INFORME CONSOLIDADO DEFINITIVO

SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS FAR.SP.054-2020

OBJETO: Adquisición de medicamentos para la atención de pacientes críticos, necesarios en la prestación de servicios de salud de los pacientes y Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

PRESUPUESTO OFICIAL

CDP No.	FECHA	VALOR	RUBROS
499	21 de mayo de 2020	$180.860.335	B12202

ACTA DE CIERRE

Acta de Cierre del 2 de junio de 2020, a las 10:20 a.m., se deja constancia que se presentaron a través de correo electrónico seis (6) ofertas así:

NOMBRE	MEDIO DE RECEPCIÓN	ANEXO	VALOR DE OFERTA
1. DISCOLMEDICAL SAS	RECIBIDA POR CORREO ELECTRONICO	NO	$ 69.850.400 INCLUIDO IVA
2. RAMEDICAS	RECIBIDA POR CORREO ELECTRONICO	NO	$ 87.964.580 INCLUIDO IVA
3. FUERTES MEJIA	RECIBIDA POR CORREO ELECTRONICO	NO	$ 13.891.640 INCLUIDO IVA
4. SOLINSA GC SAS	RECIBIDA POR CORREO ELECTRONICO	NO	$ 72.799.865 INCLUIDO IVA
5. LABORATORIO BAXTER SA	RECIBIDA POR CORREO ELECTRONICO	NO	$ 27.887.500 INCLUIDO IVA
6. COBO MEDICAL	RECIBIDA POR CORREO ELECTRONICO	NO	$ 56.787.765 INCLUIDO IVA

1. REQUISITOS HABILITANTES

NOMBRE	JURÍDICA	FINANCIERA	TÉCNICA	OBSERVACIONES
DISCOLMEDICA S.A.S.	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
CARMEN DEL PILAR ESCOBAT BUSTOS – RAMEDICAS	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	No habilitado para el medicamento OCTREOTIDE 0.1mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado) no describe en la oferta el registro sanitario invima, por lo tanto no se puede verificar el estado y si el producto corresponde con lo solicitado.
YANETH PATRICIA FUERTES MEJÍA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
SOLINSA G.C. S.A.S.	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	No habilitado para el medicamento NITROGLICERINA 0.2mg/mL - 50mg/250mL SOLUCION INYECTABLE. La concentración del medicamento ofertado no corresponde con lo solicitado.
LABORATORIOS BAXTER S.A.	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
COBO MEDICAL S.A.S.	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	

Que de acuerdo con las ofertas económicas presentandas por las fimas habilitadas y considerando los que el factor de selección es la menor oferta, se determina que los productos que se relacionan a continuación se adjudican a:

1. CARMEN DEL PILAR ESCOBA BUSTOS

Código de Producto	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece en el pliego de condiciones)	Descripción del producto cotizado (información propia del oferente de acuerdo al producto que tenga el oferente en su portafolio)	Registro sanitario	Unidad de medida cotizada - debe ser EXACTAMENTE la que estableció en el pliego de condiciones - (ejp:tableta, cápsula, ampolla, unidad, etc)	Factor de empaque (presentación comercial)	Valor cotizado por unidad (antes de IVA)	IVA	Valor cotizado por unidad (IVA incluido)	Cantidad	Totales
H01BD035701	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/mL SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	DESMOPRESINA ACETATO 15MCG AMPOLLA-	2017M-0000656-R2	AMPOLLA	CAJA X 2 AMPOLLAS	67.300		67.300	20	1.346.000

C01CA01701	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE	ETILEFRINA 10MG AMPOLLA	2015M-0016320	AMPOLLA	CAJA X 10 AMPOLLAS	1.565		1.565	900	1.408.500
C07AG01701	LABETALOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML SOLUCIÓN INYECTABLE	2016M-0017141	AMPOLLA	AMPOLLA	13.559		13.559	100	1.355.900
N03AX147003	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	LEVETIRACETAM 500MG/5ML SOLUCION PARA PERFUSION AMPOLLA	2009M-0009725	AMPOLLA	CAJA X 10 VIALES	20.638		20.638	800	16.510.400
C01CE02701	MILRINONA 1mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE	MILRINONA LACTATE 10MG/10ML AMPOLLA	2018M-0012956-R1	AMPOLLA	CAJA X 1 AMPOLLAX10ML	9.053		9.053	250	2.263.250
C01DN011703	NITROGLICERINA 0.2mg/mL - 50mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	NITROGLICERINA 0.2MG/ML BOLSA	2015M-0016180	AMPOLLA	CAJA X 2 BOLSAS X 250 ML	6.818		6.818	50	340.900
N01AH06721	REMIFENTANIL 2mg POLVO PARA RECONSTITUIR	REMIFENTANILO 2MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	2013M-0014096	AMPOLLA	CAJA X 10 AMPOLLAS	10.618		10.618	600	6.370.800
C02DS010721	SODIO NITROPUSIATO 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	NITROPRUSIATO 50MG/2ML (25MG/ML) SOLUCIÓN INYECTABLE	2018M-0012782-R1	AMPOLLA	CAJA X 1 AMPOLLA	31.953		31.953	50	1.597.650
B02AT021701	TRANEXAMICO ACIDO 100mg/mL(5mL) SOLUCION INYECTABLE	ACIDO TRANEXAMICO 100MG/5ML AMPOLLA	2016M-0017493	AMPOLLA	CAJA X 5 AMPOLLAS	2.359		2.359	1.100	2.594.900
H01BV014701	VASOPRESINA 20UI/mL SOLUCION INYECTABLE	VASOPRESINA 20UI/1ML AMPOLLA	2015M-0016458	AMPOLLA	CAJA X 5 AMPOLLAS	12.621		12.621	40	504.840
									TOTAL	34.293.140

