



## SOLICITUD INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTAS

**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL TOLIMA**  
**NIT: 890.701.459-4**

Fecha: Septiembre del 2022

### Asunto: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

**SARA MARITZA CAMPOS ANGARITA**, actuando en su condición de Gerente del HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE CHAPARRAL – TOLIMA invita a las personas naturales o jurídicas que estén interesados en prestar sus servicios con la E.S.E., a que alleguen propuestas para el **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL TOLIMA.**

Las obligaciones que se deberán tener en cuenta se describen a continuación:

### OBLIGACIONES:

**Obligaciones del contratista: 1)** Suministrar y garantizar la entrega efectiva en las instalaciones de la entidad de los Medicamentos requeridos por el almacén de la E.S.E. los cuales se solicitarán de acuerdo al consumo de la entidad que a su vez está sujeto a las características epidemiológicas de los pacientes. El tiempo máximo para la entrega de los insumos solicitados es de cinco (5) días siguientes a la solicitud del pedido por parte del funcionario del Hospital. **2)** Informar oportunamente la demora o no remisión oportuna de algún elemento o cantidad que haga parte del pedido realizado. **3)** Remitir los insumos 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 frío deberán ser bien empacadas y rotuladas según las BPM (Buenas Prácticas de Manufactura). **6)** Dar cabal cumplimiento a los requerimientos establecidos en la respectiva invitación a cotizar, teniendo en cuenta que estas condiciones y la oferta presentada, hacen parte integral de presente contrato. **7)** En caso de variar la necesidad de la E.S.E. en cuanto a cantidades de Medicamentos cotizados, se mantendrá el precio relacionado en el en la oferta aceptada (cotización), que formará parte integral del contrato y se remitirá lo solicitado hasta agotar el monto del contrato. **8)** En caso de variar la necesidad de la E.S.E. en cuanto al tipo de Medicamentos, se expedirá cotización y previo acuerdo de precio, se remitirá lo solicitado hasta agotar el monto del contrato. **9)** En caso de que la E.S.E. no requiera el suministro de la totalidad de los Medicamentos contratados, podrá liquidar el presente contrato en el momento que la Entidad lo considere pertinente y el contratista no podrá presentar oposición alguna. **10)** los insumos y reactivos entregados para las pruebas deberán corresponder en marca, precio y calidad a los inicialmente ofertados y aprobados por la E.S.E., estos deberán ser de buena calidad y ajustarse a los requisitos mínimos necesarios previstos en las normas técnicas nacionales. **11)** el proveedor garantizara el reemplazo de la totalidad de los insumos o reactivos que por defecto de fabricación o de mano de obra o por mala calidad no puedan ser utilizados. **12)** El proveedor deberá entregar los productos en los envases y estuches respectivos donde se describe el nombre técnico del producto, descripción y componentes, marca fabricante, número de registro sanitario, material de elaboración, clasificación del riesgo, forma de manejo, presentación, contenido del kit, indicaciones de usos recomendadas, especificaciones y disposición final. **13)** Garantizar la asesoría técnica respecto al desempeño de las pruebas que lo requieran, de acuerdo con la solicitud hecha por el servicio farmacéutico la ESE. **14)** los insumos y reactivos podrán ser solicitados de manera parcial o total de acuerdo a las necesidades de la institución, durante el plazo de ejecución del contrato, para lo cual el proveedor deberá garantizar los precios y disponibilidad inmediata de los insumos y dispositivos ofrecidos en la oferta. **15)** El contratista deberá presentar la factura por los despachos, detallando el tipo de elemento suministrado, cantidad y precio. **16)** El contratista se obliga para con la **E.S.E HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL TOLIMA**, a garantizar el suministro continuo previo requerimiento que se haga de acuerdo con la necesidad de la farmacia de la E.S.E., de los siguientes medicamentos que se describen a continuación en las especificaciones técnicas 2.3.1. **17). DEVOLUCIONES POR AVERIAS:** En caso de que los insumos presenten averías en su presentación y empaque en el momento de recepcionarlos, el proveedor se compromete a reemplazarlos. **18). POR VENCIMIENTOS:** La fecha de vencimiento de los medicamentos no debe ser inferior a dieciocho (18) meses. Si no se cumple con el requisito, el pedido será devuelto. En caso de



