E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ	3.10.2 INFORME EVALUACION FICHA TECNICA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS-
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION:
Coordinador Adquisición Bienes y Servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Página 1 de 1	

INFORME EVALUACIÓN TÉCNICA

PROCESO No: SS18 - 104

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO MEDICAMENTOS - GRUPO 1 ANESTÉSICOS

EVALUACIÓN

Teniendo en cuenta el cronograma del proceso de la referencia se procede a evaluar las propuestas recepcionadas oportunamente.

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			LEGRAND		ORG LADMEDIS		DEPROMEDICA		DIS HOSPITAL		BIOTOSCANA		TECNOMEDICA	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	M03AC0401	CISATRACURIO BESILATO 25 mg/ 2.5 ml	X LEGRAND			NO FICHA		NO FICHA	X ADS			NO FICHA		NO FICHA
2	N01BB52	LIDOCAINA 2.5 + PRILOCAINA 2.5G CREMA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			AMAREY		DISPROFARM		STRAPHARMA		PRO H		SOLINSA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	M03AC0401	CISATRACURIO BESILATO 25 mg/ 2.5 ml		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ADS		X VITALIS			NO FICHA
2	N01BB52	LIDOCAINA 2.5 + PRILOCAINA 2.5G CREMA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA

SUBGERENTE _____ *CARGO JEFE DE AREA* _____

INFORME EVALUACIÓN TÉCNICA

PROCESO No: SS18 - 104

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO MEDICAMENTOS - GRUPO 2 ANTIBIÓTICOS

EVALUACIÓN

Teniendo en cuenta el cronograma del proceso de la referencia se procede a evaluar las propuestas recepcionadas oportunamente.

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			LEGRAND		ORG LADMEDIS		DEPROMEDICA		DIS HOSPITAL		BIOTOSCANA		TECNOMEDICA	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	J01CA5101	AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5G AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
2	J01DH0301	ERTAPENEM X 1 G		NO FICHA		NO FICHA	X MSD		X MSD			NO FICHA		NO FICHA
3	J01DH0201	MEROPENEM 1G AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
4	J01CR0501	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G AMP		NO FICHA		NO FICHA		X NO OFERTA EN BIONEXO	X PFYZER			NO FICHA		NO FICHA

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			AMAREY		DISPROFARM		STRAPHARMA		PRO H		SOLINSA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	J01CA5101	AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5G AMP		NO FICHA		NO FICHA		X FARMALOGICA	X PFIZER		X PFIZER		X PFIZER	
2	J01DH0301	ERTAPENEM X 1 G		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X MSD		X MSD	
3	J01DH0201	MEROPENEM 1G AMP		NO FICHA		NO FICHA		X FARMALOGICA	X AZTRASENECA		X AZTRASENECA		X AZTRASENECA	
4	J01CR0501	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G AMP		NO FICHA		NO FICHA		FARMALOGICA	X PFIZER		X PFIZER			X FARMIONE

SUBGERENTE _____ CARGO JEFE DE AREA Elizabeth Carmona Vera

INFORME EVALUACION TECNICA

PROCESO No: SS18 - 104

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO MEDICAMENTOS – GRUPO 3 GENERALES -

EVALUACION

Teniendo en cuenta el cronograma del proceso de la referencia se procede a evaluar las propuestas recepcionadas oportunamente.

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			LEGRAND		ORG LADMEDIS		DEPROMEDICA		DIS HOSPITAL		BIOTOSCANA		TECNOMEDICA	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	A03FA0501	ALIZAPRIDA 50 MG AMP		NO FICHA		NO FICHA	X HUMAX			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
2	J06BA0202	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGM + IGA 5% x 50 ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
3	J06BB0901	INMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECIFICA CMV 100mg /ml X 10 ml AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
4	J06BA0201	INMUNOGLOBULINA HUMANA X 5G -100 ML VIAL		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
5	A10AE0401	INSULINA GLARGINA 100 UI		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
6	A10AB0601	INSULINA GLULISINA 100 UI		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
7	C07AG0101	LABETALOL 100 MG/20 ML AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ADS			NO FICHA		NO FICHA
8	G02AB0101	METILERGOVINA 0.2 MG AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ	3.10.2 INFORME EVALUACION FICHA TECNICA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS-
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION:
Coordinador Adquisición Bienes y Servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Página 2 de 2	

