



ACTA No. 045

COMITÉ O PROCESO:	Comité de Contratación
FECHA:	13 de marzo de 2024
HORA INICIO:	10:00 a.m.
HORA FINALIZACION:	10:56 a.m.
LUGAR:	Sala de Juntas
OBJETIVO:	Verificación de requisitos subsanables y recomendación de adjudicación dentro de la Convocatoria de Mínima Cuantía No.004 de 2024 Objeto: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.

En la sala de Juntas del Hospital Civil de Ipiales E.S.E., el trece (13) de marzo de dos mil veinticuatro (2024), siendo las 10:00 am; se reunieron los integrantes del Comité de Contratación con el objetivo de verificar los documentos subsanables y en consecuencia la recomendación de adjudicación, dentro de la Convocatoria de Mínima Cuantía No.004 de 2024 Objeto: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.

El desarrollo de la presente reunión se llevará a cabo con el siguiente orden del día:

1. Instalación de la reunión a cargo de la presidenta del Comité de Contratación.
2. Llamado a lista y verificación de Quórum.
3. Desarrollo de la reunión
4. Cierre de la reunión
5. Lectura y aprobación del acta.

Desarrollo orden del día:

1. Instalación de la reunión a cargo de la presidenta del Comité de Contratación.

La Dra. Enith Esneda Guerrero Martínez, Subgerente Administrativa, brinda un saludo a los integrantes del Comité de Contratación, señalando la trascendencia e importancia de la presente contratación para el buen funcionamiento, el logro de los objetivos y planes de la institución, así como el cumplimiento de los requerimientos de los diferentes entes de inspección, vigilancia y control.

2. Llamado a lista y verificación de Quórum.

Contestan como integrantes del Comité:

Dra. Enith Esneda Guerrero Martínez
Dra. Leydy Maricel Ojeda Coral
Dra. María Eugenia Rosero E.
Dr. Oscar Daniel Coral Lara

Subgerente Administrativa
Subgerente de Prestación de Servicios
P.U. Recursos Físicos
Líder Oficina Jurídica

Invitados:

Dra. Luisa Fernanda Burgos Narvaez
Dr. Roberto Carlos Hernández Quendi

Abogada Oficina Jurídica
Químico Farmacéutico

3. Desarrollo de la reunión.

VERIFICACION DE REQUISITOS SUBSANABLES.

DOCUMENTOS ASPECTO JURÍDICO DEL PROPONENTE	DISMHECOL S.A.S	PHARMAPLUS S.A.S	DISPOFARMA S.A.S.
RUP	NO CUMPLE. No presento RUP		
Anexo 3 - Formato de certificación que se encuentra al día con los pagos de aportes de seguridad social y parafiscales / Esta certificación deberá ser expedida por el representante legal y revisor fiscal o contador público.	NO CUMPLE. No presento anexo		CUMPLE. Presenta Anexo debidamente suscrito por el Representante Legal y Revisor Fiscal
Certificado de Registro de deudores alimentarios morosos. REDAM	NO CUMPLE. No presento certificado	CUMPLE. Presenta el correspondiente certificado REDAM	
Certificación que expida la ARL respectiva puntuación o estado de SG-SST del oferente	NO CUMPLE No presento certificado		

VERIFICACION DE REQUISITOS SUBSANABLES COMPONENTE TECNICO.

EVALUACIÓN TÉCNICA

DOCUMENTOS ASPECTO TECNICO DEL PROPONENTE	GENHOSPI S.A.S.,	DISMHECOL S.A.S	CLAUDIA ELIZABETH NASTUL GALVIS
FICHAS TÉCNICAS Y NÚMEROS DE REGISTRO SANITARIO DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS	NO CUMPLE No presento fichas técnicas y números de registro sanitario de los productos ofertados	NO CUMPLE No presento fichas técnicas y números de registro sanitario de los productos ofertados	CUMPLE. Documentos verificados por el director técnico del servicio farmacéutico del Hospital Civil de IpiALES ESE.

(Ver Anexo)

Finalizada la evaluación jurídica, técnica y verificación de requisitos subsanables, se concluye que:

El proponente **DISMHECOL S.A.S**, **NO SUBSANO** los requisitos solicitados, incurriendo en la causal de rechazo establecida en el literal "F" del numeral 8 del pliego de condiciones, que señala: "Cuando no se subsanen los requisitos de habilitación en el plazo establecido para tal fin".

