

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023					 Federico Lleras Acosta <small>EL HOSPITAL DE TODOS</small>
CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 1 de 98	

PROCESO DE SELECCIÓN DE:

CONTRATACION DIRECTA:

MINIMA CUANTIA:

MENOR CUANTIA:

MAYOR CUANTÍA: X

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E	
ESTUDIO PREVIO SELECCIÓN DE CONTRATACIÓN	
CAPÍTULO I: DESCRIPCIÓN GENERAL	
Fecha de elaboración del Estudio Previo	27 de Febrero de 2023
Funcionario que diligencia el Estudio Previo	Mara del Carmen Julio González
Dependencia que supervisa la Ejecución del Contrato	Servicio Farmacéutico
Dependencia solicitante	Servicio Farmacéutico
Tipo de Contrato	Suministro
Presupuesto Oficial	\$11.141.045.848
Rubro del Presupuesto Oficial	2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01-OTROS MEDICAMENTOS N.C.P. PARA USO HUMANO TERAPÉUTICO O PROFILÁCTICO
Descripción de la Necesidad	
Justificación	<p>El Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E., ubicado en la ciudad de Ibagué del Departamento de Tolima, se transformó mediante Ordenanza N°086 de diciembre de 1994, en Empresa Social del Estado y de conformidad con el artículo 194 de la Ley 100 de 1993, es una entidad pública descentralizada del orden departamental, de categoría especial, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Dirección Departamental de Salud.</p> <p>Es una empresa de referencia en la red pública del Departamento del Tolima de alta complejidad, con amplia cobertura en la prestación de servicios de salud de usuarios de Empresas Promotoras de Salud, Secretaria de Salud Departamental y Municipales del Régimen Subsidiado respondiendo positivamente como un proyecto sólido dentro del sistema de salud que avanza hacia la consolidación de su plataforma organizacional con proyección de su visión estratégica <i>"Para el año 2023, el Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E será reconocida a nivel Nacional como la mejor institución de servicios de salud de alta complejidad de la región, seremos líderes en el fortalecimiento de los procesos de acreditación, docencia servicio, gestión tecnológica, científica, administrativa financiera y asistencial, nuestro enfoque será la atención segura y humanizada, el cuidado del medio ambiente, el talento humano y el compromiso social; contribuyendo con el bienestar y cuidado integral de la salud de nuestra población"</i></p>

Handwritten marks: a stylized 'y' and a signature.

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 2 de 98

Las funciones del Hospital están inmersas en la estructura orgánica de la Ley Estatutaria en Salud N°1751 de 2015 por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones, establece en su Artículo 20., *"la naturaleza y contenido del derecho fundamental a la salud"*, como: *"El derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo. Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud"*.

Así mismo se resaltan elementos y principios del derecho fundamental en salud que le permitirán al Hospital continuar cumpliendo sus objetivos para el beneficio de los usuarios: Disponibilidad. *El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente...*, Accesibilidad. *Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural...*, Oportunidad. *La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones...*, e Integralidad. *Los servicios y tecnologías de salud deberán ser suministrados de manera completa para prevenir, paliar o curar la enfermedad, con independencia del origen de la enfermedad o condición de salud, del sistema de provisión, cubrimiento o financiación definido por el legislador....*

El Decreto 780 del 6 de mayo de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social y por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, establece en: su Artículo 2.5.3.10.4 Servicio farmacéutico. *"Es el servicio de atención en salud responsable de las actividades, procedimientos e intervenciones de carácter técnico, científico y administrativo, relacionados con los medicamentos y los dispositivos médicos utilizados en la promoción de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad..."*, Artículo 2.5.3.10.14 los procesos generales y específicos del Servicio Farmacéutico y en el Artículo 2.5.3.10.7 las funciones del servicio farmacéutico, ítem 1. *"Planificar, organizar, dirigir, coordinar y controlar los servicios relacionados con los medicamentos ofrecidos a los pacientes y a la comunidad en general e ítem 3. Seleccionar, adquirir, recepcionar y almacenar, distribuir y dispensar medicamentos...*

Con el objeto de ratificar y afianzar la misión institucional, el Hospital retoma las recomendaciones del listado modelo de medicamentos esenciales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), 15a lista, marzo de 2017, cuya propiedad es responder a las necesidades más importantes en tratamientos seguros y costo-eficaces para garantizar el acceso y disponibilidad dentro de un sistema de salud público y en línea al aumento de la cobertura dentro del mismo.

Citado lo anterior se expone la necesidad de adquirir las cantidades de unidades de medicamentos descritos objeto de este documento bajo las características y especificaciones de calidad en cumplimiento a las normas establecidas en Colombia para ello; el servicio farmacéutico del Hospital determina las cantidades con base en los consumos promedios mensuales para garantizar la disponibilidad de los medicamentos para la atención oportuna de los pacientes durante el periodo de 5 meses aproximadamente de acuerdo al presupuesto

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023					 Federico Lleras Acosta <small>EL HOSPITAL DE TODOS</small>
CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 3 de 98	

aprobado para la presente vigencia de mantenerse la tendencia del consumo actual.	
Descripción y Especificaciones del objeto a contratar	
Objeto del Contrato	Adquirir mediante suministro los medicamentos listados para la atención integral de pacientes del Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E.

*Códigos estándar que clasifican los productos farmacéuticos a adquirir de acuerdo con el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas, V.14_0801 (UNSPSC).

Código Segmento	Nombre Segmento	Código Familia	Nombre Familia	Código Clase	Nombre Clase	Código Producto
51	Medicamentos y Productos Farmacéuticos	5110	Medicamentos antiinfecciosos	511015	Antibióticos	Relacionados en cada Referencia Artículo del Anexo 1
				511016	Amebicidas, Tricomonacidas y Antiprotozoarios	
				511017	Antihelmínticos y otros antiparasitarios	
				511018	Fungicidas	
				511019	Medicamentos contra la malaria	
				511021	Leprostáticos	
				511022	Antiinfecciosos y analgésicos urinarios	
				511023	Medicamentos antivirales	
				511024	Oftálmico	
				511027	Antisépticos	
		5111	Agentes antitumorales	511115	Agentes Alquilante	
				511116	Antimetabolitos	
				511117	Antibióticos antineoplásicos	
				511118	Hormonas y antihormonas	
				511119	Productos antitumorales naturales	
		5112	Medicamentos cardiovasculares	511215	Agentes antiarritmia	
				511216	Medicamentos antiangina	
				511217	Medicamentos antihipertensivos	
				511218	Agentes antihiperlipidémicos/hipocolesterolemicos	
				511219	Medicamentos usados para insuficiencia cardíaca congestiva	
511221	Vasodilatadores					
5113	Medicamentos hematólogos	511315	Medicamentos antianémicos			
		511316	Anticoagulantes			
		511317	Trombolíticos/inhibidores de agregación de plaquetas			
		511318	Agentes hemostáticos sistémicos y coagulantes			
		511319	Sustitutos de plasma sanguíneo			

ey *#*

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 4 de 98

					y extensores y expansores
				511320	Agentes hemorreológicos
				511415	Anticonvulsivos
				511417	Agentes antipsicóticos
				511418	Hipnóticos
				511419	Tranquilizantes y fármacos ansiolíticos y antimaníacos
				511420	Analgésicos no narcóticos/antipiréticos
				511421	Fármacos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID)
				511422	Analgésicos narcóticos
				511424	Medicamentos para dolores de cabeza vasculares y migraña
				511425	Medicamentos contra el Parkinson
				511426	Estimulantes/anoréxicos
				511429	Fármacos anestésicos, complementos relacionados y analépticos
				511515	Colinérgicos e inhibidores de la colinesterasa
				511516	Agentes bloqueadores colinérgicos
				511517	Simpatomiméticos (adrenérgicos)
				511518	Agentes bloqueadores adrenérgicos
				511519	Relajantes músculo-esqueléticos de acción centrada
				511520	Agentes bloqueadores neuromusculares
				511615	Antiasmáticos
				511616	Antihistamínicos (bloqueadores H1)
				511617	Medicamentos para alteraciones del tracto respiratorio
				511619	Descongestionantes nasales
				511715	Antiácidos y antiflatulentos
				511716	Laxantes
				511717	Antidiarréicos
				511718	Agentes antivértigo, antinauseantes y antieméticos
				511719	Fármacos antiúlcera y otros fármacos gastrointestinales (GI) relacionados
				511816	Medicamentos tiroideas y antitiroideas
				511817	Corticosteroides
				511818	Estrógenos, progesteronas y anticonceptivos internos
				511821	Hormonas de la pituitaria

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 5 de 98

					posterior
				511822	Medicamentos para la inducción del parto
				511823	Hormonas del crecimiento y sus inhibidores
				511824	Sales de calcio y reguladores del calcio
	5119	Agentes que afectan el agua y los electrolitos		511915	Diuréticos
				511916	Electrolitos
				511918	Sales de potasio
				511919	Suplementos dietéticos y productos de terapia alimenticia
	5120	Medicamentos inmunomoduladores		512015	Inmunodepresores
				512016	Vacunas, antígenos y toxoides
				512018	Agentes inmunoestimulantes
	5121	Categorías de medicamentos varios		512115	Medicamentos antigota
				512116	Antídotos y eméticos
				512124	Fármacos para tratar la disfunción sexual
				512125	Medio de contraste para imágenes médicas
	5124	Fármacos que afectan a los oídos, los ojos, la nariz y la piel		512411	Agentes oftálmicos
				512413	Astringentes

Observaciones:

- 1) *Códigos estándar que clasifican los productos farmacéuticos a adquirir de acuerdo con el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas, V.14_0801 (UNSPSC).
- 2) El listado de los medicamentos Anexo 6 Objeto del contrato: son los medicamentos definidos de acuerdo al listado básico del hospital que se encuentran dentro de la categoría de la clasificación UNSPSC.

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
1	51102322	151801060432	ABACAVIR 600mg + LAMIVUDINA 300mg TABLETA	36
2	51142001	151801060592	ACETAMINOFEN 30mg/mL x 60mL JARABE FRASCO	1280
3	51142001	151801060397	ACETAMINOFEN 325mg + CODEINA 30mg TABLETA	35
4	51142001	151801060004	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	119340
5	51142001	NUEVO	ACETAMINOFEN+HODROCODONA 325MG/5MG TAB	25
6	51142106	151801060441	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG TABLETA	25
7	51181900	NUEVO	ACETATO DE ULIPRISTAL 30MG TAB	25
8	51141501	151801060469	ACETAZOLOMIDA 250mg TABLETA	225
9	51161701	151801060424	ACETILCISTEINA 300mg/3mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1290

MJ *F*

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 6 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
10		151801060009	ACETILCOLINA 20mg/2mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	3
11	51102301	151801060010	ACICLOVIR 250 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) (19945134-05)	1635
12	51102301	151801060454	ACICLOVIR 200mg TABLETA	3710
13	51102301	151801060013	ACICLOVIR 5% x 15g UNGÜENTO TUBO	15
14	51142002	151801060014	ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	6035
15		151801060017	ACIDO RETINOICO 0,05% CREMA USO TOPICO TUBO	8
16		151801060018	ACIDO RETINOICO 0,05% LOCION USO TOPICO TUBO	8
17	51191902	151801100001	ACIDOS GRASOS 20% x 500 mL SUSPENSION INYECTABLE FRASCO	2
18	51121501	151801060020	ADENOSINA 6mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40
19	41104213	151801030001	AGUA ESTERIL 3000mL BOLSA PVC EMPAQUE ESTERIL POLIETILENO ALTA DENSIDAD	1285
20	41104213	151801030013	AGUA ESTERIL 500mL BOLSA	2695
21	51101701	151801060021	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	740
22	51101701	151801060022	ALBENDAZOL 100mg/5mL x 10mL SUSPENSION ORAL FRASCO	55
23	51131909	151801040003	ALBUMINA HUMANA 20% x 50mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1160
24		151802020463	ALCOHOL ETILICO 96°	35
25	51182406	151801060024	ALENDRONATO SODICO 70mg TABLETA	25
26	51121708	151801060494	ALFA METILDOPA 250mg TABLETA	955
27	51191603	NUEVO	ALIMENTACIÓN ESPECIALIZADA PARA PERSONAS CON ENFERMEDADES PULMONARES FRASCOX 237ML	150
28	51191603	151801090039	ALIMENTO A BASE DE GLUTAMINA CON LACTOBACILLUS REUTERI (GLUTAPACK R) SOBRE x 15g	45
29	51191603	151801090040	ALIMENTO A BASE DE GLUTAMINA(GLUTAPACK-10)SOBRE x 15g	20
30	51191603	151801090047	ALIMENTO DE PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES FÓRMULA MONOMÉRICA HIPOALERGÉNICA A BASE DE AMINOÁCIDOS CON HIERRO AA Y DHA PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE LACTANTES Y NIÑOS PEQUEÑOS CON ALERGIA A LA PROTEÍNA DE LECHE DE VACA TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EOSINOFÍLICOS SÍNDROME DE INTESTINO CORTO - ELECARE	150
31	51191603	151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB FRASCO 220mL ENSURE CLINICAL	2375
32	51191603	151801090037	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB LPC 500mL ENSURE CLINICAL 1.5	280
33	51191603	NUEVO	ALIMENTO LÍQUIDO A BASE DE PROTEÍNAS PARA NIÑOS (PEDIASURE) FRASCO X 220ML	500

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 7 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
34	51191603	NUEVO	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES, DENSAMENTE CALÓRICO, HIPERPROTEICO, CON ARGININA L.P.C X 1000ML	133
35	51191603	151801090010	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES, DENSAMENTE CALÓRICO, HIPERPROTEICO, CON ARGININA, PARA PACIENTES CON ESTRÉS METABOLICO. PERATIVE® 1000ML	50
36	51191603	NUEVO	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES HIPERCALORICA 1.3 KCAL/ML PARA ENFERMEDAD HEPATICA FRASCO X 200 ML	250
37	51191603	NUEVO	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES HIPERCALORICA 1.3 KCAL/ML PARA ENFERMEDAD HEPATICA FRASCO X 200 ML	250
38	51191603	151801090036	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO A BASE DE MALTODEXTRINA PARA PERSONAS CON DIABETES E HIPERGLICEMIA BOTELLA 237ml. ORAL GLUCERNA	1005
39	51191603	151801090008	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO A BASE DE MALTODEXTRINA, PARA PERSONAS CON DIABETES E HIPERGLICEMIA PARA ADMINISTRACIÓN ENTERAL (ORAL/SONDA). GLUCERNA 1.0 /1500 ml	730
40	51191603	151801090046	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FÓRMULA MONOMÉRICA EN POLVO, NO LÁCTEA, CON AMINOÁCIDOS LIBRES SINTÉTICOS, CARBOHIDRATOS, TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA (TCM), ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA - LCPS (DHA Y AA) Y NUCLEÓTIDOS. PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE LACTANTES DE 0 A 12	15
41	51211501	151801060028	ALOPURINOL 100mg TABLETA	195
42	51211501	151801060029	ALOPURINOL 300mg TABLETA	465
43	51191603	151801050002	ALPRAZOLAM 0.25mg TABLETA	270
44	51191603	151801050049	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	310
45	51122112	151801040131	ALPROSTADIL 20mcg/mL SOLUCION INYECTABLE (Cardiovascular) AMPOLLA (REG)	600
46	51122112	151801040172	ALPROSTADIL 500mcg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	45
47	51131702	151801040007	ALTEPLASA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (REG)	30
48	51171511	151801060030	ALUMINIO HIDROXIDO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% x 360mL SUSPENSION ORAL FRASCO	150
49	51171511	151801060032	ALUMINIO HIDROXIDO 60mg/mL x 360mL SUSPENSION ORAL FRASCO	165
50	51101586	151801020001	AMIKACINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	540
51	51101586	151801020002	AMIKACINA 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2445
52	51161504	151801060033	AMINOFILINA 240mg/10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (19994652-02)	25
53	51121511	151801060581	AMIODARONA 150mg /3mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1180
54	51121511	151801060035	AMIODARONA 200mg TABLETA	1055

Handwritten signature and initials

Handwritten mark

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 8 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
55	51141601	151801060563	AMITRIPTILINA 25mg TABLETA	1180
56	51121743	151801060037	AMLODIPINO 5mg TABLETA	16540
57	51101511	151801020003	AMOXICILINA 500mg CAPSULA	120
58	51101511	151801060039	AMOXICILINA 5g POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO x 100mL	15
59	51101567	151801020081	AMPICILINA 1000 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	805
60	51101567	151801020109	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	30000
61	51101567	151801020008	AMPICILINA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	950
62	51101567	151801020012	AMPICILINA 500mg CAPSULA	110
63	51101567	151801020108	AMPICILINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	2545
64	51111801	151801060040	ANASTROZOL 1mg TABLETA	150
65	51101801	151801040008	ANFOTERICINA B 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	85
66	511018	NUEVO	ANFOTERICINA B COMPLEJO LIPIDICO 100 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	250
67	511018	151801040009	ANFOTERICINA B COMPLEJO LIPIDICO 50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	250
68	511018	151801040166	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	1285
69	51211616	151801040116	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE 10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	25
70	51191600;	151801060041	APIXABAN 2.5mg TABLETA	50
71	51141634	151801060484	ARIPIRAZOL 15mg TABLETA	480
72	12162201	151801060043	ASCORBICO ACIDO 500mg TABLETA	270
73	51111901	151801110007	ASPARAGINASA 10.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	95
74	511023	151801060535	ATAZANAVIR 300 mg + RITONAVIR 100 mg (FRASCO) X 30 TABLETAS	30
75	51121818	151801060044	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	500
76	51121818	151801060045	ATORVASTATINA 40mg TABLETA	10460
77	51151601	151801060047	ATROPINA SULFATO 1% x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	3
78	51151601	151801060046	ATROPINA SULFATO 1mg/1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	5095
79	51111700	151801110105	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	130
80	51201501	151801110162	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	355
81	51101572	151801020015	AZITROMICINA 200mg/5mL x 15mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO	5
82	51101572	151801020016	AZITROMICINA 500mg TABLETA	35
83	51101507	151801040011	AZTREONAM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	165

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 9 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
84	51211615	151801060451	AZUL DE METILENO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	10
85	51151901	151801060048	BACLOFENÓ 10mg TABLETA	325
86	51161525	151801060051	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250mcg SOLUCION PARA INHALACION BUCAL 200 DOSIS x INHALADOR	985
87	51142922	151801110176	BENDAMUSTINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 100mg VIAL	40
88	51142922	151801060053	BENOXINATO CLORHIDRATO 0.4% x 15mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	1
89	51161616	151801060054	BETAHISTINA 16mg TABLETA	100
90	51181701	151801060564	BETAMETASONA 0.05% x 40g CREMA USO TOPICO TUBO	60
91	51181701	151801060482	BETAMETASONA 4 mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1015
92	51121502	151801060058	BETAMETILDIGOXINA 0.2 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	255
93	51121502	151801060060	BETAMETILDIGOXINA 0.06mg/10mL SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO	1
94	51121502	151801060059	BETAMETILDIGOXINA 0.1mg TABLETA	100
95	512015	151801110119	BEVACIZUMAB 100mg/4mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	150
96	512015	151801110009	BEVACIZUMAB 400mg/16mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	15
97	51111802	151801110010	BICALUTAMIDA 150mg TABLETA (REG)	40
98	51142505	151801060061	BIPERIDENO 2mg TABLETA	60
99	51142505	151801060062	BIPERIDENO 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	5
100	51171614	151801060539	BISACODILO 5 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	7730
101	51111701	151801110012	BLEOMICINA SULFATO 15 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	40
102	512015	151801110142	BORTEZOMIB 3.5mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	50
103	51161626	151801060435	BOSENTAN 62.5 mg TABLETA (REG)	85
104	51142501	151801060065	BROMOCRIPTINA 2.5mg TABLETA	25
105	51161705	151801060067	BROMURO DE IPRATROPIO 20mcg/Dosis x 10mL SOLUCION PARA INHALACION x 200 DOSIS INHALADOR	1290
106	51152009	151801060505	BROMURO DE PANCURONIO 4 MG/2 ML	25
107	51161703	151801060070	BUDESONIDA 0.5mg/2mL SUSPENSION PARA INHALACION/NEBULIZACION AMPOLLA	15
108	51161703	151801060437	BUDESONIDA 160 mcg+FORMOTERÓL 4,5 mcg POLVO PARA INHALACION (REG)	5
109	51142905	151801060075	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0.5% + EPINEFRINA 1:200000 x 10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	1385

Handwritten signature/initials

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 10 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
110	51142905	151801060072	BUPIVACAINA CLORHIDRATO PESADA 0.5% x 4mL SOLUCION INYECTABLE RAQUIDEA AMPOULEPACK	1260
111	51142905	151801060071	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	850
112	51142610	151801060076	CAFEINA CITRATO 20 mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (Equivalente cafeína 10mg/mL)	790
113	51171501	151801060077	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETA	1275
114	51182403	151801060527	CALCIO CARBONATO 600mg+VITAMINA D3 200 UI TABLETA	1080
115	51182403	151801060079	CALCIO GLUCONATO 10% x 10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	2890
116	51191910	151801060080	CALCITRIOL 0.25mcg CAPSULA	665
117	51111616	151801110014	CAPECITABINA 500mg TABLETA (REG)	25
118	51121703	151801060081	CAPTOPRIL 25mg TABLETA	45
119	51141513	151801060084	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA (REG)	1900
120	51141513	151801060509	CARBAMAZEPINA 20mg/mL x 120mL SUSPENSION ORAL FRASCO	20
121	51182203	151801050032	CARBETOCINA 100 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA REG	20
122	51142514	151801060540	CARBIDOPA 25mg+LEVODOPA 250mg TABLETA	625
123	51211618	151801060087	CARBON ACTIVADO 20g/100mL SUSPENSION ORAL FRASCO POR 50g/250mL	10
124	51111503	151801110015	CARBOPLATINO 450mg SOLUCION INYECTABLE VIAL	60
125	51171612	151801060088	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5-1% SOL.OFT.	5
126	51121709	151801060604	CARVEDILOL 12.5mg TABLETAS (REG)	5525
127	51121709	151801060090	CARVEDILOL 25mg TABLETA (REG)	1450
128	51121709	151801060091	CARVEDILOL 6.25mg TABLETA (REG)	7155
129	51101835	151801040169	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	290
130	51101835	151801040013	CASPOFUNGINA 70mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (REG)	30
131	51101550	151801020017	CEFALEXINA 3000mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO 60mL (50mg/mL)	30
132	51101550	151801020018	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA DURA	470
133	51101578	151801020080	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	20880
134	51101594	151801020058	CEFEPIME 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	14335
135	51101535	151801020021	CEFRADINA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	500
136	51101535	151801020022	CEFRADINA 500mg CAPSULAS	175
137	51101551	151801020068	CEFTAROLINA FOSAMILO 600MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	200

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 11 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
138	51101500	151801020070	CEFTAZIDIMA 2g+ AVIBACTAM 0,5g POLVO PARA SLN INYECTABLE (VIAL)	295
139	51101500	151801020072	CEFTOLOZANO 1 g +TAZOACTAM 0.5 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	750
140	51101551	151801020057	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	2350
141	51101573	151801020056	CEFUROXIMA AXETILO 250mg/5mL GRANULOS PARA SUSPENSION x 70mL	5
142	512015	151801110016	CETUXIMAB 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (100MG/20ML) (REG)	20
143	51191905	151801060093	CIANOCOBALAMINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	285
144	51111507	151801110126	CICLOFOSFAMIDA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	75
145	51111507	151801110018	CICLOFOSFAMIDA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	95
146	51111507	151801110086	CICLOFOSFAMIDA 50mg GRAGEAS	25
147	51151605	NUEVO	CICLOPENTOLATO DE HCL 1% SOLUCION OFTALMICA	3
148	51201502	151801040103	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA BLANDA (REG)	365
149	51131708	151801060094	CILOSTAZOL 100mg TABLETA (REG)	55
150	51131708	151801060412	CILOSTAZOL 50mg TABLETA (REG)	40
151	51101542	151801020023	CIPROFLOXACINA 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	1475
152	511015	151801020071	CIPROFLOXACINA 3mg + DEXAMETASONA 1 mg GOTAS OTICAS 7.5 ml	10
153	51101542	151801020025	CIPROFLOXACINA 3mg/mL x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	5
154	51101542	151801020024	CIPROFLOXACINA 500mg TABLETA	370
155	51111828	151801060095	CIPROTERONA ACETATO 50mg TABLETA	430
156	51152006	151801060466	CISATRACURIO BESILATO 10mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	2400
157	51111506	151801110019	CISPLATINO 50mg/50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	95
158	51111602	151801110129	CITARABINA 1000MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	95
159	51111602	151801110128	CITARABINA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	640
160	12162205	151801060449	CITRATO DE CALCIO 1500 mg + VITAMINA D3 200 U.I TABLETA	60
161	51111601	151801110108	CLADRIBINA 10mg/5ml SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	25
162	51101522	151801020075	CLARITROMICINA 500mg POLVO LIOFILADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	3715
163	51101522	151801020027	CLARITROMICINA 500mg TABLETA	260
164	51161602	151801110022	CLEMASTINA 2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	25
165	51101504	151801020028	CLINDAMICINA 300mg CAPSULA	5

[Handwritten signatures]

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 12 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
166	51101504	151801020082	CLINDAMICINA 600mg/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	13360
167	51101536	NUEVO	CLOHIDRATO DE MOXIFLOXACINA 0,5% DEXAMETASONA 0,1% SOLUCION OFTALMICA	5
168	51141502	151801050003	CLONAZEPAM 0.5mg TABLETA	245
169	51141502	151801050005	CLONAZEPAM 2.5mg/mL x 20mL SOLUCION ORAL FRASCO	525
170	51141502	151801050004	CLONAZEPAM 2mg TABLETA	615
171	51121718	151801060098	CLONIDINA CLORHIDRATO 150mcg TABLETA	1965
172	51131709	151801060099	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA RECUBIERTA (REG)	2540
173	51161630	151801060455	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 mg/ 5mL x 120mL JARABE FRASCO	10
174	51161630	151801060100	CLORFENIRAMINA MALEATO 4mgTABLETA	50
175	51142940	NUEVO	CLORHIDRATO DE PROPARACAINA AL 0,5% SOLUCION OFTALMICA	5
176	51101905	151801060102	CLOROQUINA FOSFATO 250mg [BASE 150mg] TABLETA	205
177	51191602	151801030012	CLORURO DE SODIO 0.9% x 1000mL PARA IRRIGACION PVC EMPAQUE ESTERIL POLIETILENO ALTA DENSIDAD	650
178	51191602	151801030003	CLORURO DE SODIO 0.9% x 100mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	62265
179	51191602	151801030005	CLORURO DE SODIO 0.9% x 250mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	14540
180	51191602	151801060588	CLORURO DE SODIO 0.9% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	121355
181	51101805	151801060103	CLOTRIMAZOL 1% x 40g CREMA USO TOPICO TUBO	165
182	51101805	151801060104	CLOTRIMAZOL 1% x 40g CREMA VAGINAL TUBO	10
183	51101805	151801060553	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	65
184	51101805	151801060105	CLOTRIMAZOL 100mg OVULO USO VAGINAL	95
185	51141715	151801050006	CLOZAPINA 100mg TABLETA	880
186	51141715	151801050007	CLOZAPINA 25mg TABLETA	455
187		151801060107	COLAGENASA 120UI/100g x 40g UNGUENTO TOPICO TUBO	25
188	51211502	151801060108	COLCHICINA 0.5mg TABLETA	135
189	51121817	151801060109	COLESTIRAMINA 4g x 9g POLVO GRANULADO SOBRE	60
190	51101527	151801020067	COLISTINA BASE 150mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (Equivalente 384mg) (REG)	115
191	51131801	151801040021	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA 500UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	15
192	51161511	151801060110	CROMOGLICATO DE SODIO 2% x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	5
193	51131801	151801060417	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150mg CAPSULA (REG)	25
194	51111508	151801110023	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	75
195	51111702	151801110024	DACTINOMICINA 0.5mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	20

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 13 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
196	51181902	151801060626	DANAZOL 200 mg CAPSULA DURA	25
197	511815	151801110155	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA	35
198	51101807	151801110026	DAPTOMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	170
199	512015	151801110027	DASATINIB 100mg TABLETA (REG)	50
200	512015	151801110143	DASATINIB 70mg TABLETA	50
201	51111703	151801110028	DAUNORRUBICINA 20mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	105
202	51181718	151801060112	DEFLAZACORT 30mg TABLETA (REG)	25
203	51181718	151801110094	DEGARELIX ACETATO 80mg POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE VIAL (REG)	25
204	512015	151801110029	DENOSUMAB 60mg/mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	15
205	512015	151801110101	DENOSUMAB 70mg/1mL x 1.7mL (120 MG) SOLUCION INYECTABLE	10
206	51182101	151801040108	DESMOPRESINA ACETATO 0.1mg/mL x 6mL SOLUCION NASAL FRASCO ATOMIZADOR (REG)	5
207	51182101	151801060423	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	10
208	51181704	151801060117	DEXAMETASONA 0.75mg TABLETA	25
209	51181704	151801060546	DEXAMETASONA 1mg + NEOMICINA 3.5mg + POLIMIXINA B 6.000UI x (5mL) SUSPENSION OFTALMICA FRASCO	35
210	51181704	151801060118	DEXAMETASONA 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	9985
211	51181704	151801060119	DEXAMETASONA FOSFATO 4mg/1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	855
212	51141812	151801040136	DEXMEDETOMIDINA 200mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	3135
213	51191601	151801030007	DEXTROSA 10% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2465
214	51191601	151801030008	DEXTROSA 5% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	3720
215	51191601	151801030009	DEXTROSA 50% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	80
216	51141920	151801050009	DIAZEPAM 10mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	315
217	51142104	151801060121	DICLOFENACO SODICO 50mg TABLETA	120
218	51142104	151801060122	DICLOFENACO SODICO 75mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	6355
219	51101554	151801060123	DICLOXACILINA 500mg CAPSULA	25
220	51161620	151801060439	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 12.5mg /5mL JARABE FRASCO x 120 ML	15
221	51161635	151801060124	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 50mg CAPSULA	1590
222	51142217	151801060125	DIHIDROCODEINA 2.42mg/mL x 120mL SOLUCION ORAL FRASCO	50
223	51171820	151801060127	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA	885

