

**EVALUACIÓN JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA, EXPERIENCIA Y ECONÓMICA
PRELIMINAR**

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 013 DE 2023.

**OBJETO: "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS
PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA"**

FECHA: 24 DE ABRIL DE 2023

INFORME DE EVALUACIÓN JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA, EXPERIENCIA Y ECONOMICA PRELIMINAR						
EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS						
PROPONENTE	VALOR PROPUESTA	JURÍDICA	FINANCIERA	TÉCNICA	ECÓNOMICA	EXPERIENCIA
PHARMAPLUS S.A.S.	\$210.855.251,71	NO CUMPLE	CUMPLE	RECHAZADA		
JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.	\$6.072.422.546	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.	\$5.095.441.357	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	\$4.930.168.596,24	NO CUMPLE	CUMPLE	RECHAZADA		
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	\$4.945.004.803	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ - TUNJA MTOS 1	\$4.488.122.041	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
LABORATORIOS BAXTER S.A.	\$890.998.840	NO CUMPLE	CUMPLE	RECHAZADA		
MEGALABS COLOMBIA S.A.S.	\$148.726.076	NO VÁLIDA				



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesporlasaludambiental.net



SC-CER906254 SA-CER560814 OS-CER559527

Nota 1: Es de indicar que la propuesta presentada por MEGALABS COLOMBIA S.A.S., ES UNA OFERTA NO VÁLIDA por haberse presentado antes de la modificación del proceso, razón por la cual no será objeto de evaluación.

Nota 2: La evaluación financiera se realizó con los RUP aportados por los proponentes, sin embargo, solo quedará en firme una vez se aporten los RUP solicitados en los estudios previos, términos de referencia y adendas correspondientes, y siempre que en la evaluación jurídica en cuanto a este ítem se encuentre en estado cumple.

Publicado este informe, la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja otorgará plazo para la presentación de observaciones y/o subsanar documentación a la evaluación del veinticuatro (24) de abril de 2023 al veinticinco (25) de abril de 2023 hasta las 06:00 p.m.

La presente evaluación será publicada en la página WEB del Hospital y en el SECOP II, www.contratos.gov.co

Atentamente,



OLGA NATALIE MANRIQUE ABRIL
Subgerente Administrativa y Financiera



NELSON J. ULLOA CALVO
Subgerente de Servicios de Salud.



MONICA MARIA LONDOÑO FORERO
Asesora de Desarrollo de Servicios.



HELKY HERNÁN RAMÍREZ-ÁLVAREZ
Coordinador Área Financiera



SULMA CLEMENCIA TORRES GALLO
Asesora Jurídica

Alis Esthepany Rodriguez / Tecnóloga Líder del Servicio Farmacéutico.
Diana Rocío Martínez García / Directora técnica de Farmacia.
Laura Catherine Rivera Echenique / Coordinadora actividades de contratación.

APROBADO MEDIANTE COMITÉ DE CONTRATACIÓN



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesportosaludambiental.net



E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 1 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

INFORME DE EVALUACIÓN JURÍDICA PRELIMINAR

CONVOCATORIA PÚBLICA No. 013 DE 2023.

OBJETO: "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA"

INFORME DE EVALUACIÓN				
Dentro del término establecido en el cronograma de la Convocatoria Pública de la referencia, se presentaron:				
PROPONENTE	TOTAL FOLIOS	VALOR PROPUESTA	FECHA RADICACIÓN	HORA RADICACIÓN
PHARMAPLUS S.A.S.	Allega propuesta por plataforma SECOP II	\$210.855.251,71	19/04/2023	09:25 a.m.
JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.	Allega propuesta por plataforma SECOP II	\$6.072.422.546	19/04/2023	02:30 a.m.
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.	Allega propuesta por plataforma SECOP II	\$5.095.441.357	19/04/2023	12:55 a.m.
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.	Allega propuesta por plataforma SECOP II	\$4.930.168.596,24	19/04/2023	12:03 a.m.
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	Allega propuesta por plataforma SECOP II	\$4.945.004.803	18/04/2023	08:35 p.m.
CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ - TUNJA MTOS 1	Allega propuesta por plataforma SECOP II	\$4.488.122.041	18/04/2023	06:51 p.m.
LABORATORIOS BAXTER S.A.	Allega propuesta por plataforma SECOP II	\$890.998.840	18/04/2023	10:01 a.m.
MEGALABS COLOMBIA S.A.S.	Allega propuesta por plataforma SECOP II (NO VÁLIDA)	\$148.726.076	14/04/2023	04:22 p.m.

Nota 1: Es de indicar que la propuesta presentada por MEGALABS COLOMBIA S.A.S., es una OFERTA NO VÁLIDA por haberse presentado antes de la modificación del proceso, razón por la cual no será objeto de evaluación.

PROPUESTA DE	PHARMAPLUS S.A.S.		
VERIFICACIÓN DE REQUISITOS	OBSERVACIONES	FOLIOS	CUMPLE/ NO CUMPLE/ NO APLICA
CAPACIDAD JURÍDICA			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)	Anexa documento de carta de presentación diligenciado.	1	CUMPLE.
COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	Anexa cedula de ciudadanía de: JESUS EDUARDO LOPEZ CAMARGO. C.C. 74.369.605	1	CUMPLE.

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 2 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL	Anexa documento de certificado de existencia y representación legal: Fecha de expedición: 13/04/2023. Fecha de Matricula: 10/10/2002 Actividad Económica: 4645, 4773, 8220	12	CUMPLE.
AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO	Sin restricciones o limitaciones para contratar.	N/A.	CUMPLE.
RUT	Anexa documento de registro único tributario: Actualización del RUT: 12/08/2022 Expedición del RUT: 11/01/2023 Actividad Económica: 4645, 4773, 8220	6	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES	Anexa documento antecedente penales y requerimientos judiciales: Fecha de expedición: 14/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	Anexa certificado de medidas correctivas: Fecha de expedición: 03/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES	Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:		
	Del representante legal: Fecha de expedición: 03/04/2023	1	CUMPLE.
	De la empresa: Fecha de expedición: 03/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:		
	Del representante legal: Fecha de expedición: 03/04/2023	1	CUMPLE.
	De la empresa: Fecha de expedición: 03/04/2023	1	CUMPLE.
LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS	Anexa libreta militar.	2	CUMPLE.
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)	Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incurso de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.	1	CUMPLE.
DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)	Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.	1	CUMPLE.
SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES	Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por	4	CUMPLE.

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 3 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

	el representante legal y la revisor fiscal: MARTHA VERONICA PARDO SOTO, del 12/04/2023, quien anexa cedula de ciudadanía No. 37.877.624, tarjeta profesional No. 84001-T, antecedentes junta central de contadores del 23/01/2023.		
KARDEX DE PROVEEDORES	Se anexa captura de pantalla de estar inscrito y actualizado en la plataforma, sin embargo, se revisa en la plataforma Kardex de proveedores.	1	CUMPLE.
HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA	Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada: Fecha de diligenciamiento: 12/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICACIÓN BANCARIA	Anexa documento certificación bancaria: Expedida por DAVIVIENDA, de fecha 04/04/2023	1	CUMPLE.
FORMULARIO SARLAFT	Anexa documento formato Sarlaft con fecha de diligenciamiento: 14/04/2023, sin embargo, se evidencia que no se diligencio el numeral 1 Información general correspondiente a la información del representante legal.	2	NO CUMPLE.
PÓLIZA DE SERIEDAD	Anexa póliza de seriedad de la oferta: No. 18-44-101088344. Anexo 0 Fecha de expedición: 18/04/2023 Vigencia desde: 19/04/2023 00:00 horas Vigencia hasta: 02/08/2023 23:59 horas Suma asegurada: \$ 797.861.705,10,00	3	CUMPLE.
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	Anexa registro único de proponentes: Fecha de expedición: 23/03/2023 Fecha última renovación: 29/04/2022 No se anexa el RUP con vigencia 31 de diciembre de 2022 en trámite.	48	NO CUMPLE.

CONCEPTO

Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por **PHARMAPLUS S.A.S.** con Nit. No. **830.110.109-7**, con representante legal **JESUS EDUARDO LOPEZ CAMARGO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **74.369.605** y siendo verificados los documentos, se encuentra que la propuesta **NO CUMPLE** con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia.

22/3/20

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 4 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

PROPUESTA DE	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.		
VERIFICACIÓN DE REQUISITOS	OBSERVACIONES	FOLIOS	CUMPLE/ NO CUMPLE/ NO APLICA
CAPACIDAD JURIDICA			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)	Anexa documento de carta de presentación diligenciado.	1	CUMPLE.
COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	Anexa cedula de ciudadanía de: MARIA ZORAIDA RINCON BAUTISTA. C.C. 46.450.943	1	CUMPLE.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL	Anexa documento de certificado de existencia y representación legal: Fecha de expedición: 03/04/2023. Fecha de Matricula: 01/02/2017. Actividad Económica: 4645, 4659, 4761, 4759	5	CUMPLE.
AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO	Sin restricciones o limitaciones para contratar.	N/A.	CUMPLE.
RUT	Anexa documento de registro único tributario: Actualización del RUT: 10/03/2023 Expedición del RUT: 10/03/2023 Actividad Económica: 4645, 4659, 4669, 4759	4	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES	Anexa documento antecedente penales y requerimientos judiciales: Fecha de expedición: 03/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	Anexa certificado de medidas correctivas: Fecha de expedición: 04/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES	Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:		
	Del representante legal: Fecha de expedición: 03/04/2023	2	CUMPLE.
	De la empresa: Fecha de expedición: 03/04/2023	2	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:		
	Del representante legal: Fecha de expedición: 03/04/2023	2	CUMPLE.
	De la empresa: Fecha de expedición: 03/04/2023	2	CUMPLE.
LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS	No aplica.	N/A.	NO APLICA.

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 5 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)	Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incursión de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.	1	CUMPLE.
DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)	Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.	1	CUMPLE.
SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES	Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por la representante legal y la revisor fiscal: CARLINA MARTINEZ CORREA, del 17/04/2023, quien anexa cedula de ciudadanía No. 37.942.781, tarjeta profesional No. 85990-T, antecedentes junta central de contadores del 13/03/2023. Anexa planilla No. 9449518726. Periodo cotizado marzo 2023 - abril 2023. Fecha de pago 13/04/2023	7	CUMPLE.
KARDEX DE PROVEEDORES	Se anexa captura de pantalla de estar inscrito y actualizado en la plataforma, sin embargo, se revisa en la plataforma Kardex de proveedores.	1	CUMPLE.
HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA	Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada: Fecha de diligenciamiento: 18/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICACIÓN BANCARIA	Anexa documento certificación bancaria: Expedida por DAVIVIENDA, de fecha 18/04/2023	1	CUMPLE.
FORMULARIO SARLAFT	Anexa documento formato Sarlaft con fecha de diligenciamiento: 18/04/2023.	2	CUMPLE.
PÓLIZA DE SERIEDAD	Anexa póliza de seriedad de la oferta: No. 51-44-101023072. Anexo 0 Fecha de expedición: 13/04/2023 Vigencia desde: 17/04/2023 00:00 horas Vigencia hasta: 22/07/2023 23:59 horas Suma asegurada: \$ 797.861.705,10,00	2	CUMPLE.
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	Anexa registro único de proponentes: Fecha de expedición: 23/03/2023 Fecha última renovación: 13/05/2022	964	CUMPLE.
	Anexa registro único de proponentes:	963	

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 6 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

	Fecha de expedición: 13/04/2023 Fecha de renovación: A la fecha de expedición de este certificado existe una solicitud de renovación o actualización la cual se encuentra: En trámite.		
CONCEPTO			
Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S. con Nit. No. 901.048.992-7 , con representante legal MARIA ZORAIDA RINCON BAUTISTA , identificada con cédula de ciudadanía No. 46.450.943 y siendo verificados los documentos, se encuentra que la propuesta CUMPLE con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia.			

PROPUESTA DE	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.		
VERIFICACIÓN DE REQUISITOS	OBSERVACIONES	FOLIOS	CUMPLE/ NO CUMPLE/ NO APLICA
CAPACIDAD JURIDICA			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)	Anexa documento de carta de presentación diligenciado.	2	CUMPLE.
COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	Anexa cedula de ciudadanía de: ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS. C.C. 7.727.146	1	CUMPLE.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL	Anexa documento de certificado de existencia y representación legal: Fecha de expedición: 01/04/2023. Fecha de Matricula: 26/11/2021 Actividad Económica: 4645, 4773, 4659, 2100	11	CUMPLE.
AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO	Con restricción y limitación para contratar con cuantía a los mil salarios mínimos legales mensuales, para lo cual se adjunta autorización del presidente de la sociedad HOLDING MENDEZ HERNANDEZ S.A.S. MENJALHER S.A.S.	1	CUMPLE.
RUT	Anexa documento de registro único tributario: Actualización del RUT: 18/04/2023 Expedición del RUT: 18/04/2023 Actividad Económica: 4645, 4773, 4659, 2100	33	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES	Anexa documento antecedente penales y requerimientos judiciales: Fecha de expedición: 01/04/2023	2	CUMPLE.

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 7 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	Anexa certificado de medidas correctivas: Fecha de expedición: 01/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES	Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:		
	Del representante legal: Fecha de expedición: 01/04/2023	2	CUMPLE.
	De la empresa: Fecha de expedición: 01/04/2023	2	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:		
	Del representante legal: Fecha de expedición: 01/04/2023	2	CUMPLE.
	De la empresa: Fecha de expedición: 03/04/2023	2	CUMPLE.
LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS	Anexa libreta militar.	1	CUMPLE.
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)	Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incurso de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.	1	CUMPLE.
DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)	Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.	1	CUMPLE.
SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES	Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por la revisor fiscal: ROBERTO GONZALEZ RINCON, del 19/04/2023, quien anexa cedula de ciudadanía No. 79.292.295, tarjeta profesional No. 90191-T, antecedentes junta central de contadores del 10/04/2023.	4	CUMPLE.
KARDEX DE PROVEEDORES	Se anexa captura de pantalla de estar inscrito y actualizado en la plataforma, sin embargo, se revisa en la plataforma Kardex de proveedores.	1	CUMPLE.
HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA	Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada: Fecha de diligenciamiento: 01/04/2023	6	CUMPLE.

2020

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 8 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

CERTIFICACIÓN BANCARIA	Anexa documento certificación bancaria: Expedida por BANCOLOMBIA, de fecha 05/04/2023	1	CUMPLE.
FORMULARIO SARLAFT	Anexa documento formato Sarlaft con fecha de diligenciamiento: 19/04/2023.	2	CUMPLE.
PÓLIZA DE SERIEDAD	Anexa póliza de seriedad de la oferta: No. 66383. Anexo 0 Fecha de expedición: 18/04/2023 Vigencia desde: 19/04/2023 00:00 horas Vigencia hasta: 28/07/2023 00:00 horas Suma asegurada: \$ 797.861.706,00	3	CUMPLE.
REGISTRO ÚNICO DE PROponentes	Anexa registro único de proponentes: Fecha de expedición: 10/04/2023 Fecha última renovación: 31/03/2022 No se anexa el RUP con vigencia 31 de diciembre de 2022 en trámite.	437	NO CUMPLE.