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

vencimiento por baja rotación y proximidad a la fecha de vencimiento del insumo; el proveedor se comprometerá a efectuar la recepción y/o cambio de éste, en su totalidad, siempre y cuando el insumo tenga una fecha superior a seis (6) meses. El presente contrato se celebra por el término de un (1) mes, en razón a que en la actualidad la disponibilidad presupuestal no nos permite hacerlo por mayor tiempo. **19**). Las demás que les asigne la Gerente de forma específica de acuerdo con el giro ordinario del suministro. **Parágrafo Primero: El HOSPITAL** no se hará responsable de los valores que excedan el valor total del presente contrato o sus adiciones o no estén estipuladas dentro del objeto del mismo. En todo caso, cuando este contrato o las adiciones que se suscriban sobre el mismo, se hayan ejecutado en un setenta y cinco (75%) de su valor total, EL CONTRATISTA se obliga a informar al HOSPITAL por escrito. Se aclara que, si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de informar lo mencionado en esta cláusula, el valor que exceda del valor total del presente contrato no será reconocido ni cancelado.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO
1	ACETAMINOFEN 10% GOTAS FC
2	ACETAMINOFEN 3% JARABE FC X60
3	ACETAMINOFEN 500 MG TB
4	ACETATO MEDROXIPROG. 25 MG +CIPIONATO DE ESTRADIOL
5	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA (155300100)
6	ACICLOVIR 200MG TB
7	ACICLOVIR 250MG/10ML AMPOLLA
8	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TB
9	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS
10	ACIDO ASCORBICO 500MG TB
11	ACIDO FOLICO 1 MG TB
12	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOL INY
13	ACIDO TRANEXAMICO X 500 MG TB
14	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA CP
15	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JB
16	ADENOSINA 6MG/2ML SOL. INY.AMP
17	ADRENALINA 0.1% AMP
18	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000ML
19	ALBENDAZOL 100MG/5ML SUSP
20	ALBENDAZOL 200MG TB
21	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML FC
22	ALCAINE GOTAS OFTALMICAS PROXIMETECAINA CLORHIDRA%
23	ALENDRONATO 70 MG TB FOSAMAX
24	ALFAMETILDOPA 250 MG TABL



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

25	ALOPURINOL 300 MG TABLETAS
26	ALOPURINOL X 100MG TB
27	ALPRAZOLAM 0.25MG TB
28	ALUMINIO ACETATO POLVO SO
29	ALUMINIO HIDROX+MAGNESIO+SIMETICONA SUSP
30	AMANTADINA 100MG CP
31	AMIKACINA 100 MG/2 ML
32	AMIKACINA 500 MG AM
33	AMIODARONA 200MG TB
34	AMIODARONA X 150 MG SOL INY
35	AMITRIPTILINA 25 MG TB
36	AMLODIPINO 5MG TAB
37	AMOXACILINA 500 MG +ACIDO CLAVUNALIC 125 MG
38	AMOXICILINA 2.5%(125MG/5ML) SUSP
39	AMOXICILINA 5%(250MG/5ML) SUSP
40	AMOXICILINA 500 MG CP
41	AMPICILINA +SULBACTAM POLVO AM
42	AMPICILINA 1 GR POLVO INY P.D. AM
43	AMPICILINA 5%(250MG/5ML) SUSP
44	AMPICILINA 500 MG CP
45	ATORVASTATINA 20 MG TB
46	ATORVASTATINA 40 MG TB LIPITOR
47	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOL.INY AM
48	AZATIOPRINA 50MG TB
49	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION
50	AZITROMICINA 500 MG TB
51	BECLOMETASONA 250 MCG INHALADOR FC
52	BECLOMETASONA 50 MCG INHALADOR FC
53	BECLOMETASONA AEROSOL NASAL FC
54	BENZOATO 25% LOCION FC
55	BETAMETASONA 0.05% CREMA Y/O GEL