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			AMAREY		DISPROFARM		STRAPHARMA		PRO H		SOLINSA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	A03FA0501	ALIZAPRIDA 50 MG AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X HUMAX		X HUMAX		X SANOFI	
2	J06BA0202	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGM + IGA 5% x 50 ML	X AMAREY			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		x PINT PHARMA		NO FICHA
3	J06BB0901	INMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECIFICA CMV 100mg /ml X 10 ml AMP	X AMAREY			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
4	J06BA0201	INMUNOGLOBULINA HUMANA X 5G -100 ML VIAL	X AMAREY		X DELTA			NO FICHA	X DELTA		x PINT PHARMA			NO FICHA
5	A10AE0401	INSULINA GLARGINA 100 UI		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X SANOFI	NO FICHA	X SANOFI	
6	A10AB0601	INSULINA GLULISINA 100 UI		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X SANOFI	NO FICHA	X SANOFI	
7	C07AG0101	LABETALOL 100 MG/20 ML AMP		NO FICHA	X ADS			NO FICHA	X LAMINAL TERAPEUTICS		X CELON		X LAMINAL TERAPEUTICS	
8	G02AB0101	METILERGOVINA 0.2 MG AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X NOVARTIS		X NOVARTIS			NO FICHA

SUBGERENTE _____ CARGO JEFE DE AREA _____

INFORME EVALUACIÓN TÉCNICA

PROCESO No: SS18 - 104

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO MEDICAMENTOS - GRUPO 5 ONCOLOGICOS

EVALUACIÓN

Teniendo en cuenta el cronograma del proceso de la referencia se procede a evaluar las propuestas recepcionadas oportunamente.

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			LEGRAND		ORG LADMEDIS		DEPROMEDICA		DIS HOSPITAL		BIOTOSCANA		TECNOMEDICA	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	L04AA2401	ABATACEPT 250 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X BRISTOL	
2	L02AE0301	ACETATO DE GOSERELINE X 3,6 MG JERINGA PRELLENADA (ZOLADEX®)		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X AZTRASENECA	
3	M05BA0602	ACIDO IBANDRONICO 150 mg TABLETA		NO FICHA		X OFERTA EN BIOMEXO		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
4	M05BA0601	ACIDO IBANDRONICO AMP 6MG / 6 ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
5	M05BA0801	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG		NO FICHA	X PISA		X PISA			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
6	L02BG0301	ANASTROZOL 1 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X BIOTOSCANA			NO FICHA

