 5 MG TABLETA	113	100	133	116	116
M015011	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	170	169	207	175	180
M016011	METOCLOPRAMIDA 10 MG DE BASE TABLETA	78	69	77	80	76
M016701	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	675	500		695	623
M016201	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML DE BASE (0.4%) SOLUCION ORAL	3.299		3.542	3.398	3.413
C07A200	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 200MG	3.024			3.115	3.070
M017701	METOPROLOL TARTRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	14.877		16.667	15.323	15.622
L04AX03	METOTREXATO 50 MG AMPOLLA INTRAMUSCULAR	12.027		14.167	12.147	12.780
M018011	METOTREXATO SODICO 2.5 MG DE BASE TABLETA	373	338	433	384	382
M020501	METRONIDAZOL 500 MG OVULO	340	338		350	343
M020012	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	120	123	148	124	129
M021701	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	3.220		2.692	3.317	3.076
NP95M01	MICOFENOLATO SODICO 500 MG TABLETA	1.316	1.125	1.692	1.329	1.366
N023702	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	5.535	5.625		5.701	5.620
M023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE	4.455			4.589	4.522
N05CD02	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	13.686			14.097	13.892
M029701	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 10 ML	10.395	10.060	10.000	10.707	10.291
A021261	MODULO DE GLUTAMINA CON LACTOBACIOS REUTERI GLUTAPACK R SOBRE X 15 GR	52.951		43.881		48.416
A021264	MODULO DE GLUTAMINA GLUTAPACK 10 SOBRE X 15 GR	33.452		28.979		31.216
M027702	MULTIVITAMINAS IV PEDIATRICAS LIPOSOLUBLES 10 ML E HIDROSOLUBLES 10 ML	32.112		28.000		30.056
N002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA		113	104		109
N004701	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.162	1.063	933		1.053
N006151	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	270	244			257
N008141	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	164	125	127		139
N009231	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	5.222	4.313	4.340		4.625
N010142	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	224	181	192		199
N011701	NITROGLICERINA 0.5 % SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	19.950	16.250	16.000		17.400
N015701	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	3.360	3.500	2.267		3.042
N012141	NORFLOXACINO 400 MG TABLETA	316		253		285
NPN05AH	OLANZAPINA 10 MG COMP RECUBIERTOS	315	325			320
08I0000	OMEPRAZOL 40 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO		2.500	2.400		2.450
NP08C00	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYEC.	2.380	1.813			2.097
NP19J02	OR DIVALPROATO SODICO TAB RECUBIERTA LIBERACION PROLONGADA 500 MG (VALCOTE ER)	3.122	2.250			2.686
19J0002	OR VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE (DEPAKENE)		30.625	28.633		29.629
04A0001	OXACILINA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION		2.188	2.080		2.134
11A0000	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML (0.025%) SOLUCION NASAL X 15 ML		4.344	4.896		4.620
12A0000	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	2.555	2.375	2.400		2.443
P005721	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION		1.688	1.880		1.784
P005722	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION		2.313	2.800		2.557

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 80 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

P007721	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY		2.000	1.867		1.934
P007722	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY		3.063	2.627		2.845
NP66C04	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	671	686			679
P037721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCION (TAZOCIN)	58.365	49.791		60.116	56.091
P011701	PIPTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	6.121			6.305	6.213
P014011	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA	1.116	1.188		1.149	1.151
P015141	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG CAPSULA	86	81	92	89	87
P017141	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500) MG TABLETA	5.399		6.180	5.561	5.713
P019771	PLASMA HUMANO NO MENOS DEL 4% SOLUCION INYECTABLE		46.038	58.677		52.358
P020322	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA X 60 G	10.747			11.069	10.908
13A0000	PLATA SULFADIAZINA 1% TUBO X 30 G	3.915	4.248	5.663	4.032	4.465
P022701	POTASIO CLORURO 20 MEQ /10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.202	1.063	1.046	1.238	1.137
P026011	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	39	41	48	40	42
11C0001	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	6.217			6.404	6.311
P027011	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	51	45	57	53	52
P027012	PREDNISOLONA 50 MG TABLETA	1.056		1.123	1.088	1.089
H03BA02	PROPILOTIURACILO 50 MG TABLETA	281	275	286	289	283
P035011	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA	76	83		78	79
P035012	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80 MG TABLETA	154		157	159	157
P036701	PROTAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	22.338	23.750		23.008	23.032
80	PROTEINA WHEY MAS CASEINA 225GR	93.363			94.500	93.932
19F0001	PROXIMETACAINA HCL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	70.506		76.000	72.621	73.042
J05AJ01	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS SUSPENSION ORAL ISENTRESS	7.910		8.252	8.147	8.103
R002251	RESINA DE INTERCAMBIO CATIONICO SB X 15 GR (CALCIO POLIESTIRENO SULFONATO)	7.925		8.285	8.163	8.124
NP72R01	RIFAMICINA 1% SOLUCION SPRAY FRASCO X 20 ML	15.003		15.458	15.453	15.305
R009141	RITONAVIR 100 MG TABLETA RECUBIERTA	944	1.102		960	1.002
S001461	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION X 15 ML	15.930			16.408	16.169
S001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG/DOSIS SOLUCION INHAL	5.704	5.313		5.875	5.631
S002251	SALES DE REHIDRATAcion ORAL SOBRE	864	875	843	890	868
72	SILDENAFIL AMPOLLA	2.435.443	2.250.000		2.508.506	2.397.983
NP94L20	SIMILAC 1 PRO SENSITIVE HMO LATA 400 GR	80.202			82.224	81.213
400306	SIMILAC NEOSURE X 375 GR	86.537			89.133	87.835
S004709	SISTEMA CERRADO CLORURO DE SODIO AL 0.9 % X 100 ML	9.450		9.620	9.734	9.601
S003701	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.458	2.000		1.502	1.653
S004702	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.098		1.128	1.131	1.119
S010721	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	45.267	40.000		46.625	43.964
S011751	SOLUCION AL 1.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL BOLSA	28.283			29.131	28.707
S011753	SOLUCION AL 2.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL	18.683			19.243	18.963
DMGR039	SOLUCION ANTISEPTICA TRIPLE ACCION (BACTERICIDA ANTIMICOTICA Y VIRUCIDA) PARA USO TOPICO GARR/DERMOC	116.986			120.496	118.741
LABR101	SOLUCION DE MONSELL FARSCO X 100ML	119.394			122.976	121.185
NP89501	SOLUCION SALINA BALANCEADA X 500 ML	16.053	19.124		16.535	17.237

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 81 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

S013701	SUCCINILCOLINA 1.000 MG /10 ML (10%) SOLUCION INYECTABLE	36.660		36.667	37.760	37.029
S017701	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE	304.200		249.359	325.494	293.018
S019601	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	7.318			7.830	7.574
S020011	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	432			462	447
NP05301	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA	2.052		2.154	2.196	2.134
NP99G04	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA RETARD	452		500	484	479
T004151	TEOFILINA 125 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	235		262	251	249
T004211	TEOFILINA 80 MG / 5 ML ELIXIR X 120 ML	5.419			5.798	5.609
T005701	TERBUTALINA 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4.938			5.284	5.111
T009701	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IV IM	6.075		6.500	6.500	6.358
T009141	TIAMINA 300 MG TABLETA	153	138	150	164	151
T012011	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	170		200	182	184
T015721	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	24.300		24.167	26.001	24.823
NP80301	TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	9.450	9.363	8.615		9.143
T020702	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	770		800	824	798
T020201	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML(10%) SOLUCION ORAL X 10 ML	2.045	2.068		2.188	2.100
T020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	810	803	769	867	812
T021011	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	1.008	1.000	1.056	1.079	1.036
T021701	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3.183		3.667	3.406	3.419
T023011	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	103	101	112	110	107
T025231	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML (0.8%+4%) SUSPENSION ORAL X 60 ML	2.855		2.750	3.055	2.887
T025012	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	235	193	257	251	234
T025701	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INY	3.341	3.500		3.575	3.472
S01FA56	TROPICAMIDA 10 MG/ML (1%) SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	26.583		27.500	28.444	27.509
J07AL02	VACUNA ANTINEUMOCOCO PREVENAR 13 AMP	234.883			251.325	243.104
NP99J07	VACUNA MENINGOCOCO 0.5 ML VIAL IM	286.520			306.576	296.548
V012221	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE	6.511		6.308	6.771	6.530
V013721	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO INYECCION (VANCOCYN)	36.788		37.002	38.260	37.350
V015721	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		24.075	24.615		24.345
NP96V01	VINCISTINA 1 MG POR 1 ML	22.025	21.991		22.906	22.307
NP113S2	VISCOELASTICO 2% AMPOLLA X 2 ML (HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2%)	133.650			138.996	136.323
71	VITAMINA D GOTAS FRASCO 10ML	34.510			35.890	35.200
W001011	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	140	138		146	141
NP130S1	YODOPOVIDONA SOL. OFTALMICA AL 5% FRASCO GOTERO X 15 ML	132.600		132.308	137.904	134.271
Z001701	ZIDOVDINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	91.718	79.910		95.387	89.005
Z001201	ZIDOVDINA 10 MG/ML X 240 ML SOLUCION ORAL	13.396	13.125		13.932	13.484

- Cuadro 2 Medicamentos Regulados por Circular 13 de 2022 y Resolución 3514 de 2019

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 82 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

Para los medicamentos regulados se pacta el precio máximo de venta transacción secundaria institucional (Mayorista) para los que están incluidos en la Circular 13 de 2022 en donde se recibirán las cotizaciones de dichos productos sin que exceda el valor máximo de regulación y para los que se encuentran incluidos en la Resolución 3514 de 2019 no pueden ser cotizados hasta el valor si no por debajo ya que estos no pueden ser incrementados. Se presenta listado:

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	OBSER VAC	REGULADO POR	VR PRECIO MAXIMO REGULACION
NP01N02	ACETAMINOFEN + CODEINA (325MG+30MG) TABLETA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 109,00
NP99E02	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG AMPOLLA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.023.284,00
NP135L2	ACETATO DE LEUPROLIDE 3.75 MG AMPOLLA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 131.670,00
NP136R6	ACETILCISTEINA GRANULADO 200 MG SOBRES	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 182,00
NP02R05	ACETILCISTEINA GRANULADO 600 MG SOBRES	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 182,00
A006721	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA INYECCION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 14.803,00
A006611	ACICLOVIR 3 % UNGUENTO OFTALMICO 10G TUBO	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 20.000,00
NP99S01	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 GR	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 20.000,00
16E0002	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 519.658,00
16E0003	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG /100 ML SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 649.573,00
NP102A	ADENOSINA 6 MG / 2ML AMPOLLA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 20.093,00
NP121S1	ALCOHOL POLIVINILICO 15 ML GOTAS OFTALMICAS	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 4.118,00
A041721	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG POLVO LIOFILIZADO	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.118.959,00
NP96J01	AMOXICILINA / CLAVULANATO (400 MG + 57 MG) / 5ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 11.121,00
A029721	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA INYECCION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 39.000,00
NPA01AB	ANFOTERICINA B-LIPOSOMAL IV X 50 MG	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 537.365,00
NP99J02	ANIDULAFUNGINA POLVO LIOFILIZADO 100 MG VIAL X 30 ML (ECALTA)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 446.736,00
19M0005	ARIPIRAZOL 15 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 507,00
24A0002	ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.895,00
NP19J05	ATOMOXETINA 60 MG CAPSULAS	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 10.289,00
NPJ01FA	AZITROMICINA TABLETA X 500 MG	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 335,00
NP99M03	BACLOFEN 10 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 325,00
NP99L02	BICALUTAMIDA 150 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 3.870,00
NPR03BB	BROMURO DE TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA INHALACION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.612,00
NP121K7	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200 MCG + 6 MCG CAPSULA PARA INHALACION POLVO SECO	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.050,00
C005231	CARBAMAZEPINA 100 MG/5 CC SUSPENSION ORAL X 120 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 7.396,00
C005011	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 120,00
A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TABLETA 600mg Eq CA 240mg	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 300,00
C04503	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 61,00
C052721	CASPOFUNGINA 50 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 289.114,00
J02AX04	CASPOFUNGINA 70 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.081.595,00
NP12J01	CEFOTAXIMA 1 G POLVO PARA INYECCION	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 4.000,00
NP04A03	CEFTAROLINA FOSAMIL DE 600 MG AMP	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 204.000,00
04AJ01D	CEFTAZIDIMA 2G + AVIBACTAM 0.5 G VIAL	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 403.000,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 83 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

J01DC02	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 70 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 80.000,00
J01DC01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 2.625,00
C050721	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA INYECCION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 6.437,00
C014102	CICLOSPORINA 50MG CAPSULA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 4.405,00
NP99V08	CILOSTAZOL 100 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 652,00
NPS03AA	CIPROFLOXACINA 3MG + DEXAMETASONA 1 MG/ML GOTAS OTICAS X 7.5 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 23.000,00
NP14501	CIPROFLOXACINO 0.3 % GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 5 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 6.587,00
NP102M3	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5ML AMPOLLA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 9.951,00
NP6BC01	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ ML AMPOLLA USO IV/VO	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 12.667,00
C046231	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION X 50 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 16.888,00
C046031	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 455,00
C049011	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 139,00
NP141D3	COLAGENASA 120 UI / 100 GR TUBO X 20 GR	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 10.000,00
NP142D3	COLAGENASA 120 UI / 100 GR TUBO X 40 GR	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 21.000,00
NP99J01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA INYECCION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 149.618,00
NP99J03	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 213.740,00
J05AR26	DARUNAVIR+RITONAVIR (800MG+100MG - FURTHAS®)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 78.342,00
D004721	DEFEROXAMINA MESILATO 500 MG POLVO PARA INYECCION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 19.000,00
NP114H1	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG SPRAY NASAL X 5 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 90.000,00
D035701	DESMOPRESINA ACETATO 15 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 75.479,00
09A0007	DESMOPRESINA ACETATO 25 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 125.789,00
NPH01BA	DESMOPRESINA LIOFILIZADO 120 MCG TABLETA SUBLINGUAL	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 4.137,00
NP133D7	DESONIDA 0.05% EMULSION FRASCO X 120 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 20.000,00
NP21N05	DEXMETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 11.204,00
C05CA53	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 810,00
C05CA03	DIOSMINA 600MG COMPRIMIDO	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 898,00
G03AC03	DISPOSITIVO INTRAUTERINO LEVONOGESTREL	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 397.347,00
J05AR13	DOLUTEGRAVIR+ABACAVIR+LAMIVUDINA (50MG+600MG+300MG) - TRIUMEQ®	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 57.653,00
NP146J1	DORIPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (DORIBAX)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 50.889,00
NP126R5	DORNASA ALFA 1 MG/ML AMPOLLA SOL P/INHALAR	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 30.000,00
L04AA25	ECULTZUMAB 300 MG AMPOLLA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 14.444.600,00
A10BK10	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA RECUBIERTA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 3.419,00
A10BK03	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 8.549,00
09A0006	ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA 1 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 41.000,00
NP23R04	ENEMA FOSFATO BOLSA X 133 CC (FOSF DIBAS - SODIO MONOBAS)	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 8.000,00
NP98R03	EPINEFRINA RACEMICA SOLUCION PARA INHALACION USP 2.25 % 0.5 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 11.000,00
E20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI POLVO PARA INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 7.112,00
NP153H3	ERTAPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION (INVANZ)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 110.240,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 84 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NP09A00	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 149.569,00
24A0004	ETRAVIRINA 200 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 18.522,00
F002721	FACTOR IX ANTIHEMOFILICO 500 A 600 UI POLVO PARA INYECCION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 650.000,00
NP17D00	FACTOR VII ACTIVADO 1 MG RECOMBINANTE VIAL	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 2.150.000,00
NP26F01	FACTOR VII ACTIVADO COAGULACION 2 MG RECOMBINANTE VIAL	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 4.300.000,00
NP111F1	FACTOR VII CONCENTRADO ACTIVADO COAGULACION 600 UI RECOMBINANTE VIAL	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.530.000,00
F001721	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO 1000 UI POLVO PARA INYECCION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.263.394,00
F001722	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE 500 UI POLVO PARA INYECCION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 524.197,00
NPS01FB	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10% SOLUCION OFT	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 35.000,00
NP118S1	FENILEFRINA CLORHIDRATO 5 % + TROPICAMIDA 0.5 % SOLUCION OFTALMICA 5 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 11.192,00
NP145A2	FILGRASTIM 300 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 31.228,00
NP99N02	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 1.300,00
NP97F01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 65.835,00
19M0000	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 2.733,00
NPB01AX	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG/ 0.5 ML JERINGA PRELLENADA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 13.901,00
F018011	FOSAMPRENAVIR TABLETA 700 MG	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 11.509,00
NPR01AD	FUROATO DE MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL X 18 G	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 18.456,00
NP27N03	GABAPENTINA 300 MG CAPSULA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 346,00
NP97N03	GABAPENTINA 400 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 485,00
NP106J5	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML AMPOLLA (CYMEVENE)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 89.493,00
NP41H00	HEMINA HUMANA 250 MG / 10 ML AMPOLLA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 15.400.000,00
M09AX01	HIALURONATO DE SODIO 25MG/2.5ML - DROPYAL	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 140.150,00
NP150C1	IBUPROFENO 10 MG AMPOLLA X 2 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 486.135,00
NP30I01	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5ML SUSPENSION FRASCO	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 4.987,00
HEMOD009	IDARUCIZAMAB VIAL 50ML DE 2,5GR/50ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 3.297.900,00
B01AC11	ILOPROST SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 57.991,00
I004721	IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG AMPOLLA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 22.539,00
L04AB02	INFLIXIMAB 100MG VIAL X 10ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.514.000,00
I007702	INMUNOGLOBULINA ANTI RH IV 300 MCG POLVO PARA INYECCION + DILUYENTE 6 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 185.930,00
NP41J03	INMUNOGLOBULINA CONTRA HEPATITIS B 100 UI/2 ML AMPOLLA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 146.232,00
NP18B01	INMUNOGLOBULINA G HUMANA NORMAL 6 G POLVO LIOFILIZADO	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 550.000,00
NP104J6	INMUNOGLOBULINA H CYTOMEGALOVIRUS 50 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 1.500.000,00
NP36J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 830.000,00
NP32J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 100 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 4.300.000,00
NP134J6	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 50 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 2.150.000,00
NP99J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 10 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 428.200,00
A10AB05	INSULINA ASPARTA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 22.228,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 85 de 130	15/02/2024

09I0004	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML ESFERO X 3 ML SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	46.052,00
A10AE05	INSULINA DETEMIR 100 UI /ML X 3 ML ESFERO DESECHABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	37.401,00
A10AE06	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	77.707,00
09I0001	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	22.065,00
09I0000	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	21.679,00
A10A340	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	66.251,00
09I0002	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	19.893,00
01A0001	IOPROMIDA 240 MG IODO/ML X 50 ML FRASCO	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	30.000,00
NP43R02	IPRATROPIO BR + FENOTEROL SOLUCION NEBULIZAR FRASCO X 20 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	27.569,00
I017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/DOSIS SOLUCION INHALACION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	7.822,00
NP41R01	IPRATROPIO BROMURO SOLUCION P/NEBULIZAR 0.025% FRASCO GOTAS X 15 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	22.517,00
24AAC02	ITRACONAZOL 10MG/ML SOLUCION ORAL	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	205.000,00
NP99P02	IVERMECTINA 0.6 % SOLUCION ORAL X 5 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	3.267,00
NP137G1	LABETALOL HCL 100 MG/20 ML AMPOLLA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	17.926,00
NO3AX18	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	1.267,00
NO3AX19	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	1.898,00
NP46L04	LACTULOSA JARABE 60G/100ML SOBRE X 15 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	1.100,00
L022033	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	234,00
L022031	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	272,00
L022032	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	153,00
11C0002	LATANOPROST 0.05 MG SOLUCION OFTALMICA DE 5 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	7.650,00
NP98N03	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 250 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	36.664,00
NP102L1	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	610,00
NPJ01MA	LEVOFLOXACINA 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	17.831,00
09A0001	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	110.633,00
C03POA2	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	1.914,00
09A0004	LEVONORGESTREL 100 MCG + ETINILESTRADIOL 20 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	550,00
09A0003	LEVONORGESTREL 150 MCG + ETINILESTRADIOL 30 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	66,00
NP47P01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	2.567.600,00
HEMOD03 1	LEVOSIMENDAN VIAL DE 2.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	513.500,00
NP48P01	LINEZOLID 600 MG INYECTABLE BOLSA X300 CC	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	130.962,00
J05AE11	LOPINAVIR + RITONAVIR (80 + 20) MG SOLUCION ORAL FCO X 160 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	30.000,00
20A0000	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOLUCION INYECTABLE 5G / 10 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	16.000,00
09A0000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG SUSPENSION INYECTABLE X 3 ML IM	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	9.411,00
09A0002	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5MG AMP X 0.5ML IM	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	5.437,00
M01AC06	MELOXICAM 15 MG TABLETAS	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	110,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 86 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

