



## ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS

### CONTRATO PARA EL “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA CHAPARRAL TOLIMA.”.

Se procede a elaborar los **ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS**, que contiene la exposición de las razones de conveniencia de la contratación y las necesidades que se satisfacen, en aras de aportar al cumplimiento del objeto institucional y legal de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DEL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA.

#### 1. MARCO LEGAL

La Ley 100 de 1993 artículo 195 trata del Régimen de Funcionamiento de las Empresas Sociales del Estado, específicamente de su Régimen Jurídico, en su numeral 6º establece “En materia contractual se regirá por el derecho privado, pero podrá discrecionalmente utilizar cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto general de contratación de la administración pública.”; esto es claramente establecido en las Ordenanzas No. 092 del 28 de diciembre de 1994 “Por medio de la cual se reestructura el Hospital San Juan Bautista del Chaparral Tolima, nivel II, y se transforma en una EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL ORDEN DEPARTAMENTAL”, y 007 de 8 de marzo de 1995 “Por la cual se aclaran, modifican y adicionan las Ordenanzas números 085, 086, 087, 088, 089, 090, 091 y 092 del 28 de diciembre de 1994, sobre EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO del Orden Departamental”, define en el capítulo IV Régimen Jurídico de los Actos y Contratos. En el mismo sentido quedo establecido lo pertinente a través del artículo 7 del Acuerdo de Junta Directiva No. 002 de junio 5 de 2014, por el cual se adopta el Estatuto de la Empresa Social del Estado Hospital San Juan Bautista del municipio de Chaparral. De igual forma encontramos que la Resolución No. 725 del 1 de septiembre de 2014, “Por medio del cual se expide el manual de contratación” en sus considerandos hace referencia a la Resolución no. 5185 de 2013, el cual establece y reitera en el artículo 2 del mismo que las Empresas Sociales del Estado en materia contractual se regirán por las normas del derecho privado y estarán sujetas a la jurisdicción ordinaria conforme a las normas sobre la materia, esto lo desarrolla posteriormente en su artículo 4º estableció los “Principios que rigen la actividad contractual para entidades no sometidas al estatuto general de contratación de la Administración Pública”, siendo esta la situación concreta aplicable a la ESE Hospital San Juan Bautista, indicándole con toda claridad que dicha entidad pública en desarrollo de su actividad contractual debe dar aplicación a los Principios de la Función Administrativa y de la Gestión Fiscal establecidos en los artículo 209 y 267 de la Constitución Política y estará sometida al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previsto para la Contratación Estatal. Vale la pena señalar taxativamente los Principios de la Función Administrativa los cuales son:



Igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad; igualmente debemos mencionar que la Gestión Fiscal, incluye el ejercicio de un control financiero, de gestión y de resultados, fundado en la eficiencia, la economía, la equidad, y la valoración de los costos ambientales. Finalmente, hacemos referencia, a fin de determinar el marco legal aplicable al presente documento, propio de la actividad contractual de la ESE Hospital San Juan Bautista del municipio de Chaparral, al artículo 16 y ss del Estatuto de Contratación (Acuerdo 002 de 2014) Artículos 24 y 25 y del Manual de Contratación de la ESE Hospital San Juan Bautista: Procedimiento y Generalidades de la Modalidad de Selección Contratación Convocatoria Pública.

## **2. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD QUE LA ENTIDAD PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN.**

Que, el HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, principal objetivo es brindar a la comunidad servicios de salud integral, regida por el respeto a la dignidad humana, a través del establecimiento de condiciones hospitalarias de excelencia, con alta calidad, de acuerdo con los principios académicos y técnico-científicos, comprometidos con el desarrollo de su talento humano y el manejo eficiente de sus recursos.

Que, como entidad de seguridad social, el HOSPITAL se encuentra obligado a ejecutar de manera efectiva, aquello que le es propio o que tiene carácter de misional, observando los principios inherentes al servicio público de salud que brinda, como son la eficiencia, universalidad, solidaridad, integralidad, unidad y participación tal como lo ordena la Ley 100 de 1993.

Que, para brindar en forma oportuna, efectiva y suficiente sus servicios de salud, el HOSPITAL debe utilizar adecuadamente sus recursos administrativos, técnicos y financieros disponibles, procurando coherencia entre la utilización de dichos recursos y el desarrollo de su actividad misional, adquiriendo entre otros, equipos médicos y elementos hospitalarios que le permitan desarrollar su objeto social con calidad.

Que, para el cumplimiento de los respectivos contratos de prestación de servicios de salud, se requiere contar los insumos, medicamentos, materiales y elementos necesarios para el desarrollo de los diferentes proceso misionales de la Entidad

## **3. DEFINICIÓN TÉCNICA DE LA FORMA DE SATISFACER LA NECESIDAD (ACTIVIDADES)**

Se hace estudio de mercado invitando a cuatro casas comerciales autorizadas para expender dichos medicamentos a presentar cotizaciones de acuerdo a



listado enviado de productos, de las cuales tres enviaron y se sacaron precios promedio para arrojar como resultado el precio techo del presente estudio.

Se requiere el suministro de los siguientes Medicamentos:

ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	CODIGO	CANTIDA D	VALOR TECHO
1	ACETAMINOFEN 10% GOTAS FC	180300102	6	1.484
2	ACETAMINOFEN 3% JARABE FC X60	180300100	1.404	1.068
3	ACETAMINOFEN 500 MG TB	180300101	52.794	31
4	ACETATO MEDROXIPROG, 25 MG +CIPIONATO DE ESTRADIOL	135400501	204	2.899
5	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA (155300100)	155300100	66	309
6	ACETILCOLINA AMPOLLA	155600305	6	56.900
7	ACICLOVIR 200MG TB	115500100	1.266	112
8	ACICLOVIR 250MG/10ML AMPOLLA	115500101	24	5.353
9	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TB	180300200	26.076	20
10	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS	195006103	84	2.141
11	ACIDO ASCORBICO 500MG TB	195006100	5.616	88
12	ACIDO FOLICO 1 MG TB	175200100	5.964	25
13	ACIDO NALIDIXICO 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	115100603	6	29.447
14	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY	199000256	66	6.397
15	ACIDO TRANEXAMICO X 500 MG TB	199000255	156	2.786
16	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA CP	180600100	1.842	120
17	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JB	180600101	48	9.437
18	ADENOSINA 6MG/2ML SOL, INY,AMP	120200400	6	28.787
19	ADRENALINA 0,1% AMP	170200300	288	735
20	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000ML	140100102	18	18.527
21	ALBENDAZOL 100MG/5ML SUSP	115401101	282	488
22	ALBENDAZOL 200MG TB	115401100	294	171
23	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML FC	175200500	12	127.781
24	ALCAINE GOTAS OFTALMICAS PROXIMETECAINA CLORHIDRA%	15560010	6	59.677
25	ALENDRONATO 70 MG TB FOSAMAX	195006391	162	159
26	ALFAMETILDOPA 250 MG TABL	120100100	102	282
27	ALOPURINOL 300 MG TABLETAS	145200101	126	126



28	ALOPURINOL X 100MG TB	145200100	60	59
29	ALPRAZOLAM 0,25MG TB	180850610	378	61
30	ALUMINIO ACETATO POLVO SO	160550102	450	347
31	ALUMINIO HIDROX+MAGNESIO+SIMETICONA SUSP	130100102	354	4.218
32	AMANTADINA 100MG CP	180700100	438	447
33	AMIKACINA 100 MG/2 ML	115100100	66	544
34	AMIKACINA 500 MG AM	115100101	162	1.142
35	AMINOFILINA 2,4% MG AMP	170200200	18	2.805
36	AMIODARONA 200MG TB	120200350	270	281
37	AMIODARONA X 150 MG SOL INY	120200351	36	1.919
38	AMITRIPTILINA 25 MG TB	180610100	1.362	32
39	AMLODIPINO 5MG TAB	120100551	14.004	21
40	AMOXICILINA 2,5%(125MG/5ML) SUSP	115100200	6	2.063
41	AMOXICILINA 5%(250MG/5ML) SUSP	115100201	96	2.534
42	AMOXICILINA 500 MG CP	115100204	2.946	143
43	AMPICILINA +SULBACTAM POLVO AM	115100800	6.282	1.327
44	AMPICILINA 1 GR POLVO INY P,D, AM	115100252	1.500	1.182
45	AMPICILINA 5%(250MG/5ML) SUSP	115100254	6	1.841
46	AMPICILINA 500 MG CP	115100250	528	166
47	ATORVASTATINA 20 MG TB	130850506	7.368	69
48	ATORVASTATINA 40 MG TB LIPITOR	130850505	7.014	129
49	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL, INY AM	190000100	216	501
50	AZATIOPRINA 50MG TB	199000263	60	1.082
51	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION	155500302	30	3.989
52	AZITROMICINA 500 MG TB	155500301	132	624
53	BECLOMETASONA 250 MCG INHALADOR FC	155600202	222	7.417
54	BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR FC	155600200	72	6.591
55	BECLOMETASONA AEROSOL NASAL FC	155600201	48	7.451
56	BENZOATO 25% LOCION FC	160400200	2	5.140
57	BETAMETASONA 0,05% CREMA Y/O GEL	160650201	288	1.563
58	BETAMETASONA 4 MG X 1ML AM	135500200	228	425
59	BETAMETASONA FOSFATO+BETAMETASONA ACETATO 3MG+3MGY	135500305	24	3.339
60	BIPERIDENO 2 MG TABLETAS	180700201	444	163

VIGILADO Por la defensa de los derechos de los usuarios  
**Supersalud**  
 LE PONEMOS EL

Chaparral Tolima, calle 11 carreras 9 y 10 - Tel 098 2461530 - 2460084 Ext 157  
[www.hospitalsanjuanbautista.gov.co](http://www.hospitalsanjuanbautista.gov.co) - Correo: [contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co](mailto:contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co)



61	BISACODILO 5 MG TB	130700300	1.111	36
62	BROMOCRIPTINA 2,5 MG TB	135900200	138	516
63	BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR FC	155600250	192	7.096
64	BROMURO IPRATROPIO + FENOTEROL GOTAS BERODUAL	155600251	114	54.120
65	BROMURO IPRATROPIO GOTAS ATROVENT	155600253	12	49.625
66	BUPIVACAINA 0,75% PESADA X 4ML	160100801	6	<b>9.794</b>
67	CALCIO CARBONATO +VITAMINA D600MG+200U TABLETAS	195006398	5.034	89
68	CALCIO CARBONATO 600MG TB	195006395	7.410	87
69	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	195006396	834	107
70	CALCITRIOL 0,50 MCG CAPSULA	195006397	252	134
71	CAPTOPRIL 25 MG TB	120100200	546	59
72	CAPTOPRIL 50MG TB	120100201	258	59
73	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION FC	180600300	54	4.141
74	CARBAMAZEPINA 200MG TB	180600301	2.904	199
75	CARBON ACTIVADO POLVO	190000200	6	10.722
76	CARVEDILOL 12,5MG TB	120200500	3.348	79
77	CARVEDILOL X 6,25 MG TB	120200501	3.186	69
78	CEFALEXINA 5% (250MG/5ML) SUSP	115100352	30	3.010
79	CEFALEXINA 500 MG CP	115100353	5.250	225
80	CEFALOTINA 1 GRAMOS POLVO AMPOLLA	115100950	462	2.118
81	CEFEPIMA 1 GRAMO SOL INY	115100900	126	5.750
82	CEFRADINA 1 GR POLVO INY,P,D, AM	115100401	4.188	1.843
83	CEFRADINA 500MG CP	115100400	978	375
84	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO INY P,D, AM	115100470	828	1.666
85	CEFUROXINA 250MG/5ML SUSPENSION (ZINNAT)	115500346	6	127.641
86	CIPROFLOXACINA 100MG AM	115110101	1.818	1.630
87	CIPROFLOXACINA 500MG CP	115110102	1.134	172
88	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION	115100205	12	9.457
89	CLARITROMICINA 500 MG AMPOLLA	115100455	162	20.002
90	CLARITROMICINA 500 MG CAP	115100454	792	1.587
91	CLINDAMICINA 600 MG AM	115100461	1.308	1.694
92	CLONAZEPAM 2,5 MG GOTAS	180600351	12	7.971
93	CLONAZEPAM 2MG TB	20000021	2.130	56

  
**Supersalud**  
 Por la defensa de los derechos de los usuarios  
**LE PONEMOS EL**

Chaparral Tolima, calle 11 carreras 9 y 10 - Tel 098 2461530 - 2460084 Ext.157  
[www.hospitalsanjuanbautista.gov.co](http://www.hospitalsanjuanbautista.gov.co) - Correo: [contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co](mailto:contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co)



94	CLONIDINA 0,150MG TABLETA	125251825	816	39
95	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETAS	180610201	1.362	147
96	CLORFENIRAMINA 0,05% ( 2,5 MG/ML)	110000142	66	1.877
97	CLORFENIRAMINA X 4 MG TABLETA	110000140	720	27
98	CLOROQUINA FOSFATO 250 MG TB	115402200	114	119
99	CLORURO DE SODIO AL 0,9% X 500 ML SSN BOLSA	140200900	25.548	2.000
100	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	160300301	162	1.453
101	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO	160800300	168	2.511
102	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOP FC	160300300	12	1.339
103	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	160800301	150	155
104	CLOZAPINA 100 MG TB	180800350	1.542	70
105	CLOZAPINA 25 MG TABLETAS	180800351	1.410	54
106	COLCHICINA 0,5 MG TB	145200300	78	42
107	COLESTIRAMINA 4 GRAMOS SOBRE	170200604	450	1.297
108	CORTICOIDE +POLIMICINAB+NEOMICINA SOL OTICA	155600703	30	2.931
109	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO UNGUENTO PROCTOLO	160650300	6	7.134
110	CORTICOIDE NEOMICINA POLIMIXINA GOTAS OFTAL	155300300	54	2.977
111	CORTICOIDE+ANESTESICO SUPOS UD	160650301	30	3.185
112	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL OFTALMICA	20000010	42	3.213
113	CROMOGLICATO DE SODIO 2% GOTAS NASAL	155600301	6	3.285
114	CROMOGLICATO DE SODIO 4% GOTAS NASAL FC X 10 ML	155600303	6	3.769
115	CROMOGLICATO DE SODIO 4% GOTAS OFTALM	155600302	12	3.020
116	CROTAMITON 10% LOCION FC	160400301	12	4.644
117	DEXAMETASONA 8MG AMPOLLA	135500310	1.842	416
118	DEXAMETAZONA 4 MG/2ML AM	135500300	858	343
119	DEXTROSA AL 10% EN A,D, X 500 ML BO	140200310	387	2.477
120	DEXTROSA AL 5% A,D, X 500 ML BO	140200300	789	2.367
121	DIAZEPAM 10 MG SOLUCION INY	180850401	39	1.160
122	DICLOFENAC 50 MG TB	145100301	1.058	32
123	DICLOFENAC 75 MG/3ML SOL, INY, AM	145100302	4.748	337
124	DICLOFENAC SODIUM 0,1% SOL OFTALMICA	155600308	6	3.505
125	DICLOXACILINA 5%(250MG/5ML) SUSP	115100503	20	3.237
126	DICLOXACILINA 500MG CP	115100500	1.940	259