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			LEGRAND		ORG LADMEDIS		DEPROMEDICA		DIS HOSPITAL		BIOTOSCANA		TECNOMEDICA	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
7	L01BC0701	AZACITIDINA 100 mg POLVO LIOFILIZADO		NO FICHA	X XINETIS PHARMA			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X Dr. Reddys	
8	L04AX0101	AZATHIOPRINA 50 MG TAB		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
9	L01AA0901	BENDAMUSTINA 100 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X JANSSEN	
10	L01XC0701	BEVACIZUMAB 100 MG/4ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
11	L02BB0301	BICALUTAMIDA 50 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
12	L01DC0101	BLEOMICINA 15 UI		NO FICHA	X PISA		X PISA			NO FICHA	X BIOTOSCANA			
13	L01XX3201	BORTEZOMIB 3.5 MG		NO FICHA	X XINETIS PHARMA			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
14	L01XC1201	BRENTUXIMAB 50MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X TAKEDA	
15	L01CD0401	CABAZITAXEL 60 MG/1,50ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X Dr. Reddys	
16	L01BC0601	CAPECITABINA COMP 500 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
17	L01XA0203	CARBOPLATINO 450MG/45ML		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
18	L01XX4601	CARFILZOMIB 60 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
19	L01AD0101	CARMUSTINA 100MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
20	L01XC0601	CETUXIMAB 100MG/20ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			LEGRAND		ORG LADMEDIS		DEPROMEDICA		DIS HOSPITAL		BIOTOSCANA		TECNOMEDICA	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
21	L01AA0102	CICLOFOSFAMIDA 500 MG		NO FICHA	X PISA		X PISA			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
22	L01AA0103	CICLOFOSFAMIDA 1 G AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
23	L01AA0104	CICLOFOSFAMIDA 50 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
24	L04AD0101	CICLOSPORINA 50MG/ML		NO FICHA		NO FICHA		X NO OFERTA EN SOBRE		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
25	L01XA0101	CISPLATINO 50mg/50ml		NO FICHA	X PISA		X PISA			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
26	L01BC0101	CITARABINA 100 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
27	L01BC0102	CITARABINA 500MG/ 5ML		NO FICHA	X PISA			NO FICHA		NO FICHA	X BIOTOSCANA			NO FICHA
28	L01BB0401	CLADRIBINE 10 mg AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
29	L01AA0201	CLORAMBUCILO 2 MG TAB		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
30	L01AX0401	DACARBAZINA 200 MG		NO FICHA	X PISA		X BLAU			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
31	L01DA0101	DACTINOMICINA 0.5 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
32	L01DB0201	DAUNORUBICINA 20 MG		NO FICHA	X PISA			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
33	L01BC9901	DECITABINA 50 mg POLVO LIOFILIZADO		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X Dr. Reddys	
34	M05BX0401	DENOSUMAB jer 120 mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
35	L01CD0201	DOCETAXEL 20 mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			LEGRAND		ORG LADMEDIS		DEPROMEDICA		DIS HOSPITAL		BIOTOSCANA		TECNOMEDICA	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
36	L01CD0202	DOCETAXEL 80 mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
37	L01DB0101	DOXORRUBICINA 10 mg		NO FICHA	X PISA			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
38	L01DB0103	DOXORRUBICINA 50 MG		NO FICHA	X PISA			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
39	L01CD0203	DOXORRUBIXINA LIPOSOMAL 20 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
40	L01DB0301	EPIRRUBICINA 50 MG/25ML		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
41	B03XA0101	ERITROPOYETINA 30.000 UI AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
42	L01XX3401	ERLOTINIB 100 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
43	L01XX3402	ERLOTINIB 150 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
44	L01CB0101	ETOPOSIDO 100 mg		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
45	L04AA1802	EVEROLIMUS 10 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X NOVARTIS	
46	L04AA1801	EVEROLIMUS 5 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X NOVARTIS	
47	L02BG0601	EXEMESTANO 25 mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
48	L01BB0501	FLUDARABINA 50 MG/ 2 ML		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
49	L01BC0201	FLUOROURACILO 500mg/10ml		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			LEGRAND		ORG LADMEDIS		DEPROMEDICA		DIS HOSPITAL		BIOTOSCANA		TECNOMEDICA	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
50	V03AF0302	FOLINATO DE CALCIO 100mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
51	V03AF0301	FOLINATO DE CALCIO 50mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
52	L01XE0201	GEFITINIB COMP 250 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
53	L01BC0502	GEMCITABINA 1 Gm		NO FICHA	X PISA		X PISA			NO FICHA	X BIOTOSCANA			NO FICHA
54	L01XX0501	HIDROXIUREA X 500 MG CAP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
55	L01DB0601	IDARRUBICINA 10MG		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
56	L01AA0601	IFOSFAMIDA 1G		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
57	L04AB0201	INFLIXIMAB 100 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
58	L03AB0501	INTERFERON ALFA 2B 18 MUI		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
59	L03AB0502	INTERFERON ALFA 2B 30 MUI		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
60	L01XX1903	IRINOTECAN 100 mg/ 5 ml		NO FICHA	X PISA		X PISA			NO FICHA	X BIOTOSCANA			NO FICHA
61	L01DC0401	IXABEPILONA 15 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
62	H01CB0303	LANREOTIDO JERINGA PRECARGADA 120 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
63	H01CB0301	LANREOTIDO JERINGA PRECARGADA 60 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
64	H01CB0302	LANREOTIDO JERINGA PRECARGADA 90 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
65	L04AX0401	LENALIDOMIDA 10 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X TECNOPHARMA	

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			LEGRAND		ORG LADMEDIS		DEPROMEDICA		DIS HOSPITAL		BIOTOSCANA		TECNOMEDICA	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
66	L02BG0401	LETROZOL 2,5 mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
67	L01AA0301	MELFALAN 2 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
68	L01BB0201	MERCAPTOPURINA 50 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
69	L01BA0104	METOTREXATE 2.5 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
70	L04AX0301	METOTREXATE 50 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
71	L01BA0102	METOTREXATE 500 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
72	L04AA0602	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TAB		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
73	L01DC0301	MITOMICINA 20MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X BIOTOSCANA			NO FICHA
74	L01DC0302	MITOMICINA 5 mg		NO FICHA	X PISA		X PISA			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
75	L01DB0701	MITOXANTRONA 2 mg/ ml		NO FICHA	X PISA			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
76	H01CB0202	OCTREOTIDA LAR VIAL 20 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
77	H01CB0203	OCTREOTIDA LAR VIAL 30 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
78	R03DX0501	OMALIZUMAB 150MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X NOVARTIS	

