

EVALUACIÓN JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA, EXPERIENCIA Y ECONÓMICA DEFINITIVA

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: 26 DE ABRIL DE 2023

Una vez corrido el traslado de evaluación preliminar y teniendo en cuenta las respuestas a las observaciones presentadas al informe preliminar y las subsanaciones recibidas por PHARMAPLUS S.A.S., JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S., DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S., COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S., RAFAEL ANTONIO SALAMANCA, CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ - TUNJA MTOS 1, LABORATORIOS BAXTER S.A., se procede a emitir la EVALUACIÓN DEFINITIVA, así:

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



RECOMENDACIÓN FINAL

Se recomienda a la Gerencia de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja, adjudicar la **CONVOCATORIA PÚBLICA No. 013 DE 2023**, cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DIVERSAS PATOLOGÍAS PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA"**, así:

- Al proponente **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260**, se recomienda adjudicar por un valor de **MIL CIENTO VEINTIDÓS MILLONES SETENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$ 1.122.070.468.00)**, correspondiente a los siguientes ítems de acuerdo a la evaluación técnica y económica definitiva:

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR UNITARIO OFERTADO
NP99E02	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG AMPOLLA	987.923,00
NP102A	ADENOSINA 6 MG / 2ML AMPOLLA	14.382,00
NP133D7	DESONIDA 0.05% EMULSION FRASCO X 120 ML	19.101,00
NPJ01MA	LEVOFLOXACINA 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	11.236,00
M017162	METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA	102,00
NP100T1	TIGECICLINA AMPOLLA 50 MG POLVO PARA INY (TYGACIL)	106.999,00
T019701	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	8.920,00
V011141	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA BLANDA	182,00
A029721	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA INYECCION	38.000,00
J01DC01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA	1.461,00
F001721	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO 1000 UI POLVO PARA INYECCION	900.000,00
F001722	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE 500 UI POLVO PARA INYECCION	450.000,00
NPR01AD	FUROATO DE MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL X 18 G	16.547,00
A10A340	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	65.601,00
E20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI POLVO PARA INYECTABLE	4.400,00
A006721	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA INYECCION	12.809,00
09A0003	LEVONORGESTREL 150 MCG + ETINILESTRADIOL 30 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	46,00
09A0000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG SUSPENSION INYECTABLE X 3 ML IM	6.667,00
09A0002	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5MG AMP X 0.5ML IM	5.250,00
NP57M01	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	1.898,00
13C0000	MISOPROSTOL VAGINAL 200 MCG TABLETA VAGINAL	1.927,00
NP6BC01	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ ML AMPOLLA USO IV/VO	9.630,00
NP98N03	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 250 ML	26.966,00
M018721	METOTREXATO SODICO 50 MG POLVO PARA INYECCION	8.427,00
S001221	SALBUTAMOL 2 MG/5ML (0.04%) JARABE	1.852,00
NP142A4	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG AMPOLLA POLVO PARA INY	89.888,00
NP25C1E	PROSTAGLANDINA E1 20 MCG X 1 ML	89.999,00
16E0003	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG /100 ML SOLUCION INYECTABLE	189.607,00
NP99J02	ANIDULAFUNGINA POLVO LIOFILIZADO 100 MG VIAL X 30 ML (ECALTA)	415.000,00
NPB01AE	DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG CAPSULA	3.074,00
NP27N03	GABAPENTINA 300 MG CAPSULA	225,00
NP97N03	GABAPENTINA 400 MG TABLETA	292,00
A10AE05	INSULINA DETEMIR 100 UI /ML X 3 ML ESFERO DESECHABLE	37.025,00
A10AE06	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	62.360,00
09I0001	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	19.896,00



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

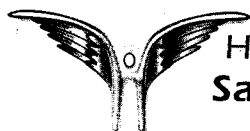


SG-CLN306254 SA-CER560814 OS-CER559527



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





HOSPITAL
UNIVERSITARIO
San Rafael
de Tunja



EN EL SAN RAFAEL
TRABAJAMOS CON EL ALMA

NP99P02	IVERMECTINA 0.6 % SOLUCION ORAL X 5 ML	2.167,00
NO3AX18	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	852,00
NP62H01	OCTREOTIDE 0.1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	12.360,00
NP19J01	OR LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	1.087,00
NP92T01	OR TOPIRAMATO 100 MG TABLETA (TOPAMAC)	1.744,00
NP19J04	OR TOPIRAMATO 25 MG TABLETA RECUBIERTA (TOPAMAC)	436,00
17CB01A	PRASUGREL 10 MG TABLETA	6.900,00
NP99H01	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO PARA INYECCION	90.000,00
NPA12CB	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML X 120 ML SOLUCION ORAL	3.494,00
V016011	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG TABLETA	163,00
NP114H1	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG SPRAY NASAL X 5 ML	84.600,00
NP126R5	DORNASA ALFA 1 MG/ML AMPOLLA SOL P/INHALAR	78.000,00
NP17D00	FACTOR VII ACTIVADO 1 MG RECOMBINANTE VIAL	1.950.999,00
NP26F01	FACTOR VII ACTIVADO COAGULACION 2 MG RECOMBINANTE VIAL	3.901.398,00
A001221	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE X 60 ML	1.461,00
A011011	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	1.145,00
B007011	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA	618,00
NP25C01	BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALAR	31.461,00
C013011	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	1.888,00
19I0000	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML GOTAS FRASCO X 30 ML	5.000,00
NP139E1	COMPLEJO B TABLETA	67,00
C08DB01	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	84,00
F002701	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1.844,00
G003703	GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECT	627,00
NP93H01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	1.796,00
I002011	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	87,00
L015141	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	44,00
L016221	LORATADINA 5 MG/5ML (0.1%) JARABE	2.315,00
M016201	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML DE BASE (0.4%) SOLUCION ORAL	2.348,00
M017701	METOPROLOL TARTRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	11.236,00
P011701	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4.045,00
P015141	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG CAPSULA	70,00
S010721	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	34.444,00
NP99G04	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA RETARD	337,00
NP96V01	VINCISTINA 1 MG POR 1 ML	19.767,00
C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	1.333,00
D029701	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1.253,00
F009101	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	343,00
F014011	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	21,00
H013702	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE (20 MG + 2.5G) / 5 ML	1.348,00
K001701	KETAMINA (CLORHIDRATO) 50 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	11.798,00
L016011	LORATADINA 10 MG TABLETA	47,00
P007722	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	2.353,00
P027011	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	31,00
T020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	543,00
A022701	AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.910,00
A023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG / 3 ML SOLUCION INY.	3.889,00
B001251	BARIO SULFATO 96% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ-PAQUE)	50.337,00
B001252	BARIO SULFATO 98% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ HD)	61.236,00
25C0001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL 50 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	7.260,00
13A0001	BENZOATO BENCILICO 30 % FRASCO X 120 ML TOPICO	9.708,00
C043721	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	1.848,00
D006701	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	435,00
D005711	DEXAMETASONA (FOSFATO) 8 MG/2ML SOLUCION INY	435,00

SA



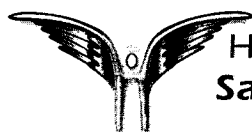
Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



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



SG-CER906254 SA-CER560514 OS-CER559327



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
San Rafael
de Tunja



EN EL SAN RAFAEL
TRABAJAMOS CON EL ALMA

D026702	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	2.174,00
NP94L02	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES CONTINUACION CON HIERRO POL	25.229,00
G003702	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	1.067,00
S004702	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	676,00
F008702	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IM	2.157,00
M028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	12.710,00
C012701	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	697,00
NPAL003	ESPELANTE DE ALIMENTOS TARRO X 227 G	43.519,00
L001141	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA RECUBIERTA	936,00
P036701	PROTAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	19.101,00
S013701	SUCCINILCOLINA 1.000 MG /10 ML (10%) SOLUCION INYECTABLE	23.333,00
A014011	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	1.345,00
A023011	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	413,00
B007701	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	3.146,00
C021012	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	58,00
C032013	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	140,00
C034011	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	70,00
C10AC01	COLESTIRAMINA 4G POLVO/SOBRE	1.524,00
D018101	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA	103,00
D020221	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG/ML (0.242%) JARABE	5.056,00
D026703	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	494,00
F002231	FENITOINA SODICA 125 MG/5 ML (2.5%) SUSPENSION ORAL	33.935,00
F008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 2MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE USO IV/IM/VO	18.160,00
NP132H2	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	99,00
42A0001	LACOSAMIDA 200 MG VIAL X 20 ML	352.960,00
L003011	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG TAB	278,00
A07EC02	MESALAZINA 500 MG TABLETA	449,00
M015011	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	130,00
M018011	METOTREXATO SODICO 2.5 MG DE BASE TABLETA	292,00
P017141	PRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500) MG TABLETA	4.419,00
11C0001	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	4.678,00
A020701	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1.685,00
A020702	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1.798,00
C028141	CLOROQUINA 150 MG DE BASE TABLETA	139,00
D028701	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	6.517,00
NP120H1	HIDROXICINA 25 MG / 10 ML JARABE 120 ML FRASCO	3.067,00
N023702	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2.809,00
N04BB01	AMANTADINA 100MG CAPSULAS	955,00
HEMOD004	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS 10MG	2.116,00
HEMOD005	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS 15MG	1.842,00
HEMOD006	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS 20MG	1.848,00
HEMOD007	APIXABAN TABLETA 2,5MG	3.300,00
HEMOD008	APIXABAN TABLETA 5MG	3.300,00
HEMOD011	SACUBITRIL VALSARTAN COMPRIMIDOS 100MG	5.529,00
HEMOD012	SACUBITRIL VALSARTAN COMPRIMIDOS 200MG	5.529,00
HEMOD014	EMPAGLIFOZINA TABLETAS 25MG	4.896,00
HEMOD018	EPLERENONA TABLETA 25MG	1.348,00
HEMOD019	EPLERENONA TABLETA 50MG	2.135,00
HEMOD025	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 100MG	1.140,00
HEMOD029	BISOPROLOL TABLETAS 10MG	674,00
NPA12AA	CARBONATO DE CALCIO 750 MG + VITAMINA D3 100 UI + ZINC 7-5 MG SUSPENSION X 180 ML	21.236,00
NP115M3	DANTROLENE SODICO VIAL X 20 MG POLVO PARA INY	524.045,00



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



BO-CER306234 SA-CER500314 OS-CER359527



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



NUTP002	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N9E LPC X 2000 ML	290.397,00
17C0001	RIVAROXABAN 15 MG TABLETA RECUBIERTA	1.857,00
17C0000	RIVAROXABAN 20 MG TABLETA RECUBIERTA	1.864,00
NP110N3	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	258,00
J01DC02	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 70 ML	76.733,00
NPH01BA	DESMOPRESINA LIOFILIZADO 120 MCG TABLETA SUBLINGUAL	4.092,00
NP21N05	DEXMETETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	9.889,00
NP97F01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	56.180,00
NPA01AB	ANFOTERICINA B-LIPOSOMAL IV X 50 MG	510.000,00
J02AX04	CASPOFUNGINA 70 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	354.347,00
NP99J01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	149.600,00
NP118S1	FENILEFRINA CLORHIDRATO 5 % + TROPICAMIDA 0.5 % SOLUCION OFTALMICA 5 ML	9.551,00
NP150C1	IBUPROFENO 10 MG AMPOLLA X 2 ML	478.843,00
NP99B35	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	264.000,00
T021701	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	2.360,00
NP94L11	FORMULA LACTEA 400 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO	34.528,00
V013721	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO INYECCION (VANCOCYN)	25.867,00
H004701	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	17.391,00
J05AF06	ABACAVIR 10MG/ML SOLUCION ORA	46.067,00
NP143B8	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 10 MG/ML AMPOLLA	28.566,00
NP21A00	ACIDO ASCORBICO 500 MG SOLUCION INYECTABLE	4.382,00
L006012	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	30,00
P019771	PLASMA HUMANO NO MENOS DEL 4% SOLUCION INYECTABLE	36.944,00
P039701	POTASIO FOSFATO (FOSFORO 2.6 mM/ML) SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	5.633,00
T012011	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	101,00
16E0019	AZUL DE METILENO 1 % AMPOLLA X 5 ML	22.472,00
HEMOD030	CARBOXIMALTOSA FERRICA VIAL 50MG	412.999,00
NP135L2	ACETATO DE LEUPROLIDE 3.75 MG AMPOLLA	112.360,00
NP137G1	LABETALOL HCL 100 MG/20 ML AMPOLLA	14.382,00
NP47P01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	898.876,00
09A0008	GLUCAGON AMPOLLA 1MG/1ML	135.720,00
T009141	TIAMINA 300 MG TABLETA	124,00
N015701	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	2.283,00
A017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	5.299,00
H011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG (2 - 2 5%) SOLUCION ORAL X 20 ML	1.736,00
L006011	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	29,00

- Al proponente **CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ - TUNJA MTOS 1**, se recomienda adjudicar por un valor de **SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$687.494.955.00)**, correspondiente a los siguientes ítems de acuerdo a la evaluación técnica y económica definitiva:

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR UNITARIO OFERTADO
I004721	IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG AMPOLLA	13.412,00
09I0000	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	19.695,00
NP6AD16	POLIETILENGLICOL 3350 CON ELECTROLITOS SOBRE 110.1 G	11.000,00
C005011	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	119,00
C04503	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	43,00
C014102	CICLOSPORINA 50MG CAPSULA	3.743,00

C049011	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	88,00
I017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/DOSIS SOLUCION INHALACION	5.750,00
24AAC02	ITRACONAZOL 10MG/ML SOLUCION ORAL	100.589,00
NP102L1	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	393,00
NP60N02	NITROFUZAZONA POMADA POTE X 500 G	29.618,00
NP60N01	NITROFUZAZONA POMADA TUBO X 40 G	4.236,00
NPN03A1	OR-LEVETIRACETAM 100 MG / ML X 300 ML S/N ORAL (KEPPRA)	95.659,00
NPN03AX	OR-LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	2.057,00
19M0002	QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA	111,00
19Q0001	RISPERIDONA 25 MG SUSPENSION INYECTABLE	269.216,00
29AJ02A	VORICONAZOL 200MG COMPRIMIDO ORAL	8.293,00
29A0000	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA INYECCION	49.236,00
A037011	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	14,00
B002452	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	5.615,00
H001701	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.016,00
I008701	INSULINA ZINC CRISTALINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	5.500,00
I009711	INSULINA ZINC N.P.H. 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 10 ML	5.765,00
S001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG/DOSIS SOLUCION INHAL	3.500,00
T009701	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IV IM	4.451,00
T025012	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	142,00
A001011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	47,00
V07AB01	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000 ML BOLSA	15.121,00
C10AA05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	43,00
H012701	HIERRO PARENTERAL MINIMO 20 MG DE HIERRO/ML SOLUCION INYEC	4.280,00
16E0006	IODOPOVIDONA 10% SOLUCION FRASCO X 120 ML	3.057,00
T023011	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	70,00
D015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE USO IV / IM	425,00
43B0000	EXTRACTO ACUOSO TRITICUM VULGARE 15% CREMA 32 G (FITOESTIMOLINE)	24.118,00
T020702	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	537,00
M028702	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	39.233,00
A021708	ALIMENTO TERAPEUTICO LISTO PARA USAR RUTF	7.561,00
B002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	4.685,00
E002011	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA	35,00
E008011	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	68,00
04A0001	OXACILINA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	1.503,00
C001011	CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO TABLETA	86,00
C021011	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	62,00
E002012	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	43,00
NPD01AE	FLUCITOSINA 500 MG CAPSULA	22.118,00
F017011	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	29,00
H006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	19,00
M016701	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	288,00
N008141	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	70,00
P027012	PREDNISONA 50 MG TABLETA	700,00
31B0001	ACIDOS GRASOS OMEGA POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA 10% FRASCO X 100 ML	50.217,00
C002701	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	1.018,00
09I0004	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML ESFERO X 3 ML SOLUCION INYECTABLE	44.337,00
NP99B16	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO PARA INYECCION	1.500.000,00
NPB01AD	TENECTEPLASA 10000 UI (50 MG) POLVO LIOFILIZADO VIAL	2.850.000,00
NP88G01	VALPROATO DE SODIO 500 MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE	10.059,00
B010021	BISACODILO 5 MG GRAGEA	43,00
NP08C00	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYEC.	1.100,00



