



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



INFORME DE HABILITADOS

PROCESO DE SELECCIÓN DE CONVOCATORIA PÚBLICA POR EL PROCEDIMIENTO DE SUBASTA
INVERSA No. FAR.IP.017.2020

OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS NECESARIOS EN LA PRESTACIÓN DE
SERVICIOS DE SALUD DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE
NARIÑO E.S.E.

PRESUPUESTO OFICIAL

CDP No.	FECHA	VALOR	RUBROS	VALOR
239	28	\$818.132.041	B12202	\$818.132.041

ACTA DE CIERRE

Acta de Cierre del 19 de marzo de 2020, a las 3:40 p.m., se deja constancia que se presentaron en medio físico seis (6) ofertas así:

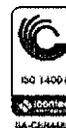
NOMBRE	FOLIOS	ANEXO
AUROBINDO COLOMBIA PHARMA S.A.S.	147 FOLIOS	1 SOBRE DE PROPUESTA ECONÓMICA Y 1 CD
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	178 FOLIOS	2 SOBRES DE PROPUESTA ECONÓMICA Y 1 CD
FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	235 FOLIOS	1 SOBRE DE PROPUESTA ECONÓMICA Y 1 USB
LABORATORIOS BAXTER S.A.	217 FOLIOS	1 SOBRE DE LA PROPUESTA ECONÓMICA Y 1 CD
COBO MEDICAL S.A.S.	98 FOLIOS	1 SOBRE DE PROPUESTA ECONÓMICA Y 1CD
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.	550 FOLIOS	2 SOBRES DE PROPUESTA ECONÓMICA MAS 1 CD Y UN OFICIO REMISORIO

En el acta de apertura se encuentran las siguientes observaciones:

- En la propuesta de AUROBINDO PHARMA COLOMBIA S.A.S., el folio 6 con enmendaduras.

Juntos por la Excelencia

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





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



- En la propuesta de FRESENIUS KABI COLOMBIS S.A.S. entre el folio 202 y 204 falta el folio 203 y además las tres primeras hojas se encuentran sin foliar.
- En la propuesta de AMAREY NOVA MEDICA S.A., se folia en audiencia por encontrarse mal foliada.
- En la propuesta de LABORATORIOS BAXTER S.A. entre la página 204 y 206 falta el folio 205.

INFORME DE REQUISITOS HABILITANTES (INFORME PRELIMINAR)

CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

Evaluador: Myriam Santacruz Mejía – Contabilidad

Fecha: 24 de marzo de 2020

NOMBRE	RESULTADO DE LA EVALUACIÓN	OBSERVACIONES
AUROBINDO COLOMBIA PHARMA S.A.S.	NO CUMPLE	INDICE DE ENDEUDAMIENTO MAYOR AL 0.60
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	NO CUMPLE	RENTABILIDAD DEL ACTIVO MENOR AL 0.10
FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	NO CUMPLE	RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO MENOR AL 0.10. NO PRESENTA ANEXO No. 5 FICHA TÉCNICA
LABORATORIOS BAXTER S.A.	CUMPLE	
COBO MEDICAL S.A.S.	CUMPLE	
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. – DISCOLMEDICA S.A.S.	CUMPLE	

CAPACIDAD JURÍDICA

Evaluador: Amy Coral Cortes – Jefe Oficina Jurídica

NOMBRE	RESULTADO DE LA EVALUACIÓN	OBSERVACIONES
AUROBINDO COLOMBIA PHARMA S.A.S.	NO CUMPLE	NO APORTA COPIA DE LA LIBRETA MILITAR, NO APORTA COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	NO CUMPLE	NO APORTA COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	NO CUMPLE	NO APORTA COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,

Juntos por la Excelencia

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





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



		NO APORTA FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR
LABORATORIOS BAXTER S.A.	CUMPLE	
COBO MEDICAL S.A.S.	NO CUMPLE	NO APORTA COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.	NO CUMPLE	NO APORTA COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CAPACIDAD TÉCNICA

