 <b>ELABORO</b> Coordinador Adquisición Bienes y Servicios-JMC	<b>3.10.2 INFORME EVALUACION FICHA TECNICA</b> <b>ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</b>		<b>CODIGO DEL FORMATO</b>	ABS-FO-BS-
	<b>VERIFICÓ</b> Coordinador GABYS	<b>APROBÓ</b> Gerencia	<b>VERSION DEL FORMATO: 01</b>	<b>FECHA ULTIMA ACTUALIZACION:</b>
Página 1 de 7				

**INFORME EVALUACION TECNICA**

---

**OBJETO CONTRACTUAL**

---

**EVALUACION**

PROCESO No: SS18 - 104

SUMINISTRO MEDICAMENTOS


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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROPONENTES	
		CUMPLE	SCHAFARMA
1	CISATRACURIO BESILATO 25 mg/ 2.5 ml		
2	LIDOCAINA 2.5 + PRILOCAINA 2.5G CREMA		
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>PROPONENTES</b>
1	AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5G AMP		SCHAFARMA
2	ERTAPENEM X 1 G		
3	MEROPENEM 1G AMP		
4	PIPERACILINATAZOBACTAM 4.5 G AMP		
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>PROPONENTES</b>
1	ALIZAPRIDA 50 MG AMP		SCHAFARMA



Av. 11 Este 5AN - 71 Guaimaral - PBX 574 6888  
 www.herasmoameoz.gov.co  
 Cúcuta - Norte de Santander



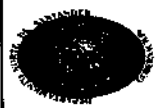
	3.10.2 INFORME EVALUACION FICHA TECNICA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS-
	ELABORADO	VERIFICÓ	APROBÓ	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION:
Coordinador Adquisición Bienes y Servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	Página 2 de 7

2	J06BA0202	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA CON IGM + IGA 5% x 50 ML		
3	J068B0801	INMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECIFICA CMV 100mg/ml X 10 ml AMP		
4	J06BA0201	INMUNOGLOBULINA HUMANA X 5G -100 ML VIAL		
5	A10AE0401	INSULINA GLARGINA 100 UI	X BASALOG	
6	A10AB0601	INSULINA GLULISINA 100 UI		
7	C07AG0101	LABELALOL 100 MG/20 ML AMP		
8	G02AB0101	METILERGOVINA 0.2 MG AMP		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROponentes	
		CUMPLI	SOMAFARMA
1	L04AA2401	ABATACEPT 250 MG	
2	L02AE0301	ACETATO DE GOSERELINE X 3,6 MG JERINGA PRELENADA (ZOLADEX®)	
3	M05BA0602	ACIDO IBANDRONICO 150 mg TABLETA	
4	M05BA0601	ACIDO IBANDRONICO AMP 6MG / 6 ML	
5	M05BA0801	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG	
6	L02BG0301	ANASTROZOL 1 MG	
7	L01BC0701	AZACITIDINA 100 mg POLVO LIOFILIZADO	
8	L04AX0101	AZATHIOPRINA 50 MG TAB	
9	L01AA0901	BENDAMUSTINA 100 MG	
10	L01XC0701	BEVACIZUMAB 100 MG/4ML	
11	L02BB0301	BICALUTAMIDA 50 MG	
12	L01DC0101	BLEOMICINA 15 UI	
13	L01XX3201	BORTEZOMIB 3.5 MG	
14	L01XC1201	BRENTUXIMAB 50MG	
15	L01CD0401	CABAZITAXEL 60 MG/1.50ML	



Av. 11 Este 5AN - 71 Guaimaral - PBX 574 6888  
[www.herasmoameoz.gov.co](http://www.herasmoameoz.gov.co)  
 Cúcuta - Norte de Santander





<b>3.10.2 INFORME EVALUACION FICHA TECNICA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</b>		<b>ABS-FO-8S-</b>	
<b>ELABORO</b> Coordinador Adquisición Bienes y Servicios-JMC	<b>VERIFICÓ</b> Coordinador GABYS	<b>APROBÓ</b> Gerencia	<b>FECHA ULTIMA ACTUALIZACION:</b> Página 3 de 7
<b>CODIGO DEL FORMATO</b>		<b>VERSION FORMATO: 01</b>	<b>DEL</b>