M01AAMP	MELOXICAM IM 15 MG AMPOLLA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 2.260,00
M026721	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (MERONEM)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 24.000,00
E005701	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.431,00
M013721	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG DE BASEINY	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 14.896,00
C07AB02	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 100MG	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.141,00
C07AB25	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 25MG	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 284,00
C07AB50	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50MG	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 570,00
M017162	METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 112,00
M017161	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 34,00
M018721	METOTREXATO SODICO 50 MG POLVO PARA INYECCION	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 11.852,00
M018722	METOTREXATO SODICO 500 MG POLVO PARA INYECCION	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 48.535,00
NP87M01	MICONAZOL AL 2% GEL ORAL 78 GR TUBO	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 51.000,00
M026161	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 151,00
NP99X11	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETAS	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 365,00
NP57M01	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 2.221,00
13C0000	MISOPROSTOL VAGINAL 200 MCG TABLETA VAGINAL	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 2.235,00
NP120C3	MONTELUKAST 10 MG TABLETA RECUBIERTA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 348,00
NP127C4	MONTELUKAST 4 MG TABLETA MASTICABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 324,00
NP127C3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 270,00
NP103M1	MOXIFLOXACINA 0.5% /5 ML SOLUCION OFTALMICA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 18.618,00
D06AX09	MUPIROCINA 2% UNGUENTO 15G	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 11.900,00
NPL04AA	NATALIZUMAB 300 MG X 15 ML SOLUCION CONCENTRADA (20 MG/ML)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 5.893.935,00
04AS01A	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL X 15 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 136.888,00
N014011	NEVIRAPINA 200 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 3.769,00
NP144X1	NITAZOXANIDA 500 MG CAPSULA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 882,00
NP60N02	NITROFURAZONA POMADA POTE X 500 G	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 42.643,00
NP60N01	NITROFURAZONA POMADA TUBO X 40 G	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 7.000,00
NP62H01	OCTREOTIDE 0.1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 15.479,00
19M0007	OLANZAPINA 10 MG POLVO INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 49.901,00
NP05A1	OLANZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 190,00
B01AF02	OR APIXABAN 2.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 3.875,00
B01AF5M	OR APIXABAN 5MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 3.875,00
C07AB07	OR BISOPROLOL 2.5 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 324,00
C07AB5M	OR BISOPROLOL 5 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 647,00
C0710MG	OR BISOPROLOL FUMARATO 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.296,00
19J0003	OR CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 100 ML (TEGRETOL)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 3.400,00
19J0001	OR CARBAMAZEPINA 200 MG GRAGEA RETARD (TEGRETOL)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 367,00
B03AC01	OR CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500MG AMPOLLA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 413.760,00
NP19R01	OR CLOBAZAM 10 MG TABLETA (URBADAN)	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 513,00
B01AEMG	OR DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG CAPSULA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 3.842,00
B01AE07	OR DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA 150MG	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 5.240,00
A10BX09	OR DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 4.663,00
24A0001	OR EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS (TRUVADA)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 13.400,00
C01EB17	OR IVABRADINA 5 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.670,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 87 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

C01EB75	OR IVABRADINA 7.5 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 2.500,00
NPN03A1	OR LEVETIRACETAM 100 MG / ML X 300 ML S/N ORAL (KEPPRA)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 105.218,00
NPN03AX	OR LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 2.655,00
NP19J01	OR LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.302,00
NPN03A2	OR LEVETIRACETAM 500 MG/ 5 ML INYECTABLE (KEPPRA)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 29.095,00
C07AB1M	OR NEBIVOLOL 10 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 3.420,00
C07AB2M	OR NEBIVOLOL 2.5 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 854,00
C07AB12	OR NEBIVOLOL 5 MG TABLETAS	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.709,00
B01AF01	OR RIVAROXABAN 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 7.276,00
17C0003	OR RIVAROXABAN 15 MG. TABLETA RECUBIERTAS	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 7.066,00
17C0002	OR RIVAROXABAN 20MG TABLETAS RECUBIERTAS	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 6.875,00
C09DXM2	OR SACUBITRILO VALSARTAN 200 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 15.806,00
C09DX50	OR SACUBITRILO VALSARTAN 50MG TABLETAS	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 3.950,00
C09DX04	OR SACUBITRILO/VALSARTAN 100 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 7.902,00
B01AC24	OR TICAGRELOR 60 MG TABLETAS	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 2.563,00
NP92T01	OR TOPIRAMATO 100 MG TABLETA (TOPAMAC)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.778,00
NP19J03	OR TOPIRAMATO 15 MG CAPSULA (TOPAMAC SPRINKLE)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 272,00
NP19J04	OR TOPIRAMATO 25 MG TABLETA RECUBIERTA (TOPAMAC)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 454,00
NP10401	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 600,00
NP14001	OXCARBAZEPINA SUSPENSION 300 MG/5ML FRASCO X 100 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.400,00
NPG04BD	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 249,00
NP64001	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA B UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 10 G	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 10.000,00
19Q0000	PALIPERIDONA 6 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 9.056,00
NP99B16	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO PARA INYECCION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 1.610.820,00
NP124A9	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG/80 MG TABLETA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 271,00
NP08J01	PANCREATINA 300 MG (LIPASA/PROTEASA/AMILASA) CAPSULA LIBERACION RETARDADA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 2.000,00
NP6AD16	POLIETILENGLICOL 3350 CON ELECTROLITOS SOBRE 110.1 G	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 13.575,00
NP6AD15	POLIETILENGLICOL 3350 FRASCO X 160 GR	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 14.533,00
NP68P01	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO P/INYECCION FRASCO VIAL	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 61.437,00
B01AC22	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 10MG	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 6.943,00
HEMOD035	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 5MG	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 3.471,00
NP99X16	PREGABALINA 75 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 242,00
07B0001	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$ 95,00
NP70C01	PROSTAGLANDINA E1 SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/ML (ALPROSTADIL)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 203.397,00
NP25C1E	PROSTAGLANDINA E1 20 MCG X 1 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 90.132,00
19M0010	QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 292,00
19M0002	QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 120,00
19M0004	QUETIAPINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 627,00
19M0003	QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 682,00
24AAX08	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 7.335,00
NPJ05AX	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 29.344,00
24AJ051	RALTEGRAVIR 600 MG TABLETAS.	SI	CIRCULAR 13/2022	\$ 44.017,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 88 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

R005101	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	209,00
R010012	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	186,00
R010011	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	303,00
19Q0001	RISPERIDONA 25 MG SUSPENSION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	311.972,00
19Q005A	RISPERIDONA 3 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	461,00
NP138L1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML SOLUCION PARA INFUSION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	1.704.788,00
19M0009	RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHES TRANSDERMICO	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	2.800,00
19M0008	RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHES TRANSDERMICO	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	5.794,00
NP91S01	SACCHAROMYCES BOULARDI 200 MG	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	3.500,00
S001221	SALBUTAMOL 2 MG/5ML (0.04%) JARABE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	2.799,00
NP99R03	SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR 25 MCG-250 MCG	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	46.997,00
NP77G04	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	45,00
NP99H01	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO PARA INYECCION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	118.503,00
S014011	SUCRALFATO 1 G TABLETA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	370,00
NP99B35	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	265.820,00
NP97J01	SULFADIAZINA 100 MG/ML SUSP. ORAL FRASCO X 30 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	95.700,00
NPA12CB	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML X 120 ML SOLUCION ORAL	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	4.086,00
S023712	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 4ML SUSPENSION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	628.938,00
S023713	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 8 ML SUSPENSION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	1.260.000,00
S023711	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 1.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	750.000,00
S023714	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 3.0 ML SUSPENSION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	1.520.827,00
NPL0401	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	2.264,00
NPB01AD	TENECTEPLASA 10000 UI (50 MG) POLVO LIOFILIZADO VIAL	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	3.009.541,00
NPJ05AR	TENOFOVIR 300 MG + EMTRICITABINA 200 MG + RILPIVIRINA 25 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	22.830,00
NP142A4	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG AMPOLLA POLVO PARA INY	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	138.026,00
NP17CB0	TICAGRELOR 90 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	3.845,00
NP100T1	TIGECICLINA AMPOLLA 50 MG POLVO PARA INY (TYGACIL)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	147.616,00
T011602	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML 0.5 % SOLUCION OFTALMICA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	3.730,00
T028701	TIROFIBAN 0.25MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	562.366,00
B02BC30	TISSEEL CONGELADO PRIMA DE 4ML REF: 5500418	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	926.296,00
NP98M03	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	275,00
NP122G4	TOLTERODINA 2 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	1.619,00
NP99N03	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	619,00
NP110N3	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	336,00
T019701	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	12.286,00
NP99A03	TRIMEBUTINA X 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	10.000,00
NP81U01	URSODESOXICOLICO ACIDO 300 MG TABLETA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	1.000,00
NP129J7	VACUNA NEUMOCOCO 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	140.000,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 89 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

J07BC01	VACUNA P.HEPATITIS-B 20 MCG/ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	19.000,00
NP10B14	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA RECUBIERTA (VALIXA)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	42.217,00
NP24A00	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO SOUCION ORAL 12 G (VALIXA)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	671.106,00
NP88G01	VALPROATO DE SODIO 500 MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	14.176,00
V011141	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA BLANDA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	204,00
J01XA01	VANCOMICINA 250 MG CAPSULA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	37.300,00
NP99A01	VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	14.256,00
V016011	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	205,00
V016141	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA)	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	120,00
NP99V01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	1.914,00
NP86V01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA BLANDA	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	124,00
NPA11AA	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES GRANULADO FRASCO X 300 G	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	28.000,00
NP85V02	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES SOLUCION ORAL FRASCOX 10 ML	SI	RESOLUCION 3514/2019	\$	5.000,00
29A0000	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA INYECCION	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	270.000,00
29AJ02A	VORICONAZOL 200MG COMPRIMIDO ORAL	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	12.507,00
M03AX01	XEOMIN® (Toxina botulínica tipo A) 100UI por vial	SI	CIRCULAR 13/2022	\$	677.034,00

De conformidad con el artículo 11 de la Resolución No. 173 de 2021, por la cual se adopta el Manual de Contratación, se estipula que: "(...) Si la naturaleza del objeto a contratar no permite obtener dos (02) cotizaciones o consultas como mínimo, o no se recibe respuesta a las solicitudes de cotización, en el numeral respectivo del estudio previo se deja constancia de este hecho con la justificación del caso, señalando los criterios que se tuvieron en cuenta para definir el presupuesto de la contratación, que pueden ser el análisis histórico de los precios a los cuales la entidad ha adquirido en bien o servicio en años anteriores (...)"

- Cuadro 3 Análisis histórico de precios contratados de la vigencia 2022 y 2023 de los medicamentos que de los cuales no se obtuvo cotizaciones o solo obtuvimos 1 cotización y no tuvimos histórico de precios; para estas últimas se deja el valor cotizado por el proveedor y las consultas de precios en el Sismed, droguerías e internet, para obtener el cálculo de un precio aproximado.

CODIGO HUSRT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRECIO CONTRATADO 2022	PRECIO CONTRATADO 2023	PRECIO PROMEDIO INCREMENTO IPC
A005451	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION PARA INHALACION X 25 ML	25.266	28.580	31.232
B001253	BARIO SULFATO 96% EN POLVO+BOLSA NEUMOCOLON	98.784	117.720	128.644
07D0001	BETAMETILDIGOXINA 0.6 MG/ML GOTAS FRASCO X 10 ML	19.412	21.958	23.996
B012011	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TABLETA	963	-	6.550
04A1C11	CLOFAZIMINA 50 MG CAPSULA	-	-	509
10A0001	DEXTOSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 100 ML (ENVASE DE POLIETILENO)	1.595	1.913	2.091
D009708	DEXTOSA EN BOTELLA VIDRIO 5% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	1.788	8.447	9.231
N05BA01	DIAZEPAM 10 MG TABLETA	488	553	604
19D0001	DIPIRONA MAGNESICA 2.5 G/5ML SOLUCION INYECTABLE	459	1.918	2.096
M028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	10.629	12.710	13.889

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 90 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

M028702	ELEMENTOS TRAZA PEDIÁTRICOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	10.629	39.233	42.874
J05AF09	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR ALAFENAMIDA FUMARATO 11,2MG	20.332	22.999	25.133
J05AR17	EMTRICITABINA 200MG TENOFOVIR ALAFENAMIDA (MONOFUMARATO) 25MG	-	32.600	35.625
81	Emtricitabina/Tenofovir alafenamida 200mg+10mg tabletas.	-	-	24.710
E002011	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA	30	35	38
E007231	ERITROMICINA 250 MG/5 ML DE BASE (5%) SUSPENSION ORAL	3.347	4.134	4.518
NP151X1	ETAMSILATO 250 MG / 2ML AMPOLLA	13.165	14.892	16.274
NP128X7	ETOMIDATO 20 MG /10 ML AMPOLLA	14.000	9.440	10.316
NPD01AE	FLUCITOSINA 500 MG CAPSULA	21.996	22.118	24.171
MAG0004	FLUDROCORTISONA SUSPENSION FCO X 30 ML	83.882	94.887	103.693
NP11C01	FLUORESCINA SODICA 10% SOLUCION INYECTABLE VIAL X 5 ML	17.176	21.667	23.678
NP94L14	FORMULA DE INICIO PARA LACTANTES A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADA	63.500	71.831	78.497
63	FORMULA LÁCTEA LIQUIDA 2 ONZ 22 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER (MEADJHONSON)	-	-	7.100
64	FÓRMULA LÁCTEA LIQUIDA 70 ML 24 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER (MEADJHONSON) (NAN PREMATUROS)	-	-	6.087
A021265	FORMULA POLIMERICA HIPERPROTEICA REPLETE ULTRAPACK X 1000 ML	47.093	69.739	76.211
G003611	GENTAMICINA (SULFATO) 0.3% UNGÜENTO OFTÁLMICO X 5 G	4.706	10.628	11.614
NP11C02	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2.5% (OQ-FIL) SOL. OFTÁLMICA	7.025	80.350	87.806
NP31D01	INDOMETACINA 1 MG/ML FRASCO VIAL POLVO LIOFILIZADO	376.471	410.256	448.328
NP41J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE 25 UI/ML CONTRA VARICELA ZOSTER 5 ML	1.593.081	1.802.092	1.969.326
L011706	LIDOCAINA CON EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	14.399	14.468	15.811
L011710	LIDOCAINA CON EPI 1% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	14.771	23.470	25.648
L011709	LIDOCAINA CON EPI 2% CARPULES SOLUCION INYECTABLE X 1.8 ML	757	41.654	45.519
L011707	LIDOCAINA CON EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	14.929	26.323	28.766
24AARI0	LOPINAVIR/RITONAVIR 100 mg /25 mg TABLETAS MASTICABLES	-	448	490
M027701	MULTIVITAMINAS IV ADULTO MIC ORG ESENC 6.52 MG 12.5 MG 25 MG	35.997	11.247	12.291
D08AX99	NEUTRODERM X 500 CC SPRAY	-	61.250	66.934
N014251	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML X 240 ML SUSPENSION ORAL	33.333	1.968	2.151
07C0001	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA X 10 MG	296	355	388
NP117C8	NIFEDIPINA CAPSULA X 10 MG	260	294	321
N008701	NIMODIPINA 10 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	160.761	180.811	197.590
07A0001	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5 % 50 MG/250 ML(200 MCG/ML)	29.814	43.557	47.599
A04AA01	ONDANSETRON 4MG/2ML AMP ROPSOHN	-	2.032	2.221
J05AE08	OR ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA (REYATAZ)	1.006	1.137	1.243
19B0000	OXICODONA 10 MG TABLETA	313	353	386
P003141	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	1.412	1.667	1.822

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 91 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

P010221	PIPERAZINA 1 G/5 ML (20%) JARABE X 60 ML	15.048	17.022	18.602
NP99P01	PIRIMETAMINA 2 MG/ML SUSPENSION FRASCO X 30 ML	61.059	105.556	115.352
P024701	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA INYECCION	385.900	409.000	446.955
78	PROTAMINA 5000 UI / 5 ml (50 mg./ 5 ml) (2 ampollas).	-	-	18.750
NP74R03	SALBUTAMOL + BR IPRATROPIO X 2.5 ML MONODOSIS	1.662	1.880	2.054
74	SODIO NITRITO Ampolla 300 mg / 10 ml (2 ampollas).	-	-	1.800.000
16E0029	SOLUCION DESINFECTANTE CLORHEXIDINA 1% ETANOL 60% X 3785 ML CLEARSYN PLUS	58.271	65.916	72.033
11CV07A	SOLUCION SALINA BALANCEADA PARA IRRIGACION OFTALMICA	16.000	18.022	19.694
75	SUERO ANTIOFIDICO MONOVALENTE (4 ampollas).	-	-	134.400
NP98G01	VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG/5ML SUSPENSION	46.094	52.141	56.980
70	VERDE INDOCIANINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 25MG	-	-	7.540
160	VIOLETA DE GENCIANA GOTAS	-	-	2.903
21A0000	VITAMINA A PALMITATO 50000 UI (RETINOL 15 MG) VIAL X 2 ML	73	82	90
NP99A11	VITAMINA D3 + MAGNESIO TABLETA	516	413	451
J06AA03	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE VIAL X 10 ML	239.900	387.103	423.026
NUTP003	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA N4E LPC X 1500 ML	260.764	247.800	284.963
NUTP001	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N7 LPC X 1500 ML	260.764	271.400	284.963
NUTP002	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N9E LPC X 2000 ML	313.933	290.397	343.066
F005701	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.475	1.600	1.748
19M0001	PAROXETINA 20 MG TABLETA RECUBIERTA	262	320	350
P039701	POTASIO FOSFATO (FOSFORO 2.6 mM/ML) SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	5.401	5.633	6.156

En el estudio de mercado realizado se reciben 4 cotizaciones de los proveedores en las cuales se realiza el análisis promediando los precios ofertados por cada uno de ellos y el precio promedio fue el establecido para determinar el presupuesto solicitado; los precios están condicionados por el desabastecimiento de medicamentos que se presentaron el año inmediatamente anterior y el presente, el alza de materias primas, la TRM en la importación de productos, la solicitud por parte del comité de infecciones de moléculas originales y otro factor importante es la falta de flujo de recursos que se ha venido presentando por parte de la EPS a la IPS genera que no se pague a los proveedores de manera oportuna si no a los 90, 120 y hasta 180 días, lo que no permite obtener descuentos financieros por pronto pago e incrementa el costo de los productos en algunas cotizaciones presentadas. De igual manera es importante indicar que el estudio de mercado se realiza para tener un valor base, pero en la adjudicación se adjudicara quien oferte el menor precio siempre y cuando cumpla con los requerimientos técnicos.

El valor estimado para el SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGIAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, que se requiere se determina para la vigencia 2024, es de **SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE. (6.787.104.891.00).**

CODIGO HUSRT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD ESTIMADA	PRECIO PROMEDIO IVA INCLUIDO	VR TOTAL
J05AF06	ABACAVIR 10MG/ML SOLUCIÓN ORAL	20	\$ 66.241,00	\$ 1.324.820,00
A037012	ABACAVIR 300 MG TABLETA	20	\$ 1.294,00	\$ 25.880,00
A001221	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE X 60 ML	782	\$ 1.770,00	\$ 1.384.140,00
A001011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	78713	\$ 69,00	\$ 5.431.197,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 92 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

61	ACETAMINOFEN+CODEINA 325+30MG C*200 TABLETA	20	\$ 227,00	\$ 4.540,00
N02BE51	ACETAMINOFEN+TRAMADOL 325+37.5MG C*20 TABLETA	10	\$ 685,00	\$ 6.850,00
A002011	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	544	\$ 555,00	\$ 301.920,00
A003011	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	4270	\$ 34,00	\$ 145.180,00
A005701	ACETILCISTEINA 300 MG /3 ML SOLUCION INYECTABLE	3689	\$ 5.753,00	\$ 21.222.817,00
NP143B8	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 10 MG/ML AMPOLLA	20	\$ 33.657,00	\$ 673.140,00
A006011	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS	332	\$ 183,00	\$ 60.756,00
NP21A00	ACIDO ASCORBICO 500 MG SOLUCION INYECTABLE	8	\$ 5.812,00	\$ 46.496,00
NP98V03	ACIDO FOLINICO 10 MG/1 ML SUSPENSION INY	20	\$ 5.761,00	\$ 115.220,00
NP99D06	ACIDO FUSIDICO CREMA 2% TUBO X 15 GR	16	\$ 5.150,00	\$ 82.400,00
60	ACIDO HIPOCLOROSO SOL DESINFECTANTE (MICRODACYN) FCO 120ML	20	\$ 73.463,00	\$ 1.469.260,00
A039731	ACIDOS GRASOS 20% 100 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE	20	\$ 52.815,00	\$ 1.056.300,00
A039733	ACIDOS GRASOS 20% 500 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE	20	\$ 92.667,00	\$ 1.853.340,00
31B0001	ACIDOS GRASOS OMEGA POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA 10% FRASCO X 100 ML	38	\$ 149.520,00	\$ 5.681.760,00
E004701	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 1 MG/ML SOLUCION INYEC	5186	\$ 1.025,00	\$ 5.315.650,00
V07AB99	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 500 ML BOLSA	6325	\$ 3.960,00	\$ 25.047.000,00
V07AB01	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000 ML BOLSA	69	\$ 30.441,00	\$ 2.100.429,00
NP1A301	AGUA OXIGENADA FRASCO X 120 ML	586	\$ 2.555,00	\$ 1.497.230,00
A021259	ALANINA/GLUTAMINA SOLUCION AL 20 % FRASCO X 100 ML	20	\$ 407.328,00	\$ 8.146.560,00
A008231	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	17	\$ 1.501,00	\$ 25.517,00
A008011	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	542	\$ 265,00	\$ 143.630,00
A009701	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	1609	\$ 175.949,00	\$ 283.101.941,00
16E0027	ALCOHOL ANTISEPTICO 70 % FILTRADO X GALON	20	\$ 47.740,00	\$ 954.800,00
16E0004	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML	20	\$ 6.638,00	\$ 132.760,00
16E0022	ALCOHOL ANTISEPTICO X GALON	20	\$ 33.254,00	\$ 665.080,00
73	ALCOHOL ETILICO Amp 96 % 50 g / 5ml. (140 ampollas)	20	\$ 36.456,00	\$ 729.120,00
A011011	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	475	\$ 1.380,00	\$ 655.500,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 93 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

