# ANUNCIO PÚBLICO CONTRATACIÓN ELECTRÓNICA

**PROCESO No: SS21-376**

DIRECCION: AV 11E No: 5AN – 71, Guaimaral, San José de Cúcuta - Norte De Santander –Colombia
DIRECCIONES ELECTRONICAS E.S.E HUEM:
**contratacionbys.auxiliar@herasmomeoz.gov.co**
**contratacion.gabys@gmail.com**
**PUBLICACIONES (Página web institucional): www.herasmomeoz.gov.co**
**PLATAFORMA CONTRATACION ELECTRONICA: www.bionexo.com.co**

**CONTENIDO:**

| | | |
|---|---|---|
| 1 | OBJETO CONTRACTUAL | 1 |
| 2 | ESPECIFICACIONES TECNICAS | 1-16 |
| 3 | OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | 17-18 |
| 4 | PARTICIPANTES | 18-20 |
| 5 | OFERTA | 20-24 |
| 6 | PRESUPUESTO | 24 |
| 7 | REQUISITOS HABILITANTES | 24-32 |
| 8 | CRITERIOS DE SELECCION | 33 |
| 9 | RIESGOS | 33 |
| 10 | GARANTIA DE CUMPLIMIENTO | 34 |
| 11 | CRONOGRAMA DEL PROCESO | 34-35 |
| 12 | CLAUSULADO | 35-36 |
| 13 | CONVOCATORIA VEEDURIA CIUDADANA | 36 |
| 14 | ANEXOS | 36-42 |

## 1. OBJETO CONTRACTUAL

**SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA Y PACIENTES COVID-19 DE LA ESE HUEM**

## 2. ESPECIFICACIONES TECNICAS

**Bienes:**

Con base en la experiencia institucional, los reportes de eventos adversos y de farmacovigilancia, se requiere el cumplimiento mínimo de las siguientes especificaciones técnicas:

| LIQUIDOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | CLASIFICACION | CODIGO | DESCRIPCION | FORMA FARMACEUTICA | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | CANTIDAD |
| 1 | VITAL | V07ABX101 | AGUA ESTERIL PARA INYECCION X 500 ml | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | | 1.000 |
| 2 | VITAL | B05BA0301 | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% 500 ML | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | | 920 |
| 3 | VITAL | B05BB0201 | DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA X 500ML | | 400 |
| 4 | VITAL | B05BA0303 | DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% 500 ML | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | | 1.000 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | VITAL | B05BA0304 | DEXTROSA 50% x 500 ML | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | | 160 |
| 6 | VITAL | B05XA3002 | LACTATO DE RINGER X 3000 ML | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | | 18 |
| 7 | VITAL | B05BC0102 | MANITOL 20% | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA X 500 ML | | 40 |
| 8 | VITAL | B05CB0102 | SODIO CLORURO 0.9% X 25 ML | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | | 840 |
| 9 | VITAL | B05CB0105 | SODIO CLORURO 0.9% x 500 ML | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | | 40.000 |
| 10 | VITAL | B05CB0101 | SODIO CLORURO 0.9% x 50 ML | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | | 1.625 |
| 11 | VITAL | B05CB0104 | SODIO CLORURO 0.9% x 250 ML | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | | 840 |
| 12 | VITAL | B05XA3001 | SOLUCION HARTMAN 500 ml | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | | 28.000 |
| 13 | VITAL | B05CB0106 | SODIO CLORURO 0.9% 1000ml | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | | 800 |
| 14 | VITAL | B05CB0103 | SODIO CLORURO 0.9% x 100 CC | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | | 2.800 |
| 15 | VITAL | V07AB9901 | AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3 LTS (UROMATIC ) | SOLUCION INYECTABLE | | | 600 |
| **TOTAL LIQUIDOS** | | | | | | **$ 189.576.193,00** | |

**SEDANTES, RELAJANTES Y ANESTESICOS**

| ITEM | CLASIFICACION | CODIGO | DESCRIPCION | FORMA FARMACEUTICA | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACION TECNICA | CANTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VITAL | N01AX0701 | ETOMIDATO-LIPURO 20 mg / 20 ml | EMULSION INYECTABLE | AMPOLLA X 20 ML | | 2 |
| 2 | ESENCIAL | N01BB5202 | LIDOCAINA 1% C.E | SOLUCION INYECTABLE | AMPOULEPACK X 20 ML | | 4 |
| 3 | ESENCIAL | N01BB5204 | LIDOCAINA 2% C.E | SOLUCION INYECTABLE | VIAL X 50 ML | | 8 |
| 4 | VITAL | N01BB0101 | BUPIVACAINA PURA 0.5 % | SOLUCION INYECTABLE | AMPOULEPACK | | 230 |
| 5 | ESENCIAL | N01BB0205 | LIDOCAINA 2% S.E | SOLUCION INYECTABLE | AMPOULEPACK X 10 ML | | 600 |
| 6 | ESENCIAL | N01BB0207 | LIDOCAINA 5% | PARCHE | PARCHE | | 46 |
| 7 | ESENCIAL | N01BB0201 | LIDOCAINA 10% | SPRAY | FRASCO X 80 G | | 22 |
| 8 | VITAL | N01BB5102 | BUPIVACAINA PESADA .5% | SOLUCION INYECTABLE | AMPOULEPACK X 4 ML | | 1.500 |
| 9 | VITAL | N01BB5101 | BUPIVACAINA 0,5% C.E. 10 ML | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 120 |
| 10 | ESENCIAL | M03AB0101 | SUCCINILCOLINA 10% | SOLUCION INYECTABLE | VIAL X 10 ML | | 184 |
| 11 | ESENCIAL | N01BB0203 | LIDOCAINA 1% S.E | SOLUCION INYECTABLE | AMPOULEPACK X 10 ML | | 600 |
| 12 | VITAL | M03AC0301 | VECURONIO BROMURO 10MG AMP | SOLUCION INYECTABLE | VIAL | | 320 |
| 13 | ESENCIAL | N01BB0202 | LIDOCAINA 2% | JALEA | TUBO X 30 ML | | 1.012 |
| 14 | ESENCIAL | V03AB3501 | SUGAMMADEX 100 mg/ ml | SOLUCION INYECTABLE | VIAL | FICHA TECNICA | 30 |
| 15 | VITAL | M03AC0901 | ROCURONIO BROMURO 50 MG/5ML | SOLUCION INYECTABLE | VIAL | | 1.566 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | ESENCIAL | N01AX0301 | KETAMINA CLORHIDRATO 500 mg/10 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | VIAL | | 800 |
| 17 | VITAL | N01AH0601 | REMIFENTANIL HCL 2 MG AMP | SOLUCION INYECTABLE | VIAL | | 700 |
| 18 | VITAL | N01AB0801 | SEVOFLUORANO SUSTANCIA PURA | LIQUIDO VOLATIL | FRASCO X 250 ML | | 100 |
| 19 | VITAL | N05CM1801 | DEXMEDETOMIDINA HCL 0.1 mg/ml | SOLUCION INYECTABLE | VIAL X 2 ML | | 5.000 |
| 20 | VITAL | N05CD0801 | MIDAZOLAM 15 MG/3ML AMP | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 10.000 |
| **TOTAL SEDANTES, RELAJANTES Y ANESTESICOS** | | | | | | $ 241.756.564,00 | |

**ANTIMICROBIANOS**

| ITEM | CLASIFICACION | CODIGO | DESCRIPCIPN | FORMA FARMACEUTICA | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACION TECNICA | CANTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ESENCIAL | J01AA0201 | DOXICICLINA 100 mg | CAPSULA | CAPSULA | | 20 |
| 2 | ESENCIAL | S01AA1201 | TOBRAMICINA 0.3% | SOLUCION OFTALMICA | FRASCO X 5 ML | | 2 |
| 3 | ESENCIAL | J01FA0102 | ERITROMICINA 250 mg/ 5ml SUSP | SUSPENSION ORAL | FRASCO X 60 ML | | 2 |
| 4 | ESENCIAL | J01XE0101 | NITROFURANTOINA 100 mg | CAPSULAS | CAPSULA | | 70 |
| 5 | ESENCIAL | J01EE0101 | TRIMETOPRIM SULFA 80+400 MG/5ML SUSP | SUSPENSION ORAL | FRASCO | | 4 |
| 6 | ESENCIAL | P02CA0302 | ALBENDAZOL 200MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 80 |
| 7 | ESENCIAL | J01CF0103 | DICLOXACILINA 250 mg/ 5 ml | POLVO PARA SUSPENSION | FRASCO | | 4 |
| 8 | ESENCIAL | J01MA0202 | CIPROFLOXACINA 500 MG | TABLETA | TABLETA | | 100 |
| 9 | ESENCIAL | S01AX2201 | MOXIFLOXACINA 5 mg/ ml | SOLUCION OFTALMICA | FRASCO GOTERO | FICHA TECNICA/REGULADO | 4 |
| 10 | ESENCIAL | S01AX1301 | CIPROFLOXACINA 0.3% GOTAS OFTALMICAS | SOLUCION OFTALMICA | FRASCO | | 4 |
| 11 | ESENCIAL | J01DB0902 | CEFRADINA 500 mg CAPSULA | CAPSULA | CAPSULA | | 64 |
| 12 | ESENCIAL | J02AC0102 | FLUCONAZOL 50 mg/ 5 ml | SUSPENSION ORAL | FRASCO | | 4 |
| 13 | ESENCIAL | J05AB0102 | ACICLOVIR 200 MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 200 |
| 14 | ESENCIAL | J02AC0101 | FLUCONAZOL 200 MG CAP | CAPSULA | CAPSULA | | 224 |
| 15 | ESENCIAL | J01FA0901 | CLARITROMICINA 500 mg AMP | AMPOLLA | AMPOLLA | | 60 |
| 16 | ESENCIAL | S01CA0301 | CIPROFLOXACINO 0.3% + HIDROCORTISONA 1% (FIXAMICIN HC) | SOLUCION OTICA | FRASCO | | 4 |
| 17 | | M01AE0201 | NAPROXENO 150mg/5ml SUSP X 80 ML | SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO | | 40 |
| 18 | ESENCIAL | D01AA0101 | NISTATINA 100.000UI/ G CREMA | CREMA | TUBO COLAPSIBLE | | 12 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | VITAL | J07AH0501 | VACUNA MENINGOCOCO | SOLUCION INYECTABLE | | SEROGRUPO A, C, Y, W-135,PROTEINA DE TOXOIDE DIFTÉRICO | 2 |
| 20 | VITAL | J01CE0801 | PENICILINA BENZATINICA 1.200.000 UI | POLVO PARA RECONSTITUIR | VIAL | | 76 |
| 21 | VITAL | J01CE0802 | PENICILINA BENZATINICA 2.400.000 UI | POLVO PARA RECONSTITUIR | VIAL | | 70 |
| 22 | ESENCIAL | J05AF0102 | ZIDOVUDINA 10 mg/ml SUSP 240 ML | SUSPENSION ORAL | FRASCO | | 12 |
| 23 | ESENCIAL | J01XX0102 | FOSFOMICINA 3G | POLVO | | FICHA TECNICA | 6 |
| 24 | ESENCIAL | J01GB0303 | GENTAMICINA 80mg | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 560 |
| 25 | VITAL | J01CE0101 | PENICILINA CRISTALINA 1.000.000UI | POLVO PARA RECONSTITUIR | VIAL | | 220 |
| 26 | ESENCIAL | J01DH5101 | IMIPENEN + CILASTATINA 500mg/500mg | SOLUCION INYECTABLE | VIAL | FICHA TECNICA | 30 |
| 27 | VITAL | J01GB0601 | AMIKACINA 100 mg/ 2 ml | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 700 |
| 28 | ESENCIAL | J01GB0302 | GENTAMICINA 40mg | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 380 |
| 29 | VITAL | J07AL0102 | VACUNA NEUMOCOCICA ADULTO | SOLUCION INYECTABLE | | | 2 |
| 30 | ESENCIAL | J01FA0902 | CLARITROMICINA 125 mg / 5 ml SUSP | SUSPENSION ORAL | FRASCO | CERT FDA Y EMA | 6 |
| 31 | VITAL | J01GB0602 | AMIKACINA 500 mg/ 2 ml | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 500 |
| 32 | VITAL | J01CA0101 | AMPICILINA 1G | POLVO PARA RECONSTITUIR | VIAL | | 400 |
| 33 | ESENCIAL | J01CF0401 | OXACILINA 1 G | POLVO PARA RECONSTITUIR | VIAL | | 520 |
| 34 | ESENCIAL | J01DI0201 | CEFTAROLINA 600 mg POLVO PARA RECONSTITUIR A INYECTABLE | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR | VIAL | CERT FDA Y EMA/REGULADO | 4 |
| 35 | VITAL | J01CA0102 | AMPICILINA 500 mg AMP | POLVO PARA RECONSTITUIR | VIAL | | 1040 |
| 36 | ESENCIAL | J05AG0101 | NEVIRAPINA 50 mg/5 ml SUSPENSIÓN | SUSPENSION | FRASCO X 240 ML | | 2 |
| 37 | ESENCIAL | J05AF0103 | ZIDOVUDINA 200MG/20 ML AMP | SOLUCION INYECTABLE | VIAL | | 12 |
| 38 | ESENCIAL | S01AA1101 | GENTAMICINA 0.3% | SOLUCION OFTALMICA | FRASCO | | 640 |
| 39 | ESENCIAL | J01EE0103 | TRIMETOPRIMA/ SULFAMETOXAZOL (80+400) mg / 5 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | VIAL | | 2000 |
| 40 | ESENCIAL | J01XX0802 | LINEZOLID 600mg TABLETA | TABLETA | TABLETA | CERT FDA Y EMA / REGULADO | 30 |
| 41 | | J01XD0102 | METRONIDAZOL 500 mg/ 100 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 1300 |
| 42 | ESENCIAL | 19991762-3 | FLUCONAZOL 200 mg/ 100 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 622 |
| 43 | ESENCIAL | J02AC0302 | VORICONAZOL 200 mg | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR | VIAL | CERT FDA Y EMA / REGULADO | 50 |
| 44 | ESENCIAL | J01DI5401 | CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM 1,5 G | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR | VIAL | CERT FDA Y EMA/ REGULADO | 10 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45 | ESENCIAL | J05AB1402 | VALGANCICLOVIR 50mg SUSPENSIÓN ORAL | SUSPENSION ORAL | FRASCO | CERT FDA Y EMA | 4 |
| 46 | ESENCIAL | J01DB0301 | CEFALOTINA SODICA 1 G AMPOLLA | POLVO PARA RECONSTITUIR | VIAL | | 1858 |
| 47 | ESENCIAL | J01DD0401 | CEFTRIAXONA 1 G | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR | VIAL | | 3746 |
| 48 | ESENCIAL | J01MA0201 | CIPROFLOXACINA 100 mg/ 10 ml AMPOLLA | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 4200 |
| 49 | ESENCIAL | J01FF0101 | CLINDAMICINA 600 mg/ 4 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 4600 |
| 50 | VITAL | J02AA0102 | ANFOTERICINA LIPOSOMAL 50 mg POLVO LIOFILIZADO | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR | VIAL | CERT FDA Y EMA | 10 |
| 51 | ESENCIAL | J01XX0101 | FOSFOMICINA 4G | POLVO PARA RECONSTITUIR | VIAL | FICHA TECNICA | 24 |
| 52 | ESENCIAL | J01DH0301 | ERTAPENEM x1 G | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR | VIAL | CERT FDA Y EMA/REGULADO | 118 |
| 53 | VITAL | J01XA0101 | VANCOMICINA 500 mg POLVO PARA INYECCION | POLVO PARA RECONSTITUIR | VIAL | | 1500 |
| 54 | VITAL | J01DE0101 | CEFEPIMA | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR | VIAL X 1 G | | 5000 |
| 55 | VITAL | J07CA0601 | VACUNA HEXAXIM ( DIFTERIA-HEMOFILUS INFLUENZA B-PERTUSIS-POLIOMIELITIS-TETANOS-HEPATITIS B | SOLUCION INYECTABLE | | | 120 |
| 56 | VITAL | J01XB0201 | POLIMIXINA B 500.000 UI AMP | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR | VIAL | FICHA TECNICA | 300 |
| 57 | VITAL | J01XB0102 | COLISTIMETATO DE SODIO 384 mg (Equivalente a COLISTINA 150 mg ) | POLVO PARA RECONSTITUIR | VIAL | FICHA TECNICA/PRODUCTO REGULADO | 350 |
| 58 | VITAL | J02AX0401 | CASPOFUNGINA 50 mg | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR | VIAL | CERT FDA Y EMA | 90 |
| 59 | VITAL | J01XX0801 | LINEZOLID 2 mg/ ml (600 mg/300 ml) | SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | CERT FDA Y EMA | 250 |
| 60 | | J01AA1201 | TIGECICLINA x 50 mg AM | POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | CERT FDA Y EMA/REGULADO | 246 |
| 61 | VITAL | J01DD5201 | CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2.5 G POLVO PARA RECONSTITUIR A INYECTABLE | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR | VIAL | CERT FDA Y EMA | 120 |
| 62 | ESENCIAL | J01XX0901 | DAPTOMICINA 500 mg | POLVO PARA RECONSTITUIR | VIAL | CERT FDA Y EMA | 180 |
| 63 | VITAL | J01CA5101 | AMPICILINA SULBACTAM 1.5G VIAL | POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | FICHA TECNICA | 7200 |
| 64 | VITAL | J01CR0501 | PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5G VIAL | POLVO PARA INYECCIÓN | VIAL | FICHA TECNICA | 3600 |
| 65 | VITAL | J01DF0101 | AZTREONAM 1G | POLVO PARA INYECCIÓN | AMPOLLA | | 2700 |
| 66 | VITAL | J01DH0201 | MEROPENEM 1G VIAL | POLVO PARA INYECCIÓN | VIAL | FICHA TECNICA | 7000 |
| **TOTAL ANTIMICROBIANOS** | | | | | | **$ 702.732.712,00** | |

| NUTRICIONALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | CLASIFICACION | CODIGO | DESCRIPCION | FORMA FARMACEUTICA | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACION TECNICA | CANTIDAD |
| 1 | | 10514 | ESPESANTE DE ALIMENTOS A BASE DE ALMIDON DE MAIZ | POLVO | LATA 8 Oz | FICHA TECNICA | 48 |
| 2 | | 10096 | NUTRICION ESPECIALIZADA PARA PACIENTE DIABETICO X237 ML | BOTELLA | BOTELLA X 237 mL | FICHA TECNICA | 1800 |
| 3 | | 10097 | NUTRICION ESPECIALIZADA PARA PACIENTE DIABETICO LPC X 1.5 LT | LPC | LPC X 1500 mL | FICHA TECNICA | 1100 |
| 4 | | 10125 | NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA CON FIBRA CON FOS RTH X 1.5 L LPC | LPC | LPC x 500 mL | FICHA TECNICA | 900 |
| 5 | | 10186 | MODULO DE PROTEINA CON CASEINATO DE CALCIO | LATA | LATA X 275 G | FICHA TECNICA | 180 |
| 6 | | 10444 | ALIMENTO LIQUIDO ALTO EN CALORIAS Y PROTEINA REDUCIDA CON HEPA Y DHA DE ACEITE DE PESCADO CARBOHIDRATOS MODIFICADOS CON ALMIDON E ISOMALTULOSA PARA PREDIALISIS | BOTELLA | BOTELLA X 200 mL | FICHA TECNICA | 180 |
| 7 | | 10495 | FORMULA LACTEA PARA PREMATURO 24 CALORIAS LIQUIDA | BOTELLA | BOTELLA X 59 ML | FICHA TECNICA | 500 |
| 8 | | 10497 | MODULO DE GLUTAMINA Y ARGININA X 24 GMS | SOBRE | SOBRE X 24 G | FICHA TECNICA | 600 |
| 9 | | 10503 | ALIMENTO DE USO ESPECIAL COMPLETO DENSAMENTE CALORICO CON EPA Y GLA 500 ML | FRASCO | FRASCO X 500ml | FICHA TECNICA | 1600 |
| 10 | | 10504 | ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB Y ALTO CONTENIDO DE VIT D | BOTELLA | BOTELLA x 237 ml | FICHA TECNICA | 700 |
| 11 | | 10507 | ALIMENTO A BASE DE GLUTAMINA LACTOBACILUS REUTERI PARA REGIMENES ESPECIALES PARA PERSONAS CON ALTERACIONES GASTROINTESTINALES - GLUTAPAK - R | SOBRE | SOBRE X 15 G | FICHA TECNICA | 350 |
| 12 | | 10511 | AMINOACIDO DE USO ESPECIAL LISTO PARA CONSUMO HUMANO A BASE DE MANÍ Y LIPIDOS, CON VITAMINAS Y MINERALES PARA REHABILITACIÓN NUTRICIONAL DE DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA. FTLC 500 KCAL | SOBRE | SOBRE X 500 KCAL | FICHA TECNICA | 180 |
| 13 | | 10512 | FÓRMULA LÁCTEA TERAPÉUTICA F-75 X 400 GR | LATA | LATA X 400 G | FICHA TECNICA | 110 |
| 14 | | 10099 | ALIMENTO ESPECIAL COMPLETO CON TGC DE CADENA MEDIA PARA PERSONAS CON DISFUNCION INTESTINAL 1.5 KCAL LPC 1000 ML | LPC | LPC 1000ML | FICHA TECNICA | 260 |
| 15 | | 20119778 | ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CALORICAMENTE DENSO, HIPERPROTEICO, PARA PERSONAS CON DIABETES O HIPERGLICEMIA QUE REQUIERAN RESTRICCION DE VOLUMEN Y/O MAYOR DENSIDAD CALORICA 1.5 KCAL X 1000 ML | LPC | 1000ML | FICHA TECNICA | 1800 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | | 10072 | AMINOACIDOS ESENCIALES CON ELECTROLITOS X 125 ML PARA RESTRICCION DE VOLUMEN Y SACIEDAD TEMPRANA | BOTELLA | BOTELLA 125ml | FICHA TECNICA | 350 |
| 17 | | 10496 | MULTIVITAMINAS | BOTELLA | Botella x 59 mL | FICHA TECNICA/ F1 FORMULA DE INICIO PARA LACTANTES DE 0-6 MESES SIMILAC 19KCAL | 350 |
| 18 | | B05BA01 01 | AMINOACIDOS (A) 10% S/E X 500 ML | SOLUCIÓN INYECTABLE | FRASCO | FICHA TECNICA | 60 |
| 19 | | B05BA01 04 | AMINOACIDOS (A) 15% S/E X 500 ML | SOLUCIÓN INYECTABLE | FRASCO | FICHA TECNICA | 20 |
| 20 | | B05BA01 02 | AMINOACIDOS (P) 10% S/E X 100 ML | SOLUCIÓN INYECTABLE | FRASCO | FICHA TECNICA | 20 |
| 21 | | B05BA01 03 | AMINOACIDOS (P) 10% S/E X 250 ML | SOLUCIÓN INYECTABLE | FRASCO | FICHA TECNICA | 200 |
| 22 | | B05BA02 01 | LIPIDOS DE USO PARENTERAL 20% 250 ML | EMULSION PARA INYECCION | FRASCO | FICHA TECNICA | 200 |
| 23 | | B05BA02 02 | LIPIDOS DE USO PARENTERAL 20% X 500 ML | EMULSION PARA INYECCION | FRASCO | FICHA TECNICA | 200 |
| 24 | | B05BA10 03 | VITAMINAS HIDROSOLUBLES AMPOLLA | POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR | VIAL X 10ml | FICHA TECNICA | 400 |
| 25 | | B05BA10 02 | VITAMINA LIPOSOLUBLE PEDIÀTRICA AMP | EMULSION PARA INYECCION | AMPOLLA X 10ml | FICHA TECNICA | 300 |
| 26 | | B05BA10 01 | VITAMINAS LIPOSOLUBLES ADULTO AMPOLLA | EMULSION PARA INYECCION | AMPOLLA X 10ml | FICHA TECNICA | 400 |
| 27 | | B05XB02 01 | DIPEPTIDO DE USO PARENTERAL AL 20% X 100 ML | SOLUCION INYECTABLE | FRASCO | FICHA TECNICA | 100 |
| 28 | | B05XA31 01 | ELEMENTOS TRAZA AMP ADULTO | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA X 10ml | FICHA TECNICA | 400 |
| 29 | | B05XA06 02 | GLICERO FOSFATO DE SODIO 1 MMOL/ML (GLYCOPHOS) AMPOLLA | SOLUCION INYECTABLE | AMPOULEPACK X 20 ML | FICHA TECNICA | 100 |
| 30 | | 10209 | NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA PARA MENORES X 900 G | LATA | POLVO EN LATA X 900G | FICHA TECNICA | 300 |
| 31 | | 10482 | NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA - LATA X 237 ML | LATA -BP | LATA X 237 mL | FICHA TECNICA | 800 |
| 32 | | 10483 | NUTRICION PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL LATA X 8 ONZ | LATA - AP | LATA X 237 mL | FICHA TECNICA | 600 |
| 33 | | 10013 | NUTRICION SEMIELEMENTAL 1,5 KCAL CON TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA MALTO DEXTRINAS FCO X 220ML | FRASCO | 1,5 Kcal x 220mL | FICHA TECNICA | 600 |
| **TOTAL NUTRICIONALES** | | | | | | **$ 450.494.504,00** | |

| GENERALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | CLASIFICACION | CODIGO | DESCRIPCION | FORMA FARMACEUTICA | UNIDAD DE MEDIDA | ESPECIFICACION TECNICA | CANTIDAD |
| 1 | ESENCIAL | J06BA0201 | INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG POLIVALENTE 5 G/ 100 ml | SOLUCION INYECTABLE | VIAL | FICHA TECNICA/REGULADO | 50 |
| 2 | ESENCIAL | B01AB0503 | HEPARINA BPM 60 mg ( ENOXAPARINA ) | SOLUCION INYECTABLE | | CERTIFICADO FDA/EMA | 1.020 |
| 3 | ESENCIAL | B01AB0502 | HEPARINA BPM 80 mg (ENOXAPARINA) | SOLUCION INYECTABLE | | CERTIFICADO FDA/EMA | 740 |
| 4 | ESENCIAL | B01AB0504 | HEPARINA BPM 40 mg ( ENOXAPARINA ) | SOLUCION INYECTABLE | | CERTIFICADO FDA/EMA | 1.020 |
| 5 | ESENCIAL | R07AA0201 | SURFACTANTE PULMONAR 8 ML | POLVO PARA INYECCION | | | 15 |
| 6 | ESENCIAL | B01AD1101 | TENECTEPLASA 10000 UI (50 mg) | SOLUCION INYECTABLE | | | 6 |
| 7 | ESENCIAL | B01AD0201 | ACTIVADOR TISULAR DE PLASMINOGENO HUMANO RECOMBINANTE (ALTEPLASE) X 50 mg | POLVO PARA INYECCION | AMPOLLA | | 12 |
| 8 | ESENCIAL | J06BB1601 | PALIVIZUMAB 50 MG AMP. | SOLUCION INYECTABLE | VIAL | | 10 |
| 9 | ESENCIAL | J06AA0302 | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE | SOLUCION INYECTABLE | VIAL X 10 ML | | 90 |
| 10 | ESENCIAL | B05AA0101 | ALBUMINA HUMANA 20-25 % | SOLUCION INYECTABLE | | | 144 |
| 11 | ESENCIAL | B02BD0701 | SELLANTE SINTETICO x 4 ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 12 |
| 12 | ESENCIAL | L03AA1301 | PEGFILGRASTIM 6 mg AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 20 |
| 13 | ESENCIAL | N03AG0102 | VALPROICO ACIDO 500 mg / 5 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 1.024 |
| 14 | ESENCIAL | B02BD0202 | FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII 500 UI RECOMBINANTE | POLVO PARA INYECCION | | | 22 |
| 15 | ESENCIAL | R07AA0202 | SURFACTANTE PULMONAR 4 ml | POLVO PARA INYECCION | | | 12 |
| 16 | ESENCIAL | J06BB0101 | INMUNOGLOBULINA ANTI RH 250-300 mcg/ 2 ml | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 54 |
| 17 | ESENCIAL | A10AE0401 | INSULINA GLARGINA 1000 UI/ 10 ml VIAL | SOLUCION INYECTABLE | | | 128 |
| 18 | ESENCIAL | B01AB0101 | HEPARINA 5000UI/ML AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 400 |
| 19 | ESENCIAL | N05AH0303 | OLANZAPINA 10 mg AMPOLLA | | | | 200 |
| 20 | ESENCIAL | B01AB0501 | HEPARINA BPM 20 mg (ENOXAPARINA) | SOLUCION INYECTABLE | | | 500 |
| 21 | ESENCIAL | B02BC0601 | FACTOR COAG II, VII, IX y X) + PROTEINA (CS) (24+1) 500 U | SOLUCION INYECTABLE | | | 4 |
| 22 | ESENCIAL | S01BA0102 | DEXAMETASONA 0.7 mg IMPLANTE INTRAVITREO | IMPLANTE INTRAVITREO | | | 2 |
| 23 | ESENCIAL | N02BB0201 | DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 14.470 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | ESENCIAL | J06BB0901 | INMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECIFICA CMV 100 mg /ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 2 |
| 25 | ESENCIAL | N02BB0202 | DIPIRONA 1 Gm/ 2 ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 25.160 |
| 26 | ESENCIAL | A02BC0101 | OMEPRAZOL 40 MG AMP | POLVO PARA INYECCION | | | 3.280 |
| 27 | ESENCIAL | A03DB0401 | HIOSCINA-N BB + DIPIRONA (0.02+2.5)G/5ML | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA X 5 ML | | 5.162 |
| 28 | ESENCIAL | A10AB0601 | INSULINA GLULISINA 1000 UI/ 10 ml VIAL | SOLUCION INYECTABLE | | | 82 |
| 29 | ESENCIAL | H01BB0201 | OXITOCINA 10 UI / ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 3.800 |
| 30 | ESENCIAL | H02AB0401 | METILPREDNISOLONA 500 mg | SOLUCION INYECTABLE | | | 360 |
| 31 | ESENCIAL | V08AB0501 | IOPROMIDA 300 mg I /ml X 50 ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 68 |
| 32 | ESENCIAL | C01CA0101 | ETILEFRINA HCL 10 mg / ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 1.780 |
| 33 | ESENCIAL | C01EA0101 | PROSTAGLANDINA E1 20 UG/ML AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 34 |
| 34 | ESENCIAL | S01LA0401 | RANIBIZUMAB 10 mg/ ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 2 |
| 35 | ESENCIAL | J06BB0301 | INMUNOGLOBULINA ANTIVARICELA ZOSTER | SOLUCION INYECTABLE | FICHA TECNICA | | 2 |
| 36 | ESENCIAL | B02AA0201 | ACIDO TRANEXAMICO 500mg/ 5 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 1.300 |
| 37 | ESENCIAL | M05BA0601 | ACIDO IBANDRONICO 6MG/6ML | SOLUCION INYECTABLE | | | 10 |
| 38 | ESENCIAL | B05XA0101 | POTASIO CLORURO 20 Meq/10 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 5.000 |
| 39 | ESENCIAL | N02BE0104 | ACETAMINOFEN AMPOLLA 1 G/ 100 ml | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 300 |
| 40 | ESENCIAL | C01CX0801 | LEVOSIMENDAN x 2,5 mg/ ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 2 |
| 41 | ESENCIAL | C01CA0701 | DOBUTAMINA 250 mg/ 5 ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 300 |
| 42 | ESENCIAL | N02AX0201 | TRAMADOL 50 MG/ ML AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 7.204 |
| 43 | ESENCIAL | B05XA0201 | BICARBONATO DE SODIO 10 Meq/10 ml AMP | | | | 856 |
| 44 | ESENCIAL | J07AM0101 | TOXOIDE TETANICO | SOLUCIÓN INYECTABLE | | | 320 |
| 45 | ESENCIAL | B05XA0501 | MAGNESIO SULFATO 10% AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 1.880 |
| 46 | ESENCIAL | J07AN0101 | PRUEBA PARA TUBERCULINA AMP X 2ML (15 DOSIS) | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 4 |
| 47 | ESENCIAL | C01CE0201 | MILRINONA 10 mg/ 10 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 100 |
| 48 | ESENCIAL | 10498 | FITOMENADIONA 2 mg/ 0.2 ml | | | | 120 |
| 49 | ESENCIAL | 10080 | SUERO ANTIESCORPION 1.8 mg | SOLUCION INYECTABLE | | | 8 |
| 50 | ESENCIAL | N03AB0203 | FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml AMPOLLA | SOLUCION INYECTABLE | | | 1.216 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | ESENCIAL | R01AX0302 | IPRATROPIO BROMURO 0.025% x 20 ML GTS | GOTAS | | | 72 |
| 52 | ESENCIAL | A03BB0101 | HIOSCINA N-BB 20 mg/ 2 ml (SIMPLE) AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 1.780 |
| 53 | ESENCIAL | V03AB2301 | N-ACETILCISTEINA AMPOLLA 300 MG/ 3 ML | SOLUCION INYECTABLE | | | 2.000 |
| 54 | ESENCIAL | R01AX0301 | IPRATROPIO BROMURO 0.02mg / dosis INH | GOTAS | | | 270 |
| 55 | ESENCIAL | H02AB0201 | DEXAMETASONA 8 mg/ 2 ml | | | | 3.000 |
| 56 | ESENCIAL | B05XA0301 | SODIO CLORURO 20 Meq/10 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 5.498 |
| 57 | ESENCIAL | R03AC0201 | SALBUTAMOL INH 100MCG/DOSIS | SOLUCION PARA NEBULIZAR | | | 324 |
| 58 | ESENCIAL | C07AG0101 | LABETALOL 100 MG/20 ML AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 80 |
| 59 | ESENCIAL | A06AG0101 | FOSFATO DE SODIO MONOBASICO/FOSFATO DE SODIO DIBASICO (16+6) GM ENEMA | ENEMA | | | 194 |
| 60 | ESENCIAL | A03FA0101 | METOCLOPRAMIDA 10 mg/ 2 ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 6.400 |
| 61 | ESENCIAL | H01CB0101 | SOMATOSTATINA 3 mg AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 10 |
| 62 | ESENCIAL | A07BA0101 | CARBON ACTIVADO 1 GM/ 5 ML | SOLUCION INYECTABLE | | | 10 |
| 63 | ESENCIAL | N02BE0103 | ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA | TABLETA | TABLETA | | 40.000 |
| 64 | ESENCIAL | G03AC0601 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 mg/ 3m | SOLUCION INYECTABLE | JERINGA PRELLENADA | | 300 |
| 65 | ESENCIAL | C02DD0101 | NITROPRUSIATO DE SODIO 50 mg | POLVO LIOFILIZADO | VIAL X 4 mg | | 30 |
| 66 | ESENCIAL | A04AD1201 | FOSAPREPITANT 150 mg | POLVO PARA INYECCION | | | 8 |
| 67 | ESENCIAL | C03CA0101 | FUROSEMIDA 20 mg/ 2 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 2.000 |
| 68 | ESENCIAL | B02BA0101 | VITAMINA K 10 mg / ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 778 |
| 69 | ESENCIAL | V03AB0401 | PRALIDOXIMA 200 MG AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 2 |
| 70 | ESENCIAL | B03XA0102 | ERITROPOYETINA 2000 UI AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 162 |
| 71 | ESENCIAL | A03FA0501 | ALIZAPRIDA 50 mg/ 2 ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 200 |
| 72 | ESENCIAL | A12AA0301 | CALCIO GLUCONATO 10% | SOLUCION INYECTABLE | | | 900 |
| 73 | ESENCIAL | G02AD0601 | MISOPROSTOL 200 mcg | TABLETA | TABLETA | | 420 |
| 74 | ESENCIAL | R03BA0102 | BECLOMETASONA 50mcg-dosis SPRAY INH BUC | SOLUCION PARA NEBULIZAR | | | 138 |
| 75 | ESENCIAL | A11GA0101 | ASCORBICO ACIDO 500 mg/ 5 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 150 |
| 76 | ESENCIAL | R03AK0301 | IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL 0.25 + 0.5 mg/ml GTS (Berodual) | GOTAS | | | 24 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 77 | ESENCIAL | G02AB0101 | METILERGOVINA 0.2 mg / ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 118 |
| 78 | ESENCIAL | B03AA0701 | SULFATO FERROSO 125 mg/ml GOTAS | | | | 480 |
| 79 | ESENCIAL | B03AC0203 | HIERRO SACAROSA AMP 100 MG / 5 ML | SOLUCION INYECTABLE | | | 100 |
| 80 | ESENCIAL | A12CB0101 | SULFATO DE ZINC 2 mg/ ml SOLUCION ORAL | SOLUCION ORAL | | | 144 |
| 81 | ESENCIAL | H01BA0401 | TERLIPRESINA ACETATO 1 mg/ 5 ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 4 |
| 82 | ESENCIAL | N03AX1403 | LEVETIRACETAM SOLUCION PARA INFUSION 500 MG/AMPOLLA 5 CC | SOLUCION INYECTABLE | | | 22 |
| 83 | ESENCIAL | M01AB0501 | DICLOFENAC SODICO 75 mg/ 3 ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 3.000 |
| 84 | ESENCIAL | A06AD1701 | FOSFATO DE SODIO MONOBASICO/FOSFATO DE SODIO DIBASICO (16,1+5.94) GM ORAL | SOLUCION ORAL | | | 70 |
| 85 | ESENCIAL | A04AA0102 | ONDANSETRON 8 mg/ 4 ml SOL INY | SOLUCION INYECTABLE | | | 460 |
| 86 | ESENCIAL | C08CA0501 | NIFEDIPINA 10 mg CAP | CAPSULA | | | 1.322 |
| 87 | ESENCIAL | H01BA0201 | DESMOPRESINA 15 mcg/ ml AMP (OCTOSTIM) | SOLUCION INYECTABLE | | | 6 |
| 88 | ESENCIAL | N02BE0101 | ACETAMINOFEN 150MG/5 ML JBE X 60 ML | JARABE | FRASCO | | 540 |
| 89 | ESENCIAL | C01DA0201 | NITROGLICERINA 0.5% AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 34 |
| 90 | ESENCIAL | A12BA0501 | GLUCONATO DE POTASIO 4.68mg/15 ml JARABE | JARABE | | | 46 |
| 91 | ESENCIAL | A07AA0201 | NISTATINA 100.000 UI/ ml SUSP | | | | 140 |
| 92 | ESENCIAL | N07AA0101 | NEOSTIGMINE 0.5 MG AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 806 |
| 93 | ESENCIAL | N02AE0105 | BUPRENORFINA PARCHES 52,5 MCG/H (30 MG) | PARCHE | | | 8 |
| 94 | ESENCIAL | C01CA2401 | EPINEFRINA 1 mg/ ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 840 |
| 95 | ESENCIAL | H01BB0301 | CARBETOCINA 100ug/ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 4 |
| 96 | ESENCIAL | C01AA0801 | B-METIL DIGOXINA 0.2 mg/ 2 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 100 |
| 97 | ESENCIAL | C07AB0203 | METOPROLOL 5 mg / 5 ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 30 |
| 98 | ESENCIAL | A06AD1101 | LACTULOSA 10 G /15 ML SOBRES | SOLUCION ORAL | | | 256 |
| 99 | ESENCIAL | N02AE0104 | BUPRENORFINA PARCHES 35 MCG/H (20 MG) | PARCHE | | | 10 |
| 100 | ESENCIAL | H02AB0202 | DEXAMETASONA 4 mg / ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 960 |
| 101 | ESENCIAL | R06AX1702 | KETOTIFENO 1 MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 160 |
| 102 | ESENCIAL | C01EB1001 | ADENOSINA 6 mg/2 ml | SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | | 14 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 103 | ESENCIAL | A02AB1002 | ALUMINIO HIDROX. + MAGNESIO HIDROX.+ SIMETICONA-FCO X 360 ML | SUSPENSION | FRASCO | | 60 |
| 104 | ESENCIAL | J05AR1002 | LOPINAVIR + RITONAVIR (80+20) mg/ 5 ml | SUSPENSION | FRASCO | | 4 |
| 105 | ESENCIAL | C01DA0202 | NITROGLICERINA 50 mg EN DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE | SOLUCION INYECTABLE | | | 12 |
| 106 | ESENCIAL | G03XB0101 | MIFEPRISTONA 200 mg TAB | TABLETA | TABLETA | | 4 |
| 107 | ESENCIAL | V03AB1501 | NALOXONA 0.4 MG/ML AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 10 |
| 108 | ESENCIAL | S01FA0401 | CICLOGYL O CIPLOPLETOLATO GOTAS OFT | SOLUCION OFTALMICA | | | 6 |
| 109 | ESENCIAL | A11DA0103 | COMPLEJO B | SOLUCION INYECTABLE | VIAL X 10 ML | | 80 |
| 110 | ESENCIAL | V03AB1401 | PROTAMINA 5000 UI / 5 ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 8 |
| 111 | ESENCIAL | R03BA0101 | BECLOMETASONA 250 MCG/DOSIS INH | SOLUCION PARA NEBULIZAR | | | 40 |
| 112 | ESENCIAL | S01HA0401 | PROXIMETACAINA 5 mg / ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 4 |
| 113 | ESENCIAL | N06BC0101 | CITRATO DE CAFEINA 20 mg / ml | SOLUCION PARA PERFUSION | AMPOLLA X 3 ML | FICHA TECNICA/REGULADO | 12 |
| 114 | ESENCIAL | N03AB0201 | FENITOINA 125MG/5ML SUSOENSION ORAL | SUSPENSIÓN ORAL | FRASCO | | 8 |
| 115 | ESENCIAL | C10AA0503 | ATORVASTATINA 20 mg TABLETAS | TABLETA | | | 3.220 |
| 116 | ESENCIAL | G03AC0301 | LEVONORGESTREL 1.5 mcg | TABLETAS | TABLETA | | 20 |
| 117 | ESENCIAL | J05AR0101 | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (150 + 300) mg | TABLETA | TABLETA | | 320 |
| 118 | ESENCIAL | M01AX1401 | DEXIBUPROFENO x 400 mg TABLETAS | TABLETA | TABLETA | | 90 |
| 119 | ESENCIAL | N03AG0103 | VALPROICO ACIDO 250MG/5ML JBE- X 120 ML | JARABE | | | 54 |
| 120 | ESENCIAL | G03CA5701 | ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG/G CREM VAG | CREMA | | | 6 |
| 121 | ESENCIAL | B05CB1001 | SOLUCION SALINA BALANCEADA OFT | SOLUCION OFTALMICA | | | 8 |
| 122 | ESENCIAL | V03AB2501 | FLUMAZENIL x 0.5 mg/ 5 ml SOLUCION INYECTABLE | SOLUCION INYECTABLE | | | 2 |
| 123 | ESENCIAL | H02AB0101 | BETAMETASONA 4 mg/ ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 404 |
| 124 | ESENCIAL | H02AB0701 | PREDNISONA 50 mg | TABLETA | TABLETA | | 200 |
| 125 | ESENCIAL | G04A0101 | AZUL DE METILENO 10 mg/ ml AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 4 |
| 126 | ESENCIAL | B02AA0202 | ACIDO TRANEXAMICO 500mg TAB | TABLETA | TABLETA | | 80 |
| 127 | ESENCIAL | N03AB0202 | FENITOINA 100 MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 470 |
| 128 | ESENCIAL | N03AX1401 | LEVETIRACETAM 500 mg TAB | TABLETA | TABLETA | | 210 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 129 | ESENCIAL | L03AA0201 | FILGRASTIM x 300 mcg/ 0.5 ml | SOLUCION INYECTABLE | | | 4 |
| 130 | ESENCIAL | A11GA0103 | ASCORBICO ACIDO 500 mg TAB | | | | 1.020 |
| 131 | ESENCIAL | J05AR1003 | LOPINAVIR/RITONAVIR (100+25) mg | TABLETA | TABLETA | | 160 |
| 132 | ESENCIAL | C10AA0502 | ATORVASTATINA 40 mg TABLETAS | TABLETA | | | 794 |
| 133 | ESENCIAL | J05AF0501 | LAMIVUDINA 10 mg/ ml | SOLUCION ORAL | | | 6 |
| 134 | ESENCIAL | N02AA0503 | OXICODONA AMP X 10MG / ML | SOLUCION INYECTABLE | | | 10 |
| 135 | ESENCIAL | S01FA0101 | ISOPTO-ATROPINA 1 % GTS OFT | SOLUCION OFTALMICA | | | 4 |
| 136 | ESENCIAL | C08CA0502 | NIFEDIPINA 30 MG CAP | CAPSULA | | | 628 |
| 137 | ESENCIAL | N03AF0102 | CARBAMAZEPINA 200 mg TAB | TABLETA | | | 548 |
| 138 | ESENCIAL | C09CA0102 | LOSARTAN 50 mg | TABLETA | TABLETA | | 2.500 |
| 139 | ESENCIAL | C03DA0102 | ESPIRONOLACTONA 25 MG | TABLETA | TABLETA | | 1.000 |
| 140 | ESENCIAL | N02AA0801 | DIHIDROCODEINA 2.42 mg/ ml | JARABE | | | 30 |
| 141 | ESENCIAL | C01BD0102 | AMIODARONA 200 MG TAB | TABLETA | | | 170 |
| 142 | ESENCIAL | C07AG0201 | CARVEDILOL 6.25 mg | TABLETA | | | 1.020 |
| 143 | ESENCIAL | B01AC0401 | CLOPIDOGREL 75 mg | TABLETA | TABLETA | | 556 |
| 144 | ESENCIAL | D08AF9901 | NITROFURAZONA 40 G | CREMA | | | 12 |
| 145 | ESENCIAL | N02AX0202 | TRAMADOL 100 MG/2ML AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 170 |
| 146 | ESENCIAL | C02AC0101 | CLONIDINA 0.150 mg TAB | TABLETA | TABLETA | | 1.572 |
| 147 | ESENCIAL | A06AB0201 | BISACODILO 5 mg | | | | 1.400 |
| 148 | ESENCIAL | C09CA0101 | LOSARTAN 100 mg | TABLETA | TABLETA | | 900 |
| 149 | ESENCIAL | N04BB0101 | AMANTADINA 100 MG TAB | TABLETA | | | 60 |
| 150 | ESENCIAL | A02BX0201 | SUCRALFATO 1 G TAB | TABLETA | TABLETA | | 178 |
| 151 | ESENCIAL | S01GA5501 | FENILEFRINA 5% + TROPICAMIDA 0,5% (FOTORRETIN) GOTAS OFT | SOLUCION OFTALMICA | | | 4 |
| 152 | ESENCIAL | R06AA0202 | DIFENHIDRAMINA 12,5MG/5 ML | JARABE | | | 20 |
| 153 | ESENCIAL | H02AB0601 | PREDNISOLONA 5 mg | TABLETA | TABLETA | | 1.102 |
| 154 | ESENCIAL | D01AC0102 | CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA | CREMA | | | 22 |
| 155 | ESENCIAL | B02BA0102 | VITAMINA K 1 mg | SOLUCION INYECTABLE | | | 60 |
| 156 | ESENCIAL | S01FA0601 | TROPICAMIDA 1%- | SOLUCION OFTALMICA | | | 2 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 157 | ESENCIAL | J05AR1001 | LOPINAVIR + RITONAVIR (200 + 50 ) mg | TABLETAS | TABLETA | | 32 |
| 158 | ESENCIAL | C04AX9901 | CILOSTAZOL 50 mg | TABLETA | | | 60 |
| 159 | ESENCIAL | C08CA0101 | AMLODIPINO 10 mg | | | | 840 |
| 160 | ESENCIAL | R03CC0303 | TERBUTALINA 0.5 MG/ML AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 10 |
| 161 | ESENCIAL | S01CA0201 | PREDNISOLONA + FENILEFRINA | SOLUCION OFTALMICA | FRASCO GOTERO X 5 ML | | 6 |
| 162 | ESENCIAL | B03BA0101 | VITAMINA B12 AMP | SOLUCION INYECTABLE | | | 30 |
| 163 | ESENCIAL | P02CA0301 | ALBENDAZOL 100 mg/ 5ml SUSP-x 20 | SUSPENSION | FRASCO | | 20 |
| 164 | ESENCIAL | R01AA0502 | OXIMETAZOLINA 0.05% | SOLUCION NASAL | | | 16 |
| 165 | ESENCIAL | B01AC0601 | ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg TAB | TABLETA | TABLETA | | 1.300 |
| 166 | ESENCIAL | A07EC0203 | MESALAZINA 500 MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 66 |
| 167 | ESENCIAL | A02BC0102 | OMEPRAZOL 20 mg | CAPSULA | | | 1.000 |
| 168 | ESENCIAL | N03AE0102 | CLONAZEPAM X 2.5 mg/ ml | SOLUCION ORAL | | | 4 |
| 169 | ESENCIAL | N03AX1202 | GABAPENTIN 300 mg | CAPSULA | | | 122 |
| 170 | ESENCIAL | M01AX0501 | GLUCOSAMINA 1500 MG SOB | POLVO | | | 60 |
| 171 | ESENCIAL | M01AE0202 | NAPROXENO 250 MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 250 |
| 172 | ESENCIAL | S01XA2001 | HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% (LAGRIMAS HUMECTANTES) | SOLUCION OFTALMICA | | | 2 |
| 173 | ESENCIAL | A07DA0301 | LOPERAMIDA 2 mg | TABLETA | TABLETA | | 460 |
| 174 | ESENCIAL | C08CA0102 | AMLODIPINO 5 mg | TABLETA | | | 1.012 |
| 175 | ESENCIAL | G01AF0204 | CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL | CREMA | | | 6 |
| 176 | ESENCIAL | N04BA0201 | LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG +25MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 58 |
| 177 | ESENCIAL | N03AG0101 | VALPROICO ACIDO 250 mg | CAPSULA | | | 140 |
| 178 | ESENCIAL | P02CF0101 | IVERMECTINA 6 MG GOTAS | SOLUCION | | | 6 |
| 179 | ESENCIAL | C10AC0101 | COLESTIRAMINA 4 G SOBRES | GRANULOS | | | 12 |
| 180 | ESENCIAL | B01AA0301 | WARFARINA 5 mg | TABLETA | TABLETA | | 160 |
| 181 | ESENCIAL | C03AA0301 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg | TABLETA | TABLETA | | 750 |
| 182 | ESENCIAL | C09AA0201 | ENALAPRIL 5 mg | TABLETA | TABLETA | | 660 |
| 183 | ESENCIAL | C01DA0802 | ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG | TABLETA | TABLETA | | 10 |
| 184 | ESENCIAL | R01AA0501 | OXIMETAZOLINA 0.025% | SOLUCION NASAL | | | 4 |
| 185 | ESENCIAL | A11DA0102 | TIAMINA X 300 MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 70 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 186 | ESENCIAL | A12AA0401 | CALCIO CARBONATO 600 mg TABLETA | TABLETA | | | 202 |
| 187 | ESENCIAL | A11AA0401 | MULTIVITAMINAS - ACIDO ASCORBICO 100 mg+CLORURO DE CALCIO EQUIVALENTE A CALCIO ELEMENTAL 20 mg + D-PANTENOL EQUIVALENTE A ACIDO PANTOTENICO 5 mg+GLUCONATO FERROSO DIHIDRATADO EQUIVALENTE A HIERRO 5 mg+ NICOTINAMIDA 20 mg+PIRIDOXINA CLORHIDRATO 1.5 mg+RIBOFLAVINA 5 FOSFATO SODICA EQUIVALENTE A RIBOFLAVINA 2.5 mg | SOLUCION ORAL | | | 2 |
| 188 | ESENCIAL | C09AA0202 | ENALAPRIL 20 mg | TABLETA | TABLETA | | 400 |
| 189 | ESENCIAL | N05AH0301 | OLANZAPINA 5 mg TABLETA | TABLETA | TABLETA | | 84 |
| 190 | ESENCIAL | D06BB0302 | ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO | UNGÜENTO | UNGÜENTO | | 4 |
| 191 | ESENCIAL | M01AE0102 | IBUPROFENO 100 mg / 5 ml SUSP | SUSPENSION | FRASCO X 120ml | | 4 |
| 192 | ESENCIAL | A02BC0502 | ESOMEPRAZOL 20 mg CAP | CAPSULA | | | 150 |
| 193 | ESENCIAL | N02AA0501 | OXICODONA 10 MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 30 |
| 194 | ESENCIAL | A11CC0401 | CALCITRIOL 0.25 mcg | TABLETA | | | 106 |
| 195 | ESENCIAL | H03AA0102 | LEVOTIROXINA 50 mcg | TABLETA | TABLETA | | 240 |
| 196 | ESENCIAL | A03FA0102 | METOCLOPRAMIDA 0.4% GOTAS- X 30 ML | GOTAS | | | 4 |
| 197 | ESENCIAL | N06AX0501 | TRAZODONA 50 mg | TABLETA | TABLETA | | 100 |
| 198 | ESENCIAL | C02CA0101 | PRAZOCINA 1 mg | TABLETA | TABLETA | | 228 |
| 199 | ESENCIAL | N03AX1601 | PREGABALINA 150 mg | TABLETA | TABLETA | | 28 |
| 200 | ESENCIAL | C07AG0203 | CARVEDILOL 12.5 mg | TABLETA | | | 78 |
| 201 | ESENCIAL | C02DC0101 | MINOXIDIL 10 MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 40 |
| 202 | ESENCIAL | N03AX1602 | PREGABALINA 300 mg | TABLETA | TABLETA | | 10 |
| 203 | ESENCIAL | S01ED0102 | TIMOLOL 0.5 % GTS | GOTAS | | | 2 |
| 204 | ESENCIAL | N06AA0901 | AMITRIPTILINA 25 MG TAB | TABLETA | | | 180 |
| 205 | ESENCIAL | M04AC0101 | COLCHICINA 0.5 mg | TABLETA | TABLETA | | 108 |
| 206 | ESENCIAL | N06AB0302 | FLUOXETINA X 20 mg TAB | TABLETA | TABLETA | | 164 |
| 207 | ESENCIAL | C04AX9902 | CILOSTAZOL 100 mg | TABLETA | | | 8 |
| 208 | ESENCIAL | C07AG0202 | CARVEDILOL 25 mg | TABLETA | | | 24 |
| 209 | ESENCIAL | R06AX1701 | KETOTIFENO 1MG/5ML- X 100 ML | JARABE | | | 2 |
| 210 | ESENCIAL | N05AD0103 | HALOPERIDOL 5 MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 40 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 211 | ESENCIAL | A11CA0101 | VITAMINA A 50.000 UI | CAPSULA | | | 30 |
| 212 | ESENCIAL | M04AA0101 | ALOPURINOL 100 mg | | | | 24 |
| 213 | ESENCIAL | N07CA9101 | DIMENHIDRINATO 50 mg | TABLETA | TABLETA | | 64 |
| 214 | ESENCIAL | P01AB0201 | TINIDAZOL 500 MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 26 |
| 215 | ESENCIAL | H03AA0101 | LEVOTIROXINA 100 mcg | TABLETA | TABLETA | | 82 |
| 216 | ESENCIAL | C01DA0801 | ISOSORBIDE DINITRATO 10 mg | TABLETA | TABLETA | | 50 |
| 217 | ESENCIAL | A11HA0201 | PIRIDOXINA 50 mg | TABLETA | TABLETA | | 30 |
| 218 | ESENCIAL | C08DA0102 | VERAPAMILO 120 mg | TABLETA | TABLETA | | 16 |
| 219 | ESENCIAL | A03BB0102 | HIOSCINA BB 10 mg TAB | TABLETA | TABLETA | | 10 |
| 220 | ESENCIAL | C07AA0501 | PROPRANOLOL 40 mg | TABLETA | TABLETA | | 20 |
| 221 | ESENCIAL | N06AB0601 | SERTRALINA 50 mg | TABLETA | TABLETA | | 12 |
| 222 | ESENCIAL | N03AX0903 | LAMOTRIGINA 100MG | TABLETAS | TABLETA | | 4 |
| 223 | ESENCIAL | N05BB0101 | HIDROXICINA 25 mg | TABLETA | TABLETA | | 10 |
| 224 | ESENCIAL | A11HA0301 | VITAMINA E 400 UI GRAGEAS | GRAGEAS | | | 2 |
| 225 | ESENCIAL | N05AA0203 | LEVOMEPROMAZINA 25 MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 4 |
| 226 | ESENCIAL | C08DA0103 | VERAPAMILO 80 MG TAB | TABLETA | TABLETA | | 4 |
| **TOTAL GENERALES** | | | | | | **$ 504.612.730,00** | |

