



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO INVITACIÓN PÚBLICA SUBASTAN INVERSA

SECOP I

N° 002-I.P.S.I.2021

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y NUTRICIONES ENTERALES CON PROPÓSITOS ESPECIALES, PARA LA ADECUADA ATENCIÓN A PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

SAN JUAN DE PASTO NARIÑO – SEPTIEMBRE 2021

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





¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!

INTRODUCCIÓN

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., pone a disposición de los interesados el Proyecto de Pliego de Condiciones para la selección del contratista encargado de ejecutar el contrato resultante de la presente convocatoria.

El presente Proceso de Contratación se encuentra identificado con el número **N° 002-I.P.S.I.2021**

El objeto del Contrato es “Contratar el suministro de medicamentos, dispositivos médicos y nutriciones enterales con propósitos especiales, para la adecuada atención a pacientes del Hospital Universitario de Departamental de Nariño E.S.E.”

El alcance del objeto consiste en i) Garantizar la disponibilidad y oportunidad en la entrega de los medicamentos y dispositivos médicos requeridos en los diferentes Servicios Asistenciales, para contribuir de manera efectiva a la satisfacción de las necesidades de atención en salud y a la conservación de la calidad del servicio. ii) Gestionar y entregar de manera oportuna los medicamentos y dispositivos médicos, que son solicitados para la atención de los pacientes en el marco de la atención clínica. iii) Atender pacientes que requieren diversos tratamientos para sus dolencias o estados patológicos, que pueden ir desde una enfermedad leve, hasta enfermedades críticas, tales como el cáncer en diferentes estadios y que comprometen su calidad de vida, patologías crónicas y de alto costo, partos, traumas, dolores severos, pacientes con compromisos de las vías respiratorias, infecciones, etc.

Los estudios y documentos previos que incluyen el análisis del sector, la matriz de riesgos, el anexo técnico, cronogramas, el borrador de Pliego de Condiciones y el Pliego de Condiciones definitivo, así como cualquiera de sus anexos están a disposición del público en el Sistema Electrónico de Contratación Pública. Los interesados podrán presentar observaciones al presente documento en la oportunidad establecida para el efecto en el Cronograma del presente Pliego de Condiciones.

La selección del contratista se realiza a través de la modalidad de **INVITACIÓN PÚBLICA SUBASTA INVERSA**, en atención a que el presupuesto es superior a 1.000 S.M.L.M.V.

La publicación de este borrador de pliego de condiciones o sus equivalentes, no genera obligación para El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. de dar apertura al proceso de selección.



RECOMENDACIONES A LOS PARTICIPANTES

Examine rigurosamente el contenido del presente pliego de condiciones, los documentos que hacen parte del mismo y de las normas que regulan la Contratación del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. (Acuerdo 00014 de 2019, Resolución 2845 de 2019, Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto No. 1082 de 2015 y demás normas reglamentarias y complementarias).

Verifique que no se encuentra incurso dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o prohibiciones, constitucional y legalmente establecidas para licitar y contratar, así como lo relacionado sobre conflictos de interés para evitar incurrir en infracciones legales por esta razón.

Cerciórese de que cumple las condiciones y reúne los requisitos aquí señalados, así como el debido diligenciamiento que la entidad ha dispuesto para los oferentes para tal fin.

Adelante oportunamente, los trámites tendientes a la obtención de los documentos que debe allegar con la propuesta y verifique que contiene la información completa que acredita el cumplimiento de los requisitos exigidos, en la ley y en el presente documento.

Toda consulta deberá formularse por escrito en la plataforma de SECOP. No se atenderán consultas personales, telefónicas o escritas por un medio diferente al señalado. Ningún convenio verbal con personal del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., antes o después de la firma del contrato, podrá afectar o modificar ninguno de los términos y obligaciones aquí estipuladas.

Tenga en cuenta la disponibilidad presupuestal y valor máximo establecido para esta contratación.

Suministre toda la información requerida en este pliego de condiciones, dando cumplimiento a las disposiciones legales vigentes. Diligencie totalmente los anexos y formatos que así lo requieran del presente pliego de condiciones.

El proponente será responsable por los datos, informes, documentos y resultados que suministre durante el proceso de selección, así como de aquellos que entregue durante la ejecución del contrato, si es seleccionado.

Todos los gastos en que incurra el proponente con ocasión de la preparación y presentación de la propuesta correrán por su cuenta y El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., no asume responsabilidad de reembolso alguno.

Tenga presente, la fecha y hora previstas para el cierre de la presente contratación, por cuanto no serán validadas las ofertas presentadas en medios, lugares o plataformas diferentes a las exigidas en este pliego.

Los proponentes con la sola presentación de su propuesta, autorizan a la entidad a verificar toda la información que en ella suministren.

Al presente proceso de selección le son aplicables las normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública establecida en la Ley 1474 del 12 de Julio de 2011, y demás normas reglamentarias y complementarias.

Los proponentes deberán tener en cuenta que los plazos para subsanación en el marco del presente proceso son preclusivos y perentorios, en virtud del principio de Economía de la Contratación Estatal, y en consecuencia deberán allegar los documentos solicitados dentro del plazo de traslado del informe de evaluación señalado en el cronograma.

Los proponentes aceptan, y junto con su propuesta se obligan a la ejecución del objeto contratado, asumiendo bajo su competencia y autonomía los riesgos que se presenten.



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Los interesados podrán consultar permanentemente los documentos del presente proceso de selección en la plataforma SECOP I.

RECUERDE todos los documentos como observaciones al borrador de pliego, al pliego de condiciones definitivo, documentos de subsanación, aclaraciones y observaciones al informe de evaluación deberán ser presentados a través del medio indicado en el presente documento.

En este sentido, en caso de que el proceso se adelante mediante la plataforma SECOP I, cualquier documento, observación o apreciación que se presente en un medio diferente al señalado en la presente convocatoria, se entenderá como no escrita.

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**



CAPÍTULO 1

1.1 ASPECTOS GENERALES DEL PROCESO

INVITACIÓN A LAS VEEDURÍAS CIUDADANAS

En concordancia con lo dispuesto por el artículo 270 de la Constitución Política de Colombia, la ley 850 de 2003, el artículo 1, del Capítulo I del Acuerdo 0014 del 2019 por el cual se adopta el estatuto contractual para el HUDN y la Resolución No.2945 de 2019 por la cual se adopta el Manual de contratación del HUDN en su Capítulo I, Numeral 1.7, el Hospital Departamental de Nariño E.S.E, invita a todas las personas y organizaciones interesadas en hacer control social al presente Proceso de Contratación, en cualquiera de sus etapas, a que presenten las recomendaciones que consideren convenientes, intervengan en las audiencias y a que consulten los Documentos del Proceso en el SECOP I.

ACCIONES ANTICORRUPCIÓN

Los Proponentes deben suscribir la carta de presentación de la propuesta en el cual manifiestan su apoyo irrestricto a los esfuerzos del Estado colombiano contra la corrupción.

En el evento de conocerse casos especiales de corrupción en las Entidades del Estado, se debe reportar el hecho al Programa Presidencial “Lucha contra la Corrupción” a través de los números telefónicos: (1) 562 9300, (1) 3341507 o al 01 8000913040; al FAX: 5658671; al correo electrónico buzón1@presidencia.gov.co o adminweb@presidencia.gov.co, en la página de Internet: www.anticorruccion.gov.co; por correspondencia o personalmente, en la dirección Carrera 8 No 7-27 Edificio Galán, Bogotá, D.C.

CONTEXTO BÁSICO DE ENTENDIMIENTO

En el presente documento se describen las bases técnicas, financieras, económicas y legales que el PROPONENTE debe tener en cuenta para elaborar y presentar la propuesta. La presentación de la oferta por parte del PROPONENTE constituye evidencia de que estudió completamente las especificaciones que se le entregaron; que recibió del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., las aclaraciones necesarias a sus inquietudes y dudas; que está enterado a satisfacción en cuanto al alcance del objeto a contratar y que ha tenido en cuenta todo lo anterior para fijar precios, plazos y demás aspectos de su propuesta. Ninguna información contenida en este Pliego de Condiciones constituye una promesa de celebración de contrato alguno. Todas las interpretaciones, conclusiones o análisis que efectúe el proponente son de su exclusivo cargo y no comprometen ni vinculan en modo alguno al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

La información contenida en este documento o proporcionada con el mismo, comunicada verbalmente o en forma escrita por la Entidad, no constituye asesoría a los PROPONENTES para la presentación de la propuesta. Será obligación de los interesados en participar en el presente proceso de selección obtener su propia asesoría independiente para todos los efectos que guarden relación con la presentación de la propuesta y con la ejecución del contrato resultante del presente proceso de selección.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., de conformidad con el artículo 83 de la Constitución Política, presume que toda la información que el proponente allegue al presente proceso de selección es veraz y corresponde a la realidad. El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., podrá verificar corroborar la información allegada, lo cual acepta y autoriza expresamente el proponente con la presentación de su propuesta. Igualmente, el proponente conviene y autoriza que el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., designe, si ésta lo estima conducente, funcionarios para que realicen visitas a las instalaciones o sedes



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

del proponente con el fin de verificar la información consignada en su propuesta y para obtener por cualquier medio idóneo la información necesaria para verificar la incorporada a la misma.

Para efectos del desarrollo del presente proceso de selección, se entiende por día(s) hábil(es) cualquier día de lunes a viernes, excluyendo los días festivos en la República de Colombia. En caso de que el último día de un período cualquiera establecido en este Pliego de Condiciones fuese un día considerado no hábil, aquél se correrá al día hábil siguiente al referido en el calendario. Cuando se pretenda hacer referencia a día(s) calendario, así se consignará expresamente.

COSTOS DERIVADOS DE PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Los costos y gastos en que los interesados incurran con ocasión del análisis de los Documentos del Proceso, la presentación de observaciones, la preparación y presentación de las Ofertas, la presentación de observaciones a las mismas, la asistencia a audiencias públicas y cualquier otro costo o gasto relacionado con la participación en el Proceso de Contratación estará a cargo exclusivo de los interesados y Proponentes.

COMUNICACIONES

Las comunicaciones en el marco del Proceso de Contratación deben hacerse por escrito, por medio físico o electrónico, a cualquiera de las siguientes direcciones:

- La correspondencia física debe ser entregada en la calle 22 N° 7 -93 Parque Bolívar en la unidad de contratación adscrita a la oficina jurídica en la ciudad de Pasto Nariño, de lunes a viernes entre las 7:00 a.m. hasta las 3:00 p.m. jornada continua - horario de atención al público. La correspondencia electrónica debe ser enviada al correo electrónico documentacionhosdenar@gmail.com.

La hora de referencia será la hora legal colombiana certificada por el Instituto Nacional de Metrología (utilizando para tal efecto la página web <http://horalegal.inm.gov.co>)

Dicha solicitud deberá:

- A. Contener el número del Proceso de Contratación
- B. Dirigirse a [Sección de la Entidad]
- C. Enviarse dentro del plazo establecido en el cronograma del presente proceso
- D. Indicar los datos de contacto del remitente tales como el correo electrónico, la dirección y número telefónico

Las respuestas emitidas por la Entidad a las comunicaciones recibidas serán publicadas a través de la plataforma SECOP.

Los interesados deberán enviar las observaciones al Proceso de Contratación por medio físico o electrónico dentro del término referido en la cronología del proceso de contratación, respecto a las observaciones recibidas extemporáneamente no se entregará respuesta en el término del cronograma del proceso y solo se responderán previa decisión del comité de contratación en los términos del derecho de petición.

En todo caso, se reitera que cualquier solicitud efectuada por fuera de los medios descritos o por fuera de los plazos establecidos dentro del cronograma del proceso tendrá el tratamiento previsto en las disposiciones constitucionales y legales vigentes referidas al derecho de petición.

Las reglas aplicables a la presentación de las Ofertas están en el presente documento. Las comunicaciones y solicitudes enviadas al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., por canales distintos a los mencionados solo serán tenidas en cuenta para los propósitos del Proceso de Contratación cuando sean

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

radicadas a través del canal que corresponda. El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., debe responder las comunicaciones recibidas por escrito enviado a la dirección física o electrónica señalada en la comunicación que responde.

IDIOMA

Los documentos, las comunicaciones y en general, todos los documentos publicados, o expedidos por los Proponentes o por terceros para efectos del Proceso de Contratación o para ser tenidos en cuenta en el mismo, deben ser otorgados y presentados en castellano. Los documentos con los cuales los Proponentes acrediten los requisitos habilitantes que estén en una lengua extranjera, deben ser traducidos al castellano y presentarse junto con su original, salvo los folletos, catálogos y términos técnicos que se utilicen en idioma distinto.

Para el momento de la Adjudicación, el Proponente que resulte adjudicatario debe presentar la traducción oficial al castellano de los documentos presentados por escrito en lengua extranjera, la cual deberá ser oficial en los términos del artículo 251 del Código General del Proceso, cumpliendo el trámite de apostilla o consularización. Lo anterior de conformidad con lo establecido en la Circular Externa No. 17 de 2015, emitida por Colombia Compra Eficiente.

LEGALIZACIÓN DE DOCUMENTOS OTORGADOS EN EL EXTERIOR

Los documentos otorgados en el exterior que no estén en idioma español deberán presentarse acompañados de una traducción simple a dicho idioma. Los documentos otorgados en el exterior deberán presentarse legalizados o apostillados en la adjudicación en la forma prevista en las normas vigentes sobre la materia, en especial en el Artículos 251 del Código General del proceso, Artículo 480 del Código de Comercio y en la Resolución 3269 de 2016 proferida por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia. Lo anterior de conformidad con lo establecido en la Circular Externa No. 17 de 2015, emitida por Colombia Compra Eficiente.

APOSTILLE

Cuando se trate de documentos de naturaleza pública otorgados en el exterior, de conformidad con lo previsto en la Ley 455 de 1998, no se requerirá del trámite consular, siempre que provenga de uno de los países signatarios de la Convención de La Haya del 5 de octubre de 1961, sobre abolición del requisito de legalización para documentos públicos extranjeros, aprobada por la Ley 455 de 1998. En este caso solo será exigible el apostillaje que consiste en el certificado mediante el cual se avala la autenticidad de la firma y el título a que ha actuado la persona firmante del documento y que se surte ante la autoridad competente en el país de origen.

RESPONSABILIDAD

En todo caso, el proponente que resulte adjudicatario del contrato tendrá la absoluta responsabilidad en la ejecución de todas las actividades necesarias para la total y cabal ejecución del objeto contractual. Por lo tanto, el proponente debe considerar todos los aspectos jurídicos, técnicos, económicos, financieros, y del mercado para evitar la ocurrencia de situaciones y materialización de riesgos que afecten la cabal ejecución del contrato y la permanencia de la ecuación contractual durante toda la vigencia del contrato, y en tal evento, serán de su cargo y responsabilidad los gastos que esto conlleve.





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

MONEDA DE LA PROPUESTA.

La propuesta de precios de las ofertas presentadas, así como la cancelación de las obligaciones pecuniarias del contrato a cargo de la administración, se hará en pesos colombianos.

CONVERSIÓN DE MONEDAS

Los Proponentes deben presentar sus estados financieros en la moneda legal del país en el cual fueron emitidos y adicionalmente en pesos colombianos.

Si están expresados originalmente en una moneda diferente a dólares de los Estados Unidos de América, deben convertirse a esta moneda utilizando para ello el valor correspondiente con el siguiente procedimiento de conversión:

Para el caso de contratos en dólares americanos, se hará la conversión a pesos colombianos con la TRM publicada en las estadísticas del Banco de la República publicadas en su página oficial, para la fecha de terminación del contrato certificado.

Cuando la experiencia reportada se haya facturado en moneda extranjera diferente al dólar americano, se realizará su conversión a dólares americanos de acuerdo a las tasas de cambio estadísticas publicadas por el Banco de la República en su página oficial teniendo en cuenta la fecha de terminación del contrato certificado, y seguidamente a pesos colombianos.

IRREVOCABILIDAD DE LAS OFERTAS O PROPUESTAS.

La oferta o propuesta será IRREVOCABLE una vez se realice el cierre del proceso. Por consiguiente, una vez presentada no podrá retractarse el proponente, so pena de indemnizar los perjuicios que con su revocación cause al destinatario, de acuerdo con lo establecido en los artículos 845 y 846 del Código de Comercio, sin perjuicio de lo previsto en la garantía de seriedad de la oferta.

DOCUMENTOS DEL PROCESO DE SELECCIÓN

Forman parte integral del proceso, los siguientes documentos:

- Análisis del sector económico
- Estudios y documentos previos
- El borrador y pliego de condiciones definitivo y sus anexos y formatos.
- Las adendas y comunicaciones que expida El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., en desarrollo del presente proceso de selección.
- Los actos administrativos y actas que se expidan en desarrollo del presente proceso de selección.
- Las respuestas a las inquietudes presentadas por los interesados y los proponentes en desarrollo del proceso de selección.
- Los demás documentos que se publiquen en el presente proceso de selección.
- El acto administrativo de adjudicación o declaratoria de desierto del proceso de selección o en general cualquier acto administrativo que con ocasión del mismo se expida.
- Las ofertas presentadas, así como las garantías allegadas.
- El certificado de disponibilidad presupuestal y el correspondiente registro presupuestal.





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

INFORMACIÓN INEXACTA



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

La Entidad se reserva el derecho de verificar integralmente la información aportada por el Proponente. Para esto, puede acudir a las autoridades, personas, empresas o entidades respectivas.

Cuando exista inconsistencia entre la información suministrada por el Proponente y la efectivamente verificada por la Entidad, la información que pretende demostrar el Proponente se tendrá por no acreditada.

La Entidad compulsará copias a las autoridades competentes en aquellos eventos en los cuales la información aportada tenga inconsistencias sobre las cuales pueda existir una presunta falsedad, sin que el Proponente haya demostrado lo contrario, y procederá a rechazar la oferta.

DEFINICIONES

Los términos definidos son utilizados en singular y en plural de acuerdo como lo requiera el contexto en el cual son utilizados. Otros términos utilizados con mayúscula inicial deben ser entendidos de acuerdo con la definición contenida en el Decreto 1082 de 2015. Los términos no definidos a continuación deben entenderse de acuerdo con su significado integral, natural y obvio.

DEFINICIONES	
Adjudicación	Es la decisión final del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., expedida por medio de un acto administrativo, que determina el adjudicatario del presente Proceso de Contratación
Anexo	Es el conjunto de formatos y documentos que se adjuntan al presente Pliego de Condiciones y que hacen parte integral del mismo
Auto certificación	Es cualquier certificación expedida por el oferente para acreditar su propia experiencia. Es cualquier certificación expedida por Consorcios o Uniones Temporales en los cuales el oferente o los integrantes del Consorcio o Unión Temporal hayan hecho parte. Cualquier certificación expedida por los profesionales requeridos para acreditar su propia experiencia.
Conflicto de interés	Son las circunstancias que el interesado o Proponente dará a conocer a la Entidad Estatal y que considera puede tener incidencia en la imparcialidad con la que se debe adoptar las decisiones en el curso del proceso.
Contratista	Es el Proponente que resulte adjudicatario y suscriba el Contrato objeto del presente Proceso de Contratación
Contrato	Es el negocio jurídico que se suscribirá entre El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. y el adjudicatario, por medio del cual se imponen a las partes obligaciones recíprocas y se conceden derechos correlativos.
Oferta	Es la propuesta presentada a El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. por los proponentes
Pliego de Condiciones	Es el conjunto de normas que rigen el proceso de selección y el futuro Contrato, en los que se señalan las condiciones objetivas, plazos y procedimientos dentro de los cuales los Proponentes deben formular su Oferta para participar en el Proceso de Contratación del contratista y tener la posibilidad de obtener la calidad de adjudicatario del presente Proceso de Contratación.
Primer Orden de Elegibilidad	Es la posición que ocupa el Proponente que una vez habilitado, obtiene el puntaje más alto luego de efectuarse la evaluación prevista en el presente Pliego de Condiciones.





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Proponente	Es la persona natural o jurídica o el grupo de personas jurídicas y/o naturales, nacionales o extranjeras, asociadas entre sí mediante las figuras de consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura que presenta una Oferta para participar en el Proceso de Contratación.
Subcontrato	Es el acto jurídico suscrito entre un contratista y un tercero mediante el cual el tercero se compromete a ejecutar en forma total la obligación principal que de manera originaria correspondería ejecutar al contratista, y que para la referida ejecución asumió la dirección y control del objeto contractual.
TRM	Tasa de cambio representativa del mercado spot de dólares de los Estados Unidos de América certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia para una fecha determinada publicada en la página web www.superfinanciera.gov.co

PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO

El valor estimado del contrato es de SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS MDTA (\$7.806.466.179) incluido IVA y demás impuestos de ley, costos y gravámenes a que haya lugar para la suscripción, legalización y ejecución del contrato, el cual es el valor estimado previamente en la bibliografía que hace parte de esta etapa precontractual. Los recursos para atender el objeto de la presente Invitación Pública Subasta Inversa provienen de la presente vigencia fiscal de conformidad con el certificado de disponibilidad presupuestal:

Número: 434

Fecha: 17 de agosto de 2021

Valor: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS MDTA (\$7.806.466.179)

PRESUPUESTO DISCRIMINADO

ITEM	Códigos UNSPC	Descripción	Unidad de medida	Cant	Precio regulado	Precio de referencia	Subtotal por Item
1	42312301	APOSITO CON ANTIMICROBIANO AMD DE ESPUMA HIDROFILICA 4"x 4" (10.2cm x 10.2cm) Ref. 55544AMDx"	Unidad	1	No es regulado	\$ 21,165	\$ 21,165
2	42281807	CINTA QUIRURGICA de 1" TRANSPARENTE CON SOPORTE DE PLASTICO"	Unidad	1	No es regulado	\$ 5,923	\$ 5,923
3	42310000	ESPARADRAPO MICROPORE BLANCO 1" REF. 1530"	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,658	\$ 1,658
4	42311511	GASA ESTERIL NO TEJIDA 3"x3" 4 PLIEGUES Ref. 4188"	Unidad	135	No es regulado	\$ 394	\$ 53,190



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

5	42230000	ABINTRA - ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, EN POLVO PARA RECONSTITUIR, CON AISLADO DE PROTEÍNA DE SUERO DE LECHE, ARGININA Y GLUTAMINA, PARA PERSONAS CON HERIDAS DE DIFÍCIL CICATRIZACIÓN-27g-SOBRE.	Bolsa/Tarro	394	No es regulado	\$ 41,621	\$ 16,398,674
6	42231803	ABOUND - AMINOÁCIDOS LIBRES - POLVO 24 G / SOBRE	Bolsa/Tarro	913	No es regulado	\$ 16,650	\$ 15,201,450
7	42271903	ACEITE MINERAL LIQUIDO 500mL(curación)	Unidad	17	No es regulado	\$ 9,685	\$ 164,645
8	51171630	ACEITE MINERAL SOLIDO 500g(curación)	Unidad	247	No es regulado	\$ 8,686	\$ 2,145,442
9	51142001	ACETAMINOFEN 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	509	\$ 23,410	\$ 23,410	\$ 11,915,690
10	51142001	ACETAMINOFEN 100mg/mL SOLUCION ORAL 30mL(gotas)	Frasco gotero	6	No es regulado	\$ 1,365	\$ 8,190
11	51142001	ACETAMINOFEN 150mg/5mL JARABE FRASCO x 60mL	Frasco	1	No es regulado	\$ 813	\$ 813
12	51142001	ACETAMINOFEN 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	13479	No es regulado	\$ 30	\$ 404,370
13	51142202	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+30mg TABLETA	Tableta-Capsula	25	\$ 208	\$ 208	\$ 5,200
14	51241301	ACETATO ALUMINIO PH 4.5 LOCION x 120 mL	Ampolla - Vial	1	\$ 3,805	\$ 3,805	\$ 3,805
15	51111800	ACETATO DE ABIRATERONA 500mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	\$ 134,565	\$ 134,565	\$ 134,565
16	51241301	ACETATO DE ALUMINIO 60g CREMA	Tubo/Pote	1	\$ 19,042	\$ 19,042	\$ 19,042
17	51141501	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETAS	Tableta-Capsula	216	No es regulado	\$ 271	\$ 58,536
18	51161701	ACETIL CISTEINA 600mg GRANULOS CONVENCIONALES	Sobre	429	\$ 282	\$ 282	\$ 120,978
19	51142002	ACETIL SALICILICO ACIDO 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 15	\$ 15
20	51161701	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION PARA NEBULIZAR 25mL	Sobre	1	No es regulado	\$ 14,677	\$ 14,677
21	51161701	ACETILCISTEINA 200mg POLVO GRANULADO	Sobre	1	\$ 94	\$ 94	\$ 94
22	51161701	ACETILCISTEINA 300mg/3mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 9,453	\$ 9,453
23	51181719	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR/INTRADERMICO 10MG/ML X 5ML SUSPENSIÓN INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	\$ 24,923	\$ 24,923	\$ 24,923

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

24	51181719	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR/INTRAMUSCULAR 40mg/1mL	Ampolla/vial	3	\$ 19,938	\$ 19,938	\$ 59,814
25	51102301	ACICLOVIR 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	95	No es regulado	\$ 172	\$ 16,340
26	51102301	ACICLOVIR 250mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	417	\$ 67,500	\$ 67,500	\$ 28,147,500
27	51241234	ACIDO FUSIDICO 1% 10mg/g GEL OFTALMICO	TUBO	1	\$ 41,959	\$ 41,959	\$ 41,959
28	51241234	ACIDO FUSIDICO 2% UNGUENTO TOPICO - TUBO POR 30g	TUBO	1	\$ 9,228	\$ 9,228	\$ 9,228
29	51241234	ACIDO FUSIDICO 20mg + BETAMETASONA 1mg CREMA	Tubo/Pote	1	\$ 40,458	\$ 40,458	\$ 40,458
30	51241234	ACIDO FUSIDICO UNGUENTO TOPICO 2 % TUBO * 15g	TUBO	1	\$ 4,614	\$ 4,614	\$ 4,614
31	42161608	ACIDO HEMOSOL FORMULA COBE - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION GARRAFA POR 3,78L	Bolsa por galon	284	No es regulado	\$ 20,658	\$ 5,866,872
32	51171500	ACIDO IBANDRONICO 6mg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla-Vial	1	\$ 440,140	\$ 440,140	\$ 440,140
33	51181500	ACIDO TIOCTICO 600mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	\$ 4,062	\$ 4,062	\$ 4,062
34	51172003	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 1,128	\$ 1,128	\$ 1,128
35	51141531	ACIDO VALPROICO 250mg/5mL JARABE x 120mL	Frasco	1	No es regulado	\$ 4,993	\$ 4,993
36	51182415	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1	\$ 484,174	\$ 484,174	\$ 484,174
37	51141531	ACIDOS GRASOS EMULSION PARA PERFUSION 20% x 250mL (NEONATOS Y ADULTOS) (ACEITE DE SOYA REFINADO 60g/100mL- TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA:60g/1000mL- ACEITE DE OLIVA REFINADO 50g/1000mL-ACEITE DE PESCADO RICO EN OMEGA 3; 30g/1000mL)	Frasco	979	No es regulado	\$ 56,697	\$ 55,506,363
38	51142145	ADALIMUMAB (HUMIRA AC) 40mg / 0.4mL SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	1	\$ 1,439,547	\$ 1,439,547	\$ 1,439,547
39	42272209	ADAPTADOR O CONECTOR EN T PARA OXIGENOTERAPIA(B2)	Unidad	5	No es regulado	\$ 1,355	\$ 6,775
40	42272200	ADAPTADOR UNIVERSAL PARA MANGUERA 22mm(B3)	Unidad	6	No es regulado	\$ 8,487	\$ 50,922
41	51121501	ADENOSINA 6mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	\$ 125,056	\$ 125,056	\$ 125,056

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

42	42143503	AFLIBERCEPT 2mg/0.1mL(40mg/mL) SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVÍTEA	Ampolla - Vial	1	\$ 1,673,58 6	\$ 1,673,586	\$ 1,673,586
43	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10mL	Ampolla - Vial	1069	No es regulado	\$ 369	\$ 394,461
44	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500mL(B1)	Bolsas	3929	No es regulado	\$ 2,529	\$ 9,936,441
45	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5mL	Ampolla - Vial	1972	No es regulado	\$ 369	\$ 727,668
46	51102709	AGUA OXIGENADA - PEROXIDO DE HIDROGENO 120mL	Ampolla - Vial	257	No es regulado	\$ 2,273	\$ 584,161
47	51102709	AGUA OXIGENADA - PEROXIDO DE HIDROGENO X 500mL	Frasco	145	No es regulado	\$ 1,195	\$ 173,275
48	42142504	AGUJA BIOPSIA DE MEDULA. Ref. DJM4011X - DBMNJ1104TL	Unidad	1	No es regulado	\$ 159,000	\$ 159,000
49	42142530	AGUJA CON ALAS SIN EFECTO SACABOCADO - SURECAN G-22- 15mm	Unidad	1	No es regulado	\$ 40,728	\$ 40,728
50	42142504	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18-15 mm	Unidad	1	No es regulado	\$ 112,123	\$ 112,123
51	42142504	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 18G*15cm(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 46,312	\$ 46,312
52	42142504	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 20G- 15cm	Unidad	1	No es regulado	\$ 46,803	\$ 46,803
53	42161803	AGUJA DE FISTULA DE SEGURIDAD 16G (1.6 x 300mm)FILTRO PARA HEMODIALISIS 190	Unidad	110	No es regulado	\$ 2,029	\$ 223,190
54	42142534	AGUJA DE ILLINOIS DESECHABLE PARA ASPIRACION DE MEDULA OSEA 15G*24mm- 48mm Ref DIN1515X	Unidad	1	No es regulado	\$ 59,534	\$ 59,534
55	42142521	AGUJA DE VACUNTAINER 21*1.- 1/4 (ECLIPSE) CAJA * 48unidades BD	Caja * 48-50 unds	1	No es regulado	\$ 64,839	\$ 64,839
56	42142523	AGUJA DESECHABLE PARA INSULINA NOVOFINE	Unidad	1	No es regulado	\$ 392	\$ 392
57	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18*1- 1/2(38*12mm)(B2)	Unidad	4328	No es regulado	\$ 66	\$ 285,648
58	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1(25*0.9mm)(B2)	Unidad	3601	No es regulado	\$ 56	\$ 201,656
59	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1(25*0.8mm)(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 69	\$ 69



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

60	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1-1/2(38*.08mm)(B2)	Unidad	1985	No es regulado	\$ 114	\$ 226,290
61	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23*1(25*0.62mm)(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 162	\$ 162
62	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 24*1(25*0.55mm)(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 65	\$ 65
63	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 25*1(B2)	Paquete por 100 unds	240	No es regulado	\$ 82	\$ 19,680
64	42142504	AGUJA PARA BIOPSIA BONE - CORE Ref. BCKIT11100 (11G*100mm)	Kit	1	No es regulado	\$ 65,438	\$ 65,438
65	42142504	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 14 G * 10 cm	Unidad	1	No es regulado	\$ 71,436	\$ 71,436
66	42142504	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 18 G *10 cm	Unidad	1	No es regulado	\$ 69,020	\$ 69,020
67	42142504	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 18G* 25cm	Unidad	1	No es regulado	\$ 69,182	\$ 69,182
68	42142504	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 14-100-90mm(B2)	Unidad	5	No es regulado	\$ 76,864	\$ 384,320
69	42142504	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 18-90mm- 100mm	Unidad	8	No es regulado	\$ 89,758	\$ 718,064
70	42142504	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 18G x 15-16 cm(B2)	Unidad	19	No es regulado	\$ 88,769	\$ 1,686,611
71	42142504	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 20G-90-100mm(B2)	Unidad	2	No es regulado	\$ 111,398	\$ 222,796
72	42142502	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO No. 21G*100 PUNTA BISEL	Unidad	1	No es regulado	\$ 47,408	\$ 47,408
73	42142504	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO No. 22G*50 PUNTA BISEL(B2)	Unidad	30	No es regulado	\$ 44,560	\$ 1,336,800
74	51101701	ALBENDAZOL 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 164	\$ 164
75	51101701	ALBENDAZOL 400mg TABLETAS (ZENTEL)	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 14,428	\$ 14,428
76	51131909	ALBUMINA HUMANA 20%-50mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	246	No es regulado	\$ 97,153	\$ 23,899,638
77	51241100	ALCAFTADINE 0.25% GOTAS OFTALMICA 3mL	TUBO	1	\$ 78,004	\$ 78,004	\$ 78,004
78	51102710	ALCOHOL ANTISEPTICO 70° x 350mL(B1)	Frasco	8994	No es regulado	\$ 3,790	\$ 34,087,260
79	51100000	ALCOHOL ETILICO 70%+PHMB 0,2% SPRAY FRASCO POR 500mL (MICROSAN ARE)	FRASCO	1	No es regulado	\$ 18,895	\$ 18,895

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

80	51100000	ALCOHOL POLIVINILICO 14mg - LAGRIMAS ARTIFICIALES - 15mL	Frasco	1	\$ 8,019	\$ 8,019	\$ 8,019
81	51182406	ALENDRONATO 70mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 183	\$ 183
82	51121708	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 1,125	\$ 1,125
83	42310000	ALGODON HOSPITALARIO ROLLO 500g	Unidad	1	No es regulado	\$ 10,386	\$ 10,386
84	51211501	ALOPURINOL 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 45	\$ 45
85	51141919	ALPRAZOLAM 0.25mg TABLETAS (XANAX)	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 1,043	\$ 1,043
86	51141919	ALPRAZOLAM 0.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1291	No es regulado	\$ 144	\$ 185,904
87	51122112	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 20mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	84	\$ 296,196	\$ 296,196	\$ 24,880,464
88	51122112	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 500mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	\$ 199,410	\$ 199,410	\$ 199,410
89	51131702	ALTEPLASE 50mg SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	Ampolla - Vial	19	\$ 1,575,644	\$ 1,575,644	\$ 29,937,236
90	51241200	ALUMINIO ACETATO PH 4.5 LOCION 120mL	Unidad	1	\$ 3,805	\$ 3,805	\$ 3,805
91	51171513	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA x 360mL	Ampolla - Vial	63	No es regulado	\$ 2,562	\$ 161,406
92	51102302	AMANTADINA 100mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 298	\$ 298
93	51101586	AMIKACINA SULFATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (50 mg/ml (5%))	Ampolla - Vial	332	No es regulado	\$ 862	\$ 286,184
94	51101586	AMIKACINA SULFATO 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (250mg/mL(25%))	Ampolla - Vial	277	No es regulado	\$ 1,287	\$ 356,499
95	51161504	AMINOFILINA 240mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 2,228	\$ 2,228
96	51121511	AMIODARONA 150mg CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	151	No es regulado	\$ 12,500	\$ 1,887,500
97	51121511	AMIODARONA 200mg CLORHIDRATO TABLETAS	Tableta-Capsula	143	No es regulado	\$ 297	\$ 42,471
98	51141601	AMITRIPTILINA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	338	No es regulado	\$ 26	\$ 8,788
99	51121743	AMLODIPINO 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1629	No es regulado	\$ 14	\$ 22,806





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

100	51101511	AMOXICILINA +CLAVULANATO POTASIO 1g(875mg+125mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 1,233	\$ 1,233	\$ 1,233
101	51101511	AMOXICILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 5,100	\$ 5,100
102	51101511	AMOXICILINA 500mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 109	\$ 109
103	51101567	AMPICILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	290	No es regulado	\$ 1,446	\$ 419,340
104	51101567	AMPICILINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 1,317	\$ 1,317
105	51101567	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO 1g+0.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (UNASYN/AUROBINDO)	Ampolla-Vial	12800	No es regulado	\$ 10,439	\$ 133,619,200
106	51101801	ANFOTERICINA B 50mg LIPOSOMAL POLVO PARA RECONSTITUIR (ANBISOME)	Ampolla - Vial	103	No es regulado	\$ 731,500	\$ 75,344,500
107	51101800	ANIDULANFUGINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	6	\$ 971,263	\$ 971,263	\$ 5,827,578
108	42182016	APLICADORES CON PUNTA DE NYLON NASOFARINGEO PARA TOMA DE MUESTRAS COVID-19 PAQUETE X 100 unds	Paquete x 100 unds	1	No es regulado	\$ 357,100	\$ 357,100
109	42295409	APLICADORES DE ALGODÓN BOLSA POR 1000Und	Unidad	17	No es regulado	\$ 23,006	\$ 391,102
110	42295425	APLICADORES DE PLATA	Unidad	1	No es regulado	\$ 241,656	\$ 241,656
111	42312401	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO talon 19,8cm*14cm - referencia 420625	Unidad	1	No es regulado	\$ 81,134	\$ 81,134
112	42312301	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 15*15cm	Unidad	31	No es regulado	\$ 92,064	\$ 2,853,984
113	42310000	APÓSITO ESPUMA TIPO FOAM LITE 10X10CM REF. 421559	Unidad	14	No es regulado	\$ 14,237	\$ 199,318
114	42310000	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA (ALLEVYN GENTLE BORDER) 23 CM *23.2 CM	Unidad	1	No es regulado	\$ 86,866	\$ 86,866
115	42312401	APOSITO HIDROCOLOIDAL ESTANDAR 15 x 15 cm Ref. 20401 SUPRASORB H	Unidad	1	No es regulado	\$ 20,892	\$ 20,892
116	42312401	APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO OCLUSIVO 15 x 15cm (DUODERM EXTRA THIN) Ref. 187957	Unidad	1	No es regulado	\$ 27,507	\$ 27,507





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

117	42310000	APOSITO HIDROCOLOIDE EXUDERM (AVALON) 15,2X15,2 REF MSC5466	Unidad	1	No es regulado	\$ 53,286	\$ 53,286
118	42312400	AQUACEL PRO FOAM APÓSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER - ADHESIVO 24cm x 21.5cm REF:421580	Unidad	1	No es regulado	\$ 97,563	\$ 97,563
119	42312400	AQUACEL PRO FOAM APÓSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON ADHESIVO 20cm x 16.9cm REF:421579	Unidad	1	No es regulado	\$ 90,940	\$ 90,940
120	42271700	ARNES FULL HEAD PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VMNI REF. 313-9027	Unidad	1	No es regulado	\$ 130,357	\$ 130,357
121	42271700	ARNES PARA SUJECION DE MASCARAS PARA WMNI REF. 313-9026	Unidad	1	No es regulado	\$ 76,000	\$ 76,000
122	42290000	ASA PARA PROSTATECTOMIA REF WA2250-7D	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,465,492	\$ 1,465,492
123	42290000	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE (OLYMPUS)	Unidad	1	No es regulado	\$ 118,781	\$ 118,781
124	51191905	ASCORBICO ACIDO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	367	No es regulado	\$ 65	\$ 23,855
125	51191905	ASCORBICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	541	No es regulado	\$ 4,110	\$ 2,223,510
126	51102314	ATAZANAVIR 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 27,927	\$ 27,927	\$ 27,927
127	51121818	ATORVASTATINA 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 72	\$ 72
128	51121818	ATORVASTATINA 40mg TABLETAS	Tableta-Capsula	336	No es regulado	\$ 316	\$ 106,176
129	51152006	ATRACURIO BESILATO 25mg/2.5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	9579	No es regulado	\$ 11,500	\$ 110,158,500
130	51151601	ATROPINA - ISOPTO SOLUCION OFTALMICA 1%-5mL	Frasco gotero	13	No es regulado	\$ 18,326	\$ 238,238
131	51151601	ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 377	\$ 377
132	51131701	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	5	\$ 914,022	\$ 914,022	\$ 4,570,110
133	51201501	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	315	No es regulado	\$ 764	\$ 240,660
134	51101572	AZITROMICINA 200mg/5mL (4%) SUSPENSIÓN ORAL (15mL)	Frasco	1	\$ 4,446	\$ 4,446	\$ 4,446
135	51101572	AZITROMICINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 435	\$ 435	\$ 435



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

136	51101555	AZTREONAM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (TREONAX)	Ampolla-Vial	10	No es regulado	\$ 16,501	\$ 165,010
137	51151901	BACLOFENO 0.05mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 554,286	\$ 554,286
138	51151901	BACLOFENO 10mg TABLETA	Tableta-Capsula	28	\$ 1,707	\$ 1,707	\$ 47,796
139	51151901	BACLOFENO 10mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 1,472,118	\$ 1,472,118
140	42181501	BAJALENGUAS DE MADERA CAJA * 100unidades	Caja * 100 unds	1	No es regulado	\$ 3,970	\$ 3,970
141	42181501	BAJALENGUAS DE MADERA CAJA * 500unidades	Unidad	1	No es regulado	\$ 20,378	\$ 20,378
142	42294913	BALONES DE EXTRACCION DE CALCULOS W/MULTIPLE(CPRE) (OLYMPUS)	Unidad	2	No es regulado	\$ 861,962	\$ 1,723,924
143	51212503	BARIO SULFATO 170g POLVO	Frasco	4	No es regulado	\$ 45,533	\$ 182,132
144	42312105	BARRERA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC SURFIT Ref. 401612	Unidad	1	No es regulado	\$ 22,961	\$ 22,961
145	42312105	BARRERA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC SURFIT Ref. 401613	Unidad	1	No es regulado	\$ 23,757	\$ 23,757
146	42312105	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE N° 70 NATURA - Ref. 413168	Unidad	1	No es regulado	\$ 33,638	\$ 33,638
147	42312105	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE CONVEXA No. 57 CONVACTEC SURFIT - Ref. 411451	Unidad	1	No es regulado	\$ 27,131	\$ 27,131
148	42312105	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE NATURA No. 57 Ref. 404594	Unidad	1	No es regulado	\$ 22,151	\$ 22,151
149	42312105	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE No. 70 CONVATEC - Ref. 411823	Unidad	2	No es regulado	\$ 28,685	\$ 57,370
150	42312105	BARRERA LISA STHOMAHESIVE 20*20 CONVATEC	Unidad	1	No es regulado	\$ 42,180	\$ 42,180
151	42131702	BATA QUIRURGICA DESECHABLE ANTIFLUIDO SMS 35 GR MANGA LARGA TALLAS DESDE (M a XL)	Unidad	1884	No es regulado	\$ 9,642	\$ 18,165,528
152	42131607	BATAS DE AISLAMIENTO EN ANTIFLUIDO TALLA UNICA COLOR AZUL REY /BLANCA	Unidad	12231	No es regulado	\$ 4,650	\$ 56,874,150
153	51181752	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION - (200 dosis)	Inhalador	416	No es regulado	\$ 6,657	\$ 2,769,312



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

154	51181752	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS AEROSOL NASAL	Unidad	1	No es regulado	\$ 7,508	\$ 7,508
155	51181752	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION -(200 dosis)	Inhalador	1	No es regulado	\$ 6,275	\$ 6,275
156	51111500	BENDAMUSTINA CLORHIDRATO 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1	\$ 2,549,71 0	\$ 2,549,710	\$ 2,549,710
157	51161616	BETAHISTINA 16mg TABLETA	Tableta- Capsula	1	\$ 357	\$ 357	\$ 357
158	51161616	BETAHISTINA 8mg TABLETA	Tableta- Capsula	5	\$ 178	\$ 178	\$ 890
159	51181701	BETAMETASONA 0.05% CREMA	Tubo/Pot e	1	No es regulado	\$ 2,286	\$ 2,286
160	51181701	BETAMETASONA 4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	248	No es regulado	\$ 299	\$ 74,152
161	51121502	BETAMETILDIGOXINA 0.1mg TABLETAS	Tableta- Capsula	20	No es regulado	\$ 635	\$ 12,700
162	51121502	BETAMETILDIGOXINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 5,775	\$ 5,775
163	51121502	BETAMETILDIGOXINA 0.6mg/mL SOLUCION ORAL (GOTAS)10mL	FRASCO GOTERO	1	No es regulado	\$ 34,254	\$ 34,254
164	51191600	BEVACIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR(Mx Regulado)	Ampolla - Vial	1	\$ 1,052,34 7	\$ 1,052,347	\$ 1,052,347
165	51111802	BICALUTAMIDA 50mg TABLETAS(Mx Regulado)	Tableta- Capsula	2	\$ 3,932	\$ 3,932	\$ 7,864
166	51111802	BICALUTAMIDA TABLETAS 150mg(Mx Regulado)	Tableta- Capsula	39	\$ 11,796	\$ 11,796	\$ 460,044
167	51171504	BICARBONATO DE SODIO FORMULA COBE 8,125g/100mL - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION BOLSA POR 3,43L	Ampolla/ vial	267	No es regulado	\$ 14,126	\$ 3,771,642
168	51000000	BIOTINA 900 mcg CÁPSULA DURA	Bolsa/Tar ro	133	No es regulado	\$ 502	\$ 66,766
169	51142506	BIPERIDENO 2mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 164	\$ 164
170	51142505	BIPERIDENO 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	1	No es regulado	\$ 5,765	\$ 5,765
171	51171611	BISACODILO 5mg TAB	Tableta- Capsula	1949	No es regulado	\$ 32	\$ 62,368
172	51121725	BISOPROLOL FUMARATO 5mg TABLETA	Tableta- Capsula	1	\$ 604	\$ 604	\$ 604