CONCEPTO

Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.** con Nit. No. **828.002.423-5**, con representante legal **ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS**, identificado con cédula de ciudadanía No. **7.727.146** y siendo verificados los documentos, se encuentra que la propuesta **NO CUMPLE** con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia.

PROPUESTA DE	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.		
VERIFICACIÓN DE REQUISITOS	OBSERVACIONES	FOLIOS	CUMPLE/ NO CUMPLE/ NO APLICA
CAPACIDAD JURÍDICA			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)	Anexa documento de carta de presentación diligenciado.	1	CUMPLE.
COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	Anexa cedula de ciudadanía de: JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO. C.C. 7.162.830	1	CUMPLE.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL	Anexa documento de certificado de existencia y representación legal: Fecha de expedición: 10/04/2023. Fecha de Matricula: 20/12/2016 Actividad Económica: G4645, L6810, H4923, C1410.	9	CUMPLE.
AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO	Sin restricciones o limitaciones para contratar.	N/A.	CUMPLE.

22/01/20

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 9 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

RUT	Anexa documento de registro único tributario: Actualización del RUT: 12/04/2023 Expedición del RUT: 12/04/2023 Actividad Económica: 4645, 6810, 4923, 1410	6	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES	Anexa documento antecedente penales y requerimientos judiciales: Fecha de expedición: 01/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	Anexa certificado de medidas correctivas: Fecha de expedición: 01/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES	Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:		
	Del representante legal: Fecha de expedición: 01/04/2023	2	CUMPLE.
	De la empresa: Fecha de expedición: 01/04/2023	2	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:		
	Del representante legal: Fecha de expedición: 01/04/2023	2	CUMPLE.
	De la empresa: Fecha de expedición: 01/04/2023	2	CUMPLE.
LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS	No aplica.	N/A	NO APLICA.
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)	Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incurso de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.	1	CUMPLE.
DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)	Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.	1	CUMPLE.
SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES	Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por la revisora fiscal: ANA MARIBEL RODRIGUEZ QUINTERO, del 19/04/2023, quien anexa cedula de ciudadanía No. 33.376.807, tarjeta profesional No. 227056-T, antecedentes junta central de contadores del 04/04/2023.	5	CUMPLE.

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 10 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

	Anexa planilla 9445643379, periodo cotización febrero 2023 - marzo 2023, con fecha de pago 21/03/2023		
KARDEX DE PROVEEDORES	Se anexa captura de pantalla de estar inscrito y actualizado en la plataforma, sin embargo, se revisa en la plataforma Kardex de proveedores.	1	CUMPLE.
HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA	Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada: Fecha de diligenciamiento: 19/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICACIÓN BANCARIA	Anexa documento certificación bancaria: Expedida por BANCO GNB SUDAMERIS, de fecha 14/04/2023	1	CUMPLE.
FORMULARIO SARLAFT	Anexa documento formato Sarlaft con fecha de diligenciamiento: 19/04/2023.	2	CUMPLE.
PÓLIZA DE SERIEDAD	Anexa póliza de seriedad de la oferta: No. 39-44-101149113. Anexo 2 Fecha de expedición: 15/04/2023 Vigencia desde: 19/04/2023 00:00 horas Vigencia hasta: 19/07/2023 23:59 horas Suma asegurada: \$ 797.861.705,10,00	9	CUMPLE.
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	Anexa registro único de proponentes: Fecha de expedición: 21/03/2023 Fecha última renovación: 23/02/2022 No se anexa el RUP con vigencia 31 de diciembre de 2022 en trámite.	3339	NO CUMPLE.

CONCEPTO

Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por **COMPANY MEDIQBOY S.A.S.** con Nit. No. **901.035.884-3** con representante legal **JULIO CESAR MONTAÑEZ PRIETO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **7.162.830** y siendo verificados los documentos, se encuentra que la propuesta **NO CUMPLE** con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia.

PROPUESTA DE	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA		
VERIFICACIÓN DE REQUISITOS	OBSERVACIONES	FOLIOS	CUMPLE/ NO CUMPLE/ NO APLICA
GAPAGIDAD JURIDICA			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)	Anexa documento de carta de presentación diligenciado.	1	CUMPLE.
COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	Anexa cedula de ciudadanía de: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA. C.C. 17.068.260	1	CUMPLE.

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 11 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL	Anexa documento de matrícula mercantil: Fecha de expedición: 03/04/2023. Fecha de Matricula: 08/11/1995 Actividad Económica: 4645, 4773, 7010	6	CUMPLE.
AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO	Sin restricciones o limitaciones para contratar.	N/A.	CUMPLE.
RUT	Anexa documento de registro único tributario: Actualización del RUT: 01/02/2023 Expedición del RUT: 29/03/2023 Actividad Económica: 4645, 4773, 6810, 4923	4	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES	Anexa documento antecedente penales y requerimientos judiciales: Fecha de expedición: 04/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	Anexa certificado de medidas correctivas: Fecha de expedición: 04/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES	Anexa documento de certificado antecedentes fiscales: Fecha de expedición: 04/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios: Fecha de expedición: 04/04/2023	1	CUMPLE.
LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS	No aplica.	N/A.	CUMPLE.
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)	Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incursión de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.	1	CUMPLE.
DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)	Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.	1	CUMPLE.
SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES	Certificación de cumplimiento con las obligaciones con el sistema de seguridad social integral y parafiscales del 03/04/2023, suscrito por el propietario, contadora SANDRA EDITH ORTIZ UMAÑA, quien anexa: Fotocopia cedula	7	NO CUMPLE.

28/12/20

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 12 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

	de ciudadanía No. 52.070.805, tarjeta profesional No. 72114-T y antecedentes disciplinarios de la profesión expedidos el 17/02/2023 y revisora fiscal ADRIANA GARCIA SUANCHA y revisora fiscal ADRIANA GARCIA SUANCHA, quien anexa: Fotocopia cedula de ciudadanía No. 51.986.420, tarjeta profesional No. 39559-T y antecedentes disciplinarios de la profesión expedidos el 16/01/2023, por lo que para la fecha de cierre del proceso se encuentran vencidos los antecedentes de la profesión para la revisora fiscal		
KARDEX DE PROVEEDORES	Se anexa captura de pantalla de estar inscrito y actualizado en la plataforma, sin embargo, se revisa en la plataforma Kardex de proveedores.	1	CUMPLE.
HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA	No anexa documento hoja de vida de persona natural.	N/A	NO CUMPLE.
CERTIFICACIÓN BANCARIA	Anexa documento certificación bancaria: Expedida por BANCOLOMBIA S.A., de fecha 22/03/2023	1	CUMPLE.
FORMULARIO SARLAFT	Anexa documento formato Sarlaft con fecha de diligenciamiento: 19/04/2023.	2	CUMPLE.
PÓLIZA DE SERIEDAD	Anexa póliza de seriedad de la oferta: No. 18-44-101088218. Anexo 0 Fecha de expedición: 12/04/2023 Vigencia desde: 17/04/2023 00:00 horas Vigencia hasta: 08/08/2023 23:59 horas Suma asegurada: \$ 797.861.705,10,00	8	CUMPLE.
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	Anexa registro único de proponentes: Fecha de expedición: 17/04/2023 Fecha última renovación: 29/03/2023	150	CUMPLE.
	Anexa registro único de proponentes: Fecha de expedición: 22/03/2023 Fecha última renovación: 08/04/2022	107	
CONCEPTO			
Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por RAFAEL ANTONIO SALAMANCA , identificado con cédula de ciudadanía No. 17.068.260 y siendo verificados los documentos, se encuentra que la propuesta NO CUMPLE con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad.			

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 13 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

PROPUESTA DE	CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ - TUNJA MTOS 1		
VERIFICACIÓN DE REQUISITOS	OBSERVACIONES	FOLIOS	CUMPLE/ NO CUMPLE/ NO APLICA
CAPACIDAD JURÍDICA			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)	Anexa documento de carta de presentación diligenciado.	1	CUMPLE.
CARTA CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO	Anexa contrato de acuerdo consorcial: Denominación: CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ - TUNJA MTOS 1 Plazo: Hasta la liquidación del contrato y 01 año más. Participación: DISFARMA G.C. S.A.S. en un 24% y JOSE EUGENIO GOMEZ en un 76% Representante legal del consorcio: HECTOR ANDRES GONZALEZ DUARTE, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.164.150 Representante legal suplente: XIMENA VECINO GRIMALDOS identificado con cedula de ciudadanía No. 22.732.696	5	CUMPLE.
COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	Anexa cedula de ciudadanía de: HECTOR ANDRES GONZALEZ DUARTE. C.C. 80.164.150	3	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES	Anexa documento antecedente penales y requerimientos judiciales: Fecha de expedición: 18/04/2023	3	CUMPLE.
CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	Anexa certificado de medidas correctivas: Fecha de expedición: 18/04/2023	3	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES	Anexa documento de certificado antecedentes fiscales del representante legal del consorcio: Fecha de expedición: 18/04/2023.	4	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios del representante legal: Fecha de expedición: 18/04/2023	4	CUMPLE.
LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS	Anexa libreta militar.	3	CUMPLE.

20/11/20

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 14 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)	Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incurso de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.	1	CUMPLE.
DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)	Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.	1	CUMPLE.
PÓLIZA DE SERIEDAD	Anexa póliza de seriedad de la oferta: No. B-100035321. Anexo 0 Fecha de expedición: 18/04/2023 Vigencia desde: 19/04/2023 00:00 horas Vigencia hasta: 19/08/2023 24:00 horas Suma asegurada: \$ 797.861.704,30	2	CUMPLE.
CONCEPTO			
Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ - TUNJA MTOS 1 se encuentra que la propuesta NO CUMPLE teniendo en cuenta que sus integrantes NO CUMPLEN con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia.			

PROPUESTA DE	INTEGRANTE No. 1: DISFARMA G.C. S.A.S.		
VERIFICACIÓN DE REQUISITOS	OBSERVACIONES	FOLIOS	CUMPLE/ NO CUMPLE/ NO APLICA
CAPACIDAD JURÍDICA			
COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	Anexa cedula de ciudadanía de: JULIAN ANDRES GOMEZ CASTELLANOS. C.C. 91.533.936	3	CUMPLE.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL	Anexa documento de certificado de existencia y representación legal: Fecha de expedición: 01/04/2023. Fecha de Matricula: 20/11/2012 Actividad Económica: 4645, 4659, 4773	10	CUMPLE.
AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO	El suplente cuenta con restricción y limitación para contratar por cuantía superior a 3.000 smmlv, por lo que se anexa autorización de la asamblea general de accionistas del 19/04/2023.	2	CUMPLE.
RUT	Anexa documento de registro único tributario:	130	CUMPLE.

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 15 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

	Actualización del RUT: 21/03/2023 Expedición del RUT: 22/03/2023 Actividad Económica: 4645, 4659, 4773, .6521			
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES	Anexa documento antecedente penales y requerimientos judiciales: Fecha de expedición: 18/04/2023		3	CUMPLE.
CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	Anexa certificado de medidas correctivas: Fecha de expedición: 18/04/2023		3	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES	Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:			
	Del representante legal suplente:	Fecha de expedición: 18/04/2023	4	CUMPLE.
	De la empresa:	Fecha de expedición: 18/04/2023	4	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:			
	Del representante legal suplente:	Fecha de expedición: 18/04/2023	4	CUMPLE.
	De la empresa:	Fecha de expedición: 18/04/2023	4	CUMPLE.
LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS	Anexa libreta militar.		3	CUMPLE.
SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES	Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por el representante legal suplente y el revisor fiscal: EDGAR ACELA DIAZ, del 18/04/2023, quien anexa cedula de ciudadanía No. 8.702.802, tarjeta profesional No. 37805-T, antecedentes junta central de contadores del 04/04/2023. Anexa planilla No. 9449604815. Periodo cotizado marzo 2023 - abril 2023. Fecha de pago 17/04/2023		53	CUMPLE.
KARDEX DE PROVEEDORES	Se anexa captura de pantalla de estar inscrito y actualizado en la plataforma, sin embargo, se revisa en la plataforma Kardex de proveedores.		1	CUMPLE.
HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA	Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada: Fecha de diligenciamiento: 18/04/2023		1	CUMPLE.

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

20.5/20

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 16 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

CERTIFICACIÓN BANCARIA	Anexa documento certificación bancaria: Expedida por BANCO DE BOGOTÁ, de fecha 04/04/2023	1	CUMPLE.
FORMULARIO SARLAFT	Anexa documento formato Sarlaft con fecha de diligenciamiento: 18/04/2023.	2	CUMPLE.
REGISTRO ÚNICO DE PROponentes	Anexa registro único de proponentes: Fecha de expedición: 01/04/2023 Fecha última renovación: 26/04/2022 No se anexa el RUP con vigencia 31 de diciembre de 2022 en trámite.	131	NO CUMPLE.

CONCEPTO

Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por **DISFARMA G.C. S.A.S.** con Nit. No. **900.580.962-2**, con representante legal suplente **JULIAN ANDRES GOMEZ CASTELLANOS**, identificado con cédula de ciudadanía No. **91.533.936** y siendo verificados los documentos, se encuentra que la propuesta **NO CUMPLE** con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia.

PROPUESTA DE	INTEGRANTE No. 2: JOSE EUGENIO GOMEZ		
VERIFICACIÓN DE REQUISITOS	OBSERVACIONES	FOLIOS	CUMPLE/ NO CUMPLE/ NO APLICA
CAPACIDAD JURIDICA			
COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	Anexa cedula de ciudadanía de: JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS C.C. 13.920.613	3	CUMPLE.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL	Anexa documento de certificado de matrícula mercantil: Fecha de expedición: 18/04/2023. Fecha de Matrícula: 21/07/1995 Actividad Económica: 4645, 4659, 4642, 4773	4	CUMPLE.
AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO	Sin restricción ni limitación.	4	CUMPLE.
RUT	Anexa documento de registro único tributario: Actualización del RUT: 18/04/2023 Expedición del RUT: 18/04/2023 Actividad Económica: 4645, 4659, 4642, 0020	13	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES	Anexa documento antecedente penales y requerimientos judiciales: Fecha de expedición: 18/04/2023	3	CUMPLE.