A021708	ALIMENTO TERAPEUTICO LISTO PARA USAR RUTF	17	\$ 10.511,00	\$ 178.687,00
A013012	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	185	\$ 562,00	\$ 103.970,00
A014011	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	1361	\$ 1.441,00	\$ 1.961.201,00
A014012	ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA	438	\$ 75,00	\$ 32.850,00
A017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	128	\$ 7.246,00	\$ 927.488,00
N04BB01	AMANTADINA 100MG CAPSULAS	15	\$ 1.279,00	\$ 19.185,00
A020701	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	674	\$ 2.774,00	\$ 1.869.676,00
A020702	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2219	\$ 2.758,00	\$ 6.120.002,00
A021704	AMINOACIDOS ESENCIALES 250 ML FRASCO SIN ELECT INY PEDIATRICO	20	\$ 92.246,00	\$ 1.844.920,00
NPAL012	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 275 G	115	\$ 97.345,00	\$ 11.194.675,00
NPAL016	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 320 G PROWHEY	474	\$ 101.863,00	\$ 48.283.062,00
A022701	AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	20	\$ 2.810,00	\$ 56.200,00
A023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG / 3 ML SOLUCION INY.	360	\$ 5.468,00	\$ 1.968.480,00
A023011	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	1018	\$ 587,00	\$ 597.566,00
A024011	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA	454	\$ 44,00	\$ 19.976,00
A037011	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	8270	\$ 24,00	\$ 198.480,00
A025142	AMOXICILINA 500 MG DE BASE CAPSULA	211	\$ 299,00	\$ 63.089,00
A026722	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 G DE BASE POLVO PARA INYECCION	2712	\$ 2.583,00	\$ 7.005.096,00
A026721	AMPICILINA (SAL SODICA) 500 MG DE BASE POLVO PARA INYECCION	592	\$ 2.175,00	\$ 1.287.600,00
NPA1011	AMPICILINA + SULBACTAM 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	10	\$ 16.287,00	\$ 162.870,00
A027232	AMPICILINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL	10	\$ 3.652,00	\$ 36.520,00
A027142	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 MG CAP	7	\$ 288,00	\$ 2.016,00
NPAL017	ANAMIX INFAN LATA X 400G	20	\$ 1.305.864,00	\$ 26.117.280,00
J06AA03	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE VIAL X 10 ML	5	\$ 423.026,00	\$ 2.115.130,00
76	ANTIVENENO LONÓMICO POLIVALENTE (4 ampollas).	20	\$ 320.639,00	\$ 6.412.780,00
A031011	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	409	\$ 123,00	\$ 50.307,00
A038103	ATAZANAVIR 300 MG CAPSULA	2364	\$ 2.344,00	\$ 5.541.216,00
J05AR23	ATAZANAVIR+RITONAVIR (300MG+100MG) - VIRATAZ	98	\$ 2.566,00	\$ 251.468,00
C10AA05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	15389	\$ 62,00	\$ 954.118,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 94 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

S01FA01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5 ML	20	\$ 25.571,00	\$ 511.420,00
A033701	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3023	\$ 1.265,00	\$ 3.824.095,00
A034011	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	202	\$ 545,00	\$ 110.090,00
NP04A01	AZITROMICINA 200 MG/ 5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 15 ML	10	\$ 7.674,00	\$ 76.740,00
A035722	AZTREONAM 1 G POLVO PARA INYECCION (TREONAX)	766	\$ 15.494,00	\$ 11.868.404,00
16E0019	AZUL DE METILENO 1 % AMPOLLA X 5 ML	10	\$ 38.171,00	\$ 381.710,00
NP100M3	BACLOFEN 0.05 MG/1ML AMPOLLA	20	\$ 610.947,00	\$ 12.218.940,00
B001255	BARIO SULFATO 4.9% SUSPENSION ORAL 225 ML (EZ CAT)	10	\$ 65.447,00	\$ 654.470,00
B001251	BARIO SULFATO 96% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ-PAQUE)	10	\$ 63.261,00	\$ 632.610,00
B001252	BARIO SULFATO 98% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ HD)	10	\$ 77.002,00	\$ 770.020,00
62	BECLOMETASONA BUCAL 50MCG INHALADOR	20	\$ 6.682,00	\$ 133.640,00
B002452	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	766	\$ 7.778,00	\$ 5.957.948,00
B002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	223	\$ 8.390,00	\$ 1.870.970,00
25C0001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL 50 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	30	\$ 10.675,00	\$ 320.250,00
13A0001	BENZOATO BENCILICO 30 % FRASCO X 120 ML TOPICO	20	\$ 13.271,00	\$ 265.420,00
B005701	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 MG/ML DE BASE SOL INYECTABLE USO IV/IM	10	\$ 685,00	\$ 6.850,00
13A0002	BETAMETASONA CREMA 0.05% TUBO X 20 G TOPICO	48	\$ 3.668,00	\$ 176.064,00
B007701	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	106	\$ 3.583,00	\$ 379.798,00
B007011	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA	20	\$ 860,00	\$ 17.200,00
66	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG C*20 TABLETA	20	\$ 855,00	\$ 17.100,00
67	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG C*5 AMPOLLA	20	\$ 3.538,00	\$ 70.760,00
B008011	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	133	\$ 248,00	\$ 32.984,00
B010021	BISACODILO 5 MG GRAGEA	6950	\$ 47,00	\$ 326.650,00
B011721	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA INYECCION	20	\$ 84.369,00	\$ 1.687.380,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 95 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NP25C01	BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALAR	33	\$ 44.166,00	\$ 1.457.478,00
NP09R03	BUDESONIDA SOLUCION P/NEBULIZAR 0.5MG/2ML	441	\$ 7.551,00	\$ 3.329.991,00
B013701	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	992	\$ 27.674,00	\$ 27.452.608,00
B013703	BUPIVACAINA CLORHIDRATO PESADA / 4 ML (0.5%) SOLUCION INYECT	1598	\$ 5.744,00	\$ 9.178.912,00
19F0002	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5 %) INY 20 ML	294	\$ 43.915,00	\$ 12.911.010,00
B013702	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	1704	\$ 5.835,00	\$ 9.942.840,00
19FBB01	BUPIVACAINA LEVOGIRA GLUCOSA 0.75 % X 4 ML	171	\$ 11.304,00	\$ 1.932.984,00
A12AA20	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D (600 CA MG + 200 UI) TABLETA	1679	\$ 166,00	\$ 278.714,00
C001011	CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO TABLETA	105	\$ 124,00	\$ 13.020,00
C002701	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	1379	\$ 1.625,00	\$ 2.240.875,00
C003101	CALCITRIOL 0.25 MCG/CAPSULA	590	\$ 164,00	\$ 96.760,00
08P0000	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA BLANDA	20	\$ 193,00	\$ 3.860,00
08B0000	CAOLIN PECTINA SUSPENSION X 120 ML	18	\$ 20.741,00	\$ 373.338,00
C004011	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	112	\$ 81,00	\$ 9.072,00
C004012	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	10	\$ 85,00	\$ 850,00
NPA12AA	CARBONATO DE CALCIO 750 MG + VITAMINA D3 100 UI + ZINC 7-5 MG SUSPENSION X 180 ML	3	\$ 33.853,00	\$ 101.559,00
C008232	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION FCO X 60 ML	12	\$ 4.987,00	\$ 59.844,00
C008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	545	\$ 413,00	\$ 225.085,00
C043721	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	2467	\$ 3.431,00	\$ 8.464.277,00
J01DA01	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	26587	\$ 3.324,00	\$ 88.375.188,00
C051721	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION	3301	\$ 5.869,00	\$ 19.373.569,00
C009722	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	20	\$ 5.484,00	\$ 109.680,00
J01DI54	CEFTALOZANO / TAZOBACTAM 1/0.5 G VIAL (ZERBAXA)	36	\$ 294.255,00	\$ 10.593.180,00
C011723	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION (ROCEFIN)	3328	\$ 32.543,00	\$ 108.303.104,00
NP143E7	CETIRIZINA 5 MG/5ML JARABE X 60 ML	15	\$ 3.356,00	\$ 50.340,00
C012701	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	58	\$ 1.173,00	\$ 68.034,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 96 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

C013722	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA INYECCION	10	\$ 61.032,00	\$ 610.320,00
C013011	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	20	\$ 3.029,00	\$ 60.580,00
C013721	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA INYECCION	20	\$ 53.432,00	\$ 1.068.640,00
C015701	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 MG/10 ML DE BASE SOL INY	531	\$ 3.806,00	\$ 2.020.986,00
C015012	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA	20	\$ 235,00	\$ 4.700,00
NP15N06	CITICOLINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	20	\$ 8.424,00	\$ 168.480,00
C046721	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (KLARICID)	290	\$ 29.808,00	\$ 8.644.320,00
NP102C1	CLEMASTINA 2 MG / ML AMPOLLA	94	\$ 13.078,00	\$ 1.229.332,00
C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	6649	\$ 3.398,00	\$ 22.593.302,00
NP100C1	CLINDAMICINA X 300 MG TABLETA	20	\$ 900,00	\$ 18.000,00
04A1C10	CLOFAZIMINA 100 MG CAPSULA	20	\$ 10.053,00	\$ 201.060,00
C021011	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	410	\$ 79,00	\$ 32.390,00
C021012	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	72	\$ 78,00	\$ 5.616,00
19I0000	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML GOTAS FRASCO X 30 ML	38	\$ 5.356,00	\$ 203.528,00
C047011	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA	1234	\$ 42,00	\$ 51.828,00
C026221	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	42	\$ 2.217,00	\$ 93.114,00
D08AC52	CLORHEXIDINA 1% ALCOHOL ETILICO 61% AVAGARD FCO X 500 ML P/LAVADO MANOS 9200	10	\$ 163.097,00	\$ 1.630.970,00
C028141	CLOROQUINA 150 MG DE BASE TABLETA	312	\$ 201,00	\$ 62.712,00
C031321	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TUBO X 40 GR	58	\$ 2.741,00	\$ 158.978,00
G01AF02	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	10	\$ 223,00	\$ 2.230,00
C032013	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	10	\$ 184,00	\$ 1.840,00
C034011	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	349	\$ 87,00	\$ 30.363,00
C10AC01	COLESTIRAMINA 4G POLVO/SOBRE	5	\$ 2.077,00	\$ 10.385,00
NP04A02	COLISTINA SODICA 150 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	20	\$ 36.057,00	\$ 721.140,00
NP139E1	COMPLEJO B TABLETA	4	\$ 149,00	\$ 596,00
D002101	DANAZOL 200 MG CAPSULA	20	\$ 1.359,00	\$ 27.180,00
NP115M3	DANTROLENE SODICO VIAL X 20 MG POLVO PARA INY	7	\$ 752.962,00	\$ 5.270.734,00
04A1D10	DAPSONA 100 MG TABLETA	20	\$ 37.860,00	\$ 757.200,00
24A0005	DARUNAVIR 800 MG TABLETAS RECUBIERTAS	855	\$ 33.581,00	\$ 28.711.755,00
79	DESFEROXAMINA Amp 500 mg (7 ampollas).	20	\$ 29.742,00	\$ 594.840,00
16E0026	AMONIO CUATERNARIO DE 5 GENERACION FILTRADO XGALON	20	\$ 187.115,00	\$ 3.742.300,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 97 de 130	15/02/2024

16E0024	DETERGENTE LIQUIDO DE OLOR NEUTRO GALON 3785 ML CLEARSYN	20	\$	46.984,00	\$	939.680,00
D006701	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	1125	\$	605,00	\$	680.625,00
D005711	DEXAMETASONA (FOSFATO) 8 MG/2ML SOLUCION INY	6434	\$	645,00	\$	4.149.930,00
D009704	DEXTROSA AL 50% EN AGUA DESTILADA 500 ML SOLUCION INYECTABLE	131	\$	15.429,00	\$	2.021.199,00
10A0000	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 250 ML (ENVASE DE POLIETILENO)	20	\$	3.362,00	\$	67.240,00
D015021	DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA	56	\$	42,00	\$	2.352,00
D015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE USO IV / IM	19993	\$	734,00	\$	14.674.862,00
D016232	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	10	\$	3.453,00	\$	34.530,00
D016102	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	19	\$	334,00	\$	6.346,00
D018221	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 250 MG/100 ML	112	\$	3.556,00	\$	398.272,00
D018101	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA	507	\$	131,00	\$	66.417,00
D020221	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2 .42 MG/ML (0.242%) JARABE	30	\$	11.938,00	\$	358.140,00
C08DB01	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	10	\$	160,00	\$	1.600,00
D023011	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	609	\$	69,00	\$	42.021,00
D026703	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	12360	\$	625,00	\$	7.725.000,00
D026702	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	30758	\$	3.983,00	\$	122.509.114,00
D028701	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	265	\$	7.809,00	\$	2.069.385,00
24A0003	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	3302	\$	17.370,00	\$	57.355.740,00
J05AR25	DOLUTEGRAVIR+LAMIVUDINA (50MG+300MG) - DOVATO	114	\$	16.932,00	\$	1.930.248,00
NP109A3	DOMPERIDONA 1 MG/ML FRASCO X 60 ML SUSPENSION	38	\$	12.598,00	\$	478.724,00
D029701	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	296	\$	1.488,00	\$	440.448,00
D031141	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	64	\$	186,00	\$	11.904,00
A038162	EFAVIRENZ X 600 MG TABLETA RECUBIERTA	487	\$	604,00	\$	294.148,00
24AARI8	ELUTEGRAVIR 150 MG /COBICISTAT 150MG /EMTRICITABINATENOFOVIR 200 MG/ALAFENAMIDA 10 MG.	114	\$	28.194,00	\$	3.214.116,00
24AJ05A	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300MG + EFAVIRENZ 600 MG TABLETA RECUBIERTE	2394	\$	1.786,00	\$	4.275.684,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 98 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

24A0000	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS	5291	\$ 1.180,00	\$ 6.243.380,00
E002012	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	767	\$ 75,00	\$ 57.525,00
C03DA04	EPLERENONA 25 MG TABLETA RECUBIERTA	10	\$ 1.613,00	\$ 16.130,00
C03DA5M	EPLERENONA 50 TABLETA RECUBIERTA	10	\$ 2.535,00	\$ 25.350,00
E007141	ERITROMICINA 500 MG DE BASE TABLETA	247	\$ 539,00	\$ 133.133,00
19M0006	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA RECUBIERTA	420	\$ 216,00	\$ 90.720,00
NPAL003	ESPESANTE DE ALIMENTOS TARRO X 227 G	15	\$ 54.717,00	\$ 820.755,00
E008012	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	292	\$ 364,00	\$ 106.288,00
E008011	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	2494	\$ 100,00	\$ 249.400,00
NP24C01	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	1124	\$ 2.762,00	\$ 3.104.488,00
43B0000	EXTRACTO ACUOSO TRITICUM VULGARE 15% CREMA 32 G (FITOESTIMOLINE)	60	\$ 38.381,00	\$ 2.302.860,00
F002141	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA	1203	\$ 349,00	\$ 419.847,00
F002231	FENITOINA SODICA 125 MG/5 ML (2 5%) SUSPENSION ORAL	78	\$ 44.099,00	\$ 3.439.722,00
F002701	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	4191	\$ 2.551,00	\$ 10.691.241,00
F005701	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE	100	\$ 1.748,00	\$ 174.800,00
F008701	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0.1 MG/0.5ML SOLUCION INYECTABLE	25	\$ 1.687,00	\$ 42.175,00
F008702	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IM	138	\$ 2.194,00	\$ 302.772,00
F008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 2MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE USO IV/IM/VO	2770	\$ 24.959,00	\$ 69.136.430,00
F009101	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	339	\$ 432,00	\$ 146.448,00
F009701	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	440	\$ 5.428,00	\$ 2.388.320,00
F009231	FLUCONAZOL 50MG / 5ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	20	\$ 12.953,00	\$ 259.060,00
F013141	FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA	561	\$ 63,00	\$ 35.343,00
F013201	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE	137	\$ 4.960,00	\$ 679.520,00
F014011	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	1612	\$ 30,00	\$ 48.360,00
A021269	FORMULA ELEMENTAL PARA ENFERMEDAD HEPATICA (ENTEREX HEPATIC) 110 GR SOBRE	101	\$ 86.511,00	\$ 8.737.611,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 99 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

68	FORMULA EXTENSAMENTE HIDROLIZADO POLVO (NUTRIBEN) (ALFARE)	20	\$ 90.227,00	\$ 1.804.540,00
A021251	FORMULA HIDROLIZADA COMPROMISO GI PEPTAMEN ULTRAPACK X 1000 ML	20	\$ 213.734,00	\$ 4.274.680,00
NP94L17	FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BPN 0 A 12M SIMILAC NEOSURE	8	\$ 89.280,00	\$ 714.240,00
NP94L04	FORMULA INFANTIL ELEMENTAL LIBRE DE PROTEINA DE LECHE POLVO 400 G (NEOCATE)	1	\$ 189.767,00	\$ 189.767,00
NP94L11	FORMULA LACTEA 400 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO	19	\$ 46.746,00	\$ 888.174,00
NP94L06	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES BAJO PESO AL NACER EN POLVO	14	\$ 42.396,00	\$ 593.544,00
NP94L02	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES CONTINUACION CON HIERRO POL	31	\$ 38.890,00	\$ 1.205.590,00
NP94L01	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES INICIACION CON HIERRO POLVO	14	\$ 44.182,00	\$ 618.548,00
NP94L07	FORMULA LACTEA 400 GR SIN LACTOSA EN POLVO	12	\$ 45.876,00	\$ 550.512,00
NP94L12	FORMULA LACTEA 900 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO	20	\$ 165.766,00	\$ 3.315.320,00
NP94L03	FORMULA LACTEA CON PROTEINA INICIACION CON HIERRO POLVO (NUTRAMIGEN)	7	\$ 177.846,00	\$ 1.244.922,00
NP94L15	FORMULA LACTEA LIQ 2 A 3 ONZ 24 KC LACTANTES BAJO PESO AL NACER NAN PREMATUROS	850	\$ 3.102,00	\$ 2.636.700,00
NP94L18	FORMULA LACTEA LIQUIDA 2 ONZAS 22 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER SIMILAC NEOSURE	836	\$ 2.008,00	\$ 1.678.688,00
65	FORMULA LACTEA LIQUIDA 70ML 20 KCAL LACTANTES A TERMINO (NAN)	20	\$ 1.222,00	\$ 24.440,00
NP94L19	FORMULA NUTRICIONAL KETOOLVE LATA x 300 MG	35	\$ 1.007.321,00	\$ 35.256.235,00
NPAL001	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA/HIPERPROTEICA PARA INMUNONUTRICION LPC (IMPACT)	20	\$ 169.182,00	\$ 3.383.640,00
A021710	FORMULA OLIGOMERICA NUTRILON CON PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADA PARA LACTANTES 170160	57	\$ 108.153,00	\$ 6.164.721,00
NPAL000	FORMULA OLIGOMERICA SEMIELEMENTAL HIPERCALORICA / PROTEICA COMPROMISO GI SURVIMED OPD X 1000 ML	20	\$ 39.937,00	\$ 798.740,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 100 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NPAL008	FORMULA POLIM INTOLER GLUCOSA DIBEN DRINK X FRASCO 200 ML SABOR VAINILLA F BOSQUE Y CAPUCHINO	273	\$ 15.039,00	\$ 4.105.647,00
A021240	FORMULA POLIMERICA COMPLETA JUNIOR PEDIASURE LATA X 237 ML	20	\$ 9.405,00	\$ 188.100,00
A021231	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN JUNIOR X 400 GR POLVO	20	\$ 56.493,00	\$ 1.129.860,00
A021232	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN POLVO 400 GR	20	\$ 53.562,00	\$ 1.071.240,00
NPAL005	FORMULA POLIMERICA HIPERCAL HIPERPROT CON EPA Y DHA PTE CANCER X 200 ML SUPPORTAN DRINK CAPUC F ROJO	220	\$ 14.697,00	\$ 3.233.340,00
A021268	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA JUNIOR POLVO X 400 GR (FORTINI)	34	\$ 58.259,00	\$ 1.980.806,00
A021235	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA NUTREN 1.5 ULTRAPACK X 1000 ML	20	\$ 45.005,00	\$ 900.100,00
A021706	FORMULA POLIMERICA PACIENTE RENAL ENTEREX LATA 237 ML ALTO CONTENIDO PROTEICO	20	\$ 13.879,00	\$ 277.580,00
A021254	FORMULA POLIMERICA PARA ENFERMEDAD PULMONAR PULMONARY TETRAPAK X 250 ML	186	\$ 17.605,00	\$ 3.274.530,00
A021709	FORMULA TERAPEUTICA F - 75	18	\$ 72.271,00	\$ 1.300.878,00
J01XX01	FOSFOMICINA 3GR C*1 SOBRE	20	\$ 17.342,00	\$ 346.840,00
04A0005	FOSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO PARA INYECCION	8	\$ 443.836,00	\$ 3.550.688,00
G01AX06	FURAZOLIDONA 50 MG/15 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	20	\$ 15.437,00	\$ 308.740,00
F017701	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	10441	\$ 453,00	\$ 4.729.773,00
F017011	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	2187	\$ 41,00	\$ 89.667,00
G002011	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	10	\$ 278,00	\$ 2.780,00
G003601	GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0.3%) SOLUCION OFT	111	\$ 3.538,00	\$ 392.718,00
G003702	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	185	\$ 1.523,00	\$ 281.755,00
G003703	GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECT	1490	\$ 1.008,00	\$ 1.501.920,00
G004011	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	10	\$ 44,00	\$ 440,00
69	GLUCAGON 1MG C*1 AMPOLLA	20	\$ 183.198,00	\$ 3.663.960,00
09A0008	GLUCAGON AMPOLLA 1MG/1ML	10	\$ 167.692,00	\$ 1.676.920,00
P023211	GLUCONATO DE POTASIO 31% X 180 ML ELIXIR	221	\$ 10.479,00	\$ 2.315.859,00
H001201	HALOPERIDOL 2 MG/ML (0.2%) SOLUCION ORAL FRASCO X 15 ML	65	\$ 4.745,00	\$ 308.425,00
H001011	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	4	\$ 148,00	\$ 592,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 101 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