En la propuesta técnica debe aportarse los requisitos, enumerados a continuación:

1. **Se tendrán en cuenta solo la descripción y las especificaciones técnicas del anuncio (nombre/unidad de medida/cantidad)**
2. El oferente deberá presentar fichas técnicas **solo** de los ítems que se soliciten.
3. No enviar fichas técnicas de los ítems que no se soliciten.
4. El oferente deberá entregar las fichas técnicas solicitadas, rotuladas, relacionadas y especificando el ítem o código a que corresponda.

Adicionalmente el proponente deberá acreditar como requisito de habilitación técnica los siguientes requisitos:

1. Acreditar que cuenta con disponibilidad de Punto o Bodega de almacenamiento debidamente habilitada en la ciudad de Cúcuta, lo anterior con el fin que el contratante pueda contar con la oportunidad y garantía de entrega de los productos adjudicados.

2. Contar con un regente de farmacia con instalación en la ciudad de Cúcuta a orden de la institución 24/7, durante la vigencia del contrato, para cuyos fines deberá anexar copia del contrato o certificación laboral, Hoja de vida y antecedentes fiscales, disciplinarios, judiciales y RNMC.

## 3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

**OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA:**

1. Los productos deben ser entregados en empaques originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles.
2. Presentar el Registro Sanitario expedido por el INVIMA acorde con la normatividad sanitaria legal vigente en materia de medicamentos.
3. **Las entregas se harán de acuerdo a los requerimientos de la institución por la plataforma electrónica en un plazo máximo posterior a la confirmación de pedido de cinco (5) días hábiles.**
4. Las entregas deben ejecutarse en el almacén de la ESE HUEM con la factura debidamente diligenciada, la cual debe contener lote, registro INVIMA, CUM, CODIGO ATC y fecha de vencimiento, respectivas.
5. En caso de que el producto ofertado genere residuos de manejo especial, el proveedor debe garantizar la logística inversa del mismo y coordinar dicho trámite (procedimiento) con las áreas pertinentes.
6. El proveedor debe garantizar el apoyo tecnológico cuando sea pertinente.
7. Los productos entregados deben venir con una fecha de vencimiento mínima de doce (12) meses, que podrá ser ajustada al momento de la solicitud del pedido por la plataforma electrónica, de acuerdo a la rotación del producto.
8. El contratista se obliga al suministro de los medicamentos desde la correspondiente adjudicación, sin limitación alguna frente al requerimiento del contratante
9. En caso de presentar inconvenientes en el suministro de algún producto contratado, el contratista debe informar con un máximo de tres (3) días calendario posterior a la solicitud para la decisión pertinente sin afectar la prestación del servicio de salud.
10. **Si el gobierno expide un nuevo listado de precios regulados, el proveedor deberá ajustar los precios adjudicados a la norma vigente desde el día de la vigencia del acto administrativo.**
11. **El proveedor debe tener vigente Resolución de Inscripción en el Fondo Nacional de Estupefacientes; si es proveedor local, deberá presentar Resolución de Manejo de Medicamentos de control especial expedido por el IDS de Norte de Santander. Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de los Dispositivos Médicos, CCAA,** en cumplimiento de la Resolución 4002 de 2007, por el Ministerio de Salud y de la Protección Social.
12. **El contratista no entregara productos en envases deteriorados, con defectos de fábrica y/o vencidos.**
13. **Ante la no disponibilidad manifiesta del contratista de un medicamento vital o esencial para la atención de los pacientes; el contratista deberá aceptar el abandono del ítem con el fin de que la (ESE HUEM) pueda contratarlo con alguna otra casa comercial que cuente con disponibilidad del mismo.**

**OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA :**

1. Concurrir cuando sea solicitado y responder los requerimientos a que haya lugar.
2. Mantener contacto con la ESE HUEM para evaluar la calidad de los bienes.
3. Cumplir plenamente las obligaciones generadas del presente contrato y aquellas que se desprendan de su naturaleza, conforme la normatividad vigente de derecho privado que le sea aplicable.
4. Certificar mensualmente al hospital el pago de los aportes de seguridad social del contratista de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en concordancia con el artículo 1° de la ley 828 de 2003.
5. Atender oportunamente los requerimientos del supervisor o interventor y suscribir con inmediatez todos los documentos que se deriven de la relación contractual.

**OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATANTE:**

1. Liquidar los impuestos que se generen del contrato.
2. Pagar el valor de este contrato en la forma y tiempos pactados.
3. Recibir en el sitio y plazos convenidos los elementos, objeto del presente contrato.
4. Certificar el cumplimiento del contrato.
5. Proyectar el acta de liquidación dentro de los términos pactados.
6. Verificar que el contratista presente las certificaciones sobre el cumplimiento del pago de seguridad social en los términos del art. 50 de la ley 789 de 2002.
7. Realizar solicitudes de despacho de manera oportuna siguiendo la obligación del contratista de entregar en máximo 5 días hábiles.
8. Sugerir el abandono de ítem al contratista de manera oportuna en caso de que se trate de medicamentos vitales o esenciales y que haya la posibilidad de conseguirlo en el mercado.
9. Evaluar y retroalimentar al contratista conforme a las recepciones completas y oportunas con el fin de asegurar la calidad del proceso de selección, adquisición y recepción.

## 4. PARTICIPANTES

Podrán participar en la presente convocatoria todas las personas naturales o jurídicas legalmente constituidas y domiciliadas en Colombia, individualmente o bajo las modalidades de consorcios o uniones temporales, cuyo objeto social esté relacionado directamente con el objeto de la presente convocatoria, de manera que permita la ejecución del contrato requerido; siempre y cuando no estén incursas en las prohibiciones, inhabilidades e incompatibilidades consagradas en la Constitución Política y la Ley, referidas en el Capítulo V, artículo 23 del Acuerdo 008 de junio 13 de 2013, emanado de la Junta Directiva de La Empresa Social Del Estado Hospital Universitario Erasmo Meoz, previstas en la Resolución No. 001236 de septiembre 13 de 2013 - Manual de Contratación de la E.S.E HUEM- y por remisión expresa, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, con las modificaciones introducidas por la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes.

Los miembros del Consorcio o de la Unión Temporal deberán designar la persona que para todos los efectos, representará al Consorcio o Unión Temporal y definir las condiciones de facturación. En general, deberán señalar las reglas básicas que regulen las relaciones entre ellos y su responsabilidad.

Las personas jurídicas y/o naturales, y las personas integrantes de un consorcio o unión temporal deben acreditar individualmente la identificación tributaria e información sobre el régimen de impuesto a las ventas al que pertenece y el Certificado de Existencia y Representación Legal.