Evaluadores: Erika Herrera – Química Farmacéutica
Ana Sibaja – Química Farmacéutica
Karol Cabrera – Química Farmacéutica
Tomás Valencia – Profesional Especializado área de la salud Servicio Farmacéutico

NOMBRE	RESULTADO DE LA EVALUACIÓN	NÚMERO TOTAL DE ÍTEMS OFERTADOS	OBSERVACIONES
AUROBINDO COLOMBIA PHARMA S.A.S.	CUMPLE PARA UN 1 ÍTEM	5	PARA LOS ÍTEMS 19, 30, 35, 63 - EL PRODUCTO OFERTADO NO CORRESPONDE AL PRODUCTO SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO
AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	NO CUMPLE	9	EL ACTA DE AUTORIZACIÓN DE IVC ES FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS, DEBE ALLEGAR DOCUMENTO CON CONCEPTO FAVORABLE
FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	NO CUMPLE		NO ALLEGA FICHA TÉCNICA ESTABLECIDA EN LOS PLIEGOS DE ESTA CONVOCATORIA, NUMERAL 3.5. FORMA DE PRESTANCION DE LA PROPUESTA; POR LO TANTO NO PUEDEN SER EVALUADOS TÉCNICAMENTE LOS ÍTEMS OFERTADOS
LABORATORIOS BAXTER S.A.	CUMPLE	1	
COBO MEDICAL S.A.S.	CUMPLE PARA 13 ÍTEMS	14	PARA EL ÍTEM 52; EL PRODUCTO OFERTADO NO CORRESPONDE AL PRODUCTO SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.	CUMPLE PARA 44 ÍTEMS	45	ÍTEM 14; EL CUM OFERTADO NO CORRESPONDE CON EL REGISTRO SANITARIO DESCRITO EN LA OFERTA;

Juntos por la Excelencia

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





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



INFORME DE REQUISITOS HABILITANTES (INFORME DE SUBSANABILIDAD)

CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

No se reciben documentos relacionados con la capacidad financiera de los oferentes que no cumplen en la etapa preliminar, así las cosas:

NOMBRE	RESULTADO DE LA EVALUACIÓN	OBSERVACIONES
LABORATORIOS BAXTER S.A.	CUMPLE	HABILITADO
COBO MEDICAL S.A.S.	CUMPLE	HABILITADO
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.	CUMPLE	HABILITADO

Las firmas: AUROBINDO COLOMBIA PHARMA S.A.S., AMAREY NOVA MEDICAL S.A., FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S. no subsanan por consiguiente NO SE HABILITAN EN CUANTO A LA CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

CAPACIDAD JURÍDICA

Evaluador: Amy Coral Cortez – Jefe Oficina Jurídica

NOMBRE	RESULTADO DE LA EVALUACIÓN	OBSERVACIONES
AUROBINDO COLOMBIA PHARMA S.A.S.	CUMPLE	HABILITADO
LABORATORIOS BAXTER S.A.	CUMPLE	HABILITADO
COBO MEDICAL S.A.S.	CUMPLE	HABILITADO
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.	CUMPLE	HABILITADO

Las firmas: AMAREY NOVA MEDICAL S.A., FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S. no subsanan por consiguiente NO SE HABILITAN EN CUANTO A LA CAPACIDAD JURÍDICA

CAPACIDAD TÉCNICA

Evaluadores: Erika Herrera – Química Farmacéutica
Ana Sibaja – Química Farmacéutica

Juntos por la Excelencia

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





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



Karol Cabrera – Química Farmacéutica

Tomás Valencia – Profesional Especializado área de la salud Servicio Farmacéutico

NOMBRE	RESULTADO DE LA EVALUACIÓN	NÚMERO TOTAL DE ÍTEMS OFERTADOS	Descripción de motivo de no habilitación
AUROBINDO COLOMBIA PHARMA S.A.S.	CUMPLE PARA UN 1 ÍTEM	5	PARA LOS ÍTEMS 19, 30, 35, 63 - EL PRODUCTO OFERTADO NO CORRESPONDE AL PRODUCTO SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO
LABORATORIOS BAXTER S.A.	CUMPLE	1	
COBO MEDICAL S.A.S.	CUMPLE PARA 13 ÍTEMS	14	PARA EL ÍTEM 52; EL PRODUCTO OFERTADO NO CORRESPONDE AL PRODUCTO SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.	CUMPLE PARA 44 ÍTEMS	45	ÍTEM 14; EL CUM OFERTADO NO CORRESPONDE CON EL REGISTRO SANITARIO DESCRITO EN LA OFERTA;