127	DIFENHIDRAMINA 50 MG CP	110000150	254	178
128	DIFENHIDRAMINA JBE X 120 ML	110000151	7	1.695
129	DIGOXINA 0,1 MG TB	120200250	137	428
130	DIGOXINA 0,2MG/2ML AM	120200252	36	4.441
131	DIGOXINA 0,6%SOL ORAL	120200253	9	28.678
132	DIHIDROCODEINA JARABE	170100400	170	2.675
133	DIMENHIDRINATO 50MG TB	180610102	1.536	53
134	DIPIRONA 1GR/2ML AM	180300401	1.105	352
135	DIPIRONA 2,5 MGX5ML AM	180300405	2.172	633
136	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 250MG/20ML FC AMPOLLA	120200301	4	4.236
137	DOPAMINA 200 MG/5ML SOL,INY AM AM	120200300	17	1.288
138	DOXICICLINA 100MG CP	115100554	990	115
139	ENALAPRIL 20MG TB	20000027	9.236	36
140	ENALAPRIL 5MG TB	120100450	1.793	32
141	ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100 TB	180400300	3.315	332
142	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSP	115100552	8	4.656
143	ERITROMICINA ETILSUCCINATO 500 CP	115100550	70	369
144	ERITROPOYETINA 2000 UI SOL INY	199000240	27	6.245
145	ESOMEPRAZOL 40 MG TAB	130300808	8.330	137
146	ESPIRAMICINA 3,000,000UI TAB	115100600	623	1.489
147	ESPIRONOLACTONA 100 MG TB	120300301	14	261
148	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETAS	120300300	2.819	99
149	ESTREPTOQUINASA 1,500,000 UI SOL INY	175300903	6	487.642
150	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 CREMA VAGINAL	160800402	12	35.301
151	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 GG	135200300	255	646
152	ETILEFRINA 10MG/ML SOL INY AM	120600400	130	3.557
153	FENILEFRINA 10% SOLUCION OFTALMICA MT FC	155300380	6	50.017
154	FENITOINA SODICA 100 MG CP	180600500	624	387
155	FENITOINA SODICA 250 MG SOL INY AM	180600501	252	1.688
156	FENOBARBITAL 100 MG TB	180600600	1.480	200
157	FENTANYLO AMPOLLA 10ML AM	145300200	232	2.116
158	FLUCONAZOL 200 MG AM	115200201	12	5.331
159	FLUCONAZOL 200 MG TB	115200200	296	176



160	FLUOROMETOLONA 0,1% SOL OFTALMICA	155300902	12	6.312
161	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG TB	180610300	1.472	49
162	FLUOXETINA 20MG/5ML SOLUCION JARABE	180610301	6	3.460
163	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP SOL INY	120300350	1.232	342
164	FUROSEMIDA 40 MG TB	120300351	4.250	28
165	GABAPENTINA 400 MG TB	180300106	60	371
166	GEMFIBROZIL 600 MG TB	130850500	2.960	164
167	GENTAMICINA 3% SOLUCION OFT GOTAS FC	155300600	60	2.852
168	GENTAMICINA 3% UNG?ENTO OFTALM	155300601	20	8.900
169	GENTAMICINA SULFATO 80MG AMP	115100651	578	473
170	GLIBENCLAMIDA 5 MG TB	130800400	5.454	22
171	GLUCONATO DE POTASIO ELIXIR	140200965	60	11.500
172	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL, INY AM	140200200	78	736
173	HALOPERIDOL 0,2MG SOL ORAL	180800550	36	2.628
174	HALOPERIDOL 10MG TAB	180800551	36	107
175	HALOPERIDOL 5 MG SOL INYECTABLE	180800552	280	1.508
176	HARTMAN Y/O RINGER SOLUCION X 500 ML BO	140200550	20.700	2.000
177	HEPARINA 5.000U/ML (25.000/5ML)FA	175300400	230	9.478
178	HEPARINA BAJO PESO MOLEC 40 MG CLASINA SOL INY	175300401	972	8.359
179	HEPARINA DE BAJO PESO MOLEC 60 MG CLASINA SOL INY	175300403	252	9.676
180	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TB	120300400	9.390	16
181	HIDROCORTISONA 0,5% LOCION FRASCO	160650451	6	5.863
182	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO	160650450	60	1.618
183	HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG AMP	135500500	852	1.701
184	HIDROXICINA X100 MG/2ML SOL INY	110000176	102	12.093
185	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA AM	155600306	6	66.804
186	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG TAB	130400400	5.940	287
187	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA AMPOLLA	130400403	1.292	1.300
188	IBUPROFENO 400MG TB	145100550	1.960	69
189	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG TB	180610205	360	64
190	INMUNOGLOBINA ANTI RH, SOL, INY AM	185200300	12	343.426
191	INSULINA LANTUS (GLARGINA) 100 UI/ML INY	130800502	112	102.200
192	INSULINA GLARGINA LANTUS X 3ML SOL INY LAPICERO	130800505	24	29.998





193	INSULINA ZINC CRISTALINA AM	130800500	148	9.779
194	INSULINA ZINC NPH 80 U,SOL,INY AM	130800501	118	10.396
195	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TB	120001301	256	36
196	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TAB SUBL (120001300)	120001300	62	909
197	IVERMECTINA AL 0,6% SOL GOTAS	115400852	6	4.717
198	KETAMINA CLORHIDRATO 50 MG FA	180450500	18	11.250
199	KETOCONAZOL 2 % SUSP	115200351	6	2.124
200	KETOCONAZOL 200 MG TB	115200350	92	192
201	KETOTIFENO 1 MG TB	170500500	516	35
202	KETOTIFENO 1 MG/5ML JARABE FC	170500501	24	1.782
203	LABETALOL 100MG/20ML SOL INY	120100610	18	29.137
204	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL 240 ML	155500320	2	16.941
205	LAMIVUDINA+ZIDUVUDINA 150+300 MG TB	155500300	68	642
206	LEVODOPA CARBIDOPA 250MG+25MG TB	180700600	978	256
207	LEVOMEPRMAZINA 100MG TAB	180800600	18	368
208	LEVOMEPRMAZINA 25MG TAB	180800601	160	154
209	LEVOMEPRMAZINA 4% SOLUCION FC	180800603	28	8.768
210	LEVONORGESTREL 0,75 MB TB POST- DAY	135400503	12	2.336
211	LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG IMPLANTE SUBDERMO	135200270	30	134.343
212	LEVONORGESTREL+ ETINILESTRADIOL SOBRE X 21 TABLETA	135400500	100	944
213	LEVONORGESTREOL 0,03 MG CJ 35 TB POSLAC	135400502	6	3.052
214	LEVOTIROXINA 100 MCG TB	135700802	3.700	63
215	LEVOTIROXINA 112 MCG TAB	200000003	18	651
216	LEVOTIROXINA 50 MCG TB	135700801	8.454	37
217	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO	160100601	112	7.545
218	LITIO CARBONATO 300 MG TB	180650700	572	197
219	LOPERAMIDA 2MG TAB	130200500	360	46
220	LOPINAVIR+RITONAVIR 200MG+50MG TABLETAS	155500310	118	868
221	LOPINAVIR+RITONAVIR 400MG+100MG/5ML JARABE	155500311	6	58.277
222	LORATADINA 10 MG TB	110000170	2.564	30
223	LORATADINA 5 MG/ 5ML (0,1%) JARABE	110000171	36	1.547
224	LORAZEPAM 2 MG TB	180850601	354	53
225	LOSARTAN 100 MG TABLETAS	120100604	1.392	81



226	LOSARTAN 50 MG TABLETAS	120100603	38.900	30
227	LOVASTATINA 20 MG TB	130850502	787	34
228	MAGNESIO SULFATO 20-25% AM	180600800	266	508
229	MANITOL 20% SOL,INY BO	120300800	6	11.317
230	MEBENDAZOL 100MG TB	115401800	74	105
231	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSP	115401801	12	1.213
232	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG SOL INY	135800800	518	4.186
233	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETAS	135800801	30	327
234	MEPERIDINA 100 MG 2ML INY AM	180200700	54	1.870
235	MEROPENEM 1GR AMP	115100140	642	14.611
236	METFORMINA 850 MG TB	20000048	17.012	61
237	METILERGOBASINA 0,2MG AMP	150000600	24	5.398
238	METILPREDNISOLONA X 500 MG AM	135500801	966	10.865
239	METIMAZOL 5MG TAB	135700850	454	132
240	METOCARBAMOL 750 MG TB	145300700	3.800	125
241	METOCLOPRAMIDA 10 MG SOL,INY AM	130300800	3.142	368
242	METOCLOPRAMIDA 10 MG TB	130300801	710	30
243	METOCLOPRAMIDA GOTAS FC	130300802	12	1.774
244	METOPROLOL 100 MG TB	120100601	332	53
245	METOPROLOL 50 MG TB	120100600	8.944	29
246	METOPROLOL X 1 MG/ML AM	120100602	20	11.999
247	METOTREXATO 2,5 MG TB	145100400	278	307
248	METRONIDAZOL 2,5%(125MG/5ML) SUSP	115400601	6	2.725
249	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) SUSP	115400600	28	2.500
250	METRONIDAZOL 500 MG OVULO	160800801	610	168
251	METRONIDAZOL 500 MG TB	115400603	2.422	82
252	METRONIDAZOL 500MG AMP	115400604	1.592	1.989
253	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMP	180850801	790	1.484
254	MINOXIDIL 10 MG TAB	170200305	106	237
255	MISOPROSTOL 200 MG TB	160800900	528	2.223
256	MORFINA 10MG SOLUCION INYECTABLE	180200710	230	2.158
257	MORFINA 3% (30MG/ML) SOLUCION ORAL	180200711	6	31.200
258	MOXIFLOXACINO 0,5% SOL OFTALMICA	155300612	6	9.685



259	N- BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG AMP SOL INY	130400402	3.224	1.118
260	NALOXONA CLORHIDRATO 0,4MG/ML AM	180555600	6	24.650
261	NAPROXENO 150 MG/5ML (3%) SUSPENSION FC	145100650	24	1.971
262	NAPROXENO 250 MG CAPSULA CP	145100651	18.330	69
263	NEOSTIGMINA BROMURO 0,5MG AM	180750600	54	544
264	NIFEDIPINA 10 MG CP	120001850	122	343
265	NIFEDIPINA 30 MG CP	120001855	2.600	122
266	NIMODIPINA 30MG TB	120001851	352	90
267	NISTATINA 100,000 U CREMA TOPICA	160300800	26	8.978
268	NISTATINA 100,000U OVULOS UD	160800850	6	653
269	NISTATINA 100,000U SUSPENSION	115200400	48	2.881
270	NISTATINA 500,000U GG	115200401	100	453
271	NITROFURANTOINA X 100 MG CAPS,	115250500	652	139
272	NITROGLICERINA 50 MG/10ML SOL AM	120001805	20	12.186
273	NITROPRUSIATO SODIO 50 MG AM	120100800	12	34.633
274	NOREPINEFRINA 1MG/1ML SOLN INY AM X 4ML	120200360	50	3.320
275	NORFLOXACINA 400 MG TB	115110700	62	199
276	OMEPRAZOL 20MG TABLETA	130300805	9.922	55
277	OMEPRAZOL X 40 MG AM	130300807	1.402	2.699
278	OQ-SEINA SOLUCION OFTALMICA 15 ML FC	155300900	6	60.152
279	OXACILINA 1 GR POLVO INY	115100675	2.792	1.354
280	OXICODINA 10 MG TB	180300111	114	511
281	OXICODONA X 20 MG TB	180300110	50	563
282	OXIMETAZOLINA 0,025% GOTAS FC	155600700	6	3.815
283	OXIMETAZOLINA 0,05% GOTAS FC	155600701	12	6.491
284	OXITOCINA 10 U,I SOL,INY AM	150000701	1.340	1.485
285	OXITOCINA 5 U,I SOL,INY AM	150000700	300	1.500
286	PENICILINA G BENZATINICA 1,200,000U AM	115100701	108	1.386
287	PENICILINA G BENZATINICA 2,400,000U	115100700	152	2.130
288	PENICILINA G CRISTALINA 1,000,000 AMP	115100702	542	982
289	PENICILINA G PROCAINICA 800,000	115100704	12	1.127
290	PENICILINA G, CRISTALINA 5,000,000 FA	115100703	310	1.870
291	PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS POLVO INY	115100807	962	8.648



292	PIPERAZINA 20% JARABE SUSP	115401900	6	3.500
293	PIPOTIAZINA 2,5% AMPOLLA PIPORTIL AM	180610700	26	6.983
294	PIRANTEL PAMOATO 250 MG TB	115401951	212	328
295	PIRANTEL PAMOATO5% (250MG/5ML) SUSP	115401950	24	1.727
296	PIRIDOXINA 50 MG TB	195006419	84	74
297	PODOFILINA 20% SOLUCION FC	160750800	2	6.597
298	<b>POLIMERIZADO DE GELATINA 500ML FC</b>	175600700	20	<b>44.330</b>
299	POTASIO CLORURO 2A 3 MEQ/ML AM	140200600	1.484	471
300	PRAZOSINA 1 MG MINIPRES TB	120100303	860	35
301	PREDNISOLONA 5 MG TB	135500850	3.946	42
302	PREDNISOLONA+FENILEFRINA GOTAS	155300861	12	4.967
303	PREGABALINA 75 MG TB	180600303	24	422
304	PROPOFOL 1% 10MG/ML X 20 ML SOL INY	180450430	256	6.575
305	PROPRANOLOL 40 MG TB	120100750	510	50
306	PROPRANOLOL 80 MG TB	120100751	20	110
307	RANITIDINA 150MG TABLETA	130600600	752	99
308	RANITIDINA 300 MG TABLETA	130600602	452	141
309	RANITIDINA SOLUCION AMPOLLA 50MG/2ML	130600601	8.694	346
310	REMIFENTANIL 2 MG POLVO ESTERIL INY	180850750	40	24.218
311	RISPERIDONA 1 MG TB (RISPERDAL)	180600361	52	314
312	RISPERIDONA 3 MG TAB	180600360	120	417
313	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML VIAL	180450502	16	12.804
314	SALBUTAMOL 0,04%X120ML JBE FC	170200600	6	1.608
315	SALBUTAMOL 0,5% SOLUCION P/NEBULIZAR FCO X 15ML	170200599	6	15.458
316	SALBUTAMOL INHALADOR FC	170200605	704	4.204
317	SALES DE REHIDRATACION ORAL SO	140200800	552	447
318	SERTRALINA 100 MG TB	20000064	72	152
319	SERTRALINA 50 MG TB	180600380	712	91
320	SEVOFLURANO 250 ML SEVORANE FC	180450420	12	406.067
321	SILDENAFILO X 50 MG TABLETAS	120500505	6	211
322	SODIO BICARBONATO 10 MEQ/ML AM	140200850	6	582
323	SODIO CLORURO 0,9% BOLSA X 100 ML	140200917	118	1.797
324	SODIO CLORURO 2 A3 MQE/ML AM	140200901	1.536	482



