

Evaluación técnica de propuestas de otros productos farmacéuticos, proceso FAR-IP-013-2020

Item reacionado en al riesgo de condiciones o convocatoria	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece en el pliego de condiciones)	Código CUM (Expediente- consecutivo sin ceros a la izquierda) si aplica	Descripción del producto cotizado (Información propia del oferente)	CANTIDAD (La que se va a contratar)	Registro sanitario (aportado por el oferente)	Unidad de Medida	Factor de empaque (presentación comercial)	Oferente	Estado del Registro Sanitario	Estado del CUM	Producto cotizado es muestra médica (SI/NO)	Producto concorda con la solicitado (SI o NO)	Resultado de la evaluación técnica (CUMPLE o NO CUMPLE)	Observaciones (motivo por el cual NO CUMPLE)
42	DETERGENTE ENZIMÁTICO BIODEGRADABLE 3.735 Litros	No Aplica	HELIZYME GARRAFA "WEST" 5 LT	30	NA	GALON	UNIDAD	B-BRALIN		No Aplica	No Aplica	NO	NO CUMPLE	No se pudo establecer si el producto concuerda con el solicitado ya que no se anexa ficha técnica. No allega documento de Invima donde se describa que no requiere R. sanitario
45	PINZA COLOSTOMIA	No Aplica	PINZA ESTANDAR	240	INVIMA 2016DM-0014526	UNIDAD	CAJA X 10	B-BRALIN		No Aplica	No Aplica	NO	NO CUMPLE	No se pudo establecer si el producto concuerda con el solicitado ya que no se anexa ficha técnica
47	HIDROGEL PARA LAVADO, DESCONTAMINACIÓN E HIDROPATACIÓN DE HERIDAS FRASCO x 30ml (0.1 % 0.1 % 0.1 % Uncelesnamidopropil betaina, 0.1 % polihexarida glicerol, agua purificada y hidroxietilcelulosa)	No Aplica	PRONTOSAN GEL 30 ML	160	INVIMA 2011DM-0007913	Frasco por 25 ml	CAJA X 20	B-BRAUN	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
52	TOALLA O PAÑITO DE ALGODÓN IMPREGNADO CON ISOPROPIL AL 70% 50*70mm	No Aplica	SOFTA SWABS CLEANSING SWAB "INT"	14.000	INVIMA 2013DM-0010018	UNIDAD	CAJA X 100	B-BRAUN	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
44	PAÑUCHO HIDROCOLOIDE PARA SACRO 3in. * 3in. (20cm x 22.5cm)	No Aplica	ASKINA® DRESSIL SACRUM 15X17.5CM	520	INVIMA 2011DM-0007566	UNIDAD	CAJA X 5	B-BRAUN	Vigente	No Aplica	No Aplica	NO	NO CUMPLE	La referencia solicitada no corresponde con la ofertada
1	ACEITE MINERAL SOLIDO 500g	000041911-3	VASELINA PURA POTEK453 GR OSA	1.000	INVIMA 2008M-010290 R-1 T/R	Frasco	Caja por veinticuatro (24) Frascos	FUERTE MEJIA	En tramite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
3	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 500ML	34421-4	AGUA ESTÉRIL BOLSA X500 ML CJAX40 BAXTER	5.000	INVIMA 2008M-010787 R-1 T/R	Bolsa	Caja por cuarenta (40) unidades	FUERTE MEJIA	En tramite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
4	AGUA MÚLTIPLE DE VACUTAINER 11x1.4	No Aplica	AGUA MÚLTIPLE VACUTAINER 21GX1 1/2	50.000	INVIMA 2013DM-0001569 R1	Unidad	Caja por cien (100) unidades	FUERTE MEJIA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
5	AGUA HIPODÉRMICA DESECHABLE 13x1-1/2(38x12mm)	No Aplica	AGUA HIPODÉRMICA 18GX1 1/2	36.000	INVIMA 2017DM-0010773	Unidad	Caja por cien (100) unidades	FUERTE MEJIA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