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

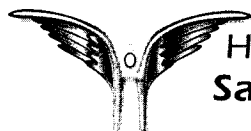


SG-CER906234 SA-CER360814 OS-CER559527



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





HOSPITAL
UNIVERSITARIO
San Rafael
de Tunja



EN EL SAN RAFAEL
TRABAJAMOS CON EL ALMA

04A0005	FOSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO PARA INYECCION	299.000,00
NP24A01	LAMIVUDINA 300 MG ABACAVIR 600 MG TABLETA RECUBIERTA	1.118,00
19FBB01	BUPIVACAINA LEVOGIRA GLUCOSA 0.75 % X 4 ML	16.990,00
P023211	GLUCONATO DE POTASIO 31% X 180 ML ELIXIR	8.003,00
L004201	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCION ORAL X 20 ML	7.418,00
L011707	LIDOCAINA CON EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	26.323,00
L011705	LIDOCAINA SIN EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	11.000,00
08I0000	OMEPRAZOL 40 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	2.000,00
NP100M3	BACLOFEN 0.05 MG/1ML AMPOLLA	462.177,00
P024701	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA INYECCION	409.000,00

- Al proponente **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**, se recomienda adjudicar por un valor de **DOS MIL SEISCIENTOS TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$2.603.763.076.00)**, correspondiente a los siguientes ítems de acuerdo a la evaluación técnica y económica definitiva:

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR UNITARIO OFERTADO
NP99S01	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 GR	19.707,00
NP19J05	ATOMOXETINA 60 MG CAPSULAS	4.762,00
NP99M03	BACLOFEN 10 MG TABLETA	309,00
C005231	CARBAMAZEPINA 100 MG/5 CC SUSPENSION ORAL X 120 ML	6.372,00
NP14S01	CIPROFLOXACINO 0.3 % GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 5 ML	4.503,00
NP145A2	FILGRASTIM 300 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	22.106,00
F018011	FOSAMPRENAVIR TABLETA 700 MG	10.915,00
NP46L04	LACTULOSA JARABE 60G/100ML SOBRE X 15 ML	1.098,00
11C0002	LATANOPROST 0.05 MG SOLUCION OFTALMICA DE 5 ML	7.538,00
C03POA2	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	988,00
M026161	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	145,00
NPN05A1	OLANZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA	153,00
NP6AD15	POLIETILENGLICOL 3350 FRASCO X 160 GR	19.075,00
NP99X16	PREGABALINA 75 MG TABLETA	140,00
19M0010	QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	245,00
19M0009	RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHE TRANSDERMICO	2.790,00
19M0008	RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMICO	4.734,00
NP99N03	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	431,00
NP86V01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA BLANDA	168,00
NP85V02	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES SOLUCION ORAL FRASCOX 10 ML	4.484,00
NP96J01	AMOXICILINA / CLAVULANATO (400 MG + 57 MG) / 5ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	9.912,00
NP48P01	LINEZOLID 600 MG INYECTABLE BOLSA X300 CC (ZIVOXID)	38.400,00
NP120C3	MONTELUKAST 10 MG TABLETA RECUBIERTA	255,00
NP127C4	MONTELUKAST 4 MG TABLETA MASTICABLE	222,00
NP127C3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE	229,00
NP70C01	PROSTAGLANDINA E1 SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/ML (ALPROSTADIL)	202.726,00
R010011	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	219,00
V016141	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA)	109,00
NP01N02	ACETAMINOFEN + CODEINA (325MG+30MG) TABLETA	161,00
NP121S1	ALCOHOL POLIVINILICO 15 ML GOTAS OFTALMICAS	4.089,00
NP12J01	CEFOTAXIMA 1 G POLVO PARA INYECCION	3.990,00
NP99J03	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	198.900,00
NP09A00	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO	120.235,00
NPL04AA	NATALIZUMAB 300 MG X 15 ML SOLUCION CONCENTRADA (20 MG/ML)	5.880.000,00

AS



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



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



SC-CER906254

SA-CER360814

OS-CER559527



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
San Rafael
de Tunja



EN EL SAN RAFAEL
TRABAJAMOS CON EL ALMA

19J0003	OR CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 100 ML (TEGRETOL)	6.900,00
24A0001	OR EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS (TRUVADA)	1.051,00
NP99L02	BICALUTAMIDA 150 MG TABLETA	3.054,00
NPB01AX	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG/ 0.5 ML JERINGA PRELENADA	13.806,00
J07BC01	VACUNA P.HEPATITIS-B 20 MCG/ML	18.900,00
16E0002	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	27.308,00
19M0005	ARIPRAZOL 15 MG TABLETA	287,00
24A0002	ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA	1.286,00
NP99B01	DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG CAPSULA	3.888,00
D035701	DESMOPRESINA ACETATO 15 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	75.085,00
09A0007	DESMOPRESINA ACETATO 25 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	125.247,00
24A0004	ETRAVIRINA 200 MG TABLETA	16.714,00
19M0000	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	852,00
N03AX19	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA	1.597,00
L022033	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	194,00
L022031	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	219,00
L022032	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	152,00
09A0004	LEVONORGESTREL 100 MCG + ETINILESTRADIOL 20 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	52,00
NP99X11	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETAS	257,00
NP144X1	NITAZOXANIDA 500 MG CAPSULA	793,00
NPG04BD	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 MG TABLETA	194,00
19M0004	QUETIAPINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	575,00
S014011	SUCRALFATO 1 G TABLETA	295,00
NPL0401	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	2.172,00
NPJ05AR	TENOFOVIR 300 MG + EMTRICITABINA 200 MG + RILPIVIRINA 25 MG TABLETA	1.025,00
NP17CB0	TICAGRELOR 90 MG TABLETA	1.263,00
T011602	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML 0.5 % SOLUCION OFTALMICA	2.251,00
NP122G4	TOLTERODINA 2 MG TABLETA	898,00
NP10B14	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA RECUBIERTA (VALIXA)	42.067,00
NP99A01	VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	10.266,00
19QN05A	RISPERIDONA 3 MG TABLETA	325,00
NP99V08	CILOSTAZOL 100 MG TABLETA	590,00
NP106J5	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML AMPOLLA (CYMEVENE)	94.180,00
S023711	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 1.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	748.677,00
M018722	METOTREXATO SODICO 500 MG POLVO PARA INYECCION	43.063,00
04AS01A	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL X 15 ML	410.662,00
F002721	FACTOR IX ANTIHEMOFILICO 500 A 600 UI POLVO PARA INYECCION	648.024,00
NP99A03	TRIMEBUTINA X 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	2.974,00
M026721	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (MERONEM)	23.850,00
09A0006	ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELENA 1 ML	27.948,00
A034011	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	484,00
B011721	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA INYECCION	76.750,00
C003101	CALCITRIOL 0.25 MCG/CAPSULA	135,00
08P0000	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA BLANDA	150,00
C008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	271,00
D002101	DANAZOL 200 MG CAPSULA	1.279,00
F009701	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	3.680,00
F009231	FLUCONAZOL 50MG / 5ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	5.876,00
F013201	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE	3.245,00
G003601	GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0.3%) SOLUCION OFT	2.051,00
M001701	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	1.618,00
H03BB02	METIMAZOL 5 MG TABLETA	84,00



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



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



SG-CER500254

SA-CER560514

OS-CER559527

N002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA	85,00
P014011	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA	1.030,00
P026011	PAZOSINA 1 MG TABLETA	33,00
V07AB99	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 500 ML BOLSA	2.528,00
16E0022	ALCOHOL ANTISEPTICO X GALON	23.872,00
C008232	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION FCO X 60 ML	2.966,00
A021268	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA JUNIOR POLVO X 400 GR (FORTINI)	50.980,00
N05CD02	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	10.856,00
N004701	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	566,00
P035011	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA	66,00
S003701	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.300,00
NP80J01	TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	6.384,00
T025231	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML (0.8%+4%) SUSPENSION ORAL X 60 ML	1.934,00
C004012	CAPTAPRIL 50 MG TABLETA	57,00
J01DI54	CEFTALOXANO / TAZOBACTAM 1/0.5 G VIAL (ZERBAXA)	293.770,00
F008701	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0.1 MG/0.5ML SOLUCION INYECTABLE	1.561,00
NP94L01	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES INICIACION CON HIERRO POLVO	32.384,00
A021706	FORMULA POLIMERICA PACIENTE RENAL ENTEREX LATA 237 ML ALTO CONTENIDO PROTEICO	8.207,00
L011709	LIDOCAINA CON EPI 2% CARPULES SOLUCION INYECTABLE X 1.8 ML	41.654,00
P035012	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80 MG TABLETA	110,00
19F0001	PROXIMETACAINA HCL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	55.840,00
S01FA56	TROPICAMIDA 10 MG/ML (1%) SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	20.315,00
NP130S1	YODOPOVIDONA SOL. OFTALMICA AL 5% FRASCO GOTERO X 15 ML	105.877,00
C013722	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA INYECCION	44.081,00
NP99F01	MESNA 400 MG / 4 ML AMPOLLA (UROMITEXAN)	17.642,00
I020061	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	54,00
P005721	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	1.284,00
A037012	ABACAVIR 300 MG TABLETA	876,00
A021704	AMINOACIDOS ESENCIALES 250 ML FRASCO SIN ELECT INY PEDIATRICO	31.084,00
A026721	AMPICILINA (SAL SODICA) 500 MG DE BASE POLVO PARA INYECCION	1.165,00
S01FA01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5 ML	19.324,00
A033701	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	590,00
13A0002	BETAMETASONA CREMA 0.05% TUBO X 20 G TOPICO	2.100,00
NP09R03	BUDESONIDA SOLUCION P/NEBULIZAR 0.5MG/2ML	7.154,00
B013703	BUPIVACAINA CLORHIDRATO PESADA / 4 ML (0.5%) SOLUCION INYECT	5.201,00
C004011	CAPTAPRIL 25 MG TABLETA	57,00
C015012	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA	191,00
NP15N06	CITICOLINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	6.586,00
D009704	DEXTROSA AL 50% EN AGUA DESTILADA 500 ML SOLUCION INYECTABLE	5.696,00
D018221	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 250 MG/100 ML	2.922,00
D031141	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	151,00
E007231	ERITROMICINA 250 MG/5 ML DE BASE (5%) SUSPENSION ORAL	4.134,00
E008012	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	309,00
F013141	FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA	51,00
NP94L03	FORMULA LACTEA CON PROTEINA INICIACION CON HIERRO POLVO (NUTRAMIGEN)	79.782,00
A021240	FORMULA POLIMERICA COMPLETA JUNIOR PEDIASURE LATA X 237 ML	6.835,00
G002011	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	198,00
H001201	HALOPERIDOL 2 MG/ML (0.2%) SOLUCION ORAL FRASCO X 15 ML	3.186,00
H001011	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	103,00
H013021	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	140,00
H013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	758,00
19D0000	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	68,00
L008471	LIDOCAINA 10% AEROSOL X 83 ML	70.219,00



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



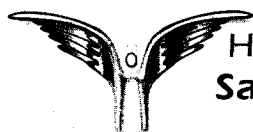
Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesportosaludambiental.net



SC-CER900254

SA-CER550814

OS-CER550527



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
San Rafael
de Tunja



EN EL SAN RAFAEL
TRABAJAMOS CON EL ALMA

L011710	LIDOCAINA CON EPI 1% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	23.470,00
C09DA02	LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	118,00
C09DA01	LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	83,00
M002702	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	9.389,00
M020501	METRONIDAZOL 500 MG OVULO	264,00
NPN05AH	OLANZAPINA 10 MG COMP RECUBIERTOS	225,00
NP19J02	OR DIVALPROATO SODICO TAB RECUBIERTA LIBERACION PROLONGADA 500 MG (VALCOTE ER)	1.320,00
19J0002	OR VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE (DEPAKENE)	17.042,00
P005722	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION	1.802,00
S001461	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION X 15 ML	12.609,00
NP89S01	SOLUCION SALINA BALANCEADA X 500 ML	13.192,00
S019601	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	5.150,00
S020011	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	358,00
T005701	TERBUTALINA 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4.242,00
T020201	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML(10%) SOLUCION ORAL X 10 ML	1.510,00
V015721	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	6.726,00
NP99A11	VITAMINA D3 + MAGNESIO TABLETA	413,00
A039731	ACIDOS GRASOS 20% 100 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE	52.550,00
A039733	ACIDOS GRASOS 20% 500 CC FRASCO EMULSION INYECTABLE	24.780,00
NPAL000	FORMULA OLIGOMERICA SEMIELEMENTAL HIPERCALORICA / PROTEICA COMPROMISO GI SURVIMED OPD X 1000 ML	14.068,00
NP128X7	ETOMIDATO 20 MG /10 ML AMPOLLA	9.440,00
A021259	ALANINA/GLUTAMINA SOLUCION AL 20 % FRASCO X 100 ML	18.358,00
M023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE	1.492,00
A021261	MODULO DE GLUTAMINA CON LACTOBACILOS REUTERI GLUTAPACK R SOBRE X 15 GR	42.380,00
T025701	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INY	2.714,00
L04AX03	METOTREXATO 50 MG AMPOLLA INTRAMUSCULAR	10.357,00
A04AA01	ONDANSETRON 4MG/2ML AMP ROPSOHN	2.032,00
HEMOD001	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS 110MG	3.234,00
HEMOD002	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS 150MG	4.411,00
HEMOD003	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS 2,5MG	3.971,00
HEMOD015	DAPAGLIFOZINA TABLETAS 10MG	4.353,00
HEMOD016	IVABRADINA COMPRIMIDOS DE 5MG	1.669,00
HEMOD017	IVABRADINA COMPRIMIDOS DE 7,5MG	2.504,00
HEMOD021	NEBIVOLOL TABLETA 5MG	669,00
HEMOD026	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 200MG	2.284,00
HEMOD027	BISOPROLOL TABLETAS 2,5MG	271,00
HEMOD028	BISOPROLOL TABLETAS 5MG	443,00
HEMOD031	LEVOSIMENDAN VIAL DE 5ML	1.044.233,00
HEMOD033	TICAGRELOR COMPRIMIDOS 60MG	1.768,00
HEMOD036	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 10MG	6.944,00
B02BC30	TISSEEL CONGELADO PRIMA DE 4ML REF: 5500418	909.030,00
NP98V03	ACIDO FOLINICO 10 MG/1 ML SUSPENSION INY	4.919,00
DMGR039	SOLUCION ANTISEPTICA TRIPLE ACCION (BACTERICIDA ANTIMICOTICA Y VIRUCIDA) PARA USO TOPICO GARR(DERMOC	94.811,00
N008701	NIMODIPINA 10 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	180.811,00
19EN01A	ISOFLURANO LIQUIDO DE 250 ML	264.500,00
NP94L20	SIMILAC 1 PRO SENSITIVE HMO LATA 400 GR	42.570,00
A021231	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN JUNIOR X 400 GR POLVO	43.520,00
A021232	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN POLVO 400 GR	40.106,00
A021235	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA NUTREN 1.5 ULTRAPACK X 1000 ML	49.913,00
M027701	MULTIVITAMINAS IV ADULTO MIC ORG ESENC 6.52 MG 12.5-MG 25 MG	11.247,00
NUTP001	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N7 LPC X 1500 ML	271.400,00
NUTP003	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA N4E LPC X 1500 ML	247.800,00



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



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



SC CER000294 SA-CER560814 OS CER559527

NP14001	OXCARBAZEPINA SUSPENSIÓN 300 MG/5ML FRASCO X 100 ML	30.860,00
NP99J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 10 ML	470.131,00
NP32J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 100 ML	4.957.000,00
NP134J6	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 50 ML	2.350.658,00
13A0000	PLATA SULFADIAZINA 1% TUBO X 30 G	3.218,00
A10AB05	INSULINA ASPARTA 100UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE X 3 ML	22.172,00
A041721	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG POLVO LIOFILIZADO	1.476.870,00
NPAL005	FORMULA POLIMERICA HIPERCAL HIPERPROT CON EPA Y DHA PTE CANCER X 200 ML SUPPORTAN DRINK CAPUC F ROJO	11.518,00
A009701	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCIÓN INYECTABLE X 50 ML	100.800,00
NP94L06	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES BAJO PESO AL NACER EN POLVO	36.144,00
NP24C01	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA SOLUCIÓN INYECTABLE	2.210,00
E004701	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 1 MG/ML SOLUCIÓN INYEC	812,00
W001011	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	129,00
NP94L16	FORMULA NUTRICIONAL KETOVOLVO 100 GR	949.126,00
B001253	BARIO SULFATO 96% EN POLVO+BOLSA NEUMOCOLON	117.720,00
09A0001	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO	103.840,00
NPN03A2	OR LEVETIRACETAM 500 MG/ 5 ML INYECTABLE (KEPPRA)	25.424,00
T028701	TIROFIBAN 0.25MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE X 50 ML	529.820,00
I007702	INMUNOGLOBULINA ANTI RH IV 300 MCG POLVO PARA INYECCION + DILUYENTE 6 ML	185.640,00
NP36J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUCIÓN INYECTABLE	826.800,00
NPAL008	FORMULA POLIM INTOLER GLUCOSA DIBEN DRINK X FRASCO 200 ML SABOR VAINILLA F BOSQUE Y CAPUCHINO	10.317,00
L017011	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	646,00
A002011	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	461,00
NPAL016	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 320 G PROWHEY	82.915,00
C052721	CASPOFUNGINA 50 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	284.588,00
NP04A03	CEFTAROLINA FOSAMIL DE 600 MG AMP	161.590,00
04AJ01D	CEFTAZIDIMA 2G + AVIBACTAM 0.5 G VIAL	403.800,00
S023712	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 4ML SUSPENSIÓN INYECTABLE	633.689,00
S023713	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 8 ML SUSPENSIÓN INYECTABLE	1.267.378,00
C051721	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION	4.030,00
A003011	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	19,00
C015701	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 MG/10 ML DE BASE SOL INY	2.725,00

