



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.
VALLE DEL CAUCA
Nit: 891900441-1



GERENCIA

CÓDIGO: P-GDG 01 VERSIÓN: 2 FECHA: 01/02/2014 TRD: 20-21.01 PÁGINA: 1 de 11

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. VALLE DEL CAUCA

INVITACION A COTIZAR

OBJETO: “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E., DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR LA INSTITUCION”.

ENERO 21 DE 2020.

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1				
	GERENCIA				
	CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 20-21.01	

INTRODUCCIÓN

En virtud del principio de publicidad establecido en el artículo 209 de la Constitución Política, el HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. VALLE DEL CAUCA se permite presentar a continuación las condiciones, para la presente convocatoria pública, el cual contiene la información particular, condiciones y requisitos del proceso.

El interesado deberá leer completamente el contenido de la Invitación a cotizar, toda vez que, para participar en el proceso de selección, se debe tener conocimiento de la totalidad del contenido del mismo.

ASPECTOS GENERALES:

Los documentos y las comunicaciones entregadas, enviadas o expedidas por los Oferentes o por terceros para efectos de la Convocatoria Pública, o para ser tenidos en cuenta en el mismo, deben ser escritos en castellano. La Oferta y sus anexos deben ser presentados en castellano.

DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR

Objeto del contrato:

OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E., DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR LA INSTITUCION.
----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CRONOGRAMA: Las cotizaciones a presentar deben ser entregadas en sobre cerrado.

1. ACTIVIDAD	FECHA	LUGAR
Invitación a presentar propuesta	22 de enero de 2020, Hora: 8:00 a.m.	Cartelera del Área Administrativa del Hospital. Vía correo electrónico
Entrega de cotización	27 de enero de 2020, Hora: 05:00 p.m.	Oficina Jurídica de Contratación Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E. o al Email: contratacion@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1				
	GERENCIA				
	CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 20-21.01	

PRESUPUESTO OFICIAL: El hospital Departamental San Rafael de Zarzal Valle, cuenta con disponibilidad presupuestal por la suma de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$150.000.000), para el presente proceso de suministro de Medicamentos y Material Médico Quirúrgico requerido por el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E.

Es pertinente indicar que **NO se realizarán adjudicaciones parciales**, por lo que se suscribirá el contrato de suministro, el cual será adjudicado a quien, resulte considerado como hábil y solo frente a quien presente en su oferta con los ítems más económicos ofertados, todo lo cual será realizado por el comité de evaluador.

De igual manera, se indica que por tratarse de contrato a monto agotable, calculados por el sistema de precio unitarios, el valor final del contrato dependerá de las cantidades efectivamente requeridas por la entidad y suministradas por el contratista, sin que sea una obligación de la entidad agotar el valor calculado del contrato, pues ello dependerá de las necesidades en la ejecución.

FORMA DE PAGO.

El Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Valle pagará al oferente seleccionado el valor del contrato mediante cuotas mensuales de acuerdo con los valores facturados por EL CONTRATISTA; el valor real que pagará EL HOSPITAL a EL CONTRATISTA será el que resulte de la verificación de los suministros efectivamente realizados por las Tarifas acordadas entre las partes y que específicamente se encuentran detalladas en la propuesta por EL CONTRATISTA; estas Tarifas incluyen IVA a los productos que les aplica este impuesto. Dicho valor se pagará previa presentación de factura y sus respectivos soportes de manera mensual y certificación por parte del Supervisor, de acuerdo con la necesidad del suministro y sin exceder el valor total del contrato, los pagos se realizarán una vez se encuentre aceptada la factura por parte del Supervisor designado para el presente contrato, dada la naturaleza eminentemente pública de EL HOSPITAL.

El contratista deberá facturar de manera independiente los medicamentos de Control Especial que sean requeridos por el Hospital. Lo anterior teniendo en cuenta que por ser estos medicamentos Especiales se les debe llevar un control ante el Ente Territorial.

El contratista asumirá los insumos, impuestos y demás gastos directos e indirectos del presente contrato.

Las demoras que se presenten por presentación inoportuna de la factura o falta del lleno de los requisitos para la realización del pago correspondiente, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1					
	GERENCIA					
	CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 20-21.01	PÁGINA: 4 de 11	

PLAZO DE EJECUCIÓN.

A partir de la fecha de la firma de suscripción del Acta de Inicio y hasta el 31 de marzo de 2.020 y/o hasta agotar disponibilidad presupuestal.

LUGAR DE ENTREGA Y/O EJECUCIÓN.

La entrega de los productos farmacéuticos en las condiciones técnicas, se realizará dentro del plazo fijado por la E.S.E Hospital, en el Municipio de Zarzal Valle del Cauca en el Servicio Farmacéutico de la entidad Contratante y el contratista deberá correr con los gastos de transporte para la entrega de los mismos.

DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL - OBLIGACIONES DE LAS PARTES.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA QUE RESULTE FAVORECIDO CON LA ADJUDICACIÓN:

1. Entregar a satisfacción la cantidad de productos farmacéuticos que le hayan sido adjudicados y que requiera el Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Valle, según las especificaciones técnicas y que cumplan con las condiciones de calidad requeridas, así como lo correspondiente a rótulos, etiquetas, material de acondicionamiento según el decreto 677 de 1995, así como en el decreto 780 de 2016 (norma única en salud), Resolución 1478 de 2006 cuando aplique (manejo de medicamentos de control especial) y demás normas complementarias vigentes.
2. Despachar productos farmacéuticos con su respectiva factura en original y copia.
3. Garantizar la oportuna entrega de los productos farmacéuticos luego de ser efectuado el pedido por parte del área de suministros de la ESE, previa concertación con el servicio farmacéutico, en un plazo no mayor a tres (3) días.
4. El contratista deberá Garantizar al Hospital un Stock de los medicamentos requeridos en el Anexo No. 1 de la presente invitación a cotizar.
5. Facturar los medicamentos, teniendo en cuenta el monto del contrato para no excederlo; previa concertación con el supervisor.
6. Aportar el número de registro INVIMA y el código CUM (Código Único de Medicamentos) vigente en la factura de cada uno de los medicamentos objeto de contrato.
7. Los productos deberán tener una vida útil mayor al setenta por ciento (70%) a partir de su fecha de fabricación.
8. Contar con un plan de gestión de productos post-consumo de productos farmacéuticos vencidos de acuerdo a lo estipulado en la Resolución 371 de 2009, en el que se incluya como participante al Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Valle.
9. Aceptar cambios y/o realizar devolución de aquellos productos farmacéuticos por

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1				
	GERENCIA				
	CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 20-21.01	

- vencimiento con noventa (90) días de anticipación a la fecha de expiración del mismo.
10. El contratista se obliga a mantener los precios ofertados de los productos farmacéuticos durante el plazo de ejecución del contrato.
 11. El Contratista debe garantizar que reemplazará aquellos productos farmacéuticos que resulten dañados, vencidos o con algún defecto, por uno de las mismas características en un plazo no mayor a dos (2) días calendario, sin costo adicional para la E.S.E Hospital.
 12. El contratista deberá sufragar todos los gastos de transporte, embalaje y entrega de los productos farmacéuticos.
 13. Todos los productos farmacéuticos deberán venir embalados en las cajas de fábrica, y en aquellos casos que la cantidad a entregar no se ajuste al factor de empaque o embalaje de fábrica, deberán venir embalados de tal manera que se garantice la conservación e integridad del producto farmacéutico.
 14. Deberá disponer e informar de medios (línea de teléfono y correo electrónico) que permitan la fácil comunicación o ubicación en caso de ser requerido.
 15. Cumplir con las condiciones comerciales y técnicas establecidas en el proceso de selección, en la oferta y en el contrato.
 16. En el caso de haber puesto a disposición de la E.S.E equipos en calidad de apoyo tecnológico, el contratista asume las siguientes obligaciones: (i) Deberá garantizar que se encuentran en óptimo estado de uso, (ii) el mantenimiento y reparación estará a cargo del contratista, (iii) Deberán tener vigente el permiso de comercialización y registro sanitario. (iv) Dejar junto a cada equipo puesto a disposición de la E.S.E una guía rápida de manejo en español, en ella debe explicarse paso a paso de forma didáctica la forma de operar el equipo, (v) Entregar el cronograma de mantenimiento preventivo de los equipos puestos a disposición de la E.S.E y será el responsable de darle cumplimiento, para lo cual pondrá un sticker con la fecha de realización del mantenimiento al equipo y facilitará una copia del reporte de mantenimiento a la oficina de ingeniería biomédica, lo anterior NO generará costo adicional para la E.S.E., (vi) El proveedor deberá atender y solucionar los mantenimientos correctivos que se presenten con los equipos puestos a disposición de la E.S.E como apoyo tecnológico en un tiempo no superior a seis (06) horas, y deberá dejar una copia del reporte realizado en la oficina de ingeniería biomédica. Lo anterior NO generará costo adicional para la E.S.E., (vii) Adquirir póliza de seguros que cubra la pérdida total o parcial de los equipos puestos a disposición de la E.S.E como apoyo tecnológico. (viii) En caso de requerirse más equipos como apoyo tecnológico se realizarán anexos al presente contrato. Teniendo en cuenta que el contratista deberá ampliar la cobertura de las pólizas y será el responsable del mantenimiento.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA QUE RESULTE FAVORECIDO CON LA ADJUDICACIÓN:

1. Presentar ante el supervisor la factura de los productos farmacéuticos entregados a la E.S.E Hospital, para la autorización del respectivo pago.

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1				
	GERENCIA				
	CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 20-21.01	

2. Realizar la entrega de los productos farmacéuticos dentro del plazo establecido en la presente justificación.
3. Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato que se suscriba y de la ejecución del mismo.
4. Guardar la debida y completa reserva sobre la información y los documentos de que tenga conocimiento o a los que tenga acceso en virtud de la ejecución del contrato.
5. Obrar con lealtad, diligencia, oportunidad y buena fe en la ejecución del contrato, evitando dilataciones injustificadas en las actividades contratadas.
6. Cumplir oportunamente con los aportes al sistema general de seguridad social integral de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 41 inciso 2 de la ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas concordantes, cuando a ello haya lugar; so pena de incurrir en las sanciones establecidas en el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, o en las disposiciones que la modifiquen, deroguen o adicionen.

OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.