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 17 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	Anexa certificado de medidas correctivas: Fecha de expedición: 18/04/2023	3	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES	Anexa documento de certificado antecedentes fiscales: Del representante legal: Fecha de expedición: 18/04/2023	4	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios: Del representante legal: Fecha de expedición: 18/04/2023	4	CUMPLE.
LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS	Anexa libreta militar.	3	CUMPLE.
SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES	Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por el representante legal y el revisor fiscal: ROCIO MEDINA PEREZ, del 18/04/2023, quien anexa cedula de ciudadanía No. 63.482.979, tarjeta profesional No. 109438-T, antecedentes junta central de contadores del 04/04/2023.	4	CUMPLE.
KARDEX DE PROVEEDORES	Se anexa captura de pantalla de estar inscrito y actualizado en la plataforma, sin embargo, se revisa en la plataforma Kardex de proveedores.	1	CUMPLE.
HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA	Anexa documento hoja de vida de persona natural diligenciada: Fecha de diligenciamiento: 18/04/2023	3	CUMPLE.
CERTIFICACIÓN BANCARIA	No anexa documento certificación bancaria.	N/A	NO CUMPLE.
FORMULARIO SARLAFT	Anexa documento formato Sarlaft con fecha de diligenciamiento: 18/04/2023.	2	CUMPLE.
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	Anexa registro único de proponentes: Fecha de expedición: 01/03/2023 Fecha última renovación: 26/04/2022 No se anexa el RUP con vigencia a 31 de diciembre de 2022 en trámite.	43	NO CUMPLE.

CONCEPTO

Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por **JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS** identificado con cédula de ciudadanía No. **13.920.613** y siendo verificados los documentos, se encuentra que la propuesta **NO CUMPLE** con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia.

2019/20

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 18 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

PROPUESTA DE	BAXTER S.A.		
VERIFICACIÓN DE REQUISITOS	OBSERVACIONES	FOLIOS	CUMPLE/ NO CUMPLE/ NO APLICA
CAPACIDAD JURIDICA			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)	Anexa documento de carta de presentación diligenciado.	1	CUMPLE.
COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	Anexa cedula de ciudadanía de: HERNAN DARIO BETANCUR CADAVID. C.C. 94.482.327	2	CUMPLE.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL	Anexa documento de certificado de existencia y representación legal: Fecha de expedición: 27/03/2023. Fecha de Matricula: 13/07/1956 Actividad Económica: 2100, 4645	9	CUMPLE.
AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO	Sin restricciones o limitaciones para contratar.	N/A.	CUMPLE.
RUT	Anexa documento de registro único tributario: Actualización del RUT: 03/01/2023 Expedición del RUT: 10/03/2023 Actividad Económica: 2100, 4645	8	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES	Anexa documento antecedente penales y requerimientos judiciales: Fecha de expedición: 03/04/2023	2	CUMPLE.
CERTIFICADO DE SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	Anexa certificado de medidas correctivas: Fecha de expedición: 03/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES	Anexa documento de certificado antecedentes fiscales:		
	Del representante legal: Fecha de expedición: 03/04/2023	1	CUMPLE.
	De la empresa: Fecha de expedición: 03/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:		
	Del representante legal: Fecha de expedición: 03/04/2023	1	CUMPLE.
	De la empresa: Fecha de expedición: 03/04/2023	1	CUMPLE.

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

32/11/20

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 19 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS	Anexa libreta militar.	1	CUMPLE.
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES (ANEXO 2)	Anexa documento declaración juramentada de no encontrarse incurso de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones.	1	CUMPLE.
DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR (ANEXO 3)	Anexa documento declaración juramentada donde consta tener plena capacidad para contratar.	1	CUMPLE.
SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL - APORTES PARAFISCALES	Anexa documento certificación cumplimiento de pago de seguridad social integral y aportes parafiscales suscrita por la revisora fiscal: LEIDY JOHANNA RIVAS HURTADO, del 10/04/2023, quien anexa cedula de ciudadanía No. 1.116.242.057, tarjeta profesional No. 159135-T, antecedentes junta central de contadores del 02/03/2023.	5	CUMPLE.
KARDEX DE PROVEEDORES	Se anexa captura de pantalla de estar inscrito y actualizado en la plataforma, sin embargo, se revisa en la plataforma Kardex de proveedores.	1	CUMPLE.
HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA	Anexa documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada: Fecha de diligenciamiento: 31/03/2023	2	CUMPLE.
CERTIFICACIÓN BANCARIA	Anexa documento certificación bancaria: Expedida por BANCO DE BOGOTA, de fecha 03/04/2023	1	CUMPLE.
FORMULARIO SARLAFT	Anexa documento formato Sarlaft con fecha de diligenciamiento: 14/04/2023.	2	CUMPLE.
PÓLIZA DE SERIEDAD	Anexa póliza de seriedad de la oferta: No. C - 100055632. Anexo 1 Fecha de expedición: 17/04/2023 Vigencia desde: 17/04/2023 00:00 horas Vigencia hasta: 30/07/2023 24:00 horas Suma asegurada: \$ 797.861.705,10,00	18	CUMPLE.

219/20

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-30	INFORME EVALUACIÓN JURIDICA PRELIMINAR	Página 20 de 20	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	Anexa registro único de proponentes: Fecha de expedición: 23/03/2023 Fecha última renovación: 19/04/2022 No se anexa el RUP con vigencia a 31 de diciembre de 2022 en trámite.	61	NO CUMPLE.
--	--	----	------------

CONCEPTO			
Una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por LABORATORIO BAXTER. con Nit. No. 890.300.292-0 con representante legal suplente HERNAN DARIO BETANCUR CADAVID , identificado con cédula de ciudadanía No. 94.482.327 y siendo verificados los documentos, se encuentra que la propuesta NO CUMPLE con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia.			

FECHA: 24 DE ABRIL DE 2023	
 LAURA CATHERINE RIVERA ECHENIQUE Coordinadora Actividades de contratación	
Proyecto: Ángela Ochoa 	

EVALUACION CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL CONVOCATORIA PUBLICA No 013 DE 2023

PRELIMINAR

OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIFERENTES PATOLOGIAS PARA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.

CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

RUP PARA LA EVALUACION	EMPRESA	REQUERIDO	LIQUIDEZ	ENDEUDAMIENTO	INTERESES	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO	CAPITAL TRABAJO
			MAYOR QUE	MEJOR QUE	MAYOR QUE	MAYOR QUE	MAYOR QUE	MAYOR QUE
			1.95	0.53	1	0.14	0.07	797,861,705
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: 0823VU2E1R FECHA 23/03/2023	BAXTER	2021	2.03	0.31	16,672.07	0.12	0.08	138,170,137,000.00
		2021	HABILITA	HABILITA	HABILITA	ND HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2020	2.14	0.24	29,866.35	0.17	0.13	119,087,154,000.00
		2020	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2019	1.99	0.25	12,887.55	0.24	0.18	116,076,298,000.00
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2022 CODIGO: AA23985856 FECHA 17 DE ABRIL DE 2023	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	2022	4.29	0.20	30,650.24	0.17	0.13	74,557,081,822.00
		2022	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2021	4.71	0.19	5,190.62	0.27	0.21	70,154,293,118.00
		2021	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2020	6.52	0.15	3,839.80	0.23	0.19	61,165,399,595.00
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: 1FqW9X3Ap FECHA 23/03/2023	JEZA	2021	2.41	0.41	46.86	0.87	0.50	3,416,746,625.00
		2021	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2020	2.37	0.49	30.34	0.82	0.41	1,934,357,012.00
		2020	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2019	2.41	0.45	62.18	0.79	0.42	985,416,801.00
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: A236B35248EBD FECHA 23/03/2023	PHARMPLUS S.A.S	2021	1.68	0.53	3,316.06	0.54	0.25	4,984,679,033.00
		2021	NO HABILITA	ND HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2020	2.04	0.42	152.29	0.37	0.21	4,812,412,654.00
		2020	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2019	1.64	0.52	111.64	0.48	0.22	3,711,855,008.00
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: A239364451EF55 FECHA 10 DE ABRIL DE 2023	DISCOLMEDICA	2021	2.65	0.49	27.93	0.42	0.21	66,301,169,572.00
		2021	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2020	2.63	0.49	31.94	0.38	0.19	55,731,726,688.00
		2020	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2019	2.50	0.49	24.05	0.39	0.20	39,842,626,088.00
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: NFN7dZkPM FECHA 21 DE MARZO DE 2023	COMPANY MEDIQBOY DC S.A.S	2021	14.53	0.39	53.92	0.33	0.20	13,937,819,495.00
		2021	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2020	10.62	0.36	146.91	0.30	0.19	13,123,881,871.00
		2020	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2019	12.12	0.42	4,496.99	0.19	0.11	12,016,551,171.00
OISFARMA GC SAS RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: JMN24C367 FECHA 01 DE ABRIL DE 2023 GOMEZ CASTELLANOS JOSE EUGENIO RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: QPZY24469A FECHA 01 DE MARZO DE 2023	CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ - TUNJA MTOS 1	2021	1.95	0.46	1,046.93	0.15	0.08	119,120,965,802.00
		2021	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2020	2.28	0.41	1,259.52	0.18	0.10	109,112,101,131.00
		2020	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA
		2019	2.53	0.39	79.27	0.22	0.13	89,100,603,906.00
		2019	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



Miembro de la
Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES
www.hospitalesporlasaludambiental.net



RESUMEN EVALUACION INVITACION PUBLICA 013 DE 2023

RUP BASE PARA LA EVALUACION	PROponente	EVALUACION DEFINITIVA
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: 0823VU2E1R FECHA 23/03/2023	BAXTER	HABILITANTE
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2022 CODIGO: AA23985856 FECHA 17 DE ABRIL DE 2023	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	HABILITANTE
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: 1fvqW9X3Ap FECHA 23/03/2023	JEZA	HABILITANTE
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: A2368352248E8D FECHA 23/03/2023	PHARMAPLUS S.A.S	HABILITANTE
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: A239364451EF55 FECHA 10 DE ABRIL DE 2023	DISCOLMEDICA	HABILITANTE
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: NFN7dZjdPM FECHA 21 DE MARZO DE 2023	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S	HABILITANTE
DISFARMA GC SAS RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: JMN24C367 FECHA 01 DE ABRIL DE 2023 GOMEZ CASTELLANOS JOSE EUGENIO RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: QPZY24469A FECHA 01 DE MARZO DE 2023	CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ - TUNJA MTOS 1	HABILITANTE

OBSERVACION: La evaluación financiera se realizó con los RUP aportados por los proponentes sin embargo está solo quedará en firme una vez se aporten los RUP solicitados en los estudios previos y la evaluación jurídica en este ítem quede en cumple.

En constancia se firma a 20 días del mes de abril de 2023


MARIA DE JESUS SUAREZ SUAREZ
Contadora Pública
Contratista ESE Hospital San Rafael de Tunja

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021

VERIFICACIÓN CAPACIDAD TÉCNICA Y ECONÓMICA

DOCTOR
GERMAN FRANCISCO PERTUZ GONZALEZ
 GERENTE
 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA

Respetada Doctor

Con el presente escrito me permito emitir concepto de las propuestas presentadas, informando:

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONVOCATORIA PUBLICA 13 DE 2023

OBJETO DEL PROCESO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGIAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.

FECHA:

VERIFICACIÓN ANEXOS TÉCNICOS

PROPONENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE/ NO CUMPLE
ANEXO 4	PROPUESTA ECONOMICA	CUMPLE
ANEXO 5	CARACTERISTICAS TECNICAS	CUMPLE

PROPONENTE: CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ TUNJA MTOS 1

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE/ NO CUMPLE
ANEXO 4	PROPUESTA ECONOMICA	CUMPLE
ANEXO 5	CARACTERISTICAS TECNICAS	CUMPLE

PROPONENTE: JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE/ NO CUMPLE
ANEXO 4	PROPUESTA ECONOMICA	CUMPLE
ANEXO 5	CARACTERISTICAS TECNICAS	CUMPLE

PROPONENTE: DISCOLMEDICAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE/ NO CUMPLE
ANEXO 4	PROPUESTA ECONOMICA	CUMPLE
ANEXO 5	CARACTERISTICAS TECNICAS	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021

PROPONENTE: LABORATORIOS BAXTER S.A

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE/ NO CUMPLE
ANEXO 4	PROPUESTA ECONOMICA	CUMPLE
ANEXO 5	CARACTERISTICAS TECNICAS	NO CUMPLE

Una vez evaluado el anexo 5 Características Técnicas que presenta el oferente Laboratorios Baxter se encuentra en causal de RECHAZO N.º 17 de los términos de referencia el cual señala "Cuando modifique los documentos Anexos de la presente convocatoria pública (Anexos 1,2,3,4,5).

PROPONENTE: COMPANY MEDIQBOY OC

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE/ NO CUMPLE
ANEXO 4	PROPUESTA ECONOMICA	CUMPLE
ANEXO 5	CARACTERISTICAS TECNICAS	NO CUMPLE

Una vez evaluado el anexo 5 Características Técnicas que presenta el oferente Company Mediqboy Oc se encuentra en causal de RECHAZO N.º 17 de los términos de referencia el cual señala "Cuando modifique los documentos Anexos de la presente convocatoria pública (Anexos 1,2,3,4,5).

PROPONENTE: PHARMAPLUS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE/ NO CUMPLE
ANEXO 4	PROPUESTA ECONOMICA	NO CUMPLE
ANEXO 5	CARACTERISTICAS TECNICAS	CUMPLE

Una vez evaluado el anexo 4 Propuesta Económica que presenta el oferente Pharmaplus se encuentra en causal de RECHAZO N.º 17 de los términos de referencia el cual señala "Cuando modifique los documentos Anexos de la presente convocatoria pública (Anexos 1,2,3,4,5).

Nota:

Una vez evaluados los anexos presentados por los oferentes y conforme a lo establecido en los términos de referencia definitivos se procede a verificar la capacidad técnica con los oferentes que no se encuentren en causal de rechazo.