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

173	51111701	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 34,309	\$ 34,309
174	42311900	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC - SURFIT	Unidad	60	No es regulado	\$ 11,723	\$ 703,380
175	42311900	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC - SURFIT	Unidad	21	No es regulado	\$ 11,126	\$ 233,646
176	42296209	BOLSA PARA RECOLECCION DE ORINA 2000mL con clampeo	Unidad	451	No es regulado	\$ 4,784	\$ 2,157,584
177	42293507	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU NEONATAL(B2)	Unidad	9	No es regulado	\$ 11,729	\$ 105,561
178	42293507	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU ADULTO(B2)	Unidad	4	No es regulado	\$ 10,397	\$ 41,588
179	51111700	BORTEZOMIB 3.5mg POLVO LIOFILIZADO(Mx Regulado)	Ampolla- Vial	2	\$ 2,233,68 9	\$ 2,233,689	\$ 4,467,378
180	42144203	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 1 - UNA VÍA Ref. 2607034	Unidad	1	No es regulado	\$ 24,672	\$ 24,672
181	42144203	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 1 - UNA VIA- SOFT CHECK (3-6cm)	Unidad	1	No es regulado	\$ 21,121	\$ 21,121
182	42144203	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VÍA - SOFT - CHECK (4- 8cm)	Unidad	1	No es regulado	\$ 17,871	\$ 17,871
183	42144203	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VÍA Ref. 2607035	Unidad	10	No es regulado	\$ 24,672	\$ 246,720
184	42144203	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 3 - UNA VÍA Ref. 2607036	Unidad	10	No es regulado	\$ 24,672	\$ 246,720
185	42144203	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 4 - UNA VÍA - SOFT - CHECK (7- 13cm) Ref. VNN4ST	Unidad	1	No es regulado	\$ 18,520	\$ 18,520
186	42144203	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE No. 3 - UNA VIA-SOFT-CHECK	Unidad	1	No es regulado	\$ 19,484	\$ 19,484
187	51142501	BROMOCRIPTINA 2.5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 529	\$ 529
188	51161703	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZACION 0.5mg RESPULA DE 2mL	Ampolla - Vial	1	\$ 580	\$ 580	\$ 580
189	51142905	BUPIVACAINA + DEXTROSA 0.5%-4mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	964	No es regulado	\$ 1,106	\$ 1,066,184
190	51142905	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 0.5%-20mL	Ampolla - Vial	3	No es regulado	\$ 24,686	\$ 74,058





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

191	51142905	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 0.5%-10mL	Ampolla-Vial	187	No es regulado	\$ 2,119	\$ 396,253
192	51142215	BUPRENORFINA 35mcg PARCHES TRANSDERMICOS(Mx. Regulado)	Parche	1	\$ 27,200	\$ 27,200	\$ 27,200
193	42192603	BURETRA SENCILLA -150mL	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,171	\$ 2,171
194	51142610	CAFEINA CITRATO (PEYONA®) 20mg/1mL SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN Y SOLUCIÓN ORAL	Ampolla-Vial	908	\$ 51,693	\$ 51,693	\$ 46,937,244
195	51171501	CALCIO CARBONATO 1500mg (equivalente a 600mg de Calcio)+ VITAMINA D 200UITABLETAS	Tableta-Capsula	656	No es regulado	\$ 60	\$ 39,360
196	51171501	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 885	\$ 885	\$ 885
197	51182403	CALCIO GLUCONATO 10%-10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1756	No es regulado	\$ 650	\$ 1,141,400
198	51191910	CALCITRIOL 0.25mcg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 120	\$ 120
199	51191910	CALCITRIOL 0.5mcg CAPSULA	Tableta-Capsula	182	No es regulado	\$ 140	\$ 25,480
200	42295510	CAMPO DE INCISION CON ANTIMICROBIANO 56cm*45cm	Unidad	1	No es regulado	\$ 107,985	\$ 107,985
201	42295510	CAMPO DE INCISION EN U	Unidad	10	No es regulado	\$ 125,441	\$ 1,254,410
202	42294913	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS(CPRE)	Unidad	6	No es regulado	\$ 1,207,143	\$ 7,242,858
203	42142402	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW + TALLA L Ref.OPT946	Unidad	20	No es regulado	\$ 158,606	\$ 3,172,120
204	42142402	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA L Ref.OPT946 (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 188,182	\$ 188,182
205	42142402	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA M Ref.OPT944	Unidad	1	No es regulado	\$ 182,308	\$ 182,308
206	42142402	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA S Ref.OPT542(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 78,154	\$ 78,154
207	42142402	CANULA DE ALTO FLUJO CON BASE CALEFACTORA TALLA L - Ref. OPT846(B2)	Unidad	11	No es regulado	\$ 77,206	\$ 849,266
208	42142402	CANULA DE ALTO FLUJO CON BASE CALEFACTORA TALLA M - Ref. OPT844(B2)	Unidad	19	No es regulado	\$ 150,429	\$ 2,858,151
209	42142402	CANULA DE ALTO FLUJO CON BASE CALEFACTORA TALLA S - Ref. OPT842(B2)	Unidad	2	No es regulado	\$ 78,096	\$ 156,192





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

210	42142402	CANULA DE GUEDEL # 1	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,116	\$ 1,116
211	42142402	CANULA DE GUEDEL # 2	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,108	\$ 1,108
212	42142402	CANULA DE GUEDEL # 3	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,110	\$ 1,110
213	42142402	CANULA DE GUEDEL # 4	Unidad	65	No es regulado	\$ 910	\$ 59,150
214	42142402	CANULA DE GUEDEL # 5	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,086	\$ 1,086
215	42142402	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.0	Unidad	1	No es regulado	\$ 13,764	\$ 13,764
216	42142402	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B No. 7.0	Unidad	4	No es regulado	\$ 28,800	\$ 115,200
217	42142402	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON Y SIN BALON No 6	Unidad	1	No es regulado	\$ 719,610	\$ 719,610
218	42142402	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.5	Unidad	1	No es regulado	\$ 208,395	\$ 208,395
219	42142402	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 7.5 C/B	Unidad	42	No es regulado	\$ 29,750	\$ 1,249,500
220	42142402	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 8.0 C/B	Unidad	4	No es regulado	\$ 30,166	\$ 120,664
221	42142402	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA S/BALON 7 MM	Unidad	1	No es regulado	\$ 166,286	\$ 166,286
222	42142402	CANULA FENESTRADA CON BALON 6FR	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,057,795	\$ 1,057,795
223	42271709	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO ACUTRONIC - Ref. 155525 - TALLA S	Unidad	19	No es regulado	\$ 98,500	\$ 1,871,500
224	42271709	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO REF. BC2425 PREMATURO(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 56,915	\$ 56,915
225	42271709	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO REF. BC2435 - NEONATAL(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 55,778	\$ 55,778
226	42271709	CÁNULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO Ref: OPT314. FISHER Y PAYKEL	Unidad	1	No es regulado	\$ 255,984	\$ 255,984
227	42142402	CANULA NASAL DE OXIGENO CON EXTENSION DE DE 7m A 15m DE LONGITUD(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 8,429	\$ 8,429
228	42271709	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO de 1.8 mm	Unidad	2135	No es regulado	\$ 1,321	\$ 2,820,335





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

229	42271709	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO de longitud mayor a 2.1 metros talla L	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,180	\$ 2,180
230	42271709	CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL	Unidad	205	No es regulado	\$ 1,278	\$ 261,990
231	42271709	CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICA	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,063	\$ 1,063
232	42142402	CANULAS PARA AMEU(4mm,5mm,6mm,7mm,8 mm,9mm,10mm y 12mm)(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 22,044	\$ 22,044
233	51111616	CAPECITABINA 500mg TABLETAS(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 5,800	\$ 5,800	\$ 5,800
234	51121703	CAPTOPRIL 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	101	No es regulado	\$ 58	\$ 5,858
235	51121703	CAPTOPRIL 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	89	No es regulado	\$ 54	\$ 4,806
236	51141513	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA (TEGRETOL)	Tableta-Capsula	1	\$ 342	\$ 342	\$ 342
237	51141513	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	848	\$ 124	\$ 124	\$ 105,152
238	51131800	CARBETOCINA 100mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	\$ 79,952	\$ 79,952	\$ 79,952
239	51142514	CARBIDOPA+LEVODOPA 25mg/250mg TABLETAS	Tableta-Capsula	21	No es regulado	\$ 239	\$ 5,019
240	11101522	CARBON ACTIVADO SUSPENSIÓN ORAL (20g/100mL) frasco de 250mL(50g)	Frasco	12	\$ 87,000	\$ 87,000	\$ 1,044,000
241	51111503	CARBOPLATINO 450mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 84,160	\$ 84,160
242	51171612	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% SOLUCION OFTALMICA 15mL	Frasco gotero	3	\$ 6,841	\$ 6,841	\$ 20,523
243	51171612	CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 10mg (1%) GOTAS OFTALMICAS 15ml	Frasco gotero	1	\$ 13,683	\$ 13,683	\$ 13,683
244	51171612	CARBOXIMETILCELULOSA+GLICERINA (5.0mg+9.0mg) SOLUCION OFTALMICA 15mL	Frasco gotero	13	\$ 29,094	\$ 29,094	\$ 378,222
245	51121709	CARVEDILOL 12.5mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	172	\$ 512	\$ 512	\$ 88,064
246	51121709	CARVEDILOL 25mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	78	\$ 1,025	\$ 1,025	\$ 79,950
247	51121707	CARVEDILOL 6.25mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	46	\$ 256	\$ 256	\$ 11,776



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

248	42280000	CASSETTE DE ESTERILIZANTE PLASMA PEROXIDO DE HIDROXIGENO- STERRAD 100NX Ref. 10144 (SISTEMA DE ESTERILIZACIÓN STERRAD®)	Unidad	6	No es regulado	\$ 665,807	\$ 3,994,842
249	51101835	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CANCIDAS)	Ampolla-Vial	700	\$ 872,235	\$ 872,235	\$ 610,564,500
250	42181908	CATETER ARTERIAL FEMORAL ADULTOS REF. 5FR-20cm	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,297,547	\$ 1,297,547
251	42221506	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 3.5	Unidad	1	No es regulado	\$ 5,382	\$ 5,382
252	42221506	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.0	Unidad	1	No es regulado	\$ 5,507	\$ 5,507
253	42140000	CATETER CON AGUJA MICROFLASH-NUTRILINE TWFO Ref. 1252-235 (0.6mm de diametro * 300mm de Longitud) 2L-(2fr)	Unidad	1	No es regulado	\$ 266,997	\$ 266,997
254	42221503	CATETER CON AGUJA PELABLE-PREMISTAR REF. 6261.20 (0.35mm de diametro * 200mm de long) 28G (1fr)	Unidad	1	No es regulado	\$ 490,923	\$ 490,923
255	42221503	CATETER DE ALTO FLUJO CERTOFIX TRIO HF REF S1215(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 207,118	\$ 207,118
256	42203402	CATETER DOBLE J CON GUIA 6FR X 24 CM marca COOK o Boston Scientific	Unidad	1	No es regulado	\$ 276,069	\$ 276,069
257	42294941	CATETER DRENAJE BILIAR 8Fr (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	Unidad	1	No es regulado	\$ 275,931	\$ 275,931
258	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 2(FOGARTY)	Unidad	1	No es regulado	\$ 142,830	\$ 142,830
259	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 3(FOGARTY)	Unidad	1	No es regulado	\$ 204,036	\$ 204,036
260	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 4(FOGARTY)	Unidad	1	No es regulado	\$ 235,857	\$ 235,857
261	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 5(FOGARTY)	Unidad	1	No es regulado	\$ 220,909	\$ 220,909
262	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 6(FOGARTY)	Unidad	1	No es regulado	\$ 142,830	\$ 142,830
263	42140000	CATETER EMBOLECTOMIA No. 7(FOGARTY)	Unidad	1	No es regulado	\$ 135,600	\$ 135,600
264	42221503	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G (2fr x 30cm) REF. 2184-00	Unidad	1	No es regulado	\$ 318,604	\$ 318,604
265	42203402	CATETER INTRAVENOSO 16 * 2-1/4 (BRAUN)	Unidad	24	No es regulado	\$ 1,662	\$ 39,888





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

266	42203402	CATETER INTRAVENOSO 16*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,128	\$ 2,128
267	42203402	CATETER INTRAVENOSO 18*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	Unidad	7607	No es regulado	\$ 2,182	\$ 16,598,474
268	42203402	CATETER INTRAVENOSO 20*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	Unidad	1420	No es regulado	\$ 2,121	\$ 3,011,820
269	42203402	CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad (BRAUN)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,340	\$ 2,340
270	42203402	CATETER INTRAVENOSO 24*3/4 - seguridad (BRAUN)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,325	\$ 2,325
271	42203402	CATETER INTRAVENOSO No. 14Fr-50mm (BRAUN)	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,412	\$ 1,412
272	42295803	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 10	Unidad	1	No es regulado	\$ 310,413	\$ 310,413
273	42295803	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 12	Unidad	11	No es regulado	\$ 268,101	\$ 2,949,111
274	42295803	CATETER MULTIPROPÓSITO No.8F X 25cm	Unidad	1	No es regulado	\$ 411,000	\$ 411,000
275	42271903	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR CON PUERTO DE IRRIGACION CON VALVULA UNIDIRECCIONAL(B2)	Unidad	2	No es regulado	\$ 456,446	\$ 912,892
276	42140000	CATETER SUBCLAVIO DOS VIAS S513	Unidad	1	No es regulado	\$ 155,013	\$ 155,013
277	42221503	CATETER SUBCLAVIO DOS VIAS V720	Unidad	102	No es regulado	\$ 127,453	\$ 13,000,206
278	42221503	CATETER SUBCLAVIO TRES VIAS V720	Unidad	1	No es regulado	\$ 130,410	\$ 130,410
279	42221503	CATETER SUBCLAVIO UNA VIA (CERTOFIX MONO) V320	Unidad	1	No es regulado	\$ 100,789	\$ 100,789
280	42140000	CATETER SUBCLAVIO UNA VIAS S110(22G- 0.8-38mm)	Unidad	1	No es regulado	\$ 133,476	\$ 133,476
281	42221503	CATETER VENOSO CENTRAL DE ALTO FLUJO TRIO H V1220	Unidad	1	No es regulado	\$ 137,990	\$ 137,990
282	51101550	CEFALEXINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL frasco por 60mL	Frasco	1	No es regulado	\$ 2,840	\$ 2,840
283	51101550	CEFALEXINA 500mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	812	No es regulado	\$ 239	\$ 194,068
284	51101576	CEFALOTINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	2877	No es regulado	\$ 2,220	\$ 6,386,940
285	51101578	CEFAZOLINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (KEFZOL)	Ampolla - Vial	458	No es regulado	\$ 4,786	\$ 2,191,988
286	51101594	CEFEPIME 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	307	No es regulado	\$ 3,889	\$ 1,193,923

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

287	51101535	CEFRADINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 2,381	\$ 2,381
288	51101596	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHDRATO 668,4 MG EQUIVALENTE A CEFTAROLINA FOSAMILO 600mg POLVO PARA RECONSTITUIR -ZINFORO	Ampolla-Vial	1	\$ 190,734	\$ 190,734	\$ 190,734
289	51101552	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2g + 0.5g POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN (ZAVICEFTA)	Ampolla-Vial	264	No es regulado	\$ 419,810	\$ 110,829,840
290	51101552	CEFTAZIDIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	23	\$ 5,320	\$ 5,320	\$ 122,360
291	51101596	CEFTOLOZANO +TAZOBACTAM SÓDICO (1+0,5)g POLVO PARA RECONSTITUIR - ZERBAXA ® 1 G/0,5 G	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 260,996	\$ 260,996
292	51111522	CEFTRIAJONA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (ROCEFÍN)	Ampolla-Vial	8000	No es regulado	\$ 22,126	\$ 177,008,000
293	51101500	CEFUROXIMA 250mg/5mL (5%) POLVO PARA SUSPENSION ORAL (70mL)	sobre	1	\$ 75,985	\$ 75,985	\$ 75,985
294	51161615	CETIRIZINA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 42	\$ 42
295	51101500	CETIRIZINA 1mg / mL JARABE 60mL	Frasco	1	No es regulado	\$ 1,118	\$ 1,118
296	51191905	CIANOCOBALAMINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	30	No es regulado	\$ 915	\$ 27,450
297	51111507	CICLOFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	5	No es regulado	\$ 26,292	\$ 131,460
298	51111507	CICLOFOSFAMIDA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	13	No es regulado	\$ 20,091	\$ 261,183
299	51111507	CICLOFOSFAMIDA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 1,176	\$ 1,176
300	51201502	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA BLANDA(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	49	\$ 4,257	\$ 4,257	\$ 208,593
301	51131708	CILOSTAZOL 50mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	28	\$ 937	\$ 937	\$ 26,236
302	42281807	CINTA AUTOADHESIVA PARA PEROXIDO DE HIDROGENO 8mm(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 142,089	\$ 142,089
303	42280000	CINTA PARA CONTROL DE ESTERILIZACION Ref.1322 VAPOR(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 11,754	\$ 11,754
304	42140000	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA MULTI PURPOSE SLING REF. PFR5021	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,328,571	\$ 1,328,571





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

305	42140000	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 10 x 10m	Unidad	44	No es regulado	\$ 73,547	\$ 3,236,068
306	42140000	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 15 x 10m	Unidad	62	No es regulado	\$ 96,720	\$ 5,996,640
307	51111828	CIPROFIBRATO 100mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 745	\$ 745	\$ 745
308	51181704	CIPROFLOXACINA+ DEXAMETASONA SOLUCION OTICA 7.5ml	Frasco gotero	1	\$ 23,952	\$ 23,952	\$ 23,952
309	51101542	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OFTALMICA - 5mL	Frasco gotero	1	\$ 11,659	\$ 11,659	\$ 11,659
310	51101542	CIPROFLOXACINO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1893	No es regulado	\$ 1,145	\$ 2,167,485
311	51101542	CIPROFLOXACINO 3mg (0.3%)SOLUCION OTICA- frasco por 10mL	Frasco gotero	1	\$ 14,423	\$ 14,423	\$ 14,423
312	51101542	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	177	No es regulado	\$ 146	\$ 25,842
313	51111828	CIPROTERONA ACETATO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	35	\$ 1,987	\$ 1,987	\$ 69,545
314	42272505	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA ADULTO DE 1.80m(BALON DE ANESTESIA DE 2L+CONECTOR EN Y Y CODO+ MANGUERA CORRUGADA) DRAEGER	Unidad	206	No es regulado	\$ 18,221	\$ 3,753,526
315	42272505	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA PEDIATRICO- Ref. MPO0331	Unidad	1	No es regulado	\$ 30,633	\$ 30,633
316	42270000	CIRCUITO DE ANESTESIA SIN BALÓN: REF: 2151000	Unidad	1	No es regulado	\$ 13,566	\$ 13,566
317	42270000	CIRCUITO DE VENTILACIÓN ADULTO (Y/O PEDIÁTRICO) Ref. 820-0106-00 (Ventilador ZOLL)	Unidad	2	No es regulado	\$ 88,700	\$ 177,400
318	42270000	CIRCUITO DE VENTILACIÓN MECÁNICA SIN LINEA PROXIMAL PARA ADULTO (circuito universal alma lisa) 1.6 m Ref: 5000000-2000000	Unidad	1	No es regulado	\$ 32,958	\$ 32,958
319	42272200	CIRCUITO DESECHABLE CON CAMARA DE AUTOLLENADO E HILO CALIENTE- VENTILADOR SE5000/4000 REF. RT228(monocalentado)	Unidad	1	No es regulado	\$ 191,710	\$ 191,710
320	42272209	CIRCUITO DESECHABLE CON CAMARA DE AUTOLLENADO E HILO CALIENTE- VENTILADOR SLE5000/4000REF. RT268 (bicalentado) FISHER Y PAYKEL	Unidad	1	No es regulado	\$ 229,870	\$ 229,870





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

321	42272209	CIRCUITO PARA BASE CALEFACTORA - OPTIFLOW - CONEXION AIRVO - Ref. RT202(AZUL)	Unidad	1	No es regulado	\$ 252,960	\$ 252,960	
322	42272209	CIRCUITO PARA CANULA NASAL AIRVO - Ref- 900PT561 - 900PT561	Unidad	1	No es regulado	\$ 458,677	\$ 458,677	
323	42272209	CIRCUITO PARA RESUCITADOR NEOPUFF CON PIEZA EN T. Ref. RD1300-10 FISHER & PAYKEL	Unidad	15	No es regulado	\$ 41,385	\$ 620,775	
324	42272209	CIRCUITO PEDIATRICO PARA VENTILADOR ACUTRONIC (BICALENTADO) Ref. 154310/154309	Unidad	1	No es regulado	\$ 236,635	\$ 236,635	
325	42272200	CIRCUITO VENTILACION CARINA EXPV REF. MF00313-05(B3)	Unidad	1	No es regulado	\$ 69,246	\$ 69,246	
326	42270000	CIRCUITO VENTILACION CARINA LEAKV REF. MF00312-08	Unidad	131	No es regulado	\$ 73,844	\$ 9,673,564	
327	42272209	CIRCUITO VENTILACION MECANICA CON LINEA PROXIMAL(B3) - REF. 5191030	Unidad	1	No es regulado	\$ 21,750	\$ 21,750	
328	42272209	CIRCUITO VENTILACION MECANICA SIN LINEA PROXIMAL(B3)	Unidad	1	No es regulado	\$ 10,369	\$ 10,369	
329	42272209	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO REF . RT265 EVAQUA 2 FISHER Y PAYKEL- ventilador ACUTRONIC (bicalentado)	Unidad	1	No es regulado	\$ 239,332	\$ 239,332	
330	42272209	CIRCUITOS NEONATAL DE VENTILACION MECANICA - REF. MP00353	Unidad	1	No es regulado	\$ 54,500	\$ 54,500	
331	42272209	CIRCUITOS PARA VENTILACION CARINA STANDAR (Ref. LEAKV)(B3)	Unidad	27	No es regulado	\$ 55,915	\$ 1,509,705	
332	51152006	CISATRACURIO 10mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	11225		\$ 11,193	\$ 11,193	\$ 125,641,425
333	51111506	CISPLATINO 10mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 10,081	\$ 10,081	
334	51111506	CISPLATINO 50mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 23,995	\$ 23,995	
335	51111602	CITARABINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	1		\$ 5,570	\$ 5,570	\$ 5,570
336	51111602	CITARABINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1		\$ 27,850	\$ 27,850	\$ 27,850
337	51141706	CITICOLINA 500mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	10		\$ 11,650	\$ 11,650	\$ 116,500
338	51141706	CITICOLINA 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1		\$ 12,895	\$ 12,895	\$ 12,895

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

339	42291805	CLAMP UMBILICAL DE NYLON	Unidad	1	No es regulado	\$ 324	\$ 324
340	51101522	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (KLARICID)	Ampolla - Vial	1025	No es regulado	\$ 22,141	\$ 22,694,525
341	51101522	CLARITROMICINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	113	\$ 555	\$ 555	\$ 62,715
342	51161602	CLEMASTINA 2mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	\$ 9,206	\$ 9,206	\$ 9,206
343	51101504	CLINDAMICINA 300mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	16	\$ 204	\$ 204	\$ 3,264
344	51101504	CLINDAMICINA FOSFATO 600mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1520	No es regulado	\$ 1,261	\$ 1,916,720
345	42320000	CLIP EN TITANIO MEDIO - LARGE (LT 300 o 568T)	Unidad	106	No es regulado	\$ 46,671	\$ 4,947,126
346	51141512	CLOBAZAM 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 612	\$ 612	\$ 612
347	51141512	CLOBAZAN 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 1,225	\$ 1,225	\$ 1,225
348	51181742	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA TUBO POR 40 GRAMOS	Tubo/Pote	1	No es regulado	\$ 15,300	\$ 15,300
349	51141502	CLONAZEPAM 1mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 19,812	\$ 19,812
350	51141502	CLONAZEPAM 2.5mg/mL SOLUCION ORAL	Frasco gotero	12	No es regulado	\$ 6,652	\$ 79,824
351	51141502	CLONAZEPAN 0.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	149	No es regulado	\$ 248	\$ 36,952
352	51141502	CLONAZEPAN 2mg TABLETAS	Tableta-Capsula	82	No es regulado	\$ 393	\$ 32,226
353	51121718	CLONIDINA CLOHIDRATO 0.150mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1421	No es regulado	\$ 33	\$ 46,893
354	51131709	CLOPIDOGREL BISULFATO 75mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	906	\$ 1,327	\$ 1,327	\$ 1,202,262
355	51161603	CLORFENIRAMINA MALEATO 4mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 26	\$ 26
356	51102707	CLORHEXIDINA ENJUAQUE BUCAL 210mL	Unidad	707	\$ 6,724	\$ 6,724	\$ 4,753,868
357	51101909	CLOROQUINA FOSFATO 250mg (150mg CLOROQUINA BASE) TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 142	\$ 142	\$ 142
358	51151911	CLORURO DE SUXAMETONIO (CLORURO DE SUCCINILCOLINA) 40mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 28,570	\$ 28,570
359	51101805	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	Tubo/Pote	16	No es regulado	\$ 1,932	\$ 30,912





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

360	51101805	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	Tubo/Pote	1	No es regulado	\$ 2,021	\$ 2,021
361	51101805	CLOTRIMAZOL 100mg OVULOS	Óvulo	1	No es regulado	\$ 149	\$ 149
362	51141715	CLOZAPINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 102	\$ 102
363	51141715	CLOZAPINA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 71	\$ 71
364	42312301	COLAGENASA 120UI/100g UNGUENTO 40g	Unidad	1	\$ 22,450	\$ 22,450	\$ 22,450
365	51211502	COLCHICINA 0.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	650	No es regulado	\$ 54	\$ 35,100
366	51121817	COLESTIRAMINA 4g POLVO	sobre	1	No es regulado	\$ 998	\$ 998
367	51101500	COLISTIMETATO DE SODIO EQUIVALENTE A COLISTINA 150mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla/vial	28	\$ 62,345	\$ 62,345	\$ 1,745,660
368	51101527	COLISTINA (POLIMIXINA E) 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1	\$ 61,610	\$ 61,610	\$ 61,610
369	51101513	COLISTINA + HIDROCORTISONA+ NEOMICINA SOLUCION OTICA 15mL	Frasco gotero	1	No es regulado	\$ 5,807	\$ 5,807
370	42242103	COLLAR DE PHILADELFIA CON ORIFICIO PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TALLA L	Unidad	1	No es regulado	\$ 42,394	\$ 42,394
371	42241803	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA L	Unidad	1	No es regulado	\$ 20,230	\$ 20,230
372	42312301	COMPRESA ABSORBENTE ESTERIL (7cm*9cm) - CUTIMED SORBACT SWABS (tela tejida de algodón+cloruro de dialquilcarbamoilo)	Unidad	94	No es regulado	\$ 19,889	\$ 1,869,566
373	42311505	COMPRESAS 45cm * 45cm QUIRURGICAS NO ESTERILES	Unidad	6373	No es regulado	\$ 823	\$ 5,244,979
374	42142108	COMPRESAS QUIRURGICAS 45cm X 45cm ESTERILES PAQUETE x 5 UND	Unidad	573	No es regulado	\$ 6,765	\$ 3,876,345
375	42161600	CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS - SUKSES	Unidad	1	No es regulado	\$ 235,294	\$ 235,294
376	42161600	CONCENTRADO BÁSICO PARA HEMODIALISIS POLVO	Ampolla - Vial	8	No es regulado	\$ 69,853	\$ 558,824
377	51131801	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL(FIBRINA)	Ampolla-Vial	4	No es regulado	\$ 623,666	\$ 2,494,664
378	51131801	CONCENTRATO DE FIBRINOGENO HUMANO 1g	Unidad	1	\$ 3,378,380	\$ 3,378,380	\$ 3,378,380





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

		POLVO PARA SOLUCIÓN DE INYECCIÓN INTRAVENOSA					
379	42221800	CONECTOR NEUTRACLEAR PARA ACCESO PERIFERICO	Unidad	1	No es regulado	\$ 3,018	\$ 3,018
380	42221800	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8378 BAXTER	Unidad	3116	No es regulado	\$ 4,912	\$ 15,305,792
381	42311901	CONECTOR PARA TERAPIA EN T. Ref. TT10(FORYOU)	Unidad	1	No es regulado	\$ 43,108	\$ 43,108
382	51101513	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SUSPENSION OTICA	Frasco gotero	85	No es regulado	\$ 2,856	\$ 242,760
383	42311511	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UND MEDIANO	Paquete x 10 unds	1	No es regulado	\$ 38,000	\$ 38,000
384	42311511	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES GRANDE	Paquete x 10 unds	1	No es regulado	\$ 38,000	\$ 38,000
385	42311511	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES PEQUEÑO	Paquete x 10 unds	1	No es regulado	\$ 38,000	\$ 38,000
386	51161622	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1	No es regulado	\$ 1,686	\$ 1,686
387	51161622	CROMOGLICATO DE SODIO AL 4% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1	No es regulado	\$ 1,110	\$ 1,110
388	42295205	CUCHILLA DESECHABLE INHALAMBRIKA CLIPPER Ref. 9680/ Ref. 4406	Unidad	1	No es regulado	\$ 24,676	\$ 24,676
389	42296209	CUCHILLAS BISTURY No.10	Unidad	1	No es regulado	\$ 351	\$ 351
390	42296209	CUCHILLAS BISTURY No.11	Unidad	1	No es regulado	\$ 339	\$ 339
391	42296209	CUCHILLAS BISTURY No.12	Unidad	1	No es regulado	\$ 237	\$ 237
392	42296209	CUCHILLAS BISTURY No.15	Unidad	1	No es regulado	\$ 355	\$ 355
393	42296209	CUCHILLAS BISTURY No.20	Unidad	119	No es regulado	\$ 372	\$ 44,268
394	42291700	CUCHILLAS BISTURY No.21	Unidad	1	No es regulado	\$ 404	\$ 404
395	42296209	CUCHILLAS BISTURY No.22	Unidad	1	No es regulado	\$ 404	\$ 404
396	42241803	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA L	Unidad	1	No es regulado	\$ 14,637	\$ 14,637
397	42241803	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA XL	Unidad	1	No es regulado	\$ 16,251	\$ 16,251
398	42311511	CUTICELL CLASSIC VENDAJES DE GASA DE PARAFINADA 15cm*2m REF:72538-07	Unidad	1	No es regulado	\$ 53,750	\$ 53,750



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

399	51111508	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 19,380	\$ 19,380
400	51111702	DACTINOMICINA 0.5mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 77,905	\$ 77,905
401	51181902	DANAZOL 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 1,289	\$ 1,289
402	51101549	DAPTOMICINA 350mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)	Ampolla-Vial	23	\$ 271,093	\$ 271,093	\$ 6,235,139
403	51101549	DAPTOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)	Ampolla-Vial	79	\$ 387,275	\$ 387,275	\$ 30,594,725
404	51102328	DARUNAVIR 600mg TABLETA RECUBIERTAS	Tableta-Capsula	1	\$ 23,466	\$ 23,466	\$ 23,466
405	51111703	DAUNORRUBICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 68,406	\$ 68,406
406	51181718	DEFLAZACORT 6mg TABLETA (Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 761	\$ 761	\$ 761
407	51181901	DEGARELIX ACETATO 120mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 529,473	\$ 529,473
408	51142927	DESFLURANO 240mL SUSTANCIA PURA	Frasco	6	No es regulado	\$ 663,500	\$ 3,981,000
409	51161633	DESLORATADINA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 440	\$ 440
410	51182101	DESMOPRESINA 120mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	6	\$ 3,934	\$ 3,934	\$ 23,604
411	51182101	DESMOPRESINA ACETATO 0.1mg/mL SOLUCION SPRAY NASAL(10mcg/DOSIS)(Mx. Regulado)	Frasco gotero	1	\$ 102,561	\$ 102,561	\$ 102,561
412	51182101	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/mL SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1	\$ 70,324	\$ 70,324	\$ 70,324
413	51141639	DESVENLAFAXINA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 1,310	\$ 1,310	\$ 1,310
414	42281704	DETERGENTE BIENZIMATICO BIODEGRADABLE 3.785 Litros (WESCOZYME)(B1)	Unidad	32	No es regulado	\$ 141,698	\$ 4,534,336
415	42281704	DETERGENTE DE ORTHALDEHIDO - CIDEX OPA-galon	Unidad	18	No es regulado	\$ 209,313	\$ 3,767,634
416	42281704	DETERGENTE NEUTRO GALON	Unidad	1	No es regulado	\$ 36,638	\$ 36,638
417	42281704	DETERGENTE PARA LIMPIAR AUTOCLAVE Ref. 345FCT-650mL	Unidad	1	No es regulado	\$ 196,562	\$ 196,562
418	51181704	DEXAMETASONA 4mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	169	No es regulado	\$ 400	\$ 67,600



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**

DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

419	51181704	DEXAMETASONA ACETATO 8mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	11069	No es regulado	\$ 325	\$ 3,597,425
420	51141812	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (VIAL POR 2ML) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	\$ 71,373	\$ 71,373	\$ 71,373
421	51141812	DEXMEDETOMIDINA 400mcg/4mL (DEXDOR) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1105	\$ 142,746	\$ 142,746	\$ 157,734,330
422	51141812	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 400mcg/100mL (4mcg/mL) SOLUCION INYECTABLE (PRECEDEX®)	Ampolla- Vial	2089	\$ 142,746	\$ 142,746	\$ 298,196,394
423	51191601	DEXTROSA 10% -500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	1	No es regulado	\$ 1,609	\$ 1,609
424	51191601	DEXTROSA 5%+0.9%-500mL EN SOLUCION SALINA SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	8	No es regulado	\$ 2,104	\$ 16,832
425	51191601	DEXTROSA 5%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE(B1)	Bolsas	1	No es regulado	\$ 2,667	\$ 2,667
426	51191601	DEXTROSA 5%-250mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	755	No es regulado	\$ 1,624	\$ 1,226,120
427	51191601	DEXTROSA 5%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	18	No es regulado	\$ 1,550	\$ 27,900
428	51141920	DIAZEPAM 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	1	No es regulado	\$ 884	\$ 884
429	51142121	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	3649	No es regulado	\$ 360	\$ 1,313,640
430	51142104	DICLOFENACO SODICO 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 28	\$ 28
431	51101557	DICLOXACILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 2,111	\$ 2,111
432	51101557	DICLOXACILINA 500mg CAPSULA	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 200	\$ 200
433	51161620	DIFENHIDRAMINA 12.5mg/5ml FRASCO POR 120mL	Frasco	1	No es regulado	\$ 1,838	\$ 1,838
434	51161620	DIFENHIDRAMINA 50mg CAPSULA	Tableta- Capsula	1095	No es regulado	\$ 116	\$ 127,020
435	51121713	DILTIAZEM 60mg TABLETA	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 75	\$ 75
436	51171820	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	387	No es regulado	\$ 46	\$ 17,802
437	51132001	DIOSMINA + HESPERIDINA (450mg+ 50mg) TABLETAS	Tableta- Capsula	65	\$ 383	\$ 383	\$ 24,895

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

438	51181605	DIPIRONA 1g/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	26601	No es regulado	\$ 286	\$ 7,607,886
439	51141533	DIVALPROATO SODICO 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	Tableta-Capsula	171	\$ 1,013	\$ 1,013	\$ 173,223
440	51141533	DIVALPROATO SODICO 538.1mg(EQUIVALENTEA 500mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	Tableta-Capsula	3	\$ 2,025	\$ 2,025	\$ 6,075
441	51141531	DIVALPROATO SODICO ER 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	Tableta-Capsula	1	\$ 1,013	\$ 1,013	\$ 1,013
442	51141530	DIVALPROATO SODIO 500mg/5mL (100mg/mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	137	\$ 43,285	\$ 43,285	\$ 5,930,045
443	51151732	DOBUTAMINA 250mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	10	No es regulado	\$ 6,093	\$ 60,930
444	51151732	DOBUTAMINA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 6,385	\$ 6,385
445	51111902	DOCETAXEL 20mg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1	\$ 145,915	\$ 145,915	\$ 145,915
446	51111902	DOCETAXEL 80mg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1	\$ 583,663	\$ 583,663	\$ 583,663
447	51201807	DOLUTEGRAVIR SODICO 50mg TABLETAS RECUBIERTAS CON PELÍCULA - TIVICAY®	Tableta-Capsula	1	\$ 45,267	\$ 45,267	\$ 45,267
448	51171900	DOMPERIDONA 10mg TABLETAS (Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	9	\$ 157	\$ 157	\$ 1,413
449	51171900	DOMPERIDONA 1mg/mL 60mL SUSPENSION(Mx. Regulado)	Ampolla/vial	4	\$ 31,113	\$ 31,113	\$ 124,452
450	51151737	DOPAMINA 200mg (40mg/mL-4%) SOLUCION INYECTABLE (5mL)	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 763	\$ 763
451	51101589	DORIPENEM 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (DORIBAX)	Ampolla-Vial	10	\$ 80,390	\$ 80,390	\$ 803,900
452	51241107	DORZOLAMIDA + BRIMONIDINA + TIMOLOL 5mL SOLUCION OFTALMICA(Mx. Regulado)	Frasco gotero	1	\$ 55,195	\$ 55,195	\$ 55,195
453	51241107	DORZOLAMIDA + TIMOLOL (20mg+5mg)/mL SOLUCIÓN OFTALMICA	Frasco gotero	1	\$ 110,390	\$ 110,390	\$ 110,390
454	51101554	DOXICICLINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	93	No es regulado	\$ 141	\$ 13,113
455	51111711	DOXORRUBICINA 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	11	\$ 10,129	\$ 10,129	\$ 111,419
456	51111711	DOXORRUBICINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	15	\$ 50,647	\$ 50,647	\$ 759,705
457	42140000	DRENAJE DE PEN-ROSE 1/4(PAQUETE *10 UNIDADES)	Unidad	1	No es regulado	\$ 34,486	\$ 34,486



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

458	42293505	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB(B2)	Unidad	19	No es regulado	\$ 137,787	\$ 2,617,953
459	51141539	DULOXETINA 30mg CAPSULAS (Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 1,154	\$ 1,154	\$ 1,154
460	51102326	EFAVIRENZ 600mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 14,814	\$ 14,814	\$ 14,814
461	42203502	ELECTRODOS ADHESIVOS OVALADOS 8*13cm - (paquete *10)(B2)	Unidad	36	No es regulado	\$ 178,255	\$ 6,417,180
462	42203502	ELECTRODOS ADHESIVOS REDONDO DE 3*3cm(paquete *10)(B2)	Unidad	19	No es regulado	\$ 157,159	\$ 2,986,021
463	42141802	ELECTRODOS ADULTO Ref. 2239 - MONITOREO LARGO	Unidad	1	No es regulado	\$ 461	\$ 461
464	42141802	ELECTRODOS NEONATALES RED Dot (Ref. 2268-3) Respaldo Micropore(PAQUETE POR TRES UNIDADES)	Unidad	12	No es regulado	\$ 11,375	\$ 136,500
465	42203502	ELECTRODOS TEMPORA P/MARCAPASO DE 5 Fr	Unidad	1	No es regulado	\$ 500,000	\$ 500,000
466	42203502	ELECTRODOS TEMPORAL P/MARCAPASO DE 6 Fr ADULTO	Unidad	1	No es regulado	\$ 561,538	\$ 561,538
467	85111602	ELTROMBOPAG TABLETAS 25mg(Mx Regulado Art.4)	Tableta-Capsula	23	\$ 100,440	\$ 100,440	\$ 2,310,120
468	51102332	EMTRICITABINA 200mg + TENOFOVIR 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 29,342	\$ 29,342	\$ 29,342
469	51121715	ENALAPRIL 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 38	\$ 38
470	51121715	ENALAPRIL MALEATO 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	783	No es regulado	\$ 29	\$ 22,707
471	42141903	ENEMA DE FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO 6+16g - 133mL ENEMA	Bolsa	487	\$ 8,169	\$ 8,169	\$ 3,978,303
472	51212503	ENEMA DE SULFATO DE BARIO 397g	Bolsa	3	No es regulado	\$ 45,533	\$ 136,599
473	42231803	ENSURE CLINICAL - ALTA EN PROTEÍNA - PROTEÍNA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL - LÍQUIDO 220 ML / BOTELLA	Bolsa/Tarro	1609	No es regulado	\$ 7,868	\$ 12,659,612
474	42231803	ENSURE PLUS HN - DENSIDAD CALÓRICA - 1 A 2 KCAL/ML - LÍQUIDO 1000 ML / LPC	Bolsa/Tarro	250	No es regulado	\$ 28,072	\$ 7,018,000
475	42231803	ENSURE PLUS HN - DENSIDAD CALÓRICA - 1 A 2 KCAL/ML - LÍQUIDO 237mL(8oz) / BOTELLA	Bolsa/Tarro	271	No es regulado	\$ 7,234	\$ 1,960,414





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

476	51191603	ENTEREX HEPATIC - HEPÁTICA - ALTO EN AMINOÁCIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS - POLVO 110 G - SOBRE	Sobre	85	No es regulado	\$ 54,312	\$ 4,616,520
477	42230000	ENTEREX RENAL - RENAL DIÁLISIS - ALTA EN PROTEÍNA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PÉRDIDAS POR DIÁLISIS - LÍQUIDO 237 ML / LATA	Unidad	1	No es regulado	\$ 14,287	\$ 14,287
478	51151703	EPINEFRINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1176	No es regulado	\$ 643	\$ 756,168
479	42142600	EQUIPO AMEU PLUS (JERINGAS DE KARMAN DE 2 VIAS, EMPAQUE Y SILICONA)(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 90,891	\$ 90,891
480	42221616	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO 76cm-30 REF ARC0050MP	Unidad	272	No es regulado	\$ 3,161	\$ 859,792
481	42221500	EQUIPO DE MACROGOTEO CON SISTEMA DE SEGURIDAD (LIBRE DE AGUJA) BAXTER	Unidad	4865	No es regulado	\$ 1,416	\$ 6,888,840
482	42221500	EQUIPO EN TUR P/ADMINISTRACION DE GLICINA	Unidad	10	No es regulado	\$ 23,994	\$ 239,940
483	42221500	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 -GLOBAL	Unidad	1	No es regulado	\$ 997	\$ 997
484	42272006	EQUIPO INTRODUTOR PERCUTÁNEO 8.5F (2.8mm)	Unidad	1	No es regulado	\$ 144,900	\$ 144,900
485	42221500	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE FLUIDOS RE. DI60HL MARCA LEVEL	Unidad	1	No es regulado	\$ 264,020	\$ 264,020
486	42221500	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SANGRE S/A por gravedad(B3)	Unidad	24	No es regulado	\$ 13,780	\$ 330,720
487	42221500	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCION -MICROGOTEO	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,132	\$ 1,132
488	42221500	EQUIPO PARA IRRIGACION URINARIO CON CAMARA DE GOTEO - Ref. ARC4002P	Unidad	1	No es regulado	\$ 15,139	\$ 15,139
489	51142403	ERGOTAMINA 1mg + CAFEINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	90	No es regulado	\$ 359	\$ 32,310
490	51101570	ERITROMICINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL	Frasco	1	No es regulado	\$ 4,250	\$ 4,250
491	51101570	ERITROMICINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	45	No es regulado	\$ 357	\$ 16,065
492	51131506	ERITROPOYETINA 2000UI SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	19	\$ 21,600	\$ 21,600	\$ 410,400