325	SUCCINILCOLINA 1 GR SOL INY AM	145300900	12	26.123
326	SUCRALFATO 1GR TB	130300804	1.020	218
327	SUERO ALACRAMYN LIOFILIZADO VIAL	185000653	24	409.591
328	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	180926030	18	297.800
329	SULFACETAMIDA SOL OFTALMICA 10% FC	155300890	6	2.921
330	SULFADIAZINA DE PLATA 1 GRAMO POMADA	160500600	72	2.745
331	SULFATO FERROSO 100 A 300 MG TB	175200802	10.020	45
332	SULFATO FERROSO 2,2,5% GOTAS FC	175200800	20	1.475
333	SULFATO FERROSO JARABE FC	175200803	84	1.783
334	SULFAZALAZINA X 500 MG TAB	145203100	24	290
335	TECLOZAN 500MG TB	115400801	24	14.179
336	TEGADERM 10X12X50 APOSITOS OCULARES	155300863	24	3.900
337	TEOFILINA 125MG CP	170200750	184	202
338	TEOFILINA 300MG CP	170200751	316	196
339	TERRAMICINA UNGUENTO OFTALMICO	2000000	6	19.100
340	TETRACICLINA 500 MG CP	115100850	210	215
341	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AM	195006702	20	4.005
342	TIAMINA 300 MG TABLETA	195006701	6.556	161
343	TIMOLOL MALEATO 5MG/ML (0,5%)	155300901	40	2.491
344	TINIDAZOL 20% (200MG/ML) SUSP	115400850	12	1.535
345	TINIDAZOL 500MG TB	115400851	328	114
346	TIOPENTAL SODICO 1 GR POLVO INY FA	180450900	6	17.871
347	TOXOIDE TETANICO SOL,INY	185000650	452	7.330
348	TRAMADOL 100MG SOL ORAL GOTAS FC	180200800	108	1.224
349	TRAMADOL 50 MG AMP	180200801	7.244	368
350	TRAZODONA 50MG TAB	180610200	4.656	80
351	TRIMETOPRIN+SULFA 08%+4% SUSP FC	115150872	6	2.154
352	TRIMETOPRIN+SULFA 160+800MG TB	115150871	322	149
353	TRIMETOPRIN+SULFA 80+400MG TB	115150870	148	110
354	TROPICAMIDA 1% SOLUCION	155300603	6	23.522
355	VANCOMICINA 500MG/10ML POLVO INYECTABLE	115100856	166	5.056
356	VASOPRESINA 20UI/ML SOL INTYECTABLE	120300361	6	23.799
357	VECURONIO BROMURO 10 ML AM	145300851	38	13.947



358	VERAPAMILO 120 MG TB	20000058	1.820	121
359	VERAPAMILO 80 MG TB	120001900	562	67
360	VITAMINA A 50,000U GRAGEAS	195000685	654	99
361	VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA AMP	195006871	78	862
362	VITAMINA K 1MG 1% SOLUCION INY AM	175400850	570	699
363	WARFARINA 5 MG TB	175300900	684	217
364	ZIDOVUDINA 10 MG AMPOLLA (RETROVIR)	115500342	6	97.309
365	ZIDOVUDINA 10MM FRASCO X 100 ML	115500341	6	17.087
366	AZUL DE TRIPAN SOL OFTALMICA	155300864	6	34.100
367	DEXAMETAZONA SODIO FOSFATO 0,1% SOL OFTALMICA	155300700	6	46.749
368	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	120500501	18	97
369	INSULINA DETEMIR 10UI/MLSOL INY	130800503	5	35.062
370	INSULINA LISPRO 100/1ML SOL INYE	130800504	6	46.481
371	IOVERSOL 68% 320MG/100ML SOL INYC OPTIRAY	105400019	6	160.000
372	IOVERSOL68 % 320MG/75 ML SOL INYECTABLE	105400020	6	125.000
373	MESALAZINA 500 MG TAB	145203110	18	476
374	PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% SOL OFTALMICA	155300610	6	39.144
375	SOLUCION SALINA BALANCEADA BO	140200961	6	30.024
376	YODOPOVIDONA AL 5% GOTAS OFTALMICAS	155300801	6	66.176
377	BUPIVACAINA 0,5% SIN EPINEFRINA (X 20 ML)	000000083	96	13.295
378	BUPIVACAINA 0,5% + EPINEFRINA (x 20 ml)	000000084	6	18.002
379	BUPIVACAINA 0,5% PESADA	000000085	726	1.680
380	LIDOCAINA 2% SIMPLE x 50 ml	000000152	4	8.094
381	LIDOCAINA 1% + EPINEFRINA (AMPOLLA X 10 ML)	000000153	6	5.144
382	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA x 50 ml	000000154	6	10.285
383	LIDOCAINA 2% S,E X 10 ML	000006510	126	1.640
384	LIDOCAINA AL 1%,S,E X 10 ML	00006511	24	8.146
385	IOVERSOL 64% 300MG/50ML SOL INYECTABLE	105400018	30	85.000

#### REQUERIMIENTOS ADICIONALES:

- Suministrar y garantizar la entrega efectiva en las instalaciones de la entidad los insumos de medicamentos requeridos por el almacén de la E.S.E. o donde se le informe para el efecto por parte de la almacenista, las mismas serán mensuales o quincenales y como



máximo el contratista deberá entregar los insumos dentro de los cinco (5) días siguientes a la solicitud del pedido por parte del funcionario del Hospital, según lo establecido en los pliegos de condiciones.

- Informar oportunamente la demora o no remisión oportuna de algún elemento o cantidad que haga parte del pedido realizado.
- Remitir los insumos en las cantidades requeridas hasta agotar el monto del contrato.
- La fecha de vencimiento de los medicamentos no debe ser inferior a diez ocho (18) meses. Si no se cumple con el requisito, el pedido será devuelto.
- Las demás que les asigne la Gerente de forma específica de acuerdo al giro ordinario del suministro.
- En caso de variar la necesidad de la E.S.E. en cuanto a cantidades de los insumos de medicamentos cotizados, se mantendrá el precio relacionado en la cotización inicial y se remitirá lo solicitado hasta agotar el monto del contrato.
- En caso de variar la necesidad de la E.S.E. en cuanto al tipo de los insumos de medicamentos, se expedirá cotización y previo acordar el precio, se remitirá lo solicitado hasta agotar el monto del contrato.

#### DEVOLUCIONES

**POR AVERIAS** -. En caso que los medicamentos presenten averías en su presentación y empaque en el momento de recepcionarlos, el proveedor se compromete a reemplazarlos.

**POR VENCIMIENTOS** -. En caso de vencimiento por baja rotación y proximidad a la fecha de vencimiento del medicamento; el proveedor se comprometerá a efectuar la recepción y/o cambio de éste, en su totalidad, siempre y cuando el medicamento tenga una fecha superior a seis (6) meses.

#### 4. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR

**OBJETO: “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA CHAPARRAL TOLIMA.”**

4.1. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** ciento ochenta (180) días, a partir del acta de inicio en el domicilio contractual de las partes será el Municipio de Chaparral.

4.2. **VALOR Y FORMA DE PAGO:**

La E.S.E HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA, estima un valor de **DOCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$200.000.000, 00)** según estimativo del área de almacén y farmacia descrito en el plan de compras de la vigencia 2019.



EL HOSPITAL cancelará a EL CONTRATISTA de acuerdo a la facturación presentada después de recibido a satisfacción de los insumos que se hayan pedido periódicamente y respectiva entrada a farmacia según sea el caso. Deberán respetarse los precios unitarios relacionados en la propuesta presentada para efectos de la convocatoria.

Las facturas radicadas serán canceladas de noventa a ciento veinte días de acuerdo al flujo de caja de la institución.

#### **4.3. SOPORTE ECONÓMICO Y PRESUPUESTAL**

El gasto relacionado con la celebración del contrato de suministro se cancelará de acuerdo a certificaciones de disponibilidad presupuestal Nos. 20190127 con cargo al rubro 2201010101 incluido en el presupuesto aprobado por la Junta Directiva para la vigencia fiscal 2019.

### **5. MODALIDAD DE SELECCIÓN**

En cumplimiento al Estatuto de contratación No. 002 de 2014 artículo 24 y 25 y la Resolución 725 de septiembre 1 de 2014 (manual de contratación) establecen Los términos de condiciones que señalan y establecen reglas claras, plazos y procedimiento a los cuales se sujetará el proceso de contratación.

Se seguirá el procedimiento de selección por convocatoria pública cuando el monto del contrato supere los DOSCIENTOS (200) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

En materia de publicidad se debe reservar y cumplir con lo dispuesto en el artículo 3 numeral 3.9 PRINCIPIO DE PUBLICIDAD, De acuerdo con lo previsto en el Estatuto de contratación de la E.S.E (Acuerdo 002 de 2014). y la Resolución 725 del 1 de septiembre de 2014. CONVOCAR VEEDURIAS CIUDADANAS.

### **6. CRITERIOS DE SELECCIÓN**

Para la evaluación de las propuestas es necesario que los oferentes tengan en cuenta los siguientes aspectos

#### **A) CARTA DE INTENSIÓN POR PARTICIPAR**

Será requisito habilitante que el posible oferente haya manifestado su interés de participar en el proceso de selección en forma escrita dentro de los términos





señalados en el artículo 59 del Decreto 1510 de 2013, indicando las formas de Contacto (teléfono, dirección, e-mail, y otros).

La manifestación de interés deberá ser Radicada mediante oficio en la oficina de contratación en las fechas y horas establecidas en el cronograma del proceso.

Deberá incluir:

Nombre del Proponente:

Nit

Representante Legal:

Nit

Naturaleza del Oferente ( Nacional, Jurídica, Natural, Nacionales o extranjeras, Unión Temporal, Consorcio)

Dirección Física

Dirección Correo Electrónico

Teléfono

Solo se aceptara 1 intensión por cada persona natural o jurídica, como oferente individual o plural.

**SORTEO DE CONSOLIDACIÓN DE POSIBLES OFERENTES** En el evento en que quienes hayan manifestado el interés de participar en el proceso de selección, superen la cantidad de (10) diez la Administración podrá dar paso al sorteo de consolidación de oferentes, para escoger entre ellos un número no inferior a este que podrá presentar oferta en el proceso de selección, el mecanismo de selección será por balotas en audiencia pública.

En el caso de no surtirse el sorteo con la sola manifestación de su interés se entiende habilitado para presentar su oferta en el proceso de selección.

## **B) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

La carta de presentación de la propuesta tiene como finalidad que el proponente exprese de manera clara e inequívoca que conoce los términos de la convocatoria que acepta sus condiciones y que cumple con los requisitos y exigencias del ordenamiento jurídico. La carta de presentación de la propuesta debe ser diligenciada según el Anexo adjunto a estos términos de condiciones y además, debe estar firmada por el proponente, de acuerdo con las siguientes reglas:

Si es persona jurídica por el representante legal o quien se encuentre facultado conforme a la ley y los estatutos sociales; en el caso de consorcio o unión temporal por quien haya sido designado representante en el documento de



constitución. Quien constituya apoderado debe tener legitimación para hacerlo caso en el cual debe anexar el poder correspondiente con la manifestación expresa de las facultades otorgadas y sus limitaciones.

El proponente o el representante legal del proponente deben adjuntar copia de la cédula de ciudadanía.

En el caso de consorcio o unión temporal se exigirá el aval en las mismas condiciones que para las personas naturales o jurídicas según el caso.

### **C) COMPROMISO ANTICORRUPCION**

El proponente deberá diligenciar y suscribir compromiso anticorrupción.

### **D) CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Las personas jurídicas proponentes deberán acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del certificado expedido por la Cámara de Comercio respectiva, el cual deberá haber sido expedido dentro de los treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de cierre de la presente CONVOCATORIA PÚBLICA y donde conste quién ejerce la representación legal, las facultades del mismo, el objeto social dentro del cual se debe hallar comprendido el objeto del presente proceso de selección, suministro e instalación de planta de energía eléctrica, para el cumplimiento de las obligaciones en lo referente a garantías, mantenimientos preventivos que se deriven del contrato, que está registrada o tiene sucursal domiciliada en Colombia, con una fecha de matrícula mercantil igual o mayor a 5 años a la fecha del cierre del proceso, para participantes plurales todos los integrantes deberán cumplir con el requisito por separado.

Si el representante legal tiene limitaciones para comprometer o contratar a nombre de la persona jurídica, se deberá presentar copia del acta de la Junta de Socios o Junta Directiva o, en su defecto, certificado del secretario de la Junta, según el caso, en el que conste que el representante legal está facultado para presentar la propuesta y celebrar el contrato en el evento de adjudicación.

### **D) GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA Y RECIBO DE PAGO**

La garantía de seriedad de la propuesta se deberá constituir por un valor no inferior al diez por ciento (10%) del valor del Presupuesto Oficial y con vigencia de tres (3) meses contados a partir de la fecha y hora fijadas para el cierre de



la Selección.

En todo caso la cobertura de los riesgos de la seriedad de la oferta deberá amparar las obligaciones surgidas del ofrecimiento hasta la aprobación de la garantía que cubra las obligaciones surgidas del contrato. La garantía deberá ser otorgada a favor del Hospital. En el evento que la propuesta se presente en consorcio o unión temporal, en la garantía de seriedad de la propuesta deberá estipularse que el tomador es:

“El Consorcio o Unión Temporal (según sea el caso), conformado por (nombre o razón social de los integrantes)”

La garantía de seriedad será devuelta a los proponentes cuyas propuestas no fueren aceptadas una vez se haya perfeccionado el contrato.

