

Subsanación al Complemento Evaluación Técnica Oferente BAXTER proceso FAR-IP-013-2020

Item (Resolución en el f'iego de condiciones o modificaciones)	Descripción del producto ofrecido a cobrar (f'ectual como aparece en el f'iego de condiciones)	Código CUN (Especificación de producto en caso a la que se aplica)	Descripción del producto evaluado (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)	Cantidad cobrada	Oferente	Estado del Registro Sanitario	Estado del CUM	Producto cobrado es muestra médica (SI/NO)	Presentación comercial (Factor de empaque)	Producto concuerda con la solicitud (SI o NO)	Resultado de la evaluación técnica (SUSCITA o NO SUSCITA)	Observaciones (f'ue o por el cual NO SUSCITA)
31	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	19904033-1	HIOLOXAN INECTABLE 1G	200	INVITUA 2009H-13602-R1	Amplio de vidrio tipo III, t'apa de goma, cierre de resaca, manija y fondo de aluminio con etiquetas	Caja plástica x 1 vial de vidrio tipo III	200	LABORATORIOS BAXTER	En trámite de Renovación	Activo	NO		SI	SUSCITA	

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

Oferente	BPM (Cumple, NO Cumple o No Aplica)	Resolución como establecimiento sanitario (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)	Resultado Requisitos Habilitantes (Cumple/NO Cumple)	Observaciones (f'ue o por el cual NO SUSCITA)
LABORATORIOS BAXTER S.A	Cumple	No Aplica	Cumple	No Aplica	Cumple	CUMPLE	

QF Ana Sibaja (Servicio Farmacéutico)

QF Karol Cabrera (Servicio Farmacéutico)

QF Tomás Valencia (Servicio Farmacéutico)