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

56	BETAMETASONA 4 MG X 1ML AM
57	BETAMETASONA FOSFATO+BETAMETASONA ACETATO 3MG+3MGY
58	BIPERIDENO 2 MG TABLETAS
59	BISACODILO 5 MG TB
60	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TB
61	BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR FC
62	BROMURO IPRATROPIO + FENOTEROL GOTAS BERODUAL
63	BROMURO IPRATROPIO GOTAS ATROVENT
64	BUPIVACAINA 0.5% PESADA X4ML
65	CALCIO CARBONATO +VITAMINA D600MG+200U TABLETAS
66	CALCIO CARBONATO 600MG TB
67	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA
68	CALCITRIOL 0.50 MCG CAPSULA
69	CAPTOPRIL 25 MG TB
70	CAPTOPRIL 50MG TB
71	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION FC
72	CARBAMAZEPINA 200MG TB
73	CARBON ACTIVADO POLVO
74	CARVEDILOL 12.5MG TB
75	CARVEDILOL X 6.25 MG TB
76	CEFALEXINA 5% (250MG/5ML) SUSP
77	CEFALEXINA 500 MG CP
78	CEFALOTINA 1 GRAMOS POLVO AMPOLLA
79	CEFEPIMA 1 GRAMO SOL INY
80	CEFRADINA 1 GR POLVO INY.P.D. AM
81	CEFRADINA 500MG CP
82	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO INY P.D. AM
83	CEFUROXINA 250MG/5ML SUSPENSION (ZINNAT)
84	CIPROFLOXACINA 100MG AM
85	CIPROFLOXACINA 500MG CP
86	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

87	CLARITROMICINA 500 MG AMPOLLA
88	CLARITROMICINA 500 MG CAP
89	CLINDAMICINA 600 MG AM
90	CLONAZEPAM 2,5 MG GOTAS
91	CLONAZEPAM 2MG TB
92	CLONIDINA 0.150MG TABLETA
93	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETAS
94	CLORFENIRAMINA 0.05% ( 2.5 MG/ML)
95	CLORFENIRAMINA X 4 MG TABLETA
96	COLORQUINA FOSFATO 250 MG TB
97	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500 ML SSN BOLSA
98	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA
99	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO
100	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOP FC
101	CLOTRIMAZOL 100 MG TABLETA VAGINAL
102	CLOZAPINA 100 MG TB
103	CLOZAPINA 25 MG TABLETAS
104	COLCHICINA 0.5 MG TB
105	COLESTIRAMINA 4 GRAMOS SOBRE
106	CORTICOIDE +POLIMICINAB+NEOMICINA SOL OTICA
107	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO UNGUENTO PROCTOLO
108	CORTICOIDE NEOMICINA POLIMIXINA GOTAS OFTAL
109	CORTICOIDE+ANESTESICO SUPOS UD
110	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL OFTALMICA
111	CROMOGLICATO DE SODIO 4% GOTAS NASAL FC X 10 ML
112	CROMOGLICATO DE SODIO 4% GOTAS OFTALM
113	CROTAMITON 10% LOCION FC
114	DEXAMETASONA 8MG AMPOLLA
115	DEXAMETAZONA 4 MG/2ML AM
116	DEXAMETAZONA SODIO FOSFATO 0.1% SOL OFTALMICA
117	DEXMEDETOMIDINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