7	AMPCILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	20102511-1	AMPCILINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR	2.000	INVIMA 2015M-0017244	AMPOLLA	CAJAX1	FUERTE MEJIA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
9	BROMOCRIPTINA 2.5mg TABLETAS	42910-3	BROMOCRIPTINA 2.5mg TABLETAS	663	INVIMA 2012M-012699-R2	TABLETA	CJAX240 TAB	FUERTE MEJIA	En tramite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
10	BUDENSONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZACIÓN 0.5mg RESPULA DE 2ml	20079146-1	BUDENSONIDA MICRONIZADA 0.5 mg/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	500	INVIMA 2015M-0016088	FRASCO	CAJAX5	FUERTE MEJIA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
12	CEFALOTINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	19958153-1	CEFALOTINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	18.000	INVIMA 2018M-0006691 R1	AMPOLLA	CJA X 10 AMP	FUERTE MEJIA	Vigente	Inactivo	No	SI	CUMPLE	
13	CEFAZOLINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	19978275-1	CEFAZOLINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	18.300	INVIMA 2007M-0007250 T/R	AMPOLLA	CJAX10 AMP	FUERTE MEJIA	Negado	Inactivo	No	NO	NO CUMPLE	Registro sanitario negado
15	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA SIN LINEA PROXIMAL PARA ADULTO (Circuito universal alta lisa) DE LONGITUD 1.6 m	No Aplica	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO ALTA LISA 63-725 UNIDAD	300	INVIMA 2017DM-0001253-R1	Unidad	Caja por diez (10) unidades	FUERTE MEJIA	Vigente	No Aplica	No Aplica	NO	NO CUMPLE	No se pudo establecer si el producto concuerda con el solicitado ya que no se anexa ficha técnica
16	CLEMASTINA 2mg SOLUCION INYECTABLE	20150258-1	CLEMASTINA 2mg SOLUCION INYECTABLE	13	INVIMA 2018M-0013633	AMPOLLA	CAJAX5	FUERTE MEJIA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
19	CLOZAPINA 35mg TABLETAS	19975977-3	CLOZAPINA 25mg TABLETAS	700	INVIMA 2007M-0007295 T/R	TABLETA	CAJA X 100	FUERTE MEJIA	En tramite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
20	COMPRESAS QUIRÚRGICAS NO ESTÉRILES DE 45cm * 45cm	No Aplica	COMPRESA C/RADIOPACO ESTÉRIL 45X45CM	24.000	INVIMA 2015DM-0003258-R1	Unidad	Paqueta por cinco (5) unidades	FUERTE MEJIA	Vigente	No Aplica	No Aplica	NO	NO CUMPLE	El producto solicitado no corresponde con el ofertada
21	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	19917-57-4	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	30	INVIMA 2017M-0000656 R2	AMPOLLA	CJAX2 AMP	FUERTE MEJIA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
22	DETERGENTE ENZIMÁTICO BIODEGRADABLE 3.735 Litros	No Aplica	WEST ZYME ULTRA DETERGENTE ENZIMATICO GALON 30*7002001	30	NO REQUIERE RADIACION 20181068999	Galón	Caja por sesenta (5) unidades	FUERTE MEJIA		No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
23	DOMPERIDONA 1mg/mL 50ml SUSPENSION	19983980-2	DOMPERIDONA 1mg/mL 50ml SUSPENSION	30	INVIMA 2011M-0012720	FRASCO	FOCV60 ML	FUERTE MEJIA	Vencido	Inactivo	No	NO	NO CUMPLE	CUM descrito en oferta se encuentra vencido en plataforma Invima.
25	ETOPOSIDO 100mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	20048821-1	ETOPOSIDO 100mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	50	INVIMA 2012M-0013895 T/R	AMPOLLA	CJA X1 AMP	FUERTE MEJIA	En tramite renov					