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

493	51101589	ERTAPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (ERTAGRAM/INVANZ)	Ampolla-Vial	275	\$ 149,280	\$ 149,280	\$ 41,052,000
494	42131611	ESCAFANDRA VELCRO Ref. PT11104NE(CMP)	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,269	\$ 1,269
495	51141633	ESCITALOPRAM 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	15	No es regulado	\$ 532	\$ 7,980
496	51141633	ESCITALOPRAN 20mg TABLETA	Tableta-Capsula	48	No es regulado	\$ 458	\$ 21,984
497	51151802	ESMOLOL CLORHIDRATO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	\$ 77,810	\$ 77,810	\$ 77,810
498	51171913	ESOMEPRAZOL 20mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 76	\$ 76
499	42311700	ESPARADRAPO TIPO TELA - Tubo por 5 rollos surtido	Unidad	215	No es regulado	\$ 44,864	\$ 9,645,760
500	42182013	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA M	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,191	\$ 1,191
501	42182013	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA S(B3)	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,281	\$ 1,281
502	51101522	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETAS	Tableta-Capsula	23	No es regulado	\$ 1,883	\$ 43,309
503	51191507	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 238	\$ 238
504	51191507	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	396	No es regulado	\$ 78	\$ 30,888
505	51181803	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL	Tubo/Pote	1	\$ 27,452	\$ 27,452	\$ 27,452
506	51141823	ESZOPICLONA 3mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	\$ 1,798	\$ 1,798	\$ 1,798
507	51151741	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	793	\$ 8,360	\$ 8,360	\$ 6,629,480
508	51142125	ETOFENAMATO 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	3	\$ 12,670	\$ 12,670	\$ 38,010
509	51142933	ETOMIDATO LIPURO 20mg EMULSION	Ampolla - Vial	40	No es regulado	\$ 12,640	\$ 505,600
510	51111614	ETOPOSIDO 100mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 10,350	\$ 10,350
511	42295453	EXOVAR - CIRUDREM DE 1/4 (SISTEMA DE DRENAJE DE HERIDAS)	Unidad	1	No es regulado	\$ 22,108	\$ 22,108
512	42231502	EXTENSION ESTANDAR PARA MIC-KEY PARA ALIMENTACION POR BOLOS 61cm HYH	Unidad	1	No es regulado	\$ 102,072	\$ 102,072





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

513	42271700	EXTENSIÓN PARA OXÍGENO MEDICINAL LONG. 2m. Ref. B502000	Unidad	1	No es regulado	\$ 14,338	\$ 14,338
514	51131603	EXTRACTO DE CEPAE + HEPARINA SODICA + ALANTOINA GEL 20g	Ampolla - Vial	1	\$ 62,141	\$ 62,141	\$ 62,141
515	51131802	FACTOR ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE VIII por UI (XYNTHA ® 500 UI)	Ampolla - Vial	21	\$ 850,565	\$ 850,565	\$ 17,861,865
516	51131802	FACTOR DE COAGULACION VIII + VON WILLEBRAND 500UI	Unidad	1	\$ 1,040,770	\$ 1,040,770	\$ 1,040,770
517	51131802	FACTOR VIIA(1mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO-NOVOSEVEN RT 1mg(Mx Regulado)	Unidad	1	\$ 2,015,185	\$ 2,015,185	\$ 2,015,185
518	51131802	FACTOR VIIA(2mg) RECOMBINANTE DE COAGULACIÓN (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO - NOVOSEVEN® RT 2mg (Mx Regulado)	Unidad	1	\$ 4,030,370	\$ 4,030,370	\$ 4,030,370
519	51131802	FACTORES DE COAGULACION II-VII-IX-X + PROTEINA C + PROTEINA S POLVO LIOFILIZADO (OCTAPLEX)	Ampolla - Vial	8	No es regulado	\$ 1,946,276	\$ 15,570,208
520	51102214	FENAZOPIRIDINA 200mg TABLETA	Tableta-Capsula	3	\$ 4,694	\$ 4,694	\$ 14,082
521	51141519	FENITOINA 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	1433	No es regulado	\$ 182	\$ 260,806
522	51141519	FENITOINA SODICA 125 mg/5 mL (2.5%) JARABE	Frasco	1	No es regulado	\$ 33,257	\$ 33,257
523	51141519	FENITOINA SODICA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(50mg/mL ampolla por 5mL)	Ampolla - Vial	2778	No es regulado	\$ 3,463	\$ 9,620,214
524	51121809	FENOFIBRATO MICRONIZADO 200mg CAPSULA	Tableta-Capsula	1	\$ 958	\$ 958	\$ 958
525	51142220	FENTANILO 0.05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (10mL) BRAUN	Ampolla - Vial	18045	No es regulado	\$ 4,115	\$ 74,255,175
526	51142220	FENTANILO 0.05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (2mL)	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 2,660	\$ 2,660
527	51191900	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 3g	Sobre	1	No es regulado	\$ 9,059	\$ 9,059
528	42143100	FIJADOR CITOLOGICO 150 ml - 166mL	Unidad	1	No es regulado	\$ 12,574	\$ 12,574





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**

DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

529	51201802	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla-Vial	1	\$ 118,401	\$ 118,401	\$ 118,401
530	42271505	FILTRO BACTERIAL VIA AEREA REF. MP01770-1544000	Unidad	1	No es regulado	\$ 3,575	\$ 3,575
531	42222302	FILTRO DESLEUCOCITADOR PARA CONCENTRADOS DE HEMATIES - BIOR 01 - PLUS BS PF	Unidad	1	No es regulado	\$ 86,940	\$ 86,940
532	42161601	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 170H	Unidad	170	No es regulado	\$ 40,240	\$ 6,840,800
533	42161803	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 210H	Unidad	1	No es regulado	\$ 44,087	\$ 44,087
534	42161601	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS-140H (POLYFLUX)	Unidad	1	No es regulado	\$ 37,143	\$ 37,143
535	42271700	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE SLE. REF. MP01790/MP01770/40920	Unidad	74	No es regulado	\$ 9,315	\$ 689,310
536	42000000	FILTRO HEMODIALIZADOR SINTETICO - 17H(B3)	Unidad	1	No es regulado	\$ 38,173	\$ 38,173
537	51182001	FINASTERIDA 1mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	\$ 2,074	\$ 2,074	\$ 2,074
538	51131601	FITOMENADIONA 10mg SOLUCION INYECTABLE (KONAKION)	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 3,109	\$ 3,109
539	51131601	FITOMENADIONA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 2,523	\$ 2,523
540	51131601	FITOMENADIONA 2mg/0.2mL SOLUCION ORAL E INYECTABLE (KONAKION)	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 9,594	\$ 9,594
541	51101808	FLUCITOSINA 500mg CAPSULAS(Vital No Disponible Acta No. 63 de 2011)	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 49,370	\$ 49,370
542	51101807	FLUCONAZOL 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	11	No es regulado	\$ 180	\$ 1,980
543	51101807	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE (DIFLUCAN)	Ampolla-Vial	624	No es regulado	\$ 38,488	\$ 24,016,512
544	51111604	FLUDARABINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1	\$ 605,474	\$ 605,474	\$ 605,474
545	51211606	FLUMAZENIL 0.5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	\$ 197,040	\$ 197,040	\$ 197,040
546	51141914	FLUNARIZINA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	19	\$ 129	\$ 129	\$ 2,451
547	51181736	FLUOROMETALONA ACETATO 0.1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA	Frasco gotero	4	No es regulado	\$ 6,654	\$ 26,616

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

548	51111605	FLUOROURACILO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	1	No es regulado	\$ 6,429	\$ 6,429
549	51141618	FLUOXETINA 20mg TABLETAS	Tableta- Capsula	344	No es regulado	\$ 34	\$ 11,696
550	51141618	FLUOXETINA 20mg/5mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 70mL	Frasco	1	No es regulado	\$ 3,508	\$ 3,508
551	51141607	FLUVOXAMINA 100mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 3,353	\$ 3,353
552	51131517	FOLICO ACIDO 1mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1511	No es regulado	\$ 19	\$ 28,709
553	51182400	FOLINATO DE CALCIO 15mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 783	\$ 783
554	51111600	FOLINATO DE CALCIO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	30	No es regulado	\$ 15,714	\$ 471,420
555	51131615	FONDAPARINOX 2.5mg/0.5mL SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1	\$ 13,161	\$ 13,161	\$ 13,161
556	51131615	FONDAPARINOX 7.5mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla- Vial	8	\$ 39,484	\$ 39,484	\$ 315,872
557	42231802	FORTIFICADOR EN POLVO PARA LECHE MATERNA 2g	Bolsa/Tar ro	15	No es regulado	\$ 1,381	\$ 20,715
558	51171622	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6mg + 16 g / cada 100ml SOLUCIÓN ORAL FRASCO POR 133ml	Bolsa	240	\$ 13,397	\$ 13,397	\$ 3,215,280
559	51101548	FOSFOMICINA DISODICA 4g POLVO PARA RECONSTITUIR (GPC PHARMA S.A.S)	Ampolla - Vial	7	\$ 273,960	\$ 273,960	\$ 1,917,720
560	51101548	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3g GRANULOS (ZAMBON)	Sobre de 3 g polvo	6	\$ 26,520	\$ 26,520	\$ 159,120
561	42271903	FUNDA PARA COMPRESOR SCD LARGE MUSLO 73013(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 70,204	\$ 70,204
562	42000000	FUNDA PARA COMPRESOR SCD MEDIUM MUSLO 73012(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 70,204	\$ 70,204
563	51191510	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	4157	No es regulado	\$ 221	\$ 918,697
564	51191510	FUROSEMIDA 40mg TABLETAS	Tableta- Capsula	98	No es regulado	\$ 25	\$ 2,450
565	51141517	GABAPENTINA 300mg CAPSULA(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	1	\$ 411	\$ 411	\$ 411
566	51141517	GABAPENTINA 400mg CAPSULAS(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	3	\$ 548	\$ 548	\$ 1,644



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

567	51102339	GANCICLOVIR 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1	\$ 89,170	\$ 89,170	\$ 89,170
568	42311511	GASA TEJIDA 100ydas(18*10)	Unidad	175	No es regulado	\$ 47,487	\$ 8,310,225
569	42311511	GASA VASELINADA 7.6cm*7.6cm. REF.2012 (APOSITO NO ADHERENTE) CUTICEL/ADAPTIC	Unidad	20	No es regulado	\$ 5,300	\$ 106,000
570	51101540	GATIFLOXACINA 0.3 % + PREDNISOLONA ACETATO 1% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1	\$ 82,503	\$ 82,503	\$ 82,503
571	51102722	GEL ANTIBACTERIAL DE ALTA CONCENTRACION 65% X 850 ML (BOLSA)	Unidad	1939	No es regulado	\$ 25,900	\$ 50,220,100
572	51102722	GEL CONDUCTOR - galón	Unidad	1	No es regulado	\$ 20,779	\$ 20,779
573	42201708	GEL ULTRASONIDO x 250mL	Unidad	30	No es regulado	\$ 4,880	\$ 146,400
574	51111617	GEMCITABINA 1g/100mL SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla-Vial	1	\$ 366,990	\$ 366,990	\$ 366,990
575	51121805	GEMFIBROZILO 600mg TABLETAS	Tableta-Capsula	79	No es regulado	\$ 159	\$ 12,561
576	51101584	GENTAMICINA(SULFATO) 160mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	123	No es regulado	\$ 509	\$ 62,607
577	51101584	GENTAMICINA(SULFATO) 3mg/mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	36	No es regulado	\$ 2,490	\$ 89,640
578	51101584	GENTAMICINA(SULFATO) 80mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	288	No es regulado	\$ 426	\$ 122,688
579	51181516	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	14	No es regulado	\$ 34	\$ 476
580	51182413	GLICEROFOSFATO SODICO 216MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 17,481	\$ 17,481
581	51190000	GLICINA SOLUCION 1.5-3000mL SOLUCION IRRIGACION(artículo 55/resol5521) (B1)	Bolsa	287	No es regulado	\$ 20,924	\$ 6,005,188
582	51181508	GLUCAGON CLORHIDRATO 1mg (1 U.I.) POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 152,749	\$ 152,749
583	42231803	GLUCERNA 1.0 - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LÍQUIDO 1500 ML / LPC	Bolsa/Tarro	1	No es regulado	\$ 58,333	\$ 58,333
584	42231803	GLUCERNA 1.5 - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - KCAL/ML LÍQUIDO 1000 ML / LPC	frasco	54	No es regulado	\$ 61,403	\$ 3,315,762





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

585	42231803	GLUCERNA SR FORMULA NUTRICIONAL BOTELLA 237 ML PARA PACIENTE DIABETICO SOLUCION ORAL	Frasco	1	No es regulado	\$ 7,020	\$ 7,020
586	51191803	GLUCONATO DE POTASIO 31% ELIXIR	frasco	1	No es regulado	\$ 10,155	\$ 10,155
587	51191603	GLUTAPAK R - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS - POLVO DE 15 G - SOBRE	Tarro	226	No es regulado	\$ 36,961	\$ 8,353,186
588	42231803	GLYTROL - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LÍQUIDO 1500 ML / ULTRAPACK	Bolsa/Tarro	1186	No es regulado	\$ 58,415	\$ 69,280,190
589	42231803	GLYTROL - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LÍQUIDO 250 ML / TETRAPRISMA	Bolsa/Tarro	3063	No es regulado	\$ 7,673	\$ 23,502,399
590	42131600	GORROS DESECHABLES TIPO ORUGA (UNIDAD)	Unidad	1	No es regulado	\$ 17,529	\$ 17,529
591	42131600	GORROS PARA CPAP DIAMETROS M	Unidad	1	No es regulado	\$ 66,329	\$ 66,329
592	42131600	GORROS PARA CPAP DIAMETROS M-S-XS-L(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 78,571	\$ 78,571
593	51111805	GOSERELINA ACETATO 10.8mg JERINGA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	2	\$ 866,694	\$ 866,694	\$ 1,733,388
594	42132205	GUANTE ESTERIL No. 6 -1/2 LIBRES DE TALCO (B3)	Caja*50 pares	178	No es regulado	\$ 60,514	\$ 10,771,492
595	42132205	GUANTE ESTERIL No. 6 LIBRES DE TALCO(B3)	Caja*50 pares	1	No es regulado	\$ 63,050	\$ 63,050
596	42132205	GUANTE ESTERIL No. 7 1-1/2 LIBRES DE TALCO(consumo)(B3)	Caja*50 pares	466	No es regulado	\$ 61,799	\$ 28,798,334
597	42132205	GUANTE ESTERIL No. 7 LIBRES DE TALCO(B3)	Caja*50 pares	459	No es regulado	\$ 59,181	\$ 27,164,079
598	42132205	GUANTE ESTERIL No. 7.	Caja*50 pares	1179	No es regulado	\$ 43,021	\$ 50,721,759
599	42132205	GUANTE ESTERIL No. 8 LIBRES DE TALCO(B3)	Caja*50 pares	259	No es regulado	\$ 54,740	\$ 14,177,660
600	42132205	GUANTE ESTERIL No. 8 1/2 LIBRES DE TALCO(B3)	Caja*50 pares	12	No es regulado	\$ 62,450	\$ 749,400
601	42132200	GUANTES DE LATEX TALLA L	Caja*100 unds	593	No es regulado	\$ 47,667	\$ 28,266,531
602	42132200	GUANTES DE LATEX TALLA M	Caja*100 unds	3115	No es regulado	\$ 41,419	\$ 129,020,185
603	42132200	GUANTES DE LATEX TALLA S(consumo)	Caja*100 unds	1823	No es regulado	\$ 42,581	\$ 77,625,163





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

604	42132200	GUANTES DE NITRILO TALLA L (consumo)(B3)100 unidades	Caja * 100 unds	217	No es regulado	\$ 52,988	\$ 11,498,396
605	42132200	GUANTES DE NITRILO TALLA M(consumo)(B3)100 unidades	Caja*100 unds	515	No es regulado	\$ 25,684	\$ 13,227,260
606	42132200	GUANTES DE NITRILO TALLA S (consumo)(B3) 100 unidades	Caja*100 unds	797	No es regulado	\$ 11,790	\$ 9,396,630
607	42132200	GUANTES DE VINILO TALLA L(consumo)	Caja*100 unds	834	No es regulado	\$ 35,111	\$ 29,282,574
608	42132200	GUANTES DE VINILO TALLA M(consumo)(B3)100 unidades	Caja*100 unds	1802	No es regulado	\$ 37,316	\$ 67,243,432
609	42132200	GUANTES DE VINILO TALLA S(consumo)	Caja*100 unds	685	No es regulado	\$ 41,949	\$ 28,735,065
610	42271903	GUIA DE INTUBACION ADULTO(estilete) - 14Fr.(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 5,392	\$ 5,392
611	42271903	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA(estilete)(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 9,792	\$ 9,792
612	42293401	GUIAS HIDROFILICAS PRECURVAS(CPRE) Ref. G-240-3545A(B2)-Ref. MET-35-480-A	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,087,338	\$ 1,087,338
613	42293401	GUIAS HIDROFILICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0.89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0.89mm*150cm)-radiología	Unidad	4	No es regulado	\$ 205,932	\$ 823,728
614	42293401	GUIAS HIDROFILICAS TIPO TERUMO SIN PRECURVAR(CPRE)	Unidad	2	No es regulado	\$ 1,385,887	\$ 2,771,774
615	51141702	HALOPERIDOL 2mg/mL SOLUCION ORAL	Frasco gotero	34	No es regulado	\$ 2,166	\$ 73,644
616	51141702	HALOPERIDOL 5mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	679	No es regulado	\$ 1,268	\$ 860,972
617	51131810	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA FIBRILAR 10*10- REF. 411963(B2)	Unidad	33	No es regulado	\$ 786,581	\$ 25,957,173
618	51131810	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA FIBRILAR 2.5*5-REF. 411961(B2)	Unidad	9	No es regulado	\$ 320,819	\$ 2,887,371
619	51201801	HEPARINA 40mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)	Jeringa prellena	1	No es regulado	\$ 15,790	\$ 15,790
620	51201801	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE ENOXAPARINA 40mg/0.4mL (CLENEX)	Jeringa prellena	6018	No es regulado	\$ 11,319	\$ 68,117,742
621	51201801	HEPARINA 60mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)	Jeringa prellena	4159	No es regulado	\$ 17,469	\$ 72,653,571
622	51201801	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION	Jeringa prellena	775	No es regulado	\$ 22,901	\$ 17,748,275

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

		INYECTABLE ENOXAPARINA 60mg/0.6mL (CLENEX)					
623	51201801	HEPARINA 80mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)	Jeringa prellena	45	No es regulado	\$ 10,541	\$ 474,345
624	51201801	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE ENOXAPARINA 80mg/0.8mL (CLENEX)	Jeringa prellena	1251	No es regulado	\$ 11,240	\$ 14,061,240
625	51131603	HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	443	No es regulado	\$ 10,626	\$ 4,707,318
626	51142148	HALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA x 10mL	Frasco gotero	1	\$ 42,665	\$ 42,665	\$ 42,665
627	51191515	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1276	No es regulado	\$ 15	\$ 19,140
628	51181706	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	558	No es regulado	\$ 1,510	\$ 842,580
629	51181706	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA 15g	Tubo/Pot e	16	No es regulado	\$ 1,771	\$ 28,336
630	42312313	HIDROGEL TRANSPARENTE Y AMORFO (15g) - CUTIMED GEL	Unidad	1	No es regulado	\$ 22,328	\$ 22,328
631	51161637	HIDROXICINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	7	No es regulado	\$ 7,982	\$ 55,874
632	51161637	HIDROXICINA 25mg TABLETAS	Tableta- Capsula	138	No es regulado	\$ 722	\$ 99,636
633	51101912	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	\$ 496	\$ 496	\$ 496
634	51171612	HIDROXIPROPIL METILCELULOSA AL 2%*2ml*2 Canulas	Unidad	1	\$ 8,609	\$ 8,609	\$ 8,609
635	51111606	HIDROXIUREA 500mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 1,623	\$ 1,623
636	51131516	HIERRO (FERROSO) SOLUCION ORAL 25mg/ml FRASCO X 20 ML	Frasco gotero	41	No es regulado	\$ 1,176	\$ 48,216
637	51131516	HIERRO (FERROSO) SULFATO 300mg TAB	Tableta- Capsula	671	No es regulado	\$ 40	\$ 26,840
638	51000000	HIERRO OXIDO SACARATO (HIERRO DEXTRAN) 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 8,650	\$ 8,650
639	51131516	HIERRO SACAROSA SOLUCION INTRAVENOSA 100mg/5mL	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 7,000	\$ 7,000
640	51172107	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.020+2.5)g/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	1132	No es regulado	\$ 1,808	\$ 2,046,656

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

641	51172107	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	184	No es regulado	\$ 184	\$ 33,856
642	51172107	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 730	\$ 730
643	42290000	HOJAS DE PRUEBA DE BOWIE DICK CAJA POR 50 unidades-Ref.00130LF	Unidad	4	No es regulado	\$ 167,933	\$ 671,732
644	42271801	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO DE ALTO FLUJO TIPO VENTURY	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,000	\$ 1,000
645	42271801	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO TIPO BURBUJA	Unidad	173	No es regulado	\$ 5,069	\$ 876,937
646	42271801	HUMIDIFICADOR FILTRO NARIZ DE CAMELLO- Ref. MP01805	Unidad	733	No es regulado	\$ 6,224	\$ 4,562,192
647	51182423	IBANDRONICO ACIDO 150mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 5,333	\$ 5,333
648	51142106	IBUPROFENO 10mg/mL (2mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	\$ 881,368	\$ 881,368	\$ 881,368
649	51142106	IBUPROFENO 400mg TABLETAS	Tableta-Capsula	233	No es regulado	\$ 67	\$ 15,611
650	51142106	IBUPROFENO 5MG/ML (2mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	\$ 440,684	\$ 440,684	\$ 440,684
651	51111719	IDARRUBICINA 10mg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla-Vial	1	\$ 282,654	\$ 282,654	\$ 282,654
652	51111509	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 55,637	\$ 55,637
653	51111722	IMATINIB 400mg CAPSULA	Tableta-Capsula	1	\$ 82,568	\$ 82,568	\$ 82,568
654	51101589	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg+500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1	\$ 31,275	\$ 31,275	\$ 31,275
655	51141621	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 419	\$ 419
656	51141621	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	13	No es regulado	\$ 144	\$ 1,872
657	42271907	INCENTIVO INSPIRATORIO POR VOLUMEN CON PUERTO DE CONEXION O2 (U.C.I)	Unidad	186	No es regulado	\$ 32,119	\$ 5,974,134
658	42271907	INCENTIVO RESPIRATORIO	Unidad	75	No es regulado	\$ 18,080	\$ 1,356,000
659	42221500	INDICADOR - INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR REF: 1243A 3M	Unidad	7	No es regulado	\$ 763,360	\$ 5,343,520
660	42280000	INDICADOR (INTEGRADOR) QUÍMICO PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR VERIFY - STERIS - Ref. PCC067B- paquete por 500 unidades.	Paquete x 500 unds	7	No es regulado	\$ 364,300	\$ 2,550,100





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

661	42280000	INDICADOR BIOLÓGICO 1292 A VAPOR caja * 50(B2)	Caja*50 unds	1	No es regulado	\$ 1,812,261	\$ 1,812,261
662	42281526	INDICADOR BIOLÓGICO DE LECTURA RÁPIDA PARA PERÓXIDO DE HIDRÓGENO. REF.LCB044 (CELERITY 20 HP) CAJA POR 25 UNIDADES	Caja*25 unds	7	No es regulado	\$ 618,773	\$ 4,331,411
663	42281526	INDICADOR BIOLÓGICO DE LECTURA RÁPIDA PARA VAPOR VERIFY - STERIS (CAJA*25 UNIDADES)	Caja*25 unds	12	No es regulado	\$ 544,439	\$ 6,533,268
664	42280000	INDICADOR BIOLÓGICO DE VAPOR 3M DE LECTURA RÁPIDA (CAJA*50 UNIDADES) Ref. 1492V	Caja*50 unds	1	No es regulado	\$ 1,777,410	\$ 1,777,410
665	42281526	INDICADOR BIOLÓGICO PARA PEROXIDO DE HIDRÓGENO VERIFY V24I - Ref. LCB022 (Caja*50 Unidades)	Caja*50 unds	1	No es regulado	\$ 1,612,286	\$ 1,612,286
666	42281526	INDICADOR DE LAVADO Ref. LCC012 - CAJA *100 unidades	Bolsa x 100 unds	3	No es regulado	\$ 217,150	\$ 651,450
667	42281526	INDICADOR QUIMICO PARA ESTERILIZACION POR PEROXIDO DE HIDROGENO TIPO 4 Ref. VH202 CAJA*200unidades	Caja x 200 unds	8	No es regulado	\$ 109,300	\$ 874,400
668	42281806	INDICADOR QUIMICO PARA ROPA A VAPOR Ref. (COMPLY 1250) o (AB2551) o (800510) CAJA POR 250 UNIDADES	Caja por 240 unds	6	No es regulado	\$ 74,300	\$ 445,800
669	42281526	INDICADOR QUIMICO PARA VAPOR Ref. 801010 CAJA*250 unidades(ropa)	Paquete x 250 unds	9	No es regulado	\$ 51,900	\$ 467,100
670	42271718	INHALO- CAMARA ADULTO Ref. 63-582 o Ref. B502700 (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 8,300	\$ 8,300
671	42271718	INHALOCAMARA CON MASCARA DE SILICONA, SILBATO INDICADOR ADULTO (TAMAÑO GRANDE) Ref.11-1120	Unidad	1	No es regulado	\$ 107,463	\$ 107,463
672	42271718	INHALOCAMARA PEDIATRICA - REF. RSB-500mL	Unidad	1	No es regulado	\$ 4,559	\$ 4,559
673	42171608	INMOVILIZADOR CERVICAL GRADUABLE PEDIATRICO(MARCA AMBU)REF. 000281107(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 52,231	\$ 52,231
674	42241800	INMOVILIZADOR DE CABEZA DE ADULTO-REF.KM255(B2)	unidad	1	No es regulado	\$ 79,000	\$ 79,000
675	42241800	INMOVILIZADOR DE CABEZA TABLA ESPINAL(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 49,400	\$ 49,400
676	42241800	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE ADULTO(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 24,054	\$ 24,054

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

677	42171600	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE PEDIATRICA(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 24,054	\$ 24,054
678	51201805	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	12	\$ 176,037	\$ 176,037	\$ 2,112,444
679	51201516	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITICOS HUMANOS 25mg POLVO LIOFILIZADO (Mx Regulado)	Ampolla - Vial	25	\$ 599,568	\$ 599,568	\$ 14,989,200
680	51201807	INMUNOGLOBULINA HUMANA 2mL - VIRUS HEPATITIS B	Ampolla - Vial	9	\$ 138,481	\$ 138,481	\$ 1,246,329
681	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G/100 ML (GAMMARAAS 5%)	Ampolla/vial	100	\$ 762,750	\$ 762,750	\$ 76,275,000
682	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA PENTAGLOBIN (IGG, IGM IGA) 100mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	34	\$ 4,619,432	\$ 4,619,432	\$ 157,060,688
683	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 6g POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	Ampolla-Vial	1	\$ 915,300	\$ 915,300	\$ 915,300
684	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (IGG) 5G/50 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	\$ 762,750	\$ 762,750	\$ 762,750
685	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA PARA ADMINISTRACION INTRAVENOSA ENRIQUECIDA (IgG, IgM, IgA) SOLUCION FRASCO por 50mL	Ampolla - Vial	7	\$ 2,309,716	\$ 2,309,716	\$ 16,168,012
686	51201800	INMUNOGLOBULINA PARA TETANOS 250 UI SOLUCION INYECTABLE DE ORIGEN HUMANA	Ampolla-Vial	1	\$ 1,201,695	\$ 1,201,695	\$ 1,201,695
687	51181506	INSULINA ASPARTA 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE (3mL) PEN FILL(Mx Regulado)	Pluma	31	\$ 20,865	\$ 20,865	\$ 646,815
688	51181506	INSULINA DETEMIR 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE(3mL) PLUMA PRELLENA(Mx Regulado)	Pluma	1	\$ 35,022	\$ 35,022	\$ 35,022
689	51181506	INSULINA GLARGINA 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	Lapicero	193	\$ 33,051	\$ 33,051	\$ 6,378,843
690	51181506	INSULINA GLULISINA 100UI/mL - 10mL SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	Ampolla - Vial	11	\$ 69,170	\$ 69,170	\$ 760,870
691	51181506	INSULINA ZINC CRISTALINA 100UI/mL SOLUCION INYECTABLE- frasco por 10mL	Ampolla - Vial	108	No es regulado	\$ 8,239	\$ 889,812
692	51181506	INSULINA ZINC NPH 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE - frasco por 10mL	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 9,110	\$ 9,110
693	42203503	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 6Fr (SET)(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 168,615	\$ 168,615

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

694	42203503	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 7Fr (SET)(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 168,615	\$ 168,615
695	42295100	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES -1DVI-25E(COLON)(CPRE) o REF. NM400U0425-2300mm*2.8mm(25G)	Unidad	1	No es regulado	\$ 162,052	\$ 162,052
696	42295100	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25(enteroscopia)(CPRE) O NM-400L-0423, Long 1650mm*2.8mm(23G)	Unidad	1	No es regulado	\$ 167,654	\$ 167,654
697	42295100	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25-240(gastro)(CPRE)o REF.NM400L0425, 1650mm*2.8mm(25G)(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 227,519	\$ 227,519
698	51161700	IPRATROPIO + FENOTEROL 0.25mg/0.5mg/mL SOLUCION DE INHALACION - FRASCO POR 20mL	Frasco	1	\$ 26,200	\$ 26,200	\$ 26,200
699	51161705	IPRATROPIO BROMURO 20mcg/DOSIS AEROSOL(200dosis)	Inhalador	210	No es regulado	\$ 6,419	\$ 1,347,990
700	51161705	IPRATROPIO BROMURO 250mcg/mL SOLUCION INHALACION - frasco de 20mL	Frasco	1	\$ 16,050	\$ 16,050	\$ 16,050
701	51121602	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 37	\$ 37
702	51121602	ISOSORBIDE DINITRATO 5mg TABLETA SUBLINGUAL	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 1,238	\$ 1,238
703	51101717	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION 5ml	Frasco	23	\$ 10,748	\$ 10,748	\$ 247,204
704	51111700	IXABEPILONA 45mg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1	\$ 7,710,872	\$ 7,710,872	\$ 7,710,872
705	51102722	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% -60mL(B1)	Unidad	108	No es regulado	\$ 4,163	\$ 449,604
706	51102707	JABON QUIRÚRGICO A BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% POR 120mL(B1)	Frasco	1	\$ 5,568	\$ 5,568	\$ 5,568
707	51102707	JABON QUIRÚRGICO A BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% POR 30mL(B1)	Frasco	740	\$ 1,392	\$ 1,392	\$ 1,030,080
708	51102707	JABON QUIRURGICO DE USO EXTERNO CON CLORHEXIDINA AL 2% - 850mL WESCOHEX	Unidad	869	\$ 19,720	\$ 19,720	\$ 17,136,680
709	42271600	JACKSON REES - AIRE CON PULMON DE 2 LITROS(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 42,773	\$ 42,773





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

710	42142503	JERINGA PARA MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL	Unidad	8907	No es regulado	\$ 2,799	\$ 24,930,693
711	42142609	JERINGAS DE INSULINA - con aguja 27G 1/2	Unidad	6985	No es regulado	\$ 180	\$ 1,257,300
712	42142609	JERINGAS DE INSULINA ULTRAFINE 30G*1/2 POR 13mm	Unidad	1	No es regulado	\$ 380	\$ 380
713	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 10cc	Unidad	154057	No es regulado	\$ 187	\$ 28,808,659
714	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 20cc	Unidad	6840	No es regulado	\$ 286	\$ 1,956,240
715	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 3cc	Unidad	9480	No es regulado	\$ 140	\$ 1,327,200
716	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 50cc	Unidad	1	No es regulado	\$ 719	\$ 719
717	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 5cc	Unidad	7195	No es regulado	\$ 134	\$ 964,130
718	42142406	J-VAC RESERVORIO 100cc CON BULBO DE SUCCION(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 144,050	\$ 144,050
719	51142934	KETAMINA CLORHIDRATO 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	590	No es regulado	\$ 5,787	\$ 3,414,330
720	51101811	KETOCONAZOL 2% CREMA 30g	Tubo/Pote	1		\$ 4,884	\$ 4,884
721	51101811	KETOCONAZOL 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 118	\$ 118
722	42161601	KIT CATETER M-HK PRECURVADO 13.5Fr. * 13.5cm (Ref. 8888135133)	Kit	25	No es regulado	\$ 348,901	\$ 8,722,525
723	42131600	KIT DE CENTRAL DE MEZCLAS(8) TALLA (L) . Ref. PT23093ES - ESTERIL que contiene: INDICADOR QUÍMICO, OVEROL CON POLAINA ANTIDESLIZANTE TALLA (L)	Kit	635	No es regulado	\$ 33,007	\$ 20,959,445
724	42131600	KIT DE CENTRAL MEZCLAS TALLA (L)Ref. PT23091NE	Kit	400	No es regulado	\$ 25,080	\$ 10,032,000
725	42000000	KIT DE MONITOREO DE PRESION SANGUINEO CON TRASDUCTOR DESECHABLE INTEGRADO SENCILLO CON SISTEMA CERRADO Ref. 2429007	Kit	197	No es regulado	\$ 54,000	\$ 10,638,000
726	42271910	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA FENESTRADA No 8 TRACOE-REF. 321-8	Kit	1	No es regulado	\$ 1,963,840	\$ 1,963,840
727	42271910	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA TRACOE	Kit	1	No es regulado	\$ 1,963,840	\$ 1,963,840





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

		CONCANULA FENESTRADA CON BALON No 7 REF. T-321-07					
728	42271910	KIT DE TRAQUESOTOMIA PERCUTANEA TRACOECON CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 7	Kit	1	No es regulado	\$ 1,963,840	\$ 1,963,840
729	42271709	KIT DE TUBO Ref. RT330 DE OPTIFLOW FISHER Y PAYKEL	Kit	1	No es regulado	\$ 283,608	\$ 283,608
730	42271708	KIT MASCARA NO INVASIVA TAMAÑO LARGA KM-311	Kit	1	No es regulado	\$ 173,332	\$ 173,332
731	42271802	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	Kit	1	No es regulado	\$ 3,970	\$ 3,970
732	42142406	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO(B2)	Kit	1	No es regulado	\$ 3,213	\$ 3,213
733	42000000	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 10FR A 12 FR*40CM	Kit	1	No es regulado	\$ 1,073,530	\$ 1,073,530
734	42000000	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 8FR (2.85mm)*40CM	Kit	1	No es regulado	\$ 1,002,537	\$ 1,002,537
735	42000000	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA MIC TECNICA PUSH 20Fr	Kit	13	No es regulado	\$ 997,307	\$ 12,964,991
736	42271718	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA ADULTO	Kit	10	No es regulado	\$ 3,381	\$ 33,810
737	42271718	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA PEDIATRICO	Kit	1	No es regulado	\$ 7,255	\$ 7,255
738	51151823	LABETALOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	\$ 17,401	\$ 17,401	\$ 17,401
739	51141500	LACOSAMIDA (VIMPAT ®) 10mg/mL-200mL , JARABE	frasco	1	No es regulado	\$ 301,371	\$ 301,371
740	51141515	LACOSAMIDA 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	106	No es regulado	\$ 2,546	\$ 269,876
741	51141515	LACOSAMIDA 200mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	Frasco	1	No es regulado	\$ 301,371	\$ 301,371
742	51141515	LACOSAMIDA 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	58	\$ 2,365	\$ 2,365	\$ 137,170
743	51141515	LACOSAMIDA TABLETAS 100mg	Tableta-Capsula	97	\$ 4,731	\$ 4,731	\$ 458,907
744	51141515	LACOSAMIDA TABLETAS 50mg	Tableta-Capsula	1	\$ 2,365	\$ 2,365	\$ 2,365
745	51191604	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE(B1)	Bolsas	5254	No es regulado	\$ 3,000	\$ 15,762,000
746	51191604	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE(B1)	Bolsas	4784	No es regulado	\$ 1,976	\$ 9,453,184
747	51171605	LACTULOSA 66.7g/100mL (Sobre 15mL) SOLUCION	Sobre	204	\$ 1,401	\$ 1,401	\$ 285,804





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

748	41120000	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*22(B2)- Caja *100 laminas	Unidad	1	No es regulado	\$ 3,854	\$ 3,854
749	41123200	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*40(B2) - Caja*100 laminas	Unidad	1	No es regulado	\$ 7,346	\$ 7,346
750	41120000	LAMINAS PORTA OBJETOS BORDE ESMERILADO Ref. 7101(LABORATORIO CLINICO)(B2)- Caja *50 laminas	Unidad	1	No es regulado	\$ 3,004	\$ 3,004
751	41122601	LAMINAS PORTA OBJETOS CON BANDA MATE. Ref. 7105(Ref. 7105-01)(PATOLOGIA)(B2) - Caja*50 laminas	Unidad	63	No es regulado	\$ 4,845	\$ 305,235
752	51102344	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (150mg+300mg) TABLETAS	Tableta- Capsula	12	No es regulado	\$ 374	\$ 4,488
753	51102310	LAMIVUDINA 10mg/mL SOLUCION ORAL (240mL)	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 12,700	\$ 12,700
754	51102310	LAMIVUDINA 150mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 1,131	\$ 1,131
755	51102300	LAMIVUDINA+ ABACAVIR (300mg+600mg) TABLETA	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 2,142	\$ 2,142
756	51141504	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	32	\$ 1,515	\$ 1,515	\$ 48,480
757	51141504	LAMOTRIGINA 200mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	1	\$ 3,030	\$ 3,030	\$ 3,030
758	51141504	LAMOTRIGINA 25mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	1	\$ 378	\$ 378	\$ 378
759	51141504	LAMOTRIGINA 50mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	1	\$ 757	\$ 757	\$ 757
760	41104102	LANCETAS HAEMOLANCE PLUS MICRO FLOW(B3)	Unidad	25133	No es regulado	\$ 383	\$ 9,625,939
761	51171906	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	18	No es regulado	\$ 193	\$ 3,474
762	42000000	LAPIZ DESECHABLE CONTROL ELECTRICO(STANDARD)	Unidad	990	No es regulado	\$ 4,576	\$ 4,530,240
763	42295100	LAPIZ ELECTROQUIRURGICO DE CONTROL MANUAL COVIDIEN/VALLEYLAB REF 2515(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 37,121	\$ 37,121
764	51250000	L-ARGININE 750 mg CÁPSULA	Bolsa/Tar ro	36	No es regulado	\$ 533	\$ 19,188
765	51241110	LATANOPROST 50mcg (2.5mL) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1	\$ 35,643	\$ 35,643	\$ 35,643
766	51250000	L-CARNITINA 500 mg CÁPSULA	Bolsa/Tar ro	34	No es regulado	\$ 583	\$ 19,822
767	51142130	LEFLUNOMIDA 100mg CAPSULAS(Mx Regulado)	Tableta- Capsula	1	\$ 27,817	\$ 27,817	\$ 27,817

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

768	51142130	LEFLUNOMIDA 20mg CAPSULA BLANDA(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	3	\$ 5,563	\$ 5,563	\$ 16,689
769	51201800	LENALIDOMIDA 25mg CAPSULAS (Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 889,661	\$ 889,661	\$ 889,661
770	51111820	LETRAZOL 2.5mg TABLETA(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 4,216	\$ 4,216	\$ 4,216
771	51111807	LEUPROLIDE ACETATO 11.25mg SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	Ampolla - Vial	1	\$ 495,287	\$ 495,287	\$ 495,287
772	51111807	LEUPROLIDE ACETATO 22.5mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	1	\$ 990,575	\$ 990,575	\$ 990,575
773	51111807	LEUPROLIDE ACETATO 45mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla - Vial	1	\$ 1,981,151	\$ 1,981,151	\$ 1,981,151
774	51141518	LEVETIRACETAM 1000mg TABLETAS (Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 2,530	\$ 2,530	\$ 2,530
775	51141518	LEVETIRACETAM 100mg/ml SUSPENSION ORAL x 250mL (Mx Regulado)	Frasco	1	\$ 81,750	\$ 81,750	\$ 81,750
776	51141518	LEVETIRACETAM 500mg TABLETAS (Mx Regulado)	Tableta-Capsula	7	\$ 1,265	\$ 1,265	\$ 8,855
777	51141518	LEVETIRACETAM 500mg TABLETAS(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	388	\$ 1,265	\$ 1,265	\$ 490,820
778	51141518	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	Ampolla-Vial	186	\$ 30,890	\$ 30,890	\$ 5,745,540
779	51101500	LEVOFLOXACINO 500mg SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	1	\$ 65,220	\$ 65,220	\$ 65,220
780	51101500	LEVOFLOXACINO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 620	\$ 620	\$ 620
781	51141711	LEVOMEPRIMAZINA 25mg TABLETA	Tableta-Capsula	19	No es regulado	\$ 112	\$ 2,128
782	51141711	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL (GOTAS)	Frasco gotero	11	No es regulado	\$ 11,326	\$ 124,586
783	51181805	LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 7,507	\$ 7,507	\$ 7,507
784	51181805	LEVONORGESTREL 75MG IMPLANTE SUBDERMICO (Para Planificacion Familiar)	Parche	74	\$ 133,393	\$ 133,393	\$ 9,871,082
785	51121774	LEVOSIMENDAN 12.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	Ampolla-Vial	1	\$ 2,431,001	\$ 2,431,001	\$ 2,431,001
786	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 100mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	157	No es regulado	\$ 46	\$ 7,222
787	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 60	\$ 60
788	51142904	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%-30g GEL	Ampolla-Vial	337	\$ 20,420	\$ 20,420	\$ 6,881,540

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

789	51142904	LIDOCAINA CLORHIDRATO X 80g/83mL SOLUCIÓN TÓPICA - AEROSOL	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 45,818	\$ 45,818
790	51142904	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	59	No es regulado	\$ 9,713	\$ 573,067
791	51142904	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	1	No es regulado	\$ 838	\$ 838
792	51142904	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	1	No es regulado	\$ 3,169	\$ 3,169
793	42272510	LÍNEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR CRITICARE REF. 625N(B2)	Unidad	14	No es regulado	\$ 24,615	\$ 344,610
794	42270000	LÍNEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR DRAEGER(B2)	Unidad	135	No es regulado	\$ 14,239	\$ 1,922,265
795	42161803	LÍNEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS NOVALINE BL-05-R Ref.955419	Unidad	230	No es regulado	\$ 13,473	\$ 3,098,790
796	42161803	LÍNEA DE SUMINISTRO DE GAS PARA NEOPUFF	Unidad	1	No es regulado	\$ 14,421	\$ 14,421
797	42142406	LINER CON VALVULA 1000cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido(B3)	Unidad	1	No es regulado	\$ 18,801	\$ 18,801
798	42142406	LINER CON VÁLVULA 1300CC DE UN SOLO CUERPO CARDINAL TAPA AZUL CON GELIDIFICANTE REF:71-313S	Unidad	1	No es regulado	\$ 9,389	\$ 9,389
799	42142406	LINER CON VALVULA 1500cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido(B3)	Unidad	354	No es regulado	\$ 17,026	\$ 6,027,204
800	42142406	LINER CON VALVULA 1800 c.c. TAPA AZUL (GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	12	No es regulado	\$ 12,000	\$ 144,000
801	42142406	LINER CON VALVULA 3200cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL	Unidad	28	No es regulado	\$ 10,693	\$ 299,404
802	51101549	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE (ZYVOXID/VOZOLID)	Ampolla- Vial	877	\$ 123,390	\$ 123,390	\$ 108,213,030
803	42292307	LLAVE DE TRES VIAS	Unidad	2321	No es regulado	\$ 733	\$ 1,701,293
804	51171702	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2mg TABLETAS	Tableta- Capsula	488	No es regulado	\$ 53	\$ 25,864
805	51102345	LOPINAVIR + RITONAVIR (200mg+50mg) TABLETAS	Tableta- Capsula	1	\$ 931	\$ 931	\$ 931