118	DEXTROSA AL 10% EN A.D. X 500 ML BO
119	DEXTROSA AL 5% A.D. X 500 ML BO
120	DEXTROSA AL 50% A.D. X 500 ML
121	DIAZEPAM 10 MG SOLUCION INY
122	DICLOFENAC 50 MG TB
123	DICLOFENAC 75 MG/3ML SOL.INY. AM
124	DICLOXACILINA 5%(250MG/5ML) SUSP
125	DICLOXACILINA 500MG CP
126	DIFENHIDRAMINA 50 MG CP
127	DIFENHIDRAMINA JBE X 120 ML
128	DIGOXINA 0.1 MG TB
129	DIGOXINA 0.2MG/2ML AM
130	DIHIDROCODEINA JARABE
131	DIMENHIDRINATO 50MG TB
132	DIPIRONA 1GR/2ML AM
133	DIPIRONA 2.5 MGX5ML AM
134	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 250MG/20ML FC AMPOLLA
135	DOPAMINA 200 MG/5ML SOL.INY AM AM
136	DOXICICLINA 100MG CP
137	ENALAPRIL 20MG TB
138	ENALAPRIL 5MG TB
139	ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100 TB
140	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSP
141	ERITROMICINA ETILSUCCINATO 500 CP
142	ERITROPOYETINA 2000 UI SOL INY
143	ESOMEPRAZOL 40 MG TAB
144	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TAB
145	ESPIRONOLACTONA 100 MG TB
146	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETAS
147	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 CREMA VAGINAL
148	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 GG



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

149	ETILEFRINA 10MG/ML SOL INY AM
150	FENILEFRINA 10% SOLUCION OFTALMICA MT FC
151	FENITOINA SODICA 100 MG CP
152	FENITOINA SODICA 250 MG SOL INY AM
153	FENTANYLO AMPOLLA 10ML AM
154	FLUCONAZOL 200 MG AM
155	FLUCONAZOL 200 MG TB
156	FLUOROMETOLONA 0.1% SOL OFTALMICA
157	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 MG TB
158	FLUOXETINA 20MG/5ML SOLUCION JARABE
159	FURAZOLIDONA 100 MG TABLETA
160	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP SOL INY
161	FUROSEMIDA 40 MG TB
162	GABAPENTINA 400 MG TB
163	GEMFIBROZIL 600 MG TB
164	GENTAMICINA 3% SOLUCION OFT GOTAS FC
165	GENTAMICINA 3% UNG?ENTO OFTALM
166	GENTAMICINA SULFATO 80MG AMP
167	GLIBENCLAMIDA 5 MG TB
168	GLUCERNA 1.0 KCAL X 1.5 L
169	GLUCERNA 1.5 KCAL X 1L
170	GLUCONATO DE POTASIO ELIXIR
171	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL.INY AM
172	HALOPERIDOL 0.2MG SOL ORAL
173	HALOPERIDOL 10MG TAB
174	HALOPERIDOL 5 MG SOL INYECTABLE
175	HARTMAN Y/O RINGER SOLUCION X 500 ML BO
176	HEPARINA 5.000U/ML (25.000/5ML)FA
177	HEPARINA BAJO PESO MOLEC 40 MG CLASINA SOL INY
178	HEPARINA DE BAJO PESO MOLEC 60 MG CLASINA SOL INY
179	HIDROCLOROTIAZI DA 25 MG TB