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			LEGRAND		ORG LADMEDIS		DEPROMEDICA		DIS HOSPITAL		BIOTOSCANA		TECNOMEDICA	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
79	L01XA0302	OXALIPLATINO 100 mg		NO FICHA	X PISA		X PISA			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
80	L01XA0301	OXALIPLATINO 50 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X BIOTOSCANA			NO FICHA
81	L01CD0101	PACLITAXEL 100 mg/ 16,6 ml		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
82	J06BB1601	PALIVIZUMAB 50 MG AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
83	L01XC0801	PANITUMUMAB 100mg/5mL		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
84	L01BA0402	PEMETREXED 100MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X BIOTOSCANA			NO FICHA
85	L01BA0401	PEMETREXED 500mg		NO FICHA	X XINETIS PHARMA		X BLAU	NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
86	L01XC1301	PERTUZUMAB 420 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ROCHE	
87	L01XC0201	RITUXIMAB 100MG / 10 ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
88	L01XC0202	RITUXIMAB 500MG/ 50 ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
89	L01XX0401	SUNITINIB 12,5 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X PFIZER	
90	L01XX0402	SUNITINIB CAPSULAS 25 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X PFIZER	
91	L01XX0403	SUNITINIB CAPSULAS 50 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X PFIZER	
92	L02BA0101	TAMOXIFENO 20 mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X BIOTOSCANA			NO FICHA
93	L01AX0301	TEMOZOLOMIDA 100 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
94	L01XE0901	TEMSIROLIMUS 25 MG/ ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			LEGRAND		ORG LADMEDIS		DEPROMEDICA		DIS HOSPITAL		BIOTOSCANA		TECNOMEDICA	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
95	L01BB0301	TIOGUANINA 40 mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
96	L01XX1701	TOPOTECAN 4MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
97	L01XC0301	TRASTUZUMAB 440 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ROCHE	
98	V03AF0101	UROMITEXAN 400 MG/4 ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
99	L01CA0102	VINBLASTINA SULFATO 10 MG/10 ML		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
100	L01CA0201	VINCRISTINA 1 MG/1 ML		NO FICHA	X PISA	NO FICHA	X PISA	NO FICHA		NO FICHA	X BIOTOSCANA	NO FICHA		NO FICHA
101	L01CA0402	VINORELBINA VIAL 10MG/ ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X BIOTOSCANA			NO FICHA

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			AMAREY		DISPROFARM		STRAPHARMA		PRO H		SOLINSA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	L04AA2401	ABATACEPT 250 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
2	L02AE0301	ACETATO DE GOSERELINE X 3,6 MG JERINGA PRELLENADA (ZOLADEX®)		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X AZTRASENECA		X AZTRASENECA	
3	M05BA0602	ACIDO IBANDRONICO 150 mg TABLETA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X PROCAPS		X PROCAPS	

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			AMAREY		DISPROFARM		STRAPHARMA		PRO H		SOLINSA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
4	M05BA0601	ACIDO IBANDRONICO AMP 6MG / 6 ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X PROCAPS		X PROCAPS	
5	M05BA0801	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG		NO FICHA	X HUMAN BIOSCIENCE		X PISA		X VITROPHARMA		X LA SANTE		X PISA	
6	L02BG0301	ANASTROZOL 1 MG		NO FICHA	X NEXT PHARMA			NO FICHA		NO FICHA	X BIOTOSCANA		X SANDOZ	
7	L01BC0701	AZACITIDINA 100 mg POLVO LIOFILIZADO							X XINETIS PHARMA		X BIOTOSCANA		X BIOTOSCANA	
8	L04AX0101	AZATHIOPRINA 50 MG TAB									X NEXT PHARMA			
9	L01AA0901	BENDAMUSTINA 100 MG									X JANSSEN		X JANSSEN	
10	L01XC0701	BEVACIZUMAB 100 MG/4ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ROCHE			NO FICHA
11	L02BB0301	BICALUTAMIDA 50 MG		NO FICHA	X ETEROAKAN			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
12	L01DC0101	BLEOMICINA 15 UI		NO FICHA	X PISA		X PISA		X PISA		X PISA		X PISA	
13	L01XX3201	BORTEZOMIB 3.5 MG		NO FICHA	X XINETIX PHARMA			NO FICHA	X XINETIX PHARMA		X XINETIS		X SINETIX	
14	L01XC1201	BRENTUXIMAB 50MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X TAKEDA		X TAKEDA	
15	L01CD0401	CABAZITAXEL 60 MG/1,50ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X DR REDYS		X SANOFI	
16	L01BC0601	CAPECITABINA COMP 500 MG		NO FICHA	X Dr REDYS			NO FICHA		NO FICHA	X VITALCHEM		X SANDOZ	
17	L01XA0203	CARBOPLATINO 450MG/45ML		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU		X FRESENIUS KABI		X FRESENIUS KABI		X FRESENIUS KABI	