- Al proponente **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**, se recomienda adjudicar por un valor de **QUINIENTOS DOCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$ 512.372.328.00)**, correspondiente a los siguientes ítems de acuerdo a la evaluación técnica y económica definitiva:

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	VALOR UNITARIO OFERTADO
NP98M03	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	274,00
19M0007	OLANZAPINA 10 MG POLVO INYECTABLE	46.577,00
NP104O1	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	599,00
C050721	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA INYECCION	4.185,00
NP102M3	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5ML AMPOLLA	7.937,00



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



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



SC-CER956254 SA-CER560314 OS-CER559527

M013721	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG DE BASE INY	13.924,00
NP153H3	ERTAPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION (INVANZ)	89.744,00
NP121K7	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200 MCG + 6 MCG CAPSULA PARA INHALACION POLVO SECO	1.048,00
D004721	DEFEROXAMINA MESILATO 500 MG POLVO PARA INYECCION	18.999,00
NP23R04	ENEMA FOSFATO BOLSA X 133 CC (FOSF DIBAS - SODIO MONOBAS)	7.989,00
0910003	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	72.904,00
NP43R02	IPRATROPIO BR + FENOTEROL SOLUCION NEBULIZAR FRASCO X 20 ML	27.530,00
NP52J01	LEVOFLOXACINA 500 MG COMPRIMIDO	519,00
E005701	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.418,00
M017161	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	32,00
19J0001	OR CARBAMAZEPINA 200 MG GRAGEA RETARD (TEGRETOL)	366,00
19Q0000	PALIPERIDONA 6 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	9.036,00
NP68P01	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO P/INYECCION FRASCO VIAL	50.000,00
19M0003	QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	681,00
NP138L1	RTUXIMAB 500 MG/50 ML SOLUCION PARA INFUSION	1.500.000,00
NP99R03	SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR 25 MCG-250 MCG	36.154,00
NP99V01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	1.893,00
NP99N02	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	1.299,00
NP103M1	MOXIFLOXACINA 0.5% /5 ML SOLUCION OFTALMICA	7.504,00
NP41J03	INMUNOGLOBULINA CONTRA HEPATITIS B 100 UI/2 ML AMPOLLA	146.231,00
NP97J01	SULFADIAZINA 100 MG/ML SUSP. ORAL FRASCO X 30 ML	89.333,00
NP129J7	VACUNA NEUMOCOCO 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	96.594,00
A031011	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	91,00
J01DA01	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	2.329,00
C047011	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA	38,00
C031321	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TUBO X 40 GR	2.427,00
E007141	ERITROMICINA 500 MG DE BASE TABLETA	462,00
19M0006	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA RECUBIERTA	200,00
F002141	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA	299,00
29A0001	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	229,00
L014141	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA	649,00
P02CA01	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION X 30 ML	3.293,00
M021701	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	2.051,00
NP95M01	MICOFENOLATO SODICO 500 MG TABLETA	1.196,00
11A0000	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML (0.025%) SOLUCION NASAL X 15 ML	2.800,00
19M0001	PAROXETINA 20 MG TABLETA RECUBIERTA	320,00
T004151	TEOFILINA 125 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	201,00
A025142	AMOXICILINA 500 MG DE BASE CAPSULA	200,00
A026722	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 G DE BASE POLVO PARA INYECCION	1.367,00
A035722	AZTREONAM 1 G POLVO PARA INYECCION (TREONAX)	16.687,00
A12AA20	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D (600 CA MG + 200 UI) TABLETA	130,00
D015021	DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA	34,00
G01AX06	FURAZOLIDONA 50 MG/15 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	8.125,00
H011161	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA	48,00
L011711	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	24.254,00
L018011	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	47,00
A024011	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA	29,00
A027232	AMPICILINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL	2.911,00
C009722	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	2.984,00
H008721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG POLVO INYECCION	2.640,00
H007321	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	2.236,00
M016011	METOCLOPRAMIDA 10 MG DE BASE TABLETA	55,00
10A0000	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 250 ML (ENVASE DE POLIETILENO)	2.594,00



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



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



SG-CER506254 SA-CER506814 OS-CER559527

C046721	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (KLARICID)	20.161,00
N009231	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	3.318,00
R002251	RESINA DE INTERCAMBIO CATIONICO SB X 15 GR (CALCIO POLIESTIRENO SULFONATO)	6.236,00
A005701	ACETILCISTEINA 300 MG /3 ML SOLUCION INYECTABLE	4.342,00
A008231	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	1.057,00
A008011	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	235,00
16E0004	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML	4.707,00
A013012	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	468,00
A014012	ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA	64,00
A027142	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 MG CAP	259,00
B005701	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 MG/ML DE BASE SOL INYECTABLE USO IV/IM	432,00
B008011	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	191,00
B013701	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	22.681,00
19F0002	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5 %) INY 20 ML	35.992,00
B013702	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	4.366,00
NP100C1	CLINDAMICINA X 300 MG TABLETA	706,00
G01AF02	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	207,00
D009708	DEXTROSA EN BOTELLA VIDRIO 5% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	8.447,00
D016232	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	3.250,00
D016102	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	269,00
F005701	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.600,00
F017701	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	385,00
G004011	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	32,00
I020011	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA	49,00
L008341	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO X 30 ML	12.561,00
L011708	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	1.212,00
N006151	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	175,00
N010142	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	152,00
N011701	NITROGLICERINA 0.5 % SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	13.483,00
N012141	NORFLOXACINO 400 MG TABLETA	229,00
12A0000	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	1.361,00
P007721	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	1.564,00
NP66C04	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	509,00
NP05J01	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA	1.625,00
B001255	BARIO SULFATO 4.9% SUSPENSION ORAL 225 ML (EZ CAT)	54.447,00
19D0001	DIPIRONA MAGNESICA 2.5 G/5ML SOLUCION INYECTABLE	1.918,00
P022701	POTASIO CLORURO 20 MEQ /10 ML SOLUCION INYECTABLE	709,00
S017701	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE	170.904,00
NP99J07	VACUNA MENINGOCOCO 0.5 ML VIAL IM	144.000,00
A021264	MODULO DE GLUTAMINA GLUTAPACK 10 SOBRE X 15 GR	36.223,00
A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TABLETA 600mg Eq CA 240mg	93,00
HEMOD010	SACUBITRIL VALSARTAN COMPRIMIDOS 50MG	3.950,00
HEMOD013	EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10MG	3.419,00
HEMOD020	NEBIVOLOL TABLETA 2,5MG	854,00
HEMOD022	NEBIVOLOL TABLETA 10MG	2.935,00
HEMOD023	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 25MG	285,00
HEMOD024	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50MG	532,00
HEMOD034	TICAGRELOR COMPRIMIDOS 90MG	1.600,00
J07AL02	VACUNA ANTINEUMOCOCO PREVENAR 13 AMP	136.013,00
NP31D01	INDOMETACINA 1 MG/ML FRASCO VIAL POLVO LIOFILIZADO	410.256,00
NP04A02	COLISTINA SODICA 150 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	65.385,00
19B0000	OXICODONA 10 MG TABLETA	353,00
11CV07A	SOLUCION SALINA BALANCEADA PARA IRRIGACION OFTALMICA	18.022,00



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



SG-GEN-0254 SA-CERT-0314 OS-CERT-0552



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
San Rafael
de Tunja



EN EL SAN RAFAEL
TRABAJAMOS CON EL ALMA

NP41J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE 25 UI/ML CONTRA VARICELA ZOSTER 5 ML	1.802.092,00
S011751	SOLUCION AL 1.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL BOLSA	17.600,00
S011753	SOLUCION AL 2.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL	18.543,00
09I0002	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	19.848,00
C026221	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	1.774,00
D023011	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	56,00
18BXA05	MAGNESIO SULFATO 1G /10 ML AL 10% SOLUCION INYECTABLE	1.266,00
A006011	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS	140,00
V012221	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE	4.875,00
A021269	FORMULA ELEMENTAL PARA ENFERMEDAD HEPATICA (ENTEREX HEPATIC) 110 GR SOBRE	68.916,00
170163	PEPTI JUNIOR LATA 400 GR	67.535,00
S002251	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE	703,00
A021709	FORMULA TERAPEUTICA F - 75	64.118,00
M029701	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 10 ML	8.333,00

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.

HELMY HERNÁN RAMÍREZ ÁLVAREZ
Coordinador Área Financiera

SULMA CLEMENCIA TORRES GALLO
Asesora Jurídica

Alis Esthepany Rodríguez / 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



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



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 1 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

INFORME DE EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA

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.

Una vez corrido el traslado de evaluación preliminar y teniendo en cuenta las respuestas a las observaciones presentadas al informe preliminar y a las subsanaciones recibidas por PHARMAPLUS S.A.S., JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S., DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S., COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S., RAFAEL ANTONIO SALAMANCA, CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ - TUNJA MTOS 1, LABORATORIOS BAXTER S.A. y LABORATORIOS BAXTER S.A., se procede a emitir la EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA, así:

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 2 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

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.
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.

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 3 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

LIBRETA MILITAR HOMBR 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 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 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.	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: 12/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICACIÓN BANCARIA	Anexa documento certificación bancaria: Expedida por DAVIVIENDA, de fecha 04/04/2023	1	CUMPLE.
FORMULARIO SARLAFT	Una vez revisados los documentos allegados en calidad de subsanación, se verifica que: Se anexa documento formato Sarlaft debidamente diligenciamiento con fecha 14/04/2023.	2	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.

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 4 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	Anexa registro único de proponentes: Fecha de expedición: 23/03/2023 Fecha última renovación: 29/04/2022	48	NO CUMPLE.
	Una vez revisados los documentos allegados en calidad de subsanación, se verifica que: No se anexa el RUP con vigencia 31 de diciembre de 2022 en trámite.	N/A.	

CONCEPTO			
Una vez efectuada la verificación de los documentos allegados en calidad de subsanación y verificados 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 , se encuentra que la propuesta NO CUMPLE con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia.			

PROPUESTA DE	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES 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: 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.

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 5 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

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.
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 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.

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 6 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA	Anexo documento hoja de vida de persona jurídica diligenciada: Fecha de diligenciamiento: 18/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICACIÓN BANCARIA	Anexo documento certificación bancaria: Expedida por DAVIVIENDA, de fecha 18/04/2023	1	CUMPLE.
FORMULARIO SARLAFT	Anexo documento formato Sarlaft con fecha de diligenciamiento: 18/04/2023.	2	CUMPLE.
PÓLIZA DE SERIEDAD	Anexo 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	Anexo registro único de proponentes: Fecha de expedición: 23/03/2023 Fecha última renovación: 13/05/2022	964	CUMPLE.
	Anexo registro único de proponentes: 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.	963	

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 JURÍDICA			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (ANEXO 1)	Anexo documento de carta de presentación diligenciado.	2	CUMPLE.
COPIA DE CEDULA DE CIUDADANÍA	Anexo cedula de ciudadanía de: ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS. C.C. 7.727.146	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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 7 de 21	
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: 01/04/2023. Fecha de Matrícula: 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.
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:		2	CUMPLE.
	Del representante legal:	Fecha de expedición: 01/04/2023		
	De la empresa:	Fecha de expedición: 01/04/2023		
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:		2	CUMPLE.
	Del representante legal:	Fecha de expedición: 01/04/2023		
	De la empresa:	Fecha de expedición: 03/04/2023		
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.

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 8 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

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.
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	437	CUMPLE.
	Una vez revisados los documentos allegados en calidad de subsanación, se verifica que: Se anexa el RUP con vigencia 31 de diciembre de 2022 en trámite, así: Fecha de expedición: 21/04/2023 Fecha última renovación: El 19/04/2023 el proponente renovó el RUP el cual se encuentra en trámite.	2118	

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 9 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

CONCEPTO
Una vez efectuada la verificación de los documentos allegados en calidad de subsanación y verificados 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 , se encuentra que la propuesta 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.
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.

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 10 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Anexa documento de certificado antecedentes disciplinarios:		2	CUMPLE.
	Del representante legal:	Fecha de expedición: 01/04/2023		
	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 RODRÍGUEZ 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. Anexa planilla 9445643379, periodo cotización febrero 2023 - marzo 2023, con fecha de pago 21/03/2023		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: 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		9	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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 11 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

	Vigencia desde: 19/04/2023 00:00 horas Vigencia hasta: 19/07/2023 23:59 horas Suma asegurada: \$ 797.861.705,10,00		
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	Anexa registro único de proponentes: Fecha de expedición: 21/03/2023 Fecha última renovación: 23/02/2022	3339	CUMPLE.
	Una vez revisados los documentos allegados en calidad de subsanación, se verifica que: Se anexa el RUP con vigencia 31 de diciembre de 2022 en trámite, así: Fecha de expedición: 20/04/2023 Fecha última renovación: El 17/04/2023 el proponente renovó el RUP el cual se encuentra en trámite.	4708	
CONCEPTO			
Una vez efectuada la verificación de los documentos allegados en calidad de subsanación y verificados 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 , se encuentra que la propuesta 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
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: RAFAEL ANTONIO SALAMANCA. C.C. 17.068.260	1	CUMPLE.
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.

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 12 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

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 antecedente fiscales: Fecha de expedición: 04/04/2023	1	CUMPLE.
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	Anexa documento de certificado antecedente 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 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	Una vez revisados los documentos allegados en calidad de subsanación, se verifica que: Se anexa 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 de ciudadanía No. 52.070.805, tarjeta profesional No. 72114-T y antecedentes disciplinarios de la profesión	8	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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 13 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

	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 anexa como subsanación antecedentes disciplinarios de la profesión expedidos el 18/04/2023 de 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	Una vez revisados los documentos allegados en calidad de subsanación, se verifica que: Anexa documento hoja de vida de persona natural del 21/04/2023	3	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 documentos allegados en calidad de subsanación y verificados los requisitos habilitantes jurídicos de la propuesta presentada por **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260**, se encuentra que la propuesta **CUMPLE** con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad.

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 14 de 21	
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.

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 15 de 21	
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 CUMPLE teniendo en cuenta que sus integrantes 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 APLICABLE
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.

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 16 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

RUT	Anexa documento de registro único tributario: Actualización del RUT: 21/03/2023 Expedición del RUT: 22/03/2023 Actividad Económica: 4645, 4659, 4773, 6521	130	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 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.

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 17 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

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 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	131	CUMPLE.
	Una vez revisados los documentos allegados en calidad de subsanación, se verifica que: Se anexa el RUP con vigencia 31 de diciembre de 2022 en trámite, así: Fecha de expedición: 25/04/2023 Fecha última renovación: El 18/04/2023 el proponente renovó el RUP el cual se encuentra en trámite.	295	
CONCEPTO			
Una vez efectuada la verificación de los documentos allegados en calidad de subsanación y verificados los requisitos habilitantes jurídicos del integrante No. 1 del consorcio 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 , se encuentra que este 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 JURÍDICA			
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 Matricula: 21/07/1995 Actividad Económica: 4645, 4659, 4642, 4773	4	CUMPLE.
AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO	Sin restricción ni limitación.	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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 18 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

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.
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	Una vez revisados los documentos allegados en calidad de subsanación, se verifica que: Anexa documento certificación bancaria del BANCO DE BOGOTÁ del 25/04/2023.	1	CUMPLE.
FORMULARIO SARLAFT	Anexa documento formato Sarlaft con fecha de diligenciamiento: 18/04/2023.	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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 19 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	Anexa registro único de proponentes: Fecha de expedición: 01/03/2023 Fecha última renovación: 26/04/2022	43	CUMPLE.
	Una vez revisados los documentos allegados en calidad de subsanación, se verifica que: Se anexa el RUP con vigencia 31 de diciembre de 2022 en trámite, así: Fecha de expedición: 25/04/2023 Fecha última renovación: El 11/04/2023 el proponente renovó el RUP el cual se encuentra en trámite.	44	
CONCEPTO			
Una vez efectuada la verificación de los documentos allegados en calidad de subsanación y verificados los requisitos habilitantes jurídicos del integrante No. 2 del consorcio JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS identificado con cédula de ciudadanía No. 13.920.613 , se encuentra que CUMPLE con lo establecido en los estudios de conveniencia y oportunidad y los términos de referencia.			