H001701	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	236	\$ 1.611,00	\$ 380.196,00
H004701	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	2346	\$ 23.096,00	\$ 54.183.216,00
H006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	1736	\$ 30,00	\$ 52.080,00
H008721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG POLVO INYECCION	3150	\$ 2.904,00	\$ 9.147.600,00
H007321	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	20	\$ 3.427,00	\$ 68.540,00
NP120H1	HIDROXICINA 25 MG / 10 ML JARABE 120 ML FRASCO	63	\$ 3.817,00	\$ 240.471,00
NP132H2	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	257	\$ 117,00	\$ 30.069,00
NP93H01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	16	\$ 2.084,00	\$ 33.344,00
77	HIDROXIUREA 500MG C*100 CAPSULA	20	\$ 2.115,00	\$ 42.300,00
H011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG (2 - 2.5%) SOLUCION ORAL X 20 ML	549	\$ 2.171,00	\$ 1.191.879,00
H011161	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA	397	\$ 57,00	\$ 22.629,00
H012701	HIERRO PARENTERAL MINIMO 20 MG DE HIERRO/ML SOLUCION INYEC	189	\$ 13.557,00	\$ 2.562.273,00
H013021	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	160	\$ 173,00	\$ 27.680,00
H013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4438	\$ 1.345,00	\$ 5.969.110,00
H013702	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE (20 MG + 2.5G) / 5 ML	6155	\$ 1.983,00	\$ 12.205.365,00
I002011	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	118	\$ 113,00	\$ 13.334,00
19D0000	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	932	\$ 97,00	\$ 90.404,00
I008701	INSULINA ZINC CRISTALINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	88616	\$ 13.026,00	\$ 1.154.312.016,00
I009711	INSULINA ZINC N.P.H. 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 10 ML	694	\$ 13.145,00	\$ 9.122.630,00
16E0006	IDOPOVIDONA 10% SOLUCION FRASCO X 120 ML	289	\$ 6.033,00	\$ 1.743.537,00
16E0005	IDOPOVIDONA 10% ESPUMA FRASCO X 120 ML	1094	\$ 6.037,00	\$ 6.604.478,00
I020011	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA	77	\$ 57,00	\$ 4.389,00
I020061	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	37	\$ 1.484,00	\$ 54.908,00
K001701	KETAMINA (CLORHIDRATO) 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	333	\$ 15.308,00	\$ 5.097.564,00
29A0001	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	10	\$ 274,00	\$ 2.740,00
42A0001	LACOSAMIDA 200 MG VIAL X 20 ML	40	\$ 456.259,00	\$ 18.250.360,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 102 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

L019011	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	200	\$ 548,00	\$ 109.600,00
J05AF05	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 240 ML	10	\$ 13.204,00	\$ 132.040,00
L001141	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA RECUBIERTA	20	\$ 1.205,00	\$ 24.100,00
NP24A01	LAMIVUDINA 300 MG ABACAVIR 600 MG TABLETA RECUBIERTA	2474	\$ 1.989,00	\$ 4.920.786,00
L003011	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG TAB	370	\$ 413,00	\$ 152.810,00
L004201	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCION ORAL X 20 ML	127	\$ 9.781,00	\$ 1.242.187,00
L006012	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	1012	\$ 45,00	\$ 45.540,00
L006011	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	3992	\$ 43,00	\$ 171.656,00
L008471	LIDOCAINA 10% AEROSOL X 83 ML	90	\$ 82.086,00	\$ 7.387.740,00
L008341	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30 ML	3981	\$ 12.945,00	\$ 51.534.045,00
L011705	LIDOCAINA SIN EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	3494	\$ 14.499,00	\$ 50.659.506,00
L011708	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	3571	\$ 1.152,00	\$ 4.113.792,00
L011711	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	10	\$ 27.470,00	\$ 274.700,00
L014141	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA	128	\$ 698,00	\$ 89.344,00
L015141	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	1731	\$ 63,00	\$ 109.053,00
L020101	LOPINAVIR + RITONAVIR (200MG + 50MG) TABLETA RECUBIERTA	10	\$ 955,00	\$ 9.550,00
L016011	LORATADINA 10 MG TABLETA	894	\$ 62,00	\$ 55.428,00
L016221	LORATADINA 5 MG/5ML (0.1%) JARABE	15	\$ 3.633,00	\$ 54.495,00
L017011	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	3404	\$ 704,00	\$ 2.396.416,00
L017012	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	1503	\$ 58,00	\$ 87.174,00
C09DA02	LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	10	\$ 159,00	\$ 1.590,00
C09DA01	LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	8	\$ 105,00	\$ 840,00
L021161	LOSARTAN 50 MG TABLETA RECUBIERTA	18236	\$ 60,00	\$ 1.094.160,00
L018011	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	10	\$ 67,00	\$ 670,00
18BXA05	MAGNESIO SULFATO 1G /10 ML AL 10% SOLUCION INYECTABLE	234	\$ 1.378,00	\$ 322.452,00
M001701	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	4987	\$ 2.032,00	\$ 10.133.584,00
M002702	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	15	\$ 16.411,00	\$ 246.165,00
P02CA01	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION X 30 ML	20	\$ 3.641,00	\$ 72.820,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 103 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

A07EC02	MESALAZINA 500 MG TABLETA	46	\$	527,00	\$	24.242,00
NP99F01	MESNA 400 MG / 4 ML AMPOLLA (UROMITEXAN)	10	\$	25.511,00	\$	255.110,00
M011011	METFORMINA 850 MG TABLETA	1979	\$	106,00	\$	209.774,00
H03BB02	METIMAZOL 5 MG TABLETA	132	\$	116,00	\$	15.312,00
M015011	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	645	\$	180,00	\$	116.100,00
M016011	METOCLOPRAMIDA 10 MG DE BASE TABLETA	309	\$	76,00	\$	23.484,00
M016701	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	8400	\$	623,00	\$	5.233.200,00
M016201	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML DE BASE (0.4%) SOLUCION ORAL	2	\$	3.413,00	\$	6.826,00
C07A200	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 200MG	10	\$	3.070,00	\$	30.700,00
M017701	METOPROLOL TARTRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	203	\$	15.622,00	\$	3.171.266,00
L04AX03	METOTREXATO 50 MG AMPOLLA INTRAMUSCULAR	4	\$	12.780,00	\$	51.120,00
M018011	METOTREXATO SODICO 2.5 MG DE BASE TABLETA	8	\$	382,00	\$	3.056,00
M020501	METRONIDAZOL 500 MG OVULO	44	\$	343,00	\$	15.092,00
M020012	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	1133	\$	129,00	\$	146.157,00
M021701	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	2764	\$	3.076,00	\$	8.502.064,00
NP95M01	MICOFENOLATO SODICO 500 MG TABLETA	202	\$	1.366,00	\$	275.932,00
N023702	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	7260	\$	5.620,00	\$	40.801.200,00
M023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE	10	\$	4.522,00	\$	45.220,00
N05CD02	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	20	\$	13.892,00	\$	277.840,00
M029701	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 10 ML	113	\$	10.291,00	\$	1.162.883,00
A021261	MODULO DE GLUTAMINA CON LACTOBACILOS REUTERI GLUTAPACK R SOBRE X 15 GR	311	\$	48.416,00	\$	15.057.376,00
A021264	MODULO DE GLUTAMINA GLUTAPACK 10 SOBRE X 15 GR	20	\$	31.216,00	\$	624.320,00
M027702	MULTIVITAMINAS IV PEDIATRICAS LIPOSOLUBLES 10 ML E HIDROSOLUBLES 10 ML	20	\$	30.056,00	\$	601.120,00
N002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA	165	\$	109,00	\$	17.985,00
N004701	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	514	\$	1.053,00	\$	541.242,00
N006151	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	3285	\$	257,00	\$	844.245,00
N008141	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	3023	\$	139,00	\$	420.197,00
N009231	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	180	\$	4.625,00	\$	832.500,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 104 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

N010142	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	8	\$ 199,00	\$ 1.592,00
N011701	NITROGLICERINA 0.5 % SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	130	\$ 17.400,00	\$ 2.262.000,00
N015701	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	6179	\$ 3.042,00	\$ 18.796.518,00
N012141	NORFLOXACINO 400 MG TABLETA	10	\$ 285,00	\$ 2.850,00
NUTP001	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N7 LPC X 1500 ML	10	\$ 284.963,00	\$ 2.849.630,00
NUTP002	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N9E LPC X 2000 ML	172	\$ 343.066,00	\$ 59.007.352,00
NUTP003	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA N4E LPC X 1500 ML	259	\$ 284.963,00	\$ 73.805.417,00
NPN05AH	OLANZAPINA 10 MG COMP RECUBIERTOS	197	\$ 320,00	\$ 63.040,00
08I0000	OMEPRAZOL 40 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	13597	\$ 2.450,00	\$ 33.312.650,00
NP08C00	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYEC.	5073	\$ 2.097,00	\$ 10.638.081,00
NP19J02	OR DIVALPROATO SODICO TAB RECUBIERTA LIBERACION PROLONGADA 500 MG (VALCOTE ER)	49	\$ 2.686,00	\$ 131.614,00
19J0002	OR VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE (DEPAKENE)	49	\$ 29.629,00	\$ 1.451.821,00
04A0001	OXACILINA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	3416	\$ 2.134,00	\$ 7.289.744,00
11A0000	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML (0.025%) SOLUCION NASAL X 15 ML	27	\$ 4.620,00	\$ 124.740,00
12A0000	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	2487	\$ 2.443,00	\$ 6.075.741,00
19M0001	PAROXETINA 20 MG TABLETA RECUBIERTA	16	\$ 350,00	\$ 5.600,00
P005721	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	44	\$ 1.784,00	\$ 78.496,00
P005722	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION	103	\$ 2.557,00	\$ 263.371,00
P007721	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	1240	\$ 1.934,00	\$ 2.398.160,00
P007722	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	2039	\$ 2.845,00	\$ 5.800.955,00
NP66C04	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	20	\$ 679,00	\$ 13.580,00
P037721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCION (TAZOCIN)	9966	\$ 56.091,00	\$ 559.002.906,00
P011701	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	5	\$ 6.213,00	\$ 31.065,00
P014011	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA	83	\$ 1.151,00	\$ 95.533,00
P015141	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG CAPSULA	214	\$ 87,00	\$ 18.618,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 105 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

P017141	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500) MG TABLETA	20	\$ 5.713,00	\$ 114.260,00
P019771	PLASMA HUMANO NO MENOS DEL 4% SOLUCION INYECTABLE	136	\$ 52.358,00	\$ 7.120.688,00
P020322	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA X 60 G	44	\$ 10.908,00	\$ 479.952,00
13A0000	PLATA SULFADIAZINA 1% TUBO X 30 G	751	\$ 4.465,00	\$ 3.353.215,00
P022701	POTASIO CLORURO 20 MEQ /10 ML SOLUCION INYECTABLE	7595	\$ 1.137,00	\$ 8.635.515,00
P039701	POTASIO FOSFATO (FOSFORO 2.6 mM/ML) SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	856	\$ 6.156,00	\$ 5.269.536,00
P026011	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	3641	\$ 42,00	\$ 152.922,00
11C0001	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	3	\$ 6.311,00	\$ 18.933,00
P027011	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	3545	\$ 52,00	\$ 184.340,00
P027012	PREDNISOLONA 50 MG TABLETA	700	\$ 1.089,00	\$ 762.300,00
H03BA02	PROPILOTIOURACILO 50 MG TABLETA	20	\$ 283,00	\$ 5.660,00
P035011	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA	510	\$ 79,00	\$ 40.290,00
P035012	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80 MG TABLETA	20	\$ 157,00	\$ 3.140,00
P036701	PROTAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	4	\$ 23.032,00	\$ 92.128,00
80	PROTEINA WHEY MAS CASEINA 225GR	50	\$ 93.932,00	\$ 4.696.600,00
19F0001	PROXIMETACAINA HCL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	20	\$ 73.042,00	\$ 1.460.840,00
J05AJ01	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS SUSPENSION ORAL ISENTRESS	30	\$ 8.103,00	\$ 243.090,00
R002251	RESINA DE INTERCAMBIO CATIONICO SB X 15 GR (CALCIO POLIESTIRENO SULFONATO)	134	\$ 8.124,00	\$ 1.088.616,00
NP72R01	RIFAMICINA 1% SOLUCION SPRAY FRASCO X 20 ML	156	\$ 15.305,00	\$ 2.387.580,00
R009141	RITONAVIR 100 MG TABLETA RECUBIERTA	3411	\$ 1.002,00	\$ 3.417.822,00
S001461	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION X 15 ML	20	\$ 16.169,00	\$ 323.380,00
S001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG/DOSIS SOLUCION INHAL	1075	\$ 5.631,00	\$ 6.053.325,00
S002251	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE	24	\$ 868,00	\$ 20.832,00
72	SILDENAFIL AMPOLLA	20	\$ 2.397.983,00	\$ 47.959.660,00
NP94L20	SIMILAC 1 PRO SENSITIVE HMO LATA 400 GR	10	\$ 81.213,00	\$ 812.130,00
400306	SIMILAC NEOSURE X 375 GR	20	\$ 87.835,00	\$ 1.756.700,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 106 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

S004709	SISTEMA CERRADO CLORURO DE SODIO AL 0.9 % X 100 ML	781	\$	9.601,00	\$	7.498.381,00
S003701	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	4136	\$	1.653,00	\$	6.836.808,00
S004702	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	4361	\$	1.119,00	\$	4.879.959,00
S010721	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	10	\$	43.964,00	\$	439.640,00
S011751	SOLUCION AL 1.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL BOLSA	10	\$	28.707,00	\$	287.070,00
S011753	SOLUCION AL 2.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL	10	\$	18.963,00	\$	189.630,00
DMGR039	SOLUCION ANTISEPTICA TRIPLE ACCION (BACTERICIDA ANTIMICOTICA Y VIRUCIDA) PARA USO TOPICO GARR(DERMOC	20	\$	118.741,00	\$	2.374.820,00
LABR101	SOLUCION DE MONSELL FARSCO X 100ML	20	\$	121.185,00	\$	2.423.700,00
NP89S01	SOLUCION SALINA BALANCEADA X 500 ML	9	\$	17.237,00	\$	155.133,00
S013701	SUCCINILCOLINA 1.000 MG /10 ML (10%) SOLUCION INYECTABLE	14	\$	37.029,00	\$	518.406,00
S017701	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE	20	\$	293.018,00	\$	5.860.360,00
S019601	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	10	\$	7.574,00	\$	75.740,00
S020011	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	10	\$	447,00	\$	4.470,00
NP05J01	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA	20	\$	2.134,00	\$	42.680,00
NP99G04	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA RETARD	1066	\$	479,00	\$	510.614,00
T004151	TEOFILINA 125 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	20	\$	249,00	\$	4.980,00
T004211	TEOFILINA 80 MG / 5 ML ELIXIR X 120 ML	20	\$	5.609,00	\$	112.180,00
T005701	TERBUTALINA 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	20	\$	5.111,00	\$	102.220,00
T009701	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IV IM	186	\$	6.358,00	\$	1.182.588,00
T009141	TIAMINA 300 MG TABLETA	1084	\$	151,00	\$	163.684,00
T012011	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	59	\$	184,00	\$	10.856,00
T015721	TIOPIENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	44	\$	24.823,00	\$	1.092.212,00
NP80J01	TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	1	\$	9.143,00	\$	9.143,00
T020702	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1026	\$	798,00	\$	818.748,00
T020201	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML(10%) SOLUCION ORAL X 10 ML	18	\$	2.100,00	\$	37.800,00
T020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	12610	\$	812,00	\$	10.239.320,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 107 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

T021011	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	20	\$ 1.036,00	\$ 20.720,00
T021701	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3139	\$ 3.419,00	\$ 10.732.241,00
T023011	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	732	\$ 107,00	\$ 78.324,00
T025231	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML (0.8%+4%) SUSPENSION ORAL X 60 ML	10	\$ 2.887,00	\$ 28.870,00
T025012	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	1558	\$ 234,00	\$ 364.572,00
T025701	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INY	805	\$ 3.472,00	\$ 2.794.960,00
S01FA56	TROPICAMIDA 10 MG/ML (1%) SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	5	\$ 27.509,00	\$ 137.545,00
J07AL02	VACUNA ANTINEUMOCOCO PREVENAR 13 AMP	20	\$ 243.104,00	\$ 4.862.080,00
NP99J07	VACUNA MENINGOCOCO 0.5 ML VIAL IM	20	\$ 296.548,00	\$ 5.930.960,00
V012221	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE	92	\$ 6.530,00	\$ 600.760,00
V013721	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO INYECCION (VANCOCYN)	6176	\$ 37.350,00	\$ 230.673.600,00
V015721	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	786	\$ 24.345,00	\$ 19.135.170,00
NP96V01	VINCRISTINA 1 MG POR 1 ML	20	\$ 22.307,00	\$ 446.140,00
NP113S2	VISCOELASTICO 2% AMPOLLA X 2 ML (HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2%)	6	\$ 136.323,00	\$ 817.938,00
71	VITAMINA D GOTAS FRASCO 10ML	20	\$ 35.200,00	\$ 704.000,00
W001011	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	50	\$ 141,00	\$ 7.050,00
NP130S1	YODOPOVIDONA SOL. OFTALMICA AL 5% FRASCO GOTERO X 15 ML	20	\$ 134.271,00	\$ 2.685.420,00
Z001701	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	10	\$ 89.005,00	\$ 890.050,00
Z001201	ZIDOVUDINA 10 MG/ML X 240 ML SOLUCION ORAL	10	\$ 13.484,00	\$ 134.840,00
A005451	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION PARA INHALACION X 25 ML	10	\$ 31.232,00	\$ 312.320,00
B001253	BARIO SULFATO 96% EN POLVO+BOLSA NEUMOCOLON	16	\$ 128.644,00	\$ 2.058.304,00
07D0001	BETAMETILDIGOXINA 0.6 MG/ML GOTAS FRASCO X 10 ML	10	\$ 23.996,00	\$ 239.960,00
B012011	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TABLETA	30	\$ 6.550,00	\$ 196.500,00
04A1C11	CLOFAZIMINA 50 MG CAPSULA	100	\$ 509,00	\$ 50.900,00
10A0001	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 100 ML (ENVASE DE POLIETILENO)	10	\$ 2.091,00	\$ 20.910,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 108 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

D009708	DEXTROSA EN BOTELLA VIDRIO 5% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	6	\$	9.231,00	\$	55.386,00
N05BA01	DIAZEPAM 10 MG TABLETA	10	\$	604,00	\$	6.040,00
19D0001	DIPIRONA MAGNESICA 2.5 G/5ML SOLUCION INYECTABLE	20	\$	2.096,00	\$	41.920,00
M028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	10	\$	13.889,00	\$	138.890,00
M028702	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	20	\$	42.874,00	\$	857.480,00
J05AF09	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR ALAFENAMIDA FUMARATO 11,2MG	10	\$	25.133,00	\$	251.330,00
J05AR17	EMTRICITABINA 200MG TENOFOVIR ALAFENAMIDA (MONOFUMARATO) 25MG	33	\$	35.625,00	\$	1.175.625,00
81	Emtricitabina/Tenofovir alafenamida 200mg+10mg tabletas.	10	\$	24.710,00	\$	247.100,00
E002011	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA	522	\$	38,00	\$	19.836,00
E007231	ERITROMICINA 250 MG/5 ML DE BASE (5%) SUSPENSION ORAL	47	\$	4.518,00	\$	212.346,00
NP151X1	ETAMSILATO 250 MG / 2ML AMPOLLA	10	\$	16.274,00	\$	162.740,00
NP128X7	ETOMIDATO 20 MG /10 ML AMPOLLA	10	\$	10.316,00	\$	103.160,00
NPD01AE	FLUCITOSINA 500 MG CAPSULA	10	\$	24.171,00	\$	241.710,00
MAG0004	FLUDROCORTISONA SUSPENSION FCO X 30 ML	10	\$	103.693,00	\$	1.036.930,00
NP11C01	FLUORESCEINA SODICA 10% SOLUCION INYECTABLE VIAL X 5 ML	20	\$	23.678,00	\$	473.560,00
NP94L14	FORMULA DE INICIO PARA LACTANTES A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADA	10	\$	78.497,00	\$	784.970,00
63	FORMULA LÁCTEA LIQUIDA 2 ONZ 22 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER (MEADJHONSON)	36	\$	7.100,00	\$	255.600,00
64	FÓRMULA LÁCTEA LIQUIDA 70 ML 24 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER (MEADJHONSON) (NAN PREMATUROS)	10	\$	6.087,00	\$	60.870,00
A021265	FORMULA POLIMERICA HIPERPROTEICA REPLETE ULTRAPACK X 1000 ML	7	\$	76.211,00	\$	533.477,00
G003611	GENTAMICINA (SULFATO) 0.3% UNGÜENTO OFTALMICO X 5 G	10	\$	11.614,00	\$	116.140,00
NP11C02	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2.5% (OQ-FIL) SOL. OFTALMICA	93	\$	87.806,00	\$	8.165.958,00
NP31D01	INDOMETACINA 1 MG/ML FRASCO VIAL POLVO LIOFILIZADO	10	\$	448.328,00	\$	4.483.280,00
NP41J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE 25 UI/ML CONTRA VARICELA ZOSTER 5 ML	10	\$	1.969.326,00	\$	19.693.260,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 109 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