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			AMAREY		DISPROFARM		STRAPHARMA		PRO H		SOLMSA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
18	L01XX4601	CARFILZOMIB 60 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X AMGEN		X AMGEN	
19	L01AD0101	CARMUSTINA 100MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ALPHARMA		X ALPHARMA	
20	L01XC0601	CETUXIMAB 100MG/20ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X MERCK			X NO OFERTA EN BIOMEDICO
21	L01AA0102	CICLOFOSFAMIDA 500 MG		NO FICHA		NO FICHA	X PISA		X PISA		X PISA		X PISA	
22	L01AA0103	CICLOFOSFAMIDA 1 G AMP			X BAXTER					NO FICHA	X BUSSIE		X BUSSIE	
23	L01AA0104	CICLOFOSFAMIDA 50 MG												
24	L04AD0101	CICLOSPORINA 50MG/ML							X NOVARTIS		X NOVARTIS			
25	L01XA0101	CISPLATINO 50mg/50ml		NO FICHA		NO FICHA	X PISA		X PISA		X PISA		X ROPSOHN	
26	L01BC0101	CITARABINA 100 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X FRESENIUS KABI		X FRESENIUS KABI		X ROPSOHN	
27	L01BC0102	CITARABINA 500MG/ 5ML		NO FICHA		NO FICHA	X PISA		X FRESENIUS KABI		X BLAU		X ROPSOHN	
28	L01BB0401	CLADRIBINE 10 mg AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
29	L01AA0201	CLORAMBUCILO 2 MG TAB		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ALPHARMA		X ALPHARMA	
30	L01AX0401	DACARBAZINA 200 MG		NO FICHA		NO FICHA	X PISA			NO FICHA	X PISA		X PISA	
31	L01DA0101	DACTINOMICINA 0.5 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ALPHARMA		X ALPHARMA		X ALPHARMA	

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			AMAREY		DISPROFARM		STRAPHARMA		PRO H		SOLINSA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
32	L01DB0201	DAUNORUBICINA 20 MG		NO FICHA		NO FICHA	X PISA			NO FICHA	X PISA		X PISA	
33	L01BC9901	DECITABINA 50 mg POLVO LIOFILIZADO		NO FICHA	X HUMAN BIOSCIENCE			NO FICHA		NO FICHA	X HUMAN BIOSCIENCIA			NO FICHA
34	M05BX0401	DENOSUMAB jer 120 mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X AMGEN		X AMGEN	
35	L01CD0201	DOCETAXEL 20 mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X FRESENIUS KABI		X FRESENIUS KABI	
36	L01CD0202	DOCETAXEL 80 mg		NO FICHA	X HUMAN BIOSCIENCE			NO FICHA		NO FICHA	X HUMAN BIOSCIENCIA		X ROPSOHN	
37	L01DB0101	DOXORRUBICINA 10 mg				NO FICHA		NO FICHA	X PISA		X ALPHARMA		X PISA	
38	L01DB0103	DOXORRUBICINA 50 MG		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU		X FRESENIUS KABI		X FRESENIUS KABI		X SYNTHESIS	
39	L01CD0203	DOXORRUBIXINA LIPOSOMAL 20 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X LA SANTE		X TECNOPHARMA	
40	L01DB0301	EPIRRUBICINA 50 MG/25ML		NO FICHA	X HUMAN BIOSCIENCE		X BLAU			NO FICHA	X FRESENIUS KABI			NO FICHA
41	B03XA0101	ERITROPOYETINA 30.000 UI AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ROCHE		X ROCHE	
42	L01XX3401	ERLOTINIB 100 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ROCHE		X ROCHE	
43	L01XX3402	ERLOTINIB 150 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ROCHE		X ROCHE	
44	L01CB0101	ETOPOSIDO 100 mg		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA	X BLAU		X ROPSOHN	
45	L04AA1802	EVEROLIMUS 10 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X NOVARTIS		X NOVARTIS	