PROPUESTA DE	BAXTER S.A.		
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: 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.

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 20 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

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.
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.

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-29	INFORME EVALUACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA	Página 21 de 21	
VERSIÓN: 02		01/11/2021	

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.
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	Anexa registro único de proponentes: Fecha de expedición: 23/03/2023 Fecha última renovación: 19/04/2022	61	NO CUMPLE.
	Una vez revisados los documentos allegados en calidad de subsanación, se verifica que: No se anexa el RUP con vigencia a 31 de diciembre de 2022 en trámite.	N/A.	

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: 26 DE ABRIL DE 2023


LAURA CATHERINE RIVERA ECHENIQUE
 Coordinadora Actividades de contratación

Proyectó: Ángela Ochoa

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

EVALUACION CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL CONVOCATORIA PUBLICA No 013 DE 2023

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

CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

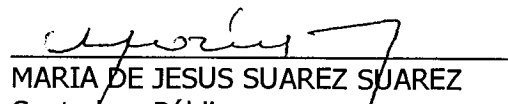
RUP BASE PARA LA EVALUACION	EMPRESA	REQUERIDO	LIQUIDEZ	ENDEUDAMIENTO	INTERESES	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	RENTABILIDAD DEL ACTIVO	CAPITAL DE TRABAJO
			MAYOR QUE 1.95	MEJOR QUE 0.53	MAYOR QUE 1	MAYOR QUE 0.14	MAYOR QUE 0.07	MAYOR QUE 797,861,705
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: 0B23VU2E1R FECHA 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	NO 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: AA23985B56 FECHA 17 DE ABRIL DE 2023	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	2021	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: A2368352248E8D FECHA 23/03/2023	PHARMAPLUS S.A.S	2021	1.68	0.53	3,316.06	0.54	0.25	4,984,679,033.00
		2021	NO HABILITA	NO 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	3,711,865,008.00
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: NFN7dZiPM FECHA 21 DE MARZO DE 2023	COMPANY MEDIQBOY OC 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
DISFARMA GC SAS RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: JMN24C367 FECHA 01 DE ABRIL 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
GOMEZ CASTELLANOS JOSE EUGENIO RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: QP2Y24469A FECHA 01 DE MARZO DE 2023		2019						
			HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA	HABILITA

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	LABORATORIOS BAXTER	NO HABILITANTE . NO APORTOR RUP AÑO 2022
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: 1fqW9X3Ap FECHA 23/03/2023	JEZA	HABILITANTE
RUP A 31 DE DICIEMBRE DE 2021 CODIGO: A2368352248E8D FECHA 23/03/2023	PHARMAPLUS S.A.S	NO HABILITANTE . NO APORTOR RUP AÑO 2022
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: JMNf24C367 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: Los proponentes Laboratorios Baxter y Pharmapplus S.A.S no aportaron el RUP del año 2022 por tal razón no se habilitan financieramente.

En constancia se firma a 26 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-31	EVALUACIÓN TECNICA DEFINITIVA	Página 1 de 32	
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-31	EVALUACIÓN TECNICA DEFINITIVA	Página 2 de 32	
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.

VERIFICACION ECONOMICA

PROPONENTE RAFAEL ANTONIO SALAMANCA

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO PROMEDIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO	VALOR TOTAL	CUMPLE / NO CUMPLE
NP99E02	ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG AMPOLLA	1.063.174,00	10	987.923,00	9.879.230,00	CUMPLE
NP102A	ADENOSINA 6 MG / 2ML AMPOLLA	125.056,00	36	14.382,00	517.752,00	CUMPLE

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

NP133D7	DESONIDA 0.05% EMULSION FRASCO X 120 ML	20.980,00	1	19.101,00	19.101,00	CUMPLE
NPJ01MA	LEVOFLOXACINA 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	65.220,00	1	11.236,00	11.236,00	CUMPLE
M017162	METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA	904,00	335	102,00	34.170,00	CUMPLE
NP100T1	TIGECICLINA AMPOLLA 50 MG POLVO PARA INY (TYGACIL)	156.529,00	72	106.999,00	7.703.928,00	CUMPLE
T019701	TOXOIDE TETANICO SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	32.045,00	751	8.920,00	6.698.920,00	CUMPLE
V011141	VALPROICO ACIDO 250 MG CAPSULA BLANDA	1.127,00	1697	182,00	308.854,00	CUMPLE
A029721	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA INYECCION	39.153,00	42	38.000,00	1.596.000,00	CUMPLE
J01DC01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA	4.055,00	1	1.461,00	1.461,00	CUMPLE
F001721	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO 1000 UI POLVO PARA INYECCION	1.285.764,00	5	900.000,00	4.500.000,00	CUMPLE
F001722	FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE 500 UI POLVO PARA INYECCION	912.902,00	1	450.000,00	450.000,00	CUMPLE
NPR01AD	FUROATO DE MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL X 18 G	173.486,00	1	16.547,00	16.547,00	CUMPLE
A10A340	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	66.645,00	1	65.601,00	65.601,00	CUMPLE
E20722	ERITROPOYETINA 2.000 UI POLVO PARA INYECTABLE	40.284,00	329	4.400,00	1.447.600,00	CUMPLE
A006721	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA INYECCION	72.448,00	841	12.809,00	10.772.369,00	CUMPLE
09A0003	LEVONORGESTREL 150 MCG + ETINILESTRADIOL 30 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	5.648,00	1	46,00	46,00	CUMPLE
09A0000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG SUSPENSION INYECTABLE X 3 ML IM	10.478,00	257	6.667,00	1.713.419,00	CUMPLE
09A0002	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG + ESTRADIOL CIPIONATO 5MG AMP X 0.5ML IM	12.989,00	23	5.250,00	120.750,00	CUMPLE
NP57M01	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	3.658,00	2204	1.898,00	4.183.192,00	CUMPLE
13C0000	MISOPROSTOL VAGINAL 200 MCG TABLETA VAGINAL	6.258,00	228	1.927,00	439.356,00	CUMPLE
NP6BC01	CITRATO DE CAFEINA 20 MG/ ML AMPOLLA USO IV/VO	109.197,00	728	9.630,00	7.010.640,00	CUMPLE
NP98N03	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 250 ML	87.683,00	40	26.966,00	1.078.640,00	CUMPLE
M018721	METOTREXATO SODICO 50 MG POLVO PARA INYECCION	207.808,00	12	8.427,00	101.124,00	CUMPLE
S001221	SALBUTAMOL 2 MG/5ML (0.04%) JARABE	6.952,00	1	1.852,00	1.852,00	CUMPLE
NP142A4	TERLIPRESINA ACETATO 1 MG AMPOLLA POLVO PARA INY	138.182,00	251	89.888,00	22.561.888,00	CUMPLE
NP25C1E	PROSTAGLANDINA E1 20 MCG X 1 ML	312.843,00	98	89.999,00	8.819.902,00	CUMPLE
16E0003	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG /100 ML SOLUCION INYECTABLE	649.574,00	1	189.607,00	189.607,00	CUMPLE

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

NP99J02	ANIDULAFUNGINA POLVO LIOFILIZADO 100 MG VIAL X 30 ML (ECALTA)	446.736,00	1	415.000,00	415.000,00	CUMPLE
NPB01AE	DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG CAPSULA	3.844,00	1	3.074,00	3.074,00	CUMPLE
NP27N03	GABAPENTINA 300 MG CAPSULA	441,00	59	225,00	13.275,00	CUMPLE
NP97N03	GABAPENTINA 400 MG TABLETA	588,00	72	292,00	21.024,00	CUMPLE
A10AE05	INSULINA DETEMIR 100 UI /ML X 3 ML ESFERO DESECHABLE	37.589,00	2	37.025,00	74.050,00	CUMPLE
A10AE06	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	118.248,00	1	62.360,00	62.360,00	CUMPLE
09I0001	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	35.474,00	547	19.896,00	10.883.112,00	CUMPLE
NP99P02	IVERMECTINA 0.6 % SOLUCION ORAL X 5 ML	10.749,00	42	2.167,00	91.014,00	CUMPLE
NO3AX18	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	5.077,00	530	852,00	451.560,00	CUMPLE
NP62H01	OCTREOTIDE 0.1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	16.593,00	55	12.360,00	679.800,00	CUMPLE
NP19J01	OR LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	1.358,00	227	1.087,00	246.749,00	CUMPLE
NP92T01	OR TOPIRAMATO 100 MG TABLETA (TOPAMAC)	1.819,00	67	1.744,00	116.848,00	CUMPLE
NP19J04	OR TOPIRAMATO 25 MG TABLETA RECUBIERTA (TOPAMAC)	455,00	471	436,00	205.356,00	CUMPLE
17CB01A	PRASUGREL 10 MG TABLETA	6.944,00	1	6.900,00	6.900,00	CUMPLE
NP99H01	SOMATOSTATINA 3 MG POLVO PARA INYECCION	235.979,00	116	90.000,00	10.440.000,00	CUMPLE
NPA12CB	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML X 120 ML SOLUCION ORAL	11.743,00	358	3.494,00	1.250.852,00	CUMPLE
V016011	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 MG TABLETA	284,00	20	163,00	3.260,00	CUMPLE
NP114H1	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG SPRAY NASAL X 5 ML	90.271,00	1	84.600,00	84.600,00	CUMPLE
NP126R5	DORNASA ALFA 1 MG/ML AMPOLLA SOL P/INHALAR	78.063,00	1	78.000,00	78.000,00	CUMPLE
NP17D00	FACTOR VII ACTIVADO 1 MG RECOMBINANTE VIAL	2.162.877,00	1	1.950.999,00	1.950.999,00	CUMPLE
NP26F01	FACTOR VII ACTIVADO COAGULACION 2 MG RECOMBINANTE VIAL	4.325.753,00	2	3.901.398,00	7.802.796,00	CUMPLE
A001221	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE X 60 ML	1.613,00	1584	1.461,00	2.314.224,00	CUMPLE
A011011	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	1.331,00	441	1.145,00	504.945,00	CUMPLE
B007011	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA	709,00	53	618,00	32.754,00	CUMPLE
NP25C01	BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALAR	37.325,00	67	31.461,00	2.107.887,00	CUMPLE
C013011	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	2.195,00	50	1.888,00	94.400,00	CUMPLE
19I0000	CLONAZEPAM 2.5 MG / ML GOTAS FRASCO X 30 ML	5.080,00	16	5.000,00	80.000,00	CUMPLE
NP139E1	COMPLEJO B TABLETA	79,00	500	67,00	33.500,00	CUMPLE
C08DB01	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	108,00	40	84,00	3.360,00	CUMPLE

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

F002701	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	2.011,00	9145	1.844,00	16.863.380,00	CUMPLE
G003703	GENTAMICINA (SULFATO) 80 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECT	807,00	2566	627,00	1.608.882,00	CUMPLE
NP93H01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	2.161,00	53	1.796,00	95.188,00	CUMPLE
I002011	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	100,00	268	87,00	23.316,00	CUMPLE
L015141	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	49,00	2756	44,00	121.264,00	CUMPLE
L016221	LORATADINA 5 MG/5ML (0.1%) JARABE	2.504,00	59	2.315,00	136.585,00	CUMPLE
M016201	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML DE BASE (0.4%) SOLUCION ORAL	2.699,00	10	2.348,00	23.480,00	CUMPLE
M017701	METOPROLOL TARTRATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	18.232,00	262	11.236,00	2.943.832,00	CUMPLE
P011701	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4.989,00	2	4.045,00	8.090,00	CUMPLE
P015141	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG CAPSULA	77,00	340	70,00	23.800,00	CUMPLE
S010721	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	35.944,00	10	34.444,00	344.440,00	CUMPLE
NP99G04	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA RETARD	484,00	1096	337,00	369.352,00	CUMPLE
NP96V01	VINCISTINA 1 MG POR 1 ML	23.087,00	10	19.767,00	197.670,00	CUMPLE
C019701	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	1.998,00	10680	1.333,00	14.236.440,00	CUMPLE
D029701	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1.318,00	276	1.253,00	345.828,00	CUMPLE
F009101	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	390,00	404	343,00	138.572,00	CUMPLE
F014011	FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	27,00	1711	21,00	35.931,00	CUMPLE
H013702	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE (20 MG + 2.5G) / 5 ML	1.714,00	8736	1.348,00	11.776.128,00	CUMPLE
K001701	KETAMINA (CLORHIDRATO) 50 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	12.587,00	10	11.798,00	117.980,00	CUMPLE
L016011	LORATADINA 10 MG TABLETA	50,00	1141	47,00	53.627,00	CUMPLE
P007722	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	2.589,00	2948	2.353,00	6.936.644,00	CUMPLE
P027011	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	38,00	5889	31,00	182.559,00	CUMPLE
T020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	614,00	18140	543,00	9.850.020,00	CUMPLE
A022701	AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	2.274,00	10	1.910,00	19.100,00	CUMPLE
A023721	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG / 3 ML SOLUCION INY.	4.426,00	474	3.889,00	1.843.386,00	CUMPLE
B001251	BARIO SULFATO 96% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ-PAQUE)	56.892,00	10	50.337,00	503.370,00	CUMPLE
B001252	BARIO SULFATO 98% POLVO O SUSPENSION ORAL (EZ HD)	68.032,00	4	61.236,00	244.944,00	CUMPLE

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

25C0001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO NASAL 50 MCG INHALADOR X 200 DOSIS	8.898,00	56	7.260,00	406.560,00	CUMPLE
13A0001	BENZOATO BENCILICO 30 % FRASCO X 120 ML TOPICO	10.042,00	10	9.708,00	97.080,00	CUMPLE
C043721	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	2.570,00	5225	1.848,00	9.655.800,00	CUMPLE
D006701	DEXAMETASONA (FOSFATO) 4 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	466,00	1304	435,00	567.240,00	CUMPLE
D005711	DEXAMETASONA (FOSFATO) 8 MG/2ML SOLUCION INY	503,00	8186	435,00	3.560.910,00	CUMPLE
D026702	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	2.597,00	31018	2.174,00	67.433.132,00	CUMPLE
NP94L02	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES CONTINUACION CON HIERRO POL	25.233,00	42	25.229,00	1.059.618,00	CUMPLE
G003702	GENTAMICINA (SULFATO) 40 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	1.234,00	89	1.067,00	94.963,00	CUMPLE
S004702	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.684,00	7574	676,00	5.120.024,00	CUMPLE
F008702	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IM	2.172,00	162	2.157,00	349.434,00	CUMPLE
M028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	15.570,00	30	12.710,00	381.300,00	CUMPLE
C012701	CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	981,00	32	697,00	22.304,00	CUMPLE
NPAL003	ESPESANTE DE ALIMENTOS TARRO X 227 G	53.492,00	26	43.519,00	1.131.494,00	CUMPLE
L001141	LAMIVUDINA 150 MG TABLETA RECUBIERTA	1.097,00	60	936,00	56.160,00	CUMPLE
P036701	PROTAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	24.344,00	50	19.101,00	955.050,00	CUMPLE
S013701	SUCCINILCOLINA 1.000 MG /10 ML (10%) SOLUCION INYECTABLE	26.936,00	10	23.333,00	233.330,00	CUMPLE
A014011	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA	1.449,00	1469	1.345,00	1.975.805,00	CUMPLE
A023011	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA	497,00	754	413,00	311.402,00	CUMPLE
B007701	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	3.756,00	114	3.146,00	358.644,00	CUMPLE
C021012	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA	71,00	340	58,00	19.720,00	CUMPLE
C032013	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	162,00	102	140,00	14.280,00	CUMPLE
C034011	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	80,00	440	70,00	30.800,00	CUMPLE
C10AC01	COLESTIRAMINA 4G POLVO/SOBRE	1.609,00	100	1.524,00	152.400,00	CUMPLE
D018101	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA	137,00	386	103,00	39.758,00	CUMPLE
D020221	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG/ML (0.242%) JARABE	5.676,00	5	5.056,00	25.280,00	CUMPLE
D026703	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	554,00	19335	494,00	9.551.490,00	CUMPLE
F002231	FENITOINA SODICA 125 MG/5 ML (2 5%) SUSPENSION ORAL	34.980,00	101	33.935,00	3.427.435,00	CUMPLE