Evaluación técnica de propuestas de otros productos farmacéuticos, proceso FAR-IP-013-2020

Ítem (relacionado en el pliego de condiciones o convocatoria)	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece en el pliego de condiciones)	Código CUM (Expediente consecutivo sin ceros a la izquierda) si aplica	Descripción del producto cotizado (Información propia del oferente)	CANTIDAD (La que se va a contratar)	Registro sanitario (aportado por el oferente)	Unidad de Medida	Factor de empaque (presentación comercial)	Oferente	Estado del Registro Sanitario	Estado del CUM	Producto cotizado es muestra médica (SI/NO)	Producto concedido con lo solicitado (SI o NO)	Resultado de la evaluación técnica (CUMPLE o NO CUMPLE)	Observaciones (motivo por el cual NO CUMPLE)
28	GEL ULTRASONIDO FRASCO x 250mL	No Aplica	GEL PARA ULTRASONIDO FC0X250 CC BIOGEL	400	INVIMA 2019DM-0003923- R1	Frasco por 250mL	Unidad	FUERTES MEJÍA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
29	GUANTES DE NITRILO TALLA M * 100 unidades	No Aplica	GUANTES DE NITRILO TALLA M AZUL CJAX100 UNIDADES	11.000	INVIMA 2010DM-0005324	Caja * 100 unds	Caja por cien (100) unidades	FUERTES MEJÍA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
30	GUANTES DE NITRILO TALLA S * 100 unidades	No aplica	GUANTES DE NITRILO TALLA S AZUL CJAX100 UNIDADES	1.100	INVIMA 2010DM-0005324	Caja * 100 unds	Caja por cien (100) unidades	FUERTES MEJÍA	Vigente	No aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
31	IPOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	20062271-1	IPOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	200	INVIMA 2014M-0015046 T/R	UNIDAD	CJAX1 AMP	FUERTES MEJÍA	En trámite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
35	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA DE PLÁSTICO GRADO MEDICO CON SOBRE BOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	19942561-2	LACTATO DE RINGER BOLSA(1000 ML	20.000	INVIMA 2015M-0003574- R1	Bolsa	Caja por veinte (20) unidades	FUERTES MEJÍA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
36	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA DE PLÁSTICO GRADO MEDICO CON SOBRE BOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	19942561-3	LACTATO DE RINGER BOLSA(500 ML	17.000	INVIMA 2015M-0003574- R1	Bolsa	Caja por treinta (36) unidades	FUERTES MEJÍA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
37	LANCETAS HAEMOLANCE PLUS MICRO FLOW	No aplica	LANCETAS HAEMOLANCE PLUS INSTITU MICRO FLOW	80.000	INVIMA 2014DM-0011939	Unidad	Caja por doscientos (200) unidades	FUERTES MEJÍA		No Aplica	No Aplica	NO	NO CUMPLE	No se pudo establecer si el producto concuerda con el solicitado ya que no se anexa ficha técnica
38	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULAS	19989032-3	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULAS	60	INVIMA 2008M-0007993 T/R	TABLETA	CJAX14 TAB	FUERTES MEJÍA	En trámite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
39	LÁPIZ DESECHABLE CONTROL ELÉCTRICO(STANDARD)	No Aplica	LAPIZ ELECTROBISTURI EMPAQUE EN UNIDAD	1.400	INVIMA 2015DM-0013635	Unidad	Unidad	FUERTES MEJÍA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
40	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-10mL SOLUCION INYECCIONABLE	215-0-3	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-10mL SOLUCION INYECCIONABLE	8.000	INVIMA 2015M-014881- R2	FRASCO	APPX10 ML	FUERTES MEJÍA	En trámite renov	Inactivo	No	NO	NO CUMPLE	CUM descrito en oferta se encuentra vencido en plataforma Invima.
41	NUTRICION ALTA EN PROTEÍNA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PÉRDIDAS POR DIALISIS - LÍQUIDO 237 mL / LATA	20081873	NUTRICION ALTA EN PROTEÍNA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PÉRDIDAS POR DIALISIS - LÍQUIDO 237 ML / LATA NEPRO AP	2.100	INVIMA RSA03116214	LATA	LATA(237 ML	FUERTES MEJÍA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
44	PARCHE HIDROCOLOIDE PARA SACRO 3in. * 3in. (20cm x 22.5cm)	No aplica	PARCHE SACRO DUCODERM SIGNAL 20X22.5 REF:410501	520	INVIMA 2015DM-0002975 R1	Unidad	Caja por cinco (5) unidades	FUERTES MEJÍA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	