L011706	LIDOCAINA CON EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	10	\$ 15.811,00	\$ 158.110,00
L011710	LIDOCAINA CON EPI 1% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	214	\$ 25.648,00	\$ 5.488.672,00
L011709	LIDOCAINA CON EPI 2% CARPULES SOLUCION INYECTABLE X 1.8 ML	613	\$ 45.519,00	\$ 27.903.147,00
L011707	LIDOCAINA CON EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	101	\$ 28.766,00	\$ 2.905.366,00
24AARI0	LOPINAVIR/RITONAVIR 100 mg /25 mg TABLETAS MASTICABLES	16	\$ 490,00	\$ 7.840,00
M027701	MULTIVITAMINAS IV ADULTO MIC ORG ESENC 6.52 MG 12.5 MG 25 MG	10	\$ 12.291,00	\$ 122.910,00
D08AX99	NEUTRODERM X 500 CC SPRAY	10	\$ 66.934,00	\$ 669.340,00
N014251	NEVIRAPINA 50 MG / 5 ML X 240 ML SUSPENSION ORAL	10	\$ 2.151,00	\$ 21.510,00
07C0001	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA X 10 MG	10	\$ 388,00	\$ 3.880,00
NP117C8	NIFEDIPINA CAPSULA X 10 MG	73	\$ 321,00	\$ 23.433,00
N008701	NIMODIPINA 10 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	10	\$ 197.590,00	\$ 1.975.900,00
07A0001	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5 % 50 MG/250 ML(200 MCG/ML)	28	\$ 47.599,00	\$ 1.332.772,00
A04AA01	ONDANSETRON 4MG/2ML AMP ROPSOHN	349	\$ 2.221,00	\$ 775.129,00
J05AE08	OR ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA (REYATAZ)	10	\$ 1.243,00	\$ 12.430,00
19B0000	OXICODONA 10 MG TABLETA	786	\$ 386,00	\$ 303.396,00
P003141	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	10	\$ 1.822,00	\$ 18.220,00
P010221	PIPERAZINA 1 G/5 ML (20%) JARABE X 60 ML	10	\$ 18.602,00	\$ 186.020,00
NP99P01	PIRIMETAMINA 2 MG/ML SUSPENSION FRASCO X 30 ML	10	\$ 115.352,00	\$ 1.153.520,00
P024701	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA INYECCION	64	\$ 446.955,00	\$ 28.605.120,00
78	PROTAMINA 5000 UI / 5 ml (50 mg / 5 ml) (2 ampollas).	10	\$ 18.750,00	\$ 187.500,00
NP74R03	SALBUTAMOL + BR IPRATROPIO X 2.5 ML MONODOSIS	10	\$ 2.054,00	\$ 20.540,00
74	SODIO NITRITO Ampolla 300 mg / 10 ml (2 ampollas).	2	\$ 1.800.000,00	\$ 3.600.000,00
16E0029	SOLUCION DESINFECTANTE CLORHEXIDINA 1% ETANOL 60% X 3785 ML CLEARSYN PLUS	10	\$ 72.033,00	\$ 720.330,00
11CV07A	SOLUCION SALINA BALANCEADA PARA IRRIGACION OFTALMICA	8	\$ 19.694,00	\$ 157.552,00
75	SUERO ANTIOFIDICO MONOVALENTE (4 ampollas).	10	\$ 134.400,00	\$ 1.344.000,00
NP98G01	VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG/5ML SUSPENSION	10	\$ 56.980,00	\$ 569.800,00
70	VERDE INDOCIANINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 25MG	10	\$ 7.540,00	\$ 75.400,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 110 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

16E0001	VIOLETA DE GENCIANA GOTAS	10	\$	2.903,00	\$	29.030,00
21A0000	VITAMINA A PALMITATO 50000 UI (RETINOL 15 MG) VIAL X 2 ML	10	\$	90,00	\$	900,00
NP99A11	VITAMINA D3 + MAGNESIO TABLETA	10	\$	451,00	\$	4.510,00
NP01N02	ACETAMINOFEN + CODEINA (325MG+30MG) TABLETA	9	\$	109,00	\$	981,00
NP99E02	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG AMPOLLA	10	\$	1.023.284,00	\$	10.232.840,00
NP135L2	ACETATO DE LEUPROLIDE 3.75 MG AMPOLLA	10	\$	131.670,00	\$	1.316.700,00
NP136R6	ACETILCISTEINA GRANULADO 200 MG SOBRES	87	\$	182,00	\$	15.834,00
NP02R05	ACETILCISTEINA GRANULADO 600 MG SOBRES	50	\$	182,00	\$	9.100,00
A006721	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA INYECCION	349	\$	14.803,00	\$	5.166.247,00
A006611	ACICLOVIR 3 % UNGUENTO OFTALMICO 10G TUBO	10	\$	20.000,00	\$	200.000,00
NP99S01	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 GR	46	\$	20.000,00	\$	920.000,00
16E0002	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	20	\$	519.658,00	\$	10.393.160,00
16E0003	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG /100 ML SOLUCION INYECTABLE	20	\$	649.573,00	\$	12.991.460,00
NP102A	ADENOSINA 6 MG / 2ML AMPOLLA	20	\$	20.093,00	\$	401.860,00
NP121S1	ALCOHOL POLIVINILICO 15 ML GOTAS OFTALMICAS	10	\$	4.118,00	\$	41.180,00
A041721	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG POLVO LIOFILIZADO	39	\$	1.118.959,00	\$	43.639.401,00
NP96J01	AMOXICILINA / CLAVULANATO (400 MG + 57 MG) / 5ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	30	\$	11.121,00	\$	333.630,00
A029721	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA INYECCION	6	\$	39.000,00	\$	234.000,00
NPA01AB	ANFOTERICINA B-LIPOSOMAL IV X 50 MG	86	\$	537.365,00	\$	46.213.390,00
NP99J02	ANIDULAFUNGINA POLVO LIOFILIZADO 100 MG VIAL X 30 ML (ECALTA)	10	\$	446.736,00	\$	4.467.360,00
19M0005	ARIPIPRAZOL 15 MG TABLETA	35	\$	507,00	\$	17.745,00
24A0002	ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA	30	\$	1.895,00	\$	56.850,00
NP19J05	ATOMOXETINA 60 MG CAPSULAS	10	\$	10.289,00	\$	102.890,00
NPJ01FA	AZITROMICINA TABLETA X 500 MG	70	\$	335,00	\$	23.450,00
NP99M03	BACLOFEN 10 MG TABLETA	72	\$	325,00	\$	23.400,00
NP99L02	BICALUTAMIDA 150 MG TABLETA	30	\$	3.870,00	\$	116.100,00
NPR03BB	BROMURO DE TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA INHALACION	943	\$	1.612,00	\$	1.520.116,00
NP121K7	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200 MCG + 6 MCG CAPSULA PARA INHALACION POLVO SECO	374	\$	1.050,00	\$	392.700,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 111 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

C005231	CARBAMAZEPINA 100 MG/5 CC SUSPENSION ORAL X 120 ML	17	\$ 7.396,00	\$ 125.732,00
C005011	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	549	\$ 120,00	\$ 65.880,00
A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TABLETA 600mg Eq CA 240mg	698	\$ 300,00	\$ 209.400,00
C04503	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	9272	\$ 61,00	\$ 565.592,00
C052721	CASPOFUNGINA 50 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	89	\$ 289.114,00	\$ 25.731.146,00
J02AX04	CASPOFUNGINA 70 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	20	\$ 1.081.595,00	\$ 21.631.900,00
NP12J01	CEFOTAXIMA 1 G POLVO PARA INYECCION	30	\$ 4.000,00	\$ 120.000,00
NP04A03	CEFTAROLINA FOSAMIL DE 600 MG AMP	83	\$ 204.000,00	\$ 16.932.000,00
04AJ01D	CEFTAZIDIMA 2G + AVIBACTAM 0.5 G VIAL	408	\$ 403.000,00	\$ 164.424.000,00
J01DC02	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 70 ML	10	\$ 80.000,00	\$ 800.000,00
J01DC01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA	10	\$ 2.625,00	\$ 26.250,00
C050721	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA INYECCION	877	\$ 6.437,00	\$ 5.645.249,00
C014102	CICLOSPORINA 50MG CAPSULA	11	\$ 4.405,00	\$ 48.455,00
NP99V08	CILOSTAZOL 100 MG TABLETA	10	\$ 652,00	\$ 6.520,00
NPS03AA	CIPROFLOXACINA 3MG + DEXAMETASONA 1 MG/ML GOTAS OTICAS X 7.5 ML	10	\$ 23.000,00	\$ 230.000,00
NP14S01	CIPROFLOXACINO 0.3 % GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 5 ML	7	\$ 6.587,00	\$ 46.109,00
NP102M3	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5ML AMPOLLA	1519	\$ 9.951,00	\$ 15.115.569,00
NP6BC01	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ ML AMPOLLA USO IV/VO	564	\$ 12.667,00	\$ 7.144.188,00
C046231	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION X 50 ML	20	\$ 16.888,00	\$ 337.760,00
C046031	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	956	\$ 455,00	\$ 434.980,00
C049011	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	1718	\$ 139,00	\$ 238.802,00
NP141D3	COLAGENASA 120 UI / 100 GR TUBO X 20 GR	10	\$ 10.000,00	\$ 100.000,00
NP142D3	COLAGENASA 120 UI / 100 GR TUBO X 40 GR	10	\$ 21.000,00	\$ 210.000,00
NP99J01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA INYECCION	20	\$ 149.618,00	\$ 2.992.360,00
NP99J03	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION	124	\$ 213.740,00	\$ 26.503.760,00
J05AR26	DARUNAVIR+RITONAVIR (800MG+100MG - FURTHAS®R)	33	\$ 78.342,00	\$ 2.585.286,00
D004721	DEFEROXAMINA MESILATO 500 MG POLVO PARA INYECCION	10	\$ 19.000,00	\$ 190.000,00
NP114H1	DESMOPRESINA ACETATO 0 1 MG SPRAY NASAL X 5 ML	10	\$ 90.000,00	\$ 900.000,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 112 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

D035701	DESMOPRESINA ACETATO 15 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	46	\$ 75.479,00	\$ 3.472.034,00
09A0007	DESMOPRESINA ACETATO 25 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	10	\$ 125.789,00	\$ 1.257.890,00
NPH01BA	DESMOPRESINA LIOFILIZADO 120 MCG TABLETA SUBLINGUAL	17	\$ 4.137,00	\$ 70.329,00
NP133D7	DESONIDA 0.05% EMULSION FRASCO X 120 ML	10	\$ 20.000,00	\$ 200.000,00
NP21N05	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	50	\$ 11.204,00	\$ 560.200,00
C05CA53	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS	30	\$ 810,00	\$ 24.300,00
C05CA03	DIOSMINA 600MG COMPRIMIDO	60	\$ 898,00	\$ 53.880,00
G03AC03	DISPOSITIVO INTRAUTERINO LEVONOGESTREL	10	\$ 397.347,00	\$ 3.973.470,00
J05AR13	DOLUTEGRAVIR+ABACAVIR+LAMIVUDINA (50MG+600MG+300MG) - TRIUMEQ®	33	\$ 57.653,00	\$ 1.902.549,00
NP146J1	DORIPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (DORIBAX)	8	\$ 50.889,00	\$ 407.112,00
NP126R5	DORNAÑA ALFA 1 MG/ML AMPOLLA SOL P/INHALAR	10	\$ 30.000,00	\$ 300.000,00
L04AA25	ECULIZUMAB 300 MG AMPOLLA	2	\$ 14.444.600,00	\$ 28.889.200,00
A10BK10	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA RECUBIERTA	103	\$ 3.419,00	\$ 352.157,00
A10BK03	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA	492	\$ 8.549,00	\$ 4.206.108,00
09A0006	ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA 1 ML	10	\$ 41.000,00	\$ 410.000,00
NP23R04	ENEMA FOSFATO BOLSA X 133 CC (FOSF DIBAS - SODIO MONOBAS)	200	\$ 8.000,00	\$ 1.600.000,00
NP98R03	EPINEFRINA RACEMICA SOLUCION PARA INHALACION USP 2.25 % 0.5 ML	10	\$ 11.000,00	\$ 110.000,00
E20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI POLVO PARA INYECTABLE	287	\$ 7.112,00	\$ 2.041.144,00
NP153H3	ERTAPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION (INVANZ)	786	\$ 110.240,00	\$ 86.648.640,00
NP09A00	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO	160	\$ 149.569,00	\$ 23.931.040,00
24A0004	ETRAVIRINA 200 MG TABLETA	10	\$ 18.522,00	\$ 185.220,00
F002721	FACTOR IX ANTIHEMOFILICO 500 A 600 UI POLVO PARA INYECCION	10	\$ 650.000,00	\$ 6.500.000,00
NP17D00	FACTOR VII ACTIVADO 1 MG RECOMBINANTE VIAL	10	\$ 2.150.000,00	\$ 21.500.000,00
NP26F01	FACTOR VII ACTIVADO COAGULACION 2 MG RECOMBINANTE VIAL	10	\$ 4.300.000,00	\$ 43.000.000,00
NP111F1	FACTOR VII CONCENTRADO ACTIVADO COAGULACION 600 UI RECOMBINANTE VIAL	10	\$ 1.530.000,00	\$ 15.300.000,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 113 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

F001721	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO 1000 UI POLVO PARA INYECCION	5	\$ 1.263.394,00	\$ 6.316.970,00
F001722	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE 500 UI POLVO PARA INYECCION	10	\$ 524.197,00	\$ 5.241.970,00
NPS01FB	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10% SOLUCION OFT	10	\$ 35.000,00	\$ 350.000,00
NP118S1	FENILEFRINA CLORHIDRATO 5 % + TROPICAMIDA 0.5 % SOLUCION OFTALMICA 5 ML	24	\$ 11.192,00	\$ 268.608,00
NP145A2	FILGRASTIM 300 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	30	\$ 31.228,00	\$ 936.840,00
NP99N02	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	21	\$ 1.300,00	\$ 27.300,00
NP97F01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	30	\$ 65.835,00	\$ 1.975.050,00
19M0000	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	10	\$ 2.733,00	\$ 27.330,00
NPB01AX	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG/ 0.5 ML JERINGA PRELLENADA	14	\$ 13.901,00	\$ 194.614,00
F018011	FOSAMPRENAVIR TABLETA 700 MG	10	\$ 11.509,00	\$ 115.090,00
NPR01AD	FUROATO DE MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL X 18 G	10	\$ 18.456,00	\$ 184.560,00
NP27N03	GABAPENTINA 300 MG CAPSULA	69	\$ 346,00	\$ 23.874,00
NP97N03	GABAPENTINA 400 MG TABLETA	170	\$ 485,00	\$ 82.450,00
NP106J5	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML AMPOLLA (CYMEVENE)	4	\$ 89.493,00	\$ 357.972,00
NP41H00	HEMINA HUMANA 250 MG / 10 ML AMPOLLA	10	\$ 15.400.000,00	\$ 154.000.000,00
M09AX01	HALURONATO DE SODIO 25MG/2.5ML - DROPYAL	10	\$ 140.150,00	\$ 1.401.500,00
NP150C1	IBUPROFENO 10 MG AMPOLLA X 2 ML	10	\$ 486.135,00	\$ 4.861.350,00
NP30I01	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5ML SUSPENSION FRASCO	10	\$ 4.987,00	\$ 49.870,00
HEMOD009	IDARUCIZAMAB VIAL 50ML DE 2,5GR/50ML	5	\$ 3.297.900,00	\$ 16.489.500,00
B01AC11	ILOPROST SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR	10	\$ 57.991,00	\$ 579.910,00
I004721	IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG AMPOLLA	15	\$ 22.539,00	\$ 338.085,00
L04AB02	INFLIXIMAB 100MG VIAL X 10ML	10	\$ 1.514.000,00	\$ 15.140.000,00
I007702	INMUNOGLOBULINA ANTI RH IV 300 MCG POLVO PARA INYECCION + DILUYENTE 6 ML	38	\$ 185.930,00	\$ 7.065.340,00
NP41J03	INMUNOGLOBULINA CONTRA HEPATITIS B 100 UI/2 ML AMPOLLA	10	\$ 146.232,00	\$ 1.462.320,00
NP18B01	INMUNOGLOBULINA G HUMANA NORMAL 6 G POLVO LIOFILIZADO	10	\$ 550.000,00	\$ 5.500.000,00
NP104J6	INMUNOGLOBULINA H CYTOMEGALOVIRUS 50 ML	10	\$ 1.500.000,00	\$ 15.000.000,00
NP36J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUCION INYECTABLE	134	\$ 830.000,00	\$ 111.220.000,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 114 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NP32J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIUECIDA 5% SOL INY FCO X 100 ML	85	\$ 4.300.000,00	\$ 365.500.000,00
NP134J6	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIUECIDA 5% SOL INY FCO X 50 ML	10	\$ 2.150.000,00	\$ 21.500.000,00
NP99J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 10 ML	65	\$ 428.200,00	\$ 27.833.000,00
A10AB05	INSULINA ASPARTA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML	10	\$ 22.228,00	\$ 222.280,00
09I0004	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML ESFERO X 3 ML SOLUCION INYECTABLE	32	\$ 46.052,00	\$ 1.473.664,00
A10AE05	INSULINA DETEMIR 100 UI /ML X 3 ML ESFERO DESECHABLE	20	\$ 37.401,00	\$ 748.020,00
A10AE06	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	10	\$ 77.707,00	\$ 777.070,00
09I0001	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	451	\$ 22.065,00	\$ 9.951.315,00
09I0000	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	270	\$ 21.679,00	\$ 5.853.330,00
A10A340	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	10	\$ 66.251,00	\$ 662.510,00
09I0002	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	16	\$ 19.893,00	\$ 318.288,00
01A0001	IOPROMIDA 240 MG IODO/ML X 50 ML FRASCO	10	\$ 30.000,00	\$ 300.000,00
NP43R02	IPRATROPIO BR + FENOTEROL SOLUCION NEBULIZAR. FRASCO X 20 ML	10	\$ 27.569,00	\$ 275.690,00
I017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/DOSIS SOLUCION INHALACION	1314	\$ 7.822,00	\$ 10.278.108,00
NP41R01	IPRATROPIO BROMURO SOLUCION P/NEBULIZAR 0.025% FRASCO GOTAS X 15 ML	10	\$ 22.517,00	\$ 225.170,00
24AAC02	ITRACONAZOL 10MG/ML SOLUCIÓN ORAL	30	\$ 205.000,00	\$ 6.150.000,00
NP99P02	IVERMECTINA 0.6 % SOLUCION ORAL X 5 ML	27	\$ 3.267,00	\$ 88.209,00
NP137G1	LABETALOL HCL 100 MG/20 ML AMPOLLA	786	\$ 17.926,00	\$ 14.089.836,00
NO3AX18	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	393	\$ 1.267,00	\$ 497.931,00
NO3AX19	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA	114	\$ 1.898,00	\$ 216.372,00
NP46L04	LACTULOSA JARABE 60G/100ML SOBRE X 15 ML	518	\$ 1.100,00	\$ 569.800,00
L022033	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	56	\$ 234,00	\$ 13.104,00
L022031	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	18	\$ 272,00	\$ 4.896,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 115 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