**PERSONAS JURÍDICAS EXTRANJERAS:**

Cuando se trate de personas extranjeras deberán acreditar su existencia, representación legal y objeto social conforme lo dispuesto en la legislación colombiana y se sujetan a los siguientes requisitos: 1) Acreditar la existencia y representación legal, mediante documento expedido con fecha igual o inferior a los dos (2) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, objeto y vigencia y el nombre del representante legal de la sociedad o de la persona o personas que tengan la capacidad para comprometerla jurídicamente y sus facultades, y en el cual se señale expresamente que el representante no tiene limitaciones para presentar la propuesta, suscribir el contrato y comprometer a la entidad a través de su propuesta. 2) Acreditar un término mínimo remanente de duración de la sociedad, de un (1) año contado a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes y/o servicios o de la vigencia del contrato. 3) Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal para suscribir el contrato ofrecido. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se presentará adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para presentar la propuesta y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de confirmársele o aceptársele la oferta. 4) Acreditar que su objeto principal está directamente relacionado con el objeto del contrato, de manera que le permita a la persona jurídica celebrar y ejecutar el contrato ofrecido, teniendo en cuenta

a estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere. 5) En todos los casos, cumplirán todos y cada uno de los requisitos legales exigidos para la validez y oponibilidad en Colombia de documentos expedidos en el exterior con el propósito que obren como prueba conforme con el artículo 251 de la Ley 1564 del 2012 - Código General del Proceso y las demás normas vigentes.

En todo caso, el proponente incluirá la totalidad de requisitos y formalidades exigidos, bien sea en la legislación nacional o en el convenio o tratado internacional, coherente a lo exigido por la norma a la cual se acoge el proponente para tal efecto. En el evento de que al documento suscrito en el exterior, le sea aplicable un convenio o tratado internacional que verse sobre la supresión del requisito de legalización (convención 12 de la Haya del 05 de octubre de 1961 o similares), el proponente DEBERÁ APORTAR LOS DOCUMENTOS IDÓNEOS Y PLENOS CON FORMALIDADES, EN ORIGINAL. Si se trata de documentos suscritos en el exterior que requieren de actos notariales o que se consideren documentos públicos siéndoles aplicables la Ley 455 de 1998, deberá el proponente aportar el original del documento donde se distingan los sellos y firmas necesarios, requeridos y certificados, así como el APOSTILLE ORIGINAL del aludido documento, de tal manera que lo certificado en el formato del apostille corresponda y sea atribuible al documento expedido en el exterior. En caso de ausencia o falta de alguna de las formalidades exigidas por el ordenamiento jurídico, los actos que sustancian los documentos aportados en la propuesta serán tenidos como INEXISTENTES conforme al art. 898 del Código de Comercio, sin perjuicio de que el HOSPITAL le requiera su aporte, por una sola vez y dentro del plazo fijado en el cronograma. Para los fines previstos con antelación, se deben tener en cuenta las siguientes disposiciones legales: Código General del Proceso: *"Artículo 58. REPRESENTACIÓN DE PERSONAS JURÍDICAS EXTRANJERAS Y ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES SIN ÁNIMO DE LUCRO. La representación de las sociedades extranjeras con negocios permanentes en Colombia se regirá por las normas del Código de Comercio. Las demás personas jurídicas de derecho privado y las organizaciones no gubernamentales sin ánimo de lucro con domicilio en el exterior que establezcan negocios o deseen desarrollar su objeto social en Colombia, constituirán apoderados con capacidad para representarlas judicialmente. Para tal efecto protocolizarán en una notaría del respectivo circuito la prueba idónea de la existencia y representación de dichas personas jurídicas y del poder correspondiente. Además, un extracto de los documentos protocolizados se inscribirá en la oficina pública correspondiente. Las personas jurídicas extranjeras que no tengan negocios permanentes en Colombia estarán representadas en los procesos por el apoderado que constituyan con las formalidades previstas en este código. Mientras no lo constituyan, llevarán su representación quienes les administren sus negocios en el país"*

Decreto 19 de 2012: *Artículo 51. DEMOSTRACIÓN DEL TRATAMIENTO A LAS OFERTAS DE BIENES Y SERVICIOS COLOMBIANOS EN EL EXTERIOR. Modificatorio del parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003: "Se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les conceda el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. La acreditación o demostración de tal circunstancia se hará en los términos que señale el reglamento". Artículo 52. APOSTILLAJE.A más tardar el primero de julio de 2012, los trámites de apostillaje, dentro del territorio nacional y en el extranjero, se podrán solicitar mediante el uso de correo postal, sin que se requiera la presentación personal del solicitante. El Gobierno Nacional reglamentará el procedimiento y el uso de medios electrónicos*

**RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE.**

Los **PROPONENTES** al elaborar su PROPUESTA, deben incluir los aspectos y requerimientos necesarios para cumplir con todas y cada una de las obligaciones contractuales y asumir los riesgos inherentes a la ejecución del Contrato, así mismo deben tener en cuenta que el cálculo de los costos y gastos, cualesquiera que ellos sean, se deben basar estrictamente en sus propios estudios y estimativos técnicos, bajo su cuenta y riesgo. De manera especial y respecto de los aspectos técnicos, deben tener en cuenta la obligatoriedad de cumplir con los estándares mínimos establecidos en este

pliego de condiciones.

Por tanto, es entendido que el análisis de la información ofrecida y obtenida de conformidad con lo establecido en este numeral y de cualquier otra información que los PROPONENTES estimen necesaria para la elaboración y presentación de sus PROPUESTAS es responsabilidad de ellos. La presentación de la PROPUESTA implica que el proponente ha realizado el estudio y análisis de dicha información, que recibió las aclaraciones necesarias por parte del HOSPITAL sobre inquietudes o dudas previamente consultadas, que ha aceptado que éste Pliego de Condiciones es completo, compatible y adecuado; que ha tenido en cuenta todo lo anterior para fijar los precios, plazos y demás aspectos de la propuesta necesarios para el debido cumplimiento del objeto. En razón de ello, se entiende para todos los efectos que el proponente conoce y acepta los términos y condiciones planteados por la E.S.E HUEM.

Todas las interpretaciones equivocadas, que con base en sus propios juicios, conclusiones, análisis, etc., obtenga el PROPONENTE respecto del pliego de esta convocatoria, son de su exclusiva responsabilidad, por tanto, ésta no será extendida al HOSPITAL.

## 5. OFERTA

1. **TIPOS DE OFERTA**: La oferta se presentará de manera integral (TOTAL). El oferente que no cotice la totalidad de los grupos quedara inhabilitado

   **SE RECUERDA QUE PARA LA EVALUACIÓN TÉCNICA, EL OFERENTE DEBE PRESENTAR DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA PARA EL CIERRE DEL PROCESO LAS FICHAS TÉCNICAS ESPECÍFICAMENTE PARA LOS ÍTEMS REQUERIDOS.**

   **CAUSALES DE RECHAZO DE LA PROPUESTA :**

   a) No haya correspondencia entre el objeto social del oferente y el objeto de la presente contratación
   b) Cuando no se suscriba la Carta de Presentación de la Propuesta por la persona natural proponente o por el representante legal de la firma proponente o cuando no tenga la autorización para hacerlo.
   c) La ausencia de las autorizaciones que de conformidad con los estatutos se requieran para representar y comprometer válidamente a la persona jurídica.
   d) Cuando la oferta sea presentada por personas jurídicamente incapaces para obligarse, o que no cumplan todas las calidades exigidas.
   e) Cuando se encuentre que el PROPONENTE está incurso en alguna de las inhabilidades e incompatibilidades o prohibiciones previstas en la Constitución o en la Ley.
   f) Cuando el valor de la propuesta supere el valor de la disponibilidad presupuestal estipulado para la presente convocatoria, o no consigne el valor correspondiente a alguno de los ítem de la propuesta económica.
   g) Cuando se compruebe que el PROPONENTE ha presentado precios artificialmente bajos o altos en relación con los precios promedios del mercado y del sector al cual pertenecen.
   h) Cuando se presenten varias propuestas por el mismo PROPONENTE por sí, por interpuestas personas o por personas jurídicas pertenecientes al mismo grupo empresarial (ya sea en consorcio, unión temporal o individualmente).
   i) Cuando el PROPONENTE habiendo sido requerido por el HOSPITAL para aportar documentos, información o aclaraciones, conforme a lo establecido en el anuncio, no los allegue dentro del término fijado, o habiéndolos aportado, no estén acorde con las exigencias.
   j) Cuando la propuesta presentada no cumpla con los requerimientos mínimos y obligatorios establecidos en la presente invitación.

k) Cuando las ofertas no se ajusten a las especificaciones técnicas requeridas por la Entidad y se propongan especificaciones diferentes, mediante comentarios plasmados en la plataforma electrónica o a través de cualquier otro documento adjunto a la propuesta; salvo cuando en forma previa y expresa la entidad acepte alternativas de oferta.
l) Cuando las certificaciones, anexos, y demás documentos necesarios para la evaluación de las PROPUESTAS presenten enmendaduras y no hayan sido refrendadas por el representante legal.
m) Cuando no coincida la información diligenciada en los formatos o certificaciones, con la información de los documentos soportes aportados o solicitados como aclaraciones por parte del HOSPITAL.
n) Cuando el representante legal de una persona jurídica o los representantes legales que participen en un consorcio o unión temporal ostenten igual condición en otra u otras firmas que también participen en la presente contratación.
o) Cuando la vigencia de la propuesta comprenda un plazo inferior al exigido.
p) Cuando la propuesta se presente en forma extemporánea.
q) Las situaciones que siendo susceptibles de subsanabilidad, no hayan sido subsanadas oportunamente.
r) Los demás casos en que se incumplan previsiones contempladas en la presente invitación y se les otorgue el mismo efecto jurídico

2. **DIRECCION ELECTRONICA:** Los proponentes además de precisar la dirección, teléfono y domicilio, deben fijar la dirección electrónica a través de la cual la Empresa efectuará todas las notificaciones.
3. **IRREVOCABILIDAD DE LA OFERTA:** La propuesta será irrevocable. En consecuencia, una vez comunicada, no podrá retractarse el proponente, so pena de indemnizar los perjuicios que con su revocación cause a la E.S.E. HUEM.
4. **IDIOMA:** La propuesta debe presentarse en idioma castellano.
5. **MONEDA NACIONAL:** Los valores deben expresarse en pesos colombianos.
6. **COSTOS E IMPUESTOS:** El valor de la propuesta debe incluir los costos directos e indirectos, impuestos y demás gastos que se ocasionen. En la oferta se debe discriminar el IVA.
7. **LUGAR DE ENTREGA O PRESTACION DEL SERVICIO:** El objeto contractual se ejecutará en las instalaciones de la E.S.E. HUEM, localizada en la Av. 11 Este 5AN -71 Guaimaral de la ciudad de Cúcuta, Departamento Norte de Santander, País Colombia. Los bienes deben ser entregados en la oficina de almacén de la entidad.

## 7.7. CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:

7.7.1. La propuesta debe incluir una tabla de contenido donde se indique la ubicación de los documentos que la conforman con el número de folio.

7.7.2 ANEXOS LA: PROPUESTA SE PRESENTARÁ EN MEDIO FÍSICO, mediante sobre cerrado, documentos originales debidamente suscritos. Debe conformarse por cuatro (4) cuadernillos, separados que integran la misma. La entrega será en la oficina de GERENCIA de la ESE HUEM.

7.7.2.1 FICHA TECNICA
7.7.2.2 CAPACIDAD JURÍDICA.
7.7.2.3 EXPERIENCIA
7.7.2.4 CAPACIDAD FINANCIERA Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL.

7.7.3 Los cuadernillos se presentarán legajados, foliados en la parte frontal de cada hoja, en estricto orden consecutivo ascendente, texto digitado no manuscrito

7.7.4 LOS DOCUMENTOS SE PRESENTARÁ POR ESCRITO DE MANERA DIRECTA AL **HOSPITAL,** debidamente suscrita, por el proponente (persona natural), el Representante Legal (persona jurídica), persona designada para representarlo (consorcio o Unión temporal), o apoderado, según el caso, en las condiciones previstas

en este anuncio, dentro del plazo y en el sitio fijado, en sobre debidamente rotulado en su parte exterior. Rótulo que contendrá como mínimo la siguiente información del proponente:

**HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ**
**ANUNCIO PUBLICO No._____**

_____

Propuesta presentada por:
Nombre o razón Social:
Dirección:
Teléfono:
Fax:
Correo Electrónico:

En el evento de participación conjunta, el consorcio o unión temporal debe estar conformada de acuerdo con lo establecido en el artículo 4 del Manual de la E.S.E HUEM, lo cual se debe acreditar con el respectivo documento de conformación.

Las personas jurídicas deben estar constituidas legalmente, registradas en la Cámara de Comercio y su objeto social debe estar relacionado con el de la presente invitación.

En el momento en que exista incongruencia en la propuesta, es decir, que una parte de la misma establezca algo que se contradiga en otra parte, LA ESE HUEM podrá solicitar las aclaraciones pertinentes. Si de las aclaraciones realizadas, continua la inconsistencia, la propuesta no será tenida en cuenta para la evaluación.

7.7.5 La propuesta (técnica) y todos sus anexos serán presentados en forma organizada, conservando el orden establecido en las especificaciones técnicas, en medio físico y digital (agrupándolas en un solo archivo, formato pdf), debe contener la totalidad de los documentos legales exigidos, según lo estipulado en este anuncio.
**En el evento de remitirse la propuesta técnica y sus anexos en forma electrónica, el proponente debe enviarlas EXCLUSIVAMENTE a las direcciones electrónicas establecidas en el primer folio del presente anuncio, con antelación a la hora y día fijado para el cierre en el cronograma, so pena del rechazo de la oferta. Adicionalmente deben allegarse en forma física de manera previa a la evaluación.**

7.7.6 En caso de discrepancia entre el medio digital y el documento impreso, primará el expedido en forma impresa.

7.7.7 Los documentos presentados en dependencia distinta a la indicada para su recepción, no se tendrán en cuenta.

7.7.8 No se aceptarán documentos fuera de la fecha y hora límite establecida en el cronograma.

7.7.9 Si se presentan propuestas en Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus integrantes deberá presentar individualmente los documentos que acrediten su capacidad, existencia, representación legal, así como los requisitos financieros solicitados.

7.7.10 El **PROPONENTE** debe diligenciar y presentar todos los formatos y anexos Obligatorios enunciados en este documento, los cuales hacen parte integral de este anuncio..

7.7.11 No se aceptarán documentos que presenten tachaduras o enmendaduras, a menos que tengan la aclaración correspondiente y la firma del representante legal. En tales casos, se resolverá teniendo en cuenta la estipulación contenida en el Artículo 252 del Código General del Proceso: "DOCUMENTOS ROTOS O ALTERADOS. Los documentos rotos, raspados o parcialmente destruidos, se apreciarán de acuerdo con las reglas de la sana crítica; las partes enmendadas o interlineadas se

desecharán, a menos que las hubiere salvado bajo su firma quien suscribió o autorizó el documento."; no obstante lo anterior, si el documento pierde su legibilidad y claridad no será tenido en cuenta por la ESE HEUM.

7.8 **VALIDEZ DE LA PROPUESTA:** Las propuestas deberán tener una validez mínima de noventa (90) días, contados a partir de la fecha de cierre del presenta anuncio.

7.9 **ALCANCE DE LA PROPUESTA:** Los PROPONENTES con la presentación de su propuesta aceptan íntegramente los requisitos y obligaciones del presente anuncio.

7.10 Sera descalificada la propuesta que omitiere presentar cualquier requisito previsto en la presente anuncio y, tratándose de los requisitos habilitantes, cuando no se atienda el requerimiento para subsanarlos.

7.11 Las personas naturales deberán presentar las propuestas en su propio nombre y no en el del establecimiento del cual son propietarios.

7.12 **TERMINACION DEL CONTRATO:**

Constituye causal de terminación el incumplimiento de las obligaciones referidas al Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo – SARLAFT: El CONTRATISTA se compromete a implementar medidas tendientes a evitar que sus operaciones sean utilizadas como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero o bienes provenientes de actividades delictivas o para dar apariencia de legalidad a las mismas. De igual forma, el contratista se obliga a cumplir plenamente la política y normatividad vigente en materia del SARLAFT, para cuyos fines debe aportar la información financiera o cualquier otra correlacionada que le sea exigida e informar al contratante cualquier cambio significativo en la documentación entregada durante la vigencia del contrato.