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			AMAREY		DISPROFARM		STRAPHARMA		PRO H		SOLINSA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
46	L04AA1801	EVEROLIMUS 5 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X NOVARTIS			NO FICHA
47	L02BG0601	EXEMESTANO 25 mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X HUMAN BIOSCIENCIA		X PFIZER	
48	L01BB0501	FLUDARABINA 50 MG/ 2 ML		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA	X BLAU		X BLAU	
49	L01BC0201	FLUOROURACILO 500mg/10ml		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X SEVEN PHARMA			NO FICHA
50	V03AF0302	FOLINATO DE CALCIO 100mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
51	V03AF0301	FOLINATO DE CALCIO 50mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X NEXT PHARMA			NO FICHA
52	L01XE0201	GEFITINIB COMP 250 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X AZTRASENECA		X AZTRASENECA	
53	L01BC0502	GEMCITABINA 1 Gm		NO FICHA	X HUMAN BIOSCIENCE		X PISA		X BIOTOSCANA		X HUMAN BIOSCIENCIA		X PISA	
54	L01XX0501	HIDROXIUREA X 500 MG CAP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X BRISTOL		X ALPHARMA		X ALPHARMA	
55	L01DB0601	IDARRUBICINA 10MG		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA	X BLAU		X BLAU	
56	L01AA0601	IFOSFAMIDA 1G		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA	X BUSSIE			NO FICHA
57	L04AB0201	INFLIXIMAB 100 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X KERN PHARMA		X JANSSEN	
58	L03AB0501	INTERFERON ALFA 2B 18 MUI		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
59	L03AB0502	INTERFERON ALFA 2B 30 MUI		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X MSD			NO FICHA
60	L01XX1903	IRINOTECAN 100 mg/ 5 ml		NO FICHA		NO FICHA	X PISA			NO FICHA	X VITALCHEM		X PISA	
61	L01DC0401	IXABEPILONA 15 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X BIOPAS			NO FICHA

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			AMAREY		DISPROFARM		STRAPHARMA		PRO H		SOLINSA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
61	L01DC0401	IXABEPILONA 15 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X BIOPAS			NO FICHA
62	H01CB0303	LANREOTIDO JERINGA PRECARGADA 120 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X SANOFI		X SANOFI	
63	H01CB0301	LANREOTIDO JERINGA PRECARGADA 60 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X SANOFI		X SANOFI	
64	H01CB0302	LANREOTIDO JERINGA PRECARGADA 90 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X SANOFI		X SANOFI	
65	L04AX0401	LENALIDOMIDA 10 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X TECNOPHARMA		X TECNOPHARMA	
66	L02BG0401	LETROZOL 2,5 mg		NO FICHA	X HUMAN BIOSCIENCE						X HUMAN BIOSCIENCIA		X VITALCHEM	
67	L01AA0301	MELFALAN 2 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ALPHARMA			
68	L01BB0201	MERCAPTOPURINA 50 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ALPHARMA		X ALPHARMA	
69	L01BA0104	METOTREXATE 2.5 MG		NO FICHA	X SEVEN PHARMA			NO FICHA		NO FICHA	X SEVEN PHARMA			NO FICHA
70	L04AX0301	METOTREXATE 50 MG		NO FICHA	X HUMAN BIOSCIENCE			NO FICHA	X FRESENIUS KABI		X HUMAN BIOSCIENCIA		X ROPSOHN	
71	L01BA0102	METOTREXATE 500 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X FRESENIUS KABI		X FRESENIUS KABI		X ROPSOHN	
72	L04AA0602	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TAB		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X NEXT PHARMA			NO FICHA
73	L01DC0301	MITOMICINA 20MG		NO FICHA		NO FICHA		X NO OFERTA EN BIONEXO	X BIOTOSCANA		X ALPHARMA			NO FICHA
74	L01DC0302	MITOMICINA 5 mg		NO FICHA	X PISA		X PISA			NO FICHA	X PISA		X PISA	
75	L01DB0701	MITOXANTRONA 2 mg/ml		NO FICHA		NO FICHA	X PISA			NO FICHA	X PISA			

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			AMAREY		DISPROFARM		STRAPHARMA		PRO H		SOLINSA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
76	H01CB0202	OCTREOTIDA LAR VIAL 20 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X NOVARTIS		X NOVARTIS	
77	H01CB0203	OCTREOTIDA LAR VIAL 30 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X NOVARTIS		X NOVARTIS	
78	R03DX0501	OMALIZUMAB 150MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X NOVARTIS		X NOVARTIS	
79	L01XA0302	OXALIPLATINO 100 mg			X PISA		X PISA		X PISA		X PISA		X PISA	
80	L01XA0301	OXALIPLATINO 50 MG							X BIOTOSCANA		X FRESENIUS KABI		X FRESENIUS KABI	
81	L01CD0101	PACLITAXEL 100 mg/ 16,6 ml			X HUMAN BIOSCIENCE		X BLAU		X BIOTOSCANA		X HUMAN BIOSCIENCIA		X ROPSOHN	
82	J06BB1601	PALIVIZUMAB 50 MG AMP		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ABBIE		X ABBIE	
83	L01XC0801	PANITUMUMAB 100mg/5mL		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X TECNOPHARMA/AMGEN			
84	L01BA0402	PEMETREXED 100MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X LA SANTE		X LILLY	
85	L01BA0401	PEMETREXED 500mg		NO FICHA	X Dr REDYS		X BLAU		X SINETIX		X SINETIX		X GLAND PHARMA	
86	L01XC1301	PERTUZUMAB 420 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ROCHE		X ROCHE		X ROCHE	
87	L01XC0201	RITUXIMAB 100MG / 10 ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ROCHE		X ROCHE	
88	L01XC0202	RITUXIMAB 500MG/ 50 ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ROCHE		X ROCHE	
89	L01XX0401	SUNITINIB 12,5 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X PFIZER		X PFIZER	