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

806	51102345	LOPINAVIR+RITONAVIR (80mg/20mg) SOLUCION ORAL (160mL)(KALETRA)	Ampolla - Vial	1	\$ 56,916	\$ 56,916	\$ 56,916
807	51161606	LORATADINA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	806	No es regulado	\$ 22	\$ 17,732
808	51141916	LORAZEPAM 1mg TABLETAS (ATIVAN)	Tableta-Capsula	511	No es regulado	\$ 224	\$ 114,464
809	51141916	LORAZEPAM 2mg TABLETAS (ATIVAN)	Tableta-Capsula	64	No es regulado	\$ 421	\$ 26,944
810	51121780	LOSARTAN 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 93	\$ 93
811	51121780	LOSARTAN 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	3622	No es regulado	\$ 36	\$ 130,392
812	51121802	LOVASTATINA 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	7	No es regulado	\$ 18	\$ 126
813	51121700	MACITENTAN 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 247,221	\$ 247,221	\$ 247,221
814	51171606	MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE 20%-10mL	Ampolla - Vial	1803	No es regulado	\$ 1,634	\$ 2,946,102
815	42142406	MANGUERA CORRUGADA DE 30.5m(B3)	Unidad	20	No es regulado	\$ 39,022	\$ 780,440
816	42293509	MANGUERA IRRIGACION BOMBA DE AGUA	Unidad	4	No es regulado	\$ 709,071	\$ 2,836,284
817	42142406	MANGUERA LISA PARA MICRONEBULIZADOR	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,795	\$ 1,795
818	42142402	MANGUERA LISA PARA RESUCITADORES MANUALES (213cm)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,526	\$ 2,526
819	42142402	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 1.8m	Unidad	135	No es regulado	\$ 2,739	\$ 369,765
820	42142402	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 3.0 m A 3.6m	Unidad	222	No es regulado	\$ 3,614	\$ 802,308
821	42142303	MANILLA DE TYVEK COLOR ROJO PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES CON ALERGIAS(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 294	\$ 294
822	51191509	MANITOL 20%-500mL SOLUCION INYECTABLE (BAXTER)	Bolsa	106	No es regulado	\$ 10,159	\$ 1,076,854
823	42130000	MANTA DE CALENTAMIENTO CUERPO COMPLETO ADULTO (COVIDIEN) (5030810)	Unidad	1	No es regulado	\$ 53,550	\$ 53,550
824	42142106	MANTAS DE CALENTAMIENTO ADULTO DE CUERPO COMPLETO Ref.300 -3M	Unidad	38	No es regulado	\$ 39,942	\$ 1,517,796
825	42271708	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA L	Unidad	6	No es regulado	\$ 446,915	\$ 2,681,490





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

		(AVIADOR)(PULMODYNE) REF. 313-9553					
826	42271708	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA S (AVIADOR)(PULMODYNE) REF. 313-9551	Unidad	1	No es regulado	\$ 501,199	\$ 501,199
827	42271708	MASCARA DE OXIGENO MEDICINAL - NO REINHALACIÓN ADULTO.	Unidad	310	No es regulado	\$ 3,713	\$ 1,151,030
828	42271708	MASCARA FACIAL TOTAL BITRAC SHIELD CODO STANDARD Y CORREA DE FIJACION REF. 313-9051	Unidad	1	No es regulado	\$ 542,929	\$ 542,929
829	42271708	MASCARA LARINGEA No.1.5	Unidad	1	No es regulado	\$ 47,390	\$ 47,390
830	42271708	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA (L)	Unidad	1	No es regulado	\$ 99,444	\$ 99,444
831	42272213	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA m - REF. 8418490 DRAGUER o MEDIN	Unidad	1	No es regulado	\$ 96,308	\$ 96,308
832	42272213	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA s - REF. 8418491 DRAGUER o MEDIN	Unidad	1	No es regulado	\$ 88,421	\$ 88,421
833	42272213	MASCARA NO INVASIVA TALLA L (FISHER /PAYKEL)REF: RT041L	Unidad	1	No es regulado	\$ 173,332	\$ 173,332
834	42272213	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	Unidad	1	No es regulado	\$ 4,749	\$ 4,749
835	42271708	MASCARA PARA NEO-PUFF 35mm - Ref. RD803-10	Unidad	1	No es regulado	\$ 60,735	\$ 60,735
836	42271708	MASCARA PARA NEO-PUFF 42mm - Ref. RD804-10	Unidad	7	No es regulado	\$ 43,194	\$ 302,358
837	42271708	MASCARA PARA NEO-PUFF 50mm - Ref. RD805-10 FISHER Y PAYKEL	Unidad	20	No es regulado	\$ 41,438	\$ 828,760
838	42271708	MASCARA PARA NEO-PUFF 60mm - Ref. RD806-10 FISHER Y PAYKEL	Unidad	1	No es regulado	\$ 89,805	\$ 89,805
839	42271708	MASCARA PARA NEO-PUFF 72mm - Ref. RD807-10 FISHER Y PAYKEL	Unidad	1	No es regulado	\$ 49,272	\$ 49,272
840	42294944	MASCARAS ENDOSCOPICAS No. 5.0- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 295,596	\$ 295,596
841	42182006	MASCARAS LARINGEAS No. 2.0	Unidad	1	No es regulado	\$ 38,163	\$ 38,163
842	42182006	MASCARAS LARINGEAS No. 2.5	Unidad	1	No es regulado	\$ 38,163	\$ 38,163
843	42182006	MASCARAS LARINGEAS No. 3.0	Unidad	1	No es regulado	\$ 33,457	\$ 33,457





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

844	42182006	MASCARAS LARINGEAS No. 4.0	Unidad	1	No es regulado	\$ 30,747	\$ 30,747
845	42182006	MASCARAS LARINGEAS No. 5.0	Unidad	1	No es regulado	\$ 33,457	\$ 33,457
846	42271708	MASCARILLA FACIAL OXIGENO PARA ADULTO	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,875	\$ 1,875
847	42271708	MASCARILLA CON FILTRO N95 / KN95 CON ELÁSTICO	Unidad	25468	No es regulado	\$ 12,955	\$ 329,937,940
848	42271708	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 4,470	\$ 4,470
849	42295407	MASCARILLA DESECHABLE CON CORDON ELASTICO -caja*50 unidades	Caja * 50 unds	2411	No es regulado	\$ 36,689	\$ 88,457,179
850	42271708	MASCARILLA FACIAL SIMPLE PARA OXIGENO PEDIATRICA(talla M)	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,426	\$ 1,426
851	42272001	MASCARILLA LARINGEA EN SILICONA REUSABLE No. 4	Unidad	1	No es regulado	\$ 63,553	\$ 63,553
852	42272510	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 1 DRAGUER	Unidad	1	No es regulado	\$ 3,799	\$ 3,799
853	42272510	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 2 DRAGUER	Unidad	1	No es regulado	\$ 3,799	\$ 3,799
854	42272510	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 3 DRAGUER	Unidad	1	No es regulado	\$ 3,799	\$ 3,799
855	42272510	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 4	Unidad	1	No es regulado	\$ 3,811	\$ 3,811
856	42272502	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 5 REF. GC-630005	Unidad	1	No es regulado	\$ 3,909	\$ 3,909
857	42272500	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 6	Unidad	1	No es regulado	\$ 7,384	\$ 7,384
858	42272510	MASCARILLAS PARA ANESTESIA ADULTO- (B2)	Unidad	137	No es regulado	\$ 4,262	\$ 583,894
859	42000000	MATRIZ HEMOSTATICA DE GELATINA PORCINA (SURGIFLO) REF.MS0010	Unidad	1	No es regulado	\$ 391,511	\$ 391,511
860	51101702	MEBENDAZOL 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	256	No es regulado	\$ 124	\$ 31,744
861	51181827	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL SUSPENSION INYECTABLE(25mg/5mg)(CYCLO FEM)	Ampolla - Vial	1	\$ 12,298	\$ 12,298	\$ 12,298
862	51181827	MEDROXIPROGESTERONA 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	\$ 323	\$ 323	\$ 323
863	51181827	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50mg/mL (3mL)	Ampolla - Vial	17	\$ 9,763	\$ 9,763	\$ 165,971



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

864	51142140	MELOXICAM 0.03%-5mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1	\$ 33,995	\$ 33,995	\$ 33,995
865	51142140	MELOXICAM 7.5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	3	\$ 56	\$ 56	\$ 168
866	51141541	MEMANTINA 10mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	1	\$ 1,850	\$ 1,850	\$ 1,850
867	51141541	MEMANTINA CLORHIDRATO 20mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	1	\$ 3,701	\$ 3,701	\$ 3,701
868	51111609	MERCAPTOPURINA 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 8,372	\$ 8,372
869	51101589	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (MERONEM - MEROBAC)	Ampolla- Vial	9300	\$ 46,400	\$ 46,400	\$ 431,520,000
870	51142003	MESALAZINA 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	6	\$ 1,280	\$ 1,280	\$ 7,680
871	51111513	MESNA 400mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	1	No es regulado	\$ 14,264	\$ 14,264
872	51181517	METFORMINA 850mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 57	\$ 57
873	51131800	METILERGOBASINA 0.2mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla/ vial	1	No es regulado	\$ 4,168	\$ 4,168
874	51131800	METILERGOMETRINA MALEATO SOL INY 0.2 mg / 1 ml (0.02 %) Ergometrina (Ergonovina)	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 5,034	\$ 5,034
875	51181707	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (Mx Regulado)	Ampolla- Vial	233	\$ 44,513	\$ 44,513	\$ 10,371,529
876	51181605	METIMAZOL 5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	25	No es regulado	\$ 166	\$ 4,150
877	51151904	METOCARBAMOL 750mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 94	\$ 94
878	51171806	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	92	No es regulado	\$ 25	\$ 2,300
879	51151904	METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	1	No es regulado	\$ 377	\$ 377
880	51121765	METOPROLOL 100mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	2	\$ 842	\$ 842	\$ 1,684
881	51121765	METOPROLOL 50mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	643	\$ 421	\$ 421	\$ 270,703
882	51121765	METOPROLOL TARTARTO 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	1	No es regulado	\$ 11,138	\$ 11,138
883	51111610	METOTREXATO 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	1	\$ 288,384	\$ 288,384	\$ 288,384





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**

DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

884	51111610	METOTREXATO SODICO 2.5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	16	No es regulado	\$ 297	\$ 4,752
885	51101603	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION FRASCO PET AMBAR POR 120 ML	Frasco	1	No es regulado	\$ 3,257	\$ 3,257
886	51101603	METRONIDAZOL 500mg OVULOS O TABLETA VAGINAL	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 204	\$ 204
887	51101603	METRONIDAZOL 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 74	\$ 74
888	51101603	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	637	No es regulado	\$ 1,708	\$ 1,087,996
889	51201503	MICOFENOLATO 500mg TABLETAS(Mx Regulado)	Tableta- Capsula	46	\$ 6,295	\$ 6,295	\$ 289,570
890	51191900	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA - PEDIATRICOS(PEDITRACE)10mL	Ampolla/ vial	230	No es regulado	\$ 39,500	\$ 9,085,000
891	51191900	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA (ADDAMEL N / NULANZA / TRACUTIL) X 10mL	Ampolla/ vial	1257	No es regulado	\$ 12,757	\$ 16,035,549
892	51141921	MIDAZOLAM 15mg/3mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	6354	No es regulado	\$ 9,758	\$ 62,002,332
893	51141921	MIDAZOLAM 2mg/2ml (1mg/1ml) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	60823	No es regulado	\$ 4,000	\$ 243,292,000
894	51141921	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE (5mg/ml (0.5%))	Ampolla - Vial	7151	No es regulado	\$ 49,172	\$ 351,628,972
895	51141921	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (1 mg/ mL (0,1%)) (DORMICUM)	Ampolla - Vial	18827	No es regulado	\$ 6,474	\$ 121,885,998
896	51121902	MILRINONA 1mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	109	No es regulado	\$ 11,193	\$ 1,220,037
897	51121711	MINOXIDIL 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	19	\$ 251	\$ 251	\$ 4,769
898	51141604	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	1	\$ 468	\$ 468	\$ 468
899	51171908	MISOPROSTOL 200mcg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	\$ 6,258	\$ 6,258	\$ 6,258
900	51171908	MISOPROSTOL 50mcg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	\$ 1,565	\$ 1,565	\$ 1,565
901	51111704	MITOMICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	1	No es regulado	\$ 274,316	\$ 274,316
902	51161515	MONTELUKAST 10mg TABLETA (Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	1	\$ 2,174	\$ 2,174	\$ 2,174

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

903	51161515	MONTELUKAST 4mg TABLETA (Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 869	\$ 869	\$ 869
904	51181525	MOSAPRIDA 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	17	\$ 1,032	\$ 1,032	\$ 17,544
905	51101536	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA (OFTAMOX®) 0.5%-0.1% -5mL SOLUCIÓN OFTÁLMICA ESTÉRIL	Frasco gotero	2	\$ 15,353	\$ 15,353	\$ 30,706
906	51101536	MOXIFLOXACINO 0.5%(5mL) SOLUCION OFTÁLMICA(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	28	\$ 74,960	\$ 74,960	\$ 2,098,880
907	51101536	MOXIFLOXACINO 400mg/250mL SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1	\$ 69,172	\$ 69,172	\$ 69,172
908	51191905	MULTIVITAMINICO - ácido ascorbico 100mg + d-pantenol 4.9mg + gluconato ferroso dihidrato 5mg + nicotinamida 20mg + piridoxina clorhidato 1.5mg + riboflamina base 2.5mg + tiamina clorhidato 3mg + vitamina A palmitato 8500 IU + vitamina B12 6mcg + vitamina FRASCO GOTERO * 10 mL	Frasco	1	\$ 5,225	\$ 5,225	\$ 5,225
909	42230000	MULTIVITAMINICO + MINERALES- CALCIO+ZINC 180ML SUSPENSION ORAL PEDIAVIT ZINC	FRASCO GOTERO	1	No es regulado	\$ 42,233	\$ 42,233
910	42231900	N(2)-L-ALANIL-L-GLUTAMINA: EQUIVALENTE A 0.082g DE L-ALANINA Y 0.1346g DE L-GLUTAMINA SOLUCION INYECTABLE(DIPEPTIVEN)	Ampolla-Vial	67	No es regulado	\$ 269,495	\$ 18,056,165
911	51142302	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 23,598	\$ 23,598
912	51142110	NAPROXENO 250mg TABLETAS	Tableta-Capsula	578	No es regulado	\$ 68	\$ 39,304
913	51101513	NEOMICINA + POLIMIXINA B + DEXAMETASONA (1mg+3,5mg+6.000UI) SUSPENSIÓN OFTÁLMICA FRASCO POR 5ML	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 4,661	\$ 4,661
914	51151512	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	198	No es regulado	\$ 623	\$ 123,354
915	51101536	NEPAFENACO 0.1% SOLUCION OFTÁLMICA 5mL	Frasco gotero	1	\$ 46,272	\$ 46,272	\$ 46,272





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

916	42231803	NEPRO AP - RENAL DIÁLISIS - ALTA EN PROTEÍNA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PÉRDIDAS POR DIÁLISIS - LÍQUIDO 237 ML / LATA	Bolsa/Tarro	559	No es regulado	\$ 6,069	\$ 3,392,571
917	51102311	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 392	\$ 392
918	51102311	NEVIRAPINA 50mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL	Frasco	1	No es regulado	\$ 32,059	\$ 32,059
919	51121904	NIFEDIPINA 10mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 348	\$ 348
920	51121904	NIFEDIPINO 30mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 135	\$ 135
921	51122110	NIMODIPINA 10mg/50mL SOLUCION INYECTABLE (NIMOTOP)	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 144,600	\$ 144,600
922	51122110	NIMODIPINO 30mg TABLETAS	Tableta-Capsula	870	No es regulado	\$ 65	\$ 56,550
923	42271718	NIPLE PARA CONEXION CON MANGUERA	Unidad	311	No es regulado	\$ 1,210	\$ 376,310
924	51101815	NISTATINA 100.000UI CREMA	Tubo/Pote	1	No es regulado	\$ 7,979	\$ 7,979
925	51101815	NISTATINA 100.000UI/mL SUSPENSION	Frasco	1	No es regulado	\$ 5,578	\$ 5,578
926	51101815	NISTATINA 10million UI + OXIDO DE ZINC 20 G/100g CREMA TUBO POR 30g	Tubo/Pote	1	\$ 3,627	\$ 3,627	\$ 3,627
927	51101631	NITAZOXANIDA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	4	\$ 3,245	\$ 3,245	\$ 12,980
928	51102206	NITROFURANTOINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 372	\$ 372
929	51102206	NITROFURANTOINA 50mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 909	\$ 909
930	51102717	NITROFUZAZONA 0.2% POMADA FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 500g	Unidad	160	\$ 81,702	\$ 81,702	\$ 13,072,320
931	51102717	NITROFUZAZONA 40g POMADA(tubo colapsible)	Tubo/Pote	29	\$ 7,198	\$ 7,198	\$ 208,742
932	51121603	NITROGLICERINA 0.2mg/mL - 50mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	1	No es regulado	\$ 20,107	\$ 20,107
933	51121603	NITROGLICERINA 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 9,770	\$ 9,770
934	51151727	NOREPINEFRINA BITARTRATO 1mg/mL (4mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	5312	No es regulado	\$ 1,748	\$ 9,285,376

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

935	51101546	NORFLOXACINA 400mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 183	\$ 183
936	51182304	OCTREOTIDE 0.1mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	Ampolla- Vial	1	\$ 15,459	\$ 15,459	\$ 15,459
937	51141703	OLANZAPINA 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	27	\$ 303	\$ 303	\$ 8,181
938	51141703	OLANZAPINA 5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	4	\$ 152	\$ 152	\$ 608
939	51191904	OMEGA VEN 100mL - ACEITE DE PESCADO ALTAMENTE REFINADO (10g QUE CONTIENE): ÁCIDO EICOSAPENTANÓICO (EPA) 1,25-2,82g, ACIDO DOCOSAHEXANOICO (DHA): 1,44 - 3,09 g , DL ALFA TOCOFEROL 0,015 - 0,0296g	Frasco	111	No es regulado	\$ 102,797	\$ 11,410,467
940	51171909	OMEPRAZOL 20mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	4299	No es regulado	\$ 46	\$ 197,754
941	51171909	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	1	No es regulado	\$ 2,233	\$ 2,233
942	51171804	ONDANSETRON 8mg TABLETAS	Tableta- Capsula	41	No es regulado	\$ 585	\$ 23,985
943	51171804	ONDANSETRON 8mg/4mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	2220	No es regulado	\$ 1,108	\$ 2,459,760
944	51102338	OSELTAMIVIR 75mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	1	\$ 14,730	\$ 14,730	\$ 14,730
945	51101562	OXACILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	1240	No es regulado	\$ 1,428	\$ 1,770,720
946	51111822	OXALIPLATINO 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR(Mx. Regulado)	Ampolla- Vial	6	\$ 107,177	\$ 107,177	\$ 643,062
947	51141522	OXCARBAZEPINA 300mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	1	\$ 594	\$ 594	\$ 594
948	51141522	OXCARBAZEPINA 600mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	1	\$ 1,188	\$ 1,188	\$ 1,188
949	51172106	OXIBUTININA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	1	\$ 2,541	\$ 2,541	\$ 2,541
950	51172106	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	40	\$ 292	\$ 292	\$ 11,680
951	51142227	OXICODONA 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	169	No es regulado	\$ 1,168	\$ 197,392
952	51142227	OXICODONA 20mg TABLETAS	Tableta- Capsula	353	No es regulado	\$ 1,436	\$ 506,908
953	51142227	OXICODONA CLORHIDRATO 10mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	11	No es regulado	\$ 8,921	\$ 98,131

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

954	42231803	OXIDO DE ZINC 5g +CALAMINA 5g CREMA 60g	Tubo/Pote	1	\$ 17,570	\$ 17,570	\$ 17,570
955	51101500	OXITETRACICLINA 5mg + POLIMIXINA B 10.000 UI/ gramo UNGUENTO OFTALMICO 10g	tubo o pote	1	No es regulado	\$ 15,200	\$ 15,200
956	51101500	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA 30g UNGUENTO TOPICO	TUBO	1	\$ 31,446	\$ 31,446	\$ 31,446
957	51182203	OXITOCINA 10UI SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	759	No es regulado	\$ 1,296	\$ 983,664
958	51111904	PACLITAXEL 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	3	\$ 48,070	\$ 48,070	\$ 144,210
959	51111904	PACLITAXEL 30mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	\$ 14,421	\$ 14,421	\$ 14,421
960	51111713	PALIVIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR (Mx Regulado)	Ampolla - Vial	2	\$ 3,001,651	\$ 3,001,651	\$ 6,003,302
961	51111713	PALIVIZUMAB 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (Mx Regulado)	Ampolla - Vial	23	\$ 1,500,825	\$ 1,500,825	\$ 34,518,975
962	51171505	PANCREATINA+SIMETICONA 170mg/ 80mg TABLETA	Tableta-Capsula	35	\$ 371	\$ 371	\$ 12,985
963	51152009	PANCURONIO BROMURO 4mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	229	No es regulado	\$ 9,028	\$ 2,067,412
964	53131624	PAÑO CLINICO DE 30*40 ALTA ABSORCION Ref. PT31013NE(CMP)	Unidad	94	No es regulado	\$ 372	\$ 34,968
965	53131624	PAÑO CLINICO PAQUETE POR 2. Ref. PT31003ES(CMP)	Paquete	1	No es regulado	\$ 3,570	\$ 3,570
966	42000000	PAPEL PARA ELECTRO 50*30-(B2)	Unidad	2	No es regulado	\$ 4,929	\$ 9,858
967	14111539	PAPEL PARA ELECTRO 63*30-(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 5,467	\$ 5,467
968	14111539	PAPEL TERMICO PARA DESFIBRILADOR FQS-50-3-100 NIHON KOHDEN- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 15,365	\$ 15,365
969	14111539	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MODELO CARDIOVIT AT-1 DE SCHILLER- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 18,653	\$ 18,653
970	14111539	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MODELO FCP-7101FUKUDA DENSHI O ECG-1150 NIHON KOHDEN MODELO 9010/9020K 110- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 13,164	\$ 13,164
971	14111539	PAPEL TERMICO PARA MONITOR FETAL (152mm*90mm)(MONITOR	Unidad	1	No es regulado	\$ 15,891	\$ 15,891

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

		MODELO COROMETRICS. MARCA EDAN)					
972	14111539	PAPEL TERMICO WELL ALLIN CP-50AP-3ES1- 114mm*70mm	Unidad	79	No es regulado	\$ 13,725	\$ 1,084,275
973	42294924	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE (CPRE) - REF. KDV441M o REF. KDV451M	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,303,750	\$ 1,303,750
974	42294924	PAPILOTOMO ESFINTERÓTOMO DESECHABLE TRIPLE LUMEN Ref. M00532810(MICROKNIFE XL)	Unidad	2	No es regulado	\$ 838,015	\$ 1,676,030
975	42294924	PAPILOTOMO ESFINTERÓTOMO DESECHABLE TRIPLE LUMEN Ref. M00535900(ULTRATOME XL)	Unidad	3	No es regulado	\$ 768,462	\$ 2,305,386
976	42294924	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS(CPRE) - REF. KD-V411M-0725	Unidad	1	No es regulado	\$ 830,882	\$ 830,882
977	42312301	PARCHE TRANSPARENTE CON PAD 9*20cm - REF. 685778-REF.BSN33- (B2)	Unidad	9	No es regulado	\$ 15,509	\$ 139,581
978	42312301	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 10*10, Ref. 187660	Unidad	37	No es regulado	\$ 28,347	\$ 1,048,839
979	42312301	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 20*20cm, Ref. 187662	Unidad	1	No es regulado	\$ 79,019	\$ 79,019
980	42294512	PARCHE OCULAR ADHESIVO	Unidad	178	No es regulado	\$ 827	\$ 147,206
981	42312301	PARCHE SACRO 14 x 16 cm SUPRASORB H (LOHMAN & RAUSCHER)- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 32,413	\$ 32,413
982	42312301	PARCHE SACRO 8in. * 9in. (20cm x 22.5cm) Ref. 410501. (DUODERM SIGNAL)	Unidad	146	No es regulado	\$ 96,892	\$ 14,146,232
983	42312301	PARCHE TALON HIDROCOLOIDE SIGNAL Ref. 410500 de 18,5*19.5cm	Unidad	144	No es regulado	\$ 99,618	\$ 14,344,992
984	42312301	PARCHE TEGADERM 10cm*12cm Ref. 1626W	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,819	\$ 1,819
985	42312301	PARCHE TEGADERM FILM Ref. 1624W(neonatos)- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 749	\$ 749
986	42312301	PARCHE TEGADERM IV 1685 ADVANCED DE 8.5*11.5cm(para fijación de cateter subclavio)	Unidad	563	No es regulado	\$ 8,500	\$ 4,785,500
987	42312301	PARCHE TEGADERM IV ADVANCE PERIFERICO 6.5cm x 7 cm REF.1683- (B2)	Unidad	652	No es regulado	\$ 3,096	\$ 2,018,592





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

988	51241208	PASTA CONDUCTIVA EEG - TEN-20 80z- 228g	Unidad	14	No es regulado	\$ 202,303	\$ 2,832,242
989	42152404	PASTA DERMICA STOMAHESIVE 56.7g	Unidad	1	No es regulado	\$ 47,288	\$ 47,288
990	51201802	PEGFILGRASTIM 6mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	\$ 2,671,948	\$ 2,671,948	\$ 2,671,948
991	51110000	PEMETREXED 500mg SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	Ampolla-Vial	1	\$ 3,709,480	\$ 3,709,480	\$ 3,709,480
992	51211608	PENICILAMINA 250mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 2,549	\$ 2,549
993	51101507	PENICILINA G 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	89	No es regulado	\$ 1,288	\$ 114,632
994	51101507	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 1,421	\$ 1,421
995	51101507	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	35	No es regulado	\$ 1,632	\$ 57,120
996	51101507	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	7	No es regulado	\$ 1,508	\$ 10,556
997	42231803	PERATIVE - ESTRÉS METABÓLICO - ALTAS EN PÉPTIDOS Y ANTIOXIDANTES Y MODIFICADAS EN HIDRATOS DE CARBONO Y LÍPIDOS - LÍQUIDO 1000mL / LPC	Bolsa/Tarro	99	No es regulado	\$ 57,481	\$ 5,690,619
998	51110000	PERTUZUMAB 420mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	\$ 7,914,194	\$ 7,914,194	\$ 7,914,194
999	42321500	PIEZA DE MANO Ref. HP054 PARA GENERADOR ETHICON DE J&J	Unidad	1	No es regulado	\$ 5,581	\$ 5,581
1000	42321500	PIEZA DE MANO Ref. HPBLUE PARA GENERADOR ETHICON DE J&J	Unidad	1	No es regulado	\$ 5,643	\$ 5,643
1001	51000000	PILOCARPINA 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	17	\$ 3,733	\$ 3,733	\$ 63,461
1002	51241114	PILOCARPINA CLORHIDRATO 20mg/mL(2%) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	4	\$ 3,546	\$ 3,546	\$ 14,184
1003	42312105	PINZA COLOSTOMIA CONVATEC-(B2)	Unidad	50	No es regulado	\$ 3,239	\$ 161,950
1004	42142500	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA COLONOSCOPIA Ref. DBF-2.4-230SP-S (230cm X 2.4mm X 2.8mm)	Unidad	1	No es regulado	\$ 110,043	\$ 110,043

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1005	42142500	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA GASTROSCOPIA -Ref. DBF-2.4-160SP-S O Ref.S-BF-16 (160cm X 2.4mm X 2.8mm)	Unidad	1	No es regulado	\$ 88,806	\$ 88,806
1006	51101561	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (AUROTAZ-P)	Ampolla - Vial	1216	No es regulado	\$ 28,306	\$ 34,420,096
1007	51101561	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAZOCIN - TAPECTAM)	Ampolla - Vial	6166	No es regulado	\$ 17,894	\$ 110,334,404
1008	51101561	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAZOCIN)	Ampolla - Vial	281	No es regulado	\$ 44,697	\$ 12,559,857
1009	51141713	PIPTIAZINA PALMITATO 25mg/1mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 2,054	\$ 2,054
1010	51141714	PIRACETAM 800mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	\$ 256	\$ 256	\$ 256
1011	51102008	PIRAZINAMIDA 400mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 1,000	\$ 1,000
1012	51151514	PIRIDOSTIGMINA 60mg BROMURO TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 2,844	\$ 2,844
1013	51191900	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	13	\$ 3,641	\$ 3,641	\$ 47,333
1014	51101907	PIRIMETAMINA 2,5mg/mL SUSPENSION FRASCO 30mL(FORMULA MAGISTRAL)	Frasco	1	No es regulado	\$ 110,000	\$ 110,000
1015	51101907	PIRIMETAMINA+SULFADOXINA 25+500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	26	No es regulado	\$ 4,376	\$ 113,776
1016	42321500	PLACA DE ELECTROBISTURI PEDIATRICA CON CABLE 12cm * 9.5cm REF. E7510-25- (B2)	Unidad	3	No es regulado	\$ 21,669	\$ 65,007
1017	42142406	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO E7507 (COVIDIEN)- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 23,912	\$ 23,912
1018	42321500	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO Ref.: GBS-DB(1031ac)	Unidad	80	No es regulado	\$ 13,297	\$ 1,063,760
1019	51131904	PLASMA HUMANO 4 % BOLSA POR 500 ML	Bolsa	1	No es regulado	\$ 25,828	\$ 25,828
1020	42222302	PLASMAFILTER MICROPLAS 0.75SQM-MPS07	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,228,200	\$ 1,228,200
1021	51100000	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA	Tubo/Pote	33	No es regulado	\$ 3,276	\$ 108,108
1022	51241215	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA 5mL	tubo pote	1	No es regulado	\$ 5,173	\$ 5,173
1023	42131609	POLAINA BOTA LAMINADA PAR. Ref. PT05013NE(CMP)	Unidad	172	No es regulado	\$ 12,396	\$ 2,132,112



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1024	42131600	POLAINA DESECHABLE X UNIDAD	Unidad	1	No es regulado	\$ 41,000	\$ 41,000
1025	41105320	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFTALMICO 10g	Tubo	1	No es regulado	\$ 25,594	\$ 25,594
1026	42310000	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 10x 10 m- (B2)	Unidad	39	No es regulado	\$ 35,860	\$ 1,398,540
1027	42310000	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 15 x 10 m (B2)	Unidad	49	No es regulado	\$ 59,512	\$ 2,916,088
1028	51171631	POLIETILENGLICOL 3350 de 100g POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL SOBRE por 17g	Unidad	1	\$ 2,559	\$ 2,559	\$ 2,559
1029	51171631	POLIETILENGLICOL 3500 + BICARBONATO DE SODIO + CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO - POLVO SOBRE CON 110.1 gramos	Sobre	1	\$ 13,870	\$ 13,870	\$ 13,870
1030	51101526	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	102	\$ 135,000	\$ 135,000	\$ 13,770,000
1031	42312309	POLVO STOMAHESIVE FRASCO 28g	Unidad	1	No es regulado	\$ 48,773	\$ 48,773
1032	51191802	POTASIO CLORURO 20mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	3053	No es regulado	\$ 234	\$ 714,402
1033	51121610	PRALIDOXIMA 2% SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 341,682	\$ 341,682
1034	51121728	PRAZOSINA 1mg TABLETAS	Tableta-Capsula	2446	No es regulado	\$ 42	\$ 102,732
1035	51181730	PREDNISOLONA 1.0% + FENILEFRINA 0.12% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1	No es regulado	\$ 8,021	\$ 8,021
1036	51181708	PREDNISOLONA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	200	No es regulado	\$ 33	\$ 6,600
1037	51181708	PREDNISOLONA ACETATO 1% - 5mL SUSPENSIÓN OFTALMICA	Frasco gotero	28	No es regulado	\$ 6,811	\$ 190,708
1038	51181708	PREDNISONA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 669	\$ 669
1039	51141534	PREGABALINA 150mg CAPSULAS(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	60	\$ 2,874	\$ 2,874	\$ 172,440
1040	51141534	PREGABALINA 300mg CAPSULA (Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 5,748	\$ 5,748	\$ 5,748
1041	51141534	PREGABALINA 75mg CAPSULAS (Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 1,437	\$ 1,437	\$ 1,437
1042	53131622	PRESERVATIVO DE LATEX LUBRICADO- (B2)	Unidad	11	No es regulado	\$ 238	\$ 2,618



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**

DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1043	51181818	PROGESTERONA MICRONIZADA 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	4	\$ 2,384	\$ 2,384	\$ 9,536
1044	42312313	PRONTOSAN - GEL PARA HERIDAS x 30mL	Unidad	51	No es regulado	\$ 38,707	\$ 1,974,057
1045	51181606	PROPILTIOURACILO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	5	No es regulado	\$ 463	\$ 2,315
1046	51142941	PROPOFOL 1% 50mL EMULSION	Ampolla-Vial	854	No es regulado	\$ 16,301	\$ 13,921,054
1047	51142941	PROPOFOL 1%-20mL EMULSION	Ampolla - Vial	19689	No es regulado	\$ 8,245	\$ 162,335,805
1048	51151812	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 115	\$ 115
1049	51211609	PROTAMINA SULFATO 1000 SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 18,218	\$ 18,218
1050	42321700	PROTESIS VASCULAR PTFE RECTA 6mm a 8mm (60 - 70cm long) (SELLADA EN GELATINA)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,470,200	\$ 2,470,200
1051	42272213	PROXIMAL PARA CPAP Ref. 8418583 DRAGUER	Unidad	1	No es regulado	\$ 82,157	\$ 82,157
1052	51241100	PROXIMETACAINA 15mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1	No es regulado	\$ 54,736	\$ 54,736
1053	42231803	PULMOCARE - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEÍNA Y MODERADO APORTE EN GRASA - LÍQUIDO 237 ML / LATA	Bolsa/Tarro	1163	No es regulado	\$ 10,544	\$ 12,262,672
1054	51141722	QUETIAPINA 100mg TABLETAS(Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 1,930	\$ 1,930	\$ 1,930
1055	51141722	QUETIAPINA 25 mg TABLETA(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 482	\$ 482	\$ 482
1056	51171904	RANITIDINA 150mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 78	\$ 78
1057	51171904	RANITIDINA 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2941	No es regulado	\$ 290	\$ 852,890
1058	51142232	REMIFENTANIL 2mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	7133	No es regulado	\$ 32,031	\$ 228,477,123
1059	42272301	RESUCITADOR MANUAL ADULTO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	Unidad	1	No es regulado	\$ 53,181	\$ 53,181
1060	42272301	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	Unidad	1	No es regulado	\$ 73,454	\$ 73,454
1061	42272301	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	Unidad	1	No es regulado	\$ 61,794	\$ 61,794

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1062	51102005	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	Tableta-Capsula	94	\$ 309	\$ 309	\$ 29,046
1063	51101533	RIFAXIMINA 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	157	\$ 1,310	\$ 1,310	\$ 205,670
1064	51142801	RILUZOL 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	\$ 10,437	\$ 10,437	\$ 10,437
1065	51141704	RISPERIDONA 0,5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	22	\$ 194	\$ 194	\$ 4,268
1066	51141704	RISPERIDONA 1mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	174	\$ 389	\$ 389	\$ 67,686
1067	51102314	RITONAVIR 100mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1	\$ 1,959	\$ 1,959	\$ 1,959
1068	51111716	RITUXIMAB 10mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	Ampolla - Vial	6	\$ 816,886	\$ 816,886	\$ 4,901,316
1069	51111716	RITUXIMAB 10mg/mL (50mL) SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	Ampolla - Vial	13	\$ 4,084,430	\$ 4,084,430	\$ 53,097,590
1070	51131601	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 6,780	\$ 6,780	\$ 6,780
1071	51131617	RIVAROXABAN 15mg TABLETAS(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	7	\$ 6,585	\$ 6,585	\$ 46,095
1072	51131617	RIVAROXABAN 20mg TABLETAS (Mx Regulado)	Tableta-Capsula	14	\$ 6,407	\$ 6,407	\$ 89,698
1073	51151515	RIVASTIGMINA 4,6mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS	Parche	1	\$ 5,184	\$ 5,184	\$ 5,184
1074	51152003	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	9949	No es regulado	\$ 18,428	\$ 183,340,172
1075	85111602	ROMIPLOSTIM 250mcg SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	Ampolla - Vial	1	\$ 1,854,367	\$ 1,854,367	\$ 1,854,367
1076	51121823	ROSUVASTATINA 20mg TABLETA	Tableta-Capsula	5	No es regulado	\$ 1,074	\$ 5,370
1077	51121823	ROSUVASTATINA 40mg TABLETA	Tableta-Capsula	50	No es regulado	\$ 2,101	\$ 105,050
1078	51171709	SACCHARROMYES BOURLARDII 250mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	3	No es regulado	\$ 6,776	\$ 20,328
1079	51171709	SACCHARROMYES BOURLARDII 250mg LIOFILIZADO	Sobre	11	No es regulado	\$ 9,845	\$ 108,295
1080	42312401	SAF GEL CONVATEC (MATERIAL CICATRIZANTE) tubo de 85g	Unidad	1	No es regulado	\$ 70,933	\$ 70,933
1081	51161508	SALBUTAMOL SOLUCION 5mg/mL PARA NEBULIZAR - frasco 10mL	Inhalador	8	No es regulado	\$ 13,270	\$ 106,160



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**

DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1082	51161508	SALBUTAMOL SULFATO 100mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION(200 dosis)	Frasco	370	No es regulado	\$ 3,490	\$ 1,291,300
1083	51151720	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/250MCG INHALADOR	Frasco	3	\$ 101,280	\$ 101,280	\$ 303,840
1084	51151720	SALMETEROL + FLUTICASONA 50mcg-250mcg INHALADOR	Frasco	4	\$ 101,280	\$ 101,280	\$ 405,120
1085	51182304	SANDOSTATINA 30mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	\$ 4,637,93 9	\$ 4,637,939	\$ 4,637,939
1086	51182304	SANDOSTATINA LAR 20mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	1	\$ 3,091,95 9	\$ 3,091,959	\$ 3,091,959
1087	42272220	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE VENT SLE - REF. N5302/05- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 207,580	\$ 207,580
1088	42271500	SENSOR SpO2 DESECHABLE ADULTO/NEONATAL 0.5m 25pcs.	Unidad	1	No es regulado	\$ 69,200	\$ 69,200
1089	51141619	SERTRALINA 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	130	No es regulado	\$ 93	\$ 12,090
1090	42272505	SET DE ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA (PERIFIX MINI SET) 301 Ref. 4513010 Touhy(18G)+ canula (20G)	Unidad	1	No es regulado	\$ 50,488	\$ 50,488
1091	42231601	SET DE STENT BILIAR 10Fr*12cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS- 10-12	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,141,920	\$ 1,141,920
1092	42231601	SET DE STENT BILIAR 7Fr*10cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS-7-10	Unidad	1	No es regulado	\$ 723,408	\$ 723,408
1093	42231601	SET DE STENT BILIAR 8.5Fr*09- 10cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS- 8.5-10	Unidad	1	No es regulado	\$ 935,687	\$ 935,687
1094	42143503	SET LIGADOR MULTIBANDAS ef. SGK-6(incluye barril de 6 bandas)	Unidad	5	No es regulado	\$ 1,023,400	\$ 5,117,000
1095	42142406	SET LIGADOR MULTIBANDAS Ref. MBL-6 (COOK MEDICAL)	Unidad	1	No es regulado	\$ 924,829	\$ 924,829
1096	42312201	SET PARENQUIMA REF HRN-85- REF.0998295	Unidad	1	No es regulado	\$ 281,384	\$ 281,384
1097	42231601	SET PERCUTANEO DE GASTROSTOMIA - FLOW20(CPRE)- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 743,803	\$ 743,803
1098	51142942	SEVOFLURANO 250mL SUSTANCIA PURA	Frasco	12	No es regulado	\$ 300,418	\$ 3,605,016
1099	51212401	SILDENAFIL 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	171	\$ 145	\$ 145	\$ 24,795

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1100	51212401	SILDENAFILO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 100	\$ 100
1101	51191603	SIMILAC 1 (19Kcal)- FORMULA CON HIERRO LIBRE DE OLEINA DE PALMA. CON DHA. LUTEINA. PREBIOTICOS PARA LACTANTES DE 0-6 MESES-59mL (2oZ)	Bolsa/Tarro	3323	No es regulado	\$ 47	\$ 156,181
1102	51191603	SIMILAC SPECIAL CARE IQ (24Kcal)- FORMULA INFANTIL CON HIERRO. ACIDOS GRASOS POLINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA PREMATUROS-59mL (2oZ)	Tarro	2710	No es regulado	\$ 1,246	\$ 3,376,660
1103	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:305mm) TRAQUEOSTOMIA- Ref. 83-314(72H)	Unidad	47	No es regulado	\$ 91,642	\$ 4,307,174
1104	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-014 (24H)/22106-5	Unidad	1	No es regulado	\$ 72,044	\$ 72,044
1105	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-214(72H)	Unidad	269	No es regulado	\$ 87,390	\$ 23,507,910
1106	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN ADULTO PARA TRAQUEOSTOMÍA 14Fr. (24Horas)	Unidad	11	No es regulado	\$ 175,928	\$ 1,935,208
1107	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN ENDOTRAQUEAL 14Fr (24 Horas) - Ref: 22108-5 (TURBO-CLEANING, WET PACK Y PUERTO MDI)	Unidad	55	No es regulado	\$ 153,938	\$ 8,466,590
1108	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ENDOTRAQUEAL 14Fr (72 Horas) - Ref. 22714186-5 O Ref. 227-5 (TURBO-CLEANING, WET PACK Y PUERTO MDI)	Unidad	230	No es regulado	\$ 224,911	\$ 51,729,530
1109	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION PARA TRAQUEOSTOMIA 14 Fr. (72Horas) Ref: 227141863-5-(TRACH CARE TURBO WET PACK Y PUERTO MDI)	Unidad	48	No es regulado	\$ 219,953	\$ 10,557,744
1110	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 5Fr (GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	4	No es regulado	\$ 77,330	\$ 309,320
1111	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 6Fr (GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	1	No es regulado	\$ 69,300	\$ 69,300
1112	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 7Fr (GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	1	No es regulado	\$ 97,540	\$ 97,540





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1113	42222307	SISTEMA DE CALENTAMIENTO DE FLUIDOS RANGER MODELO 24200 - REF. NN1730(B3)	Unidad	4	No es regulado	\$ 65,688	\$ 262,752
1114	42272213	SISTEMA DE CPAP DE BURBUJAS(sistema de suministro de aire para recién nacidos) Ref. BC161-10	Unidad	1	No es regulado	\$ 274,330	\$ 274,330
1115	42295453	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS PLEUR-EVAC	Unidad	1	No es regulado	\$ 156,130	\$ 156,130
1116	42312105	SISTEMA DE OSTEOMIA ADULTO DE UNA SOLA PIEZA Ref.22771	Unidad	1	No es regulado	\$ 20,181	\$ 20,181
1117	42312105	SISTEMA DE OSTEOMIA PEDIATRICO DE UNA SOLA PIEZA	Unidad	4	No es regulado	\$ 19,447	\$ 77,788
1118	42272100	SISTEMA VIBRATORIO Y DE PRESION ESPIRATORIA POSITIVA PEP	Unidad	1	No es regulado	\$ 100,584	\$ 100,584
1119	42311600	SOBRE CERA PARA HUESOS Ref. 1029754	Sobre	56	No es regulado	\$ 12,374	\$ 692,944
1120	42142406	SODA CAUSTICA galón DRAGER	Unidad	1	No es regulado	\$ 73,291	\$ 73,291
1121	51171504	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	389	No es regulado	\$ 1,934	\$ 752,326
1122	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-1000mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	4128	No es regulado	\$ 2,658	\$ 10,972,224
1123	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	129131	No es regulado	\$ 1,660	\$ 214,357,460
1124	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE en sistema cerrado viaflex+ ADAPTADOR PARA VIALES ESTÁNDAR DE 20mm	Bolsas	1	No es regulado	\$ 4,489	\$ 4,489
1125	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-250mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	20872	No es regulado	\$ 1,558	\$ 32,518,576
1126	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	12713	No es regulado	\$ 1,811	\$ 23,023,243
1127	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE FRASCO BOTELLA(B1)	Botella	1	No es regulado	\$ 4,625	\$ 4,625
1128	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-50mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	9616	No es regulado	\$ 1,444	\$ 13,885,504
1129	51191602	SODIO CLORURO 20mEq SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 311	\$ 311
1130	51121758	SODIO NITROPUSIATO 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 22,114	\$ 22,114