Los proponentes **GENHOSPI S.A.S.**, y **DISMHECOL S.A.S**, **NO SUBSANARON** el componente técnico, por cuanto no adjuntaron las fichas técnicas y números de registro sanitario de los productos ofertados, incurriendo en la causal de rechazo establecida en el literal "F" del numeral 8 del pliego de condiciones, que señala: "Cuando no se subsanen los requisitos de habilitación en el plazo establecido para tal fin".

CONSOLIDADO INFORME REQUISITOS HABILITANTES Y COMPONENTE TECNICO

No.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT / C. de C.	RESULTADO DE LA EVALUACION
1	GENHOSPI S.A.S.	900.331.412-6	RECHAZADO
2	DISMHECOL S.A.S.	900.501.369-7	RECHAZADO
3	PHARMAPLUS S.A.S.	830.110.109-7	HABILITADO
4	DISCOLMEDICA S.A.S	828.002.423-5	HABILITADO
5	DISPOFARMA S.A.S.	900.238.791-5	HABILITADO
6	MENAR S.A.S.	817.005.385-7	HABILITADO
7	CLAUDIA ELIZABETH NASTUL GALVIS	37.085.384	HABILITADO

Una vez finalizada la evaluación jurídica, técnica y económica de las propuestas, el Comité de Contratación del Hospital Civil de Ipiiales E.S.E., observa que; el ítem 97 GENTAMICINA 0.1% 40G CREMA TOPICA, por error involuntario no se estableció las cantidades a requerir por la Empresa, dejando dicho ÍTEM en cantidad 0, por lo tanto y al ser un error de la Empresa, el mismo no será evaluado en las ofertas presentadas, con el ánimo de garantizar la participación de los interesados.

RECOMENDACIÓN

El Comité de Contratación del Hospital Civil de Ipiiales E.S.E., RECOMIENDA: Se ADJUDIQUE a los proveedores que se relacionan a continuación, los siguientes productos:

PHARMAPLUS S.A.S

ITEM	NOMBRE PRODUCTO FARMACÉUTICO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
29	BECLOMETASONA 50 MCG / DOSIS X 10 ML 200 DOSIS BUCAL	40	\$ 7.488	\$ 299.520
70	DIPIRONA 2.5 G / 5 ML AMP	5.000	\$ 1.044	\$ 5.220.000
76	ENSURE CLINICAL LIQUIDO BOTELLA 220 ML	1.320	\$ 11.024	\$ 14.551.680
77	ENSURE PLUS HN BOTELLA POR 220 ML	1.060	\$ 7.666	\$ 8.125.960
89	FORMULA LACTEA F -75	10	\$ 70.850	\$ 708.500
101	GLUCERNA LIQUIDO BOTELLA 237 ML	552	\$ 8.201	\$ 4.526.952
146	NEPRO AP LIQUIDO LATA 237 ML	86	\$ 8.253	\$ 709.758
147	NEPRO BP LIQUIDO LATA 237 ML	216	\$ 13.969	\$ 3.017.304
157	PEDIASURE 400 GR	2	\$ 34.287	\$ 68.574
166	PULMOCARE LIQUIDO LATA 237 ML	192	\$ 12.344	\$ 2.370.048
170	SALBUTAMOL 100 MCG / DOSIS X 10 ML X 200 DOSIS INHALADOR	250	\$ 4.430	\$ 1.107.500
187	TRAMADOL 50 MG/1 ML AMPOLLA	2.700	\$ 474	\$ 1.279.800
VALOR TOTAL				\$ 41.985.596



DISCOLMEDICA S.A.S

ITEM	NOMBRE PRODUCTO FARMACÉUTICO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10	ACIDOS GRASOS AL 20% FRASCO DE 500ML	250	\$ 92.709	\$ 23.177.250
12	AGUA ESTERIL 10 ML AMPOLLA	12.000	\$ 725	\$ 8.700.000
64	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLLA	50	\$ 3.925	\$ 196.250
161	POLIETILENGLICOL 3350 + SODIO BICARBONATO + SODIO CLORURO + POTASIO CLORURO GRANULOS PARA RECONSTITUIR SOBRE POR 110.1 GR	110	\$ 5.373	\$ 591.030
193	TROPICAMIDA 1% FRASCO 15 ML GOTAS OFTALMICAS	4	\$ 22.493	\$ 89.972
194	VASOPRESINA USP 20 UNID/ML AMPOLLA	100	\$ 12.815	\$ 1.281.500
VALOR TOTAL				\$ 34.036.002