7.13 **EMPATE**

Luego de evaluadas las propuestas, en el evento de empate, se tendrán en cuenta, en su orden, los siguientes criterios de desempate:

7.14 Se preferirá la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.

7.15 Se preferirán las ofertas presentadas por una Mipyme.

7.16 Se preferirán las ofertas presentadas por un Consorcio, Unión Temporal o promesa de sociedad futura siempre que: (a) esté conformado por al menos una Mipyme nacional que tenga una participación de por lo menos el 25% ; (b) La Mypime aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada de la oferta; y (c) ni la Mipyme, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del Consorcio, Unión Temporal o promesa de sociedad futura.

7.17 Se preferirá la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral; debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el Consorcio, Unión Temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

7.18 Se utilizará el método aleatorio de sorteo, para lo cual se introducirán balotas de igual número de participantes en una bolsa oscura, solo una de ellas estará marcada con la

palabra ganador. El participante que no se presente quedará automáticamente excluido.

El desempate, en caso de requerirse, se realizará en la oficina de Gerencia de la ESE HUEM, a las 9:00 am del día previsto en el cronograma para la adjudicación.

8. **FORMACION DEL CONTRATO:** El contrato se conforma con la oferta y la aceptación expresa de la misma, transmitidas a través de medios electrónicos.
9. **EFECTOS JURIDICOS.** - Las consecuencias legales del mensaje de datos se regirán conforme a las normas aplicables al acto o negocio jurídico contenido en dicho mensaje de datos, el cual se supedita a las condiciones contractuales estipuladas en el presente anuncio y al régimen legal contenido en el Acuerdo No: 008 del 13 de junio de 2013 y Resolución No: 001236 del 13 de septiembre de 2013, Estatuto y Manual de Contratación de la E.S.E. HUEM, respectivamente. Por tanto, se entiende para todos los efectos legales que el proponente acepta tales disposiciones.
10. **MODIFICACIONES Y ADICIONES:** Las modificaciones y adiciones a que haya lugar, se realizarán mediante mensaje de datos, requiriéndose el respectivo acuse de recibo y aceptación expresa.
    **PARÁGRAFO:** Cuando existan variaciones en las propuestas relacionadas con el factor de empaque, la empresa podrá realizar ajustes a las cantidades, en forma previa a la confirmación, siempre y cuando no se afecte el valor del presupuesto oficial estimado para el contrato.
11. **OFERTA CON VALOR ARTIFICIALMENTE BAJO.** Conforme lo dispuesto en el parágrafo del literal c, del artículo 22 del Manual de Contratación, en la etapa de evaluación debe tenerse en cuenta que *"Si de acuerdo con la información obtenida en el estudio del sector económico, el valor de una oferta parece artificialmente bajo, la Empresa debe requerir al oferente para que explique las razones que sustentan el valor ofrecido. Analizadas las explicaciones, el comité de contratación, o quien haga la evaluación de las ofertas, determina si el valor que generó dudas responde a circunstancias objetivas del oferente que no ponen en riesgo el cumplimiento del contrato; recomendando continuar con la evaluación de la propuesta o, en su defecto, rechazarla. Aspectos que deben ser consignados en el informe de evaluación o en acta, según la modalidad de selección.*
    *En el mecanismo de subasta inversa, esta disposición es aplicable sobre el precio obtenido al final de la misma."*
12. **INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.-** El contratista debe manifestar en la oferta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en inhabilidades e incompatibilidades legales para contratar.

## 6. PRESUPUESTO

| | |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO: DOS MIL OCHENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TRES PESOS M/CTE.** | **$ 2.089.172.703** |
| El valor del contrato incluye costos directos, indirectos, impuestos y aquellos de cualquier naturaleza que se deriven de la ejecución contractual. | |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: 1423**<br>Rubro Presupuestal: 221101 Concepto: Productos farmacéuticos | **Fecha: 16/11/2021** |

## 7. REQUISITOS HABILITANTES

El Contratista debe aportar:

### 7.1 EXPERIENCIA

El proponente debe acreditar, mediante certificación o acta de liquidación, la ejecución de contratos relacionados con el objeto a contratar, durante los tres (3) años anteriores al cierre de la invitación, cuyo valor sume, por lo menos, el valor total ofertado.

Los oferentes deben cumplir con el anterior requerimiento; de lo contrario, se calificarán como No Admisible o No cumple.

Las certificaciones o actas de liquidación deben contener como mínimo la siguiente información:

a. Nombre o razón social de la empresa o persona contratante;
b. Objeto del contrato; el cual debe cumplir con lo solicitado en la presente invitación.
c. Valor del contrato*;
d. Nombre, cargo, teléfono y firma de quién la expide.
e. En caso que el contratista haya participado en el contrato como consorcio o unión temporal, indicar el porcentaje de participación de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal;
f. Duración del contrato.

* El valor del contrato certificado se debe presentar en pesos Colombianos.

Las certificaciones de experiencia exigidas podrán hacer referencia a más de un contrato, siempre y cuando se especifique claramente en cada uno de ellos el valor, el objeto, y demás datos correspondientes, de acuerdo a lo exigido en la presente invitación.

El PROPONENTE debe relacionar su experiencia de conformidad con la información contenida en las certificaciones aportadas.

No se tendrán en cuenta certificaciones de contratos a los que se les haya impuesto sanciones o que tengan calificación del servicio regular o mala.

El HOSPITAL no recibirá documentos relacionados con el contrato, tales como, copias de facturación o similares. Sólo serán válidas las certificaciones que se presenten con los requisitos exigidos en la presente invitación.

Las certificaciones no podrán ser expedidas por el propio PROPONENTE, el Consorcio, o la Unión Temporal de la cual formó parte en la ejecución del contrato.

Los documentos otorgados en el exterior deberán presentarse traducidos al idioma castellano y legalizados en la forma prevista por la normatividad vigente en la materia; de lo contrario, el HOSPITAL entenderá que no existe el cumplimiento del requisito.

NOTAS: Serán causales de rechazo de la PROPUESTA, aplicables a este numeral:

a. La no presentación de las certificaciones y/o actas de liquidación.
b. La presentación de certificaciones y/o actas de liquidación de forma incompleta o inconsistente.

El contenido de las certificaciones será subsanable. Para lo cual, el HOSPITAL podrá requerir al proponente en cualquier momento y por una sola vez, antes de la publicación de la evaluación. Si el PROPONENTE no responde a la solicitud dentro del plazo estipulado por el HOSPITAL, se configurará causal de rechazo de la PROPUESTA.

## 7.2 CAPACIDAD JURIDICA Y REQUISITOS LEGALES

El oferente debe aportar:

| | |
|---|---|
| 1 | Carta de presentación de la oferta. |
| 2 | Cédula de Ciudadanía o extranjería del Representante Legal |
| 3 | Matricula mercantil, si es del caso. |
| 4 | Certificado de existencia y representación legal o matricula mercantil, si es del caso, no superior a 3 meses a la fecha de expedición. |
| 5 | Fotocopia del Registro Único Tributario Actualizado – RUT. |
| 6 | Certificación de pago y/o afiliación al sistema seguridad social y parafiscales *(Ley* |

| | |
|---|---|
| | *789 de 2002, art. 50).* |
| 7 | Certificado de Antecedentes Fiscales o autorizar la consulta en línea **(Persona jurídica, Representante Legal y/o Personas naturales )** |
| 8 | Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas - RNMC- (LEY 1801 DE 2016 - *Artículo 183).***(Persona jurídica, Representante Legal y/o Personas naturales )** |
| 9 | Tarjeta profesional y certificación de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios del contador público. |
| 10 | Tarjeta profesional y certificación de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios del revisor fiscal. |
| 11 | Garantía de Seriedad de la Oferta Garantía. *Con vigencia de Noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha prevista presentación de la oferta (Plataforma Bionexo) o en caso de prorroga el plazo inicial.* |
| En caso de no presentarse alguno de los documentos o adolecer de los requisitos exigidos, el HOSPITAL podrá solicitar por una sola vez, que se subsane y el PROPONENTE deberá acreditarlo en el término que se le señale, so pena de incurrir en causal de rechazo. | |

## 1. PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Se debe elaborar con base en el FORMATO ANEXO 1, firmada por el proponente si es persona natural, por el Representante Legal de la persona jurídica, o por apoderado debidamente constituido.

En caso que el valor de la propuesta supere el monto de la autorización prevista en los estatutos para que el representante legal pueda presentar propuesta o contratar, deberá anexarse el respectivo documento donde previamente a la presentación de la propuesta se le faculte para contratar, mínimo, por el valor propuesto.

Con la firma de dicho documento, el oferente declara bajo la gravedad del juramento que no se encuentra incurso en ninguna causal de incompatibilidad e inhabilidad para presentar la oferta, acepta y conviene expresamente los términos, condiciones y obligaciones previstos en esta invitación.

## 2. CEDULA DE CIUDADANÍA O DE EXTRANJERÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL

El PROPONENTE deberá presentar la respectiva copia de la Cédula de Ciudadanía o de Extranjería del Representante Legal.
En caso de Consorcios o Uniones Temporales, cada uno de los representantes legales de los miembros deberá presentar éste documento.

## 3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Cuando el PROPONENTE, o alguno de los integrantes del consorcio o unión temporal, sea una persona jurídica, CADA UNO deberá comprobar su existencia y representación legal mediante Certificado expedido por la Cámara de Comercio, donde conste su razón social y representación legal, además de lo siguiente:

En el certificado se verificará la siguiente información.

- ✓ Que su objeto social esté relacionado directamente con el objeto de la presente invitación. En el evento de que se presenten propuestas a través de uniones temporales o consorcios debe acreditarse en por lo menos uno de sus miembros que el objeto social este directamente relacionado con el objeto contractual.
- ✓ Que estén contempladas las facultades del representante legal.
- ✓ Que esté contemplado el nombramiento del revisor fiscal, si está obligado a tenerlo.
- ✓ La persona jurídica debe haberse constituido legalmente por lo menos dos (2) años antes, contados desde la fecha de cierre de la presente convocatoria.
- ✓ La duración de la sociedad no será inferior al plazo del contrato y tres (3) años más contados

a partir de la fecha de apertura de la presente convocatoria.

- ✓ Fecha de expedición con una antelación máxima de noventa (90) días, contados a partir de la fecha inicialmente establecida para el cierre del presente proceso.

Solamente en el caso de no ser posible acreditar en el Certificado de Cámara de Comercio la información relacionada con las facultades del representante legal, a la fecha de cierre del presente proceso, el PROPONENTE deberá presentar el documento idóneo, legalmente permitido, que contenga dicha información. Dicho documento podrá ser: Escrituras públicas de la sociedad, Actas de Asambleas de Accionistas y/o Estatutos de la sociedad.

Los miembros de los consorcios o uniones temporales, deberán presentar cada uno el documento que acredite su existencia y representación legal en los términos estipulados en el presente pliego.

Serán causales de rechazo de la PROPUESTA, aplicables a este numeral:

- ✓ La presentación de documentos distintos a los expresamente exigidos, incumpliendo lo requerido.
- ✓ Cuando la información solicitada no repose en el Certificado expedido por la Cámara de Comercio.
- ✓ La omisión por parte de alguno de los miembros de uniones temporales o consorcios, de la presentación de los documentos expresamente exigidos aunque los demás miembros los hubieren presentado.

## 4. DOCUMENTO FORMAL QUE ACREDITE LA CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL

Debe señalarse la duración del Consorcio o Unión Temporal, la cual no será inferior a la del plazo del contrato y UN (1) años más.

En caso de Unión Temporal, al menos uno de sus integrantes deberá tener una participación como mínimo del cuarenta por ciento 40%.

## 5. AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR PROPUESTA Y SUSCRIBIR CONTRATO

Si el representante legal del PROPONENTE o de alguno de los integrantes de un consorcio o unión temporal requiere autorización de sus órganos de dirección para presentar propuesta y suscribir contrato en caso de ser asignado, deberá anexar los documentos que acrediten dicha autorización, debidamente firmados por el presidente o el secretario de la reunión del órgano competente para emitir dicha autorización de acuerdo con los estatutos o reglamentos de la respectiva persona jurídica.

En caso de nombrar apoderado, se deberá presentar el Poder que lo faculte para presentar propuestas y celebrar contratos.

## 6. CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Los PROPONENTES deberán presentar el certificado expedido por el revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo) o por el representante legal en caso contrario, en que conste que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de aportes a salud, pensiones, riesgos profesionales, SENA, ICBF y cajas de compensación familiar, de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003.

Las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un Consorcio o Unión Temporal deben presentar individualmente el certificado sobre el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social y

aportes parafiscales.

Dicha certificación deberá expedirse con una antelación inferior a treinta (30) días de la fecha prevista para el cierre de la presente convocatoria.

**7. TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICACIÓN DE VIGENCIA DE INSCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL CONTADOR PÚBLICO**

El PROPONENTE deberá anexar copia de la Tarjeta Profesional y de la Certificación de Vigencia de Inscripción y Antecedentes Disciplinarios vigente, expedida por la Junta Central de Contadores, del Contador Público responsable de la suscripción del Balance General solicitado.

Para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los participantes deberá anexar la Certificación de Vigencia de Inscripción y Antecedentes Disciplinarios del Contador que certifica su Balance General.

**8. TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICACIÓN DE VIGENCIA DE INSCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REVISOR FISCAL.**

Conforme a lo dispuesto en el parágrafo 2° del Artículo 13 de la Ley 43 de 1990, en las empresas en que se requiera tener Revisor Fiscal, el PROPONENTE deberá anexar copia de la Tarjeta Profesional y de la Certificación de Vigencia de Inscripción y Antecedentes Disciplinarios vigente, expedida por la Junta Central de Contadores, del Revisor Fiscal.

Para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los participantes deberá anexar la Certificación de Vigencia de Inscripción y Antecedentes Disciplinarios del Revisor Fiscal que dictamina su Balance General.

Nota: Si el PROPONENTE no allega la tarjeta profesional y el certificado de antecedentes disciplinarios del (os) contador(es) público(s) que suscribe(n) el Balance General, o si el certificado de antecedentes disciplinarios allegado con la PROPUESTA no se encuentra vigente, el HOSPITAL podrá solicitarlo(s) en cualquier momento y por una sola vez, antes de la publicación de la evaluación definitiva; si el PROPONENTE no responde a la solicitud dentro del plazo estipulado por el HOSPITAL, se configurará causal de rechazo de la PROPUESTA.

**9. RUT (Registro Único Tributario)**

El PROPONENTE deberá presentar el respectivo certificado expedido por el ente legal, donde conste si se encuentra en representación de una persona jurídica o natural debidamente registrada, y que su actividad económica corresponde a la del objeto a contratar. En caso de Consorcios o Uniones Temporales, cada uno de los miembros deberá presentar éste documento.
El consorcio o la unión temporal constituido para la presente convocatoria se compromete, en caso de ser seleccionada su propuesta, a inscribirse en el RUT (Registro Único Tributario), con el fin de obtener el NIT.

**10. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA**

El PROPONENTE debe presentar con su propuesta, como requisito indispensable, una Garantía de Seriedad de la misma, expedida por una compañía de seguros legalmente constituida y establecida en Colombia o podrá constituirse mediante garantía bancaria expedida por el representante legal autorizado de la entidad bancaria.

En dicho documento se verificará lo siguiente:

- ✓ Asegurado/Beneficiario: **HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ– NIT:** 800014918-9

- ✓ Cuantía: Diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta (IVA incluido).
- ✓ Vigencia: ***Noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha prevista del cierre (presentación de oferta económica Plataforma Bionexo).***
- ✓ Tomador/Afianzado: la póliza o garantía deberá tomarse con el nombre del PROPONENTE o de la razón social que figura en el certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio.
- ✓ Cuando la propuesta la presente un consorcio o unión temporal, la garantía de seriedad debe ser tomada a nombre del consorcio o unión temporal (indicando cada uno de sus integrantes y su porcentaje de participación).
- ✓ Firma del representante legal: la póliza o garantía deberá firmarse por parte del representante legal del PROPONENTE (tratándose de uniones temporales o consorcios por el representante legal designado en el documento de constitución)

El **PROPONENTE** deberá ampliar la vigencia de la garantía en caso de presentarse prórrogas en los plazos de la contratación, de la asignación, o de la suscripción del contrato, no cubiertas con la vigencia inicial.