Las firmas: AMAREY NOVA MEDICAL S.A., FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S. no subsanan por consiguiente NO SE HABILITAN EN CUANTO A LA CAPACIDAD JURÍDICA

CONCLUSIÓN DEL PROCESO:

PROVEEDORES HABILITADOS

NOMBRE	FINANCIERA	JURÍDICA	EVALUACIÓN TECNICA	NÚMERO TOTAL DE ÍTEMS OFERTADOS	NÚMERO DE ÍTEMS HABILITADOS	OBSERVACIONES
AUROBINDO COLOMBIA PHARMA S.A.S.	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	5	1	NO CUMPLE PARA LOS ÍTEMS 19, 30, 35, 63 - EL PRODUCTO OFERTADO NO CORRESPONDE AL PRODUCTO SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO

Juntos por la Excelencia

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



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



AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	9	0	EL ACTA DE AUTORIZACIÓN DE IVC ES FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS, DEBE ALLEGAR DOCUMENTO CON CONCEPTO FAVORABLE
FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	-	-	NO ALLEGA FICHA TÉCNICA ESTABLECIDA EN LOS PLIEGOS DE ESTA CONVOCATORIA, NUMERAL 3.5. FORMA DE PRESTANCION DE LA PROPUESTA; POR LO TANTO NO PUEDEN SER EVALUADOS TÉCNICAMENTE LOS ÍTEMS OFERTADOS
LABORATORIOS BAXTER S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	1	1	
COBO MEDICAL S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	14	13	NO CUMPLE PARA EL ÍTEM 52; EL PRODUCTO OFERTADO NO CORRESPONDE AL PRODUCTO SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	45	44	NO CUMPLE PARA EL ÍTEM 14; EL CUM OFERTADO NO CORRESPONDE CON EL REGISTRO SANITARIO DESCRITO EN LA OFERTA;

RELACION DE PRODUCTOS POR PROVEEDOR HABILITADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	LABORATORIOS BAXTER S.A.	COBO MEDICAL S.A.S.	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.
1	ABACAVIR 300mg TABLETAS	10	Tableta			
2	ACICLOVIR 250mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1	Ampolla			
3	AMIKACINA SULFATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (50 mg/ml (5%))	27	Ampolla			
4	AMIKACINA SULFATO 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (250mg/mL(25%))	1	Ampolla			