1. Realizar el pago oportunamente y en el término estipulado en el contrato que se suscriba.
2. Efectuar la vigilancia y control del presente contrato, así como realizar las recomendaciones que estime pertinentes para la correcta ejecución del mismo por intermedio del funcionario designado para ejercer la vigilancia y control.
3. El Hospital Departamental San Rafael de Zarzal Valle garantizará el buen estado del producto farmacéutico (almacenamiento estipulado en el empaque o envase, unidad de venta).
4. Exigir y verificar, por intermedio del funcionario designado para ejercer la vigilancia y control de la ejecución del contrato de suministro, el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente al pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, así como de los aportes parafiscales (en caso de estar obligado a ello).
5. Expedir el registro presupuestal.
6. Aprobar la Garantía Única.
7. Liquidar el contrato.

CONTROL Y SEGUIMIENTO.

La vigilancia y control será ejercida por quien designe el Gerente de la entidad, el cual ejercerá la supervisión en la ejecución del objeto contratado.

PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN.

El contrato que se llegare a suscribir producto del presente proceso de selección se entienden perfeccionados con la suscripción de los mismos por las partes y la suscripción de la respectiva acta de inicio.

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1					
	GERENCIA					
	CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 20-21.01	PÁGINA: 7 de 11	

LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.

Los contratos que se suscriban serán objeto de liquidación de conformidad a lo establecido en el Artículo 83 de la Resolución No. 383 del 19 de Agosto de 2014, por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación del HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.

REQUISITOS DE CARÁCTER LEGAL:

1. Fotocopia de la Cedula. Se debe presentar fotocopia de la cédula de ciudadanía de quien suscribe la propuesta. Aplica para todos los integrantes del consorcio o unión temporal.
2. Hoja de vida de la función pública (persona jurídica o persona natural)
3. Formato Único de Bienes y Rentas (persona natural)
4. Declaración de rentas (persona jurídica)
5. Registro Único Tributario (RUT).
6. Libreta Militar (Artículo 20 de la Ley 1780 de 2016 los hombres deben tener definida su situación militar)
7. Certificado De Antecedentes - Procuraduría General De La Nación (Vigencia No Mayor A 3 Meses) de la persona natural y/o de la persona jurídica y el representante legal.
8. Certificado De Antecedentes Fiscales - Contraloría General De La República (Vigencia No Mayor A 3 Meses) de la persona natural y/o de la persona jurídica y el representante legal.
9. Certificado De Antecedentes Judiciales - Policía Nacional De Colombia (Vigencia No Mayor A 3 Meses) de la persona natural y/o el representante legal.
10. Consulta De Estado De Multas En El sistema Registro Nacional De Medidas Correctivas RNMC (<https://Srvpsi.Policia.Gov.Co/Psc/Frm Cnp Consulta.Aspx>) de la persona natural y/o el representante legal.
11. Balance y estado de resultados actualizados.
12. Copia de la tarjeta profesional del contador y/o revisor fiscal que firman estados financieros y balances.
13. Certificaciones de contratos similares de suministro de insumos o en su defecto copia de actas de liquidación de contratos.
14. Certificación que se encuentran a paz y salvo con la seguridad social, o planillas de pago al sistema de seguridad social, en caso de ser el revisor fiscal quien aporte el documento, se deberá aportar copia de la tarjeta profesional del contador y/o revisor fiscal que firman estados financieros y balances

NOTA: La presente invitación a cotizar se trata de una solicitud de oferta que será analizada al interior de la E.S.E, en desarrollo del Estatuto de Contratación, y que por lo tanto no obliga a contratar. Las propuestas presentadas serán evaluadas por la E.S.E, la cual

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1					
	GERENCIA					
	CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 20-21.01	PÁGINA: 8 de 11	

avalara la propuesta que cumpla las mejores condiciones técnicas y económicas en el desarrollo del objeto contractual, el cual requiere ser cubierto por la E.S.E. San Rafael de Zarzal Valle.

NOTA: Para tener en cuenta en la presentación de la oferta económica se debe considerar que la E.S.E. San Rafael de Zarzal Valle, es una entidad pública que efectúa el cobro de gravámenes o cargas impositivas estipuladas en la ley.

REQUISITOS TÉCNICOS:

El proponente se compromete a cumplir con las especificaciones técnicas de aquellos productos farmacéuticos que oferten, lo cual se entiende asumido con la firma de la carta de presentación de la propuesta con respecto a los ítems ofertados, los cuales hacen parte de la Presente Invitación a cotizar mediante el **ANEXO No. 1**.

NOTA 1. Las cantidades indicadas en el cuadro de especificaciones técnicas con respecto a los ítems (productos farmacéuticos), son aproximadas y por lo tanto en la ejecución contractual las mismas podrán ser superiores o inferiores a las estimadas inicialmente, ello conforme con las necesidades de la entidad, lo cual en todo caso no genera reconocimientos económicos a favor del respectivo contratista.

En todo caso si durante la ejecución del contrato el Ministerio llegará a regular precio de algún medicamento, el o los contratistas deberán adecuarse al nuevo precio que se establezca, pues el valor pactado no podrá exceder el autorizado por el Ministerio.

NOTA 2. En el caso de que la E.S.E Hospital requiera del suministro de productos farmacéuticos por fuera de los inicialmente pactados, el contratista podrá proveerlos, previa concertación entre las partes y verificación de los precios del mercado.

CONDICIONES APLICABLES FRENTE A LOS ÍTEMS OFERTADOS POR CADA PROPONENTE.

Todos los productos farmacéuticos que sean ofertados por el proponente deberán contar con su registro sanitario expedido por el Instituto Nacional de vigilancia de Medicamentos y Alimentos: INVIMA vigente, por lo tanto no será válida la oferta frente a aquellos ítems en que no se acredite

tal condición, para estos efectos el interesado deberá aportar en medio magnético el documento del registro sanitario INVIMA de los productos farmacéuticos ofertados según el fabricante, el cual debe estar vigente.

Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura: Se debe presentar en medio magnético, Certificación del INVIMA con relación al cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura (BPM) del laboratorio fabricante, donde se certifique la autorización de los productos y formas farmacéuticas ofertadas.

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1					
	GERENCIA					
	CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 20-21.01	PÁGINA: 9 de 11	

Fichas técnicas del producto farmacéutico ofertado: Ficha Técnica del Insumo. El proponente debe presentar en medio magnético la FICHA TECNICA que contenga la siguiente información mínima de cada producto ofertado: Principio activo y concentración, forma farmacéutica, indicaciones, efectos adversos, precauciones y contraindicaciones, recomendaciones para el uso del producto, medios de reconstitución y estabilidad cuando aplique y condiciones de almacenamiento.

Los productos deben ser ofertados en las cantidades solicitadas y acorde al nombre genérico, concentración, forma farmacéutica y demás especificaciones establecidas en la descripción del mismo.

Para los productos farmacéuticos que correspondan a medicamentos de control especial, deberán anexar Resolución de autorización por la entidad competente para la comercialización de medicamentos de control especial donde estos estén incluidos.

Los distribuidores deberán anexar además la siguiente documentación: Certificado técnico de cumplimiento de condiciones sanitarias vigente no inferior a 1 año, donde conste su autorización de funcionamiento como distribuidor mayorista emitido por la Dirección Territorial De Salud o Secretaría Departamental de Salud del departamento en el que se encuentra localizado.

Nota: El interesado deberá cumplir con toda la reglamentación vigente para garantizar la calidad del producto entregado y lo correspondiente a rótulos, etiquetas y material de acondicionamiento.

ANÁLISIS DE RIESGOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

Con el fin de valorar el alcance del objeto contractual requerido por la entidad, como sustento y justificación de los factores de selección adoptados para la presente selección, se procede a realizar el estudio de riesgos de la contratación, su tipificación, estimación y asignación. Se precisa como principio general, el futuro contratista como experto del negocio y como especialista asumirá los efectos económicos de todos aquellos sucesos previsible y de normal ocurrencia para las actividades que son objeto de la presente contratación.

Por lo tanto, deberá asumir los riesgos asociados a su tipo de actividad ordinaria que sean previsible, así mismo, asumirá aquellos riesgos propios de su actividad empresarial y de persona jurídica que tiene que cumplir con determinadas cargas y deberes frente al Estado y la sociedad.

El Contratista asume en general, los efectos, favorables o desfavorables, de las variaciones de los componentes, financieros, económicos, técnicos y operacionales necesarios para cumplir con las obligaciones en la ejecución del contrato.

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1					
	GERENCIA					
	CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 20-21.01	PÁGINA: 10 de 11	

De igual manera y de conformidad con lo establecido en el artículo 4º, de la Ley 1150 de 2008, la estimación, tipificación y asignación de riesgos previsible involucrados en la contratación del presente proceso y que deben ser tenidos en cuenta, de acuerdo con la clase del objeto a contratar y a la experiencia en contratos anteriores se encuentran descritas en la Matriz de Riesgos relacionada en el presente documento.

NOTA: Debe entenderse que los mecanismos contenidos en el contrato, permiten mantener las condiciones económicas y financieras existentes al momento de la presentación de la propuesta por parte del contratista y consecuentemente, están diseñados para restablecer y mantener la ecuación del equilibrio contractual.

Tabla Matriz del Riesgo

Riesgo	Observación	Probabilidad	Impacto	Estimación	Asignación
Regulatorio	Cambio del régimen de contratación	Medio - Bajo	Alto	10%	Contratista
Operacional	Daño o pérdida de los elementos o insumos	Medio - Bajo	Alto	10%	Contratista
Industrial:	Escasez en el mercado de Materias primas para cumplir con el Objeto contractual	Medio - Bajo	Alto	100% sobre el Valor del contrato	Contratista
	Incumplimiento del fabricante en las especificaciones técnicas del bien a suministrar	Medio - Bajo	Alto	100% sobre el Valor del contrato	Contratista
Fuerza mayor o caso fortuito:	Desastres naturales, catástrofes, orden público interno o externo que impida la ejecución contractual	Medio- bajo	Bajo	100% sobre el valor del contrato	50% Entidad; y 50% Contratista
Económico	Fluctuación o súbito cambio en los precios o tarifas de los bienes suministrados	Medio - Bajo	Alto	15%	Contratista

GARANTÍAS:

- a) **De cumplimiento del contrato:** Por la suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, la que deberá amparar el término de duración del contrato y seis (6) meses más.

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E. VALLE DEL CAUCA Nit: 891900441-1				
	GERENCIA				
	CÓDIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 20-21.01	

- b) **De calidad del suministro:** Por la suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, la que deberá amparar el término de duración del contrato y seis (6) meses más; y
- c) **De responsabilidad civil extracontractual:** Con amparo como mínimo por doscientos (200) salarios mínimos legales mensuales vigentes, la cual deberá estar vigente por todo el periodo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.