Komen
Adelga
Chen

Evaluación técnica de propuestas de otros productos farmacéuticos, proceso FAR-IP-013-2020

Ítem (relacionado en el pliego de condiciones o convocatoria)	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece en el pliego de condiciones)	Código CUM (Expediente consecutivo sin ceros a la izquierda) si aplica	Descripción del producto cotizado (información propia del oferente)	CANTIDAD (La que se va a contratar)	Registro sanitario (aportado por el oferente)	Unidad de Medida	Factor de empaque (presentación comercial)	Oferente	Estado del Registro Sanitario	Estado del CUM	Producto cotizado es muestra médica (SI/NO)	Producto concuerda con lo solicitado (SI o NO)	Resultado de la evaluación técnica (CUMPLE o NO CUMPLE)	Observaciones (motivo por el cual NO CUMPLE)
45	PINZA COLOSTOMIA	No Aplica	PINZA PARA OSTOMIA REF:175635	240	INVIMA 2011DM-0000028-R1	Unidad	Caja por diez (10) unidades	FUERTE MEJÍA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
46	PREGABALINA 75mg CAPSULAS	20022288-13	PREGABALINA 75mg CAPSULAS	2.800	INVIMA 2017M-0012354-R1	TABLETA	CJAX300 TAB	FUERTE MEJÍA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
47	HIDROGEL PARA LAVADO, DESCONTAMINACIÓN E HIDRATACIÓN DE HERIDAS FRASCO x 30mL(0.1% 0,1 % Undeclenamido propil betaina, 0,1 % Polihexanida, glicerol, agua purificada y hidroxietilcelulosa)	No Aplica	PRONTOSAN GEL 30 ML (POLIHEXANIDA + BETAINA EN GEL)	160	INVIMA 2011DM-0007913	Frasco		FUERTE MEJÍA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
52	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	500	INVIMA 2012M-0013484-T/R	AMPOLLA	CJAX1 AMP	FUERTE MEJÍA	En trámite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
53	TERMOMETRO DIGITAL TIPO LÁPIZ PUNTA FLEXIBLE.	No Aplica	TERMOMETRO DIGITAL PUNTA FLEXIBLE FAMILY	600	INVIMA 2011DM-0007562	Unidad	Unidad	FUERTE MEJÍA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
54	TETRABENAZINA 25mg TABLETA	20034891-2	TETRABENAZINA 25MG TABLETA	320	INVIMA 2012M-0012812	TABLETA	CJAX112 TAB	FUERTE MEJÍA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
55	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	20099144-1	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1 100	INVIMA 2017M-0017630	AMPOLLA	CAJAX1	FUERTE MEJÍA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
58	TOALLA O PAÑITO DE ALGODÓN IMPREGNADO CON ISOPROPIL AL 70% 50*30mm	No Aplica	TOALLAS SOFT SWABS CLEANSING SWAB INT (TOALLAS IMPREGNADAS DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70%)	14.000	INVIMA 2013DM-0010018	Unidad	Paquete por cien (100) unidades	FUERTE MEJÍA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
61	SOLUCIÓN TÓPICA 120 mL CLORHEXIDINA 2g + ALCOHOL ETILICO 70% FRASCO spray	No Aplica	WESCOHEX 270 SOL CLORHEXID+ALCOH NEBUX120 ML 301004007 WEST	4.200	INVIMA 2012M-0013544-T/R	Frasco	Caja por treinta y dos (32) unidades	FUERTE MEJÍA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
11	CASSETTE DE ESTERILIZANTE PLASMA PERÓXIDO DE HIDRÓGENO PARA AUTOCLAVE STERRAD 100NX DE Ref. 10144.	No Aplica	CASSETTE 10144 P/STERRAD 100(CJX2UND)	15	2017DM-0000979-R1	UNIDAD	CAJA X 2 CASSETTE	COBO MEDICAL	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	Cumple	
14	CINTA TESTIGO PARA CONTROL DE ESTERILIZACIÓN EN AUTOCLAVE DE VAPOR	No Aplica	CINTA CONTROL 1355 VAPOR (CJX20)	280	2017DM-0017108	UNIDAD	CAJA X 20 UND	COBO MEDICAL	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	Cumple	
22	DETERGENTE ENZIMÁTICO BIODEGRADABLE 3.785 Litros	No Aplica	CIDEZYME 22591 EXTRA(GFA/3.78LT)	90	NO APLICA	GARRAFA	GARRAFA	COBO MEDICAL	No aplica	No Aplica	No Aplica	SI	Cumple	
27	FONDAPARINOX 7.5mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	19968360-4	ARIXTRA 7,5MG/0,6ML(CJX2VIAL) REGULADO	40	2017M-0006595-R1	VIAL	CAJA X 2 VIAL	COBO MEDICAL	Vigente	Activo	No	SI	Cumple	
32	INDICADOR BIOLÓGICO DE LECTURA RÁPIDA PARA VAPOR CON TIEMPO DE RESPUESTA MENOR O IGUAL A 60 MINUTOS.	No Aplica	INDICADOR 1492V VAPOR(CJX50)(3M)	1.200	2013DM-0010226	UNIDAD	CAJA X 50 IND	COBO MEDICAL	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	Cumple	
33	INDICADOR BIOLÓGICO DE LECTURA RÁPIDA PARA PERÓXIDO DE HIDRÓGENO CON TIEMPO DE RESPUESTA MENOR O IGUAL A 30 MINUTOS	No Aplica	INDICADOR BIO STERRAD VELOCITY CJX30UND	500	2018DM-0002013-R1	UNIDAD	CAJA X 30 INDICADORES	COBO MEDICAL	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	Cumple	
34	INDICADOR QUÍMICO PARA VAPOR TIRA LARGA (ropa)	No Aplica	INDICADOR 1250 QUIMICO VAPOR (CAJAX240)	10.000	2017DM-0015834	UNIDAD	CAJA X 240 TIRAS	COBO MEDICAL	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	Cumple	
41	NUTRICIÓN ALTA EN PROTEÍNA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PÉRDIDAS POR DIALISIS - LIQUIDO 237 mL / LATA	No Aplica	NEPRO AP(LATAx80Z)	2.100	RSIA03116214	LATA	UND	COBO MEDICAL	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	Cumple	
44	PARCHE HIDROCOLOIDE PARA SÁCR0 8in. * 9in. (20cm x 22.5cm)	No Aplica	DUODERM SIGNAL R-410501 20CMx22,5CM	520	2015DM-0002975-R1	UNIDAD	CAJA X 5 UNIDADES	COBO MEDICAL	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	Cumple	
45	PINZA COLOSTOMIA	No Aplica	PINZA BOLSA COLOSTOMIA 175635	240	2011DM-0000028-R1	UNIDAD	CAJA X 10 UNIDADES	COBO MEDICAL	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	Cumple	

K. Wilson
A. Pineda
E. H. H. H.

Q

Evaluación técnica de propuestas de otros productos farmacéuticos, proceso FAR-IP-013-2020