16	L01BC0601	CAPECITABINA COMP 500 MG		
17	L01XA0203	CARBOPLATINO 450MG/45ML		
18	L01XX4601	CARFILZOMIB 60 MG		
19	L01AD0101	CARMUSTINA 100MG		
20	L01XC0601	CETUXIMAB 100MG/20ML		
21	L01AA0102	CICLOFOSFAMIDA 500 MG		
22	L01AA0103	CICLOFOSFAMIDA 1 G AMP		
23	L01AA0104	CICLOFOSFAMIDA 50 MG		
24	L04AD0101	CICLOSPORINA 50MG/ML		
25	L01XA0101	CISPLATINO 50mg/50ml		
26	L01BC0101	CITARABINA 100 MG		
27	L01BC0102	CITARABINA 500MG/ 5ML		
28	L01BB0401	CLADRIBINE 10 mg AMP		
29	L01AA0201	CLORAMBUCILO 2 MG TAB		
30	L01AX0401	DACARBAZINA 200 MG		
31	L01DA0101	DACTINOMICINA 0.5 MG		
32	L01DB0201	DAUNORUBICINA 20 MG		
33	L01BC9901	DECITABINA 80 mg POLVO LIOFILIZADO		
34	M05BX0401	DENOSUMAB jcr 120 mg		
35	L01CD0201	DOCETAXEL 20 mg		
36	L01CD0202	DOCETAXEL 80 mg		
37	L01DB0101	DOXORRUBICINA 10 mg		
38	L01DB0103	DOXORRUBICINA 50 MG		
39	L01CD0203	DOXORRUBIXINA LIPOSOMAL 20 MG		
40	L01DB0301	EPIRRUBICINA 50 MG/25ML		
41	803XA0101	ERITROPOYETINA 30.000 UI AMP		
42	L01XX3401	ERLOTINIB 100 MG		
43	L01XX3402	ERLOTINIB 150 MG		




Av. 11 Este 5AN - 71 Guaimaral - PBX 574 6888

www.herasmo.meoz.gov.co

Cúcuta - Norte de Santander




	3.10.2 INFORME EVALUACION FICHA TECNICA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		CODIGO DEL FORMATO		ABS-FO-BS-
	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN FORMATO: 01	DEL	
ELABORO	Coordinador	Coordinador	GABYS	Gerencia	Página 4 de 7
Acquisición Bienes y Servicios-JMC					

44	L01CB0101	ETOPOSIDO 100 mg			
45	L04AA1802	EVEROLIMUS 10 MG			
46	L04AA1801	EVEROLIMUS 5 MG			
47	L02BG0601	EXEMESTANO 25 mg			
48	L01BB0501	FLUDARABINA 50 MG/ 2 ML			
49	L01BC0201	FLUOROURACILO 500mg/10ml			
50	V03AF0302	FOLINATO DE CALCIO 100mg			
51	V03AF0301	FOLINATO DE CALCIO 50mg			
52	L01XE0201	GEFITINIB COMP 250 MG			
53	L01BC0502	GEMCITABINA 1 Gm			
54	L01XX0501	HIDROXIUREA X 500 MG CAP			
55	L01DB0601	IDARRUBICINA 10MG			
56	L01AA0601	IFOSFAMIDA 1G			
57	L04AB0201	INFLIXIMAB 100 MG			
58	L03AB0501	INTERFERON ALFA 2B 18 MUI			
59	L03AB0502	INTERFERON ALFA 2B 30 MUI			
60	L01XX1803	IRINOTECAN 100 mg/ 5 ml			
61	L01DC0401	IXABEPILONA 15 MG			
62	H01CB0303	LANREOTIDO JERINGA PRECARGADA 120 MG			
63	H01CB0301	LANREOTIDO JERINGA PRECARGADA 80 MG			
64	H01CB0302	LANREOTIDO JERINGA PRECARGADA 80 MG			
65	L04AX0401	LENALIDOMIDA 10 MG			
66	L02BG0401	LETROZOL 2.5 mg			
67	L01AA0301	MELFALAN 2 MG			
68	L01BB0201	MERCAPTOPYRINA 50 MG			
69	L01BA0104	METOTREXATE 2.5 MG			
70	L04AX0301	METOTREXATE 50 MG			
71	L01BA0102	METOTREXATE 500 MG			



Av. 11 Este 5AN - 71 Guaimaral - PBX 574 6888  
[www.herasmunoz.gov.co](http://www.herasmunoz.gov.co)  
 Cúcuta - Norte de Santander




	3.10.2 INFORME EVALUACION FICHA TECNICA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		ABS-FO-BS-	
	ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION:
Coordinador Adquisición Bienes y Servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Página 5 de 7	