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1131	42310000	SOLUCIÓN DE ÁCIDO GRASOS HIPOXIGENADOS DE ACEITE DE GIRASOL FRASCO POR 30mL (LINOVERA) REF:450080	Frasco	1	No es regulado	\$ 65,588	\$ 65,588
1132	42281604	SOLUCION DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL - VIRKON FRASCO 500g	Unidad	1	No es regulado	\$ 200,314	\$ 200,314
1133	51191602	SOLUCIÓN HIPERTÓNICA ESTÉRIL PARA INHALACIÓN HYANEB - SOLUCIÓN SALINA PARA INHALACIÓN	Frasco gotero	20	No es regulado	\$ 23,692	\$ 473,840
1134	51191602	SOLUCION PARA IRRIGACION 3.000mL (lactato de ringer)	Bolsa	3	No es regulado	\$ 15,583	\$ 46,749
1135	51102400	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% *5mL OFTALMICA	Frasco gotero	1	No es regulado	\$ 64,440	\$ 64,440
1136	51102722	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% - 60mL	Unidad	707	No es regulado	\$ 3,124	\$ 2,208,668
1137	51182303	SOMATOSTATINA 3mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	\$ 223,422	\$ 223,422	\$ 223,422
1138	42231601	SONDA DE ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA 20Fr (MIC)	Unidad	1	No es regulado	\$ 397,642	\$ 397,642
1139	42293505	SONDA DE TORAX No. 32	Unidad	1	No es regulado	\$ 4,859	\$ 4,859
1140	42293505	SONDA DE TORAX No. 28- (B2)	Unidad	5	No es regulado	\$ 7,300	\$ 36,500
1141	42293505	SONDA DE TORAX No. 30	Unidad	1	No es regulado	\$ 3,848	\$ 3,848
1142	42293505	SONDA DE TORAX No. 34- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 4,369	\$ 4,369
1143	42293603	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 12 FR.- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 140,357	\$ 140,357
1144	42293603	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 6FR	Unidad	1	No es regulado	\$ 81,765	\$ 81,765
1145	42231601	SONDAS DE GASTROSTOMIA CON BALON 12FR(REF 0100-12)	Unidad	1	No es regulado	\$ 433,108	\$ 433,108
1146	42293505	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (NELATON) No. 8(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 610	\$ 610
1147	42293505	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 10	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,043	\$ 1,043
1148	42293505	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 12	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,043	\$ 1,043
1149	42293505	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 14	Unidad	2896	No es regulado	\$ 702	\$ 2,032,992
1150	42293505	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 16	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,043	\$ 1,043

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1151	42142400	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 5 (MEDEX, NUBENCO O GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,046	\$ 1,046
1152	42293505	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 6 (MEDEX, NUBENCO O GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	1	No es regulado	\$ 731	\$ 731
1153	42142710	SONDAS FOLEY 10Fr*2 VIAS	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,339	\$ 2,339
1154	42142710	SONDAS FOLEY 12 * 2 VIAS- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,254	\$ 2,254
1155	42142710	SONDAS FOLEY 14 * 2 VIAS	Unidad	793	No es regulado	\$ 2,202	\$ 1,746,186
1156	42142710	SONDAS FOLEY 16 * 2 VIAS	Unidad	371	No es regulado	\$ 2,109	\$ 782,439
1157	42142710	SONDAS FOLEY 18 * 2 VIAS	Unidad	43	No es regulado	\$ 2,261	\$ 97,223
1158	42142710	SONDAS FOLEY 20 * 2 VIAS	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,260	\$ 2,260
1159	42142710	SONDAS FOLEY 20* 3 VIAS	Unidad	18	No es regulado	\$ 2,616	\$ 47,088
1160	42142710	SONDAS FOLEY 22* 2 VIAS- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,267	\$ 2,267
1161	42142710	SONDAS FOLEY 22* 3 VIAS- (B2)	Unidad	8	No es regulado	\$ 2,710	\$ 21,680
1162	42142710	SONDAS FOLEY 24* 2 VIAS	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,618	\$ 2,618
1163	42142710	SONDAS FOLEY 6Fr * 2 VIAS	Unidad	1	No es regulado	\$ 3,772	\$ 3,772
1164	42142710	SONDAS FOLEY 8Fr * 2 VIAS	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,857	\$ 2,857
1165	42293505	SONDAS LEVIN No. 14	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,128	\$ 1,128
1166	42293505	SONDAS LEVIN No. 16	Unidad	164	No es regulado	\$ 1,065	\$ 174,660
1167	42293505	SONDAS LEVIN No. 18 - (B2)	Unidad	15	No es regulado	\$ 1,131	\$ 16,965
1168	42293505	SONDAS LEVIN No. 20	Unidad	11	No es regulado	\$ 1,212	\$ 13,332
1169	42293505	SONDAS NELATON No. 4	Unidad	6	No es regulado	\$ 651	\$ 3,906
1170	42293505	SONDAS NELATON No.10	Unidad	1605	No es regulado	\$ 488	\$ 783,240





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1171	42293505	SONDAS NELATON No.12	Unidad	1	No es regulado	\$ 448	\$ 448
1172	42293505	SONDAS NELATON No.14 - (B2)	Unidad	475	No es regulado	\$ 464	\$ 220,400
1173	42293505	SONDAS NELATON No.16	Unidad	7	No es regulado	\$ 409	\$ 2,863
1174	42293505	SONDAS NELATON No.18 - (B2)	Unidad	82	No es regulado	\$ 436	\$ 35,752
1175	42293505	SONDAS NELATON No.20	Unidad	1	No es regulado	\$ 552	\$ 552
1176	42293505	SONDAS NELATON No.5	Unidad	2203	No es regulado	\$ 974	\$ 2,145,722
1177	42293505	SONDAS NELATON No.6	Unidad	1	No es regulado	\$ 565	\$ 565
1178	42293505	SONDAS NELATON No.8	Unidad	1	No es regulado	\$ 474	\$ 474
1179	42293505	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 4- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 500	\$ 500
1180	42293505	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 6- (B2)	Unidad	203	No es regulado	\$ 738	\$ 149,814
1181	42293505	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 8- (B2)	Unidad	294	No es regulado	\$ 691	\$ 203,154
1182	42142514	SPINOCAN G-22*3-1/2	Unidad	1	No es regulado	\$ 10,868	\$ 10,868
1183	42142514	SPINOCAN G-18*3-1/2	Unidad	20	No es regulado	\$ 11,324	\$ 226,480
1184	42142514	SPINOCAN G-20*3-1/2- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 7,920	\$ 7,920
1185	42142502	SPINOCAN G-25-3-1/2- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 7,215	\$ 7,215
1186	42142514	SPINOCAN G-27*3-1/2- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 9,944	\$ 9,944
1187	51131810	SPONGOSTAND STANDARD 7*5*1cm - Ref. MS0002 - (B2)	Unidad	118	No es regulado	\$ 36,933	\$ 4,358,094
1188	42295901	STENT WALLFLEX FC RWV 10CM*18MM CON RECUBRIMIENTO. Ref. M00516210 (STENTS GASTROINTESTINALES)	Unidad	1	No es regulado	\$ 4,950,000	\$ 4,950,000
1189	51151916	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	16	No es regulado	\$ 12,617	\$ 201,872
1190	51171911	SUCRALFATO 1g SUSPENSION 200mL	Frasco	1	No es regulado	\$ 22,353	\$ 22,353



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1191	51171911	SUCRALFATO 1G TABLETAS	Tableta-Capsula	247	\$ 1,070	\$ 1,070	\$ 264,290
1192	51191900	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10mg/70mg(CROTALUS/BOTHROPS)(10mL) SOLUCIÓN INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI)	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 342,466	\$ 342,466
1193	51211600	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 25mg+10mg SOLUCION INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI)	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 150,511	\$ 150,511
1194	51211600	SUERO FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRÁN 1.8mg (ALACRAMYN)	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 346,725	\$ 346,725
1195	51102403	SULFACETAMIDA 10% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1	No es regulado	\$ 2,243	\$ 2,243
1196	51211500	SULFASALAZINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 300	\$ 300	\$ 300
1197	51171606	SULFATO DE MAGNESIA 20g	Sobre	1	No es regulado	\$ 373	\$ 373
1198	51211609	SULFATO DE PROTAMINA 71.5mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 18,113	\$ 18,113
1199	42231803	SULFATO DE ZINC (2 MG DE ZINC / ML) SOLUCIÓN ORAL *120 ml	Ampolla - Vial	1	\$ 11,743	\$ 11,743	\$ 11,743
1200	51101567	SULTAMICILINA 375mg TABLETAS	Tableta-Capsula	78	No es regulado	\$ 1,423	\$ 110,994
1201	51161700	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/mL 1.5mL SUSPENSION	Ampolla-Vial	2	No es regulado	\$ 1,658,472	\$ 3,316,944
1202	51161700	SURFACTANTE PULMONAR 8mL(25mg/ml) (SURVANTA)	Ampolla-Vial	16	No es regulado	\$ 1,353,977	\$ 21,663,632
1203	51201504	TACROLIMUS MONOHIDRATO 0,10230 G (EQUIVALENTE A TACROLIMUS) 0.1% UNGUENTO TUBO COLAPSIBLE POR 30 GRAMOS	Unidad	1	No es regulado	\$ 130,500	\$ 130,500
1204	51111809	TAMOXIFENO 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 851	\$ 851
1205	51151817	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4mg CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	195	\$ 1,668	\$ 1,668	\$ 325,260
1206	42000000	TAPON COMBI RED LUER LOCKESER REF. 409081/4495101 (BRAUN)	Unidad	1	No es regulado	\$ 514	\$ 514



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1207	42295303	TAPON PARA ACCESO PERIFERICO de flujo neutro REF. 7N8399	Unidad	142	No es regulado	\$ 2,732	\$ 387,944
1208	51102332	TENOFOVIR 300mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 1,097	\$ 1,097
1209	51102332	TENOFOVIR+ EMTRICITABINA + EFAVIRENZ (300/200/600)mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 1,314	\$ 1,314
1210	51161505	TEOFILINA 125mg CAPSULA RETARD	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 112	\$ 112
1211	51161505	TEOFILINA 300mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 276	\$ 276
1212	51161506	TERBUTALINA SULFATO 1%/10mg/ SOLUCION PARA NEBULIZACION (10mL)	Ampolla-Vial	13	No es regulado	\$ 9,109	\$ 118,417
1213	51161506	TERIPARATIDA 250mcg/mL SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	Ampolla - Vial	1	\$ 1,108,962	\$ 1,108,962	\$ 1,108,962
1214	51182102	TERLIPRESINA ACETATO 1mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	25	\$ 138,182	\$ 138,182	\$ 3,454,550
1215	42182201	TERMOMETRO DIGITAL TIPO LAPIZ Ref. TRDR004	Unidad	1	No es regulado	\$ 4,924	\$ 4,924
1216	42182206	TERMOMETROS ORALES	Unidad	364	No es regulado	\$ 2,759	\$ 1,004,276
1217	51101567	TETRABENAZINA 25mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	\$ 13,468	\$ 13,468	\$ 13,468
1218	51191909	TIAMINA 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	312	No es regulado	\$ 89	\$ 27,768
1219	51191909	TIAMINA MONONITRATO (VITAMINA B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) GRAGEAS	Gragea	1	\$ 18	\$ 18	\$ 18
1220	51191909	TIAMINA(vitamina B1) 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE(10mL)(IM)	Ampolla - Vial	97	No es regulado	\$ 3,687	\$ 357,639
1221	51131700	TICAGRELOR 90mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	\$ 3,583	\$ 3,583	\$ 3,583
1222	51101500	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (TYGACIL)	Ampolla - Vial	73	\$ 145,840	\$ 145,840	\$ 10,646,320
1223	51241115	TIMOLOL 5mg/mL(0.5%)(5mL) SOLUCION OFTALMICA (Mx Regulado)	Frasco gotero	5	\$ 10,063	\$ 10,063	\$ 50,315
1224	51101617	TINIDAZOL 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	62	No es regulado	\$ 99	\$ 6,138
1225	42140000	TINTURA DE BENJUI 500mL	Unidad	1	No es regulado	\$ 11,817	\$ 11,817





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1226	51142921	TIOPENTAL 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	111	No es regulado	\$ 6,400	\$ 710,400
1227	42281806	TIRAS REACTIVAS OPTIUM H NEO ABBOTT x 100 UNIDADES + UN CALIBRADOR	Unidad	345	No es regulado	\$ 58,552	\$ 20,200,440
1228	51121775	TIROFIBAN HCL 0.25mg/mL SOLUCION INYECTABLE - 50mL(12.5mg/50mL)(Mx Regulado)	Ampolla-Vial	1	\$ 523,965	\$ 523,965	\$ 523,965
1229	51151900	TIZANIDINA + ACETAMINOFEN (350mg+2mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 714	\$ 714	\$ 714
1230	47131502	TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% (WEBCOL 5110-ISOPAÑIN)(consumo)	Unidad	1	No es regulado	\$ 69	\$ 69
1231	47131502	TOALLA O PAÑITO ANTISEPTICA IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% - 45*45mm	Unidad	1	No es regulado	\$ 81	\$ 81
1232	47131502	TOALLA O PAÑITO DE ALGODON IMPREGNADO CON ISOPROPIL AL 70% 50*30mm	Unidad	31706	No es regulado	\$ 624	\$ 19,784,544
1233	51101582	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA 5mL(Mx. Regulado)	Frasco gotero	1	\$ 14,561	\$ 14,561	\$ 14,561
1234	51101582	TOBRAMICINA 3mg + DEXAMENTASONA 1mg SUSPENSION OFTALMICA 5mL	Frasco gotero	1	No es regulado	\$ 27,623	\$ 27,623
1235	51110000	TOCILIZUMAB 200mg / 10 mL SOLUCIÓN INTRAVENOSA VIAL	Ampolla-Vial	1	\$ 825,858	\$ 825,858	\$ 825,858
1236	51141528	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	\$ 847	\$ 847	\$ 847
1237	51152005	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U POLVO SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	Ampolla - Vial	1	\$ 630,805	\$ 630,805	\$ 630,805
1238	51201621	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 8,580	\$ 8,580
1239	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	8166	No es regulado	\$ 428	\$ 3,495,048
1240	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/mL SOLUCION ORAL	Frasco gotero	71	No es regulado	\$ 1,182	\$ 83,922
1241	42295426	TRAMPA DE AGUA PARA MONITOR DRAEGER REF. 6872130(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 102,796	\$ 102,796
1242	42295426	TRAMPAS DE AGUA PARA MONITOR CRITICARE REF. 938F-NC(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 55,424	\$ 55,424
1243	42142514	TRAMPAS DE LUCKENS 40mL - SISTEMA DE RECOLECCION (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 8,818	\$ 8,818



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1244	51131811	TRANEXAMICO ACIDO 100mg/mL(5mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	677	No es regulado	\$ 5,407	\$ 3,660,539
1245	51131811	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	132	No es regulado	\$ 2,532	\$ 334,224
1246	42203500	TRASDUCTOR PARA MONITORO SENCILLO 152cm Ref. AB-0023	Unidad	1	No es regulado	\$ 91,349	\$ 91,349
1247	51111717	TRASTUZUMAB 440mg POLVO PARA RECONSTITUIR(Mx Regulado)	Ampolla- Vial	1	\$ 5,191,01 0	\$ 5,191,010	\$ 5,191,010
1248	51141606	TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1520	No es regulado	\$ 76	\$ 115,520
1249	51172109	TRIMEBUTINA 300mg TABLETA	Tableta- Capsula	1	\$ 867	\$ 867	\$ 867
1250	51172109	TRIMEBUTINA 50mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	\$ 14,225	\$ 14,225	\$ 14,225
1251	51172109	TRIMEBUTINA MALEATO 200mg TABLETA	Tableta- Capsula	29	\$ 158	\$ 158	\$ 4,582
1252	51101530	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800mg TABLETAS	Tableta- Capsula	191	No es regulado	\$ 133	\$ 25,403
1253	51101530	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZ OL 80+400mg SOLUCION INYECTABLE (BACTRIM)	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 21,086	\$ 21,086
1254	51101530	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZ OL 80+400mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1	No es regulado	\$ 136	\$ 136
1255	51200000	TRIÓXIDO DE ARSÉNICO (1mg/mL) SOLUCION INYECTABLE (10mL)	Ampolla- Vial	1	\$ 2,225,53 3	\$ 2,225,533	\$ 2,225,533
1256	51151606	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	11	\$ 12,485	\$ 12,485	\$ 137,335
1257	51151606	TROPICAMIDA 10mg/mL (1%) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	3	No es regulado	\$ 17,018	\$ 51,054
1258	42142402	TUBO CORRUGADO 15mm*22mm.REF.1115 (SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO HALYARD® Y ACCESORIOS)	Unidad	63	No es regulado	\$ 19,014	\$ 1,197,882
1259	12140000	TUBO DRAEGER - DIOXIDO DE AZUFRE- Ref. 6728491 0.5/a - (caja * 10 tubos)(B2)	Unidad	3	No es regulado	\$ 333,436	\$ 1,000,308
1260	41000000	TUBO DRAEGER - DIOXIDO DE CARBONO. Ref. 8101811 100/a - (caja * 10 tubos)(B2)	Unidad	3	No es regulado	\$ 303,779	\$ 911,337
1261	41000000	TUBO DRAEGER - GASES NITROSO(caja * 10 tubos)(B2)	Unidad	3	No es regulado	\$ 339,384	\$ 1,018,152



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1262	41000000	TUBO DRAEGER - MONOXIDO DE CARBONO- Ref. 6733051 2/a - (caja * 10 tubos)(B2)	Unidad	2	No es regulado	\$ 289,135	\$ 578,270
1263	42311903	TUBO EN T No. 14(B2)	Unidad	3	No es regulado	\$ 7,820	\$ 23,460
1264	42311903	TUBO EN T No. 16(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 7,820	\$ 7,820
1265	42311903	TUBO EN T No. 12(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 7,691	\$ 7,691
1266	42311903	TUBO EN T No. 18(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 7,475	\$ 7,475
1267	42271903	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 28 IZQUIERDO (COVIDIEN)	Unidad	1	No es regulado	\$ 167,676	\$ 167,676
1268	42271903	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 32 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	1	No es regulado	\$ 238,571	\$ 238,571
1269	42271903	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 37 DERECHO COVIDIEN	Unidad	1	No es regulado	\$ 238,571	\$ 238,571
1270	42271903	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 35 DERECHO COVIDIEN	Unidad	1	No es regulado	\$ 238,571	\$ 238,571
1271	42271905	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 35 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	1	No es regulado	\$ 227,855	\$ 227,855
1272	42271905	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 37 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	2	No es regulado	\$ 234,014	\$ 468,028
1273	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 C/B(B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,574	\$ 2,574
1274	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 S/B - (B2)	Unidad	17	No es regulado	\$ 1,923	\$ 32,691
1275	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No.2.5 S/B- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,067	\$ 2,067
1276	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 S/B - (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,727	\$ 1,727
1277	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 C/B - (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,660	\$ 2,660
1278	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 S/B - (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,037	\$ 2,037
1279	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 C/B - (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,632	\$ 2,632
1280	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 S/B - (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,732	\$ 1,732
1281	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.5 C/B - (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,645	\$ 2,645
1282	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.0 C/B - (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,593	\$ 2,593





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1283	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.5 - (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,736	\$ 2,736
1284	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 C/B- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 3,037	\$ 3,037
1285	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 C/B- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,530	\$ 2,530
1286	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.0 C/B- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,403	\$ 2,403
1287	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 C/B- (B2)	Unidad	216	No es regulado	\$ 4,461	\$ 963,576
1288	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.0- (B2)	Unidad	7	No es regulado	\$ 2,596	\$ 18,172
1289	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No.3.5 C/B- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,574	\$ 2,574
1290	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No.5.0 - S/B- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 2,298	\$ 2,298
1291	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 5.0- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 12,376	\$ 12,376
1292	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 6.5- (B2)	Unidad	2	No es regulado	\$ 12,376	\$ 24,752
1293	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.0- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 35,725	\$ 35,725
1294	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.5- (B2)	Unidad	2	No es regulado	\$ 33,833	\$ 67,666
1295	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.0- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 67,248	\$ 67,248
1296	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.5- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 67,248	\$ 67,248
1297	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.0- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 40,029	\$ 40,029
1298	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.5- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 39,551	\$ 39,551
1299	42000000	ULTRASITE CONECTOR LIBRE DE AGUJAS	Unidad	1	No es regulado	\$ 67,523	\$ 67,523
1300	51201607	VACUNA ANTIHEPATITIS B 20mcg SOLUCION INYECTABLE(1mL)	Ampolla - Vial	8	\$ 19,903	\$ 19,903	\$ 159,224
1301	51201615	VACUNA CONJUGADA DE POLISACARIDOS MENINGOCOCICOS(GRUPOS A,C,Y Y W135) SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla- Vial	1	\$ 188,539	\$ 188,539	\$ 188,539



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1302	51201615	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFETERIA CRM197 PROTEINA) - PREVENAR	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 217,350	\$ 217,350
1303	51201600	VACUNA DE POLISACARIDOS PURIFICADOS CAPSULARES DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE - PNEUMOVAX 23	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 130,410	\$ 130,410
1304	51201600	VACUNA NEUMOCOCO - NEUMOCOCO ANTIGENOS POLISACARIDOS CONJUGADOS PURIFICADOS POLISACARIDOS 0.5mL(SYNFLORIX) SUSPENSIÓN-PCV10	Frasco	1	\$ 69,155	\$ 69,155	\$ 69,155
1305	51141531	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	296	\$ 1,050	\$ 1,050	\$ 310,800
1306	51121733	VALSARTAN 160mg TABLETA	Tableta-Capsula	1	\$ 1,376	\$ 1,376	\$ 1,376
1307	51121733	VALSARTAN 80mg TABLETAS RECUBIERTOS	Tableta-Capsula	16	\$ 688	\$ 688	\$ 11,008
1308	51101591	VANCOMICINA 250mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1	\$ 37,323	\$ 37,323	\$ 37,323
1309	51101591	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (VANCOCIN)	Ampolla-Vial	3894	No es regulado	\$ 18,485	\$ 71,980,590
1310	42281800	VAPROX HC 15*3- PEROXIDO DE HIDRÓGENO 59%(B2)	Unidad	8	No es regulado	\$ 3,882,340	\$ 31,058,720
1311	51182102	VASOPRESINA 20UI/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	20	\$ 32,118	\$ 32,118	\$ 642,360
1312	42311505	VENDAS ANTIEMBOLITICAS HASTA EL MUSLO LARGA- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 32,054	\$ 32,054
1313	42311505	VENDAS ANTIEMOLITICAS HASTA EL MUSLO MEDIANA- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 31,753	\$ 31,753
1314	42311505	VENDAS DE ALGODON 3*5	Unidad	1	No es regulado	\$ 600	\$ 600
1315	42311505	VENDAS DE ALGODON 5*5	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,998	\$ 1,998
1316	42311505	VENDAS DE ALGODON 6*5- (B2)	Unidad	843	No es regulado	\$ 1,568	\$ 1,321,824
1317	42221518	VENDAS DE YESO 6*5- (B2)	Unidad	1	No es regulado	\$ 6,704	\$ 6,704
1318	42311505	VENDAS ELASTICAS 3*5	Unidad	1	No es regulado	\$ 800	\$ 800
1319	42311505	VENDAS ELASTICAS 4*5	Unidad	18	No es regulado	\$ 1,000	\$ 18,000



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1320	42311505	VENDAS ELASTICAS 5*5	Unidad	1	No es regulado	\$ 3,313	\$ 3,313
1321	42311505	VENDAS ELASTICAS 6*5- (B2)	Unidad	349	No es regulado	\$ 2,373	\$ 828,177
1322	51121739	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 107	\$ 107
1323	51121739	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80mg TABLETAS	Tableta-Capsula	50	No es regulado	\$ 79	\$ 3,950
1324	51141509	VIGABATRINA 500mg TABLETA(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1	\$ 1,785	\$ 1,785	\$ 1,785
1325	51181500	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50mg/850mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 1,904	\$ 1,904	\$ 1,904
1326	51111812	VINBLASTINA SULFATO 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1	No es regulado	\$ 42,957	\$ 42,957
1327	51111709	VINCRISTINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2	No es regulado	\$ 7,225	\$ 14,450
1328	51212033	VIOLETA DE GENCIANA (VIOLETINA) 2g/100mL FRASCO DE 30mL	Unidad	1	No es regulado	\$ 4,568	\$ 4,568
1329	51191911	VITAMINA A 50.000UI CAPSULAS BLANDAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 129	\$ 129
1330	51191911	VITAMINA B-12 (Methylcobalamin) 5.000 mcg CÁPSULA	Bolsa/Tarro	36	No es regulado	\$ 833	\$ 29,988
1331	51191905	VITAMINA D3 5600.00000 UI GOTAS ORALES FRASCO POR 10 mL	Frasco	1	No es regulado	\$ 26,024	\$ 26,024
1332	51191905	VITAMINA E 400UI CAPSULAS	Tableta-Capsula	1	No es regulado	\$ 299	\$ 299
1333	51101832	VORICONAZOL POLVO PARA RECONSTITUIR 200mg (VFEND)	Ampolla-Vial	15	\$ 259,246	\$ 259,246	\$ 3,888,690
1334	51131604	WARFARINA SODICA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	48	No es regulado	\$ 516	\$ 24,768
1335	51102700	WESCOHEX SOLUCION TOPICA 120 mL (CLORHEXIDINA 2g + ALCOHOL ETILICO 70%)spray (B1)	Frasco	974	No es regulado	\$ 6,453	\$ 6,285,222
1336	42281704	WEST MULTIPROPOSITO DETERGENTE * 20 LITROS (DETERGENTE NEUTRO)	Unidad	1	No es regulado	\$ 152,800	\$ 152,800
1337	51102321	ZIDOVUDINA 10mg/mL (240mL) SOLUCION ORAL	Frasco	1	No es regulado	\$ 21,322	\$ 21,322
1338	51102321	ZIDOVUDINA 10mg/mL(1%) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 64,980	\$ 64,980
1339	51141808	ZOLPIDEM 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1	\$ 198	\$ 198	\$ 198



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1340	42310000	AGUA ESTERIL PARA INYECCION APIROGENA FRASCO DE VIDRIO QUIBI * 500 ML	Unidad	1	No es regulado	\$ 7,562	\$ 7,562
1341	42231606	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 mm CONVATEC - NATURA REF:411311	Unidad	1	No es regulado	\$ 15,671	\$ 15,671
1342	42231606	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 mm CONVATEC - NATURA REF:416423	Unidad	1	No es regulado	\$ 15,671	\$ 15,671
1343	42142402	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW PARA TRAQUEOSTOMIA Ref. OPT970	Unidad	1	No es regulado	\$ 147,000	\$ 147,000
1344	42142402	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO . Neonatal . Ref: OPT312. FISHER Y PAYKEL	Unidad	1	No es regulado	\$ 260,643	\$ 260,643
1345	42294907	CEPILLO DE CITOLOGIA DESECHABLE (BRONQUIALES) PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm O EQUIVALENTE - UNIDAD	Unidad	1	No es regulado	\$ 85,300	\$ 85,300
1346	42271903	GUIA DE INTUBACION NEONATAL 6Fr.	Unidad	1	No es regulado	\$ 9,792	\$ 9,792
1347	42271900	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 8	kit	1	No es regulado	\$ 1,963,840	\$ 1,963,840
1348	51141722	QUETIAPINA 200mg TABLETAS(Regulado)	Tableta-Capsula	46	\$ 3,860	\$ 3,860	\$ 177,560
1349	42172103	RESUCITADOR NEONATAL NEO-TEE	Unidad	1	No es regulado	\$ 124,674	\$ 124,674
1350	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1	No es regulado	\$ 416	\$ 416
1351	42311511	APOSITO DE GASA 4 * 8 (10 * 20 CM) ESTÉRIL SOBRE * 1 UND	Unidad	80000	No es regulado	\$ 34	\$ 2,720,000
1352	42311511	TORUNDA DE GASA 1/4 * 1/2 SOBRE * 4 UNDS	Sobre * 4 unds	7000	No es regulado	\$ 2,700	\$ 18,900,000
1353	42311511	APOSITO DE GASA 16 * 28 (40 * 70 CM) ESTÉRIL PARA QUEMADOS SOBRE * 1 UND	Unidad	10000	No es regulado	\$ 244	\$ 2,440,000
1354	42311511	VENDAS DE GASA 5 * 5 ESTÉRIL	Unidad	4000	No es regulado	\$ 3,320	\$ 13,280,000
1355	42312400	MECHA NASAL 8 PLIEGUES 3/8" * 24 " SOBRE * 2 UNDS	Unidad	2000	No es regulado	\$ 56	\$ 112,000
1356	42312400	APOSITO ADHESIVO 8 * 15 CM 3 1/8 * 6 " ESTÉRIL	Unidad	2000	No es regulado	\$ 1,813	\$ 3,626,000
1357	42221518	VENDAS DE YESO 3x5 cm	Unidad	1	No es regulado	\$ 6,704	\$ 6,704





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1358	42221518	VENDAS DE YESO 4x5 cm	Unidad	1	No es regulado	\$ 6,704	\$ 6,704
1359	42221518	VENDAS DE YESO 5x5 cm	Unidad	1	No es regulado	\$ 6,704	\$ 6,704
1360	42311505	VENDAS DE ALGODON 4*5 cm	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,998	\$ 1,998
1361	42142504	AGUJA DE BIOPSIA MARCA MÖLLER	Unidad	1	No es regulado	\$ 89,758	\$ 89,758
1362	42271709	CÁNULA NASAL NEONATAL DE OXÍGENO MARCA LIFE CARE	Unidad	1	No es regulado	\$ 1,708	\$ 1,708
TOTAL							\$ 7,806,466,179

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a desarrollarse es CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y NUTRICIONES ENTERALES CON PROPÓSITOS ESPECIALES, PARA LA ADECUADA ATENCIÓN A PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

Código UNSPSC:

La obra, bien o servicio objeto del presente Proceso de Contratación está codificada en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) con el tercer nivel, como se indica en la siguiente tabla:

No.	CODIGO UNSPSC
1	11101500
2	14111500
3	41104100
4	41105300
5	41122300
6	42131600
7	42131700
8	42132200
9	42141800
10	42141900
11	42142100
12	42142300
13	42142400
14	42142500
15	42142600
16	42142700
17	42143100
18	42143500
19	42144200

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

20	42152400
21	42161600
22	42161800
23	42171600
24	42172100
25	42181500
26	42181900
27	42182000
28	42182200
29	42192600
30	42201700
31	42203400
32	42203500
33	42221500
34	42221600
35	42221800
36	42222300
37	42231500
38	42231600
39	42231800
40	42231900
41	42241800
42	42242100
43	42271500
44	42271600
45	42271700
46	42271800
47	42271900
48	42272000
49	42272100
50	42272200
51	42272300
52	42272500
53	42281500
54	42281600
55	42281700
56	42281800

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

57	42291700
58	42291800
59	42292300
60	42293400
61	42293500
62	42293600
63	42294500
64	42294900
65	42295100
66	42295200
67	42295300
68	42295400
69	42295500
70	42295800
71	42295900
72	42296200
73	42311500
74	42311600
75	42311700
76	42311900
77	42312100
78	42312200
79	42312300
80	42312400
81	42321500
82	42321700
83	47131500
84	51101500
85	51101600
86	51101700
87	51101800
88	51101900
89	51102000
90	51102200
91	51102300
92	51102400
93	51102700

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

94	51111500
95	51111600
96	51111700
97	51111800
98	51111900
99	51121500
100	51121600
101	51121700
102	51121800
103	51121900
104	51122100
105	51131500
106	51131600
107	51131700
108	51131800
109	51131900
110	51132000
111	51141500
112	51141600
113	51141700
114	51141800
115	51141900
116	51142000
117	51142100
118	51142200
119	51142300
120	51142400
121	51142500
122	51142600
123	51142800
124	51142900
125	51151500
126	51151600
127	51151700
128	51151800
129	51151900
130	51152000

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

131	51161500
132	51161600
133	51161700
134	51171500
135	51171600
136	51171700
137	51171800
138	51171900
139	51172000
140	51172100
141	51181500
142	51181600
143	51181700
144	51181800
145	51181900
146	51182000
147	51182100
148	51182200
149	51182300
150	51182400
151	51191500
152	51191600
153	51191800
154	51191900
155	51201500
156	51201600
157	51201800
158	51211500
159	51211600
160	51212000
161	51212400
162	51212500
163	51241100
164	51241200
165	51241300
166	53131600
167	85111600

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

ÍTEMS, Y ESPECIFICACIONES: (Ficha técnica)

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. brinda atención segura de servicios de salud de mediana y alta complejidad con calidad y humanización, generando nuevos e innovadores servicios, garantizando el sostenimiento y desarrollo institucional, mediante acciones que permiten la participación social, la eficiencia y eficacia en la prestación de los servicios con personal idóneo y con altos niveles de calidad, buscando la satisfacción de los usuarios.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E, en aras de garantizar la prestación de servicios para la atención de los pacientes, requiere en términos generales productos farmacéuticos tales como medicamentos, dispositivos médicos y nutriciones enterales con propósitos especiales, para tratar el propio estado y mejorar las condiciones clínicas de los pacientes que atiende en los diferentes servicios clínicos asistenciales; por lo tanto el hospital requiere contratar el suministro de medicamentos, dispositivos médicos y nutriciones enterales con propósitos especiales, para garantizar la atención de los pacientes con calidad y oportunidad.

En el cuadro 2 (Descripción y especificaciones técnicas de los productos farmacéuticos necesarios para la atención de pacientes) que hace parte integral del presente estudio previo, se detalla, especificando las características técnicas de los productos farmacéuticos necesarios para la atención de pacientes.

Especificaciones técnicas: a continuación, se detalla las especificaciones técnicas de los productos a contratar

DESCRIPCION Y ESPECIFICACIONES TECNICAS

Código Hospital	ítem	Códigos UNSPC	Descripción	Unidad de medida	Cantidad
151802MQG0108028	1	42312301	"=APOSITO CON ANTIMICROBIANO AMD DE ESPUMA HIDROFILICA 4"x 4" (10.2cm x 10.2cm) Ref. 55544AMDx"	Unidad	1
151802MQG010485	2	42281807	"=CINTA QUIRURGICA de 1" TRANSPARENTE CON SOPORTE DE PLASTICO"	Unidad	1
151802MSC010112	3	42310000	"=ESPARADRAPO MICROPORE BLANCO 1" REF. 1530"	Unidad	1
151802MSC010108	4	42311511	GASA ESTERIL NO TEJIDA 3"x3" 4 PLIEGUES Ref. 4188"	Unidad	135
A11AA03750	5	42230000	ABINTRA - ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, EN POLVO PARA RECONSTITUIR, CON AISLADO DE PROTEÍNA DE SUERO DE LECHE, ARGININA Y GLUTAMINA, PARA PERSONAS CON HERIDAS DE DIFÍCIL CICATRIZACIÓN-27g- SOBRE.	Bolsa/Tarro	394
A11AA03751	6	42231803	ABOUND - AMINOACIDOS LIBRES - POLVO 24 G / SOBRE	Bolsa/Tarro	913
151802MQG010407	7	42271903	ACEITE MINERAL LIQUIDO 500mL(curación)	Unidad	17
151802MQG010408	8	51171630	ACEITE MINERAL SOLIDO 500g(curación)	Unidad	247
N02BE016701	9	51142001	ACETAMINOFEN 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	509
N02BA001201	10	51142001	ACETAMINOFEN 100mg/mL SOLUCION ORAL 30mL(gotas)	Frasco gotero	6





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

N02BA001221	11	5114200 1	ACETAMINOFEN 150mg/5mL JARABE FRASCO x 60mL	Frasco	1
N02BA00111	12	5114200 1	ACETAMINOFEN 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	13479
N02BE71101	13	5114220 2	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+30mg TABLETA	Tableta-Capsula	25
D02AX993703	14	5124130 1	ACETATO ALUMINIO PH 4.5 LOCION x 120 mL	Ampolla - Vial	1
L02BX03102	15	5111180 0	ACETATO DE ABIRATERONA 500mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
D02AX993201	16	5124130 1	ACETATO DE ALUMINIO 60g CREMA	Tubo/Pote	1
S01EC0111	17	5114150 1	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETAS	Tableta-Capsula	216
R05CA005452	18	5116170 1	ACETIL CISTEINA 600mg GRANULOS CONVENCIONALES	Sobre	429
N02BA00311	19	5114200 2	ACETIL SALICILICO ACIDO 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
R05CB014601	20	5116170 1	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION PARA NEBULIZAR 25mL	Sobre	1
R05CA005451	21	5116170 1	ACETILCISTEINA 200mg POLVO GRANULADO	Sobre	1
R05CA005701	22	5116170 1	ACETILCISTEINA 300mg/3mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
H02AB087101	23	5118171 9	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR/INTRADERMICO 10MG/ML X 5ML SUSPENSIÓN INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
H02AB087102	24	5118171 9	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR/INTRAMUSCULAR 40mg/1mL	Ampolla/vial	3
J05AA00611	25	5110230 1	ACICLOVIR 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	95
J05AA006721	26	5110230 1	ACICLOVIR 250mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	417
S01AA136101	27	5124123 4	ACIDO FUSIDICO 1% 10mg/g GEL OFTALMICO	TUBO	1
D06AX013302	28	5124123 4	ACIDO FUSIDICO 2% UNGUENTO TOPICO - TUBO POR 30g	TUBO	1
D07CC01321	29	5124123 4	ACIDO FUSIDICO 20mg + BETAMETASONA 1mg CREMA	Tubo/Pote	1
D06AX013301	30	5124123 4	ACIDO FUSIDICO UNGUENTO TOPICO 2 % TUBO * 15g	TUBO	1
151802MQG018053	31	4216160 8	ACIDO HEMOSOL FORMULA COBE - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION GARRAFA POR 3,78L	Bolsa por galon	284
M05BI021701	32	5117150 0	ACIDO IBANDRONICO 6mg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla-Vial	1
A10XA990101	33	5118150 0	ACIDO TIOCTICO 600mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
A05AA021101	34	5117200 3	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETAS	Tableta-Capsula	1
N03AV012221	35	5114153 1	ACIDO VALPROICO 250mg/5mL JARABE x 120mL	Frasco	1
M05BZ002721	36	5118241 5	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1
B05BA039734	37	5114153 1	ACIDOS GRASOS EMULSION PARA PERFUSION 20% x 250mL (NEONATOS Y ADULTOS) (ACEITE DE SOYA REFINADO 60g/100mL-TRIGLICERIDOS DE CADENA	Frasco	979

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

			MEDIA:60g/1000mL- ACEITE DE OLIVA REFINADO 50g/1000mL-ACEITE DE PESCADO RICO EN OMEGA 3; 30g/1000mL)		
L04AB04SY01	38	51142145	ADALIMUMAB (HUMIRA AC) 40mg / 0.4mL SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	1
151802MQG010123	39	42272209	ADAPTADOR O CONECTOR EN T PARA OXIGENOTERAPIA(B2)	Unidad	5
151802MQG010005	40	42272200	ADAPTADOR UNIVERSAL PARA MANGUERA 22mm(B3)	Unidad	6
C01EB10701	41	51121501	ADENOSINA 6mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
S01LA056001	42	42143503	AFLIBERCEPT 2mg/0.1mL(40mg/mL) SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVÍTEA	Ampolla - Vial	1
V07AA007702	43	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10mL	Ampolla - Vial	1069
V07AA007701	44	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500mL(B1)	Bolsas	3929
V07AA007704	45	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5mL	Ampolla - Vial	1972
D08AX01301	46	51102709	AGUA OXIGENADA - PEROXIDO DE HIDROGENO 120mL	Ampolla - Vial	257
A01AB02SH01	47	51102709	AGUA OXIGENADA - PEROXIDO DE HIDROGENO X 500mL	Frasco	145
151802MQG010021	48	42142504	AGUJA BIOPSIA DE MEDULA. Ref. DJM4011X - DBMNJ1104TL	Unidad	1
151802MQG010006	49	42142530	AGUJA CON ALAS SIN EFECTO SACABOCADO - SURECAN G-22-15mm	Unidad	1
151802MQG01839	50	42142504	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18-15 mm	Unidad	1
151802MQG018040	51	42142504	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 18G*15cm(B2)	Unidad	1
151802MQG010007	52	42142504	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 20G-15cm	Unidad	1
151802MQG010677	53	42161803	AGUJA DE FISTULA DE SEGURIDAD 16G (1.6 x 300mm)FILTRO PARA HEMODIALISIS 190	Unidad	110
151802MQG010020	54	42142534	AGUJA DE ILLINOIS DESECHABLE PARA ASPIRACION DE MEDULA OSEA 15G*24mm-48mm Ref DIN1515X	Unidad	1
151802MQG010019	55	42142521	AGUJA DE VACUNTAINEER 21*1.-1/4 (ECLIPSE) CAJA * 48unidades BD	Caja * 48-50 unds	1
151802MQG010554	56	42142523	AGUJA DESECHABLE PARA INSULINA NOVOFINE	Unidad	1
151802MQG010009	57	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18*1-1/2(38*12mm)(B2)	Unidad	4328
151802MQG010010	58	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1(25*0.9mm)(B2)	Unidad	3601
151802MQG010012	59	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1(25*0.8mm)(B2)	Unidad	1
151802MQG010013	60	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1-1/2(38*.08mm)(B2)	Unidad	1985
151802MQG010016	61	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23*1(25*0.62mm)(B2)	Unidad	1
151802MQG010017	62	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 24*1(25*0.55mm)(B2)	Unidad	1
151802MQG010018	63	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 25*1(B2)	Paquete por 100 unds	240
151802MQG018502	64	42142504	AGUJA PARA BIOPSIA BONE - CORE Ref. BCKIT11100 (11G*100mm)	Kit	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG01843	65	4214250 4	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 14 G * 10 cm	Unidad	1
151802MQG01844	66	4214250 4	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 18 G *10 cm	Unidad	1
151802MQG01845	67	4214250 4	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 18G* 25cm	Unidad	1
151802MQG010022	68	4214250 4	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 14-100-90mm(B2)	Unidad	5
151802MQG01485	69	4214250 4	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 18-90mm-100mm	Unidad	8
151802MQG01606	70	4214250 4	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 18G x 15-16 cm(B2)	Unidad	19
151802MQG010604	71	4214250 4	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 20G-90-100mm(B2)	Unidad	2
151802MQG010647	72	4214250 2	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIOS No. 21G*100 PUNTA BISEL	Unidad	1
151802MQG010648	73	4214250 4	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIOS No. 22G*50 PUNTA BISEL(B2)	Unidad	30
P02CA00811	74	5110170 1	ALBENDAZOL 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
P02CA031401	75	5110170 1	ALBENDAZOL 400mg TABLETAS (ZENTEL)	Tableta-Capsula	1
B05AA009701	76	5113190 9	ALBUMINA HUMANA 20%-50mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	246
S01GX116001	77	5124110 0	ALCAFTADINE 0.25% GOTAS OFTALMICA 3mL	TUBO	1
D08AX08302	78	5110271 0	ALCOHOL ANTISEPTICO 70° x 350mL(B1)	Frasco	8994
151802MQG018568	79	5110000 0	ALCOHOL ETILICO 70%+PHMB 0,2% SPRAY FRASCO POR 500mL (MICROSAN ARE)	FRASCO	1
S01XA206102	80	5110000 0	ALCOHOL POLIVINILICO 14mg - LAGRIMAS ARTIFICIALES - 15mL	Frasco	1
M05BA04601	81	5118240 6	ALENDRONATO 70mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
C02AA01111	82	5112170 8	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
151802MSC010102	83	4231000 0	ALGODON HOSPITALARIO ROLLO 500g	Unidad	1
M04AA01311	84	5121150 1	ALOPURINOL 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
N05BA01411	85	5114191 9	ALPRAZOLAM 0.25mg TABLETAS (XANAX)	Tableta-Capsula	1
N05BA01412	86	5114191 9	ALPRAZOLAM 0.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1291
C01EA01702	87	5112211 2	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 20mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	84
C01EA01701	88	5112211 2	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 500mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
B01AD027001	89	5113170 2	ALTEPLASE 50mg SOLUCION INYECTABLE(Mx Regular)	Ampolla - Vial	19
D02AX99371	90	5124120 0	ALUMINIO ACETATO PH 4.5 LOCION 120mL	Unidad	1
A02AA01811	91	5117151 3	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA x 360mL	Ampolla - Vial	63
N04BA019101	92	5110230 2	AMANTADINA 100mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
J01GA020701	93	5110158 6	AMIKACINA SULFATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (50 mg/ml (5%))	Ampolla - Vial	332