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

180	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION FRASCO
181	HIDROCORTISONA 1% CREMA TUBO
182	HIDROCORTISONA SUCCIONATO 100MG AMP
183	HIDROXICINA X100 MG/2ML SOL INY
184	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG TAB
185	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA AMPOLLA
186	IBUPROFENO 400MG TB
187	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG TB
188	INMUNOGLOBINA ANTI RH.SOL.INY AM
189	INSULINA GLULISINA INY. VIAL
190	INSULINA DETEMIR 10UI/ML SOL INY
191	INSULINA GLARGINA LANTUS X 3ML SOL INY LAPICERO
192	INSULINA LANTUS (GLARGINA)100 UI/ML INY
193	INSULINA LISPRO 100 U/1 ML SOL INYECTABLE VIAL
194	INSULINA ZINC CRISTALINA AM
195	INSULINA ZINC NPH 80 U.SOL.INY AM
196	IOVERSOL 64% 300MG/50ML SOL INYECTABLE
197	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TB
198	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TAB SUBL (120001300)
199	IVERMECTINA AL 0.6% SOL GOTAS
200	KETAMINA CLORHIDRATO 50 MG FA
201	KETOCONAZOL 2 % SUSP
202	KETOCONAZOL 200 MG TB
203	KETOTIFENO 1 MG TB
204	KETOTIFENO 1 MG/5ML JARABE FC
205	LABETALOL 100MG/20ML SOL INY
206	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL 240 ML
207	LAMIVUDINA+ZIDUVUDINA 150+300 MG TB
208	LEVODOPA CARBIDOPA 250MG+25MG TB
209	LEVOMEPRMAZINA 100MG TAB
210	LEVOMEPRMAZINA 25MG TAB



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

211	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION FC
212	LEVONORGESTREL 0.75 MB TB POST- DAY
213	LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG IMPLANTE SUBDERMO
214	LEVONORGESTREL+ ETINILESTRADIOL SOBRE X 21 TABLETA
215	LEVOTIROXINA 100 MCG TB
216	LEVOTIROXINA 50 MCG TB
217	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO
218	LIDOCAINA UNGUENTO TOPICO
219	LITIO CARBONATO 300 MG TB
220	LOPERAMIDA 2MG TAB
221	LOPINAVIR+RITONAVIR 200MG+50MG TABLETAS
222	LORATADINA 10 MG TB
223	LORATADINA 5 MG/ 5ML (0.1%) JARABE
224	LORAZEPAM 2 MG TB
225	LOSARTAN 100 MG TABLETAS
226	LOSARTAN 50 MG TABLETAS
227	LOVASTATINA 20 MG TB
228	MAGNESIO SULFATO 20-25% AM
229	MANITOL 20% SOL.INY BO
230	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSP
231	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG SOL INY
232	M EDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETAS
233	MEROPENEM 1GR AMP
234	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA INYECCION
235	MESALAZINA 500 MG TAB
236	METFORMINA 850 MG TB
237	METILERGOBASINA 0.2MG AMP
238	METILPREDNISOLONA X 500 MG AM
239	METIMAZOL 5MG TAB
240	METOCARBAMOL 750 MG TB
241	METOCLOPRAMIDA 10 MG SOL.INY AM



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

242	METOCLOPRAMIDA 10 MG TB
243	METOCLOPRAMIDA GOTAS FC
244	METOPROLOL 100 MG TB
245	METOPROLOL 50 MG TB
246	METOPROLOL X 1 MG/ML AM
247	METOTREXATO 2.5 MG TB
248	METRONIDAZOL 5%(250MG/5ML) SUSP
249	METRONIDAZOL 500 MG OVULO
250	METRONIDAZOL 500 MG TB
251	METRONIDAZOL 500MG AMP
252	MIDAZOLAM 15 MG SOL INYECTABLE
253	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMP
254	MINOXIDIL 10 MG TAB
255	MISOPROSTOL 200 MCG TB
256	MOXIFLOXACINO 0.5% SOL OFTALMICA
257	N- BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG AMP SOL INY
258	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG/ML AM
259	NAPROXENO 150 MG/5ML (3%) SUSPENSION FC
260	NAPROXENO 250 MG CAPSULA CP
261	NEOSTIGMINA BROMURO 0.5MG AM
262	NIFEDIPINA 10 MG CP
263	NIFEDIPINA 30 MG CP
264	NIMODIPINA 30MG TB
265	NISTATINA 100.000 U CREMA TOPICA
266	NISTATINA 100.000U SUSPENSION
267	NISTATINA 500.000U GG
268	NITROFURANTOINA X 100 MG CAPS.
269	NITROGLICERINA 50 MG/10ML SOL AM
270	NITROPRUSIATO SODIO 50 MG AM
271	NOREPINEFRINA 1MG/1ML SOLN INY AM X 4ML
272	NORFLOXACINA 400 MG TB