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			AMAREY		DISPROFARM		STRAPHARMA		PRO H		SOLINSA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
90	L01XX0402	SUNITINIB CAPSULAS 25 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X PFIZER		X PFIZER	
91	L01XX0403	SUNITINIB CAPSULAS 50 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X PFIZER		X PFIZER	
92	L02BA0101	TAMOXIFENO 20 mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X BLASKOV		X BLASKOV	
93	L01AX0301	TEMOZOLOMIDA 100 MG		NO FICHA	X NEXT PHARMA			NO FICHA		NO FICHA	X MSD			NO FICHA
94	L01XE0901	TEMSIROLIMUS 25 MG/ ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
95	L01BB0301	TIOGUANINA 40 mg		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ALPHARMA	
96	L01XX1701	TOPOTECAN 4MG		NO FICHA	X HUMAN BIOSCIENCE			NO FICHA		NO FICHA	X HUMAN BIOSCIENCE			NO FICHA
97	L01XC0301	TRASTUZUMAB 440 MG		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X ROCHE		X ROCHE	
98	V03AF0101	UROMITEXAN 400 MG/4 ML		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X BAXTER	
99	L01CA0102	VINBLASTINA SULFATO 10 MG/10 ML		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA	X BLAU		X BLAU	
100	L01CA0201	VINCRISTINA 1 MG/1 ML		NO FICHA	X PISA		X PISA		X BIOTOSCANA		X BIOTOSCANA		X PISA	
101	L01CA0402	VINORELBINA VIAL 10MG/ ML		NO FICHA		NO FICHA	X BLAU			NO FICHA	X BLAU			NO OFERTA EN ESTE LOTE

SUBGERENTE _____ CARGO JEFE DE AREA Elizabeth Cancino Vera

INFORME EVALUACIÓN TÉCNICA

PROCESO No: SS18-104

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO MEDICAMENTOS - GRUPO 6 NUTRICIONALES

EVALUACIÓN

Teniendo en cuenta el cronograma del proceso de la referencia se procede a evaluar las propuestas recepcionadas oportunamente.

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			PRO H		DIS HOSPITAL		AMAREY		SOLINSA		STRAPHARMA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	10504	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB Y ALTO CONTENIDO DE VIT D X 220 ML	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA	X ABBOTT		X ABBOTT		X ABBOTT	
2	B05BA0103	AMINOACIDOS (P) 10% S/E X 250 ML	X FRESENIUS			NO FICHA		NO FICHA	X FRESENIUS			NO FICHA	X FRESENIUS	
3	10497	AMINOACIDOS ESENCIALES x 24 Gms (5)	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA
4	10507	ALIMENTO A BASE DE GLUTAMINA LACTOBACILUS REUTERI PARA REGIMENES ESPECIALES PARA PERSONAS CON ALTERACIONES GASTROINTESTINALES - GLUTAPAK - R	X AMAREY			X ABBOTT	X GLUTAPAK R		X AMAREY			NO FICHA		NO FICHA
5	B05XB0201	DIPEPTIDO DE USO PARENTERAL AL 20% X 100ML	X FRESENIUS			NO FICHA		NO FICHA	X FRESENIUS			NO FICHA	X FRESENIUS	