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

J01GA020702	94	5110158 6	AMIKACINA SULFATO 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (250mg/mL(25%))	Ampolla - Vial	277
R03DA022701	95	5116150 4	AMINOFILINA 240mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
C01BA023721	96	5112151 1	AMIODARONA 150mg CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	151
C01BA02311	97	5112151 1	AMIODARONA 200mg CLORHIDRATO TABLETAS	Tableta-Capsula	143
N06AA02411	98	5114160 1	AMITRIPTILINA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	338
C08CA03711	99	5112174 3	AMLODIPINO 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1629
J01CR02011	100	5110151 1	AMOXICILINA +CLAVULANATO POTASIO 1g(875mg+125mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	1
J01CA025232	101	5110151 1	AMOXICILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION	Ampolla - Vial	1
J01CA025142	102	5110151 1	AMOXICILINA 500mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
J01CA026722	103	5110156 7	AMPICILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	290
J01CA026721	104	5110156 7	AMPICILINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
J01CA028721	105	5110156 7	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO 1g+0.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (UNASYN/AUROBINDO)	Ampolla-Vial	12800
J02AA029722	106	5110180 1	ANFOTERICINA B 50mg LIPOSOMAL POLVO PARA RECONSTITUIR (ANBISOME)	Ampolla - Vial	103
J02AX06721	107	5110180 0	ANIDULANFUGINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	6
151802MQG018722	108	4218201 6	APLICADORES CON PUNTA DE NYLON NASOFARINGEO PARA TOMA DE MUESTRAS COVID-19 PAQUETE X 100 unds	Paq x 100 unds	1
151802MQG010025	109	4229540 9	APLICADORES DE ALGODÓN BOLSA POR 1000Und	Unidad	17
151802MQG010490	110	4229542 5	APLICADORES DE PLATA	Unidad	1
151802MQG010761	111	4231240 1	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO talón 19,8cm*14cm - referencia 420625	Unidad	1
151802MSC010101	112	4231230 1	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 15*15cm	Unidad	31
151802MQG018581	113	4231000 0	APOSITO ESPUMA TIPO FOAM LITE 10X10CM REF. 421559	Unidad	14
151802MQG018600	114	4231000 0	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA (ALLEVYN GENTLE BORDER) 23 CM *23.2 CM	Unidad	1
151802MSC010113	115	4231240 1	APOSITO HIDROCOLOIDAL ESTANDAR 15 x 15 cm Ref. 20401 SUPRASORB H	Unidad	1
151802MSC010026	116	4231240 1	APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO OCLUSIVO 15 x 15cm (DUODERM EXTRA THIN) Ref. 187957	Unidad	1
151802MQG018602	117	4231000 0	APOSITO HIDROCOLOIDE EXUDERM (AVALON) 15,2X15,2 REF MSC5466	Unidad	1
151802MQG018720	118	4231240 0	AQUACEL PRO FOAM APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER - ADHESIVO 24cm x 21.5cm REF:421580	Unidad	1
151802MQG018697	119	4231240 0	AQUACEL PRO FOAM APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON ADHESIVO 20cm x 16.9cm REF:421579	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010652	120	4227170 0	ARNES FULL HEAD PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VMNI REF. 313-9027	Unidad	1
151802MQG010651	121	4227170 0	ARNES PARA SUJECION DE MASCARAS PARA WMNI REF. 313-9026	Unidad	1
151802MQG010574	122	4229000 0	ASA PARA PROSTATECTOMIA REF WA2250-7D	Unidad	1
151802MQG010026	123	4229000 0	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE (OLYMPUS)	Unidad	1
A11GA03111	124	5119190 5	ASCORBICO ACIDO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	367
A11GA031701	125	5119190 5	ASCORBICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	541
J05AE08121	126	5110231 4	ATAZANAVIR 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
C10AA0511	127	5112181 8	ATORVASTATINA 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
C10AA0512	128	5112181 8	ATORVASTATINA 40mg TABLETAS	Tableta-Capsula	336
M03AC010701	129	5115200 6	ATRACURIO BESILATO 25mg/2.5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	9579
S01FA033602	130	5115160 1	ATROPINA - ISOPTO SOLUCION OFTALMICA 1%-5mL	Frasco gotero	13
N07AA033701	131	5115160 1	ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
L01BC057201	132	5113170 1	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	5
L04AA03411	133	5120150 1	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	315
J01FA102301	134	5110157 2	AZITROMICINA 200mg/5mL (4%) SUSPENSION ORAL (15mL)	Frasco	1
J01FA10101	135	5110157 2	AZITROMICINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
J01DA035722	136	5110155 5	AZTREONAM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (TREONAX)	Ampolla-Vial	10
M03BX017001	137	5115190 1	BACLOFENO 0.05mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
M03BX01101	138	5115190 1	BACLOFENO 10mg TABLETA	Tableta-Capsula	28
M03BX017002	139	5115190 1	BACLOFENO 10mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
151802MQG010028	140	4218150 1	BAJALENGUAS DE MADERA CAJA * 100unidades	Caja * 100 unds	1
151802MQG010010 1	141	4218150 1	BAJALENGUAS DE MADERA CAJA * 500unidades	Unidad	1
151802MQG010029	142	4229491 3	BALONES DE EXTRACCION DE CALCULOS W/MULTIPLE(CPRE) (OLYMPUS)	Unidad	2
V08BB001251	143	5121250 3	BARIO SULFATO 170g POLVO	Frasco	4
151802MQG010036	144	4231210 5	BARRERA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC SURFIT Ref. 401612	Unidad	1
151802MQG010041	145	4231210 5	BARRERA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC SURFIT Ref. 401613	Unidad	1
151802MQG018612	146	4231210 5	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE N°70 NATURA - Ref. 413168	Unidad	1
151802MQG018515	147	4231210 5	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE CONVEXA No. 57 CONVATEC SURFIT - Ref. 411451	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010043	148	4231210 5	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE NATURA No. 57 Ref. 404594	Unidad	1
151802MQG018529	149	4231210 5	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE No. 70 CONVATEC - Ref. 411823	Unidad	2
151802MQG010040	150	4231210 5	BARRERA LISA STHOMAHESIVE 20*20 CONVATEC	Unidad	1
151802MQG018576	151	4213170 2	BATA QUIRÚRGICA DESECHABLE ANTIFLUIDO SMS 35 GR MANGA LARGA TALLAS DESDE (M a XL)	Unidad	1884
151802MQG018588	152	4213160 7	BATAS DE AISLAMIENTO EN ANTIFLUIDO TALLA UNICA COLOR AZUL REY /BLANCA	Unidad	12231
R03BB002452	153	5118175 2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION - (200 dosis)	Inhalador	416
R01AD014701	154	5118175 2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS AEROSOL NASAL	Unidad	1
R03BB002451	155	5118175 2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION - (200 dosis)	Inhalador	1
L01AA097201	156	5111150 0	BENDAMUSTINA CLORHIDRATO 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1
N07CA0112	157	5116161 6	BETAHISTINA 16mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
N07CA0113	158	5116161 6	BETAHISTINA 8mg TABLETA	Tableta-Capsula	5
D07AB004321	159	5118170 1	BETAMETASONA 0.05% CREMA	Tube/Pote	1
H02AB005701	160	5118170 1	BETAMETASONA 4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	248
C01AD01911	161	5112150 2	BETAMETILDIGOXINA 0.1mg TABLETAS	Tableta-Capsula	20
C01AB007701	162	5112150 2	BETAMETILDIGOXINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
C01AA082001	163	5112150 2	BETAMETILDIGOXINA 0.6mg/mL SOLUCION ORAL (GOTAS)10mL	FRASCO GOTERO	1
L01XC077201	164	5119160 0	BEVACIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR(Mx Regulado)	Ampolla - Vial	1
L02BB03102	165	5111180 2	BICALUTAMIDA 50mg TABLETAS(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	2
L02BB03101	166	5111180 2	BICALUTAMIDA TABLETAS 150mg(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	39
151802MQG018054	167	5117150 4	BICARBONATO DE SODIO FORMULA COBE 8,125g/100mL - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION BOLSA POR 3,43L	Ampolla/vial	267
151806V06D01	168	5100000 0	BIOTINA 900 mcg CÁPSULA DURA	Bolsa/Tarro	133
N04BB00811	169	5114250 6	BIPERIDENO 2mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
N04BB009701	170	5114250 5	BIPERIDENO 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
A06AB01021	171	5117161 1	BISACODILO 5mg TAB	Tableta-Capsula	1949
C07AB07101	172	5112172 5	BISOPROLOL FUMARATO 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
L01DB011721	173	5111170 1	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1
151802MQG010054	174	4231190 0	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC - SURFIT	Unidad	60

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010053	175	4231190 0	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC - SURFIT	Unidad	21
151802MQG010138	176	4229620 9	BOLSA PARA RECOLECCION DE ORINA 2000mL con clampeo	Unidad	451
151802MQG010050	177	4229350 7	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU NEONATAL(B2)	Unidad	9
151802MQG010051	178	4229350 7	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU ADULTO(B2)	Unidad	4
L01XX32721	179	5111170 0	BORTEZOMIB 3.5mg POLVO LIOFILIZADO(Mx Regulado)	Ampolla-Vial	2
151802MQG018615	180	4214420 3	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 1 - UNA VÍA Ref. 2607034	Unidad	1
151802MQG010057	181	4214420 3	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 1 - UNA VIA- SOFT CHECK (3-6cm)	Unidad	1
151802MQG010058	182	4214420 3	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VÍA - SOFT - CHECK (4-8cm)	Unidad	1
151802MQG018616	183	4214420 3	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VÍA Ref. 2607035	Unidad	10
151802MQG018617	184	4214420 3	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 3 - UNA VÍA Ref. 2607036	Unidad	10
151802MQG010056	185	4214420 3	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 4 - UNA VÍA - SOFT - CHECK (7-13cm) Ref. VNN4ST	Unidad	1
151802MQG010059	186	4214420 3	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE No. 3 - UNA VIA-SOFT-CHECK	Unidad	1
G02CB01211	187	5114250 1	BROMOCRIPTINA 2.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
R03BA02461	188	5116170 3	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZACION 0.5mg RESPULA DE 2mL	Ampolla - Vial	1
N01BB013703	189	5114290 5	BUPIVACAINA + DEXTROSA 0.5%-4mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	964
N01BB013701	190	5114290 5	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 0.5%-20mL	Ampolla - Vial	3
N01BB013702	191	5114290 5	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 0.5%-10mL	Ampolla-Vial	187
N02AE01601	192	5114221 5	BUPRENORFINA 35mcg PARCHE TRANSDERMICO(Mx. Regulado)	Parche	1
151802MQG010061	193	4219260 3	BURETRA SENCILLA -150mL	Unidad	1
N06BC01SH01	194	5114261 0	CAFEINA CITRATO (PEYONA®) 20mg/1mL SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN Y SOLUCIÓN ORAL	Ampolla-Vial	908
A012AC04611	195	5117150 1	CALCIO CARBONATO 1500mg (equivalente a 600mg de Calcio)+ VITAMINA D 200UITABLETAS	Tableta-Capsula	656
A12AC00111	196	5117150 1	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
A12AC002701	197	5118240 3	CALCIO GLUCONATO 10%-10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1756
A11CC003101	198	5119191 0	CALCITRIOL 0.25mcg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
A11CC003102	199	5119191 0	CALCITRIOL 0.5mcg CAPSULA	Tableta-Capsula	182
151802MQG010062	200	4229551 0	CAMPO DE INCISION CON ANTIMICROBIANO 56cm*45cm	Unidad	1
151802MQG010063	201	4229551 0	CAMPO DE INCISION EN U	Unidad	10

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010064	202	4229491 3	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS(CPRE)	Unidad	6
151802MQG018683	203	4214240 2	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW + TALLA L Ref.OPT946	Unidad	20
151802MQG010580	204	4214240 2	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA L Ref.OPT946 (B2)	Unidad	1
151802MQG018682	205	4214240 2	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA M Ref.OPT944	Unidad	1
151802MQG010578	206	4214240 2	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA S Ref.OPT542(B2)	Unidad	1
151802MQG010584	207	4214240 2	CANULA DE ALTO FLUJO CON BASE CALEFACTORA TALLA L - Ref. OPT846(B2)	Unidad	11
151802MQG010583	208	4214240 2	CANULA DE ALTO FLUJO CON BASE CALEFACTORA TALLA M - Ref. OPT844(B2)	Unidad	19
151802MQG010582	209	4214240 2	CANULA DE ALTO FLUJO CON BASE CALEFACTORA TALLA S - Ref. OPT842(B2)	Unidad	2
151802MQG010066	210	4214240 2	CANULA DE GUEDEL # 1	Unidad	1
151802MQG010067	211	4214240 2	CANULA DE GUEDEL # 2	Unidad	1
151802MQG010068	212	4214240 2	CANULA DE GUEDEL # 3	Unidad	1
151802MQG010069	213	4214240 2	CANULA DE GUEDEL # 4	Unidad	65
151802MQG010070	214	4214240 2	CANULA DE GUEDEL # 5	Unidad	1
151802MQG01487	215	4214240 2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.0	Unidad	1
151802MQG010071	216	4214240 2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B No. 7.0	Unidad	4
151808MNC010852 1	217	4214240 2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON Y SIN BALON No 6	Unidad	1
151802MQG010482	218	4214240 2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.5	Unidad	1
151802MQG010072	219	4214240 2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 7.5 C/B	Unidad	42
151802MQG010073	220	4214240 2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 8.0 C/B	Unidad	4
151808MNC01059	221	4214240 2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA S/BALON 7 MM	Unidad	1
151808MNC010852 4	222	4214240 2	CANULA FENESTRADA CON BALON 6FR	Unidad	1
151802MQG018548	223	4227170 9	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO ACUTRONIC - Ref. 155525 - TALLA S	Unidad	19
151802MQG010641	224	4227170 9	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO REF. BC2425 PREMATURO(B2)	Unidad	1
151802MQG010642	225	4227170 9	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO REF. BC2435 - NEONATAL(B2)	Unidad	1
151802MQG018532	226	4227170 9	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO Ref: OPT314. FISHER Y PAYKEL	Unidad	1
151802MQG010643	227	4214240 2	CANULA NASAL DE OXIGENO CON EXTENSION DE DE 7m A 15m DE LONGITUD(B2)	Unidad	1
151802MQG010065	228	4227170 9	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	Unidad	2135
151802MQG018528	229	4227170 9	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO de longitud mayor a 2.1 metros talla L	Unidad	1
151802MQG010075	230	4227170 9	CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL	Unidad	205

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010076	231	4227170 9	CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICA	Unidad	1
151802MQG010711	232	4214240 2	CANULAS PARA AMEU(4mm,5mm,6mm,7mm,8mm,9mm,10mm y 12mm)(B2)	Unidad	1
L01BC0621	233	5111161 6	CAPECITABINA 500mg TABLETAS(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1
C09AC00411	234	5112170 3	CAPTOPRIL 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	101
C09AC00412	235	5112170 3	CAPTOPRIL 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	89
N03AF010103	236	5114151 3	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA (TEGRETOL)	Tableta-Capsula	1
N03AC00511	237	5114151 3	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	848
H01BB03701	238	5113180 0	CARBETOCINA 100mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
N04BA0211	239	5114251 4	CARBIDOPA+LEVODOPA 25mg/250mg TABLETAS	Tableta-Capsula	21
A07BA016001	240	1110152 2	CARBON ACTIVADO SUSPENSIÓN ORAL (20g/100mL) frasco de 250mL(50g)	Frasco	12
L01XC007721	241	5111150 3	CARBOPLATINO 450mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
S01XA206104	242	5117161 2	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% SOLUCION OFTALMICA 15mL	Frasco gotero	3
S01XA206105	243	5117161 2	CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 10mg (1%) GOTAS OFTALMICAS 15ml	Frasco gotero	1
S01XA206103	244	5117161 2	CARBOXIMETILCELULOSA+GLICERINA (5.0mg+9.0mg) SOLUCION OFTALMICA 15mL	Frasco gotero	13
C07AG02102	245	5112170 9	CARVEDILOL 12.5mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	172
C07AG02103	246	5112170 9	CARVEDILOL 25mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	78
C07AG02101	247	5112170 7	CARVEDILOL 6.25mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	46
151802MQG018540	248	4228000 0	CASSETTE DE ESTERILIZANTE PLASMA PEROXIDO DE HIDROXIGENO- STERRAD 100NX Ref. 10144 (SISTEMA DE ESTERILIZACIÓN STERRAD®)	Unidad	6
J02AX04721	249	5110183 5	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CANCIDAS)	Ampolla-Vial	700
151802MQG01447	250	4218190 8	CATETER ARTERIAL FEMORAL ADULTOS REF. 5FR-20cm	Unidad	1
151802MQG018002	251	4222150 6	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 3.5	Unidad	1
151802MQG018001	252	4222150 6	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.0	Unidad	1
151802MQG018511	253	4214000 0	CATETER CON AGUJA MICROFLASH-NUTRILINE TWFL0 Ref. 1252-235 (0.6mm de diametro * 300mm de Longitud) 2L-(2fr)	Unidad	1
151802MQG018514	254	4222150 3	CATETER CON AGUJA PELABLE-PREMISTAR REF. 6261.20 (0.35mm de diametro * 200mm de long) 28G (1fr)	Unidad	1
151802MQG010672	255	4222150 3	CATETER DE ALTO FLUJO CERTOFIX TRIO HF REF S1215(B2)	Unidad	1
151808MNC010100	256	4220340 2	CATETER DOBLE J CON GUIA 6FR X 24 CM marca COOK o Boston Scientific	Unidad	1
151802MQG010644	257	4229494 1	CATETER DRENAJE BILIAR 8Fr (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010615	258	4220342 5	CATETER EMBOLECTOMIA No. 2(FOGARTY)	Unidad	1
151802MQG010084	259	4220342 5	CATETER EMBOLECTOMIA No. 3(FOGARTY)	Unidad	1
151802MQG010086	260	4220342 5	CATETER EMBOLECTOMIA No. 4(FOGARTY)	Unidad	1
151802MQG010083	261	4220342 5	CATETER EMBOLECTOMIA No. 5(FOGARTY)	Unidad	1
151802MQG010559	262	4220342 5	CATETER EMBOLECTOMIA No. 6(FOGARTY)	Unidad	1
151802MQG010085	263	4214000 0	CATETER EMBOLECTOMIA No. 7(FOGARTY)	Unidad	1
151802MQG010688	264	4222150 3	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G (2fr x 30cm) REF. 2184-00	Unidad	1
151802MQG010093	265	4220340 2	CATETER INTRAVENOSO 16 * 2-1/4 (BRAUN)	Unidad	24
151802MQG010088	266	4220340 2	CATETER INTRAVENOSO 16*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	Unidad	1
151802MQG010089	267	4220340 2	CATETER INTRAVENOSO 18*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	Unidad	7607
151802MQG010090	268	4220340 2	CATETER INTRAVENOSO 20*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	Unidad	1420
151802MQG010091	269	4220340 2	CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad (BRAUN)	Unidad	1
151802MQG010092	270	4220340 2	CATETER INTRAVENOSO 24*3/4 - seguridad (BRAUN)	Unidad	1
151802MQG010524	271	4220340 2	CATETER INTRAVENOSO No. 14Fr-50mm (BRAUN)	Unidad	1
151802MQG010094	272	4229580 3	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 10	Unidad	1
151802MQG010095	273	4229580 3	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 12	Unidad	11
151802MQG018730	274	4229580 3	CATETER MULTIPROPÓSITO No.8F X 25cm	Unidad	1
151802MQG010491	275	4227190 3	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR CON PUERTO DE IRRIGACION CON VALVULA UNIDIRECCIONAL(B2)	Unidad	2
151802MQG010103	276	4214000 0	CATETER SUBCLAVIO DOS VIAS S513	Unidad	1
151802MQG010104	277	4222150 3	CATETER SUBCLAVIO DOS VIAS V720	Unidad	102
151802MQG010107	278	4222150 3	CATETER SUBCLAVIO TRES VIAS V720	Unidad	1
151802MQG010106	279	4222150 3	CATETER SUBCLAVIO UNA VIA (CERTOFIX MONO) V320	Unidad	1
151802MQG010105	280	4214000 0	CATETER SUBCLAVIO UNA VIAS S110(22G- 0.8- 38mm)	Unidad	1
151802MQG010673	281	4222150 3	CATETER VENOSO CENTRAL DE ALTO FLUJO TRIO H V1220	Unidad	1
J01DC008232	282	5110155 0	CEFALEXINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL frasco por 60mL	Frasco	1
J01DC008142	283	5110155 0	CEFALEXINA 500mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	812
J01DC043722	284	5110157 6	CEFALOTINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	2877
J01DC044721	285	5110157 8	CEFAZOLINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (KEFZOL)	Ampolla - Vial	458

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

J01DA24722	286	5110159 4	CEFEPIME 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	307
J01DC009722	287	5110153 5	CEFRADINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
J01DI0212	288	5110159 6	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 668,4 MG EQUIVALENTE A CEFTAROLINA FOSAMILO 600mg POLVO PARA RECONSTITUIR -ZINFORO	Ampolla-Vial	1
J01DD5301	289	5110155 2	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2g + 0.5g POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN (ZAVICEFTA)	Ampolla-Vial	264
J01DA11721	290	5110155 2	CEFTAZIDIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	23
J01DI5412	291	5110159 6	CEFTOLOZANO +TAZOBACTAM SÓDICO (1+0,5)g POLVO PARA RECONSTITUIR - ZERBAXA ® 1 G/0,5 G	Ampolla - Vial	1
J01DC011723	292	5111152 2	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (ROCEFIN)	Ampolla-Vial	8000
J01DC0202251	293	5110150 0	CEFUROXIMA 250mg/5mL (5%) POLVO PARA SUSPENSION ORAL (70mL)	sobre	1
R06AE071401	294	5116161 5	CETIRIZINA 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1
R06AE072201	295	5110150 0	CETIRIZINA 1mg / mL JARABE 60mL	Frasco	1
B03BC012701	296	5119190 5	CIANOCOBALAMINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	30
L01AC013722	297	5111150 7	CICLOFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	5
L01AC013721	298	5111150 7	CICLOFOSFAMIDA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	13
L01AC01311	299	5111150 7	CICLOFOSFAMIDA 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1
L04AC014102	300	5120150 2	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA BLANDA(Mx Regulado)	Tableta- Capsula	49
C04AX20102	301	5113170 8	CILOSTAZOL 50mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	28
151802MQG018481	302	4228180 7	CINTA AUTOADHESIVA PARA PEROXIDO DE HIDROGENO 8mm(B2)	Unidad	1
151802MQG010110	303	4228000 0	CINTA PARA CONTROL DE ESTERILIZACION Ref.1322 VAPOR(B2)	Unidad	1
151802MQG010228 1	304	4214000 0	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA MULTI PURPOSE SLING REF. PFR5021	Unidad	1
151802MQG018519	305	4214000 0	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 10 x 10m	Unidad	44
151802MQG018520	306	4214000 0	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 15 x 10m	Unidad	62
C10AB08101	307	5111182 8	CIPROFIBRATO 100mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	1
S01CA014001	308	5118170 4	CIPROFLOXACINA+ DEXAMETASONA SOLUCION OTICA 7.5ml	Frasco gotero	1
S01AX13SH01	309	5110154 2	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OFTALMICA - 5mL	Frasco gotero	1
J01MC015701	310	5110154 2	CIPROFLOXACINO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1893
S03AA074001	311	5110154 2	CIPROFLOXACINO 3mg (0.3%)SOLUCION OTICA-frasco por 10mL	Frasco gotero	1
J01MC01512	312	5110154 2	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	177

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

G03HC01611	313	5111182 8	CIPROTERONA ACETATO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	35
151802MQG010111	314	4227250 5	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA ADULTO DE 1.80m(BALON DE ANESTESIA DE 2L+CONECTOR EN Y Y CODO+ MANGUERA CORRUGADA)	Unidad	206
151802MQG010569	315	4227250 5	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA PEDIATRICO- Ref. MP00331	Unidad	1
151802MQG018613	316	4227000 0	CIRCUITO DE ANESTESIA SIN BALON: REF: 2151000	Unidad	1
151802MQG018691	317	4227000 0	CIRCUITO DE VENTILACIÓN ADULTO (Y/O PEDIÁTRICO) Ref. 820-0106-00 (Ventilador ZOLL)	Unidad	2
151802MQG018531	318	4227000 0	CIRCUITO DE VENTILACIÓN MECÁNICA SIN LINEA PROXIMAL PARA ADULTO (circuito universal alma lisa) 1.6 m Ref: 5000000-2000000	Unidad	1
151802MQG010548	319	4227220 0	CIRCUITO DESECHABLE CON CAMARA DE AUTOLLENADO E HILO CALIENTE- VENTILADOR SE5000/4000 REF. RT228(monocalentado)	Unidad	1
151802MQG010724	320	4227220 9	CIRCUITO DESECHABLE CON CAMARA DE AUTOLLENADO E HILO CALIENTE- VENTILADOR SLE5000/4000REF. RT268 (bicalentado) FISHER Y PAYKEL	Unidad	1
151802MQG010581	321	4227220 9	CIRCUITO PARA BASE CALEFACTORA - OPTIFLOW - CONEXION AIRVO - Ref. RT202(AZUL)	Unidad	1
151802MQG010585	322	4227220 9	CIRCUITO PARA CANULA NASAL AIRVO - Ref-900PT561- 900PT561	Unidad	1
151802MQG010762	323	4227220 9	CIRCUITO PARA RESUCITADOR NEOPUFF CON PIEZA EN T. Ref. RD1300-10 FISHER & PAYKEL	Unidad	15
151802MQG018547	324	4227220 9	CIRCUITO PEDIATRICO PARA VENTILADOR ACUTRONIC (BICALENTADO) Ref. 154310/154309	Unidad	1
151802MQG010445	325	4227220 0	CIRCUITO VENTILACION CARINA EXPV REF. MF00313-05(B3)	Unidad	1
151802MQG010444	326	4227000 0	CIRCUITO VENTILACION CARINA LEAKV REF. MF00312-08	Unidad	131
151802MQG010114	327	4227220 9	CIRCUITO VENTILACION MECANICA CON LINEA PROXIMAL(B3) - REF. 5191030	Unidad	1
151802MQG010112	328	4227220 9	CIRCUITO VENTILACION MECANICA SIN LINEA PROXIMAL(B3)	Unidad	1
151802MQG010612	329	4227220 9	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO REF . RT265 EVAQUA 2 FISHER Y PAYKEL- ventilador ACUTRONIC (bicalentado)	Unidad	1
151802MQG010115	330	4227220 9	CIRCUITOS NEONATAL DE VENTILACION MECANICA - REF. MP00353	Unidad	1
151802MQG010116	331	4227220 9	CIRCUITOS PARA VENTILACION CARINA STANDAR (Ref. LEAKV)(B3)	Unidad	27
M03AC11701	332	5115200 6	CISATRACURIO 10mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	11225
L01XA01701	333	5111150 6	CISPLATINO 10mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
L01XC017721	334	5111150 6	CISPLATINO 50mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
L01BC018721	335	5111160 2	CITARABINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
L01BC018722	336	5111160 2	CITARABINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

N06BX06701	337	5114170 6	CITICOLINA 500mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	10
N06BX06101	338	5114170 6	CITICOLINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
151802MQG01530	339	4229180 5	CLAMP UMBILICAL DE NYLON	Unidad	1
J01FC046721	340	5110152 2	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (KLARICID)	Ampolla - Vial	1025
J01FC04611	341	5110152 2	CLARITROMICINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	113
R06AA04701	342	5116160 2	CLEMASTINA 2mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
J01FF01101	343	5110150 4	CLINDAMICINA 300mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	16
J01FC019701	344	5110150 4	CLINDAMICINA FOSFATO 600mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1520
151802MQG010119	345	4232000 0	CLIP EN TITANIO MEDIO - LARGE (LT 300 o 568T)	Unidad	106
N05BA09011	346	5114151 2	CLOBAZAM 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
N005BA09012	347	5114151 2	CLOBAZAN 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
D07AD01CT01	348	5118174 2	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA TUBO POR 40 GRAMOS	Tubo/Pote	1
N03AE01701	349	5114150 2	CLONAZEPAM 1mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
N03AC021201	350	5114150 2	CLONAZEPAM 2.5mg/mL SOLUCION ORAL	Frasco gotero	12
N03AC02111	351	5114150 2	CLONAZEPAN 0.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	149
N03AC02112	352	5114150 2	CLONAZEPAN 2mg TABLETAS	Tableta-Capsula	82
C02AC04711	353	5112171 8	CLONIDINA CLOHIDRATO 0.150mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1421
B01AC0411	354	5113170 9	CLOPIDOGREL BISULFATO 75mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	906
R06AC02711	355	5116160 3	CLORFENIRAMINA MALEATO 4mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
A01AB03201	356	5110270 7	CLORHEXIDINA ENJUAQUE BUCAL 210mL	Unidad	707
P01BC028141	357	5110190 9	CLOROQUINA FOSFATO 250mg (150mg CLOROQUINA BASE) TABLETAS	Tableta-Capsula	1
M03AB017001	358	5115191 1	CLORURO DE SUXAMETONIO (CLORURO DE SUCCINILCOLINA) 40mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
D01AC031321	359	5110180 5	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	Tubo/Pote	16
G01AC031511	360	5110180 5	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	Tubo/Pote	1
G01AC031501	361	5110180 5	CLOTRIMAZOL 100mg OVULOS	Óvulo	1
N05AC03213	362	5114171 5	CLOZAPINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
N05AC03211	363	5114171 5	CLOZAPINA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
D03BA023303	364	4231230 1	COLAGENASA 120UI/100g UNGUENTO 40g	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

M04AC03411	365	5121150 2	COLCHICINA 0.5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	650
B04AC035251	366	5112181 7	COLESTIRAMINA 4g POLVO	sobre	1
J01XB01202	367	5110150 0	COLISTIMETATO DE SODIO EQUIVALENTE A COLISTINA 150mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla/via l	28
J01XB017201	368	5110152 7	COLISTINA (POLIMIXINA E) 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1
S02CC036401	369	5110151 3	COLISTINA + HIDROCORTISONA+ NEOMICINA SOLUCION OTICA 15mL	Frasco gotero	1
151802MQG018465	370	4224210 3	COLLAR DE PHILADELPHIA CON ORIFICIO PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TALLA L	Unidad	1
151802MQG018019	371	4224180 3	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA L	Unidad	1
151802MQG010766	372	4231230 1	COMPRESA ABSORBENTE ESTERIL (7cm*9cm) - CUTIMED SORBACT SWABS (tela tejida de algodón+cloruro de dialquilcarbamoilo)	Unidad	94
151802MSC010014	373	4231150 5	COMPRESAS 45cm * 45cm QUIRURGICAS NO ESTERILES	Unidad	6373
151802MQG010705	374	4214210 8	COMPRESAS QUIRURGICAS 45cm X 45cm ESTERILES PAQUETE x 5 UND	Unidad	573
151802MQG018715	375	4216160 0	CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS - SUKSES	Unidad	1
151802MQG018694	376	4216160 0	CONCENTRADO BASICO PARA HEMODIALISIS POLVO	Ampolla - Vial	8
B02BC307001	377	5113180 1	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL(FIBRINA)	Ampolla-Vial	4
B02BB01IV01	378	5113180 1	CONCENTRATO DE FIBRINOGENO HUMANO 1g POLVO PARA SOLUCIÓN DE INYECCIÓN INTRAVENOSA	Unidad	1
151802MQG010706	379	4222180 0	CONECTOR NEUTRACLEAR PARA ACCESO PERIFERICO	Unidad	1
151802MQG010712	380	4222180 0	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8378 BAXTER	Unidad	3116
151802MQG018487	381	4231190 1	CONECTOR PARA TERAPIA EN T. Ref. TT10(FORYOU)	Unidad	1
S01CC038601	382	5110151 3	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SUSPENSION OTICA	Frasco gotero	85
151808MNC010520	383	4231151 1	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UND MEDIANO	Paquete x 10 unds	1
151808MNC010260	384	4231151 1	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES GRANDE	Paquete x 10 unds	1
151808MNC010258	385	4231151 1	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES PEQUEÑO	Paquete x 10 unds	1
S01GC041601	386	5116162 2	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1
S01GC041602	387	5116162 2	CROMOGLICATO DE SODIO AL 4% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1
151802MQG018493	388	4229520 5	CUCHILLA DESECHABLE INHALAMBRICA CLIPPER Ref. 9680/ Ref. 4406	Unidad	1
151802MQG010128	389	4229620 9	CUCHILLAS BISTURY No.10	Unidad	1
151802MQG010129	390	4229620 9	CUCHILLAS BISTURY No.11	Unidad	1
151802MQG010130	391	4229620 9	CUCHILLAS BISTURY No.12	Unidad	1
151802MQG010132	392	4229620 9	CUCHILLAS BISTURY No.15	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010133	393	42296209	CUCHILLAS BISTURY No.20	Unidad	119
151802MQG010134	394	42291700	CUCHILLAS BISTURY No.21	Unidad	1
151802MQG010135	395	42296209	CUCHILLAS BISTURY No.22	Unidad	1
151802MQG01536	396	42241803	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA L	Unidad	1
151802MQG01532	397	42241803	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA XL	Unidad	1
151802MQG018721	398	42311511	CUTICELL CLASSIC VENDAJES DE GASA DE PARAFINADA 15cm*2m REF:72538-07	Unidad	1
L01AD001721	399	51111508	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1
L01DA01701	400	51111702	DACTINOMICINA 0.5mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
G03XD002101	401	51181902	DANAZOL 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
J01XX097202	402	51101549	DAPTOMICINA 350mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)	Ampolla-Vial	23
J01XX097201	403	51101549	DAPTOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)	Ampolla-Vial	79
J05AE1012	404	51102328	DARUNAVIR 600mg TABLETA RECUBIERTAS	Tableta-Capsula	1
L01DB027201	405	51111703	DAUNORRUBICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
H02AB13101	406	51181718	DEFLAZACORT 6mg TABLETA (Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
L02BX027202	407	51181901	DEGARELIX ACETATO 120mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1
N01AB07901	408	51142927	DESFLURANO 240mL SUSTANCIA PURA	Frasco	6
R06AX2711	409	51161633	DESLORATADINA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
H01BA026202	410	51182101	DESMOPRESINA 120mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	6
H01BA024201	411	51182101	DESMOPRESINA ACETATO 0.1mg/mL SOLUCION SPRAY NASAL(10mcg/DOSIS)(Mx. Regulado)	Frasco gotero	1
H01BD035701	412	51182101	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/mL SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1
N06AX2312	413	51141639	DESVENLAFAXINA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
151802PDL010022	414	42281704	DETERGENTE BIENZIMATICO BIODEGRADABLE 3.785 Litros (WESCOZYME)(B1)	Unidad	32
151802PDL010001	415	42281704	DETERGENTE DE ORTHALDEHIDO - CIDEX OPA-galon	Unidad	18
151802PDL010003	416	42281704	DETERGENTE NEUTRO GALON	Unidad	1
151802PDL010026	417	42281704	DETERGENTE PARA LIMPIAR AUTOCLAVE Ref. 345FCT-650mL	Unidad	1
H02AD006701	418	51181704	DEXAMETASONA 4mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	169
H02AD005711	419	51181704	DEXAMETASONA ACETATO 8mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	11069
N05CM18701	420	51141812	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (VIAL POR 2ML) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
N05CM18702	421	51141812	DEXMEDETOMIDINA 400mcg/4mL (DEXDOR) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1105

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

N05CM18703	422	5114181 2	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 400mcg/100mL (4mcg/mL) SOLUCION INYECTABLE (PRECEDEX®)	Ampolla-Vial	2089
B05BD009703	423	5119160 1	DEXTROSA 10% -500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	1
B05BD010701	424	5119160 1	DEXTROSA 5%+0.9%-500mL EN SOLUCION SALINA SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	8
B05BD009702	425	5119160 1	DEXTROSA 5%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE(B1)	Bolsas	1
B05BD009706	426	5119160 1	DEXTROSA 5%-250mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	755
B05BD009701	427	5119160 1	DEXTROSA 5%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	18
N03AD013701	428	5114192 0	DIAZEPAM 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
M01AD015701	429	5114212 1	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	3649
M01AD01521	430	5114210 4	DICLOFENACO SODICO 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1
J01CD016232	431	5110155 7	DICLOXACILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION	Ampolla - Vial	1
J01CD016102	432	5110155 7	DICLOXACILINA 500mg CAPSULA	Tableta- Capsula	1
R06AD018221	433	5116162 0	DIFENHIDRAMINA 12.5mg/5ml FRASCO POR 120mL	Frasco	1
R06AD018101	434	5116162 0	DIFENHIDRAMINA 50mg CAPSULA	Tableta- Capsula	1095
C08DB010101	435	5112171 3	DILTIAZEM 60mg TABLETA	Tableta- Capsula	1
N07CD02311	436	5117182 0	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	387
C05CA531401	437	5113200 1	DIOSMINA + HESPERIDINA (450mg+ 50mg) TABLETAS	Tableta- Capsula	65
N02BD026701	438	5118160 5	DIPIRONA 1g/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	26601
N03AG011102	439	5114153 3	DIVALPROATO SODICO 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	Tableta- Capsula	171
N03AG011101	440	5114153 3	DIVALPROATO SODICO 538.1mg(EQUIVALENTEA 500mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	Tableta- Capsula	3
N03AG01401	441	5114153 1	DIVALPROATO SODICO ER 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	Tableta- Capsula	1
N03AG01701	442	5114153 0	DIVALPROATO SODIO 500mg/5mL (100mg/mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	137
C01CD028701	443	5115173 2	DOBUTAMINA 250mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	10
C01CD028702	444	5115173 2	DOBUTAMINA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
L01CD027002	445	5111190 2	DOCETAXEL 20mg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1
L01CD027001	446	5111190 2	DOCETAXEL 80mg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1
J05AX1212	447	5120180 7	DOLUTEGRAVIR SODICO 50mg TABLETAS RECUBIERTAS CON PELÍCULA - TIVICAY®	Tableta- Capsula	1
A03FA03101	448	5117190 0	DOMPERIDONA 10mg TABLETAS (Mx. Regulado)	Tableta- Capsula	9
A03FA03231	449	5117190 0	DOMPERIDONA 1mg/mL 60mL SUSPENSION(Mx. Regulado)	Ampolla/via l	4

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

C01CD029701	450	5115173 7	DOPAMINA 200mg (40mg/mL-4%) SOLUCION INYECTABLE (5mL)	Ampolla - Vial	1
J01DH517201	451	5110158 9	DORIPENEM 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (DORIBAX)	Ampolla-Vial	10
S01E51601	452	5124110 7	DORZOLAMIDA + BRIMONIDINA + TIMOLOL 5mL SOLUCION OFTALMICA(Mx. Regulado)	Frasco gotero	1
J05AX1213	453	5124110 7	DORZOLAMIDA + TIMOLOL (20mg+5mg)/mL SOLUCIÓN OFTALMICA	Frasco gotero	1
J01AA0211	454	5110155 4	DOXICICLINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	93
L01DD032721	455	5111171 1	DOXORRUBICINA 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	11
L01DD032722	456	5111171 1	DOXORRUBICINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	15
151802MQG017005	457	4214000 0	DRENAJE DE PEN-ROSE 1/4(PAQUETE *10 UNIDADES)	Unidad	1
151802MQG010042	458	4229350 5	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB(B2)	Unidad	19
N06AX211001	459	5114153 9	DULOXETINA 30mg CAPSULAS (Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
J05AA038162	460	5110232 6	EFAVIRENZ 600mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
151802MQG010461	461	4220350 2	ELECTRODOS ADHESIVOS OVALADOS 8*13cm - (paquete *10)(B2)	Unidad	36
151802MQG010145	462	4220350 2	ELECTRODOS ADHESIVOS REDONDO DE 3*3cm(paquete *10)(B2)	Unidad	19
151802MQG010148	463	4214180 2	ELECTRODOS ADULTO Ref. 2239 - MONITOREO LARGO	Unidad	1
151802MQG010153	464	4214180 2	ELECTRODOS NEONATALES RED Dot (Ref. 2268-3) Respaldo Micropore(PAQUETE POR TRES UNIDADES)	Unidad	12
151802MQG010619	465	4220350 2	ELECTRODOS TEMPORA P/MARCAPASO DE 5 Fr	Unidad	1
151802MQG010155	466	4220350 2	ELECTRODOS TEMPORAL P/MARCAPASO DE 6 Fr ADULTO	Unidad	1
B02BX05101	467	8511160 2	ELTROMBOPAG TABLETAS 25mg(Mx Regulado Art.4)	Tableta-Capsula	23
J05AR0311	468	5110233 2	EMTRICITABINA 200mg + TENOFOVIR 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
C09AE00211	469	5112171 5	ENALAPRIL 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
C09AE00212	470	5112171 5	ENALAPRIL MALEATO 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	783
A06AG01541	471	4214190 3	ENEMA DE FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO 6+16g - 133mL ENEMA	Bolsa	487
V08BA01541	472	5121250 3	ENEMA DE SULFATO DE BARIO 397g	Bolsa	3
A11AA03743	473	4223180 3	ENSURE CLINICAL - ALTA EN PROTEÍNA - PROTEÍNA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL - LÍQUIDO 220 ML / BOTELLA	Bolsa/Tarro	1609
A11AA03746	474	4223180 3	ENSURE PLUS HN - DENSIDAD CALÓRICA - 1 A 2 KCAL/ML - LÍQUIDO 1000 ML / LPC	Bolsa/Tarro	250
A11AA03747	475	4223180 3	ENSURE PLUS HN - DENSIDAD CALÓRICA - 1 A 2 KCAL/ML - LÍQUIDO 237mL(8oz) / BOTELLA	Bolsa/Tarro	271
B05BA013101	476	5119160 3	ENTEREX HEPATIC - HEPÁTICA - ALTO EN AMINOÁCIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS - POLVO 110 G - SOBRE	Sobre	85

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

A11AA03739	477	4223000 0	ENTEREX RENAL - RENAL DIÁLISIS - ALTA EN PROTEÍNA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PÉRDIDAS POR DIÁLISIS - LÍQUIDO 237 ML / LATA	Unidad	1
C01CE004701	478	5115170 3	EPINEFRINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1176
151802MQG010710	479	4214260 0	EQUIPO AMEU PLUS (JERINGAS DE KARMAN DE 2 VIAS, EMPAQUE Y SILICONA)(B2)	Unidad	1
151802MQG010161	480	4222161 6	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO 76cm-30 REF ARC0050MP	Unidad	272
151802MQG010372	481	4222150 0	EQUIPO DE MACROGOTEO CON SISTEMA DE SEGURIDAD (LIBRE DE AGUJA) BAXTER	Unidad	4865
151802MQG010162	482	4222150 0	EQUIPO EN TUR P/ADMINISTRACION DE GLICINA	Unidad	10
151802MQG010163	483	4222150 0	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 -GLOBAL	Unidad	1
151802MQG018537	484	4227200 6	EQUIPO INTRODUTOR PERCUTANEO 8.5F (2.8mm)	Unidad	1
151802MQG010664	485	4222150 0	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE FLUIDOS RE. DI60HL MARCA LEVEL	Unidad	1
151802MQG010166	486	4222150 0	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SANGRE S/A por gravedad(B3)	Unidad	24
151802MQG010165	487	4222150 0	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCION - MICROGOTEO	Unidad	1
151802MQG010684	488	4222150 0	EQUIPO PARA IRRIGACION URINARIO CON CAMARA DE GOTEO - Ref. ARC4002P	Unidad	1
N02CA7211	489	5114240 3	ERGOTAMINA 1mg + CAFEINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	90
J01FE007231	490	5110157 0	ERITROMICINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL	Frasco	1
J01FE007141	491	5110157 0	ERITROMICINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	45
B03XE20722	492	5113150 6	ERITROPOYETINA 2000UI SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	19
J01DH13721	493	5110158 9	ERTAPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (ERTAGRAM/INVANZ)	Ampolla-Vial	275
151802MQG018006	494	4213161 1	ESCAFANDRA VELCRO Ref. PT11104NE(CMP)	Unidad	1
N06AB1001	495	5114163 3	ESCITALOPRAM 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	15
N06AB1002	496	5114163 3	ESCITALOPRAN 20mg TABLETA	Tableta-Capsula	48
C07AB097001	497	5115180 2	ESMOLOL CLORHIDRATO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
A02BC05101	498	5117191 3	ESOMEPRAZOL 20mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
151802MSC010018	499	4231170 0	ESPARADRAPO TIPO TELA - Tubo por 5 rollos surtido	Unidad	215
151802MQG01456	500	4218201 3	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA M	Unidad	1
151802MQG01455	501	4218201 3	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA S(B3)	Unidad	1
J01FE01811	502	5110152 2	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETAS	Tableta-Capsula	23
C03DE00812	503	5119150 7	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
C03DE00811	504	5119150 7	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	396