Juntos por la Excelencia

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



AC-CFR448511 CA-DFR28355 IN-DFR448506



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



ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	LABORATORIOS BAXTER S.A.	COBO MEDICAL S.A.S.	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.
5	AMOXICILINA +CLAVULANATO POTASIO 1g(875mg+125mg) TABLETAS (CURAM)	5	Tableta			HABILITADO
6	AMOXICILINA 500mg TABLETAS	54	Tableta			HABILITADO
7	AMPICILINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1.014	Ampolla			
8	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO 1g+0.5g POLVO PARA RECONSTITUIR(UNASYN)	5.200	Ampolla		HABILITADO	HABILITADO
9	ANFOTERICINA B 50mg LIPOSOMAL POLVO PARA RECONSTITUIR (AMBISOME)	199	Ampolla		HABILITADO	HABILITADO
10	ANIDULANFUGINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR (ECALTA)	1	Ampolla		HABILITADO	
11	AZITROMICINA 500mg TABLETAS	96	Tableta			HABILITADO
12	AZTREONAM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	1	Ampolla			HABILITADO
13	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CANCIDAS)	190	Ampolla		HABILITADO	
14	CEFALEXINA 500mg CAPSULAS	811	Capsula			HABILITADO
15	CEFEPIME 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	427	Ampolla			HABILITADO
16	CEFRADINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	4.829	Ampolla			
17	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 668,4 MG EQUIVALENTE A CEFTAROLINA FOSAMILO 600mg POLVO PARA RECONSTITUIR -(ZINFORO)	1	Ampolla		HABILITADO	
18	CEFTAZIDIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	22	Ampolla			HABILITADO
19	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (ROCEFIM)	2.692	Ampolla			HABILITADO
20	CIPROFLOXACINO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	1	Ampolla			HABILITADO
21	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETAS	1	Tableta			HABILITADO
22	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (KLARICID)	887	Ampolla			HABILITADO
23	CLARITROMICINA 500mg TABLETAS	1	Tableta			
24	CLINDAMICINA 300mg CAPSULAS	62	Capsula			
25	CLINDAMICINA FOSFATO 600mg SOLUCION INYECTABLE	906	Ampolla			HABILITADO
26	COLISTIMETATO DE SODIO EQUIVALENTE A COLISTINA 150mg POLVO LIOFILIZADO	1	Ampolla			
27	DAPTOMICINA 350mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)	35	Ampolla		HABILITADO	HABILITADO
28	DAPTOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)	68	Ampolla		HABILITADO	HABILITADO
29	DICLOXACILINA 500mg CAPSULA	1	Capsula			HABILITADO

Juntos por la Excelencia

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





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



ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	LABORATORIOS BAXTER S.A.	COBO MEDICAL S.A.S.	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.
30	DORIPENEM 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (DORIBAX)	47	Ampolla			
31	DOXICICLINA 100mg TABLETAS	169	Tableta			
32	EFAVIRENZ 600mg TABLETAS	1	Tableta			HABILITADO
33	EMTRICITABINA 200mg + TENOFOVIR 300mg TABLETAS	81	Tableta			HABILITADO
34	ERITROMICINA 500mg TABLETAS	473	Tableta			HABILITADO
35	ERTAPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (INVANZ)	82	Ampolla		HABILITADO	HABILITADO
36	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETAS	1	Tableta			HABILITADO
37	FLUCITOSINA 500mg CAPSULAS	143	Capsula			
38	FLUCONAZOL 200mg CAPSULAS	334	Capsula			
39	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE (DIFLUCAN)	211	Ampolla		HABILITADO	
40	FOSFOMICINA DISODICA 4g POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	23	Ampolla			
41	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3g DE BASE POLVO GRANULADO (MONURIL)	20	Sobre de 3 g polvo			
42	GENTAMICINA(SULFATO) 160mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	290	Ampolla			
43	GENTAMICINA(SULFATO) 80mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	421	Ampolla			
44	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg+500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1	Ampolla			HABILITADO
45	KETOCONAZOL 200mg CAPSULAS	1	Capsula			
46	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (150mg+300mg) TABLETAS	112	Tableta			
47	LAMIVUDINA 150mg TABLETAS	1	Tableta			
48	LAMIVUDINA+ ABACAVIR (300mg+600mg) TABLETA	1	Tableta			HABILITADO
49	LEVOFLOXACINO 500mg TABLETAS	10	Tableta			
50	LÍNEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE (ZYVOXID)	340	Ampolla		HABILITADO	
51	LOPINAVIR + RITONAVIR (200mg+50mg) TABLETAS	200	Tableta			
52	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR(MEROGRAM)	1.800	Ampolla		HABILITADO	HABILITADO
53	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (MEROBAC)	1	Ampolla			HABILITADO
54	METRONIDAZOL 500mg TABLETAS	945	Tableta			HABILITADO
55	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	246	Ampolla			HABILITADO

