

CONTRATO: 89283 - ADICION No.2, SS19-110 AL CONTRATO No.176 DE 2019 GRUPO 3: GENERALES - SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

Los ítems ofertados se adicionará al contrato adjudicado en el proceso SS19-110 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS.

Periodo de Vigencia: 11/09/2019 a 31/12/2019
 Vigencia por periodo y cantidad
 Contacto: Maria Luisa Ochoa Mejia
 Fecha de elaboración: 11/09/2019
 Fecha de validación: 11/09/2019
 Motivo de recusación:

Observaciones:
 Exhibe precios finales? Sí
 Exhibe Contrato en porcentaje? No
 ID PDC Origen 3153311

Proveedor	Contrato	Facturación Mínima	Plazo de Entrega	Forma de pago	Flete
Solinsa G.C. S.A.S Leidi Joana (7)6915767 - 3156482969 leidi.suarez@disfarma.com.co Más Informaciones	Ver	\$ 1.000.000,00	2 días después de la confirmación	90 Días	CIF

Producto	Marcas Preferidas	Cantidad	Valor Unitario	Embalaje	Cantidad por embalaje	Total
ACIDO TRANEXAMICO 100MG/ML AMP Cod.: B02AA0201		500 Ampollas	\$ 3.350,00	CX5 AMP	0	\$ 1.675.000,00
ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO RECOMBINANTE -ALTEPLASE - AMP X 50 MG Cod.: B01AD0201		6 Ampollas	\$ 1.302.623,00	CX2	0	\$ 7.815.738,00
ALBUMINA HUMANA 20-25 %- X 50 ML Cod.: B05AA0101		400 Ampollas	\$ 80.685,00	CX24	0	\$ 32.274.000,00
DEXAMETAZONA 8MG/ML AMP Cod.: H02AB0201		6000 Ampollas	\$ 274,00	CX100 AMP	0	\$ 1.644.000,00
DIPIRONA 1 GR AMP Cod.: N02BB0202		60000 Ampollas	\$ 265,00	CX100 AMP	0	\$ 15.900.000,00
DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML AMP Cod.: N02BB0201		15000 Ampollas	\$ 427,00	CX100 AMP	0	\$ 6.405.000,00
FACTOR COAG II, VII, IX Y X) + PROTEINA (CS) (24+1) 500		10 Ampollas	\$	CX1	0	\$ 16.900.000,00

UI				1.690.000,00		
Cod.: B02BC0601						
HEPARINA BPM 20 MG	-	1000 Jeringa Prellenada	\$ 9.375,00	CX2 JERPRE	0	\$ 9.375.000,00
Cod.: B01AB0501						
HEPARINA BPM 40 MG		5000 Jeringa Prellenada	\$ 10.625,00	CX2 JERPRE	0	\$ 53.125.000,00
Cod.: B01AB0504						
HEPARINA BPM 80 MG		300 Jeringa Prellenada	\$ 15.630,00	CX2 JERPRE	0	\$ 4.689.000,00
Cod.: B01AB0502						
HIOSCINA N-BB 20MG/ML AMP (SIMPLE)	-	2000 Ampollas	\$ 844,00	CX10 AMP	0	\$ 1.688.000,00
Cod.: A03BB0101						
HIOSCINA-N BB+DIPIRONA(0.02+2.5)G/5ML(COMPUESTA)	-	6000 Ampollas	\$ 1.021,00	CX10 AMP	0	\$ 6.126.000,00
Cod.: A03DB0401						
METOCLOPRAMIDA HCL 10 MG / 2 ML AMP		23500 Ampollas	\$ 161,00	CX100 AMP	0	\$ 3.783.500,00
Cod.: A03FA0101						
OXITOCINA 10 UI	-	6000 Ampollas	\$ 1.099,00	CX100	0	\$ 6.594.000,00
Cod.: H01BB0201						
RANITIDINA 50 MG AMP	-	40000 Ampollas	\$ 235,00	CX10 AMP	0	\$ 9.400.000,00
Cod.: A02BA0201						
SALBUTAMOL INH 100MCG/FCO		700 Frascos	\$ 2.794,00	FCOX200DOSIS	0	\$ 1.955.800,00
Cod.: R03AC0201						
TENECTEPLASA X 50 MG (10000 UI) AMP	-	12 Ampollas	\$ 2.702.900,00	CX1 VIAL + DIL	0	\$ 32.434.800,00
Cod.: B01AD1101						

Total del Contrato: \$ 211.784.838,00

CONTRATO: 89285 - ADICION No.2, SS19-110 AL CONTRATO No.176 DE 2019 GRUPO 1: ANESTESICOS -SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

Periodo de Vigencia: Vigencia por periodo y cantidad
 11/09/2019 a 31/12/2019

Observaciones: Los ítems ofertados será adicionados al contrato adjudicado en el proceso SS19-110 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS.