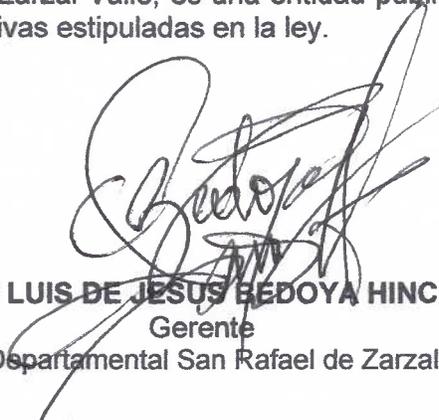
NOTA 1. El contratista se obliga a aportar las garantías a la fecha de inicio del contrato y a ampliar, modificar y prorrogar las mismas, en el evento en que se aumente el valor del contrato o se prorrogue o suspenda su vigencia. Si se llegare a prorrogar el plazo del proceso contractual resultante, el contratista deberá ampliar la vigencia de la garantía.

NOTA 2. El contratista deberá hacer entrega de estas garantías a la entidad, las cuales serán aprobadas por la misma, de acuerdo con lo señalado en el inciso segundo del artículo 41 de la ley 80 de 1993.

CONOCIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE LA INVITACION A COTIZAR:

La presente invitación a cotizar se trata de una solicitud de oferta que será analizada al interior de la E.S.E, en desarrollo del Estatuto de Contratación, y que por lo tanto no obliga a contratar. Las propuestas presentadas serán evaluadas por la E.S.E, la cual avalara la propuesta que cumpla las mejores condiciones técnicas y económicas en el desarrollo del objeto contractual, el cual requiere ser cubierto por la E.S.E. San Rafael de Zarzal Valle.

NOTA: Para tener en cuenta en la presentación de la oferta económica se debe considerar que la E.S.E. San Rafael de Zarzal Valle, es una entidad pública que efectúa el cobro de gravámenes o cargas impositivas estipuladas en la ley.


JORGE LUIS DE JESÚS BEDOYA HINCAPIÉ
 Gerente

Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E.

Proyectó: Kerly Julieta Moreno Riaño. Profesional Área Contratación.

Revisó: Gloria María Trujillo Villada. Subgerente.

Aprobó: Jorge Luis De Jesús Bedoya Hincapié. Gerente.



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL
E.S.E.

NIT. 891900441-1

CONTRATACION

ANEXO INVITACION A COTIZAR

CODIGO: P-GDG 01

VERSION: 2

FECHA: 01-02-2014

TRD: 40-21-01



MEDICAMENTOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00779FM	ACETAMINOFEN 1% 100ML AMPOLLA	UNID	AMPOLLA
00001FM	ACETAMINOFEN 100MG/ML GOTAS	UNID	FRASCO
00135FM	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	MG	JARABE
00136FM	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	UNID	TABLETA
00137FM	ACETATO DE ALUMINIO 22GR	UNID	UNIDAD
00660FM	ACETILCISTEINA 200MG SOBRES	UNID	SOBRE
00710FM	ACETILCISTEINA 600MG	UNID	SOBRE
25FM	ACICLOVIR 100MG/5ML SUSPENSION	ML	FRASCO
00138FM	ACICLOVIR 200MG TABLETA	UNID	TABLETA
1804FM	ACICLOVIR 250MG SOLUCION INYECTABLE	MG	AMPOLLA
00778FM	ACICLOVIR 800MG TABLETA	UNID	TABLETA
00140FM	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA	UNID	TABLETA
00141FM	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML GOTAS	UNID	UNIDAD
00142FM	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA MASTICABLE	UNID	TABLETA
00002FM	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA	UNID	TABLETA
00143FM	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	UNID	TABLETA
00781FM	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00144FM	ACIDO RETINOICO 005% CREMA	UNID	CREMA
00145FM	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA	UNID	TABLETA
00146FM	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMPOLLA	UNID	UNIDAD
00147FM	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA	TAB	CAPSULAS
00003FM	ACIDO VALPROICO 250MG/ML SUSPENSION	UNID	JARABE
00148FM	ADENOSINA 6MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	MG	AMPOLLA
00149FM	ADRENALINA EPINEFRINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	MG	AMPOLLA
00154FM	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	MG	TABLETA
00155FM	ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION	UNID	UNIDAD
1274FM	ALBUMINA HUMANA 20% NORMAL SOLUCION INYECTABLE	UNID	FRASCO
00158FM	ALENDRONATO 70MG TABLETA	UNID	TABLETA
00159FM	ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA	UNID	TABLETA
00719FM	ALIZAPRIDA 50MG	UNID	UNIDAD
00684FM	ALMIPRO UNGUENTO 500G	UNID	POTE
00162FM	ALOPURINOL 100MG TABLETA	UNID	TABLETA
00163FM	ALOPURINOL 300MG TABLETA	UNID	TABLETA
00164FM	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA	UNID	TABLETA
00165FM	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA	UNID	TABLETA
A02AA018231	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA + 14% SUSPENSION ORAL	UNID	FRASCO
00166FM	AMANTADINA 100MG CAPSULA	UNID	CAPSULAS
00168FM	AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00169FM	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00170FM	AMINOFILINA 240MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00171FM	AMIODARONA 150MG SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00172FM	AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA	UNID	TABLETA
00173FM	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	UNID	TABLETA
00174FM	AMLODIPINO 10MG TABLETA	UNID	TABLETA
00175FM	AMLODIPINO 5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00176FM	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION	UNID	JARABE
00177FM	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	UNID	TABLETA
00178FM	AMPICILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00179FM	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSION	UNID	FRASCO
00180FM	AMPICILINA 500MG CAPSULA	UNID	TABLETA
00181FM	AMPICILINA 500MG SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00024FM	AMPICILINA Y SULBACTAM 1.5 GR SOL INYECTABLE	UNID	AMPOLLA

[Handwritten signature]

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01		VERSION: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01

MEDICAMENTOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00185FM	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	UNID	TABLETA
00186FM	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	UNID	TABLETA
00187FM	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00188FM	AZATRIOPINA 50MG TABLETA	UNID	TABLETA
00026FM	AZITROMICINA 500MG TABLETA	UNID	TABLETA
00194FM	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR BUCAL	UNID	INHALACION
00195FM	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL	UNID	INHALACION
00196FM	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL	UNID	INHALACION
00197FM	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION	UNID	LOCION
00198FM	BETAMETASONA 0.05% CREMA	UNID	CREMA
00199FM	BETAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00200FM	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00724FM	BETAMETILDIGOXINA 0.6MG SOLUCION ORAL	UNID	UNIDAD
00201FM	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TABLETA	UNID	TABLETA
00202FM	BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00203FM	BICARBONATO DE SODIO 10MGE/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00204FM	BIPERIDENO 2MG TABLETA	UNID	TABLETA
00205FM	BISACODILO 5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00207FM	BRIMONIDINA 2% GOTAS OFTALMICAS	UNID	UNIDAD
00208FM	BROMOCRIPTINA 25MG TABLETA	UNID	TABLETA
00209FM	BROMURO DE IPRATROPIO (ATROVENT) 25MG/100ML SOLUCION PARA INHALACION	UNID	UNIDAD
00210FM	BROMURO DE IPRATROPIO (BERODUAL) 0.50MG/0.25MG/ML SOLUCION PARA INHALAR	UNID	UNIDAD
00211FM	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG INHALADOR	UNID	INHALACION
00212FM	BUPIVACAINA + DEXTROSA 0.5%/4ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00029FM	BUPIVACAINA 0.5% /10ML SOLUCION INYEC	UNID	AMPOLLA
00213FM	BUPIVACAINA LEVOGIRA (BUPINEST) 0.75%/10ML	UNID	UNIDAD
00214FM	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA	UNID	UNIDAD
00215FM	CALCITRIOL 0.5MCG CAPSULA	UNID	UNIDAD
00223FM	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00224FM	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00225FM	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	UNID	TABLETA
00226FM	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG TABLETA	UNID	TABLETA
00228FM	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200UI TABLETA	UNID	TABLETA
1071FM	CARBONATO DE CALCIO 1500MG TABLETA	UNID	UNIDAD
1516FM	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00230FM	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA	UNID	TABLETA
00231FM	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	UNID	TABLETA
00232FM	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	UNID	TABLETA
00247FM	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSION	UNID	UNIDAD
00278FM	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	UNID	CAPSULAS
00656FM	CEFALOTINA 1GR SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00040FM	CEFALOTINA 1GR AMPOLLA	UNID	AMPOLLA
00248FM	CEFEPIME 1GR SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00250FM	CEFRADINA 1GR SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00251FM	CEFRADINA 500MG CAPSULA	UNID	UNIDAD
00041FM	CEFTRIAXONA 1GR AMPOLLA	UNID	AMPOLLA
00249FM	CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL	UNID	UNIDAD
00675FM	CERTOLIZUMAB JERINGA PRELENA 200MG	UNID	UNIDAD
00642FM	CIANOCOBALAMINA 1000MCG/1ML SOLUCION INYECTABLE	MG	AMPOLLA
00255FM	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00657FM	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA	UNID	TABLETA

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01	VERSIÓN: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01	

MEDICAMENTOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00042FM	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION	UNID	FRASCO
00043FM	CLARITROMICINA 500MG TABLETA	UNID	TABLETA
00256FM	CLARITROMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00044FM	CLINDAMICINA 600MG/4ML AMPOLLA	UNID	AMPOLLA
00258FM	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00259FM	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL	UNID	UNIDAD
00260FM	CLONAZEPAM 2MG TABLETA	UNID	TABLETA
00261FM	CLONIDINA 0.150MG TABLETA	UNID	TABLETA
00262FM	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA	UNID	TABLETA
00263FM	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE	UNID	JARABE
00264FM	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA ECAR	UNID	TABLETA
00265FM	CLOROQUINA FOSFATO 250MG TABLETA	UNID	TABLETA
00266FM	CLORURO DE POTASIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00267FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/100ML BOLSA	UNID	BOLSA
00268FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/250ML BOLSA	UNID	BOLSA
00269FM	CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA	UNID	BOLSA
00270FM	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00271FM	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	UNID	CREMA
00272FM	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	UNID	CREMA
00678FM	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA	UNID	FRASCO
00273FM	CLOTRIMAZOL 100MG TABLETA VAGINAL	UNID	TABLETA
00274FM	CLOZAPINA 100MG TABLETA	UNID	TABLETA
00275FM	CLOZAPINA 25MG TABLETA	UNID	TABLETA
00276FM	COLCHICINA 0.5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00277FM	COLESTIRAMINA 4GR SOBRES	UNID	SOBRE
00279FM	COLISTINA+NEOMICINA HIDROCORTISONA GOTAS OTICAS	UNID	FRASCO
00683FM	CREMA HUMECTANTE LUBRIDERM 759 ML	UNID	CREMA
1985FM	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOLUCION NASAL	UNID	UNIDAD
00676FM	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA	UNID	FRASCO
S01GC041601	CROMOGLICATO DE SODIO SOLUCION OFTALMICA 20MG/ML	UNID	UNIDAD
00280FM	CROTAMITON 10% LOCION	UNID	FRASCO
00695FM	CYCLOGYL GOTAS 1%	UNID	UNIDAD
00284FM	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00285FM	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00283FM	DEXAMETASONA1MG+POLIMIXINA 6000UI+NEOMICINA 35MG SOLUCION OFTALMICA	UNID	FRASCO
00286FM	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA 500ML BOLSA	UNID	BOLSA
00287FM	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA 500ML BOLSA	UNID	BOLSA
00288FM	DEXTROSA AL 5% Y CLORURO DE SODIO 0.9%/500ML BOLSA	UNID	BOLSA
00049FM	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLLA	UNID	AMPOLLA
00289FM	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETAS	UNID	TABLETA
00290FM	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00291FM	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION	UNID	UNIDAD
00292FM	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA	UNID	CAPSULAS
00293FM	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA	UNID	CAPSULAS
00294FM	DIHIDROCODEINA 120MG/5ML JARABE	UNID	JARABE
00295FM	DILTIAZEM 60MG TABLETA	UNID	TABLETA
00296FM	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	UNID	TABLETA
00297FM	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA	UNID	TABLETA
00300FM	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00301FM	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00302FM	DIPIRONA 2.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00303FM	DIPIRONA 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01		VERSIÓN: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01

MEDICAMENTOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00305FM	DOBUTAMINA 250MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00307FM	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00308FM	DOXICICLINA 100MG CAPSULA	UNID	TABLETA
00313FM	EMTRICITABINA + TENOFOVIR 200MG/300MG TABLETA	UNID	TABLETA
00314FM	ENALAPRIL 20MG TABLETA	UNID	TABLETA
00315FM	ENALAPRIL 5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00316FM	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00317FM	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00749FM	ENSURE ADVANCE LIQUIDO 237ML	UNID	UNIDAD
00682FM	ENSURE ADVANCE SABOR VAINILLA 400GR	UNID	TARRO
00685FM	ENSURE ADVANCE SABOR VAINILLA 900GR	UNID	UNIDAD
00712FM	ENSURE ADVANCE 850GR	UNID	UNIDAD
00324FM	ERGOTAMINA + CAFEINA 1MG+100MG TABLETA	UNID	TABLETA
00325FM	ERITROMICINA 500MG TABLETA	UNID	TABLETA
00326FM	ESCITALOPRAM 10MG TABLETA	UNID	TABLETA
00327FM	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA	UNID	CAPSULAS
00052FM	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA	UNID	TABLETA
00330FM	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA	UNID	TABLETA
00331FM	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	UNID	TABLETA
00333FM	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL	UNID	CREMA
00054FM	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TABLETAS	UNID	TABLETA
00334FM	ETILEFRINA CLORIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00335FM	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA	UNID	TABLETA
00336FM	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00338FM	FENOBARBITAL 100MG TABLETA	UNID	TABLETA
00677FM	FENOBARBITAL 40MG/ML AMPOLLA	UNID	AMPOLLA
00056FM	FENTANILO 0.05 SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00339FM	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA	UNID	CAPSULAS
00680FM	FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00340FM	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA	UNID	FRASCO
00341FM	FLUOXETINA 20MG TABLETA	UNID	TABLETA
00343FM	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA	UNID	TABLETA
474FM	FURAZOLIDONA 100MG TABLETA	UNID	UNIDAD
P01AF016231	FURAZOLIDONA SUSPENSION ORAL 50MG/15ML (0.33%)	UNID	UNIDAD
00342FM	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00344FM	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	UNID	TABLETA
00350FM	GEMFIBROZILO 600MG TABLETA	UNID	TABLETA
00351FM	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA	UNID	FRASCO
00352FM	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00061FM	GENTAMICINA 20MG/ML AMPOLLA	UNID	AMPOLLA
00353FM	GENTAMICINA 40MG/2ML AMPOLLA	UNID	AMPOLLA
00062FM	GENTAMICINA 80MG/2ML AMPOLLA	UNID	AMPOLLA
00354FM	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00355FM	GLICERINA SUPOSITORIOS 15MG PEDIATRICO	UNID	UNIDAD
00358FM	GLUCONATO DE CALCIO 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00359FM	GLUCONATO DE POTASIO ION K 3.12% JARABE	UNID	FRASCO
00369FM	HALOPERIDOL 10MG TABLETA	UNID	TABLETA
00071FM	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS	UNID	FRASCO
00370FM	HALOPERIDOL 5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00368FM	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00371FM	HEPARINA SODICA 5000UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00372FM	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	UNID	TABLETA
00373FM	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION	UNID	LOCION



	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01		VERSION: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01

MEDICAMENTOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00374FM	HIDROCORTISONA 1% CREMA	UNID	CREMA
00375FM	HIDROCORTISONA 100MG SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00072FM	HIDROXICINA 100MG/2ML AMPOLLA	UNID	AMPOLLA
00376FM	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6GR/100ML SUSPENSION	UNID	UNIDAD
00697FM	HIERRO EN SACAROSA 100MG/5ML AMPOLLA	UNID	AMPOLLA
00377FM	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 10MG TABLETA	UNID	TABLETA
00379FM	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00378FM	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG + DAPIRONA 2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00649FM	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION	UNID	UNIDAD
00382FM	IBUPROFENO 400MG TABLETA	UNID	TABLETA
00383FM	IBUPROFENO 600MG TABLETA	UNID	TABLETA
00384FM	IBUPROFENO 800MG TABLETA	UNID	TABLETA
00385FM	IMIPRAMINA 25MG TABLETA	UNID	TABLETA
00388FM	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTID 300MG SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00389FM	INSULINA ASPARTA 100UI/3ML LAPICERO	UNID	UNIDAD
00390FM	INSULINA DETEMIR 100UI/3ML LAPICERO	UNID	TABLETA
00391FM	INSULINA GLARGINA 100UI/3ML LAPICERO	UNID	UNIDAD
00392FM	INSULINA GLULISINA 100UI/3ML LAPICERO	UNID	UNIDAD
00393FM	INSULINA NPH 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	Unidad
00394FM	INSULINA R (CRISTALINA)100UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00405FM	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00406FM	KETOCONAZOL 100MG/5ML(2%) SUSPENSION	UNID	UNIDAD
00407FM	KETOCONAZOL 200MG TABLETA	UNID	TABLETA
00076FM	KETOTIFENO 1MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00408FM	KETOTIFENO 1MG/5ML JARABE	UNID	JARABE
00410FM	LABELALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00411FM	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE (SOLUCION HARTMANN) 500ML BOLSA	UNID	UNIDAD
00413FM	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150MG+300MG TABLETA	UNID	TABLETA
00077FM	LAMIVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL	UNID	UNIDAD
00714FM	LAMOTRIGINA 50MG	UNID	TABLETA
00756FM	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA	UNID	TABLETA
00753FM	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00079FM	LATANOPROST 50MCG/5ML GOTAS OFTALMICAS	UNID	UNIDAD
00415FM	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA	UNID	TABLETA
00732FM	LEVETERICETAM 500MG TABLETA	UNID	TABLETA
00655FM	LEVETIRACETAM 100MG FCO X 250ML SOLUCION ORAL	UNID	UNIDAD
00416FM	LEVETIRACETAM 1GR TABLETA	UNID	TABLETA
00417FM	LEVOMEPRIMAZINA 25MG TABLETA	UNID	TABLETA
00080FM	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL	UNID	UNIDAD
00418FM	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (SINOVL) 0.15MG+0.03MG TABLETA	UNID	TABLETA
00081FM	LEVONORGESTREL 0.75MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00082FM	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	UNID	UNIDAD
00419FM	LEVOTIROXINA 125MCG TABLETA	UNID	TABLETA
00420FM	LEVOTIROXINA 25MCG TABLETA	UNID	TABLETA
00421FM	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA	UNID	TABLETA
00422FM	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA	UNID	TABLETA
00750FM	LEVOTIROXINA 88MCG TABLETA	UNID	UNIDAD
00763FM	LEVOTIROXINA 112MCG TABLETA	UNID	TABLETA
00426FM	LIDOCAINA + EPINEFRINA 2%/20ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00757FM	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 10GR UNGUENTO PROCTOLOGICO	UNID	CREMA



	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01		VERSION: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01

MEDICAMENTOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00423FM	LIDOCAINA 10% ATOMIZADOR DE SOLUCION TOPICA	UNID	SOLUCION TOPICA
00427FM	LIDOCAINA 2% JALEA	UNID	UNIDAD
00424FM	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00425FM	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%/50ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00718FM	LIRAGLUTIDA 6MG/1ML	UNID	UNIDAD
00431FM	LOPERAMIDA 2MG TABLETA	UNID	TABLETA
00674FM	LOPINAVIR + RITONAVIR 200MG+50 MG TABLETA	UNID	TABLETA
00432FM	LOPINAVIR + RITONAVIR 80MG+20MG SUSPENSION ORAL	UNID	UNIDAD
00433FM	LORATADINA 10MG TABLETA	UNID	TABLETA
00434FM	LORATADINA 5MG/5ML JARABE	UNID	JARABE
00435FM	LORAZEPAM 1MG TABLETA	UNID	TABLETA
00436FM	LORAZEPAM 2MG TABLETA	UNID	TABLETA
00437FM	LOSARTAN 100MG TABLETA	UNID	TABLETA
00438FM	LOSARTAN 50MG TABLETA	UNID	TABLETA
00439FM	LOVASTATINA 20MG TABLETA	UNID	TABLETA
00442FM	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE 500ML	UNID	BOLSA
00662FM	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION	MG	JARABE
00661FM	MEBENDAZOL TABLETA 100MG	UNID	TABLETA
00449FM	MEDROXIPROGESTERONA (DEPOTRIM) 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00450FM	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADOL CIPIONATO 25MG+5MG SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00451FM	MEDROXIPROGESTERONA 5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00087FM	MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00452FM	MEROPENEM 1GR/ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00453FM	MESALAZINA 500MG TABLETA	UNID	TABLETA
00454FM	METFORMINA 850MG TABLETA	UNID	TABLETA
00455FM	METILERGOMETRINA (METHERGIN) 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00456FM	METILPREDNISOLONA 500MG/8ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00457FM	METIMAZOL 5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00458FM	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	UNID	TABLETA
00459FM	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA	UNID	TABLETA
00460FM	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00461FM	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL	UNID	FRASCO
00088FM	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00462FM	METOPROLOL 100MG TABLETA	UNID	TABLETA
00463FM	METOPROLOL 50MG TABLETA	UNID	TABLETA
00464FM	METOTREXATO 2.5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00465FM	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION	UNID	FRASCO
00466FM	METRONIDAZOL 500MG OVULO	UNID	OVULO
00089FM	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	UNID	TABLETA
00467FM	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00092FM	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	MG	AMPOLLA
00471FM	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION	MG	AMPOLLA
00472FM	MISOPROSTOL 200MG TABLETA	MG	TABLETA
00650FM	MONTELUKAST 5MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00475FM	MORFINA 30 MG/ML (3%) SOLUCION ORAL	ML	FRASCO
00474FM	MORFINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLETA
00696FM	MYDRIACYL 1% GOTAS OFTAL	UNID	FRASCO
00476FM	NALOXONA 0.4MG /ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00477FM	NAPROXENO 150MG/5ML SUSPENSION	UNID	FRASCO
00478FM	NAPROXENO 250MG TABLETA	UNID	TABLETA
00780FM	NAPROXENO 500MG TABLETA	UNID	TABLETA