El HOSPITAL hará efectiva la totalidad de la garantía, a título de indemnización por perjuicios en los siguientes casos:

- ✓ Cuando el PROPONENTE se niegue a prorrogar la garantía de seriedad de la PROPUESTA, en caso que el HOSPITAL decida modificar el calendario de la convocatoria y solicite la ampliación de la garantía.

**11.** Cuando el PROPONENTE, por cualquier motivo, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobado y aceptado por el HOSPITAL, no cumpliere las condiciones y obligaciones establecidas en el pliego de condiciones o en su PROPUESTA, en especial, no suscribir y legalizar el contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la comunicación de su otorgamiento.

## 7.3 CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

- **CAPACIDAD FINANCIERA**

Este factor analiza la capacidad del proponente para realizar la gestión financiera del trabajo propuesto en esta invitación.

Cada uno de los proponentes que se presenten en forma individual y cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal deben presentar los documentos enunciados a continuación para que el HOSPITAL realice la verificación Financiera.

**ESTADOSFINANCIEROS**

Los siguientes documentos deben ser presentados por cada uno de los PROPONENTES que oferten ya sea en forma individual, consorcio o unión temporal:

**El Estado de Situación Financiera clasificado y Estado de Resultados** con corte **MINIMO a 31 de diciembre de 2020 Y MAXIMO a 31 de marzo de 2021,** con sus respectivas Notas a los Estados Financieros, debidamente certificados y dictaminados.

En el evento de acreditar el oferente que conforme los estatutos de la Empresa los Estados Financieros se realizan por periodo anual, se admitirán los Estados Financieros vigentes para la época certificados por el Representante Legal y el Contador de la Empresa.

El Estado de Situación Financiera y Estado de Resultados debe ser firmado por el Representante Legal, el Contador Público y el Revisor Fiscal en los casos en que este último este obligado a tenerlo, conforme a lo establecido en el Artículo 13 parágrafo 2º de la Ley 43 de 1990.

Tanto los Estados Financieros solicitados como sus notas deben ser elaborados y presentados conforme al Decreto 2420 de 2015, "Por el cual se reglamenta las normas de contabilidad de

información Financiera y de Aseguramiento de Información en Colombia" para el caso de entidades de naturaleza privada, y conforme a la Resolución No. 354 del 14 de septiembre de 2007 "Por la cual se adopta el Régimen de Contabilidad Pública, se establece su conformación y se define el ámbito de aplicación, Contador General de la Nación.

Para los proponentes extranjeros deberán presentar Estado de Situación Financiera clasificado y Estados de Resultado con sus respectivas Notas a los Estados Financieros, según la normatividad que rija en su país de origen, traducidos al idioma castellano y expresado en pesos colombianos, utilizando para ello la **TRM del 31 de diciembre de 2020**.

El HOSPITAL podrá solicitar las correspondientes aclaraciones de los documentos de verificación Financiera de acuerdo a la fecha establecida en el cronograma presentado en esta invitación. Una vez analizada y revisada la respectiva información por parte del HOSPITAL, se procederá a hacer las reclasificaciones que correspondan, para efecto del cálculo de los indicadores financieros, cuando haya lugar a esto. Si tal requerimiento no es atendido por el PROPONENTE, se configurará causal de rechazo de la PROPUESTA.

Cada uno de los proponentes que se presenten en forma individual y cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal deben cumplir con los requisitos mencionados.

**CAPACIDAD FINANCIERA (ADMISIBLE/NO ADMISIBLE)**

El HOSPITAL revisará la información suministrada por los proponentes y se calcularán con base en los Estados Financieros con corte **MINIMO a 31 de diciembre de 2020 Y MAXIMO a 31 de marzo de 2021,** con ofertas expresadas en salarios mínimos legales vigentes del año 2021 ($908.526,00), y acorde a los siguientes indicadores Financieros:

- Capital de trabajo
- Liquidez
- Nivel de endeudamiento.
- Patrimonio
- Rentabilidad del Patrimonio
- Rentabilidad del Activo

| ITEM | CRITERIO | EXIGIDO |
|---|---|---|
| 1 | **CAPITAL DE TRABAJO = ACTIVO CORRIENTE – PASIVO CORRIENTE**<br><br>Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE.<br><br>Si el proponente es un consorcio o una unión temporal, el capital de trabajo se calculará así:<br><br>$CT = \sum Cti$<br><br>**CT=** Capital de trabajo del Consorcio o Unión Temporal.<br><br>**Cti=** Capital de trabajo de cada uno de los integrantes del consorcio o la unión temporal. | **La oferta no puede exceder el presupuesto oficial del proceso en mención del año 2021.**<br><br>Podrán presentar propuestas teniendo en cuenta la cuantía de la oferta expresada en salarios mínimos legales vigentes así:<br><br>1.000.5 a 2.500 millones.<br><br>**≥ 1.500 SMMLV**<br><br>589.5 a 1.000 millones<br><br>**≥ 750 SMMLV**<br><br>250.5 a 589 millones<br><br>**≥ 500 SMMLV**<br><br>150.5 a 250 millones |

| | | |
|---|---|---|
| | | **≥ 250 SMMLV**<br>Menor de 150 millones<br>**= OFERTA** |
| 2 | **LIQUIDEZ = ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE**<br>Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE<br>Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el indicador se calculará así:<br>LIQ = ∑ Aci / ∑ Pci<br>**LIQ=** Índice de Liquidez del Consorcio o Unión Temporal.<br>**Aci=** Activo Corriente de cada uno de sus integrantes.<br>**Pci=** Pasivo Corriente de cada uno de sus integrantes. | **La oferta no puede exceder el presupuesto oficialdel proceso en mención del año 2021.**<br>Para poder presentar propuestas debe ser igual o mayor al<br>**≥ 1.5** |
| 3 | **NIVEL DE ENDEUDAMIENTO= (PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL) X 100**<br>Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE<br>Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el indicador se calculará así:<br>**NE=** ∑Pti / ∑Ati<br>**NE=** Nivel del Consorcio o Unión Temporal<br>**Pti=** Pasivo total de cada uno de su integrantes<br>**Ati=** Activo total de cada uno de su integrantes | **La oferta no puede exceder el presupuesto oficial del proceso en mención del año 2021.**<br>Para poder presentar propuestas debe ser menor o igual al<br>**≤ 65%** |
| 4 | **PATRIMONIO:**<br>Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el PATRIMONIO será la suma de sus valores individuales. | **La oferta no puede exceder el presupuesto oficial del proceso en mención del año 2021.**<br>Podrán presentar propuestas teniendo en cuenta la cuantía de la oferta expresada en salarios mínimos legales vigentes así:<br>1.000.5 a 2.500 millones.<br>**≥ 1.500 SMMLV**<br>589.5 a 1.000 millones<br>**≥ 750 SMMLV**<br>250.5 a 589 millones<br>**≥ 500 SMMLV**<br>150.5 a 250 millones<br>**≥ 250 SMMLV**<br>Menor de 150 millones<br>**= OFERTA** |

| | | |
|---|---|---|
| 5 | **RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO= (UTILIDAD OPERACIONAL/PATRIMONIO)X100**<br><br>Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE<br><br>Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el indicador se calculará así:<br><br>RP= (UOi/Pi)x100<br><br>RP= Rentabilidad del Patrimonio del Consorcio o Unión Temporal.<br><br>UOi= Utilidad Operacional de cada uno de sus integrantes.<br><br>Pi = Patrimonio de cada uno de sus integrantes. | **La oferta no puede exceder el presupuesto oficialdel proceso en mención del año 2021.**<br><br>Podrán presentar propuestas totales,parciales, por grupos o ítems teniendo en cuenta la cuantía de la oferta así:<br><br>2.000.5 a 3.000 millones.<br>**5%**<br>1.000.5 a 2.000 millones.<br>**4%**<br>589.5 a 1.000 millones<br>**3%**<br>250.5 a 589 millones<br>**2%**<br>Menor a 250 millones<br>**1%** |
| 6 | **RENTABILIDAD DEL ACTIVO= (UTILIDAD OPERACIONAL/ACTIVO TOTAL)x100**<br><br>Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE<br><br>Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el indicador se calculará así:<br><br>RA= (UOi/ATi)x100<br><br>RP= Rentabilidad del Activo del Consorcio o Unión Temporal.<br><br>UOi= Utilidad Operacional de cada uno de sus integrantes.<br><br>ATi = ActivoTotal de cada uno de sus integrantes. | **La oferta no puede exceder el presupuesto oficial del proceso en mención del año 2021.**<br><br>Podrán presentar propuestas totales, parciales, por grupos o ítems teniendo en cuenta la cuantía de la oferta así:<br><br>2.000.5 a 3.000 millones.<br>**5%**<br>1.000.5 a 2.000 millones.<br>**4%**<br>589.5 a 1.000 millones<br>**3%**<br>250.5 a 589 millones<br>**2%**<br>Menor a 250 millones<br>**1%** |

Los oferentes deben aportar el FORMULARIO DE LA DEBIDA DILIGENCIA -Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo – SARLAFT.

Los proponentes deben cumplir con los anteriores indicadores; si no se declarará como **No Admisible** y por lo tanto se generará el rechazo de la propuesta.

## 8. CRITERIOS DE SELECCION

La ESE HUEM, revisará como principal criterio de selección **el cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas**. Una vez cumplidas las mismas, **se priorizará el precio** pertinente para la institución en una revisión de costo – beneficio con el área o servicio usuario.

**Se recuerda que para la evaluación técnica, el oferente debe presentar dentro del plazo establecido en el cronograma para el cierre del proceso las fichas técnicas específicamente para los ítems requeridos.**

**PROPUESTA ECONÓMICA:** El proponente deberá ajustar al peso los precios unitarios, bien sea por exceso o por defecto.

El cálculo del precio de venta debe incluir el IVA, cuando el bien o servicio este gravado con dicho impuesto.

En el suministro de información de precios, a través de la plataforma electrónica, se debe tener en cuenta el incremento del IVA, el cual se registra en forma independiente y se suma automáticamente al precio unitario arrojando resultados con decimales. En razón de ello, el proponente debe calcular cada valor en forma previa para que la plataforma no genere cifras con decimales, en su defecto, el HOSPITAL aplicará el principio matemático de redondeo o aproximación por exceso o por defecto, en el valor total del contrato, cuyo registro presupuestal corresponderá a números enteros, prescindiendo de decimales, independientemente de que los valores unitarios hayan arrojado cifras con decimales por omisión imputable al oferente.

Solo tendrán validez las ofertas económicas presentadas a través de las plataformas electrónicas habilitadas para cada proceso.

En el evento que el proponente no señale el valor del precio unitario de un ítem, se considerará como no ofrecido el ítem.

## 9. RIESGOS

Con el fin de valorar el alcance del objeto contractual requerido por la entidad, como sustento y justificación de los factores adoptados para el proceso de selección, se procede a realizar el estudio de riesgos de la contratación, su tipificación, estimación y asignación, teniendo en cuenta la ocurrencia de los mismos en las contrataciones que por el mismo objeto se llevaron a cabo en la Entidad y las que operan en el mercado.

Se precisa que salvo las situaciones específicamente mencionados en el presente numeral y como principio general, EL CONTRATISTA como experto de negocio y como especialista, asumirá los efectos económicos de todos aquellos sucesos previsibles y de normal ocurrencia para las actividades que son objeto de la contratación. Por lo tanto, deberá asumir los riesgos asociados a su tipo de actividad ordinaria.

| RIESGO | PROBABILIDAD | IMPACTO | ASIGNACIÓN |
|---|---|---|---|
| Efectos derivados de las variaciones de las condiciones financieras (tasa de cambio, garantías, plazos, entre otros) | Probable | Alto | Contratista |
| Efectos originados por la fluctuación o desabastecimiento de equipos y materiales, Insuficiencia de proveedores | Poco probable | Alto | Contratista |
| Efectos originados por incumplimiento del plazo de ejecución del suministro | Poco probable | Moderado | Contratista |

## 10. GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO

| No: | AMPAROS | VIGENCIA | %(Valor del contrato adjudicado) |
|---|---|---|---|
| 1 | SERIEDAD DE LA OFERTA | NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA PREVISTA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA | 10% DEL VALOR OFERTADO |
| 2 | GARANTIA DE CUMPLIMIENTO | DURANTE EL TIEMPO DEL CONTRATO Y SEIS MESES MAS | 20% DEL VALOR ADJUDICACION. |
| 3 | CALIDAD DE BIENES. | POR EL TERMINO DEL CONTRATO Y SEIS MESES MAS | 20% DEL VALOR ADJUDICACION. |
| 4 | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | POR EL TERMINO DEL CONTRATO | 20% DEL VALOR ADJUDICACION. |

EL OFERENTE DEBE OTORGAR LAS GARANTIAS DENTRO DE LOS DOS (2) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA CONFIRMACIÓN DE LA OFERTA.

## 11. CRONOGRAMA

| No. | ACTIVIDAD | FECHA | LUGAR |
|---|---|---|---|
| 1 | ANUNCIO PÚBLICO Y PEDIDO DE COTIZACION - PDC. | 17/11/2021 | www.herasmomeoz.gov.co<br>www.bionexo.com.co |
| 2 | OBSERVACIONES A TRAVES DE SKYPE-CHAT | 18/11/2021<br>De 3:00p.m.<br>A 4:00 p.m. | Cuenta Skype: ESEHUEM<br>**GRUPO: GABYS ESE HUEM**<br>(Solo se acepta chat de grupo y no cuenta individual) |
| 3 | PLAZO PRESENTACION OFERTA - INCLUYENDO ENVIO DE FICHA TÉCNICA (ITEMS SOLICITOS ACREDITACION Y VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES: EXPERIENCIA, CAPACIDAD JURIDICA, CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL –Y PÓLIZA DE SERIEDAD DE OFERTA CIERRE. | 23/11/2021<br>HASTA LAS 08:00 A.M. | Oferta económica:<br>**www.bionexo.com.co** y envío de propuesta (**incluye ficha técnica de los ítems solicitado, requisitos habilitantes y Póliza de Seriedad de la Oferta envío originales a la E.S.E HUEM – oficina GERENCIA** Avenida 11E Nº 5AN-71 Guaimaral – Cúcuta – Colombia. |
| 5 | EVALUACION TÉCNICA | 30/11/2021 | www.herasmomeoz.gov.co |
| 6 | INFORME REQUISITOS HABILITANTES | 30/11/2021 | www.herasmomeoz.gov.co |
| 7 | INFORME SUBSANABILIDAD (SI HA ELLO HUBIERE LUGAR) | 02/12/2021 | www.herasmomeoz.gov.co |
| 8 | CONFIRMACIÓN DEL PROVEEDOR O ACEPTACIÓN DE LA OFERTA | DENTRO DE LOS 3 DÍAS HÁBILES SGTES AL INFORME REQUISITOS HABILITANTES O SUBSANABILIDAD | www.bionexo.com.co<br>Correo electrónico del oferente |
| 9 | OTORGAMIENTO Y APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS, SI A ELLO HUBIERE LUGAR Y REGISTRO PRESUPUESTAL | DENTRO DE LOS 2 DÍAS HÁBILES SGTES A LA CONFIRMACIÓN | Correo electrónico (documentos firmados – escaneados) y envío originales a la E.S.E HUEM – Oficina GABYS.<br>Avenida 11E Nº 5AN-71 Guaimaral – Cúcuta – Colombia. |

Correos Electrónicos:
contratacionbys.auxiliar@herasmomeoz.gov.co;
contratacion.gabys@gmail.com;

El cronograma podrá modificarse por razones debidamente sustentadas y publicadas en forma oportuna a través de los medios tecnológicos previstos para cada etapa del proceso.