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

F008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 2MG/0.2ML SOLUCION INYECCABLE USO IV/IM/VO	23.027,00	10	18.160,00	181.600,00	CUMPLE
NP132H2	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	108,00	492	99,00	48.708,00	CUMPLE
42A0001	LACOSAMIDA 200 MG VIAL X 20 ML	442.613,00	44	352.960,00	15.530.240,00	CUMPLE
L003011	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG TAB	289,00	583	278,00	162.074,00	CUMPLE
A07EC02	MESALAZINA 500 MG TABLETA	483,00	408	449,00	183.192,00	CUMPLE
M015011	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	161,00	444	130,00	57.720,00	CUMPLE
M018011	METOTREXATO SODICO 2.5 MG DE BASE TABLETA	318,00	86	292,00	25.112,00	CUMPLE
P017141	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA (25+500) MG TABLETA	4.988,00	12	4.419,00	53.028,00	CUMPLE
11C0001	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	5.171,00	12	4.678,00	56.136,00	CUMPLE
A020701	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECCABLE	1.883,00	30	1.685,00	50.550,00	CUMPLE
A020702	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECCABLE	2.009,00	2779	1.798,00	4.996.642,00	CUMPLE
C028141	CLOROQUINA 150 MG DE BASE TABLETA	160,00	324	139,00	45.036,00	CUMPLE
D028701	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECCABLE	6.889,00	310	6.517,00	2.020.270,00	CUMPLE
NP120H1	HIDROXICINA 25 MG / 10 ML JARABE 120 ML FRASCO	3.135,00	84	3.067,00	257.628,00	CUMPLE
N023702	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECCABLE AMPOLLA	4.342,00	100	2.809,00	280.900,00	CUMPLE
N04BB01	AMANTADINA 100MG CAPSULAS	1.049,00	73	955,00	69.715,00	CUMPLE
HEMOD004	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS 10MG	3.091,00	10	2.116,00	21.160,00	CUMPLE
HEMOD005	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS 15MG	2.246,00	10	1.842,00	18.420,00	CUMPLE
HEMOD006	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS 20MG	2.251,00	10	1.848,00	18.480,00	CUMPLE
HEMOD007	APIXABAN TABLETA 2,5MG	3.900,00	10	3.300,00	33.000,00	CUMPLE
HEMOD008	APIXABAN TABLETA 5MG	3.632,00	10	3.300,00	33.000,00	CUMPLE
HEMOD011	SACUBITRIL VALSARTAN COMPRIMIDOS 100MG	6.510,00	10	5.529,00	55.290,00	CUMPLE
HEMOD012	SACUBITRIL VALSARTAN COMPRIMIDOS 200MG	6.510,00	10	5.529,00	55.290,00	CUMPLE
HEMOD014	EMPAGLIFOZINA TABLETAS 25MG	5.846,00	10	4.896,00	48.960,00	CUMPLE
HEMOD018	EPLERENONA TABLETA 25MG	1.658,00	10	1.348,00	13.480,00	CUMPLE
HEMOD019	EPLERENONA TABLETA 50MG	2.514,00	10	2.135,00	21.350,00	CUMPLE
HEMOD025	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 100MG	1.142,00	10	1.140,00	11.400,00	CUMPLE
HEMOD029	BISOPROLOL TABLETAS 10MG	899,00	10	674,00	6.740,00	CUMPLE
NPA12AA	CARBONATO DE CALCIO 750 MG + VITAMINA D3 100 UI + ZINC 7-5 MG SUSPENSION X 180 ML	54.976,00	10	21.236,00	212.360,00	CUMPLE
NP115M3	DANTROLENE SODICO VIAL X 20 MG POLVO PARA INY	606.427,00	263	524.045,00	137.823.835,00	CUMPLE
NUTP002	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N9E LPC X 2000 ML	355.121,00	326	290.397,00	94.669.422,00	CUMPLE

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

17C0001	RIVAROXABAN 15 MG TABLETA RECUBIERTA	7.068,00	22	1.857,00	40.854,00	CUMPLE
17C0000	RIVAROXABAN 20 MG TABLETA RECUBIERTA	6.877,00	1	1.864,00	1.864,00	CUMPLE
NP110N3	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	455,00	593	258,00	152.994,00	CUMPLE
J01DC02	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 70 ML	80.255,00	3	76.733,00	230.199,00	CUMPLE
NPH01BA	DESMOPRESINA LIOFILIZADO 120 MCG TABLETA SUBLINGUAL	4.156,00	41	4.092,00	167.772,00	CUMPLE
NP21N05	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	75.385,00	56	9.889,00	553.784,00	CUMPLE
NP97F01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	197.040,00	6	56.180,00	337.080,00	CUMPLE
NPA01AB	ANFOTERICINA B-LIPOSOMAL IV X 50 MG	545.548,00	140	510.000,00	71.400.000,00	CUMPLE
J02AX04	CASPOFUNGINA 70 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	1.310.625,00	12	354.347,00	4.252.164,00	CUMPLE
NP99J01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	149.618,00	82	149.600,00	12.267.200,00	CUMPLE
NP118S1	FENILEFRINA CLORHIDRATO 5 % + TROPICAMIDA 0.5 % SOLUCION OFTALMICA 5 ML	12.485,00	34	9.551,00	324.734,00	CUMPLE
NP150C1	IBUPROFENO 10 MG AMPOLLA X 2 ML	486.135,00	13	478.843,00	6.224.959,00	CUMPLE
NP99B35	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	265.820,00	599	264.000,00	158.136.000,00	CUMPLE
T021701	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	2.764,00	3254	2.360,00	7.679.440,00	CUMPLE
NP94L11	FORMULA LACTEA 400 GR EN POLVO ANTI-REFLUJO	44.192,00	32	34.528,00	1.104.896,00	CUMPLE
V013721	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE POLVO INYECCION (VANCOCYN)	32.364,00	4283	25.867,00	110.788.361,00	CUMPLE
H004701	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	28.595,00	2167	17.391,00	37.686.297,00	CUMPLE
J05AF06	ABACAVIR 10MG/ML SOLUCIÓN ORA	53.985,00	10	46.067,00	460.670,00	CUMPLE
NP143B8	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 10 MG/ML AMPOLLA	31.099,00	10	28.566,00	285.660,00	CUMPLE
NP21A00	ACIDO ASCORBICO 500 MG SOLUCION INYECTABLE	5.325,00	10	4.382,00	43.820,00	CUMPLE
L006012	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	37,00	987	30,00	29.610,00	CUMPLE
P019771	PLASMA HUMANO NO MENOS DEL 4% SOLUCION INYECTABLE	49.150,00	256	36.944,00	9.457.664,00	CUMPLE
P039701	POTASIO FOSFATO (FOSFORO 2.6 mM/ML) SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	6.193,00	1447	5.633,00	8.150.951,00	CUMPLE
T012011	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	136,00	17	101,00	1.717,00	CUMPLE
16E0019	AZUL DE METILENO 1 % AMPOLLA X 5 ML	28.472,00	20	22.472,00	449.440,00	CUMPLE
HEMOD030	CARBOXIMALTOSA FERRICA VIAL 50MG	413.760,00	10	412.999,00	4.129.990,00	CUMPLE
NP135L2	ACETATO DE LEUPROLIDE 3.75 MG AMPOLLA	177.196,00	1	112.360,00	112.360,00	CUMPLE

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

NP137G1	LABETALOL HCL 100 MG/20 ML AMPOLLA	18.379,00	1439	14.382,00	20.695.698,00	CUMPLE
NP47P01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	2.567.624,00	72	898.876,00	64.719.072,00	CUMPLE
09A0008	GLUCAGON AMPOLLA 1MG/1ML	167.568,00	20	135.720,00	2.714.400,00	CUMPLE
T009141	TIAMINA 300 MG TABLETA	136,00	1106	124,00	137.144,00	CUMPLE
N015701	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	3.161,00	14803	2.283,00	33.795.249,00	CUMPLE
A017231	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	5.789,00	180	5.299,00	953.820,00	CUMPLE
H011201	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 20 - 25 MG (2 - 2 5%) SOLUCION ORAL X 20 ML	1.834,00	588	1.736,00	1.020.768,00	CUMPLE
L006011	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	34,00	4586	29,00	132.994,00	CUMPLE

PROPONENTE: CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ TUNJA MTOS 1

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO PROMEDIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO	TOTAL VR ADJUDICACION	CUMPLE / NO CUMPLE
I004721	IMPENEM + CILASTATINA 500 MG AMPOLLA	33.033,00	32	13.412,00	429.184,00	CUMPLE
09I0000	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	22.273,00	346	19.695,00	6.814.470,00	CUMPLE
NP6AD16	POLIETILENGLICOL 3350 CON ELECTROLITOS SOBRE 110.1 G	16.576,00	1973	11.000,00	21.703.000,00	CUMPLE
C005011	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	134,00	1349	119,00	160.531,00	CUMPLE
C04503	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	275,00	18975	43,00	815.925,00	CUMPLE
C014102	CICLOSPORINA 50MG CAPSULA	4.570,00	107	3.743,00	400.501,00	CUMPLE
C049011	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	1.425,00	4169	88,00	366.872,00	CUMPLE
I017471	IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/DOSIS SOLUCION INHALACION	18.082,00	2774	5.750,00	15.950.500,00	CUMPLE
24AAC02	ITRACONAZOL 10MG/ML SOLUCIÓN ORAL	207.599,00	3	100.589,00	301.767,00	CUMPLE
NP102L1	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	1.358,00	1929	393,00	758.097,00	CUMPLE
NP60N02	NITROFURAZONA POMADA POTE X 500 G	89.980,00	164	29.618,00	4.857.352,00	CUMPLE
NP60N01	NITROFURAZONA POMADA TUBO X 40 G	7.198,00	170	4.236,00	720.120,00	CUMPLE
NPN03A1	OR LEVETIRACETAM 100 MG / ML X 300 ML S/N ORAL (KEPPRA)	105.219,00	32	95.659,00	3.061.088,00	CUMPLE
NPN03AX	OR LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA RECUBIERTA (KEPPRA)	2.717,00	541	2.057,00	1.112.837,00	CUMPLE
19M0002	QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA	389,00	4803	111,00	533.133,00	CUMPLE
19Q0001	RISPERIDONA 25 MG SUSPENSION INYECTABLE	318.339,00	1	269.216,00	269.216,00	CUMPLE
29AJ02A	VORICONAZOL 200MG COMPRIMIDO ORAL	72.647,00	32	8.293,00	265.376,00	CUMPLE

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

29A0000	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA INYECCION	273.816,00	43	49.236,00	2.117.148,00	CUMPLE
A037011	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	15,00	15360	14,00	215.040,00	CUMPLE
B002452	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	7.587,00	1436	5.615,00	8.063.140,00	CUMPLE
H001701	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.431,00	847	1.016,00	860.552,00	CUMPLE
I008701	INSULINA ZINC CRISTALINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	6.973,00	3000	5.500,00	16.500.000,00	CUMPLE
I009711	INSULINA ZINC N.P.H. 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE VIAL X 10 ML	6.973,00	1000	5.765,00	5.765.000,00	CUMPLE
S001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG/DOSIS SOLUCION INHAL	4.834,00	1883	3.500,00	6.590.500,00	CUMPLE
T009701	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE USO IV IM	4.993,00	301	4.451,00	1.339.751,00	CUMPLE
T025012	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	174,00	1062	142,00	150.804,00	CUMPLE
A001011	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	51,00	162288	47,00	7.627.536,00	CUMPLE
V07AB01	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION X 3000 ML BOLSA	22.061,00	218	15.121,00	3.296.378,00	CUMPLE
C10AA05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	58,00	25038	43,00	1.076.634,00	CUMPLE
H012701	HIERRO PARENTERAL MINIMO 20 MG DE HIERRO/ML SOLUCION INYEC	6.179,00	569	4.280,00	2.435.320,00	CUMPLE
16E0006	IDOPOVIDONA 10% SOLUCION FRASCO X 120 ML	13.819,00	596	3.057,00	1.821.972,00	CUMPLE
T023011	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	84,00	1194	70,00	83.580,00	CUMPLE
D015701	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE USO IV / IM	566,00	23272	425,00	9.890.600,00	CUMPLE
43B0000	EXTRACTO ACUOSO TRITICUM VULGARE 15% CREMA 32 G (FITOESTIMOLINE)	34.769,00	93	24.118,00	2.242.974,00	CUMPLE
T020702	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	653,00	2459	537,00	1.320.483,00	CUMPLE
M028702	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS MICRONUTRIENTES INORG ESENCIALES 4 A 9 ELEM X 10 ML	54.735,00	20	39.233,00	784.660,00	CUMPLE
A021708	ALIMENTO TERAPEUTICO LISTO PARA USAR RUTF	9.202,00	150	7.561,00	1.134.150,00	CUMPLE
B002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS SOLUCION INHALACION	6.221,00	455	4.685,00	2.131.675,00	CUMPLE
E002011	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA	41,00	1093	35,00	38.255,00	CUMPLE
E008011	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	81,00	4436	68,00	301.648,00	CUMPLE
04A0001	OXACILINA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	2.036,00	5299	1.503,00	7.964.397,00	CUMPLE
C001011	CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO TABLETA	124,00	2492	86,00	214.312,00	CUMPLE

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

C021011	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	75,00	1089	62,00	67.518,00	CUMPLE
E002012	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	58,00	1379	43,00	59.297,00	CUMPLE
NPD01AE	FLUCITOSINA 500 MG CAPSULA	33.405,00	50	22.118,00	1.105.900,00	CUMPLE
F017011	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	34,00	4520	29,00	131.080,00	CUMPLE
H006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	25,00	2389	19,00	45.391,00	CUMPLE
M016701	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	417,00	12196	288,00	3.512.448,00	CUMPLE
N008141	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	85,00	4414	70,00	308.980,00	CUMPLE
P027012	PREDNISONA 50 MG TABLETA	764,00	1027	700,00	718.900,00	CUMPLE
31B0001	ACIDOS GRASOS OMEGA POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA 10% FRASCO X 100 ML	113.400,00	82	50.217,00	4.117.794,00	CUMPLE
C002701	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	1.814,00	2416	1.018,00	2.459.488,00	CUMPLE
09I0004	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML ESFERO X 3 ML SOLUCION INYECTABLE	46.284,00	40	44.337,00	1.773.480,00	CUMPLE
NP99B16	PALIVIZUMAB 50 MG POLVO PARA INYECCION	1.610.820,00	142	1.500.000,00	213.000.000,00	CUMPLE
NPB01AD	TENECTEPLASA 10000 UI (50 MG) POLVO LIOFILIZADO VIAL	3.009.541,00	17	2.850.000,00	48.450.000,00	CUMPLE
NP88G01	VALPROATO DE SODIO 500 MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE	46.458,00	1126	10.059,00	11.326.434,00	CUMPLE
B010021	BISACODILO 5 MG GRAGEA	50,00	12970	43,00	557.710,00	CUMPLE
NP08C00	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYEC.	1.101,00	6113	1.100,00	6.724.300,00	CUMPLE
04A0005	FOSFOMICINA DISODICA 4 G POLVO PARA INYECCION	357.048,00	113	299.000,00	33.787.000,00	CUMPLE
NP24A01	LAMIVUDINA 300 MG ABACAVIR 600 MG TABLETA RECUBIERTA	2.033,00	2146	1.118,00	2.399.228,00	CUMPLE
19FBB01	BUPIVACAINA LEVOGIRA GLUCOSA 0.75 % X 4 ML	19.358,00	2400	16.990,00	40.776.000,00	CUMPLE
P023211	GLUCONATO DE POTASIO 31% X 180 ML ELIXIR	10.055,00	502	8.003,00	4.017.506,00	CUMPLE
L004201	LEVOMEPRAMAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCION ORAL X 20 ML	8.981,00	176	7.418,00	1.305.568,00	CUMPLE
L011707	LIDOCAINA CON EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	29.491,00	95	26.323,00	2.500.685,00	CUMPLE
L011705	LIDOCAINA SIN EPI 1% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	12.950,00	2555	11.000,00	28.105.000,00	CUMPLE
08I0000	OMEPRAZOL 40 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	2.116,00	22192	2.000,00	44.384.000,00	CUMPLE
NP100M3	BACLOFEN 0.05 MG/1ML AMPOLLA	507.932,00	10	462.177,00	4.621.770,00	CUMPLE
P024701	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA INYECCION	436.530,00	217	409.000,00	88.753.000,00	CUMPLE

PROPONENTE: JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO PROMEDIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO	TOTAL, VR ADJUDICACION	CUMPLE / NO CUMPLE
-------------------------	---------------------------------	----------------------------	-----------------	--	-----------------------------------	-----------------------------------