72	L04AA0602	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TAB		
73	L01DC0301	MITOMICINA 20MG		
74	L01DC0302	MITOMICINA 5 mg		
75	L01DB0701	MITOXANTRONA 2 mg/ ml		
76	H01CB0202	OCTEOTIDA LAR VIAL 20 MG		
77	H01CB0203	OCTEOTIDA LAR VIAL 30 MG		
78	R03DX0501	OMALIZUMAB 150MG		
79	L01XA0302	OXALIPLATINO 100 mg		
80	L01XA0301	OXALIPLATINO 50 MG		
81	L01CD0101	PACLITAXEL 100 mg/ 16,6 ml		
82	J06BB1601	PALIVIZUMAB 50 MG AMP		
83	L01XC0801	PANITUMUMAB 100mg/5ml		
84	L01BA0402	PEMETREXED 100MG		
85	L01BA0401	PEMETREXED 500mg		
86	L01XC1301	PERTUZUMAB 420 MG		
87	L01XC0201	RITUXIMAB 100MG / 10 ML		
88	L01XC0202	RITUXIMAB 500MG/ 50 ML		
89	L01XX0401	SUNITINIB 12,5 MG		
90	L01XX0402	SUNITINIB CAPSULAS 25 MG		
91	L01XX0403	SUNITINIB CAPSULAS 50 MG		
92	L02BA0101	TAMOXIFENO 20 mg		
93	L01AX0301	TEMOZOLOMIDA 100 MG		
94	L01XE0801	TEMSIROLIMUS 25 MG/ ML		
95	L01BB0301	TIOGUANINA 40 mg		
96	L01XX1701	TOPOTECAN 4MG		
97	L01XC0301	TRASTUZUMAB 440 MG		
98	V03AF0101	UROMITEXAN 400 MG/4 ML		
99	L01CA0102	VINBLASTINA SULFATO 10 MG/10 ML		



Av. 11 Este 5AN - 71 Guaimaral - PBX 574 6888  
[www.herasmomeoz.gov.co](http://www.herasmomeoz.gov.co)  
 Cúcuta - Norte de Santander



		<b>3.10.2 INFORME EVALUACION FICHA TECNICA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</b>		ABS-FO-BB-
<b>ELABORO</b> Coordinador Adquisición Bienes y Servicios-JMC	<b>VERIFICÓ</b> Coordinador GABYS	<b>APROBÓ</b> Gerencia	<b>VERSION DEL FORMATO: 01</b>	<b>FECHA ULTIMA ACTUALIZACION:</b>  Página 6 de 7


100	L01CA0201	VINCRISTINA 1 MG/1 ML
101	L01CA0402	VINORELBINA VIAL 10MG/ ML

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PROYECTOS	
			CUMPLE	SICOM/FARMA
1	10504	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB Y ALTO CONTENIDO DE VIT D X 220 ML		
2	805BA0103	AMINOACIDOS (P) 10% SE X 250 ML		
3	10497	AMINOACIDOS ESENCIALES x 24 Gms (5)		
4	10507	ALIMENTO A BASE DE GLUTAMINA LACTOBACILUS REUTERI PARA REGIMENES ESPECIALES PARA PERSONAS CON ALTERACIONES GASTROINTESTINALES - GLUTAPAK - R		
5	805XB0201	DIPEPTIDO DE USO PARENTERAL AL 20% X 100ML		
6	805XA3101	ELEMENTOS TRAZA AMP		
7	10495	FORMULA LACTEA PARA PREMATURO 24 CALORIAS LIQUIDA		
8	805BA0201	LIPIDOS DE USO PARENTERAL 20% X 250 ML		
9	805BA0202	LIPIDOS DE USO PARENTERAL 20% X 500 ML		
10	10186	MODULO DE PROTEINA		
11	10483	NUTRICION PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL LATA X 8 ONZ		
12	10209	NUTRICIÓN COMPLETA Y BALANCEADA PARA MENORES X 900 G TARRO		
13	10073	NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA X 400 G		
14	10013	NUTRICION ELEMENTAL ENRIQUECIDA CON GLUTAMINA X 76 G		
15	10213	NUTRICION LIQUIDA ESPECIALIZADA PARCIALMENTE HIDROLIZADA CON ALTO APORTE CALORICO Y PROTEICO LCP 1 L.		
16	10125	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA CON FOS RTH X 1.5 L LPC		



Av. 11 Este 5AN - 71 Guaimaral - PBX 574 6888  
[www.herasmoameoz.gov.do](http://www.herasmoameoz.gov.do)  
 Cúcuta - Norte de Santander



		<b>3.10.2 INFORME EVALUACION FICHA TECNICA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</b>		ABS-FO-BS-
<b>ELABORO</b> Coordinador Adquisición Bienes y Servicios-JMC	<b>VERIFICÓ</b> Coordinador GABYS	<b>APROBÓ</b> Gerencia	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION:
				Página 7 de 7

17	10443	NUTRICION PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD HEPATICA SOBRES X 110 G
----	-------	---

**NOTA: FICHAS TECNICAS QUE NO SE RECIBIERON EN FISICO SINO VIA CORREO ELECTRONICO, POR TAL MOTIVO SE OMITIO SU REVISION.**

SUBGERENTE



CARGO JEFE DE AREA




Av. 11 Este 5AN - 71 Guaimaral - PBX 574 6888  
[www.herasmoameoz.gov.co](http://www.herasmoameoz.gov.co)  
 Cúcuta - Norte de Santander