Ítem relacionado en el pliego de condiciones o convocatoria)	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece en el pliego de condiciones)	Código CUM (Expediente consecutivo sin ceros a la izquierda) si aplica	Descripción del producto cotizado (Información propia del oferente)	CANTIDAD (La que se va a contratar)	Registro sanitario (aportado por el oferente)	Unidad de Medida	Factor de empaque (presentación comercial)	Oferente	Estado del Registro Sanitario	Estado del CUM	Producto cotizado es muestra médica (SI/NO)	Producto concuerda con lo solicitado (SI o NO)	Resultado de la evaluación técnica (CUMPLE o NO CUMPLE)	Observaciones (motivo por el cual NO CUMPLE)
55	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	19959604-6	TYGACIL 50MG (CAJAX10AMP) REGULADO	1.100	2016M-0004889-R1	AMPOLLA	CAJA X 10 AMPOLLAS	COBO MEDICAL	Vigente	Activo	No	SI	Cumple	
58	TOALLA O PAÑITO DE ALGODÓN IMPREGNADO CON ISOPROPIL AL 70% 50*30mm	No Aplica	TOALLA SOLUPREP 101 06(CJX200)	14.000	2013DM-0010105	TOALLA	CAJA X 200 TOALLAS	COBO MEDICAL	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	Cumple	
3	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 500mL	34421-4	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN USP	6.000	2008M-010787-R1	Bolsa por 500 ML	Caja x 40 unidades	LABORATORIOS BAXTER	En trámite renov	Activo	No	SI	Cumple	
8	BICARBONATO DE SODIO FORMULA COBE 8.125g/100mL - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION BOLSA POR 3.43L	No aplica	HEMOSOL BASICO FORMULA COBE	2.300	2012DM-0009279	Bolsa de PVC por 3.43L con	Caja x 5 unidades	LABORATORIOS BAXTER	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	Cumple	
35	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE, BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBRE BOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	32606-3	INYECCION DE LACTATO DE RINGER	20000	2008M-002282-R3	1000 ML	Caja x 20 unidades	LABORATORIOS BAXTER	En trámite renov	Activo	No	SI	Cumple	
36	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE, BOLSA DE PLASTICO GRADO MEDICO CON SOBRE BOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	32606-2	INYECCION DE LACTATO DE RINGER	17000	2008M-002282-R3	500 ML	Caja x 40 unidades	LABORATORIOS BAXTER	En trámite renov	Activo	No	SI	Cumple	
1	ACEITE MINERAL SOLIDO 500g	No Aplica	ACEITE MINERAL FCO 500ML	1.000	NO REQUIERE	Frasco	caja por un (1) frasco	DISCOLMEDICA		No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
3	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 500mL	34421-4	AGUA ESTÉRIL BOLSA 500ML	6.000	2008 M-010787 R-1	Bolsa	caja por cuarenta (40) unidades	DISCOLMEDICA	En trámite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
4	AGUJA MÚLTIPLE DE VACUNTAIR 21*1.1/4	No Aplica	AGUJA MULTIPLE TOMA SANGRE 21*1 1/2 CAJA * 100	60.000	INVIMA 2013DM-0001569-R1	Unidad	caja por cien (100) unidades	DISCOLMEDICA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
5	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18*1-1/2(38*12mm)	No Aplica	AGUJA HIPODERMICA 18G X 1 1/2 CAJA * 100	36.000	INVIMA 2012DM-0009374	Unidad	caja por cien (100) unidades	DISCOLMEDICA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
9	BROMOCRIPTINA 2.5mg TABLETAS	43910-3	BROMOCRIPTINA 2.5MG C*240 TABLETA	663	INVIMA 2012M-012599-R2	Tableta	caja por docientas cuarenta (240) tabletas	DISCOLMEDICA	En trámite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
12	CEFALOTINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	19993042-1	CEFALOTINA 1GR C*1 AMPOLLA	18.000	INVIMA 2018M-0008571-R1	Vial	caja por una (1) unidad	DISCOLMEDICA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
13	CEFZOLINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	20057250-8	CEFZOLINA 1GR C*10 AMPOLLA	19.000	INVIMA 2013M-0014666	Vial	caja por diez (10) unidades	DISCOLMEDICA	En trámite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
14	CINTA TESTIGO PARA CONTROL DE ESTERILIZACIÓN EN AUTOCLAVE DE VAPOR	No Aplica	CINTA CONTROL ESTERILIZACIÓN A VAPOR ROLLO	280	INVIMA 2010DM-0005258	Rollo	unidad (1)	DISCOLMEDICA	vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
15	CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA SIN LINEA PROXIMAL PARA ADULTO (circuito universal alma lisa) DE LONGITUD 1.6m	No Aplica	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO liso	800	INVIMA 2017DM-0001253-R1	Unidad	unidad (1)	DISCOLMEDICA	Vigente	No Aplica	No Aplica	NO	NO CUMPLE	No se pudo establecer si el producto concuerda con el solicitado ya que no se anexa ficha técnica
19	CLOZAPINA 25mg TABLETAS	19975977-3	S.P CLOZAPINA 25MG C*100 TABLETA	700	INVIMA 2007M-0007295	Tableta	caja por cien (100) tabletas	DISCOLMEDICA	En trámite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
20	COMPRESAS QUIRÚRGICAS NO ESTÉRILES DE 45cm * 45cm	No Aplica	COMPRESAS CON RADIOPACO NO ESTÉRIL UNIDAD	24.000	INVIMA 2015DM-0003258-R1	Unidad	unidad (1)	DISCOLMEDICA	Vigente	No Aplica	No Aplica	NO	NO CUMPLE	No se pudo establecer si el producto concuerda con el solicitado ya que no se anexa ficha técnica
22	DETERGENTE ENZIMÁTICO BIODEGRADABLE 3.785 litros	No Aplica	DETERGENTE MULTENZIMATICO BONZYME GALON	90	NO REQUIERE	Galón	unidad (1)	DISCOLMEDICA		No Aplica	No Aplica	SI	NO CUMPLE	No allega certificación del INVIMA donde se declare que el producto no requiere registro sanitario
24	ESCITALOPRAN 20mg TABLETA	20024819-2	R.F ESCITALOPRAM 20MG C*14 TABLETA	120	INVIMA 2017M-0012260-R1	Tableta	caja por catorce (14) tabletas	DISCOLMEDICA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
25	ETOPOSIDO 100mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	20048821-1	ETOPOSIDO 100MG/5ML C*10 AMPOLLA	50	INVIMA 2012M-0013895	Ampolla	caja por diez (10) unidades	DISCOLMEDICA	En trámite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
29	GEL ULTRASONIDO FRASCO x 250mL	No Aplica	JALEA PARA DIAGNOSTICO ULTRASONIDO FRASCO 250ML	400	INVIMA 2019DM-0003923-R1	Frasco por 25 ml	unidad (1)	DISCOLMEDICA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
29	GUANTES DE NITRILO TALLA M * 100 unidades	No Aplica	GUANTE DE NITRILO PARA EXAMEN TALLA M CAJA * 100	11.000	INVIMA 2017DM-0016700	Caja * 100 unds	caja por cien (100) unidades	DISCOLMEDICA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	