DISPOFARMA S.A.S

ITEM	NOMBRE PRODUCTO FARMACÉUTICO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
35	BUDESONIDE 0.50 mg/ml SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN POR NEBULIZADOR	60	\$ 20.130	\$ 1.207.800
48	CLARITROMICINA 500 MG AMPOLLA	300	\$ 13.700	\$ 4.110.000
53	CLORHIDRATO DE KETAMINA 500 MG / 10 ML AMP	30	\$ 15.799	\$ 473.970
66	DICLOFENACO 75 MG AMPOLLA	2.200	\$ 564	\$ 1.240.800
114	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	5.248	\$ 111	\$ 582.528
134	METOTREXATO SODICO 2.5 MG TABLETA	30	\$ 366	\$ 10.980
VALOR TOTAL				\$ 7.626.078

MENNAR S.A.S

ITEM	NOMBRE PRODUCTO FARMACÉUTICO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ACETAMINOFEN 150 MG X 60 ML JARABE	710,0	\$ 1.485	\$ 1.054.350
2	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	30.300,0	\$ 47	\$ 1.428.645
4	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	600,0	\$ 23	\$ 13.500
5	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	1.300,0	\$ 182	\$ 236.600
7	ACICLOVIR 5% 15 GR UNGUENTO TOPICO	6,0	\$ 2.878	\$ 17.265
8	ACIDO ASCORBICO 500 MG TAB	500,0	\$ 127	\$ 63.720
11	ADRENALINA 1 MG/1 ML AMPOLLA	500,0	\$ 821	\$ 410.375
14	AGUA OXIGENADA FRASCO 120 ML	80,0	\$ 1.840	\$ 147.200
16	ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSIÓN	40,0	\$ 983	\$ 39.312
17	ALBUMINA HUMANA NORMAL 20 % X 50 ML	115,0	\$ 139.504	\$ 16.042.931
18	ALFAMETILDOPA 250 MG TABLETA	90,0	\$ 525	\$ 47.250
20	AMINOACIDOS AL 20% (L- ALANIL L-GLUTAMINA) x 100ml FRASCO	280,0	\$ 353.822	\$ 99.070.059
21	AMINOACIDOS CRISTALINOS 10% FRASCO 500 ML	350,0	\$ 52.274	\$ 18.295.820
22	AMINOFILINA 240 MG 10 ML AMP	50,0	\$ 2.330	\$ 116.500
23	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG AMPOLLA	120,0	\$ 4.500	\$ 540.000
25	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	2.400,0	\$ 58	\$ 138.288
26	ATROPINA 1 MG AMPOLLA	250,0	\$ 588	\$ 147.000