VERIFICACIÓN CAPACIDAD TÉCNICA

PROPONENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

ÍTEM	PAG	CUMPLE/ NO CUMPLE
FICHAS TECNICAS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICADOS VIGENTES BPM	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 3 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

PROPONENTE: CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ TUNJA MTOS 1

ÍTEM	PAG	CUMPLE/ NO CUMPLE
FICHAS TECNICAS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICADOS VIGENTES BPM	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE

PROPONENTE: JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES

ÍTEM	PAG	CUMPLE/ NO CUMPLE
FICHAS TECNICAS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICADOS VIGENTES BPM	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE

PROPONENTE: DISCOLMEDICA

ÍTEM	PAG	CUMPLE/ NO CUMPLE
FICHAS TECNICAS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICADOS VIGENTES BPM	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
VERIFICACION REGISTROS SANITARIOS VIGENTES	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
AUTORIZACIONES PARA COMERCIALIZACION (distribuidores)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICADO DE VISITA DE SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL O DEPARTAMENTAL, SEGÚN APLIQUE. (DISTRIBUIDORES)	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
IMPLEMENTACION PROGRAMAS FARMACOVIGILANCIA O TECNOVIGILANCIA	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
ATENCION PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS.	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE
CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE DISTRIBUCION	MEDIO MAGNETICO	CUMPLE

VERIFICACION ECONOMICA

PROPONENTE RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO PROMEDIO HUSRT	CANTIDAD	VALOR UNTARIO	CUMPLE / NO CUMPLE
NP99E02	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG AMPOLLA	1.063.174,00	10	987.923	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 4 de 31		
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021		

NP102A	ADENOSINA 6 MG / 2ML AMPOLLA	125.056,00	36	14.382	CUMPLE
NP133D7	DESONIDA 0.05% EMULSION FRASCO X 120 ML	20.980,00	1	19.101	CUMPLE
NPJ01MA	LEVOFLOXACINA 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	65.220,00	1	11.236	CUMPLE
M017162	METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA	904,00	335	102	CUMPLE
NP100T1	TIGECICLINA AMPOLLA 50 MG POLVO PARA INY (TYGACIL)	156.529,00	72	106.999	CUMPLE
T019701	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	32.045,00	751	8.920	CUMPLE
V011141	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA BLANDA	1.127,00	1697	182	CUMPLE
A029721	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA INYECCION	39.153,00	42	38.000	CUMPLE
J01DC01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA	4.055,00	1	1.461	CUMPLE
F001721	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO 1000 UI POLVO PARA INYECCION	1.285.764,00	5	900.000	CUMPLE
F001722	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE 500 UI POLVO PARA INYECCION	912.902,00	1	450.000	CUMPLE
NPR01AD	FUROATO DE MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL X 18 G	173.486,00	1	16.547	CUMPLE
A10A340	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	66.645,00	1	65.601	CUMPLE
E20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI POLVO PARA INYECTABLE	40.284,00	329	4.400	CUMPLE
A006721	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA INYECCION	72.448,00	841	12.809	CUMPLE
09A0003	LEVONORGESTREL 150 MCG + ETINILESTRADIOL 30 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	5.648,00	1	46	CUMPLE
09A0000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG SUSPENSION INYECTABLE X 3 ML IM	10.478,00	257	6.667	CUMPLE
09A0002	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5MG AMP X 0.5ML IM	12.989,00	23	5.250	CUMPLE
NP57M01	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	3.658,00	2204	1.898	CUMPLE
13C0000	MISOPROSTOL VAGINAL 200 MCG TABLETA VAGINAL	6.258,00	228	1.927	CUMPLE
NP6BC01	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ ML AMPOLLA USO IV/VO	109.197,00	728	9.630	CUMPLE
NP98N03	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 250 ML	87.683,00	40	26.966	CUMPLE
M018721	METOTREXATO SODICO 50 MG POLVO PARA INYECCION	207.808,00	12	8.427	CUMPLE
S001221	SALBUTAMOL 2 MG/5ML (0.04%) JARABE	6.952,00	1	1.852	CUMPLE
NP142A4	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG AMPOLLA POLVO PARA INY	138.182,00	251	89.888	CUMPLE
NP25C1E	PROSTAGLANDINA E1 20 MCG X 1 ML	312.843,00	98	89.999	CUMPLE
16E0003	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG /100 ML SOLUCION INYECTABLE	649.574,00	1	189.607	CUMPLE
NP99J02	ANIDULAFUNGINA POLVO LIOFILIZADO 100 MG VIAL X 30 ML (ECALTA)	446.736,00	1	415.000	CUMPLE
NPB01AE	DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG CAPSULA	3.844,00	1	3.074	CUMPLE
NP27N03	GABAPENTINA 300 MG CAPSULA	441,00	59	225	CUMPLE
NP97N03	GABAPENTINA 400 MG TABLETA	588,00	72	292	CUMPLE
A10AE05	INSULINA DETEMIR 100 UI /ML X 3 ML ESFERO DESECHABLE	37.589,00	2	37.025	CUMPLE
A10AE06	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	118.248,00	1	62.360	CUMPLE
09I0001	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION	35.474,00	547	19.896	CUMPLE

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 5 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

	INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE				
NP99P02	IVERMECTINA 0.6 % SOLUCION ORAL X 5 ML	10.749,00	42	2.167	CUMPLE
NO3AX18	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	5.077,00	530	852	CUMPLE
NP62H01	OCTREOTIDE 0.1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	16.593,00	55	12.360	CUMPLE
NP19J01	OR LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	1.358,00	227	1.087	CUMPLE
NP92T01	OR TOPIRAMATO 100 MG TABLETA (TOPAMAC)	1.819,00	67	1.744	CUMPLE
NP19J04	OR TOPIRAMATO 25 MG TABLETA RECUBIERTA (TOPAMAC)	455,00	471	436	CUMPLE
17CB01A	PRASUGREL 10 MG TABLETA	6.944,00	1	6.900	CUMPLE
NP99H01	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO PARA INYECCION	235.979,00	116	90.000	CUMPLE
NPA12CB	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML X 120 ML SOLUCION ORAL	11.743,00	358	3.494	CUMPLE
V016011	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG TABLETA	284,00	20	163	CUMPLE
NP114H1	DESMOPRESINA ACETATO 0 1 MG SPRAY NASAL X 5 ML	90.271,00	1	84.600	CUMPLE
NP126R5	DORNASA ALFA 1 MG/ML AMPOLLA SOL P/INHALAR	78.063,00	1	78.000	CUMPLE
NP17D00	FACTOR VII ACTIVADO 1 MG RECOMBINANTE VIAL	2.162.877,00	1	1.950.999	CUMPLE
NP26F01	FACTOR VII ACTIVADO COAGULACION 2 MG RECOMBINANTE VIAL	4.325.753,00	2	3.901.398	CUMPLE
A001221	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE X 60 ML	1.613,00	1584	1.461	CUMPLE
A011011	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	1.331,00	441	1.145	CUMPLE
B007011	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA	709,00	53	618	CUMPLE
NP25C01	BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALAR	37.325,00	67	31.461	CUMPLE
C013011	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	2.195,00	50	1.888	CUMPLE
19I0000	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML GOTAS FRASCO X 30 ML	5.080,00	16	5.000	CUMPLE
NP139E1	COMPLEJO B TABLETA	79,00	500	67	CUMPLE
C08DB01	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	108,00	40	84	CUMPLE
F002701	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	2.011,00	9145	1.844	CUMPLE
G003703	GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECT	807,00	2566	627	CUMPLE
NP93H01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	2.161,00	53	1.796	CUMPLE
I002011	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	100,00	268	87	CUMPLE
L015141	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	49,00	2756	44	CUMPLE
L016221	LORATADINA 5 MG/5ML (0.1%) JARABE	2.504,00	59	2.315	CUMPLE
M016201	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML DE BASE (0.4%) SOLUCION ORAL	2.699,00	10	2.348	CUMPLE
M017701	METOPROLOL TARTRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	18.232,00	262	11.236	CUMPLE
P011701	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4.989,00	2	4.045	CUMPLE
P015141	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG CAPSULA	77,00	340	70	CUMPLE
S010721	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	35.944,00	10	34.444	CUMPLE
NP99G04	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA RETARD	484,00	1096	337	CUMPLE
NP96V01	VINCRISTINA 1 MG POR 1 ML	23.087,00	10	19.767	CUMPLE
C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML	1.998,00	10680	1.333	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021

	SOLUCION INYECTABLE				
D029701	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1.318,00	276	1.253	CUMPLE
F009101	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	390,00	404	343	CUMPLE
F014011	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	27,00	1711	21	CUMPLE
H013702	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE (20 MG + 2.5G) / 5 ML	1.714,00	8736	1.348	CUMPLE
K001701	KETAMINA (CLORHIDRATO) 50 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	12.587,00	10	11.798	CUMPLE
L016011	LORATADINA 10 MG TABLETA	50,00	1141	47	CUMPLE
P007722	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	2.589,00	2948	2.353	CUMPLE
P027011	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	38,00	5889	31	CUMPLE
T020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	614,00	18140	543	CUMPLE
A022701	AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	2.274,00	10	1.910	CUMPLE
A023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG / 3 ML SOLUCION INY.	4.426,00	474	3.889	CUMPLE
B001251	BARIO SULFATO 96% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ-PAQUE)	56.892,00	10	50.337	CUMPLE
B001252	BARIO SULFATO 98% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ HD)	68.032,00	4	61.236	CUMPLE
25C0001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL 50 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	8.898,00	56	7.260	CUMPLE
13A0001	BENZOATO BENCILICO 30 % FRASCO X 120 ML TOPICO	10.042,00	10	9.708	CUMPLE
C043721	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	2.570,00	5225	1.848	CUMPLE
D006701	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	466,00	1304	435	CUMPLE
D005711	DEXAMETASONA (FOSFATO) 8 MG/2ML SOLUCION INY	503,00	8186	435	CUMPLE
D026702	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	2.597,00	31018	2.174	CUMPLE
NP94L02	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES CONTINUACION CON HIERRO POL	25.233,00	42	25.229	CUMPLE
G003702	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	1.234,00	89	1.067	CUMPLE
S004702	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.684,00	7574	676	CUMPLE
F008702	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IM	2.172,00	162	2.157	CUMPLE
M028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	15.570,00	30	12.710	CUMPLE
C012701	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	981,00	32	697	CUMPLE
NPAL003	ESPESANTE DE ALIMENTOS TARRO X 227 G	53.492,00	26	43.519	CUMPLE
L001141	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA RECUBIERTA	1.097,00	60	936	CUMPLE
P036701	PROTAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	24.344,00	50	19.101	CUMPLE
S013701	SUCCINILCOLINA 1.000 MG /10 ML (10%) SOLUCION INYECTABLE	26.936,00	10	23.333	CUMPLE
A014011	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	1.449,00	1469	1.345	CUMPLE
A023011	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	497,00	754	413	CUMPLE
B007701	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	3.756,00	114	3.146	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 7 de 31		
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021		

C021012	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	71,00	340	58	CUMPLE
C032013	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	162,00	102	140	CUMPLE
C034011	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	80,00	440	70	CUMPLE
C10AC01	COLESTIRAMINA 4G POLVO/SOBRE	1.609,00	100	1.524	CUMPLE
D018101	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA	137,00	386	103	CUMPLE
D020221	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2 .42 MG/ML (0.242%) JARABE	5.676,00	5	5.056	CUMPLE
D026703	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	554,00	19335	494	CUMPLE
F002231	FENITOINA SODICA 125 MG/5 ML (2 5%) SUSPENSION ORAL	34.980,00	101	33.935	CUMPLE
F008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 2MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE USO IV/IM/VO	23.027,00	10	18.160	CUMPLE
NP132H2	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	108,00	492	99	CUMPLE
42A0001	LACOSAMIDA 200 MG VIAL X 20 ML	442.613,00	44	352.960	CUMPLE
L003011	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG TAB	289,00	583	278	CUMPLE
A07EC02	MESALAZINA 500 MG TABLETA	483,00	408	449	CUMPLE
M015011	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	161,00	444	130	CUMPLE
M018011	METOTREXATO SODICO 2.5 MG DE BASE TABLETA	318,00	86	292	CUMPLE
P017141	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500) MG TABLETA	4.988,00	12	4.419	CUMPLE
11C0001	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	5.171,00	12	4.678	CUMPLE
A020701	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1.883,00	30	1.685	CUMPLE
A020702	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2.009,00	2779	1.798	CUMPLE
C028141	CLOROQUINA 150 MG DE BASE TABLETA	160,00	324	139	CUMPLE
D028701	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	6.889,00	310	6.517	CUMPLE
NP120H1	HIDROXICINA 25 MG / 10 ML JARABE 120 ML FRASCO	3.135,00	84	3.067	CUMPLE
N023702	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	4.342,00	100	2.809	CUMPLE
N04BB01	AMANTADINA 100MG CAPSULAS	1.049,00	73	955	CUMPLE
HEMOD004	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS 10MG	3.091,00	10	2.116	CUMPLE
HEMOD005	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS 15MG	2.246,00	10	1.842	CUMPLE
HEMOD006	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS 20MG	2.251,00	10	1.848	CUMPLE
HEMOD007	APIXABAN TABLETA 2,5MG	3.900,00	10	3.300	CUMPLE
HEMOD008	APIXABAN TABLETA 5MG	3.632,00	10	3.300	CUMPLE
HEMOD011	SACUBITRIL VALSARTAN COMPRIMIDOS 100MG	6.510,00	10	5.529	CUMPLE
HEMOD012	SACUBITRIL VALSARTAN COMPRIMIDOS 200MG	6.510,00	10	5.529	CUMPLE
HEMOD014	EMPAGLIFOZINA TABLETAS 25MG	5.846,00	10	4.896	CUMPLE
HEMOD018	EPLERENONA TABLETA 25MG	1.658,00	10	1.348	CUMPLE
HEMOD019	EPLERENONA TABLETA 50MG	2.514,00	10	2.135	CUMPLE
HEMOD025	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 100MG	1.142,00	10	1.140	CUMPLE
HEMOD029	BISOPROLOL TABLETAS 10MG	899,00	10	674	CUMPLE
NPA12AA	CARBONATO DE CALCIO 750 MG + VITAMINA D3 100 UI + ZINC 7-5 MG SUSPENSION X 180 ML	54.976,00	10	21.236	CUMPLE
NP115M3	DANTROLENE SODICO VIAL X 20 MG POLVO PARA INY	606.427,00	263	524.045	CUMPLE
NUTP002	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N9E LPC X 2000 ML	355.121,00	326	271.400	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 8 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

PROPONENTE: CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ TUNJA MTOS 1

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO PROMEDIO HUSRT	CANTIDAD	VALOR UNTARIO	CUMPLE / NO CUMPLE
I004721	IMPENEM + CILASTATINA 500 MG AMPOLLA	33.033,00	32	13.412	CUMPLE
09I0000	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	22.273,00	346	19.695	CUMPLE
NP6AD16	POLIETILENGLICOL 3350 CON ELECTROLITOS SOBRE 110.1 G	16.576,00	1973	11.000	CUMPLE
C005011	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	134,00	1349	119	CUMPLE
C04503	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	275,00	18975	43	CUMPLE
C014102	CICLOSPORINA 50MG CAPSULA	4.570,00	107	3.743	CUMPLE
C049011	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	1.425,00	4169	88	CUMPLE
I017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/DOSIS SOLUCION INHALACION	18.082,00	2774	5.750	CUMPLE
24AAC02	ITRACONAZOL 10MG/ML SOLUCIÓN ORAL	207.599,00	3	100.589	CUMPLE
NP102L1	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	1.358,00	1929	393	CUMPLE
NP60N02	NITROFURAZONA POMADA POTE X 500 G	89.980,00	164	29.618	CUMPLE
NP60N01	NITROFURAZONA POMADA TUBO X 40 G	7.198,00	170	4.236	CUMPLE
NPN03A1	OR LEVETIRACETAM 100 MG / ML X 300 ML S/N ORAL (KEPPRA)	105.219,00	32	95.659	CUMPLE
NPN03AX	OR LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	2.717,00	541	2.057	CUMPLE
19M0002	QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA	389,00	4803	111	CUMPLE
19Q0001	RISPERIDONA 25 MG SUSPENSION INYECTABLE	318.339,00	1	269.216	CUMPLE
29AJ02A	VORICONAZOL 200MG COMPRIMIDO ORAL	72.647,00	32	8.293	CUMPLE
29A0000	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA INYECCION	273.816,00	43	49.236	CUMPLE
A037011	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	15,00	15360	14	CUMPLE
B002452	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	7.587,00	1436	5.615	CUMPLE
H001701	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.431,00	847	1.016	CUMPLE
I008701	INSULINA ZINC CRISTALINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	6.973,00	3000	5.500	CUMPLE
I009711	INSULINA ZINC N.P.H. 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 10 ML	6.973,00	1000	5.765	CUMPLE
S001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG/DOSIS SOLUCION INHAL	4.834,00	1883	3.500	CUMPLE
T009701	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IV IM	4.993,00	301	4.451	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 9 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