	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01		VERSION: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01

MEDICAMENTOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00479FM	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00480FM	NIFEDIPINO 10MG CAPSULA	MG	CAPSULAS
00481FM	NIFEDIPINO RETARD 30MG CAPSULA	MG	CAPSULAS
00482FM	NIMODIPINO 30MG TABLETA	MG	CAPSULAS
00133FM	NISTATINA / METRONIDAZOL 500MG/100,000UI	UNID	FRASCO
00483FM	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100000UI + 200MG TUBO 40GR UNGUENTO TOPICO	MG	TUBO
00484FM	NISTATINA 100000UI OVULO VAGINAL	UNID	OVULO
00485FM	NISTATINA 100000UI/ML SUSPENSION	UNID	FRASCO
00486FM	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA	UNID	TABLETA
00487FM	NITROFUZAZONA 0.2%/40GR POMADA	UNID	FRASCO
00488FM	NITROFUZAZONA 0.2%/500GR POMADA	UNID	FRASCO
00489FM	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00490FM	NITROPRUSIATO 50MG SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00491FM	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00492FM	NORFLOXACINO 400MG TABLETA	UNID	TABLETA
00495FM	OLANZAPINA 10MG TABLETA	UNID	TABLETA
00493FM	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00494FM	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	UNID	CAPSULAS
1790FM	ONDANSETRON 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00496FM	OXACILINA 1GR SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00758FM	OXCARBAMAZEPINA X 600MG TAB	UNID	TABLETA
00497FM	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL	UNID	FRASCO
00498FM	OXIMETAZOLINA 0.05% SOLUCION NASAL	UNID	FRASCO
00499FM	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
H01B0007701	OXITOCINA 5UI/ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00767FM	PALIVIZUMAB 500MG SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00679FM	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG TABLETAS	UNID	TABLETA
00500FM	PAMOATO DE PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION	UNID	FRASCO
00503FM	PENICILINA G BENZATINICA 1200000UI SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00504FM	PENICILINA G BENZATINICA 2400000UI SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00505FM	PENICILINA G PROCAINICA 800000UI SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00506FM	PENICILINA G SODICA 1000000UI SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00507FM	PENICILINA G SODICA 5000000UI SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00509FM	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4GR/500MG SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00510FM	PIPOTIAZINA 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00511FM	PIRIDOXINA 50MG TABLETA	UNID	TABLETA
00514FM	POLIETILENGLICOL 3350 SUSPENSION ORAL	UNID	FRASCO
00513FM	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO SOBRES	GRAMOS	SOBRE
00516FM	PRAZOSINA 1MG TABLETA	UNID	TABLETA
00517FM	PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 012% GOTAS	UNID	FRASCO
00518FM	PREDNISOLONA 5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00519FM	PREDNISONA 50MG TABLETA	UNID	TABLETA
00532FM	PROPOFOL 200MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00533FM	PROPRANOLOL 40MG TABLETA	UNID	TABLETA
00534FM	PROPRANOLOL 80MG TABLETA	UNID	TABLETA
00535FM	PROXIMETACAINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	UNID	FRASCO
00536FM	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00537FM	RANITIDINA 150MG TABLETA	UNID	TABLETA
00538FM	RANITIDINA 300MG TABLETA	UNID	TABLETA
00539FM	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00095FM	REMIFENTANILO 2MG SOLUCION INYECTABLE	MG	AMPOLLA
00541FM	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA	UNID	TABLETA



	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01		VERSION: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01

MEDICAMENTOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

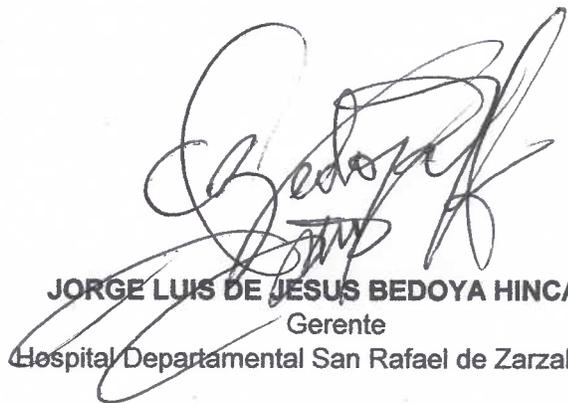
Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00542FM	RISPERIDONA 2MG TABLETA	UNID	TABLETA
00543FM	RITONAVIR 100MG TABLETA	UNID	TABLETA
00544FM	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00708FM	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA	UNID	TABLETA
00545FM	SALBUTAMOL (VENTILAN) 5MG/10ML SOLUCION NEBULIZAR	MG	INHALACION
00546FM	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR	UNID	AEROSOL
00547FM	SALBUTAMOL 2MG/5ML JARABE	UNID	FRASCO
00548FM	SALES DE REHIDRACION ORAL 205GR SOBRES	UNID	SOBRE
00555FM	SERTRALINA 50MG TABLETA	UNID	TABLETA
00096FM	SEVOFLURANO (SEVORANE) 250ML/100% SOLUCION INHALATORIA	MG	UNIDAD
00737FM	SITAGLIPTINA 100MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00694FM	SITAGLIPTINA 50MG TABLETAS	UNID	TABLETA
00558FM	SOMATROPINA RECOMBINANTE 36UI/12MG SOLUCION INYECTABLE	MG	AMPOLLA
00579FM	SUCCINILCOLINA 1GR/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00580FM	SUCRALFATO 1GR TABLETA	UNID	TABLETA
00573FM	SUERO ANTIRRABICO	UNID	UNIDAD
00581FM	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA	UNID	CREMA
00582FM	SULFADIAZINA DE PLATA 100GR POTE GRANDE	UNID	CREMA
00583FM	SULFASALAZINA 500MG TABLETA	UNID	TABLETA
00584FM	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00585FM	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL	MG	JARABE
00586FM	SULFATO FERROSO 100MG TABLETA	MG	TABLETA
00587FM	SULFATO FERROSO 125MG/5ML GOTAS	MG	FRASCO
00588FM	SULFATO FERROSO 250MG/120ML JARABE	MG	JARABE
00589FM	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	MG	TABLETA
00590FM	SUSTITUTO DE PLASMA (GELOFUSINE) 4%/500ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	BOLSA
00592FM	TAMSULOSINA 0.4 MG TABLETA	UNID	TABLETA
00595FM	TECLOZAN 500MG TABLETA	UNID	TABLETA
00731FM	TELMISARTAN 20MG	UNID	TABLETA
00690FM	TELMISARTAN 40MG	UNID	UNIDAD
00691FM	TELMISARTAN 80MG	UNID	UNIDAD
00596FM	TEOFILINA RETARD 125MG CAPSULA	UNID	TABLETA
00597FM	TEOFILINA RETARD 300MG CAPSULA	MG	TABLETA
00110FM	TERBUTALINA 1%/10ML SOLUCION NEBULIZAR FRASCO	UNID	FRASCO
00599FM	TETRACICLINA CLORHIDRATO 500MG CAPSULA	MG	TABLETA
00600FM	TIAMINA 1GR SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00601FM	TIAMINA 300MG TABLETA	UNID	TABLETA
00602FM	TIMOLOL 0.5% GOTAS OFTALMICAS	UNID	FRASCO
00112FM	TINIDAZOL 200MG/ML SUSPENSION	MG	FRASCO
00113FM	TINIDAZOL 500MG TABLETA	MG	UNIDAD
00700FM	TOPIRAMATO 25MG TABLETAS	UNID	UNIDAD
00759FM	TOPIRAMATO 50MG TABLETAS	UNID	TABLETA
00604FM	TOXOIDE TETANICO 0.5ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00605FM	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	MG	AMPOLLA
00115FM	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	AMPOLLA
00606FM	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/10ML SOLUCION ORAL	MG	FRASCO
00607FM	TRAZODONA 50MG TABLETA	UNID	TABLETA
00608FM	TRIMEBUTINA 200MG TABLETA	UNID	TABLETA
00609FM	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800MG TABLETA	UNID	TABLETA
00611FM	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80/400MG TABLETA	UNID	TABLETA
00612FM	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 80+400MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00610FM	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL SUSPENSION	UNID	TABLETA

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01		VERSION: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01

MEDICAMENTOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00730FM	VALSARTAN 160 MG TABLETA	UNID	TABLETA
00727FM	VALSARTAN 20MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00728FM	VALSARTAN 40MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00729FM	VALSARTAN 80MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00622FM	VANCOMICINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00766FM	VASELINA PURA 100GR	UNID	TARRO
00623FM	VASELINA PURA 1LB	UNID	CREMA
1375FM	VASELINA PURA 400GR	UNID	UNIDAD
00775FM	VASELINA PURA 500GR	UNID	TARRO
00630FM	VERAPAMILO 120MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00692FM	VERAPAMILO 240MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00631FM	VERAPAMILO 80MG TABLETA	UNID	UNIDAD
00641FM	VITAMINA A 50000UI CAPSULA	UNID	CAPSULAS
00643FM	VITAMINA K 10MG/ML (FITOMENADIONA) SOLUCION INYECTABLE	UNID	UNIDAD
00644FM	VITAMINA K 1MG/ML (FITOMENADIONA) SOLUCION INYECTABLE	UNID	AMPOLLA
00645FM	WARFARINA SODICA 5MG TABLETA	UNID	TABLETA
00132FM	ZIDOVUDINA 10MG/240ML SOLUCION ORAL	MG	FRASCO
00699FM	ZOLMITRIPTAN 5MG SOLUCION NASAL	UNID	UNIDAD


JORGE LUIS DE JESUS BEDOYA HINCAPIE
 Gerente
 Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E.