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			PRO H		DIS HOSPITAL		AMAREY		SOLINSA		STRAPHARMA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
6	B05XA3101	ELEMENTOS TRAZA AMP	X FRESENIUS			X CORPAUL (FALTA HIERRO)		NO FICHA		X BRAUN (CONCENTRACION DE SUERADA DE HIERRO, FOMENTA EL CRECIMIENTO BACTERIANO)		NO FICHA		NO FICHA
7	10495	FORMULA LACTEA PARA PREMATURO 24 CALORIAS LIQUIDA	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA
8	B05BA0201	LIPIDOS DE USO PARENTERAL 20% X 250 ML	X FRESENIUS			NO FICHA		NO FICHA	X FRESENIUS			NO FICHA	X FRESENIUS	
9	B05BA0202	LIPIDOS DE USO PARENTERAL 20% X 500 ML	X FRESENIUS			NO FICHA		NO FICHA	X FRESENIUS			NO FICHA	X FRESENIUS	
10	10186	MODULO DE PROTEINA	X FANUEL			NO FICHA	X ENTEREX			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
11	10483	NUTRICION PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL LATA X 8 ONZ	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA	X ABBOTT		X ABBOTT		X ABBOTT	
12	10209	NUTRICIÓN COMPLETA Y BALANCEADA PARA MENORES X 900 G TARRO	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA	X ABBOTT		X ABBOTT		X ABBOTT	
13	10073	NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA X 400 G	X ABBOTT		X ABBOTT			X ENTEREX	X ABBOTT		X ABBOTT		X ABBOTT	
14	10013	NUTRICION ELEMENTAL ENRIQUECIDA CON GLUTAMINA X 76 G	X ABBOTT			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES											
			PRO H		DIS HOSPITAL		AMAREY		SOLINSA		STRAPHARMA		RAMEDICAS	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
15	10213	NUTRICION LIQUIDA ESPECIALIZADA PARCIALMENTE HIDROLIZADA CON ALTO APORTE CALORICO Y PROTEICO LCP 1 L.	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA	X ABBOTT		X ABBOTT		X ABBOTT	
16	10125	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA CON FOS RTH X 1.5 L LPC	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA	X ABBOTT		X ABBOTT		X ABBOTT	
17	10443	NUTRICION PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD HEPATICA SOBRES X 110 G	X AMAREY			NO FICHA	X AMAREY		X AMAREY			NO FICHA		NO FICHA

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES									
			HOSPICLINIC		ORG LADMEDIS		BBRAUN		DISPROFARM		FANUEL	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	10504	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB Y ALTO CONTENIDO DE VIT D X 220 ML	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
2	B05BA0103	AMINOACIDOS (P) 10% S/E X 250 ML	X FRESENIUS			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
3	10497	AMINOACIDOS ESENCIALES x 24 Gms (5)		NO FICHA	X ABBOTT			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES									
			HOSPICLINIC		ORG LADMEDIS		BBRAUN		DISPROFARM		FANUEL	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
4	10507	ALIMENTO A BASE DE GLUTAMINA LACTOBACILUS REUTERI PARA REGIMENES ESPECIALES PARA PERSONAS CON ALTERACIONES GASTROINTESTINALES - GLUTAPAK - R		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
5	B05XB0201	DIPEPTIDO DE USO PARENTERAL AL 20% X 100ML	X FRESENIUS			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
6	B05XA3101	ELEMENTOS TRAZA AMP		NO FICHA		NO FICHA		X BBRAUN (CONCENTRACION DE ELEVADA DE PH TIPO FOMENTA EL CRECIMIENTO BACTERIANO)		X BBRAUN (CONCENTRACION DE ELEVADA DE PH TIPO FOMENTA EL CRECIMIENTO BACTERIANO)		NO FICHA
7	10495	FORMULA LACTEA PARA PREMATURO 24 CALORIAS LIQUIDA	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
8	B05BA0201	LIPIDOS DE USO PARENTERAL 20% X 250 ML	X FRESENIUS			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
9	B05BA0202	LIPIDOS DE USO PARENTERAL 20% X 500 ML	X FRESENIUS			NO FICHA		X BBRAUN (NO CONTIENE ACEITE DE PESCADO)		X BBRAUN (NO CONTIENE ACEITE DE PESCADO)		NO FICHA
10	10186	MODULO DE PROTEINA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA	X FANUEL	
11	10483	NUTRICION PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL LATA X 8 ONZ	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES									
			HOSPICLINIC		ORG LADMEDIS		BBRAUN		DISPROFARM		FANUEL	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
12	10209	NUTRICIÓN COMPLETA Y BALANCEADA PARA MENORES X 900 G TARRO	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
13	10073	NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA X 400 G	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
14	10013	NUTRICION ELEMENTAL ENRIQUECIDA CON GLUTAMINA X 76 G		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
15	10213	NUTRICION LIQUIDA ESPECIALIZADA PARCIALMENTE HIDROLIZADA CON ALTO APORTE CALORICO Y PROTEICO LCP 1 L.	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
16	10125	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA CON FOS RTH X 1.5 L LPC	X ABBOTT		X ABBOTT			NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA
17	10443	NUTRICION PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD HEPATICA SOBRES X 110 G		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA		NO FICHA

OBSERVACIONES: ***EVALUACIÓN REALIZADA POR EL GRUPO DE APOYO NUTRICIONAL (NUTRICIONISTA/CIRUJANO GENERAL/QUIMICO FARMACEUTICO).***

SUBGERENTE _____ ***CARGO JEFE DE AREA*** Elizabeth Carrano Vera