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

G03CA57501	505	5118180 3	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL	Tubo/Pote	1
N05CF04101	506	5114182 3	ESZOPICLONA 3mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
C01CA01701	507	5115174 1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	793
M02AA06701	508	5114212 5	ETOFENAMATO 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	3
N01AX07731	509	5114293 3	ETOMIDATO LIPURO 20mg EMULSION	Ampolla - Vial	40
L01CE015701	510	5111161 4	ETOPOSIDO 100mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
151802MQG010169	511	4229545 3	EXOVAC - CIRUDREM DE 1/4 (SISTEMA DE DRENAJE DE HERIDAS)	Unidad	1
151802MQG018539	512	4223150 2	EXTENSION ESTANDAR PARA MIC-KEY PARA ALIMENTACION POR BOLOS 61cm HYH	Unidad	1
151802MQG010637	513	4227170 0	EXTENSION PARA OXIGENO MEDICINAL LONG. 2m. Ref. B502000	Unidad	1
C05BA533401	514	5113160 3	EXTRACTO DE CEPAE + HEPARINA SODICA + ALANTOINA GEL 20g	Ampolla - Vial	1
B02BF001721	515	5113180 2	FACTOR ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE VIII por UI (XYNTHA @ 500 UI)	Ampolla - Vial	21
B02BF001723	516	5113180 2	FACTOR DE COAGULACION VIII + VON WILLEBRAND 500UI	Unidad	1
B02BF001723	517	5113180 2	FACTOR VIIA(1mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO-NOVOSEVEN RT 1mg(Mx Regulado)	Unidad	1
B02BF001722	518	5113180 2	FACTOR VIIA(2mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO - NOVOSEVEN® RT 2mg (Mx Regulado)	Unidad	1
B02BD017201	519	5113180 2	FACTORES DE COAGULACION II-VII-IX-X + PROTEINA C + PROTEINA S POLVO LIOFILIZADO (OCTAPLEX)	Ampolla-Vial	8
G04BX06101	520	5110221 4	FENAZOPIRIDINA 200mg TABLETA	Tableta-Capsula	3
N03AF002141	521	5114151 9	FENITOINA 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	1433
N03AF002231	522	5114151 9	FENITOINA SODICA 125 mg/5 mL (2.5%) JARABE	Frasco	1
N03AF002701	523	5114151 9	FENITOINA SODICA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(50mg/mL ampolla por 5mL)	Ampolla-Vial	2778
C10AB051001	524	5112180 9	FENOFIBRATO MICRONIZADO 200mg CAPSULA	Tableta-Capsula	1
N01AF005701	525	5114222 0	FENTANILO 0.05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (10mL) BRAUN	Ampolla-Vial	18045
N01AF005702	526	5114222 0	FENTANILO 0.05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (2mL)	Ampolla - Vial	1
G01AX14311	527	5119190 0	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 3g	Sobre	1
151802MQG017004	528	4214310 0	FIJADOR CITOLOGICO 150 ml - 166mL	Unidad	1
L03AA02701	529	5120180 2	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla-Vial	1
151802MQG01445	530	4227150 5	FILTRO BACTERIAL VIA AEREA REF. MP01770-1544000	Unidad	1
151802MQG018508	531	4222230 2	FILTRO DESLEUCOCITADOR PARA CONCENTRADOS DE HEMATIES - BIOR 01 - PLUS BS PF	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG018472	532	4216160 1	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 170H	Unidad	170
151802MQG018473	533	4216180 3	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 210H	Unidad	1
151802MQG018516	534	4216160 1	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS-140H (POLYFLUX)	Unidad	1
151802MQG010549	535	4227170 0	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE SLE. REF. MPO1790/MPO1770/40920	Unidad	74
151802MQG010676	536	4200000 0	FILTRO HEMODIALIZADOR SINTETICO - 17H(B3)	Unidad	1
G04CB01101	537	5118200 1	FINASTERIDA 1mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
B02BF008702	538	5113160 1	FITOMENADIONA 10mg SOLUCION INYECTABLE (KONAKION)	Ampolla-Vial	1
B02BF008701	539	5113160 1	FITOMENADIONA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
B02BF008703	540	5113160 1	FITOMENADIONA 2mg/0.2mL SOLUCION ORAL E INYECTABLE (KONAKION)	Ampolla-Vial	1
J02AX01CD01	541	5110180 8	FLUCITOSINA 500mg CAPSULAS(Vital No Disponible Acta No. 63 de 2011)	Tableta-Capsula	1
J02AF009101	542	5110180 7	FLUCONAZOL 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	11
J02AF009701	543	5110180 7	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE (DIFLUCAN)	Ampolla-Vial	624
L01BB057001	544	5111160 4	FLUDARABINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1
V03AB257001	545	5121160 6	FLUMAZENIL 0.5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
N07CA0311	546	5114191 4	FLUNARIZINA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	19
S01BF011601	547	5118173 6	FLUOROMETALONA ACETATO 0.1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA	Frasco gotero	4
L01BF012701	548	5111160 5	FLUOROURACILO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
N06AF013141	549	5114161 8	FLUOXETINA 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	344
N06AB03P001	550	5114161 8	FLUOXETINA 20mg/5mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 70mL	Frasco	1
N06AB0812	551	5114160 7	FLUVOXAMINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
B03BF01411	552	5113151 7	FOLICO ACIDO 1mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1511
V03AF01511	553	5118240 0	FOLINATO DE CALCIO 15mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
V03AF015701	554	5111160 0	FOLINATO DE CALCIO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	30
B01AX05701	555	5113161 5	FONDAPARINOX 2.5mg/0.5mL SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1
B01AX05702	556	5113161 5	FONDAPARINOX 7.5mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla-Vial	8
151806V06C007	557	4223180 2	FORTIFICADOR EN POLVO PARA LECHE MATERNA 2g	Bolsa/Tarro	15
A06AD17201	558	5117162 2	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6mg + 16 g / cada 100ml SOLUCIÓN ORAL FRASCO POR 133ml	Bolsa	240
J01XX017001	559	5110154 8	FOSFOMICINA DISODICA 4g POLVO PARA RECONSTITUIR (GPC PHARMA S.A.S)	Ampolla - Vial	7

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

J01XX03101	560	5110154 8	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3g GRANULOS (ZAMBON)	Sobre de 3 g polvo	6
151802MQG010429	561	4227190 3	FUNDA PARA COMPRESOR SCD LARGE MUSLO 73013(B2)	Unidad	1
151802MQG010428	562	4200000 0	FUNDA PARA COMPRESOR SCD MEDIUM MUSLO 73012(B2)	Unidad	1
C03CF017701	563	5119151 0	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	4157
C03CF01711	564	5119151 0	FUROSEMIDA 40mg TABLETAS	Tableta-Capsula	98
N03AX12101	565	5114151 7	GABAPENTINA 300mg CAPSULA(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
N03AX12102	566	5114151 7	GABAPENTINA 400mg CAPSULAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	3
J05AB067201	567	5110233 9	GANCICLOVIR 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
151802MSC010021	568	4231151 1	GASA TEJIDA 100ydas(18*10)	Unidad	175
151802MQG018717	569	4231151 1	GASA VASELINADA 7.6cm*7.6cm. REF.2012 (APOSITO NO ADHERENTE) CUTICEL/ADAPTIC	Unidad	20
S01CA02601	570	5110154 0	GATIFLOXACINA 0.3 % + PREDNISOLONA ACETATO 1% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1
151802MQG010024	571	5110272 2	GEL ANTIBACTERIAL DE ALTA CONCENTRACION 65% X 850 ML (BOLSA)	Unidad	1939
151802MSC010023	572	5110272 2	GEL CONDUCTOR - galón	Unidad	1
151802MQG018477	573	4220170 8	GEL ULTRASONIDO x 250mL	Unidad	30
L01BC05701	574	5111161 7	GEMCITABINA 1g/100mL SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla-Vial	1
C10AB04201	575	5112180 5	GEMFIBROZILO 600mg TABLETAS	Tableta-Capsula	79
J01GG003704	576	5110158 4	GENTAMICINA(SULFATO) 160mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	123
S01AG003601	577	5110158 4	GENTAMICINA(SULFATO) 3mg/mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	36
J01GG003703	578	5110158 4	GENTAMICINA(SULFATO) 80mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	288
A10BG00411	579	5118151 6	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	14
B05XA147001	580	5118241 3	GLICEROFOSFATO SODICO 216MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
B05CX03911	581	5119000 0	GLICINA SOLUCION 1.5-3000mL SOLUCION IRRIGACION(articulo 55/resol5521) (B1)	Bolsa	287
H04AA017201	582	5118150 8	GLUCAGON CLORHIDRATO 1mg (1 U.I.) POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
A11AA03745	583	4223180 3	GLUCERNA 1.0 - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LÍQUIDO 1500 ML / LPC	Bolsa/Tarro	1
A11AA03740	584	4223180 3	GLUCERNA 1.5 - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - KCAL/ML LÍQUIDO 1000 ML / LPC	frasco	54
A11AA03738	585	4223180 3	GLUCERNA SR FORMULA NUTRICIONAL BOTELLA 237 ML PARA PACIENTE DIABETICO SOLUCION ORAL	Frasco	1
A12BP023211	586	5119180 3	GLUCONATO DE POTASIO 31% ELIXIR	frasco	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

A16AA03452	587	5119160 3	GLUTAPAK R - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS - POLVO DE 15 G - SOBRE	Tarro	226
A11AA03201	588	4223180 3	GLYTROL - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LÍQUIDO 1500 ML / ULTRAPACK	Bolsa/Tarro	1186
A11AA03757	589	4223180 3	GLYTROL - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LÍQUIDO 250 ML / TETRAPRISMA	Bolsa/Tarro	3063
151802MQG010722	590	4213160 0	GORROS DESECHABLES TIPO ORUGA (UNIDAD)	Unidad	1
151802MQG018725	591	4213160 0	GORROS PARA CPAP DIAMETROS M	Unidad	1
151802MQG010180	592	4213160 0	GORROS PARA CPAP DIAMETROS M-S-XS-L(B2)	Unidad	1
L02AE03702	593	5111180 5	GOSERELINA ACETATO 10.8mg JERINGA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	2
151802MQG010716	594	4213220 5	GUANTE ESTERIL No. 6 -1/2 LIBRES DE TALCO (B3)	Caja*50 pares	178
151802MQG010715	595	4213220 5	GUANTE ESTERIL No. 6 LIBRES DE TALCO(B3)	Caja*50 pares	1
151802MQG010717	596	4213220 5	GUANTE ESTERIL No. 7 1-1/2 LIBRES DE TALCO(consumo)(B3)	Caja*50 pares	466
151802MQG010718	597	4213220 5	GUANTE ESTERIL No. 7 LIBRES DE TALCO(B3)	Caja*50 pares	459
151802MQG010184	598	4213220 5	GUANTE ESTERIL No. 7. (Pares)	Caja*50 pares	1179
151802MQG010753	599	4213220 5	GUANTE ESTERIL No. 8 LIBRES DE TALCO(B3)	Caja*50 pares	259
151802MQG010719	600	4213220 5	GUANTE ESTERIL No. 8 1/2 LIBRES DE TALCO(B3)	Caja*50 pares	12
151802MQG010193	601	4213220 0	GUANTES DE LATEX TALLA L	Caja*100 unds	593
151802MQG010194	602	4213220 0	GUANTES DE LATEX TALLA M	Caja*100 unds	3115
151802MQG010195	603	4213220 0	GUANTES DE LATEX TALLA S(consumo)	Caja*100 unds	1823
151802MQG010494	604	4213220 0	GUANTES DE NITRILO TALLA L (consumo)(B3)100 unidades	Caja * 100 unds	217
151802MQG010493	605	4213220 0	GUANTES DE NITRILO TALLA M(consumo)(B3)100 unidades	Caja*100 unds	515
151802MQG010492	606	4213220 0	GUANTES DE NITRILO TALLA S (consumo)(B3) 100 unidades	Caja*100 unds	797
151802MQG010189	607	4213220 0	GUANTES DE VINILO TALLA L(consumo)	Caja*100 unds	834
151802MQG010190	608	4213220 0	GUANTES DE VINILO TALLA M(consumo)(B3)100 unidades	Caja*100 unds	1802
151802MQG010191	609	4213220 0	GUANTES DE VINILO TALLA S(consumo)	Caja*100 unds	685
151802MQG01483	610	4227190 3	GUIA DE INTUBACION ADULTO(estilete) - 14Fr.(B2)	Unidad	1
151802MQG010484	611	4227190 3	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA(estilete)(B2)	Unidad	1
151802MQG010196	612	4229340 1	GUIAS HIDROFILICAS PRECURVAS (CPRE) Ref. G-240-3545A(B2)-Ref. MET-35-480-A	Unidad	1
151802MQG018034 0	613	4229340 1	GUIAS HIDROFILICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0.89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0.89mm*150cm)-radiología	Unidad	4

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010197	614	4229340 1	GUIAS HIDROFILICAS TIPO TERUMO SIN PRECURVAR(CPRE)	Unidad	2
N05AH001201	615	5114170 2	HALOPERIDOL 2mg/mL SOLUCION ORAL	Frasco gotero	34
N05AH00111	616	5114170 2	HALOPERIDOL 5mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	679
151802MQG010345	617	5113181 0	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA FIBRILAR 10*10- REF. 411963(B2)	Unidad	33
151802MQG010657	618	5113181 0	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA FIBRILAR 2.5*5-REF. 411961(B2)	Unidad	9
B01AH003701	619	5120180 1	HEPARINA 40mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)	Jeringa prellena	1
B01AB057002	620	5120180 1	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE ENOXAPARINA 40mg/0.4mL (CLENEX)	Jeringa prellena	6018
B01AH003702	621	5120180 1	HEPARINA 60mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)	Jeringa prellena	4159
B01AB057003	622	5120180 1	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE ENOXAPARINA 60mg/0.6mL (CLENEX)	Jeringa prellena	775
B01AH003703	623	5120180 1	HEPARINA 80mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)	Jeringa prellena	45
B01AB057004	624	5120180 1	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE ENOXAPARINA 80mg/0.8mL (CLENEX)	Jeringa prellena	1251
B01AH004701	625	5113160 3	HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	443
S01XA6001	626	5114214 8	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA x 10mL	Frasco gotero	1
C03AH00611	627	5119151 5	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1276
H02AH008721	628	5118170 6	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	558
D07AH007321	629	5118170 6	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA 15g	Tubo/Pote	16
151802MQG010767	630	4231231 3	HIDROGEL TRANSPARENTE Y AMORFO (15g) - CUTIMED GEL	Unidad	1
R06AH014701	631	5116163 7	HIDROXICINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	7
N05BB0112	632	5116163 7	HIDROXICINA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	138
P01BA02011	633	5110191 2	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
151802MQG018051	634	5117161 2	HIDROXIPROPIL METILCELULOSA AL 2%*2ml*2 Cánulas	Unidad	1
L01XX051001	635	5111160 6	HIDROXIUREA 500mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
B03AH011201	636	5113151 6	HIERRO (FERROSO) SOLUCION ORAL 25mg/ml FRASCO X 20 ML	Frasco gotero	41
B03AH011161	637	5113151 6	HIERRO (FERROSO) SULFATO 300mg TAB	Tableta-Capsula	671
B03AB021M01	638	5100000 0	HIERRO OXIDO SACARATO (HIERRO DEXTRAN) 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
B03AH012701	639	5113151 6	HIERRO SACAROSA SOLUCION INTRAVENOSA 100mg/5mL	Ampolla - Vial	1
A03DH013701	640	5117210 7	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.020+2.5)g/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1132

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

A03BH01321	641	5117210 7	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	184
A03BH013701	642	5117210 7	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
151802MQG010707	643	4229000 0	HOJAS DE PRUEBA DE BOWIE DICK CAJA POR 50 unidades- Ref.00130LF	Unidad	4
151802MQG01535	644	4227180 1	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO DE ALTO FLUJO TIPO VENTURY	Unidad	1
151802MQG010199	645	4227180 1	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO TIPO BURBUJA	Unidad	173
151802MQG010200	646	4227180 1	HUMIDIFICADOR FILTRO NARIZ DE CAMELLO-Ref. MPO1805	Unidad	733
M05BA06101	647	5118242 3	IBANDRONICO ACIDO 150mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
M01AI002702	648	5114210 6	IBUPROFENO 10mg/mL (2mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
M01AI00211	649	5114210 6	IBUPROFENO 400mg TABLETAS	Tableta-Capsula	233
M01AI002701	650	5114210 6	IBUPROFENO 5MG/ML (2mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
L01DB06721	651	5111171 9	IDARRUBICINA 10mg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla-Vial	1
L01AA06722	652	5111150 9	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1
L01XE017002	653	5111172 2	IMATINIB 400mg CAPSULA	Tableta-Capsula	1
J01DI004721	654	5110158 9	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg+500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1
N06AI00521	655	5114162 1	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
N06AI00522	656	5114162 1	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	13
151802MQG01458	657	4227190 7	INCENTIVO INSPIRATORIO POR VOLUMEN CON PUERTO DE CONEXION O2 (U.C.I)	Unidad	186
151802MQG010201	658	4227190 7	INCENTIVO RESPIRATORIO	Unidad	75
151802MQG010205	659	4222150 0	INDICADOR - INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR REF: 1243A 3M	Unidad	7
151802MQG018476	660	4228000 0	INDICADOR (INTEGRADOR) QUIMICO PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR VERIFY - STERIS - Ref. PCC067B- paquete por 500 unidades.	Paquete x 500 unds	7
151802MQG010202	661	4228000 0	INDICADOR BIOLÓGICO 1292 A VAPOR caja * 50(B2)	Caja*50 unds	1
151802MQG018574	662	4228152 6	INDICADOR BIOLÓGICO DE LECTURA RÁPIDA PARA PERÓXIDO DE HIDRÓGENO. REF.LCB044 (CELERITY 20 HP) CAJA POR 25 UNIDADES	Caja*25 unds	7
151802MQG018506	663	4228152 6	INDICADOR BIOLÓGICO DE LECTURA RÁPIDA PARA VAPOR VERIFY - STERIS (CAJA*25 UNIDADES)	Caja*25 unds	12
151802MQG018479	664	4228000 0	INDICADOR BIOLÓGICO DE VAPOR 3M DE LECTURA RÁPIDA (CAJA*50 UNIDADES) Ref. 1492V	Caja*50 unds	1
151802MQG010473	665	4228152 6	INDICADOR BIOLÓGICO PARA PEROXIDO DE HIDRÓGENO VERIFY V24I - Ref. LCB022 (Caja*50 Unidades)	Caja*50 unds	1
151802MQG018518	666	4228152 6	INDICADOR DE LAVADO ReF. LCC012 - CAJA *100 unidades	Bolsa x 100 unds	3

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010472	667	4228152 6	INDICADOR QUIMICO PARA ESTERILIZACION POR PEROXIDO DE HIDROGENO TIPO 4 Ref. VH202 CAJA*200unidades	Caja x 200 unds	8
151802MQG010656	668	4228180 6	INDICADOR QUIMICO PARA ROPA A VAPOR Ref. (COMPLY 1250) o (AB2551) o (800510) CAJA POR 250 UNIDADES	Caja por 240 unds	6
151802MQG018517	669	4228152 6	INDICADOR QUÍMICO PARA VAPOR Ref. 801010 CAJA*250 unidades(ropa)	Paquete x 250 unds	9
151802MQG010203	670	4227171 8	INHALO- CAMARA ADULTO Ref. 63-582 o Ref. B502700 (B2)	Unidad	1
151802MQG01459	671	4227171 8	INHALOCAMARA CON MASCARA DE SILICONA, SILBATO INDICADOR ADULTO (TAMAÑO GRANDE) Ref.11-1120	Unidad	1
151802MQG010204	672	4227171 8	INHALOCAMARA PEDIATRICA - REF. RSB-500mL	Unidad	1
151802MQG017007	673	4217160 8	INMOVILIZADOR CERVICAL GRADUABLE PEDIATRICO (MARCA AMBU) REF. 000281107(B2)	Unidad	1
151802MQG010629	674	4224180 0	INMOVILIZADOR DE CABEZA DE ADULTO- REF.KM255(B2)	unidad	1
151802MQG010628	675	4224180 0	INMOVILIZADOR DE CABEZA TABLA ESPINAL(B2)	Unidad	1
151802MQG010627	676	4224180 0	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE ADULTO(B2)	Unidad	1
151802MQG010626	677	4217160 0	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE PEDIATRICA(B2)	Unidad	1
J06BI007701	678	5120180 5	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	12
L04AA042601	679	5120151 6	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITICOS HUMANOS 25mg POLVO LIOFILIZADO (Mx Regulado)	Ampolla - Vial	25
J06BA017001	680	5120180 7	INMUNOGLOBULINA HUMANA 2mL - VIRUS HEPATITIS B	Ampolla - Vial	9
J06BA02SH04	681	5120180 6	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G/100 ML (GAMMARAAS 5%)	Ampolla/vial	100
J06BA02702	682	5120180 6	INMUNOGLOBULINA HUMANA ENRIQUECIDA PENTAGLOBIN (IGG, IGM IGA) 100mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	34
J06BA01708	683	5120180 6	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 6g POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	Ampolla-Vial	1
J06BA02SH03	684	5120180 6	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (IGG) 5G/50 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
J06BA02IV02	685	5120180 6	INMUNOGLOBULINA HUMANA PARA ADMINISTRACION INTRAVENOSA ENRIQUECIDA (IgG, IgM, IgA) SOLUCION FRASCO por 50mL	Ampolla - Vial	7
J06BA01707	686	5120180 0	INMUNOGLOBULINA PARA TETANOS 250 UI SOLUCION INYECTABLE DE ORIGEN HUMANA	Ampolla-Vial	1
A10AB05701	687	5118150 6	INSULINA ASPARTA 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE (3mL) PEN FILL(Mx Regulado)	Pluma	31
A10AE057001	688	5118150 6	INSULINA DETEMIR 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE(3mL) PLUMA PRELLENA(Mx Regulado)	Pluma	1
A10AE04701	689	5118150 6	INSULINA GLARGINA 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	Lapicero	193
A10AB01701	690	5118150 6	INSULINA GLULISINA 100UI/mL - 10mL SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	Ampolla - Vial	11
A10AI008701	691	5118150 6	INSULINA ZINC CRISTALINA 100UI/mL SOLUCION INYECTABLE- frasco por 10mL	Ampolla - Vial	108

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

A10AI009711	692	5118150 6	INSULINA ZINC NPH 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE - frasco por 10mL	Ampolla - Vial	1
151802MQG010618	693	4220350 3	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 6Fr (SET)(B2)	Unidad	1
151802MQG010616	694	4220350 3	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 7Fr (SET)(B2)	Unidad	1
151802MQG010423	695	4229510 0	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES -1DVI-25E (COLON)(CPRE) o REF. NM400U0425-2300mm*2.8mm(25G)	Unidad	1
151802MQG010421	696	4229510 0	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25(enteroscopia)(CPRE) O NM-400L-0423, Long 1650mm*2.8mm(23G)	Unidad	1
151802MQG010422	697	4229510 0	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25-240(gastro)(CPRE)o REF.NM400L0425, 1650mm*2.8mm(25G)(B2)	Unidad	1
R03AK03451	698	5116170 0	IPRATROPIO + FENOTEROL 0.25mg/0.5mg/mL SOLUCION DE INHALACION - FRASCO POR 20mL	Frasco	1
R01AI017471	699	5116170 5	IPRATROPIO BROMURO 20mcg/DOSIS AEROSOL(200dosis)	Inhalador	210
R01AX03451	700	5116170 5	IPRATROPIO BROMURO 250mcg/mL SOLUCION INHALACION - frasco de 20mL	Frasco	1
C01DI02011	701	5112160 2	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
C01DI02061	702	5112160 2	ISOSORBIDE DINITRATO 5mg TABLETA SUBLINGUAL	Tableta-Capsula	1
P02CF01201	703	5110171 7	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION 5ml	Frasco	23
L01DC047001	704	5111170 0	IXABEPILONA 45mg SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1
151802PDL010015	705	5110272 2	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% -60mL(B1)	Unidad	108
151802PDL010024	706	5110270 7	JABON QUIRURGICO A BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% POR 120mL(B1)	Frasco	1
151802PDL010023	707	5110270 7	JABON QUIRURGICO A BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% POR 30mL(B1)	Frasco	740
151802PDL010009	708	5110270 7	JABON QUIRURGICO DE USO EXTERNO CON CLORHEXIDINA AL 2% - 850mL WESCOHEX	Unidad	869
151802MQG010529	709	4227160 0	JACKSON REES - AIRE CON PULMON DE 2 LITROS(B2)	Unidad	1
151802MQG010537	710	4214250 3	JERINGA PARA MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL	Unidad	8907
151802MQG010208	711	4214260 9	JERINGAS DE INSULINA - con aguja 27G 1/2	Unidad	6985
151802MQG010551	712	4214260 9	JERINGAS DE INSULINA ULTRAFINE 30G*1/2 POR 13mm	Unidad	1
151802MQG010209	713	4214260 9	JERINGAS DESECHABLES DE 10cc	Unidad	154057
151802MQG010210	714	4214260 9	JERINGAS DESECHABLES DE 20cc	Unidad	6840
151802MQG010211	715	4214260 9	JERINGAS DESECHABLES DE 3cc	Unidad	9480
151802MQG010212	716	4214260 9	JERINGAS DESECHABLES DE 50cc	Unidad	1
151802MQG010213	717	4214260 9	JERINGAS DESECHABLES DE 5cc	Unidad	7195
151802MQG010214	718	4214240 6	J-VAC RESERVORIO 100cc CON BULBO DE SUCCION(B2)	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

N01AK001702	719	5114293 4	KETAMINA CLORHIDRATO 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	590
D01AC083201	720	5110181 1	KETOCONAZOL 2% CREMA 30g	Tube/Pote	1
J02AK00211	721	5110181 1	KETOCONAZOL 200mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	1
151802MQG010674	722	4216160 1	KIT CATETER M-HK PRECURVADO 13.5Fr. * 13.5cm (Ref. 8888135133)	Kit	25
151802MQG018011	723	4213160 0	KIT DE CENTRAL DE MEZCLAS (8) TALLA (L) . Ref. PT23093ES - ESTERIL que contiene: INDICADOR QUÍMICO, OVEROL CON POLAINA ANTIDESLIZANTE TALLA (L)	Kit	635
151802MQG018028	724	4213160 0	KIT DE CENTRAL MEZCLAS TALLA (L) Ref. PT23091NE	Kit	400
151802MQG018463	725	4200000 0	KIT DE MONITOREO DE PRESION SANGUINEO CON TRANSDUCTOR DESECHABLE INTEGRADO SENCILLO CON SISTEMA CERRADO Ref. 2429007	Kit	197
151802MQG010597	726	4227191 0	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA FENESTRADA No 8 TRACOE- REF. 321-8	Kit	1
151802MQG010591 1	727	4227191 0	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA TRACOE CONCANULA FENESTRADA CON BALON No 7 REF. T-321-07	Kit	1
151802MQG010591 0	728	4227191 0	KIT DE TRAQUESOTOMIA PERCUTANEA TRACOECON CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 7	Kit	1
151802MQG018533	729	4227170 9	KIT DE TUBO Ref. RT330 DE OPTIFLOW FISHER Y PAYKEL	Kit	1
151802MQG01452	730	4227170 8	KIT MASCARA NO INVASIVA TAMANO LARGA KM- 311	Kit	1
151802MQG010256	731	4227180 2	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	Kit	1
151802MQG010255	732	4214240 6	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO(B2)	Kit	1
151808MNC010716	733	4200000 0	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 10FR A 12 FR*40CM	Kit	1
151808MNC010718	734	4200000 0	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 8FR (2.85mm)*40CM	Kit	1
151802MQG018507	735	4200000 0	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA MIC TECNICA PUSH 20Fr	Kit	13
151802MQG010217	736	4227171 8	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA ADULTO	Kit	10
151802MQG010215	737	4227171 8	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA PEDIATRICO	Kit	1
C07AG01701	738	5115182 3	LABELALOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
N03AX18SH01	739	5114150 0	LACOSAMIDA (VIMPAT ®) 10mg/mL-200mL , JARABE	frasco	1
N03AX180112	740	5114151 5	LACOSAMIDA 100mg TABLETA	Tableta- Capsula	106
N03AX187001	741	5114151 5	LACOSAMIDA 200mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	Frasco	1
N03AX180111	742	5114151 5	LACOSAMIDA 50mg TABLETA	Tableta- Capsula	58
N03AX1812	743	5114151 5	LACOSAMIDA TABLETAS 100mg	Tableta- Capsula	97
N03AX1815	744	5114151 5	LACOSAMIDA TABLETAS 50mg	Tableta- Capsula	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

B05XR007701	745	5119160 4	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE(B1)	Bolsas	5254
B05XR007702	746	5119160 4	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE(B1)	Bolsas	4784
A06AD11221	747	5117160 5	LACTULOSA 66.7g/100mL (Sobre 15mL) SOLUCION	Sobre	204
151802MQG010218	748	4112000 0	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*22(B2)- Caja *100 laminas	Unidad	1
151802MQG010219	749	4112320 0	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*40(B2) - Caja*100 laminas	Unidad	1
151802MQG010685	750	4112000 0	LAMINAS PORTA OBJETOS BORDE ESMERILADO Ref. 7101(LABORATORIO CLINICO)(B2)- Caja *50 laminas	Unidad	1
151802MQG010220	751	4112260 1	LAMINAS PORTA OBJETOS CON BANDA MATE. Ref. 7105(Ref. 7105-01)(PATOLOGIA)(B2) - Caja*50 laminas	Unidad	63
J05AL01911	752	5110234 4	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (150mg+300mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	12
J05AL001201	753	5110231 0	LAMIVUDINA 10mg/mL SOLUCION ORAL (240mL)	Ampolla - Vial	1
J05AL001141	754	5110231 0	LAMIVUDINA 150mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
J05AR02101	755	5110230 0	LAMIVUDINA+ ABACAVIR (300mg+600mg) TABLETA	Tableta-Capsula	1
N03AX09104	756	5114150 4	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	32
N03AX09101	757	5114150 4	LAMOTRIGINA 200mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
N03AX09103	758	5114150 4	LAMOTRIGINA 25mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
N03AX09102	759	5114150 4	LAMOTRIGINA 50mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
151802MQG018052	760	4110410 2	LANCETAS HAEMOLANCE PLUS MICRO FLOW(B3)	Unidad	25133
A02BD03131	761	5117190 6	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	18
151802MQG010222	762	4200000 0	LAPIZ DESECHABLE CONTROL ELECTRICO(STANDARD)	Unidad	990
151802MQG010713	763	4229510 0	LAPIZ ELECTROQUIRURGICO DE CONTROL MANUAL COVIDIEN/VALLEYLAB REF 2515(B2)	Unidad	1
151806V06D03	764	5125000 0	L-ARGININE 750 mg CÁPSULA	Bolsa/Tarro	36
S01EE01601	765	5124111 0	LATANOPROST 50mcg (2.5mL) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1
151806V06D02	766	5125000 0	L-CARNITINA 500 mg CÁPSULA	Bolsa/Tarro	34
L04AA131002	767	5114213 0	LEFLUNOMIDA 100mg CAPSULAS(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1
L04AA131001	768	5114213 0	LEFLUNOMIDA 20mg CAPSULA BLANDA(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	3
L04AX041004	769	5120180 0	LENALIDOMIDA 25mg CAPSULAS (Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1
L02BG04101	770	5111182 0	LETROZOL 2.5mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
L02AE027003	771	5111180 7	LEUPROLIDE ACETATO 11.25mg SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	Ampolla - Vial	1
L02AE02PL05	772	5111180 7	LEUPROLIDE ACETATO 22.5mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

L02AE027005	773	5111180 7	LEUPROLIDE ACETATO 45mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla - Vial	1
N03AX141602	774	5114151 8	LEVETIRACETAM 1000mg TABLETAS (Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1
N03AX142301	775	5114151 8	LEVETIRACETAM 100mg/ml SUSPENSION ORAL x 250mL (Mx Regulado)	Frasco	1
N03AX141603	776	5114151 8	LEVETIRACETAM 500mg TABLETAS (Mx Regulado)	Tableta-Capsula	7
N03AX141601	777	5114151 8	LEVETIRACETAM 500mg TABLETAS(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	388
N03AX147003	778	5114151 8	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	Ampolla-Vial	186
J01MA12701	779	5110150 0	LEVOFLOXACINO 500mg SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	1
J01MA12011	780	5110150 0	LEVOFLOXACINO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
N05AL00411	781	5114171 1	LEVOMEPRIMAZINA 25mg TABLETA	Tableta-Capsula	19
N05AL004201	782	5114171 1	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL (GOTAS)	Frasco gotero	11
G03AC03TNPOA2	783	5118180 5	LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
G03AC083601	784	5118180 5	LEVONORGESTREL 75MG IMPLANTE SUBDERMICO (Para Planificacion Familiar)	Parche	74
C01CX08701	785	5112177 4	LEVOSIMENDAN 12.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	Ampolla-Vial	1
H03AL00612	786	5118160 1	LEVOTIROXINA SODICA 100mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	157
H03AL00611	787	5118160 1	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
N01BL008341	788	5114290 4	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%-30g GEL	Ampolla-Vial	337
N01BL008471	789	5114290 4	LIDOCAINA CLORHIDRATO X 80g/83mL SOLUCIÓN TÓPICA - AEROSOL	Ampolla - Vial	1
N01BL011703	790	5114290 4	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	59
N01BL011705	791	5114290 4	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
N01BL012701	792	5114290 4	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
151802MQG010442	793	4227251 0	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR CRITICARE REF. 625N(B2)	Unidad	14
151802MQG01444	794	4227000 0	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR DRAEGER(B2)	Unidad	135
151802MQG018474	795	4216180 3	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS NOVALINE BL-05-R Ref.955419	Unidad	230
151802MQG010415	796	4216180 3	LINEA DE SUMINISTRO DE GAS PARA NEOPUFF	Unidad	1
151802MQG010725	797	4214240 6	LINER CON VALVULA 1000cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido(B3)	Unidad	1
151802MQG018689	798	4214240 6	LINER CON VALVULA 1300CC DE UN SOLO CUERPO CARDINAL TAPA AZUL CON GELIDIFICANTE REF:71-313S	Unidad	1
151802MQG010703	799	4214240 6	LINER CON VALVULA 1500cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido(B3)	Unidad	354

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010224	800	4214240 6	LINER CON VALVULA 1800 c.c. TAPA AZUL (GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	12
151802MQG010769	801	4214240 6	LINER CON VALVULA 3200cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL	Unidad	28
J01XX08701	802	5110154 9	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE (ZYVOXID/VOZOLID)	Ampolla-Vial	877
151802MQG010225	803	4229230 7	LLAVE DE TRES VIAS	Unidad	2321
A07DL015141	804	5117170 2	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2mg TABLETAS	Tableta-Capsula	488
J05AL020101	805	5110234 5	LOPINAIVIR + RITONAVIR (200mg+50mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	1
J05AL020221	806	5110234 5	LOPINAIVIR+RITONAVIR (80mg/20mg) SOLUCION ORAL (160mL)(KALETRA)	Ampolla - Vial	1
R06AL01611	807	5116160 6	LORATADINA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	806
N05BL01711	808	5114191 6	LORAZEPAM 1mg TABLETAS (ATIVAN)	Tableta-Capsula	511
N05BL01712	809	5114191 6	LORAZEPAM 2mg TABLETAS (ATIVAN)	Tableta-Capsula	64
C09CL021162	810	5112178 0	LOSARTAN 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
C09CL021161	811	5112178 0	LOSARTAN 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	3622
B04AL01811	812	5112180 2	LOVASTATINA 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	7
C02KX04TN01	813	5112170 0	MACITENTAN 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
N03AM001701	814	5117160 6	MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE 20%-10mL	Ampolla - Vial	1803
151802MQG010231	815	4214240 6	MANGUERA CORRUGADA DE 30.5m(B3)	Unidad	20
151808MNC010886	816	4229350 9	MANGUERA IRRIGACION BOMBA DE AGUA	Unidad	4
151802MQG010232	817	4214240 6	MANGUERA LISA PARA MICRONEBULIZADOR	Unidad	1
151802MQG0159	818	4214240 2	MANGUERA LISA PARA RESUCITADORES MANUALES (213cm)	Unidad	1
151802MQG010233	819	4214240 2	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 1.8m	Unidad	135
151802MQG010234	820	4214240 2	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 3.0 m A 3.6m	Unidad	222
151802MQG01534	821	4214230 3	MANILLA DE TYVEK COLOR ROJO PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES CON ALERGIAS(B2)	Unidad	1
B05BM002702	822	5119150 9	MANITOL 20%-500mL SOLUCION INYECTABLE (BAXTER)	Bolsa	106
151802MQG018464	823	4213000 0	MANTA DE CALENTAMIENTO CUERPO COMPLETO ADULTO (COVIDIEN) (5030810)	Unidad	1
151802MQG018018	824	4214210 6	MANTAS DE CALENTAMIENTO ADULTO DE CUERPO COMPLETO Ref.300 -3M	Unidad	38
151802MQG010650	825	4227170 8	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA L (AVIADOR)(PULMODYNE) REF. 313-9553	Unidad	6
151802MQG010649	826	4227170 8	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA S (AVIADOR)(PULMODYNE) REF. 313-9551	Unidad	1
151802MQG018586	827	4227170 8	MASCARA DE OXIGENO MEDICINAL - NO REINHALACIÓN ADULTO.	Unidad	310

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010522	828	4227170 8	MASCARA FACIAL TOTAL BITRAC SHIELD CODO STANDARD Y CORREA DE FIJACION REF. 313-9051	Unidad	1
151802MQG010536	829	4227170 8	MASCARA LARINGEA No.1.5	Unidad	1
151802MQG018521	830	4227170 8	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA (L)	Unidad	1
151802MQG010240	831	4227221 3	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA m - REF. 8418490 DRAGUER o MEDIN	Unidad	1
151802MQG010241	832	4227221 3	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA s - REF. 8418491 DRAGUER o MEDIN	Unidad	1
151802MQG010721	833	4227221 3	MASCARA NO INVASIVA TALLA L (FISHER /PAYKEL)REF: RT041L	Unidad	1
151802MQG010239	834	4227221 3	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	Unidad	1
151802MQG018032	835	4227170 8	MASCARA PARA NEO-PUFF 35mm - Ref. RD803-10	Unidad	1
151802MQG018031	836	4227170 8	MASCARA PARA NEO-PUFF 42mm - Ref. RD804-10	Unidad	7
151802MQG018033	837	4227170 8	MASCARA PARA NEO-PUFF 50mm - Ref. RD805-10 FISHER Y PAYKEL	Unidad	20
151802MQG018034	838	4227170 8	MASCARA PARA NEO-PUFF 60mm - Ref. RD806-10 FISHER Y PAYKEL	Unidad	1
151802MQG018035	839	4227170 8	MASCARA PARA NEO-PUFF 72mm - Ref. RD807-10 FISHER Y PAYKEL	Unidad	1
151802MQG010497	840	4229494 4	MASCARAS ENDOSCOPICAS No. 5.0- (B2)	Unidad	1
151802MQG010498	841	4218200 6	MASCARAS LARINGEAS No. 2.0	Unidad	1
151802MQG010499	842	4218200 6	MASCARAS LARINGEAS No. 2.5	Unidad	1
151802MQG010500	843	4218200 6	MASCARAS LARINGEAS No. 3.0	Unidad	1
151802MQG010501	844	4218200 6	MASCARAS LARINGEAS No. 4.0	Unidad	1
151802MQG010502	845	4218200 6	MASCARAS LARINGEAS No. 5.0	Unidad	1
151802MQG010243	846	4227170 8	MASCARILLA FACIAL OXIGENO PARA ADULTO	Unidad	1
151802MQG010252	847	4227170 8	MASCARILLA CON FILTRO N95 / KN95 CON ELÁSTICO	Unidad	25468
151802MQG017006	848	4227170 8	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA- (B2)	Unidad	1
151802MQG010244	849	4229540 7	MASCARILLA DESECHABLE CON CORDON ELASTICO -caja*50 unidades	Caja * 50 unds	2411
151802MQG010253	850	4227170 8	MASCARILLA FACIAL SIMPLE PARA OXIGENO PEDIATRICA(talla M)	Unidad	1
151802MQG018687	851	4227200 1	MASCARILLA LARINGEA EN SILICONA REUSABLE No. 4	Unidad	1
151802MQG010246	852	4227251 0	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 1 DRAGUER	Unidad	1
151802MQG010247	853	4227251 0	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 2 DRAGUER	Unidad	1
151802MQG010248	854	4227251 0	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 3 DRAGUER	Unidad	1
151802MQG010245	855	4227251 0	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 4	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG018609	856	4227250 2	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 5 REF. GC-630005	Unidad	1
151802MQG018610	857	4227250 0	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 6	Unidad	1
151802MQG010250	858	4227251 0	MASCARILLAS PARA ANESTESIA ADULTO- (B2)	Unidad	137
151802MQG010659	859	4200000 0	MATRIZ HEMOSTATICA DE GELATINA PORCINA (SURGIFLO) REF.MS0010	Unidad	1
P02CM00311	860	5110170 2	MEBENDAZOL 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	256
G03AA087101	861	5118182 7	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL SUSPENSION INYECTABLE(25mg/5mg)(CYCLOFEM)	Ampolla - Vial	1
G03DM00411	862	5118182 7	MEDROXIPROGESTERONA 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
G03DM004711	863	5118182 7	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50mg/mL (3mL)	Ampolla - Vial	17
M01AC06601	864	5114214 0	MELOXICAM 0.03%-5mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1
M01AC0612	865	5114214 0	MELOXICAM 7.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	3
N06DX0111	866	5114154 1	MEMANTINA 10mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
N06DX010101	867	5114154 1	MEMANTINA CLORHIDRATO 20mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
L01BM00911	868	5111160 9	MERCAPTOPURINA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
J01CM026722	869	5110158 9	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (MERONEM - MEROBAC)	Ampolla-Vial	9300
A07EC021001	870	5114200 3	MESALAZINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	6
V03AF01701	871	5111151 3	MESNA 400mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
A10BM01111	872	5118151 7	METFORMINA 850mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
G02AB01701	873	5113180 0	METILERGOBASINA 0.2mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla/vial	1
G02AE005161	874	5113180 0	METILERGOMETRINA MALEATO SOL INY 0.2 mg / 1 ml (0.02 %) Ergometrina (Ergonovina)	Ampolla - Vial	1
H02AM013721	875	5118170 7	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (Mx Regulado)	Ampolla-Vial	233
H03BM01411	876	5118160 5	METIMAZOL 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	25
M03BM01511	877	5115190 4	METOCARBAMOL 750mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
A03FM01611	878	5117180 6	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	92
A03FM016701	879	5115190 4	METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
C07AM017162	880	5112176 5	METOPROLOL 100mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	2
C07AM017161	881	5112176 5	METOPROLOL 50mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	643
C07AM017701	882	5112176 5	METOPROLOL TARTARTO 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
L01BM018721	883	5111161 0	METOTREXATO 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