L022032	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	39	\$	153,00	\$	5.967,00
11C0002	LATANOPROST 0.05 MG SOLUCION OFTALMICA DE 5 ML	10	\$	7.650,00	\$	76.500,00
NP98N03	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 250 ML	47	\$	36.664,00	\$	1.723.208,00
NP102L1	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	1426	\$	610,00	\$	869.860,00
NPJ01MA	LEVOFLOXACINA 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	10	\$	17.831,00	\$	178.310,00
09A0001	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO	324	\$	110.633,00	\$	35.845.092,00
C03POA2	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	20	\$	1.914,00	\$	38.280,00
09A0004	LEVONORGESTREL 100 MCG + ETINILESTRADIOL 20 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	10	\$	550,00	\$	5.500,00
09A0003	LEVONORGESTREL 150 MCG + ETINILESTRADIOL 30 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	10	\$	66,00	\$	660,00
NP47P01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	32	\$	2.567.600,00	\$	82.163.200,00
HEMOD03 1	LEVOSIMENDAN VIAL DE 2.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	5	\$	513.500,00	\$	2.567.500,00
NP48P01	LINEZOLID 600 MG INYECTABLE BOLSA X300 CC	351	\$	130.962,00	\$	45.967.662,00
J05AE11	LOPINAVIR + RITONAVIR (80 + 20) MG SOLUCION ORAL FCO X 160 ML	10	\$	30.000,00	\$	300.000,00
20A0000	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOLUCION INYECTABLE 5G / 10 ML	40	\$	16.000,00	\$	640.000,00
09A0000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG SUSPENSION INYECTABLE X 3 ML IM	226	\$	9.411,00	\$	2.126.886,00
09A0002	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5MG AMP X 0.5ML IM	14	\$	5.437,00	\$	76.118,00
M01AC06	MELOXICAM 15 MG TABLETAS	30	\$	110,00	\$	3.300,00
M01AAMP	MELOXICAM IM 15 MG AMPOLLA	30	\$	2.260,00	\$	67.800,00
M026721	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (MERONEM)	109	\$	24.000,00	\$	2.616.000,00
E005701	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	56	\$	1.431,00	\$	80.136,00
M013721	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG DE BASE INY	2469	\$	14.896,00	\$	36.778.224,00
C07AB02	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 100MG	30	\$	1.141,00	\$	34.230,00
C07AB25	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 25MG	50	\$	284,00	\$	14.200,00
C07AB50	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50MG	263	\$	570,00	\$	149.910,00
M017162	METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA	225	\$	112,00	\$	25.200,00
M017161	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	8483	\$	34,00	\$	288.422,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 116 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

M018721	METOTREXATO SODICO 50 MG POLVO PARA INYECCION	30	\$ 11.852,00	\$ 355.560,00
M018722	METOTREXATO SODICO 500 MG POLVO PARA INYECCION	4	\$ 48.535,00	\$ 194.140,00
NP87M01	MICONAZOL AL 2% GEL ORAL 78 GR TUBO	10	\$ 51.000,00	\$ 510.000,00
M026161	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	127	\$ 151,00	\$ 19.177,00
NP99X11	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETAS	78	\$ 365,00	\$ 28.470,00
NP57M01	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	1232	\$ 2.221,00	\$ 2.736.272,00
13C0000	MISOPROSTOL VAGINAL 200 MCG TABLETA VAGINAL	634	\$ 2.235,00	\$ 1.416.990,00
NP120C3	MONTELUKAST 10 MG TABLETA RECUBIERTA	30	\$ 348,00	\$ 10.440,00
NP127C4	MONTELUKAST 4 MG TABLETA MASTICABLE	135	\$ 324,00	\$ 43.740,00
NP127C3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE	69	\$ 270,00	\$ 18.630,00
NP103M1	MOXIFLOXACINA 0.5% /5 ML SOLUCION OFTALMICA	18	\$ 18.618,00	\$ 335.124,00
D06AX09	MUPIROCINA 2% UNGUENTO 15G	30	\$ 11.900,00	\$ 357.000,00
NPL04AA	NATALIZUMAB 300 MG X 15 ML SOLUCION CONCENTRADA (20 MG/ML)	10	\$ 5.893.935,00	\$ 58.939.350,00
04AS01A	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL X 15 ML	10	\$ 136.888,00	\$ 1.368.880,00
N014011	NEVIRAPINA 200 MG TABLETA	1200	\$ 3.769,00	\$ 4.522.800,00
NP144X1	NITAZOXANIDA 500 MG CAPSULA	16	\$ 882,00	\$ 14.112,00
NP60N02	NITROFURAZONA POMADA POTE X 500 G	87	\$ 42.643,00	\$ 3.709.941,00
NP60N01	NITROFURAZONA POMADA TUBO X 40 G	51	\$ 7.000,00	\$ 357.000,00
NP62H01	OCTREOTIDE 0.1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	30	\$ 15.479,00	\$ 464.370,00
19M0007	OLANZAPINA 10 MG POLVO INYECTABLE	436	\$ 49.901,00	\$ 21.756.836,00
NPN05A1	OLANZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA	1006	\$ 190,00	\$ 191.140,00
B01AF02	OR APIXABAN 2.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	22	\$ 3.875,00	\$ 85.250,00
B01AF5M	OR APIXABAN 5MG TABLETA	120	\$ 3.875,00	\$ 465.000,00
C07AB07	OR BISOPROLOL 2.5 MG TABLETA	120	\$ 324,00	\$ 38.880,00
C07AB5M	OR BISOPROLOL 5 MG TABLETA	120	\$ 647,00	\$ 77.640,00
C0710MG	OR BISOPROLOL FUMARATO 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	120	\$ 1.296,00	\$ 155.520,00
19J0003	OR CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 100 ML (TEGRETOL)	120	\$ 3.400,00	\$ 408.000,00
19J0001	OR CARBAMAZEPINA 200 MG GRAGEA RETARD (TEGRETOL)	10	\$ 367,00	\$ 3.670,00
B03AC01	OR CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500MG AMPOLLA	58	\$ 413.760,00	\$ 23.998.080,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 117 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NP19R01	OR CLOBAZAM 10 MG TABLETA (URBADAN)	10	\$ 513,00	\$ 5.130,00
B01AEMG	OR DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG CAPSULA	120	\$ 3.842,00	\$ 461.040,00
B01AE07	OR DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULA 150MG	120	\$ 5.240,00	\$ 628.800,00
A10BX09	OR DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA	120	\$ 4.663,00	\$ 559.560,00
24A0001	OR EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS (TRUVADA)	10	\$ 13.400,00	\$ 134.000,00
C01EB17	OR IVABRADINA 5 MG TABLETA	120	\$ 1.670,00	\$ 200.400,00
C01EB75	OR IVABRADINA 7.5 MG TABLETA	120	\$ 2.500,00	\$ 300.000,00
NPN03A1	OR LEVETIRACETAM 100 MG / ML X 300 ML S/N ORAL (KEPPRA)	21	\$ 105.218,00	\$ 2.209.578,00
NPN03AX	OR LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	212	\$ 2.655,00	\$ 562.860,00
NP19J01	OR LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	479	\$ 1.302,00	\$ 623.658,00
NPN03A2	OR LEVETIRACETAM 500 MG/ 5 ML INYECTABLE (KEPPRA)	3348	\$ 29.095,00	\$ 97.410.060,00
C07AB1M	OR NEBIVOLOL 10 MG TABLETA	120	\$ 3.420,00	\$ 410.400,00
C07AB2M	OR NEBIVOLOL 2.5 MG TABLETA	120	\$ 854,00	\$ 102.480,00
C07AB12	OR NEBIVOLOL 5 MG TABLETAS	120	\$ 1.709,00	\$ 205.080,00
B01AF01	OR RIVAROXABAN 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS	120	\$ 7.276,00	\$ 873.120,00
17C0003	OR RIVAROXABAN 15 MG. TABLETA RECUBIERTAS	120	\$ 7.066,00	\$ 847.920,00
17C0002	OR RIVAROXABAN 20MG TABLETAS RECUBIERTAS	120	\$ 6.875,00	\$ 825.000,00
C09DXM2	OR SACUBITRILO VALSARTÁN 200 MG TABLETA	120	\$ 15.806,00	\$ 1.896.720,00
C09DX50	OR SACUBITRILO VALSARTAN 50MG TABLETAS	162	\$ 3.950,00	\$ 639.900,00
C09DX04	OR SACUBITRILO/VALSARTAN 100 MG TABLETA	120	\$ 7.902,00	\$ 948.240,00
B01AC24	OR TICAGRELOR 60 MG TABLETAS	120	\$ 2.563,00	\$ 307.560,00
NP92T01	OR TOPIRAMATO 100 MG TABLETA (TOPAMAC)	112	\$ 1.778,00	\$ 199.136,00
NP19J03	OR TOPIRAMATO 15 MG CAPSULA (TOPAMAC SPRINKLE)	10	\$ 272,00	\$ 2.720,00
NP19J04	OR TOPIRAMATO 25 MG TABLETA RECUBIERTA (TOPAMAC)	148	\$ 454,00	\$ 67.192,00
NP104O1	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	40	\$ 600,00	\$ 24.000,00
NP140O1	OXCARBAZEPINA SUSPENSION 300 MG/5ML FRASCO X 100 ML	16	\$ 1.400,00	\$ 22.400,00
NPG04BD	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 MG TABLETA	30	\$ 249,00	\$ 7.470,00
NP64O01	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA B UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 10 G	10	\$ 10.000,00	\$ 100.000,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 118 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

19Q0000	PALIPERIDONA 6 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	10	\$ 9.056,00	\$ 90.560,00
NP99B16	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO PARA INYECCION	105	\$ 1.610.820,00	\$ 169.136.100,00
NP124A9	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG/80 MG TABLETA	10	\$ 271,00	\$ 2.710,00
NP08J01	PANCREATINA 300 MG (LIPASA/PROTEASA/AMILASA) CAPSULA LIBERACION RETARDADA	20	\$ 2.000,00	\$ 40.000,00
NP6AD16	POLIETILENGLICOL 3350 CON ELECTROLITOS SOBRE 110.1 G	1673	\$ 13.575,00	\$ 22.710.975,00
NP6AD15	POLIETILENGLICOL 3350 FRASCO X 160 GR	61	\$ 14.533,00	\$ 886.513,00
NP68P01	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO P/INYECCION FRASCO VIAL	30	\$ 61.437,00	\$ 1.843.110,00
B01AC22	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 10MG	120	\$ 6.943,00	\$ 833.160,00
HEMOD035	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 5MG	120	\$ 3.471,00	\$ 416.520,00
NP99X16	PREGABALINA 75 MG TABLETA	4831	\$ 242,00	\$ 1.169.102,00
07B0001	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	10	\$ 95,00	\$ 950,00
NP70C01	PROSTAGLANDINA E1 SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/ML (ALPROSTADIL)	9	\$ 203.397,00	\$ 1.830.573,00
NP25C1E	PROSTAGLANDINA E1 20 MCG X 1 ML	79	\$ 90.132,00	\$ 7.120.428,00
19M0010	QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	1453	\$ 292,00	\$ 424.276,00
19M0002	QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA	3656	\$ 120,00	\$ 438.720,00
19M0004	QUETIAPINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	30	\$ 627,00	\$ 18.810,00
19M0003	QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	253	\$ 682,00	\$ 172.546,00
24AAX08	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE	60	\$ 7.335,00	\$ 440.100,00
NPJ05AX	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA	60	\$ 29.344,00	\$ 1.760.640,00
24AJ051	RALTEGRAVIR 600 MG TABLETAS.	60	\$ 44.017,00	\$ 2.641.020,00
R005101	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	33	\$ 209,00	\$ 6.897,00
R010012	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	947	\$ 186,00	\$ 176.142,00
R010011	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	493	\$ 303,00	\$ 149.379,00
19Q0001	RISPERIDONA 25 MG SUSPENSION INYECTABLE	10	\$ 311.972,00	\$ 3.119.720,00
19QN05A	RISPERIDONA 3 MG TABLETA	16	\$ 461,00	\$ 7.376,00
NP138L1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML SOLUCION PARA INFUSION	26	\$ 1.704.788,00	\$ 44.324.488,00
19M0009	RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHE TRANSDERMICO	35	\$ 2.800,00	\$ 98.000,00
19M0008	RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMICO	10	\$ 5.794,00	\$ 57.940,00
NP91S01	SACCHAROMYCES BOULARDI 200 MG	10	\$ 3.500,00	\$ 35.000,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 119 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

S001221	SALBUTAMOL 2 MG/5ML (0.04%) JARABE	10	\$ 2.799,00	\$ 27.990,00
NP99R03	SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR 25 MCG-250 MCG	181	\$ 46.997,00	\$ 8.506.457,00
NP77G04	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	596	\$ 45,00	\$ 26.820,00
NP99H01	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO PARA INYECCION	68	\$ 118.503,00	\$ 8.058.204,00
S014011	SUCRALFATO 1 G TABLETA	603	\$ 370,00	\$ 223.110,00
NP99B35	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	386	\$ 265.820,00	\$ 102.606.520,00
NP97J01	SULFADIAZINA 100 MG/ML SUSP. ORAL FRASCO X 30 ML	10	\$ 95.700,00	\$ 957.000,00
NPA12CB	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML X 120 ML SOLUCION ORAL	319	\$ 4.086,00	\$ 1.303.434,00
S023712	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 4ML SUSPENSION INYECTABLE	4	\$ 628.938,00	\$ 2.515.752,00
S023713	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 8 ML SUSPENSION INYECTABLE	14	\$ 1.260.000,00	\$ 17.640.000,00
S023711	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 1.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	10	\$ 750.000,00	\$ 7.500.000,00
S023714	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 3.0 ML SUSPENSION INYECTABLE	19	\$ 1.520.827,00	\$ 28.895.713,00
NPL0401	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	10	\$ 2.264,00	\$ 22.640,00
NPB01AD	TENECTEPLASA 10000 UI (50 MG) POLVO LIOFILIZADO VIAL	14	\$ 3.009.541,00	\$ 42.133.574,00
NPJ05AR	TENOFOVIR 300 MG + EMTRICITABINA 200 MG + RILPIVIRINA 25 MG TABLETA	10	\$ 22.830,00	\$ 228.300,00
NP142A4	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG AMPOLLA POLVO PARA INY	282	\$ 138.026,00	\$ 38.923.332,00
NP17CB0	TICAGRELOR 90 MG TABLETA	120	\$ 3.845,00	\$ 461.400,00
NP100T1	TIGECICLINA AMPOLLA 50 MG POLVO PARA INY (TYGACIL)	388	\$ 147.616,00	\$ 57.275.008,00
T011602	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML 0.5 % SOLUCION OFTALMICA	10	\$ 3.730,00	\$ 37.300,00
T028701	TIROFIBAN 0.25MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	47	\$ 562.366,00	\$ 26.431.202,00
B02BC30	TISSEEL CONGELADO PRIMA DE 4ML REF: 5500418	10	\$ 926.296,00	\$ 9.262.960,00
NP98M03	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	148	\$ 275,00	\$ 40.700,00
NP122G4	TOLTERODINA 2 MG TABLETA	10	\$ 1.619,00	\$ 16.190,00
NP99N03	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	93	\$ 619,00	\$ 57.567,00
NP110N3	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	263	\$ 336,00	\$ 88.368,00
T019701	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	641	\$ 12.286,00	\$ 7.875.326,00
NP99A03	TRIMEBUTINA X 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	10	\$ 10.000,00	\$ 100.000,00
NP81U01	URSODESOXICOLICO ACIDO 300 MG TABLETA	119	\$ 1.000,00	\$ 119.000,00

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 120 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

NP129J7	VACUNA NEUMOCOCCO 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	10	\$ 140.000,00	\$ 1.400.000,00
J07BC01	VACUNA P.HEPATITIS-B 20 MCG/ML	10	\$ 19.000,00	\$ 190.000,00
NP10B14	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA RECUBIERTA (VALIXA)	21	\$ 42.217,00	\$ 886.557,00
NP24A00	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO SOLUCION ORAL 12 G (VALIXA)	10	\$ 671.106,00	\$ 6.711.060,00
NP88G01	VALPROATO DE SODIO 500 MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE	1088	\$ 14.176,00	\$ 15.423.488,00
V011141	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA BLANDA	1481	\$ 204,00	\$ 302.124,00
J01XA01	VANCOMICINA 250 MG CAPSULA	22	\$ 37.300,00	\$ 820.600,00
NP99A01	VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	211	\$ 14.256,00	\$ 3.008.016,00
V016011	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG TABLETA	8	\$ 205,00	\$ 1.640,00
V016141	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA)	14	\$ 120,00	\$ 1.680,00
NP99V01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	120	\$ 1.914,00	\$ 229.680,00
NP86V01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA BLANDA	688	\$ 124,00	\$ 85.312,00
NPA11AA	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES GRANULADO FRASCO X 300 G	10	\$ 28.000,00	\$ 280.000,00
NP85V02	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES SOLUCION ORAL FRASCOX 10 ML	214	\$ 5.000,00	\$ 1.070.000,00
29A0000	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA INYECCION	27	\$ 270.000,00	\$ 7.290.000,00
29AJ02A	VORICONAZOL 200MG COMPRIMIDO ORAL	8	\$ 12.507,00	\$ 100.056,00
M03AX01	XEOMIN® (Toxina botulínica tipo A) 100UI por vial	10	\$ 677.034,00	\$ 6.770.340,00

7. FUNDAMENTOS JURIDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

Teniendo en cuenta la naturaleza jurídica del contrato a celebrar, la modalidad de selección que se debe adelantar según lo establecido en el MANUAL DE CONTRATACION de la Entidad, Resolución 173 de 2021, en sus artículos 16 es:

ARTÍCULO 16. CONVOCATORIA PÚBLICA. La E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja podrá contratar a través de esta modalidad de selección los servicios o bienes requeridos, cuya cuantía sea superior a doscientos ochenta (280) salarios mínimos legales mensuales vigentes y que no se encuentre bajo una causal de contratación directa, modalidad en la cual se formulará términos de referencia, para que los Interesados presenten sus ofertas. Su procedimiento se reglamentará en el presente Manual de Contratación.

Mediante este procedimiento se invita públicamente a todas las personas naturales o jurídicas que estén en condiciones de proveer los bienes y servicios que requiere la Entidad.

PARÁGRAFO 1. Para contrataciones por convocatoria pública y cuya cuantía supere los mil quinientos (1.500) salarios mínimos legales mensuales vigentes, previo al inicio de la etapa precontractual, el Representante Legal solicitará autorización a la Junta Directiva de la Hospital Universitario San Rafael de Tunja.

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 121 de 130	15/02/2024

Así mismo Mediante ACUERDO No. 004 del 22 de febrero de 2024 la Junta Directiva, concedió facultades al Señor Gerente para contratar procesos específicos en la vigencia 2024.

8. RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN, COBERTURAS Y JUSTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE SELECCIÓN

Se anexa formato OADS-F-42 Mapa De Riesgos Contractuales

9. COBERTURA DEL RIESGO

Marque con una X, si el contrato requiere pólizas, según las siguientes consideraciones:

Si requiere pólizas se diligencia la siguiente matriz de cobertura exigible, en caso contrario, se dará aplicación al artículo 42 del acuerdo 011 de 2019, ya que estos podrán ser exentos de constitución de garantías, **REQUIERE PÓLIZAS SI X NO**,

Para garantizar las obligaciones surgidas con ocasión del proceso de selección y del contrato a celebrar los amparos que deben solicitarse al proveedor o contratista, de acuerdo con el objeto del contrato a ejecutar son los siguientes:

COBERTURA EXIGIBLE	SI	NO	CUANTÍA	VIGENCIA
Cumplimiento general del contrato	X		10 % del valor total del contrato	Duración del contrato y cuatro meses mas
Calidad de los elementos o servicios.	X		10 % del valor total del contrato	Duración del contrato y un (1) año más.
Póliza de seriedad de la oferta	X		10 % del valor del presupuesto oficial disponible.	No podrá ser inferior a 90 días al cierre de la invitación.

Nota: Las garantías consistirán en pólizas expedidas por compañías de seguros legalmente autorizadas para funcionar en Colombia, en garantías bancarias y en general, en los demás mecanismos de cobertura del riesgo autorizados por el reglamento para el efecto.

10. JUSTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE SELECCIÓN QUE PERMITEN IDENTIFICAR LA OFERTA MÁS FAVORABLE

Del análisis realizado en el estudio de conveniencia oportunidad, se tendrá como factor de escogencia al proveedor que presente la oferta con **el menor valor por cada ítem** y que cumplan con las características de calidad, especificaciones técnicas y la marca ofertada no se encuentre reportada por el programa de fármaco vigilancia de la institución.

10.1. CAPACIDAD JURÍDICA

Persona Natural:

- Carta de presentación de la propuesta
- Copia del documento de identificación.
- Certificado de existencia y representación legal y/o Cámara de comercio (si aplica) con fecha de expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de radicación de los estudios con la documentación completa.
- Copia del registro único Tributario-RUT
- Certificaciones de formación académica (si aplica)
- Certificaciones de experiencia
- Copia de la Tarjeta profesional, cuando sea el caso.
- Copia de los soportes mediante los cuales conste su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud y pensiones, como cotizante.

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 122 de 130	15/02/2024

- Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
- Certificado de consulta de antecedentes fiscales en el Boletín de responsables Fiscales emitido por la Contraloría General de la República.
- Certificado de consulta de antecedentes judiciales
- Certificado de medidas correctivas
- Copia de libreta militar (*hombres menores de 50 años*)
- Certificación bancaria
- Certificado Redam
- Soporte que evidencie que se registró la información de la hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP en el portal del Departamento Administrativo de la Función Pública o Hoja de vida de persona natural –formato del Departamento Administrativo de la Función Pública
- Estar inscrito y actualizado en el Kardex de proveedores

Persona Jurídica

- Carta de presentación de la propuesta.
- Certificado de existencia y Representación Legal con fecha de expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de radicación de los estudios con la documentación completa.
- Autorización del órgano societario, en caso de existir limitación del representante legal para suscribir contratos.
- Copia del documento de identificación del representante legal.
- Copia del registro único Tributario-RUT
- Certificaciones de experiencia
- Certificación de cumplimiento con las obligaciones con el sistema de seguridad social integral y parafiscales expedida en los términos del artículo 50 de la ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 de los artículos 3ro ley 2040 del 2020 de 27 de julio de 2020 y el artículo 376 de la ley 1819 del 2016, suscrita por el representante legal o revisor fiscal si es el caso. Para lo cual deberá anexarse fotocopia del documento de identificación, de la tarjeta profesional y de los antecedentes disciplinarios de la profesión.
- Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación para la persona jurídica y para el representante legal.
- Certificado de consulta de antecedentes fiscales en el Boletín de responsables Fiscales emitido por la Contraloría General de la República, para la persona jurídica y para el representante legal.
- Certificado de consulta de antecedentes judiciales del representante legal
- Hoja de vida de persona jurídica –formato del Departamento Administrativo de la Función Pública.
- Certificación bancaria.
- Certificado Redam
- Certificado de medidas correctivas
- Copia de libreta militar (*hombres menores de 50 años*)
- Estar inscrito y actualizado en el Kardex de proveedores

10.1.1 EXPERIENCIA

El proponente deberá adjuntar hasta tres (03) certificaciones de contratos celebrados por el oferente con entidades de salud, públicas o privadas de segundo, tercer y cuarto nivel de complejidad, nacionales o extranjeras, con objeto de similar naturaleza y alcance, y cuya sumatoria sea igual o superior al 90% del valor establecido en el Presupuesto Oficial con calificación del servicio: bueno o muy bueno - (no se admiten otros términos de calificaciones).