Proyectó: Kery Juliatt Moreno Riaño. Profesional Área Contratacion.
Revisó: Gloria Maria Trujillo Villada. Subgerente.
Aprobó: Jorge Luis De Jesús Bedoya Hincapié. Gerente.

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01	VERSION: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01	

INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
1080FM	ACEITE DE RICINO 25ML FRASCO	UNID	FRASCO
00701FM	ACEITE MINERAL 450 ML FRASCO	UNID	TARRO
1370FM	ACEITE MINERAL 480ML FRASCO	ML	FRASCO
00134FM	ACEITE MINERAL 500ML FRASCO	UNID	UNIDAD
13753	AGUA ESTERIL INYECTABLE 5ML	UNID	AMPOLLETA
00004FM	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 ML.	UNID	BOLSA
00006FM	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000ML BOLSA.	UNID	BOLSA
00005FM	AGUA OXIGENADA SOLUCION TOPICA X 120ML	UNID	FRASCO
00150FM	AGUJA BIOPSIA 14 X 15CM.	UNID	UNIDAD
00007FM	AGUJA EPIDURAL # 18	UNID	UNIDAD
00008FM	AGUJA ESPINOCAN No 25 X 3 1/2	UNID	UNIDAD
00009FM	AGUJA ESPINOCAN NO 26 X 3 1/2	UNID	UNIDAD
00020FM	AGUJA ESPINOCAN NO 27	UNID	UNIDAD
00151FM	AGUJA HIPODERMICA 22G X 1.	UNID	UNIDAD
00688FM	AGUJA HIPODERMICA 25	UNID	UNIDAD
00010FM	AGUJA HIPODERMICA No. 18 .	UNID	UNIDAD
00011FM	AGUJA HIPODERMICA No. 19 .	UNID	UNIDAD
00016FM	AGUJA HIPODERMICA No. 20 .	UNID	UNIDAD
00012FM	AGUJA HIPODERMICA No. 21.	UNID	UNIDAD
00013FM	AGUJA HIPODERMICA No. 23 .	UNID	UNIDAD
00014FM	AGUJA HIPODERMICA No. 24 .	UNID	UNIDAD
00017FM	AGUJA HIPODERMICA No. 25 .	UNID	UNIDAD
00018FM	AGUJA HIPODERMICA No. 26 .	UNID	UNIDAD
00015FM	AGUJA HIPODERMICA No. 27 .	UNID	UNIDAD
00152FM	AGUJA MULTIPLE TOMA SANGRE No. 21X11/2.	UNID	UNIDAD
00153FM	AGUJAS PARA INSULINA UNIDAD.	UNID	UNIDAD
00156FM	ALCOHOL ANTISEPTICO 120ML.	UNID	UNIDAD
00021FM	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% X 700 ML	UNID	FRASCO
00348FM	ALCOHOL GLICERINADO 500ML FRASCO .	UNID	FRASCO
00160FM	ALGODON EN TORUNDAS 500GR BOLSA.	UNID	ROLLO
00022FM	ALGODON HOSPITALARIO X 500GR ROLLO	UNID	ROLLO
00161FM	ALGODON ZIGZAG 25G	UNID	ROLLO
00023FM	AMBU RESUCITADOR ADULTO	UNID	UNIDAD
00167FM	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO	UNID	UNIDAD
00182FM	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 100 UNIDADES	UNID	UNIDAD
00183FM	APLICADOR EN MADERA CON ALGODON BOLSA POR 20 UNIDADES	UNID	UNIDAD
00027FM	BAJALENGUAS DESECHABLES PAQUETE X 20 UNID	UNID	PAQUETE
00189FM	BALON REINHALACION ANESTESIA 1 LITRO	UNID	UNIDAD
00190FM	BALON REINHALACION ANESTESIA 3 LITROS	UNID	UNIDAD
00191FM	BALON RESPIRATORIO DESECHABLE 0.5	UNID	UNIDAD
00192FM	BATA MANGA LARGA	UNID	UNIDAD
00193FM	BATA PACIENTE MANGA CORTA	UNID	UNIDAD
00028FM	BOLSA DRENAJE URINARIO 2000ML	UNID	UNIDAD
15180201103	BOLSA PARA GASES DE 2 LTS-ANESTESIA	UNID	UNIDAD
BRW4441/2	BOLSA PARA RESERVORIO	UNID	UNIDAD
15180201106	BOLSA PARA TRANSFUSION DE SANGRE 450 ML	UNID	UNIDAD
19102101035	BOLSA PLASTICA PARA PLACENTA	UNID	UNIDAD
00206FM	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA.	UNID	BOLSA
00669FM	CAL SODADA PARA ANESTESIA 5LITROS	UNID	UNIDAD
00670FM	CANDADO CARRO DE PARO	UNID	UNIDAD
00216FM	CANULA DE GUEDEL No.5 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00217FM	CANULA DE GUEDEL No.1 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00218FM	CANULA DE GUEDEL No.3 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01	VERSION: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01	

INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00219FM	CANULA DE GUEDEL No.4 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00221FM	CANULA DE GUEDEL No.6 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00220FM	CANULA DE GUEDEL No.1 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00030FM	CANULA DE GUEDEL No.2 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00031FM	CANULA DE OXIGENO ADULTO NASAL	UNID	UNIDAD
00032FM	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA NASAL	UNID	UNIDAD
00222FM	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA REF 621723.	UNID	UNIDAD
00762FM	CARBON ACTIVADO 30GR SOBRE.	UNID	SOBRE
00227FM	CARBON ACTIVADO 50GR SOBRE.	UNID	SOBRE
00233FM	CATETER CERTOFIX DUO V720 No. 16.G 7FX8(20CM) REF 4161211.	UNID	UNIDAD
00234FM	CATETER INTRAVENOSO No.14G	UNID	UNIDAD
00033FM	CATETER INTRAVENOSO NO 16G	UNID	UNIDAD
00034FM	CATETER INTRAVENOSO No. 18G	UNID	UNIDAD
00035FM	CATETER INTRAVENOSO NO 20G	UNID	UNIDAD
00036FM	CATETER INTRAVENOSO NO 22G	UNID	UNIDAD
00037FM	CATETER INTRAVENOSO NO 24G	UNID	UNIDAD
00235FM	CATETER TRILUMEN LOGICATH 7F-20CM REF.MXA233X20X70.	UNID	UNIDAD
00686FM	CATETER TUBO A TORAX No.28	UNID	TUBO
00687FM	CATETER TUBO A TORAX No.30	UNID	UNIDAD
00689FM	CATETER TUBO A TORAX No.32	UNID	TUBO
00754FM	CATETER TUBO A TORAX No.36	UNID	TUBO
00755FM	CATETER TUBO A TORAX No.38	UNID	TUBO
00236FM	CATGUT CROMADO 0 (REF. G124T).	UNID	UNIDAD
00237FM	CATGUT CROMADO 070CM(1) BP-1 REF 47G.	UNID	UNIDAD
6176	CATGUT CROMADO 1 HRG 38 REF 336 N	UNID	UNIDAD
00239FM	CATGUT CROMADO 2.0 SH G123.	UNID	UNIDAD
6178	CATGUT CROMADO 2/0 HR27 REF 312	UNID	UNIDAD
00240FM	CATGUT CROMADO 2-0 (REF. 923T) UNIDAD.	UNID	UNIDAD
00241FM	CATGUT CROMADO 3-0 (REF.122).	UNID	UNIDAD
00242FM	CATGUT CROMADO 3-0 (REF.204).	UNID	UNIDAD
00243FM	CATGUT CROMADO 3-0 AGUJA CR26 HILO 70 CM.	UNID	UNIDAD
00244FM	CATGUT CROMADO 4-0 (REF.U203T).	UNID	UNIDAD
00245FM	CATGUT CROMADO 4-0 (REF.121T).	UNID	UNIDAD
8818	CATGUT CROMADO 5/0 RB1 REF U202T	UNID	UNIDAD
00246FM	CATGUT CROMADO 5-0 (REF.U202T).	UNID	UNIDAD
00238FM	CATGUT CROMADO 1 REF.925T	UNID	UNIDAD
15180201128	CATGUT CROMADO 3/0 REF.810 CIERRE	UNID	UNIDAD
15180201137	CATGUT CROMADO 4/0 REF.304 HR 17	UNID	UNIDAD
00038FM	CATGUT CROMADO 2/0 REF. 916	UNID	UNIDAD
3050FM	CAUCHO ASPIRADOR 7X11 MM TUBO LATEX 10METROS	UNID	UNIDAD
00039FM	CAUCHO SUCCION 3MTS DIAMETRO	UNID	UNIDAD
00252FM	CERVIX-SET SUTURA.	UNID	UNIDAD
00254FM	CINTA CONTROL ESTERILIZACION (VAPOR).	UNID	UNIDAD
00717FM	CINTA DE SUSPENSION VAGINAL UROTECH	UNID	UNIDAD
00777FM	COLLAR PHILADELFIA TALLA L	UNID	UNIDAD
00045FM	COLLAR PHILADELFIA TALLA M .	UNID	UNIDAD
00773FM	COLLAR PHILADELFIA TALLA S	UNID	UNIDAD
00046FM	CUCHILLA BISTURY No. 11.	UNID	UNIDAD
00047FM	CUCHILLA BISTURY No. 15 .	UNID	UNIDAD
00048FM	CUCHILLA BISTURY No. 20 .	UNID	UNIDAD
00706FM	CUELLO ORTOPEDICO TALLA M	UNID	UNIDAD
00345FM	DETERGENTE MULTIENZIMATICO 3850ML	UNID	UNIDAD
00282FM	DETERGENTE MULTIENZIMATICO BONZYME GALON 3850ML	UNID	GALON

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01		VERSION: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01

INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00309FM	DREN DE PEN-ROSSE 1/4.	UNID	UNIDAD
00310FM	DREN DE PEN-ROSSE 3/4	UNID	UNIDAD
00311FM	ELECTRODOS DESECHABLES MONITOREO ADULTO -	UNID	UNIDAD
00312FM	ELECTRODOS DESECHABLES MONITOREO ECG ADULTO REF SF03-ADULTO.	UNID	UNIDAD
00318FM	EQUIPO ADMINISTRACION DE SANGRE SIN AGUJA.	UNID	UNIDAD
00319FM	EQUIPO BOMBA DE INFUSION (REF. 8700087SP).	UNID	UNIDAD
00320FM	EQUIPO BURETROL 150ML UNIDAD.	UNID	UNIDAD
00321FM	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO REF ARC0473MP.	UNID	UNIDAD
00698FM	EQUIPO DIALAFO	UNID	Unidad
00658FM	EQUIPO EN Y DE TUR PARA IRRIGACION	UNID	UNIDAD
00051FM	EQUIPO MACROGOTERO.	UNID	UNIDAD
00050FM	EQUIPO MICROGOTEO .	UNID	UNIDAD
00322FM	EQUIPO PERICRANEAL No. 21G -	UNID	UNIDAD
00323FM	EQUIPO PERICRANEAL No. 25G -	UNID	UNIDAD
00328FM	ESPARADRAPO TIPO TELA 2 X 5 YD -	UNID	ROLLO
00329FM	ESPARADRAPO TUBO X 5 ROLLOS -	UNID	UNIDAD
00053FM	ESPECULO DESECHABLE VAGINAL.	UNID	UNIDAD
3748FM	ESPECULO SUPER KIT CITOLOGICO CON LAMINA ESMERILADA	UNID	UNIDAD
00332FM	ESPONJA HEMOSTATICA REF. MS0002	UNID	UNIDAD
15180201181	FORMOL 470 ML FRASCO	UNID	UNIDAD
00057FM	FORMOL 37% GALON GRANDE	UNID	GALoN
00058FM	FRASCO RECOLECTOR COPROLOGICO.	UNID	UNIDAD
00059FM	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA .	UNID	UNIDAD
00346FM	GASA ESTERIL 3X3 SOBRE 5 UNIDADES	UNID	UNIDAD
00347FM	GASA ESTERIL 7X5 CM	UNID	UNIDAD
00060FM	GASA HOSPITALARIA ROLLO GRANDE	UNID	ROLLO
00349FM	GEL PARA ULTRASONIDO 1000CC -	UNID	FRASCO
00356FM	GLUCOMETRO DIGITAL	UNID	UNIDAD
00360FM	GLUTARALDEHIDO-GLUTFAR PLUS GALON.	UNID	GALoN
00361FM	GORRO T-ORUGA AZUL	UNID	UNIDAD
00364FM	GUANTE DE NITRILO P/EXAMENT-L C X 100	UNID	UNIDAD
00365FM	GUANTE DE NITRILO P/EXAMENT-L M X 100	UNID	UNIDAD
00366FM	GUANTE DE NITRILO P/EXAMENT-S C X 100	UNID	UNIDAD
00064FM	GUANTE DESECHABLE TALLA S	UNID	CAJA
00063FM	GUANTE DESECHABLE TALLA M .	UNID	CAJA
00367FM	GUANTE ESTERIL No. 8.5 PAR -	UNID	UNIDAD
00065FM	GUANTE ESTERIL No. 6.5 PAR	UNID	UNIDAD
00066FM	GUANTE ESTERIL No. 7 PAR	UNID	UNIDAD
00068FM	GUANTE ESTERIL No. 7.5 PAR	UNID	UNIDAD
00067FM	GUANTE ESTERIL No. 8 PAR	UNID	UNIDAD
00362FM	GUANTE VINILO TALLA L -	UNID	CAJA
00069FM	GUANTE VINILO TALLA M	UNID	UNIDAD
00070FM	GUANTE VINILO TALLA'S	UNID	CAJA
00760FM	GUANTE DESECHABLE TALLA L	UNID	CAJA
1518021069	HEMOVAC DRENAJE 1/4	UNID	UNIDAD
00705FM	HEMOVAC DRENAJE 1/8	UNID	OCTAVO
00380FM	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO INSUMO.	UNID	UNIDAD
00381FM	HUMIDIFICADOR PARA VENTURY.	UNID	UNIDAD
00387FM	INHALOCAMARA ADULTO.	UNID	UNIDAD
00073FM	INHALOCAMARA PEDIATRICA.	UNID	UNIDAD
00396FM	JERINGA DESECHABLE 5ML	UNID	UNIDAD
15180201534	JERINGA DESECHABLE 60ML	UNID	UNIDAD
00074FM	JERINGA DE INSULINA 1ML UNIDAD.	UNID	UNIDAD

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01		VERSION: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01

INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00397FM	JERINGA DESECHABLE 10ML..	UNID	UNIDAD
00075FM	JERINGA DESECHABLE 20 ML.	UNID	UNIDAD
00398FM	JERINGA DESECHABLE 2ML.	UNID	UNIDAD
00399FM	JERINGA DESECHABLE 3ML.	UNID	UNIDAD
00400FM	JERINGA DESECHABLE 50ML.	UNID	UNIDAD
00401FM	JERINGA GASES ARTERIALES 3ML CON LUER-LOK REF.364391.	UNID	UNIDAD
00403FM	JERINGA INSULINA 30G X 1/2 TAPA NARANJA.	UNID	UNIDAD
00404FM	JERINGA PUNTA CATETER 60ML.	UNID	UNIDAD
00409FM	KIT CITOLOGICO TALLA M.	UNID	UNIDAD
00761FM	KIT ROPA QUIRURGICA	UNID	KIT
00412FM	LAMINA S PORTA OBJETO REF 7105 CAJA *50.	UNID	UNIDAD
00414FM	LANCETAS ESTERILES DE GLUCOMETRIA.	UNID	UNIDAD
00078FM	LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI.	UNID	UNIDAD
00428FM	LIGA CLIP DE TITANIO LT300.	UNID	UNIDAD
00429FM	LIGA CLIP DE TITANIO LT400.	UNID	UNIDAD
00430FM	LLAVE DE TRES VIAS DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00725FM	MALLA POLIPROPILENO 30CM X 30CM	UNID	UNIDAD
00440FM	MALLA POLIPROPILENO 15CM X 15CM.	UNID	UNIDAD
00441FM	MANGUERA CORRUGADA P/OXIGENO X 30MTS.	UNID	UNIDAD
00443FM	MASCARA ANESTECIA No. 2.	UNID	UNIDAD
00444FM	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA -	UNID	UNIDAD
00083FM	MASCARA LARINGEA #4.	UNID	UNIDAD
00774FM	MASCARA LARINGEA #5	UNID	UNIDAD
00445FM	MASCARA LARINGEA ADULTO Y NIÑO 5.0 INSUMO -	UNID	UNIDAD
00446FM	MASCARA NO REINHALACION PEDIATRICA -	UNID	UNIDAD
00447FM	MASCARA PARA ANESTESIA 2 -	UNID	UNIDAD
00671FM	MASCARA PARA OXIGENO C/RESERVORIO ADULTO	UNID	UNIDAD
00672FM	MASCARA PARA OXIGENO C/RESERVORIO PEDIATRICA	UNID	UNIDAD
20090712027	MASCARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	UNID	Unidad
20090712028	MASCARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA	UNID	UNIDAD
00084FM	MASCARILLA LARINGEA #3.0.	UNID	UNIDAD
00085FM	MASCARILLA PARA OXIGENO ADULTO.	UNID	UNIDAD
00086FM	MASCARILLA TIPO VENTURI ADULTO	UNID	UNIDAD
00448FM	MASCARILLA TIPO VENTURI PEDIATRICO INSUMO -	UNID	UNIDAD
00090FM	MICRONEBULIZADOR ADULTO INSUMO.	UNID	UNIDAD
00468RFM	MICRONEBULIZADOR CON MASCARA ADULTO -	UNID	UNIDAD
00469FM	MICRONEBULIZADOR CON MASCARA PEDIATRICO -	UNID	UNIDAD
00470FM	MICROPORÉ COLOR PIEL 2 X 10 YARDAS -	UNID	UNIDAD
00473FM	MONOLYLON 9-0 REF. 7717 -	UNID	UNIDAD
00772FM	PAÑALES DESECHABLES TALLA L (TENA SLIP)	UNID	UNIDAD
00681FM	PAÑALES DESECHABLES TALLA L (TENA)	UNID	UNIDAD
00702FM	PAÑITOS HUMEDOS X 100 UNIDADES	UNID	PAQUETE
00501FM	PAPEL CREPADO 100MTS ROLLO -	UNID	UNIDAD
00184FM	PARCHE OCULAR ADULTO	UNID	UNIDAD
00502FM	PARCHE OCULAR JUNIOR -	UNID	UNIDAD
00512FM	PLACA ELECTRO BISTURI ADULTO -	UNID	UNIDAD
00515FM	POLAINA ANTIDESLIZANTE PAR -	UNID	UNIDAD
00520FM	PREMILENE 6,0 X 45CM (POLIPROPILENO) REF. DS12 -	UNID	UNIDAD
00652FM	PREMILENE 3/0 REF 0095426 DOBLE AGUJA	UNID	UNIDAD
00653FM	PREMILENE 4/0 REF 0095379 DOBLE AGUJA	UNID	UNIDAD
00651FM	PREMILENE 5/0 REF C0095437 DOBLE AGUJA	UNID	UNIDAD
00521FM	PRESERVATIVOS	UNID	UNIDAD
00093FM	PROLENE 0 AGUJA REDONDA REF 8424.	UNID	UNIDAD

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01		VERSION: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01

INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00522FM	PROLENE 1-0 AGUJA REDONDA REF: 8425 -	UNID	UNIDAD
00523FM	PROLENE 1-0 REF CHRE35 -	UNID	UNIDAD
00524FM	PROLENE 2-0 AGUJA CURVA (REF. 8185) INSUMO -	UNID	UNIDAD
3109FM	PROLENE 2-0 REF 8411	UNID	UNIDAD
00525FM	PROLENE 2-0 REF 8623 -	UNID	UNIDAD
2905FM	PROLENE 3-0 AGUJA CURVA (REF. 8522T) INSUMO	UNID	UNIDAD
1847FM	PROLENE 3-0 AGUJA RECTA (REF. 8622) INSUMO	UNID	UNIDAD
00530FM	PROLENE 4/0 REF CDSSA9	UNID	UNIDAD
00526FM	PROLENE 4-0 AGUJA CURVA (REF. 8183) INSUMO -	UNID	UNIDAD
00527FM	PROLENE 5-0 REF 8698T	UNID	UNIDAD
00528FM	PROLENE 6-0 AGUJA CURVA (REF. 8697) INSUMO -	UNID	UNIDAD
00529FM	PROLENE 4-0 R.8682T 45CM PS2 C/A -	UNID	UNIDAD
00531FM	PROLENE 3-0 R.P8663T 45CM PS1 1 -	UNID	UNIDAD
00663FM	PROLENE 3-0 REF C0095426 DOBLE AGUJA	UNID	UNIDAD
00664FM	PROLENE 4-0 REF C0095379 DOBLE AGUJA	UNID	UNIDAD
00665FM	PROLENE 5-0 REF C0095437 DOBLE AGUJA	UNID	UNIDAD
00094FM	RECOLECTOR GUARDIAN 2.9 LT.	UNID	UNIDAD
00540FM	RECOLECTOR GUARDIAN 1.5 LTS -	UNID	CILINDRO
00549FM	SEDA 0 C/A SH DE 75 CM K834H -	UNID	UNIDAD
15180201833	SEDA 0 REF SA86T S/A	UNID	UNIDAD
3134FM	SEDA 1 (REF 835) GASTRO INTESTINAL	UNID	UNIDAD
15180201331	SEDA 2/0 * 833	UNID	UNIDAD
13623	SEDA 2/0 DS25 1A 75CM TAGUM	UNID	UNIDAD
4906	SEDA 2/0 SC 26 REF 185T	UNID	UNIDAD
15180202073	SEDA 2-0 CT1 REF. 423H CIERRE GRAL. J&J	UNID	UNIDAD
15180202074	SEDA 2-0 REF. SA85T J&J	UNID	UNIDAD
00551FM	SEDA 3/0 REF CDS24 -	UNID	UNIDAD
15180201338	SEDA 4/0 REF.183	UNID	UNIDAD
15180201341	SEDA 6/0 REF.639	UNID	UNIDAD
00550FM	SEDA NEGRA 3-0 184T -	UNID	UNIDAD
00666FM	SEDA NEGRA No. 4-0 DS24 REF C0760271	UNID	UNIDAD
4786FM	SEDA PERM 3-0(SH) 75CM K832H	UNID	UNIDAD
00552FM	SEDA TRENZADA #0 (REF. SA86T) -	UNID	UNIDAD
00553FM	SEDA TRENZADA #1 (REF. K835) -	UNID	UNIDAD
00554FM	SEDA-SILK3-075 CM K 832H	UNID	UNIDAD
00556FM	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO HEMOVAC 1/4	UNID	UNIDAD
00557FM	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO PLEUVORAC 3 CAMARAS -	UNID	UNIDAD
3142FM	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO HEMOVAC 1/8	UNID	UNIDAD
00703FM	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No. 24 FR UNIDAD.	UNID	UNIDAD
00572FM	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No. 14 FR UNIDAD.	UNID	UNIDAD
00559FM	SONDA LEVIN (NASOGASTRICA) No. 06 -	UNID	UNIDAD
00560FM	SONDA LEVIN (NASOGASTRICA) No. 08-	UNID	UNIDAD
00561FM	SONDA LEVIN (NASOGASTRICA) No. 10-	UNID	UNIDAD
00563FM	SONDA LEVIN (NASOGASTRICA) No. 14-	UNID	UNIDAD
00564FM	SONDA LEVIN (NASOGASTRICA) No. 16 -	UNID	UNIDAD
00565FM	SONDA LEVIN (NASOGASTRICA) No. 18 -	UNID	UNIDAD
00566FM	SONDA LEVIN (NASOGASTRICA) No. 20 -	UNID	UNIDAD
00562FM	SONDA LEVIN (NASOGASTRICA) No. 12 -	UNID	UNIDAD
00567FM	SONDA NELATON No. 06 UNIDAD -	UNID	UNIDAD
00097FM	SONDA NELATON No. 08 UNIDAD.	UNID	UNIDAD
00098FM	SONDA NELATON No. 12 UNIDAD.	UNID	UNIDAD
00568FM	SONDA NELATON No. 14 UNIDAD -	UNID	UNIDAD
00569FM	SONDA NELATON No. 04 UNIDAD -	UNID	UNIDAD



	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01		VERSIÓN: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01

INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

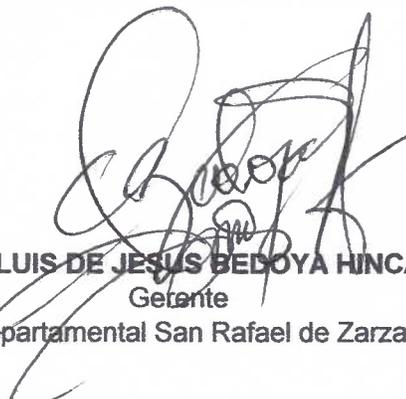
Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00570FM	SONDA NELATON No. 20 UNIDAD -	UNID	UNIDAD
00100FM	SONDA NELATON No. 16 UNIDAD.	UNID	UNIDAD
00101FM	SONDA NELATON No. 18 UNIDAD.	UNID	UNIDAD
00099FM	SONDA NELATON No. 10 UNIDAD.	UNID	UNIDAD
00578FM	SONDA VESICAL FOLEY 3 VIAS No. 24FR UNIDAD -	UNID	UNIDAD
00571FM	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No. 08 FR UNIDAD -	UNID	UNIDAD
00102FM	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No. 12 FR UNIDAD.	UNID	UNIDAD
00103FM	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No. 16 FR UNIDAD.	UNID	UNIDAD
00104FM	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No. 18 FR UNIDAD.	UNID	UNIDAD
00105FM	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No. 20 FR.	UNID	UNIDAD
00574FM	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No. 22 FR -	UNID	UNIDAD
00575FM	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No. 24 FR UNIDAD -	UNID	UNIDAD
00106FM	SONDA VESICAL FOLEY 2 VIAS No. 10 FR.	UNID	UNIDAD
00576FM	SONDA VESICAL FOLEY 3 VIAS No. 20 FR UNIDAD -	UNID	UNIDAD
00577FM	SONDA VESICAL FOLEY 3 VIAS No. 22 FR UNIDAD -	UNID	UNIDAD
00591FM	SUTURA MONONYLON ETHILON 10-0 7718 -	UNID	UNIDAD
00593FM	TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA N95 -	UNID	UNIDAD
00594FM	TAPABOCAS DESECHABLE INSUMO -	UNID	UNIDAD
00108FM	TAPON CATETER HEPARINIZADO.	UNID	UNIDAD
00598FM	TERMOMETRO DE VIDRIO ORAL -	UNID	UNIDAD
00111FM	TERMOMETRO DIGITAL.	UNID	UNIDAD
00709FM	TIRAS DE GLUCOMETRIA G30 GLUCOQUIK	UNID	TARRO
00114FM	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOMETRIA.GLUCOQUIK	UNID	UNIDAD
00603FM	TORNIQUETE AUTO-ADHESIVO ADULTO -	UNID	UNIDAD
00745FM	TUBO EN T 12	UNID	UNIDAD
00746FM	TUBO EN T 14	UNID	UNIDAD
00748FM	TUBO EN T 16	UNID	UNIDAD
00615FM	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5.5 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00116FM	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 3.5 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00117FM	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 4.0 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00614FM	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 4.5 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00118FM	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5.0 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00119FM	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6.0 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00120FM	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6.5 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00616FM	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7.0 DISPOSITIVO MEDICO -	UNID	UNIDAD
00121FM	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7.5 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00617FM	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8.0 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00122FM	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8.5 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00618FM	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON 2.5 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00619FM	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON 3.0 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00620FM	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON 4.0 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
00621FM	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON 6.0 DISPOSITIVO MEDICO.	UNID	UNIDAD
19100105263	TUBO PRESION 1/2 PVC	UNID	UNIDAD
19100105692	TUBO PRESION 3/4 PVC	UNID	UNIDAD
00124FM	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YARDAS.	UNID	Unidad
00123FM	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3 X 5 YARDAS.	UNID	UNIDAD
00125FM	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 YARDAS.	UNID	UNIDAD
00126FM	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS.	UNID	UNIDAD
00127FM	VENDA DE YESO 3 X 5 YARDAS INSUMO.	UNID	UNIDAD
00624FM	VENDA DE YESO 4 X 5 YARDAS INSUMO.	UNID	UNIDAD
2939FM	VENDA DE YESO 5 X 5 YARDAS INSUMO	UNID	UNIDAD
00129FM	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS INSUMO.	UNID	UNIDAD
00625FM	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	UNID	UNIDAD

	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL			
	E.S.E.			
	NIT. 891900441-1			
	CONTRATACION			
ANEXO INVITACION A COTIZAR				
CODIGO: P-GDG 01		VERSION: 2	FECHA: 01-02-2014	TRD: 40-21-01

INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS

Zarzal, Valle del Cauca, 21 de enero de 2020.

Código	Nombre	Unidad Medida	Forma Farmaceutica
00627FM	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS	UNID	UNIDAD
00130FM	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS.	UNID	UNIDAD
00628FM	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS	UNID	UNIDAD
00128FM	VENDA YESO 5X5 YARDAS INSUMO	UNID	UNIDAD
00629FM	VENDAS TRIANGULARES 45 X 45 -	UNID	UNIDAD
00632FM	VICRYL 2-0 VCP317H -	UNID	UNIDAD
00633FM	VICRYL 3-0 REF. 316 -	UNID	UNIDAD
00639FM	VICRYL 3-0 REF. VCP311H -	UNID	UNIDAD
00634FM	VICRYL 4,0 CUTICULAR (REF.J122H) -	UNID	UNIDAD
00635FM	VICRYL 5.0 UROLOGIA (REF. J303H) -	UNID	UNIDAD
00636FM	VICRYL 7-0. REF. J546G -	UNID	UNIDAD
15180201484	VICRYL 2-0 CT1 REF J345H J&J	UNID	UNIDAD
15180201479	VICRYL 3/0 SC20 REF J123H 70 Cms J&J	UNID	UNIDAD
15180201481	VICRYL 6/0 S-14 REF J570 G 45 CM	UNID	UNIDAD
00637FM	VICRYL PLUS 0 C/A CT-1 DE 90 CM XYVCP346H -	UNID	UNIDAD
00638FM	VICRYL PLUS 1 C/A CT-1 DE 90 CM VCP347H -	UNID	UNIDAD
00640FM	VICRYL PLUS 4-0 REF. J304H -	UNID	UNIDAD
00131FM	YODOPOVIDONA (BACTRODERM) ESPUMA 3.5L GALON.	UNID	UNIDAD
00646FM	YODOPOVIDONA (BACTRODERM) SOLUCION TOPICA 3.5L GALON -	UNID	FRASCO
00648FM	YODOPOVIDONA ESPUMA X 120ML -	UNID	FRASCO
00647FM	YODOPOVIDONA X120 ML SOLUCION TOPICA -	UNID	FRASCO


JORGE LUIS DE JESÚS BEDOYA HINCAPIÉ
 Gerente

Hospital Departamental San Rafael de Zarzal E.S.E.

Proyectó: Kerly Juliett Moreno Riaño. Profesional Area Contratacion.

Revisó: Gloria María Trujillo Villada. Subgerente.

Aprobó: Jorge Luis De Jesús Bedoya Hincapié. Gerente.