

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 26 Y REGISTRO DE PROVEEDORES

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, FORMULAS NUTRICIONALES ENTERALES Y DISPOSITIVOS MÉDICOS
PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
(HUDN ESE) - VIGENCIA 2018

DE: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
AREA: Servicio Farmacéutico.

DIRECCIÓN: CALLE 22 No. 7-93 Parque Bolívar. Conmutador 7333400 EXT 147,148, 202

PARA: PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, EMPRESAS, ASOCIACIONES, CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES

FECHA: DICIEMBRE 20 DEL 2017.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E, en cumplimiento de lo establecido en el manual de contratación de la entidad, y teniendo en cuenta que el objeto de contratación corresponde a uno de las causales de contratación directa, se permiten solicitar cotizaciones, las cuales no obligan a la entidad a contratar, debido a que se trata un estudio de mercado.

EL ACUERDO 06 DE 2014, en su artículo 26 determina que "El Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE sin importar la cuantía podrá contratar directamente en los siguientes casos:

n) Para la adquisición de productos farmacéuticos y dispositivos médicos (líquidos, material de sutura, reactivos, guantes y otros) relacionados con la prestación de servicios de salud; en estos eventos se requerirá de criterios médicos o técnicos previos que lo justifiquen que podrán ser soportados en estadísticas, análisis de eventos adversos o con análisis del comité de contratación quien podrá solicitar el soporte técnico que requiera dependiendo del objeto de contratación.

En ese sentido en razón que el objeto de la presente solicitud de cotización pertenece aquellos que permiten el funcionamiento de la entidad, se procederá a solicitar cotizaciones para verificar el precio del mercado tal como lo establece el manual en su artículo 20 de la resolución 1058 de agosto de 2014.



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



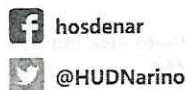
1. OBJETO

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, FORMULAS NUTRICIONALES ENTERALES Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E. VIGENCIA 2018

1.1. MEDICAMENTOS Y FORMULAS NUTRICIONALES ENTERALES

item	Código	Descripción de Medicamento / Dispositivo Médico	Cantidad en solicitud de cotización
1	J05AA03711	ABACAVIR 300mg TABLETAS	720
2	N02BE016701	ACETAMINOFEN 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE	300
3	N02BA001201	ACETAMINOFEN 100mg/mL SOLUCION ORAL 30mL	10
4	N02BA001221	ACETAMINOFEN 150mg/5mL JARABE FRASCO x 60mL	6
5	N02BA00111	ACETAMINOFEN 500mg TABLETAS	144.884
6	N02BE71101	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+30mg TABLETA	105
7	N02BE71102	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 500mg+8mg TABLETA	60
8	D02AX993201	ACETATO DE ALUMINIO 60g CREMA	12

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

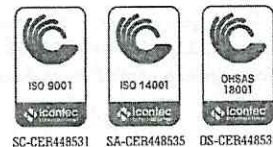
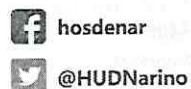


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



9	S01EC0111	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETAS	3.000
10	R05CA005452	ACETIL CISTEINA 600mg POLVO GRANULADO	840
11	N02BA00311	ACETIL SALICILICO ACIDO 100mg TABLETAS	7.431
12	R05CB014601	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION PARA NEBULIZAR 25mL	170
13	R05CA005451	ACETILCISTEINA 200mg POLVO GRANULADO	315
14	H02AB087101	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA A I.M. 50MG/5ML SUSPENSION INYECTABLE	12
15	H02AB087102	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR 10mg/5mL	600
16	J05AA00611	ACICLOVIR 200mg CAPSULAS	2.532
17	J05AA006721	ACICLOVIR 250mg POLVO PARA RECONSTITUIR	6.240
18	S01AA006611	ACICLOVIR UNGUENTO OFTALMICO 3% x 10g	2
19	D06AX013302	ACIDO FUSIDICO 2% UNGUENTO TOPICO 15g	27
20	D07CC01321	ACIDO FUSIDICO 20mg + BETAMETASONA 1mg CREMA	12
21	M05BI021701	ACIDO IBANDRONICO 6mg SOLUCION INYECTABLE	29

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 DS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



22	A10XA990101	ACIDO TIOCTICO 600mg TABLETA	45
23	A05AA021101	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETAS	129
24	N03AV012221	ACIDO VALPROICO 250mg/5mL JARABE x 120mL	26
25	M05BZ002721	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg SOLUCION INYECTABLE	18
26	B05BA039733	ACIDOS GRASOS 20% -250mL EMULSION (LIPOFUNDIN)	2.400
27	B05BA039732	ACIDOS GRASOS 20%-500mL (EMULSIONES)	1.440
28	B05BA039734	ACIDOS GRASOS EMULSION PARA PERFUSION 20% x 250mL (NEONATOS) (ACEITE DE SOYA REFINADO 60g/100mL- TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA:60g/1000mL- ACEITE DE OLIVA REFINADO 50g/1000mL-ACEITE DE PESCADO RICO EN OMEGA 3; 30g/1000mL)	720
29	L04AB047001	ADALIMUMAB 40mg/0.8mL SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	12
30	C01EB10701	ADENOSINA 6mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	120
31	V07AA07703	AGUA ESTERIL 500mL FRASCO DE VIDRIO SOLUCION INYECTABLE(B1)	120
32	V07AA007702	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10mL (B1)	2.400
33	V07AA007701	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500mL(B1)	3.120
34	D08AX01301	AGUA OXIGENADA - PEROXIDO DE HIDROGENO 120mL	1.680

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



hosdenar



@HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536






**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



35	P02CA00811	ALBENDAZOL 200mg TABLETAS	720
36	P02CA031401	ALBENDAZOL 400mg TABLETAS (ZENTEL)	144
37	B05AA009701	ALBUMINA HUMANA 20%-50mL SOLUCION INYECTABLE	1.680
38	S01GX116001	ALCAFTADINE 0.25% GOTAS OFTALMICA 3mL	12
39	D08AX08302	ALCOHOL ANTISEPTICO 70º x 350mL - botella plástica	3.840
40	M05BA04601	ALENDRONATO 70mg TABLETAS	120
41	C02AA01111	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETAS	480
42	A02AB102301	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO 2.5g/2.67g SUSPENSION	12
43	A11AA03452	ALITRAQ- NUTRICION ELEMENTAL ESPECIALIZADA CON GLUTAMINA -76g SOBRES	144
44	M04AA01311	ALOPURINOL 100mg TABLETAS	600
45	N05BA01411	ALPRAZOLAM 0.25mg TABLETAS	2.400
46	N05BA01412	ALPRAZOLAM 0.5mg TABLETAS	1.680
47	C01EA01702	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 20mcg SOLUCION INYECTABLE	360
48	C01EA01701	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 500mcg SOLUCION INYECTABLE	60

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar

 @HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



DS-CER448536



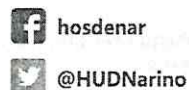


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



49	B01AD027001	ALTEPLASE 50mg SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	96
50	A02AA01811	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA x 360mL	120
51	N04BA019101	AMANTADINA 100mg TABLETAS	120
52	J01GA020701	AMIKACINA SULFATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (50 mg/ml (5%))	240
53	J01GA020702	AMIKACINA SULFATO 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (250mg/mL(25%))	1.800
54	B05BA01701	AMINOACIDOS 10% 250mL SOLUCION INYECTABLE NEONATAL	720
55	B05BA021701	AMINOACIDOS 10%-500mL ESENCIALES SIN ELECTROLITOS ADULTOS	3.840
56	B05BA021703	AMINOACIDOS 100mL ESENCIALES SIN ELECTROLITOS NEONATAL	240
57	R03DA022701	AMINOFILINA 240mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	360
58	C01BA023721	AMIODARONA 150mg CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE	840
59	C01BA02311	AMIODARONA 200mg CLORHIDRATO TABLETAS	360
60	N06AA02411	AMITRIPTILINA 25mg TABLETAS	3.600
61	C08CA03711	AMLODIPINO 5mg TABLETAS	24.000
62	J01CR02011	AMOXICILINA +CLAVULANATO POTASIO 1g(875mg+125mg) TABLETAS	120

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



63	J01CR02721	AMOXICILINA 1g + CLAVULANATO DE POTASIO 200mg POLVO PARA RECONSTITUIR	120
64	J01CA025232	AMOXICILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION	12
65	J01CA025142	AMOXICILINA 500mg TABLETAS	720
66	J01CA026722	AMPICILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	1.440
67	J01CA027142	AMPICILINA 500mg CAPSULAS	240
68	J01CA026721	AMPICILINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	4.080
69	J01CA028721	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO 1g+0.5g POLVO PARA RECONSTITUIR	50.000
70	J02AA029721	ANFOTERICINA B 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	72
71	J02AX06721	ANIDULANFUGINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	24
72	A11GA03111	ASCORBICO ACIDO 500mg TABLETAS	3.600
73	A11GA031701	ASCORBICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	600
74	L01XX02721	ASPARAGINASA 10000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	12
75	C10AA0511	ATORVASTATINA 20mg TABLETAS	2.400
76	C10AA0512	ATORVASTATINA 40mg TABLETAS	6.000

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 [hosdenar](https://www.facebook.com/hosdenar)
 [@HUDNarino](https://twitter.com/HUDNarino)



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536







**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



77	S01FA033602	ATROPINA - ISOPTO SOLUCION OFTALMICA 1%-5mL	24
78	N07AA033701	ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	7.200
79	L01BC057201	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	24
80	L04AA03411	AZATIOPRINA 50mg TABLETAS	360
81	J01FA102301	AZITROMICINA 200mg/5mL (4%) SUSPENSIÓN ORAL (15mL)	12
82	J01FA10101	AZITROMICINA 500mg TABLETAS	240
83	J01DA035722	AZTREONAM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	120
84	M03BX017001	BACLOFENO 0.05mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	12
85	M03BX01101	BACLOFENO 10mg TABLETA	240
86	V08BB001251	BARIO SULFATO 170g POLVO	12
87	R03BB002452	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION - (200 dosis)	360
88	R01AD014701	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS AEROSOL NASAL	12
89	R03BB002451	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION -(200 dosis)	288
90	N07CA0112	BETAHISTINA 16mg TABLETA	360

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 **hosdenar**
 **@HUDNarino**



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536



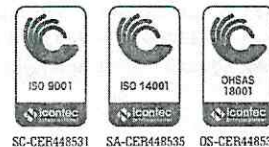
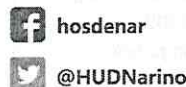


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



91	N07CA0113	BETAHISTINA 8mg TABLETA	360
92	D07AB004321	BETAMETASONA 0.05% CREMA	120
93	H02AB005701	BETAMETASONA 4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	2.040
94	C01AD01911	BETAMETILDIGOXINA 0.1mg TABLETAS (LANITOP)	360
95	C01AB007701	BETAMETILDIGOXINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (LANITOP)	480
96	C01AA082001	BETAMETILDIGOXINA 0.6mg/mL SOLUCION ORAL (GOTAS)10mL	24
97	L01XC077201	BEVACIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR(Mx Regulado)	12
98	L02BB03102	BICALUTAMIDA 50mg TABLETAS(Mx Regulado)	60
99	L02BB03101	BICALUTAMIDA TABLETAS 150mg(Mx Regulado)	96
100	N04BB00811	BIPERIDENO 2mg TABLETAS	300
101	N04BB009701	BIPERIDENO 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	300
102	A06AB01021	BISACODILO 5mg GRAGEA	120
103	C07AB07101	BISOPROLOL FUMARATO 5mg TABLETA	12
104	L01DB011721	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA RECONSTITUIR	5

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

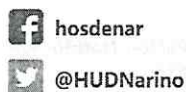


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



105	L01XX32721	BORTEZOMID 3.5mg POLVO LIOFILIZADO(Mx Regulado)	24
106	G02CB01211	BROMOCRIPTINA 2.5mg TABLETAS	360
107	R03BA02461	BUDESONIDA MICRONIZADA 0.5 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	360
108	N01BB013703	BUPIVACAINA + DEXTROSA 0.5%-4mL SOLUCION INYECTABLE	3.168
109	N01BB013701	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 0.5%-20mL	120
110	N01BB013702	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 0.5%-10mL	1.080
111	N02AE01601	BUPRENORFINA 35mcg PARCHE TRANSDERMICO	12
112	G02CB03101	CABERGOLINA 0.5mg TABLETA	12
113	N06BC01703	CAFEINA CITRATO 60MG/3ML SOLUCION INYECTABLE/ORAL	2.000
114	A012AC04611	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETAS (1200mg+200UI)	360
115	A12AC00111	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETAS	2.400
116	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO 10%-10mL SOLUCION INYECTABLE	7.200
117	A11CC003101	CALCITRIOL 0.25mcg CAPSULAS	360
118	A11CC003102	CALCITRIOL 0.5mcg CAPSULA	360

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



119	L01BC0621	CAPECITABINA 500mg TABLETAS(Mx Regulado)	1.440
120	C09AC00411	CAPTOPRIL 25mg TABLETAS	360
121	C09AC00412	CAPTOPRIL 50mg TABLETAS	360
122	N03AF010103	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA (TEGRETOL)	1.080
123	N03AC00511	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETAS	4.800
124	N03AF010102	CARBAMAZEPINA 400mg TABLETA (TEGERTOL)	180
125	H01BB03701	CARBETOCINA 100mcg SOLUCION INYECTABLE	12
126	N04BA0211	CARBIDOPA+LEVODOPA 25mg/250mg TABLETAS	1.080
127	A07BA016001	CARBON ACTIVADO SUSPENSIÓN ORAL (20g/100mL) frasco de 250mL(50g)	72
128	L01XC007721	CARBOPLATINO 450mg POLVO PARA RECONSTITUIR	144
129	S01XA206104	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% SOLUCION OFTALMICA 15mL	48
130	S01XA206105	CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 10mg (1%) GOTAS OFTALMICAS 15ml	12
131	S01XA206103	CARBOXIMETILCELULOSA+GLICERINA (5.0mg+9.0mg) SOLUCION OFTALMICA 15mL	12
132	C07AG02102	CARVEDILOL 12.5mg TABLETAS	1.440

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 **hosdenar**
 **@HUDNarino**



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



133	C07AG02103	CARVEDILOL 25mg TABLETAS	360
134	C07AG02101	CARVEDILOL 6.25mg TABLETAS	6.840
135	J02AX04721	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR(Mx Regulado)	300
136	J01DC008232	CEFALEXINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL frasco por 60mL	12
137	J01DC008142	CEFALEXINA 500mg CAPSULAS	2.880
138	J01DC043722	CEFALOTINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	12.000
139	J01DC044721	CEFAZOLINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	20.000
140	J01DA24721	CEFEPIME 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	1.700
141	J01DD12721	CEFOPERAZONA + SULBACTAM POLVO PARA RECONSTITUIR	24
142	J01DA10721	CEFOTAXIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	24
143	J01DC009722	CEFRADINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	8.400
144	J01DA11721	CEFTAZIDIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	24
145	J01DC011723	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	11.000
146	J01DC0202251	CEFUROXIMA 250mg/5mL (5%) POLVO PARA SUSPENSION ORAL (70mL)	12

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



147	R06AE071401	CETIRIZINA 10mg TABLETAS	60
148	R06AE072201	CETIRIZINA 1mg / mL JARABE 60mL	12
149	L01XC067001	CETUXIMAB 5mg/mL (20mL) SOLUCION INYECTABLE	4
150	B03BC012701	CIANOCOBALAMINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	120
151	L01AC013722	CICLOFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	96
152	L01AC013721	CICLOFOSFAMIDA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	144
153	L01AC01311	CICLOFOSFAMIDA 50mg TABLETAS	360
154	L04AC014103	CICLOSPORINA 100mg CAPSULAS	120
155	L04AC014102	CICLOSPORINA 50mg TABLETAS(Mx Regulado)	120
156	V08AA0511	CILOSTAZOL 100mg TABLETAS	360
157	C04AX20102	CILOSTAZOL 50mg TABLETA	1.080
158	C10AB08101	CIPROFIBRATO 100mg TABLETA	36
159	S01CA014001	CIPROFLOXACINA+ DEXAMETASONA SOLUCION OTICA 7.5ml	12
160	J01MC015701	CIPROFLOXACINO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	14.000

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar

 @HUDNarino



SG-CER448531



SA-CER448535



DS-CER448536







**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



161	S03AA074001	CIPROFLOXACINO 3mg (0.3%)SOLUCION OTICA- frasco por 10mL	2
162	J01MC01512	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETAS	1.200
163	G03HC01611	CIPROTERONA ACETATO 50mg TABLETAS	120
164	M03AC11701	CISATRACURIO 10mg SOLUCION INYECTABLE	240
165	L01XA01701	CISPLATINO 10mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	12
166	L01XC017721	CISPLATINO 50mg SOLUCION INYECTABLE	24
167	L01BC018721	CITARABINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	36
168	L01BC018722	CITARABINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	24
169	N06BX06701	CITICOLINA 500mg SOLUCION INYECTABLE	600
170	N06BX06101	CITICOLONA 500mg TABLETAS	120
171	J01FC046721	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	2.400
172	J01FC04611	CLARITROMICINA 500mg TABLETAS	120
173	R06AA04701	CLEMASTINA 2mg SOLUCION INYECTABLE	60
174	J01FF01101	CLINDAMICINA 300mg CAPSULAS	120

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar
 @HUDNariño



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536







**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



175	J01FC019701	CLINDAMICINA FOSFATO 600mg SOLUCION INYECTABLE	8.400
176	N05BA09011	CLOBAZAM 10mg TABLETAS	60
177	NO05BA09012	CLOBAZAN 20mg TABLETAS	60
178	N03AE01701	CLONAZEPAM 1mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	72
179	N03AC021201	CLONAZEPAM 2.5mg/mL SOLUCION ORAL	36
180	N03AC02111	CLONAZEPAN 0.5mg TABLETAS	360
181	N03AC02112	CLONAZEPAN 2mg TABLETAS	720
182	C02AC04711	CLONIDINA CLOHIDRATO 0.150mg TABLETAS	14.400
183	B01AC0411	CLOPIDOGREL 75mg TABLETAS	7.200
184	R06AC02711	CLORFENIRAMINA MALEATO 4mg TABLETAS	120
185	A01AB03201	CLORHEXIDINA ENJUAQUE BUCAL 210mL	1.440
186	P01BC028141	CLOROQUINA FOSFATO 250mg (150mg CLOROQUINA BASE) TABLETAS	360
187	M03AB017001	CLORURO DE SUXAMETONIO (CLORURO DE SUCCINILCOLINA) 40mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	1.200
188	D01AC031321	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	120

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar
 @HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



DS-CER448536



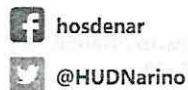


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



189	G01AC031511	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	24
190	G01AC031501	CLOTRIMAZOL 100mg OVULOS	360
191	N05AC03213	CLOZAPINA 100mg TABLETAS	120
192	N05AC03211	CLOZAPINA 25mg TABLETAS	120
193	D03BA023303	COLAGENASA 120UI/100g UNGUENTO 40g	120
194	M04AC03411	COLCHICINA 0.5mg TABLETAS	360
195	B04AC035251	COLESTIRAMINA 4g POLVO	240
196	J01XB017201	COLISTINA (POLIMIXINA E) POLVO PARA RECONSTITUIR - concentración en UI y/o mg	200
197	S02CC036401	COLISTINA + HIDROCORTISONA+ NEOMICINA SOLUCION OTICA 15mL	12
198	B05BA107001	COMBINACIONES DE MACRONUTRIENTES Y MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS ESENCIALES 1500mL(AMINOACIDOS+LIPIDOS+CARBOHIDRATOS)	12
199	B02BC307001	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL(FIBRINA)	12
200	S01CC038601	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SUSPENSION OFTALMICA	84
201	S01GC041601	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION OFTALMICA	12

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

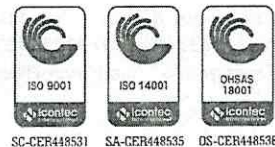
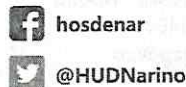


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



202	S01GC041602	CROMOGLICATO DE SODIO AL 4% SOLUCION OFTALMICA	24
203	L01AD001721	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA RECONSTITUIR	60
204	L01DA01701	DACTINOMICINA 0.5mg SOLUCION INYECTABLE	12
205	G03XD002101	DANAZOL 200mg CAPSULAS	60
206	J01XX097202	DAPTOMICINA 350mg POLVO PARA RECONSTITUIR	200
207	J01XX097201	DAPTOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	240
208	L01DB027201	DAUNORRUBICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR	72
209	N01AB07901	DESFLURANO 240mL SUSTANCIA PURA - incluir propuesta de vaporizador	400
210	R06AX2711	DESLORATADINA 5mg TABLETAS	120
211	H01BA026202	DESMOPRESINA 120mcg TABLETAS	120
212	H01BD035702	DESMOPRESINA 4mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	120
213	H01BA024201	DESMOPRESINA ACETATO 0.1mg/mL SOLUCION SPRAY NASAL(10mcg/DOSIS)	10
214	H01BD035701	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	100
215	H02AD005711	DEXAMETASONA ACETATO 8mg/mL SOLUCION INYECTABLE	24.000