SC4110-1

27	AZITROMICINA 200 MG/5ML SUSPENSION 15ML	12,0	\$ 7.988	\$ 95.850
28	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	72,0	\$ 808	\$ 58.208
30	BETA METILDIGOXINA 0.1MG TAB	30,0	\$ 688	\$ 20.625
31	BETAHISTINA 24 MG TAB	60,0	\$ 490	\$ 29.400
32	BETAMETASONA 0.05% X 20 GR CREMA	25,0	\$ 2.482	\$ 62.060
33	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ 10 ML AMPOLLA	100,0	\$ 1.790	\$ 179.000
36	BUPIVACAINA CON EPINEFRINA 0.5 AMPOLLA X 20 ML	24,0	\$ 27.993	\$ 671.822
39	CALCIO CARBONATO 600MG + VITAMINA D 400UI	60,0	\$ 1.280	\$ 76.800
40	CALCITRIOL 0.25 MCG TABLETA	210,0	\$ 137	\$ 28.728
41	CAPTOPRIL 50 MG TAB	60,0	\$ 64	\$ 3.840
42	CARBONATO DE CALCIO 15G + VITAMINA D3 0.00005G + ZINC 0.18666G X 180 ML SOLUCION ORAL	10,0	\$ 33.032	\$ 330.323
43	CEFALEXINA 500 MG TABLETA	6.300,0	\$ 308	\$ 1.940.400
45	CEFEPIME 1 GR AMP	60,0	\$ 4.430	\$ 265.802
46	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	2,0	\$ 5.213	\$ 10.425
50	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	120,0	\$ 78	\$ 9.326
51	CLONAZEPAM 2 MG TABLETAS	120,0	\$ 71	\$ 8.522
55	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML X 10ML AMP	3.120,0	\$ 926	\$ 2.889.869
59	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	400,0	\$ 81	\$ 32.500
60	COMPLEJO B 10 ML FRASCO	12,0	\$ 5.749	\$ 68.985
61	CROMOGLICATO 2% X 5 ML SOLUCION NASAL	3,0	\$ 4.239	\$ 12.717
62	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION OFTALMICA	13,0	\$ 4.286	\$ 55.721
63	DEXAMETASONA 8 MG/2 MG AMPOLLA	2.900,0	\$ 500	\$ 1.450.000
65	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	1.500,0	\$ 40	\$ 60.000
67	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	1.200,0	\$ 323	\$ 387.000
68	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA	1.200,0	\$ 129	\$ 154.590
69	DIPIRONA (METAMIZOL SODICO) 1G / 2ML SOLUCIÓN INYECTABLE	500,0	\$ 563	\$ 281.250
72	DOBUTAMINA 250 MG / 5 ML FCO	200,0	\$ 7.114	\$ 1.422.844
73	DOXICICLINA 100 MG CAPSULA	300,0	\$ 170	\$ 50.868
74	ELEMENTOS TRAZA 10 ML AMPOLLA	40,0	\$ 17.772	\$ 710.897
75	ENALAPRIL 20 MG TABLETA	180,0	\$ 76	\$ 13.725
79	ESPIRAMICINA 3 M.U.I. TABLETA RECUBIERTA	20,0	\$ 1.428	\$ 28.556
82	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML AMP	1.200,0	\$ 2.119	\$ 2.542.800
86	FLUDROCORTISONA 0.10 MG TABLETA	20,0	\$ 1.959	\$ 39.175
88	FLUOXETINA 20 MG TABLETA	30,0	\$ 52	\$ 1.560
90	FORMULA LACTEA INFANTIL DE 0 A 6 MESES X 60 ML DE 19 KCAL	3.360,0	\$ 938	\$ 3.151.680
92	FORMULA LACTEA PREMATUROS X 60 ML DE 24KCAL	624,0	\$ 1.608	\$ 1.003.392
93	FOSFATO DE SODIO DIBASICO - FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (16-6) GR / 133ML ENEMA RECTAL	90,0	\$ 11.015	\$ 991.377
95	FUROSEMIDA 20 MG AMPOLLA	1.800,0	\$ 380	\$ 683.100
96	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	200,0	\$ 38	\$ 7.590
98	GENTAMICINA 40 MG AMPOLLA	180,0	\$ 1.036	\$ 186.390
99	GENTAMICINA 80 MG AMPOLLA	320,0	\$ 718	\$ 229.837
102	GLUCONATO DE CALCIO 10% X 10 ML AMP	1.400,0	\$ 1.319	\$ 1.846.250
106	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	360,0	\$ 27	\$ 9.828
107	HIDROCORTISONA 1% CREMA 15 GR	10,0	\$ 2.884	\$ 28.837
108	HIDROCORTIZONA 100 MG AMPOLLA	800,0	\$ 3.105	\$ 2.484.000