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

273	OMEPRAZOL 20MG TABLETA
274	OMEPRAZOL X 40 MG AM
275	OQ-SEINA SOLUCION OFTALMICA 15 ML FC
276	OSELTAMIVIR 75 MG (TAMIFLU)
277	OXACILINA 1 GR POLVO INY
278	OXICODINA 10 MG TB
279	OXICODONA X 20 MG TB
280	OXIMETAZOLINA 0.025% GOTAS FC
281	OXIMETAZOLINA 0.05% GOTAS FC
282	OXITOCINA 10 U.I SOL.INY AM
283	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000U AM
284	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000U
285	PENICILINA G CRISTALINA 1.000.000 AMP
286	PENICILINA G PROCAINICA 800.000
287	PENICILINA G. CRISTALINA 5.000.000 FA
288	PILOCARPINA CLORHIDRATO 2% SOL OFTALMICA
289	PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS POLVO INY
290	PIPOTIAZINA 2.5% AMPOLLA PIPORTIL AM
291	PIRANTEL PAMOATO 250 MG TB
292	PIRANTEL PAMOATO5% (250MG/5ML) SUSP
293	PIRIDOXINA 50 MG TB
294	PODOFILINA 20% SOLUCION FC
295	POLIMERIZADO DE GELATINA 500ML FC
296	POTASIO CLORURO 2A 3 MEQ/ML AM
297	PRAZOSINA 1 MG MINIPRES TB
298	PREDNISOLONA 5 MG TB
299	PREDNISOLONA+FENILEFRINA GOTAS
300	PREGABALINA 75 MG TB
301	PROPOFOL 1% 10MG/ML X 20 ML SOL INY
302	PROPRANOLOL 40 MG TB
303	PROPRANOLOL 80 MG TB



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

304	REMIFENTANIL 2 MG POLVO ESTERIL INY
305	RISPERIDONA 1 MG TB (RISPERDAL)
306	RISPERIDONA 3 MG TAB
307	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML VIAL
308	SALBUTAMOL 0.04%X120ML JBE FC
309	SALBUTAMOL 0.5% SOLUCION P/NEBULIZAR FCO X 15ML
310	SALBUTAMOL INHALADOR FC
311	SALES DE REHIDRATACION ORAL SO
312	SERTRALINA 100 MG TB
313	SERTRALINA 50 MG TB
314	SEVOFLURANO 250 ML SEVORANE FC
315	SODIO BICARBONATO 10 MEQ/ML AM
316	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 100 ML
317	SODIO CLORURO 2 A3 MQE/ML AM
318	SUCCINILCOLINA 1 GR SOL INY AM
319	SUCRALFATO 1GR TB
320	SUERO ALACRAMYN LIOFILIZADO VIAL
321	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE
322	SULFACETAMIDA SOL OFTALMICA 10% FC
323	SULFADIAZINA DE PLATA 1 GRAMO POMADA
324	SULFASALAZINA 500 MG TB
325	SULFATO FERROSO 100 A 300 MG TB
326	SULFATO FERROSO 2.2.5% GOTAS FC
327	SULFATO FERROSO JARABE FC
328	TECLOZAN 500MG TB
329	TEOFILINA 125MG CP
330	TEOFILINA 300MG CP
331	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AM
332	TIAMINA 300 MG TABLETA
333	TIMOLOL MALEATO 5MG/ML (0.5%)
334	TINIDAZOL 20% (200MG/ML) SUSP