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 DS-CER448536

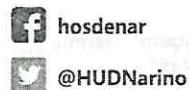


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



216	N05CM18703	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 400mcg/100mL SOLUCION INYECTABLE - PREMIX	2.500
217	B05BD009703	DEXTROSA 10% -500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE - BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	10.320
218	B05BD010701	DEXTROSA 5%+0.9%-500mL EN SOLUCION SALINA SOLUCION INYECTABLE - BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	960
219	B05BD009702	DEXTROSA 5%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE - BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	480
220	B05BD009706	DEXTROSA 5%-250mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE - BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	6.400
221	B05BD009701	DEXTROSA 5%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE - BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	2.400
222	B05BD009704	DEXTROSA 50%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE - BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	2.640
223	N03AD013701	DIAZEPAM 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	360
224	M01AD015701	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	33.600
225	M01AD01521	DICLOFENACO SODICO 50mg TABLETAS	2.400
226	J01CD016232	DICLOXACILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION	6
227	J01CD016102	DICLOXACILINA 500mg CAPSULA	120
228	R06AD018101	DIFENHIDRAMINA 50mg CAPSULA	1.440

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

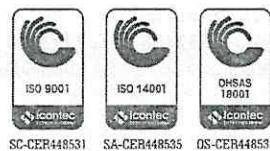
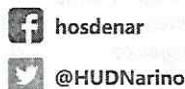


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



229	C08DB010101	DILTIAZEM 60mg TABLETA	120
230	N07CD02311	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETAS	1.920
231	C05CA531401	DIOSMINA + HESPERIDINA (450mg+ 50mg) TABLETAS	240
232	N02BD026701	DIPIRONA 1g/mL SOLUCION INTYECTABLE	125.000
233	N03AG011102	DIVALPROATO SODICO 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	1.080
234	N03AG011101	DIVALPROATO SODICO 538.2mg(EQUIVALENTEA 500mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	120
235	N03AG01401	DIVALPROATO SODICO ER 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	120
236	N03AG01701	DIVALPROATO SODIO 500mg/5mL (100mg/mL) SOLUCION INYECTABLE	840
237	C01CD028701	DOBUTAMINA 250mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	360
238	L01CD027002	DOCETAXEL 20mg SOLUCION INYECTABLE	6
239	L01CD027001	DOCETAXEL 80mg SOLUCION INYECTABLE	6
240	A03FA03101	DOMPERIDONA 10mg TABLETAS	120
241	A03FA03231	DOMPERIDONA 1mg/mL 60mL SUSPENSION	120
242	C01CD029701	DOPAMINA 200mg (40mg/mL-4%) SOLUCION INYECTABLE (5mL)	240

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

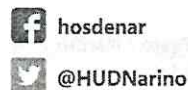


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



243	J01DH517201	DORIPENEM 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1.800
244	S01E51601	DORZOLAMIDA + BRIMONIDINA + TIMOLOL 5mL SOLUCION OFTALMICA	12
245	J01AA0211	DOXICICLINA 100mg TABLETAS	600
246	L01DD032721	DOXORRUBICINA 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	120
247	L01DD032722	DOXORRUBICINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	120
248	N06AX211001	DULOXETINA 30mg CAPSULAS	72
249	J05AA038162	EFAVIRENZ 600mg TABLETAS	720
250	B02BX05101	ELTROMBOPAG TABLETAS 25mg	336
251	J05AR0311	EMTRICITABINA 200mg + TENOFOVIR 300mg TABLETAS	720
252	C09AE00211	ENALAPRIL 5mg TABLETAS	3.600
253	C09AE00212	ENALAPRIL MALEATO 20mg TABLETAS	8.400
254	A06AG01541	ENEMA DE FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO 133mL ENEMA	1.920
255	V08BA01541	ENEMA DE SULFATO DE BARIO 397g	12
256	A11AA03743	ENSURE CLINICAL -FORMULA HIPERPROTEICA, DENSAMENTE CALÓRICA CON HMB Y ALTO CONTENIDO DE VITAMINA D 220 mL	600

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



257	A11AA03744	ENSURE PLUS HN -FORMULA CON ALTA DENSIDAD CALÓRICA, CON MAYOR APORTE PROTEICO LIBRE DE GLUTEN LATA POR 220mL	1.440
258	A11AA03745	ENSURE PLUS LPC 1000mL - FORMULAS COMPLETAS POLIMÉRICAS	1.560
259	C01CE004701	EPINEFRINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	2.400
260	N02CA7211	ERGOTAMINA 1mg + CAFEINA 100mg TABLETAS	360
261	J01FE007231	ERITROMICINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL	6
262	J01FE007141	ERITROMICINA 500mg TABLETAS	1.080
263	B03XE20722	ERITROPOYETINA 2000UI SOLUCION INYECTABLE	120
264	J01DH13721	ERTAPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	1.300
265	N06AB1001	ESCITALOPRAM 10mg TABLETAS	120
266	C07AB097001	ESMOLOL CLORHIDRATO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	12
267	A02BC05101	ESOMEPRAZOL 20mg TABLETA	1.080
268	J01FE01811	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETAS	120
269	C03DE00812	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETAS	1.440
270	C03DE00811	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETAS	3.600

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar

 @HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



271	B01AE010722	ESTREPTOQUINASA 1.500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	12
272	G03CA57501	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL	12
273	N05CF04101	ESZOPICLONA 3mg TABLETA	60
274	C01CA01701	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE	3.600
275	M02AA06701	ETOFENAMATO 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	120
276	N01AX07731	ETOMIDATO LIPURO 20mg EMULSION	120
277	L01CE015701	ETOPOSIDO 100mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	60
278	L02BG06101	EXEMESTANO 25mg TABLETA	12
279	C05BA533401	EXTRACTO DE CEPAE + HEPARINA SODICA + ALANTOINA GEL 20g	12
280	B02BD017201	FACTORES DE COAGULACION II-VII-IX-X + PROTEINA C + PROTEINA S SOLUCION INYECTABLE	60
281	G04BX06101	FENAZOPIRIDINA 200mg TABLETA	60
282	N03AF002141	FENITOINA SODICA 100mg CAPSULAS	7.200
283	N03AF002231	FENITOINA SODICA 125 mg/5 mL (2.5%) JARABE	24
284	N03AF002701	FENITOINA SODICA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	19.000

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



285	N01AF005701	FENTANILO 0.05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (10mL)	18.000
286	N01AH013602	FENTANILO 4.2mg (25mcg/h) PARCHE TRANSDERMICO	12
287	N01AH013601	FENTANILO 8.4mg (50mcg/h) PARCHE TRANSDERMICO	12
288	G01AX14311	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 3g	120
289	L03AA02701	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	60
290	G04CB01101	FINASTERIDA 1mg TABLETA	60
291	B02BF008702	FITOMENADIONA 10mg SOLUCION INYECTABLE	840
292	B02BF008703	FITOMENADIONA 2mg/0.2mL SOLUCION ORAL E INYECTABLE	2.400
293	J02AF009101	FLUCONAZOL 200mg CAPSULAS	2.400
294	J02AF009701	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	2.400
295	L01BB057001	FLUDARABINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	24
296	V03AB257001	FLUMAZENIL 0.5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	30
297	N07CA0311	FLUNARIZINA 10mg TABLETAS	120
298	L01BF012701	FLUORUCILO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	360

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar
 @HUDNarino



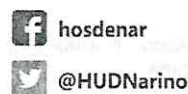


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



299	N06AF013141	FLUOXETINA 20mg TABLETAS	720
300	L02BB01101	FLUTAMIDA 250mg TABLETA	60
301	B03BF01411	FOLICO ACIDO 1mg TABLETAS	3.600
302	V03AF01511	FOLINATO DE CALCIO 15mg TABLETAS	120
303	V03AF015701	FOLINATO DE CALCIO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	180
304	B01AX05701	FONDAPARINOX 2.5mg/0.5mL SOLUCION INYECTABLE	60
305	B01AX05702	FONDAPARINOX 7.5mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	60
306	A11A5004	FORMULA EN POLVO CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA 450g	12
307	151806V0C008	FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO, DHA Y GLA EN POLVO PARA LACTANTES.(ALFARE)	12
308	A11A5007	FORMULA LACTEA EN POLVO CON PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA 400g (SIMILAC SPECIAL COMFORT)	12
309	A11A5003	FORMULA LACTEA PARA EL MANEJO DEL REFLUJO - FORMULA AR- LATA POR 400g	12
310	A11AA03739	FORMULA LIQUIDA POLIMERICA PARA PACIENTES RENALES SOLUCION ORAL 80z (ENTEREX RENAL)	1.080
311	B05BA013101	FORMULA NUTRICIONAL PACIENTES CON ENFERMEDADES HEPÁTICAS POLVO 110g(ENTEREX HEPATIC	144
312	151806V06C007	FORTIFICADOR EN POLVO PARA LECHE MATERNA 2g	1.800

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



313	J05AF01811	FOSAMPRENAVIR 700mg CAPSULAS	180
314	A06AD17201	FOSFATO DE SODIO BIBASICO + MONOBASICO +116g- 133mL ORAL	720
315	J01XX017001	FOSFOMICINA DISODICA 4g POLVO PARA RECONSTITUIR	60
316	J01XX03101	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3g DE BASE POLVO	90
317	C03CF017701	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	24.000
318	C03CF01711	FUROSEMIDA 40mg TABLETAS	4.800
319	N03AX12101	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	360
320	N03AX12102	GABAPENTINA 400mg CAPSULAS	720
321	V08CA06701	GADOLINIO 0.5mmol/mL SOLUCION INYECTABLE(ÁCIDO GADOPENTÉTICO)(15mL)	1.100
322	J05AB067201	GANCICLOVIR 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	120
323	S01CA02601	GATIFLOXACINA 0.3 % + PREDNISOLONA ACETATO 1% SOLUCION OFTALMICA	6
324	L01BC05701	GEMCITABINA 1g/100mL SOLUCION INYECTABLE	12
325	C10AB04201	GEMFIBROZILO 600mg TABLETAS	120
326	S01AG003611	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO	36

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



hosdenar



@HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



327	J01GG003704	GENTAMICINA(SULFATO) 160mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	3.600
328	S01AG003601	GENTAMICINA(SULFATO) 3mg/mL SOLUCION OFTALMICA	72
329	J01GG003703	GENTAMICINA(SULFATO) 80mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	2.400
330	N06DX0211	GINKO BILOBA 40mg TABLETA	120
331	A10BG00411	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETAS	120
332	B05XA147001	GLICEROFOSFATO SODICO 216MG SOLUCION INYECTABLE	120
333	B05CX03911	GLICINA SOLUCION 1.5-3000mL SOLUCION IRRIGACION(artículo 55/resol5521) (B1)	1.600
334	A11AA03740	GLUCERNA 1.0 LPC- FORMULA NUTRICIONAL CALÓRICAMENTE DENSA PARA PACIENTES CON DIABETES O HIPERGLICEMIA QUE REQUIERAN RESTRICCION DE VOLUMEN Y/O MAYOR DENSIDAD CALÓRICA.-1000mL	1.200
335	A12BP023211	GLUCONATO DE POTASIO 31% ELIXIR	480
336	M0AX054501	GLUCOSAMINA SULFATO + CONDROITINA SULFATO (1500mg/1200mg) SOBRES	480
337	A16AA03452	GLUTAMINA + LACTOBACILLUS REUTERI 15g	360
338	L02AE03702	GOSERELINA ACETATO 10.8mg JERINGA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE	3
339	L02AE03701	GOSERELINA ACETATO 3.6mg JERINGA PRELLENA SOLUCION INYECTABLE	3

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

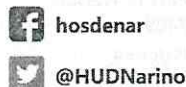


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



340	N05AH001201	HALOPERIDOL 2mg/mL SOLUCION ORAL	360
341	N05AH00111	HALOPERIDOL 5mg SOLUCION INYECTABLE	1.200
342	B01AB057002	HEPARINA 40mg/0.4mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE	34.800
343	B01AB057003	HEPARINA 60mg/0.6mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE	7.800
344	B01AH003703	HEPARINA 80mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE	720
345	B01AH004701	HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE	1.440
346	B06AA037001	HIALURONIDASA 150 U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARA ADMINISTRACIÓN OFTÁLMICA	12
347	C02DB027001	HIDRALAZINA 20mg SOLUCION INYECTABLE	12
348	C03AH00611	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETAS	4.800
349	H02AH008721	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	10.800
350	D07AH007321	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA 15g	36
351	R06AH014701	HIDROXICINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	120
352	N05BB0111	HIDROXICINA 25mg TABLETAS	240
353	P01BA02011	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETAS	120

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531



SA-CER448535



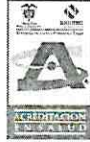
DS-CER448536



Handwritten signature and initials.





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



354	L01XX051001	HIDROXIUREA 500mg CAPSULAS	180
355	B03AH011201	HIERRO (FERROSO) SOLUCION ORAL 20-25mg	240
356	B03AH011161	HIERRO (FERROSO) SULFATO 300mg GRAGEA	1.440
357	B03AH012701	HIERRO SACAROSA SOLUCION INTRAVENOSA 100mg/5mL	120
358	A03DH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.020+2.5)g/5mL SOLUCION INYECTABLE	24.000
359	A03BH01321	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg TABLETAS	2.400
360	A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/mL SOLUCION INYECTABLE	13.200
361	M05BA06101	IBANDRONICO ACIDO 150mg TABLETA	60
362	L01XE271401	IBRUTINIB CAPSULAS 140mg	60
363	M01AI00211	IBUPROFENO 400mg TABLETAS	720
364	M01AI002702	IBUPROFENO 5mg/mL (2mL) SOLUCION INYECTABLE	22
365	L01DB06721	IDARRUBICINA 10mg SOLUCION INYECTABLE	36
366	L01AA06722	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	36
367	L01XE017002	IMATINIB 400mg CAPSULA	60

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 **hosdenar**
 **@HUDNarino**



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536



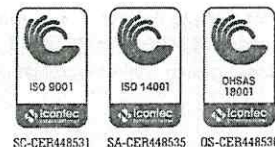
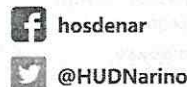


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



368	J01DI004721	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg+500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	60
369	N06AI00521	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS	60
370	N06AI00522	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETAS	60
371	C01EB037001	INDOMETACINA 1mg SOLUCION INYECTABLE	12
372	J06BI007701	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 250-300 mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE	45
373	L04AA997001	INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITICA EQUINA 250mg SOLUCION(Mx Regulado)	20
374	J06BA017001	INMUNOGLOBULINA HUMANA 2mL - VIRUS HEPATITIS B	12
375	J06BA01702	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 5g SOLUCION INYECTABLE	550
376	J06BA02702	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGM 100mL- (5g) SOLUCION INYECTABLE	100
377	J06BA01707	INMUNOGLOBULINA PARA TETANOS 250 UI SOLUCION INYECTABLE DE ORIGEN HUMANA	12
378	J06BB037001	INMUNOGLOBULINA PARA VARICELA ZOSTER 10%(5mL) SOLUCION INYECTABLE(Vital No Disponible)	6
379	A10AB05701	INSULINA ASPARTA 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE (3mL) PEN FILL(Mx Regulado)	144
380	A10AE057001	INSULINA DETEMIR 100UI/mL SUSPENSIÓN INYECTABLE(3mL) PLUMA PRELLENA(Mx Regulado)	144
381	A10AE04701	INSULINA GLARGINA 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	720

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 DS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



382	A10AB01701	INSULINA GLULISINA 100UI/mL - 10mL SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	84
383	A10AI008701	INSULINA ZINC CRISTALINA 100UI/mL SOLUCION INYECTABLE- frasco por 10mL	660
384	A10AI009711	INSULINA ZINC NPH 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE - frasco por 10mL	60
385	L03AI010721	INTERFERON ALFA KIT 18 MUI SOLUCION INYECTABLE	12
386	V08AI021701-03	IOVERSOL 320mg IODO-100mL - PRELENA- SOLUCION INYECTABLE	1.100
387	V08AI0201701-04	IOVERSOL 320mg IODO-125mL - PRELENA- SOLUCION INYECTABLE	1.100
388	V08AI021701-01	IOVERSOL 320mg IODO-50mL - PRELENA- SOLUCION INYECTABLE	800
389	V08AI021701-02	IOVERSOL 320mg IODO-75mL - PRELENA- SOLUCION INYECTABLE	700
390	R03AK03451	IPRATROPIO + FENOTEROL 50+25MG SOLUCION DE INHALACION	720
391	R01AI017471	IPRATROPIO BROMURO 20mcg/DOSIS AEROSOL(200dosis)	960
392	R01AX03451	IPRATROPIO BROMURO 250mcg/mL SOLUCION INHALACION - frasco de 20mL	720
393	C01DI02011	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETAS	720
394	C01DI02061	ISOSORBIDE DINITRATO 5mg TABLETA SUBLINGUAL	120
395	J02AC02101	ITRACONAZOL 100mg CAPSULAS	60

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

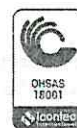
 **hosdenar**
 **@HUDNarino**



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



396	P02CF01201	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION	60
397	L01DC047001	IXABEPILONA 45mg SOLUCION INYECTABLE	2
398	N01AK001702	KETAMINA CLORHIDRATO 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	240
399	J02AK00211	KETOCONAZOL 200mg CAPSULAS	360
400	C07AG01701	LABELALOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	240
401	B05XR007701	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE - BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	52.800
402	B05XR007702	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE - BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	14.400
403	A06AD11221	LACTULOSA 66.7G/100ML (Sobre 15ML) SOLUCION	1.080
404	J05AL01911	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (150mg+300mg) TABLETAS	720
405	J05AL001201	LAMIVUDINA 10mg/mL SOLUCION ORAL (240mL)	12
406	J05AL001141	LAMIVUDINA 150mg TABLETAS	360
407	J05AR02101	LAMIVUDINA+ ABACAVIR (300mg+600mg) TABLETA	720
408	N03AX09104	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	60
409	N03AX09101	LAMOTRIGINA 200mg TABLETAS	60

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



hosdenar



@HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



DS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



410	N03AX09103	LAMOTRIGINA 25mg TABLETAS	60
411	N03AX09102	LAMOTRIGINA 50mg TABLETAS	60
412	A02BD03131	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULAS	60
413	S01EE01601	LATANOPROST 50mcg (2.5mL) SOLUCION OFTALMICA	5
414	L04AA131002	LEFLUNOMIDA 100mg CAPSULAS(Mx Regulado)	60
415	L04AA131001	LEFLUNOMIDA 20mg CAPSULAS(Mx Regulado)	60
416	L04AX041004	LENALIDOMIDA 25mg CAPSULAS	30
417	L02BG04101	LETROZOL 2.5mg TABLETA	60
418	L02AE027003	LEUPROLIDE ACETATO 11.25mg SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	5
419	L02AE027004	LEUPROLIDE ACETATO 3.75mg SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	2
420	N03AX141602	LEVETIRACETAM 1000mg TABLETAS (Mx Regulado)	720
421	N03AX142301	LEVETIRACETAM 100mg/ml SUSPENSION ORAL x 250mL	5
422	N03AX141603	LEVETIRACETAM 500mg TABLETAS (Mx Regulado)	720
423	N03AX147003	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	720

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



hosdenar



@HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



DS-CER448536



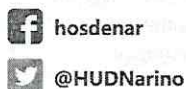


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



424	J01MA12701	LEVOFLOXACINO 500mg SOLUCION INYECTABLE	12
425	J01MA12011	LEVOFLOXACINO 500mg TABLETAS	60
426	N05AL00411	LEVOMEPRIMAZINA 25mg TABLETA	60
427	N05AL004201	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL (GOTAS)	24
428	G03AC03TNPOA2	LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETAS	120
429	G03AC083601	LEVONORGESTREL 75mg IMPLANTE SUBDERMICO	600
430	C01CX08701	LEVOSIMENDAN 12.5MG/5ML (Mx Regulado) SOLUCION INYECTABLE	48
431	H03AL00612	LEVOTIROXINA SODICA 100mcg TABLETAS	1.440
432	H03AL00611	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETAS	3.840
433	N01BL008471	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10%/80g AEROSOL	120
434	N01BL008341	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%-30g GEL	1.440
435	N01BL011703	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE	600
436	N01BL011702	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE	120
437	N01BL011705	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-10mL SOLUCION INYECTABLE	6.480

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531



SA-CER448535



DS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



438	N01BL012701	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE	1.440
439	J01XX08701	LINEZOLID 600 MG/300 ML (Mx Regulado) SOLUCION INYECTABLE	1.200
440	A10BX077001	LIRAGLUTIDA 6mg/3mL SOLUCION INYECTABLE PENCIL	12
441	A07DL015141	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2mg TABLETAS	1.920
442	J05AL020101	LOPINAVIR + RITONAVIR (200mg+50mg) TABLETAS(Mx Regulado)	1.200
443	J05AL020221	LOPINAVIR+RITONAVIR (80mg/20mg) SOLUCION ORAL (160mL)(Mx Regulado)	3
444	R06AL01611	LORATADINA 10mg TABLETAS	2.400
445	N05BL01711	LORAZEPAM 1mg TABLETAS (ATIVAN)	480
446	N05BL01712	LORAZEPAM 2mg TABLETAS (ATIVAN)	720
447	C09CL021162	LOSARTAN 100mg TABLETA	2.520
448	C09CL021161	LOSARTAN 50mg TABLETAS	30.000
449	V08AA056001	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SOL.OFTALMICA x 5mL	3
450	B04AL01811	LOVASTATINA 20mg TABLETAS	360
451	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE 20%-10mL	7.200

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 [hosdenar](https://www.facebook.com/hosdenar)
 [@HUDNarino](https://twitter.com/HUDNarino)



SC-CER418531



SA-CER418535



DS-CER418536







**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



452	B05BM002702	MANITOL 20%-500mL SOLUCION INYECTABLE .- BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	1.440
453	P02CM00311	MEBENDAZOL 100mg TABLETAS	360
454	G03AA087101	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL SUSPENSION INYECTABLE(25mg/5mg)(CYCLOFEM)	12
455	G03DM00411	MEDROXIPROGESTERONA 5mg TABLETA	12
456	G03DM004711	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50mg/mL (3mL)	60
457	V08AD011701	MEGLUMINA DIATRIZOATO + SODIO DIATRIZOATO (660mg+100mg)/mL SOLUCION ORAL FRASCO *30mL	1.800
458	M01AC06601	MELOXICAM 0.03%-5mL SOLUCION OFTALMICA	6
459	M01AC0612	MELOXICAM 7.5mg TABLETAS	120
460	N06DX0111	MEMANTINA 10mg TABLETAS	120
461	N06DX010101	MEMANTINA CLORHIDRATO 20mg TABLETA	60
462	L01BM00911	MERCAPTOPURINA 50mg TABLETAS	120
463	20087664-01	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	5.000
464	J01CM026722	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR(MERONEM)(Mx Regulado)	4.000
465	A07EC025301	MESALAZINA 500mg SUPOSITORIO	60

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar
 @HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



DS-CER448536



Handwritten signature and initials.