SC4110-1

109	HIDROXICINA 100 MG/2 ML AMPOLLA	60,0	\$ 8.500	\$ 510.000
110	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 4.0G + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4.0G + SIMETICONA 400MG X 360 ML SUSPENSIÓN ORAL	60,0	\$ 7.000	\$ 420.000
111	HIDROXIUREA (HIDROXICARBAMIDA) 500 MG CAPSULAS	20,0	\$ 2.169	\$ 43.389
112	HIERRO SACAROSA x 100 MG / 5 ML AMP	200,0	\$ 7.822	\$ 1.564.316
116	INSULINA R 100 UI 10 ML FCO	10,0	\$ 9.431	\$ 94.313
117	LACTULOSA 66.7% SOBRE X 15 ML	160,0	\$ 1.719	\$ 275.000
118	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOLUCION PARA PERFUSION	10,0	\$ 31.327	\$ 313.274
119	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	300,0	\$ 40	\$ 12.000
122	LIDOCAINA 80 GR 83 ML SPRAY	11,0	\$ 74.457	\$ 819.025
126	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	30,0	\$ 656	\$ 19.688
127	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	30,0	\$ 51	\$ 1.538
128	LOSARTAN 50 MG TABLETA	1.500,0	\$ 57	\$ 84.960
129	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	400,0	\$ 67	\$ 26.800
130	METIMAZOL 5 MGR. TABLETA	30,0	\$ 114	\$ 3.417
132	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA	800,0	\$ 438	\$ 350.000
133	METOPROLOL 5 MG/5 ML AMPOLLA	48,0	\$ 12.500	\$ 600.000
135	METRONIDAZOL 250 MG/5ML SUSPENSION X 120 ML	50,0	\$ 4.279	\$ 213.960
136	METRONIDAZOL 500MG/100ML AMPOLLA	700,0	\$ 2.494	\$ 1.745.625
139	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	364,0	\$ 2.372	\$ 863.513
140	MULTIVITAMINAS (MULTI12K1)	10,0	\$ 56.061	\$ 560.605
142	NAPROXENO 125 MG FRASCO SUSPENSION	60,0	\$ 2.976	\$ 178.530
143	NAPROXENO 250 MG TABLETA	21.000,0	\$ 103	\$ 2.171.400
144	N-BUTIL BROMURO HIOSCINA 10 MG TABLETA	11.000,0	\$ 141	\$ 1.551.138
145	NEOSTIGMINA 0.5 MG/ML X 2ML AMPOLLA	100,0	\$ 875	\$ 87.500
149	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	600,0	\$ 87	\$ 52.200
150	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	200,0	\$ 214	\$ 42.880
153	NITROPRUSIATO SODIO 50 MG 2 ML AMPOLLA	190,0	\$ 40.710	\$ 7.734.900
155	OXACILINA 1 GR AMPOLLA	2.200,0	\$ 1.934	\$ 4.254.844
156	OXITOCINA 10 U.I/1 ML AMPOLLA	540,0	\$ 1.800	\$ 971.795
159	PIRIMETAMINA 25 MG + SULFADOXINA 500 MG TABLETAS	10,0	\$ 5.399	\$ 53.989
162	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	300,0	\$ 36	\$ 10.800
163	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% X 5 ML GOTAS OFTALMICAS	10,0	\$ 5.469	\$ 54.690
164	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	500,0	\$ 46	\$ 22.800
165	PREDNISONA 50MG TAB	120,0	\$ 988	\$ 118.512
169	ROSUVASTATINA 20MG TABLETAS	60,0	\$ 173	\$ 10.350
171	SALES DE REHIDRATACION ORAL 0.29 g / 0.15 g / 0.35 g / 2 g SOBRE	700,0	\$ 811	\$ 567.875
172	SILDENAFIL 50 MG TAB	300,0	\$ 246	\$ 73.875
174	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE X 10 ML AMPOLLA	5,0	\$ 198.125	\$ 990.625
175	SUERO ORAL 500 ML VENTA	60,0	\$ 8.199	\$ 491.939
176	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA 30 GR	5,0	\$ 4.854	\$ 24.269
177	SULFATO DE MAGNESIO 20% 10 ML AMPOLLA	1.200,0	\$ 2.010	\$ 2.412.000
178	SULFATO DE ZINC JARABE 2MG/ML FCO X 120 ML	100,0	\$ 4.281	\$ 428.125
180	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	300,0	\$ 385	\$ 115.384
181	TIAMINA 300 MG TABLETA	300,0	\$ 137	\$ 41.055



SC4110-1

184	TOCOFEROL GRAGEAS 400UI	60,0	\$ 212	\$ 12.714
185	TOXOIDE TETANICO 0.5 ML AMPOLLA	130,0	\$ 12.150	\$ 1.579.500
186	TRAMADOL 100 MG/ML X 10 ML GOTAS SOLUCION ORAL	110,0	\$ 1.915	\$ 210.650
188	TRAZODONA 50 MG TAB	30,0	\$ 91	\$ 2.736
189	TRIAMCINOLONA 10MG/ML INTRAARTICULAR INTRADERMICO	50,0	\$ 31.981	\$ 1.599.060
191	TRIMETOPRIM SULFA 80/400 MG TABLETA	900,0	\$ 192	\$ 173.160
192	TRIMETOPRIM+SULFA 160+800 MG TAB	300,0	\$ 221	\$ 66.251
195	VITAMINAS HIDROSOLUBLES PARA NP X 10 ML AMPOLLA (SOLUVIT N)	30,0	\$ 21.306	\$ 639.180
VALOR TOTAL				\$ 197.691.431