T025012	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	174,00	1062	142	CUMPLE
A001011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	51,00	162288	47	CUMPLE
V07AB01	AGUA ESTÉRIL PARA IRRIGACION X 3000 ML BOLSA	22.061,00	218	15.121	CUMPLE
C10AA05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	58,00	25038	43	CUMPLE
H012701	HIERRO PARENTERAL MINIMO 20 MG DE HIERRO/ML SOLUCION INYEC	6.179,00	569	4.280	CUMPLE
16E0006	IDOPOVIDONA 10% SOLUCION FRASCO X 120 ML	13.819,00	596	3.057	CUMPLE
T023011	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	84,00	1194	70	CUMPLE
D015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE USO IV / IM	566,00	23272	425	CUMPLE
43B0000	EXTRACTO ACUOSO TRITICUM VULGARE 15% CREMA 32 G (FITOESTIMOLINE)	34.769,00	93	24.118	CUMPLE
T020702	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	653,00	2459	537	CUMPLE
M028702	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	54.735,00	20	39.233	CUMPLE
A021708	ALIMENTO TERAPEUTICO LISTO PARA USAR RUTF	9.202,00	150	7.561	CUMPLE
B002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	6.221,00	455	4.685	CUMPLE
E002011	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA	41,00	1093	35	CUMPLE
E008011	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	81,00	4436	68	CUMPLE
04A0001	OXACILINA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	2.036,00	5299	1.503	CUMPLE
C001011	CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO TABLETA	124,00	2492	86	CUMPLE
C021011	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	75,00	1089	62	CUMPLE
E002012	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	58,00	1379	43	CUMPLE
NPD01AE	FLUCITOSINA 500 MG CAPSULA	33.405,00	50	22.118	CUMPLE
F017011	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	34,00	4520	29	CUMPLE
H006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	25,00	2389	19	CUMPLE
M016701	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	417,00	12196	288	CUMPLE
N008141	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	85,00	4414	70	CUMPLE
P027012	PREDNISONA 50 MG TABLETA	764,00	1027	700	CUMPLE
31B0001	ACIDOS GRASOS OMEGA POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA 10% FRASCO X 100 ML	113.400,00	82	50.217	CUMPLE
C002701	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	1.814,00	2416	1.018	CUMPLE

PROPONENTE: JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES

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

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 10 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO PROMEDIO HUSRT	CANTIDAD	VALOR UNTARIO	CUMPLE / NO CUMPLE
NUTP003	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA N4E LPC X 1500 ML	294.976,00	365	242.697	CUMPLE
NP99S01	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 GR	20.980,00	211	19.707	CUMPLE
NP19J05	ATOMOXETINA 60 MG CAPSULAS	19.390,00	1	4.762	CUMPLE
NP99M03	BACLOFEN 10 MG TABLETA	326,00	1120	309	CUMPLE
C005231	CARBAMAZEPINA 100 MG/5 CC SUSPENSION ORAL X 120 ML	8.289,00	30	6.372	CUMPLE
NP14S01	CIPROFLOXACINO 0.3 % GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 5 ML	11.660,00	3	4.503	CUMPLE
NP14SA2	FILGRASTIM 300 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	127.079,00	1	22.106	CUMPLE
F018011	FOSAMPRENAVIR TABLETA 700 MG	17.206,00	1	10.915	CUMPLE
NP46L04	LACTULOSA JARABE 60G/100ML SOBRE X 15 ML	1.260,00	1763	1.098	CUMPLE
11C0002	LATANOPROST 0.05 MG SOLUCION OFTALMICA DE 5 ML	7.651,00	1	7.538	CUMPLE
C03POA2	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	15.750,00	25	988	CUMPLE
M026161	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	251,00	172	145	CUMPLE
NPN05A1	OLANZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA	1.990,00	1183	153	CUMPLE
NP6AD15	POLIETILENGLICOL 3350 FRASCO X 160 GR	24.088,00	71	19.075	CUMPLE
NP99X16	PREGABALINA 75 MG TABLETA	1.543,00	7586	140	CUMPLE
19M0010	QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	1.555,00	1891	245	CUMPLE
19M0009	RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHE TRANSDERMICO	2.844,00	5	2.790	CUMPLE
19M0008	RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMICO	5.873,00	1	4.734	CUMPLE
NP99N03	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	1.819,00	226	431	CUMPLE
NP86V01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA BLANDA	224,00	1256	168	CUMPLE
NP85V02	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES SOLUCION ORAL FRASCOX 10 ML	5.263,00	286	4.484	CUMPLE
NP96J01	AMOXICILINA / CLAVULANATO (400 MG + 57 MG) / 5ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	26.051,00	3	9.912	CUMPLE
NP48P01	LINEZOLID 600 MG INYECTABLE BOLSA X300 CC (ZIVOXID)	132.435,00	427	38.400	CUMPLE
NP120C3	MONTELUKAST 10 MG TABLETA RECUBIERTA	2.334,00	154	255	CUMPLE
NP127C4	MONTELUKAST 4 MG TABLETA MASTICABLE	933,00	103	222	CUMPLE
NP127C3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE	1.167,00	60	229	CUMPLE
NP70C01	PROSTAGLANDINA E1 SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/ML (ALPROSTADIL)	214.024,00	19	202.726	CUMPLE
R010011	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	837,00	635	219	CUMPLE
V016141	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA)	190,00	20	109	CUMPLE
NP01N02	ACETAMINOFEN + CODEINA (325MG+30MG) TABLETA	209,00	22	161	CUMPLE
NP121S1	ALCOHOL POLIVINILICO 15 ML GOTAS OFTALMICAS	8.020,00	1	4.089	CUMPLE
NP12J01	CEFOTAXIMA 1 G POLVO PARA INYECCION	4.210,00	183	3.990	CUMPLE
NP99J03	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	213.740,00	156	198.900	CUMPLE
NP09A00	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO	202.809,00	239	120.235	CUMPLE
NPL04AA	NATALIZUMAB 300 MG X 15 ML SOLUCION CONCENTRADA (20 MG/ML)	5.938.475,00	1	5.880.000	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TÉCNICA PRELIMINAR	Página 11 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

19J0003	OR CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 100 ML (TEGRETOL)	6.908,00	4	6.900	CUMPLE
24A0001	OR EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS (TRUVADA)	32.670,00	1	1.051	CUMPLE
NP99L02	BICALUTAMIDA 150 MG TABLETA	12.661,00	113	3.054	CUMPLE
NPB01AX	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG/ 0.5 ML JERINGA PRELENADA	13.901,00	1	13.806	CUMPLE
J07BC01	VACUNA P.HEPATITIS-B 20 MCG/ML	19.903,00	1	18.900	CUMPLE
16E0002	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	519.659,00	8	27.308	CUMPLE
19M0005	ARIPIRAZOL 15 MG TABLETA	4.290,00	102	287	CUMPLE
24A0002	ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA	19.982,00	1	1.286	CUMPLE
NP99B01	DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG CAPSULA	5.241,00	33	3.888	CUMPLE
D035701	DESMOPRESINA ACETATO 15 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	75.479,00	54	75.085	CUMPLE
09A0007	DESMOPRESINA ACETATO 25 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	125.798,00	1	125.247	CUMPLE
24A0004	ETRAVIRINA 200 MG TABLETA	23.631,00	1	16.714	CUMPLE
19M0000	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	3.510,00	1	852	CUMPLE
N03AX19	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA	10.154,00	1	1.597	CUMPLE
L022033	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	1.626,00	132	194	CUMPLE
L022031	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	406,00	10	219	CUMPLE
L022032	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	813,00	54	152	CUMPLE
09A0004	LEVONORGESTREL 100 MCG + ETINILESTRADIOL 20 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	5.648,00	1	52	CUMPLE
NP99X11	MIRTAPAZINA 30 MG TABLETAS	503,00	37	257	CUMPLE
NP144X1	NITAZOXANIDA 500 MG CAPSULA	3.245,00	41	793	CUMPLE
NPG04BD	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 MG TABLETA	309,00	9	194	CUMPLE
19M0004	QUETIAPINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	4.666,00	9	575	CUMPLE
S014011	SUCRALFATO 1 G TABLETA	1.070,00	931	295	CUMPLE
NPL0401	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	5.891,00	1	2.172	CUMPLE
NPJ05AR	TENOFOVIR 300 MG + EMTRICITABINA 200 MG + RILPIVIRINA 25 MG TABLETA	89.852,00	1	1.025	CUMPLE
NP17CB0	TICAGRELOR 90 MG TABLETA	3.846,00	12	1.263	CUMPLE
T011602	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML 0.5 % SOLUCION OFTALMICA	10.801,00	2	2.251	CUMPLE
NP122G4	TOLTERODINA 2 MG TABLETA	1.619,00	1	898	CUMPLE
NP10B14	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA RECUBIERTA (VALIXA)	42.218,00	1	42.067	CUMPLE
NP99A01	VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	32.118,00	405	10.266	CUMPLE
19QN05A	RISPERIDONA 3 MG TABLETA	1.255,00	271	325	CUMPLE
NP99V08	CILOSTAZOL 100 MG TABLETA	2.012,00	15	590	CUMPLE
NP106J5	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML AMPOLLA (CYMEVENE)	94.181,00	14	94.180	CUMPLE
S023711	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 1.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	760.427,00	10	748.677	CUMPLE
M018722	METOTREXATO SODICO 500 MG POLVO PARA INYECCION	2.078.080,00	2	43.063	CUMPLE
04AS01A	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL X 15 ML	410.663,00	2	410.662	CUMPLE
F002721	FACTOR IX ANTIHEMOFILICO 500 A 600 UI POLVO PARA INYECCION	953.057,00	1	648.024	CUMPLE
NP99A03	TRIMEBUTINA X 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	14.225,00	1	2.974	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 HOSPITAL Universitario San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 12 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

M026721	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (MERONEM)	24.901,00	112	23.850	CUMPLE
09A0006	ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA 1 ML	31.137,00	1	27.948	CUMPLE
A034011	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	533,00	406	484	CUMPLE
B011721	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA INYECCION	87.605,00	5	76.750	CUMPLE
C003101	CALCITRIOL 0.25 MCG/CAPSULA	144,00	955	135	CUMPLE
08P0000	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA BLANDA	159,00	30	150	CUMPLE
C008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	294,00	715	271	CUMPLE
D002101	DANAZOL 200 MG CAPSULA	1.414,00	30	1.279	CUMPLE
F009701	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	5.270,00	150	3.680	CUMPLE
F009231	FLUCONAZOL 50MG / 5ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	8.196,00	10	5.876	CUMPLE
F013201	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE	4.381,00	185	3.245	CUMPLE
G003601	GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0.3%) SOLUCION OFT	2.399,00	232	2.051	CUMPLE
M001701	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	1.628,00	11711	1.618	CUMPLE
H03BB02	METIMAZOL 5 MG TABLETA	107,00	339	84	CUMPLE
N002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA	91,00	867	85	CUMPLE
P014011	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA	1.114,00	450	1.030	CUMPLE
P026011	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	39,00	7979	33	CUMPLE
V07AB99	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 500 ML BOLSA	2.540,00	5013	2.528	CUMPLE
16E0022	ALCOHOL ANTISEPTICO X GALON	24.268,00	78	23.872	CUMPLE
C008232	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION FCO X 60 ML	3.006,00	38	2.966	CUMPLE
A021268	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA JUNIOR POLVO X 400 GR (FORTINI)	54.057,00	43	50.980	CUMPLE
N05CD02	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	28.129,00	2832	10.856	CUMPLE
N004701	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	712,00	673	566	CUMPLE
P035011	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA	67,00	664	66	CUMPLE
S003701	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.757,00	1506	1.300	CUMPLE
NP80J01	TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	6.391,00	13	6.384	CUMPLE
T025231	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML (0.8%+4%) SUSPENSION ORAL X 60 ML	1.961,00	13	1.934	CUMPLE
C004012	CAPTAPRIL 50 MG TABLETA	66,00	31	57	CUMPLE
J01DI54	CEFTALOZANO / TAZOBACTAM 1/0.5 G VIAL (ZERBAXA)	294.247,00	10	293.770	CUMPLE
F008701	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0.1 MG/0.5ML SOLUCION INYECTABLE	1.630,00	100	1.561	CUMPLE
NP94L01	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES INICIACION CON HIERRO POLVO	35.721,00	45	32.384	CUMPLE
A021706	FORMULA POLIMERICA PACIENTE RENAL ENTEREX LATA 237 ML ALTO CONTENIDO PROTEICO	10.871,00	10	8.207	CUMPLE
L011709	LIDOCAINA CON EPI 2% CARPULES SOLUCION INYECTABLE X 1.8 ML	57.163,00	718	41.654	CUMPLE
P035012	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80 MG	113,00	40	110	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 13 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

	TABLETA				
19F0001	PROXIMETACAINA HCL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	60.681,00	10	55.840	CUMPLE
S01FA56	TROPICAMIDA 10 MG/ML (1%) SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	23.263,00	9	20.315	CUMPLE
NP130S1	YODOPOVIDONA SOL. OFTALMICA AL 5% FRASCO GOTERO X 15 ML	119.548,00	10	105.877	CUMPLE
C013722	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA INYECCION	54.137,00	10	44.081	CUMPLE
NP99F01	MESNA 400 MG / 4 ML AMPOLLA (UROMITEXAN)	18.277,00	13	17.642	CUMPLE
I020061	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	1.404,00	40	54	CUMPLE
P005721	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	1.627,00	19	1.284	CUMPLE
A037012	ABACAVIR 300 MG TABLETA	951,00	30	876	CUMPLE
A021704	AMINOACIDOS ESENCIALES 250 ML FRASCO SIN ELECT INY PEDIATRICO	74.951,00	10	31.084	CUMPLE
A026721	AMPICILINA (SAL SODICA) 500 MG DE BASE POLVO PARA INYECCION	1.344,00	1244	1.165	CUMPLE
S01FA01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5 ML	21.319,00	10	19.324	CUMPLE
A033701	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	764,00	336	590	CUMPLE
13A0002	BETAMETASONA CREMA 0.05% TUBO X 20 G TOPICO	2.170,00	66	2.100	CUMPLE
NP09R03	BUDESONIDA SOLUCION P/NEBULIZAR 0.5MG/2ML	17.469,00	1234	7.154	CUMPLE
B013703	BUPIVACAINA CLORHIDRATO PESADA / 4 ML (0.5%) SOLUCION INYECT	5.317,00	1654	5.201	CUMPLE
C004011	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	64,00	60	57	CUMPLE
C015012	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA	212,00	169	191	CUMPLE
NP15N06	CITICOLINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	9.584,00	20	6.586	CUMPLE
D009704	DEXTROSA AL 50% EN AGUA DESTILADA 500 ML SOLUCION INYECTABLE	10.104,00	112	5.696	CUMPLE
D018221	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 250 MG/100 ML	2.956,00	190	2.922	CUMPLE
D031141	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	161,00	13	151	CUMPLE
E007231	ERITROMICINA 250 MG/5 ML DE BASE (5%) SUSPENSION ORAL	4.449,00	5	4.134	CUMPLE
E008012	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	360,00	261	309	CUMPLE
F013141	FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA	60,00	443	51	CUMPLE
NP94L03	FORMULA LACTEA CON PROTEINA INICIACION CON HIERRO POLVO (NUTRAMIGEN)	130.017,00	15	79.782	CUMPLE
A021240	FORMULA POLIMERICA COMPLETA JUNIOR PEDIASURE LATA X 237 ML	7.627,00	10	6.835	CUMPLE
G002011	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	210,00	111	198	CUMPLE
H001201	HALOPERIDOL 2 MG/ML (0.2%) SOLUCION ORAL FRASCO X 15 ML	3.985,00	90	3.186	CUMPLE
H001011	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	130,00	100	103	CUMPLE
H013021	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	169,00	90	140	CUMPLE
H013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.279,00	4194	758	CUMPLE
19D0000	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	89,00	2539	68	CUMPLE
L008471	LIDOCAINA 10% AEROSOL X 83 ML	71.044,00	122	70.219	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 14 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