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



466	A07EC021001	MESALAZINA 500mg TABLETAS	60
467	V03AF01701	MESNA 400mg SOLUCION INYECTABLE	180
468	A10BM01111	METFORMINA 850mg TABLETAS	2.072
469	G02AB01701	METILERGOBASINA 0.2mg SOLUCION INYECTABLE	72
470	H02AM013721	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	4.800
471	H03BM01411	METIMAZOL 5mg TABLETAS	60
472	M03BM01511	METOCARBAMOL 750mg TABLETAS	1.440
473	A03FM01611	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETAS	360
474	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	58.800
475	C07AM017162	METOPROLOL 100mg TABLETAS	240
476	C07AB02712	METOPROLOL 100mg TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	60
477	C07AM017161	METOPROLOL 50mg TABLETAS	7.200
478	C07AB02711	METOPROLOL 50mg TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	60
479	C07AM017701	METOPROLOL TARTARTO 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	180

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar
 @HUDNarino



SC-CER446531 SA-CER446535 OS-CER446536

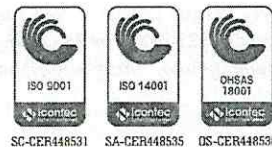
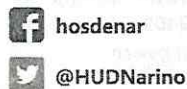


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



480	L01BM018721	METOTREXATO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	3
481	L01BM01811	METOTREXATO SODICO 2.5mg TABLETAS	240
482	L01BM018722	METOTREXATO SODICO 500mg SOLUCION INYECTABLE	12
483	A01AB172301	METRONIDAZOL 250mg/120mL SUSPENSION ORAL	6
484	G01AM020501	METRONIDAZOL 500mg OVULOS O TABLETA VAGINAL	120
485	P01AM02012	METRONIDAZOL 500mg TABLETAS	1.920
486	J01XM021701	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	2.400
487	L04AA061001	MICOFENOLATO 180mg TABLETAS(Mx Regulado)	120
488	L04AA061004	MICOFENOLATO 500mg TABLETAS(Mx Regulado)	60
489	B05BM028702	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA - PEDIATRICOS(PEDITRACE)10mL	840
490	B05BM028701	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA10mL	600
491	B05BM027701	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS - COMPLEJO B - 10mL	120
492	B05BM027705	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS ADULTOS (CERNEVIT)(IV)(IM)	2.400
493	B05BA10702	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1)(KIT 4mL+1mL)	2.400

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SG-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

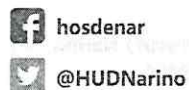


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



494	N01AM023702	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE (5mg/ml (0.5%))	7.200
495	N01AM023701	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (1 mg/ mL (0,1%))	8.400
496	C01CE02701	MILRINONA 1mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE	120
497	C02DM026161	MINOXIDIL 10mg TABLETAS	180
498	N06AX11101	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	60
499	A02BB01011	MISOPROSTOL 200mcg TABLETAS	840
500	A02BB01012	MISOPROSTOL 50mcg TABLETAS	120
501	L01DC037201	MITOMICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR	6
502	L01DB07701	MITOXANTRONA 20mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	6
503	R03DC03101	MONTELUKAST 4mg TABLETA	60
504	A03FA99101	MOSAPRIDA 5mg TABLETA	120
505	J01MA14601	MOXIFLOXACINO 0.5%(5mL) SOLUCION OFTALMICA	180
506	J01MA141001	MOXIFLOXACINO 400mg TABLETAS	60
507	J01MA14701	MOXIFLOXACINO 400mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	24

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

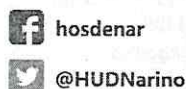


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



508	A11AA04201	MULTIVITAMINICO (vitaminas y minerales) SOLUCION ORAL 10mL ZINC	180
509	A12AA202301	MULTIVITAMINICO + MINERALES- CALCIO+ZINC 180ML SUSPENSION	12
510	D06AX093301	MUPIROCINA 2% UNGUENTO 15g	12
511	B05BA017001	N(2)-L-ALANIL-L-GLUTAMINA: EQUIVALENTE A 0,082g DE L-ALANINA Y 0.1346g DE L-GLUTAMINA SOLUCION INYECTABLE	120
512	V03AN001701	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	120
513	M01AN002141	NAPROXENO 250mg TABLETAS	4.800
514	N07AN004701	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	2.400
515	S01BC106001	NEPAFENACO 0.1% SOLUCION OFTALMICA 5mL	3
516	A11AA03742	NEPRO BP - FORMULA LIQUIDA ALTA EN CALORIAS Y PROTEINAS PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA 8 OZ	120
517	J05AN01411	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	60
518	J05AN014251	NEVIRAPINA 50mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL	3
519	C08CN006152	NIFEDIPINA 10mg CAPSULAS	2.880
520	C08CN006151	NIFEDIPINO 30mg CAPSULAS	3.120
521	M01AX170101	NIMESULIDE 100mg TABLETA	60

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531

SA-CER448535

OS-CER448536

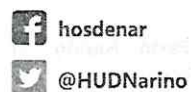


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



522	C08CA067001	NIMODIPINA 10mg/50mL SOLUCION INYECTABLE (NIMOTOP)	24
523	C08CN008141	NIMODIPINO 30mg TABLETAS	6.000
524	D01AA01301	NISTATINA +OXIDO DE ZINC 100.000UI/g+20% UNGUENTO 40g	24
525	D01AN009321	NISTATINA 100.000UI CREMA	12
526	J02AN009231	NISTATINA 100.000UI/mL SUSPENSION	300
527	P01AX11102	NITAZOXANIDA 500mg TABLETAS	60
528	G04AN010142	NITROFURANTOINA 100mg TABLETAS	720
529	G04AN010141	NITROFURANTOINA 50mg CAPSULAS	360
530	D08AF99322	NITROFUZAZONA 40g POMADA	3.600
531	D08AF99321	NITROFUZAZONA POMADA 0.2g/100g, POTE DE 500g	180
532	C01DN011701	NITROGLICERINA 0.5%-100mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	120
533	C01DN011702	NITROGLICERINA 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	120
534	C02DS010721	NITROPUSIATO DE SODIO 50mg SOLUCION INYECTABLE	96
535	C01CA03701	NOREPINEFRINA BITARTRATO 1mg/mL (4mL) SOLUCION INYECTABLE	9.600

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Cónmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



536	J01MN012141	NORFLOXACINA 400mg TABLETAS	240
537	H01CB02701	OCTREOTIDE 0.1mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	360
538	N05AH03401	OLANZAPINA 5mg TABLETAS	60
539	A02BO002101	OMEPRAZOL 20mg CAPSULAS	24.000
540	A02BC01721	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	12.000
541	A04AO00811	ONDANSETRON 8mg TABLETAS	360
542	A04AO008701	ONDANSETRON 8mg/4mL SOLUCION INYECTABLE	2.400
543	J01CO004721	OXACILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	14.400
544	L01XA03721	OXALIPLATINO 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	36
545	N03AF0211	OXCARBAZEPINA 300mg TABLETAS	120
546	N03AF020102	OXCARBAZEPINA 600mg TABLETA	120
547	G04BD04401	OXIBUTININA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS	120
548	G04BD04403	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 mg TABLETA	360

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



hosdenar



@HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536



Handwritten signature and initials



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



549	N02AO00941	OXICODONA 10mg TABLETAS	480
550	N02AO00943	OXICODONA 20mg TABLETAS	1.080
551	N02AO00701	OXICODONA 20mg SOLUCION INYECTABLE	100
552	C05AX043201	OXIDO DE ZINC 5g +CALAMINA 5g CREMA 60g	24
553	R01AO006422	OXIMETAZOLINA 0.5 mg/mL (0.05%) SOLUCION NASAL	5
554	S01AA30331	OXITETRACILINA+POLIMIXINA 30g UNGUENTO TOPICO	144
555	S01AA30611	OXITETRACILINA+POLIMIXINA 10g UNGUENTO OFTALMICO	240
556	H01BO007702	OXITOCINA 10UI SOLUCION INYECTABLE	4.800
557	L01CP038702	PACLITAXEL 100mg SOLUCION INYECTABLE	120
558	L01CP038701	PACLITAXEL 30mg SOLUCION INYECTABLE	600
559	J06BB167002	PALIVIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR(Mx Regulado)	20
560	J06BB167001	PALIVIZUMAB 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (Mx Regulado)	50

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

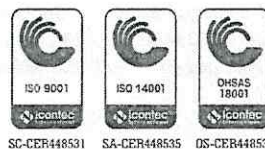
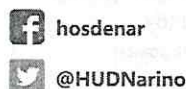


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



561	A09AA01601	PANCREATINA+SIMETICONA 170mg/ 80mg TABLETA	60
562	M03AP001701	PANCURONIO BROMURO 4mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	1.440
563	L03AA13701	PEGFILGRASTIM 6mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	120
564	L01BA047001	PEMETREXED 500mg SOLUCION INYECTABLE	3
565	M01CP003141	PENICILAMINA 250mg CAPSULAS	120
566	J01CP007721	PENICILINA G 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	120
567	J01CP005721	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	120
568	J01CP005722	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	240
569	J01CP007722	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	1.600
570	C04AD0311	PENTOXIFILINA 400mg TABLETAS	120
571	A11AA03737	PEPTAMEN - FORMULA OLIGOMERICA CON PEPTIDO 1500mL	12
572	A11AA03733	PERATIVE - FORMULA LÍQUIDA OLIGOMÉRICA CON PEPTIDO 1000mL	1.920
573	S01EB010101	PILOCARPINA 5mg TABLETA	720
574	S01EP009602	PILOCARPINA CLORHIDRATO 20mg/mL(2%) SOLUCION OFTALMICA	12

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



575	J01CR057001	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR	19.000
576	J01CP037721	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAPECTAM/TAZOCIN)	11.000
577	P02CP010221	PIPERAZINA 1g/50mL 20% JARABE	12
578	N06BX03101	PIRACETAM 800mg TABLETA	60
579	N07AP01411	PIRIDOSTIGMINA 60mg BROMURO TABLETAS	480
580	A11HP015141	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	60
581	P01BP017141	PIRIMETAMINA+SULFADOXINA 25+500mg TABLETAS	360
582	B05AP018771	PLASMA HUMANO 500mg SUSTANCIA PURA	120
583	D08AP020321	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA	120
584	D06BB042101	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA 5mL	12
585	V08AA056101	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFTALMICO 10g	2
586	A06AD15311	POLIETILENGLICOL 3500 + BICARBONATO DE SODIO POLVO SOBRE CON 110.1 gramos	360
587	S01XA20601	POLIETILENGLICOL 4mg + POLIETILENGLICOL 3mg SOLUCION OFTALMICA - 10mL	12
588	J01XB02721	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	2.000

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 **hosdenar**
 **@HUDNarino**



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



589	A12BP022701	POTASIO CLORURO 20mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	24.000
590	V03AP024701	PRALIDOXIMA 2% SOLUCION INYECTABLE	72
591	C02CP02611	PRAZOSINA 1mg TABLETAS	4.800
592	S01BP028601	PREDNISOLONA 1.0% + FENILEFRINA 0.12% SOLUCION OFTALMICA	12
593	H02AP02711	PREDNISOLONA 5mg TABLETAS	2.400
594	S01CA02602	PREDNISOLONA ACETATO 1% -5mL SUSPENSIÓN OFTALMICA	24
595	H02AP02712	PREDNISONA 50mg TABLETAS	2.400
596	N03AX16102	PREGABALINA 150mg CAPSULAS(Mx Regularo)	360
597	N03AX16103	PREGABALINA 300mg CAPSULA	120
598	N03AX16101	PREGABALINA 75mg CAPSULAS	480
599	G03DA041402	PROGESTERONA MICRONIZADA 100mg CAPSULAS	120
600	G03DA041401	PROGESTERONA MICRONIZADA 200mg CAPSULAS	120
601	C01BC03101	PROPAFENONA 150mg TABLETAS	120

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar
 @HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536



[Handwritten signature and initials]

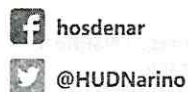


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



602	N01AX10731	PROPOFOL 1% 50ML EMULSION	2.403
603	N01AX10732	PROPOFOL 1%-20mL EMULSION	2.400
604	C07AP03511	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETAS	1.080
605	B02AP036701	PROTAMINA SULFATO 1000 SOLUCION INYECTABLE	24
606	S01HA04601	PROXIMETACAINA 15mL SOLUCION OFTALMICA	60
607	A06AC013101	PSYLLIUM MUCILAGO 4g SOBRE	60
608	A11AA03741	PULMOCARE - FORMULA LIQUIDA POLIMERICA CON AFECCIONES RESPIRATORIAS 8 ONZ	1.440
609	N05AH04101	QUETIAPINA 25 mg TABLETA(Mx Regularo)	360
610	A02BR00111	RANITIDINA 150mg TABLETAS	30.000
611	A02BR001701	RANITIDINA 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	85.200
612	N01AH06721	REMIFENTANIL 2mg POLVO PARA RECONSTITUIR	2.500
613	1518070005	REPITEL® CREMA (OXIDO DE ZINC - CENTELLA ASIATICA)	12
614	J04BR005101	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	720
615	A07AA11711	RIFAXIMINA 200mg TABLETAS	720

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

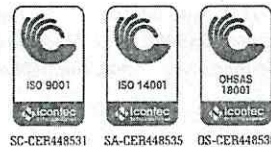
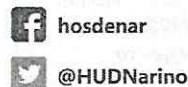


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



616	N05AX0811	RISPERIDONA 1mg TABLETAS	360
617	J05AR009141	RITONAVIR 100mg CAPSULAS	360
618	L01XC02701	RITUXIMAB 10mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	40
619	L01XC02702	RITUXIMAB 10mg/mL (50mL) SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	80
620	B01AX06101	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS(Mx Regulado)	360
621	B01AX06102	RIVAROXABAN 15mg TABLETAS(Mx Regulado)	336
622	B01AX06103	RIVAROXABAN 20mg TABLETAS(Mx Regulado)	672
623	M03AC09701	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3.200
624	B02BX047001	ROMIPLOSTIM 250mcg SOLUCION INYECTABLE	60
625	C10AA070111	ROSUVASTATINA 20mg TABLETA	120
626	C10AA070112	ROSUVASTATINA 40mg TABLETA	60
627	A07FA02311	SACCHAROMYCES BOURLARDII 250mg LIOFILIZADO	120
628	R03AC023005	SALBUTAMOL SOLUCION 5mg/mL PARA NEBULIZAR - frasco 10mL	240
629	R03AS001471	SALBUTAMOL SULFATO 100mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION(200 dosis)	600

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 DS-CER448536

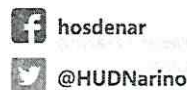


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



630	R03AK064701	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/250MCG INHALADOR	60
631	RO03AK064701	SALMETEROL + FLUTICASONA 50mcg-250mcg INHALADOR	60
632	H01CB02703	SANDOSTATINA 30mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	3
633	N06AB0611	SERTRALINA 50mg TABLETAS	360
634	N01AB08901	SEVOFLURANO 250mL SUSTANCIA PURA - incluir propuesta de vaporizador	120
635	G04BE0311	SILDENAFIL 50mg TABLETAS	720
636	151806V06C009	SIMILAC 1 (B3)- FORMULA CON HIERRO LIBRE DE OLEINA DE PALMA. CON DHA. LUTEINA. PREBIOTICOS PARA LACTANTES DE 0-6 MESES	13.200
637	151806V06C010	SIMILAC SPECIAL CARE IQ (B3)- FORMULA INFANTIL CON HIERRO. ACIDOS GRASOS POLINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA PREMATUROS	4.000
638	151806V06C003	PRENAN NURSER GNG 6(88.5mL)- FORMULA LACTEA LIQUIDA PARA PREMATUROS	4.000
639	B05XS003701	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	7.200
640	B05BS004706	SODIO CLORURO 0.9%-1000mL SOLUCION INYECTABLE -- BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	66.000
641	B05BS004708	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE en sistema cerrado viaflex+ ADAPTADOR PARA VIALES ESTÁNDAR DE 20mm	2.400
642	B05BS004703	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE -- BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	450.000
643	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9%-250mL SOLUCION INYECTABLE -- BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	42.000

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

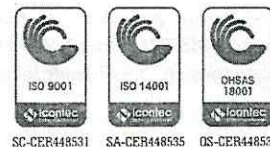
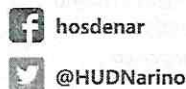


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



644	B05BS004705	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE -- BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	12.000
645	B05BS004702	SODIO CLORURO 0.9%-50mL SOLUCION INYECTABLE -- BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBREBOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	63.000
646	B05XS004702	SODIO CLORURO 20mEq SOLUCION INYECTABLE	14.000
647	V07AA007703	SOLUCION PARA IRRIGACION 3.000mL (lactato de ringer)(B1)	60
648	S01XA036001	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% *5mL OFTALMICA	4
649	D08AC523004	SOLUCIÓN TÓPICA 120mL (CLORHEXIDINA 2g+ALCOHOL ISOPROPILICO 70mL) spray(B1)	1.920
650	D08AC523003	SOLUCIÓN TÓPICA 240mL (CLORHEXIDINA 2g+ALCOHOL ISOPROPILICO 70mL) tapa rosca(B1)	1.920
651	H01CB01701	SOMATOSTATINA 3mg SOLUCION INYECTABLE	60
652	M03AS013701	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	384
653	A02BX022301	SUCRALFATO 1g SUSPENSION 200mL	24
654	A02BS01411	SUCRALFATO 1G TABLETAS	3.600
655	J06AS017701	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 25mg+10mg SOLUCION INYECTABLE-vital no disponible-(VND)	120
656	J06AS017702	SUERO FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTIALACRÁN 1.8mg (ALACRAMYN)	6
657	S01AS019601	SULFACETAMIDA 10% SOLUCION OFTALMICA	12

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

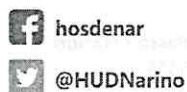


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



658	A07E502011	SULFASALAZINA 500mg TABLETAS	60
659	A12CB012001	SULFATO DE ZINC (2 MG DE ZINC / ML) SOLUCIÓN ORAL *120 ml	12
660	J01CR04101	SULTAMICILINA 375mg TABLETAS	60
661	R07AS023711	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/mL 1.5mL SUSPENSION	60
662	R07AS023713	SURFACTANTE PULMONAR 8mL(25mg/ml) / SURFACTANTE o PULMONAR BOVINO 3mL(35mg) SUSPENSION	60
663	L02BT00212	TAMOXIFENO 20mg TABLETAS	360
664	G04CA02101	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4mg CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA	720
665	L01AX031001	TEMOZOLAMIDA 250mg CAPSULAS	48
666	R03DT004151	TEOFILINA 125mg CAPSULA RETARD	240
667	R03DT004141	TEOFILINA 300mg CAPSULAS	360
668	G04CA03101	TERAZOSINA 5mg TABLETA	240
669	D01BA02101	TERBINAFINA 250 TABLETAS	36
670	R03AT005461	TERBUTALINA SULFATO 1%/10mg/ SOLUCION PARA NEBULIZACION (10mL)	1.080
671	H01BA047201	TERLIPRESINA ACETATO 1mg POLVO PARA RECONSTITUIR	130

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

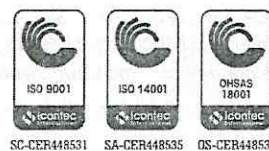
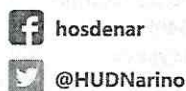


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



672	A11JA0121	TIAMINA MONONITRATO (VITAMINA B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) GRAGEAS	240
673	A11DA01701	TIAMINA(vitamina B1) 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE(10mL)(IM)	360
674	B01AC24101	TICAGRELOR 90mg TABLETA	60
675	J01AA12721	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1.900
676	S01ED01601	TIMOLOL 5mg/mL(0.5%)(5mL) SOLUCION OFTALMICA	48
677	P01AT01211	TINIDAZOL 500mg TABLETAS	120
678	M03BX0511	TIOCOLCHICOSIDO 4mg TABLETA	60
679	M03BX0512	TIOCOLCHICOSIDO 8mg TABLETA	60
680	L01BT01411	TIOGUANINA 40mg CAPSULAS	60
681	N01AT015721	TIOPENTAL 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	240
682	B01AC177001	TIROFIBAN HCL 0.25mg/mL SOLUCION INYECTABLE - 50mL(12.5mg/50mL)(Mx Regulado)	12
683	N02BE5111	TIZANIDINA + ACETAMINOFEN (20mg+500mg) TABLETAS	60
684	N02BE5112	TIZANIDINA + ACETAMINOFEN (350mg+2mg) TABLETAS	60
685	S01AA12601	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA 5mL	12