CLAUDIA ELIZABETH NASTUL GALVIS

ITEM	NOMBRE PRODUCTO FARMACÉUTICO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 0.059% / 120 ML	10	\$ 3.799	\$ 37.990
6	ACICLOVIR 200 MG/5 ML X 90 ML SUSPENSION	15	\$ 8.051	\$ 120.765
9	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	800	\$ 26	\$ 20.800
15	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	200	\$ 246	\$ 49.200
19	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	90	\$ 73	\$ 6.570
24	AMLODIPINO 5 MG TABLETA	300	\$ 22	\$ 6.600
34	BISACODILO 5 MG TABLETA	60	\$ 46	\$ 2.760
37	BUPIVACAINA PESADA 0.5 AMPOLLA X 4 ML	192	\$ 4.495	\$ 863.040
38	BUPIVACAINA SIN EPINEFRINA 0.5% AMPOLLA	120	\$ 4.164	\$ 499.680
44	CEFALOTINA 1 GR AMPOLLA	200	\$ 2.564	\$ 512.800
47	CITICOLINA 500 MG/2 ML AMPOLLA	370	\$ 9.039	\$ 3.344.430
49	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	120	\$ 760	\$ 91.200
52	CLONAZEPAM 2.5MG/MG X 20 ML SOLUCION ORAL	10	\$ 4.720	\$ 47.200
54	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/10ML AMP	2.200	\$ 852	\$ 1.874.400
56	CLOTRIMAZOL 1% 40 GR CREMA TUBO	10	\$ 2.967	\$ 29.670
57	CLOTRIMAZOL OVULO VAGINAL 100 MG	10	\$ 318	\$ 3.180
71	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSIS X 10 ML BUCAL	120	\$ 7.716	\$ 925.920
78	ERGOTAMINA + CAFEINA 1 MG + 100 MG TABLETA	1.600	\$ 246	\$ 393.600
80	ETILEFRINA 10 MG/1 ML AMPOLLA	150	\$ 2.799	\$ 419.850
83	FENTANILO CITRATO 0.5 MG X 10 ML AMPOLLA	1.600	\$ 2.096	\$ 3.353.600
84	FITOMENADIONA 1 MG/ 1 ML AMP	200	\$ 1.996	\$ 399.200
85	FITOMENADIONA 10MG/1ML AMPOLLA	170	\$ 2.439	\$ 414.630
87	FLUOROMETALONA 0.1% X 5 ML SOLUCION OFTALMICA	1	\$ 8.511	\$ 8.511
103	GLUTAMINA + LACTOBACILLOS SOBRE X 15 GRAMOS	40	\$ 44.741	\$ 1.789.640
104	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML AMPOLLA	30	\$ 1.402	\$ 42.060
105	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML AMPOLLA X 5 ML	25	\$ 25.257	\$ 631.425
113	HIOSCINA 20 MG X 1 ML AMPOLLA	3.200	\$ 1.039	\$ 3.324.800
120	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	900	\$ 43	\$ 38.700
121	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO 30g	240	\$ 11.814	\$ 2.835.360
123	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% FRASCO 50 ML	140	\$ 7.336	\$ 1.027.040
124	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	600	\$ 66	\$ 39.600
125	LORATADINA 10 MG TABLETA	3.200	\$ 63	\$ 201.600
131	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	9.300	\$ 168	\$ 1.562.400

Cra 1 N° 4A - 142 Este - Av. Panamericana Línea de Atención al Usuario (0927) 733799