L011710	LIDOCAINA CON EPI 1% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	23.544,00	451	23.470	CUMPLE
C09DA02	LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	146,00	60	118	CUMPLE
C09DA01	LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	94,00	14	83	CUMPLE
M002702	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	17.339,00	30	9.389	CUMPLE
M020501	METRONIDAZOL 500 MG OVULO	266,00	13	264	CUMPLE
NPN05AH	OLANZAPINA 10 MG COMP RECUBIERTOS	267,00	205	225	CUMPLE
NP19J02	OR DIVALPROATO SODICO TAB RECUBIERTA LIBERACION PROLONGADA 500 MG (VALCOTE ER)	2.203,00	100	1.320	CUMPLE
19J0002	OR VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE (DEPAKENE)	28.316,00	2	17.042	CUMPLE
P005722	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION	2.367,00	67	1.802	CUMPLE
S001461	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION X 15 ML	13.487,00	5	12.609	CUMPLE
NP89S01	SOLUCION SALINA BALANCEADA X 500 ML	19.735,00	70	13.192	CUMPLE
S019601	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	5.447,00	6	5.150	CUMPLE
S020011	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	463,00	84	358	CUMPLE
T005701	TERBUTALINA 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4.265,00	10	4.242	CUMPLE
T020201	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML(10%) SOLUCION ORAL X 10 ML	1.836,00	32	1.510	CUMPLE
V015721	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	13.551,00	3549	6.726	CUMPLE
NP99A11	VITAMINA D3 + MAGNESIO TABLETA	809,00	100	413	CUMPLE
A039731	ACIDOS GRASOS 20% 100 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE	63.752,00	10	52.550	CUMPLE
A039733	ACIDOS GRASOS 20% 500 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE	84.539,00	10	24.780	CUMPLE
NPAL000	FORMULA OLIGOMERICA SEMIELEMENTAL HIPERCALORICA / PROTEICA COMPROMISO GI SURVIMED OPD X 1000 ML	54.469,00	10	14.068	CUMPLE
NP128X7	ETOMIDATO 20 MG /10 ML AMPOLLA	26.454,00	20	9.440	CUMPLE
A021259	ALANINA/GLUTAMINA SOLUCION AL 20 % FRASCO X 100 ML	358.053,00	10	18.358	CUMPLE
M023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE	8.022,00	100	1.492	CUMPLE
A021261	MODULO DE GLUTAMINA CON LACTOBACILOS REUTERI GLUTAPACK R SOBRE X 15 GR	48.387,00	480	42.380	CUMPLE
T025701	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INY	31.494,00	516	2.714	CUMPLE
L04AX03	METOTREXATO 50 MG AMPOLLA INTRAMUSCULAR	10.590,00	2	10.357	CUMPLE
A04AA01	ONDANSETRON 4MG/2ML AMP ROPSOHN	4.767,00	10	2.032	CUMPLE
HEMOD001	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS 110MG	3.674,00	10	3.234	CUMPLE
HEMOD002	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS 150MG	4.976,00	10	4.411	CUMPLE
HEMOD003	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS 2,5MG	4.169,00	10	3.971	CUMPLE
HEMOD015	DAPAGLIFOZINA TABLETAS 10MG	4.663,00	10	4.353	CUMPLE
HEMOD016	IVABRADINA COMPRIMIDOS DE 5MG	1.671,00	10	1.669	CUMPLE
HEMOD017	IVABRADINA COMPRIMIDOS DE 7,5MG	2.507,00	10	2.504	CUMPLE
HEMOD021	NEBIVOLOL TABLETA 5MG	792,00	10	669	CUMPLE
HEMOD026	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 200MG	2.284,00	10	2.284	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 15 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

HEMOD027	BISOPROLOL TABLETAS 2,5MG	290,00	10	271	CUMPLE
HEMOD028	BISOPROLOL TABLETAS 5MG	643,00	10	443	CUMPLE
HEMOD031	LEVOSIMENDAN VIAL DE 5ML	2.190.290,00	10	1.044.233	CUMPLE
HEMOD033	TICAGRELOL COMPRIMIDOS 60MG	2.060,00	10	1.768	CUMPLE
HEMOD036	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 10MG	7.237,00	10	6.944	CUMPLE
B02BC30	TISSEEL CONGELADO PRIMA DE 4ML REF: 5500418	926.297,00	10	909.030	CUMPLE
NP98V03	ACIDO FOLINICO 10 MG/1 ML SUSPENSION INY	4.920,00	10	4.919	CUMPLE
DMGR039	SOLUCION ANTISEPTICA TRIPLE ACCION (BACTERICIDA ANTIMICOTICA Y VIRUCIDA) PARA USO TOPICO GARR(DERMOC	139.816,00	10	94.811	CUMPLE
N008701	NIMODIPINA 10 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	181.852,00	10	180.811	CUMPLE
19EN01A	ISOFLURANO LIQUIDO DE 250 ML	265.832,00	1535	264.500	CUMPLE
NP94L20	SIMILAC 1 PRO SENSITIVE HMO LATA 400 GR	49.263,00	10	42.570	CUMPLE
A021231	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN JUNIOR X 400 GR POLVO	43.525,00	10	43.520	CUMPLE
A021232	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN POLVO 400 GR	47.852,00	43	40.106	CUMPLE
A021235	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA NUTREN 1.5 ULTRAPACK X 1000 ML	52.021,00	10	49.913	CUMPLE
M027701	MULTIVITAMINAS IV ADULTO MIC ORG ESENC 6.52 MG 12.5 MG 25 MG	40.719,00	10	11.247	CUMPLE
NUTP001	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N7 LPC X 1500 ML	294.976,00	159	271.400	CUMPLE

PROPONENTE: DISCOLMEDICA

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO PROMEDIO HUSRT	CANTIDAD	VALOR UNTARIO	CUMPLE / NO CUMPLE
NP98M03	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	395,00	256	274	CUMPLE
19M0007	OLANZAPINA 10 MG POLVO INYECTABLE	54.031,00	402	46.577	CUMPLE
NP10401	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	638,00	108	599	CUMPLE
C050721	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA INYECCION	7.074,00	725	4.185	CUMPLE
NP102M3	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5ML AMPOLLA	11.823,00	2157	7.937	CUMPLE
M013721	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG DE BASE INY	62.860,00	3854	13.924	CUMPLE
NP153H3	ERTAPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION (INVANZ)	160.223,00	830	89.744	CUMPLE
NP121K7	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200 MCG + 6 MCG CAPSULA PARA INHALACION POLVO SECO	1.073,00	114	1.048	CUMPLE
D004721	DEFEROXAMINA MESILATO 500 MG POLVO PARA INYECCION	19.905,00	1	18.999	CUMPLE
NP23R04	ENEMA FOSFATO BOLSA X 133 CC (FOSF DIBAS - SODIO MONOBAS)	8.169,00	185	7.989	CUMPLE
09I0003	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	74.245,00	1	72.904	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 16 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

NP43R02	IPRATROPIO BR + FENOTEROL SOLUCION NEBULIZAR FRASCO X 20 ML	27.672,00	13	27.530	CUMPLE
NP52J01	LEVOFLOXACINA 500 MG COMPRIMIDO	620,00	1	519	CUMPLE
E005701	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.432,00	77	1.418	CUMPLE
M017161	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	452,00	13623	32	CUMPLE
19J0001	OR CARBAMAZEPINA 200 MG GRAGEA RETARD (TEGRETOL)	367,00	16	366	CUMPLE
19Q0000	PALIPERIDONA 6 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	9.443,00	1	9.036	CUMPLE
NP68P01	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO P/INYECCION FRASCO VIAL	135.000,00	124	50.000	CUMPLE
19M0003	QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	778,00	137	681	CUMPLE
NP138L1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML SOLUCION PARA INFUSION	4.383.773,00	24	1.500.000	CUMPLE
NP99R03	SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR 25 MCG-250 MCG	114.070,00	179	36.154	CUMPLE
NP99V01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	1.914,00	439	1.893	CUMPLE
NP99N02	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	1.417,00	49	1.299	CUMPLE
NP103M1	MOXIFLOXACINA 0.5% /5 ML SOLUCION OFTALMICA	80.454,00	16	7.504	CUMPLE
NP41J03	INMUNOGLOBULINA CONTRA HEPATITIS B 100 UI/2 ML AMPOLLA	146.264,00	3	146.231	CUMPLE
NP97J01	SULFADIAZINA 100 MG/ML SUSP. ORAL FRASCO X 30 ML	203.370,00	3	89.333	CUMPLE
NP129J7	VACUNA NEUMOCOCO 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	182.644,00	1	96.594	CUMPLE
A031011	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	95,00	275	91	CUMPLE
J01DA01	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	2.513,00	29514	2.329	CUMPLE
C047011	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA	40,00	3381	38	CUMPLE
C031321	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TUBO X 40 GR	2.713,00	96	2.427	CUMPLE
E007141	ERITROMICINA 500 MG DE BASE TABLETA	470,00	500	462	CUMPLE
19M0006	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA RECUBIERTA	227,00	372	200	CUMPLE
F002141	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA	312,00	1539	299	CUMPLE
29A0001	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	257,00	62	229	CUMPLE
L014141	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA	709,00	178	649	CUMPLE
P02CA01	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION X 30 ML	3.319,00	10	3.293	CUMPLE
M021701	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	2.410,00	3912	2.051	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 17 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

NP95M01	MICOFENOLATO SODICO 500 MG TABLETA	1.199,00	143	1.196	CUMPLE
11A0000	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML (0.025%) SOLUCION NASAL X 15 ML	4.940,00	58	2.800	CUMPLE
19M0001	PAROXETINA 20 MG TABLETA RECUBIERTA	346,00	33	320	CUMPLE
T004151	TEOFILINA 125 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	309,00	50	201	CUMPLE
A025142	AMOXICILINA 500 MG DE BASE CAPSULA	202,00	385	200	CUMPLE
A026722	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 G DE BASE POLVO PARA INYECCION	1.369,00	3472	1.367	CUMPLE
A035722	AZTREONAM 1 G POLVO PARA INYECCION (TREONAX)	16.688,00	501	16.687	CUMPLE
A12AA20	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D (600 CA MG + 200 UI) TABLETA	160,00	534	130	CUMPLE
D015021	DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA	37,00	500	34	CUMPLE
G01AX06	FURAZOLIDONA 50 MG/15 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	9.742,00	10	8.125	CUMPLE
H011161	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA	51,00	278	48	CUMPLE
L011711	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	24.417,00	10	24.254	CUMPLE
L018011	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	58,00	27	47	CUMPLE
A024011	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA	32,00	121	29	CUMPLE
A027232	AMPICILINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL	3.006,00	4	2.911	CUMPLE
C009722	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	2.986,00	7	2.984	CUMPLE
H008721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG POLVO INYECCION	3.188,00	3033	2.640	CUMPLE
H007321	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	2.866,00	40	2.236	CUMPLE
M016011	METOCLOPRAMIDA 10 MG DE BASE TABLETA	57,00	659	55	CUMPLE
10A0000	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 250 ML (ENVASE DE POLIETILENO)	2.626,00	56	2.594	CUMPLE
C046721	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (KLARICID)	31.718,00	286	20.161	CUMPLE
N009231	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	3.974,00	233	3.318	CUMPLE
R002251	RESINA DE INTERCAMBIO CATIONICO SB X 15 GR (CALCIO POLIESTIRENO SULFONATO)	6.237,00	333	6.236	CUMPLE
A005701	ACETILCISTEINA 300 MG /3 ML SOLUCION INYECCION	5.201,00	4146	4.342	CUMPLE
A008231	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	1.340,00	50	1.057	CUMPLE
A008011	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	239,00	648	235	CUMPLE
16E0004	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML		95	4.707	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 18 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

		4.925,00			
A013012	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	489,00	101	468	CUMPLE
A014012	ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA	67,00	519	64	CUMPLE
A027142	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 MG CAP	273,00	4	259	CUMPLE
B005701	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 MG/ML DE BASE SOL INYECTABLE USO IV/IM	511,00	100	432	CUMPLE
B008011	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	200,00	174	191	CUMPLE
B013701	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	22.953,00	102	22.681	CUMPLE
19F0002	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5 %) INY 20 ML	37.006,00	552	35.992	CUMPLE
B013702	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	4.409,00	1938	4.366	CUMPLE
NP100C1	CLINDAMICINA X 300 MG TABLETA	715,00	24	706	CUMPLE
G01AF02	CLOTIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	244,00	6	207	CUMPLE
D009708	DEXTROSA EN BOTELLA VIDRIO 5% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	8.986,00	41	8.447	CUMPLE
D016232	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	3.530,00	1	3.250	CUMPLE
D016102	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	304,00	500	269	CUMPLE
F005701	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.939,00	7936	1.600	CUMPLE
F017701	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	402,00	7470	385	CUMPLE
G004011	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	34,00	300	32	CUMPLE
I020011	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA	52,00	300	49	CUMPLE
L008341	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30 ML	12.631,00	1332	12.561	CUMPLE
L011708	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	5.318,00	50	1.212	CUMPLE
N006151	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	197,00	4277	175	CUMPLE
N010142	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	156,00	14	152	CUMPLE
N011701	NITROGLICERINA 0.5 % SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	13.527,00	399	13.483	CUMPLE
N012141	NORFLOXACINO 400 MG TABLETA	243,00	300	229	CUMPLE
12A0000	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	1.368,00	4334	1.361	CUMPLE
P007721	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	1.569,00	1775	1.564	CUMPLE
NP66C04	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	521,00	8	509	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 19 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