Handwritten signature and initials

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 14 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
224	51191600	151801060128	DIOSMINA 450mg + HESPERIDINA 50mg (500mg) CAPSULA BLANDA	65
225	51142009	151801060130	DIPIRONA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	55195
226	51161525	151801060050	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 50mcg SOLUCION PARA INHALACION BUCAL 200 DOSIS x INHALADOR	105
227	51151732	151801060411	DOBUTAMINA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	45
228	51151732	151801060132	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 250mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	615
229	51111902	151801110030	DOCETAXEL TRIHIDRATO 80mg/2mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	30
230	511023	151801060433	DOLUTEGRAVIR 50 mg FRASCO X 30 TABLETAS (REG)	150
231	51151737	151801060133	DOMPERIDONA 1mg/mL SUSPENSION ORAL FRASCO 60 ml (REG)	5
232	51151737	151801060486	DOMPERIDONA TABLETAS 10 MG (REG)	120
233	51151737	151801060134	DOPAMINA 200mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	315
234	511016	151801040025	DORIPENEM 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	50
235	51191600	151801060136	DORZOLAMIDA 20mg/mL +TIMOLOL 5mg/mL x 6mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO (REG)	5
236	51101557	151801020032	DOXICICLINA 100mg CAPSULA	160
237	51111711	151801110031	DOXORRUBICINA 10 MG/ 5ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	120
238	51111711	151801110163	DOXORRUBICINA 50mg /25ml SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	135
239	51111711	151801110033	DOXORUBICINA LIPOSOMAL 20 mg/10mL SUSPENSION INYECTBLE AMPOLLA (REG)	5
240	51102326	151801040026	EFAVIRENZ 600mg TABLETA FRASCO (REG)	215
241	511320	151801060139	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA RECUBIERTA (REG)	275
242	511815	151801110151	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA	150
243	511023	151801040110	EMTRICITABINA 200mg +TENOFVIR 300mg FRASCO X 30 TABLETAS CUM (REG)	225
244	51121715	151801060456	ENALAPRIL MALEATO 20mg TABLETA	3210
245	51121715	151801060141	ENALAPRIL MALEATO 5mgTABLETA	1830
246	51171622	151801040028	ENEMA DE FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 g + FOSFATO DE SODIO MONOBÁSICO 16g x 133 mL SOLUCION RECTAL BOLSA	1395
247	51171622	151801040027	ENEMA DE FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6g + FOSFATO DE SODIO MONOBÁSICO 16g x 133 mL SOLUCION ORAL FRASCO	0
248	51131607	151801040128	ENOXAPARINA SODICA 20mg /0.2mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	1340

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 15 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto.	Cantidad 5 meses
249	51131607	151801040130	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	16970
250	51131607	151801040154	ENOXAPARINA SODICA 60mg /0.6mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	4830
251	51131607	151801040032	ENOXAPARINA SODICA 80mg /0.8mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	1615
252	511517 A	151801060525	EPINEFRINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2525
253	51182204	151801060147	ERGONOVINA MALEATO 0.2mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	65
254	51101570	151801020034	ERITROMICINA 500mg TABLETA	455
255	51101570	151801020033	ERITROMICINA 50mg/mL x 60mL SUSPENSION ORAL FRASCO	10
256	51131506	151801040155	ERITROPOYETINA 2000UI SOLUCION INYECTABLE VIAL	1675
257	51131506	151801040034	ERITROPOYETINA 30.000UI SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA (REG)	10
258	51131506	151801040163	ERITROPOYETINA 4000UI SOLUCION INYECTABLE VIAL	310
259	51101611	151801020085	ERTAPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	970
260	51141633	151801060392	ESCITALOPRAM OXALATO 10mg TABLETA	1885
261	51171913	151801060150	ESOMEPRAZOL 20mg CAPSULA	3515
262	511015	151801060152	ESPIRAMICINA 3000000 UI TABLETA	90
263	51191507	151801060153	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETA	835
264	51191507	151801060584	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETA	2870
265	51181803	151801060156	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625mg/g x 20g CREMA TOPICA USO VAGINAL TUBO	5
266	51151703	151801060471	ETILEFRINA 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	970
267	511818	151801060407	ETONOGESTREL 68 mg IMPLANTE TRANSDERMICO (REG)	45
268	51111614	151801110121	ETOPOSIDO FOSFATO 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	145
269	51122104	151801040039	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15% GASA	55
270	51122104	151801040038	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15% x 32g CREMA USO TOPICO TUBO	20
271	51211616	151801040041	FABOTERAPICO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	45
272	51211616	151801040040	FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN 1.8mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	65
273	51141507	151801060162	FENITOINA 100mg TABLETA	2125
274	51141507	151801060164	FENITOINA 250mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	3470

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 16 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
275	51141507	151801060163	FENITOINA 25mg/mL x 240mL SOLUCION ORAL FRASCO	25
276	51142219	NUEVO	FENTANILO 25 MCG PARCHES	500
277	51142219	151801050035	FENTANILO CITRATO 50mcg/mL x 10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	14085
278	51131801	151801040123	FIBRINOGENO HUMANO 1 GR POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	15
279	51201802	151801110036	FILGRASTIM 300mcg/0.5mL SOLUCION INYECTABLE JERNGA PRECARGADA (REG)	295
280	51131803	151801060167	FITOMENADIONA 10 mg/MI SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	820
281	51131803	151801060166	FITOMENADIONA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	445
282	51101808	151801040126	FLUCITOSINA 500 mg FRASCO X 100 CAPSULAS	460
283	51101807	151801060168	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA	1200
284	51101807	151801060472	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	1620
285	51101807	151801060170	FLUCONAZOL 50 mg/5 mL POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL FRASCO X 20ml	5
286	51111604	151801110037	FLUDARABINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	20
287	51181738	151801060445	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETAS	85
288	51211606	151801060171	FLUMAZENIL 0.5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	10
289		151801060174	FLUOROMETALONA 1mg/mL x 5mL SUSPENSION OFTALMICA FRASCO GOTERO	5
290	51111605	151801110103	FLUOROURACILO 1000mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	255
291	51111605	151801110038	FLUOROURACILO 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	365
292	51141618	151801060175	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20mg CAPSULA	655
293	51141618	151801060176	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20mg/5mL x 70mL JARABE FRASCO	40
294	51131517	151801060177	FOLICO ACIDO 1mg TABLETA	3895
295	51211617	151801110039	FOLINATO DE CALCIO 15mg TABLETA	25
296	51211617	151801110040	FOLINATO DE CALCIO 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	755
297	51131607	151801040127	FONDAPARINUX SODICO 2.5MG/0.5ML JERINGA PRELLENADA REG	40
298	51131607	151801040133	FONDAPARINUX SODICO 7.5MG/0.6ML JERINGA PRELLENADA	35
299	51191603	151801090049	FORMULA COMPLETA INFANTIL HIPERCALORICA. INFATRINI LATA x 400 gr	20
300	51191603	151801090017	FORMULA INFANTIL CON HIERRO CONTINUIDAD X 400 GRS	45
301	51191603	151801090020	FORMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLIZADA X 400 GRS	25

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 17 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
302	51191603	151801090054	FORMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLIZADA X 400 GRS NUTRILON RSA-0009420-2019 CUM(20175052)	83
303	51191603	151801090019	FORMULA INFANTIL POLVO PARA LACTANTES FACIL DIGESTION X 360 GRS	83
304	51191603	151801090030	FORMULA LACTEA TERAPEUTICA FASE 1 DESNUTRICION F-75 x 400 Grs	5
305	51191603	151801090016	FORMULA LIQUIDA INICIACION PARA LACTANTES 0 A 6 MESES X 2 ONZAS	17520
306	51191603	NUEVO	FORMULA LIQUIDA DE INICIACION PARA LACTANTES DE 0-6 MESES x 70 mL	5000
307	51191603	151801090014	FORMULA LIQUIDA PARA LACTANTES PREMATUROS X 2 ONZAS	83
308	51191603	151801110041	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA 150mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	120
309	51101548	151801110085	FOSFOMICINA DISODICA 4g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	105
310	51101548	151801110042	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3g x 8,7g POLVO GRANULOS PARA SOLUCION ORAL SOBRE	5
311	512015	151801110043	FULVESTRANT 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	20
312	51191510	151801060511	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	7840
313	51191510	151801060179	FUROSEMIDA 40mg TABLETA	2040
314	51102307	151801060608	GABAPENTIN 300mg CAPSULA	275
315	51102307	151801040043	GANCICLOVIR SODICO 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	75
316	51121805	151801040175	GEMCITABINA CLORHIDRATO 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	70
317	51101584	151801060181	GEMFIBROZILLO 600mg CAPSULA DURA	5
318	51101584	151801020035	GENTAMICINA SULFATO 0.3% x 6mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	110
319	51101584	151801020036	GENTAMICINA SULFATO 0.3% x 5g UNGÜENTO OFTALMICO TUBO	5
320	51101584	151801020037	GENTAMICINA SULFATO 80mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2030
321	51181516 G	151801060182	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETA	10
322	51191803	151801060184	GLUCONATO DE POTASIO 5g/15mL x 180mL (31.2%) SOLUCION ORAL FRASCO	340
323	51111805	151801110044	GOSERELINA ACETATO 10.8mg IMPLANTE JERINGA PRECARGADA (REG)	10
324	51141702	151801060187	HALOPERIDOL 2mg/mL x 15mL SOLUCION ORAL FRASCO	145

ey

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 18 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
325	51141702	151801060188	HALOPERIDOL 5 mg/mL x 1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1220
326	51141702	151801060189	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	50
327	51131515	151801040102	HEMINA HUMANA 350mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	20
328	51131603	151801060586	HEPARINA SODICA 25.000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	1580
329	51142148	151801060640	HIALURONATO DE SODIO 0.1% + SULFATO DE CONDROITINA SODICO 0.18% SLN ESTERIL	3
330	51191515	151801060193	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETA	1000
331	51181706	151801060195	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	4010
332	51181706	151801060196	HIDROCORTISONA ACETATO 1% x 15g CREMA USO TOPICO TUBO	35
333	51161637	151801060197	HIDROXICINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	345
334	51161637	151801060447	HIDROXICINA 25MG TABLETAS	310
335	51111606	151801110045	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA	833
336	511316	151801060434	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	155
337	51131611	151801060199	HIERRO SACARATO 100mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	140
338	51172107	151801060200	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10mg TABLETA	285
339	51172107	151801060201	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	16695
340	51172107	151801060202	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA (0.02+2.5)g/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	9565
341	51182423	151801110046	IBANDRONICO ACIDO 6mg/6mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	5
342	51142106	151801040105	IBUPROFENO 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	95
343	51142106	151801060204	IBUPROFENO 400mg TABLETA	145
344	51111719	151801110047	IDARUBICINA 10mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	20
345	51111509	151801110048	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	85
346	51111509	151801110049	IFOSFAMIDA 2g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	20
347	51111722	151801110050	IMATINIB 100mg CAPSULA	160
348	51111722	151801110051	IMATINIB 400mg TABLETA	50
349	511016	151801020061	IMIPENEM+CILASTATINA 500mg/500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	50
350	51141621	151801060458	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETA	250
351	51142107	151801040046	INDOMETACINA 0.5mg/1mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	5
352	51111720	151801110107	INFLIXIMAB 100mg/10 mL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE VIAL	5

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 19 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
353	51201805	151801040107	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	265
354	51201806	151801040142	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5g/100 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	145
355	51201806	151801040159	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5g/50 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (100MG / 1 ML) (REG)	140
356	51201805	151801040052	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI Rh 250-300 mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	25
357	51201806	151801040047	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI VARICELA ZOSTER 25UI/mL x 5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	5
358	51201806	151801040101	INMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVASCULAR 100mL: A(Iga)600mg + G(Igg)3800mg +M(Igm)600mg SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(43790-01)	25
359	51201805	151801040054	INMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVASCULAR 10mL: IgG 380mg + IgA 60mg + IgM 60mg SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(000043789-01)	70
360	51201805	151801040055	INMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVASCULAR 50mL: A(Iga)300mg + G(Igg)1900mg +M(Igm)300mg SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(000043789-01)	25
361	51201805	151801040053	INMUNOGLOBULINA HUMANA PARA HEPATITIS B 100UI/2mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(19966283-2)	15
362	51181506	151801040056	INSULINA ASPARTA 300U/3mL SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA (REG)	40
363	51181506	151801040057	INSULINA DETEMIR 300U/3mL SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA (REG)	10
364	51181506	151801040058	INSULINA GLARGINA 1000U/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	205
365	51181506	151801040106	INSULINA GLARGINA 300U/3mL SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA (REG)	35
366	51181506	151801040129	INSULINA ZINC CRISTALINA 1000UI/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	235
367	51181506	151801040060	INSULINA ZINC NPH 1000UI/10mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL	5
368	51201809	151801040165	IOHEXOL 300mg/mL x 50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	10
369	51161705	151801060209	IPRATROPIO BROMURO 0.25mg + FENOTEROL 0.5mg x 20mL SOLUCION PARA NEBULIZAR FRASCO GOTERO	95
370	51161705	151801110053	IRINOTECAN 100mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	15
371	51111806	NUEVO	ISOPTO ATROPINA AL 1% SOLUCION OFTALMICA	5
372		NUEVO	ISOPTOCARPINA 2% PILOCARPINA CLOHIDRATO AL 2% SOLUCION OFTALMICA	5
373	51191517	151801060211	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA	440

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 20 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
374	51191517	151801060212	ISOSORBIDE DINITRATO 5mg TABLETA	75
375	51101811	151801060414	ITRACONAZOL 100mg TABLETA (REG)	60
376	511217	151801060394	IVABRADINA CLORHIDRATO 7.5mg TABLETA (REG)	15
377	51101717	151801060214	IVERMECTINA 0.6% x 5mL SOLUCION ORAL FRASCO	10
378	51142934	151801050013	KETAMINA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	540
379	51101811	151801060548	KETOCONAZOL 200mg TABLETA	85
380	51101811	151801060216	KETOCONAZOL AL 2 % CREMA * 30 g	8
381	51142123	151801060402	KETOROLACO 30mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	5
382	51151823	151801040158	LABETALOL HIDROCLORURO 100mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	465
383	511415	151801060559	LACOSAMIDA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS	330
384	51191602	151801030024	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	18835
385	51191602	151801030011	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	69540
386	51171605	151801060217	LACTÚLOSA 66.7% x 15mL JARABE SOBRE	2625
387	51102310	151801060218	LAMIVUDINA 10mg/mL x 240mL SOLUCION ORAL FRASCO	5
388	51102310	151801060220	LAMIVUDINA 150mg + ZIDOVUDINA 300mg TABLETA	655
389	51141504	151801060609	LAMOTRIGINA 25mg TABLETA (REG)	505
390	51171906	151801060223	LANSOPRAZOL 15mg CAPSULA DURA CON MICROGRANULOS DE LIBERACION RETARDADA	50
391	51171906	151801060224	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULA DURA CON MICROGRANULOS DE LIBERACION RETARDADA	50
392	51142130	151801060413	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA (REG) CUM(20152814-1)	50
393	51111820	151801060225	LETOZOL 2.5 mg TABLETA	150
394	51111807	151801040002	LEUPROLIDE ACETATO 22.5 mg POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE VIAL (REG)	10
395	51111807	151801110003	LEUPROLIDE ACETATO 3.75 mg POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE VIAL (REG)	15
396	51111807	151801110112	LEUPROLIDE ACETATO 45 mg POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE VIAL (REG)	5
397	51141518	151801060228	LEVETIRACETAM 100mg/mL x 300mL SOLUCION ORAL FRASCO (REG)	20
398	51141518	151801060607	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA (REG)	5525
399	51141518	151801060459	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG.)	625
400	51142905	151801060512	LEVOBUPIVACAINA PESADA 0.75%/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	85
401	51142905	151801060074	LEVOBUPIVACAINA SIMPLE 0.75%/ SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK 10 ML	225

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 21 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
402	51101538	151801040125	LEVOFLOXACINA 750MG TABLETAS	30
403	51141711	151801060229	LEVOMEPROMAZINA 100mg TABLETA	550
404	51141711	151801060230	LEVOMEPROMAZINA 25mg TABLETA	610
405	51141711	151801060231	LEVOMEPROMAZINA CLORHIDRATO 40mg/mL x 20mL SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO	775
406	51181805	NUEVO	LEVONORGESTREL 0,03MG TAB	20
407	51181805	151801060232	LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETA (Dosis x 2Tabletas) (REG)	20
408	51181805	NUEVO	LEVONORGESTREL 1.50MG TAB	20
409	51181805	151801060431	LEVONORGESTREL 150mg SET IMPLANTE TRANSDERMICO (reg)	685
410	51121774	151801040069	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (5ML) SOLUCION INYECTABLE AMP (REG)	120
411	51181601	151801060526	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETA	8430
412	51142904	151801060237	LIDOCAINA 100mg/mL x 83mL SOLUCION USO TOPICO FRASCO ATOMIZADOR	35
413	51142910	151801060452	LIDOCAINA 2.5 g + PRILOCAINA 2.5 g CREMA USO TUBO x 5g	20
414	51142904	151801060549	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%x10mL SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	1460
415	51142904	151801010003	LIDOCAINA CLORHIDRATO 20mg + EPINEFRINA 5mcg x20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	75
416	51142904	151801060239	LIDOCAINA CLORHIDRATO 20mg/mL + EPINEFRINA 5mcg/mL SOLUCION INYECTABLE 50mL VIAL	105
417	51142904	151801060240	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% TUBO	2555
418	51142904	151801060238	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2% x 50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	1235
419	51101549	151801020062	LINEZOLID 600mg/300mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (REG)	1250
420	51101549	151801040070	LINEZOLID X 600 mg TABLETA (REG)	5
421	51141903	151801060242	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA	955
422	51171702	151801060243	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	2010
423	51102345	151801060473	LOPINA VIR 200mg + RITONAVIR 50mg FRASCO X 120 TABLETAS	1230
424	51102345	151801040072	LOPINA VIR 80mg/mL+ RITONAVIR 20mg/mL x 160mL SOLUCION ORAL FRASCO	5
425	51161606	151801060246	LORATADINA 10mg TABLETA	1785
426	51161606	151801060245	LORATADINA 1mg/mL x 120mL JARABE FRASCO	5
427	51141916	151801050042	LORAZEPAM 2mg TABLETA	850
428	51121780	151801060474	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA	24855
429	51191509	151801060250	MANITOL 20% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	260

Handwritten signature and initials

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 22 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
430	51181827	151801060410	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150mg/3mL SUSPENSION INYECTABLE (REG)	25
431	51111609	151801110056	MERCAPTOPURINA 50mg TABLETA	295
432	51101611	151801020063	MEROPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	14530
433	51142003	151801060440	MESALAZINA 4g ENEMA SUSPENSION RECTAL FRASCO 60 mL	5
434	51142003	151801060251	MESALAZINA 500mg TABLETA (REG)	260
435	51111513	151801110057	MESNA 400mg/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	280
436	51181517	151801060461	METFORMINA 850mg TABLETA	1195
437	51181729	151801060254	METILPREDNISOLONA ACETATO 40mg/mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL	335
438	51181729	151801060519	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (REG)	5255
439	51181605	151801060256	METIMAZOL 5mg TABLETA	315
440	51171806	151801060259	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETA	105
441	51171806	151801060475	METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	13660
442	51171806	151801060260	METOCLOPRAMIDA 4mg/mL x 30mL FRASCO GOTERO	5
443	51121765	151801060263	METOPROLOL TARTRATO 50mg COMPRIMIDO (REG)	3845
444	51121765	151801060261	METOPROLOL TARTRATO 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	160
445	51111610	151801110060	METOTREXATO SODICO 2.5mg TABLETA	30
446	51111610	151801110059	METOTREXATO SODICO 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	200
447	51111610	151801110058	METOTREXATO SODICO 50mg/2ml POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	345
448	51101603	151801020042	METRONIDAZOL 500mg OVULO	125
449	51101603	151801020040	METRONIDAZOL 500mg TABLETA	1725
450	51101603	151801020103	METRONIDAZOL 500mg/100 mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	6645
451	51101603	151801020087	METRONIDAZOL 50mg/mL x 120mL SUSPENSION ORAL FRASCO	35
452	51201503	151801110061	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA (REG)	510
453	51141542	151801050047	MIDAZOLAM 15 mg/3ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	23765
454	51141542	151801050038	MIDAZOLAM 5 mg/5ml SOLUCION INYECTABLE AMP	10240
455	51141542	151801050028	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	3000
456	51121902	151801060541	MILRINONA 10 mg/10 ml AMPOLLA	65
457	51121711	151801060266	MINOXIDIL 10mg TABLETA	505
458	51171908	151801040074	MISOPROSTOL 200mcg TAB	1355
459	51171908	151801040104	MISOPROSTOL 50mcg TABLETA	5

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 23 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
460	51111704	151801110062	MITOMICINA 20mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	10
461	51111706	NUEVO	MITOXANTRONA 20MG POLVO PARA RECONSTITUIR	10
462	51191603	151801090043	MODULO PROTEICO A BASE DE PROTEÍNA DE SUERO LACTEO Y AISLADO DE PROTEÍNA DE SOYA LATA 275G	10
463	51161515	151801060436	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	35
464	51101536	151801040180	MOXIFLOXACINA 0.5% /5ml (REG) RS.2014M-0003113-R1 CUM(19941675 -03)	5
465		NUEVO	MULTIVITAMINAS GOTAS	50
466	512015	NUEVO	NAB-PACLITAXEL 100MG AMP	17
467	51161701	151801060267	N-ACETILCISTEINA 200mg GRANULADO POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE	500
468	51161701	151801060268	N-ACETILCISTEINA 600mg GRANULADO POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE	555
469	51142302	151801060269	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	25
470	51142109	151801060500	NAPROXEN 250mg CAPSULA	765
471	51142209	151801060654	NEFOPAM CLORHIDRATO 20MG/2ML	500
472	51151513	151801060272	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	945
473	51102311	151801060406	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	50
474	51102311	151801060274	NIFEDIPINO 10mg CAPSULA	660
475	51121904	151801060275	NIFEDIPINO 30mg CAPSULA	4785
476	51121904	NUEVO	NILOTINIB CÁPSULA DE 150 MG	50
477	51122110	151801060277	NIMODIPINO 10mg/50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	5
478	51122110	151801060278	NIMODIPINO 30mg TABLETA	980
479	51101815	151801060279	NISTATINA 10.000UI x 60mL SUSPENSION ORAL FRASCO	215
480	51102206	151801060280	NITROFURANTOINA 100mg CAPSULA	125
481	51102717	151801060576	NITROFUZAZONA 0,2g/100g x 454 g EMULSION USO EXTERNO FRASCO	75
482	51121603	151801060284	NITROGLICERINA 0.2mg/mL x 250mL + DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE FRASCO	190
483	51121603	151801060283	NITROGLICERINA 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	70
484	51121758	151801060285	NITROPRUSIATO DE SODIO 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	140
485	51121758	151801060593	NOREPINEFRINA 4mg/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	8120
486	51101546	151801020043	NORFLOXACINA 400mg TABLETA	100
487	51191603	151801090052	NUTRICION (NPT)TRICAMERAL X 300ML C/L-C/E mOsm/L 1.150	25

Handwritten signatures and initials.

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 24 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
488	51191603	151801090029	NUTRICIÓN A BASE DE AMINOÁCIDOS LIBRES CON ARGININA Y GLUTAMINA x 24 g SOBRE	70
489	51191603	151801090002	NUTRICION BAJA CARBOHIDRATOS PARA DIABETICOS x 400 g POLVO LATA 19955094	15
490	51191603	151801090027	NUTRICIÓN COMPLETA ALTA EN PROTEÍNA PARA PACIENTE RENAL LATA x 237 ml	250
491	51191603	151801090028	NUTRICIÓN COMPLETA BAJA EN PROTEÍNA PARA PACIENTE RENAL LATA x 237 ml	250
492	51191603	151801090026	NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS x 1.5 KCAL LPC x 500 ml	75
493	51191603	151801090022	NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS x 1.5 KCAL/220 ml 20109428	460
494	51191603	151801090003	NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS x 900 Gr 20133135	30
495	51191603	151801090024	NUTRICIÓN ESPECIALIZADA BASADA EN PÉPTIDOS FRASCO x 220 ml	320
496	51191603	151801090023	NUTRICIÓN ESPECIALIZADA BASADA EN PÉPTIDOS LPC x 1000 ml	140
497	51191603	151801090005	NUTRICION ESPECIALIZADA EN POLVO 900 g	10
498	51191603	151801090053	NUTRICION LIQUIDA ESPECIALIZADA CON HMB FRASCO 220mL ENSURE ADVANCE LIQUIDO RSIA161178915	1450
499	51191603	151801090055	NUTRICION LIQUIDA ESPECIALIZADA FRASCO 220mL ENSURE LIQUIDO RSIA161178915	85
500	51191603	151801090041	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA C/FIBRA Y FOS X 500ML (20159499)	1335
501	51191603	151801090009	NUTRICION LIQUIDA OLIGOMERICA RICA EN ARGININA 237 ml (8 Oz)	250
502	51191603	151801090051	NUTRICION PARENTERAL TRICAMERAL PERIFERICA CON LIPIDOS 1000Kcal/760mOsm/LJ 1500mL	245
503	51182304	151801040118	OCTREOTIDE ACETATO 0.1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	265
504	51141703	151801060573	OLANZAPINA 10mg TABLETA	2720
505	51171909	151801060289	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	18215
506	51171909	151801040140	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	22780
507	51171816	151801110150	ONDANSETRON 8mg/4 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	17265
508	51101562	151801110065	ONDANSETRON 8mg TABLETA	50
509	51111822	151801020044	OXACILINA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	1960
510	51141522	151801110118	OXALIPLATINO 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	100
511	51141522	151801060290	OXCARBAZEPINA 300mg CAPSULA (REG)	145
512	51142207	151801060443	OXCARBAZEPINA 300mg/5mL x 100mL SUSPENSION ORAL FRASCO	5

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 25 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
513	51131505	151801050021	OXICODONA CLORHIDRATO 20mg TABLETA	60
514	51131505	151801060292	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05% x 15mL SOLUCION NASAL FRASCO GOTERO	70
515	51131505	151801060291	OXIMETAZOLINA HCL 0.025% x 15mL SOLUCION NASAL PEDIATRICA FRASCO GOTERO	95
516	512015	151801050039	OXITOCINA ACETATO 10 UI SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	4235
517	512015	151801110122	PACLITAXEL 100mg/16,7mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	115
518	512015	151801060294	PAMOATO DE PIRANTEL 50mg/mL x 15mL SUSPENSION ORAL FRASCO	5
519	512015	151801110072	PANITUMUMAB 100mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	30
520	51111901	151801060513	PARACETAMOL 1000mg/100mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	1340
521	51111901	151801110109	PEGASPARGASA 3750 UI /5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	15
522	51201803	151801110140	PEGFILGRASTIM 6mg/0,6mL SOLUCION NYECTABLE JERINGA PRECARGADA	80
523	511116	151801110074	PEMETREXED 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	10
524	51101507	151801020088	PENICILINA BENZATINICA 1.200000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	75
525	51101507	151801020047	PENICILINA BENZATINICA 2.400000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	55
526	51101507	151801020048	PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1.000000 POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	415
527	51102709	151801020084	PENICILINA G. SODICA CRISTALINA 5.000000UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	1580
528	511117	151801120014	PEROXIDO DE HIDROGENO 3% x 120mL SOLUCION TOPICA FRASCO	50
529	511117	151801110075	PERTUZUMAB 420mg/14mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	10
530	51101561	151801060426	PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% x 15mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	5
531	51101561	151801020064	PIPERACILINA 4g+TAZOBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	17795
532	51151514	151801060396	PIPOTIAZINA PALMITATO 25mg/1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	8
533	511015	151801060520	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60mg TABLETA	125
534	511015	151801060297	PIRIDOXINA 50mg TABLETA	990
535	51101907	151801060438	PIRIMETAMINA 25mg TABLETA	100
536		151801060016	POLIACRILICO ACIDO 0.2% x 10g GEL USO OFTALMICO TUBO	5

[Handwritten signatures]

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 26 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
537	51171622	151801060465	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99g/100g x 15g POLVO PARA SUSPENSION ORAL SACHET	240
538	51101526	151801060579	POLIETILENGLICOL 3350 160g POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO	40
539	51101807	151801040081	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	650
540	51101807	151801040112	POSACONAZOL 100mg TABLETA	545
541	51101807	151801060582	POSACONAZOL 300 MG /16.7ML VIAL	70
542	51101807	151801040082	POSACONAZOL 4g POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO (40 mg/mL) (REG)	5
543	51121610	151801060529	POTASIO CLORURO 20 mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	17025
544	51121610	151801040077	PRALIDOXIMA METILSULFATO 200mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	160
545	51121728	151801060666	PRASUGRE 10MG TABLETAS CON O SIN RECUBR	150
546	51181708	151801060301	PAZOSIN 1mg TABLETA	11940
547	51181708	151801060302	PREDNISOLONA 5mg TABLETA	7790
548	51181708	151801060304	PREDNISOLONA ACETATO 1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA FRASCO GOTERO	5
549	51181708	151801060571	PREDNISOLONA SOLUCION ORAL 1MG / 1 ML FRASCO X 100ML	10
550	51141534	151801060303	PREDNISONA 50mg TABLETA	500
551	51141534	151801060419	PREGABALINA 2g SOLUCION ORAL (20mg/ml) FRASCO X 100ml	5
552	51181818	151801060305	PREGABALINA 75mg CAPSULA (REG)	11415
553	51151812	151801060307	PROGESTERONA 200mg CAPSULA BLANDA	25
554	51151812	151801060308	PROPANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETA	550
555	51211609	151801060587	PROPOFOL 200mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	6330
556	51211609	151801060430	PROTAMINA CLORHIDRATO 5000UI/ 5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	10
557	51141722	NUEVO	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO AL 0,5 % SOLUCION OFTALMICA	5
558	51141722	151801060310	QUETIAPINA 100mg TABLETA (REG)	1885
559	51141722	151801060477	QUETIAPINA 25mg TABLETA (REG)	5830
560	51141722	151801060312	QUETIAPINA 50mg TABLETA LIBERACION PROLONGADA (REG)	50
561	51191600	NUEVO	RALTEGRAVIR 100 mg GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE	50
562	51191600	151801060568	RALTEGRAVIR 400 MG FRASCO X 60 TAB	300
563	512015	151801110076	RANIBIZUMAB 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE INTRAVITREA JERINGA PREGARGADA (REG)	5
564	51142232	151801060415	RASBURICASA 1.5mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	175