Conmutador 7732234 - 7733949 Fax 7733699

Correo: juridica@hci.gov.co <http://www.hci.gov.co>

IPIALES - NARIÑO - COLOMBIA

137	MILRRINONA LACTATO 10 MG/ML AMP	10	\$ 10.095	\$ 100.950
138	MINOXIDIL TABLETAS 10MG	30	\$ 170	\$ 5.100
141	N-ACETILCISTEINA 600 MG SOBRES	900	\$ 917	\$ 825.300
152	NITROGLICERINA 0.2 MG/ ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE	20	\$ 24.492	\$ 489.840
154	ONDASETRON 8 MG X 4 ML AMPOLLA	600	\$ 1.469	\$ 881.400
158	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI FCO AMPOLLA	70	\$ 1.527	\$ 106.890
160	PLUMPY NUT SEMISOLIDO SOBRE 92 G	30	\$ 7.900	\$ 237.000
167	RIFAMPICINA 300 TABLETAS	30	\$ 2.699	\$ 80.970
168	RIFAXIMINA 200 MG TABLETA	216	\$ 1.461	\$ 315.576
173	SUCCINILCOLINA 1000 MG/10 ML AMPOLLA	15	\$ 37.060	\$ 555.900
179	SULFATO FERROSO 300 MG TAB	300	\$ 52	\$ 15.600
182	TIAMINA B1 X 10 ML AMPOLLA	132	\$ 5.109	\$ 674.388
183	TOBRAMICINA 0.3% 5 ML GOTAS OFTALMICAS	4	\$ 8.752	\$ 35.008
190	TRIMEBUTINA MALEATO 200MG + SIMETICONA 120MG TABLETAS RECUBIERTAS	320	\$ 825	\$ 264.000
VALOR TOTAL				\$ 29.506.143

Igualmente se deja constancia de los productos que no fueron ofertados por los proponentes, así:

ITEM	NOMBRE PRODUCTO FARMACÉUTICO	CANTIDAD
13	AGUA ESTERIL 500 ML BOLSA	1.600
58	CLOTRIMAZOL X 40 MG 1% TUBO CREMA VAGINAL	15
81	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBDERMICO (IMPLANON)	40
91	FORMULA LACTEA INFANTIL DE 0 A 6 MESES X 60 ML DE 30 KCAL	48
94	FRACCION PROTEICA DEL PLASMA HUMANO X 500 ML FCO	10
100	GLICOFOSFATO DE SODIO 20 ML AMPOLLA	60
115	INSULINA GLARGINA 100UI/ML + LIXISENATIDA 50 MCG LAPICERO PRELLENADO DOSIFICADOR POR CARTUCHO X 3ML (AMARILLO 10 - 40)	8
148	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA	150
151	NITROFUZAZONA CREMA 500G POTE	20

Publíquese en la página web www.hospitalcivilese.gov.co, con el fin de dar cumplimiento al traslado a los proponentes por el término de un (1) día hábil, contado a partir de la publicación del acta.

4. Cierre de la reunión.

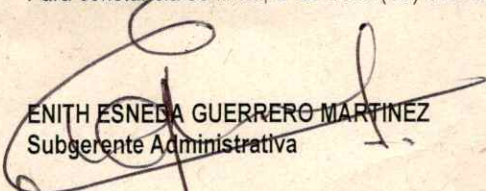
Siendo las 10:56 a.m. del día 13 de marzo de 2024, se da por terminada la reunión de verificación de requisitos subsanables y recomendación de adjudicación, dentro de la CONVOCATORIA DE MÍNIMA CUANTÍA No.004 de 2024, cuyo objeto consiste en el: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES PARA EL HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.

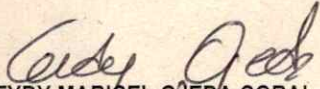
5. Lectura y aprobación del acta.

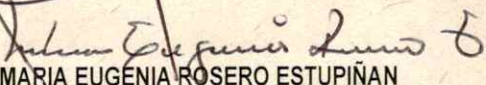
Una vez finalizada la reunión, se procede a levantar el acta, la cual es leída y puesta a consideración de los integrantes del comité por parte de la presidenta, la misma es aprobada por unanimidad y sin modificaciones.

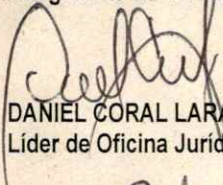


Para constancia se firma, a los trece (13) días del mes de marzo de 2024.



ENITH ESNEIDA GUERRERO MARTINEZ
Subgerente Administrativa

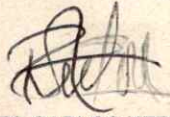

LEYDY MARICEL OJEDA CORAL
Subgerente de Prestación de Servicios


MARIA EUGENIA ROSERO ESTUPIÑAN
P.U. Recursos físicos


DANIEL CORAL LARA
Líder de Oficina Jurídica y de Contratación

Invitados:


LUISA FERNANDA BURGOS NARVAEZ
Abogada oficina jurídica y de Contratación


ROBERTO CARLOS HERNADEZ QUENDI
Director técnico Servicio Farmacéutico