NP05J01	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA	1.781,00	10	1.625	CUMPLE
B001255	BARIO SULFATO 4.9% SUSPENSION ORAL 225 ML (EZ CAT)	57.004,00	693	54.447	CUMPLE
19D0001	DIPIRONA MAGNESICA 2.5 G/5ML SOLUCION INYECTABLE	2.001,00	100	1.918	CUMPLE
P022701	POTASIO CLORURO 20 MEQ /10 ML SOLUCION INYECTABLE	711,00	13598	709	CUMPLE
S017701	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE	171.228,00	20	170.904	CUMPLE
NP99J07	VACUNA MENINGOCOCO 0,5 ML VIAL IM	154.768,00	10	144.000	CUMPLE
NP113S2	VISCOELASTICO 2% AMPOLLA X 2 ML (HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2%)	39.084,00	12	35.484	CUMPLE
A021264	MODULO DE GLUTAMINA GLUTAPACK 10 SOBRE X 15 GR	43.919,00	10	36.223	CUMPLE
A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TABLETA 600mg Eq CA 240mg	94,00	1000	93	CUMPLE
HEMOD010	SACUBITRIL VALSARTAN COMPRIMIDOS 50MG	3.951,00	10	3.950	CUMPLE
HEMOD013	EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10MG	3.420,00	10	3.419	CUMPLE
HEMOD020	NEBIVOLOL TABLETA 2,5MG	855,00	10	854	CUMPLE
HEMOD022	NEBIVOLOL TABLETA 10MG	3.136,00	10	2.935	CUMPLE
HEMOD023	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 25MG	295,00	10	285	CUMPLE
HEMOD024	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50MG	571,00	10	532	CUMPLE
HEMOD034	TICAGRELOR COMPRIMIDOS 90MG	1.711,00	10	1.600	CUMPLE
J07AL02	VACUNA ANTINEUMOCOCO PREVENAR 13 AMP	174.071,00	10	136.013	CUMPLE
NP31D01	INDOMETACINA 1 MG/ML FRASCO VIAL POLVO LIOFILIZADO	425.863,00	10	410.256	CUMPLE
NP04A02	COLISTINA SODICA 150 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	67.758,00	84	65.385	CUMPLE
19B0000	OXICODONA 10 MG TABLETA	354,00	2682	353	CUMPLE
11CV07A	SOLUCION SALINA BALANCEADA PARA IRRIGACION OFTALMICA	18.099,00	15	18.022	CUMPLE
NP41J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE 25 UI/ML CONTRA VARICELA ZOSTER 5 ML	1.802.093,00	4	1.802.092	CUMPLE

En el siguiente listado se presentan los medicamentos que dentro de la evaluación no cumplieron en la revisión de fichas técnicas, registros sanitarios, buenas prácticas de manufacturas, y/o en el concepto de farmacovigilancia por parte de ninguno de los proponentes evaluados.

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO PROMEDIO	CANTIDAD	OBSERVACION
NP146J1	DORIPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (DORIBAX)	86.280,00	64	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TÉCNICA PRELIMINAR	Página 20 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

NP94L15	FORMULA LACTEA LIQ 2 A 3 ONZ 24 KC LACTANTES BAJO PESO AL NACER NAN PREMATUROS	1.985,00	2666	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP94L18	FORMULA LACTEA LIQUIDA 2 ONZAS 22 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER SIMILAC NEOSURE	63.912,00	944	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
A021265	FORMULA POLIMERICA HIPERPROTEICA REPLETE ULTRAPACK X 1000 ML	53.271,00	143	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
09A0001	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO	143.170,00	590	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
17C0001	RIVAROXABAN 15 MG TABLETA RECUBIERTA	7.068,00	22	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
17C0000	RIVAROXABAN 20 MG TABLETA RECUBIERTA	6.877,00	1	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP110N3	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	455,00	593	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
J01DC02	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 70 ML	80.255,00	3	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NPH01BA	DESMOPRESINA LIOFILIZADO 120 MCG TABLETA SUBLINGUAL	4.156,00	41	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP21N05	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECCION VIAL	75.385,00	56	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP97F01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECCION	197.040,00	6	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
A10AB05	INSULINA ASPARTA 100UI/ML SOLUCION INYECCION X 3 ML	22.396,00	18	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
09I0004	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML ESFERO X 3 ML SOLUCION INYECCION	46.284,00	40	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
09I0002	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECCION X 3 ML ESFERO DESECHABLE	19.993,00	30	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP140O1	OXCARBAZEPINA SUSPENSION 300 MG/5ML FRASCO X 100 ML	28.392,00	27	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
R010012	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	418,00	262	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NPA01AB	ANFOTERICINA B-LIPOSOMAL IV X 50 MG	545.548,00	140	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
J02AX04	CASPOFUNGINA 70 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	1.310.625,00	12	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP99J01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	149.618,00	82	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP118S1	FENILEFRINA CLORHIDRATO 5 % + TROPICAMIDA 0.5 %	12.485,00	34	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 21 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

	SOLUCION OFTALMICA 5 ML			SANITARIOS Y BPM
NP150C1	IBUPROFENO 10 MG AMPOLLA X 2 ML	486.135,00	13	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP135L2	ACETATO DE LEUPROLIDE 3.75 MG AMPOLLA	177.196,00	1	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
A041721	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG POLVO LIOFILIZADO	1.691.123,00	53	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NPR03BB	BROMURO DE TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA INHALACION	1.613,00	504	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
C052721	CASPOFUNGINA 50 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	936.161,00	142	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP04A03	CEFTAROLINA FOSAMIL DE 600 MG AMP	204.713,00	148	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
04AJ01D	CEFTAZIDIMA 2G + AVIBACTAM 0.5 G VIAL	403.800,00	259	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP41R01	IPRATROPIO BROMURO SOLUCION P/NEBULIZAR 0.025% FRASCO GOTAS X 15 ML	26.577,00	1	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP137G1	LABETALOL HCL 100 MG/20 ML AMPOLLA	18.379,00	1439	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP47P01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	2.567.624,00	72	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NPN03A2	OR LEVETIRACETAM 500 MG/ 5 ML INYECTABLE (KEPPRA)	33.156,00	5025	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP19J03	OR TOPIRAMATO 15 MG CAPSULA (TOPAMAC SPRINKLE)	273,00	1	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP99B16	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO PARA INYECCION	1.610.820,00	142	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP99B35	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	265.820,00	599	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
S023712	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 4ML SUSPENSION INYECTABLE	633.689,00	7	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
S023713	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 8 ML SUSPENSION INYECTABLE	1.267.378,00	35	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NPB01AD	TENECTEPLASA 10000 UI (50 MG) POLVO LIOFILIZADO VIAL	3.009.541,00	17	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
T028701	TIROFIBAN 0.25MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	562.366,00	55	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP88G01	VALPROATO DE SODIO 500 MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE	46.458,00	1126	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
I007702	INMUNOGLOBULINA ANTI RH IV	185.930,00	70	NO CUMPLE EN LA REVISION DE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 22 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

	300 MCG POLVO PARA INYECCION + DILUYENTE 6 ML			FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
S023714	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 3.0 ML SUSPENSION INYECTABLE	1.520.854,00	24	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP36J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUCION INYECTABLE	834.671,00	321	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP99J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIUECIDA 5% SOL INY FCO X 10 ML	652.364,00	1	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP32J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIUECIDA 5% SOL INY FCO X 100 ML	6.523.644,00	66	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP134J6	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIUECIDA 5% SOL INY FCO X 50 ML	3.261.822,00	36	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP111F1	FACTOR VII CONCENTRADO ACTIVADO COAGULACION 600 UI RECOMBINANTE VIAL	1.285.764,00	1	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
09A0008	GLUCAGON AMPOLLA 1MG/1ML	167.568,00	20	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP71F02	REMIFENTANIL SOLUCION INYECTABLE 2 MG VIAL	15.293,00	13106	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
B010021	BISACODILO 5 MG GRAGEA	50,00	12970	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
C051721	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION	4.089,00	6174	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
C026221	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	1.900,00	91	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
D023011	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	58,00	781	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP94L04	FORMULA INFANTIL ELEMENTAL LIBRE DE PROTEINA DE LECHE POLVO 400 G (NEOCATE)	228.043,00	17	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NPAL008	FORMULA POLIM INTOLER GLUCOSA DIBEN DRINK X FRASCO 200 ML SABOR VAINILLA F BOSQUE Y CAPUCHINO	11.441,00	684	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
18BXA05	MAGNESIO SULFATO 1G /10 ML AL 10% SOLUCION INYECTABLE	1.298,00	100	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
P020322	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA X 60 G	14.660,00	925	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
S002251	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE	717,00	54	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
T009141	TIAMINA 300 MG TABLETA	136,00	1106	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
T021701	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	2.764,00	3254	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 23 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

NPAL005	FORMULA POLIMERICA HIPERCAL HIPERPROT CON EPA Y DHA PTE CANCER X 200 ML SUPPORTAN DRINK CAPUC F ROJO	11.826,00	228	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
A009701	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	101.642,00	3907	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP94L11	FORMULA LACTEA 400 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO	44.192,00	32	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP94L06	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES BAJO PESO AL NACER EN POLVO	36.498,00	72	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP94L07	FORMULA LACTEA 400 GR SIN LACTOSA EN POLVO	36.404,00	10	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
A021709	FORMULA TERAPEUTICA F - 75	64.169,00	25	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
M011011	METFORMINA 850 MG TABLETA	71,00	1981	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
N015701	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	3.161,00	14803	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP08C00	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYEC.	1.101,00	6113	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
V013721	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO INYECCION (VANCOCYN)	32.364,00	4283	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP24C01	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	2.477,00	675	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
04A0005	FOSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO PARA INYECCION	357.048,00	113	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
H004701	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	28.595,00	2167	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP24A01	LAMIVUDINA 300 MG ABACAVIR 600 MG TABLETA RECUBIERTA	2.033,00	2146	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
L017011	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	658,00	930	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
J05AF06	ABACAVIR 10MG/ML SOLUCIÓN ORA	53.985,00	10	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
A002011	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	435,00	610	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
A003011	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	20,00	5442	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP143B8	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 10 MG/ML AMPOLLA	31.099,00	10	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
A006011	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS	145,00	1148	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TÉCNICA PRELIMINAR	Página 24 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

				SANITARIOS Y BPM
NP21A00	ACIDO ASCORBICO 500 MG SOLUCION INYECTABLE	5.325,00	10	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
E004701	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 1 MG/ML SOLUCION INYEC	893,00	4621	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
A017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	5.789,00	180	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
19FBB01	BUPIVACAINA LEVOGIRA GLUCOSA 0.75 % X 4 ML	19.358,00	2400	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
C015701	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 MG/10 ML DE BASE SOL INY	1.966,00	1135	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
P023211	GLUCONATO DE POTASIO 31% X 180 ML ELIXIR	10.055,00	502	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
H011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG (2 - 2 5%) SOLUCION ORAL X 20 ML	1.834,00	588	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
L004201	LEVOMEPRMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCION ORAL X 20 ML	8.981,00	176	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
L006012	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	37,00	987	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
L006011	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	34,00	4586	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
L011707	LIDOCAINA CON EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	29.491,00	95	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
L011705	LIDOCAINA SIN EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	12.950,00	2555	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
L021161	LOSARTAN 50 MG TABLETA RECUBIERTA	47,00	20890	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
M020012	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	96,00	1278	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
08I0000	OMEPRAZOL 40 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	2.116,00	22192	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
P019771	PLASMA HUMANO NO MENOS DEL 4% SOLUCION INYECTABLE	49.150,00	256	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
13A0000	PLATA SULFADIAZINA 1% TUBO X 30 G	3.508,00	162	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
P039701	POTASIO FOSFATO (FOSFORO 2.6 mM/ML) SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	6.193,00	1447	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
H03BA02	PROPILOTIOURACILO 50 MG TABLETA	264,00	100	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
T012011	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	136,00	17	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021

				SANITARIOS Y BPM
T021011	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	1.123,00	10	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
V012221	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE	4.957,00	147	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
W001011	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	150,00	500	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
16E0019	AZUL DE METILENO 1 % AMPOLLA X 5 ML	28.472,00	20	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
M029701	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 10 ML	9.580,00	193	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
S011751	SOLUCION AL 1.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL BOLSA	19.788,00	17	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
S011753	SOLUCION AL 2.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL	20.302,00	49	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
T015721	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	17.162,00	173	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
A021269	FORMULA ELEMENTAL PARA ENFERMEDAD HEPATICA (ENTEREX HEPATIC) 110 GR SOBRE	68.917,00	94	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
P037721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCION (TAZOCIN)	50.590,00	13869	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP94L16	FORMULA NUTRICIONAL KETOVOLVE 100 GR	1.108.737,00	59	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NPAL016	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 320 G PROWHEY	85.356,00	125	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
HEMOD009	IDARUCIZAMAB VIAL 50ML DE 2,5GR/50ML	3.297.984,00	10	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
HEMOD030	CARBOXIMALTOSA FERRICA VIAL 50MG	413.760,00	10	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
HEMOD032	LEVOSIMENDAN VIAL DE 12,5MG/ML	1.314.448,00	10	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
170163	PEPTI JUNIOR LATA 400 GR	67.536,00	10	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NPAL012	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 275 G	81.084,00	1073	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP100M3	BACLOFEN 0.05 MG/1ML AMPOLLA	507.932,00	10	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
B001253	BARIO SULFATO 96% EN POLVO+BOLSA NEUMOCOLON	111.744,00	2	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 26 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

P024701	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA INYECCION	436.530,00	217	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NP94L17	FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BPN 0 A 12M SIMILAC NEOSURE	39.326,00	10	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
A021251	FORMULA HIDROLIZADA COMPROMISO GI PEPTAMEN ULTRAPACK X 1000 ML	116.228,00	10	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
NPAL001	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA/HIPERPROTEICA PARA INMUNONUTRICION X 1000ML LPC (IMPACT)	178.028,00	10	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM
A021254	FORMULA POLIMERICA PARA ENFERMEDAD PULMONAR PULMONARY TETRAK X 250 ML	14.297,00	300	NO CUMPLE EN LA REVISION DE FICHAS TECNICAS, REGISTROS SANITARIOS Y BPM

De otra parte, durante el proceso quedaron los siguientes medicamentos no fueron ofertados por ningún proveedor:

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO PROMEDIO HUSRT	CANTIDAD
NP30I01	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5ML SUSPENSION FRASCO	1.032,00	1
A006611	ACICLOVIR 3 % UNGUENTO OFTALMICO 10G TUBO	2.220,00	1
NP98R03	EPINEFRINA RACEMICA SOLUCION PARA INHALACION USP 2.25 % 0.5 ML	11.858,00	1
NP18B01	INMUNOGLOBULINA G HUMANA NORMAL 6 G POLVO LIOFILIZADO	805.000,00	1
01A0001	IOPROMIDA 240 MG IODO/ML X 50 ML FRASCO	25.027,00	1
NP41H00	HEMINA HUMANA 250 MG / 10 ML AMPOLLA	15.417.764,00	1
NP142D3	COLAGENASA 120 UI / 100 GR TUBO X 40 GR	23.712,00	1
J05AE11	LOPINAVIR + RITONAVIR (80 + 20) MG SOLUCION ORAL FCO X 160 ML	56.916,00	1
NP104J6	INMUNOGLOBULINA H CYTOMEGALOVIRUS 50 ML	15.262,00	1
N05BA01	DIAZEPAM 10 MG TABLETA	553,00	30
L011706	LIDOCAINA CON EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	14.468,00	10
07C0001	NIFEDIPINA CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA X 10 MG	355,00	30
10A0001	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 100 ML (ENVASE DE POLIETILENO)	1.913,00	100
16E0001	VIOLETA DE GENCIANA GOTAS	1.221,00	24
HEMOD035	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 5MG	217.900,00	10
07D0001	BETAMETILDIGOXINA 0.6 MG/ML GOTAS FRASCO X 10 ML	21.958,00	10
MAG0004	FLUDROCORTISONA SUSPENSION FCO X 30 ML	94.887,00	10
P003141	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	1.597,00	30
A005451	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION PARA INHALACION X 25 ML	28.580,00	10
J05AF09	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR ALAFENAMIDA FUMARATO 11,2MG	22.999,00	10
P010221	PIPERAZINA 1 G/5 ML (20%) JARABE X 60 ML	17.022,00	10
NP98G01	VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG/5ML SUSPENSION	52.141,00	10
NP151X1	ETAMSILATO 250 MG / 2ML AMPOLLA	14.892,00	10
J05AE08	OR ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA (REYATAZ)	1.137,00	10
NP99P01	PIRIMETAMINA 2 MG/ML SUSPENSION FRASCO X 30 ML	69.069,00	8
21A0000	VITAMINA A PALMITATO 50000 UI (RETINOL 15 MG) VIAL X 2 ML	82,00	100
J06AA03	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE VIAL X 10 ML	271.374,00	10
NP117C8	NIFEDIPINA CAPSULA X 10 MG	294,00	375
NP74R03	SALBUTAMOL + BR IPRATROPIO X 2.5 ML MONODOSIS	1.880,00	10
NP94L14	FORMULA DE INICIO PARA LACTANTES A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEINA DE ARROZ HIDROLIZADA	71.831,00	7
16E0030	DETERGENTE LIQUIDO DE OLOR NEUTRO GALON 3785 ML CLEARSYN	94.127,00	10
16E0029	SOLUCION DESINFECTANTE CLORHEXIDINA 1% ETANOL 60% X 3785 ML CLEARSYN PLUS	65.916,00	10

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 27 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

16E0026	DETERGENTE LIQUIDO AMONIO CUATERNARIO DE 5TA GENERACION GALON CLEARSYN CUATERNIUM	146.661,00	10
---------	--	------------	----

El siguiente listado de medicamentos fue ofertado por un valor superior al promedio establecido por la institución.

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO PROMEDIO HUSRT	CANTIDAD
NP124A9	PANCREATINA + SIMETICONA 170 MG/80 MG TABLETA	\$ 371,00	1
NP02R05	ACETILCISTEINA GRANULADO 600 MG SOBRES	\$ 282,00	53
NPJ01FA	AZITROMICINA TABLETA X 500 MG	\$ 435,00	123
C046031	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	\$ 555,00	1309
NPS01FB	FENILEFRINA CLORHIDRATO 10% SOLUCION OFT	\$ 36.065,00	1
20A0000	L-ORNITINA L-ASPARTATO SOLUCION INYECTABLE 5G / 10 ML	\$ 19.650,00	112
NP19R01	OR CLOBAZAM 10 MG TABLETA (URBADAN)	\$ 613,00	33
NP77G04	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	\$ 145,00	522
NP24A00	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO SOLUCION ORAL 12 G (VALIXA)	\$ 894.808,00	1
NP136R6	ACETILCISTEINA GRANULADO 200 MG SOBRES	\$ 94,00	123
C046231	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION X 50 ML	\$ 17.575,00	41
NP87M01	MICONAZOL AL 2% GEL ORAL 78 GR TUBO	\$ 51.761,00	1
NP64001	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA B UNGUENTO OFTALMICO TUBO X 10 G	\$ 10.482,00	1
07B0001	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	\$ 195,00	1
R005101	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	\$ 309,00	15
NP91S01	SACCHAROMYCES BOULARDI 200 MG	\$ 3.728,00	1
NP81U01	URSODESOXICOLICO ACIDO 300 MG TABLETA	\$ 1.128,00	121
NPS03AA	CIPROFLOXACINA 3MG + DEXAMETASONA 1 MG/ML GOTAS OTICAS X 7.5 ML	\$ 23.953,00	1
NP08J01	PANCREATINA 300 MG (LIPASA/PROTEASA/AMILASA) CAPSULA LIBERACION RETARDADA	\$ 27,00	12
NPA11AA	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES GRANULADO FRASCO X 300 G	\$ 28.365,00	1
NP141D3	COLAGENASA 120 UI / 100 GR TUBO X 20 GR	\$ 11.856,00	1
L017012	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	\$ 41,00	3537
NP109A3	DOMPERIDONA 1 MG/ML FRASCO X 60 ML SUSPENSION	\$ 8.070,00	4
16E0005	IODOPOVIDONA 10% ESPUMA FRASCO X 120 ML	\$ 4.207,00	1171
C013721	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA INYECCION	\$ 33.024,00	10
NP143E7	CETIRIZINA 5 MG/5ML JARABE X 60 ML	\$ 2.258,00	16
NP72R01	RIFAMICINA 1% SOLUCION SPRAY FRASCO X 20 ML	\$ 8.746,00	105
S004709	SISTEMA CERRADO CLORURO DE SODIO AL 0.9 % X 100 ML	\$ 4.107,00	105
C011723	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION (ROCEFIN)	\$ 20.910,00	3867
A021710	FORMULA OLIGOMERICA NUTRILON CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA PARA LACTANTES 170160	\$ 64.831,00	25
400306	SIMILAC NEOSURE X 375 GR	\$ 34.508,00	10
08B0000	CAOLIN PECTINA SUSPENSION X 120 ML	\$ 11.183,00	60
T004211	TEOFILINA 80 MG / 5 ML ELIXIR X 120 ML	\$ 2.321,00	10
NP11C01	FLUORESCINA SODICA 10% SOLUCION INYECTABLE VIAL X 5 ML	\$ 19.429,00	10
G003611	GENTAMICINA (SULFATO) 0.3% UNGÜENTO OFTALMICO X 5 G	\$ 5.323,00	26
NP94L12	FORMULA LACTEA 900 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO	\$ 30.015,00	10
NP11C02	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2.5% (OQ-FIL) SOL. OFTALMICA	\$ 7.946,00	10
M027702	MULTIVITAMINAS IV PEDIATRICAS LIPOSOLUBLES 10 ML E HIDROSOLUBLES 10 ML	\$ 6.717,00	10
NPA1011	AMPICILINA + SULBACTAM 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	\$ 1.588,00	12

VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

PROPONENTE: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 28 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

ÍTEM	OBSERVACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE
EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE	Contrato 1: 097-2017 Empresa / Entidad: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E OBJETO: ADQUISICION Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Valor del contrato: 2.653.151.985.00	CUMPLE
	Contrato 2: 113-2018 Empresa / Entidad: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. Objeto: ADQUISICION Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. Valor del contrato: 5.298.572.257.00	CUMPLE
	Contrato 3: 4312-2018 Empresa / Entidad: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E Objeto: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS AMBULATORIOS LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD. Valor del contrato: 7.782.432.997.00	CUMPLE
	Contrato 4: 277-2019 Empresa / Entidad: E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Objeto: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA ABASTECIMIENTO DEL SERVICIO FARMACEUTICO DE LA E.S.E HOSTITAL SAN RAFAEL DE TUNJA. Valor del contrato: 3.763.974.632.00	CUMPLE

PROPONENTE: CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ TUNJA MTOS 1

ÍTEM	OBSERVACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE
EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE	Contrato 1: 0002-2021 Empresa / Entidad: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MEDICOS Y NUTRICIONES ENTERALES CON PROPOSITOS ESPECIALES PARA LA ADECUADA ATENCION A PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E. Valor del contrato: 11.708.951.567.00	CUMPLE
	Contrato 2: 111-2014 Empresa / Entidad: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA Objeto: GESTION INTEGRAL DEL SERVICIO FARMACEUTICO Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL DE GIRARDOT Valor del contrato: 5.684.323.548.00	CUMPLE

PROPONENTE: JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES

ÍTEM	OBSERVACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE
	Contrato 1: 30 DE 2022 Empresa / Entidad: HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS A PRECIO UNITARIO PARA RESPONDER A NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN. Valor del contrato: 2.302.798.085.00	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021

EXPERIENCIA GENERAL DEL PROponente	Contrato 2: 304-2022 Empresa / Entidad: E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA. Objeto: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Valor del contrato: 2.095.956.732.00	CUMPLE
	Contrato 3: SUM 143-2022 Empresa / Entidad: HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, LA PRESENTACIÓN Y EN LAS CANTIDADES QUE SE REQUIERE PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AFILIADOS A LAS DIFERENTES EPS – EPS-S QUE DEMANDAN SERVICIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" UBICADAS EN LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO Valor del contrato: 2.236.486.037.00	CUMPLE
	Contrato 4: 187-2021 Empresa / Entidad: HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E Objeto: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, LA PRESENTACIÓN Y EN LAS CANTIDADES QUE SE REQUIERE PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AFILIADOS A LAS DIFERENTES EPS – EPS-S QUE DEMANDAN SERVICIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" UBICADAS EN LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO Valor del contrato: 2.084.000.000.00	CUMPLE

PROponente: DISCOLMEDICA

ÍTEM	OBSERVACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE
EXPERIENCIA GENERAL DEL PROponente	Contrato 1: 02-BS-0059-2018 Empresa / Entidad: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS AMBULATORIOS LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALD CENTRO ORIENTE E.S.E Valor del contrato: 7.747.484.949.00	CUMPLE
	Contrato 2: HMGY-021-2022 Empresa / Entidad: HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS DE SOACHA. Objeto: SUMINISTRO RECEPCION TECNICO ADMINISTRATIA ALMACENAMIENTO DISTRIBUCION DISPENSACION EDUCACION AL PACIENTE Y DESTRUCCION – DESNATURALIZACION DE MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MEDICOS FORMULAS NUTRICIONALES Y DEMAS PRODUCTOS DE MANEJO FARMACEUTICO INCLUIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICOS EN SALUD (PBS) NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y ATENCION DE LOS USUARIOS DE LAS SEDES Y CENTROS DE SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL MARIO GAITÁN YAGUAS DE SOACHA. Valor del contrato: 4.372.534.215.00	CUMPLE
	Contrato 3: 310-2020 Empresa / Entidad: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E. Objeto: SUMINISTRO Y DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS POS Y NO	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TECNICA PRELIMINAR	Página 30 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

	POS PARA ATENCION DE PACIENTES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA NECESARIO PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD A LOS USUARIOS DEL SISTEMA DE ASEGURAMIENTO Valor del contrato: 1.500.000.000.00	
	Contrato 4: 0730-2020 Empresa / Entidad: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATIVA Objeto: SUMINISTRO MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS REQUERIDOS RECEPCION TECNICO ADMINISTRATIVA ALMACENAMIENTO DISTRIBUCION DISPENSACION EDUCACION AL PACIENTE Y DESTRUCCION – DESNATURALIZACION DE MEDICAMENTOS DISPOSITIVOS MEDICOS FORMULAS NUTRICIONALES Y DEMAS PRODUCTOS DE MANEJO FARMACEUTICO INCLUIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD (PBS) NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DE LAS SEDES Y CENTROS DE SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL MARIO GAITÁN YAGUAS DE SOACHA. Valor del contrato: 4.372.534.215.00	CUMPLE

PROPONENTE	ANEXOS TÉCNICOS	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	PROPUESTA ECONÓMICA	EXPERIENCIA
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ TUNJA MTOS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
DISCOLMEDICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
LABORATORIOS BAXTER S. A	RECHAZADO	-	-	-
COMPANY MEDIQBOY OC	RECHAZADO	-	-	-
PHARMAPLUS	RECHAZADO	-	-	-

CONCEPTO

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA, con NIT. 17.068.260, CUMPLE** con las condiciones señaladas en el estudio de conveniencia y oportunidad y en los términos de referencia.

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ TUNJA MTOS 1, CUMPLE** con las condiciones señaladas en el estudio de conveniencia y oportunidad y en los términos de referencia.

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S, con NIT. 901.048.992-7, CUMPLE** con las condiciones señaladas en el estudio de conveniencia y oportunidad y en los términos de referencia.

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-32	EVALUACIÓN TÉCNICA PRELIMINAR	Página 31 de 31	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **DISCOLMEDICA S.A.S, con NIT. 828.002.423 CUMPLE** con las condiciones señaladas en el estudio de conveniencia y oportunidad y en los términos de referencia.

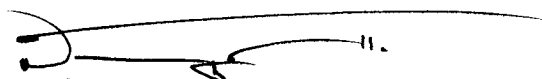
Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **LABORATORIOS BAXTER, con NIT. 890.300.292-0 SE RECHAZA** Según los estudios conveniencia y oportunidad y términos de referencia definitivos modificados mediante Adenda se estipulo como **Causales De Exclusión Del Oferente el Numeral 17**, que dispone: ""Cuando modifique los documentos Anexos de la presente convocatoria pública (Anexos 1,2,3,4,5) ", por lo anterior, se excluye el proponente LABORATORIOS BAXTER ya que modifiko el anexo 5 Características Técnicas.

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **COMPANY MEDIQBOY OC, con NIT. 901.035.884-3 SE RECHAZA** Según los estudios conveniencia y oportunidad y términos de referencia definitivos modificados mediante Adenda se estipulo como **Causales De Exclusión Del Oferente el Numeral 17**, que dispone: ""Cuando modifique los documentos Anexos de la presente convocatoria pública (Anexos 1,2,3,4,5) ", por lo anterior, se excluye el proponente COMPANY MEDIQBOY OC ya que modifiko el anexo 5 Características Técnicas.

Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **PHARMAPLUS, con NIT. 830.110.109-7 SE RECHAZA** Según los estudios de conveniencia y oportunidad y términos de referencia definitivos modificados mediante Adenda, se estipulo como **Causales De Exclusión Del Oferente el Numeral 17**, que dispone: ""Cuando modifique los documentos Anexos de la presente convocatoria pública (Anexos 1,2,3,4,5) ", por lo anterior, se excluye el proponente PHARMAPLUS ya que modifiko el anexo 4 Propuesta Económica.

La presente evaluación será publicada en la página WEB del Hospital.

Atentamente,



NELSON J. ULLOA CALVO
Subgerente de Servicios de Salud.



DIANA ROCIO MARTINEZ GARCIA
Directora Técnica Servicio Farmacéutico



ALIS ESTEFANY RODRIGUEZ CONTRERAS
Tecnóloga Líder Servicio Farmacéutico