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 27 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
565	51142232	151801010004	REMIFENTANIL 2mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	1465
566	51101533	151801060316	RIFAMICINA 1% x 20mL SOLUCION TOPICA SPRAY FRASCO	45
567	511015	151801060317	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	100
568	51101533	151801060318	RIFAXIMINA 200mg TABLETA	140
569	51141704	151801060555	RISPERIDONA 1mg TABLETA RECUBIERTA	465
570	51141704	151801060554	RISPERIDONA 25 MG POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE VIAL	5
571	51141704	151801060321	RISPERIDONA 2mg TABLETA (REG)	2100
572	51111716	151801060322	RISPERIDONA 3mg TABLETA (REG)	840
573	51101533	151801110077	RITUXIMAB 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	25
574	51131803	151801110166	RITUXIMAB 500mg/50mL SOLUCION INYECTABLE	150
575	51131803	151801040084	RIVAROXABAN 20mg TABLETA (REG)	15
576	511320	151801060510	ROCURONIO BROMURO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	2405
577	51161508	151801060400	ROMIPLOSTIM 250mcg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	10
578	51191906	151801060324	SALBUTAMOL INHALADOR 100mcg * 200 DOSIS INHALADOR	1335
579	51181722	151801060325	SALES DE REHIDRATACION 3,26g POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL SOBRE	20
580	51131801	151801060326	SALMETEROL 25mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 250 mcg FF INHALADOR 120 DOSIS	5
581	51131801	151801040085	SELLANTE DE FIBRINA 1 mL KIT [FIBRINOGENO: 90MG 90.00000 mg, FACTOR XIII DE PLASMA HUMANO 60.00000 UI, APROTININA DE PULMÓN DE BOVINO 1000.00000 KIU, TROMBINA HUMANA 500.00000 UI, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 5.90000 mg Set 4 viales]	5
582	51141619	151801060536	SERTRALINA CLORHIDRATO 100mg TABLETA	225
583	51171926	151801060501	SERTRALINA CLORHIDRATO 50mg TABLETA	2595
584	51142942	151801060331	SEVELAMER 800mg TABLETA	55
585	51212401	151801060332	SEVOFLURANO 250mL SOLUCION PARA INHALACION FRASCO	245
586	51212401	151801060333	SILDENAFIL 50mg TABLETA	395
587	51171606	151801060600	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL (8.4%) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	4830
588	51191802	151801060602	SODIO CLORURO 2 mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	13780
589		151801110145	SOLUCION COMBINADA DEXTROSA 2.5% PARA DIALISIS PERITONEAL 2.000mL BOLSA PVC SISTEMA ULTRABAG ENVASE BOLSA EN PEAD	5
590		151801110146	SOLUCION COMBINADA DEXTROSA 4,25% PARA DIALISIS PERITONEAL 2.000mL BOLSA PVC SISTEMA ULTRABAG ENVASE BOLSA EN PEAD	10
591	51191602	151801060671	SOLUCIÓN MULTIELECTROLITICA (PLASMA-LYTE)	250

Handwritten signature/initials

Handwritten mark

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 28 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
592	51182303	151801060336	SOLUCION SALINA BALANCEADA 500mL SOLUCION DE IRRIGACION OFTALMICA BOLSA	83
593	51151916	151801040148	SOMATOSTATINA ACETATO 3mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	20
594	51171911	151801010006	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CUM	165
595	511519	151801060337	SUCRALFATO 1g TABLETA	4985
596	51102403	151801060403	SUGAMMADEX 200mg/2mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	300
597	511015	151801060338	SULFACETAMIDA SODICA 100mg/mL x 15mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	10
598	511015	151801040114	SULFADIAZINA DE PLATA 1% x 60g CREMA TOPICA TUBO	5
599	511015	151801060339	SULFADOXINA 500mg + PIRIMETAMINA 25mg TABLETA	15
600	51212503	151801060340	SULFASALAZINA 500mg TABLETA	15
601	51171606	151801040089	SULFATO DE BARIO 176g Granulado FRASCO	15
602	51171606	151801060446	SULFATO DE MAGNESIO 1g/10mL (10%) SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	340
603	51191603	151801060287	SULFATO DE MAGNESIO 2g/10mL (20%) SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	10455
604	51131503	151801060341	SULFATO DE ZINC 2mg/mL x 120mL SOLUCION ORAL FRASCO	135
605	51131503	151801060342	SULFATO FERROSO 25mg/mL Hierro Elemental x 20 mL SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO	15
606	51191904	151801060344	SULFATO FERROSO 300mg TABLETA	450
607	51191904	151801040091	SURFACTANTE PULMONAR 100 mg/4 mL KIT VIAL	55
608	51131901	151801040090	SURFACTANTE PULMONAR 120 mg/1.5 mL AMPOLLA	110
609	51131901	151801060345	SUSTITUTO DEL PLASMA HUMANO 500 mL FRASCO	10
610	51151817	151801060346	TAMOXIFENO CITRATO 20mg TABLETA	50
611	511015	151801040093	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4mg CAPSULA DE LIBERACION MODIFICADA (REG)	610
612	51111519	151801060347	TECLOZAN 500mg TABLETA	15
613	51111519	151801060348	TEMOZOLAMIDA 100mg CAPSULA (REG)	50
614	51131702	151801060349	TEMOZOLAMIDA 20mg CAPSULA (REG)	50
615	51161505	151801040113	TENECTEPLASE 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	10
616	51161505	151801060350	TEOFILINA 125mg CAPSULA	175
617	51161506	151801060351	TERBUTALINA 0.5mg /1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	50

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 29 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
618	51182102	151801060352	TERBUTALINA SULFATO 1% x 10mL SOLUCION PARA NEBULIZACION AMPOULEPACK	15
619	51191909	151801040115	TERLIPRESINA ACETATO 1mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	245
620	51191909	151801060353	TIAMINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	15
621	51191909	151801060354	TIAMINA 300mg TABLETA	750
622	511015	151801060664	TICAGRELOR TABLETA X 90 MG	200
623	51151805	151801020086	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	450
624	51101617	151801060355	TIMOLOL MALEATO 0.5% SOLUCION OFTALMICA 5ML (REG)	5
625	51142921	151801060356	TINIDAZOL 500mg TABLETA	175
626	51121775	151801050024	TIOPIENTAL SODICO 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	125
627	512411	151801040095	TIROFIBAN CLORHIDRATO 12,5mg/50ml SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	5
628	51101582	151801060425	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA FRASCO	5
629	512411	151801060358	TOBRAMICINA 0.3% x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO (REG)	10
630	51141528	151801110113	TOCILIZUMAB 200mg/10 ml SOLUCION INYECTABLE	25
631	51141528	151801060409	TOPIRAMATO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS (REG)	120
632	51152005	151801060557	TOPIRAMATO 50 mg TABLETA	375
633	51201621	151801060361	TOXINA BOTULINICA 100UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	15
634	51201621	151801060362	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL	540
635	51131811	151801060365	TRAMADOL 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CORTA	15000
636	51131811	151801060367	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETA	35
637	51111717	151801060589	TRANEXAMICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	2155
638	51111717	151801110079	TRASTUZUMAB 440 mg/20 ml POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	20
639	51141606	151801060590	TRAZODONA 50MCG TABLETA	770
640	51241220	151801110088	TRETINOINA 10mg (ACIDO TRANSRETINOICO) CAPSULA	1000
641	51121611	151801040100	TRIAMCINOLONA ACETONIDA 40 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL CUM(20017528-1)	25
642	51121611	151801060371	TRIMETAZIDINA 35mg TABLETA (REG)	35
643	51101530	151801020096	TRIMETOPRIM 80mg+SULFAMETOXAZOL 400mg x 5ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1155
644	51101530	151801020091	TRIMETOPRIM 8mg/mL+ SULFAMETOXAZOL 40mg/mL x (60mL) SUSPENSION ORAL FRASCO	20

Handwritten signatures and initials.

Handwritten mark.

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 30 de 98

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
645	51101530	151801020052	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800mg TABLETA	1390
646	51241220	151801020053	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80/400mg TABLETA	155
647	51151606	151801110110	TRIOXIDO DE ARSENICO 10mg SOLUCION INYECTABLE VIAL	5
648	51151606	151801060372	TROPICAMIDA 1% x 15mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	5
649	51172003	151801060373	TROPICAMIDA 5mg + FENILEFRINA 50mg x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	5
650	51102333	151801060019	URSODEXICOLICO ACIDO 300mg TABLETA	180
651	51102333	151801040097	VALGANCICLOVIR 450mg TABLETA (REG)	105
652	51102333	151801040111	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO 5g POLVO PARA SOLUCION ORAL FRASCO (50mg/mL)	8
653	51141531	151801060585	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULA	5780
654	51141531	151801060574	VALPROICO ACIDO 250mg/5mL x 120mL JARABE FRASCO	40
655	51141531	151801060524	VALPROICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	295
656	51141531	151801060376	VALPROICO ACIDO 50mg/mL x 120mL JARABE FRASCO (REG)	230
657	51121733	151801060578	VALSARTAN 160 MG TABLETA RS.	115
658	512412	151801020104	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	14925
659	423115	151801120015	VASELINA PURA 453g CREMA USO TOPICA POTE	185
660	51182102	151801040098	VASOPRESINA 20UI/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	960
661	51152004	151801060489	VECURONIO BROMURO 10 mg/2.5 mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	540
662	51141638	151801060503	VECURONIO BROMURO VIAL 4MG/ 4mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	625
663	51141638	151801060379	VENLAFAXINA 75mg CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA (REG)	125
664	51111812	151801110080	VINBLASTINA SULFATO 10mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	25
665	51191905	151801110081	VINCRISTINA SULFATO 1 MG/1 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	255
666	51101832	151801060450	VITAMINA D3 5000 U.I CAPSULA BLANDA	15
667	51101832	151801060479	VORICONAZOL 200mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	180
668	51101832	151801060421	VORICONAZOL 200mg TABLETA (REG)	60
669	51102700	151801060562	WARFARINA 5mg TABLETA	125
670	51102321	151801060468	YODOPOVIDONA 5% SLN OFTALMICA FRASCO 15mL	20
671	51102321	151801060386	ZIDOVUDINA 10mg/mL x 240mL SOLUCION ORAL FRASCO	5
672	51102321	151801060387	ZIDOVUDINA 200mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	10

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 31 de 98

Ítem.	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Cantidad 5 meses
673	15121501	151801110083	ZOLEDRONICO ACIDO 4mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	45
674	51101815	NUEVO	ANIDULAFUNGINA 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	30
675		NUEVO	ISAVUCONAZOL 200 MG POLVO LIOFILIZADO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	30
676		NUEVO	ISAVUCONAZOL SULFATO (EQUIVALENTE A 100 MG DE ISAVUCONAZOL) CAPSULAS	100
677	51101573	NUEVO	CEFUROXIMA SODICA 1500 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	30
678	51101573	NUEVO	CEFUROXIMA SODICA 750 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	50

Las siguientes son las especificaciones técnicas mínimas requeridas por el HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA de Ibagué Tolima E.S.E., las cuales son de obligatorio cumplimiento:

1. Especificaciones técnicas para los medicamentos:

1.1 Especificaciones técnicas de material de envase, empaque y embalaje

1.1.1 Envase primario y secundario: Conforme a la información que reposa en el dossier técnico radicado ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) para la obtención del Registro Sanitario, y para efectos de comercialización.

1.1.2 Contenido del etiquetado de la caja plegadiza:

La información descrita en las etiquetas y/o cajas plegadizas del medicamento deberá estar acorde a los requisitos bajo los cuales se obtuvo el Registro Sanitario INVIMA según lo establecido en el artículo 72 del Decreto 677 de 1995 y el Decreto 843 de 2016 del hoy Ministerio de Salud y Protección Social y demás normatividad vigente en la materia.

Los medicamentos que le aplique deben conservar la banda de seguridad descrita en la Resolución mediante la cual se obtuvo el Registro Sanitario.

1.1.3 Contenido del embalaje: Caja de cartón corrugado, en paquetes con termo encogido, cada caja corrugada debe estar rotulada e identificada con el nombre del medicamento en Denominación Común Internacional (DCI), lote, cantidad por cada caja, fecha de vencimiento del medicamento, cantidad, N° de cajas del total de estas con nombre del distribuidor cuando aplique.

1.1.4 Del inserto: Conforme a la información presentada para la obtención del Registro sanitario ante el INVIMA.

1.2 La fecha de vencimiento de los medicamentos no podrá ser inferior al 75% de la vida útil declarada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución, para el caso de medicamentos que por sus condiciones de fabricación, contienen corta fecha de vencimiento como los medicamentos biológicos, anticuerpos monoclonales y/o vitales no disponibles sujetos a procesos de importación, la aceptación de la fecha de vencimiento está supeditada a las entregas por realizar según la

Especificaciones
Técnicas

Handwritten signatures and marks at the bottom left of the page.

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 32 de 98

necesidad del hospital.

1.3 Al momento de la recepción técnica en las instalaciones del hospital de los medicamentos y según forma farmacéutica, estos deberán cumplir con las especificaciones técnicas contenidas en el Manual de Normas Técnicas de Calidad Guía Técnica de Análisis del INVIMA, adoptado por la Resolución N°320 de 1997 del hoy Ministerio de Salud y Protección Social.

2. Requisitos técnicos para participar en el proceso de contratación:

- 2.1 Para laboratorio fabricante, contar con certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigentes, que lo faculte para la fabricación de las formas farmacéuticas ofertadas al Hospital, según la Resolución 3028 de 2008, del hoy Ministerio de Salud y Protección Social, aplica solo para fabricantes nacionales.
- 2.2 Para Distribuidor de medicamentos: contar con el equivalente del Certificado vigente del Concepto Técnico Higiénico Sanitario o con autorización vigente como Distribuidor de medicamentos otorgado por la Dirección de Medicamentos de la Secretaría y/o Instituto Departamental de Salud de la Gobernación, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 780 de 2016 y/o Certificado del Invima cuando aplique.
- 2.3 Certificación de cumplimiento al Decreto 677 de 1995, con el fin de no comercializar medicamentos en las situaciones descritas que definen un producto farmacéutico alterado y producto farmacéutico fraudulento.
- 2.4 Certificación especificaciones técnicas para medicamentos de cadena de Frío: Los medicamentos que por sus especificaciones técnica de fabricación requieran de refrigeración, deberán almacenarse y transportarse en un rango de temperatura entre 2°C a 8°C y en los casos de congelación entre -28°C y -18°C. Los acumuladores de frío utilizados durante el transporte serán los suficientes dependiendo de la cantidad de medicamento, del volumen del recipiente y de la distancia y/o tiempo para la entrega en la instalación del Hospital. Tanto los fabricantes como los distribuidores deberán seguir las indicaciones dadas por el INVIMA sobre la materia.
- 2.5 Los oferentes deberán adjuntar la Resolución vigente emitida por el Fondo Rotatorio de Estupefacientes Departamental y/o Fondo Nacional de Estupefacientes para el manejo de Medicamentos de Control Especial, en cumplimiento a la Resolución 1478 de 2006 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normatividad vigente en la materia, aplica cuando la propuesta contiene medicamentos clasificados dentro de esta especificación.
- 2.6 Acatar los lineamientos estipulados en las Resoluciones y Circulares vigentes de la Comisión Nacional de Medicamentos y Dispositivos Médicos (CNMDM) en lo relacionado a la oferta económica, cumpliendo con el control directo de precio máximo de venta y de compra para el Hospital, esta oferta debe tener en cuenta los márgenes de incremento permitidos a las IPS en los casos en que el Anexo así lo permita, todo ello acorde para el cumplimiento de la presentación de información de precios de medicamentos reportados al SISMED y evitar multas de acuerdo al Artículo 132 de la Ley 1438 de 2011 de la Superintendencia de Industria y Comercio.

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 33 de 98

	<p>2.7 Especificaciones técnicas para Medicamentos vital no disponibles: en cumplimiento al Decreto 481 del 2004 de la Presidencia de la Republica de Colombia, si bien se establece en el Artículo 5 que estos medicamentos están exentos de Registro Sanitario, sin embargo, el oferente deberá sin falta allegar a las instalaciones del Hospital la autorización de comercialización emitida por el INVIMA.</p> <p>2.8 Adjuntar la inscripción al programa de farmacovigilancia Dando cumplimiento a la Resolución N°2004009455 del 28 de mayo de 2004.</p> <p>2.9 Adjuntar todas las fichas técnicas de los medicamentos ofertados. En la plataforma Secop II, se debe adjuntar a cada referencia artículo o ítem, la ficha técnica en documento PDF y se identificará de la siguiente forma: Número de referencia artículo, seguido de las letras FT (Ficha Técnica) y de la descripción del Medicamento tal y como está definido por el Hospital en cada ítem, por ejemplo: 114 FT ACETAMINOFEN 500MG TABLETA</p> <p>2.10 Adjuntar los Registros Sanitarios de cada uno de los ítems de los Medicamentos ofertados teniendo en cuenta de presentar cada documento en PDF de forma independiente, la ficha técnica del producto ofertado debe coincidir con el registro sanitario adjuntado de lo contrario no calificara como no cumple. En la plataforma Secop II, se debe adjuntar a cada referencia artículo o ítem, el registro sanitario en documento PDF y se identificará de la siguiente forma: Número de referencia artículo, seguido de las letras RS (Registro Sanitario) y de la descripción del Medicamento tal y como está definido por el Hospital en cada ítem, por ejemplo: 114 RS ACETAMINOFEN 500MG TABLETA.</p> <p>2.11 Diligenciar el documento anexo 6 en los campos que corresponda según la oferta a presentar, de forma que el Hospital pueda realizar la evaluación de requisitos y criterios técnicos; el formato Anexo 6 debe estar totalmente diligenciado según la oferta a presentar, siguiendo las instrucciones en el encabezado de dicho anexo, no podrá adicionar o eliminar filas y/o columnas, debe estar en formato de Excel con sus respectivos soportes que sustentan la veracidad de la información allí registrada, estos harán parte integral de la presentación de la propuesta y deberán identificarse plenamente de forma ordenada para favorecer la disminución de los tiempos en la evaluación técnica, además la propuesta registrada en este Anexo 6 debe tener coincidencia exacta con la propuesta presentada en la plataforma de Secop II, siguiendo las indicaciones para discriminar el IVA si para el caso, aplica.</p> <p>2.12 Ajeno a las condiciones aquí enunciadas, el contratista será el único responsable de que las especificaciones y requisitos técnicos estén sujetos y debidamente soportados.</p> <p>2.13 El incumplimiento de algunas de las especificaciones o requisitos técnicos establecidos en el presente documento inhabilitará la oferta.</p>
Plazo del Contrato	Cinco (5) meses, a partir del cumplimiento de los requisitos de legalización.
Lugar de Ejecución del	Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E de Ibagué Tolima Calle 33 N° 4A – 50 La Francia y Calle 58 N° 5 – 25 El Limonar

Handwritten signature

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023				 Federico Lleras Acosta EL HOSPITAL DE TODOS	
CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 34 de 98	

Contrato	
Forma de Pago	<p>El Hospital cancelará al contratista, el valor de lo adquirido dentro de los ciento cincuenta (150) días siguientes contados a partir de la entrega de los medicamentos, previa presentación y radicación de la correspondiente factura de acuerdo con las normas tributarias vigentes en Colombia, teniendo presente que el plazo comenzará a partir del cumplimiento de los requisitos de legalización.</p> <p>Para el pago, el CONTRATISTA deberá aportar la siguiente documentación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Certificado de paz y salvo de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales del correspondiente periodo. 2. Informe de supervisión del contrato, en donde conste el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual de la presente invitación. 3. Factura de acuerdo con las normas tributarias
VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y ANALISIS ECONOMICO JUSTIFICADO	
El valor Estimado para la presente contratación es de	ONCE MIL CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS (\$11.141.045.848) M/CTE.
ESTUDIO DE MERCADO	
<p>En 2022 se logró casi el 99% de la cobertura para la población afiliada al sistema de salud, esto se traduce en 50.890.596 colombianos cubiertos y con acceso a salud; el 49% pertenecientes al régimen contributivo, el 47% al régimen subsidiado y 4% a los regímenes de excepción. De estos, las EPS de las Cajas de Compensación Familiar mantienen un porcentaje de aseguramiento en salud del 37,9% del total de afiliados a los Regímenes Contributivo y Subsidiado, es decir, 19.272.304 colombianos. Respecto al Gasto en salud en Colombia (2017), el 76% del Gasto en salud respecto al % del PIB, las ventas de medicamentos Sismed, corresponde a \$14,8 Billones, y el gasto farmacéutico representa el 21% del gasto en salud.</p> <p>El tamaño del mercado en Colombia:</p> <p>El mercado del sector farmacéutico en Colombia tuvo un valor de USD 4.795 millones en 2019. En este mismo año, la producción alcanzó un valor estimado de USD 2.944 millones, liderado por productos para el sistema digestivo y metabólico. Los pronósticos para este mercado para 2022 son de un crecimiento sostenido de 3%.</p> <p>El portafolio de productos para el sector farmacéutico en Colombia es diverso con la mitad de las ventas en productos patentados y la mitad en productos genéricos</p> <p>Colombia cuenta con un sistema de salud estable y atractivo. Con una población de 50 millones de habitantes, lo que lo hace el tercer país más poblado de América Latina (después de México y Brasil), el 95% de la población</p>	



ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 35 de 98

colombiana se encuentra asegurada bajo el sistema general de seguridad social en salud, SGSSS.

Colombia es el tercer país de la región con la mayor participación del gasto público en salud sobre el total con un 63%, frente a un 36% por parte del sector privado. Para el 2019 el gasto total fue de USD 21.600 millones.

Debido a la alta cobertura del sistema de salud y la inversión pública del gobierno, Colombia tiene ventas de asistencia de salud por encima del promedio regional. De acuerdo con Euromonitor, las ventas en este rubro fueron de USD 420 per cápita en 2019 (superando a países como México, Ecuador y Perú)

Bogotá Región es el motor principal de este crecimiento. Concentra el 22% del total de afiliados al sistema de salud en Colombia, así como al 21% de los proveedores de servicios de salud y al 30% de los profesionales de este sector disponibles en el país. .

Así, según las proyecciones elaboradas por la entidad junto con actores de la cadena farmacéutica, para 2032 las ventas locales podrían totalizar hasta 63,4 billones de pesos (15,2 MEUR), creciendo al menos cuatro veces si se compara con lo registrado el año pasado.

Estudio de la demanda.

Tomando como antecedentes el consumo promedio del hospital, es posible proporcionar un estimado de las unidades requeridas para suplir las necesidades de los pacientes y, en efecto para determinar las cantidades aproximadas del objeto del presente documento, se tomó como referencia el precio promedio del estudio de mercado anexo a este documento, para los medicamentos regulados para los cuales el precio del mercado es superior al precio de compra máximo de acuerdo a la resolución 3514 de 2019 y circular 13 de 2022 se tomó como precio de referencia el precio máximo e regulación:

Ítem	Cód. UNSPSC	Código Hospital	Nombre del producto	Precio Referencia	Cantidad 5 meses
1	51102322	151801060432	ABACAVIR 600mg + LAMIVUDINA 300mg TABLETA	1845	36
2	51142001	151801060592	ACETAMINOFEN 30mg/mL x 60mL JARABE FRASCO	1643	1280
3	51142001	151801060397	ACETAMINOFEN 325mg + CODEINA 30mg TABLETA	208,5	35
4	51142001	151801060004	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	46	119340
5	51142001	NUEVO	ACETAMINOFEN+ HODROCODONA 325MG/5MG TAB	386	25
6	51142106	151801060441	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG TABLETA	682	25
7	51181900	NUEVO	ACETATO DE ULIPRISTAL 30MG TAB	8057,205	25
8	51141501	151801060469	ACETAZOLOMIDA 250mg TABLETA	614	225
9	51161701	151801060424	ACETILCISTEINA 300mg/3mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	5876,5	1290
10		151801060009	ACETILCOLINA 20mg/2mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	80714	3
11	51102301	151801060010	ACICLOVIR 250 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) (19945134-05)	15616	1635

Handwritten signatures and initials in the bottom left corner.

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 36 de 98

12	51102301	151801060454	ACICLOVIR 200mg TABLETA	157	3710
13	51102301	151801060013	ACICLOVIR 5% x 15g UNGÜENTO TUBO	5550	15
14	51142002	151801060014	ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA	19	6035
15		151801060017	ACIDO RETINOICO 0,05% CREMA USO TOPICO TUBO	8306	8
16		151801060018	ACIDO RETINOICO 0,05% LOCION USO TOPICO TUBO	11824	8
17	51191902	151801100001	ACIDOS GRASOS 20% x 500 mL SUSPENSION INYECTABLE FRASCO	89048	2
18	51121501	151801060020	ADENOSINA 6mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	19936	40
19	41104213	151801030001	AGUA ESTERIL 3000mL BOLSA PVC EMPAQUE ESTERIL POLIETILENO ALTA DENSIDAD	17640	1285
20	41104213	151801030013	AGUA ESTERIL 500mL BOLSA	2792	2695
21	51101701	151801060021	ALBENDAZOL 200mg TABLETA	263	740
22	51101701	151801060022	ALBENDAZOL 100mg/5mL x 10mL SUSPENSION ORAL FRASCO	1681	55
23	51131909	151801040003	ALBUMINA HUMANA 20% x 50mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	128830	1160
24		151802020463	ALCOHOL ETILICO 96°	13143	35
25	51182406	151801060024	ALENDRONATO SODICO 70mg TABLETA	300	25
26	51121708	151801060494	ALFA METILDOPA 250mg TABLETA	1295	955
27	51191603	NUEVO	ALIMENTACIÓN ESPECIALIZADA PARA PERSONAS CON ENFERMEDADES PULMONARES FRASCOX 237ML	15123	150
28	51191603	151801090039	ALIMENTO A BASE DE GLUTAMINA CON LACTOBACILLUS REUTERI (GLUTAPACK R) SOBRE x 15g	46840	45
29	51191603	151801090040	ALIMENTO A BASE DE GLUTAMINA (GLUTAPACK-10) SOBRE x 15g	30950	20
30	51191603	151801090047	ALIMENTO DE PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES FÓRMULA MONOMÉRICA HIPOALERGÉNICA A BASE DE AMINOÁCIDOS CON HIERRO AA Y DHA PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE LACTANTES Y NIÑOS PEQUEÑOS CON ALERGIA A LA PROTEÍNA DE LECHE DE VACA TRASTORNOS GASTROINTESTINALES EOSINOFÍLICOS SÍNDROME DE INTESTINO CORTO - ELECARE	95928	150
31	51191603	151801090038	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB FRASCO 220mL ENSURE CLINICAL	10812,5	2375
32	51191603	151801090037	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO CON HMB LPC 500mL ENSURE CLINICAL 1.5	28792,5	280
33	51191603	NUEVO	ALIMENTO LÍQUIDO A BASE DE PROTEÍNAS PARA NIÑOS (PEDIASURE) FRASCO X 220ML	8454	500
34	51191603	NUEVO	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES, DENSAMENTE CALÓRICO, HIPERPROTEICO, CON ARGININA L.P.C X 1000ML	0	133

Calle 33 N° 4ª-50 B/ La Francia Página Web: www.hflleracosta.gov.co

SERVICIO FARMACEUTICO

Página 36 de 98

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 37 de 98

35	51191603	151801090010	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES, DENSAMENTE CALÓRICO, HIPERPROTEICO, CON ARGININA, PARA PACIENTES CON ESTRÉS METABOLICO. PERATIVE@ 1000ML	69724,5	50
36	51191603	NUEVO	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES HIPERCALORICA 1.3 KCAL/ML PARA ENFERMEDAD HEPATICA FRASCO X 200 ML	0	250
37	51191603	NUEVO	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES HIPERCALORICA 1.3 KCAL/ML PARA ENFERMEDAD HEPATICA FRASCO X 200 ML	0	250
38	51191603	151801090036	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO A BASE DE MALTODEXTRINA PARA PERSONAS CON DIABETES E HIPERGLICEMIA BOTELLA 237mL ORAL GLUCERNA	9702	1005
39	51191603	151801090008	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO A BASE DE MALTODEXTRINA, PARA PERSONAS CON DIABETES E HIPERGLICEMIA PARA ADMINISTRACIÓN ENTERAL (ORAL/SONDA). GLUCERNA 1.0 /1500 ml	63927	730
40	51191603	151801090046	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FÓRMULA MONOMÉRICA EN POLVO, NO LÁCTEA, CON AMINOÁCIDOS LIBRES SINTÉTICOS, CARBOHIDRATOS, TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA (TCM), ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA - LCPS (DHA Y AA) Y NUCLEÓTIDOS. PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE LACTANTES DE 0 A 12	298469	15
41	51211501	151801060028	ALOPURINOL 100mg TABLETA	89	195
42	51211501	151801060029	ALOPURINOL 300mg TABLETA	451	465
43	51191603	151801050002	ALPRAZOLAM 0.25mg TABLETA	1963	270
44	51191603	151801050049	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	1612	310
45	51122112	151801040131	ALPROSTADIL 20mcg/mL SOLUCION INYECTABLE (Cardiovascular) AMPOLLA (REG)	192857	600
46	51122112	151801040172	ALPROSTADIL 500mcg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	214023	45
47	51131702	151801040007	ALTEPLASA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (REG)	1645206	30
48	51171511	151801060030	ALUMINIO HIDROXIDO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% x 360mL SUSPENSION ORAL FRASCO	6954	150
49	51171511	151801060032	ALUMINIO HIDROXIDO 60mg/mL x 360mL SUSPENSION ORAL FRASCO	5554	165
50	51101586	151801020001	AMIKACINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2055	540
51	51101586	151801020002	AMIKACINA 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2286	2445
52	51161504	151801060033	AMINOFILINA 240mg/10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (19994652-02)	16254	25

Handwritten signature

Handwritten mark

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 38 de 98

53	51121511	151801060581	AMIODARONA 150mg /3mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	4286	1180
54	51121511	151801060035	AMIODARONA 200mg TABLETA	526	1055
55	51141601	151801060563	AMITRIPTILINA 25mg TABLETA	35	1180
56	51121743	151801060037	AMLODIPINO 5mg TABLETA	19	16540
57	51101511	151801020003	AMOXICILINA 500mg CAPSULA	273	120
58	51101511	151801060039	AMOXICILINA 5g POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO x 100mL	4571	15
59	51101567	151801020081	AMPICILINA 1000 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	2192	805
60	51101567	151801020109	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	5179,5	30000
61	51101567	151801020008	AMPICILINA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	1687	950
62	51101567	151801020012	AMPICILINA 500mg CAPSULA	281	110
63	51101567	151801020108	AMPICILINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	1168,5	2545
64	51111801	151801060040	ANASTROZOL 1mg TABLETA	1100	150
65	51101801	151801040008	ANFOTERICINA B 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	39152	85
66	511018	NUEVO	ANFOTERICINA B COMPLEJO LIPIDICO 100 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	1091096	250
67	511018	151801040009	ANFOTERICINA B COMPLEJO LIPIDICO 50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	545548	250
68	511018	151801040166	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	545564	1285
69	51211616	151801040116	ANTIVENENO ANTICORAL POLIVALENTE 10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	342289	25
70	51191600;	151801060041	APIXABAN 2.5mg TABLETA	3876	50
71	51141634	151801060484	ARIPIRAZOL 15mg TABLETA	600	480
72	12162201	151801060043	ASCORBICO ACIDO 500mg TABLETA	100	270
73	51111901	151801110007	ASPARAGINASA 10.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	234100	95
74	511023	151801060535	ATAZANAVIR 300 mg + RITONAVIR 100 mg (FRASCO) X 30 TABLETAS	3000	30
75	51121818	151801060044	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	63	500
76	51121818	151801060045	ATORVASTATINA 40mg TABLETA	115	10460
77	51151601	151801060047	ATROPINA SULFATO 1% x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	20857	3
78	51151601	151801060046	ATROPINA SULFATO 1mg/1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	833,5	5095
79	51111700	151801110105	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	587723	130
80	51201501	151801110162	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	703	355