Kcampa
A. Puyán
E. Puyán

Evaluación técnica de propuestas de otros productos farmacéuticos, proceso FAR-IP-013-2020

Ítem (relacionado en el pliego de condiciones o convocatoria)	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece en el pliego de condiciones)	Código CUM (Expediente- consecutivo sin ceros a la izquierda) si aplica	Descripción del producto cotizado (Información propia del oferente)	CANTIDAD (La que se va a contratar)	Registro sanitario (aportado por el oferente)	Unidad de Medida	Factor de empaque (presentación comercial)	Oferente	Estado del Registro Sanitario	Estado del CUM	Producto cotizado es muestra médica (SI/NO)	Producto concorda con lo solicitado (SI o NO)	Resultado de la evaluación técnica (CUMPLE o NO CUMPLE)	Observaciones (motivo por el cual NO CUMPLE)
30	GUANTES DE NITRILLO TALLA S * 100 unidades	No Aplica	GUANTE DE NITRILLO PARA EXAMEN TALLA S CAJA * 100	1.100	INVIMA 2017DM-0016700	Caja * 100 unds	caja por cien (100) unidades	DISCOLMEDICA		No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
31	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	20014773-4	IFOSFAMIDA 1GR AMPOLLA	200	INVIMA 2015M-0011286- R1	Ampolla	caja por una (1) unidad	DISCOLMEDICA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
35	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCIÓN INYECTABLE, BOLSA DE PLÁSTICO GRADO MEDICO CON SOBRE BOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	32606-3	LACTATO DE RINGER BOLSA 1000ML	20.000	INVIMA 2008 M-002282- R3	Bolsa	caja por veinte (20) unidades	DISCOLMEDICA	En tramite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
36	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCIÓN INYECTABLE, BOLSA DE PLÁSTICO GRADO MEDICO CON SOBRE BOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD	32606-2	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML	17.000	INVIMA 2008 M-002282- R3	Bolsa	caja por cuarenta (40) unidades	DISCOLMEDICA	En tramite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
38	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULAS	226859-3	LANSOPRAZOL 30MG C*28 CAPSULA	60	INVIMA 2009 M- 011696 RL	Capsula	caja por ventiocho (28) capsulas	DISCOLMEDICA	En tramite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
39	LÁPIZ DESECHABLE CONTROL ELÉCTRICO(STANDARD)	No Aplica	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI DESECHABLE UNIDAD	1.400	INVIMA 2017DM-0017432	Unidad	unidad (1)	DISCOLMEDICA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
40	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-10mL SOLUCION INYECCIONABLE	52038-3	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 10ML AMPOLLA	8.000	INVIMA 2015M-014881-R2	Ampolla	caja por venti cuatro (24) unidades	DISCOLMEDICA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
45	PINZA COLOSTOMIA	No Aplica	PINZA COLOSTOMIA UNIDAD	240	INVIMA 2016DM-0014526	Unidad	unidad (1)	DISCOLMEDICA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
46	PREGABALINA 75mg CAPSULAS	20091620-6	P.P PREGABALINA 75MG C*300 CAPSULA	2.300	INVIMA 2017M-0017645	Capsula	caja por trecentas (300) tabletas	DISCOLMEDICA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
47	HIDROGEL PARA LAVADO, DESCONTAMINACIÓN E HIDRATACIÓN DE HERIDAS FRASCO x 30mL(0.1% 0.1 % Undecilenamidopropil betaina, 0,1 % Polihexanida, alliclorol, agua purificada y hidroxietilcelulosa)	No Aplica	PRONTOSAN GEL 30 ML Polihexanida + betaina en gel	160	INVIMA 2011DM-0007913	Frascos	unidad (1)	DISCOLMEDICA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
48	PROXIMETACAINA 15mL SOLUCION OFTÁLMICA	111057-1	PROXIMETACAINA 0.5% SOL OFTALMICA FCO 15ML	40	INVIMA 2016M-07585-R3	Frasco gotero	unidad (1)	DISCOLMEDICA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
49	QUETIAPINA 100mg TABLETAS	19979154-4	R.P QUETIAPINA 100MG C 30 TABLETA	137	INVIMA 2007M-0007632	Tableta	caja por treinta (30) tabletas	DISCOLMEDICA	En tramite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
50	QUETIAPINA 25 mg TABLETA	19964632-1	R.P QUETIAPINA 25MG C*30 TABLETA	3.000	INVIMA 2006M-0006329	Tableta	caja por treinta (30) tabletas	DISCOLMEDICA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
52	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	20037305-1	SUCCINILCOLINA 100MG AMPOLLA	500	INVIMA 2012M-0013484	Frascos	caja por una (1) unidad	DISCOLMEDICA	En tramite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
53	TERMÓMETRO DIGITAL TIPO LÁPIZ PUNTA FLEXIBLE.	No Aplica	TERMOMETRO DIGITAL ORAL-AXILAR FLEXIBLE UNIDAD	600	INVIMA 2017DM-0016763	Unidad	caja por una (1) unidad	DISCOLMEDICA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
55	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	20099144-2	R.F TIGECICLINA 50MG C*10 AMPOLLA	1.100	INVIMA 2017M-0017630	Ampolla	caja por diez (10) unidades	DISCOLMEDICA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
56	TIMOLOL 5mg/mL(0.5%)(5mL) SOLUCION OFTÁLMICA	19941885-7	R.F TIMOLOL MALEATO 0.5% SOL OFTALMICA FCO 5ML	35	INVIMA 2015M-0003494- R1	Frasco gotero	unidad (1)	DISCOLMEDICA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
57	TINIDAZOL 500mg TABLETAS	29317-8	TINIDAZOL 500MG C*540 TABLETA	300	INVIMA 2008M-009517 - R2	Tableta	caja por seiscientas cuarenta (640) tabletas	DISCOLMEDICA	En tramite renov	Activo	No	SI	CUMPLE	
58	TOALLA O PAÑITO DE ALGODÓN IMPREGNADO CON ISOPROPIL AL 70% 50*30mm	No Aplica	PAÑO ANTISEPTICO AL 70% UNIDAD	14.000	INVIMA 2015DM-0012527	Unidad	caja por una (1) unidad	DISCOLMEDICA	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
61	SOLUCIÓN TÓPICA 120 mL CLORHEXIDINA 2g + ALCOHOL ETÍLICO 70% FRASCO spray	20029582-3	CLORHEXIDINA 2% SOL TOPICA FCO 120ML SPRAY	4.200	INVIMA 2018M-0012475- R1	Frasco	unidad (1)	DISCOLMEDICA	Vigente	Activo	No	SI	CUMPLE	
14	CINTA TESTIGO PARA CONTROL DE ESTERILIZACION EN AUTOCUAVE DE VAPOR	No Aplica	CINTA AUTOADHESIVA CONTROL QUIMICO PARA VAPOR	280	INVIMA 2019DM-0019960	280	Roller	SURGIPLAST	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
15	CIRCUITO DE VENTILACIÓN MECÁNICA SIN LÍNEA PROXIMAL PARA ADULTO (circuito universal aimed) DE LONGITUD 1.6 m	No Aplica	TUBO REFORZADO DE 1.5m DIAMETRO 22mm ADULTO NO ESTERIL	800	INVIMA 2017DM-0017329	800	Unidad	SURGIPLAST	Vigente	No Aplica	No Aplica	NO	NO CUMPLE	No se pudo establecer si el producto concuerda con el solicitado ya que no se anexa ficha técnica