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SG-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

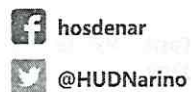


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



686	S01AA206001	TOBRAMICINA 3mg + DEXAMENTASONA 1mg SUSPENSION OFTALMICA 5ml	12
687	N03AX11101	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	60
688	M03AX017202	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U POLVO SOLUCION INYECTABLE	12
689	J06AT019701	TOXOIDE TETANICO 1ml SOLUCION INYECTABLE	2.400
690	N02AT020702	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	38.400
691	N02AT020201	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/mL SOLUCION ORAL	360
692	B02AT02111	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETAS	1.080
693	B02AT021701	TRANEXAMICO ACIDO 500mg/mL SOLUCION INYECTABLE	3.600
694	L01XC03721	TRASTUZUMAB 440mg POLVO PARA RECONSTITUIR(Mx Regulado)	6
695	N06AT02311	TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	2.400
696	A03AA05102	TRIMEBUTINA 300mg TABLETA	120
697	A03AA057001	TRIMEBUTINA 50mg SOLUCION INYECTABLE	60
698	A03AA05101	TRIMEBUTINA MALEATO 200mg TABLETA	120
699	J01ET02512	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800mg TABLETAS	720

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

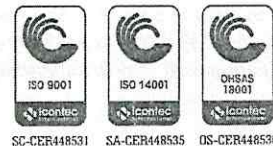
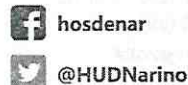


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



700	J01ET025701	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg SOLUCION INYECTABLE (BACTRIM)	3.300
701	J01ET02511	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg TABLETAS	60
702	S01GA556001	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA	12
703	S01FT026601	TROPICAMIDA 10mg/mL (1%) SOLUCION OFTALMICA	48
704	J07BV002701	VACUNA ANTIHEPATITIS B 20mcg SOLUCION INYECTABLE(1mL)	30
705	J07AH057001	VACUNA CONJUGADA DE POLISACARIDOS MENINGOCOCICOS(GRUPOS A,C,Y & W135) SOLUCIÓN INYECTABLE	12
706	J07AV008701	VACUNA CONTRA LA INFLUENZA CUATRIVALENTE	12
707	J07AL017001	VACUNA NEUMOCOCO POLISACARIDOS 0.5mL	12
708	J05AB142701	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO POLVO PARA SOLUCION ORAL 50mg/mL (Mx Regularado)	6
709	N03AV011141	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULAS	7.200
710	C09CA0311	VALSARTAN 160mg CAPSULA	360
711	C09CA0312	VALSARTAN 80mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	120

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



712	J01XV013721	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	14.000
713	H01BV014701	VASOPRESINA 20UI/mL SOLUCION INYECTABLE	120
714	C08DV01611	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120mg TABLETAS	120
715	C08DV016141	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80mg TABLETAS	120
716	N03AG040111	VIGABATRINA 500mg TABLETA	60
717	A10BD081601	VILDAGLIPTINA+ METFORMINA (50mg/1000mg) TABLETA	60
718	A10BH021101	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50mg/850mg TABLETAS	360
719	L01CV017721	VINBLASTINA SULFATO 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	3
720	L01CV018701	VINCRIPTINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	72
721	L01CA04721	VINORELBINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	3
722	A11CA01102	VITAMINA A 50.000UI CAPSULAS BLANDAS	120
723	A11HA03102	VITAMINA E 400UI CAPSULAS	200
724	J02AC037201	VORICONAZOL POLVO PARA RECONSTITUIR 200mg	30

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 [hosdenar](https://www.facebook.com/hosdenar)
 [@HUDNarino](https://twitter.com/HUDNarino)



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536



725	B01AW00111	WARFARINA SODICA 5mg TABLETAS - COUMADIN	1.440
726	J05AZ001201	ZIDOVDINA 10mg/mL (240mL) SOLUCION ORAL	6
727	J05AZ001701	ZIDOVDINA 10mg/mL(1%) SOLUCION INYECTABLE	24
728	N05CF0211	ZOLPIDEM 10mg TABLETAS	60

1.2. DISPOSITIVOS MÉDICOS

Item	Código	Descripción de Medicamento / Dispositivo Médico	Cantidad en solicitud de cotización	Unidad de cotización solicitada
1	151802MQG010407	ACEITE MINERAL LIQUIDO 500mL(curación)(B1)	110	FRASCO
2	151802MQG010408	ACEITE MINERAL SOLIDO 500g(curación)(B1)	660	POTE
3	151802MQG018053	ACIDO HEMOSOL (GARRAFA)(B3) - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION	1.192	GARRAFA
4	151802MSC010100	ACIDO HIALURONICO 22G HYATOPROL CJAX1 FRASCO	9	VIAL
5	151802MQG010021	AGUJA BIOPSIA DE MEDULA ref. DJM4011X(B2)	165	UNIDAD
6	151802MQG010006	AGUJA CON ALAS SIN EFECTO SACABOCADO - SURECAN G-22-15mm(B2)	9	UNIDAD

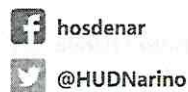


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



7	151802MQG01839	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18-15 mm	33	UNIDAD
8	151802MQG018040	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 18G*15cm(B2)	88	UNIDAD
9	151802MQG010007	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 20G-15cm(B2)	88	UNIDAD
10	151802MQG010677	AGUJA DE FISTULA DE SEGURIDAD 16G (1.6 x 300mm)(B3)	329	UNIDAD
11	151802MQG010020	AGUJA DE ILLINOIS DESECHABLE PARA ASPIRACION DE MEDULA OSEA 15G*24mm-48mm Ref DIN1515X	110	UNIDAD
12	151802MQG010019	AGUJA DE VACUNTAINER 21*1.25(ECLIPSE)(B2)	66.000	UNIDAD
13	151802MQG010554	AGUJA DESECHABLE PARA INSULINA NOVOFINE(B2)	3.667	UNIDAD
14	151802MQG010009	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18*1-1/2(38*12mm)(B2)	49.500	UNIDAD
15	151802MQG010010	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1(25*0.9mm)(B2)	11.000	UNIDAD
16	151802MQG010011	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1-1/2(38*0.9mm)(B2)	183	UNIDAD
17	151802MQG010012	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1(25*0.8mm)(B2)	183	UNIDAD
18	151802MQG010013	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1-1/2(38*.08mm)(B2)	1.100	UNIDAD
19	151802MQG010014	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1(25*0.7mm)(B2)	92	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER418531 SA-CER448535 OS-CER448536




**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



20	151802MQG010015	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1-1/2(38*0.7mm)(B2)	92	UNIDAD
21	151802MQG010016	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23*1(25*0.62mm)(B2)	367	UNIDAD
22	151802MQG010017	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 24*1(25*0.55mm)(B2)	550	UNIDAD
23	151802MQG010018	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 25*1(B2)	1.650	UNIDAD
24	151802MQG01843	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 14 G * 10 cm	11	UNIDAD
25	151802MQG01844	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 18 G *10 cm	11	UNIDAD
26	151802MQG01845	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 18G* 25cm	33	UNIDAD
27	151802MQG010022	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 14-100-90mm(B2)	11	UNIDAD
28	151802MQG01485	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 18-90mm(B2)	11	UNIDAD
29	151802MQG01606	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 18G x 15-16 cm(B2)	110	UNIDAD
30	151802MQG010605	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 20-150mm(B2)	11	UNIDAD
31	151802MQG010604	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 20-90mm(B2)	11	UNIDAD
32	151802MQG010647	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIOS No. 21G*100 PUNTA BISEL(B2)	90	UNIDAD
33	151802MQG010648	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIOS No. 22G*50 PUNTA BISEL(B2)	90	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 **hosdenar**

 **@HUDNarino**



SC-CER448531



SA-CER448535



DS-CER448536



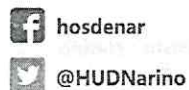


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



34	151802MSC010102	ALGODON HOSPITALARIO ROLLO 500g	550	ROLLO DE 500g
35	151802MQG010025	APLICADORES DE ALGODÓN BOLSA POR 1000Und(B2)	55	PAQUETE POR 1000 UNIDADES
36	151802MQG010490	APLICADORES DE PLATA (B2)	6	UNIDAD
37	151802MQG010667	APOSITO ABDOMINAL DE ESPUMA HIDROFILICA ANTIMICROBIANO KIT 20cm x 20cm (GENADYNE)(B2)" KIT ABDOMINAL (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)	22	UNIDAD
38	151802MQG010602	APOSITO BLANCO GENADYNE 10*15*1cm(B2) / APOSITO BLANCO NPWT REF. UNIW3000 (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)	55	UNIDAD
39	151802MQG010760	APOSITO CON ANTIMICROBIANO AMD DE ESPUMA HIDROFILICA 10cm*10cm. Ref. 55544AMDX	55	UNIDAD
40	151802MSC010101	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 15*15cm - AQUASEL Ag+(parche con antimicrobiano)	22	UNIDAD
41	151802MQG010587	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADO GENADYNE (talla L)(B2) / KIT APOSITO TALLA L REF. UN25163L (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)	66	UNIDAD
42	151802MQG010599	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADO GENADYNE (talla M)(B2) / KIT APOSITO TALLA M REF. UN20133M (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)	47	UNIDAD
43	151802MQG010598	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADO GENADYNE (talla S)(B2) / KIT APOSITO TALLA S REF. UN1083S (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)	18	UNIDAD
44	151802MQG010652	ARNES FULL HEAD PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VMNI REF. 313-9027(B2)	6	UNIDAD
45	151802MQG010651	ARNES PARA SUJECION DE MASCARAS PARA WMNI REF. 313-9026(B2)	6	UNIDAD
46	151802MQG010692	ASA PARA PROSTATECTOMIA REF WA2250-7D(B2)	9	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

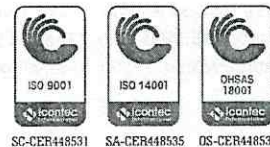
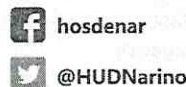


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



47	151802MQG010028	BAJALENGUAS DE MADERA CAJA * 100unidades(B2)	110	CAJA *100
48	151802MQG010029	BALONES DE EXTRACCION DE CALCULOS W/MULTIPLE(CPRE)(B2)	9	UNIDAD
49	151802MQG010036	BARRERA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC(B2)	183	UNIDAD
50	151802MQG010041	BARRERA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC(B2)	183	UNIDAD
51	151802MQG010040	BARRERA LISA STHOMAHESIVE 20*20 CONVATEC(B2)	220	UNIDAD
52	151802MQG010608	BATA DESECHABLE ESTERIL CON MANGA LARGA CON PUÑO RESORTADO(B3)	220	UNIDAD
53	151802MQG018008	BATA HOSPITALARIA DE AISLAMIENTO CON MANGA CON OJAL EN DEDO PULGAR Ref. PT25043NE(CMP)(B2)	440	UNIDAD
54	151802MQG018054	BICARBONATO DE SODIO - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION - (B1)	2.200	BOLSA
55	151802MQG010054	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC(B2)	227	UNIDAD
56	151802MQG010053	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC(B2)	92	UNIDAD
57	151802MQG010562	BOLSA DE EVA PARA PINNACLE 2000mL(B3) o SISTEMA DE LLENADO AUTOMÁTICO DE NUTRICION PARENTERAL	1.467	UNIDAD
58	151802MQG010560	BOLSA DE EVA PARA PINNACLE 250mL(B3) o SISTEMA DE LLENADO AUTOMÁTICO DE NUTRICION PARENTERAL	2.017	UNIDAD
59	151802MQG010563	BOLSA DE EVA PARA PINNACLE 3000mL(B3) o SISTEMA DE LLENADO AUTOMÁTICO DE NUTRICION PARENTERAL	275	UNIDAD
60	151802MQG010561	BOLSA DE EVA PARA PINNACLE 500mL(B3) o SISTEMA DE LLENADO AUTOMÁTICO DE NUTRICION PARENTERAL	688	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

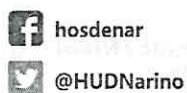


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



61	151802MQG010138	BOLSA PARA RECOLECCION DE ORINA 2000mL- Ref. N-U11-NRB(B3)	4.125	UNIDAD
62	151802MQG010057	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL No. 1(B2)	22	UNIDAD
63	151802MQG010058	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL No. 2(B2)	220	UNIDAD
64	151802MQG010059	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL No. 3(B2)	132	UNIDAD
65	151802MQG010056	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL No. 4(B2)	132	UNIDAD
66	151802MQG010061	BURETRA SENCILLA -150mL(B3)	1.100	UNIDAD
67	151802MQG010552	CAMISA ESTABILIZADORA DE TROCAR 12mm REF. CB12L(B2)	150	UNIDAD
68	151802MQG010553	CAMISA ESTABILIZADORA DE TROCAR 5mm REF. CB5LT(B2)	150	UNIDAD
69	151802MQG010062	CAMPO DE INCISION CON ANTIMICROBIANO 56cm*45cm(B2)	330	UNIDAD
70	151802MQG010063	CAMPO DE INCISION EN U(B2)	110	UNIDAD
71	151802MQG010064	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS(CPRE)(B2)	33	UNIDAD
72	151802MQG018048	CANISTER 1200mL REF. 97-30-40-108 (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)	90	UNIDAD
73	151802MQG010588	CANISTER 600cc GENADYNE(B2) / CANISTER 600mL REF. 97-30-40-100 (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)	110	UNIDAD
74	151802MQG010580	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA L Ref.OPT546(B2)	11	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

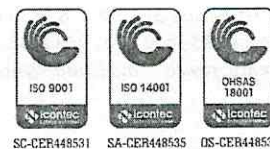
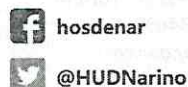


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



75	151802MQG010579	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA M Ref.OPT544(B2)	11	UNIDAD
76	151802MQG010578	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA S Ref.OPT542(B2)	11	UNIDAD
77	151802MQG010584	CANULA DE ALTO FLUJO CON BASE CALEFACTORA TALLA L - Ref. OPT846(B2)	11	UNIDAD
78	151802MQG010583	CANULA DE ALTO FLUJO CON BASE CALEFACTORA TALLA M - Ref. OPT844(B2)	11	UNIDAD
79	151802MQG010582	CANULA DE ALTO FLUJO CON BASE CALEFACTORA TALLA S - Ref. OPT842(B2)	11	UNIDAD
80	151802MQG010066	CANULA DE GUEDEL # 1(B2)	11	UNIDAD
81	151802MQG010067	CANULA DE GUEDEL # 2(B2)	11	UNIDAD
82	151802MQG010068	CANULA DE GUEDEL # 3(B2)	55	UNIDAD
83	151802MQG010069	CANULA DE GUEDEL # 4	418	UNIDAD
84	151802MQG010070	CANULA DE GUEDEL # 5	55	UNIDAD
85	151802MQG010482	CANULA DE TRAQUEOTOMIA No. 6.5	11	UNIDAD
86	151802MQG010641	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO REF. BC2425 PREMATURO	30	UNIDAD
87	151802MQG010642	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO REF. BC2435 - NEONATAL	10	UNIDAD
88	151802MQG010643	CANULA NASAL DE OXIGENO CON EXTENSION DE DE 7m A 15m DE LONGITUD	10	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 DS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



89	151802MQG010065	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	5.720	UNIDAD
90	151802MQG010075	CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL	480	UNIDAD
91	151802MQG010076	CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICA	11	UNIDAD
92	151802MQG01487	CANULAS DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.0	11	UNIDAD
93	151802MQG010073	CANULAS DE TRAQUEOSTOMIA No. 8	11	UNIDAD
94	151802MQG010693	CANULAS DE TRAQUEOTOMIA No. 3	11	UNIDAD
95	151802MQG010694	CANULAS DE TRAQUEOTOMIA No. 3.5	11	UNIDAD
96	151802MQG010071	CANULAS DE TRAQUEOTOMIA No. 7	33	UNIDAD
97	151802MQG010072	CANULAS DE TRAQUEOTOMIA No. 7.5	44	UNIDAD
98	151802MQG010074	CANULAS DE TRAQUEOTOMIA No. 8.5	11	UNIDAD
99	151802MQG010711	CANULAS PARA AMEU(4mm,5mm,6mm,7mm,8mm,9mm,10mm y 12mm)	11	UNIDAD
100	151802MQG01447	CATETER ARTERIAL FEMORAL ADULTOS REF. 5FR-20cm	64	UNIDAD
101	151802MQG018002	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 3.5	110	UNIDAD
102	151802MQG018001	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4	22	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



hosdenar



@HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536







**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



103	151802MQG010488	CATETER CAVAFIX MONO REF. 375-(16G-70cm)	11	UNIDAD
104	151802MQG010672	CATETER DE ALTO FLUJO CERTOFIX TRIO HF REF S1215	11	UNIDAD
105	151802MQG010644	CATETER DRENAJE BILIAR 8Fr (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	6	UNIDAD
106	151802MQG010615	CATETER EMBOLECTOMIA No. 2	2	UNIDAD
107	151802MQG010084	CATETER EMBOLECTOMIA No. 3	6	UNIDAD
108	151802MQG010086	CATETER EMBOLECTOMIA No. 4	6	UNIDAD
109	151802MQG010083	CATETER EMBOLECTOMIA No. 5	3	UNIDAD
110	151802MQG010559	CATETER EMBOLECTOMIA No. 6	2	UNIDAD
111	151802MQG010085	CATETER EMBOLECTOMIA No. 7	2	UNIDAD
112	151802MQG010688	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G (2fr x 30cm) REF. 2184-00	275	UNIDAD
113	151802MQG010093	CATETER INTRAVENOSO 16 * 2-1/4 (largo)	330	UNIDAD
114	151802MQG010088	CATETER INTRAVENOSO 16*1 1/4 - seguridad	4.400	UNIDAD
115	151802MQG010089	CATETER INTRAVENOSO 18*1 1/4 - seguridad	45.100	UNIDAD
116	151802MQG010090	CATETER INTRAVENOSO 20*1 1/4 - seguridad	5.500	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar
 @HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536



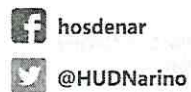


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



117	151802MQG010091	CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad	2.200	UNIDAD
118	151802MQG010092	CATETER INTRAVENOSO 24*3/4 - seguridad	4.400	UNIDAD
119	151802MQG010524	CATETER INTRAVENOSO No. 14Fr-50mm	660	UNIDAD
120	151802MQG010094	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 10	33	UNIDAD
121	151802MQG010095	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 12	44	UNIDAD
122	151802MQG010491	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR CON PUERTO DE IRRIGACION CON VALVULA UNIDIRECCIONAL	110	UNIDAD
123	151802MQG010103	CATETER SUBCLAVIO DOS VIAS S513	9	UNIDAD
124	151802MQG010104	CATETER SUBCLAVIO DOS VIAS V720	110	UNIDAD
125	151802MQG010107	CATETER SUBCLAVIO TRES VIAS V720	917	UNIDAD
126	151802MQG010105	CATETER SUBCLAVIO UNA VIAS S110(22G- 0.8- 38mm)	22	UNIDAD
127	151802MQG010106	CATETER SUBCLAVIO UNA VIAS V320	11	UNIDAD
128	151802MQG010097	CATETER TERMODILUCION 5 VIAS SWAN GANZ	6	UNIDAD
129	151802MQG010673	CATETER VENOSO CENTRAL DE ALTO FLUJO TRIO H V1220	11	UNIDAD
130	19100109346	CINTA AUTOADHESIVA PARA PEROXIDO DE HIDROGENO 8 MM	11	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

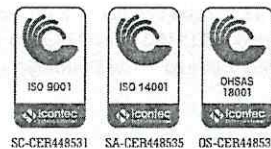
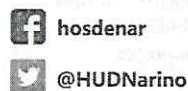


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



131	151802MQG010110	CINTA PARA CONTROL DE ESTERILIZACION Ref.1322 VAPOR	264	UNIDAD
132	151802MQG010485	CINTA QUIRURGICA de 1" TRANSPARENTE CON SOPORTE DE PLASTICO"	264	UNIDAD
133	151802MQG010111	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA ADULTO DE 1.80m(BALON DE ANESTESIA DE 2L+CONECTOR EN Y Y CODO+ MANGUERA CORRUGADA)(B3)	880	UNIDAD
134	151802MQG010569	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA PEDIATRICO- Ref. MP00331(B3)	11	UNIDAD
135	151802MQG010724	CIRCUITO DESECHABLE CON CAMARA DE AUTOLLENADO E HILO CALIENTE- VENTILADOR SLE5000/4000(Fisher) REF. RT268(bicalentado)	66	UNIDAD
136	151802MQG010581	CIRCUITO PARA BASE CALEFACTORA - OPTIFLOW - CONEXION AIRVO - Ref. RT202(AZUL)	22	UNIDAD
137	151802MQG010585	CIRCUITO PARA CANULA NASAL AIRVO - Ref- 900PT501 (BLANCO)	22	UNIDAD
138	151802MQG010762	CIRCUITO PARA RESUCITADOR NEOPUFF CON PIEZA EN T. Ref. RD1300-10	60	UNIDAD
139	151802MQG010444	CIRCUITO VENTILACION CARINA LEAKV REF. MF00312-08(B3)	458	UNIDAD
140	151802MQG010112	CIRCUITO VENTILACION MECANICA SIN LINEA PROXIMAL(B3)	825	UNIDAD
141	151802MQG010612	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO REF . RT265 EVAQUA 2 FISHER & PAYKEL- ventilador ACUTRONIC(bicalentado)	90	UNIDAD
142	151802MQG010115	CIRCUITOS NEONATAL DE VENTILACION MECANICA - REF. MP00353(B3)	10	UNIDAD
143	151802MQG01530	CLAMP UMBILICAL DE NYLON	2.200	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