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

335	TINIDAZOL 500MG TB
336	TIOPENTAL SODICO 1 GR POLVO INY FA
337	TOXOIDE TETANICO SOL.INY
338	TRAMADOL 100MG SOL ORAL GOTAS FC
339	TRAMADOL 50 MG AMP
340	TRAZODONA 50MG TAB
341	TRIMETOPRIN+SULFA 08%+4% SUSP FC
342	TRIMETOPRIN+SULFA 160+800MG TB
343	TRIMETOPRIN+SULFA 80+400MG TB
344	TROPICAMIDA 1% SOLUCION
345	VANCOMICINA 500MG/10ML POLVO INYECTABLE
346	VASOPRESINA 20UI/ML SOL INTYECTABLE
347	VECURONIO BROMURO 10 ML AM
348	VERAPAMILO 120 MG TB
349	VERAPAMILO 80 MG TB
350	VITAMINA A 50.000U GRAGEAS
351	VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA AMP
352	VITAMINA K 10MG/ML 10% SOLUCION INY AM
353	VITAMINA K 1MG 1% SOLUCION INY AM
354	WARFARINA 5 MG TB
355	YODOPOVIDONA SOLUCIONES PUMA X 500ML
356	ZIDOVUDINA10MGAMPOLLA(RETROVIR)
357	ZIDOVUDINA10MG/MLFCOX240ML
358	SITAGLIPTINA+METFORMINA 5+1000MG
359	CLONAZEPAN 2.5 GOTAS SOL ORAL
360	ACETILCOLINA
361	ACIDO NALIXIDICO 250MG/5ML SUSPENSION ORAL
362	ALPRAZOLAM 0.5 MG
363	CEFRADINA 1.0 GRAMOS
364	GLOBAZAM 20 MG
365	CROMOGLICATO DE SODIO 2% GOTAS 10 ML



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

366	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 2MG SOLUCIÓN. CAJA * 5
367	FLUNARIZINA 10 MG.
368	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% SOLUCIÓN
369	INSULINA LISPRO 100UI/1 ML X 3 MLSLN INY PEN FLEX
370	LOPINAVIR+RITONAVIR 400MG+100MG/5ML
371	N-ACETILCISTEINA 600MG SOBEX1.5GR
372	SILDENAFILOX 50 MG
373	SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA BO 500 ML
374	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML
375	NEVIRAPINA 200MG
376	NEVIRAPINA 50MG/5ML 240 ML
377	R.P LOPINAVIR+RITONAVIR 80+20MG, 160ML
378	MIDAZOLAM 5 MG/5ML
379	CISATRACURIO 10 MG/5ML
380	BUPIVACAINA LEVOGIRA+GLUCOSA 0.75%
381	TENOFOVIR+EMTRICITABINA+EFAVIRENZ 200+300+600MG
382	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 200+300MG
383	DOLUTEGRAVIR 50MG
384	LECHE F-75
385	EMPAGLIFOZINA 25MG
386	SITAGLIPTINA 100MG
387	QUETIAPINA 100MG
388	QUETIAPINA 25MG
389	SULFATO DE ZINC JBE
390	SITAGLIPTINA+METFORMINA 50+1000MG
391	SITAGLIPTINA+METFORMINA 50+850MG
392	BROMURO DE TIOTROPIO 18 MCG CÁPSULA
393	SALMETEROL+FLUTICASONA 25+50MCG FCO
394	SALMETEROL+FLUTICASONA 25+250MCG FCO
395	RIVAROXABAN 20MG
396	RIVAROXABAN 15MG