Revisado
Anexo
Evaluación

Q

Evaluación técnica de propuestas de otros productos farmacéuticos, proceso FAR-IP-013-2020

Item (relacionado en el pliego de condiciones o convocatoria)	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece en el pliego de condiciones)	Código CUM (Expediente- consecutivo sin ceros a la izquierda) si aplica	Descripción del producto cotizado (Información propia del oferente)	CANTIDAD (La que se va a contratar)	Registro sanitario (aportado por el oferente)	Unidad de Medida	Factor de empaque (presentación comercial)	Oferente	Estado del Registro Sanitario	Estado del CUM	Producto cotizado es muestra médica (SI/NO)	Producto concorda con lo solicitado (SI o NO)	Resultado de la evaluación técnica (CUMPLE o NO CUMPLE)	Observaciones (motivo por el cual NO CUMPLE)
20	COMPRESAS QUIRÚRGICAS NO ESTÉRILES DE 45cm * 45cm	No Aplica	COMPRESA DE 45*45 4 PLIEGES CON ELEMENTO RADIO PAGO Y MANIJA	24.000	INVIMA 2019DM-0020628	24000	Caja*100 Und	SURGIPLAST	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
22	DETERGENTE ENZIMÁTICO BIODEGRADABLE 3.785 Litros	No Aplica	DETERGENTE ENZIMATICO PROLYSTICA 2X	90	N/A	90	Galón*3.78 Litros	SURGIPLAST		No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
32	INDICADOR BIOLÓGICO DE LECTURA RÁPIDA PARA VAPOR CON TIEMPO DE RESPUESTA MENOR O IGUAL A 60 MINUTOS.	No Aplica	INDICADOR BIOLÓGICO DE LECTURA RÁPIDA VAPOR	1.200	INVIMA 2010DM-0005528	1200	Caja*25 Und	SURGIPLAST	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
33	INDICADOR BIOLÓGICO DE LECTURA RÁPIDA PARA PEROXÍDO DE HIDRÓGENO CON TIEMPO DE RESPUESTA MENOR O IGUAL A 20 MINUTOS	No Aplica	CELERITY BIOLÓGICO RÁPIDO PARA PEROXIDO DE HIDROGENO	500	INVIMA 2019DM-0019483	500	Caja*25 Und	SURGIPLAST	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
34	INDICADOR QUÍMICO PARA VAPOR TIRA LARGA (roca)	No Aplica	TIRAS INDICADOR QUIMICO TIPO 4 EXTRALARGAS PARA PAQUETES DE ROCA	10.000	INVIMA 2010DM-0005529	10000	Caja*25 Und	SURGIPLAST	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
59	TRANSDUCTOR PARA MONITOREO SENCILLO 152cm	No Aplica	KIT DE MONITOREO CON TRANSDUCTOR INTEGRADO SENCILLO	300	INVIMA 2015DM-0012718	300	Paquete*20 Und	SURGIPLAST	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
20	COMPRESAS QUIRÚRGICAS NO ESTÉRILES DE 45cm * 45cm	No Aplica	COMPRESA CON R/O 45X45CM X 50 UND	24.000	INVIMA 2017-0016949	UNIDAD	CAJA X 800 UDO	UNION MEDICAL	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
29	GUANTES DE NITRILLO TALLA M * 100 unidades	No Aplica	GUANTE UM EXAM NITR SP PREMIUM T M	11.000	INVIMA 2013DM-0009913	CAJA * 100 UNIDADES	CAJA * 100 UNIDADES	UNION MEDICAL	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	
30	GUANTES DE NITRILLO TALLA S * 100 unidades	No Aplica	GUANTE UM EXAM NITR SP PREMIUM T S	1.100	INVIMA 2013DM-0009913	CAJA * 100 UNIDADES	CAJA * 100 UNIDADES	UNION MEDICAL	Vigente	No Aplica	No Aplica	SI	CUMPLE	