Las certificaciones en su contenido deben ser totalmente legibles y con una expedición a no superior tres (03) meses desde la radicación de la propuesta y debe encontrarse registrada en el registro único de proponentes.

Para los contratos que se encuentren en ejecución, los proponentes deberán adjuntar la certificación de cumplimiento, con la siguiente información:

- Nombre o razón social del contratante.

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 123 de 130	15/02/2024

- Nombre o razón social del contratista.
- Objeto del contrato.
- Número del contrato.
- Valor del contrato.
- Fecha de iniciación del contrato.
- Fecha de terminación del contrato.
- Debe ser suscrita por el representante legal o persona autorizada.
- Calificación del servicio: bueno o muy bueno - (no se admiten otros términos de calificaciones).

La Entidad se reserva el derecho de verificar la información suministrada por los oferentes a través de las certificaciones. Si se advierten discrepancias entre dicha información y lo establecido por la Superintendencia, la propuesta será objeto de rechazo, sin perjuicio de las demás actuaciones que se promuevan.

Las certificaciones en su contenido deben ser totalmente legibles so pena de rechazo.

Cuando se presenten contratos realizados bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, la Entidad tomará para la evaluación correspondiente el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato, del integrante del consorcio o de la Unión Temporal.

Para lo anterior el proponente deberá presentar el documento que acredite la conformación del consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato respectivo.

10.2. CAPACIDAD TÉCNICA

N/A

10.3. CAPACIDAD FINANCIERA

DATOS DE LOS OFERENTES CONSULTADOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS ECOS

CAPACIDAD FINANCIERA

NOMBRE DE PROVEEDORES DEL OBJETO A CONTRATAR	LIQUIDEZ		ENDEUDAMIENTO		COBERTURA INTERESES	
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	1,22		0,65		4,81	
BIOSPIFAR SA	1,61		0,60		12.561,50	
DISCOLMEDICA S.A.S	2,69		0,48		23,37	
JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S	2,38		0,34		56,52	
promedio	1,98		0,52		3.161,55	

El proponente deberá cumplir con los indicadores, los cuales serán verificados en el registro único de proponentes debidamente actualizado y en firme.

INDICADOR	FORMULA	CONDICIÓN	RESULTADO
Índice de Liquidez	$\frac{\text{Activo Corriente}}{\text{Pasivo Corriente}}$	Mayor o igual a 1.98	HABILITA
Índice de Endeudamiento	$\frac{\text{Pasivo Total}}{\text{Activo Total}}$	Menor o igual a 52	HABILITA
Razón de cobertura de interés	$\frac{\text{Utilidad Operacional}}{\text{Gastos de Intereses}}$	Mayor o igual a 1 o indeterminado	HABILITA
Capital de Trabajo	Activo Corriente MENOS Pasivo Corriente	Mayor o igual al 15% del presupuesto oficial de la presente invitación	HABILITA

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 124 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

Para el caso que el proponente acredite no tener obligaciones financieras no habrá lugar a la verificación del indicador Razón de Cobertura de interés y se considera que cumple, salvo que la utilidad operacional sea negativa, caso en el cual NO cumple con el indicador de cobertura de intereses.

10.3.1 ÍNDICE DE LIQUIDEZ:

El índice de liquidez es uno de los elementos más importantes en las finanzas de una empresa, por cuando indica la disponibilidad de liquidez de que dispone la empresa. La operatividad de la empresa depende de la liquidez que tenga la empresa para cumplir con sus obligaciones financieras, con sus proveedores, con sus empleados, con la capacidad que tenga para renovar su tecnología, para ampliar su capacidad industrial, para adquirir materia prima, etc. Es por eso que la empresa requiere medir con más o menos exactitud su verdadera capacidad financiera para respaldar todas sus necesidades y obligaciones.

Para determinar la razón corriente se toma el activo corriente y se divide por el pasivo corriente [Activo corriente/Pasivo corriente].

Al dividir el activo corriente entre el pasivo corriente, sabremos cuantos activos corrientes tendremos para cubrir o respaldar esos pasivos exigibles a corto plazo.

Para las propuestas en Consorcio, Unión Temporal u otra forma de asociación: Se calculará el IL de cada uno de sus integrantes, aplicando la fórmula descrita a continuación. En este caso, el IL del proponente será la suma de los indicadores obtenidos por cada uno, una vez ponderados de acuerdo con su porcentaje de participación. (OPCION 1 del Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación Colombia Compra Eficiente)

$$(ii) \text{ Indicador} = \frac{(\sum \text{Componente 1 del indicador, X porcentaje de participación,})}{(\sum \text{Componente 2 del indicador, X porcentaje de participación,})}$$

En ningún caso el índice de liquidez del consorcio o unión temporal podrá estar por debajo de las exigencias mínimas. En caso contrario se calificará **NO ADMISIBLE**.

10.3.2. NIVEL DE ENDEUDAMIENTO:

Esta Razón nos muestra el grado de participación de los terceros o acreedores en el financiamiento de la empresa o sea de cada peso invertido en activos, cuánto es de terceros y las garantías que ello representa para los acreedores.

Será el que resulte de dividir el total del Pasivo entre el total de Activos Incluido el corriente y no corriente datos Suministrados en el Registro Único de Proponentes vigente.

Para las propuestas en Consorcio, Unión Temporal u otra forma de asociación, se calculará el NE de cada uno de sus integrantes, aplicando la fórmula descrita a continuación. En este caso, el NE del proponente será la suma de los indicadores obtenidos por cada uno de ellos, una vez ponderados de acuerdo con su porcentaje de participación. (OPCION 1 del Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación Colombia Compra Eficiente)

$$(ii) \text{ Indicador} = \frac{(\sum \text{Componente 1 del indicador, X porcentaje de participación,})}{(\sum \text{Componente 2 del indicador, X porcentaje de participación,})}$$

En caso contrario se calificará **NO ADMISIBLE**.

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 125 de 130	15/02/2024

10.3.3 RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES:

Las razones de cobertura están diseñadas para relacionar los cargos financieros de una compañía con su capacidad para darles servicio. Este Indicador mide la solvencia financiera de largo plazo con que cuenta la empresa, para hacer frente al pago de sus obligaciones con regularidad. La solvencia de la empresa dependerá de la correspondencia que exista entre el plazo de recuperación de las inversiones y el plazo de vencimiento de los recursos financieros propios o de terceros.

Una de las razones de cobertura más tradicionales ES LA RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES, que es simplemente la razón de utilidades antes de impuestos para un periodo específico de reporte a la cantidad de cargos por intereses del periodo.

Será el que resulte de dividir la utilidad operacional entre los gastos de intereses.

NOTA 1: Para verificar los gastos de intereses el proponente deberá allegar el Estado de Resultados del año inmediatamente anterior y/o deberá ser certificada por el contador o revisor fiscal del proponente.

NOTA 2: Los oferentes cuyos gastos de intereses sean cero (0), no podrán calcular el indicador de razón de cobertura de intereses. En este caso el oferente CUMPLE el indicador, salvo que su utilidad operacional sea negativa, caso en el cual NO CUMPLE con el indicador.

En caso de que falte algún indicador o el mismo no haya sido objeto de verificación por la Cámara de Comercio, el proponente deberá aportar certificado del revisor fiscal o del contador, según el caso, en el cual conste cada uno de los valores de los indicadores tomados de la contabilidad, con fecha de corte al 31 de diciembre del año 2022.

Cuando se trate de Consorcios, Uniones Temporales u otra forma asociativa, los documentos soporte de la información financiera deberán presentarse en los términos señalados a continuación, respecto de cada uno de los integrantes. (OPCION 1 del Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación Colombia Compra Eficiente)

$$(ii) \text{ Indicador} = \frac{(\sum \text{Componente 1 del indicador, } \times \text{ porcentaje de participación,})}{(\sum \text{Componente 2 del indicador, } \times \text{ porcentaje de participación,})}$$

El Hospital, se reserva la facultad de solicitar información adicional con el fin de verificar y/o aclarar los datos reportados en los certificados requeridos, si lo considera necesario.

10.3.4. CAPITAL DE TRABAJO

Teniendo como guía los criterios de verificación contemplados en Colombia Compra eficiente, la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL TUNJA, tendrá en consideración que, en caso de presentarse oferentes plurales, el procedimiento para calcular los indicadores será el siguiente:

$$(i) \text{ Indicador en valor absoluto} = \sum \text{Indicador}_i$$

Donde n es el número de integrantes del oferente plural (unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura)

10.3.5 CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 126 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

DATOS DE LOS OFERENTES CONSULTADOS PARA LA REALIZACION DE LOS ECOS					
CAPACIDAD ORGANIZACIONAL					
NOMBRE DE PROVEEDORES DEL OBJETO A CONTRATAR	RENTABILIDAD PATRIMONIO			RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO	
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.		0,23		0,08	
BIOSPIFAR SA		0,25		0,09	
DISCOLMEDICA S.A.S		0,43		0,22	
JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S		0,80		0,52	
promedio		0,43		0,23	

Los siguientes indicadores miden el rendimiento de las inversiones y la eficiencia en el uso de activos del interesado. Existen dos indicadores financieros que permiten determinar la rentabilidad generada por los activos y del patrimonio de una empresa o persona.

La Capacidad organizacional se tendrá en cuenta los siguientes indicadores, el cual mide el rendimiento de inversiones y la eficiencia en el uso de activos del interesado

INDICE	FORMULA	VALORES REQUERIDOS	RESULTADO
Rentabilidad del Patrimonio	$\frac{\text{Utilidad Operacional}}{\text{Patrimonio}}$	Mayor o Igual a 43	HABILITA
Rentabilidad del Activo	$\frac{\text{Utilidad Operacional}}{\text{Activo Total}}$	Mayor o Igual a 23	HABILITA

Para el caso de los Consorcios o Unión Temporales, cada uno de los miembros del Consorcio o Unión deberá presentar el Certificado de inscripción en el RUP, con registro de Clasificación de Bienes y Servicios y con información financiera debidamente actualizado y en firme. La no presentación de los documentos o el incumplimiento de los requisitos financieros y las aclaraciones solicitadas dentro de los términos estipulados ocasionarán que la oferta no sea habilitada.

La evaluación de los proponentes plurales sea consorcio o unión temporal se aplicará la metodología establecida por Colombia Compra Eficiente en el manual para la determinación y verificación de requisitos habilitantes en procesos de contratación, Sección VII Proponentes plurales opción 1. Ponderación de los componentes de los indicadores. En todos los casos los indicadores se verificarán en el RUP expedido por las cámaras de comercio, entidades certificadoras de esta información; la información financiera debidamente actualizado y en firme.

10.3.6 RENTABILIDAD DE PATRIMONIO:

UTILIDAD OPERACIONAL/PATRIMONIO

Para las propuestas en Consorcio, Unión Temporal u otra forma de asociación, se calculará el indicador RP de cada uno de sus integrantes, aplicando la fórmula descrita a continuación. En este caso, el indicador RP del proponente será la suma de los indicadores obtenidos por cada uno de ellos. (OPCION 1 del Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación Colombia Compra Eficiente)

$$(ii) \text{ Indicador} = \frac{(\sum \text{Componente 1 del indicador, X porcentaje de participación,})}{(\sum \text{Componente 2 del indicador, X porcentaje de participación,})}$$

10.3.7 UTILIDAD OPERACIONAL/ACTIVO TOTAL

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 127 de 130	15/02/2024

Para las propuestas en Consorcio, Unión Temporal u otra forma de asociación, se calculará el indicador RA de cada uno de sus integrantes, aplicando la fórmula descrita a continuación. En este caso, el indicador RA del proponente será la suma de los indicadores obtenidos por cada uno de ellos. (OPCION 1 del Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación Colombia Compra Eficiente)

$$(ii) \text{ Indicador} = \frac{(\sum \text{Componente 1 del indicador, } \times \text{ porcentaje de participación,})}{(\sum \text{Componente 2 del indicador, } \times \text{ porcentaje de participación,})}$$

En caso de faltar alguno de documentos previstos en los numerales anteriores de esta sección, podrán ser requeridos por Entidad, dentro del plazo perentorio que, en comunicación dirigida al oferente, fije para tal fin, de conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley 1150 del 16 de julio de 2007.

NOTA 1: Para la verificación financiera de los consorcios o Uniones Temporales cada uno de los integrantes deberá aportar de forma individual los Estados Financieros solicitados.

10.4. OTROS

N/A

10.5. REQUISITOS HABILITANTES

CRITERIO DE SELECCIÓN	PUNTAJE
JURÍDICO	HABILITA
TÉCNICO	HABILITA
EXPERIENCIA	HABILITA
FINANCIERO	HABILITA

Nota: Si se incumple cualquiera de los requisitos anteriormente señalados **NO** se tendrá en cuenta para la evaluación y se inhabilitará la propuesta.

11. CRITERIOS DE SELECCIÓN

Una vez verificada la propuesta siempre y cuando cumpla, los criterios técnicos, jurídicos, financieros y de experiencia, que sea el ítem más económico:

CRITERIO SELECCIÓN
Menor valor de cada ítem el cual no debe superar el precio promedio establecido en el estudio de mercado

Nota 1. Se aceptan ofertas parciales.

Nota 2. Se tendrá como factor de escogencia al proveedor que presente el menor valor por cada ítem sin superar el precio promedio y que cumplan con las características de calidad, especificaciones técnicas y que la marca ofertada no se encuentre reportada por el programa de fármaco vigilancia de la institución.

Nota 3. Se tendrá en cuenta el valor ofertado incluyendo todos los impuestos e independiente del Régimen tributario al que pertenezca.

Nota 4. El oferente deberá ofertar mínimo el 50% del listado establecido en la invitación.

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 128 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

Nota 5. El hospital adjudicará uno a uno los productos a cada proponente, si logra el mayor puntaje para ese producto y si la marca ofertada y el concepto técnico son favorables.

Nota 6. En caso de tener el mejor puntaje, pero no llenar las expectativas de calidad el producto se adjudicará al proponente que satisfaga la evaluación del comité de farmacia y que a su vez cuenta con el siguiente menor precio.

Nota 7. EL HOSPITAL SE RESERVA EL DERECHO DE RECHAZAR DE PLANO LOS PRODUCTOS QUE, HABIENDO SIDO PROBADOS EN LA INSTITUCIÓN O POR SUS PROFESIONALES ADSCRITOS, NO CUMPLAN TÉCNICAMENTE, A PESAR DE SER EL MEJO PRECIO. Lo anterior se sustentará con concepto emitido por comité de farmacia del hospital.

12. VALORES AGREGADOS .

N/A

13. VIGENCIA DE LA PROPUESTA:

La propuesta deberá presentarse con una vigencia mínima de Noventa (90) días calendario, contados a partir de la fecha de cierre del proceso de selección.

14. FACTORES DE DESEMPATE:

Se aplicará la ley 2069 de 2020.

15. CAUSALES DE EXCLUSIÓN DEL OFERENTE

La **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**, además de las causales señaladas y establecidas en la Constitución, la ley y en estatuto de contratación del **HOSPITAL**, podrá rechazar las propuestas en los siguientes casos:

1. Cuando no se cumpla con los requerimientos mínimos técnicos, habilitantes y de experiencia exigidos.
2. Cuando se presente inexactitud o inconsistencia en alguna información suministrada por el proponente o en la contenida en los documentos anexos a la propuesta y que no fueron aclarados por aquél.
3. Cuando se encuentre que el proponente esté incurso en alguna de las prohibiciones, inhabilidades o incompatibilidades previstas en la Constitución o en la Ley.
4. Cuando la propuesta sea jurídicamente inhabilitada.
5. Cuando los documentos presenten borrones, tachones o enmendaduras y no se haya hecho la salvedad correspondiente, o cuando presente alteraciones o irregularidades.
6. Cuando se omita cualquier documento indispensable para la comparación de las propuestas exigido en los términos de referencia.
7. Cuando se incluyan dentro de la propuesta textos cuyo contenido contradiga o modifique lo dispuesto en las especificaciones establecidas en los presentes términos de referencia.
8. Si la oferta supera el valor del presupuesto oficial estimado.
9. Cuando la propuesta se encuentre subordinada al cumplimiento de alguna condición.
10. La omisión de alguno de los documentos mínimos habilitantes que no haya sido subsanado dentro del término establecido otorgado por la entidad.
11. Cuando no esté inscrito en el Kardex de proveedores de acuerdo a lo establecido en el manual interno de contratación.
12. Cuando se compruebe que un proponente ha interferido, influenciado u obtenido correspondencia interna, proyectos de conceptos de evaluación o de respuesta a observaciones no enviados oficialmente a los proponentes.

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO		
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA	Página 129 de 130	15/02/2024

13. Cuando se demuestre la existencia de hechos constitutivos de falta proveniente de los oferentes o acuerdos entre los mismos o se incurra en alguna situación dirigida a defraudar o distorsionar el presente proceso.
14. Cuando existan varias ofertas hechas por el mismo proponente, bajo el mismo nombre o con nombres diferentes, o que haga parte de consorcios o uniones temporales.
15. Cuando el representante o los representantes legales o socios de una persona jurídica, ostenten igual condición en otras u otras personas jurídicas diferentes, que también estén participando en el presente proceso de selección.
16. Cuando el objeto social no guarde directa relación con el objeto a contratar.
17. Cuando modifique los documentos Anexos de la presente Invitación (Anexos 1, 2, 3, 4, 5).
18. Los demás casos expresamente establecidos en la ley y en los presentes términos de referencia.