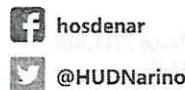


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



144	151802MQG010119	CLIP EN TITANIO MEDIO - LARGE (LT 300 o 568T)	616	UNIDAD
145	151802MQG010120	CLIP EN TITANIO PL565T	132	UNIDAD
146	151802MQG010121	CLIP EN TITANIO PL567T	132	UNIDAD
147	151802MQG018019	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA L	242	UNIDAD
148	151802MQG010766	COMPRESA ABSORBENTE ESTERIL (7cm*9cm) - CUTIMED SORBACT SWABS (tela tejida de algodón+cloruro de dialquilcarbamilo)	220	UNIDAD
149	151802MSC010014	COMPRESAS QUIRURGICAS NO ESTERILES	17.600	UNIDAD
150	151802MQG010706	CONECTOR NEUTRACLEAR PARA RECIEN NACIDOS DE BAJO PESO AL NACER Y A TERMINO	1.100	UNIDAD
151	151802MQG010712	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8378(B3)	23.000	UNIDAD
152	19100110810	COOPER-COPA-KC-RUMI 30-KOH-EFFICIENT	6	UNIDAD
153	19100110811	COOPER-COPA-KC-RUMI-35-HOH-EFFICIENT	6	UNIDAD
154	19100110812	COOPER-COPA-KC-RUMI-40-HOH-EFFICIENT	6	UNIDAD
155	19100110813	COOPER-PUNTA-UMB678 UTERINA AZUL	6	UNIDAD
156	19100110814	COOPER-PUNTA-UMG670 UTERINA VERDE	6	UNIDAD
157	19100110815	COOPER-PUNTA-UML516 UTERINA LILA	6	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

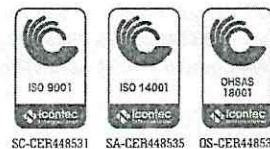
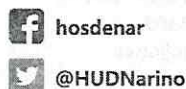


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



158	19100110816	COOPER-PUNTA-UMW676 UTERINA BLANCA	6	UNIDAD
159	151802MQG010481	CUCHILLA DESECHABLE INHALAMBRICA CLIPPER REF. 9600-9680	550	UNIDAD
160	151802MQG010127	CUCHILLA PARA DERMATOMO DESC. GB228R	22	UNIDAD
161	151802MQG010128	CUCHILLAS BISTURY No.10	4.400	UNIDAD
162	151802MQG010129	CUCHILLAS BISTURY No.11	2.200	UNIDAD
163	151802MQG010130	CUCHILLAS BISTURY No.12	330	UNIDAD
164	151802MQG010132	CUCHILLAS BISTURY No.15	4.400	UNIDAD
165	151802MQG010133	CUCHILLAS BISTURY No.20	2.200	UNIDAD
166	151802MQG010134	CUCHILLAS BISTURY No.21	110	UNIDAD
167	151802MQG010135	CUCHILLAS BISTURY No.22	330	UNIDAD
168	151802MQG01532	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA XL	55	UNIDAD
169	151802PDL010022	DETERGENTE BIENZIMATICO BIODEGRADABLE 3.785 Litros (WESCOZYME)(B1)	132	GALON
170	151802PDL010001	DETERGENTE DE ORTHALDEHIDO - CIDEX OPA- galon(B1)	132	GALON
171	151802PDL010003	DETERGENTE NEUTRO GALON(B1)	33	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



172	151802MQG017005	DRENAJE DE PEN-ROSE 1/4(paquete *10)	1	UNIDAD
173	151802MQG010042	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	110	UNIDAD
174	151802MQG010143	DRENAJE PEN ROSE 1"	55	UNIDAD
175	151802MQG010142	DRENAJE PEN ROSE 1/2"	55	UNIDAD
176	151802MQG010149	ELECTRODOS ADHESIVOS CUADRADOS 5*5cm - (paquete *10)	55	PAQUETE *10
177	151802MQG010461	ELECTRODOS ADHESIVOS OVALADOS 8*13cm - (paquete *10)	110	PAQUETE *10
178	151802MQG010145	ELECTRODOS ADHESIVOS REDONDO DE 3*3cm(paquete *10)	55	PAQUETE *10
179	151802MQG010146	ELECTRODOS ADHESIVOS REDONDO DE 5cm	110	PAQUETE *10
180	151802MQG010148	ELECTRODOS ADULTO Ref. 2239 - MONITOREO LARGO - paquete por 50	44.000	PAQUETE *50
181	151802MQG010752	ELECTRODOS MULTIFUNCION PARA DEFIBRILACION REF. TKL0311A BEXEN CARDIO PARA REANIBEX 200-800	11	UNIDAD
182	151802MQG010153	ELECTRODOS NEONATALES RED Dot (Ref. 2268- 3) Respaldo Micropore(PAQUETE POR TRES UNIDADES)	99	PAQUETE *3
183	151802MQG010619	ELECTRODOS P/MARCAPASO DE 5 Fr	22	UNIDAD
184	151802MQG010155	ELECTRODOS P/MARCAPASO DE 6 FRESH	22	UNIDAD
185	151802MQG01440	ELECTRODOS PARA ESTIMULACION DE MARCAPASOS PQTE*2	11	PAQUETE*2

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 **hosdenar**
 **@HUDNarino**



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

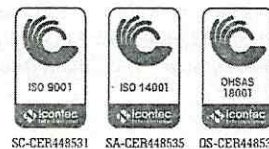
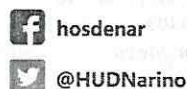


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



186	151802MQG010160	EQUIPO BOMBA PARA NITROGLICERINA Ref. 2C7552 - BAXTER	100	UNIDAD
187	151802MQG010161	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO 76CM-30 REF ARC0050MP (B3)	7.700	UNIDAD
188	151802MQG018005	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA TRANSFUSIÓN SANGUINEA, ref. 2C6750H(B3) - BAXTER	2.200	UNIDAD
189	151802MQG010372	EQUIPO DE MACROGOTEO CON SISTEMA DE SEGURIDAD (macrogoteo de seguridad) - Ref. MRC0001MP(B3)	55.000	UNIDAD
190	151802MQG010162	EQUIPO EN TUR P/ADMINISTRACION DE GLICINA	66	UNIDAD
191	151802MQG010163	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 (B3)	22.000	UNIDAD
192	151802MQG010164	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION BAXTER Ref. ABC2707(B3)	6.000	UNIDAD
193	151802MQG010165	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCION -MICROGOTEO	55	UNIDAD
194	151802MQG010684	EQUIPO PARA IRRIGACION URINARIO CON CAMARA DE GOTEO - Ref. ARC4002P(B3)	440	UNIDAD
195	151802MQG010167	EQUIPO PRESION VENOSA 4 LLAVES	11	UNIDAD
196	151802MQG010168	EQUIPO STANDARD PARA BOMBA DE INFUSION BAXTER Ref. 2C8401(B3)	18.000	UNIDAD
197	151802MQG018006	ESCAFANDRA VELCRO Ref. PT11104NE(CMP)	4.400	UNIDAD
198	151802MSC010015	ESPARADRAPO MICROPORE 1" * 10 COLOR BLANCO	660	ROLLO DE 500g
199	151802MSC010018	ESPARADRAPO TIPO TELA - Tubo por 5 rollos surtido (B1)	1.100	TUBO POR 5 ROLLOS SURTIDOS

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



200	151802MQG01457	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA L(B3)	110	UNIDAD
201	151802MQG01456	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA M(B3)	275	UNIDAD
202	151802MQG01455	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA S(B3)	110	UNIDAD
203	151802MQG018055	ESPUMA ANTIMICROBIANA CON PLATA - APOSITO DE POLIMEROS DE 10cm*10cm (SILVER)	55	UNIDAD
204	151802MQG010169	EXOVAC - CIRUDREM DE 1/4 (SISTEMA DE DRENAJE DE HERIDAS)	220	UNIDAD
205	151802MQG010637	EXTENSION PARA OXIGENO MEDICINAL LONG 15m. REF. 110655	11	UNIDAD
206	151802MQG017004	FIJADOR CITOLOGICO 166mL	11	FRASCO
207	151802MQG01445	FILTRO BACTERIAL VIA AEREA REF. MP01770	1.100	UNIDAD
208	151802MQG010549	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE SLE. REF. N2587	132	UNIDAD
209	151802MQG010675	FILTRO HEMODIALIZADOR SINTETICO - 15H(B3)	110	UNIDAD
210	151802MQG010676	FILTRO HEMODIALIZADOR SINTETICO - 17H(B3)	1.320	UNIDAD
211	151802MQG010691	FILTRO HEMODIALIZADOR SINTETICO - 21H(B3)	264	UNIDAD
212	151802MQG01451	FRESA INTERIOR PARA TREPANO INICIADOR REF TE562	11	UNIDAD
213	151802MQG010645	FRESA PARA CRANEOTOMIA II HI LINE XS MARCA AESCULAP REF. GE520R (CUCHILLA)	11	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



214	151802MQG010646	FRESA ROSEN 6.0MM MARCA AESCULAP REF. GE509R	11	UNIDAD
215	151802MQG010429	FUNDA PARA COMPRESOR SCD LARGE MUSLO 73013	11	UNIDAD
216	151802MQG010428	FUNDA PARA COMPRESOR SCD MEDIUM MUSLO 73012	11	UNIDAD
217	151802MQG010427	FUNDA PARA COMPRESOR SCD SMALL MUSLO 73011	11	UNIDAD
218	151802MSC010105	GASA ESTERIL NO TEJIDA 3"x3" 4 PLEIGUES	1.100	UNIDAD
219	151802MSC010021	GASA TEJIDA 100ydas(18*10)	660	ROLLO POR 100ydas
220	151802MQG010024	GEL ANTIBACTERIAL DE ALTA CONCENTRACION 66 5%(B1)	2.090	FRASCO DE LITRO
221	151802MSC010022	HIDROGEL PARA EL LAVADO, DESCONTAMINACIÓN E HIDRATACIÓN DE HERIDAS COMPUESTA DE AGUA PURIFICADA, 0,1 % UNDECILENAMIDOPROPIL BETAÍNA, 0,1 % POLIHEXANIDA, GLICEROL, AGUA PURIFICADA Y HIDROXIETILCELULOSA.	55	UNIDAD
222	151802MSC010023	GEL CONDUCTOR - frasco de 120mL	1.100	FRASCO POR 120mL
223	151802MQG010722	GORRO TIPO ORUGA DESECHABLES ESTERILES(UNIDAD)(B3)	22.000	UNIDAD
224	151802MQG010180	GORROS PARA CPAP DIAMETROS M-S-XS	120	UNIDAD
225	151802MQG010702	GUANTE DE NITRILO TALLA L sin talco(B3)	22.000	UNIDAD
226	151802MQG010716	GUANTE ESTERIL No. 6 -1/2 LIBRES DE TALCO (B3)	220	CAJA POR 50 PARES

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar
 @HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



DS-CER448536



[Handwritten signature]



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



227	151802MQG010715	GUANTE ESTERIL No. 6 LIBRES DE TALCO(B3)	22	CAJA POR 50 PARES
228	151802MQG010717	GUANTE ESTERIL No. 7 1-1/2 LIBRES DE TALCO(consumo)(B3)	880	CAJA POR 50 PARES
229	151802MQG010718	GUANTE ESTERIL No. 7 LIBRES DE TALCO(B3)	660	CAJA POR 50 PARES
230	151802MQG010753	GUANTE ESTERIL No. 8 LIBRES DE TALCO(B3)	220	CAJA POR 50 PARES
231	151802MQG010701	GUANTE NITRILO TALLA M (FLEXAL)(B3)	1.000.000	UNIDAD
232	151802MQG010700	GUANTE NITRILO TALLA S (FLEXAL)(B3)	44.000	UNIDAD
233	151802MQG01483	GUIA DE INTUBACION ADULTO(estilete) - 14Fr.	550	UNIDAD
234	151802MQG010484	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA(estilete)	11	UNIDAD
235	151802MQG010196	GUIAS HIDROFILICAS PRECURVAS(CPRE) Ref. G-240-3545A	22	UNIDAD
236	151802MQG0180340	GUIAS HIDROFÍLICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0.89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0.89mm*150cm)-radiología	88	UNIDAD
237	151802MQG010197	GUIAS HIDROFILICAS TIPO TERUMO SIN PRECURVAR(CPRE)	11	UNIDAD
238	151802MQG010345	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA FIBRILAR 10*10- REF. 411963	110	UNIDAD
239	151802MQG010657	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA FIBRILAR 2.5*5-REF. 411961	92	UNIDAD
240	151802MQG010654	HEMOSTATICO NU-KNIT (SURGICEL) 7.5*10 (UROLOGIA)-Ref. 1943	9	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

hosdenar
 @HUDNarino



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

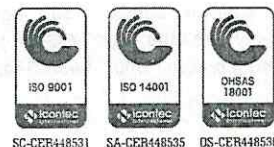


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



241	151802MQG010655	HEMOSTATICO SNOW (SURGICEL) 2.5*5.1 LAPAROSCOPIA- REF. 2091	55	UNIDAD
242	151802MQG010663	HEMOSTATICO SNOW (SURGICEL) 5.1*10.2 NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA GENERAL- REF. 2092	18	UNIDAD
243	151802MQG010767	HIDROGEL TRANSPARENTE Y AMORFO (15g) - CUTIMED GEL	132	UNIDAD
244	151802MQG018051	HIDROXIPROPIL METILCELULOSA AL 2%*2ml*2 Canulas	44	KIT DE 2 CANULAS
245	151802MQG010707	HOJAS DE PRUEBA DE BOWIE DICK CAJA POR 50 unidades- Ref.00130LF	11	CAJA POR 50 UNIDADES
246	151802MQG010199	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO TIPO BURBUJA(B3)	6.600	UNIDAD
247	151802MQG010200	HUMIDIFICADOR FILTRO NARIZ DE CAMELLO- Ref. MP01805	3.300	UNIDAD
248	151802MQG01458	INCENTIVO INSPIRATORIO POR VOLUMEN CON PUERTO DE CONEXION O2 (U.C.I)(B3)	110	UNIDAD
249	151802MQG010201	INCENTIVO RESPIRATORIO	550	UNIDAD
250	151802MQG010202	INDICADOR BIOLÓGICO 1292 A VAPOR caja * 50	44	CAJA POR 50
251	151802MQG018036	INDICADOR BIOLÓGICO PARA PERÓXIDO DE HIDRÓGENO ATTEST (CAJA *30) Ref. 1295	22	UNIDAD
252	151802MQG018023	INDICADOR QUÍMICO PARA ESTERILIZACION POR PEROXIDO DE HIDROGENO PAQUETE X 250 UNIDADES Ref. 1248	22	PAQUETE POR 250 UNIDADES
253	151802MQG010656	INDICADOR QUIMICO PARA ROPA A VAPOR Ref. (COMPLY 1250) o (AB2551) CAJA POR 240 UNIDADES	11	CAJA POR 240 UNIDADES
254	151802MQG010203	INHALO- CAMARA ADULTO Ref. 63-582 o Ref. B502700	220	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER-448531 SA-CER-448535 DS-CER-448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



255	151802MQG01459	INHALOCAMARA CON MASCARA DE SILICONA, SILBATO INDICADOR ADULTO (TAMAÑO GRANDE) Ref.11-1120	33	UNIDAD
256	151802MQG010204	INHALOCAMARA PEDIATRICA - REF. RSB-500mL	11	UNIDAD
257	151802MQG010205	INTEGRADOR 1243A MARCA 3 M	55	UNIDAD
258	151802MQG010206	INTRODUCTOR DE CATETER DE SWAN GANZ 8FR"	22	UNIDAD
259	151802MQG010618	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 6Fr (SET)	33	UNIDAD
260	151802MQG010616	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 7Fr (SET)	11	UNIDAD
261	151802MQG010423	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES -1DVI-25E(COLON)(CPRE) o REF. NM400U0425-2300mm*2.8mm(25G)	11	UNIDAD
262	151802MQG010421	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25(enteroscopia)(CPRE) O NM-400L-0423, Long 1650mm*2.8mm(23G)	11	UNIDAD
263	151802MQG010422	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25-240(gastro)(CPRE) o REF.NM400L0425, 1650mm*2.8mm(25G)	11	UNIDAD
264	151802PDL010015	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% -60mL(B1)	2.750	UNIDAD
265	151802PDL010013	JABON DESINFECTANTE DE MOBILIARIO - QUIRUGER 3750cc	11	GALON
266	151802PDL010024	JABON QUIRÚRGICO A BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% POR 120mL(B1)	2.200	UNIDAD
267	151802PDL010023	JABON QUIRÚRGICO A BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% POR 30mL(B1)	2.200	UNIDAD
268	151802PDL010009	JABON QUIRURGICO DE USO EXTERNO CON CLORHEXIDINA AL 2% - 850mL WESCOHEX(B1)	3.630	BOLSA POR 850mL

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

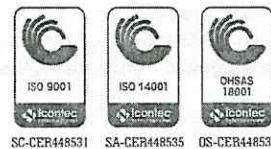
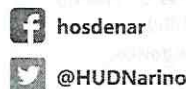


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



269	151802MQG010537	JERINGA PARA MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL(B3)	18.333	UNIDAD
270	151802MQG010208	JERINGAS DE INSULINA con aguja 27G 1/2(B3)	22.000	UNIDAD
271	151802MQG010209	JERINGAS DESECHABLES DE 10cc(B3)	500.000	UNIDAD
272	151802MQG010210	JERINGAS DESECHABLES DE 20cc(B3)	33.000	UNIDAD
273	151802MQG010211	JERINGAS DESECHABLES DE 3cc(B3)	8.800	UNIDAD
274	151802MQG010212	JERINGAS DESECHABLES DE 50cc(B3)	5.500	UNIDAD
275	151802MQG010213	JERINGAS DESECHABLES DE 5cc(B3)	44.000	UNIDAD
276	151802MQG010551	JERINGAS ULTRAFINE DE INSULINA 30G*1/2 POR 13mm	330	UNIDAD
277	151802MQG010214	J-VAC RESERVORIO 100cc CON BULBO DE SUCCION	110	UNIDAD
278	151802MQG010674	KIT CATETER M-HK PRECURVADO 13.5Fr. * 13.5cm (Ref. 8888135133)	275	UNIDAD
279	151802MQG018011	KIT CENTRAL DE MEZCLAS(ROPA) TALLA XL . Ref. PT23053ES(CMP)	660	UNIDAD
280	151802MQG010595	KIT DE DRENAJE BILIAR 8Fr - 35cm	11	UNIDAD
281	151802MQG010434	KIT DE MANEJO FECAL - FLEXI SEAL	3	UNIDAD
282	151802MQG010597	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA FENESTRADA . 8mm-14G - TRACOE- REF. 321-8(TAMAÑO 8FR) 321-07(TAMAÑO 7)	6	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 DS-CER448536

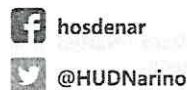


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



283	151802MQG010596	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA NO FENESTRADA . 8mm-14G - TRACOE- REF. 320-07(2) 320-08(3)	6	UNIDAD
284	151802MQG01452	KIT MASCARA NO INVASIVA TAMAÑO LARGA KM-311	11	UNIDAD
285	151802MQG010256	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO(B3)	2.200	UNIDAD
286	151802MQG010255	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	30	UNIDAD
287	151808MNC010716	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 10FR A 12 FR*40CM	22	UNIDAD
288	151808MNC010718	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 8FR (2.85mm)*40CM	55	UNIDAD
289	151802MQG018028	KIT OVEROL CON ESCAFANDRA, POLAINA TIPO BOTA, DE COLOR AZUL, DESECHABLE Y ESTERIL TALLA L Ref.PT23091NE CMP	642	KIT
290	151802MQG010216	KIT PARA TRASDUCTOR EN PLASTICO DOBLE(SENCILLO)(B3)	660	UNIDAD
291	151802MQG010526	KIT TRASDUCTOR TRUWAVE MAS VAMP(B3)	110	UNIDAD
292	151802MQG018046	KIT TUBERIA EN Y CON VENTOSA REF. SB5RPC (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)	44	UNIDAD
293	151802MQG010217	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA ADULTO(B3)	1.100	UNIDAD
294	151802MQG010215	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA PEDIATRICO	22	UNIDAD
295	151802MQG010218	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22mm*22mm KNITELL GLASS	220	UNIDAD
296	151802MQG010219	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22mm*40mm KNITELL GLASS	110	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

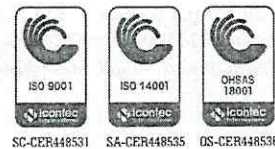
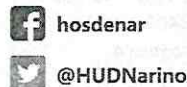