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 39 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

81	51101572	151801020015	AZITROMICINA 200mg/5mL x 15mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO	4446	5
82	51101572	151801020016	AZITROMICINA 500mg TABLETA	435	35
83	51101507	151801040011	AZTREONAM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	13504,5	165
84	51211615	151801060451	AZUL DE METILENO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	31429	10
85	51151901	151801060048	BACLOFENO 10mg TABLETA	325	325
86	51161525	151801060051	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250mcg SOLUCION PARA INHALACION BUCAL 200 DOSIS x INHALADOR	7857	985
87	51142922	151801110176	BENDAMUSTINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 100mg VIAL	1400000	40
88	51142922	151801060053	BENOXINATO CLORHIDRATO 0.4% x 15mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	85714	1
89	51161616	151801060054	BETAHISTINA 16mg TABLETA	300	100
90	51181701	151801060564	BETAMETASONA 0.05% x 40g CREMA USO TOPICO TUBO	4514	60
91	51181701	151801060482	BETAMETASONA 4 mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	503	1015
92	51121502	151801060058	BETAMETILDIGOXINA 0.2 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	3649	255
93	51121502	151801060060	BETAMETILDIGOXINA 0.06mg/10mL SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO	7800	1
94	51121502	151801060059	BETAMETILDIGOXINA 0.1mg TABLETA	714	100
95	512015	151801110119	BEVACIZUMAB 100mg/4mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	952381	150
96	512015	151801110009	BEVACIZUMAB 400mg/16mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	4517892	15
97	51111802	151801110010	BICALUTAMIDA 150mg TABLETA (REG)	3414	40
98	51142505	151801060061	BIPERIDENO 2mg TABLETA	207	60
99	51142505	151801060062	BIPERIDENO 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2300	5
100	51171614	151801060539	BISACODILO 5 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	41	7730
101	51111701	151801110012	BLEOMICINA SULFATO 15 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	92707	40
102	512015	151801110142	BORTEZOMIB 3.5mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	200000	50
103	51161626	151801060435	BOSENTAN 62.5 mg TABLETA (REG)	7893	85
104	51142501	151801060065	BROMOCRIPTINA 2.5mg TABLETA	1010	25
105	51161705	151801060067	BROMURO DE IPRATROPIO 20mcg/Dosis x 10mL SOLUCION PARA INHALACION x 200 DOSIS INHALADOR	7813	1290
106	51152009	151801060505	BROMURO DE PANCURONIO 4 MG/2 ML	12143	25
107	51161703	151801060070	BUDESONIDA 0.5mg/2mL SUSPENSION PARA INHALACION/NEBULIZACION AMPOLLA	1160	15

Handwritten signature

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 40 de 98

108	51161703	151801060437	BUDESONIDA 160 mcg+FORMOTEROL 4,5 mcg POLVO PARA INHALACION (REG)	859,2	5
109	51142905	151801060075	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0.5% + EPINEFRINA 1:200000 x 10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	23857	1385
110	51142905	151801060072	BUPIVACAINA CLORHIDRATO PESADA 0.5% x 4mL SOLUCION INYECTABLE RAQUIDEA AMPOULEPACK	4759	1260
111	51142905	151801060071	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	3665	850
112	51142610	151801060076	CAFEINA CITRATO 20 mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (Equivalente cafeina 10mg/mL)	21163	790
113	51171501	151801060077	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETA	193	1275
114	51182403	151801060527	CALCIO CARBONATO 600mg+VITAMINA D3 200 UI TABLETA	185	1080
115	51182403	151801060079	CALCIO GLUCONATO 10% x 10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	2429	2890
116	51191910	151801060080	CALCITRIOL 0.25mcg CAPSULA	178	665
117	51111616	151801110014	CAPECITABINA 500mg TABLETA (REG)	2473	25
118	51121703	151801060081	CAPTOPRIL 25mg TABLETA	67	45
119	51141513	151801060084	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA (REG)	133	1900
120	51141513	151801060509	CARBAMAZEPINA 20mg/mL x 120mL SUSPENSION ORAL FRASCO	8280	20
121	51182203	151801050032	CARBETOCINA 100 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA REG	84445	20
122	51142514	151801060540	CARBIDOPA 25mg+LEVODOPA 250mg TABLETA	387	625
123	51211618	151801060087	CARBON ACTIVADO 20g/100mL SUSPENSION ORAL FRASCO POR 50g/250mL	87000	10
124	51111503	151801110015	CARBOPLATINO 450mg SOLUCION INYECTABLE VIAL	129167	60
125	51171612	151801060088	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5-1% SOL.OFT.	8023	5
126	51121709	151801060604	CARVEDILOL 12.5mg TABLETAS (REG)	77	5525
127	51121709	151801060090	CARVEDILOL 25mg TABLETA (REG)	97	1450
128	51121709	151801060091	CARVEDILOL 6.25mg TABLETA (REG)	113	7155
129	51101835	151801040169	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	349714	290
130	51101835	151801040013	CASPOFUNGINA 70mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (REG)	418339,5	30
131	51101550	151801020017	CEFALEXINA 3000mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO 60mL (50mg/mL)	4900	30
132	51101550	151801020018	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA DURA	315	470
133	51101578	151801020080	CEFAZOLINA SODICA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	2594	20880
134	51101594	151801020058	CEFEPIME 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	4703	14335
135	51101535	151801020021	CEFRADINA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	2857	500

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 41 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

136	51101535	151801020022	CEFRADINA 500mg CAPSULAS	514	175
137	51101551	151801020068	CEFTAROLINA FOSAMILO 600MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	160000	200
138	51101500	151801020070	CEFTAZIDIMA 2g+ AVIBACTAM 0,5g POLVO PARA SLN INYECTABLE (VIAL)	403800	295
139	51101500	151801020072	CEFTOLOZANO 1 g +TAZOBACTAM 0.5 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	294270	750
140	51101551	151801020057	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	15777	2350
141	51101573	151801020056	CEFUROXIMA AXETILO 250mg/5mL GRANULOS PARA SUSPENSION x 70mL	80255	5
142	512015	151801110016	CETUXIMAB 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (100MG/20ML) (REG) *	698628	20
143	51191905	151801060093	CIANOCOBALAMINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1016	285
144	51111507	151801110126	CICLOFOSFAMIDA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	48609	75
145	51111507	151801110018	CICLOFOSFAMIDA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	54338	95
146	51111507	151801110086	CICLOFOSFAMIDA 50mg GRAGEAS	2017,5	25
147	51151605	NUEVO	CICLOPENTOLATO DE HCL 1% SOLUCION OFTALMICA	49571	3
148	51201502	151801040103	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA BLANDA (REG)	4399,5	365
149	51131708	151801060094	CILOSTAZOL 100mg TABLETA (REG)	769	55
150	51131708	151801060412	CILOSTAZOL 50mg TABLETA (REG)	581	40
151	51101542	151801020023	CIPROFLOXACINA 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	3425	1475
152	511015	151801020071	CIPROFLOXACINA 3mg + DEXAMETASONA 1 mg GOTAS OTICAS 7.5 ml	23952,525	10
153	51101542	151801020025	CIPROFLOXACINA 3mg/mL x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	11659	5
154	51101542	151801020024	CIPROFLOXACINA 500mg TABLETA	226	370
155	51111828	151801060095	CIPROTERONA ACETATO 50mg TABLETA	1519	430
156	51152006	151801060466	CISATRACURIO BESILATO 10mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	11415	2400
157	51111506	151801110019	CISPLATINO 50mg/50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	38486	95
158	51111602	151801110129	CITARABINA 1000MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	33300	95
159	51111602	151801110128	CITARABINA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	27050	640
160	12162205	151801060449	CITRATO DE CALCIO 1500 mg + VITAMINA D3 200 U.I TABLETA	871	60
161	51111601	151801110108	CLADRIBINA 10mg/5ml SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	1082882	25
162	51101522	151801020075	CLARITROMICINA 500mg POLVO LIOFILADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	22159,5	3715

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 42 de 98

163	51101522	151801020027	CLARITROMICINA 500mg TABLETA	555	260
164	51161602	151801110022	CLEMASTINA 2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	9206	25
165	51101504	151801020028	CLINDAMICINA 300mg CAPSULA	204	5
166	51101504	151801020082	CLINDAMICINA 600mg/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2740	13360
167	51101536	NUEVO	CLOHIDRATO DE MOXIFLOXACINA 0,5% DEXAMETASONA 0,1% SOLUCION OFTALMICA	18217	5
168	51141502	151801050003	CLONAZEPAM 0.5mg TABLETA	77	245
169	51141502	151801050005	CLONAZEPAM 2.5mg/mL x 20mL SOLUCION ORAL FRASCO	6429	525
170	51141502	151801050004	CLONAZEPAM 2mg TABLETA	74	615
171	51121718	151801060098	CLONIDINA CLORHIDRATO 150mcg TABLETA	41	1965
172	51131709	151801060099	CLOPIDOGREL 75mg TABLETA RECUBIERTA (REG)	115	2540
173	51161630	151801060455	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 mg/ 5mL x 120mL JARABE FRASCO	1850	10
174	51161630	151801060100	CLORFENIRAMINA MALEATO 4mgTABLETA	34	50
175	51142940	NUEVO	CLOHIDRATO DE PROPRACAINA AL 0,5% SOLUCION OFTALMICA	60857	5
176	51101905	151801060102	CLOROQUINA FOSFATO 250mg (BASE 150mg) TABLETA	182	205
177	51191602	151801030012	CLORURO DE SODIO 0.9% x 1000mL PARA IRRIGACION PVC EMPAQUE ESTERIL POLIETILENO ALTA DENSIDAD	4274	650
178	51191602	151801030003	CLORURO DE SODIO 0.9% x 100mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2138	62265
179	51191602	151801030005	CLORURO DE SODIO 0.9% x 250mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2500	14540
180	51191602	151801060588	CLORURO DE SODIO 0.9% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2393	121355
181	51101805	151801060103	CLOTRIMAZOL 1% x 40g CREMA USO TOPICO TUBO	2600	165
182	51101805	151801060104	CLOTRIMAZOL 1% x 40g CREMA VAGINAL TUBO	3571	10
183	51101805	151801060553	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	224	65
184	51101805	151801060105	CLOTRIMAZOL 100mg OVULO USO VAGINAL	370	95
185	51141715	151801050006	CLOZAPINA 100mg TABLETA	157	880
186	51141715	151801050007	CLOZAPINA 25mg TABLETA	107	455
187		151801060107	COLAGENASA 120UI/100g x 40g UNGUENTO TOPICO TUBO	181500	25
188	51211502	151801060108	COLCHICINA 0.5mg TABLETA	76	135
189	51121817	151801060109	COLESTIRAMINA 4g x 9g POLVO GRANULADO SOBRE	1694	60
190	51101527	151801020067	COLISTINA BASE 150mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (Equivalente 384mg) (REG)	74265,6	115
191	51131801	151801040021	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA 500UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	843995	15
192	51161511	151801060110	CROMOGLICATO DE SODIO 2% x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	6429	5

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 43 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

193	51131801	151801060417	DABIGATRAN ETEXILATO MESILATO 150mg CAPSULA (REG)	5112	25
194	51111508	151801110023	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	26833	75
195	51111702	151801110024	DACTINOMICINA 0.5mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	111094	20
196	51181902	151801060626	DANAZOL 200 mg CAPSULA DURA	1426	25
197	511815	151801110155	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA	4664	35
198	51101807	151801110026	DAPTOMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	200932,5	170
199	512015	151801110027	DASATINIB 100mg TABLETA (REG)	311818	50
200	512015	151801110143	DASATINIB 70mg TABLETA	209906	50
201	51111703	151801110028	DAUNORRUBICINA 20mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	68809	105
202	51181718	151801060112	DEFLAZACORT 30mg TABLETA (REG)	1299	25
203	51181718	151801110094	DEGARELIX ACETATO 80mg POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE VIAL (REG)	386281	25
204	512015	151801110029	DENOSUMAB 60mg/mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	626976	15
205	512015	151801110101	DENOSUMAB 70mg/1mL x 1.7mL (120 MG) SOLUCION INYECTABLE	1253952	10
206	51182101	151801040108	DESMOPRESINA ACETATO 0.1mg/mL x 6mL SOLUCION NASAL FRASCO ATOMIZADOR (REG)	108325	5
207	51182101	151801060423	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	75479	10
208	51181704	151801060117	DEXAMETASONA 0.75mg TABLETA	1090,59	25
209	51181704	151801060546	DEXAMETASONA 1mg + NEOMICINA 3.5mg + POLIMIXINA B 6.000UI x (5mL) SUSPENSION OFTALMICA FRASCO	2823	35
210	51181704	151801060118	DEXAMETASONA 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	548	9985
211	51181704	151801060119	DEXAMETASONA FOSFATO 4mg/1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	485	855
212	51141812	151801040136	DEXMEDETOMIDINA 200mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	12834,5	3135
213	51191601	151801030007	DEXTROSA 10% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2963	2465
214	51191601	151801030008	DEXTROSA 5% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2763	3720
215	51191601	151801030009	DEXTROSA 50% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	6840	80
216	51141920	151801050009	DIAZEPAM 10mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2993,5	315
217	51142104	151801060121	DICLOFENACO SODICO 50mg TABLETA	36	120
218	51142104	151801060122	DICLOFENACO SODICO 75mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	643	6355
219	51101554	151801060123	DICLOXACILINA 500mg CAPSULA	343	25
220	51161620	151801060439	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 12.5mg /5mL JARABE FRASCO x 120 ML	3143	15

Handwritten signature/initials.

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 44 de 98

221	51161635	151801060124	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 50mg CAPSULA	139	1590
222	51142217	151801060125	DIHIDROCODEINA 2.42mg/mL x 120mL SOLUCION ORAL FRASCO	7404	50
223	51171820	151801060127	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETA	63	885
224	51191600	151801060128	DIOSMINA 450mg + HESPERIDINA 50mg (500mg) CAPSULA BLANDA	444	65
225	51142009	151801060130	DIPIRONA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	600	55195
226	51161525	151801060050	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 50mcg SOLUCION PARA INHALACION BUCAL 200 DOSIS x INHALADOR	8820	105
227	51151732	151801060411	DOBUTAMINA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	6428,5	45
228	51151732	151801060132	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 250mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	9286	615
229	51111902	151801110030	DOCETAXEL TRIHIDRATO 80mg/2mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	108429	30
230	511023	151801060433	DOLUTEGRAVIR 50 mg FRASCO X 30 TABLETAS (REG)	22167	150
231	51151737	151801060133	DOMPERIDONA 1mg/mL SUSPENSION ORAL FRASCO 60 ml (REG)	996,6	5
232	51151737	151801060486	DOMPERIDONA TABLETAS 10 MG (REG)	166	120
233	51151737	151801060134	DOPAMINA 200mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	1610	315
234	511016	151801040025	DORIPENEM 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	52985	50
235	51191600	151801060136	DORZOLAMIDA 20mg/mL +TIMOLOL 5mg/mL x 6mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO (REG)	28571	5
236	51101557	151801020032	DOXICICLINA 100mg CAPSULA	161	160
237	51111711	151801110031	DOXORRUBICINA 10 MG/ 5ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	10871	120
238	51111711	151801110163	DOXORRUBICINA 50mg /25ml SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	54359	135
239	51111711	151801110033	DOXORUBICINA LIPOSOMAL 20 mg/10mL SUSPENSION INYECTBLE AMPOLLA (REG)	1030552	5
240	51102326	151801040026	EFAVIRENZ 600mg TABLETA FRASCO (REG)	833	215
241	511320	151801060139	ELTROMBOPAG 25mg TABLETA RECUBIERTA (REG)	107802	275
242	511815	151801110151	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA	3420	150
243	511023	151801040110	EMTRICITABINA 200mg +TENOFVIR 300mg FRASCO X 30 TABLETAS CUM (REG)	1667	225
244	51121715	151801060456	ENALAPRIL MALEATO 20mg TABLETA	53	3210
245	51121715	151801060141	ENALAPRIL MALEATO 5mgTABLETA	40	1830
246	51171622	151801040028	ENEMA DE FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 g + FOSFATO DE SODIO MONOBÁSICO 16g x 133 mL SOLUCION RECTAL BOLSA	7652,5	1395
247	51171622	151801040027	ENEMA DE FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6g + FOSFATO DE SODIO MONOBÁSICO 16g x 133 mL SOLUCION ORAL FRASCO	13397,09	0

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 45 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

248	51131607	151801040128	ENOXAPARINA SODICA 20mg /0.2mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	6044	1340
249	51131607	151801040130	ENOXAPARINA SODICA 40mg /0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	12089	16970
250	51131607	151801040154	ENOXAPARINA SODICA 60mg /0.6mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	18133	4830
251	51131607	151801040032	ENOXAPARINA SODICA 80mg /0.8mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA	24178,2	1615
252	511517 A	151801060525	EPINEFRINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	732	2525
253	51182204	151801060147	ERGONOVINA MALEATO 0.2mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1431	65
254	51101570	151801020034	ERITROMICINA 500mg TABLETA	593	455
255	51101570	151801020033	ERITROMICINA 50mg/mL x 60mL SUSPENSION ORAL FRASCO	4509	10
256	51131506	151801040155	ERITROPOYETINA 2000UI SOLUCION INYECTABLE VIAL	8018	1675
257	51131506	151801040034	ERITROPOYETINA 30.000UI SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA (REG)	347700	10
258	51131506	151801040163	ERITROPOYETINA 4000UI SOLUCION INYECTABLE VIAL	13426	310
259	51101611	151801020085	ERTAPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	160220	970
260	51141633	151801060392	ESCITALOPRAM OXALATO 10mg TABLETA	352	1885
261	51171913	151801060150	ESOMEPRAZOL 20mg CAPSULA	100	3515
262	511015	151801060152	ESPIRAMICINA 3000000 UI TABLETA	1375	90
263	51191507	151801060153	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETA	357	835
264	51191507	151801060584	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETA	87	2870
265	51181803	151801060156	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625mg/g x 20g CREMA TOPICA USO VAGINAL TUBO	28994	5
266	51151703	151801060471	ETILEFRINA 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	4200	970
267	511818	151801060407	ETONOGESTREL 68 mg IMPLANTE TRANSDERMICO (REG)	167319	45
268	51111614	151801110121	ETOPOSIDO FOSFATO 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	11686	145
269	51122104	151801040039	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15% GASA	7547	55
270	51122104	151801040038	EXTRACTO ACUOSO DE TRITICUM VULGARE 15% x 32g CREMA USO TOPICO TUBO	35556	20
271	51211616	151801040041	FABÓTERAPICO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	195860	45
272	51211616	151801040040	FABÓTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN 1.8mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	645890	65
273	51141507	151801060162	FENITOINA 100mg TABLETA	333	2125

24
f

y

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 46 de 98

274	51141507	151801060164	FENITOINA 250mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1979	3470
275	51141507	151801060163	FENITOINA 25mg/mL x 240mL SOLUCION ORAL FRASCO	36608	25
276	51142219	NUEVO	FENTANILO 25 MCG PARCHES	8811	500
277	51142219	151801050035	FENTANILO CITRATO 50mcg/mL x 10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2440,5	14085
278	51131801	151801040123	FIBRINOGENO HUMANO 1 GR POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	3378380	15
279	51201802	151801110036	FILGRASTIM 300mcg/0,5mL SOLUCION INYECTABLE JERNGA PRECARGADA (REG)	30503,5	295
280	51131803	151801060167	FITOMENADIONA 10 mg/MI SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1899,5	820
281	51131803	151801060166	FITOMENADIONA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1652	445
282	51101808	151801040126	FLUCITOSINA 500 mg FRASCO X 100 CAPSULAS	28571	460
283	51101807	151801060168	FLUCONAZOL 200mg CAPSULA	414	1200
284	51101807	151801060472	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	5136	1620
285	51101807	151801060170	FLUCONAZOL 50 mg/5 mL POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL FRASCO X 20ml	8571	5
286	51111604	151801110037	FLUDARABINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	148286	20
287	51181738	151801060445	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETAS	1417,235	85
288	51211606	151801060171	FLUMAZENIL 0.5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	64583,5	10
289		151801060174	FLUOROMETALONA 1mg/mL x 5mL SUSPENSION OFTALMICA FRASCO GOTERO	12857	5
290	51111605	151801110103	FLUOROURACILO 1000mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	12000	255
291	51111605	151801110038	FLUOROURACILO 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	8571	365
292	51141618	151801060175	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20mg CAPSULA	66	655
293	51141618	151801060176	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20mg/5mL x 70mL JARABE FRASCO	8571	40
294	51131517	151801060177	FOLICO ACIDO 1mg TABLETA	26	3895
295	51211617	151801110039	FOLINATO DE CALCIO 15mg TABLETA	4457	25
296	51211617	151801110040	FOLINATO DE CALCIO 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	30411	755
297	51131607	151801040127	FONDAPARINUX SODICO 2.5MG/0.5ML JERINGA PRELLENADA REG	13901	40
298	51131607	151801040133	FONDAPARINUX SODICO 7.5MG/0.6ML JERINGA PRELLENADA	41703	35
299	51191603	151801090049	FORMULA COMPLETA INFANTIL HIPERCALORICA. INFATRINI LATA x 400 gr	86554	20
300	51191603	151801090017	FORMULA INFANTIL CON HIERRO CONTINUIDAD X 400 GRS	35604,5	45

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 47 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

301	51191603	151801090020	FORMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLIZADA X 400 GRS	85995	25
302	51191603	151801090054	FORMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLIZADA X 400 GRS NUTRILON RSA-0009420-2019 CUM(20175052)	64800	83
303	51191603	151801090019	FORMULA INFANTIL POLVO PARA LACTANTES FACIL DIGESTION X 360 GRS	50592	83
304	51191603	151801090030	FORMULA LACTEA TERAPEUTICA FASE 1 DESNUTRICION F-75 x 400 Grs	65134	5
305	51191603	151801090016	FORMULA LIQUIDA INICIACION PARA LACTANTES 0 A 6 MESES X 2 ONZAS	2008	17520
306	51191603	NUEVO	FORMULA LIQUIDA DE INICIACION PARA LACTANTES DE 0-6 MESES x 70 mL	795	5000
307	51191603	151801090014	FORMULA LIQUIDA PARA LACTANTES PREMATUROS X 2 ONZAS	2295	83
308	51191603	151801110041	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINA 150mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	117511	120
309	51101548	151801110085	FOSFOMICINA DISODICA 4g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	273960	105
310	51101548	151801110042	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3g x 8,7g POLVO GRANULOS PARA SOLUCION ORAL SOBRE	17342,4	5
311	512015	151801110043	FULVESTRANT 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	617770,5	20
312	51191510	151801060511	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	511,5	7840
313	51191510	151801060179	FUROSEMIDA 40mg TABLETA	34	2040
314	51102307	151801060608	GABAPENTIN 300mg CAPSULA	440	275
315	51102307	151801040043	GANCICLOVIR SODICO 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	87571	75
316	51121805	151801040175	GEMCITABINA CLORHIDRATO 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	71429	70
317	51101584	151801060181	GEMFIBROZILO 600mg CAPSULA DURA	207	5
318	51101584	151801020035	GENTAMICINA SULFATO 0.3% x 6mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	2571	110
319	51101584	151801020036	GENTAMICINA SULFATO 0.3% x 5g UNGÜENTO OFTALMICO TUBO	825,6	5
320	51101584	151801020037	GENTAMICINA SULFATO 80mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	918	2030
321	51181516 G	151801060182	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETA	41	10
322	51191803	151801060184	GLUCONATO DE POTASIO 5g/15mL x 180mL (31.2%) SOLUCION ORAL FRASCO	10880	340
323	51111805	151801110044	GOSERÉLINA ACETATO 10.8mg IMPLANTE JERINGA PRECARGADA (REG)	930213	10

ref

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 48 de 98

324	51141702	151801060187	HALOPERIDOL 2mg/mL x 15mL SOLUCION ORAL FRASCO	4286	145
325	51141702	151801060188	HALOPERIDOL 5 mg/mL x 1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1626	1220
326	51141702	151801060189	HALOPERIDOL 5mg TABLETA	120	50
327	51131515	151801040102	HEMINA HUMANA 350mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	21584867	20
328	51131603	151801060586	HEPARINA SODICA 25.000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	29520	1580
329	51142148	151801060640	HIALURONATO DE SODIO 0.1% + SULFATO DE CONDROITINA SODICO 0.18% SLN ESTERIL	42665,2	3
330	51191515	151801060193	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETA	23	1000
331	51181706	151801060195	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	3699	4010
332	51181706	151801060196	HIDROCORTISONA ACETATO 1% x 15g CREMA USO TOPICO TUBO	2300	35
333	51161637	151801060197	HIDROXICINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	10000	345
334	51161637	151801060447	HIDROXICINA 25MG TABLETAS	111	310
335	51111606	151801110045	HIDROXIUREA 500mg CAPSULA	2049	833
336	511316	151801060434	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	413760	155
337	51131611	151801060199	HIERRO SACARATO 100mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	7333	140
338	51172107	151801060200	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10mg TABLETA	183	285
339	51172107	151801060201	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1214	16695
340	51172107	151801060202	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA (0.02+2.5)g/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1935,5	9565
341	51182423	151801110046	IBANDRONICO ACIDO 6mg/6mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	227143	5
342	51142106	151801040105	IBUPROFENO 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	440684,1	95
343	51142106	151801060204	IBUPROFENO 400mg TABLETA	97	145
344	51111719	151801110047	IDARUBICINA 10mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	303369	20
345	51111509	151801110048	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	49000	85
346	51111509	151801110049	IFOSFAMIDA 2g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	353754	20
347	51111722	151801110050	IMATINIB 100mg CAPSULA	27571	160
348	51111722	151801110051	IMATINIB 400mg TABLETA	110287	50
349	511016	151801020061	IMPENEM+CILASTATINA 500mg/500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	15224	50
350	51141621	151801060458	IMPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETA	79	250
351	51142107	151801040046	INDOMETACINA 0.5mg/1mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	612903	5

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 49 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

352	51111720	151801110107	INFLIXIMAB 100mg/10 mL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE VIAL	1514014	5
353	51201805	151801040107	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	643510	265
354	51201806	151801040142	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5g/100 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	790250	145
355	51201806	151801040159	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5g/50 mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (100MG / 1 ML) (REG)	790250	140
356	51201805	151801040052	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI Rh 250-300 mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	185930	25
357	51201806	151801040047	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI VARICELA ZOSTER 25UI/mL x 5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	2250351	5
358	51201806	151801040101	INMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVASCULAR 100mL: A(Iga)600mg + G(Igg)3800mg +M(Igm)600mg SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(43790-01)	4957969	25
359	51201805	151801040054	INMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVASCULAR 10mL: IgG 380mg + IgA 60mg + IgM 60mg SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(000043789-01)	495796	70
360	51201805	151801040055	INMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVASCULAR 50mL: A(Iga)300mg + G(Igg)1900mg +M(Igm)300mg SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(000043789-01)	2478984	25
361	51201805	151801040053	INMUNOGLOBULINA HUMANA PARA HEPATITIS B 100UI/2mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG) CUM(19966283-2)	146263	15
362	51181506	151801040056	INSULINA ASPARTA 300U/3mL SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA (REG)	22395	40
363	51181506	151801040057	INSULINA DETEMIR 300U/3mL SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA (REG)	37588	10
364	51181506	151801040058	INSULINA GLARGINA 1000U/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	80597	205
365	51181506	151801040106	INSULINA GLARGINA 300U/3mL SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA (REG)	23143	35
366	51181506	151801040129	INSULINA ZINC CRISTALINA 1000UI/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	9643	235
367	51181506	151801040060	INSULINA ZINC NPH 1000UI/10mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL	9643	5
368	51201809	151801040165	IOHEXOL 300mg/mL x 50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	70732	10
369	51161705	151801060209	IPRATROPIO BROMURO 0.25mg + FENOTEROL 0.5mg x 20mL SOLUCION PARA NEBULIZAR FRASCO GOTERO	27700	95
370	51161705	151801110053	IRINOTECAN 100mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	70423	15
371	51111806	NUEVO	ISOPTO ATROPINA AL 1% SOLUCION OFTALMICA	20857	5

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 50 de 98

372		NUEVO	ISOPTOCARPINA 2% PILOCARPINA CLOHIDRATO AL 2% SOLUCION OFTALMICA	29156	5
373	51191517	151801060211	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETA	59	440
374	51191517	151801060212	ISOSORBIDE DINITRATO 5mg TABLETA	1357	75
375	51101811	151801060414	ITRACONAZOL 100mg TABLETA (REG)	960	60
376	511217	151801060394	IVABRADINA CLORHIDRATO 7.5mg TABLETA (REG)	2507	15
377	51101717	151801060214	IVERMECTINA 0.6% x 5mL SOLUCION ORAL FRASCO	6430	10
378	51142934	151801050013	KETAMINA 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	19118	540
379	51101811	151801060548	KETOCONAZOL 200mg TABLETA	264	85
380	51101811	151801060216	KETOCONAZOL AL 2 % CREMA * 30 g	3520	8
381	51142123	151801060402	KETOROLACO 30mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1070	5
382	51151823	151801040158	LABETALOL HIDROCLORURO 100mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	18378	465
383	511415	151801060559	LACOSAMIDA 100 MG TABLETAS RECUBIERTAS	1340	330
384	51191602	151801030024	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	4804	18835
385	51191602	151801030011	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2425	69540
386	51171605	151801060217	LACTULOSA 66.7% x 15mL JARABE SOBRE	1400	2625
387	51102310	151801060218	LAMIVUDINA 10mg/mL x 240mL SOLUCION ORAL FRASCO	13571	5
388	51102310	151801060220	LAMIVUDINA 150mg + ZIDOVUDINA 300mg TABLETA	714	655
389	51141504	151801060609	LAMOTRIGINA 25mg TABLETA (REG)	386	505
390	51171906	151801060223	LANSOPRAZOL 15mg CAPSULA DURA CON MICROGRANULOS DE LIBERACION RETARDADA	383,85	50
391	51171906	151801060224	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULA DURA CON MICROGRANULOS DE LIBERACION RETARDADA	271	50
392	51142130	151801060413	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA (REG) CUM(20152814-1)	938	50
393	51111820	151801060225	LETOZOL 2.5 mg TABLETA	739	150
394	51111807	151801040002	LEUPROLIDE ACETATO 22.5 mg POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE VIAL (REG)	1063174	10
395	51111807	151801110003	LEUPROLIDE ACETATO 3.75 mg POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE VIAL (REG)	142857	15
396	51111807	151801110112	LEUPROLIDE ACETATO 45 mg POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE VIAL (REG)	2126348	5
397	51141518	151801060228	LEVETIRACETAM 100mg/mL x 300mL SOLUCION ORAL FRASCO (REG)	105219	20
398	51141518	151801060607	LEVETIRACETAM 500mg TABLETA (REG)	602	5525
399	51141518	151801060459	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG.)	30882	625

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 51 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

400	51142905	151801060512	LEVOBUPIVACAINA PESADA 0.75%/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	20286	85
401	51142905	151801060074	LEVOBUPIVACAINA SIMPLE 0.75%/ SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK 10 ML	10429	225
402	51101538	151801040125	LEVOFLOXACINA 750MG TABLETAS	930	30
403	51141711	151801060229	LEVOMEPRIMAZINA 100mg TABLETA	543	550
404	51141711	151801060230	LEVOMEPRIMAZINA 25mg TABLETA	221	610
405	51141711	151801060231	LEVOMEPRIMAZINA CLORHIDRATO 40mg/mL x 20mL SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO	9286	775
406	51181805	NUEVO	LEVONORGESTREL 0,03MG TAB	371	20
407	51181805	151801060232	LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETA (Dosis x 2Tabletas) (REG)	1467	20
408	51181805	NUEVO	LEVONORGESTREL 1.50MG TAB	16114	20
409	51181805	151801060431	LEVONORGESTREL 150mg SET IMPLANTE TRANSDERMICO (reg)	119107	685
410	51121774	151801040069	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (5ML) SOLUCION INYECTABLE AMP (REG)	1718934	120
411	51181601	151801060526	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETA	38	8430
412	51142904	151801060237	LIDOCAINA 100mg/mL x 83mL SOLUCION USO TOPICO FRASCO ATOMIZADOR	78571	35
413	51142910	151801060452	LIDOCAINA 2.5 g + PRILOCAINA 2.5 g CREMA USO TUBO x 5g	39929	20
414	51142904	151801060549	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% x 10mL SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	5429	1460
415	51142904	151801010003	LIDOCAINA CLORHIDRATO 20mg + EPINEFRINA 5mcg x 20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	31429	75
416	51142904	151801060239	LIDOCAINA CLORHIDRATO 20mg/mL + EPINEFRINA 5mcg/mL SOLUCION INYECTABLE 50mL VIAL	34286	105
417	51142904	151801060240	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% TUBO	14257	2565
418	51142904	151801060238	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2% x 50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	28000	1235
419	51101549	151801020062	LINEZOLID 600mg/300mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA (REG)	118217	1250
420	51101549	151801040070	LINEZOLID X 600 mg TABLETA (REG)	28571	5
421	51141903	151801060242	LITIO CARBONATO 300mg TABLETA	714	955
422	51171702	151801060243	LOPERAMIDA 2mg TABLETA	57	2010
423	51102345	151801060473	LOPINAVIR 200mg + RITONAVIR 50mg FRASCO X 120 TABLETAS	1071	1230
424	51102345	151801040072	LOPINAVIR 80mg/mL + RITONAVIR 20mg/mL x 160mL SOLUCION ORAL FRASCO	56916	5
425	51161606	151801060246	LORATADINA 10mg TABLETA	54	1785
426	51161606	151801060245	LORATADINA 1mg/mL x 120mL JARABE FRASCO	2571	5

Handwritten signature/initials on the left side of the page.

