

**INFORME CONSOLIDADO DEFINITIVO
SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS FAR.SP.056-2020**

OBJETO: Adquisición de medicamentos oncológicos, moduladores del sistema inmune, citostáticos y afines, 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
494	20 de mayo de 2020	\$155.558.160	B12202

ACTA DE CIERRE

Acta de Cierre del 3 de junio de 2020, a las 9:35 a.m., se deja constancia que se presentaron a través de correo electrónico tres (3) ofertas así:

NOMBRE	MEDIO DE RECEPCIÓN FECHA Y HORA	ANEXO	VALOR DE OFERTA
SOLINSA GC SAS	ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO 02- JUNIO-2020 14: 25 Horas	NO	\$ 147.047.550 IVA INCLUIDO
ESCOBAR BUSTOS CARMEN DEL PILAR	ENVIADA POR CORREO ELECTRONICO 03-JUNIO-2020 08:09 Horas	NO	\$ 145.115.200 INCLUIDO IVA
BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA SAS	ENVIADA POR CORREO ELECTRONICO 03-JUNIO-2020 08:50 Horas	NO	\$ 839.370 INCLUIDO IVA

1. REQUISITOS HABILITANTES

NOMBRE	JURÍDICA	FINANCIERA	TÉCNICA	OBSERVACIONES
SOLINSA G.C. S.A.S.	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
CARMEN DEL PILAR ESCOBAT BUSTOS - RAMEDICAS	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	
BLAU FARMACÉUTICA S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	

Juntos por la Excelencia



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



Que de acuerdo con las ofertas económicas presentadas por las firmas 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 ESCOBAR BUSTOS

Código de Producto	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece en el pliego de condiciones)	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
L04AC014102	CICLOSPORINA 50mg TABLETAS(Mx Regulado)	2014M-014239-R2	TABLETA	CAJA X 50 CAPSULAS	3.500		3.500	70	245.000
L01XC017721	CISPLATINO 50mg SOLUCION INYECTABLE	2012M-0013884	AMPOLLA	AMPOLLA X 50 ML	20.000		20.000	50	1.000.000
L01BC018721	CITARABINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	2015M-0015601	AMPOLLA	Caja x 1 vial x 1 mL	5.390		5.390	20	107.800
L01XC02701	RITUXIMAB 10mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	2010 M-013359 R1	AMPOLLA	CAJA X 2 AMPOLLAS	775.777		775.777	10	7.757.770
L01CX02702	RITUXIMAB 10mg/mL (50mL) SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	2010M-0010348	AMPOLLA	AMPOLLA X 50 ML	3.878.890		3.878.890	35	135.761.150
								TOTAL	144.871.720

2. SOLINSA G.C. S.A.S.

Código de Producto	Descripción del producto solicitado a cotizar (textual como aparece en el pliego de condiciones)	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
L01DB011721	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA RECONSTITUIR	2009M-0009923	POL LIOF INY	C*1	26.125	-	26.125	20	522.500

Juntos por la Excelencia

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.



L01XE017002	IMATINIB 400mg CAPSULA	2012M-0013618	COMPR	C*30	10.000	-	10.000	20	200.000
L01BM01811	METOTREXATO SODICO 2.5mg TABLETAS	2015M-0015773	TAB	C*100	297	-	297	90	26.730
								TOTAL	749.230

San Juan de Pasto, 12 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

MARCO ANTONIO SOLARTE PORTILLA
Coordinador Medicina Interna

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.

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