16. RESPONSABLES DEL ESTUDIO PREVIO

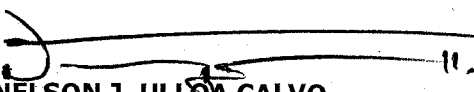
ELABORÓ:


 Nombre: **ALIS ESTEFANY RODRIGUEZ CONTRERAS**
 Cargo: Tecnóloga Líder Servicio Farmacéutico

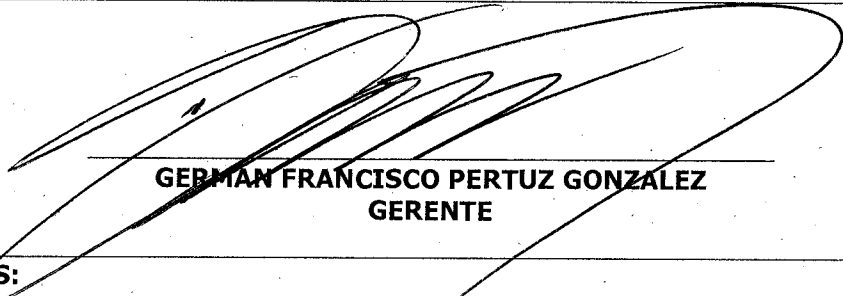

 Nombre: **DIANA ROCIO MARTINEZ GARCIA**
 Cargo: Directora Técnica de Farmacia

REVISÓ:


 Nombre: **SULMA CLEMENCIA TORRES GALLO**
 Cargo: Componente Jurídico


 Nombre: **NELSON J. ULLOA CALVO**
 Cargo: Subgerente de Servicios de Salud

APROBÓ:


GERMAN FRANCISCO PERTUZ GONZALEZ
 GERENTE

OBSERVACIONES:

CDP No **839**

FECHA DE APROBACIÓN **22 MAR 2024**

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-28	FORMATO	Página 130 de 130	
VERSIÓN: 03	ESTUDIO PREVIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD PARA REQUERIMIENTOS, SUBASTA INVERSA O CONVOCATORIA PÚBLICA		15/02/2024

CODIGO: OADS-F-42	
VERSION: 01	

Objeto del contrato		Identificación del riesgo									
Proceso	Tipo de contrato	No. DEL RIESGO	Etapas	Descripción del riesgo	Causas	Consecuencias	Clase	Fuente	Tipo	¿A quién se le asigna?	
Servicio farmacéutico	Convocatoria pública	1	Planeación	Inadecuada formulación de estudios previos y pliegos de condiciones.	-Desconocimiento en lo contractual. -Desconocimiento de las necesidades requeridas contenidas en el plan anual de adquisiciones. -Desconocimiento del manual de contratación.	-Demora en la proyección y aprobación del proyecto de los términos de referencia. -Selección de contratista que no cumple con las necesidades requeridas. -Demora en el inicio de la ejecución del contrato. -Incumplimiento a la necesidad propuesta.	General	Interno	Operacionales	Entidad	
Servicio farmacéutico	Convocatoria pública	2	Planeación	Selección de contratista que no cumple con las especificaciones técnicas, administrativas, contables y jurídicas requeridas por la institución.	-Inadecuada definición de los estudios previos de conveniencia y oportunidad. -Desconocimiento del manual de contratación. -No indagación de inhabilidades o incompatibilidades del contratista.	-Demora en la elaboración, suscripción y perfeccionamiento del contrato. -Demora en la ejecución del contrato.	General	Interno	Operacionales	Entidad	
Servicio farmacéutico	Convocatoria pública	3	Contratación	Inhabilitada conversión de expedición de pliegos a constitución inadecuada o tardía de las garantías contractuales exigidas	-Desconocimiento del manual de contratación. -Inadecuada definición de los estudios previos de conveniencia y oportunidad.	-Demora en el inicio del contrato. -Perdidas económicas -Sanciones.	General	Interno	Operacionales	Entidad y contratista	
Servicio farmacéutico	Convocatoria pública	4	Ejecución	Incremento de precios de los bienes a suministrar	Incremento en costo de las materias primas, aumento en los costos de producción o importación	-Gastos sobre costos de los precios adjudicados y acciones mayores sobre el contrato	Específico	Externo	Financieros	Contratista	
Servicio farmacéutico	Convocatoria pública	5	Ejecución	Averías de insumos entregados por el contratista en la cadena de Suministro	Inadecuado transporte de los insumos	-Entrega de insumos incompletos y demoras en el trámite de la facturación electrónica	Específico	Interno	Operacionales	Contratista	
Servicio farmacéutico	Convocatoria pública	6	Ejecución	Incumplimiento del contratista frente a las obligaciones, calidad y ejecución oportuna asociada a la demora en la ejecución de actividades	-Desplazamiento de insumos adjudicados por parte del contratista -Aumento en costos de producción relacionados al aumento de materias primas, alza de los materiales de empaque, transporte y fletes internacionales y efectos de la inflación a nivel mundial -Desabastecimiento de insumo por parte de los laboratorios	-Retraso en el suministro de los insumos -Inoportunidad en el servicio	General	Interno	Operacionales	Contratista	
Servicio farmacéutico	Convocatoria pública	7	Ejecución	Posibilidad de reportes no conformes de los insumos suministrados por parte del contratista	Insumos en mal estado	-Eventos adversos con los pacientes en la prestación del servicio de salud	General	Externo	Operacionales	Contratista	
Servicio farmacéutico	Convocatoria pública	9	Ejecución	Posibilidad de vencimiento de medicamentos y dispositivos médicos por baja rotación	Inadecuado acta de recepción de los insumos entregados a la institución No adherencia a procedimientos.	-Pérdida de insumos detrimento patrimonial	General	Interno	Operacionales	Entidad y contratista	
Servicio farmacéutico	Convocatoria pública	10	Ejecución	Demoras en la liquidación	-Entrega de soportes incompletos -Incumplimiento en el pago de prestaciones sociales por el contratista al finalizar el contrato -Demoras en la revisión de soportes entregados por el contratista	-Multas y sanciones por parte de entes de control.	General	Interno	Operacionales	Entidad y contratista	

Análisis del riesgo inherente				Evaluación del riesgo - Valoración de los controles							Evaluación		
Probabilidad	Impacto	Zona de riesgo inherente	No. Control	Descripción del Control/tratamiento	Fecha estimada inicio tratamiento	Fecha estimada completa tratamiento	Atributos				Probabilidad	Evaluación	
							Implementación	Documentación	Frecuencia	Evidencia	Soporte Evidencia		
1	2	Bajo	1	El tecnólogo líder proyecta el estudio de conveniencia y oportunidades C-F 39 de acuerdo a lo descrito en el manual de contratación y lo identifica en el plan anual de adquisición A-F-19	Desde la planeación	Hasta la selección	Manual	Documentado	Continua	Con registro	Estudio de conveniencia y oportunidades C-F 39	1	Los subcontratos no representan más del cinco por ciento (5%) del valor del contrato
2	3	Bajo	2	El tecnólogo líder encargará de la evaluación del candidato verifica la idoneidad del mismo y el cumplimiento de los requerimientos técnicos con la evaluación técnica definitiva C-F 31; de acuerdo a lo descrito en el manual de contratación	Desde la planeación	Hasta la selección	Manual	Documentado	Continua	Con registro	Evaluación técnica formato c-F 31	1	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)
1	2	Bajo	1	El profesional de contratación verifica las pólizas expedidas por el proveedor de recepción de pólizas C-F-19 e informa a subgerencia administrativa y financiera para la elaboración del acta de inicio.	Desde la selección	Hasta la contratación	Manual	Documentado	Continua	Con registro	Acta de aprobación de la póliza C-F 19	1	Impacto sobre el valor del contrato en más de treinta por ciento (30%)
3	3	Bajo	1	El tecnólogo líder encargará realizar estudio de mercado una vez se recibe la solicitud y se remite por correo electrónico negando solicitud	Desde la ejecución	Hasta la liquidación	Automático	Documentado	Al menos	Con Registro	Estudio de mercado realizado Correo con respuesta	2	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)
1	3	Bajo	1	El tecnólogo de regencia en farmacia encargado de la recepción verifica los insumos entregados por parte del proveedor y realiza el acta de recepción en formatos acta de recepción SF-F99	Desde la ejecución	Hasta la liquidación	Manual	Documentado	Continua	Con registro	Acta de recepción SF-F99	1	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)
3	4	Bajo	1	La regente líder de bodega mensualmente realiza el pedido por correo electrónico en el contrato, una vez se recibe el pedido se verifica lo entregado vs la solicitud y se firma el acta de recepción SF-F99	Desde la ejecución	Hasta la liquidación	Manual	Documentado	Continua	Con registro	Acta de recepción SF-F99	2	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)
3	3	Bajo	1	Realizar reporte de no conformidad en el sistema de información DADOMA	Desde la contratación	Hasta la liquidación	Automático	Documentado	Al menos	Con Registro	Reporte realizado por farmacoaplicación y/o tecnovigilancia	1	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)
1	1	Bajo	6	Los registros y tecnologías administrativas calificar los inventarios adicionales mensualmente a través del formato SF-F-58 "Control de inventarios y fechas de vencimiento", y los medicamentos y dispositivos médicos y notifica a los proveedores respectivos para su devolución con el formato SF-F-23 "DEVOLUCIÓN DE MERCANCÍA A PROVEEDORES"	Desde la selección	Hasta la liquidación	Automático	Documentado	Al menos	Con Registro	SF-F-58 Control de inventarios y fechas de vencimiento - SF-F-23 Devolución de mercancía a proveedores	1	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)
1	3	Bajo	4	El contratista entrega el pago de la supervisión quien envía los reportes de pago de prestaciones sociales, reportes de cumplimiento de obligaciones pactadas, el Subgerente de Servicios de Salud y el Gerente aprueban las actas para pago, el líder de bodega realiza el pago	Desde la ejecución	Hasta la liquidación	Manual	Documentado	Continua	Con Registro	Acta de liquidación/Acta de liquidación C-F-03 Informe final C-F-21	1	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)

										31/01/2024									
al riesgo - Nivel del riesgo residual										Monitoreo y seguimiento									
Impacto	Zona de riesgo inherente		¿Afecta la elección del contrato?	Estrategia/ Tratamiento	¿Cómo se realiza el monitoreo y seguimiento?	Responsable	Fecha Implementación	Fecha Seguimiento	Producto final										
2	3	No	Reducir la probabilidad	Revisión por Subgerente administrativo y financiera y subgerencia de salud del ECO	Subgerencia de servicios de salud	Fecha de comité directivo	Fecha de comité directivo	Estudio de conveniencia y oportunidades C-P-39 firmado											
3	4	Si	Reducir la probabilidad	Verificación de la evaluación técnica definitiva	Líder de contratación Subgerente de servicios de salud Director técnico del servicio farmacéutico Tecnólogo líder del servicio farmacéutico	En el momento de la selección	Previo al acta de inicio	Estudio de conveniencia y oportunidades C-P-39 firmado											
5	6	Si	Reducir la probabilidad	Revisión por Subgerente administrativo y financiera del acta aprobación de poliza C-P-05 y la poliza	Subgerente administrativa y financiera	Previo al acta de inicio	Previo al acta de inicio	Acta aprobación de poliza C-P-05 firmada											
3	6	Si	Reducir la probabilidad	Análisis de estudio de mercado	Tecnólogo líder	Una vez es requerido por parte del proveedor	Fecha de respuesta al proveedor	Correo enviado al proveedor											
3	4	Si	Reducir la probabilidad	Revisión de mercancía al momento de la entrega	Tecnólogo en recepción de farmacia	Una vez se recepcione el insumo	Una vez se recepcione el insumo	Acta de recepción del insumo											
3	4	Si	Reducir la probabilidad	Verificación en la página del insumo	Tecnólogo líder	Una vez es requerido por parte del proveedor	Fecha de respuesta al proveedor	Correo enviado al proveedor											
3	4	Si	Reducir la probabilidad	Verificación en la página del insumo	Químico farmacéutico de farmacia vigilancia y Tecnovigilancia	Desde la fecha de inicio de contrato	Hasta la finalización del contrato	Reporte											
3	4	Si	Reducir la probabilidad	Verificación en la página del insumo	Líder de Bodega	Desde la fecha de inicio de contrato	Hasta la finalización del contrato	Correo enviado al proveedor											
3	4	Si	Reducir la probabilidad	Verificación mensual de los proveedores de los servicios de prestación de servicios e informe de ejecución	Director Técnico Subgerente de servicios de salud Gerente Líder de farmacia	Fecha de acta de inicio	Fecha de terminación y finalización del contrato	Acta de liquidación C-P-05, Gasto y reporte subro											

CODIGO: OADS-F-42

VERSIÓN: 01

Objeto del contrato: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNA

Identificación del Riesgo												
Proceso	Tipo de contrato	No. Orden	Etapas	Descripción del Riesgo	Causas	Consecuencias	Clase	Fuente	Tipo	¿La quién se le asigna?		
	Servicio farmacéutico	Convocatoria pública	1	Planeación	Inadecuada formulación de estudios previos y pliegos de condiciones. Desconocimiento de las necesidades requeridas contenidas en el plan anual de adquisiciones. Desconocimiento del manual de contratación.	Desconocimiento en lo contractual. Desconocimiento de las necesidades requeridas contenidas en el plan anual de adquisiciones. Desconocimiento del manual de contratación.	Demora en la programación y aprobación del proyecto de los términos de referencia. Selección de contratista que no cumple con las necesidades requeridas. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Incumplimiento a la necesidad propuesta.	General	Interno	Operacionales	Entidad	
	Servicio farmacéutico	Convocatoria pública	2	Planeación	Selección de contratista que no cumple con las especificaciones técnicas, administrativas, contables y jurídicas requeridas por la institución.	Inadecuada definición de los estudios previos de conveniencia y oportunidad. Desconocimiento del manual de contratación. No indagación de inhabilidades o incompatibilidades del contratista.	Demora en la elaboración, suscripción y perfeccionamiento del contrato. Demora en la ejecución del contrato.	General	Interno	Operacionales	Entidad	
	Servicio farmacéutico	Contratación directa	3	Contratación	Inadecuada ejecución de expedición de pólizas o contribución inadecuada o tardía de las garantías contractuales exigidas.	Desconocimiento del manual de contratación. Inadecuada definición de los estudios previos de conveniencia y oportunidad	Demora en el inicio del contrato. Pérdidas económicas Sanciones.	General	Interno	Operacionales	Entidad y contratista	
	Servicio farmacéutico	Contratación directa	4	Ejecución	Incremento de precios de los bienes a suministrar	Incremento en costo de las materias primas, aumento en los costos de producción o importación	Genera sobre costos de los precios contratados y ocasiona mayores recursos al contrato	Específico	Externo	Financieros	Contratista	
	Servicio farmacéutico	Contratación directa	5	Ejecución	Averías de insumos entregados por el contratista en la cadena de Suministro	Inadecuado transporte de los insumos	Entrega de insumos incompletos y demoras en el trámite de la facturación electrónica	Específico	Interno	Operacionales	Entidad	
	Servicio farmacéutico	Contratación directa	6	Ejecución	Incumplimiento del contratista frente a las obligaciones, calidad y ejecución oportuna asociada a la demora en la ejecución de actividades	Desdoblamiento de insumos adjudicados por parte del contratista Aumento en costos de producción relacionados al aumento de materias primas, alza de los materiales de empaque, transporte y fletes internacionales Aumento de la inflación a nivel mundial Aumento de sueldo por parte de los laboratorios	Retraso en el suministro de los insumos Importancia en el servicio	General	Interno	Operacionales	Entidad y contratista	
	Servicio farmacéutico	Contratación directa	7	Ejecución	Posibilidad de reportes no conformes de los insumos suministrados por parte del contratista	Insumos en mal estado	Eventos adversos con los pacientes en la prestación del servicio de salud	General	Externo	Operacionales	Contratista	
	Servicio farmacéutico	Contratación directa	9	Ejecución	Posibilidad de vencimiento de medicamentos y dispositivos médicos por baja rotación	Inadecuada acta de recepción de los insumos entregados a la institución No adherencia a procedimientos.	Pérdida de insumos de patrimonio	General	Interno	Operacionales	Entidad y contratista	
	Servicio farmacéutico	Contratación directa	10	Ejecución	Demoras en la liquidación	Entrega de soportes incompletos Incumplimiento en el pago de prestaciones sociales por el contratista al finalizar el contrato Demoras en la revisión de soportes entregados por el contratista	Multas y sanciones por parte de entes de control.	General	Interno	Operacionales	Entidad y contratista	

MAPA DE RIESGOS CONTRACTUALES

Análisis del riesgo inherente					Evaluación del riesgo - Valoración de los controles					Actividades					Evaluación				
Probabilidad	Impacto	Zona de riesgo inherente	No Control	Descripción del Control/Tratamiento	Fecha estimada inicio tratamiento	Fecha estimada completa tratamiento	Tipo	Implementación	Documentación	Frecuencia	Evidencia	Soporte	Probabilidad	Evaluación					
El riesgo puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales	1	0%	3	Los sobrecostos no representan más del cinco por ciento (5%) del valor del contrato	2	Bajo	1	El tecnólogo líder proyecta el estudio de conveniencia y oportunidades C-F-39 de acuerdo a lo descrito en el manual de contratación y lo identificado en el plan anual anual de adquisición A-F-19	Desde la planeación	Hasta la selección	Preventivo	Manual	Documentado	Continua	Con registro	Estado de conveniencia y oportunidades C-F-39	El riesgo puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales	1	Los sobrecostos no representan más del cinco por ciento (5%) del valor del contrato
El riesgo puede ocurrir en algún momento	2	Modesto	2	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)	3	Bajo	1	El tecnólogo líder encargado de la evaluación del contratista verifica la idoneidad del mismo y el cumplimiento de los requerimientos técnicos y con la evaluación técnica definitiva C-F-31 de acuerdo a lo descrito en el manual de contratación	Desde la planeación	Hasta la selección	Preventivo	Manual	Documentado	Continua	Con registro	Evaluación técnica formada C-F-31	El riesgo puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales	1	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)
El riesgo puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales	1	0%	3	Los sobrecostos no representan más del cinco por ciento (5%) del valor del contrato	2	Bajo	1	El profesional de contratación verifica las polizas expedidas por el contratista y explica la certificación de aprobación de polizas C-F-05 e informa a subgerencia administrativa y finanzas para la elaboración del acta de libelo.	Desde la selección	Hasta la contratación	Preventivo	Manual	Documentado	Continua	Con registro	Acta de aprobación de la poliza C-F-05	El riesgo puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales	1	Impacto sobre el valor del contrato en más de treinta por ciento (30%)
El riesgo podría ocurrir en algún momento	3	Posible	6	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)	3	Bajo	1	El tecnólogo líder encargado realiza estudio de acuerdo una vez se recibe la solicitud por parte del proveedor para verificar la exactitud del aumento solicitado y se remite por correo electrónico según solicitud	Desde la especificación	Hasta la liquidación	Preventivo	Automático	Documentado	Altorista	Con Registro	Estudio de mercado realizado Correo con respuesta	El riesgo puede ocurrir solo en algún momento	2	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)
El riesgo puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales	1	Bajo	4	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)	3	Moderado	1	El tecnólogo de regencia en farmacia encargado de la recepción verifica los insumos entregados por parte del proveedor y realiza el acta de recepción en formatos acta de recepción SF-P09	Desde la ejecución	Hasta la liquidación	Preventivo	Manual	Documentado	Continua	Con registro	Acta de recepción SF-P09	El riesgo puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales	1	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)
El riesgo podría ocurrir en algún momento	3	Posible	7	Incrementa el valor del contrato entre quince (15%) y el quince por ciento (30%)	4	Alto	1	La regencia líder de logística manualmente realiza el pedido por correo electrónico al proveedor tomando como base el listado de insumos detallado en el contrato, una vez se recepciona el pedido se verifica lo entregado vs la solicitud y se firma el acta de recepción SF-P09	Desde la ejecución	Hasta la liquidación	Preventivo	Manual	Documentado	Continua	Con registro	Acta de recepción SF-P09	El riesgo puede ocurrir en algún momento	2	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)
El riesgo podría ocurrir en algún momento	3	Posible	6	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)	3	Moderado	1	Realizar reporte de no conformidad en el sistema de información DARIOMA	Desde la contratación	Hasta la liquidación	Preventivo	Automático	Documentado	Altorista	Con Registro	Reporte realizado por farmacia/registro y/o farmacéuticos y/o farmacéuticos	El riesgo puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales	1	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)
El riesgo puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales	1	Insignificante	6	Los sobrecostos no representan más del uno por ciento (1%) del valor del contrato	1	Alto	1	Los registros y documentos administrativos realizan los inventarios aleatorios mensualmente a través del formato SF-F-08 Control de inventarios y fechas de vencimientos y los medicamentos y dispositivos médicos y notifica a los proveedores respectivos para su devolución con el formato SF-F-23 DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS	Desde la selección	Hasta la liquidación	Preventivo	Automático	Documentado	Altorista	Con Registro	SF-F-08 Control de inventarios y fechas de vencimiento y SF-F-23 Devolución de mercancías a proveedores	El riesgo puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales	1	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)
El riesgo puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales	1	Modesto	4	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)	3	Bajo	1	El contratista entrega al apoyo de la supervisión quien revisa los soportes de pago de los proveedores sociales, reportes de cumplimiento de obligaciones previsionales, el Subgerente de Servicios de Salud y el Gerente aprueban las actas para pago, el líder de tesorería realiza el pago	Desde la ejecución	Hasta la liquidación	Preventivo	Manual	Documentado	Continua	Con Registro	Acta de liquidación/Acta de liquidación C-F-03 Informe final C-F-21	El riesgo puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales	1	Generará un impacto sobre el valor del contrato entre cinco (5%) y el quince por ciento (15%)

										31/01/2024	
Nivel del riesgo residual											
Impacto	Zona de riesgo inherente	¿Afecta la ejecución del contrato?	Estrategia/ Tratamiento	¿Cómo se realiza el monitoreo y seguimiento?	Responsable	Fecha Implementación	Fecha Seguimiento	Producto final			
2	3	No	Reducir la probabilidad	Revisión por Subgerente administrativo y financiera y subgerencia de salud del ECO	Subgerencia de servicios de salud	Fecha de comité directivo	Fecha de comité directivo	Estado de conformidad y oportunidades C.F-39 firmado			
3	4	SI	Reducir la probabilidad	Verificación de la evaluación técnica definitiva	Lider de contratación, Subgerentes de servicios de salud, Director técnico del servicio farmacológico, Tecnólogo líder del servicio farmacológico	En el momento de la selección	Previo al acta de inicio	Estado de conformidad y oportunidades C.F-39 firmado			
5	6	SI	Reducir la probabilidad	Revisión por Subgerente administrativa y financiera del acta aprobación de poliza C.F. OS y la poliza	Subgerente administrativa y financiera	Previo al acta de inicio	Previo al acta de inicio	Acta aprobación de poliza C.F. OS firmada			
3	6	SI	Reducir la probabilidad	Análisis de estudio de mercado	Tecnólogo líder	Una vez se requiera por parte del proveedor	Fecha de respuesta al proveedor	Correo enviado al proveedor			
3	4	SI	Reducir la probabilidad	Revisión de mercancía al momento de la entrega	Tecnólogo en recepción de farmacia	Una vez se recepción al mismo	Una vez se recepción al mismo	Acta de recepción del mismo			
3	4	SI	Reducir la probabilidad	Verificación en la página del mismo	Tecnólogo líder	Una vez es requerido por parte del proveedor	Fecha de respuesta al proveedor	Correo enviado al proveedor			
3	4	SI	Reducir la probabilidad	Verificación en la página del mismo	Químico farmacéutico de farmacovigilancia y Tecnovigilancia	Desde la fecha de inicio de contrato	Hasta la finalización del contrato	Reporte			
3	4	SI	Reducir la probabilidad	Verificación en la página del mismo	Lider de Bodega	Desde la fecha de inicio de contrato	Hasta la finalización del contrato	Correo enviado al proveedor			
3	4	SI	Reducir la probabilidad	Verificación mensual de los apoyos de pago de prestaciones sociales e informe de ejecución	Director Técnico Subgerente Servicios de Salud, Gerente, Lider de tesoreria	Fecha de acta de inicio	Fecha de terminación y finalización del contrato	Acta de liquidación C.F. OS, Egreso y reportes entos			