Handwritten mark or signature on the right side of the page.

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 52 de 98

427	51141916	151801050042	LORAZEPAM 2mg TABLETA	51	850
428	51121780	151801060474	LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA	80	24855
429	51191509	151801060250	MANITOL 20% x 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	19124	260
430	51181827	151801060410	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150mg/3mL SUSPENSION INYECTABLE (REG)	9667	25
431	51111609	151801110056	MERCAPTOPURINA 50mg TABLETA	2226	295
432	51101611	151801020063	MEROPENEM 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	21871,5	14530
433	51142003	151801060440	MESALAZINA 4g ENEMA SUSPENSION RECTAL FRASCO 60 mL	12429	5
434	51142003	151801060251	MESALAZINA 500mg TABLETA (REG)	457	260
435	51111513	151801110057	MESNA 400mg/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	18104	280
436	51181517	151801060461	METFORMINA 850mg TABLETA	71	1195
437	51181729	151801060254	METILPREDNISOLONA ACETATO 40mg/mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL	5028	335
438	51181729	151801060519	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (REG)	5028,8	5255
439	51181605	151801060256	METIMAZOL 5mg TABLETA	121	315
440	51171806	151801060259	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETA	46	105
441	51171806	151801060475	METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	427,5	13660
442	51171806	151801060260	METOCLOPRAMIDA 4mg/mL x 30mL FRASCO GOTERO	3036	5
443	51121765	151801060263	METOPROLOL TARTRATO 50mg COMPRIMIDO (REG)	36	3845
444	51121765	151801060261	METOPROLOL TARTRATO 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	22357	160
445	51111610	151801110060	METOTREXATO SODICO 2.5mg TABLETA	371	30
446	51111610	151801110059	METOTREXATO SODICO 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	51890	200
447	51111610	151801110058	METOTREXATO SODICO 50mg/2ml POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	15714	345
448	51101603	151801020042	METRONIDAZOL 500mg OVULO	525	125
449	51101603	151801020040	METRONIDAZOL 500mg TABLETA	100	1725
450	51101603	151801020103	METRONIDAZOL 500mg/100 mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA	2944	6645
451	51101603	151801020087	METRONIDAZOL 50mg/mL x 120mL SUSPENSION ORAL FRASCO	4160	35
452	51201503	151801110061	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg TABLETA (REG)	3916,5	510
453	51141542	151801050047	MIDAZOLAM 15 mg/3ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	10919	23765
454	51141542	151801050038	MIDAZOLAM 5 mg/5ml SOLUCION INYECTABLE AMP	8786	10240
455	51141542	151801050028	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	25281	3000
456	51121902	151801060541	MILRINONA 10 mg/10 ml AMPOLLA	9286	65

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 53 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

457	51121711	151801060266	MINOXIDIL 10mg TABLETA	230	505
458	51171908	151801040074	MISOPROSTOL 200mcg TAB	2214	1355
459	51171908	151801040104	MISOPROSTOL 50mg TABLETA	1564	5
460	51111704	151801110062	MITOMICINA 20mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	269486	10
461	51111706	NUEVO	MITOXANTRONA 20MG POLVO PARA RECONSTITUIR	171150	10
462	51191603	151801090043	MODULO PROTEICO A BASE DE PROTEÍNA DE SUERO LACTEO Y AISLADO DE PROTEÍNA DE SOYA LATA 275G	26955,5	10
463	51161515	151801060436	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	300	35
464	51101536	151801040180	MOXIFLOXACINA 0.5% /5ml (REG) RS.2014M-0003113-R1 CUM(19941675 -03)	30599	5
465		NUEVO	MULTIVITAMINAS GOTAS	6000	50
466	512015	NUEVO	NAB-PACLITAXEL 100MG AMP	50771	17
467	51161701	151801060267	N-ACETILCISTEINA 200mg GRANULADO POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE	94	500
468	51161701	151801060268	N-ACETILCISTEINA 600mg GRANULADO POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE	282	555
469	51142302	151801060269	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	23333	25
470	51142109	151801060500	NAPROXEN 250mg CAPSULA	101	765
471	51142209	151801060654	NEFOPAM CLORHIDRATO 20MG/2ML	17870	500
472	51151513	151801060272	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	829	945
473	51102311	151801060406	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	254	50
474	51102311	151801060274	NIFEDIPINO 10mg CAPSULA	660	660
475	51121904	151801060275	NIFEDIPINO 30mg CAPSULA	207	4785
476	51121904	NUEVO	NILOTINIB CÁPSULA DE 150 MG	67567	50
477	51122110	151801060277	NIMODIPINO 10mg/50mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	177095	5
478	51122110	151801060278	NIMODIPINO 30mg TABLETA	80	980
479	51101815	151801060279	NISTATINA 10.000UI x 60mL SUSPENSION ORAL FRASCO	3697	215
480	51102206	151801060280	NITROFURANTOINA 100mg CAPSULA	227	125
481	51102717	151801060576	NITROFUZAZONA 0,2g/100g x 454 g EMULSION USO EXTERNO FRASCO	50000	75
482	51121603	151801060284	NITROGLICERINA 0.2mg/mL x 250mL + DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE FRASCO	21429	190
483	51121603	151801060283	NITROGLICERINA 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	15297	70
484	51121758	151801060285	NITROPRUSIATO DE SODIO 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	42687	140

44

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 54 de 98

485	51121758	151801060593	NOREPINEFRINA 4mg/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	3853,5	8120
486	51101546	151801020043	NORFLOXACINA 400mg TABLETA	271	100
487	51191603	151801090052	NUTRICION (NPT)TRICAMERAL X 300ML C/L-C/E mOsm/L 1.150	322694	25
488	51191603	151801090029	NUTRICIÓN A BASE DE AMINOÁCIDOS LIBRES CON ARGININA Y GLUTAMINA x 24 g SOBRE	27325	70
489	51191603	151801090002	NUTRICION BAJA CARBOHIDRATOS PARA DIABETICOS x 400 g POLVO LATA 19955094	37701	15
490	51191603	151801090027	NUTRICIÓN COMPLETA ALTA EN PROTEÍNA PARA PACIENTE RENAL LATA x 237 ml	0	250
491	51191603	151801090028	NUTRICIÓN COMPLETA BAJA EN PROTEÍNA PARA PACIENTE RENAL LATA x 237 ml	17695	250
492	51191603	151801090026	NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS x 1.5 KCAL LPC x 500 ml	17715,5	75
493	51191603	151801090022	NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS x 1.5 KCAL/220 ml 20109428	7926	460
494	51191603	151801090003	NUTRICION COMPLETA Y BALANCEADA PARA NIÑOS x 900 Gr 20133135	77591,5	30
495	51191603	151801090024	NUTRICIÓN ESPECIALIZADA BASADA EN PÉPTIDOS FRASCO x 220 ml	15937,5	320
496	51191603	151801090023	NUTRICIÓN ESPECIALIZADA BASADA EN PÉPTIDOS LPC x 1000 ml	71569	140
497	51191603	151801090005	NUTRICION ESPECIALIZADA EN POLVO 900 g	94108	10
498	51191603	151801090053	NUTRICION LIQUIDA ESPECIALIZADA CON HMB FRASCO 220mL ENSURE ADVANCE LIQUIDO RSIA161178915	10167,5	1450
499	51191603	151801090055	NUTRICION LIQUIDA ESPECIALIZADA FRASCO 220mL ENSURE LIQUIDO RSIA161178915	9805	85
500	51191603	151801090041	NUTRICION LIQUIDA ISOTONICA C/FIBRA Y FOS X 500ML (20159499)	20427	1335
501	51191603	151801090009	NUTRICION LIQUIDA OLIGOMERICA RICA EN ARGININA 237 ml (8 Oz)	14089	250
502	51191603	151801090051	NUTRICION PARENTERAL TRICAMERAL PERIFERICA CON LIPIDOS 1000Kcal/760mOsm/L/ 1500mL	315338	245
503	51182304	151801040118	OCTREOTIDE ACETATO 0.1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	16592	265
504	51141703	151801060573	OLANZAPINA 10mg TABLETA	259	2720
505	51171909	151801060289	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	67	18215
506	51171909	151801040140	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	3247,5	22780
507	51171816	151801110150	ONDANSETRON 8mg/4 mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1901	17265
508	51101562	151801110065	ONDANSETRON 8mg TABLETA	764	50
509	51111822	151801020044	OXACILINA 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	1580,5	1960

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 55 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

510	51141522	151801110118	OXALIPLATINO 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	77027	100
511	51141522	151801060290	OXCARBAZEPINA 300mg CAPSULA (REG)	637	145
512	51142207	151801060443	OXCARBAZEPINA 300mg/5mL x 100mL SUSPENSION ORAL FRASCO	28380	5
513	51131505	151801050021	OXICODONA CLORHIDRATO 20mg TABLETA	10046	60
514	51131505	151801060292	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05% x 15mL SOLUCION NASAL FRASCO GOTERO	4500	70
515	51131505	151801060291	OXIMETAZOLINA HCL 0.025% x 15mL SOLUCION NASAL PEDIATRICA FRASCO GOTERO	4800	95
516	512015	151801050039	OXITOCINA ACETATO 10 UI SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1751	4235
517	512015	151801110122	PACLITAXEL 100mg/16,7mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	47143	115
518	512015	151801060294	PAMOATO DE PIRANTEL 50mg/mL x 15mL SUSPENSION ORAL FRASCO	1889	5
519	512015	151801110072	PANITUMUMAB 100mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	1487581	30
520	51111901	151801060513	PARACETAMOL 1000mg/100mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	17623	1340
521	51111901	151801110109	PEGASPARGASA 3750 UI /5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	5748937,5	15
522	51201803	151801110140	PEGFILGRASTIM 6mg/0,6mL SOLUCION NYECTABLE JERINGA PRECARGADA	1071429	80
523	511116	151801110074	PEMETREXED 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	221429	10
524	51101507	151801020088	PENICILINA BENZATINICA 1.200000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	1556,5	75
525	51101507	151801020047	PENICILINA BENZATINICA 2.400000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	2387,5	55
526	51101507	151801020048	PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1.000000 POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	2000	415
527	51102709	151801020084	PENICILINA G. SODICA CRISTALINA 5.000000UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	3205	1580
528	511117	151801120014	PEROXIDO DE HIDROGENO 3% x 120mL SOLUCION TOPICA FRASCO	576	50
529	511117	151801110075	PERTUZUMAB 420mg/14mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	8494221	10
530	51101561	151801060426	PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% x 15mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	40694	5
531	51101561	151801020064	PIPERACILINA 4g+TAZOBACTAM 0.5g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	16623,33333	17795
532	51151514	151801060396	PIPOTIAZINA PALMITATO 25mg/1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	5333	8
533	511015	151801060520	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60mg TABLETA	1271	125

Handwritten signatures and initials in the bottom left corner.

Handwritten mark in the bottom right corner.

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 56 de 98

534	511015	151801060297	PIRIDOXINA 50mg TABLETA	79	990
535	51101907	151801060438	PIRIMETAMINA 25mg TABLETA	1571	100
536		151801060016	POLIACRILICO ACIDO 0.2% x 10g GEL USO OFTALMICO TUBO	38143	5
537	51171622	151801060465	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 99g/100g x 15g POLVO PARA SUSPENSION ORAL SACHET	7218	240
538	51101526	151801060579	POLIETILENGLICOL 3350 160g POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO	21286	40
539	51101807	151801040081	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	72978	650
540	51101807	151801040112	POSACONAZOL 100mg TABLETA	46614	545
541	51101807	151801060582	POSACONAZOL 300 MG /16.7ML VIAL	1942857	70
542	51101807	151801040082	POSACONAZOL 4g POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO (40 mg/mL) (REG)	1864573	5
543	51121610	151801060529	POTASIO CLORURO 20 mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	881	17025
544	51121610	151801040077	PRALIDOXIMA METILSULFATO 200mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	482432	160
545	51121728	151801060666	PRASUGRE 10MG TABLETAS CON O SIN RECUBR	6944	150
546	51181708	151801060301	PRAZOSIN 1mg TABLETA	39	11940
547	51181708	151801060302	PREDNISOLONA 5mg TABLETA	49	7790
548	51181708	151801060304	PREDNISOLONA ACETATO 1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA FRASCO GOTERO	4446	5
549	51181708	151801060571	PREDNISOLONA SOLUCION ORAL 1MG / 1 ML FRASCO X 100ML	57143	10
550	51141534	151801060303	PREDNISONA 50mg TABLETA	859	500
551	51141534	151801060419	PREGABALINA 2g SOLUCION ORAL (20mg/ml) FRASCO X 100ml	41137	5
552	51181818	151801060305	PREGABALINA 75mg CAPSULA (REG)	245	11415
553	51151812	151801060307	PROGESTERONA 200mg CAPSULA BLANDA	2114	25
554	51151812	151801060308	PROPANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETA	84	550
555	51211609	151801060587	PROPOFOL 200mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	6278	6330
556	51211609	151801060430	PROTAMINA CLORHIDRATO 5000UI/ 5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	33680	10
557	51141722	NUEVO	PROXIMETACAINA CLORHIDRATO AL 0,5 % SOLUCION OFTALMICA	60857	5
558	51141722	151801060310	QUETIAPINA 100mg TABLETA (REG)	466	1885
559	51141722	151801060477	QUETIAPINA 25mg TABLETA (REG)	157	5830
560	51141722	151801060312	QUETIAPINA 50mg TABLETA LIBERACION PROLONGADA (REG)	777	50
561	51191600	NUEVO	RALTEGRAVIR 100 mg GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE	6571	50
562	51191600	151801060568	RALTEGRAVIR 400 MG FRASCO X 60 TAB	24891	300

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 57 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

563	512015	151801110076	RANIBIZUMAB 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE INTRAVITREA JERINGA PREGARGADA (REG)	1881888,443	5
564	51142232	151801060415	RASBURICASA 1.5mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	289601	175
565	51142232	151801010004	REMIFENTANIL 2mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	30411	1465
566	51101533	151801060316	RIFAMICINA 1% x 20mL SOLUCION TOPICA SPRAY FRASCO	14154	45
567	511015	151801060317	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	309	100
568	51101533	151801060318	RIFAXIMINA 200mg TABLETA	1310	140
569	51141704	151801060555	RISPERIDONA 1mg TABLETA RECUBIERTA	417	465
570	51141704	151801060554	RISPERIDONA 25 MG POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE VIAL	318339	5
571	51141704	151801060321	RISPERIDONA 2mg TABLETA (REG)	314	2100
572	51111716	151801060322	RISPERIDONA 3mg TABLETA (REG)	534	840
573	51101533	151801110077	RITUXIMAB 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	500000	25
574	51131803	151801110166	RITUXIMAB 500mg/50mL SOLUCION INYECTABLE	3257143	150
575	51131803	151801040084	RIVAROXABAN 20mg TABLETA (REG)	6876	15
576	511320	151801060510	ROCURONIO BROMURO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	11133	2405
577	51161508	151801060400	ROMIPLOSTIM 250mcg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	1990272	10
578	51191906	151801060324	SALBUTAMOL INHALADOR 100mcg * 200 DOSIS INHALADOR	5000	1335
579	51181722	151801060325	SALES DE REHIDRATACION 3,26g POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE	783	20
580	51131801	151801060326	SALMETEROL 25mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 250 mcg FF INHALADOR 120 DOSIS	73286	5
581	51131801	151801040085	SELLANTE DE FIBRINA 1 mL KIT [FIBRINOGENO: 90MG 90.00000 mg, FACTOR XIII DE PLASMA HUMANO 60.00000 UI, APROTININA DE PULMÓN DE BOVINO 1000.00000 kIU, TROMBINA HUMANA 500.00000 UI, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 5.90000 mg Set 4 viales]	289467	5
582	51141619	151801060536	SERTRALINA CLORHIDRATO 100mg TABLETA	211	225
583	51171926	151801060501	SERTRALINA CLORHIDRATO 50mg TABLETA	100	2595
584	51142942	151801060331	SEVELAMER 800mg TABLETA	2258,5	55
585	51212401	151801060332	SEVOFLURANO 250mL SOLUCION PARA INHALACION FRASCO	323818,5	245
586	51212401	151801060333	SILDENAFIL 50mg TABLETA	145	395
587	51171606	151801060600	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL (8.4%) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	2286	4830
588	51191802	151801060602	SODIO CLORURO 2 mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1071	13780
589		151801110145	SOLUCION COMBINADA DEXTROSA 2.5% PARA DIALISIS PERITONEAL 2.000mL BOLSA PVC SISTEMA ULTRABAG ENVASE BOLSA EN PEAD	18504	5

[Handwritten signatures and marks]

[Handwritten mark]

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 58 de 98

590		151801110146	SOLUCION COMBINADA DEXTROSA 4,25% PARA DIALISIS PERITONEAL 2.000mL BOLSA PVC SISTEMA ULTRABAG ENVASE BOLSA EN PEAD	20041	10
591	51191602	151801060671	SOLUCIÓN MULTIELECTROLITICA (PLASMALYTE)	15676	250
592	51182303	151801060336	SOLUCION SALINA BALANCEADA 500mL SOLUCION DE IRRIGACION OFTALMICA BOLSA	36714	83
593	51151916	151801040148	SOMATOSTATINA ACETATO 3mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	127827	20
594	51171911	151801010006	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CUM	28571	165
595	511519	151801060337	SUCRALFATO 1g TABLETA	429	4985
596	51102403	151801060403	SUGAMMADEX 200mg/2mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	265820	300
597	511015	151801060338	SULFACETAMIDA SODICA 100mg/mL x 15mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	5625	10
598	511015	151801040114	SULFADIAZINA DE PLATA 1% x 60g CREMA TOPICA TUBO	12127	5
599	511015	151801060339	SULFADOXINA 500mg + PIRIMETAMINA 25mg TABLETA	5297	15
600	51212503	151801060340	SULFASALAZINA 500mg TABLETA	420	15
601	51171606	151801040089	SULFATO DE BARIO 176g Granulado FRASCO	52933	15
602	51171606	151801060446	SULFATO DE MAGNESIO 1g/10mL (10%) SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	1571	340
603	51191603	151801060287	SULFATO DE MAGNESIO 2g/10mL (20%) SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK	2667	10455
604	51131503	151801060341	SULFATO DE ZINC 2mg/mL x 120mL SOLUCION ORAL FRASCO	4143	135
605	51131503	151801060342	SULFATO FERROSO 25mg/mL Hierro Elemental x 20 mL SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO	1834	15
606	51191904	151801060344	SULFATO FERROSO 300mg TABLETA	56	450
607	51191904	151801040091	SURFACTANTE PULMONAR 100 mg/4 mL KIT VIAL	697667	55
608	51131901	151801040090	SURFACTANTE PULMONAR 120 mg/1.5 mL AMPOLLA	760426	110
609	51131901	151801060345	SUSTITUTO DEL PLASMA HUMANO 500 mL FRASCO	46644	10
610	51151817	151801060346	TAMOXIFENO CITRATO 20mg TABLETA	350	50
611	511015	151801040093	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4mg CAPSULA DE LIBERACION MODIFICADA (REG)	577	610
612	51111519	151801060347	TECLOZAN 500mg TABLETA	14234	15
613	51111519	151801060348	TEMOZOLAMIDA 100mg CAPSULA (REG)	92857	50
614	51131702	151801060349	TEMOZOLAMIDA 20mg CAPSULA (REG)	16286	50
615	51161505	151801040113	TENECTEPLASE 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	3009541	10
616	51161505	151801060350	TEOFILINA 125mg CAPSULA	201	175

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 59 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

617	51161506	151801060351	TERBUTALINA 0.5mg /1mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	4429	50
618	51182102	151801060352	TERBUTALINA SULFATO 1% x 10mL SOLUCION PARA NEBULIZACION AMPOULEPACK	13571	15
619	51191909	151801040115	TERLIPRESINA ACETATO 1mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	111970	245
620	51191909	151801060353	TIAMINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	5571	15
621	51191909	151801060354	TIAMINA 300mg TABLETA	162	750
622	511015	151801060664	TICAGRELOR TABLETA X 90 MG	2214	200
623	51151805	151801020086	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	150685	450
624	51101617	151801060355	TIMOLOL MALEATO 0.5% SOLUCION OFTALMICA 5ML (REG)	3469	5
625	51142921	151801060356	TINIDAZOL 500mg TABLETA	118	175
626	51121775	151801050024	TIOPENTAL SODICO 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	21324	125
627	512411	151801040095	TIROFIBAN CLORHIDRATO 12,5mg/50ml SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	562366	5
628	51101582	151801060425	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA FRASCO	11485,75	5
629	512411	151801060358	TOBRAMICINA 0.3% x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO (REG)	7671	10
630	51141528	151801110113	TOCILIZUMAB 200mg/10 ml SOLUCION INYECTABLE	886385	25
631	51141528	151801060409	TOPIRAMATO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS (REG)	368	120
632	51152005	151801060557	TOPIRAMATO 50 mg TABLETA	454,75	375
633	51201621	151801060361	TOXINA BOTULINICA 100UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	677035	15
634	51201621	151801060362	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL	12219	540
635	51131811	151801060365	TRAMADOL 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA CORTA	814	15000
636	51131811	151801060367	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETA	1250	35
637	51111717	151801060589	TRANEXAMICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	6082	2155
638	51111717	151801110079	TRASTUZUMAB 440 mg/20 ml POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	4285714	20
639	51141606	151801060590	TRAZODONA 50MCG TABLETA	101	770
640	51241220	151801110088	TRETINOINA 10mg (ACIDO TRANSRETINOICO) CAPSULA	8479	1000
641	51121611	151801040100	TRIAMCINOLONA ACETONIDA 40 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL CUM(20017528-1)	14493	25
642	51121611	151801060371	TRIMETAZIDINA 35mg TABLETA (REG)	1015	35
643	51101530	151801020096	TRIMETOPRIM 80mg+SULFAMETOXAZOL 400mg x 5ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	3492	1155

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 60 de 98

644	51101530	151801020091	TRIMETOPRIM 8mg/mL + SULFAMETOXAZOL 40mg/mL x (60mL) SUSPENSION ORAL FRASCO	2643	20
645	51101530	151801020052	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800mg TABLETA	186	1390
646	51241220	151801020053	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80/400mg TABLETA	171	155
647	51151606	151801110110	TRIOXIDO DE ARSENICO 10mg SOLUCION INYECTABLE VIAL	180000	5
648	51151606	151801060372	TROPICAMIDA 1% x 15mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	23538	5
649	51172003	151801060373	TROPICAMIDA 5mg + FENILEFRINA 50mg x 5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO	14643	5
650	51102333	151801060019	URSODEOXICOLICO ACIDO 300mg TABLETA	1786	180
651	51102333	151801040097	VALGANCICLOVIR 450mg TABLETA (REG)	13333	105
652	51102333	151801040111	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO 5g POLVO PARA SOLUCION ORAL FRASCO (50mg/mL)	894800	8
653	51141531	151801060585	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULA	193	5780
654	51141531	151801060574	VALPROICO ACIDO 250mg/5mL x 120mL JARABE FRASCO	6500	40
655	51141531	151801060524	VALPROICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	15000	295
656	51141531	151801060376	VALPROICO ACIDO 50mg/mL x 120mL JARABE FRASCO (REG)	6500	230
657	51121733	151801060578	VALSARTAN 160 MG TABLETA RS.	714	115
658	512412	151801020104	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	30334	14925
659	423115	151801120015	VASELINA PURA 453g CREMA USO TOPICA POTE	14794	185
660	51182102	151801040098	VASOPRESINA 20UI/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	14375	960
661	51152004	151801060489	VECURONIO BROMURO 10 mg/2.5 mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	21918	540
662	51141638	151801060503	VECURONIO BROMURO VIAL 4MG/ 4mL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	12164	625
663	51141638	151801060379	VENLAFAXINA 75mg CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA (REG)	714	125
664	51111812	151801110080	VINBLASTINA SULFATO 10mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	46077	25
665	51191905	151801110081	VINCRISTINA SULFATO 1 MG/1 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	22880	255
666	51101832	151801060450	VITAMINA D3 5000 U.I CAPSULA BLANDA	2143	15
667	51101832	151801060479	VORICONAZOL 200mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL (REG)	152091	180
668	51101832	151801060421	VORICONAZOL 200mg TABLETA (REG)	12946,5	60
669	51102700	151801060562	WARFARINA 5mg TABLETA	171	125
670	51102321	151801060468	YODOPOVIDONA 5% SLN OFTALMICA FRASCO 15mL	34557	20
671	51102321	151801060386	ZIDOVIDINA 10mg/mL x 240mL SOLUCION ORAL FRASCO	15000	5



ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 61 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

672	51102321	151801060387	ZIDOVUDINA 200mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIAL	88933	10
673	15121501	151801110083	ZOLEDRONICO ACIDO 4mg/5mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (REG)	43836	45
674	51101815	NUEVO	ANIDULAFUNGINA 100 MG POLVO LIÓFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	446.736,00	30
675		NUEVO	ISAVUCONAZOL 200 MG POLVO LIOFILIZADO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	791938	30
676		NUEVO	ISAVUCONAZOL SULFATO (EQUIVALENTE A 100 MG DE ISAVUCONAZOL) CAPSULAS	197376	100
677	51101573	NUEVO	CEFUROXIMA SODICA 1500 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	14145	30
678	51101573	NUEVO	CEFUROXIMA SODICA 750 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	7072,5	50

Garantías del Contrato

Tipo o Clase de Garantía	Cobertura o Niveles de Amparo	Valores	Vigencia
Cumplimiento del contrato:	Para precaver los perjuicios que se deriven del incumplimiento de las obligaciones contractuales incluidas las multas y la cláusula penal que se pacten en el contrato.	El valor de esta garantía debe ser de por lo menos el diez por ciento (10%) del valor del contrato a menos que el valor del contrato sea superior a un millón (1.000.000) de smmlv, caso en el cual la Entidad Estatal aplicará las siguientes reglas: 1. Si el valor del contrato es superior a un millón (1.000.000) de smmlv y hasta cinco millones (5.000.000) de smmlv, la Entidad Estatal puede aceptar garantías que cubran al menos los dos puntos cinco por ciento (2,5%) del valor del contrato. 2. Si el valor del contrato es superior a cinco millones (5.000.000) de smmlv y hasta diez millones (10.000.000) de smmlv, la Entidad Estatal puede aceptar garantías que cubran al menos el uno por ciento (1%) del valor del contrato. 3. Si el valor del contrato es superior a diez millones (10.000.000) de smmlv, la Entidad Estatal puede aceptar garantías que cubran al menos el cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor del contrato.	La garantía de cumplimiento del contrato debe ser a partir de la suscripción hasta la liquidación del contrato.
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes:	Para precaver las eventualidades que uno o varios bienes de los contratos no reúnan las especificaciones o calidades exigidas para la contratación o que no sean aptos para los fines para lo cual fueron adquiridos, así como para precaver también los vicios de fabricación y la calidad de los materiales o componentes.	Su cuantía no será inferior al treinta por ciento (30%) del contrato	A partir de la suscripción del contrato más dieciocho (18) meses contados a partir de la finalización de la ejecución del contrato,
<p>Obligaciones del 1. OBLIGACIONES GENERALES CONFORME EL OBJETO A CONTRATAR:</p>			