Cuando la garantía no sea constituida en la forma señalada en las normas que regulan cada instrumento de cobertura, el Hospital rechazará la propuesta.

La falta de firma en la garantía de seriedad, o errores en la vigencia, el objeto o el valor asegurado serán susceptibles de aclaración, dentro del término perentorio que para el efecto fije EL Hospital.

La no presentación de la garantía de seriedad de la oferta junto con la propuesta, será causal de rechazo de la misma.

#### **E) CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON LOS SISTEMAS GENERALES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES**

Junto con la presentación de la oferta, el proponente deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión, ARL), así como los propios del SENA, ICBF, y Caja de Compensación Familiar cuando corresponda.

El proponente que resultare adjudicatario del proceso, estará obligado a acreditar este requisito para cada pago derivado del contrato, para lo cual deberá adjuntar las planillas de pagos al sistema integral de seguridad social integral y la de sus empleados.

#### **F) REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO DE LA DIAN (RUT).**

Los proponentes deberán anexar su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenecen para lo cual anexará copia del Registro Único Tributario tal y como lo dispone la DIAN, las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal



acreditarán individualmente éste requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto. Lo anterior conforme al artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el artículo 66 de la ley 488 de 1998 que adicionó el artículo 437 del mismo Estatuto, y el Decreto 2788 del 31 de agosto de 2004. Así mismo se debe tener en cuenta la actualización del CIU, conforme a la resolución de la DIAN expedida para el efecto.

#### **G) FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANÍA.**

El Proponente con su propuesta allegará copia legible de la cédula de ciudadanía; en caso de ser personas jurídicas se deberá allegar copia de la cédula de ciudadanía del representante legal, la cual se tendrá como único documento válido para probar la identidad.

En el caso de los extranjeros, deberá allegar copia de la Cédula de Extranjería a manera de documento de identificación, con los mismos efectos que la Cédula de Ciudadanía.

#### **H) FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR**

El proponente (Varón menor de 50 años) (Persona Natural, Representante Legal de la Persona Jurídica, Representante e integrantes del Consorcio y Unión Temporal) deberán allegar con su propuesta fotocopia legible de la Libreta Militar.

**I) AUTORIZACIÓN DE LA SOCIEDAD,** En caso de que el Representante Legal de la persona jurídica conforme a sus estatutos, no tenga la facultad en comprometerse por el valor de la propuesta, deberá presentar copia del acta de Junta de Socios, Junta Directiva o Asamblea General de Socios, o extracto de la misma, en la cual se autoriza para comprometer a la sociedad por el valor de la propuesta, de conformidad con lo establecido en los estatutos.

**J) CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS,** expedido por la Procuraduría General de la Nación, según el oferente.

**K) CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES,** Expedido por la Contraloría General de la Nación (Contraloría), según el oferente.

**L) CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES,** Expedido por la policía según el oferente

**M) RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN** vigente expedida por la DIAN, según el caso.



## N CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN, CLASIFICACIÓN Y CALIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES.

El proponente (Personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras naturales con domicilio en Colombia o extranjeras jurídicas con sucursal en Colombia) deberá presentar con su oferta el Certificado de Inscripción y Clasificación en el Registro Único de Proponentes (RUP) expedido por la respectiva Cámara de Comercio. Este certificado debe haber sido expedido dentro de los treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de presentación de las propuestas y debe haber sido renovado al año 2016, estar en firme y actualizado cumpliendo con lo establecido en el artículo 6º de la Ley 1150 de 2007, modificado por el Decreto Ley 0019 de 2012 y demás normas concordantes. De conformidad con lo establecido en el artículo 8 del Decreto 1510 de 2013, la persona inscrita en el RUP debe presentar la información para renovar su registro a más tardar el quinto día hábil del mes de abril de cada año. De lo contrario cesan los efectos del RUP. La persona inscrita en el RUP puede actualizar la información registrada relativa a su experiencia y capacidad jurídica en cualquier momento. CODIGOS UNSPSC. Hasta el segundo Nivel en los siguientes códigos:

### CLASIFICACIÓN UNSSC SEGMENTO FAMILIA CLASE

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	CODIGO
1	1		51100000
1	1	416	51120000
1	1	416	51130000
1	1	416	51140000
1	1	416	51160000
1	1	416	51170000
1	1	416	51180000
1	1	416	51190000
1	1	416	51200000
1	1	416	51210000
1	1	416	51240000

Para la acreditación de este requisito cada uno de los oferentes deberá estar inscrito en al menos siete (7) de los once (11) Códigos solicitados.

Nota: En caso de Consorcios o Uniones Temporales, todos los integrantes deberán estar inscritos en RUP y la codificación exigida para el presente proceso se valorará acorde a la participación de cada integrante y su número de códigos aportados para acreditar el requisito.



En caso de consorcios o uniones temporales, la totalidad de los miembros deben cumplir con la clasificación en el RUP.

- O) CERTIFICACIÓN** vigente con empresa transportadora
- P) CERTIFICACIÓN** suscrita por el representante legal en donde se acepten los tiempos de entrega requeridos en los pliegos de condiciones.
- Q) REGISTRO SANITARIO INVIMA** de cada uno de los productos cotizados en medio magnético. (Según anexo)
- R) PROPUESTA ECONÓMICA** en físico y medio magnético.
- S) ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS.** El proponente debe analizar los precios unitarios propuestos. Ajustados al peso, por exceso o defecto
- T) CERTIFICADO** de buenas prácticas de manufactura y/o almacenamiento y acondicionamiento de medicamentos expedido por la Secretaria de Salud de la jurisdicción de inscripción en la cámara de comercio del proponente.
- U) CERTIFICADO** de la Secretaria de Salud de funcionamiento de la empresa proponente.
- V) RESOLUCIÓN U.A.E.** fondo nacional de estupefacientes Ministerio de la Protección Social como Mínimo 6 meses de expedición.
- W) DOS CERTIFICACIONES** de contratos similares de los productos a ofertar guarde congruencia con el objeto del contrato a celebrar.

#### NOTA:

1. El contratista deberá diligenciar el anexo 1.
2. El contratista deberá diligenciar el anexo 2 con las especificaciones al requeridas para la presentación de la oferta (El anexo se encuentra en l parte final del presente documento y debe estar en formato Excel junt con la propuesta en medio magnético).
3. Si una vez revisada la documentación exigida y si el proponente cumpl pasará a la propuesta económica.

## 7. EVALUACIÓN FINANCIERA

Para la selección de la propuesta se efectuará una verificación financiera del proponente y de la oferta presentada, de conformidad con los documentos y criterios establecidos a continuación:

### 7.1 Indicadores de Capacidad Financiera

Los índices para evaluar la capacidad financiera se encuentran en el artículo 2.2.1.1.1.5.3 de Decreto 1082 de 2015 y deben entenderse de la siguiente manera:

Índice de Liquidez = Activo Corriente / Pasivo Corriente, el cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. A mayor índice de liquidez, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones de corto plazo.



Índice de Endeudamiento = Pasivo Total / Activo Total, el cual determina el grado de endeudamiento en la estructura de financiación del proponente. A mayor índice de endeudamiento, mayor es la probabilidad del proponente de no poder cumplir con sus pasivos.

Razón de Cobertura de Intereses = Utilidad Operacional / Gastos de Intereses, el cual refleja la capacidad del proponente de cumplir con sus obligaciones financieras. A mayor cobertura de intereses, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones financieras.

Los indicadores de capacidad financiera deben estar contenidos en el RUP a partir de 2014 con la información financiera del ejercicio contable a 31 de diciembre de 2017 los cuales son:

## **7.2 CAPACIDAD PATRIMONIAL IGUAL O MAYOR AL 100% del presupuesto oficial**

**ÍNDICE DE LIQUIDEZ: IGUAL O MAYOR A 2**

**ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO: IGUAL O MENOR A 0.50 MUY ALTO**

**RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES: IGUAL O MAYOR A 3**

## **Indicadores de Capacidad Organizacional**

Los indicadores de capacidad organizacional son:

**RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO IGUAL O MAYOR (> =) a 0.18**

**RENTABILIDAD DEL ACTIVO: IGUAL O MAYOR A (> =) a 0.10**

Los proponentes que presenten una utilidad operativa negativa o igual a cero, NO cumplirán con el indicador solicitado.

En caso de consorcios, uniones temporales, sociedades futuras, la capacidad financiera y capacidad organizacional serán ponderadas según el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.

## **7.3 CRITERIOS DE EVALUACIÓN (D.1082 DE 2015).**

Una vez efectuada la revisión jurídica y financiera, se adelantará una revisión numérica de los valores totales de las propuestas hábiles, la cual tiene por objeto detectar errores matemáticos cometidos y definir su monto en porcentaje. La propuesta que supere el presupuesto oficial, no será tomada en cuenta para la evaluación. Esta revisión permite trabajar con valores totalmente corregidos.



Para evaluar el valor total de la propuesta, se tendrá en cuenta el precio unitario de los elementos ofertados con la propuesta, la propuesta que ofrezca menores precios unitarios le será asignado el suministro del ítem, se evaluará ítem por ítem.

La E.S.E. Hospital San Juan Bautista se reserva el derecho de asignar parcialmente el suministro, evaluando la mejor opción en cada ítem respecto de los precios unitarios ofertados y de ser el caso se tendrá en cuenta el mejor ítem recomendado por el comité técnico científico de la entidad.

CRITERIOS DE EVALUACION	SUBTOTAL PUNTOS
<p><b>Calidad de los medicamentos (máximo 490 puntos)</b></p> <p>La institución verificará la calidad a partir de: Las marcas reconocidas que se oferten, del desempeño de los elementos, del reconocimiento en el mercado, de la experiencia que ha tenido la institución con el suministro de medicamentos con dichas características; empaque, cantidad, Registro INVIMA, código, precio único de medicamentos, concentración, Registro sanitario, descripción. De la disposición de cambio por fecha próxima a vencer. De la apreciación integral de los anteriores factores y del estudio de la recepción técnica se ponderará este criterio.</p> <p>El puntaje decrecerá en 50 unidades para el segundo lugar y así sucesivamente Hasta agotarse en su totalidad</p>	490
<p><b>Apoyo a la industria nacional (D. 392 del 26 de febrero de 2018) 10 puntos.</b> La persona natural o jurídica que posea en su planta de personal, personas contratadas con el lleno de las garantías, y que posean una situación de discapacidad en razón al 10% de su planta de personal. La escala será así de 1 a 30 trabajadores, 1 persona; de 31 a 100 trabajadores, 2 personas; de 101 a 150 trabajadores, 3 personas; de 151 a 200 trabajadores, 4 personas y más de 200 trabajadores, 5 personas.</p>	10





<p><b>Cotización de los medicamentos solicitados (máximo 200 puntos)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cotización del 90% al 98 % de los productos (100 puntos)</li> <li>• Cotización del 98% al 100% de los productos (200 puntos)</li> </ul>	200
<p><b>Menor precio (máximo 200 puntos)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menor precio 200 puntos</li> </ul> <p>El puntaje decrecerá en 50 unidades para el segundo lugar y así sucesivamente hasta agotarse en su totalidad</p>	200
<p><b>Mayor descuento por pronto pago (máximo 100 puntos)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mayor descuento ofertado máximo 100 puntos</li> </ul> <p>El puntaje decrecerá en 50 unidades para el segundo lugar y así sucesivamente hasta agotarse en su totalidad.</p>	100
<b>TOTAL</b>	<b>1000 PUNTOS</b>

Para evaluar el valor total de la propuesta, se tendrá en cuenta el precio unitario de los elementos ofertados con la propuesta, la propuesta que ofrezca menores precios unitarios le será asignado el suministro del ítem, se evaluará ítem por ítem.

La E.S.E. Hospital San Juan Bautista se reserva el derecho de asignar parcialmente el suministro, evaluando la mejor opción en cada ítem respecto de los precios unitarios ofertados y de ser el caso se tendrá en cuenta el mejor ítem recomendado por el comité técnico científico de la entidad.

Nota: se aclara la propuesta que ofrezca menores precios unitarios le será asignado el suministro del ítem, se evaluará ítem por ítem. (el hospital se reserva el derecho a contratar los mejores productos a los mejores precios por oferente).

## 8. CRITERIO DE DESEMPATE:



Se entenderá que hay empate entre dos propuestas cuando presenten un puntaje idéntico en la calificación. Entonces se aplicarán como criterios de desempate, priorizar en el siguiente orden, las propuestas que posean:

- El menor costo total y de calidad
- La mayor experiencia en contratación del bien a contratar
- Los servicios adicionales de mayor relevancia para la E.S.E
- Apoyo a la industria nacional decreto 392 del 2018.

Si persiste el empate se procederá a escoger el proponente por medio de sorteo a realizar en presencia del Comité de compras y contratación y un tercero que sirva de testigo; de lo actuado se dejará constancia en el Acta de Evaluación

## 9. ANÁLISIS RIESGOS Y DE LA EXIGENCIA DE GARANTÍAS

Para efectos del presente numeral se entenderá 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, esta corresponde a la estimación y asignación de los riesgos previsible, así como su tipificación.

**TIPIFICACIÓN DEL RIESGO:** Es la enunciación que la entidad hace de aquellos hechos previsible constitutivos de riesgo que en su criterio pueden presentarse durante y con ocasión de la ejecución del contrato.

**ESTIMACIÓN DEL RIESGO:** Es la valoración, en términos monetarios o porcentuales respecto del valor del contrato, que hace la entidad de ellos, de acuerdo con la tipificación que ha establecido.

**ASIGNACIÓN DEL RIESGO:** Es el señalamiento que hace la entidad de la parte contractual que deberá soportar total o parcialmente la ocurrencia de la circunstancia tipificada, asumiendo su costo.