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



297	151802MQG010685	LAMINAS PORTA OBJETOS BORDE ESMERILADO Ref. 7101(LABORATORIO CLINICO)	220	UNIDAD
298	151802MQG010220	LAMINAS PORTA OBJETOS CON BANDA MATE. Ref. 7105(Ref. 7105-01)(PATOLOGIA)	264	UNIDAD
299	151802MQG018052	LANCETAS HAEMOLANCE PLUS MICRO FLOW	9.900	UNIDAD
300	151802MQG010713	LAPIZ ELECTROQUIRURGICO DE CONTROL MANUAL COVIDIEN/VALLEYLAB REF 2515	1.100	UNIDAD
301	151802MQG01444	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR DRAEGER	330	UNIDAD
302	151802MQG010690	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS REF. A003(M1) R/V612(M1)R(B3)	1.650	UNIDAD
303	151802MQG010725	LINER CON VALVULA 1000cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL(B3)	440	UNIDAD
304	151802MQG010703	LINER CON VALVULA 1500cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL(B3)	1.320	UNIDAD
305	151802MQG010704	LINER CON VALVULA 3000cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL(B3)	2.933	UNIDAD
306	151802MQG010225	LLAVE DE TRES VIAS	13.200	UNIDAD
307	151802MQG0159	MANGUERA LISA PARA RESUCITADORES MANUALES (213cm)	110	UNIDAD
308	151802MQG010233	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 1.8m(B3)	2.200	UNIDAD
309	151802MQG010234	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 3.0 m(B3)	660	UNIDAD
310	151802MQG010235	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 6.0 m(B3)	55	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 DS-CER448536

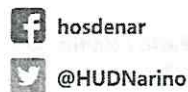


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



311	151802MQG018018	MANTAS DE CALENTAMIENTO ADULTO DE CUERPO COMPLETO Ref.300 -3M	110	UNIDAD
312	151802MQG010650	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA L (AVIADOR)(PULMODYNE) REF. 313-9553	11	UNIDAD
313	151802MQG010649	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA S (AVIADOR)(PULMODYNE) REF. 313-9551	11	UNIDAD
314	151802MQG010522	MASCARA FACIAL TOTAL BITRAC SHIELD CODO STANDARD Y CORREA DE FIJACION REF. 313-9051	11	UNIDAD
315	151802MQG010520	MASCARA FACIAL TOTAL BITRAC SHIELD CODO STANDARD Y CORREA DE FIJACION REF. 313-9053 ADULTO	11	UNIDAD
316	151802MQG010521	MASCARA FACIAL TOTAL BITRAC SHIELD CODO STANDARD Y CORREA DE FIJACION REF. 313-9055 ADULTO PEQUEÑO	11	UNIDAD
317	151802MQG010240	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA m - REF. 8418490	100	UNIDAD
318	151802MQG010241	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA s - REF. 8418491	110	UNIDAD
319	151802MQG010721	MASCARA NO INVASIVA TALLA L (FISHER /PAYKEL)REF: RT041L	11	UNIDAD
320	151802MQG010239	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	110	UNIDAD
321	151802MQG018032	MASCARA PARA NEO-PUFF 35mm - Ref. RD803-10	11	UNIDAD
322	151802MQG018031	MASCARA PARA NEO-PUFF 42mm - Ref. RD804-10	11	UNIDAD
323	151802MQG018033	MASCARA PARA NEO-PUFF 50mm - Ref. RD805-10	11	UNIDAD
324	151802MQG018034	MASCARA PARA NEO-PUFF 60mm - Ref. RD806-10	11	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

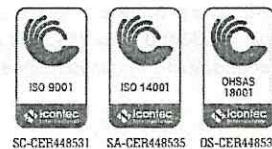
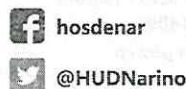


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



325	151802MQG018035	MASCARA PARA NEO-PUFF 72mm - Ref. RD807-10	11	UNIDAD
326	151802MQG010498	MASCARAS LARINGEAS No. 2.0	6	UNIDAD
327	151802MQG010499	MASCARAS LARINGEAS No. 2.5	6	UNIDAD
328	151802MQG010500	MASCARAS LARINGEAS No. 3.0	6	UNIDAD
329	151802MQG010501	MASCARAS LARINGEAS No. 4.0	6	UNIDAD
330	151802MQG010502	MASCARAS LARINGEAS No. 5.0	6	UNIDAD
331	151802MQG010243	MASCARILLA FACIAL OXIGENO PARA ADULTO(B3)	3.300	UNIDAD
332	151802MQG017006	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA	11	UNIDAD
333	151802MQG010244	MASCARILLA DESECHABLE CON CORDON ELASTICO(B1)	187.000	UNIDAD
334	151802MQG010253	MASCARILLA FACIAL SIMPLE PARA OXIGENO PEDIATRICA(talla M)	11	UNIDAD
335	151802MQG010246	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 1	24	UNIDAD
336	151802MQG010247	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 2	24	UNIDAD
337	151802MQG010248	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 3	33	UNIDAD
338	151802MQG010245	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 4	33	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 DS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



339	151802MQG010250	MASCARILLAS PARA ANESTESIA ADULTO	220	UNIDAD
340	151802MQG010252	MASCARILLAS TIPO N-95 MARCA DURMAX(B1)	4.400	UNIDAD
341	151802MQG010659	MATRIZ HEMOSTATICA DE GELATINA PORCINA (SURGIFLO) REF.MS0010	9	UNIDAD
342	151802MQG010259	NIPLE PARA CONEXION CON MANGUERA	2.200	UNIDAD
343	151802MQG018013	PAÑO CLINICO DE 30*40 ALTA ABSORCION Ref. PT31013NE(CMP)	2.200	UNIDAD
344	151802MQG010261	PAPEL PARA ELECTRO 63*30	55	ROLLO
345	151802MQG010538	PAPEL TERMICO PARA DESFIBRILADOR FQS-50-3-100 NIHON KOHDEN	22	UNIDAD
346	151802MQG010262	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MODELO CARDIOVIT AT-1 DE SCHILLER	22	UNIDAD
347	151802MQG010260	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MODELO FCP-7101FUKUDA DENSHI O ECG-1150 NIHON KOHDEN MODELO 9010/9020K 110	330	UNIDAD
348	151802MQG010264	PAPEL TERMICO PARA MONITOR FETAL (152mm*90mm)(MONITOR MODELO COROMETRICS. MARCA EDAN)	110	UNIDAD
349	151802MQG010614	PAPEL TERMICO WELL ALLIN CP50AP-3ES1	330	LIBRETA
350	151802MQG010198	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE (CPRE) - REF. KDV441M o REF. KDV451M	22	UNIDAD
351	151802MQG010409	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS(CPRE) - REF. KDV411M	33	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 [hosdenar](https://www.facebook.com/hosdenar)
 [@HUDNarino](https://twitter.com/HUDNarino)



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536



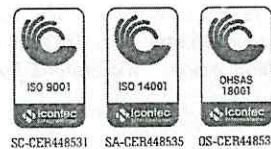
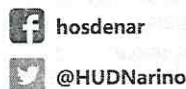


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



352	151802MQG01484	PARCHE TRANSPARENTE CON PAD 9*20cm - REF. 685778-REF.BSN33	440	PARCHE
353	151802MSC010025	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 10*10, Ref. 187660	110	PARCHE
354	151802MSC010026	APÓSITO HIDROCOLOIDE DELGADO Y FLEXIBLE PARA UN ENTORNO IDEAL DE CICATRIZACIÓN DE LAS HERIDAS 15*15(SUPRASORB - H)	220	APOSITO
355	151802MQG010435	PARCHE HIDROCOLOIDE SIGNAL 20*20	110	PARCHE
356	151802MQG010266	PARCHE OCULAR ADHESIVO	2.640	PARCHE
357	151802MSC0100271	PARCHE SACRO 14 x 16 cm SUPRASORB H (LOHMAN & RAUSCHER)	330	PARCHE
358	151802MSC010028	PARCHE TALON HIDROCOLOIDE SIGNAL Ref. 410500 de 18,5*19.5cm	330	PARCHE
359	151802MSC010029	PARCHE TEGADERM 10cm*12cm Ref. 1626W	550	PARCHE
360	151802MQG010571	PARCHE TEGADERM FILM Ref. 1624W(neonatos)	770	PARCHE
361	151802MQG010666	PARCHE TEGADERM IV 1685 ADVANCED DE 8.5*11.5cm(para fijación de cateter subclavio)	3.300	UNIDAD
362	151802MQG010687	PARCHE TEGADERM IV ADVANCE PERIFERICO 6.5cm x 7 cm REF.1683	330	PARCHE
363	151802MSC010030	PASTA CONDUCTIVA EEG - TEN-20 80z- 228g	22	UNIDAD
364	151802MQG010410	PASTA DERMICA STOMAHESIVE 56.7g - ref. 183910	110	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

Handwritten signature and initials.



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



365	151802MQG018016	PIEZA DE MANO Ref. HP054 PARA GENERADOR ETHICON DE J&J	3	UNIDAD
366	151802MQG018017	PIEZA DE MANO Ref. HPBLUE PARA GENERADOR ETHICON DE J&J	3	UNIDAD
367	151802MQG010273	PINZA COLOSTOMIA CONVATEC	330	UNIDAD
368	151802MQG010424	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE -DBF-2.4-16SP(CPRE)- Ref REF. DBF-2,1160SP- FB-240K-LONG 1550mmPOR 2.8mm DE DIAMETRO	11	UNIDAD
369	151802MQG010425	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE -DBF-2.4-230SP(colonoscopía)(CPRE)o REF. FB240U, LONG 2300mm 2.8 DIAMETRO	11	UNIDAD
370	151802MQG010426	PINZA MAXUM GBF-2.5-160S-230S(CPRE)	3	UNIDAD
371	151802MQG010276	PLACA DE ELECTROBISTURI PEDIATRICA CON CABLE 12cm * 9.5cm REF. E7510-25	11	UNIDAD
372	151802MQG010274	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO E7507 (COVIDIEN)	660	UNIDAD
373	151802MQG018025	POLAINAS MEDIA CAÑA CON LASO, ESTERIL, ANTIDESLISANTES Ref. PT05010NE CMP	4.400	UNIDAD
374	151802MSC010019	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 10x 10 m	220	ROLLO
375	151802MSC010020	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 15 x 10 m	330	ROLLO
376	151802MSC010031	POLVO STOMAHESIVE FRASCO 28g	11	UNIDAD
377	151802MQG010277	PRESERVATIVO DE LATEX LUBRICADO	1.100	UNIDAD
378	151802MQG010586	PROTESIS VASCULAR PTFE RECTA 6mm a 8mm (60 - 70cm long) (SELLADA EN GELATINA)	3	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



hosdenar



@HUDNarino



ISO 9001



ISO 14001



OHSAS 18001



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

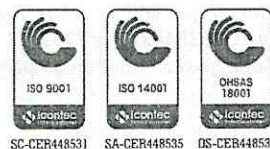
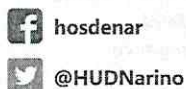


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



379	151802MQG010279	PROTESIS VASCULAR UNIGRAF 16*8	6	UNIDAD
380	151802MQG010280	PROTESIS VASCULAR UNIGRAF 18*9	6	UNIDAD
381	151802MQG010113	PROXIMAL PARA CPAP Ref. 8418583	120	UNIDAD
382	151802MQG018038	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO AGUJA *7.2cm	11	UNIDAD
383	151802MQG018039	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO PALA * 16.51cm	11	UNIDAD
384	151802MQG010727	RESUCITADOR MANUAL ADULTO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.(B3)	917	UNIDAD
385	151802MQG010728	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.(B3)	110	UNIDAD
386	151802MQG010729	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.(B3)	11	UNIDAD
387	151802MSC010032	SAF GEL CONVATEC (MATERIAL CICATRIZANTE) tubo de 85g	264	UNIDAD
388	151802MQG010550	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE VENT SLE - REF. N5302/05	12	UNIDAD
389	151802MQG010695	SET DE ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA (PERIFIX MINI SET) 301 Ref. 4513010 Touhy(18G)+ canula (20G)	110	UNIDAD
390	151802MQG010254	SET LIGADOR MULTIBANDAS - MBL-6-1(WCOOK) o REF. GFOVL501	33	UNIDAD
391	151802MQG010733	SET PARA NUTRICION ENTERAL CON BOLSA - AMIKA PUMP Ref. 7751743(B3)	660	UNIDAD
392	151802MQG010731	SET PARA NUTRICION ENTERAL CON PUNZON - AMIKA PUMP Ref. 7751826(B3)	2.200	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 DS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



393	151802MQG010411	SET PARENQUIMA REF HRN-85	11	UNIDAD
394	151802MQG010177	SET PERCUTANEO DE GASTROSTOMIA - FLOW20(CPRE)	83	UNIDAD
395	151802MQG010533	SET PERFUSOR 20mL	330	UNIDAD
396	151802MQG010532	SET PERFUSOR 50mL	330	UNIDAD
397	151802MQG010531	SET PERFUSOR 50mL FOTOSENSIBLE	220	UNIDAD
398	151802MQG010565	SET PINNACLE VENTILADO * 6 ENTRADAS(B3) o SISTEMA DE LLENADO AUTOMÁTICO DE NUTRICION PARENTERAL	229	UNIDAD
399	151802MQG010418	SIERRA AESCULAP - Ref GP01R-GC664R	11	UNIDAD
400	151802MQG010419	SIERRAS DE GIGLY	22	UNIDAD
401	151802MQG010284	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14Fr TRAQUEOSTOMIA	110	UNIDAD
402	151802MQG01446	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14Fr TUBO- Ref. 83-214	1.210	UNIDAD
403	151802MQG010436	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 5Fr	33	UNIDAD
404	151802MQG010437	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 6Fr	33	UNIDAD
405	151802MQG010438	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 7Fr	66	UNIDAD
406	151802MQG010671	SISTEMA DE CALENTAMIENTO DE FLUIDOS RANGER MODELO 24200 - REF. NN1730(B3)	33	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



hosdenar



@HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536



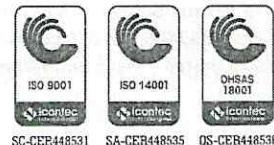
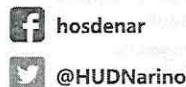


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



407	151802MQG010420	SISTEMA DE CPAP DE BURBUJAS(sistema de suministro de aire para recién nacidos) Ref. BC161-10(B3)	90	UNIDAD
408	151802MQG010285	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS PLEUR-EVAC- (B3)	367	UNIDAD
409	151802MQG010286	SISTEMA DE OSTEOMIA ADULTO DE UNA SOLA PIEZA Ref.22771	220	UNIDAD
410	151802MQG010287	SISTEMA DE OSTEOMIA PEDIATRICO DE UNA SOLA PIEZA. Ref. 20922 ped	110	UNIDAD
411	151802MQG01442	SISTEMA VIBRATORIO Y DE PRESION ESPIRATORIA POSITIVA PEP (ACAPELLA)	11	UNIDAD
412	151802MSC010103	SOBRE DE CERA PARA HUESOS (COVIDIEN) - REF. C01000	396	UNIDAD
413	151802MQG010288	SODA CAUSTICA galón(B1)	77	UNIDAD
414	151802PDL010012	SOLUCION DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL - VIRKON FRASCO 500g(B1)	110	UNIDAD
415	151802PDL010016	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% - 60mL(B1)	3.300	UNIDAD
416	151802MQG010572	SONDA DE ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA 20Fr (MIC)	11	UNIDAD
417	151802MQG010290	SONDA DE TORAX No. 32	220	UNIDAD
418	151802MQG010291	SONDA DE TORAX No. 28	22	UNIDAD
419	151802MQG010289	SONDA DE TORAX No. 30	110	UNIDAD
420	151802MQG010292	SONDA DE TORAX No. 34	110	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



421	151802MQG010293	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 12 FR.	110	UNIDAD
422	151802MQG010294	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 6FR	6	UNIDAD
423	151802MQG01453	SONDAS DE GASTROSTOMIA CON BALON 12FR(REF 0100-12)	11	UNIDAD
424	151802MQG010295	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (NELATON) No. 10	110	UNIDAD
425	151802MQG010296	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (NELATON) No. 12	110	UNIDAD
426	151802MQG010297	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (NELATON) No. 14	13.200	UNIDAD
427	151802MQG010298	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (NELATON) No. 16	660	UNIDAD
428	151802MQG010299	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (NELATON) No. 5	3.600	UNIDAD
429	151802MQG010300	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (NELATON) No. 6	360	UNIDAD
430	151802MQG010301	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (NELATON) No. 8	60	UNIDAD
431	151802MQG010412	SONDAS FOLEY 10*2 VIAS	11	UNIDAD
432	151802MQG010302	SONDAS FOLEY 12 * 2 VIAS	66	UNIDAD
433	151802MQG010303	SONDAS FOLEY 14 * 2 VIAS	2.200	UNIDAD
434	151802MQG010304	SONDAS FOLEY 16 * 2 VIAS	1.540	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

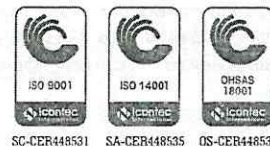
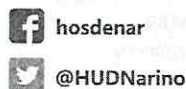


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



435	151802MQG010305	SONDAS FOLEY 18 * 2 VIAS	220	UNIDAD
436	151802MQG010306	SONDAS FOLEY 20 * 2 VIAS	110	UNIDAD
437	151802MQG010307	SONDAS FOLEY 20* 3 VIAS	110	UNIDAD
438	151802MQG010308	SONDAS FOLEY 22* 2 VIAS	110	UNIDAD
439	151802MQG010309	SONDAS FOLEY 22* 3 VIAS	110	UNIDAD
440	151802MQG010413	SONDAS FOLEY 24* 2 VIAS	10	UNIDAD
441	151802MQG018004	SONDAS FOLEY 6Fr * 2 VIAS	11	UNIDAD
442	151802MQG018003	SONDAS FOLEY 8Fr * 2 VIAS	10	UNIDAD
443	151802MQG010310	SONDAS LEVIN No. 14	1.320	UNIDAD
444	151802MQG010313	SONDAS LEVIN No. 8	25	UNIDAD
445	151802MQG010317	SONDAS LEVIN No. 16	1.100	UNIDAD
446	151802MQG010312	SONDAS LEVIN No. 18	160	UNIDAD
447	151802MQG010314	SONDAS LEVIN No. 20	160	UNIDAD
448	151802MQG010319	SONDAS NELATON No.10	5.500	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SG-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



449	151802MQG010320	SONDAS NELATON No.12	2.200	UNIDAD
450	151802MQG010321	SONDAS NELATON No.14	11.000	UNIDAD
451	151802MQG010322	SONDAS NELATON No.16	1.100	UNIDAD
452	151802MQG010323	SONDAS NELATON No.18	110	UNIDAD
453	151802MQG010324	SONDAS NELATON No.20	50	UNIDAD
454	151802MQG010326	SONDAS NELATON No.5	1.000	UNIDAD
455	151802MQG010327	SONDAS NELATON No.6	1.000	UNIDAD
456	151802MQG010328	SONDAS NELATON No.7	100	UNIDAD
457	151802MQG010329	SONDAS NELATON No.8	1.000	UNIDAD
458	151802MQG010330	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 4	220	UNIDAD
459	151802MQG010331	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 6	1.100	UNIDAD
460	151802MQG010332	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 8	330	UNIDAD
461	151802MQG010337	SPINOCAN G-22*3-1/2	220	UNIDAD
462	151802MQG010340	SPINOCAN G-18*3-1/2	220	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar
 @HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536



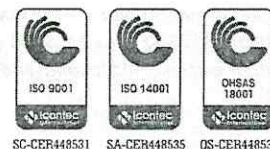
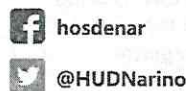


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



463	151802MQG010341	SPINOCAN G-20*3-1/2	330	UNIDAD
464	151802MQG010342	SPINOCAN G-25-3-1/2	220	UNIDAD
465	151802MQG010343	SPINOCAN G-27*3-1/2 - PUNTA DE LÁPIZ	2.750	UNIDAD
466	151802MQG010344	SPONGOSTAND STANDARD	660	UNIDAD
467	151802MQG010109	STENT BILIAR CHBS-8.5-10; 7Fr-10cm	10	UNIDAD
468	151802MQG010117	STENT BILIAR CLBS-10Fr-12cm, 10Fr*14cm	10	UNIDAD
469	151802MSC010093	SUTURA DE ACERO QUIRURGICO 5ccs -Ref-653G	12	SOBRE
470	151802MSC010034	SUTURA DE CATGUT CROMADO 0 Ref-HR 37 o 812T Ref. B0565113	264	SOBRE
471	151802MSC010035	SUTURA DE CATGUT CROMADO 1 Ref-HR375 o 925T	1.320	SOBRE
472	151802MSC010036	SUTURA DE CATGUT CROMADO 2/0 Ref-923T o B0565105	1.320	SOBRE
473	151802MSC010037	SUTURA DE CATGUT CROMADO 3/0 Ref-HR 26 o G122T	132	SOBRE
474	151802MSC010038	SUTURA DE CATGUT CROMADO 4/0-Ref-HR17 o U203T Ref. B0560146	22	SOBRE
475	151802MQG010558	SUTURA DE DESCARGA 2*DS100 USP 2 DE 75cm/1.3mm D(VENTROFIL)Ref. 993042	6	SOBRE
476	151802MSC010044	SUTURA DE NYLON 10/0 REF 7618	55	SOBRE