Kenny
A. M.
Alfonso

4

Evaluación técnica de propuestas de otros productos farmacéuticos, proceso FAR-IP-013-2020

Ítem (relacionado en el pliego de condiciones o convocatoria)	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece en el pliego de condiciones)	Código CUM (Expediente consecutivo sin ceros a la izquierda) si aplica	Descripción del producto cotizado (Información propia del oferente)	CANTIDAD (La que se va a contratar)	Registro sanitario (aportado por el oferente)	Unidad de Medida	Factor de empaque (presentación comercial)	Oferente	Estado del Registro Sanitario	Estado del CUM	Producto cotizado es muestra médica (SI/NO)	Producto concuerda con lo solicitado (SI o NO)	Resultado de la evaluación técnica (CUMPLE o NO CUMPLE)	Observaciones (motivo por el cual NO CUMPLE)
--	--	---	--	-------------------------------------	--	------------------	---	----------	-------------------------------	----------------	---	--	---	--

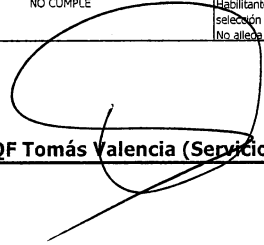
CUMPLIMIENTO CRITERIOS HABILITANTES POR OFERENTES PROCESO FAR-IP-013-2020

Oferente	BPM (Cumple, NO Cumple o No Aplica)	Autorización como distribuidor mayorista (Cumple, NO Cumple o No Aplica)	CCA (Cumple, NO Cumple o No Aplica)	Autorización manejo de medicamentos de control especial (Cumple, NO Cumple o No Aplica)	Propuesta Presentada con la ficha técnica (Cumple/NO Cumple)	Experiencia	Resultado Requisitos Habilitantes (Cumple/NO Cumple)	Observaciones (motivo por el cual NO CUMPLE)
FUERTES MEJÍA	NO APLICA	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
B-BRAUN	NO APLICA	NO APLICA	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
DRAGER	NO APLICA	NO APLICA	CUMPLE	NO APLICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	No allega la propuesta técnica (Ficha Técnica) tal como se describe en el numeral 2.3 Verificación de Requisitos Habilitantes del pliego de condiciones del proceso de selección de esta convocatoria
COBO MEDICAL S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
LABORATORIOS BAXTER S.A	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
OLGA ALICIA BURBANO ERASO ERM ELEMENTOS DE REHABILITACIÓN MEDICA	NO APLICA	CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	No allega la propuesta técnica (Ficha Técnica) tal como se describe en el numeral 2.3 Verificación de Requisitos Habilitantes del pliego de condiciones del proceso de selección de esta convocatoria. NO cumple la experiencia exigida en el pliego de condiciones, Capítulo 4, numeral 4.1: "REQUISITOS DE HABILITACIÓN", inciso D: "EXPERIENCIA ESPECÍFICA", por cuanto la sumatoria de los montos de los contratos es inferior al presupuesto del presente proceso.
DISCOLMEDICA	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
SURGIPLAST	NO APLICA	NO APLICA	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
UNION MEDICAL	NO APLICA	NO APLICA	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
DEPÓSITO PHARMASUR	NO APLICA	CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	No allega la propuesta técnica (Ficha Técnica) tal como se describe en el numeral 2.3 Verificación de Requisitos Habilitantes del pliego de condiciones del proceso de selección de esta convocatoria No allega Autorización como distribuidor mayorista


QF Erika Herrera (Servicio Farmacéutico)


QF Ana Sibaja (Servicio Farmacéutico)


QF Karol Cabrera (Servicio Farmacéutico)


QF Tomás Valencia (Servicio Farmacéutico)