La E.S.E. Hospital San Juan Bautista ha considerado que en virtud a la naturaleza jurídica del contrato a ejecutar, se pueden presentar los siguientes riesgos:

NOMBRE	DEFINICION	CALIFICACION	ASIGNACION
Cambios en la regulación o normatividad	Modificación del régimen impositivo luego de celebrado el contrato, en bases gravables o por la aparición de un nuevo tributo, que afecte la actividad dentro de la cual este inmerso el contrato; Cambios en la normatividad que afecten gravemente la ejecución del contrato	Baja	E.S.E. HSJB
Incumplimiento en la ejecución del contrato	Ocurre cuando el contratista desatiende sus obligaciones para ejecutar en debida forma el contrato	Media	Contratista
Mala calidad de los bienes suministrados	Ocurre cuando los bienes suministrados por el contratista después de su recibo no garantizan un adecuado funcionamiento y operación o ponen en riesgo al operador o su usuario final	Alta	Contratista

El oferente favorecido deberá constituir las siguientes garantías, de acuerdo a lo establecido en el artículo 35 del Estatuto de Contratación (Acuerdo No. 002 de 2014) y la Resolución No. 725 del 1 de septiembre de 2014.

- a) De cumplimiento, la cual se otorgará por un valor equivalente al veinte (20) por ciento, y cuya vigencia será la misma del contrato y cuatro (4) meses más contados a partir de la fecha de expedición de la garantía.
- b) Calidad de los bienes, se exigirá por el treinta por ciento (30%) del valor del contrato y cuya vigencia será de un (1) año a partir del acta de recibo del servicio a satisfacción.
- c) Seriedad de la Oferta. Esta garantía será solicitada por la empresa de acuerdo a la modalidad del contrato y se otorgará por un valor equivalente al diez (10) por ciento del valor del presupuesto oficial y cuya vigencia será la que determine la empresa en los términos de referencia, debiendo extenderse desde la fecha de expedición de la garantía hasta la suscripción del contrato.



## **10. REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y DE EJECUCIÓN**

El contrato se entenderá perfeccionado, legalizado y de ejecución de la siguiente manera: con la firma de las partes, El Registro presupuestal, Pólizas aprobadas por parte del Supervisor (si a ello hubiere lugar), pago al sistema de seguridad social integral, documentos que hagan parte integral del mismo y conforme a la legislación actual y, acta de inicio firmada por el supervisor y contratista.

## **11. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

A la fecha de la suscripción del contrato el contratista no debe encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones establecidas por la Constitución y la ley, para contratar con Empresas Sociales del Estado, hecho que se hará constar bajo juramento en la propuesta.

## **12. CERTIFICACIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.**

La persona natural, deberá presentar el último comprobante de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social (Desprendible de pago y Planilla Asistida); y si es persona jurídica, certificación de estar al día en el pago al sistema de seguridad social, suscrita por el representante legal, contador o revisor fiscal.

## **13. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

El contratista se obliga con el Hospital a:

1. Suministrar y garantizar la entrega efectiva de los medicamentos en las instalaciones de la entidad, según lo requerido por el almacén y farmacia de la E.S.E. o donde se le informe para el efecto por parte del almacén, las mismas serán mensuales o quincenales y como máximo el contratista deberá entregar los medicamentos dentro de los cinco (5) días siguientes a la solicitud del pedido por parte del funcionario del Hospital, según lo establecido en la solicitud de cotizaciones.
2. Informar oportunamente la demora o no remisión oportuna de algún elemento o cantidad que haga parte del pedido realizado.



3. Remitir los elementos solicitados en las cantidades requeridas hasta agotar el monto del contrato.
4. No se recibirán fracciones de productos, los productos deberán ser suministrados en su empaque o envase, con todas las normas de embalaje e identificación.
5. Las cadenas de frio deberán ser bien empacadas y rotuladas según las BPM (Buenas Prácticas de Manufactura).
6. Dar cabal cumplimiento a los requerimientos establecidos en el pliego de condiciones de la respectiva convocatoria, teniendo en cuenta que el pliego de condiciones y la oferta presentada, hacen parte integral de presente contrato.
7. Las demás que les asigne la Gerente de forma específica de acuerdo al giro ordinario del suministro.
8. En caso de variar la necesidad de la E.S.E. en cuanto a cantidades de medicamentos cotizados, se mantendrá el precio relacionado en la cotización inicial que hace parte del presente contrato y se remitirá lo solicitado hasta agotar el monto del contrato.
9. En caso de variar la necesidad de la E.S.E. en cuanto al tipo de material, se expedirá cotización y previo acordar el precio, se remitirá lo solicitado hasta agotar el monto del contrato.
10. En caso que la E.S.E. no requiera el suministro de la totalidad de los materiales en la solicitud de cotizaciones señalados, podrá liquidar el presente contrato en el momento que la Entidad lo considere pertinente y el contratista no podrá presentar oposición alguna.

#### 14. DOCUMENTOS:

Certificados de Disponibilidad Presupuestal.  
Estudio de mercado.

Con este estudio se deja evidenciada la necesidad expresa del hospital por contratar el suministro de MEDICAMENTOS, para la ESE.

En constancia se firma, en Chaparral, Tolima a 1 de febrero de 2019.

Atentamente,

Técnica Almacenista



NIT 8890,701,459-4

**ANALISIS DE OFERTAS RECIBIDAS ESTUDIO DE MERCADO DE MEDICAMENTOS HOSPITAL PERIODO SEIS MESES**

NOMBRE DEL PRODUCTO	CODIGO	CANTIDA D	PROVEEDOR 1				PROVEEDOR 2			PROVEEDOR 3		
			CANTID AD	COSTO	IVA	VALOR TOTAL	CANTIDA D TOTAL	VR UNITARIO	VR TOTAL	CANTIDA D	VR UNITARIO	VR TOTAL
ACETAMINOFEN 10% GOTAS FC	180300102	6	6	1559	0	9.354	6	1.441	8.646	6	1.452	8.713
ACETAMINOFEN 3% JARABE FC X60	180300100	1.404	1.404	1272	0	1.785.888	1.404	1.054	1.479.816	1.404	878	1.232.010
ACETAMINOFEN 500 MG TB	180300101	52.794	52.794	33	0	1.742.202	52.794	35	1.847.790	52.794	26	1.372.644
ACETATO MEDROXIPROG, 25 MG +CIPIONATO DE ESTRADIOL	135400501	204	204	2967	0	605.268	204	3.936	802.944	204	1.794	365.976
ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA (155300100)	155300100	66	66	359	0	23.694	66	309	20.394	66	260	17.160
ACETILCOLINA AMPOLLA	155600305	6	6	0	0	-	6			6	-	-
ACICLOVIR 200MG TB	115500100	1.266	1.266	102	0	129.132	1.266	117	148.122	1.266	117	148.122
ACICLOVIR 250MG/10ML AMPOLLA	115500101	24	24	4454	0	106.896	24	7.314	175.536	24	4.290	102.960
ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TB	180300200	26.076	26.076	21	0	547.596	26.076	22	573.672	26.076	18	474.583
ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS	195006103	84	84	1557	0	130.788	84	1.617	135.828	84	3.250	273.000
ACIDO ASCORBICO 500MG TB	195006100	5.616	5.616	128	0	718.848	5.616	71	398.736	5.616	65	365.040
ACIDO FOLICO 1 MG TB	175200100	5.964	5.964	26	0	155.064	5.964	26	155.064	5.964	22	131.804
ACIDO NALIDIXICO 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	115100603	6	6	45939	0	275.634	6	39.694	238.164	6	2.709	16.255
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY	199000256	66	66	5250	0	346.500	66	9.730	642.180	66	4.212	277.992
ACIDO TRANEXAMICO X 500 MG TB	199000255	156	156	3000	0	468.000	156	2.718	424.008	156	2.639	411.684
ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA CP	180600100	1.842	1.842	128	0	235.776	1.842	119	219.198	1.842	114	210.725
ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JB	180600101	48	48	21000	0	1.008.000	48	4.452	213.696	48	2.860	137.280
ADENOSINA 6MG/2ML SOL, INY,AMP	120200400	6	6	26250	0	157.500	6	38.662	231.972	6	21.450	128.700
ADRENALINA 0,1% AMP	170200300	288	288	1200	0	345.600	288	591	170.208	288	415	119.434
AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000ML	140100102	18	18	18750	0	337.500	18	21.230	382.140	18	15.600	280.800
ALBENDAZOL 100MG/5ML SUSP	115401101	282	282	489	0	137.898	282	534	150.588	282	442	124.644
ALBENDAZOL 200MG TB	115401100	294	294	153	0	44.982	294	179	52.626	294	181	53.126
ALBUMINA HUMANA 20% 50ML FC	175200500	12	12	0	0	-	12	142.462	1.709.544	12	113.100	1.357.200
ALCAINE GOTAS OFTALMICAS PROXIMETECAINA CLORHIDRA	15560010	6	6	60000	0	360.000	6	59.353	356.118	6	-	-
ALENDRONATO 70 MG TB FOSAMAX	195006391	162	162	173	0	28.026	162	161	26.082	162	143	23.166
ALFAMETILDOPA 250 MG TABL	120100100	102	102	252	0	25.704	102	366	37.332	102	229	23.338

ALOPURINOL 300 MG TABLETAS	145200101	126	126	143	0	18.018	126	144	18.144	126	91	11.466
ALOPURINOL X 100MG TB	145200100	60	60	63	0	3.749	60	65	3.868	60	48	2.862
ALPRAZOLAM 0,25MG TB	180850610	378	378	68	0	25.704	378	54	20.412	378	61	23.096
ALUMINIO ACETATO POLVO SO	160550102	450	450	386	0	173.700	450	362	162.900	450	294	132.210
ALUMINIO HIDROX+MAGNESIO+SIMETICONA SUSP	130100102	354	354	4065	0	1.439.010	354	3.832	1.356.528	354	4.758	1.684.332
AMANTADINA 100MG CP	180700100	438	438	450	0	197.100	438	521	228.198	438	371	162.279
AMIKACINA 100 MG/2 ML	115100100	66	66	606	0	39.996	66	559	36.894	66	468	30.888
AMIKACINA 500 MG AM	115100101	162	162	1065	0	172.530	162	1.425	230.850	162	937	151.843
AMINOFILINA 2,4% MG AMP	170200200	18	18	3068	0	55.224	18	2.941	52.938	18	2.405	43.290
AMIODARONA 200MG TB	120200350	270	270	234	0	63.180	270			270	328	88.452
AMIODARONA X 150 MG SOL INY	120200351	36	36	2250	0	81.000	36	2.206	79.416	36	1.300	46.800
AMITRIPTILINA 25 MG TB	180610100	1.362	1.362	35	0	47.670	1.362	32	43.584	1.362	30	40.724
AMLODIPINO 5MG TAB	120100551	14.004	14.004	23	0	322.081	14.004	23	322.081	14.004	16	218.455
AMOXICILINA 2,5%(125MG/5ML) SUSP	115100200	6	6	2063	0	12.378	6			6	-	-
AMOXICILINA 5%(250MG/5ML) SUSP	115100201	96	96	2580	0	247.680	96	2.748	263.808	96	2.275	218.400
AMOXICILINA 500 MG CP	115100204	2.946	2.946	147	0	432.989	2.946	167	491.899	2.946	114	336.965
AMPICILINA +SULBACTAM POLVO AM	115100800	6.282	6.282	1478	0	9.284.796	6.282	1.397	8.775.954	6.282	1.105	6.941.610
AMPICILINA 1 GR POLVO INY P,D, AM	115100252	1.500	1.500	1352	0	2.028.000	1.500	1.231	1.846.500	1.500	962	1.443.000
AMPICILINA 5%(250MG/5ML) SUSP	115100254	6	6	1950	0	11.700	6	1.765	10.590	6	1.807	10.842
AMPICILINA 500 MG CP	115100250	528	528	164	0	86.592	528	155	81.840	528	179	94.723
ATORVASTATINA 20 MG TB	130850506	7.368	7.368	71	0	523.128	7.368	88	648.384	7.368	47	344.822
ATORVASTATINA 40 MG TB LIPITOR	130850505	7.014	7.014	135	0	946.890	7.014	157	1.101.198	7.014	96	674.747
ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL,INY AM	190000100	216	216	585	0	126.360	216	515	111.240	216	403	87.048
AZATIOPRINA 50MG TB	199000263	60	60	1320	0	79.200	60	1.276	76.560	60	650	39.000
AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION	155500302	30	30	2625	0	78.750	30	3.579	107.370	30	5.763	172.887
AZITROMICINA 500 MG TB	155500301	132	132	630	0	83.160	132	631	83.292	132	610	80.480
BECLOMETASONA 250 MCG INHALADOR FC	155600202	222	222	8985	0	1.994.670	222	8.587	1.906.314	222	4.680	1.038.960
BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR FC	155600200	72	72	8285	0	596.520	72	7.327	527.544	72	4.160	299.520
BECLOMETASONA AEROSOL NASAL FC	155600201	48	48	8975	0	430.800	48	8.190	393.120	48	5.187	248.976
BENZOATO 25% LOCION FC	160400200	2	2	7200	0	10.800	2	2.596	3.894	2	5.623	8.434
BETAMETASONA 0,05% CREMA Y/O GEL	160650201	288	288	1598	0	459.425	288	1.856	533.600	288	1.235	355.063
BETAMETASONA 4 MG X 1ML AM	135500200	228	228	380	0	86.640	228	491	111.948	228	403	91.884
BETAMETASONA FOSFATO+BETAMETASONA ACETATO 3MG+	135500305	24	24	3923	0	94.152	24	3.235	77.640	24	2.860	68.640
BIPERIDENO 2 MG TABLETAS	180700201	444	444	171	0	75.924	444	181	80.364	444	137	60.606