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

NP99S01	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 GR	20.980,00	211	19.707,00	4.158.177,00	CUMPLE
NP19J05	ATOMOXETINA 60 MG CAPSULAS	19.390,00	1	4.762,00	4.762,00	CUMPLE
NP99M03	BACLOFEN 10 MG TABLETA	326,00	1120	309,00	346.080,00	CUMPLE
C005231	CARBAMAZEPINA 100 MG/5 CC SUSPENSION ORAL X 120 ML	8.289,00	30	6.372,00	191.160,00	CUMPLE
NP14S01	CIPROFLOXACINO 0.3 % GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 5 ML	11.660,00	3	4.503,00	13.509,00	CUMPLE
NP145A2	FILGRASTIM 300 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	127.079,00	1	22.106,00	22.106,00	CUMPLE
F018011	FOSAMPRENAVIR TABLETA 700 MG	17.206,00	1	10.915,00	10.915,00	CUMPLE
NP46L04	LACTULOSA JARABE 60G/100ML SOBRE X 15 ML	1.260,00	1763	1.098,00	1.935.774,00	CUMPLE
11C0002	LATANOPROST 0.05 MG SOLUCION OFTALMICA DE 5 ML	7.651,00	1	7.538,00	7.538,00	CUMPLE
C03POA2	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA	15.750,00	25	988,00	24.700,00	CUMPLE
M026161	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	251,00	172	145,00	24.940,00	CUMPLE
NPN05A1	OLANZAPINA 5 MG TABLETA RECUBIERTA	1.990,00	1183	153,00	180.999,00	CUMPLE
NP6AD15	POLIETILENGLICOL 3350 FRASCO X 160 GR	24.088,00	71	19.075,00	1.354.325,00	CUMPLE
NP99X16	PREGABALINA 75 MG TABLETA	1.543,00	7586	140,00	1.062.040,00	CUMPLE
19M0010	QUETIAPINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	1.555,00	1891	245,00	463.295,00	CUMPLE
19M0009	RIVASTIGMINA 4.6 MG/24 H (9 MG) PARCHE TRANSDERMICO	2.844,00	5	2.790,00	13.950,00	CUMPLE
19M0008	RIVASTIGMINA 9.5 MG/24 H (18 MG) PARCHE TRANSDERMICO	5.873,00	1	4.734,00	4.734,00	CUMPLE
NP99N03	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	1.819,00	226	431,00	97.406,00	CUMPLE
NP86V01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA BLANDA	224,00	1256	168,00	211.008,00	CUMPLE
NP85V02	VITAMINAS ASOCIADAS + MINERALES SOLUCION ORAL FRASCO X 10 ML	5.263,00	286	4.484,00	1.282.424,00	CUMPLE
NP96J01	AMOXICILINA / CLAVULANATO (400 MG + 57 MG) / 5ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	26.051,00	3	9.912,00	29.736,00	CUMPLE
NP48P01	LINEZOLID 600 MG INYECTABLE BOLSA X300 CC (ZIVOXID)	132.435,00	427	38.400,00	16.396.800,00	CUMPLE
NP120C3	MONTELUKAST 10 MG TABLETA RECUBIERTA	2.334,00	154	255,00	39.270,00	CUMPLE
NP127C4	MONTELUKAST 4 MG TABLETA MASTICABLE	933,00	103	222,00	22.866,00	CUMPLE
NP127C3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE	1.167,00	60	229,00	13.740,00	CUMPLE
NP70C01	PROSTAGLANDINA E1 SOLUCION INYECTABLE 500 MCG/ML (ALPROSTADIL)	214.024,00	19	202.726,00	3.851.794,00	CUMPLE
R010011	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	837,00	635	219,00	139.065,00	CUMPLE
V016141	VERAPAMILLO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA)	190,00	20	109,00	2.180,00	CUMPLE
NP01N02	ACETAMINOFEN + CODEINA (325MG+30MG) TABLETA	209,00	22	161,00	3.542,00	CUMPLE

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

NP121S1	ALCOHOL POLIVINILICO 15 ML GOTAS OFTALMICAS	8.020,00	1	4.089,00	4.089,00	CUMPLE
NP12J01	CEFOTAXIMA 1 G POLVO PARA INYECCION	4.210,00	183	3.990,00	730.170,00	CUMPLE
NP99J03	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (CUBICIN)	213.740,00	156	198.900,00	31.028.400,00	CUMPLE
NP09A00	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO	202.809,00	239	120.235,00	28.736.165,00	CUMPLE
NPL04AA	NATALIZUMAB 300 MG X 15 ML SOLUCION CONCENTRADA (20 MG/ML)	5.938.475,00	1	5.880.000,00	5.880.000,00	CUMPLE
19J0003	OR CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 100 ML (TEGRETOL)	6.908,00	4	6.900,00	27.600,00	CUMPLE
24A0001	OR EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS (TRUVADA)	32.670,00	1	1.051,00	1.051,00	CUMPLE
NP99L02	BICALUTAMIDA 150 MG TABLETA	12.661,00	113	3.054,00	345.102,00	CUMPLE
NPB01AX	FONDAPARINUX SODICO 2.5 MG/ 0.5 ML JERINGA PRELENADA	13.901,00	1	13.806,00	13.806,00	CUMPLE
J07BC01	VACUNA P.HEPATITIS-B 20 MCG/ML	19.903,00	1	18.900,00	18.900,00	CUMPLE
16E0002	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	519.659,00	8	27.308,00	218.464,00	CUMPLE
19M0005	ARIPIRAZOL 15 MG TABLETA	4.290,00	102	287,00	29.274,00	CUMPLE
24A0002	ATAZANAVIR 200 MG CAPSULA	19.982,00	1	1.286,00	1.286,00	CUMPLE
NP99B01	DABIGATRAN ETEXILATO 150 MG CAPSULA	5.241,00	33	3.888,00	128.304,00	CUMPLE
D035701	DESMOPRESINA ACETATO 15 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	75.479,00	54	75.085,00	4.054.590,00	CUMPLE
09A0007	DESMOPRESINA ACETATO 25 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	125.798,00	1	125.247,00	125.247,00	CUMPLE
24A0004	ETRAVIRINA 200 MG TABLETA	23.631,00	1	16.714,00	16.714,00	CUMPLE
19M0000	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	3.510,00	1	852,00	852,00	CUMPLE
N03AX19	LACOSAMIDA 200 MG TABLETA	10.154,00	1	1.597,00	1.597,00	CUMPLE
L022033	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	1.626,00	132	194,00	25.608,00	CUMPLE
L022031	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	406,00	10	219,00	2.190,00	CUMPLE
L022032	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	813,00	54	152,00	8.208,00	CUMPLE
09A0004	LEVONORGESTREL 100 MCG + ETINILESTRADIOL 20 MCG TABLETA RECUBIERTA X 21	5.648,00	1	52,00	52,00	CUMPLE
NP99X11	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETAS	503,00	37	257,00	9.509,00	CUMPLE
NP144X1	NITAZOXANIDA 500 MG CAPSULA	3.245,00	41	793,00	32.513,00	CUMPLE
NPG04BD	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 MG TABLETA	309,00	9	194,00	1.746,00	CUMPLE
19M0004	QUETIAPINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	4.666,00	9	575,00	5.175,00	CUMPLE
S014011	SUCRALFATO 1 G TABLETA	1.070,00	931	295,00	274.645,00	CUMPLE
NPL0401	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	5.891,00	1	2.172,00	2.172,00	CUMPLE

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

NPJ05AR	TENOFOVIR 300 MG + EMTRICITABINA 200 MG + RILPIVIRINA 25 MG TABLETA	89.852,00	1	1.025,00	1.025,00	CUMPLE
NP17CB0	TICAGRELOR 90 MG TABLETA	3.846,00	12	1.263,00	15.156,00	CUMPLE
T011602	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML 0.5 % SOLUCION OFTALMICA	10.801,00	2	2.251,00	4.502,00	CUMPLE
NP122G4	TOLTERODINA 2 MG TABLETA	1.619,00	1	898,00	898,00	CUMPLE
NP10B14	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA RECUBIERTA (VALIXA)	42.218,00	1	42.067,00	42.067,00	CUMPLE
NP99A01	VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	32.118,00	405	10.266,00	4.157.730,00	CUMPLE
19QN05A	RISPERIDONA 3 MG TABLETA	1.255,00	271	325,00	88.075,00	CUMPLE
NP99V08	CILOSTAZOL 100 MG TABLETA	2.012,00	15	590,00	8.850,00	CUMPLE
NP106J5	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML AMPOLLA (CYMEVENE)	94.181,00	14	94.180,00	1.318.520,00	CUMPLE
S023711	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 1.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	760.427,00	10	748.677,00	7.486.770,00	CUMPLE
M018722	METOTREXATO SODICO 500 MG POLVO PARA INYECCION	2.078.080,00	2	43.063,00	86.126,00	CUMPLE
04AS01A	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL X 15 ML	410.663,00	2	410.662,00	821.324,00	CUMPLE
F002721	FACTOR IX ANTIHEMOFILICO 500 A 600 UI POLVO PARA INYECCION	953.057,00	1	648.024,00	648.024,00	CUMPLE
NP99A03	TRIMBUTINA X 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	14.225,00	1	2.974,00	2.974,00	CUMPLE
M026721	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (MERONEM)	24.901,00	112	23.850,00	2.671.200,00	CUMPLE
09A0006	ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA 1 ML	31.137,00	1	27.948,00	27.948,00	CUMPLE
A034011	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	533,00	406	484,00	196.504,00	CUMPLE
B011721	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA INYECCION	87.605,00	5	76.750,00	383.750,00	CUMPLE
C003101	CALCITRIOL 0.25 MCG/CAPSULA	144,00	955	135,00	128.925,00	CUMPLE
08P0000	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA BLANDA	159,00	30	150,00	4.500,00	CUMPLE
C008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	294,00	715	271,00	193.765,00	CUMPLE
D002101	DANAZOL 200 MG CAPSULA	1.414,00	30	1.279,00	38.370,00	CUMPLE
F009701	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	5.270,00	150	3.680,00	552.000,00	CUMPLE
F009231	FLUCONAZOL 50MG / 5ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	8.196,00	10	5.876,00	58.760,00	CUMPLE
F013201	FLUOXETINA 20 MG/5ML JARABE	4.381,00	185	3.245,00	600.325,00	CUMPLE
G003601	GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0.3%) SOLUCION OFT	2.399,00	232	2.051,00	475.832,00	CUMPLE
M001701	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	1.628,00	11711	1.618,00	18.948.398,00	CUMPLE
H03BB02	METIMAZOL 5 MG TABLETA	107,00	339	84,00	28.476,00	CUMPLE
N002141	NAPROXENO 250 MG TABLETA	91,00	867	85,00	73.695,00	CUMPLE
P014011	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 MG TABLETA	1.114,00	450	1.030,00	463.500,00	CUMPLE

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

P026011	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	39,00	7979	33,00	263.307,00	CUMPLE
V07AB99	AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 500 ML BOLSA	2.540,00	5013	2.528,00	12.672.864,00	CUMPLE
16E0022	ALCOHOL ANTISEPTICO X GALON	24.268,00	78	23.872,00	1.862.016,00	CUMPLE
C008232	CEFALEXINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION FCO X 60 ML	3.006,00	38	2.966,00	112.708,00	CUMPLE
A021268	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA JUNIOR POLVO X 400 GR (FORTINI)	54.057,00	43	50.980,00	2.192.140,00	CUMPLE
N05CD02	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	28.129,00	2832	10.856,00	30.744.192,00	CUMPLE
N004701	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	712,00	673	566,00	380.918,00	CUMPLE
P035011	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA	67,00	664	66,00	43.824,00	CUMPLE
S003701	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.757,00	1506	1.300,00	1.957.800,00	CUMPLE
NP80J01	TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	6.391,00	13	6.384,00	82.992,00	CUMPLE
T025231	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40+200) MG/5 ML (0.8%+4%) SUSPENSION ORAL X 60 ML	1.961,00	13	1.934,00	25.142,00	CUMPLE
C004012	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	66,00	31	57,00	1.767,00	CUMPLE
J01DI54	CEFTALOZANO / TAZOBACTAM 1/0.5 G VIAL (ZERBAXA)	294.247,00	10	293.770,00	2.937.700,00	CUMPLE
F008701	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 0.1 MG/0.5ML SOLUCION INYECTABLE	1.630,00	100	1.561,00	156.100,00	CUMPLE
NP94L01	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES INICIACION CON HIERRO POLVO	35.721,00	45	32.384,00	1.457.280,00	CUMPLE
A021706	FORMULA POLIMERICA PACIENTE RENAL ENTEREX LATA 237 ML ALTO CONTENIDO PROTEICO	10.871,00	10	8.207,00	82.070,00	CUMPLE
L011709	LIDOCAINA CON EPI 2% CARPULES SOLUCION INYECTABLE X 1.8 ML	57.163,00	718	41.654,00	29.907.572,00	CUMPLE
P035012	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80 MG TABLETA	113,00	40	110,00	4.400,00	CUMPLE
19F0001	PROXIMETACAINA HCL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	60.681,00	10	55.840,00	558.400,00	CUMPLE
S01FA56	TROPICAMIDA 10 MG/ML (1%) SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	23.263,00	9	20.315,00	182.835,00	CUMPLE
NP130S1	YODOPOVIDONA SOL. OFTALMICA AL 5% FRASCO GOTERO X 15 ML	119.548,00	10	105.877,00	1.058.770,00	CUMPLE
C013722	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA INYECCION	54.137,00	10	44.081,00	440.810,00	CUMPLE
NP99F01	MESNA 400 MG / 4 ML AMPOLLA (UROMITEXAN)	18.277,00	13	17.642,00	229.346,00	CUMPLE
I020061	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL	1.404,00	40	54,00	2.160,00	CUMPLE
P005721	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	1.627,00	19	1.284,00	24.396,00	CUMPLE
A037012	ABACAIR 300 MG TABLETA	951,00	30	876,00	26.280,00	CUMPLE

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

A021704	AMINOACIDOS ESENCIALES 250 ML FRASCO SIN ELECT INY PEDIATRICO	74.951,00	10	31.084,00	310.840,00	CUMPLE
A026721	AMPICILINA (SAL SODICA) 500 MG DE BASE POLVO PARA INYECCION	1.344,00	1244	1.165,00	1.449.260,00	CUMPLE
S01FA01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5 ML	21.319,00	10	19.324,00	193.240,00	CUMPLE
A033701	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	764,00	336	590,00	198.240,00	CUMPLE
13A0002	BETAMETASONA CREMA 0.05% TUBO X 20 G TOPICO	2.170,00	66	2.100,00	138.600,00	CUMPLE
NP09R03	BUDESONIDA SOLUCION P/NEBULIZAR 0.5MG/2ML	17.469,00	1234	7.154,00	8.828.036,00	CUMPLE
B013703	BUPIVACAINA CLORHIDRATO PESADA / 4 ML (0.5%) SOLUCION INYECT	5.317,00	1654	5.201,00	8.602.454,00	CUMPLE
C004011	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	64,00	60	57,00	3.420,00	CUMPLE
C015012	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA	212,00	169	191,00	32.279,00	CUMPLE
NP15N06	CITICOLINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	9.584,00	20	6.586,00	131.720,00	CUMPLE
D009704	DEXTROSA AL 50% EN AGUA DESTILADA 500 ML SOLUCION INYECTABLE	10.104,00	112	5.696,00	637.952,00	CUMPLE
D018221	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG / 5 ML JARABE FRASCO X 250 MG/100 ML	2.956,00	190	2.922,00	555.180,00	CUMPLE
D031141	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	161,00	13	151,00	1.963,00	CUMPLE
E007231	ERITROMICINA 250 MG/5 ML DE BASE (5%) SUSPENSION ORAL	4.449,00	5	4.134,00	20.670,00	CUMPLE
E008012	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA	360,00	261	309,00	80.649,00	CUMPLE
F013141	FLUOXETINA 20 MG (COMO BASE) TABLETA	60,00	443	51,00	22.593,00	CUMPLE
NP94L03	FORMULA LACTEA CON PROTEINA INICIACION CON HIERRO POLVO (NUTRAMIGEN)	130.017,00	15	79.782,00	1.196.730,00	CUMPLE
A021240	FORMULA POLIMERICA COMPLETA JUNIOR PEDIASURE LATA X 237 ML	7.627,00	10	6.835,00	68.350,00	CUMPLE
G002011	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	210,00	111	198,00	21.978,00	CUMPLE
H001201	HALOPERIDOL 2 MG/ML (0.2%) SOLUCION ORAL FRASCO X 15 ML	3.985,00	90	3.186,00	286.740,00	CUMPLE
H001011	HALOPERIDOL 5 MG TABLETA	130,00	100	103,00	10.300,00	CUMPLE
H013021	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	169,00	90	140,00	12.600,00	CUMPLE
H013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.279,00	4194	758,00	3.179.052,00	CUMPLE
19D0000	IMIPRAMINA 25 MG TABLETA	89,00	2539	68,00	172.652,00	CUMPLE
L008471	LIDOCAINA 10% AEROSOL X 83 ML	71.044,00	122	70.219,00	8.566.718,00	CUMPLE
L011710	LIDOCAINA CON EPI 1% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	23.544,00	451	23.470,00	10.584.970,00	CUMPLE