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

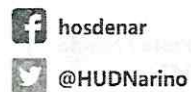


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



477	151802MSC0195	SUTURA DE NYLON 10/0 Ref-W2870 BV75-3 (38mm-3/8C-13cm)	33	SOBRE
478	151802MSC010041	SUTURA DE NYLON 8/0 Ref-2808 o REF. SE6480-13N	66	SOBRE
479	151802MSC010042	SUTURA DE NYLON 9/0 Ref-7717G	132	SOBRE
480	151802MSC010043	SUTURA DE NYLON 9/0 Ref-W2813	55	SOBRE
481	151802MSC010045	SUTURA DE POLIESTER 0 - CT1-75cm- Ref - B424H	12	SOBRE
482	151802MSC010046	SUTURA DE POLIESTER 0 CT-2-Ref-B412H	12	SOBRE
483	151802MSC010047	SUTURA DE POLIESTER 1- CT1-75cm-Ref-X425H - Ref. C0026748	12	SOBRE
484	151802MSC010096	SUTURA DE POLIESTER 2/0- 2SH-90cm-Ref-X523	12	SOBRE
485	151802MSC010098	SUTURA DE POLIESTER 2/0 CON AGUJA 90cm ReF. BP523T	12	SOBRE
486	151802MSC010049	SUTURA DE POLIOLACTINA 0 Ref-346H	528	SOBRE
487	151802MSC010050	SUTURA DE POLIOLACTINA 1 Ref-347H	3.960	SOBRE
488	151802MSC010051	SUTURA DE POLIOLACTINA 1- Ref-J341H	2.640	SOBRE
489	151802MSC010052	SUTURA DE POLIOLACTINA 2/0 Ref-317H	264	SOBRE
490	151802MSC010053	SUTURA DE POLIOLACTINA 2/0 Ref-J345H	1.078	SOBRE

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

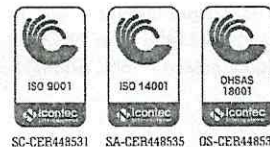
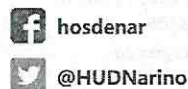


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



491	151802MSC010054	SUTURA DE POLI GLACTINA 2/0-Ref-339H	132	SOBRE
492	151802MSC010055	SUTURA DE POLI GLACTINA 3/0 Ref-311H	2.640	SOBRE
493	151802MSC010056	SUTURA DE POLI GLACTINA 4/0 Ref-J122 H	264	SOBRE
494	151802MSC010057	SUTURA DE POLI GLACTINA 4/0-Ref-304H	528	SOBRE
495	151802MSC010058	SUTURA DE POLI GLACTINA 5/0 Ref-JP493G	12	SOBRE
496	151802MSC010059	SUTURA DE POLI GLACTINA 5/0-Ref-J303H	130	SOBRE
497	151802MSC010060	SUTURA DE POLI GLACTINA 6/0 Ref-J570G	130	SOBRE
498	151802MSC010061	SUTURA DE POLI GLACTINA 7/0 2-TG140-8 -Ref-J546	12	SOBRE
499	151802MSC0100820	SUTURA DE POLI GLECAPRONE -0- MCP346 (MONOCRYL PLUS)	12	SOBRE
500	151802MSC0100819	SUTURA DE POLI GLECAPRONE 3/0 MCP316 (MONOCRYL PLUS)	50	SOBRE
501	151802MSC0100817	SUTURA DE POLI GLECAPRONE 3/0 MCP427H (MONOCRYL PLUS)	50	SOBRE
502	151802MSC0100816	SUTURA DE POLI GLECAPRONE 4/0 MCP426H (MONOCRYL PLUS)	50	SOBRE
503	151802MSC010062	SUTURA DE POLI PROPILENO 0 Ref-P8424T	12	SOBRE
504	151802MSC010063	SUTURA DE POLI PROPILENO 1 Ref-8425H	1.320	SOBRE

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 DS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



505	151802MSC010074	SUTURA DE POLIPROPILENO 2/0-CT2-Ref-P8411T	36	SOBRE
506	151802MSC010064	SUTURA DE POLIPROPILENO 2/0-Ref-8423T	660	SOBRE
507	151802MSC010072	SUTURA DE POLIPROPILENO 3/0- Ref. 8522T(cardiovascular)	660	SOBRE
508	151802MSC010065	SUTURA DE POLIPROPILENO 3/0 Ref-P8663T	7.260	SOBRE
509	151802MSC010066	SUTURA DE POLIPROPILENO 4/0 Ref-9557T(cardiovascular)	12	SOBRE
510	151802MSC010067	SUTURA DE POLIPROPILENO 4/0- Ref-P8682T	1.320	SOBRE
511	151802MSC010068	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 Ref-8686T(p.plástica)	1.320	SOBRE
512	151802MSC010069	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 Ref-9556T(cardiovascular)	33	SOBRE
513	151802MQG01454	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0-Ref-P8114T(SC16-3/8 - cortante 16mm-cuticular)	12	SOBRE
514	151802MSC010070	SUTURA DE POLIPROPILENO 6/0-Ref-8805T(cardiovascular)	12	SOBRE
515	151802MSC010071	SUTURA DE POLIPROPILENO 6/0-Ref-P8697T	264	SOBRE
516	151802MSC010099	SUTURA DE POLIPROPILENO 7/0(2-BV1 DE 60cm) Ref. M8702T	33	SOBRE
517	151802MSC010084	SUTURA DE SEDA NEGRA 0 Ref -B0760439-C0760193-424H(CT1)	132	SOBRE
518	151802MSC010076	SUTURA DE SEDA NEGRA 1 Ref- C0760194(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/02-	132	SOBRE

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536



		26mm) o ="SUTURA DE SEDA NEGRA 1 Ref-835H(SH) o Ref. C0760194"		
519	151802MSC010080	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 - Ref. C0760273(DS24-75cm)(CORTANTE 3/8-24mm) o SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 - Ref.185	2.640	SOBRE
520	151802MSC010097	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (10*75cm) Ref. SA85T	132	SOBRE
521	151802MSC010089	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (Aguja Recta cortante) Ref-623H o C0760342 (Aguja KS - 60MM-long 75cm) o SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 AGUJA RECTA Ref-GS60	1.320	SOBRE
522	151802MSC010079	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 REF 833H Ref. C0760192 o SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 Ref C0760192-(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm)	1.320	SOBRE
523	151802MSC010086	SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0 Ref- C0760191(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm) o SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0-Ref- 832 H(CILINDRICA 1/2-26mm	154	SOBRE
524	151802MSC010087	SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0-Ref-SA84T o Ref. B0260011(75cm)	12	SOBRE
525	151802MSC010081	SUTURA DE SEDA TRENZADA 1-10*75cm-Ref-SA87T o B0260014	33	SOBRE
526	151802MSC010082	SUTURA DE SEDA TRENZADA 2/0-10*75-Ref-SA85T o Ref. B0260012(75cm)	792	SOBRE
527	151802MSC010107	SUTURA PDO CONTROL DE TEJIDOS SIN NUDOS, BIDIRECCIONAL, ANCLADA, CALIBRE DE AGUJA 36mm - ½ DE ARCO, CON PUNTA CIRCULAR AFILIDA CT-1, LONGITUD 14cm*14cm, tamaño de hebra 1. Ref. SXP2B401	12	SOBRE
528	151802MSC0100818	SUTURA POLIGLACTINA 910 -2/0 REF. VR945 (VICRYL *RAPID)	12	SOBRE
529	151802MQG010609	SUTURA POLIGLACTINA PLUS 3/0 REF VCP316	72	SOBRE
530	151802MSC0100813	SUTURA POLYDIOXANONE PDS 1 PLUS ANTIBACTERIAL XLH. 70mm - REF. PDP881G o X4878	72	SOBRE



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



531	151802MSC0100814	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360º-STRATAFIX 2-0 REF. SXMBD1B406 x 20cm	12	SOBRE
532	151802MSC0100821	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360º-STRATAFIX 2-0 REF. SXPD1B401 x 30cm	12	SOBRE
533	151802MQG010346	TERMOMETROS ORALES(B1)	1.600	UNIDAD
534	151802MQG010406	TINTURA DE BENJUI 500mL(B1)	20	UNIDAD
535	151802MQG010662	TIRAS REACTIVAS OPTIUM H NEO ABBOTT x 100 UNIDADES(B1)	550	CAJA POR 100 TIRAS
536	151802MQG01443	TRAMPA DE AGUA PARA MONITOR DRAEGER REF. 6872130	220	UNIDAD
537	151802MQG010351	TRAMPAS DE LUCKENS 40mL - SISTEMA DE RECOLECCION	275	UNIDAD
538	151802MQG010352	TROCARES DE 10mm -12DESC.	150	UNIDAD
539	151802MQG010353	TROCARES DE 5mm.DESC.	150	UNIDAD
540	151802MQG010477	TUBO DRAEGER - DIOXIDO DE AZUFRE- Ref. 6728491 0.5/a - (caja * 10 tubos)	40	UNIDAD
541	151802MQG010478	TUBO DRAEGER - DIOXIDO DE CARBONO. Ref. 8101811 100/a - (caja * 10 tubos)	40	UNIDAD
542	151802MQG010476	TUBO DRAEGER - GASES NITROSO(caja * 10 tubos)	40	UNIDAD
543	151802MQG010479	TUBO DRAEGER - MONOXIDO DE CARBONO- Ref. 6733051 2/a - (caja * 10 tubos)	40	UNIDAD
544	151802MQG010356	TUBO EN T No. 14	20	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

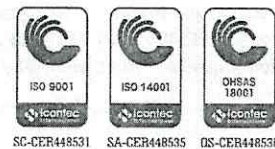
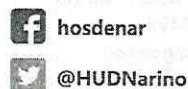


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



545	151802MQG010357	TUBO EN T No. 16	20	UNIDAD
546	151802MQG010355	TUBO EN T No. 12	20	UNIDAD
547	151802MQG010358	TUBO EN T No. 18	20	UNIDAD
548	151802MQG010359	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 28 DERECHO	11	UNIDAD
549	151802MQG010359	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 28 IZQUIERDO	5	UNIDAD
550	151802MQG010359	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 32 DERECHO	5	UNIDAD
551	151802MQG010360	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 32 IZQUIERDO	6	UNIDAD
552	151802MQG010361	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 37 DERECHO	10	UNIDAD
553	151802MQG010362	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 35 DERECHO	10	UNIDAD
554	151802MQG010363	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 35 IZQUIERDO	10	UNIDAD
555	151802MQG010364	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 37 IZQUIERDO	10	UNIDAD
556	151802MQG010365	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 C/B	22	UNIDAD
557	151802MQG010371	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 S/B	100	UNIDAD
558	151802MQG010366	TUBO ENDOTRAQUEAL No.2.5 S/B	50	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



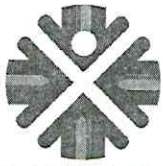
559	151802MQG010384	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 S/B	10	UNIDAD
560	151802MQG010370	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 C/B	10	UNIDAD
561	151802MQG010391	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 S/B	50	UNIDAD
562	151802MQG010382	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 C/B	10	UNIDAD
563	151802MQG010390	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 S/B	20	UNIDAD
564	151802MQG010381	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.5 C/B	10	UNIDAD
565	151802MQG010380	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.0 C/B	10	UNIDAD
566	151802MQG010367	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.5 C/B	10	UNIDAD
567	151802MQG010385	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 C/B	30	UNIDAD
568	151802MQG010386	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 C/B	110	UNIDAD
569	151802MQG010383	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.0 C/B	1.650	UNIDAD
570	151802MQG010368	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 C/B	1.870	UNIDAD
571	151802MQG010369	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.0 C/B	100	UNIDAD
572	151802MQG010388	TUBO ENDOTRAQUEAL No.3.5 C/B	10	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar
 @HUDNarino



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

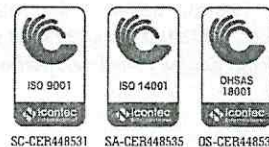
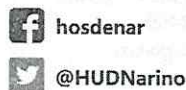


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



573	151802MQG010389	TUBO ENDOTRAQUEAL No.5.0 - S/B	10	UNIDAD
574	151802MQG010508	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 5.0	10	UNIDAD
575	151802MQG010509	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 6.0	10	UNIDAD
576	151802MQG010510	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 6.5	10	UNIDAD
577	151802MQG010511	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.0	20	UNIDAD
578	151802MQG010512	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.5	20	UNIDAD
579	151802MQG010503	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 5.0	10	UNIDAD
580	151802MQG010505	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.0	10	UNIDAD
581	151802MQG010504	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.5	10	UNIDAD
582	151802MQG010506	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.0	10	UNIDAD
583	151802MQG010507	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.5	10	UNIDAD
584	151802MQG010661	TUBO PARA SUCCION EN SILASTIC (ID 7.0MM * OD 11MM) ROLLO DE 15m DE LONGITUD	55	UNIDAD
585	151802MQG0180010	VAPROX HC 15*3- PEROXIDO DE HIDRÓGENO 59%	24	CAJA 15*3
586	151802MQG010431	VENDAS ANTIEMBOTICAS HASTA EL MUSLO LARGA	50	UNIDAD

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



Handwritten signature and initials



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.





587	151802MQG010430	VENDAS ANTIEMOLITICAS HASTA EL MUSLO MEDIANA	50	UNIDAD
588	151802MQG010397	VENDAS DE ALGODON 6*5	3.900	UNIDAD
589	151802MQG010400	VENDAS DE YESO 6*5	3.300	UNIDAD
590	151802MQG010403	VENDAS ELASTICAS 6*5	7.200	UNIDAD
591	151802MQG018027	VESTIDO QUIRURGICO PANTALON Y BLUSA MANGA LARGA , CON OJAL EN EL DEDO PULGAR DE LA MANO, CUELLO REDONDO, COLOR AZUL, ESTERIL Y DESECHABLE TALLA XL Ref. PT23093ES CMP	2.750	UNIDAD
592	151802MQG010405	VIOLETA DE GENCIANA (VIOLETINA) 2g/100mL FRASCO DE 30mL	11	UNIDAD

Nota: Tener en cuenta las referencias relacionados en la descripción del producto para la presentación de la oferta, además la presentación de la oferta debe tener en cuenta la unidad de cotización solicitada.

2. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

- Los productos se deberán entregar según la programación o requerimientos establecidos por el Hospital, los cuales para todos los casos constituirá parte integral del contrato. Esta programación que es interna del hospital y podrá cambiar de acuerdo a sus necesidades y conveniencia. En todo caso, la entrega de productos requeridos por el Hospital, deberá realizarse de acuerdo a la oferta presentada.
- Las entregas deberán efectuarse en las instalaciones del Hospital Universitario Departamental de Nariño-Empresa Social del Estado, en la Bodega Principal del Servicio Farmacéutico y en el horario establecido. Para casos de urgencia las entregas deberán efectuarse en cualquier horario de cualquier día de la semana, de manera inmediata o máximo hasta 24 horas siguientes al reporte efectuado.
- Realizar la reposición de los productos que resulten deteriorados en el transporte de los mismos, o con defectos de calidad, empaque o conservación. El reporte se realizará desde el servicio

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 [hosdenar](https://www.facebook.com/hosdenar)
 [@HUDNarino](https://twitter.com/HUDNarino)



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

farmacéutico dentro de las ciento veinte (120) horas siguientes a la recepción del producto. En este caso no se aceptará reposición de las unidades reportadas, sino la emisión de la nota contable correspondiente la cual se deberá radicar en las instalaciones del hospital hasta las ciento veinte (120) horas siguientes al reporte.

- El proveedor no podrá negarse a entregar los productos aduciendo motivos de empaque o presentación de los mismos, además no podrá retrasar o cancelar las entregas por motivos de producción, baja oferta, baja demanda, escasez en el mercado, trámites aduaneros y/o de importación, licencias, vacaciones colectivas o variaciones en el precio de la oferta. En caso de fuerza mayor o caso fortuito que impida la entrega del medicamento, el Contratista deberá realizar todas las gestiones necesarias para la consecución y entrega del medicamento al Hospital.
- El medicamento y/o dispositivo médico entregado por el contratista deberá tener un vencimiento no inferior a dieciséis (16) meses. En caso de que el tiempo de vida útil fijado en el Registro Invima sea inferior a dieciséis (16) meses o no disponibilidad de lotes con fechas de vencimiento mayores o iguales a 16 meses, el proveedor debe notificar por escrito de ello al Hospital, documento a allegarse en el momento de la entrega del pedido solicitado y se obligará a realizar el cambio del medicamento y/o producto cuando esté cercano a la fecha de vencimiento previas condiciones pactadas.
- Por políticas del Hospital, con cuatro (4) meses de anticipación a la fecha de vencimiento del medicamento y/o producto se notificará al Proveedor, quien se obliga a asumir la recepción y cambio del medicamento y/o producto reportado. En caso de distribuidores no se aceptan políticas de cambio sujetas al Laboratorio Fabricante. El hospital no acepta políticas propias de cada proveedor. En caso de productos con baja rotación por cambios en las guías de manejo institucionales el proveedor deberá adelantar las gestiones necesarias para la recogida de producto y posterior reconocimiento, previa comunicación entre las partes.
- El eventual contratista, cuando aplique, deberá garantizar que los productos y/o medicamentos entregados estén marcados con el respectivo registro sanitario, lote, fecha de vencimiento, vía de administración, concentración y nombre del principio activo en el empaque primario y secundario de acuerdo a lo estipulado en el decreto 677 de abril de 1995 en idioma español, en caso de presentarse productos con etiquetas en otro idioma diferente el proveedor deberá etiquetar con la información correspondiente al dispositivo.
- En caso de presentarse reporte de un evento adverso en la utilización de uno o varios de los medicamentos y/o productos ofertados (Programas de Farmaco y tecno -vigilancia), el proveedor posterior al análisis debe presentar informe de gestión por escrito dentro de los cinco (5) días siguientes a la comunicación realizada desde el Hospital. En todo caso el Hospital se reserva la facultad de solicitar cambio de la marca o Laboratorio fabricante del medicamento y/o dispositivo médico sobre el cual se presentó el reporte. Se requiere que la resolución definitiva se dé en un periodo máximo de tres (3) meses posteriores a la comunicación por parte del hospital, esto con el fin de dar cumplimiento al cierre del proceso ante el Invima e Instituto Departamental de Salud de Nariño. En caso de no presentarse de esta manera el eventual contratista será sujeto de incumplimiento.



- El contratante puede terminar unilateralmente el contrato terminada la vigencia fiscal, sin necesidad de haber agotado el monto presupuestal contratado.
- En caso de ofertas de desinfectantes el proveedor asignado deberá ofrecer apoyo logístico en insumos de utilización de los productos ofrecidos (Dispensadores de Jabón, Dispensadores de codo, bandejas de inmersión para instrumental, entre otros).
- Considerando que las cantidades de los medicamentos, fórmulas nutricionales y/o dispositivos médicos, aquí previstas, dependen de las necesidades reales de consumo y rotación del Hospital serán susceptibles de variación, de manera que podrán disminuir o aumentar, con la respectiva deducción de la cantidad estimada de otro u otros de los ítems contratados, siempre y cuando no sobrepase el valor contractual, quedando entonces, obligado el CONTRATISTA como lo acepta en el momento de suscribir el contrato, a despachar las cantidades que requiera el Hospital, sobre los insumos incluidos en el contrato.
- Todo producto debe facturarse por unidad de cotización (tableta, ampolla, frasco, unidad, sobre) etc. No se aceptará sistemas de facturación con valores diferentes a los presentados en la cotización. Es decir, todo medicamento ofertado deberá cotizarse en su valor unitario por unidad mínima, por ejemplo: tableta, ampolla, frasco, etc, sin embargo, en el momento de la facturación dado el eventual contrato, ésta se puede realizar por presentación comercial sin fracciones, respetando el valor unitario de cotización del medicamento y/o producto. El nombre de los productos deberá realizarse en idioma español.
- El Hospital se reserva la facultad de contratar en bloque total o por producto, en forma parcial, según las negociaciones, precios ofrecidos y la evaluación adelantada.
- El Hospital informa que el pago a proveedor se realizará a los noventa días (90) días posteriores a la radicación efectiva de la factura.
- En el caso de los medicamentos con precios regulados por el Ministerio de Salud y de la Protección Social, el precio ofertado no debe superar el precio máximo establecido por el tarifario reconocido en el Sistema de Seguridad Social, valores vigentes a partir de la fecha de promulgación de las normas. En todo caso tanto el oferente como el contratista frente al eventual contrato deben acatar la normatividad vigente sobre este tema en Colombia y aplicar los cambios o modificaciones que se hagan necesarios previa comunicación entre las partes.
- Ofrecer soporte técnico, asistencia y/o acompañamiento y capacitación sobre los productos ofertados y sobre los cuales deberá proporcionar las herramientas para el uso y puesta en marcha de los procesos asociados. Así como también brindar educación continuada para el buen uso de los mismos al personal que lo requiere, previa comunicación entre las partes.