Contacto: María Luisa Ochoa Mejía

Fecha de elaboración: 11/09/2019

Fecha de validación: 11/09/2019

Motivo de recusación:

Exhibe precios finales? Sí

Exhibe Contrato en porcentaje? No

ID PDC Origen 3153270

Proveedor Solinsa G.C. S.A.S
 Leidi Joana (7)6915767 - 3156482969
 leidi.suarez@disfarma.com.co
Más Informaciones

Contrato Ver

Facturación Mínima \$ 1.000.000,00

Plazo de Entrega 2 días después de la confirmación

Forma de pago 90 Días

Flete CIF

Producto	Marcas Preferidas	Cantidad	Valor Unitario	Embalaje	Cantidad por embalaje	Total
ROCURONIO BROMURO 50 MG/5ML Cod.: M03AC0901	-	2500 Ampollas	\$ 7.719,00	CX10	0	\$ 19.297.500,00

Total del Contrato: \$ 19.297.500,00

CONTRATO: 89284 - ADICION No.2, SS19-110 AL CONTRATO No.176 DE 2019GRUPO 5: NUTRICIONALES - SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

Periodo de Vigencia: Vigencia por periodo y cantidad
 11/09/2019 a 31/12/2019
Observaciones: Los ítems ofertados será adicionado en el contrato adjudicado en el proceso SS19-110 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS.
Contacto: Maria Luisa Ochoa Mejia
Fecha de elaboración: 11/09/2019
Fecha de validación: 11/09/2019
Motivo de recusación: ID PDC Origen 3153329

Proveedor Solinsa G.C. S.A.S
 Leidi Joana (77)6915767 - 31564829669
 leidi.suarez@disfarma.com.co
 Más Informaciones
Contrato Ver
Facturación Mínima \$ 1.000.000,00
Plazo de Entrega 2 dias después de la confirmación
Forma de pago 90 Dias
Flete CIF

Producto	Marcas Preferidas	Cantidad	Valor Unitario	Embalaje	Cantidad por embalaje	Total
ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB Y ALTO CONTENIDO DE VIT D X 220 ML Cod.: 10504	-	700 Frascos	\$ 7.716,00	FCOX220ML	0	\$ 5.401.200,00
DIPEPTIDO DE USO PARENTERAL AL 20% X 100 ML Cod.: B05XB0201	-	40 Frascos	\$ 249.375,00	VITAL X 100ML	0	\$ 9.975.000,00
LIPIDOS DE USO PARENTERAL 20% X 500 ML Cod.: B05BA0202	SMOF	160 Frascos	\$ 57.000,00	FCOX500ML	0	\$ 9.120.000,00
VITAMINA LIPOSOLUBLE PEDIÁTRICA AMP Cod.: B05BA1002	-	410 Ampollas	\$ 15.794,00	UND	0	\$ 6.475.540,00
VITAMINAS LIPOSOLUBLES ADULTO AMPOLLA Cod.: B05BA1001	-	300 Ampollas	\$ 15.794,00	UND	0	\$ 4.738.200,00
Total del Contrato:						\$ 35.709.940,0

CONTRATO: 89282 - ADICION No.2 SS19-110 AL CONTRATO No.176 DE 2019 GRUPO 2: ANTIINFECCIOSOS

Periodo de Vigencia: Vigencia por periodo y cantidad
 11/09/2019 a 31/12/2019
Observaciones: Los items ofertados se adicionará al contrato adjudicado en el proceso SS19-110 SUMINISTRADOR DE MEDICAMENTOS.
Contacto: Maria Luisa Ochoa Mejia
Fecha de elaboración: 11/09/2019
Fecha de validación: 11/09/2019
Motivo de recusación: Exhibe precios finales? Sí
 Exhibe Contrato en porcentaje? No
 ID PDC Origen 3153310

Proveedor Solinsa G.C. S.A.S
 Elyen (7)6915767 282 3156482969
 yesica.silva@disfarma.com.co
Más Informaciones
Contrato Ver
Facturación Mínima \$ 1.000.000,00
Plazo de Entrega 2 días después de la confirmación
Forma de pago 90 Días
Flete CIF

Producto	Marcas Preferidas	Cantidad	Valor Unitario	Embalaje	Cantidad por embalaje	Total
AMPICILINA + SULBACTAM 1 + 0.5G AMP Cod.: J01CA5101		20000 Ampollas	\$ 11.276,00	CX1 VIAL	0	\$ 225.520.000,00
CIPROFLOXACINA 100MG/10ML AMP Cod.: J01MA0201		5000 Ampollas	\$ 1.188,00	CX10 VIAL X 10ML	0	\$ 5.940.000,00
COLISTIMETATO DE SODIO 384 MG (EQUIVALENTE A COLISTINA 150 MG) Cod.: J01XB0102		420 Ampollas	\$ 55.650,00	CX10	0	\$ 23.373.000,00
MEROPENEM 1G AMP Cod.: J01DH0201		5000 Ampollas	\$ 43.970,00	CX10 VIAL X 30ML	0	\$ 219.850.000,00
PIPERACILINA/AZOBACTAM 4.5 G AMP Cod.: J01CR0501		9500 Ampollas	\$ 42.500,00	CX12 VIAL	0	\$ 403.750.000,00
TYGECICLINA X 50 MG AMP Cod.: J01AA1201		500 Ampollas	\$ 125.896,00	CX10 VIAL	0	\$ 62.948.000,00
VANCOMICINA 500MG AMP Cod.: J01XA0101		9000 Ampollas	\$ 3.159,00	CX10 VIAL	0	\$ 28.431.000,00
Total del Contrato:						\$ 969.812.000,00