397	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL ,
398	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL,
399	SACUBITRIL+VALSARTAN 24.3+25.7 MG
400	SACUBITRIL+VALSARTAN 48.6+51.4 MG
401	SACUBITRIL+VALSARTAN 97.2+102.8 MG T
402	FLUTICASONA PROPIONATO 50MCG
403	FLUTICASONA FUROATO+VILANTEROL 100+25 MCG
404	FLUTICASONA FUROATO+UMECLIDINIO BROMURO+VILANTEROL TRIFEATATO 100+62,5+25 MCG
405	TRIMEBUTINA 200MG
406	YODOPOVIDONA 5% SLN OFTALMICA
407	TOLTERODINA 4MG
408	IOPROMIDA 300MG/50ML AMPOLLA
409	LACTATO DE RINGER BOLSA 1000ML LABORATORIO PISA
410	LACTATO DE RINGER FCO 1000ML LABORATORIO FRESENIUS
411	Y0POVIDONA 10% SOL TÓPICA FCO 120 ML
412	Y0POVIDONA 10% SOLUCIÓN 3.5 LTS UNIDAD
413	YODOPOVIDONA 8% ESPUMA ECO 120 ML
414	YODOPOVIDONA 8% ESPUMA GALÓN 3.5 LTS
415	CEFAZOLINA 1 GR C*10 AMPOLLA

**a). Clase de contrato:** SUMINISTRO

**b). Plazo de ejecución:** DOS (02) MESES CALENDARIO Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO.

**c). Forma de pago:** pagaderos de acuerdo con la facturación mensual, los que se cancelarán de acuerdo con el flujo de efectivo del Hospital, previo informe emitido por parte de la supervisión y presentación de la factura con el lleno de los requisitos y acreditación del pago de seguridad social.

**d). Lugar de ejecución:** Instalaciones del Hospital San Juan Bautista E.S.E. de Chaparral Tolima.

#### **GARANTÍAS:**

Para garantizar las obligaciones surgidas con ocasión del proceso de selección y del contrato a celebrar, los amparos que deben solicitarse al proveedor o contratista, de acuerdo con el objeto del contrato a ejecutar son los siguientes.



# Hospital San Juan Bautista E.S.E.

Nit 890.701.459-4  
Chaparral - Tolima

El CONTRATISTA deberá mantener vigentes las garantías, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote.

Si el CONTRATISTA se demora en modificar las garantías, éstas podrán variarse por la aseguradora a petición del HDPUV y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente a la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, y en los términos establecidos en el Artículo 2.2.1.2.3.1.2. del Decreto 1082 de 2015, podrá consistir en: i) Contrato de Seguro contenido en una Póliza de seguros, ii) Patrimonio Autónomo iii) Garantía bancaria, que tendrá, por objeto respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan a cargo del contratista, debido a la ejecución y liquidación del contrato.

Por otra parte, y conforme a la resolución 1841 del primero de diciembre del 2021 capítulo V – GARANTÍAS, en el caso que nos ocupa deberá el contratista otorgar las que a continuación se describen, así como caso de que haya necesidad de adicionar, prorrogar o suspender la ejecución del contrato, o en cualquier otro evento, el contratista se obliga a modificar la garantía de acuerdo con las normas legales vigentes y lo establecido en el manual de contratación.

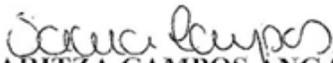
### COBERTURA EXIGIBLE:

Así las cosas, el contratista se obliga a constituir, suscribir y presentar, dentro de los Tres (03) días hábiles siguientes a la fecha de perfeccionamiento del contrato, las garantías que a continuación se especifican:

1. Cumplimiento	Garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, vigente por el término de duración del contrato y seis (6) meses más.
2. Calidad de los Bienes Suministrados	Por el suministro de productos defectuosos, vencidos y/o equivocados, equivalentes al diez por ciento (10%) del valor del contrato, vigente por el término de duración del contrato y un (1) año más.

### ANÁLISIS DE LA SOLICITUD:

La presente solicitud de propuesta no obliga al Hospital a la suscripción del Contrato, no obstante, se informará si la misma es aceptada y se dará continuidad al proceso contractual. Los cotizantes podrán solicitar ampliación de especificaciones técnicas al correo [contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co](mailto:contratacion@hospitalsanjuanbautista.gov.co).

  
SARA MARITZA CAMPOS ANGARITA  
Gerente