2. LABORATORIOS BAXTER S.A.

Código de Producto	**Descripción del producto solicitado a cotizar** (textual como aparece en el pliego de condiciones)	**Descripción del producto cotizado** (información propia del oferente de acuerdo al producto que tenga el oferente en su portafolio)	**Registro sanitario**	**Unidad de medida cotizada - debe ser EXACTAMENTE la que estableció en el pliego de condiciones -** (ejp:tableta, cápsula, ampolla, unidad, etc)	**Factor de empaque** (presentación comercial)	**Valor cotizado por unidad** (antes de IVA)	**IVA**	**Valor cotizado por unidad** (IVA incluido)	**Cantidad**	**Totales**
N01AB07901	DESFLURANO 240mL SUSTANCIA PURA	SUPRANE (DESFLURANO USP)	2007M-006347-R1	Frasco	Caja x 6 Frascos.	528.220	-	528.220	50	26.411.000
									TOTAL	26.411.000

3. SOLINSA G.C. S.A.S.

Código de Producto	**Descripción del producto solicitado a cotizar** (textual como aparece en el pliego de condiciones)	**Descripción del producto cotizado** (información propia del oferente de acuerdo al producto que tenga el oferente en su portafolio)	**Registro sanitario**	**Unidad de medida cotizada - debe ser EXACTAMENTE la que estableció en el pliego de condiciones -** (ejp:tableta, cápsula, ampolla, unidad, etc)	**Factor de empaque** (presentación comercial)	**Valor cotizado por unidad** (antes de IVA)	**IVA**	**Valor cotizado por unidad** (IVA incluido)	**Cantidad**	**Totales**
B01AD027001	ALTEPLASE 50mg SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	ALTEPLASA	2008 M-010394 R2	POL LIOF INY	C*2 VIAL	1.220.299	-	1.220.299	15	18.304.485
H01CB02701	OCTREOTIDE 0.1mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	OCTREOTIDA	2009M-0010249	SOL INY	C*5 AMP	15.426	-	15.426	120	1.851.120
									TOTAL	20.155.605

4. YANETH PATRICIA FUERTES MEJÍA

Código de Producto	**Descripción del producto solicitado a cotizar** (textual como aparece en el pliego de condiciones)	**Descripción del producto cotizado** (información propia del oferente de acuerdo al producto que tenga el oferente en su portafolio)	**Registro sanitario**	**Unidad de medida cotizada - debe ser EXACTAMENTE la que estableció en el pliego de condiciones -** (ejp:tableta, cápsula, ampolla, unidad, etc)	**Factor de empaque** (presentación comercial)	**Valor cotizado por unidad** (antes de IVA)	**IVA**	**Valor cotizado por unidad** (IVA incluido)	**Cantidad**	**Totales**
C01CA03701	NOREPINEFRINA BITARTRATO 1mg/mL (4mL) SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA 4MG/4ML ADS-NOLTRON AMP	2014M-0003455-R1	AMPOLLA	CJAX5 AMP	1.394	-	1.394	2.500	3.485.000
									TOTAL	3.485.000

San Juan de Pasto, 8 de junio de 2020.

COMITÉ ASESOR DE CONTRATACIÓN Y EVALUADOR

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO
NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA
Gerente

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO
MAGDA NURIS QUIROZ HERNÁNDEZ
Subgerente Administrativa y Financiera

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO
BIBIANA ALEXANDRA IMBACUAM BUSTOS
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO
DIEGO FERNANDO MORALES ORTEGON
Subgerente de Prestación de Servicios

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO
Apoyo Técnico: **TOMAS EDINSON VALENCIA**
Profesional Especializado Área de la Salud
Servicio Farmacéutico

Proyectó: JAIME ACOSTA BASTIDAS
UNIDAD DE CONTRATACIÓN

Revisó: FRANCIS DUQUE FAJARDO
Abogada Contratista
UNIDAD DE CONTRATACIÓN.