- Cumplir con lo establecido en la Resolución 0371 del 26 de febrero de 2009, (Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, en lo relacionado con el plan de gestión de productos post-consumo y productos vencidos.
- Para aquellos productos con preferencia de marca relacionada, el hospital no adelantará evaluación de aquellos que tras consenso técnico no cumplan con las necesidades planteadas por el hospital.
- En lo relacionado con dispositivos médicos con referencia específica, el hospital adelantará evaluación de las ofertas de aquellos que cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas. Esto se presenta por cuanto existen un conceso clínico previo que lo respalde o se encuentra asociado a tecnología instalada.
- En la entrega de cada producto el contratista debe anexar el certificado de calidad o de conformidad del lote entregado y expedido por el fabricante. De no presentarse, el proveedor incurrirá en las sanciones previstas en el eventual contrato.
- Presentar carta expresa de autorización o representación del laboratorio fabricante en la cual se autorice al depósito y/o distribuidor la comercialización por cada ítem ofrecido.
- Cuando el dispositivo médico cotizado requiera de unos elementos accesorios indispensables para su uso o funcionamiento el proveedor debe presentar junto con la oferta las necesidades para su funcionamiento, así como la descripción del equipo y modalidad de entrega en caso de comodato.
- Presentar fichas técnicas de cada uno de los productos contratados en medio magnético en el momento de la legalización del contrato. Este requisito es de estricto cumplimiento para la ejecución del contrato.
- En caso de presentarse agotamientos o problemas relacionados con la producción, el proveedor deberá notificar por escrito en el momento en el cual el laboratorio informa o notifica sobre esta novedad. Todas las novedades deben documentarse desde el proveedor con el soporte del laboratorio fabricante.
- En el momento de la recepción técnica y administrativa el proveedor o laboratorio fabricante debe garantizar la vigencia del registro Invima del producto entregado, en caso de encontrarse el registro Invima en estado de trámite de renovación, el proveedor o laboratorio fabricante debe remitir documento mediante el cual el Invima le autoriza su comercialización y relacionar los lotes autorizado y el tiempo autorizado para su agotamiento.
- En caso de dispositivos asociados a equipo biomédico o con tecnología a instaladas se debe presentar la propuesta respectiva de comodato y las condiciones para la suscripción de este.

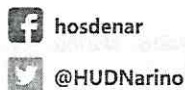


**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



- El proveedor deberá presentar junto con la propuesta carta expresa en la cual el representante legal certifique la disponibilidad en bodega de cada uno de los ítems ofertados en la propuesta y en la cantidad ofertada, de tal manera que cuente en cualquier momento con los ítems a solicitar por parte del Hospital. Con la suscripción del eventual contrato el proveedor debe garantizar la entrega de los productos contratados en las referencias presentadas en la cotización, en todo caso durante la ejecución del contrato no aceptará cambios en las referencias o marcas cotizadas.
- **PLAZO DE EJECUCION:** El plazo del eventual contrato en caso de presentarse será hasta el 31 de diciembre de 2018, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución contractual.
- **INTERVENTORIA O SUPERVISION DEL CONTRATO:** El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. ejercerá el control y vigilancia de la ejecución del contrato a través del supervisor delegado para tales fines, designado dentro de los profesionales de planta del Hospital o a través de un interventor, que podrá ser persona natural o jurídica, quien tendrá como función verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista. El interventor o supervisor ejercerá, en nombre del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. un control integral sobre la ejecución del contrato, para lo cual podrá, en cualquier momento exigir al contratista la información que considere necesaria, así como la adopción de medidas para mantener, durante el desarrollo y ejecución del contrato, las condiciones técnicas, jurídicas, económicas y financieras existentes al momento de su celebración, en caso de que ello sea pertinente. El interventor o supervisor está facultado para revisar todos los documentos del contrato durante la vigencia del mismo y hasta su liquidación final. Igual facultad le asiste cuando, por razones técnicas, ambientales, de seguridad industrial, de salud ocupacional, económicas, jurídicas o de otra índole, el contratista solicite cambios o modificaciones al contrato inicialmente pactado. Así mismo, el interventor o supervisor está autorizado para ordenarle al contratista la corrección, en el menor tiempo posible, de los desajustes que pudieran presentarse, y determinar los mecanismos y procedimientos pertinentes para prevenir o solucionar rápida y eficazmente las diferencias que llegaran a surgir durante la ejecución del contrato. El contratista deberá acatar las órdenes que le imparta por escrito la interventoría o supervisión; no obstante, sino estuviere de acuerdo con las mismas así deberá manifestarlo por escrito al interventor o supervisor, antes de proceder a ejecutarlas; en caso contrario, responderá solidariamente con el interventor o supervisor si el cumplimiento de dichas órdenes se derivaran perjuicios para el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. Para verificar la ejecución y cumplimiento del contrato, el interventor o supervisor tendrá derecho a intervenir, calificar, inspeccionar y ensayar cuando y hasta donde lo estime necesario o conveniente la organización, planeamiento, programa de trabajo, medidas de seguridad, sistema de control y aseguramiento de la calidad. Todas las órdenes, notificaciones, observaciones, instrucciones, decisiones, cambios o modificaciones que crucen entre el interventor o supervisor y el proveedor deberán quedar por escrito. EXCEPTO EN CASOS CRÍTICOS QUE SE REQUIERAN INTERVENCIÓN INMEDIATA VERBAL, CON NOTIFICACION ESCRITA LUEGO DE OCURRIDO EL EVENTO. El contratista prestar toda la ayuda y asistencia, así como las facilidades que sean necesarias para que el interventor o supervisor requiera inspección de las instalaciones de producción o distribución, de igual manera verificación de los procesos descritos.

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

3. FECHA LÍMITE Y LUGAR PARA LA PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN

- **FECHA LÍMITE:** Se deberán presentar las cotizaciones hasta el 28 de diciembre del presente año hasta las 10:00 am.

LUGAR PRESENTACIÓN DE OFERTA: Las cotizaciones deberán presentarse en sobre cerrado en la Subgerencia Administrativa y Financiera - primer piso del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. - Calle 22 No. 7-93 Parque Bolívar, especificando claramente en el sobre "SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 22, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, FORMULAS NUTRICIONALES ENTERALES Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E. VIGENCIA 2018", en la hora y fecha establecida en este documento. También se podrán enviar las propuestas al correo electrónico documentacionhosdenar@gmail.com o mbravoc@hosdenar.gov.co en la hora y fecha establecida aclarando en el asunto del correo "SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 22, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, FORMULAS NUTRICIONALES ENTERALES Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E. VIGENCIA 2018" teniendo en cuenta la presentación de los documentos solicitados en el presente documento.

4. CONDICIONES DE PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN: La cotización deberá presentarse de la siguiente manera:

- Puede presentar la cotización de forma total o parcial para los productos objeto de esta solicitud.
- La propuesta escrita debe venir en **UN SOLO ORIGINAL, DEBIDAMENTE FOLIADO** (por hoja y no página) y especificar el valor total de la oferta presentada y el número de folios presentados en la carta de presentación de la propuesta. (anexo 1).
- La propuesta económica, también deberá anexarse en medio magnético, en archivo de Excel acorde a la estructura definida en el anexo número 2 y 3 de la presente convocatoria, tener en cuenta anexo No.2 para la presentación de la cotización por medicamentos y anexo No. 3 para la presentación de la cotización de dispositivos médicos. Se aclara que, de existir divergencia entre las propuestas del medio magnético y escrito, prevalecerá esta última. No se permite modificar el listado en el archivo de Excel ni su estructura, y el mismo solamente deberá contener la propuesta económica por cada ítem ofertado, dejando en blanco los no ofertados. El archivo deberá permitir su edición ya que se solicita en este formato a efectos de hacer mucho más ágil la evaluación de las propuestas. Los anexos dos (2) y tres (3) puede ser consultado y descargado de la página web www.hosdenar.gov.co en el link contratación
- En el caso de los medicamentos con precios regulados por el Ministerio de la Protección Social, el precio ofertado no debe superar el precio máximo establecido por el tarifario reconocido en el Sistema de Seguridad Social, valores vigentes a partir de la fecha de promulgación de las normas.
- El proponente deberá presentar carta expresa (ver modelo anexo 4), en el cual se exprese el tiempo de repuesta frente a una solicitud.
- En caso de presentación de propuesta por correo electrónico esta se tomará como propuesta para evaluación, sin embargo, el proponente debe hacer llegar el documento original a las instalaciones del hospital hasta el día 11 de enero de 2018.

5. RECHAZO DE LAS COTIZACIONES

Las cotizaciones que no se entreguen en la Subgerencia Administrativa y Financiera del Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE, en la fecha y hora fijadas se considerarán extemporáneas por lo tanto serán rechazadas y devueltas al proponente en las mismas condiciones en que fueron recibidas. A ese efecto, se tendrá en cuenta la hora señalada en la página Web de la Superintendencia de Industria y Comercio – Hora Legal.

6. GARANTÍAS

El oferente que resulte favorecido con la adjudicación del contrato deberá constituir, ante una Compañía Aseguradora legalmente constituida en el país, las siguientes garantías de acuerdo a lo establecido en el Manual de Contratación:

1. Cumplimiento del Contrato equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, por una vigencia igual al término de duración del mismo y doce (12) meses más.
2. Calidad del bien: Por valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, por el término de duración del mismo y seis (6) meses más.

7. EROGACIONES TRIBUTARIAS Y PUBLICACIÓN

Todas las erogaciones tributarias que deban cancelarse con ocasión de la celebración del contrato, serán exclusivamente a cargo del contratista. El impuesto territorial por concepto de estampillas asciende al 4.5% del valor del contrato los cuales deberán ser cancelados en el momento de la legalización del contrato, debido a la no existencia de marco legal no se autorizará descuento en el momento de la ejecución del eventual contrato.

8. RÉGIMEN APLICABLE: Manual Interno de Contratación de HUDN, normas dispuestas en el código civil, código de comercio y Estatuto General de Contratación Estatal en lo que le sea aplicable.

9. REGISTRO DE PROVEEDORES

Con el propósito de seleccionar y aprobar los proveedores de acuerdo con las necesidades del hospital y mantener actualizada la información y atendiendo lo establecido en el proceso PRJUR-010 – SELECCIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS. La selección de proveedores se realizará con base en criterios de orden jurídico, financiero y técnico con el fin de disponer de un proveedor confiable y seguro y que garantice el servicio. En concordancia se olicita que con la presentación de la oferta se alleguen los siguientes documentos:

9.1. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN PRESENTAR CON LA COTIZACIÓN: Con la cotización respectiva, el oferente deberá adjuntar la documentación que acredite los siguientes requisitos:

- **CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y SOLICITUD DE REGISTRO DE PROVEEDORES:** De acuerdo a modelo anexo, en papel membretado del proponente, la cual deberá presentarse firmada por el representante legal, dirigida al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. (ver modelo en el anexo 1).
- **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL:** expedida con una antelación no mayor a un mes desde la fecha de presentación de la solicitud. El establecimiento de comercio o persona jurídica en su caso, debe haberse constituido con anterioridad de tres (3) años a la fecha de presentación de los documentos, lo cual se verificará con el certificado de cámara de comercio. Así mismo el objeto comercial de la misma deberá corresponder al objeto de la solicitud de inscripción. En el caso de Consorcios y de Uniones Temporales deberá aportarse el documento privado que contenga la Unión o Consorcio y determine las facultades de la persona que la representará, aunado a los documentos de existencia y representación de cada uno de los partícipes
- Certificaciones de experiencia (máximo tres), de contratos suscritos en los últimos 3 años, las constancias deberán indicar valor del contrato, nombre del contratante, nombre del contratista, fecha de suscripción del contrato.
- Registro único Tributario (RUT).
- Copia de la cédula de ciudadanía del representante legal.
- Copia del certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales.
- Certificación de pago de aportes expedido por contador o revisor fiscal según corresponda, mediante el cual se acredite que la empresa cotizante se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes a: Seguridad social, salud, pensión, riesgos profesionales y parafiscales.
- Registro Único de Proponentes, vigente y en firme, que acredite estar inscrito. Clasificado y calificado en las actividades, especialidades y grupos que le permitan desarrollar los objetos de los eventuales contratos que se pretende celebrar. En caso de Consorcio o Unión Temporal, cada miembro deberá aportar este documento.
- El oferente deberá manifestar por escrito, no encontrarse incurso en causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución, en la Ley y en el estatuto de Contratación, para contratar con el Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE y conocimiento de estatuto interno de contratación.
- El hospital adelantará verificación en el registro nacional de medidas correctivas del oferente.
- Póliza de seriedad de la propuesta por el 10% del valor total ofertado y con una vigencia de tres (3) meses siguientes a la fecha límite de la presentación de la cotización.
- El solicitante deberá estar clasificado en al menos uno de los siguientes códigos (Segmento, familia y clase)

• **PARA COTIZANTE DE MEDICAMENTOS**

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE
51	10	15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

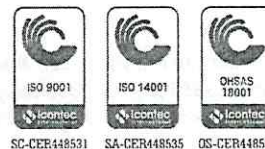


	11	15-16-17-18-19
	12	15-16-17-18-19-21-22-23
	13	15-16-17-18-19-20
	14	15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29
	15	15-16-17-18-19-20
	16	15-16-17-18-19-20
	17	15-16-17-18-19-20
	18	15-16-17-18-19-20-21-22-23-24
	19	15-16-17-18-19
	20	15-16-17-18-19
	21	15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-30
	24	10-11-12-13

• PARA COTIZANTE DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

SEGMENTO	FAMILIA	CLASE
42	13	15-16-17-21-22
	14	15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43
	17	15-20-21-22
	18	15-16-17-19-20-22-23-24-30-33
	22	15-16-17-18-19-20-21-22-23
	23	15-16-17-18-19-20
	24	15-16-17-18-19-20-21-23
	27	15-16-17-18-19-20-21-23-25

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



	28	15-16-17-18-19
	29	15-16-17-18-19-20-21-23-24- 25-26-27-28-29-30-31-32-33- 34-35-36-37-38-39-40-41-42- 43-44-45-46-47-48-49-50-51- 52-53-54-55-56-58-59-60
	31	15-16-19-20-21-22-23-24-25- 26-27

- Para depósitos y/o distribuidores mayoristas presentar acta de visita o documento que se asimile expedido por el Ente territorial o secretaria de salud del lugar de procedencia del oferente con concepto favorable y con fecha de expedición no mayor a un (1) año, dicho registro deberá autorizarlo para la venta y distribución mayorista de medicamentos.
- **RESOLUCIÓN PARA EL MANEJO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL:**
El cotizante deberá presentar copia legible de la Resolución para la comercialización, distribución, compra y venta de medicamentos de control especial vigente en el momento de la evaluación de la oferta presentada, si la oferta incluye medicamentos de control especial.

9.2. EVALUACION DEL PROVEEDOR

De acuerdo a los tipos de documentos a analizar y revisar, se procede a remitir a las diferentes instancias del hospital para su correspondiente revisión y emisión de concepto de cumplimiento o no de las condiciones establecidas por el HUDN. Así la evaluación de los documentos de orden jurídico estarán cargo de la Oficina Jurídica del hospital en cabeza de su coordinador, la evaluación financiera de la empresa la lidera el Coordinador del área financiera y la revisión de orden técnico es liderado por el Profesional especializado del servicio farmacéutico.

Una vez adelantada la revisión de los documentos por parte de las áreas correspondientes se emitirá un resultado de cumplimiento o no del proveedor.

Para proveedores con contratos en vigencias anteriores o en ejecución, el supervisor del contrato, previa revisión emitirá concepto de cumplimiento o no de las obligaciones contractuales adquiridas.

El hospital adelantará evaluación del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, mediante la consulta del solicitante en las listas de riesgo internacionales en el sistema CHECK-ID LISTAS SARLAFT y verificar que no esté incluido en ninguna de ellas.

El lo relacionado con con la evaluación financiera, se efectuará a partir de la información contenida en el Registro Único de Proponentes (RUP) vigente y en firme, siempre y cuando la información documental haya




**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.




sido objeto de verificación por parte de la cámara de comercio respectiva, según conste en el certificado que al efecto se expida. En el caso de modalidades de asociación los integrantes deberán presentar por cada uno su respectivo RUP. Se tendrá en cuenta los indicadores financieros como: Patrimonio, Índice de Endeudamiento: Tener un índice de endeudamiento menor o igual a 70%. Índice de Liquidez: Tener un índice de liquidez mayor o igual a 1.4.

Una vez adelantada la verificación se procederá a registro en formato FRABA -002 - FICHA TÉCNICA DE PROVEEDORES.



Cordialmente,


JOHANA MARCELA MORILLO SOLARTE
Gerente (E)
Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE

Proyectó: Acosta Bastidas Jaime – Profesional Universitario
Revisó: Isabel Dalila Burbano Rosero – Profesional Especializada área de Salud
Jorge Enrique Bautista Durán – Jefe Oficina Jurídica.


J

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar
 @HUDNarino



SC-CER448531



SA-CER448535



OS-CER448536



ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y SOLICITUD DE REGISTRO DE PROVEEDORES

Ciudad, fecha

Doctora
JOHANA MARCELA MORILLO SOLARTE
Gerente (E)
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
La ciudad

Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 26 - suministro de medicamentos, formulas nutricionales enterales y dispositivos médicos para la atención de pacientes del hospital universitario departamental de nariño e.s.e. vigencia 2018

El presente escrito tiene por objeto presentar la cotización para el suministro de los medicamentos y dispositivos médicos de acuerdo con los términos y condiciones de la solicitud y de conformidad con lo establecido en este documento y los anexos de la propuesta adjunta.

Así mismo, el suscrito declara que:

1. Tiene capacidad legal para firmar y presentar la cotización.
2. El o los contratos que se llegare a celebrar en caso de adjudicación, compromete totalmente a la sociedad que legalmente represento.
3. He revisado cuidadosamente los documentos de la solicitud, incluidas sus aclaraciones y renuncio a cualquier reclamación por desconocimiento o errónea interpretación de los mismos.
4. La sociedad que legalmente represento no está impedida por causa de inhabilidades y/o incompatibilidades establecidas en las leyes colombianas para contratar con el HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
5. He recibido toda información necesaria para presentar debidamente la cotización.
6. En la eventualidad de que sea adjudicada la solicitud en referencia, me comprometo a realizar, dentro del plazo máximo que fije el HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E., todos los trámites necesarios para legalización y adquisición de las pólizas solicitadas.
7. Que el contenido de la propuesta es válido por un mínimo de doce (12) meses contados a partir de la fecha y hora del cierre de la misma.
8. Que conozco el estatuto de contratación del Hospital Universitario Departamental de Nariño, acuerdo No. 006 de 2014 proferido por la Junta Directiva del Hospital.
9. Que conozco el código de buen gobierno y código de ética del Hospital Universitario Departamental de Nariño
10. Que no soy deudor moroso del Estado o tengo acuerdo de pagos urgentes.
11. Aceptamos las condiciones de recepción técnica y administrativa que realice el hospital y acorde a sus procesos institucionales.



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



12. Manifiesto mi interés de ingreso en la lista de proveedores del hospital.
13. Certifico la disponibilidad en bodega de cada uno de los ítems ofertados en la propuesta y en la cantidad ofertada, de tal manera que cuente en cualquier momento con los ítems a solicitar por parte del Hospital.
14. Valor Total de la propuesta(SIN CENTAVOS) incluido IVA: \$
15. Validez de la oferta:
16. No. de folios Propuesta:

Atentamente,

(Nombre Completo del representante legal)

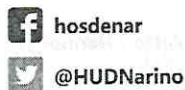
Cédula de Ciudadanía No.

(Nombre completa de la firma proponente)

NIT

Dirección, Teléfono, Fax

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



SC-CER448531 SA-CER448535 OS-CER448536

ANEXO 3
FORMATO DE PROPUESTA TÉCNICO ECONÓMICA

Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 26 - suministro de medicamentos, formulas nutricionales enterales y dispositivos médicos para la atención de pacientes del hospital universitario departamental de nariño e.s.e. vigencia 2018

Ítem	Descripción dispositivo médico(en español)	Presentación Comercial (por ejemplo caja por 50 pares)	Nombre comercial del dispositivo médico	Laboratorio fabricante	Resolución BMP	Registro Sanitario o No.	Clasificación de Riesgo	unidad de cotización(relacionar si se cotiza por la presentación comercial, por unidad o la unidad de cotización)	cantidad cotizada	Valor Unitario sin IVA	Valor IVA	Valor Unitario Incluido IVA	Valor total por ítem incluido IVA
VALOR TOTAL DE LA OFERTA INCLUIDO IVA													

NOTA: En el campo denominado ítem, relacionar el número de ítem referenciado en el objeto de esta invitación, además relacionar en el espacio descripción dispositivo médico el nombre como se describe el producto en esta invitación.

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESENTANTE LEGAL
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
CIUDAD Y FECHA

**ANEXO 4
TIEMPO DE ENTREGA**

Ciudad, fecha

Doctora
JOHANA MARCELA MORILLO SOLARTE
Gerente (E)
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
La ciudad

Ref: SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 26 - suministro de medicamentos, formulas nutricionales enterales y dispositivos médicos para la atención de pacientes del hospital universitario departamental de nariño e.s.e. vigencia 2018

Cordial Saludo

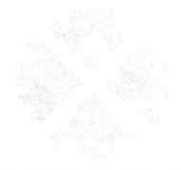
Con la presente me comprometo a tener como tiempo de respuesta entre la solicitud escrita y la entrega del medicamento en el Servicio Farmacéutico del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. En () horas.

Nota:

() *Relacionar en este espacio el número de horas propuestas como tiempo de respuesta frente a una solicitud realizada.*

Atentamente,

(Nombre del representante legal)
Cédula de Ciudadanía No.
(Nombre completa de la firma proponente)
NIT
Dirección, Teléfono, Fax



1951
1952

REPORT

1951

1952

1953

1954

1955

1956

1957

1958

1959

1960



1961