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

C09DA02	LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	146,00	60	118,00	7.080,00	CUMPLE
C09DA01	LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	94,00	14	83,00	1.162,00	CUMPLE
M002702	MANITOL 20% SOLUCION INYECCION X 500 ML	17.339,00	30	9.389,00	281.670,00	CUMPLE
M020501	METRONIDAZOL 500 MG OVULO	266,00	13	264,00	3.432,00	CUMPLE
NPN05AH	OLANZAPINA 10 MG COMP RECUBIERTOS	267,00	205	225,00	46.125,00	CUMPLE
NP19J02	OR DIVALPROATO SODICO TAB RECUBIERTA LIBERACION PROLONGADA 500 MG (VALCOTE ER)	2.203,00	100	1.320,00	132.000,00	CUMPLE
19J0002	OR VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE (DEPAKENE)	28.316,00	2	17.042,00	34.084,00	CUMPLE
P005722	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION	2.367,00	67	1.802,00	120.734,00	CUMPLE
S001461	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION X 15 ML	13.487,00	5	12.609,00	63.045,00	CUMPLE
NP89S01	SOLUCION SALINA BALANCEADA X 500 ML	19.735,00	70	13.192,00	923.440,00	CUMPLE
S019601	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	5.447,00	6	5.150,00	30.900,00	CUMPLE
S020011	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	463,00	84	358,00	30.072,00	CUMPLE
T005701	TERBUTALINA 0.5 MG/ML SOLUCION INYECCION	4.265,00	10	4.242,00	42.420,00	CUMPLE
T020201	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML(10%) SOLUCION ORAL X 10 ML	1.836,00	32	1.510,00	48.320,00	CUMPLE
V015721	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECCION	13.551,00	3549	6.726,00	23.870.574,00	CUMPLE
NP99A11	VITAMINA D3 + MAGNESIO TABLETA	809,00	100	413,00	41.300,00	CUMPLE
A039731	ACIDOS GRASOS 20% 100 CC FRASCO EMULSION INYECCION	63.752,00	10	52.550,00	525.500,00	CUMPLE
A039733	ACIDOS GRASOS 20% 500 CC FRASCO EMULSION INYECCION	84.539,00	10	24.780,00	247.800,00	CUMPLE
NPAL000	FORMULA OLIGOMERICA SEMIELEMENTAL HIPERCALORICA / PROTEICA COMPROMISO GI SURVIMED OPD X 1000 ML	54.469,00	10	14.068,00	140.680,00	CUMPLE
NP128X7	ETOMIDATO 20 MG /10 ML AMPOLLA	26.454,00	20	9.440,00	188.800,00	CUMPLE
A021259	ALANINA/GLUTAMINA SOLUCION AL 20 % FRASCO X 100 ML	358.053,00	10	18.358,00	183.580,00	CUMPLE
M023701	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML (0.1%) SOLUCION INYECCION	8.022,00	100	1.492,00	149.200,00	CUMPLE
A021261	MODULO DE GLUTAMINA CON LACTOBACILOS REUTERI GLUTAPACK R SOBRE X 15 GR	48.387,00	480	42.380,00	20.342.400,00	CUMPLE
T025701	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INY	31.494,00	516	2.714,00	1.400.424,00	CUMPLE

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

L04AX03	METOTREXATO 50 MG AMPOLLA INTRAMUSCULAR	10.590,00	2	10.357,00	20.714,00	CUMPLE
A04AA01	ONDANSETRON 4MG/2ML AMP ROPSOHN	4.767,00	10	2.032,00	20.320,00	CUMPLE
HEMOD001	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS 110MG	3.674,00	10	3.234,00	32.340,00	CUMPLE
HEMOD002	DABIGATRAN ETEXILATO CAPSULAS 150MG	4.976,00	10	4.411,00	44.110,00	CUMPLE
HEMOD003	RIVAROXABAN COMPRIMIDOS 2,5MG	4.169,00	10	3.971,00	39.710,00	CUMPLE
HEMOD015	DAPAGLIFOZINA TABLETAS 10MG	4.663,00	10	4.353,00	43.530,00	CUMPLE
HEMOD016	IVABRADINA COMPRIMIDOS DE 5MG	1.671,00	10	1.669,00	16.690,00	CUMPLE
HEMOD017	IVABRADINA COMPRIMIDOS DE 7,5MG	2.507,00	10	2.504,00	25.040,00	CUMPLE
HEMOD021	NEBIVOLOL TABLETA 5MG	792,00	10	669,00	6.690,00	CUMPLE
HEMOD026	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 200MG	2.284,00	10	2.284,00	22.840,00	CUMPLE
HEMOD027	BISOPROLOL TABLETAS 2,5MG	290,00	10	271,00	2.710,00	CUMPLE
HEMOD028	BISOPROLOL TABLETAS 5MG	643,00	10	443,00	4.430,00	CUMPLE
HEMOD031	LEVOSIMENDAN VIAL DE 5ML	2.190.290,00	10	1.044.233,00	10.442.330,00	CUMPLE
HEMOD033	TICAGRELOR COMPRIMIDOS 60MG	2.060,00	10	1.768,00	17.680,00	CUMPLE
HEMOD036	PRASUGREL COMPRIMIDOS DE 10MG	7.237,00	10	6.944,00	69.440,00	CUMPLE
B02BC30	TISSEEL CONGELADO PRIMA DE 4ML REF: 5500418	926.297,00	10	909.030,00	9.090.300,00	CUMPLE
NP98V03	ACIDO FOLINICO 10 MG/1 ML SUSPENSION INY	4.920,00	10	4.919,00	49.190,00	CUMPLE
DMGR039	SOLUCION ANTISEPTICA TRIPLE ACCION (BACTERICIDA ANTIMICOTICA Y VIRUCIDA) PARA USO TOPICO GARR(DERMOC	139.816,00	10	94.811,00	948.110,00	CUMPLE
N008701	NIMODIPINA 10 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	181.852,00	10	180.811,00	1.808.110,00	CUMPLE
19EN01A	ISOFLURANO LIQUIDO DE 250 ML	265.832,00	1535	264.500,00	406.007.500,00	CUMPLE
NP94L20	SIMILAC 1 PRO SENSITIVE HMO LATA 400 GR	49.263,00	10	42.570,00	425.700,00	CUMPLE
A021231	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN JUNIOR X 400 GR POLVO	43.525,00	10	43.520,00	435.200,00	CUMPLE
A021232	FORMULA POLIMERICA COMPLETA NUTREN POLVO 400 GR	47.852,00	43	40.106,00	1.724.558,00	CUMPLE
A021235	FORMULA POLIMERICA HIPERCALORICA NUTREN 1.5 ULTRAPACK X 1000 ML	52.021,00	10	49.913,00	499.130,00	CUMPLE
M027701	MULTIVITAMINAS IV ADULTO MIC ORG ESENC 6.52 MG 12.5 MG 25 MG	40.719,00	10	11.247,00	112.470,00	CUMPLE
NUTP001	NUTRICION PARENTERAL CENTRAL N7 LPC X 1500 ML	294.976,00	159	271.400,00	43.152.600,00	CUMPLE
NUTP003	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA N4E LPC X 1500 ML	294.976,00	365	247.800,00	90.447.000,00	CUMPLE
NP14001	OXCARBAZEPINA SUSPENSION 300 MG/5ML FRASCO X 100 ML	28.392,00	27	30.860,00	833.220,00	CUMPLE

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

NP99J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 10 ML	652.364,00	1	470.131,00	470.131,00	CUMPLE
NP32J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 100 ML	6.523.644,00	66	4.957.000,00	327.162.000,00	CUMPLE
NP134J6	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENO REGULADOIQUECIDA 5% SOL INY FCO X 50 ML	3.261.822,00	36	2.350.658,00	84.623.688,00	CUMPLE
13A0000	PLATA SULFADIAZINA 1% TUBO X 30 G	3.508,00	162	3.218,00	521.316,00	CUMPLE
A10AB05	INSULINA ASPARTA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML	22.396,00	18	22.172,00	399.096,00	CUMPLE
A041721	ALTEPLASE (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG POLVO LIOFILIZADO	1.691.123,00	53	1.476.870,00	78.274.110,00	CUMPLE
NPAL005	FORMULA POLIMERICA HIPERCAL HIPERPROT CON EPA Y DHA PTE CANCER X 200 ML SUPPORTAN DRINK CAPUC F ROJO	11.826,00	228	11.518,00	2.626.104,00	CUMPLE
A009701	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	101.642,00	3907	100.800,00	393.825.600,00	CUMPLE
NP94L06	FORMULA LACTEA 400 GR LACTANTES BAJO PESO AL NACER EN POLVO	36.498,00	72	36.144,00	2.602.368,00	CUMPLE
NP24C01	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	2.477,00	675	2.210,00	1.491.750,00	CUMPLE
E004701	ADRENALINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 1 MG/ML SOLUCION INYEC	893,00	4621	812,00	3.752.252,00	CUMPLE
W001011	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	150,00	500	129,00	64.500,00	CUMPLE
NP94L16	FORMULA NUTRICIONAL KETOVOLVO 100 GR	1.108.737,00	59	949.126,00	55.998.434,00	CUMPLE
B001253	BARIO SULFATO 96% EN POLVO+BOLSA NEUMOCOLON	111.744,00	2	117.720,00	235.440,00	CUMPLE
09A0001	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO	143.170,00	590	103.840,00	61.265.600,00	CUMPLE
NPN03A2	OR LEVETIRACETAM 500 MG/ 5 ML INYECTABLE (KEPPRA)	33.156,00	5025	25.424,00	127.755.600,00	CUMPLE
T028701	TIROFIBAN 0.25MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	562.366,00	55	529.820,00	29.140.100,00	CUMPLE
I007702	INMUNOGLOBULINA ANTI RH IV 300 MCG POLVO PARA INYECCION + DILUYENTE 6 ML	185.930,00	70	185.640,00	12.994.800,00	CUMPLE
NP36J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUCION INYECTABLE	834.671,00	321	826.800,00	265.402.800,00	CUMPLE
NPAL008	FORMULA POLIM INTOLER GLUCOSA DIBEN DRINK X FRASCO 200 ML SABOR VAINILLA F BOSQUE Y CAPUCHINO	11.441,00	684	10.317,00	7.056.828,00	CUMPLE
L017011	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	658,00	930	646,00	600.780,00	CUMPLE
A002011	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	435,00	610	461,00	281.210,00	CUMPLE
NPAL016	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 320 G PROWHEY	85.356,00	125	82.915,00	10.364.375,00	CUMPLE
C052721	CASPOFUNGINA 50 MG FRASCO VIAL (CANCIDAS)	936.161,00	142	284.588,00	40.411.496,00	CUMPLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-31	EVALUACIÓN TECNICA DEFINITIVA	Página 20 de 32	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

NP04A03	CEFTAROLINA FOSAMIL DE 600 MG AMP	204.713,00	148	161.590,00	23.915.320,00	CUMPLE
04AJ01D	CEFTAZIDIMA 2G + AVIBACTAM 0,5 G VIAL	403.800,00	259	403.800,00	104.584.200,00	CUMPLE
S023712	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 4ML SUSPENSION INYECTABLE	633.689,00	7	633.689,00	4.435.823,00	CUMPLE
S023713	SURFACTANTE PULMONAR 25 MG/ML 8 ML SUSPENSION INYECTABLE	1.267.378,00	35	1.267.378,00	44.358.230,00	CUMPLE
C051721	CEFEPIMA 1 G POLVO P/INYECCION	4.089,00	6174	4.030,00	24.881.220,00	CUMPLE
A003011	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	20,00	5442	19,00	103.398,00	CUMPLE
C015701	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 100 MG/10 ML DE BASE SOL INY	1.966,00	1135	2.725,00	3.092.875,00	CUMPLE

PROPONENTE: DISCOLMEDICA

CODIGO HUSRT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO PROMEDIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO	TOTAL VR ADJUDICACION	CUMPLE / NO CUMPLE
NP98M03	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	395,00	256	274,00	70.144,00	CUMPLE
19M0007	OLANZAPINA 10 MG POLVO INYECTABLE	54.031,00	402	46.577,00	18.723.954,00	CUMPLE
NP10401	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA	638,00	108	599,00	64.692,00	CUMPLE
C050721	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA INYECCION	7.074,00	725	4.185,00	3.034.125,00	CUMPLE
NP102M3	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5ML AMPOLLA	11.823,00	2157	7.937,00	17.120.109,00	CUMPLE
M013721	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG DE BASE INY	62.860,00	3854	13.924,00	53.663.096,00	CUMPLE
NP153H3	ERTAPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION (INVANZ)	160.223,00	830	89.744,00	74.487.520,00	CUMPLE
NP121K7	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200 MCG + 6 MCG CAPSULA PARA INHALACION POLVO SECO	1.073,00	114	1.048,00	119.472,00	CUMPLE
D004721	DEFEROXAMINA MESILATO 500 MG POLVO PARA INYECCION	19.905,00	1	18.999,00	18.999,00	CUMPLE
NP23R04	ENEMA FOSFATO BOLSA X 133 CC (FOSF DIBAS - SODIO MONOBAS)	8.169,00	185	7.989,00	1.477.965,00	CUMPLE
09I0003	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL X 10 ML	74.245,00	1	72.904,00	72.904,00	CUMPLE
NP43R02	IPRATROPIO BR + FENOTEROL SOLUCION NEBULIZAR FRASCO X 20 ML	27.672,00	13	27.530,00	357.890,00	CUMPLE
NP52J01	LEVOFLOXACINA 500 MG COMPRIMIDO	620,00	1	519,00	519,00	CUMPLE
E005701	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.432,00	77	1.418,00	109.186,00	CUMPLE
M017161	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	452,00	13623	32,00	435.936,00	CUMPLE
19J0001	OR CARBAMAZEPINA 200 MG GRAGEA RETARD (TEGRETOL)	367,00	16	366,00	5.856,00	CUMPLE

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

19Q0000	PALIPERIDONA 6 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA	9.443,00	1	9.036,00	9.036,00	CUMPLE
NP68P01	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO P/INYECCION FRASCO VIAL	135.000,00	124	50.000,00	6.200.000,00	CUMPLE
19M0003	QUETIAPINA 50 MG TABLETA RECUBIERTA	778,00	137	681,00	93.297,00	CUMPLE
NP138L1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML SOLUCION PARA INFUSION	4.383.773,00	24	1.500.000,00	36.000.000,00	CUMPLE
NP99R03	SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA INHALADOR 25 MCG-250 MCG	114.070,00	179	36.154,00	6.471.566,00	CUMPLE
NP99V01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	1.914,00	439	1.893,00	831.027,00	CUMPLE
NP99N02	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	1.417,00	49	1.299,00	63.651,00	CUMPLE
NP103M1	MOXIFLOXACINA 0.5% /5 ML SOLUCION OFTALMICA	80.454,00	16	7.504,00	120.064,00	CUMPLE
NP41J03	INMUNOGLOBULINA CONTRA HEPATITIS B 100 UI/2 ML AMPOLLA	146.264,00	3	146.231,00	438.693,00	CUMPLE
NP97J01	SULFADIAZINA 100 MG/ML SUSP. ORAL FRASCO X 30 ML	203.370,00	3	89.333,00	267.999,00	CUMPLE
NP129J7	VACUNA NEUMOCOCO 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	182.644,00	1	96.594,00	96.594,00	CUMPLE
A031011	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	95,00	275	91,00	25.025,00	CUMPLE
J01DA01	CEFALOXINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	2.513,00	29514	2.329,00	68.738.106,00	CUMPLE
C047011	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA	40,00	3381	38,00	128.478,00	CUMPLE
C031321	CLOTIRIMAZOL 1% CREMA TUBO X 40 GR	2.713,00	96	2.427,00	232.992,00	CUMPLE
E007141	ERITROMICINA 500 MG DE BASE TABLETA	470,00	500	462,00	231.000,00	CUMPLE
19M0006	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA RECUBIERTA	227,00	372	200,00	74.400,00	CUMPLE
F002141	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA	312,00	1539	299,00	460.161,00	CUMPLE
29A0001	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	257,00	62	229,00	14.198,00	CUMPLE
L014141	LITIO CARBONATO 300 MG TABLETA	709,00	178	649,00	115.522,00	CUMPLE
P02CA01	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION X 30 ML	3.319,00	10	3.293,00	32.930,00	CUMPLE
M021701	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	2.410,00	3912	2.051,00	8.023.512,00	CUMPLE
NP95M01	MICOFENOLATO SODICO 500 MG TABLETA	1.199,00	143	1.196,00	171.028,00	CUMPLE
11A0000	OXIMETAZOLINA 0.25 MG/ML (0.025%) SOLUCION NASAL X 15 ML	4.940,00	58	2.800,00	162.400,00	CUMPLE
19M0001	PAROXETINA 20 MG TABLETA RECUBIERTA	346,00	33	320,00	10.560,00	CUMPLE
T004151	TEOFILINA 125 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	309,00	50	201,00	10.050,00	CUMPLE
A025142	AMOXICILINA 500 MG DE BASE CAPSULA	202,00	385	200,00	77.000,00	CUMPLE
A026722	AMPICILINA (SAL SODICA) 1 G DE BASE POLVO PARA INYECCION	1.369,00	3472	1.367,00	4.746.224,00	CUMPLE