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 62 de 98

Contratista

- 1.1 Cumplir el objeto pactado en el contrato, las especificaciones técnicas previstas en el Estudio Previo y los aspectos técnicos pertinentes para la ejecución idónea.
 - 1.2 Cumplir con las condiciones técnicas, económicas y comerciales presentadas en su propuesta, en atención a lo requerido en el pliego de condiciones del Hospital, según sea el caso, y garantizar su ejecución dando pleno cumplimiento a los lineamientos y políticas establecidas y a las instrucciones que éste imparta a través del supervisor.
 - 1.3 Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que afecten el objeto del Contrato.
 - 1.4 Entregar los informes pactados, los documentos y requerimientos realizados por el supervisor del contrato designado, cuando a ello hubiere lugar.
 - 1.5 Realizar las actividades relacionadas con el objeto contractual, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento de este
 - 1.6 Realizar los desplazamientos que se requieran para el desarrollo de sus obligaciones acorde con la solicitud del supervisor, cuando a ello hubiere lugar.
 - 1.7 Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al supervisor del contrato.
 - 1.8 Atender los lineamientos dados por el Hospital en materia de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema de Gestión de Calidad.
 - 1.9 Cumplir con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos dados por el Hospital relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información, garantizando la protección de datos y de la información entregada.
 - 1.10 Constituir las garantías a favor del Hospital en los términos establecidos en este documento y mantenerla vigente durante el término de ejecución del contrato, por los valores y con los amparos previstos en el mismo y presentarla dentro los dos (2) días hábiles siguientes a la firma de contrato, cuando a ello hubiere lugar.
 - 1.11 Participar en los comités, reuniones (encuentros o comités, según corresponda) relacionados con el objeto contractual y obligaciones pactadas, a los cuales sea convocado por parte del Hospital, cuando a ello hubiere lugar y en la mayor celeridad.
 - 1.12 No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas el contratista deberá informar inmediatamente de su ocurrencia al Hospital y a las demás autoridades correspondientes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de pactos o acuerdos prohibidos darán lugar a la declaratoria de caducidad del contrato.
 - 1.13 Asumir los riesgos establecidos en la matriz de riesgos del proceso.
- 2 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONFORME EL OBJETO A CONTRATAR:**
- 2.1 Entregar los medicamentos mediante suministro y conforme a las especificaciones técnicas estipuladas en el Estudio previo, cumpliendo con la legislación sanitaria vigente en la materia.
 - 2.2 Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato dentro del plazo entrega expresamente fijado por el Hospital en las condiciones básicas, con estricta sujeción a las

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 63 de 98

- especificaciones, a los requisitos técnicos establecidos, a las cantidades, presentación comercial, precio ofertado y obligaciones correspondientes a este ítem.
- 2.3 Enviar al Servicio Farmacéutico del Hospital el 100% de los medicamentos solicitados mediante suministro, dentro de los dos (2) días hábiles y siguientes a las solicitudes, se resalta que la primera entrega, luego de la suscripción del contrato se realizará a partir de la firma del acta de inicio, sin embargo; el contrato no especificara cantidades; únicamente descripción del medicamento, forma farmacéutica, valor unitario, presentación comercial y/o laboratorio fabricante.
 - 2.4 Los medicamentos se deben entregar en las instalaciones del hospital, según lugar de ejecución del contrato, con la(s) factura(s) electrónica correspondiente, en el tiempo estipulado a partir de la solicitud del supervisor del contrato.
 - 2.5 Se deber enviar correo electrónico como respuesta a la solicitud periódica, mensuales o de suministro de medicamentos a través del correo electrónico institucional, con el registro del pedido que enviaran al Hospital, dicho registro debe contener cero (0) faltantes o pendientes por entregar.
 - 2.6 En caso en que el Hospital durante el desarrollo de la recepción técnica encuentre un producto sin el debido cumplimiento de los requisitos técnicos este deberá ser cambiado dentro de las cuarenta y ocho (48) horas posteriores a la notificación por parte del hospital.
 - 2.7 Cambiar dentro de los dos (2) días siguientes a la notificación por parte del programa de Farmacovigilancia del Hospital, los posibles fallos de calidad del medicamento, previo análisis y conclusión de este por parte de la institución y en el caso de no obtener respuesta y/o de no efectuarse dicho cambio se realizará nota crédito a favor del Hospital por la totalidad de la representación del valor de la inconsistencia.
 - 2.8 El supervisor del contrato tomará la decisión y a partir de elementos de juicio evidenciados y soportado en los reportes de eventos adversos a medicamentos y concluidos en su análisis como fallos terapéuticos atribuibles a la calidad de los mismos dentro del programa de Farmacovigilancia, la necesidad de cambio de marca del medicamento, para ello las partes, Hospital-Contratista, con base en estudios de efectividad y seguridad evaluaran el factor económico para el cambio del medicamento si esto fuera necesario.
 - 2.9 Cambiar de forma inmediata los medicamentos de cadena de frio que registren desviaciones fuera de los rangos permitidos; durante el proceso de recepción técnica, estos pasaran a estado rechazado y la reposición de los mismos será dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes por parte del contratista.
 - 2.10 Notificar mediante correo y con los soportes respectivos emitidos por el fabricante o importador en los casos en que se presente desabastecimiento a nivel nacional o en que el laboratorio fabricante entre en condición de backorder de producción, a su vez debe

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 64 de 98

presentar una alternativa del medicamento para la toma de decisión por parte del Hospital; estas alternativas no podrán modificar la oportunidad en la entrega y el valor del medicamento facturado. si se tratase de medicamento homologo genérico y/o molécula innovadora, el nuevo valor será analizado por el Hospital para la toma de decisiones; esta notificación se debe realizar con antelación de forma que el Hospital no se vea afectado, es decir mínimo 15 días antes del pedido mensual realizado por parte del Hospital. El contratista deberá realizar esta notificación y a su vez planteando una solución viable para las partes, por ningún motivo podrán notificar este tipo de novedades al Hospital justo durante la entrega como novedad de faltante e incumplimiento al ítem 2.5 de este documento.

- 2.11 La fecha de vencimiento de los medicamentos no podrá ser inferior al 75% de la vida útil declarada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución, para el caso de medicamentos que por sus condiciones de fabricación, contienen corta fecha de vencimiento como los medicamentos biológicos, anticuerpos monoclonales y/o vitales no disponibles sujetos a procesos de importación, la aceptación de la fecha de vencimiento está supeditada a las entregas por realizar según la necesidad del hospital
- 2.12 El contratista con documento oficial se compromete a realizar el cambio directamente en las instalaciones del Hospital según lugar de ejecución del contrato, de los medicamentos cuya fecha de expiración sea menor a seis (3) meses, aun cuando los contratos celebrados con el hospital cumplan su vigencia y/o vencimiento y bajo ninguna circunstancia esta actividad de cambio de medicamentos próximos a vencer le implicara un sobre costo a la institución, además la fecha de vencimiento de los medicamentos al momento de la entrega al hospital por rotación de próximos a vencer no podrá ser inferior al 75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución.
- 2.13 El supervisor se reserva la decisión de recibir medicamentos con fecha inferior a la estipulada en las obligación especifica 2.11 de este documento, en cuyo caso el medicamento se recibirá con documento oficial donde el contratista describe su compromiso para el respectivo cambio a dos (2) meses antes de la fecha de expiración de los medicamentos, en caso de no allegar dicho documento y que se materialice el vencimiento, el Contratista deberá hacer nota crédito a favor del hospital o realizar el cambio del producto por otro con mayor fecha de expiración y retirar el medicamento del Hospital para su disposición final.
- 2.14 En la eventualidad que se presente un caso fortuito o de fuerza mayor y que no le permita al Contratista hacer entrega del medicamento dentro del plazo previsto, este lo deberá informar de manera inmediata por escrito y con antelación al Hospital, adjuntando las pruebas y soportes del caso, expresando las razones, circunstancias o motivos que

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 65 de 98

conlleven a tal situación.

- 2.15 El contratista se compromete a realizar entrega total de los medicamentos solicitados por el Hospital mediante pedidos periódicos, solo se aceptará un *pedido* incompleto bajo las circunstancias descritas en caso fortuito o de fuerza mayor porque aun en los casos de posible desabastecimiento el contratista realizará gestión previsiva y efectiva para que el posible faltante quede superado al momento de la entrega de los medicamentos al Hospital.
- 2.16 Los medicamentos que cuenten con descripción de Banda de Seguridad en la Resolución de obtención del Registro Sanitario, este lo debe conservar al momento de la entrega como medida para garantizar que se evita riesgo de posible adulteración.
- 2.17 El contratista se compromete allegar cuando aplique copia del Registro Sanitario de los medicamentos que se encuentren en trámite de renovación por parte del laboratorio fabricante posterior a la emisión del INVIMA como Registro Sanitario vigente en el caso que durante el proceso de presentación de la oferta y evaluación haya documentado que el Registro se encontraba en trámite de renovación y en el caso de vencimiento del Registro Sanitario durante la ejecución del contrato deberá entregar la autorización emitida por el Invima de agotamiento de lote para el medicamento.
- 2.18 Dar cumplimiento al programa de Farmacovigilancia según Resolución N° 2004009455 del 2004 del INVIMA.
- 2.19 Informar a la Entidad contratante cualquier cambio en su condición como Proveedor, bien sea cambios de nombre, ser parte de fusiones o adquisiciones o reorganizaciones empresariales o cambio de domicilio.
- 2.20 En caso de urgencia vital el medicamento se podrá recibir con remisión y el proveedor deberá facturar dentro de los 3 días hábiles siguientes a la entrega del medicamento en las instalaciones del Hospital.
- 2.21 Entregar al Hospital, cualquier información relacionada con la ejecución del contrato de acuerdo con las solicitudes realizadas por el supervisor designado.
- 2.22 Permitir la entrada en las instalaciones del laboratorio fabricante o del Distribuidor al personal autorizado y debidamente identificado previa concertación de visita para el proceso de evaluación de proveedores del Hospital.
- 2.23 Constituir dentro de los dos (2) días hábiles al perfeccionamiento del contrato y a favor del Hospital la Garantía Única en los términos definidos, teniendo en cuenta que cubra los riesgos en las cuantías y vigencias, en el caso de la Garantía de Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes, el termino de duración será la del contrato más la vigencia igual a la vida útil de los medicamentos (*75% de la vida útil otorgada en el Registro Sanitario al momento de la recepción técnica del producto en las instalaciones de la institución*) a entregar al Hospital.
- 2.24 Cuando se presenten inconsistencias en las facturas entregadas, el proveedor debe realizar la corrección correspondiente o presentar nota crédito máximo 2 días después de

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023					 Federico Lleras Acosta EL HOSPITAL DE TODOS
CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 66 de 98	

	<p>la solicitud por parte del supervisor del contrato o el funcionario designado por el mismo.</p> <p>2.25 Acatar los lineamientos estipulados en las Resoluciones y Circulares vigentes y las emitidas durante la ejecución del contrato de la Comisión Nacional de Medicamentos y Dispositivos Médicos (CNMDM) en lo relacionado a la oferta económica, cumpliendo con el control directo de precio máximo de venta y de compra para el Hospital, esta oferta debe tener en cuenta los márgenes de incremento permitidos a las IPS en los casos en que el Anexo así lo permita, todo ello acorde para el cumplimiento de la presentación de información de precios de medicamentos reportados al SISMED y evitar multas de acuerdo al Artículo 132 de la Ley 1438 de 2011 de la Superintendencia de Industria y Comercio.</p>
Obligaciones de la E.S.E.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pagar oportunamente al contratista según lo establecido en el contrato ✓ Resolver las peticiones presentadas por el contratista en los términos consagrados por la Ley. ✓ Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el contrato y en los documentos que de él forman parte.
Plazo de liquidación del contrato	<p>El término de que disponen las partes para liquidar los contratos de mutuo acuerdo, será de cuatro (4) meses contados a partir de la finalización del plazo de ejecución señalado en el mismo, de no realizarse dentro del término previsto se aplicará a lo dispuesto en el Estatuto de contratación. Igualmente debe tenerse en cuenta que para aquellos de ejecución instantánea como los de prestación de servicios profesionales, no se requiere la liquidación de contrato, conforme lo dispone el decreto 019 de 2012.</p>
Fundamentos Jurídicos de Modalidad de Selección	<p>El marco legal del proceso de selección y de las obligaciones que se deriven de su adjudicación, está conformado por la Constitución Política, las Leyes de la República de Colombia y en especial por el estatuto de contratación de la E.S.E. Hospital Federico Lleras Acosta, las normas orgánicas de presupuesto, las disposiciones cambiarias, y las demás normas concordantes con la materia, que rijan y lleguen a regir los aspectos del presente proceso de selección.</p> <p>El marco legal del proceso de selección y de las obligaciones que se deriven de su adjudicación, está conformado por la Constitución Política, las Leyes de la República de Colombia y en especial por el estatuto de contratación de la E.S.E. Hospital Federico Lleras Acosta, las normas orgánicas de presupuesto, las disposiciones cambiarias, y las demás normas concordantes con la materia, que rijan y lleguen a regir los aspectos del presente proceso de selección.</p> <p>Mediante ordenanza No. 009 del (1) de febrero de 1991, HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E se reestructuró como establecimiento público del orden departamental, con personería jurídica y autonomía administrativa, adscrito al Ministerio de Salud y regulado por las normas de allí emanadas.</p> <p>Posteriormente por medio de la ordenanza No. 086 de diciembre (28) de 1994, la Institución se transformó en Empresa Social del Estado, de conformidad con el artículo 194 de la Ley 100 de 1993, como una entidad pública descentralizada del orden departamental, de categoría</p>



**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 67 de 98

especial, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa.

Mediante el Acuerdo 063 de abril 30 de 2021, el HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E adoptó las regulaciones del Estatuto de Contratación de la entidad, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No 5185 del 04 de diciembre de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

La modalidad de selección será **mayor cuantía**, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12 del acuerdo No. 063 del 30 de abril de 2021, señala "cuando el valor de la cuantía supere los 1.800 SMMLV.", en virtud de lo anterior y por el presupuesto del presente contrato se aplicará la invitación a contratar según la cuantía.

Se aplicará lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, en donde se tendrá en cuenta la verificación jurídica, financiera, técnica y las condiciones de experiencia, como objeto de habilitación y será la más favorable aquella que teniendo en cuenta los factores técnicos y económicos de escogencia, se ajuste a las necesidades del Hospital.

Los factores de evaluación se aplicarán únicamente a las ofertas que hayan sido "HABILITADAS" en las verificaciones jurídica, financiera, de capacidad organizacional, técnica y cumplan con las especificaciones técnicas exigidas, que no estén incurso en alguna causal de rechazo, teniendo en cuenta los aspectos señalados en los presentes términos.

EVALUACIÓN DE LA OFERTA

EL HOSPITAL debe evaluar las Ofertas de los Proponentes que hayan acreditado los requisitos habilitantes.

El proponente que no cumpla con los requisitos financieros habilitantes no será evaluado técnicamente, la propuesta será rechazada.

El proponente deberá ofertar como mínimo el 80% (538) del total de los ítems a contratar, de ofertar una cantidad de ítems inferior a la señalada, la propuesta será rechazada.

Una vez la ESE haya verificado que las propuestas cumplen con las exigencias de verificación de cumplimiento de los requisitos Jurídicos, Técnicos y Financieros, la Entidad procederá a calificar las propuestas habilitadas y para ello tendrá en cuenta los siguientes factores, sobre una base de mil (1000) puntos.

Criterio de Evaluación	Puntaje
I. Factor Económico	275 puntos
II. Factor de Calidad (Factor Técnico)	600 puntos
III. Incentivo a la Industria Nacional	100 puntos

Justificación de los factores de selección

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 68 de 98

IV. Empresa o emprendimiento de mujer

25 puntos

Total

1000 puntos

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA, hará adjudicación parcial ítem por ítem con los proponentes que estén habilitados dentro de los criterios jurídicos, financieros, SARLAFT y Técnicos.

En la evaluación de las ofertas HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA, realizará ponderación del factor económico, técnico, Incentivo a la Industria Nacional y Empresa o emprendimiento de mujer de acuerdo con los requisitos y porcentajes indicados a continuación:

REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES

1) REQUISITOS TÉCNICOS DE ÍNDOLE REGULATORIO Y ESPECIFICACIONES PROPIAS EN CUMPLIMIENTO A LAS NECESIDADES DEL HOSPITAL

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LOS REQUISITOS HABILITANTES
1.1	Entrega de la Certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, vigente y para las formas farmacéuticas ofertadas; aplica cuando el oferente es el Laboratorio Farmacéutico dedicado a la producción de los medicamentos, si el medicamento es importado y el proveedor es el responsable del registro sanitario de dicha importación debe igualmente presentar la Certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, No aplica para proveedores dedicados a la comercialización de productos farmacéuticos.
1.2	Entrega del equivalente al certificado de autorización como distribuidor de medicamentos con concepto técnico favorable, otorgado por la Secretaria de Salud Departamental; aplica cuando el oferente es el establecimiento farmacéutico mayorista.
1.3	Entrega del documento Registro Sanitario del medicamento otorgado mediante Resolución por el INVIMA, en el que se pueda valorar la vigencia o Certificación de comercialización la cual contenga el código IUM en caso de tratarse de un medicamento Vital no Disponible.
1.4	Entrega de la Resolución vigente para el manejo de Medicamentos de Control Especial, expedido por la autoridad competente y donde estén incluidos los medicamentos de la propuesta.
1.5	Entrega de copia de la inscripción ante el INVIMA al programa de Farmacovigilancia.
1.6	Entregar la propuesta cumpliendo cada uno de los criterios técnicos por evaluar según la clasificación de cada grupo de medicamentos, descritos a continuación.
1.7	Entrega de la ficha técnica de cada uno de los medicamentos ofertados.

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 69 de 98

2) EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

2.1) Para la experiencia general, El PROPONENTE deberá haber ejercido la actividad comercial relacionada con el objeto del presente proceso mínimo por cinco (5) años y acreditarla a través de registro único de proponentes.

Para efecto de acreditar la experiencia se deberán aportar máximo tres (3) certificaciones cuya sumatoria sea igual o superior al 200% del valor ofertado, entendiendo que las ofertas pueden ser totales o parciales, celebrados con entidades públicas o privadas durante los últimos 5 años y cuyo objeto sea igual o similar a la presente convocatoria. Las cuales deben contener:

- ✓ N° del contrato
- ✓ Nombre del contratante
- ✓ Valor
- ✓ Fecha de inicio y terminación
- ✓ Objeto de la contratación
- ✓ Certificación de Calidad de los servicios (Excelente, Buena, Regular, Mala o cualquier sinónimo de dichos términos)

Las certificaciones deben ser expedidas por el funcionario o autoridad competente de la respectiva entidad pública o privada con la que haya celebrado los contratos y que hayan sido ejecutados a satisfacción de la entidad contratante. Se deberá diligenciar en el anexo correspondiente al establecido en los términos de la convocatoria.

Esta información debe ser diligenciada en el anexo experiencia general y debe adjuntarse en formato Excel.

2.2) Experiencia específica

Para relacionar la experiencia, deberá diligenciarse en el anexo establecido en los términos de la convocatoria. (Experiencia específica del Proponente) en el cual se consignará la información sobre Experiencia Acreditada del Proponente, este anexo se debe presentar en formato Excel. Si la propuesta se presenta en Consorcio o Unión Temporal, todos sus miembros deberán diligenciar su experiencia conjuntamente en un mismo anexo.

Los proponentes deberán acreditar experiencia en actividad comercial relacionada con el objeto de la presente convocatoria, durante los últimos cinco (5) años anteriores a la fecha de cierre del presente proceso. Para efecto de acreditar la experiencia se deberán aportar máximo tres (3) certificaciones cuya suma sea igual o superior al valor de la oferta que presente el proponente, atendiendo que las ofertas pueden ser totales o parciales.

Las certificaciones que se adjunten para acreditar experiencia específica deben ser

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 70 de 98

diferentes a las que se adjunte para la experiencia general.

En caso de acreditar experiencia como parte de un proponente plural, serán tenidas en cuenta de acuerdo con el porcentaje de participación, para lo cual se deberá adjuntar el documento de conformación del proponente plural.

Los documentos soporte para acreditar la experiencia mínima exigida de los contratos ejecutados, registrados en la propuesta, son: las certificaciones de los contratos ejecutados y terminados o su respectiva acta de liquidación y deben contener como mínimo la siguiente información:

- ✓ Nombre del contratante
- ✓ Objeto del contrato
- ✓ Fecha de inicio
- ✓ Fecha de terminación
- ✓ Valor del contrato
- ✓ Valor ejecutado en pesos.
- ✓ Valor total del contrato
- ✓ Certificación de calidad de los servicios (Excelente, buena, regular o mala o cualquier sinónimo de dichos términos)

Consideraciones para tener en cuenta:

- ✓ La evaluación de la experiencia general y específica se hará de acuerdo con el monto de su participación en el consorcio o unión temporal que presenta la propuesta a la presente convocatoria pública, deberá diligenciar los anexos establecidos en los términos de la convocatoria.
- ✓ No se aceptan precios con centavos, deberá siempre aproximarse al peso, (al igual los valores unitarios deberán presentarse sin aproximaciones o números decimales).

REQUISITOS HABILITANTES FINANCIEROS

INDICADORES FINANCIEROS Y DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL PARA LA CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA CUYO OBJETO ES: "ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS MEDICAMENTOS LISTADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E."

De acuerdo con la información registrada en el Sistema Integrado de Información Societaria SIIS de la Superintendencia de Sociedades para las empresas que reportan

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 71 de 98

a dicha superintendencia con el código CIU G4645 actividad: Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador que incluye "El comercio al por mayor de artículos ortésicos y protésicos, se tomó como referencia el análisis del sector con corte a 31 de diciembre de 2021, disponible en el link <https://siis.ia.supersociedades.gov.co/#!/massivereports>, de igual forma se tiene como referencia el valor del contrato, plazo y demás condiciones de la convocatoria para la definición de los siguientes indicadores necesarios para la habilitación de proponentes:

Tabla - Indicadores de capacidad financiera

LIQUIDEZ: Activo Corriente/ Pasivo Corriente	Mayor a 2.4
ENDEUDAMIENTO TOTAL: Pasivo Total/ Activo Total X 100	Igual o Menor a 50%
** CAPITAL DE TRABAJO: Activo corriente (-) Pasivo corriente	Mayor o igual al 60% del presupuesto de la oferta presentada

** Para este indicador no se toma como base el análisis del sector en SIIS, sino la duración del contrato y el plazo de pago.

Indicador	Índice requerido
Rentabilidad sobre el patrimonio	Mayor o igual a [37%] 0.37
Rentabilidad sobre activos	Mayor o igual a [20%] 0.20

La evaluación financiera se realizará conforme a lo estipulado en el decreto 579 de 2021, Por el cual se sustituyen los parágrafos transitorios del artículo 2.2.1.1.1.5.2., el parágrafo transitorio 1 del artículo 2.2.1.1.1.5.6., así como el parágrafo transitorio del artículo 2.2.1.1.1.6.2. del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, para que los proponentes acrediten el mejor indicador financiero y organizacional de los últimos

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 72 de 98

3 años, con el fin de contribuir a la reactivación económica. CALCULO DE INDICES PARA PROPONENTES PLURALES: El Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E. acoge para la presente convocatoria pública de mayor cuantía la siguiente metodología conforme a lo establecido en Colombia Compra Eficiente:

Las Entidades Estatales interesadas en calcular indicadores expresados en valores absolutos, como el capital de trabajo, lo podrán hacer aplicando la siguiente fórmula::

$$(i) \text{ Indicador en valor absoluto} = \sum_{n} \text{Indicador}_i$$

Donde n es el número de integrantes del oferente plural (unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura).

Para los indicadores que provienen de la división de cuentas de los estados financieros, se tomará Ponderación de los componentes de los indicadores, así:

$$(ii) \text{ Indicador} = \frac{(\sum \text{Componento 1 del indicador, } X \text{ porcentaje de participación,})}{(\sum \text{Componento 2 del indicador, } X \text{ porcentaje de participación,})}$$

En esta opción cada uno de los integrantes del oferente aporta al valor total de cada componente del indicador de acuerdo con su participación en la figura del oferente plural (unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura). La siguiente es la fórmula aplicable: Donde n es el número de integrantes del oferente plural (unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura). Esta opción incentiva que el integrante del proponente plural con los mejores indicadores tenga una mayor participación en dicho proponente plural.

REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES

En el presente Proceso de Contratación pueden participar personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras; consorcios, uniones temporales o promesas de sociedad futura, cuyo objeto social esté relacionado con el objeto del contrato a celebrarse. La duración de esta asociación debe ser por lo menos por la vigencia del Contrato y un (1) año más.

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA, también revisará que los Proponentes no se encuentren en causales de inhabilidad,

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 73 de 98

incompatibilidad o conflictos de interés para celebrar o ejecutar el contrato. Para ello, revisará el boletín de responsables fiscales, el certificado de antecedentes disciplinarios, el certificado de antecedentes judiciales y el RUP para verificar que no haya sanciones inscritas.

Las personas jurídicas extranjeras deben acreditar su existencia y representación legal con el documento idóneo expedido por la autoridad competente en el país de su domicilio no anterior a tres (3) meses desde la fecha de presentación de la Oferta, en el cual conste su existencia, fecha de constitución, objeto, duración, nombre representante legal, o nombre de la persona que tenga la capacidad de comprometerla jurídicamente, y sus facultades, señalando expresamente que el representante no tiene limitaciones para contraer obligaciones en nombre de la misma, o aportando la autorización o documento correspondiente del órgano directo que lo faculta.

EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

- ✓ Si se trata de una persona natural, mediante fotocopia del documento de identificación.
- ✓ Si se trata de personas jurídicas colombianas o sucursales en Colombia de personas Jurídicas extranjeras, mediante certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio dentro de los 30 días anteriores a la fecha de cierre del proceso de contratación.
- ✓ Si el proponente es un consorcio o una unión temporal, cada una de las personas jurídicas que los integren deberá presentar su certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio dentro de los 30 días anteriores a la fecha de cierre del proceso de contratación.
- ✓ Adicionalmente, para el caso de los consorcios o uniones temporales deberá adjuntarse el documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal, en el cual deberá indicarse al menos:
 - ✓ Si la participación es a título de Consorcio o Unión Temporal y las reglas básicas que regulan las relaciones entre sus integrantes.
 - ✓ El porcentaje de participación de cada uno de los integrantes del consorcio o Unión Temporal en el mismo.
 - ✓ Si se trata de una Unión Temporal deberán indicarse, además, los términos y extensión de la participación de sus integrantes en la propuesta y en la ejecución del contrato; de lo contrario, la entidad contratante considerará que la propuesta fue presentada por un Consorcio.
- ✓ La duración del Consorcio o de la Unión Temporal, contada a partir de la fecha del proceso de contratación, no debe ser inferior al plazo de vigencia del contrato y un año

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 74 de 98

más. Lo anterior, sin perjuicio de que, con posterioridad, los integrantes del Consorcio o Unión Temporal estén llamados a responder por hechos u omisiones ocurridos durante la ejecución y liquidación del Contrato.

- ✓ La designación de la persona que tendrá la representación legal del consorcio o de la Unión Temporal, indicando expresamente sus datos.
- ✓ Si se trata de personas jurídicas extranjeras sin sucursal en Colombia, mediante documentos expedidos dentro de los tres meses anteriores al cierre del proceso de contratación, en los que se acredite que cuentan con un apoderado debidamente constituido, con domicilio en Colombia y ampliamente facultado para representarlas judicial o extrajudicialmente. Deberán mantener dicho apoderado, como mínimo, por el término de vigencia del contrato que se desprenda del Proceso de Selección y un año más. No tendrán la obligación de acreditar apoderado si, de conformidad con las normas legales vigentes, tienen obligación de constituir sucursal en Colombia para efectos de la ejecución del Contrato.
- ✓ Si se trata de sociedades extranjeras sin sucursal en Colombia de países parte de la "Convención sobre la abolición del requisito de legalización para documentos públicos extranjeros", se tendrán en cuenta las siguientes reglas:
 - ✓ El documento público relacionado con sociedades extranjeras en el cual se certifique la existencia de la sociedad y el ejercicio de su objeto social tendrá validez en Colombia con la sola Apostillada.
 - ✓ Cuando el documento otorgado en el exterior deba ser autenticado, el interesado deberá velar porque la autoridad que autentica certifique sobre la existencia de la sociedad y sobre la extensión del objeto social, documento éste que se deberá apostillar.
 - ✓ En el evento en el cual, en un Estado Parte de la Convención, la autoridad ante quien se autentican los documentos no tenga la facultad de certificar sobre la existencia de la sociedad y sobre el ejercicio del objeto social de la misma, el interesado podrá solicitar dichas certificaciones ante la autoridad competente del lugar. Para que surtan efectos en Colombia, estas certificaciones deberán a su vez ser apostilladas por la autoridad del Estado donde emana el documento.
- ✓ Si no existiera una autoridad local que pueda expedir las certificaciones de existencia de la sociedad y del ejercicio del objeto social de acuerdo con las leyes del respectivo país, el interesado podrá acudir ante el Cónsul Colombiano quien podrá certificar que tuvo a la vista las pruebas de la existencia de la sociedad y del ejercicio de su objeto

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 75 de 98

conforme a las leyes del respectivo país. En este caso, como la Convención no se aplica a los documentos ejecutados directamente por agentes diplomáticos o consulares, deberá seguir el trámite ordinario de legalización, o sea que el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia abonará la firma del Cónsul.

- ✓ Cuando se trate de personas jurídicas extranjeras sin sucursal en Colombia, la acreditación de que se tiene apoderado será subsanable sí y sólo sí su representante legal ha suscrito la carta de presentación de la propuesta.
- ✓ DURACIÓN DEL PROPONENTE. La duración del proponente, o de cada uno de sus miembros si se trata de un consorcio, unión temporal o sociedad futura, contada a partir de la fecha de cierre del proceso de contratación, no debe ser inferior al plazo de vigencia del contrato y un año más.
- ✓ APODERADO. El proponente, debe actuar a través de un representante legal o apoderado debidamente facultado para obrar en su nombre y representación y para comprometerlo en la presentación de la propuesta y la celebración, ejecución y liquidación del contrato que se desprenda de este proceso de contratación. El representante legal deberá contar con amplias facultades para obligar a todos los integrantes del consorcio o unión temporal, si es el caso.
- ✓ PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

El proponente deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, así:

- a. Si el proponente es una persona natural la acreditación de este pago se hará mediante declaración juramentada o mediante la presentación de los recibos de pago de los aportes antes reseñados.
- b. Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal durante un lapso equivalente al que se exige como mínimo para que se hubiera constituido la persona jurídica, si se exige este mínimo.
- c. Si no se exige un período mínimo de constitución de las personas jurídicas, la acreditación a la que se ha hecho mención no será inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la persona jurídica no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 76 de 98

d. Cuando el proponente sea un Consorcio o una Unión Temporal, cada una de las personas naturales o jurídicas que lo integran deberá certificar que se encuentra en cumplimiento de la anterior obligación al momento de iniciación del proceso de selección, y en el evento de resultar adjudicatarios, al momento de suscribir el contrato correspondiente

✓ REGISTRO UNICO TRIBUTARIO - RUT. Certificado expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, en donde conste el régimen tributario al que pertenece.