BISACODILO 5 MG TB	130700300	1.111	1.111	35	0	38.868	1.111	52	57.746	1.111	21	23.098
BROMOCRIPTINA 2,5 MG TB	135900200	138	138	522	0	72.036	138	441	60.858	138	585	80.730
BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR FC	155600250	192	192	7125	0	1.368.000	192	8.638	1.658.496	192	5.525	1.060.800
BROMURO IPRATROPIO + FENOTEROL GOTAS BERODUAL	155600251	114	114	57401	0	6.543.714	114	56.859	6.481.926	114	48.100	5.483.400
BROMURO IPRATROPIO GOTAS ATROVENT	155600253	12	12	51009	0	612.108	12	52.140	625.680	12	45.726	548.714
BUPIVACAINA 0,75% PESADA X 4ML	160100801	6	6	5250	0	31.500	6	18.542	111.252	6	5.590	33.540
CALCIO CARBONATO +VITAMINA D600MG+200U TABLETAS	195006398	5.034	5.034	92	0	463.128	5.034	99	498.366	5.034	75	379.564
CALCIO CARBONATO 600MG TB	195006395	7.410	7.410	89	0	659.490	7.410	99	733.590	7.410	73	539.448
CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	195006396	834	834	110	0	91.740	834	119	99.246	834	91	75.894
CALCITRIOL 0,50 MCG CAPSULA	195006397	252	252	146	0	36.792	252	139	35.028	252	117	29.484
CAPTOPRIL 25 MG TB	120100200	546	546	59	0	32.214	546	66	36.036	546	52	28.392
CAPTOPRIL 50MG TB	120100201	258	258	60	0	15.480	258	68	17.544	258	48	12.410
CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION FC	180600300	54	54	2775	0	149.850	54	2.624	141.696	54	7.025	379.361
CARBAMAZEPINA 200MG TB	180600301	2.904	2.904	203	0	589.512	2.904	206	598.224	2.904	189	547.404
CARBON ACTIVADO POLVO	190000200	6	6	0		-	6	13.088	78.528	6	8.356	50.138
CARVEDILOL 12,5MG TB	120200500	3.348	3.348	83	0	277.843	3.348	88	294.580	3.348	65	217.588
CARVEDILOL X 6,25 MG TB	120200501	3.186	3.186	71	0	226.206	3.186	90	286.740	3.186	47	149.105
CEFALEXINA 5% (250MG/5ML) SUSP	115100352	30	30	3075	0	92.250	30	3.485	104.550	30	2.470	74.100
CEFALEXINA 500 MG CP	115100353	5.250	5.250	236	0	1.239.000	5.250	243	1.275.750	5.250	195	1.023.750
CEFALOTINA 1 GRAMOS POLVO AMPOLLA	115100950	462	462	2417	0	1.116.654	462	2.376	1.097.712	462	1.560	720.720
CEFEPIMA 1 GRAMO SOL INY	115100900	126	126	5100	0	642.600	126	8.574	1.080.324	126	3.575	450.450
CEFRADINA 1 GR POLVO INY,P,D, AM	115100401	4.188	4.188	1950	0	8.166.600	4.188	2.228	9.330.864	4.188	1.352	5.662.176
CEFRADINA 500MG CP	115100400	978	978	360	0	352.080	978	347	339.366	978	419	409.391
CEFTRIAXONA 1 GR POLVO INY P,D, AM	115100470	828	828	2172	0	1.798.416	828	1.669	1.381.932	828	1.157	957.996
CEFUROXINA 250MG/5ML SUSPENSION (ZINNAT)	115500346	6	6	138195	0	829.170	6	128.404	770.424	6	116.324	697.944
CIPROFLOXACINA 100MG AM	115110101	1.818	1.818	1745	0	3.172.410	1.818	2.067	3.757.806	1.818	1.079	1.961.622
CIPROFLOXACINA 500MG CP	115110102	1.134	1.134	179	0	202.986	1.134	199	225.666	1.134	139	157.739
CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION	115100205	12	12	6824	0	81.888	12	7.407	88.884	12	14.140	169.681
CLARITROMICINA 500 MG AMPOLLA	115100455	162	162	19500	0	3.159.000	162	25.557	4.140.234	162	14.950	2.421.900
CLARITROMICINA 500 MG CAP	115100454	792	792	717	0	567.864	792	3.030	2.399.760	792	1.014	803.088
CLINDAMICINA 600 MG AM	115100461	1.308	1.308	1782	0	2.330.856	1.308	1.756	2.296.848	1.308	1.544	2.020.075
CLONAZEPAM 2,5 MG GOTAS	180600351	12	12	7950	0	95.400	12	8.033	96.396	12	7.930	95.160
CLONAZEPAM 2MG TB	20000021	2.130	2.130	60	0	127.800	2.130	65	138.450	2.130	42	88.608
CLONIDINA 0,150MG TABLETA	125251825	816	816	39	0	31.824	816	46	37.536	816	33	26.520



CLOPIDOGREL 75 MG TABLETAS	180610201	1.362	1.362	159	0	216.558	1.362	163	222.006	1.362	120	162.895
CLORFENIRAMINA 0,05% ( 2,5 MG/ML)	110000142	66	66	2100	0	138.600	66	1.985	131.010	66	1.547	102.102
CLORFENIRAMINA X 4 MG TABLETA	110000140	720	720	29	0	20.880	720	29	20.880	720	22	15.912
CLOROQUINA FOSFATO 250 MG TB	115402200	114	114	120	0	13.680	114	147	16.758	114	91	10.374
CLORURO DE SODIO AL 0,9% X 500 ML SSN BOLSA	140200900	25.548	25.548	2325	0	59.399.100	25.548	2.000	51.096.000	25.548	1.678	42.877.208
CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	160300301	162	162	1643	0	266.166	162	1.441	233.442	162	1.274	206.388
CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO	160800300	168	168	2805	0	471.240	168	2.647	444.696	168	2.080	349.440
CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOP FC	160300300	12	12	1431	0	17.172	12	1.299	15.588	12	1.287	15.444
CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL	160800301	150	150	192	0	28.800	150	143	21.450	150	130	19.500
CLOZAPINA 100 MG TB	180800350	1.542	1.542	86	0	132.612	1.542	72	111.024	1.542	51	78.179
CLOZAPINA 25 MG TABLETAS	180800351	1.410	1.410	60	0	84.600	1.410	58	81.780	1.410	43	60.489
COLCHICINA 0,5 MG TB	145200300	78	78	48	0	3.744	78	38	2.964	78	39	3.042
COLESTIRAMINA 4 GRAMOS SOBRE	170200604	450	450	1197	0	538.650	450	1.145	515.250	450	1.550	697.320
CORTICOIDE +POLIMICINAB+NEOMICINA SOL OTICA	155600703	30	30	1935	0	58.050	30	4.454	133.620	30	2.405	72.150
CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO UNGUENTO PROCTOLC	160650300	6	6			-	6	7.118	42.708	6	7.150	42.900
CORTICOIDE NEOMICINA POLIMIXINA GOTAS OFTAL	155300300	54	54	3600	0	194.400	54	2.927	158.058	54	2.405	129.870
CORTICOIDE+ANESTESICO SUPOS UD	160650301	30	30			-	30	3.120	93.600	30	3.250	97.500
CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL OFTALMICA	20000010	42	42	3864	0	162.288	42	3.568	149.856	42	2.207	92.711
CROMOGLICATO DE SODIO 2% GOTAS NASAL	155600301	6	6	4121	0	24.726	6	3.706	22.236	6	2.027	12.160
CROMOGLICATO DE SODIO 4% GOTAS NASAL FC X 10 ML	155600303	6	6	4460	0	26.760	6	4.118	24.708	6	2.729	16.372
CROMOGLICATO DE SODIO 4% GOTAS OFTALM	155600302	12	12	0	0	-	12	3.806	45.672	12	2.235	26.816
CROTAMITON 10% LOCION FC	160400301	12	12	3651	0	41.987	12	2.690	30.935	12	7.591	87.293
DEXAMETASONA 8MG AMPOLLA	135500310	1.842	1.842	393	0	723.906	1.842	456	839.952	1.842	399	735.142
DEXAMETAZONA 4 MG/2ML AM	135500300	858	858	305	0	261.690	858	360	308.880	858	364	312.312
DEXTROSA AL 10% EN A,D, X 500 ML BO	140200310	387	387	2850	0	1.101.525	387	2.347	907.116	387	2.235	863.712
DEXTROSA AL 5% A,D, X 500 ML BO	140200300	789	789	2700	0	2.130.300	789	2.248	1.773.672	789	2.152	1.697.534
DIAZEPAM 10 MG SOLUCION INY	180850401	39	39	1335	0	51.398	39	1.240	47.740	39	904	34.785
DICLOFENAC 50 MG TB	145100301	1.058	1.058	30	0	31.740	1.058	41	43.378	1.058	25	26.133
DICLOFENAC 75 MG/3ML SOL,INY, AM	145100302	4.748	4.748	264	0	1.253.472	4.748	369	1.752.012	4.748	377	1.789.996
DICLOFENAC SODIUM 0,1% SOL OFTALMICA	155600308	6	6	2700	0	16.200	6	5.588	33.528	6	2.226	13.354
DICLOXACILINA 5%(250MG/5ML) SUSP	115100503	20	20	3075	0	59.963	20	3.906	76.167	20	2.730	53.235
DICLOXACILINA 500MG CP	115100500	1.940	1.940	260	0	504.270	1.940	277	537.242	1.940	241	466.450
DIFENHIDRAMINA 50 MG CP	110000150	254	254	123	0	31.181	254	319	80.867	254	91	23.069
DIFENHIDRAMINA JBE X 120 ML	110000151	7	7	1908	0	13.356	7	1.499	10.493	7	1.677	11.739

DIGOXINA 0,1 MG TB	120200250	137	137	419	0	57.403	137	529	72.473	137	337	46.128
DIGOXINA 0,2MG/2ML AM	120200252	36	36	3750	0	133.125	36	5.687	201.889	36	3.887	137.989
DIGOXINA 0,6%SOL ORAL	120200253	9	9	27000	0	243.000	9	30.841	277.569	9	28.193	253.738
DIHIDROCODEINA JARABE	170100400	170	170	2700	0	457.650	170	3.050	516.975	170	2.275	385.613
DIMENHIDRINATO 50MG TB	180610102	1.536	1.536	57	0	87.524	1.536	58	89.059	1.536	44	67.869
DIPIRONA 1GR/2ML AM	180300401	1.105	1.105	432	0	477.360	1.105	324	358.020	1.105	299	330.395
DIPIRONA 2,5 MGX5ML AM	180300405	2.172	2.172	623	0	1.352.845	2.172	718	1.559.137	2.172	559	1.213.869
DOBUTAMINA CLORHIDRATO 250MG/20ML FC AMPOLLA	120200301	4	4	4800	0	19.200	4	4.658	18.632	4	3.250	13.000
DOPAMINA 200 MG/5ML SOL INY AM AM	120200300	17	17	1590	0	26.235	17	1.559	25.724	17	715	11.798
DOXICICLINA 100MG CP	115100554	990	990	105	0	103.950	990	96	95.040	990	143	141.570
ENALAPRIL 20MG TB	20000027	9.236	9.236	33	0	304.772	9.236	44	406.362	9.236	30	276.141
ENALAPRIL 5MG TB	120100450	1.793	1.793	27	0	48.398	1.793	44	78.870	1.793	25	44.275
ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100 TB	180400300	3.315	3.315	353	0	1.170.195	3.315	415	1.375.725	3.315	228	754.163
ERITROMICINA 250MG/5ML SUSP	115100552	8	8	5610	0	44.880	8	4.253	34.024	8	4.105	32.843
ERITROMICINA ETILSUCCINATO 500 CP	115100550	70	70	381	0	26.480	70	357	24.812	70	-	-
ERITROPOYETINA 2000 UI SOL INY	199000240	27	27	6599	0	178.173	27	7.976	215.352	27	4.160	112.320
ESOMEPRAZOL 40 MG TAB	130300808	8.330	8.330	0	0	-	8.330	177	1.474.322	8.330	98	812.126
ESPIRAMICINA 3.000.000UI TAB	115100600	623	623	1485	0	924.413	623	1.812	1.127.970	623	1.170	728.325
ESPIRONOLACTONA 100 MG TB	120300301	14	14	284	0	3.976	14	277	3.878	14	221	3.094
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETAS	120300300	2.819	2.819	98	0	276.262	2.819	118	332.642	2.819	81	227.211
ESTREPTOQUINASA 1,500,000 UI SOL INY	175300903	6	6	380585	0	2.283.510	6	752.500	4.515.000	6	329.840	1.979.039
ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 CREMA VAGINAL	160800402	12	12	34392	0	395.508	12	45.641	524.872	12	25.870	297.505
ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 GG	135200300	255	255	750	0	190.875	255	667	169.752	255	520	132.340
ETILEFRINA 10MG/ML SOL INY AM	120600400	130	130	3750	0	485.625	130	4.243	549.469	130	2.678	346.801
FENILEFRINA 10% SOLUCION OFTALMICA MT FC	155300380	6	6	56063	0	336.378	6	43.971	263.826	6	-	-
FENITOINA SODICA 100 MG CP	180600500	624	624	168	0	104.832	624	195	121.680	624	797	497.266
FENITOINA SODICA 250 MG SOL INY AM	180600501	252	252	1890	0	476.280	252	1.977	498.204	252	1.196	301.392
FENOBARBITAL 100 MG TB	180600600	1.480	1.480	0	0	-	1.480			1.480	200	296.296
FENTANYLO AMPOLLA 10ML AM	145300200	232	232	0	0	-	232	2.850	661.200	232	1.382	320.601
FLUCONAZOL 200 MG AM	115200201	12	12	8181	0	98.172	12	4.412	52.944	12	3.400	40.794
FLUCONAZOL 200 MG TB	115200200	296	296	195	0	57.623	296	182	53.781	296	150	44.177
FLUOROMETOLONA 0,1% SOL OFTALMICA	155300902	12	12	6480	0	77.760	12	8.341	100.092	12	4.115	49.374
FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG TB	180610300	1.472	1.472	33	0	48.576	1.472	65	95.680	1.472	48	70.803
FLUOXETINA20MG/5ML SOLUCION JARABE	180610301	6	6	3563	0	21.378	6	3.971	23.826	6	2.847	17.082

FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP SOL INY	120300350	1.232	1.232	365	0	449.680	1.232	324	399.168	1.232	338	416.416
FUROSEMIDA 40 MG TB	120300351	4.250	4.250	26	0	110.500	4.250	37	157.250	4.250	22	93.925
GABAPENTINA 400 MG TB	180300106	60	60	368	0	22.080	60	453	27.180	60	293	17.550
GEMFIBROZIL 600 MG TB	130850500	2.960	2.960	174	0	515.040	2.960	174	515.040	2.960	144	427.128
GENTAMICINA 3% SOLUCION OFT GOTAS FC	155300600	60	60	2700	0	162.000	60	2.725	163.500	60	3.130	187.824
GENTAMICINA 3% UNG?ENTO OFTALM	155300601	20	20	0	0	-	20			20	-	-
GENTAMICINA SULFATO 80MG AMP	115100651	578	578	480	0	277.440	578	485	280.330	578	455	262.990
GLIBENCLAMIDA 5 MG TB	130800400	5.454	5.454	18	0	98.163	5.454	22	119.977	5.454	26	141.791
GLUCONATO DE POTASIO ELIXIR	140200965	60	60	11628	0	697.680	60	11.394	683.640	60	455	27.300
GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL,INY AM	140200200	78	78	1002	0	78.156	78	750	58.500	78	455	35.490
HALOPERIDOL 0,2MG SOL ORAL	180800550	36	36	3420	0	123.120	36	2.059	74.124	36	2.405	86.580
HALOPERIDOL 10MG TAB	180800551	36	36	125	0	4.500	36	97	3.492	36	98	3.510
HALOPERIDOL 5 MG SOL INYECTABLE	180800552	280	280	1500	0	420.000	280	1.595	446.600	280	1.430	400.400
HARTMAN Y/O RINGER SOLUCION X 500 ML BO	140200550	20.700	20.700	2325	0	48.127.500	20.700	2.000	41.400.000	20.700	2.152	44.536.050
HEPARINA 5,000U/ML (25,000/5ML)FA	175300400	230	230	10244	0	2.356.120	230	10.000	2.300.000	230	8.190	1.883.700
HEPARINA BAJO PESO MOLEC 40 MG CLASINA SOL INY	175300401	972	972	8250	0	8.019.000	972	9.808	9.533.376	972	7.020	6.823.440
HEPARINA DE BAJO PESO MOLEC 60 MG CLASINA SOL INY	175300403	252	252	9675	0	2.438.100	252	10.903	2.747.556	252	8.449	2.129.072
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TB	120300400	9.390	9.390	18	0	169.011	9.390	17	159.622	9.390	14	134.270
HIDROCORTISONA 0,5% LOCION FRASCO	160650451	6	6	5472	0	32.832	6	7.313	43.878	6	4.805	28.829
HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO	160650450	60	60	1560	0	93.600	60	1.890	113.400	60	1.404	84.240
HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG AMP	135500500	852	852	1781	0	1.517.412	852	1.969	1.677.588	852	1.352	1.151.904
HIDROXICINA X100 MG/2ML SOL INY	110000176	102	102	14100	0	1.438.200	102	13.080	1.334.160	102	9.100	928.200
HIDROXIPROPILMETILCELULOSA AM	155600306	6	6	0	0	-	6	66.804	400.824	6	-	-
HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG TAB	130400400	5.940	5.940	252	0	1.496.880	5.940	419	2.488.860	5.940	189	1.119.690
HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA AMPOLLA	130400403	1.292	1.292	1512	0	1.953.504	1.292	1.308	1.689.936	1.292	1.079	1.394.068
IBUPROFENO 400MG TB	145100550	1.960	1.960	71	0	139.160	1.960	77	150.920	1.960	60	117.208
IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG TB	180610205	360	360	63	0	22.649	360	86	30.917	360	42	14.955
INMUNOGLOBINA ANTI RH,SOL,INY AM	185200300	12	12	397694	0	4.772.328	12	344.490	4.133.880	12	288.094	3.457.132
INSULINA LANTUS (GLARGINA)100 UI/ML INY	130800502	112	112	104400	0	11.692.800	112	100.000	11.200.000	112		-
INSULINA GLARGINA LANTUS X 3ML SOL INY LAPICERO	130800505	24	24	31320	0	751.680	24	28.676	688.224	24		-
INSULINA ZINC CRISTALINA AM	130800500	148	148	9000	0	1.332.000	148	10.557	1.562.436	148		-
INSULINA ZINC NPH 80 U,SOL,INY AM	130800501	118	118	9000	0	1.062.000	118	11.791	1.391.338	118		-
ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TB	120001301	256	256	38	0	9.728	256	36	9.216	256	35	8.986
ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TAB SUBL (120001300)	120001300	62	62	1016	0	62.992	62	996	61.752	62	715	44.330

IVERMECTINA AL 0,6% SOL GOTAS	115400852	6	6	2700	0	16.200	6	9.500	57.000	6	1.950	11.700
KETAMINA CLORHIDRATO 50 MG FA	180450500	18	18	11250	0	202.500	18			18	-	-
KETOCONAZOL 2 % SUSP	115200351	6	6	1923	0	11.538	6	2.325	13.950	6	-	-
KETOCONAZOL 200 MG TB	115200350	92	92	162	0	14.904	92	214	19.688	92	199	18.299
KETOTIFENO 1 MG TB	170500500	516	516	38	0	19.589	516	33	17.012	516	35	18.094
KETOTIFENO 1 MG/5ML JARABE FC	170500501	24	24	1676	0	40.224	24	2.175	52.200	24	1.495	35.880
LABETALOL 100MG/20ML SOL INY	120100610	18	18	30000	0	540.000	18	33.986	611.748	18	23.426	421.668
LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL 240 ML	155500320	2	2	19500	0	29.250	2	19.238	28.857	2	12.084	18.125
LAMIVUDINA+ZIDUVUDINA 150+300 MG TB	155500300	68	68	495	0	33.660	68	989	67.252	68	442	30.056
LEVODOPA CARBIDOPA 250MG+25MG TB	180700600	978	978	266	0	260.148	978	267	261.126	978	234	228.852
LEVOMEPRIMAZINA 100MG TAB	180800600	18	18	375	0	6.750	18	470	8.460	18	260	4.680
LEVOMEPRIMAZINA 25MG TAB	180800601	160	160	162	0	25.920	160	205	32.800	160	94	14.976
LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION FC	180800603	28	28	9150	0	256.200	28	10.394	291.032	28	6.760	189.280
LEVONORGESTREL 0,75 MB TB POST- DAY	135400503	12	12	4260	0	51.120	12	2.032	24.384	12	715	8.580
LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG IMPLANTE SUBDERM	135200270	30	30	185646	0	5.476.557	30	128.585	3.793.258	30	88.797	2.619.497
LEVONORGESTREL+ ETINILESTRADIOL SOBRE X 21 TABLETA	135400500	100	100	50	0	5.000	100	1.131	113.100	100	31	3.120
LEVONORGESTREOL 0,03 MG CJ 35 TB POSLAC	135400502	6	6	366	0	2.196	6	8.550	51.300	6	241	1.443
LEVOTIROXINA 100 MCG TB	135700802	3.700	3.700	44	0	162.800	3.700	41	151.700	3.700	104	384.800
LEVOTIROXINA 112 MCG TAB	200000003	18	18	0	0	-	18	1.197	21.546	18	104	1.872
LEVOTIROXINA 50 MCG TB	135700801	8.454	8.454	39	0	329.706	8.454	43	363.522	8.454	30	252.775
LIDOCAINA 2% JALEA TUBO	160100601	112	112	7950	0	890.400	112	7.794	872.928	112	6.890	771.680
LITIO CARBONATO 300 MG TB	180650700	572	572	225	0	128.588	572	199	113.729	572	168	95.841
LOPERAMIDA 2MG TAB	130200500	360	360	54	0	19.413	360	47	16.897	360	38	13.553
LOPINAVIR+RITONAVIR 200MG+50MG TABLETAS	155500310	118	118	925	0	109.150	118	900	106.200	118	780	92.040
LOPINAVIR+RITONAVIR 400MG+100MG/5ML JARABE	155500311	6	6	59637	0	357.822	6	56.916	341.496	6	-	-
LORATADINA 10 MG TB	110000170	2.564	2.564	35	0	89.740	2.564	31	79.484	2.564	25	63.331
LORATADINA 5 MG/ 5ML (0,1%) JARABE	110000171	36	36	1749	0	62.964	36	1.437	51.732	36	1.456	52.416
LORAZEPAM 2 MG TB	180850601	354	354	54	0	19.116	354	53	18.762	354	51	17.948
LOSARTAN 100 MG TABLETAS	120100604	1.392	1.392	63	0	87.696	1.392	127	176.784	1.392	52	72.384
LOSARTAN 50 MG TABLETAS	120100603	38.900	38.900	33	0	1.283.700	38.900	31	1.205.900	38.900	27	1.061.970
LOVASTATINA 20 MG TB	130850502	787	787	38	0	29.906	787	37	29.119	787	27	21.485
MAGNESIO SULFATO 20-25% AM	180600800	266	266	653	0	173.698	266	498	132.468	266	373	99.245
MANITOL 20% SOL,INY BO	120300800	6	6	0	0	-	6	14.706	88.236	6	7.927	47.564
MEBENDAZOL 100MG TB	115401800	74	74	117	0	8.658	74	112	8.288	74	86	6.349

MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSP	115401801	12	12	1125	0	13.500	12	1.103	13.236	12	1.412	16.942
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG SOL INY	135800800	518	518	4193	0	2.171.974	518	5.504	2.851.072	518	2.860	1.481.480
MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETAS	135800801	30	30	315	0	9.450	30	412	12.360	30	254	7.605
MEPERIDINA 100 MG 2ML INY AM	180200700	54	54	0	0	-	54			54	-	-
MEROPENEM 1GR AMP	115100140	642	642	10500	0	6.741.000	642	22.283	14.305.686	642	11.050	7.094.100
METFORMINA 850 MG TB	20000048	17.012	17.012	72	0	1.224.864	17.012	61	1.037.732	17.012	49	840.393
METILERGOBASINA 0,2MG AMP	150000600	24	24	5880	0	141.120	24	5.119	122.856	24	5.194	124.644
METILPREDNISOLONA X 500 MG AM	135500801	966	966	11142	0	10.763.172	966			966	10.589	10.228.491
METIMAZOL 5MG TAB	135700850	454	454	129	0	58.502	454	169	76.642	454	99	44.806
METOCARBAMOL 750 MG TB	145300700	3.800	3.800	126	0	478.800	3.800	131	497.800	3.800	117	444.600
METOCLOPRAMIDA 10 MG SOL,INY AM	130300800	3.142	3.142	308	0	967.736	3.142	523	1.643.266	3.142	273	857.766
METOCLOPRAMIDA 10 MG TB	130300801	710	710	32	0	22.704	710	29	20.576	710	29	20.292
METOCLOPRAMIDA GOTAS FC	130300802	12	12	1692	0	20.304	12	1.671	20.052	12	1.960	23.525
METOPROLOL 100 MG TB	120100601	332	332	59	0	19.588	332	48	15.936	332	51	16.832
METOPROLOL 50 MG TB	120100600	8.944	8.944	36	0	321.984	8.944	29	259.376	8.944	23	209.290
METOPROLOL X 1 MG/ML AM	120100602	20	20	12269	0	245.380	20	12.029	240.580	20	11.700	234.000
METOTREXATO 2,5 MG TB	145100400	278	278	330	0	91.740	278	331	92.018	278	260	72.280
METRONIDAZOL 2,5%(125MG/5ML) SUSP	115400601	6	6	2880	0	17.280	6	2.824	16.944	6	2.470	14.820
METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) SUSP	115400600	28	28	2678	0	73.645	28	2.353	64.708	28	2.470	67.925
METRONIDAZOL 500 MG OVULO	160800801	610	610	165	0	100.650	610	184	112.240	610	156	95.160
METRONIDAZOL 500 MG TB	115400603	2.422	2.422	96	0	232.464	2.422	81	196.142	2.422	70	169.989
METRONIDAZOL 500MG AMP	115400604	1.592	1.592	0	0	-	1.592	2.821	4.491.032	1.592	1.157	1.841.944
MIDAZOLAM 5MG/5ML AMP	180850801	790	790	1178	0	930.620	790	2.312	1.826.480	790	962	759.980
MINOXIDIL 10 MG TAB	170200305	106	106	207	0	21.839	106	354	37.347	106	150	15.772
MISOPROSTOL 200 MG TB	160800900	528	528	2036	0	1.073.990	528	2.358	1.243.845	528	2.275	1.200.063
MORFINA 10MG SOLUCION INYECTABLE	180200710	230	230			-	230			230	2.158	496.340
MORFINA 3% (30MG/ML) SOLUCION ORAL	180200711	6	6			-	6			6	31.200	187.200
MOXIFLOXACINO 0,5% SOL OFTALMICA	155300612	6	6	13650	0	81.900	6			6	5.720	34.320
N- BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG AMP SOL INY	130400402	3.224	3.224	1179	0	3.801.096	3.224	1.135	3.659.240	3.224	1.040	3.352.960
NALOXONA CLORHIDRATO 0,4MG/ML AM	180555600	6	6	28500	0	171.000	6			6	20.800	124.800
NAPROXENO 150 MG/5ML (3%) SUSPENSION FC	145100650	24	24	2100	0	50.400	24	2.059	49.416	24	1.755	42.120
NAPROXENO 250 MG CAPSULA CP	145100651	18.330	18.330	77	0	1.411.410	18.330	70	1.283.100	18.330	59	1.072.305
NEOSTIGMINA BROMURO 0,5MG AM	180750600	54	54	660	0	35.640	54	556	30.024	54	416	22.464
NIFEDIPINA 10 MG CP	120001850	122	122	450	0	54.675	122	368	44.712	122	212	25.746