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

A035722	AZTREONAM 1 G POLVO PARA INYECCION (TREONAX)	16.688,00	501	16.687,00	8.360.187,00	CUMPLE
A12AA20	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D (600 CA MG + 200 UI) TABLETA	160,00	534	130,00	69.420,00	CUMPLE
D015021	DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA	37,00	500	34,00	17.000,00	CUMPLE
G01AX06	FURAZOLIDONA 50 MG/15 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	9.742,00	10	8.125,00	81.250,00	CUMPLE
H011161	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA	51,00	278	48,00	13.344,00	CUMPLE
L011711	LIDOCAINA SIN EPI 2% X 20 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	24.417,00	10	24.254,00	242.540,00	CUMPLE
L018011	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	58,00	27	47,00	1.269,00	CUMPLE
A024011	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA	32,00	121	29,00	3.509,00	CUMPLE
A027232	AMPICILINA 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL	3.006,00	4	2.911,00	11.644,00	CUMPLE
C009722	CEFRADINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR	2.986,00	7	2.984,00	20.888,00	CUMPLE
H008721	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG POLVO INYECCION	3.188,00	3033	2.640,00	8.007.120,00	CUMPLE
H007321	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO X 15 GR	2.866,00	40	2.236,00	89.440,00	CUMPLE
M016011	METOCLOPRAMIDA 10 MG DE BASE TABLETA	57,00	659	55,00	36.245,00	CUMPLE
10A0000	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA (DAD 5%) 250 ML (ENVASE DE POLIETILENO)	2.626,00	56	2.594,00	145.264,00	CUMPLE
C046721	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA INYECCION (KLARICID)	31.718,00	286	20.161,00	5.766.046,00	CUMPLE
N009231	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	3.974,00	233	3.318,00	773.094,00	CUMPLE
R002251	RESINA DE INTERCAMBIO CATIONICO SB X 15 GR (CALCIO POLIESTIRENO SULFONATO)	6.237,00	333	6.236,00	2.076.588,00	CUMPLE
A005701	ACETILCISTEINA 300 MG /3 ML SOLUCION INYECTABLE	5.201,00	4146	4.342,00	18.001.932,00	CUMPLE
A008231	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	1.340,00	50	1.057,00	52.850,00	CUMPLE
A008011	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	239,00	648	235,00	152.280,00	CUMPLE
16E0004	ALCOHOL ANTISEPTICO 700 ML	4.925,00	95	4.707,00	447.165,00	CUMPLE
A013012	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	489,00	101	468,00	47.268,00	CUMPLE
A014012	ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETA	67,00	519	64,00	33.216,00	CUMPLE
A027142	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATO 500 MG CAP	273,00	4	259,00	1.036,00	CUMPLE
B005701	BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 MG/ML DE BASE SOL INYECTABLE USO IV/IM	511,00	100	432,00	43.200,00	CUMPLE
B008011	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	200,00	174	191,00	33.234,00	CUMPLE
B013701	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	22.953,00	102	22.681,00	2.313.462,00	CUMPLE

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

19F0002	BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5 %) INY 20 ML	37.006,00	552	35.992,00	19.867.584,00	CUMPLE
B013702	BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA (0.5%) INY X 10 ML	4.409,00	1938	4.366,00	8.461.308,00	CUMPLE
NP100C1	CLINDAMICINA X 300 MG TABLETA	715,00	24	706,00	16.944,00	CUMPLE
G01AF02	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	244,00	6	207,00	1.242,00	CUMPLE
D009708	DEXTROSA EN BOTELLA VIDRIO 5% SOLUCION INYECTABLE X 500 ML	8.986,00	41	8.447,00	346.327,00	CUMPLE
D016232	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	3.530,00	1	3.250,00	3.250,00	CUMPLE
D016102	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	304,00	500	269,00	134.500,00	CUMPLE
F005701	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.939,00	7936	1.600,00	12.697.600,00	CUMPLE
F017701	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	402,00	7470	385,00	2.875.950,00	CUMPLE
G004011	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	34,00	300	32,00	9.600,00	CUMPLE
I020011	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA	52,00	300	49,00	14.700,00	CUMPLE
L008341	LIDOCAÍNA 2% JALEA TUBO X 30 ML	12.631,00	1332	12.561,00	16.731.252,00	CUMPLE
L011708	LIDOCAÍNA SIN EPI 2% X 10 ML FRASCO SOLUCION INYECTABLE	5.318,00	50	1.212,00	60.600,00	CUMPLE
N006151	NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA	197,00	4277	175,00	748.475,00	CUMPLE
N010142	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	156,00	14	152,00	2.128,00	CUMPLE
N011701	NITROGLICERINA 0.5 % SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	13.527,00	399	13.483,00	5.379.717,00	CUMPLE
N012141	NORFLOXACINO 400 MG TABLETA	243,00	300	229,00	68.700,00	CUMPLE
12A0000	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	1.368,00	4334	1.361,00	5.898.574,00	CUMPLE
P007721	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 UI (SODICA O POTASICA) INY	1.569,00	1775	1.564,00	2.776.100,00	CUMPLE
NP66C04	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	521,00	8	509,00	4.072,00	CUMPLE
NP05J01	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA	1.781,00	10	1.625,00	16.250,00	CUMPLE
B001255	BARIO SULFATO 4.9% SUSPENSION ORAL 225 ML (EZ CAT)	57.004,00	693	54.447,00	37.731.771,00	CUMPLE
19D0001	DIPIRONA MAGNESICA 2.5 G/5ML SOLUCION INYECTABLE	2.001,00	100	1.918,00	191.800,00	CUMPLE
P022701	POTASIO CLORURO 20 MEQ /10 ML SOLUCION INYECTABLE	711,00	13598	709,00	9.640.982,00	CUMPLE
S017701	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE	171.228,00	20	170.904,00	3.418.080,00	CUMPLE
NP99J07	VACUNA MENINGOCOCO 0.5 ML VIAL IM	154.768,00	10	144.000,00	1.440.000,00	CUMPLE
A021264	MODULO DE GLUTAMINA GLUTAPACK 10 SOBRE X 15 GR	43.919,00	10	36.223,00	362.230,00	CUMPLE
A12AA04	CARBONATO DE CALCIO TABLETA 600mg Eq CA 240mg	94,00	1000	93,00	93.000,00	CUMPLE

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

HEMOD010	SACUBITRIL VALSARTAN COMPRIMIDOS 50MG	3.951,00	10	3.950,00	39.500,00	CUMPLE
HEMOD013	EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10MG	3.420,00	10	3.419,00	34.190,00	CUMPLE
HEMOD020	NEBIVOLOL TABLETA 2,5MG	855,00	10	854,00	8.540,00	CUMPLE
HEMOD022	NEBIVOLOL TABLETA 10MG	3.136,00	10	2.935,00	29.350,00	CUMPLE
HEMOD023	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 25MG	295,00	10	285,00	2.850,00	CUMPLE
HEMOD024	METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50MG	571,00	10	532,00	5.320,00	CUMPLE
HEMOD034	TICAGRELOR COMPRIMIDOS 90MG	1.711,00	10	1.600,00	16.000,00	CUMPLE
J07AL02	VACUNA ANTINEUMOCOCO PREVENAR 13 AMP	174.071,00	10	136.013,00	1.360.130,00	CUMPLE
NP31D01	INDOMETACINA 1 MG/ML FRASCO VIAL POLVO LIOFILIZADO	425.863,00	10	410.256,00	4.102.560,00	CUMPLE
NP04A02	COLISTINA SODICA 150 MG VIAL POLVO LIOFILIZADO	67.758,00	84	65.385,00	5.492.340,00	CUMPLE
19B0000	OXICODONA 10 MG TABLETA	354,00	2682	353,00	946.746,00	CUMPLE
11CV07A	SOLUCION SALINA BALANCEADA PARA IRRIGACION OFTALMICA	18.099,00	15	18.022,00	270.330,00	CUMPLE
NP41J06	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE 25 UI/ML CONTRA VARICELA ZOSTER 5 ML	1.802.093,00	4	1.802.092,00	7.208.368,00	CUMPLE
S011751	SOLUCION AL 1.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL BOLSA	19.788,00	17	17.600,00	299.200,00	CUMPLE
S011753	SOLUCION AL 2.5% X 2000 ML PARA DIALISIS PERITONEAL	20.302,00	49	18.543,00	908.607,00	CUMPLE
09I0002	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 3 ML ESFERO DESECHABLE	19.993,00	30	19.848,00	595.440,00	CUMPLE
C026221	CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	1.900,00	91	1.774,00	161.434,00	CUMPLE
D023011	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	58,00	781	56,00	43.736,00	CUMPLE
18BXA05	MAGNESIO SULFATO 1G /10 ML AL 10% SOLUCION INYECTABLE	1.298,00	100	1.266,00	126.600,00	CUMPLE
A006011	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS	145,00	1148	140,00	160.720,00	CUMPLE
V012221	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) JARABE	4.957,00	147	4.875,00	716.625,00	CUMPLE
A021269	FORMULA ELEMENTAL PARA ENFERMEDAD HEPATICA (ENTEREX HEPATIC) 110 GR SOBRE	68.917,00	94	68.916,00	6.478.104,00	CUMPLE
170163	PEPTI JUNIOR LATA 400 GR	67.536,00	10	67.535,00	675.350,00	CUMPLE
S002251	SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRE	717,00	54	703,00	37.962,00	CUMPLE
A021709	FORMULA TERAPEUTICA F - 75	64.169,00	25	64.118,00	1.602.950,00	CUMPLE
M029701	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 10 ML	9.580,00	193	8.333,00	1.608.269,00	CUMPLE

Una vez evaluada la propuesta económica se procede a evaluar técnicamente los medicamentos que cumplieron según lo solicitado en los estudios conveniencia y oportunidad y términos de referencia definitivos.

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-31	EVALUACIÓN TECNICA DEFINITIVA	Página 25 de 32	
VERSIÓN: 02		Fecha: 01/11/2021	

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

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

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

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

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	CANTIDAD
NP146J1	DORIPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION (DORIBAX)	64
R010012	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	262
NPR03BB	BROMURO DE TIOTROPIO 18 MCG CAPSULA POLVO PARA INHALACION	504
NP41R01	IPRATROPIO BROMURO SOLUCION P/NEBULIZAR 0.025% FRASCO GOTAS X 15 ML	1
NP19J03	OR TOPIRAMATO 15 MG CAPSULA (TOPAMAC SPRINKLE)	1
S023714	SURFACTANTE PULMONAR 80 MG/ML 3.0 ML SUSPENSION INYECTABLE	24
NP111F1	FACTOR VII CONCENTRADO ACTIVADO COAGULACION 600 UI RECOMBINANTE VIAL	1
NP71F02	REMIFENTANIL SOLUCION INYECTABLE 2 MG VIAL	13106
NP113S2	VISCOELASTICO 2% AMPOLLA X 2 ML (HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2%)	12
NP94L04	FORMULA INFANTIL ELEMENTAL LIBRE DE PROTEINA DE LECHE POLVO 400 G (NEOCATE)	17
P020322	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA X 60 G	925
NP94L07	FORMULA LACTEA 400 GR SIN LACTOSA EN POLVO	10
M011011	METFORMINA 850 MG TABLETA	1981
L021161	LOSARTAN 50 MG TABLETA RECUBIERTA	20890
M020012	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	1278
H03BA02	PROPILOTIOURACILO 50 MG TABLETA	100
T021011	TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA	10
T015721	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	173
P037721	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCION (TAZOCIN)	13869
HEMOD009	IDARUCIZAMAB VIAL 50ML DE 2,5GR/50ML	10
HEMOD032	LEVOSIMENDAN VIAL DE 12,5MG/ML	10
NPAL012	AMINOACIDOS ESENCIALES AISLADO PROTEINA DE SUERO DE LECHE POLVO X 275 G	1073
NP94L15	FORMULA LACTEA LIQ 2 A 3 ONZ 24 KC LACTANTES BAJO PESO AL NACER NAN PREMATUROS	2666
NP94L17	FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BPN 0 A 12M SIMILAC NEOSURE	10
NP94L18	FORMULA LACTEA LIQUIDA 2 ONZAS 22 KCAL LACTANTES BAJO PESO AL NACER SIMILAC NEOSURE	944
A021251	FORMULA HIDROLIZADA COMPROMISO GI PEPTAMEN ULTRAPACK X 1000 ML	10
NPAL001	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA/HIPERPROTEICA PARA INMUNONUTRICION X 1000ML LPC (IMPACT)	10
A021265	FORMULA POLIMERICA HIPERPROTEICA REPLETE ULTRAPACK X 1000 ML	143
A021254	FORMULA POLIMERICA PARA ENFERMEDAD PULMONAR PULMONARY TETRAPAK X 250 ML	300

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

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
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

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

NP87M01	MICONAZOL AL 2% GEL ORAL 78 GR TUBO	51.761,00	1
NP64O01	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	IDOPOVIDONA 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% UNGUENTO 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

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	CUMPLE

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

	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	

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
EXPERIENCIA GENERAL DEL PROPONENTE	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
	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	CUMPLE

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

	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	
--	--	--

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 SALUD 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 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 BENEFICOS 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
	Contrato 3: 310-2020 Empresa / Entidad: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E. Objeto: SUMINISTRO Y DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS POS Y NO 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	CUMPLE
	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 BENEFICOS 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	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	PROPUESTA ECONÓMICA	EXPERIENCIA
------------	---------------------------	---------------------	-------------

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

	ANEXOS TÉCNICOS			
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	-	-	-

RECOMENDACIÓN FINAL AL COMITÉ

Conforme a los resultados anteriores, se comunica al GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, este informe, con la recomendación de adjudicar el Requerimiento No. 26 de 2023, cuyo objeto es SUMINISTRO DE TARJETAS PARA MEDICIÓN DE GASES ARTERIALES PARA LOS PACIENTES DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, así:

Una vez efectuada la verificación de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA, con NIT. 17.068.260, CUMPLE** y se recomienda adjudicar por un valor de **MIL CIENTO VEINTIDÓS MILLONES SETENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$ 1.122.070.468.00)** ya que los ítems descritos cumplen con los criterios técnicos exigidos por la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja y los valores presentados son competitivos con los del mercado.

Una vez efectuada la verificación de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **CONSORCIO DISFARMA JOSE GOMEZ TUNJA MTOS 1, CUMPLE** y se recomienda adjudicar por un valor de **SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$ 687.494.955.00)** ya que los ítems descritos cumplen con los criterios técnicos exigidos por la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja y los valores presentados son competitivos con los del mercado.

Una vez efectuada la verificación de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S, con NIT. 901.048.992-7, CUMPLE** y se recomienda adjudicar por un valor de **DOS MIL SEISCIENTOS TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$2.603.763.076.00)** ya que los ítems descritos cumplen con los criterios técnicos exigidos por la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja y los valores presentados son competitivos con los del mercado.

Una vez efectuada la verificación de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **DISCOLMEDICA, con NIT. 828.002.423-5, CUMPLE** y se recomienda adjudicar por un valor de **QUINIENTOS DOCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$ 512.372.328.00)** ya que los ítems descritos cumplen con los criterios técnicos exigidos por la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja y los valores presentados son competitivos con los del mercado.

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

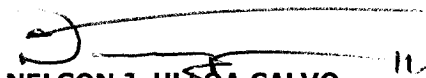
Una vez efectuada la verificación de documentos y de los requisitos técnicos de la propuesta presentada por **LABORATORIOS BAXTER, con NIT. 890.300.292-0 SE RECHAZA** Según los estudios conveniencia y oportunidad y términos de referencia definitivos modificados mediante Adenda se estipulo como **Causales 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