✓ RUP. CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN, CALIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES, EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE LA JURISDICCIÓN DONDE TENGA EL ASIENTO PRINCIPAL DE SUS NEGOCIOS (PERSONAS NATURALES) O EL DOMICILIO PRINCIPAL (PERSONAS JURÍDICAS) ACTUALIZADO Y VIGENTE.

Inscripción, renovación, actualización y cancelación del RUP. Las personas naturales y jurídicas, nacionales o extranjeras, con domicilio en Colombia, interesadas en participar en Procesos de Contratación convocados por las Entidades Estatales, deben estar inscritas en el RUP, salvo las excepciones previstas de forma taxativa en la ley, será válido estar inscrito y clasificado en al menos una de las siguientes especialidades o grupos:

Identificador con el clasificador de bienes y servicios		
Grupo		Productos de Uso Final
Segmento	51	Medicamentos y Productos Farmacéuticos
Familia	5114	Medicamentos para el sistema nervioso central
Clase	511420	Analgésicos no narcóticos/antipiréticos
Producto	51142001	Acetaminofén
Segmento	51	Medicamentos y Productos Farmacéuticos
Familia	5110	Medicamentos anti infecciosos
Clase	511023	Medicamentos antivirales
Producto	51102301	Aciclovir
Segmento	51	Medicamentos y Productos Farmacéuticos
Familia	5119	Agentes que afectan el agua y los electrolitos
Clase	511916	Electrolitos
Producto	51191602	Electrolitos de cloruro de sodio
Segmento	51	Medicamentos y Productos Farmacéuticos
Familia	5111	Agentes antitumorales
Clase	511116	Antimetabolitos

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 77 de 98

Producto	51111602	Citarabina
Segmento	51	Medicamentos y Productos Farmacéuticos
Familia	5113	Medicamentos hematólogos
Clase	511316	Anticoagulantes
Producto	51131607	Enoxaparina sódica
Segmento	51	Medicamentos y Productos Farmacéuticos
Familia	5120	Medicamentos inmunomoduladores
Clase	512018	Agentes inmunoestimulantes
Producto	51201806	Inmunoglobulina o gamma igg
Segmento	51	Medicamentos y Productos Farmacéuticos
Familia	5110	Medicamentos anti infecciosos
Clase	511016	Amebicidas, Tricomonacidas y Antiprotozoarios
Producto	51101611	Meropenem

Para todos los proponentes, se aplicarán las siguientes reglas:

- ✓ Si la propuesta se presenta en forma individual, el oferente debe cumplir en forma total con la inscripción, calificación y clasificación UNSPSC o de la actividad, especialidad y grupo exigido en el presente pliego.
- ✓ En el evento que la propuesta la presente un consorcio o unión temporal o sociedad con promesa futura, todos los miembros deben estar inscritos, para efectos de la evaluación de la propuesta al menos uno (1) de los integrantes del consorcio o unión temporal deberá estar calificado y clasificado en los UNSPSC o en la actividad, especialidad y grupo exigido por la Entidad para la presente convocatoria en el nuevo formato de RUP.
- ✓ La inscripción del proponente debe estar vigente, y el Certificado de Inscripción, Clasificación y Calificación en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio deberá entregarse en original o copia legible, y haber sido expedido dentro de los treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de cierre del proceso. La Entidad se reserva el derecho a verificar la información que considere relevante requiriendo el documento original al proponente en caso de que la copia no sea clara para la Entidad.
- ✓ DILIGENCIAR FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE: En el Anexo 7 se encuentra información sobre la forma como se debe diligenciar el formato, el cual debe ser diligenciado en letra imprenta y allegando los documentos que él requiere.
- ✓ CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS. El proponente o su representante Legal deberán anexar certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación, con vigencia no superior a tres

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 78 de 98

(3) meses.

- ✓ **CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCAL.** El proponente o representante legal deberá anexar certificado expedido por la Contraloría General de la República en donde conste que no figura en el Boletín de Responsables Fiscales. En caso de no aportarse este documento, el Hospital FEDERICO LLERAS ACOSTA hará la consulta de verificación de ausencia de estos antecedentes en el Boletín Fiscal correspondiente, con vigencia no superior a tres (3) meses.
- ✓ **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES.** El Proponente o su Representante Legal deberán anexar fotocopia del certificado de antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional, con vigencia no superior a tres (3) meses, expedido por la autoridad competente, en caso de no anexarse la consulta la Entidad la realizará el momento de verificar los requisitos y dejará la respectiva constancia escrita.
- ✓ **Paz y Salvo sobre relaciones laborales** expedido por el Ministerio de Trabajo de esta jurisdicción en donde presta el servicio y donde conste que no tiene sanción alguna vigente por parte de este.
- ✓ **El proponente deberá demostrar que se encuentra dando aplicación al Programa de Seguridad Social en los términos de la Ley 100 de 1993, que incluya programa de seguridad y salud en el trabajo (salud ocupacional), seguridad industrial y medio ambiente, lo cual demostrará con certificación expedida por la ARL.**
- ✓ **GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA.** El proponente deberá tomar a su nombre una garantía de seriedad de la propuesta expedida por una Compañía de Seguros debidamente acreditada en Colombia y emitida a favor de la entidad contratante.

Si el proponente es una persona jurídica, la póliza o garantía debe tomarse de conformidad con el nombre o razón social que figura en el certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio respectiva.

Si el proponente es un Consorcio o Unión Temporal, la garantía deberá tomarse a nombre del Consorcio o Unión Temporal, indicándose para tal caso, el nombre de todos y cada uno de sus integrantes.

La garantía de seriedad de la propuesta deberá ser emitida por valor de: Veinte por ciento 20% del valor del valor del Presupuesto Oficial estimado para el presente proceso de selección, tener una vigencia equivalente al plazo entre el cierre del proceso de contratación a la fecha estimada para la suscripción del respectivo contrato y tres meses más.

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 79 de 98

Tanto la garantía como la constancia de pago de la prima se adjuntarán a la carta de Presentación de la propuesta.

En el evento que se genere una prórroga en los plazos inicialmente establecidos para la realización del Proceso de Contratación, la garantía de seriedad de la propuesta deberá prorrogarse de conformidad con las reglas anteriormente señaladas.

La garantía de seriedad de la oferta cubrirá los perjuicios derivados del incumplimiento del ofrecimiento, en los siguientes eventos:

- ✓ La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del proponente seleccionado.
- ✓ La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el término previsto en los pliegos para la adjudicación del contrato se prorrogue o cuando el término previsto para la suscripción del contrato se prorrogue, siempre y cuando esas prórrogas no excedan un término de tres meses.
- ✓ La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado, de la garantía de cumplimiento exigida por la entidad para amparar el incumplimiento de las obligaciones del Contrato.
- ✓ El retiro de la oferta después de vencido el término fijado para la presentación de las propuestas.

EVALUACION DE LA OFERTA

EL **HOSPITAL** debe evaluar las Ofertas de los Proponentes que hayan acreditado los requisitos habilitantes.

Los Ofertas deben presentar la propuesta en los anexos establecidos en los pliegos de condiciones como el formato para presentación de la Oferta.

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA, hará adjudicación parcial Item por Item con los proponentes que estén habilitados dentro de los criterios jurídicos, financieros, SARLAFT y técnicos; y que a su vez sea la oferta más económica para el hospital.

Criterio de Evaluación	Puntaje
I. Factor Económico	275 puntos
II. Factor de Calidad (Factor Técnico)	600 puntos
III. Incentivo a la Industria Nacional	100 puntos
IV. Empresa o emprendimiento de mujer	25 puntos
Total	1000 puntos

Tabla – Factores de evaluación.

Handwritten marks: a stylized 'M' and a signature.

Handwritten mark: a small signature or initials.

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



Federico
Lleras Acosta
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 80 de 98

A. FACTOR ECONÓMICO – 275 PUNTOS

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA a partir del valor de las Ofertas debe asignar máximo doscientos setenta y cinco (275) puntos acumulables de acuerdo con el método establecido escogido en forma aleatoria para la ponderación de la oferta económica.

La propuesta económica se evaluará teniendo en cuenta el precio de la oferta según las siguientes fórmulas:

Métodos de Evaluación de la oferta Económica

Método
Menor valor

Menor Valor

Consiste en establecer la Oferta de menor valor y la asignación de puntos en función de la proximidad de las Ofertas a dicha Oferta de menor valor, como resultado de aplicar las fórmulas que se indican en seguida. Para la aplicación de este método El Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué Tolima ESE procederá a determinar el menor valor de las Ofertas válidas y se procederá a la ponderación, de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\text{Puntaje } i = \frac{\{\text{Incluir el valor del máximo puntaje}\} \times (V_{MIN})}{V_i}$$

Donde,

V_{MIN} = Menor valor de las ofertas válidas

V_i = MenorValor total sin decimales de cada una d elas ofertas i

i = Número de oferta

En este caso se tomará el valor absoluto de la diferencia entre el menor valor y el valor de la Oferta, como se observa en la fórmula de ponderación.

3) CRITERIOS TÉCNICOS DE EVALUACIÓN

Los criterios técnicos de evaluación se aplicarán por cada ítem del medicamento según en la categoría que le corresponda, es decir que, cada medicamento tendrá un puntaje máximo de 600 puntos.

3.1) Criterios a evaluar de forma general a los medicamentos, excepto los medicamentos

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 81 de 98

Antimicrobianos, medicamentos Biosimilares y medicamentos de necesidad prioritaria.

ÍTEM	3.1 DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO POR EVALUAR*	VALOR								
3.1.1	<p>Entrega de la Ficha Técnica del medicamento, la cual debe contener la información farmacéutica y farmacológica de forma que permita la evaluación del medicamento según los criterios técnicos.</p> <p>La descripción del contenido de las fichas técnicas deberá especificar claramente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Soluciones compatibles y/o no compatibles,</i> • <i>En ajustes de dosis material de envase compatible y no compatible,</i> • <i>concentración final ideal para la infusión según la vía de administración,</i> • <i>velocidad de infusión recomendada durante la administración parenteral y</i> • <i>tiempo de vida útil en estado de refrigeración después de destapado como también a temperatura ambiente durante infusión.</i> <p>Las fichas técnicas que no detallen claramente las especificaciones anteriores tendrán puntaje cero (0).</p>	200								
3.1.2	<p>Tiempo de entrega: Medición de la Oportunidad en la entrega, incluidos los medicamentos de cadena de frío; en las instalaciones del Servicio Farmacéutico a partir del momento de la solicitud parcial o fraccionada del mismo, mediante correo electrónico, teniendo en cuenta que el servicio farmacéutico labora las 24 horas del día.</p> <p>El puntaje se asignará por medicamento ofertado según su tiempo de entrega, así:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Tiempos de entrega</th> <th>Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Menor a 4 horas</td> <td align="center">125</td> </tr> <tr> <td>De 4 horas a 8 horas</td> <td align="center">50</td> </tr> </tbody> </table> <p>Mediante certificación firmada, el representante legal de la compañía, definirá uno de los dos tiempos de entrega de necesidad prioritaria en cada uno de los ítems.</p>	Tiempos de entrega	Puntaje	Menor a 4 horas	125	De 4 horas a 8 horas	50	125		
Tiempos de entrega	Puntaje									
Menor a 4 horas	125									
De 4 horas a 8 horas	50									
3.1.3	<p>Oferta de medicamentos regulados</p> <p>El puntaje se asignará a la totalidad de los medicamentos de este grupo de la siguiente manera:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>% medicamentos regulados ofertados y que cumplan con precio de regulación</th> <th>Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">100%</td> <td align="center">200</td> </tr> <tr> <td align="center">50%</td> <td align="center">100</td> </tr> <tr> <td align="center">30%</td> <td align="center">50</td> </tr> </tbody> </table>	% medicamentos regulados ofertados y que cumplan con precio de regulación	Puntaje	100%	200	50%	100	30%	50	200
% medicamentos regulados ofertados y que cumplan con precio de regulación	Puntaje									
100%	200									
50%	100									
30%	50									
3.1.4	Propuesta para implementación de programa de administración segura del medicamento al paciente.	50								
3.1.5	Carta de compromiso de realizar y/o tramitar capacitación y entrenamiento al personal médico y/o de enfermería frente al manejo, preparación y aplicación de los productos ofertados en el caso de ser requerido por la entidad durante el desarrollo del contrato.	25								
TOTAL		600								

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 82 de 98

3.2) Criterios a evaluar por medicamento de la categoría **Antimicrobianos**; los medicamentos que se evaluarán bajo este criterio serán los utilizados en el manejo de infecciones de alto impacto en resistencia bacteriana.

ITEM	3.2 DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS POR EVALUAR A LOS MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS*	VALOR
3.2.1	<p>Entrega de la Ficha Técnica del medicamento, la cual debe contener la información farmacéutica y farmacológica de forma que permita la evaluación del medicamento según los criterios técnicos.</p> <p>La descripción del contenido de las fichas técnicas deberá especificar claramente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Soluciones compatibles y/o no compatibles,</i> • <i>En ajustes de dosis material de envase compatible y no compatible,</i> • <i>concentración final ideal para la infusión según la vía de administración,</i> • <i>velocidad de infusión recomendada durante la administración parenteral y</i> • <i>tiempo de vida útil en estado de refrigeración después de destapado como también a temperatura ambiente durante infusión.</i> <p>Las fichas técnicas que no detallen claramente las especificaciones anteriores tendrán puntaje cero (0).</p> 	50
3.2.2	Entrega de estudios publicados específicos de parámetros PK/PD de los medicamentos antimicrobianos de impacto en resistencia bacteriana y en el caso que aplique comparados con el innovador.	50
3.2.3	Entrega de estudios publicados en revistas científicas sobre el uso del medicamento bajo parámetros de infusión prolongada y/o resultados aprobados por el INVIMA que indiquen manejo en infusión prolongada.	50
3.2.4	Entrega de estudios que demuestren Equivalencia Terapéutica.	100
3.2.5	<p>Entregar un documento tipo propuesta para el acompañamiento y asesoramiento en el programa de optimización de antimicrobianos (PROA) de la institución al igual que su seguimiento; teniendo como base inicial el consumo de antibióticos y la resistencia antimicrobiana del Hospital y como meta final la disminución de estos valores.</p> <p>La propuesta debe estar lo suficientemente estructurada para su ejecución durante el tiempo del plazo del contrato.</p> <p>En caso que la propuesta no contemple la estructura total como se registra a continuación, el puntaje será cero (0)</p>	100

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 83 de 98

3.2.6	Oferta de medicamentos regulados El puntaje se asignara a la totalidad de los medicamentos de este grupo de la siguiente manera:	200								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th align="center">% medicamentos regulados ofertados y que cumplan con precio de regulación</th> <th align="center">Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">100%</td> <td align="center">200</td> </tr> <tr> <td align="center">50%</td> <td align="center">100</td> </tr> <tr> <td align="center">30%</td> <td align="center">50</td> </tr> </tbody> </table>		% medicamentos regulados ofertados y que cumplan con precio de regulación	Puntaje	100%	200	50%	100	30%	50
	% medicamentos regulados ofertados y que cumplan con precio de regulación		Puntaje							
	100%		200							
	50%		100							
30%	50									
3.2.7	Propuesta para implementación de programa de administración segura del medicamento al paciente.	25								
3.2.8	Carta de compromiso de realizar y/o tramitar capacitación y entrenamiento al personal médico y/o de enfermería frente al manejo, preparación y aplicación de los productos ofertados en el caso de ser requerido por la entidad durante el desarrollo del contrato.	25								
TOTAL		600								

“Propuesta para el acompañamiento y asesoramiento en la implementación del programa de optimización de antimicrobianos (PROA).

1. Acompañamiento en la estructuración de datos para caracterización de microbiota institucional y seguimiento a los mismos.
2. seguimiento a perfiles de sensibilidad y definición del perfil epidemiológico institucional con apoyo de sensidiscos (RAPIC CARBA NP (25), con Ácido Borónico y con EDTA) y reactivos, cuando se requieran.
3. Asesoría por medico infectologo en comité bimestral.
4. Asesoría al equipo de antibióticos por parte de especialista en enfermedades infecciosas en casos clínicos específicos en el uso racional de antibióticos.
5. Capacitaciones al personal asistencial en: uso racional de antibióticos, estrategias generales y específicas para la prevención de infecciones asociadas a dispositivos médicos e infección del sitio operatorio, al igual que en el manejo de brotes hospitalarios de infecciones asociadas a la atención en salud, manejo y diagnóstico de las enfermedades infecciosas causadas por bacterias multirresistentes.
6. Apoyo en el fortalecimiento y modernización de la tecnología diagnostica en el laboratorio microbiológico para bacterias y hongos.
7. Asesoría por epidemiólogo en comité bimestral para obtención y análisis de resultados de indicadores.
8. Elaboración e implementación de estrategias para la tamización de bacterias multidrogoresistentes.
9. Elaboración e implementación de estrategias TICs para el registro médico y manejo de la información para el uso racional de antibióticos.
10. Proporcionar acceso a una plataforma para cálculo de farmacocinética de antibióticos con las capacitaciones necesarias para su uso.
11. Acompañamiento en el diseño, implementación y evaluación de la estrategia

ey

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 84 de 98

multimodal OMS Higiene de manos, toma procesamiento y análisis de cultivos microbiológicos de superficies, de periodicidad trimestral realizando seguimiento a la adherencia de higiene de manos.”
12. Fortalecimiento en las estrategias de diagnóstico y prevención de las IAAS.

3.3) Criterios para evaluar medicamentos **Biosimilares**; los medicamentos que se evaluarán bajo este criterio serán los biosimilares disponibles en el mercado colombiano y que hagan parte de la necesidad del hospital.

ITEM	3.3 CRITERIO POR EVALUAR A LOS MEDICAMENTOS BIOSIMILARES*	VALOR								
3.3.1	<p>Entrega de la Ficha Técnica del medicamento, la cual debe contener la información farmacéutica y farmacológica de forma que permita la evaluación del medicamento según los criterios técnicos.</p> <p>La descripción del contenido de las fichas técnicas deberá especificar claramente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soluciones compatibles y/o no compatibles, • En ajustes de dosis material de envase compatible y no compatible, • concentración final ideal para la infusión según la vía de administración, • velocidad de infusión recomendada durante la administración parenteral y Tiempo de vida útil del medicamento en estado de refrigeración después de destapado como también a temperatura ambiente durante infusión, este registro debe estar en la ficha técnica. <p>Las fichas técnicas que no detallen claramente las especificaciones anteriores tendrán puntaje cero (0).</p>	50								
3.3.2	<p>Oferta de medicamentos regulados El puntaje se asignara a la totalidad de los medicamentos de este grupo de la siguiente manera:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>% medicamentos regulados ofertados y que cumplan con precio de regulación</th> <th>Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">100%</td> <td align="center">100</td> </tr> <tr> <td align="center">50%</td> <td align="center">50</td> </tr> <tr> <td align="center">30%</td> <td align="center">25</td> </tr> </tbody> </table>	% medicamentos regulados ofertados y que cumplan con precio de regulación	Puntaje	100%	100	50%	50	30%	25	100
% medicamentos regulados ofertados y que cumplan con precio de regulación	Puntaje									
100%	100									
50%	50									
30%	25									
3.3.3	<p>Entrega de los documentos del medicamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluación de la actividad biológica - Pruebas de Inmunogenicidad - Resultados de Estudios clínicos comparativos 	25								
3.3.5	Carta de compromiso para el acceso a consulta en bases de datos indexadas y programas de gestión farmacéutica durante la vigencia 2023.	150								
3.3.6	Carta de compromiso para la elaboración durante la ejecución del contrato de un curso dirigido a Enfermeras Profesionales, regentes y Químicos Farmacéuticos, obteniendo la certificación correspondiente, en un grupo total de 10 personas, se podrá realizar en modalidad virtual o presencial en la ciudad de Ibagué sobre oncohematología.	200								
3.3.7	Propuesta para implementación de programa de administración segura del	50								

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 85 de 98

	medicamento al paciente.	
3.3.8	Carta de compromiso de realizar y/o tramitar capacitación y entrenamiento al personal médico y/o de enfermería frente al manejo, preparación y aplicación de los productos ofertados en el caso de ser requerido por la entidad durante el desarrollo del contrato.	25
TOTAL		600

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (100 PUNTOS)

El proponente debe manifestar, condiciones establecidas en el parágrafo del artículo 2º de la Ley 816 de 2003, correspondiente a la industria Nacional.

Los proponentes pueden obtener puntaje de apoyo a la industria nacional por: (i) Proponente Nacional con Promoción de servicios nacionales o por (ii) Proponente Extranjero con Promoción de servicios con trato nacional o por (iii) Proponente Extranjero con incorporación servicios nacionales o por (ii) Proponente Extranjero con Incorporación de servicios extranjeros.

El objeto contractual es **"Adquirir mediante suministro los medicamentos listados para la atención integral de pacientes del Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E"**

Los puntajes para estimular a la industria nacional se relacionan en la siguiente tabla:

ASPECTO	Puntaje
Proponente Nacional con Promoción de componente y servicios nacionales	100
Proponente Extranjero con Promoción de componente y servicios con trato nacional	70
Proponente Extranjero con incorporación de componente y servicios nacionales	30
Proponente Extranjero con Incorporación de componente y servicios extranjeros sin trato nacional	0

PROPONENTE NACIONAL CON PROMOCIÓN DE COMPONENTE Y SERVICIOS NACIONALES

La entidad asignará CIEN (100) puntos a la oferta de Proponentes Nacionales con promoción de servicios nacionales.

Para que el proponente obtenga puntaje por servicios nacionales debe presentar:

A. Persona natural colombiana: La cédula de ciudadanía del proponente y que todo el

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 86 de 98

**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

personal habilitante presentado acredite ser nacional colombiano (se verificará con la cédula de ciudadanía aportada en la documentación habilitante).

- B. Persona jurídica constituida en Colombia: El certificado de existencia y representación legal emitido por las Cámaras de Comercio, carta firmada por el representante legal donde indique que sus servicios son 100% nacionales, y que todo el personal habilitante presentado acredite ser nacional Colombiano (se verificará con la cédula de ciudadanía aportada en la documentación habilitante).

El proponente podrá subsanar la falta de presentación de la cédula de ciudadanía, la falta de certificado de existencia y representación legal para acreditar el requisito habilitante de capacidad jurídica; no obstante, no se tendrá en cuenta para efectos de asignar puntaje por servicios nacionales.

PROPONENTE EXTRANJERO CON PROMOCIÓN DE COMPONENTE Y SERVICIOS CON TRATO NACIONAL

La entidad asignará SETENTA (70) puntos a la oferta de Proponente Extranjero con promoción de componente y servicios con trato nacional:

Para que el proponente extranjero obtenga puntaje por trato nacional debe acreditar que los servicios son originarios de los estados mencionados en la sección de acuerdos comerciales aplicables al presente proceso de contratación, información que se acreditará con los documentos que aporte el proponente extranjero para acreditar su domicilio.

Persona natural extranjera residente en Colombia: La visa de residencia que le permita la ejecución del objeto contractual de conformidad con la ley.

El proponente podrá subsanar la falta de presentación de la cédula de ciudadanía, la falta de certificado de existencia y representación legal para acreditar el requisito habilitante de capacidad jurídica; no obstante, no se tendrá en cuenta para efectos de asignar puntaje por trato nacional.

NOTA: La entidad asignará diez (10) puntos a un proponente plural cuando todos sus integrantes cumplan con las anteriores condiciones. Cuando uno de sus integrantes no cumpla con las condiciones descritas no obtendrá puntaje por servicios nacionales o trato Nacional.

PROPONENTE EXTRANJERO CON INCORPORACIÓN DE COMPONENTE Y SERVICIOS NACIONALES

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 87 de 98

La entidad asignará TREINTA (30) puntos a los proponentes extranjeros sin derecho a Trato Nacional que incorporen a la ejecución del contrato más del 90% del personal calificado de origen colombiano.

Por personal calificado se entiende aquel que requiere de un título universitario otorgado por una institución de educación superior Nacional, conforme a la Ley 749 de 2002, para ejercer determinada profesión.

Para recibir el puntaje por incorporación de componente colombiano, el representante legal o apoderado del proponente debe manifestar bajo la gravedad de juramento que el personal habilitante ofrecido es de origen Colombiano y que incorporara a la ejecución del contrato más del 90% del personal calificado de origen colombiano, indicar el porcentaje de personal ofrecido y su compromiso de vincularlo en caso de resultar adjudicatario del proceso.

Los proponentes plurales conformados por integrantes nacionales o extranjeros con derecho a trato nacional e integrantes extranjeros sin derecho a trato nacional podrán optar por Incorporación de componente nacional en servicios extranjeros de acuerdo con las reglas definidas en este numeral.

PROPONENTE EXTRANJERO CON INCORPORACIÓN DE SERVICIOS EXTRANJEROS SIN TRATO NACIONAL

En caso de ser Proponente Extranjero y de no efectuar ningún ofrecimiento de componente y servicios nacionales o con trato nacional, el puntaje por este factor será de CERO (0).

EMPRENDIMIENTO Y EMPRESAS DE MUJERES (25 puntos)

En cumplimiento del ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.15. del decreto 1860 de 2021, se asignarán (25) puntos al proponente que acredite su calidad de emprendimiento o empresa de mujeres según lo estipulado en el ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.14. del decreto de 1860 de 2021 que los define de la siguiente manera:

1. Cuando más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenezcan a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde conste la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo en el que las mujeres han mantenido su participación.

2. Cuando por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023					 Federico Lleras Acosta EL HOSPITAL DE TODOS
CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 88 de 98	

	<p>persona jurídica sean ejercidos por mujeres y estas hayan estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.</p> <p>ACREDITACIÓN.</p> <p>Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde se señale de manera detallada todas las personas que conforman los cargos de nivel directivo del proponente, el número de mujeres y el tiempo de vinculación.</p> <p>La certificación deberá relacionar el nombre completo y el número de documento de identidad de cada una de las personas que conforman el nivel directivo del proponente. Como soporte, se anexará copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, así como el certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.</p> <p>3. Cuando la persona natural sea una mujer y haya ejercido actividades comerciales a través de un establecimiento de comercio durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. Esta circunstancia se acreditará mediante la copia de cedula de ciudadanía, la cedula de extranjería o el pasaporte, así como la copia del registro mercantil.</p> <p>4. Para las asociaciones y cooperativas, cuando más del cincuenta por ciento (50%) de los asociados sean mujeres y la participación haya correspondido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal.</p> <p>PARÁGRAFO. Respecto a los incentivos contractuales para los emprendimientos y empresas de mujeres, las certificaciones de trata el presente artículo deben expedirse bajo la gravedad de juramento con una fecha de máximo treinta (30) días calendario anteriores a la prevista para el cierre del procedimiento de selección.</p> <p>Quien no cumpla con este criterio no se le asigna el correspondiente puntaje.</p>
Condiciones de cumplimiento para la contratación.	<p>El oferente deberá cumplir a cabalidad con las especificaciones y requisitos técnicos contenidos en este documento.</p> <p>Estar inscrito en la plataforma de Colombia compra eficiente SECOP II</p>



ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 89 de 98

El Hospital Federico Lleras identifica los siguientes riesgos asociados al proceso de contratación:

CLASE	FUENTE	ETAPA	TIPO	PROBABILIDAD	VALORACION PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION IMPACTO
General	Inter no	Planeación	Económicos	Raro (Puede ocurrir excepcionalmente)	1	Insignificante	1
Específico	Exter no	Selección	Sociales o Políticos	Improbable (Puede ocurrir excepcionalmente)	2	Menor	2
		Contratación	Operacionales	Posible (Puede ocurrir en cualquier momento futuro)	3	Moderado	3
		Ejecución	Financieros	Probable (Probablemente va a ocurrir)	4	Mayor	4
			Regulatorios	Casi Cierto (Ocurre en la mayoría de las circunstancias)	5	Catastrófico	5
			De la Naturaleza				
			Ambientales				
			Tecnológicos				

Estimación, tipificación y asignación de riesgos previsible

Categoría	Valoración	Insignificante	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico
		1	2	3	4	5
Raro (Puede ocurrir excepcionalmente)	1	2	3	4	5	6
Improbable (Puede ocurrir excepcionalmente)	2	3	4	5	6	7
Posible (Puede ocurrir en cualquier momento futuro)	3	4	5	6	7	8
Probable (Probablemente va a ocurrir)	4	5	6	7	8	9
Casi Cierto (Ocurre en la mayoría de las circunstancias)	5	6	7	8	9	10

Categoría	Valoración	Insignificante	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico
		1	2	3	4	5
Raro (Puede ocurrir excepcionalmente)	1	Riesgo Bajo	Riesgo Bajo	Riesgo Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Alto
Improbable (Puede ocurrir excepcionalmente)	2	Riesgo Bajo	Riesgo Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Alto	Riesgo Alto
Posible (Puede ocurrir en cualquier momento futuro)	3	Riesgo Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Alto	Riesgo Alto	Riesgo Extremo
Probable (Probablemente va a ocurrir)	4	Riesgo Medio	Riesgo Alto	Riesgo Alto	Riesgo Extremo	Riesgo Extremo
Casi Cierto (Ocurre en la mayoría de las circunstancias)	5	Riesgo Alto	Riesgo Alto	Riesgo Extremo	Riesgo Extremo	Riesgo Extremo

Posteriormente, se identifican y describen los riesgos, según el tipo y la etapa del proceso de contratación en la que ocurre. Luego, se evalúan los riesgos teniendo en cuenta su impacto y

my

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 90 de 98

su probabilidad de ocurrencia y finalmente, se establece un orden de prioridad teniendo en cuenta los controles existentes y el contexto de estos.

MECANISMOS DE COBERTURA:

De acuerdo con el artículo 4 de la Ley 1150 de 2007, antes de efectuar la contratación la dependencia debe realizar una valoración de los riesgos que esta implica.

DEFINICIONES:

Para los efectos del presente proceso de selección, se entenderán las siguientes categorías de riesgo:

Riesgo Previsible: Son los posibles hechos o circunstancias que por la naturaleza del contrato y de la actividad a ejecutar es factible su ocurrencia.