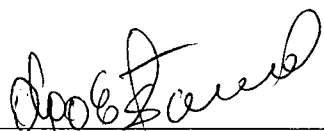
NIFEDIPINA 30 MG CP	120001855	2.600	2.600	138	0	358.800	2.600	128	332.800	2.600	101	263.640
NIMODIPINA 30MG TB	120001851	352	352	71	0	24.992	352	144	50.688	352	55	19.219
NISTATINA 100,000 U CREMA TOPICA	160300800	26	26	9113	0	236.938	26	8.640	224.640	26	9.182	238.729
NISTATINA 100,000U OVULOS UD	160800850	6	6	815	0	4.890	6	708	4.248	6	437	2.621
NISTATINA 100,000U SUSPENSION	115200400	48	48	3000	0	144.000	48	2.912	139.776	48	2.730	131.040
NISTATINA 500,000U GG	115200401	100	100	494	0	49.400	100	412	41.200	100	-	-
NITROFURANTOINA X 100 MG CAPS,	115250500	652	652	155	0	101.060	652	158	103.016	652	105	68.656
NITROGLICERINA 50 MG/10ML SOL AM	120001805	20	20		0	-	20	13.971	279.420	20	10.400	208.000
NITROPRUSIATO SODIO 50 MG AM	120100800	12	12		0	-	12	36.765	441.180	12	32.500	390.000
NOREPINEFRINA 1MG/1ML SOLN INY AM X 4ML	120200360	50	50		0	-	50	5.404	270.200	50	1.235	61.750
NORFLOXACINA 400 MG TB	115110700	62	62	186	0	11.532	62	243	15.066	62	168	10.397
OMEPRAZOL 20MG TABLETA	130300805	9.922	9.922	68	0	674.696	9.922	49	486.178	9.922	49	490.147
OMEPRAZOL X 40 MG AM	130300807	1.402	1.402	3075	0	4.311.150	1.402	3.202	4.489.204	1.402	1.820	2.551.640
OQ-SEINA SOLUCION OFTALMICA 15 ML FC	155300900	6	6	62804	0	376.824	6	57.500	345.000	6	-	-
OXACILINA 1 GR POLVO INY	115100675	2.792	2.792	1485	0	4.146.120	2.792	1.549	4.324.808	2.792	1.027	2.867.384
OXICODINA 10 MG TB	180300111	114	114	548	0	62.198	114	588	66.738	114	397	45.003
OXICODONA X 20 MG TB	180300110	50	50	612	0	30.600	50	588	29.400	50	488	24.375
OXIMETAZOLINA 0,025% GOTAS FC	155600700	6	6	4461	0	26.766	6	3.707	22.242	6	3.277	19.664
OXIMETAZOLINA 0,05% GOTAS FC	155600701	12	12	3617	0	43.404	12	3.078	36.936	12	12.779	153.348
OXITOCINA 10 U,I SOL,INY AM	150000701	1.340	1.340	1734	0	2.323.560	1.340			1.340	1.235	1.654.900
OXITOCINA 5 U,I SOL,INY AM	150000700	300	300	1500	0	450.000	300			300	-	-
PENICILINA G BENZATINICA 1,200,000U AM	115100701	108	108	1758	0	189.864	108	1.335	144.180	108	1.065	114.988
PENICILINA G BENZATINICA 2,400,000U	115100700	152	152	2439	0	370.728	152	2.260	343.520	152	1.690	256.880
PENICILINA G CRISTALINA 1,000,000 AMP	115100702	542	542	1157	0	626.516	542	1.060	573.990	542	728	394.212
PENICILINA G PROCAINICA 800,000	115100704	12	12	1323	0	15.876	12	1.212	14.544	12	845	10.140
PENICILINA G, CRISTALINA 5,000,000 FA	115100703	310	310	2168	0	672.080	310	1.969	610.390	310	1.473	456.599
PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS POLVO INY	115100807	962	962	9000	0	8.658.000	962	10.053	9.670.986	962	6.890	6.628.180
PIPERAZINA 20% JARABE SUSP	115401900	6	6	0	0	-	6			6	-	-
PIPOTIAZINA 2,5% AMPOLLA PIPORTIL AM	180610700	26	26	9750	0	248.625	26	7.975	203.363	26	3.224	82.212
PIRANTEL PAMOATO 250 MG TB	115401951	212	212	390	0	82.680	212	312	66.144	212	283	60.081
PIRANTEL PAMOATO5% (250MG/5ML) SUSP	115401950	24	24	2075	0	49.800	24	1.676	40.224	24	1.430	34.320
PIRIDOXINA 50 MG TB	195006419	84	84	84	0	7.056	84	73	6.132	84	65	5.460
PODOFILINA 20% SOLUCION FC	160750800	2	2	7275	0	14.550	2	7.317	14.634	2	5.200	10.400
POLIMERIZADO DE GELATINA 500ML FC	175600700	20	20	0	0	-	20			20	18.330	366.600

POTASIO CLORURO 2A 3 MEQ/ML AM	140200600	1.484	1.484	600	0	890.100	1.484	521	772.904	1.484	293	433.924
PRAZOSINA 1 MG MINIPRES TB	120100303	860	860	27	0	23.207	860	46	39.537	860	31	26.816
PREDNISOLONA 5 MG TB	135500850	3.946	3.946	41	0	161.786	3.946	44	173.624	3.946	42	164.154
PREDNISOLONA+FENILEFRINA GOTAS	155300861	12	12	5618	0	67.416	12	5.124	61.488	12	4.160	49.920
PREGABALINA 75 MG TB	180600303	24	24	510	0	12.240	24	560	13.440	24	195	4.680
PROPOFOL 1% 10MG/ML X 20 ML SOL INY	180450430	256	256	7290	0	1.866.240	256	7.234	1.851.904	256	5.200	1.331.200
PROPRANOLOL 40 MG TB	120100750	510	510	0	0	-	510	59	30.090	510	40	20.553
PROPRANOLOL 80 MG TB	120100751	20	20	0	0	-	20	110	2.200	20	109	2.184
RANITIDINA 150MG TABLETA	130600600	752	752	93	0	69.936	752	137	103.024	752	68	50.835
RANITIDINA 300 MG TABLETA	130600602	452	452	162	0	73.143	452	144	65.016	452	117	52.826
RANITIDINA SOLUCION AMPOLLA 50MG/2ML	130600601	8.694	8.694	374	0	3.251.369	8.694	378	3.286.143	8.694	286	2.486.341
REMIFENTANIL 2 MG POLVO ESTERIL INY	180850750	40	40	25500	0	1.007.250	40	31.555	1.246.423	40	15.600	616.200
RISPERIDONA 1 MG TB (RISPERDAL)	180600361	52	52	510	0	26.520	52			52	117	6.084
RISPERIDONA 3 MG TAB	180600360	120	120	360	0	43.200	120	422	50.640	120	468	56.160
ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML VIAL	180450502	16	16	12750	0	204.000	16	18.010	288.160	16	7.651	122.408
SALBUTAMOL 0,04%X120ML JBE FC	170200600	6	6	1749	0	10.494	6	1.618	9.708	6	1.456	8.736
SALBUTAMOL 0,5% SOLUCION P/NEBULIZAR FCO X 15ML	170200599	6	6	16706	0	91.883	6			6	14.209	78.150
SALBUTAMOL INHALADOR FC	170200605	704	704	4950	0	3.482.325	704	4.471	3.145.349	704	3.192	2.245.220
SALES DE REHIDRATACION ORAL SO	140200800	552	552	432	0	238.464	552	537	296.424	552	373	205.951
SERTRALINA 100 MG TB	20000064	72	72	168	0	12.096	72	159	11.448	72	130	9.360
SERTRALINA 50 MG TB	180600380	712	712	96	0	68.352	712	103	73.336	712	73	51.834
SEVOFLURANO 250 ML SEVORANE FC	180450420	12	12	423000	0	5.076.000	12	406.734	4.880.808	12	388.466	4.661.592
SILDENAFILO X 50 MG TABLETAS	120500505	6	6	182	0	1.092	6	169	1.014	6	282	1.693
SODIO BICARBONATO 10 MEQ/ML AM	140200850	6	6	600	0	3.600	6	588	3.528	6	559	3.354
SODIO CLORURO 0,9% BOLSA X 100 ML	140200917	118	118	1950	0	230.100	118	1.659	195.762	118	1.782	210.311
SODIO CLORURO 2 A3 MQE/ML AM	140200901	1.536	1.536	710	0	1.090.205	1.536	442	678.691	1.536	293	449.134
SUCCINILCOLINA 1 GR SOL INY AM	145300900	12	12			-	12	29.451	353.412	12	2.795	33.540
SUCRALFATO 1GR TB	130300804	1.020	1.020	225	0	229.500	1.020	233	237.660	1.020	195	198.900
SUERO ALACRAMYN LIOFILIZADO VIAL	185000653	24	24	399750	0	9.594.000	24			24	419.432	10.066.368
SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	180926030	18	18	290550	0	5.229.900	18	298.000	5.364.000	18	304.850	5.487.300
SULFACETAMIDA SOL OFTALMICA 10% FC	155300890	6	6	3900	0	23.400	6	2.769	16.614	6	2.094	12.566
SULFADIAZINA DE PLATA 1 GRAMO POMADA	160500600	72	72	2018	0	145.296	72	2.597	186.984	72	3.619	260.582
SULFATO FERROSO 100 A 300 MG TB	175200802	10.020	10.020	41	0	410.820	10.020	49	490.980	10.020	44	442.884
SULFATO FERROSO 2,2,5% GOTAS FC	175200800	20	20	1463	0	29.260	20	1.597	31.940	20	1.364	27.274

SULFATO FERROSO JARABE FC	175200803	84	84	1908	0	160.272	84	1.765	148.260	84	1.677	140.868
SULFAZALAZINA X 500 MG TAB	145203100	24	24	291	0	6.984	24	319	7.656	24	260	6.240
TECLOZAN 500MG TB	115400801	24	24	15942	0	382.608	24	14.620	350.880	24	11.974	287.383
TEGADERM 10X12X50 APOSITOS OCULARES	155300863	24	24	0	0	-	24			24	322	7.576
TEOFILINA 125MG CP	170200750	184	184	219	0	40.187	184	226	41.471	184	161	29.580
TEOFILINA 300MG CP	170200751	316	316	158	0	49.849	316	170	53.635	316	260	82.030
TERRAMICINA UNGUENTO OFTALMICO	2000000	6	6	0	0	-	6			6	-	-
TETRACICLINA 500 MG CP	115100850	210	210	242	0	50.820	210	231	48.510	210	173	36.309
TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AM	195006702	20	20	3750	0	73.125	20	5.276	102.882	20	2.990	58.305
TIAMINA 300 MG TABLETA	195006701	6.556	6.556	158	0	1.035.769	6.556	207	1.356.989	6.556	117	766.994
TIMOLOL MALEATO 5MG/ML (0,5%)	155300901	40	40	2705	0	108.200	40	2.429	97.160	40	2.340	93.600
TINIDAZOL 20% (200MG/ML) SUSP	115400850	12	12	1631	0	19.572	12	1.471	17.652	12	1.502	18.018
TINIDAZOL 500MG TB	115400851	328	328	117	0	38.376	328	124	40.672	328	101	33.259
TIOPIENTAL SODICO 1 GR POLVO INY FA	180450900	6	6	0	0	-	6	18.971	113.826	6	16.770	100.620
TOXOIDE TETANICO SOL,INY	185000650	452	452	7500	0	3.390.000	452	7.860	3.552.720	452	6.630	2.996.760
TRAMADOL 100MG SOL ORAL GOTAS FC	180200800	108	108	0	0	-	108	1.413	151.898	108	1.035	111.241
TRAMADOL 50 MG AMP	180200801	7.244	7.244	420	0	3.042.270	7.244	424	3.071.244	7.244	260	1.883.310
TRAZODONA 50MG TAB	180610200	4.656	4.656	95	0	442.320	4.656	76	353.856	4.656	69	320.798
TRIMETOPRIN+SULFA 08%+4% SUSP FC	115150872	6	6	2250	0	13.500	6	2.144	12.864	6	2.067	12.402
TRIMETOPRIN+SULFA 160+800MG TB	115150871	322	322	171	0	55.062	322	150	48.300	322	127	41.023
TRIMETOPRIN+SULFA 80+400MG TB	115150870	148	148	105	0	15.488	148	99	14.603	148	125	18.408
TROPICAMIDA 1% SOLUCION	155300603	6	6	22650	0	135.900	6	24.393	146.358	6	-	-
VANCOMICINA 500MG/10ML POLVO INYECTABLE	115100856	166	166	5220	0	866.520	166	6.178	1.025.548	166	3.770	625.820
VASOPRESINA 20UI/ML SOL INTYECTABLE	120300361	6	6	18000	0	108.000	6	39.096	234.576	6	14.300	85.800
VECURONIO BROMURO 10 ML AM	145300851	38	38	16845	0	631.688	38	13.945	522.938	38	11.050	414.375
VERAPAMILO 120 MG TB	20000058	1.820	1.820	96	0	174.720	1.820	110	200.200	1.820	156	283.920
VERAPAMILO 80 MG TB	120001900	562	562	68	0	38.216	562	70	39.340	562	62	35.069
VITAMINA A 50,000U GRAGEAS	195000685	654	654	105	0	68.670	654	99	64.746	654	94	61.214
VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA AMP	195006871	78	78	825	0	64.350	78	1.149	89.622	78	611	47.658
VITAMINA K 1MG 1% SOLUCION INY AM	175400850	570	570	552	0	314.640	570			570	845	481.650
WARFARINA 5 MG TB	175300900	684	684	450	0	307.800	684	110	75.240	684	91	62.244
ZIDOVUDINA 10 MG AMPOLLA (RETROVIR)	115500342	6	6	101250	0	607.500	6	100.230	601.380	6	90.448	542.685
ZIDOVUDINA 10MM FRASCO X 100 ML	115500341	6	6	22500	0	135.000	6	16.176	97.056	6	12.584	75.504
AZUL DE TRIPAN SOL OFTALMICA	155300864	6	6			-	6			6	-	-



DEXAMETAZONA SODIO FOSFATO 0,1% SOL OFTALMICA	155300700	6	6	46749	0	280.494	6			6	-	-
FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	120500501	18	18			-	18	141	2.538	18	53	959
INSULINA DETEMIR 10UI/MLSOL INY	130800503	5	5	33000	0	165.000	5	33.187	165.935	5	39.000	195.000
INSULINA LISPRO 100/1ML SOL INYE	130800504	6	6	58840	0	353.040	6	58.840	353.040	6	21.762	130.572
IOVERSOL 68% 320MG/100ML SOL INYC OPTIRAY	105400019	6	6	0	0	-	6			6	-	-
IOVERSOL68 % 320MG/75 ML SOL INYECTABLE	105400020	6	6	0	0	-	6			6	-	-
MESALAZINA 500 MG TAB	145203110	18	18	534	0	9.612	18	524	9.432	18	371	6.669
PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% SOL OFTALMICA	155300610	6	6	31950	0	191.700	6	53.535	321.210	6	31.948	191.685
SOLUCION SALINA BALANCEADA BO	140200961	6	6	42750	0	256.500	6	33.235	199.410	6	14.086	84.513
YODOPOVIDONA AL 5% GOTAS OFTALMICAS	155300801	6	6	0	0	-	6	66.176	397.056	6	-	-
BUPIVACAINA 0,5% SIN EPINEFRINA (X 20 ML)	83	96	96	20250	0	1.944.000	96	17.685	1.697.760	96	1.950	187.200
BUPIVACAINA 0,5% + EPINEFRINA (x 20 ml)	84	6	6	20583	0	123.498	6	16.985	101.910	6	16.439	98.631
BUPIVACAINA 0,5% PESADA	85	726	726	1455	0	1.056.330	726	2.481	1.801.206	726	1.105	802.230
LIDOCAINA 2% SIMPLE x 50 ml	152	4	4	8400	0	33.600	4	8.601	34.404	4	7.280	29.120
LIDOCAINA 1% + EPINEFRINA (AMPOLLA X 10 ML)	153	6	6	0	0	-	6			6	-	-
LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA x 50 ml	154	6	6	12000	0	66.000	6	8.456	46.508	6	10.400	57.200
LIDOCAINA 2% S,E X 10 ML	6510	126	126	633	0	79.758	126	3.672	462.672	126	614	77.314
LIDOCAINA AL 1%S,E X 10 ML	6511	24	24	8813	0	211.512	24	8.476	203.424	24	7.150	171.600



OLGA ELOISA CASTAÑEDA  
Tecnica almacenista



ADRIANA FORONDA  
Quimica Farmaceutica