## 12. CLAUSULADO

1) **FORMA DE PAGO:** Se cancelará dentro de los sesenta (60) días siguientes a la entrega mensual de la mercancía, radicación de la factura y previo cumplimiento de los requisitos exigidos por la E.S.E HUEM.
   PARAGRAFO: El contratista se compromete a pagar los impuestos y demás costos fiscales a que haya lugar. En su defecto, autoriza a la entidad a hacer las deducciones de ley.
2) **PLAZO DE EJECUCION:** Tendrá un plazo de ejecución de un (1) mes a partir del acta de inicio previa legalización del contrato y/o agotar los recursos imputados.
   PARAGRAFO: No obstante, el contratista se obliga al suministro de los medicamentos desde la correspondiente adjudicación, sin limitación alguna frente al requerimiento del contratante.
3) **REQUISITOS DE EJECUCION CONTRACTUAL:** Para la ejecución del contrato se requiere expedición del registro presupuestal y aprobación por parte de la E.S.E. HUEM de las garantías que debe constituir el contratista.
   **VIGENCIA PRODUCTOS:** Los productos entregados deben venir con una fecha de vencimiento mínima de doce (12) meses. **PARÁGRAFO:** No obstante, cuando los medicamentos adjudicados sean considerados de alta rotación, previa autorización del Servicio Farmacéutico, podrán entregarse con vigencia inferior a la prevista con antelación, debiendo adjuntar para tales fines, carta de compromiso de reponerlo en el evento de vencerse antes de su uso.
4) **CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** La E.S.E. HUEM podrá interpretar, modificar, terminar y declarar la caducidad del presente contrato, de manera unilateral, en los eventos previstos en el Manual de Contratación de la Institución, publicado en la página web: www.herasmomeoz.gov.co.
5) **CLAUSULA PENAL PECUNIARIA:** Se estipula una Cláusula penal equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato, suma que cancelará EL CONTRATISTA en el evento de incumplir sus obligaciones y que podrá ser cobrada por la vía judicial.
6) **SOLUCION DE CONFLICTOS CONTRACTUALES:** En el evento de surgir divergencias entre las partes, se acudirá al empleo de mecanismos de solución de controversias contractuales previstos en la ley colombiana, dentro de ellos: el arreglo directo, la conciliación y transacción, conforme lo preceptuado en el Manual de Contratación de la E.S.E. HUEM.
7) **EXCLUSION DE LA RELACION LABORAL:** El contratista desarrollará el objeto del contrato bajo su propia responsabilidad y plena autonomía técnica y administrativa, conforme las condiciones pactadas. En consecuencia, no existirá ninguna clase de vínculo laboral entre las partes ni las personas que el contratista emplee para la ejecución del presente contrato.
8) **INDEMNIDAD:** El contratista mantendrá indemne a la E.S.E. HUEM contra todo reclamo, demanda, acción legal y costo que pueda causarse o surgir por daños o lesiones a personas o propiedades de terceros, durante la ejecución del objeto contractual y hasta la liquidación definitiva del contrato. Se consideran como hechos imputables al contratista, todas las acciones u omisiones y en general, cualquier incumplimiento de sus obligaciones contractuales.
9) **SUPERVISION:** Para el control y seguimiento del cabal cumplimiento del objeto contractual se designa como supervisor del presente contrato al Subgerente de Servicios de Salud de la E.S.E. HUEM, o quien él asigne, quién se encargará de velar por la observancia plena de las cláusulas pactadas entre las partes.
10) **CESION:** El contrato solo podrá cederse total o parcialmente, previa autorización escrita de la E.S.E. HUEM. Para que la cesión sea procedente, el contratista cedente deberá acreditar que el cesionario reúne las mismas o mejores calidades que él. PARÁGRAFO: Si hay lugar a cesión del contrato a favor del garante, este estará obligado a constituir las garantías previstas en el contrato.
11) **DOMICILIO CONTRACTUAL:** El domicilio contractual para el cumplimiento de las Obligaciones, así como para todos los efectos jurídicos será la ciudad de San José de Cúcuta.

**12) DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Son documentos del contrato y hacen parte integral del mismo: 1) El presente anuncio y adendas. 2) La oferta presentada por EL CONTRATISTA. 3) La confirmación del proveedor o contratista. 4) Los documentos se produzcan en desarrollo de este contrato. En caso de diferencia o discrepancia entre los diferentes documentos del contrato que implicare un desacuerdo entre las partes sobre las obligaciones a cargo de cada una y en el evento que no pudieren ponerse de acuerdo, se atenderá lo dispuesto en los diferentes documentos del contrato en el siguiente orden: 1) La confirmación del proveedor o aceptación de la oferta, sus modificaciones, prorrogas, adiciones y suspensiones; 2) El anuncio público y sus adendas. 3) La oferta presentada por EL CONTRATISTA. 4) Los documentos y actas que se produzcan en desarrollo de este contrato. Lo anterior, sin perjuicio del ejercicio de la facultad de interpretación unilateral contemplada en el Manual de Contratación de la E.S.E. HUEM.

## 13. CONVOCATORIA VEEDURIA CIUDADANA

Se convoca a las veedurías ciudadanas para que ejerzan control a la actividad contractual, bajo los parámetros de la Ley 850 de 2003. En razón de ello, podrán intervenir en la gestión contractual, plantear observaciones y presentar recomendaciones, si a ello hubiere lugar.

## 14. ANEXOS

1. FORMATO DE CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA
2. FORMATO INFORMACION DEL CONSORCIO
3. FORMATO INFORMACIÓN DE UNION TEMPORAL
4. FORMULARIO DE LA DEBIDA DILIGENCIA- SARLAFT

San José de Cúcuta, diecisiete (17) días del mes de noviembre de 2021

**MARIBEL TRUJILLO BOTELLO**
Subgerente de Servicios de Salud

Revisó y Aprobó: Jorge Dávila Luna, Coordinador Actisalud GABYS

## ANEXO 1: FORMATO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y fecha.

Señores
**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ – NORTE DE SANTANDER**
CUCUTA.

**REFERENCIA:** PROCESO DE CONTRATACION ELECTRONICA No: SS21-376

Nosotros los suscritos: _____ (*nombre del proponente*) de acuerdo con el Anuncio Público, hacemos la siguiente propuesta para _____ (*objeto del PROCESO DE CONTRATACION*) y, en caso que nos sea aceptada por **LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ – NORTE DE SANTANDER,** nos comprometemos cumplir con las obligaciones derivadas de la celebración y ejecución del contrato.

Declaramos así mismo:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
3. Que conocemos la información general, anuncio público, adendas y demás documentos del presente proceso contractual y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
4. Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
5. Que no hemos sido sancionados mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna Entidad Oficial dentro de los últimos dos (2) años anteriores a la fecha de cierre del presente proceso contractual. (en caso contrario) informamos que hemos tenido incumplimiento con las siguientes entidades: _____ (*indicar el nombre de cada entidad*).
6. Que si se nos acepta la propuesta, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribirlas dentro de los términos señalados para ello.

Atentamente,

Nombre o razón social:
C. C. _____ de _____
NIT:
Dirección:
Teléfono:
Fax:
Correo electrónico:
En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 200__.
(*Nombre y firma de cada uno de los integrantes*)
(*Nombre y firma del Representante Legal*)

## ANEXO 2: FORMATO INFORMACION DEL CONSORCIO

Ciudad y fecha.

Señores
**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ – NORTE DE SANTANDER**
CUCUTA.

**REFERENCIA:** PROCESO DE CONTRATACION ELECTRÓNICA No: SS21-376

Ciudad y fecha.

Los suscritos, _____ (*nombre del Representante Legal*) y _____ (*nombre del Representante Legal*), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (*nombre o razón social del integrante*) y _____ (*nombre o razón social del integrante*), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el proceso contractual de la referencia, cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este CONSORCIO será igual al término de vigencia del contrato y un (1) año más.
2. El Consorcio está integrado por:

| **NOMBRE** | **PARTICIPACIÓN (%)** |
|---|---|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

3. La responsabilidad de los integrantes del CONSORCIO es solidaria, ilimitada y mancomunada.
4. El representante del CONSORCIO es _____ (*indicar el nombre*), identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.
5. La sede del CONSORCIO es:
   Dirección: _____
   Teléfono: _____
   Fax: _____
   Correo electrónico: _____
   Ciudad: _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 200__.

(*Nombre y firma de cada uno de los integrantes*)
(*Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio*)

## ANEXO 3: FORMATO INFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Ciudad y fecha.

Señores
**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ – NORTE DE SANTANDER.**
CUCUTA

**REFERENCIA:** PROCESO DE CONTRATACION ELECTRONICA No. SS21-376

Los suscritos, _____ (*nombre del Representante Legal*) y _____ (*nombre del Representante Legal*), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (*nombre o razón social del integrante*) y _____ (*nombre o razón social del integrante*), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en el proceso contractual de la referencia, cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de esta UNION TEMPORAL será igual al término de vigencia del contrato y un (1) año más.
2. La UNION TEMPORAL está integrado por:

| NOMBRE | TERMINOSCOMPROMISO Y EXTENSION DELA PARTICIPACION * (%) |
|---|---|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

(*) Discriminar en función de los ítems establecidos en el presupuesto oficial, para cada uno de los integrantes. No pueden modificarse sin el consentimiento previo y expreso del HOSPITAL.

3. La responsabilidad de los integrantes de la UNION TEMPORAL es solidaria e ilimitada.
4. El representante de la UNION TEMPORAL es _____ (*indicar el nombre*), identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.
5. La sede de la UNION TEMPORAL es:
   Dirección: _____
   Teléfono: _____
   Fax: _____
   Correo electrónico: _____
   Ciudad: _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 200__.
(*Nombre y firma de cada uno de los integrantes*)
(*Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio*)

____ Días del mes de _____ de 201__.
(*Nombre y firma de cada uno de los integrantes*)
(*Nombre y firma del Representante Legal*)

**ANEXO 4:** FORMULARIO DE LA DEBIDA DILIGENCIA- SARLAFT

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ | ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | CODIGO: AB-FO-BS-063 |
| | | VERSION: 1 |
| | FORMATO DE LA DEBIDA DILIGENCIA | FECHA: JUN 2017 |
| | | PAGINA 1 de 3 |

**ESTE FORMULARIO DEBE SER DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD**

Es requisito indispensable para la firma y legalización de cualquier relación contractual con la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ, el completo y correcto diligenciamiento de este formato conforme a lo establecido en la Circular Externa 009 de Abril 21 de 2016 de la Súper Intendencia Nacional de Salud y demás Normativos Vigentes.

**INFORMACION GENERAL**

TIPO DE VINCULO CON LA ENTIDAD

EMPLEADO CLIENTE PROVEEDOR DE BIENES YSERVICIOS

CREACION ACTUALIZACION FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DD/MM/AA

NOMBRE O RAZON SOCIAL

IDENTIFICACIÓN
PERSONANATURAL JURIDICA NIT C.C CE PASAPORTE No.

DIRECCION DEPARTAMENTO CIUDAD

E MAILPARANOTIFICACIONES CELULAR TELEFONO

TIPO DE EMPRESA
PUBLICA PRIVADA MIXTA SIN ANIMO DELUCRO

OTRA CUAL ACTIVIDADECONOMICA CODIGOCIIU

**PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRES Y APELLIDOS

DOCUMENTO DEIDENTIDAD P.P C.C C.E. No. FECHA DEEXPECION

DD/MM/AALUGAR DEEXPEDICION

MANEJA RECURSOS PÚBLICOS Y/O POSEE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO Y/O GOZA DE RECONOCIMIENTOPÚBLICO? SI NO

ES USTED SERVIDOR PUBLICO?SI ☐ NO ☐

CAPACIDADFINANCIERA SMLMV

REQUIERE PERMISO O AUTORIZACIÓN DE LA JUNTADIRECTIVA SI NO MONTO

## INFORMACIÓN FINANCIERA (SOLO PARA CONTRATACIÓN MÍNIMA YDIRECTA)

| | |
|---|---|
| MENSUALES DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (PESOS) | EGRESOS MENSUALES (PESOS) |
| CONCEPTO POR OTROS INGRESOS | OTROS INGRESOS (PESOS) |

SI POSEE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES BIENES SEÑALE CON UNA X

CASAPROPIA VEHICULO FINCA EMPRESA OTROSBIENESRAICES CUALES

## OPERACIONES INTERNACIONALES

¿REALIZA TRANSACCIONES ENMONEDAEXTRANJERA? SI NO

¿POSEE PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR Y/O CUENTAS EN MONEDAEXTRANJERA?

SI NO ¿CUAL?

## REFERENCIAS BANCARIAS

| ENTIDAD BANCARIA | SUCURSAL - CIUDAD | ANTIGÚEDAD |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## REFERENCIAS Y/O VÍNCULOS COMERCIALES Y CONTRACTUALES

| SECTOR | ENTIDAD O EMPRESA | CIUDAD | TELEFONO |
|---|---|---|---|
| PUBLICO PRIVADO OTRO | | | |
| PUBLICO PRIVADO OTRO | | | |
| PUBLICO PRIVADO OTRO | | | |

## DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINACIÓN DE FONDOS

Declaro de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, manifiesto:

1. La persona natural y representantes legales no participan ni han participado en el pasado en actividades ilegales tales como financiación del terrorismo, corrupción, tráfico de emigrantes, trata de personas, extorsión, enriquecimiento ilícito, secuestro extorsivo, rebelión, tráfico de armas, delitos contra el sistema financiero o la administración pública, trato ilegal de drogas o sustancias toxicas, estupefacientes o psicotrópicas.
2. Los recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano ocualquier norma quelosustituya,adicioneomodifique.
3. Los recursos obtenidos de la relación comercial con la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz(HUEM) noseránusadosenningunaactividadilícitaenlascontempladasenelcódigopenalcolombianooencualquier normaquelomodifiqueoadicione.
4. Todas las actividades serán encaminadas a asegurar que los socios, administradores, clientes, proveedores, empleados, etc., y los recursos de estos, no se encuentren relacionados o provengan, de actividadesilícitas,particularmentedelavadodeactivosofinanciacióndelterrorismo.

5. AutorizamosdemaneraexpresaeirrevocablealaE.S.E.HospitalUniversitarioErasmoMeoz(HUEM),oa la persona natural o jurídica designada para tal fin; a consultar y cotejar su información personal y la de sus socios, y representantes legales, de forman periódica con las bases de datos destinadas para asuntos de antecedentes y seguridad que la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM), considere necesarias para dar cumplimiento al Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo -SARLAF.
6. Se entregará a la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM), la información veraz y verificable que soliciten para el cumplimiento de la normatividad relacionada con Prevención de Lavado de ActivosyFinanciacióndeTerrorismoyseactualizaránnuestrosdatosporlomenosanualmente.
7. Denunciaremos ante las autoridades correspondientes y notificaremos al Oficial de Cumplimiento de E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM), a través de correo electrónico, si llegase a tener conocimiento de alguna actividad ilegal o irregular por parte de sus colaboradores, empleados, proveedores, asociados o afiliados.
8. Una vez suscrito el presente documento, autorizamos a la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM), a comunicar a las autoridades nacionales lo que requieran relacionado con las circunstancias descritas en el presente documento, exonerándola de toda responsabilidad por tal hecho; por lo cual responderemos personalmente en los asuntos penales y civiles que se originen de nuestro proceder.
9. Declaroyaceptolaspolíticasenmateriafinanciera,comercialydecontrataciónquetengaimplementadala E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM).

Con la firma del presente documento, declaro que toda la información y datos consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y que autorizo su confirmación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o cualquier ente competente, sin limitación alguna, obligándome a actualizar la información y/o a confirmarla cada vez que así sea solicitado. (si es Persona Jurídica, Firma el Representante Legal).

**VERIFICACIÓN**
**Para uso exclusivo de E.S.E. Hospital**

Se certifica que se llevó a cabo la revisión de la información, los documentos y las consultas en listas vinculantes respecto de la(s) persona(s) naturales y jurídicas acá señaladas.

ONU FECHA DD/MM/AA

OFAC FECHA DD/MM/AA

**OTRAS LISTAS**

FECHA DD/MM/AA

FECHA DD/MM/AA

FECHA DD/MM/AA

FirmaRepresentanteLegaly/oPersonaNatural HUELLA

Nombre del funcionario responsable de la verificación y las consultas

NOMBRE DEL SOLICITANTE

FIRMA

P.P C.C C.E No.