Riesgo Imprevisible: Son aquellos hechos o circunstancias donde no es factible su previsión, es decir el acontecimiento de su ocurrencia, tales como desastres naturales, actos terroristas, guerra o eventos que alteren el orden público.

Tipificación del Riesgo: Es la enunciación que se hace de aquellos hechos previsible constitutivos de riesgo que, en criterio del HOSPITAL FEDERICO LLERAS, pueden presentarse durante y con ocasión de la ejecución del contrato.

Asignación del Riesgo: Es el señalamiento que hace HOSPITAL FEDERICO LLERAS, de la parte contractual que deberá soportar total o parcialmente la ocurrencia de la circunstancia tipificada, asumiendo su costo.

Es importante señalar que los riesgos previsible son aquellos que no están cubiertos por las garantías que amparan el cumplimiento, la calidad y cuando haya lugar la responsabilidad extracontractual de los contratos, por lo tanto, **NO SON RIESGOS PREVISIBLES**, el incumplimiento, la responsabilidad extracontractual, la teoría de la imprevisión, las inhabilidades e incompatibilidades y los aspectos administrativos internos.

HOSPITAL FEDERICO LLERAS, identificó para el presente proceso de contratación los riesgos que se relacionan en la siguiente tabla:

No.	Clase	Fuente	Etapas	Tipo	DESCRIPCIÓN (Qué puede pasar y cómo puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad
1	General	Interno	Ejecución	Operacional	Ocurre cuando se presentan demoras por parte de la Entidad en las aprobaciones previas de los productos y/o informes desarrollados por el contratista.	Afecta el cumplimiento de las obligaciones del contratante a cargo del Supervisor del contrato, relacionadas con la aprobación de productos y/o informes, y genera retraso en el trámite de pago a favor del contratista.	Moderado	Moderado	Medio	Media

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 91 de 98

2	General	Interno	Contratación	Financiero	Se presenta cuando la entidad no cuenta con los recursos para pagar el valor del contrato en los plazos establecidos.	Genera mora de la entidad en el pago que puede afectar al contratista, hasta el punto de romper la ecuación económica del contrato.	Raro	Menor	Bajo	Baja
3	General	Externa	Ejecución	Regulatorio	Se presenta por la expedición de normas que impongan nuevos tributos, impuestos o cargas parafiscales, que pueden afectar el equilibrio económico del contrato.	Genera una carga adicional a las previstas, que puede afectar a cualquiera o a las dos partes del contrato.	Raro	Menor	Bajo	Baja
4	General	Externa	Ejecución	Financieros	Los efectos derivados de las variaciones en los precios de mercado de los elementos a suministrar.	Afecta la entrega oportuna de los elementos objeto de compra	Probable	Alto	Alto	Alto
5	General	Externa	Ejecución	Operacional	No disponibilidad del total de las existencias del pedido de medicamentos a entregar por parte del contratista	No prestación del servicio para el cumplimiento de la misión del Hospital	Moderado	Alto	Alto	Alto

Forma de Mitigarlo:

No.	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/Controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento			¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Monitoreo y revisión	
			Probabilidad	Impacto	Cualificación Total			¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	HOSPITAL FEDERICO LLERAS CONTRATISTA	Aplicación de las disposiciones legales y ajuste de los procesos internos de la entidad.	Raro	Insignificante	Baja	No	HOSPITAL FEDERICO LLERAS CONTRATISTA	Cumplimiento de procedimientos y fechas pactadas de entrega.	Permanente
2	HOSPITAL FEDERICO LLERAS CONTRATISTA	El supervisor informará de manera oportuna fechas previstas de pagos, para programación de los recursos.	Raro	Insignificante	Baja	No	Supervisor - Contratista	Seguimiento a la ejecución del contrato y entrega oportuna de la documentación requerida.	Permanente
3	CONTRATISTA A	El contratista deberá prever esta situación al momento de realizar la oferta.	Raro	Insignificante	Baja	No	Contratista	Validación régimen de impuestos.	Al elaborar la propuesta
4	CONTRATISTA	El contratista deberá prever esta situación al momento de realizar la oferta.	Raro	Alto	Alto	No	Contratista	Verificación de los precios unitarios ofrecidos acorde con el movimiento del mercado en 1 año.	Al elaborar la propuesta

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023					 Federico Lleras Acosta EL HOSPITAL DE TODOS
CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 92 de 98	

5	CONTRATISTA	El contratista deberá planear y organizar sus procesos internos para tener en sus instalaciones los medicamentos adjudicados en el contrato	Moderada	Alto	Alta	No	Supervisor y Contratista	A través de las actas de Recepción Técnica del Hospital	En cada pedido
---	-------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	------	------	----	--------------------------	---------------------------------------------------------	----------------

CAPÍTULO II: DESCRIPCIÓN FINANCIERA

Soporte técnico y económico del valor estimado del contrato

Variables consideradas para calcular el presupuesto oficial	Los valores asignados para este tipo de contratación son de acuerdo el presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2023.
Aspectos por considerar en el valor de la Propuesta	El valor de la propuesta deberá incluir el ítem más el valor del IVA para quienes estén obligados y con las consideraciones de valor de los bienes y elementos a contratar, así como los descuentos de ley establecidos en la ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA. Se entiende que los bienes o servicios suministrados cumplen con las normas vigentes nacionales y las internacionales que para tal caso rigen.
Informes y evaluación	<p>El futuro contratista deberá presentar informes en los que dé cuenta de las actividades desarrolladas, con la siguiente periodicidad: mensuales, los cuales deben estar aprobados por el supervisor del contrato.</p> <p>La Entidad Estatal contratante se reserva el derecho de solicitar, en cualquier momento, informes sobre la ejecución del contrato y los avances, junto con los documentos que lo soportan.</p> <p>La Entidad Estatal contratante evaluará periódicamente el desempeño del Contratista durante el desarrollo del objeto contractual, con arreglo a los criterios de evaluación que haya aprobado para el efecto.</p>
Declaraciones del contratista	<p>El futuro contratista hace las siguientes declaraciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Conoce y acepta los Documentos del Proceso ✓ Tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los Documentos del Proceso y recibió del Hospital Federico Lleras Acosta ESE de Ibagué Tolima, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes. ✓ Se encuentra debidamente facultado en caso de suscribir contrato. ✓ Que al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad. ✓ Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral, según la normatividad vigente. ✓ El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionados con el cumplimiento del objeto del presente contrato. ✓ El oferente manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en



**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 93 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

	<p>general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ En caso de adjudicación del contrato el oferente se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños. ✓ En caso de adjudicación del contrato autoriza al HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA, verificar los títulos y demás documentos presentados en la oferta.
Responsabilidad	El oferente en caso de salir adjudicatario será responsable por el cumplimiento del objeto contractual y será responsable por los daños que ocasionen sus empleados, los empleados de sus subcontratistas, al HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE DE IBAGUE TOLIMA en la ejecución del objeto Contractual.
Propiedad Intelectual	Si de la ejecución del futuro contrato resultan estudios, investigaciones, descubrimientos, invenciones, información, mejoras y/o diseños, éstos pertenecen a Hospital Federico Lleras Acosta de conformidad con lo establecido en el Artículo 20 de la Ley 23 de 1982. Así mismo, el Contratista garantiza que los trabajos y servicios prestados a Hospital Federico Lleras Acosta por el objeto de este contrato no infringen ni vulneran los derechos de propiedad intelectual o industrial o cualesquiera otros derechos legales o contractuales de terceros.
Confidencialidad	En caso de que exista información sujeta a reserva legal, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, la parte interesada debe comunicar a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial. Para el Hospital Federico Lleras Acosta ESE de Ibagué Tolima, la Historia Clínica de los Pacientes gozan de Reserva Legal.
Terminación, modificación e interpretación unilateral del Contrato	<p>El Hospital Federico Lleras Acosta ESE de Ibagué Tolima, puede terminar, modificar y/o interpretar unilateralmente el Contrato, cuando lo considere necesario para que el Contratista cumpla con el objeto del presente Contrato.</p> <p>Terminación anticipada del contrato: Procede por: a. Por mutuo acuerdo entre las partes. b. Por declaratoria de caducidad del contrato por parte del CONTRATANTE en la forma y en los efectos previstos en el art 18 de la ley 80 de 1993. c. Por decisión autónoma de cualquiera de las partes en cualquier tiempo, dando aviso por escrito a la otra con por lo menos treinta (30) días de anticipación. d. Por evaluación no satisfactoria del CONTRATISTA. e. El reporte del contratista en la listas nacionales e internacionales que establecen la relación de personas que de acuerdo al organismo que las publica, pueden estar vinculadas con actividades de lavado de activos o financiación del terrorismo.</p> <p>Modificación concertada: Cualquier decisión que modifique la relación contractual inicialmente pactada, no será válida sin la aprobación conjunta y por escrito de las partes contratantes</p> <p>Suspensión temporal del contrato: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito se podrá de común acuerdo entre las partes suspender temporalmente la vigencia del contrato mediante la suscripción de un acta en donde conste el evento, sin que para los efectos del</p>

Handwritten signatures and initials.

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 94 de 98

	<p>plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión. Cuando estas circunstancias afecten las obligaciones del Contratista para ser aceptadas, este deberá comunicarlo por escrito al contratante dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de la ocurrencia del hecho con la debida comprobación. Se entiende por fuerza mayor o caso fortuito las situaciones contempladas y definidas por el art 1 de la ley 95 de 1890.</p> <p>El Hospital Federico Lleras Acosta ESE de Ibagué Tolima, se reserva el derecho de declarar la caducidad del contrato de prestación de servicios administrativos profesionales, conforme a los estipulado en el art 18 de la ley 80 de 1993.</p>
Multas	<p>En los contratos se incluirán las sanciones por incumplimiento del contratista como son la cláusula penal pecuniaria por un valor equivalente al 20% del valor total del contrato en caso de incumplimiento grave del objeto del contrato por parte del contratista; las multas diarias y sucesivas hasta por diez (10) días equivalente al 0.2% del valor total del contrato en caso de incumplimiento parcial al objeto del contrato la cual debe aplicarse antes de la terminación del plazo de ejecución de este último.</p>
Caducidad	<p>El Hospital Federico Lleras Acosta ESE de Ibagué Tolima, se reserva el derecho de declarar la caducidad del contrato de prestación de servicios administrativos profesionales, conforme a los estipulado en el art 18 de la ley 80 de 1993.</p>
Cláusula Penal	<p>Las partes contratantes convienen pactar como sanción pecuniaria el equivalente al 20% del valor estipulado en el contrato, en caso de incumplimiento grave del objeto del contrato por parte del contratista. PARÁGRAFO: EL CONTRATISTA autoriza al CONTRATANTE para que descuente el valor de la sanción pecuniaria del saldo que tenga el contratante a favor del CONTRATISTA.</p>
Independencia del Contratista	<p>Como la prestación del servicio por ejecutar se desarrolla con autonomía e independencia del CONTRATISTA la celebración del presente contrato no constituye relación laboral alguna entre el CONTRATANTE y aquel, por consiguiente, no genera derechos, emolumentos o prestaciones pecuniarias distintas de las pactadas en la cláusula séptima del presente contrato. EL CONTRATISTA actúa de manera autónoma e independiente y no tiene vínculos laborales con EL HOSPITAL, garantizando la prestación de servicios objeto del presente contrato por sus propios medios, asumiendo sus propios riesgos, con plena libertad y autonomía técnica y directiva. En consecuencia, no está subordinado al HOSPITAL, por tal razón las personas que llegue a designar y/o contratar para la ejecución del presente contrato actúan bajo su exclusiva dirección y responsabilidad, estando a su cargo la totalidad de los salarios, prestaciones sociales, servicios y demás cargas laborales que pudieren generarse, así como todos los demás gastos en que incurra en ejecución del presente acuerdo.</p>
Cesión	<p>El Contratista no puede ceder parcial ni totalmente sus obligaciones o derechos derivados del presente Contrato sin la autorización previa y por escrito de Hospital Federico Lleras Acosta. Si el Contratista es objeto de fusión, escisión o cambio de control Hospital Federico Lleras Acosta contratante está facultada a conocer las condiciones de esa operación. En consecuencia, el Contratista se obliga a informar oportunamente a Hospital Federico Lleras Acosta contratante de esta y solicitar su consentimiento. Si la operación pone en riesgo el cumplimiento del Contrato, Hospital Federico Lleras Acosta exigirá al Contratista, sus socios o accionistas una garantía adicional a la prevista en la cláusula 18 del presente Contrato. Si el Contratista, sus socios o accionistas no entregan esta garantía adicional, el Hospital Federico Lleras Acosta puede válidamente oponerse ante la autoridad correspondiente a la operación</p>

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

Versión: 8

Página 95 de 98

	de fusión o escisión empresarial o cambio de control. El Contratista no podrá ceder parcial o totalmente el contrato sin el consentimiento previo, expreso y escrito de la entidad CONTRATANTE.
Indemnidad	El Contratista se obliga a indemnizar al HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA, con ocasión de la violación o el incumplimiento de las obligaciones previstas en el presente Contrato. El Contratista se obliga a mantener indemne a Hospital Federico Lleras Acosta de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones hasta por el monto del daño o perjuicio causado. El Contratista mantendrá indemne a Hospital Federico Lleras Acosta por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se originen en el incumplimiento de las obligaciones laborales que el Contratista asume frente al personal, subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente Contrato.
Caso Fortuito y Fuerza Mayor	Las partes quedan exoneradas de responsabilidad por el incumplimiento de cualquiera de sus obligaciones o por la demora en la satisfacción de cualquiera de las prestaciones a su cargo derivadas del presente Contrato, cuando el incumplimiento sea resultado o consecuencia de la ocurrencia de un evento de fuerza mayor y caso fortuito debidamente invocadas y constatadas de acuerdo con la ley y la jurisprudencia colombiana.
Solución de Controversias	Las controversias o diferencias que surjan entre el Contratista y la Entidad Estatal contratante con ocasión de la firma, ejecución, interpretación, prórroga o terminación del Contrato, así como de cualquier otro asunto relacionado con el presente Contrato, serán sometidas a la revisión de las partes para buscar un arreglo directo, en un término no mayor a cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que cualquiera de las partes comunique por escrito a la otra la existencia de una diferencia. Las controversias que no puedan ser resueltas de forma directa entre las partes, se resolverán mediante: Conciliación: Cuando la controversia no pueda arreglarse de manera directa debe someterse a un procedimiento conciliatorio que se surtirá ante el centro de conciliación de la ciudad de Ibagué, previa solicitud de conciliación elevada individual o conjuntamente por las Partes. Si en el término de ocho (8) días hábiles a partir del inicio del trámite de la conciliación, el cual se entenderá a partir de la fecha de la primera citación a las Partes que haga el centro de conciliación, las Partes no llegan a un acuerdo para resolver sus diferencias, deben acudir a la jurisdicción contencioso-administrativa.
Notificaciones	Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del Contrato, deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregados personalmente o por correo electrónico a la persona y a las direcciones respectivas establecidas en el SECOP II.
Supervisión	La Supervisión del presente contrato estará a cargo del (la) Profesional Universitario (a) Área Salud Químico (a) Farmacéutico (a), de la entidad CONTRATANTE, quién deberá controlar su ejecución y cumplimiento, conforme los deberes y obligaciones impuestos en virtud de la ley 1474 de 2011 (estatuto anticorrupción). Adicionalmente a esta, informarán al CONTRATISTA sobre las actividades a desarrollar de acuerdo con el objeto contratado. Hacer recomendaciones y sugerencias que puedan surgir en la ejecución de este y en general ser intermediario entre el CONTRATANTE y el CONTRATISTA. PARÁGRAFO: La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista a favor del HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA, deberá presentar informes mensuales que contengan la descripción de las actividades efectivamente ejecutadas.

**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO:
GA-FR-045

Fecha de elaboración:
18-01-2016

Fecha de actualización:
12-12-2022

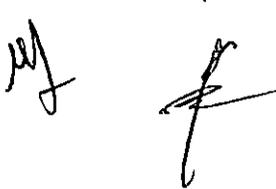
Versión: 8

Página 96 de 98

<p>Reclamos:</p>	<p>Los reclamos que las partes contratantes consideren pertinentes a deberán presentarse por escrito, recibida la reclamación, la parte requerida deberá pronunciarse dentro de los dos (2) días siguientes al recibo de esta, y si guarda silencio se entenderá que la reclamación fue aceptada o aprobada.</p>
<p>Legislación:</p>	<p>El presente contrato se regirá por las normas y principios del derecho privado contenidos en el código civil y en el código de comercio y las cláusulas excepcionales contenidas en la ley 80 de 1993 y demás normas concordantes.</p>
<p>Auditoria:</p>	<p>La ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA queda expresamente facultada por EL CONTRATISTA para que en horas hábiles de oficina realice auditorias en el momento que lo considere necesario al CONTRATISTA con el fin de examinar los papeles y documentos que soportan estos pagos, con el fin de garantizar el pago de los salarios, prestaciones sociales, así como de las cotizaciones al Sistema Integral de Seguridad Social (AFP) (ARL) (EPS). Así mismo, cada mes debe entregar a la supervisora del contrato, las autoliquidaciones a la seguridad social. PARÁGRAFO: Convienen las partes que la omisión total o parcial, la mora o las repetidas inconsistencias en los pagos a la seguridad social, dará lugar a la terminación del presente contrato, sin que exista derecho a ningún pago indemnizatorio del HOSPITAL al contratista.</p>
<p>Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT</p>	<p>EL CONTRATISTA, certifica al CONTRATANTE que sus recursos no provienen ni se destinan al ejercicio de ninguna actividad ilícita o de actividades conexas al lavado de activos provenientes de éstas o de actividades relacionadas con la financiación del terrorismo. 2) EL CONTRATISTA, se obliga a realizar todas las actividades encaminadas a asegurar que todos sus socios, administradores, clientes, proveedores y/o Distribuidores, empleados, etc., y los recursos de estos, no se encuentren relacionados, provengan, de actividades ilícitas, particularmente de lavado de activos o financiación del terrorismo.3) En todo caso, si durante el plazo de vigencia del contrato, EL CONTRATISTA, algunos de sus administradores, socios o administradores llegaren a ser (I) vinculado por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos, financiación del terrorismo y administración de recursos relacionados con actividades terroristas y otros delitos relacionados con el lavado de activos y financiación del terrorismo. (II) Incluido en listas para el control de lavado de activos y financiación del terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como las listas de la Oficina de Control de Activos en el Exterior OFAC emitida por las oficinas del Tesoro de los Estados Unidos de Norte América, la lista de la organización de las Naciones Unidas y otras listas públicas relacionadas con el tema del lavado de activos y financiación del terrorismo o (III) Condenado por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de los anteriores delitos ; o IV) llegare a ser señalado públicamente por cualquier medio de amplia difusión nacional (Prensa, Radio, televisión, etc.) como investigados por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos, financiación del terrorismo y administración de recursos relacionados con actividades terroristas u otros delitos relacionados con el lavado de activos y financiación del terrorismo</p>

ESTUDIOS PREVIOS S.FARM-024-2023					 Federico Lleras Acosta EL HOSPITAL DE TODOS
CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 97 de 98	

	<p>y/o cualquier delito colateral o subyacente a estos, EL CONTRATANTE tiene el derecho de terminar unilateralmente el contrato sin que por este hecho esté obligado a indemnizar ningún tipo de perjuicio a EL CONTRATISTA. 4) De la misma forma, EL CONTRATISTA, declara que los recursos que incorpora para el desarrollo del Objeto contractual, proceden de actividades completamente lícitas.5) EL CONTRATISTA, se obliga expresamente a entregar a EL CONTRATANTE, la información veraz y verificable que éste le exija para el cumplimiento de la normatividad relacionada con prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo y a actualizar sus datos por lo menos anualmente suministrando la totalidad de los soportes que EL CONTRATANTE requiera. En el evento en que no se cumpla con la obligación consagrada en la presente cláusula, EL CONTRATANTE tendrá la facultad de dar por terminada la relación jurídica surgida.6) EL CONTRATISTA, manifiesta que conforme a lo anterior autoriza al Contratante la consulta y verificación en cualquier base de datos, listas restrictivas y públicas.</p>									
Gastos:	Los gastos que ocasione la legalización del contrato en caso de adjudicación del contrato a cargo del Contratista.									
Publicación:	Conforme lo estatuido en el Decreto 019 de 2012, la contratación de la E.S.E., deberá ser publicada en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública-SECOP II - que administra la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente.									
Domicilio Contractual	Las partes acuerdan como domicilio contractual para todos los efectos legales la ciudad de Ibagué Tolima.									
Estampillas	<p>Mediante Ordenanza N°0020 de diciembre de 2018 emitida por la Asamblea Departamental del Tolima, adiciona un párrafo al artículo 204 de la ordenanza 014 de 2017, estatuto de rentas del Tolima que reza lo siguiente:</p> <p>“Párrafo”: Quedan excluidas de cobro las estampillas departamentales los contratos cuya fuente de financiación sean los recursos provenientes del sistema general de participación en salud aquellos contratos que tengan por objeto la prestación de servicios profesionales, asistenciales y técnicos para la atención y recuperación de la salud, así como los contratos de suministro de bienes, dispositivos y equipos médicos por las entidades de salud para el cumplimiento de este mismo fin.</p> <p>En todo caso los proveedores de bienes y servicios que no hacen parte del sistema de seguridad social en salud son sujetos pasivos de las estampillas departamentales, independientemente de la fuente de pago.</p> <p>Las entidades con las cuales se suscriban los contratos están en la obligación de exigir el pago de estampillas que apliquen.</p> <p>Que la Gobernación del Tolima mediante oficio de respuesta DFRI-163-0119 emanado de la Secretaría de Hacienda, Dirección de Rentas se establece el no cobro de estampillas para este tipo de contrato.</p>									
Requisitos para el cumplimiento del objeto contractual.	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">DOCUMENTOS REQUERIDOS PERSONA JURIDICA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ETAP A PREC</td> <td>1</td> <td>PROPUESTA ECONOMICA FIRMADA EN PDF</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2</td> <td>FORMATO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE CON FIRMA Y HUELLA</td> </tr> </tbody> </table>	DOCUMENTOS REQUERIDOS PERSONA JURIDICA			ETAP A PREC	1	PROPUESTA ECONOMICA FIRMADA EN PDF		2	FORMATO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE CON FIRMA Y HUELLA
DOCUMENTOS REQUERIDOS PERSONA JURIDICA										
ETAP A PREC	1	PROPUESTA ECONOMICA FIRMADA EN PDF								
	2	FORMATO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE CON FIRMA Y HUELLA								



**ESTUDIOS PREVIOS
S.FARM-024-2023**



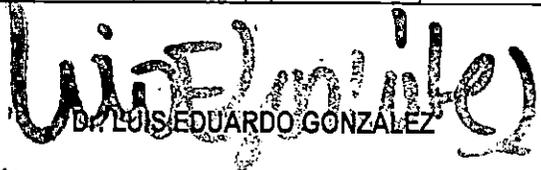
**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

CÓDIGO: GA-FR-045	Fecha de elaboración: 18-01-2016	Fecha de actualización: 12-12-2022	Versión: 8	Página 98 de 98
----------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	------------	-----------------

3	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE LA EMPRESA NO SUPERIOR A 30 DIAS
4	FOTOCOPIA DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL
5	FOTOCOPIA DE R.U.T. DE LA EMPRESA ACTUALIZADO
6	CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL. SI EL DOCUMENTO ES FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEBE ADJUNTAR PLANILLA DE PAGOS.
7	FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL, DE LA CEDULA Y CERTIFICADO DE JUNTA DE CONTADORES DEL REVISOR FISCAL. (Cuando aplique).
8	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS CONTRALORIA - PROCURADURIA - JUDICIALES Y MEDIDAS CORRECTIVAS DEL REPRESENTANTE LEGAL NO SUPERIOR A 30 DIAS.
9	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS CONTRALORIA Y PROCURADURIA DE LA EMPRESA NO SUPERIOR A 30 DIAS.
10	REGISTRO INVIMA DE LOS PRODUCTOS SOLICITADOS. SI ESTE SE ENCUENTRAN EN TRAMITE DE RENOVACION, DEBERÁ ANEXAR EL DOCUMENTO DE LA SOLICITUD ANTE EL INVIMA.
11	FICHA TECNICA DE LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS.
12	CERTIFICACIÓN SOBRE CONDICIÓN DE DISTRIBUIDOR O FABRICANTE, CONCEPTO TECNICO HIGIENICO-SANITARIO (Aplica para distribuidores). (Cuando aplique).
13	RESOLUCIÓN VIGENTE PARA EL MANEJO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL (CUANDO APLIQUE SEGÚN EL MEDICAMENTO A OFERTAR).
14	ENTREGA DE COPIA DE LA INSCRIPCIÓN ANTE EL INVIMA AL PROGRAMA DE FARMACOVIGILANCIA.
15	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTES (Cuando aplique)
16	CERTIFICACION EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO 677 DE 1995, NO COMERCIALIZAR MEDICAMENTOS ADULTERADOS Y FRAUDULENTOS.
17	AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN EMITIDA POR EL INVIMA PARA MEDICAMENTOS VITALES NO DISPONIBLES (cuando aplique).

Responsable,


MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ
 Profesional Universitario Área Salud-
 Química Farmacéutica


DR. LUIS EDUARDO GONZALEZ

 Gerente
Hospital

Proyectó: Mara JG
 Revisó: Cesar Montoya



INDICADORES FINANCIEROS Y DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL PARA LA CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA CUYO OBJETO ES:

“ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS MEDICAMENTOS LISTADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.”

De acuerdo con la información registrada en el Sistema Integrado de Información Societaria SIIS de la Superintendencia de Sociedades para las empresas que reportan a dicha superintendencia con el código CIU G4645 actividad: Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador que incluye “El comercio al por mayor de artículos ortésicos y protésicos, se tomó como referencia el análisis del sector con corte a 31 de diciembre de 2021, disponible en el link <https://siis.ia.supersociedades.gov.co/#/massivereports> , de igual forma se tiene como referencia el valor del contrato, plazo y demás condiciones de la convocatoria para la definición de los siguientes indicadores necesarios para la habilitación de proponentes:

LIQUIDEZ: Activo Corriente/ Pasivo Corriente	Mayor a 2.4
ENDEUDAMIENTO TOTAL: Pasivo Total/ Activo Total X 100	Igual o Menor a 50% .
** CAPITAL DE TRABAJO: Activo corriente (-) Pasivo corriente	Mayor o igual al 60% del presupuesto de la oferta presentada

** Para este indicador no se toma como base el análisis del sector en SIIS, sino la duración del contrato y el plazo de pago.

Indicador	Índice requerido
Rentabilidad sobre el patrimonio	Mayor o igual a [37%] 0.37
Rentabilidad sobre activos	Mayor o igual a [20%] 0.20

La evaluación financiera se realizará conforme a lo estipulado en el decreto 579 de 2021, Por el cual se sustituyen los parágrafos transitorios del artículo 2.2.1.1.1.5.2., el párrafo transitorio 1 del artículo 2.2.1.1.1.5.6., así como el párrafo transitorio del artículo 2.2.1.1.1.6.2. del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, para que los proponentes acrediten el mejor indicador financiero y organizacional de los últimos 3 años, con el fin de contribuir a la reactivación económica.

CALCULO DE INDICES PARA PROPONENTES PLURALES: El Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E. acoge para la presente convocatoria pública de mayor cuantía la siguiente metodología conforme a lo establecido en Colombia Compra Eficiente:

Calle 33 N° 4ª-50 Barrio La Francia. Tel 273905-2739806.

Email – asesora.financiera@hflleras.gov.co



Las Entidades Estatales interesadas en calcular indicadores expresados en valores absolutos, como el capital de trabajo, lo podrán hacer aplicando la siguiente fórmula:

$$(i) \text{ Indicador en valor absoluto} = \sum_{i=1}^n \text{Indicador}_i$$

Donde n es el número de integrantes del oferente plural (unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura).

Para los indicadores que provienen de la división de cuentas de los estados financieros, se tomará Ponderación de los componentes de los indicadores, así:

$$(ii) \text{ Indicador} = \frac{(\sum_{i=1}^n \text{Componente 1 del indicador, } X \text{ porcentaje de participación}_i)}{(\sum_{i=1}^n \text{Componente 2 del indicador, } X \text{ porcentaje de participación}_i)}$$

En esta opción cada uno de los integrantes del oferente aporta al valor total de cada componente del indicador de acuerdo con su participación en la figura del oferente plural (unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura). La siguiente es la fórmula aplicable:

Donde n es el número de integrantes del oferente plural (unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura). Esta opción incentiva que el integrante del proponente plural con los mejores indicadores tenga una mayor participación en dicho proponente plural.

Febrero 6 de 2023

CLAUDIA MILENA CORREA SANCHEZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SOLICITUD CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL



Código:
GF-FR-066

Fecha de elaboración:
03/12/2009

Fecha de actualización:
16/04/2016

Versión: 2

Página 1 de 1

01 MAR 2023

Fecha: Ibagué, _____

Para: Jefe de presupuesto o quien haga sus veces

Rubro Presupuestal: 2.4.5.01.03.3.5.2.6.1.9.9.01

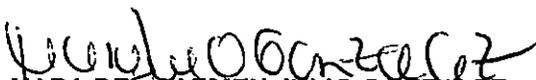
Nombre rubro presupuestal: Otros medicamentos N.C.P. para uso humano terapéutico o profiláctico

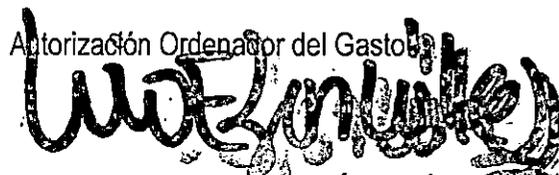
Valor: \$11.141.045.848

JUSTIFICACIÓN

Adquirir mediante suministro los medicamentos listados para la atención integral de pacientes del Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E, plazo de ejecución: Cinco (5) meses contados a partir de la expedición del registro presupuestal, aprobación de la garantía única cuando así lo asigne el contrato electrónico, adhesión de estampillas (si aplica) y suscripción del acta de inicio física y publicada en la plataforma Secop II.

Nombre, Cargo y firma del Funcionario Autorizado


MARA DEL CARMEN JULIO GONZALEZ
Profesional Universitario
Química Farmacéutica

Autorización Ordenador del Gasto:

Dr. LUIS EDUARDO GONZÁLEZ
Gerente
Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E. de Ibagué Tolima

Nombre quien recibe solicitud

Fecha y Hora Radicación de la Solicitud

Día ____ Mes _____ Año ____ Hora: ____ AM ____ PM ____

Proyecto: Marilenis BM.
Fecha: 27 de febrero 2023