Juntos por la Excelencia

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



10-CP-9448511

SA-CP-9448515

OS-CP-9448516



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



ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	LABORATORIOS BAXTER S.A.	COBO MEDICAL S.A.S.	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.
56	MOXIFLOXACINO 0.5%(5mL) SOLUCION OFTÁLMICA	2	Ampolla			
57	NORFLOXACINA 400mg TABLETAS	1	Tableta			HABILITADO
58	OXACILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	1.090	Ampolla			HABILITADO
59	PENICILINA G 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	185	Ampolla			
60	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	1	Ampolla			HABILITADO
61	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	9	Ampolla			HABILITADO
62	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	1	Ampolla			
63	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAPECTAM)	384	Ampolla			
64	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR (POLYTEC-B)	210	Ampolla			
65	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	1	Capsula			
66	RITONAVIR 100MG CAPSULAS	30	Capsula			HABILITADO
67	SULTAMICILINA 375MG TABLETAS	110	Tableta			
68	TENOFOVIR+ EMTRICITABINA + EFAVIRENZ (300/200/600)mg TABLETA	29	Tableta			
69	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800mg TABLETAS	230	Tableta			HABILITADO
70	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg SOLUCION INYECTABLE (BACTRIM)	404	Ampolla			HABILITADO
71	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg TABLETAS	1	Tableta			HABILITADO
72	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (VANCOCIN)	6.750	Ampolla	HABILITADO		
73	VORICONAZOL POLVO PARA RECONSTITUIR 200mg (VFEND)	1	Ampolla			
74	LEVOFLOXACINO 500mg SOLUCION INYECTABLE	0	Ampolla			
75	CASPOFUNGINA 70mg POLVO PARA PARA SOLUCION INYECTABLE (CANCIDAS)	1	Ampolla		HABILITADO	HABILITADO
76	POSACONAZOL 100 mg TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACIÓN RETARDADA (NOXAFIL)	1	Tableta			
77	MICAFUNFUNGINA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR (MYCAMINE®)	1	Ampolla			
78	MOXIFLOXACINO 400mg TABLETAS	1	Tableta			HABILITADO
79	ATAZANAVIR 200mg TABLETAS	1	Tableta			HABILITADO
80	ATAZANAVIR 300mg TABLETAS	1	Tableta			HABILITADO
81	CEFOTAXIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	1	Ampolla			HABILITADO

Juntos por la Excelencia

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





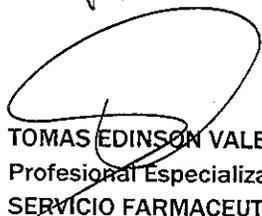
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	LABORATORIOS BAXTER S.A.	COBO MEDICAL S.A.S.	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. - DISCOLMEDICA S.A.S.
82	CEFTOLOZANO +TAZOBACTAM SÓDICO (1+0,5)g POLVO PARA RECONSTITUIR 1g/0,5g (ZERBAXA®)	3	Ampolla			
83	DARUNAVIR 600mg TABLETA RECUBIERTAS	1	Tableta			HABILITADO
84	DOLUTEGRAVIR SODICO 50mg TABLETAS RECUBIERTAS CON PELÍCULA (TIVICAY®)	1	Tableta		HABILITADO	
85	FOSAMPRENAVIR 700mg CAPSULAS	1	Capsula			
86	LOPINAVIR+RITONAVIR (80mg/20mg) SOLUCION ORAL (160mL)(KALETRA)	1	Frasco por 160 MI			
87	MARAVIROC 150mg TABLETAS(CELSENTRI®)	1	Tableta		HABILITADO	
88	MOXIFLOXACINO 400mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	1	Ampolla			HABILITADO
89	SULFADIAZINA 500mg TABLETAS	1	Tableta			
90	TENOFOVIR 300mg TABLETAS	1	Tableta			HABILITADO
91	TERBINAFINA 250mg TABLETAS	1	Tableta			HABILITADO
92	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO POLVO PARA SOLUCION ORAL 50mg/mL	1	Ampolla			
93	VANCOMICINA 250mg CAPSULAS	1	Capsula			


AMY CORAL CORTES
Jefe Oficina Jurídica


MYRIAM SANTACRUZ MEJÍA
Contabilidad


TOMAS EDINSON VALENCIA
Profesional Especializado área de la Salud
SERVICIO FARMACEUTICO

Proyectó: JAIME ACOSTA BASTIDAS
Profesional Universitario
UNIDAD DE CONTRATACIÓN

Juntos por la Excelencia

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