L01BM01811	884	5111161 0	METOTREXATO SODICO 2.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	16
A01AB172301	885	5110160 3	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION FRASCO PET AMBAR POR 120 ML	Frasco	1
G01AM020501	886	5110160 3	METRONIDAZOL 500mg OVULOS O TABLETA VAGINAL	Tableta-Capsula	1
P01AM02012	887	5110160 3	METRONIDAZOL 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
J01XM021701	888	5110160 3	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	637
L04AA061004	889	5120150 3	MICOFENOLATO 500mg TABLETAS(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	46
B05BM028702	890	5119190 0	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS(PEDITRACE)10mL	Ampolla/vial	230
B05XA307001	891	5119190 0	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA (ADDAMEL N / NULANZA / TRACUTIL) X 10mL	Ampolla/vial	1257
N05CD08SH03	892	5114192 1	MIDAZOLAM 15mg/3mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	6354
N05CD08SH04	893	5114192 1	MIDAZOLAM 2mg/2ml (1mg/1ml) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	60823
N01AM023702	894	5114192 1	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE (5mg/ml (0.5%))	Ampolla - Vial	5981
N01AM023701	895	5114192 1	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (1 mg/ mL (0,1%)) (DORMICUM)	Ampolla - Vial	18827
C01CE02701	896	5112190 2	MILRINONA 1mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	109
C02DM026161	897	5112171 1	MINOXIDIL 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	19
N06AX11101	898	5114160 4	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
A02BB01011	899	5117190 8	MISOPROSTOL 200mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
A02BB01012	900	5117190 8	MISOPROSTOL 50mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
L01DC037201	901	5111170 4	MITOMICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
R03DC03103	902	5116151 5	MONTELUKAST 10mg TABLETA (Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
R03DC03101	903	5116151 5	MONTELUKAST 4mg TABLETA (Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
A03FA99101	904	5118152 5	MOSAPRIDA 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	17
S03CA01SH01	905	5110153 6	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA (OFTAMOX®) 0.5%-0.1% -5mL SOLUCIÓN OFTALMICA ESTÉRIL	Frasco gotero	2
J01MA14601	906	5110153 6	MOXIFLOXACINO 0.5%(5mL) SOLUCION OFTALMICA(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	28
J01MA14701	907	5110153 6	MOXIFLOXACINO 400mg/250mL SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)	Ampolla - Vial	1
A11AA04201	908	5119190 5	MULTIVITAMINICO - ácido ascórbico 100mg + d-pantenol 4.9mg + gluconato ferroso dihidrato 5mg + nicotinamida 20mg + piridoxina clorhidrato 1.5mg + riboflamina base 2.5mg + tiamina clorhidrato 3mg + vitamina A palmitato 8500 IU + vitamina B12 6mcg + vitamina FRASCO GOTERO * 10 mL	Frasco	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

A12AA202301	909	4223000 0	MULTIVITAMINICO + MINERALES- CALCIO+ZINC 180ML SUSPENSION ORAL PEDIAVIT ZINC	FRASCO GOTERO	1
B05BA017001	910	4223190 0	N(2)-L-ALANIL-L-GLUTAMINA:EQUIVALENTE A 0,082g DE L-ALANINA Y 0.1346g DE L- GLUTAMINA SOLUCION INYECTABLE(DIPEPTIVEN)	Ampolla-Vial	67
V03AN001701	911	5114230 2	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
M01AN002141	912	5114211 0	NAPROXENO 250mg TABLETAS	Tableta- Capsula	578
S01AA18SS01	913	5110151 3	NEOMICINA + POLIMIXINA B + DEXAMETASONA (1mg+3,5mg+6.000UI) SUSPENSIÓN OFTÁLMICA FRASCO POR 5ML	Ampolla - Vial	1
N07AN004701	914	5115151 2	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	198
S01BC106001	915	5110153 6	NEPAFENACO 0.1% SOLUCION OFTÁLMICA 5mL	Frasco gotero	1
A11AA03748	916	4223180 3	NEPRO AP - RENAL DIÁLISIS - ALTA EN PROTEÍNA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PÉRDIDAS POR DIÁLISIS - LÍQUIDO 237 ML / LATA	Bolsa/Tarro	559
J05AN01411	917	5110231 1	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	Tableta- Capsula	1
J05AN014251	918	5110231 1	NEVIRAPINA 50mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL	Frasco	1
C08CN006152	919	5112190 4	NIFEDIPINA 10mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	1
C08CN006151	920	5112190 4	NIFEDIPINO 30mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	1
C08CA067001	921	5112211 0	NIMODIPINA 10mg/50mL SOLUCION INYECTABLE (NIMOTOP)	Ampolla - Vial	1
C08CN008141	922	5112211 0	NIMODIPINO 30mg TABLETAS	Tableta- Capsula	870
151802MQG010259	923	4227171 8	NIPLE PARA CONEXION CON MANGUERA	Unidad	311
D01AN009321	924	5110181 5	NISTATINA 100.000UI CREMA	Tubo/Pote	1
J02AN009231	925	5110181 5	NISTATINA 100.000UI/mL SUSPENSION	Frasco	1
D01AA01301	926	5110181 5	NISTATINA 10million UI + OXIDO DE ZINC 20 G/100g CREMA TUBO POR 30g	Tubo/Pote	1
P01AX11102	927	5110163 1	NITAZOXANIDA 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	4
G04AN010142	928	5110220 6	NITROFURANTOINA 100mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1
G04AN010141	929	5110220 6	NITROFURANTOINA 50mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	1
D08AF99321	930	5110271 7	NITROFUZAZONA 0.2% POMADA FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 500g	Unidad	160
D08AF99322	931	5110271 7	NITROFUZAZONA 40g POMADA(tubo colapsible)	Tubo/Pote	29
C01DN011703	932	5112160 3	NITROGLICERINA 0.2mg/mL -50mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	1
C01DN011702	933	5112160 3	NITROGLICERINA 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
C01CA03701	934	5115172 7	NOREPINEFRINA BITARTRATO 1mg/mL (4mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	5312

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

J01MN012141	935	5110154 6	NORFLOXACINA 400mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
H01CB02701	936	5118230 4	OCTREOTIDE 0.1mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	Ampolla-Vial	1
N05AH0312	937	5114170 3	OLANZAPINA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	27
N05AH03401	938	5114170 3	OLANZAPINA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	4
B05BA02EM01	939	5119190 4	OMEGA VEN 100mL - ACEITE DE PESCADO ALTAMENTE REFINADO (10g QUE CONTIENE): ÁCIDO EICOSAPENTANÓICO (EPA) 1,25-2,82g, ACIDO DOCOSAHEXANOICO (DHA): 1,44 - 3,09 g , DL ALFA TOCOFEROL 0,015 - 0,0296g	Frasco	111
A02B0002101	940	5117190 9	OMEPRAZOL 20mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	4299
A02BC01721	941	5117190 9	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
A04A000811	942	5117180 4	ONDANSETRON 8mg TABLETAS	Tableta-Capsula	41
A04A0008701	943	5117180 4	ONDANSETRON 8mg/4mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2220
J05AH021001	944	5110233 8	OSELTAMIVIR 75mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
J01C0004721	945	5110156 2	OXACILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1240
L01XA03721	946	5111182 2	OXALIPLATINO 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR(Mx. Regulado)	Ampolla-Vial	6
N03AF0211	947	5114152 2	OXCARBAZEPINA 300mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
N03AF020102	948	5114152 2	OXCARBAZEPINA 600mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
G04BD04401	949	5117210 6	OXIBUTININA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	1
G04BD04402	950	5117210 6	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5mg TABLETA(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	40
N02A000941	951	5114222 7	OXICODONA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	169
N02A000943	952	5114222 7	OXICODONA 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	353
N02AA05IV01	953	5114222 7	OXICODONA CLORHIDRATO 10mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	11
C05AX043201	954	4223180 3	OXIDO DE ZINC 5g +CALAMINA 5g CREMA 60g	Tubo/Pote	1
S01AA30612	955	5110150 0	OXITETRACICLINA 5mg + POLIMIXINA B 10.000 UI/gramo UNGUENTO OFTALMICO 10g	tubo o pote	1
S01AA30331	956	5110150 0	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA 30g UNGUENTO TOPICO	TUBO	1
H01B0007702	957	5118220 3	OXITOCINA 10UI SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	759
L01CP038702	958	5111190 4	PACLITAXEL 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	3
L01CP038701	959	5111190 4	PACLITAXEL 30mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
J06BB167002	960	5111171 3	PALIVIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR (Mx Regulado)	Ampolla - Vial	2
J06BB167001	961	5111171 3	PALIVIZUMAB 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (Mx Regulado)	Ampolla-Vial	23

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

A09AA01601	962	5117150 5	PANCREATINA+SIMETICONA 170mg/ 80mg TABLETA	Tableta- Capsula	35
M03AP001701	963	5115200 9	PANCURONIO BROMURO 4mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	229
151802MQG018013	964	5313162 4	PAÑO CLINICO DE 30*40 ALTA ABSORCION Ref. PT31013NE(CMP)	Unidad	94
151802MQG018012	965	5313162 4	PAÑO CLINICO PAQUETE POR 2. Ref. PT31003ES(CMP)	Paquete	1
151802MQG010263	966	4200000 0	PAPEL PARA ELECTRO 50*30- (B2)	Unidad	2
151802MQG010261	967	1411153 9	PAPEL PARA ELECTRO 63*30- (B2)	Unidad	1
151802MQG010538	968	1411153 9	PAPEL TERMICO PARA DESFIBRILADOR FQS-50- 3-100 NIHON KOHDEN- (B2)	Unidad	1
151802MQG010262	969	1411153 9	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MODELO CARDIOVIT AT-1 DE SCHILLER- (B2)	Unidad	1
151802MQG010260	970	1411153 9	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MODELO FCP-7101FUKUDA DENSHI O ECG-1150 NIHON KOHDEN MODELO 9010/9020K 110- (B2)	Unidad	1
151802MQG010264	971	1411153 9	PAPEL TERMICO PARA MONITOR FETAL (152mm*90mm)(MONITOR MODELO COROMETRICS. MARCA EDAN)	Unidad	1
151802MQG010614	972	1411153 9	PAPEL TERMICO WELL ALLIN CP-50AP-3ES1- 114mm*70mm	Unidad	79
151802MQG010198	973	4229492 4	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE (CPRE) - REF. KDV441M o REF. KDV451M	Unidad	1
151802MQG018503	974	4229492 4	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO DESECHABLE TRIPLE LUMEN Ref. M00532810(MICROKNIFE XL)	Unidad	2
151802MQG018504	975	4229492 4	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO DESECHABLE TRIPLE LUMEN Ref. M00535900(ULTRATOME XL)	Unidad	3
151802MQG010409	976	4229492 4	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS(CPRE) - REF. KD-V411M-0725	Unidad	1
151802MQG01484	977	4231230 1	PARCHE TRANSPARENTE CON PAD 9*20cm - REF. 685778-REF.BSN33- (B2)	Unidad	9
151802MSC010025	978	4231230 1	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 10*10, Ref. 187660	Unidad	37
151802MQG010768	979	4231230 1	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 20*20cm, Ref. 187662	Unidad	1
151802MQG010266	980	4229451 2	PARCHE OCULAR ADHESIVO	Unidad	178
151802MSC0100271	981	4231230 1	PARCHE SACRO 14 x 16 cm SUPRASORB H (LOHMAN & RAUSCHER)- (B2)	Unidad	1
151802MSC010027	982	4231230 1	PARCHE SACRO 8in. * 9in. (20cm x 22.5cm) Ref. 410501. (DUODERM SIGNAL)	Unidad	146
151802MSC010028	983	4231230 1	PARCHE TALON HIDROCOLOIDE SIGNAL Ref. 410500 de 18,5*19.5cm	Unidad	144
151802MSC010029	984	4231230 1	PARCHE TEGADERM 10cm*12cm Ref. 1626W	Unidad	1
151802MQG010571	985	4231230 1	PARCHE TEGADERM FILM Ref. 1624W(neonatos)- (B2)	Unidad	1
151802MQG010666	986	4231230 1	PARCHE TEGADERM IV 1685 ADVANCED DE 8.5*11.5cm(para fijación de cateter subclavio)	Unidad	563
151802MQG010687	987	4231230 1	PARCHE TEGADERM IV ADVANCE PERIFERICO 6.5cm x 7 cm REF.1683- (B2)	Unidad	652
151802MSC010030	988	5124120 8	PASTA CONDUCTIVA EEG - TEN-20 80z- 228g	Unidad	14

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010410	989	4215240 4	PASTA DERMICA STOMAHESIVE 56.7g	Unidad	1
L03AA13701	990	5120180 2	PEGFILGRASTIM 6mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
L01BA047001	991	5111000 0	PEMETREXED 500mg SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	Ampolla-Vial	1
M01CP003141	992	5121160 8	PENICILAMINA 250mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
J01CP007721	993	5110150 7	PENICILINA G 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	89
J01CP005721	994	5110150 7	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	1
J01CP005722	995	5110150 7	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	35
J01CP007722	996	5110150 7	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	7
A11AA03733	997	4223180 3	PERATIVE - ESTRÉS METABÓLICO - ALTAS EN PÉPTIDOS Y ANTIOXIDANTES Y MODIFICADAS EN HIDRATOS DE CARBONO Y LÍPIDOS - LÍQUIDO 1000mL / LPC	Bolsa/Tarro	99
L01XC137001	998	5111000 0	PERTUZUMAB 420mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
151802MQG018016	999	4232150 0	PIEZA DE MANO Ref. HP054 PARA GENERADOR ETHICON DE J&J	Unidad	1
151802MQG018017	1000	4232150 0	PIEZA DE MANO Ref. HPBLUE PARA GENERADOR ETHICON DE J&J	Unidad	1
S01EB010101	1001	5100000 0	PILOCARPINA 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	17
S01EP009602	1002	5124111 4	PILOCARPINA CLORHIDRATO 20mg/mL(2%) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	4
151802MQG010273	1003	4231210 5	PINZA COLOSTOMIA CONVATEC- (B2)	Unidad	50
151802MQG010425	1004	4214250 0	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA COLONOSCOPIA Ref. DBF-2.4-230SP-S (230cm X 2.4mm X 2.8mm)	Unidad	1
151802MQG010424	1005	4214250 0	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA GASTROSCOPIA -Ref. DBF-2.4-160SP-S O Ref.S-BF-16 (160cm X 2.4mm X 2.8mm)	Unidad	1
J01CR057001	1006	5110156 1	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (AUROTAZ-P)	Ampolla - Vial	1216
J01CP037721	1007	5110156 1	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAZOCIN - TAPECTAM)	Ampolla-Vial	6166
J01CP0377212	1008	5110156 1	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAZOCIN)	Ampolla - Vial	281
N05AP011701	1009	5114171 3	PIPOTIAZINA PALMITATO 25mg/1mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
N06BX03101	1010	5114171 4	PIRACETAM 800mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
J04AP01311	1011	5110200 8	PIRAZINAMIDA 400mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
N07AP01411	1012	5115151 4	PIRIDOSTIGMINA 60mg BROMURO TABLETAS	Tableta-Capsula	1
A11HP015141	1013	5119190 0	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	13
P01BD06601	1014	5110190 7	PRIMETAMINA 2,5mg/mL SUSPENSION FRASCO 30mL(FORMULA MAGISTRAL)	Frasco	1
P01BP017141	1015	5110190 7	PRIMETAMINA+SULFADOXINA 25+500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	26

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010276	1016	4232150 0	PLACA DE ELECTROBISTURI PEDIATRICA CON CABLE 12cm * 9.5cm REF. E7510-25- (B2)	Unidad	3
151802MQG010274	1017	4214240 6	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO E7507 (COVIDIEN)- (B2)	Unidad	1
151802MQG018525	1018	4232150 0	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO Ref.: GBS-DB(1031ac)	Unidad	80
B05AP018771	1019	5113190 4	PLASMA HUMANO 4 % BOLSA POR 500 ML	Bolsa	1
151802MQG018499	1020	4222230 2	PLASMAFILTER MICROPLAS 0.75SQM-MPS07	Unidad	1
D08AP020321	1021	5110000 0	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA	Tubo/Pote	33
D06BB042101	1022	5124121 5	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA 5mL	tubo pote	1
151802MQG010723	1023	4213160 9	POLAINA BOTA LAMINADA PAR. Ref. PT05013NE(CMP)	Unidad	172
151802MQG010606	1024	4213160 0	POLAINA DESECHABLE X UNIDAD	Unidad	1
V08AA056101	1025	4110532 0	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFTALMICO 10g	Tubo	1
151802MSC010019	1026	4231000 0	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 10x 10 m- (B2)	Unidad	39
151802MSC010020	1027	4231000 0	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 15 x 10 m (B2)	Unidad	49
A06AD15P001	1028	5117163 1	POLIETILENGLICOL 3350 de 100g POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL SOBRE por 17g	Unidad	1
A06AD15311	1029	5117163 1	POLIETILENGLICOL 3500 + BICARBONATO DE SODIO + CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO - POLVO SOBRE CON 110.1 gramos	Sobre	1
J01XB02721	1030	5110152 6	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	102
151802MSC010031	1031	4231230 9	POLVO STOMAHESIVE FRASCO 28g	Unidad	1
A12BP022701	1032	5119180 2	POTASIO CLORURO 20mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	3053
V03AP024701	1033	5112161 0	PRALIDOXIMA 2% SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
C02CP02611	1034	5112172 8	PRAZOSINA 1mg TABLETAS	Tableta-Capsula	2446
S01BP028601	1035	5118173 0	PREDNISOLONA 1.0% + FENILEFRINA 0.12% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1
H02AP02711	1036	5118170 8	PREDNISOLONA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	200
S01CA02602	1037	5118170 8	PREDNISOLONA ACETATO 1% -5mL SUSPENSION OFTALMICA	Frasco gotero	28
H02AP02712	1038	5118170 8	PREDNISONA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
N03AX16102	1039	5114153 4	PREGABALINA 150mg CAPSULAS(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	60
N03AX16103	1040	5114153 4	PREGABALINA 300mg CAPSULA (Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1
N03AX16101	1041	5114153 4	PREGABALINA 75mg CAPSULAS (Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1
151802MQG010277	1042	5313162 2	PRESERVATIVO DE LATEX LUBRICADO- (B2)	Unidad	11
G03DA041401	1043	5118181 8	PROGESTERONA MICRONIZADA 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	4

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG018471	1044	4231231 3	PRONTOSAN - GEL PARA HERIDAS x 30mL	Unidad	51
H03BP03711	1045	5118160 6	PROPILTIOURACILO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	5
N01AX10731	1046	5114294 1	PROPOFOL 1% 50mL EMULSION	Ampolla-Vial	854
N01AX10732	1047	5114294 1	PROPOFOL 1%-20mL EMULSION	Ampolla - Vial	19689
C07AP03511	1048	5115181 2	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
B02AP036701	1049	5121160 9	PROTAMINA SULFATO 1000 SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
151802MQG010586	1050	4232170 0	PROTESIS VASCULAR PTFE RECTA 6mm a 8mm (60 - 70cm long) (SELLADA EN GELATINA)	Unidad	1
151802MQG010113	1051	4227221 3	PROXIMAL PARA CPAP Ref. 8418583 DRAGUER	Unidad	1
S01HA04601	1052	5124110 0	PROXIMETACAINA 15mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1
A11AA03741	1053	4223180 3	PULMOCARE - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEINA Y MODERADO APORTE EN GRASA - LIQUIDO 237 ML / LATA	Bolsa/Tarro	1163
N05AH0412	1054	5114172 2	QUETIAPINA 100mg TABLETAS(Regulado)	Tableta-Capsula	1
N05AH04101	1055	5114172 2	QUETIAPINA 25 mg TABLETA(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1
A02BR00111	1056	5117190 4	RANITIDINA 150mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
A02BR001701	1057	5117190 4	RANITIDINA 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2941
N01AH06721	1058	5114223 2	REMIFENTANIL 2mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla - Vial	7133
151802MQG010727	1059	4227230 1	RESUCITADOR MANUAL ADULTO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	Unidad	1
151802MQG010728	1060	4227230 1	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	Unidad	1
151802MQG010729	1061	4227230 1	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	Unidad	1
J04BR005101	1062	5110200 5	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	Tableta-Capsula	94
A07AA11711	1063	5110153 3	RIFAXIMINA 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	157
N07XX02101	1064	5114280 1	RILUZOL 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
N05AX0812	1065	5114170 4	RISPERIDONA 0,5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	22
N05AX0811	1066	5114170 4	RISPERIDONA 1mg TABLETAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	174
J05AR009141	1067	5110231 4	RITONAVIR 100mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
L01XC02701	1068	5111171 6	RITUXIMAB 10mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	Ampolla - Vial	6
L01CX02702	1069	5111171 6	RITUXIMAB 10mg/mL (50mL) SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	Ampolla - Vial	13
B01AX06101	1070	5113160 1	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

B01AX06102	1071	5113161 7	RIVAROXABAN 15mg TABLETAS(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	7
B01AX06103	1072	5113161 7	RIVAROXABAN 20mg TABLETAS (Mx Regulado)	Tableta-Capsula	14
N06DA0313	1073	5115151 5	RIVASTIGMINA 4,6mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS	Parche	1
M03AC09701	1074	5115200 3	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	9949
B02BX047001	1075	8511160 2	ROMIPLOSTIM 250mcg SOLUCION INYECTABLE(Mx Regulado)	Ampolla - Vial	1
C10AA070111	1076	5112182 3	ROSUVASTATINA 20mg TABLETA	Tableta-Capsula	5
C10AA070112	1077	5112182 3	ROSUVASTATINA 40mg TABLETA	Tableta-Capsula	50
A07FA26201	1078	5117170 9	SACCHAROMYCES BOURLARDII 250mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	3
A07FA02311	1079	5117170 9	SACCHAROMYCES BOURLARDII 250mg LIOFILIZADO	Sobre	11
151802MSC010032	1080	4231240 1	SAF GEL CONVATEC (MATERIAL CICATRIZANTE) tubo de 85g	Unidad	1
R03AC023005	1081	5116150 8	SALBUTAMOL SOLUCION 5mg/mL PARA NEBULIZAR - frasco 10mL	Inhalador	8
R03AS001471	1082	5116150 8	SALBUTAMOL SULFATO 100mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION(200 dosis)	Frasco	370
R03AK064701	1083	5115172 0	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/250MCG INHALADOR	Frasco	3
R003AK064701	1084	5115172 0	SALMETEROL + FLUTICASONA 50mcg-250mcg INHALADOR	Frasco	4
H01CB02703	1085	5118230 4	SANDOSTATINA 30mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
H01CB02702	1086	5118230 4	SANDOSTATINA LAR 20mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
151802MQG010550	1087	4227222 0	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE VENT SLE - REF. N5302/05- (B2)	Unidad	1
151802MQG018693	1088	4227150 0	SENSOR SpO2 DESECHABLE ADULTO/NEONATAL 0.5m 25pcs.	Unidad	1
N06AB0611	1089	5114161 9	SERTRALINA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	130
151802MQG010695	1090	4227250 5	SET DE ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA (PERIFIX MINI SET) 301 Ref. 4513010 Touhy(18G)+ canula (20G)	Unidad	1
151802MQG018466	1091	4223160 1	SET DE STENT BILIAR 10Fr*12cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS-10-12	Unidad	1
151802MQG018469	1092	4223160 1	SET DE STENT BILIAR 7Fr*10cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS-7-10	Unidad	1
151802MQG018468	1093	4223160 1	SET DE STENT BILIAR 8.5Fr*09-10cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS-8.5-10	Unidad	1
151802MQG018509	1094	4214350 3	SET LIGADOR MULTIBANDAS ef. SGK-6(incluye barril de 6 bandas)	Unidad	5
151802MQG010254	1095	4214240 6	SET LIGADOR MULTIBANDAS Ref. MBL-6 (COOK MEDICAL)	Unidad	1
151802MQG010411	1096	4231220 1	SET PARENQUIMA REF HRN-85-REF.0998295	Unidad	1
151802MQG010177	1097	4223160 1	SET PERCUTANEO DE GASTROSTOMIA - FLOW20(CPRE)- (B2)	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

N01AB08901	1098	5114294 2	SEVOFLURANO 250mL SUSTANCIA PURA	Frasco	12
G04BE0311	1099	5121240 1	SILDENAFIL 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	171
G04BE03TN01	1100	5121240 1	SILDENAFILO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	Tableta-Capsula	1
151806V06C009	1101	5119160 3	SIMILAC 1 (19Kcal)- FORMULA CON HIERRO LIBRE DE OLEINA DE PALMA. CON DHA. LUTEINA. PREBIOTICOS PARA LACTANTES DE 0-6 MESES-59mL (2oZ)	Bolsa/Tarro	3323
151806V06C010	1102	5119160 3	SIMILAC SPECIAL CARE IQ (24Kcal)- FORMULA INFANTIL CON HIERRO. ACIDOS GRASOS POLINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA PREMATUROS-59mL (2oZ)	Tarro	2710
151802MQG010284	1103	4214240 6	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:305mm) TRAQUEOSTOMIA- Ref. 83-314(72H)	Unidad	47
151802MQG018530	1104	4214240 6	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-014 (24H)/22106-5	Unidad	1
151802MQG01446	1105	4214240 6	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-214(72H)	Unidad	269
151802MQG018690	1106	4214240 6	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO PARA TRAQUEOSTOMIA 14Fr. (24Horas)	Unidad	11
151802MQG018685	1107	4214240 6	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ENDOTRAQUEAL 14Fr (24 Horas) - Ref: 22108-5 (TURBO-CLEANING, WET PACK Y PUERTO MDI)	Unidad	55
151802MQG018512	1108	4214240 6	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ENDOTRAQUEAL 14Fr (72 Horas) - Ref. 22714186-5 O Ref. 227-5 (TURBO-CLEANING,WET PACK Y PUERTO MDI)	Unidad	230
151802MQG018513	1109	4214240 6	SISTEMA CERRADO DE SUCCION PARA TRAQUEOSTOMIA 14 Fr. (72Horas) Ref: 227141863-5-(TRACH CARE TURBO WET PACK Y PUERTO MDI)	Unidad	48
151802MQG010436	1110	4214240 6	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 5Fr (GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	4
151802MQG010437	1111	4214240 6	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 6Fr (GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	1
151802MQG010438	1112	4214240 6	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 7Fr (GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	1
151802MQG010671	1113	4222230 7	SISTEMA DE CALENTAMIENTO DE FLUIDOS RANGER MODELO 24200 - REF. NN1730(B3)	Unidad	4
151802MQG010420	1114	4227221 3	SISTEMA DE CPAP DE BURBUJAS(sistema de suministro de aire para recién nacidos) Ref. BC161-10	Unidad	1
151802MQG010285	1115	4229545 3	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS PLEUR-EVAC	Unidad	1
151802MQG010286	1116	4231210 5	SISTEMA DE OSTEOMIA ADULTO DE UNA SOLA PIEZA Ref.22771	Unidad	1
151802MQG010287	1117	4231210 5	SISTEMA DE OSTEOMIA PEDIATRICO DE UNA SOLA PIEZA	Unidad	4
151802MQG01442	1118	4227210 0	SISTEMA VIBRATORIO Y DE PRESION ESPIRATORIA POSITIVA PEP	Unidad	1
151802MSC010103	1119	4231160 0	SOBRE CERA PARA HUESOS Ref. 1029754	Sobre	56
151802MQG010288	1120	4214240 6	SODA CAUSTICA galón DRAGER	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

B05XS003701	1121	5117150 4	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	389
B05BS004706	1122	5119160 2	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	4128
B05BS004703	1123	5119160 2	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	129131
B05BS004708	1124	5119160 2	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE en sistema cerrado viaflex+ ADAPTADOR PARA VIALES ESTÁNDAR DE 20mm	Bolsas	1
B05BS004704	1125	5119160 2	SODIO CLORURO 0.9%-250mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	20872
B05BS004705	1126	5119160 2	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	12713
B05BS004707	1127	5119160 2	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE FRASCO BOTELLA(B1)	Botella	1
B05BS004702	1128	5119160 2	SODIO CLORURO 0.9%-50mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsas	9616
B05XS004702	1129	5119160 2	SODIO CLORURO 20mEq SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
C02DS010721	1130	5112175 8	SODIO NITROPUSIATO 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
151802MQG018718	1131	4231000 0	SOLUCIÓN DE ÁCIDO GRASOS HIPOXIGENADOS DE ACEITE DE GIRASOL FRASCO POR 30mL (LINOVERA) REF:450080	Frasco	1
151802PDL010012	1132	4228160 4	SOLUCIÓN DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL - VIRKON FRASCO 500g	Unidad	1
151802MQG018054 1	1133	5119160 2	SOLUCIÓN HIPERTÓNICA ESTÉRIL PARA INHALACIÓN HYANEB - SOLUCIÓN SALINA PARA INHALACIÓN	Frasco gotero	20
V07AA007703	1134	5119160 2	SOLUCION PARA IRRIGACION 3.000mL (lactato de ringer)	Bolsa	3
S01XA036001	1135	5110240 0	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% *5mL OFTALMICA	Frasco gotero	1
151802PDL010016	1136	5110272 2	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% - 60mL	Unidad	707
H01CB01701	1137	5118230 3	SOMATOSTATINA 3mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
151802MQG010572	1138	4223160 1	SONDA DE ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA 20Fr (MIC)	Unidad	1
151802MQG010290	1139	4229350 5	SONDA DE TORAX No. 32	Unidad	1
151802MQG010291	1140	4229350 5	SONDA DE TORAX No. 28- (B2)	Unidad	5
151802MQG010289	1141	4229350 5	SONDA DE TORAX No. 30	Unidad	1
151802MQG010292	1142	4229350 5	SONDA DE TORAX No. 34- (B2)	Unidad	1
151802MQG010293	1143	4229360 3	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 12 FR.- (B2)	Unidad	1
151802MQG010294	1144	4229360 3	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 6FR	Unidad	1
151802MQG01453	1145	4223160 1	SONDAS DE GASTROSTOMIA CON BALON 12FR(REF 0100-12)	Unidad	1
151802MQG010301	1146	4229350 5	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (NELATON) No. 8(B2)	Unidad	1
151802MQG010295	1147	4229350 5	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 10	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010296	1148	4229350 5	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 12	Unidad	1
151802MQG010297	1149	4229350 5	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 14	Unidad	2896
151802MQG010298	1150	4229350 5	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 16	Unidad	1
151802MQG010299	1151	4214240 0	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 5 (MEDEX, NUBENCO O GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	1
151802MQG010300	1152	4229350 5	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 6 (MEDEX, NUBENCO O GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	1
151802MQG010412	1153	4214271 0	SONDAS FOLEY 10Fr*2 VIAS	Unidad	1
151802MQG010302	1154	4214271 0	SONDAS FOLEY 12 * 2 VIAS- (B2)	Unidad	1
151802MQG010303	1155	4214271 0	SONDAS FOLEY 14 * 2 VIAS	Unidad	793
151802MQG010304	1156	4214271 0	SONDAS FOLEY 16 * 2 VIAS	Unidad	371
151802MQG010305	1157	4214271 0	SONDAS FOLEY 18 * 2 VIAS	Unidad	43
151802MQG010306	1158	4214271 0	SONDAS FOLEY 20 * 2 VIAS	Unidad	1
151802MQG010307	1159	4214271 0	SONDAS FOLEY 20* 3 VIAS	Unidad	18
151802MQG010308	1160	4214271 0	SONDAS FOLEY 22* 2 VIAS- (B2)	Unidad	1
151802MQG010309	1161	4214271 0	SONDAS FOLEY 22* 3 VIAS- (B2)	Unidad	8
151802MQG010413	1162	4214271 0	SONDAS FOLEY 24* 2 VIAS	Unidad	1
151802MQG018004	1163	4214271 0	SONDAS FOLEY 6Fr * 2 VIAS	Unidad	1
151802MQG018003	1164	4214271 0	SONDAS FOLEY 8Fr * 2 VIAS	Unidad	1
151802MQG010310	1165	4229350 5	SONDAS LEVIN No. 14	Unidad	1
151802MQG010317	1166	4229350 5	SONDAS LEVIN No. 16	Unidad	164
151802MQG010312	1167	4229350 5	SONDAS LEVIN No. 18 - (B2)	Unidad	15
151802MQG010314	1168	4229350 5	SONDAS LEVIN No. 20	Unidad	11
151802MQG010528	1169	4229350 5	SONDAS NELATON No. 4	Unidad	6
151802MQG010319	1170	4229350 5	SONDAS NELATON No.10	Unidad	1606
151802MQG010320	1171	4229350 5	SONDAS NELATON No.12	Unidad	1
151802MQG010321	1172	4229350 5	SONDAS NELATON No.14 - (B2)	Unidad	475
151802MQG010322	1173	4229350 5	SONDAS NELATON No.16	Unidad	7
151802MQG010323	1174	4229350 5	SONDAS NELATON No.18 - (B2)	Unidad	82
151802MQG010324	1175	4229350 5	SONDAS NELATON No.20	Unidad	1
151802MQG010326	1176	4229350 5	SONDAS NELATON No.5	Unidad	2203

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010327	1177	4229350 5	SONDAS NELATON No.6	Unidad	1
151802MQG010329	1178	4229350 5	SONDAS NELATON No.8	Unidad	1
151802MQG010330	1179	4229350 5	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 4- (B2)	Unidad	1
151802MQG010331	1180	4229350 5	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 6- (B2)	Unidad	203
151802MQG010332	1181	4229350 5	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 8- (B2)	Unidad	294
151802MQG010337	1182	4214251 4	SPINOCAN G-22*3-1/2	Unidad	1
151802MQG010340	1183	4214251 4	SPINOCAN G-18*3-1/2	Unidad	20
151802MQG010341	1184	4214251 4	SPINOCAN G-20*3-1/2- (B2)	Unidad	1
151802MQG010342	1185	4214250 2	SPINOCAN G-25-3-1/2- (B2)	Unidad	1
151802MQG010343	1186	4214251 4	SPINOCAN G-27*3-1/2- (B2)	Unidad	1
151802MQG010344	1187	5113181 0	SPONGOSTAND STANDARD 7*5*1cm - Ref. MS0002 - (B2)	Unidad	118
151802MQG018585	1188	4229590 1	STENT WALLFLEX FC RWV 10CM*18MM CON RECUBRIMIENTO. Ref. M00516210 (STENTS GASTROINTESTINALES)	Unidad	1
M03AS013701	1189	5115191 6	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	16
A02BX022301	1190	5117191 1	SUCRALFATO 1g SUSPENSION 200mL	Frasco	1
A02BS01411	1191	5117191 1	SUCRALFATO 1G TABLETAS	Tableta- Capsula	247
J06AA03SY01	1192	5119190 0	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10mg/70mg(CROTALUS/BOTHROPS)(10mL) SOLUCIÓN INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI)	Ampolla - Vial	1
J06AS017701	1193	5121160 0	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 25mg+10mg SOLUCION INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI)	Ampolla-Vial	1
V08AA057002	1194	5121160 0	SUERO FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRÁN 1.8mg (ALACRAMYN)	Ampolla-Vial	1
S01AS019601	1195	5110240 3	SULFACETAMIDA 10% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1
A07ES02011	1196	5121150 0	SULFASALAZINA 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1
A06AD0A251	1197	5117160 6	SULFATO DE MAGNESIA 20g	Sobre	1
B02AP036702	1198	5121160 9	SULFATO DE PROTAMINA 71.5mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
A12CB012001	1199	4223180 3	SULFATO DE ZINC (2 MG DE ZINC / ML) SOLUCIÓN ORAL *120 ml	Ampolla - Vial	1
J01CR04101	1200	5110156 7	SULTAMICILINA 375mg TABLETAS	Tableta- Capsula	78
R07AS023711	1201	5116170 0	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/mL 1.5mL SUSPENSION	Ampolla-Vial	2
R07AS023713	1202	5116170 0	SURFACTANTE PULMONAR 8mL(25mg/ml) (SURVANTA)	Ampolla-Vial	16
D11AH01EM01	1203	5120150 4	TACROLIMUS MONOHIDRATO 0,10230 G (EQUIVALENTE A TACROLIMUS) 0.1% UNGUENTO TUBO COLAPSIBLE POR 30 GRAMOS	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

L02BT00212	1204	5111180 9	TAMOXIFENO 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
G04CA02101	1205	5115181 7	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4mg CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	195
151802MQG010475	1206	4200000 0	TAPON COMBI RED LUER LOCKESERIL REF. 409081/4495101 (BRAUN)	Unidad	1
151802MQG010087	1207	4229530 3	TAPON PARA ACCESO PERIFERICO de flujo neutro REF. 7N8399	Unidad	142
J05AF07101	1208	5110233 2	TENOFOVIR 300mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
J05AR0612	1209	5110233 2	TENOFOVIR+ EMTRICITABINA + EFAVIRENZ (300/200/600)mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
R03DT004151	1210	5116150 5	TEOFILINA 125mg CAPSULA RETARD	Tableta-Capsula	1
R03DT004141	1211	5116150 5	TEOFILINA 300mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
R03AT005461	1212	5116150 6	TERBUTALINA SULFATO 1%/10mg/ SOLUCION PARA NEBULIZACION (10mL)	Ampolla-Vial	13
H05AA027001	1213	5116150 6	TERIPARATIDA 250mcg/mL SOLUCION INYECTABLE (Mx Regulado)	Ampolla - Vial	1
H01BA047201	1214	5118210 2	TERLIPRESINA ACETATO 1mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	25
151802MQG010513	1215	4218220 1	TERMOMETRO DIGITAL TIPO LAPIZ Ref. TRDR004	Unidad	1
151802MQG010346	1216	4218220 6	TERMOMETROS ORALES	Unidad	364
N07XX06101	1217	5110156 7	TETRABENAZINA 25mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
A11DT009141	1218	5119190 9	TIAMINA 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	312
A11JA0121	1219	5119190 9	TIAMINA MONONITRATO (VITAMINA B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) GRAGEAS	Gragea	1
A11DA01701	1220	5119190 9	TIAMINA(vitamina B1) 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE(10mL)(IM)	Ampolla - Vial	97
B01AC24101	1221	5113170 0	TICAGRELOR 90mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
J01AA12721	1222	5110150 0	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (TYGACIL)	Ampolla - Vial	73
S01ED01601	1223	5124111 5	TIMOLOL 5mg/mL(0.5%)(5mL) SOLUCION OFTALMICA (Mx Regulado)	Frasco gotero	5
P01AT01211	1224	5110161 7	TINIDAZOL 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	62
151802MQG010406	1225	4214000 0	TINTURA DE BENJUI 500mL	Unidad	1
N01AT015721	1226	5114292 1	TIOPIENTAL 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	111
151802MQG010662	1227	4228180 6	TIRAS REACTIVAS OPTIUM H NEO ABBOTT x 100 UNIDADES + UN CALIBRADOR	Unidad	345
B01AC177001	1228	5112177 5	TIROFIBAN HCL 0.25mg/mL SOLUCION INYECTABLE -50mL(12.5mg/50mL)(Mx Regulado)	Ampolla-Vial	1
N02BE5112	1229	5115190 0	TIZANIDINA + ACETAMINOFEN (350mg+2mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	1
151802MQG010686	1230	4713150 2	TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% (WEBCOL 5110-ISOPAÑIN)(consumo)	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG018037	1231	4713150 2	TOALLA O PAÑITO ANTISEPTICA IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% - 45*45mm	Unidad	1
151802MQG018541	1232	4713150 2	TOALLA O PANITO DE ALGODON IMPREGNADO CON ISOPROPIL AL 70% 50*30mm	Unidad	31706
S01AA12601	1233	5110158 2	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA 5mL(Mx. Regularo)	Frasco gotero	1
S01CA016001	1234	5110158 2	TOBRAMICINA 3mg + DEXAMENTASONA 1mg SUSPENSION OFTALMICA 5mL	Frasco gotero	1
L04AC07SH01	1235	5111000 0	TOCILIZUMAB 200mg / 10 mL SOLUCIÓN INTRAVENOSA VIAL	Ampolla-Vial	1
N03AX11101	1236	5114152 8	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
M03AX017202	1237	5115200 5	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U POLVO SOLUCION INYECTABLE (Mx Regularo)	Ampolla - Vial	1
J06AT019701	1238	5120162 1	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
N02AT020702	1239	5114223 5	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	8166
N02AT020201	1240	5114223 5	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/mL SOLUCION ORAL	Frasco gotero	71
151802MQG01443	1241	4229542 6	TRAMPA DE AGUA PARA MONITOR DRAEGER REF. 6872130(B2)	Unidad	1
151802MQG01441	1242	4229542 6	TRAMPAS DE AGUA PARA MONITOR CRITICARE REF. 938F-NC(B2)	Unidad	1
151802MQG010351	1243	4214251 4	TRAMPAS DE LUCKENS 40mL - SISTEMA DE RECOLECCION (B2)	Unidad	1
B02AT021701	1244	5113181 1	TRANEXAMICO ACIDO 100mg/mL(5mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	677
B02AT02111	1245	5113181 1	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	132
151802MQG010216	1246	4220350 0	TRASDUCTOR PARA MONITORO SENCILLO 152cm Ref. AB-0023	Unidad	1
L01XC03721	1247	5111171 7	TRASTUZUMAB 440mg POLVO PARA RECONSTITUIR(Mx Regularo)	Ampolla-Vial	1
N06AT02311	1248	5114160 6	TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1520
A03AA05102	1249	5117210 9	TRIMEBUTINA 300mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
A03AA057001	1250	5117210 9	TRIMEBUTINA 50mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
A03AA05101	1251	5117210 9	TRIMEBUTINA MALEATO 200mg TABLETA	Tableta-Capsula	29
J01ET02512	1252	5110153 0	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800mg TABLETAS	Tableta-Capsula	191
J01ET025701	1253	5110153 0	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg SOLUCION INYECTABLE (BACTRIM)	Ampolla - Vial	1
J01ET02511	1254	5110153 0	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
L01XX27SY01	1255	5120000 0	TRIOXIDO DE ARSENICO (1mg/mL) SOLUCION INYECTABLE (10mL)	Ampolla-Vial	1
S01GA556001	1256	5115160 6	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	11
S01FT026601	1257	5115160 6	TROPICAMIDA 10mg/mL (1%) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	3
151802MQG018558	1258	4214240 2	TUBO CORRUGADO 15mm*22mm.REF.1115 (SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO HALYARD® Y ACCESORIOS)	Unidad	63

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010477	1259	1214000 0	TUBO DRAEGER - DIOXIDO DE AZUFRE- Ref. 6728491 0.5/a - (caja * 10 tubos)(B2)	Unidad	3
151802MQG010478	1260	4100000 0	TUBO DRAEGER - DIOXIDO DE CARBONO. Ref. 8101811 100/a - (caja * 10 tubos)(B2)	Unidad	3
151802MQG010476	1261	4100000 0	TUBO DRAEGER - GASES NITROSO(caja * 10 tubos)(B2)	Unidad	3
151802MQG010479	1262	4100000 0	TUBO DRAEGER - MONOXIDO DE CARBONO- Ref. 6733051 2/a - (caja * 10 tubos)(B2)	Unidad	2
151802MQG010356	1263	4231190 3	TUBO EN T No. 14(B2)	Unidad	3
151802MQG010357	1264	4231190 3	TUBO EN T No. 16(B2)	Unidad	1
151802MQG010355	1265	4231190 3	TUBO EN T No. 12(B2)	Unidad	1
151802MQG010358	1266	4231190 3	TUBO EN T No. 18(B2)	Unidad	1
151802MQG010359	1267	4227190 3	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 28 IZQUIERDO (COVIDIEN)	Unidad	1
151802MQG010360	1268	4227190 3	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 32 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	1
151802MQG010361	1269	4227190 3	TUBO ENDOBROQUIAL No. 37 DERECHO COVIDIEN	Unidad	1
151802MQG010362	1270	4227190 3	TUBO ENDOBROQUIAL No. 35 DERECHO COVIDIEN	Unidad	1
151802MQG010363	1271	4227190 5	TUBO ENDOBROQUIAL No. 35 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	1
151802MQG010364	1272	4227190 5	TUBO ENDOBROQUIAL No. 37 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	2
151802MQG010365	1273	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 C/B(B2)	Unidad	1
151802MQG010371	1274	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 S/B - (B2)	Unidad	17
151802MQG010366	1275	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No.2.5 S/B- (B2)	Unidad	1
151802MQG010384	1276	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 S/B - (B2)	Unidad	1
151802MQG010370	1277	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 C/B - (B2)	Unidad	1
151802MQG010391	1278	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 S/B - (B2)	Unidad	1
151802MQG010382	1279	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 C/B - (B2)	Unidad	1
151802MQG010390	1280	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 S/B - (B2)	Unidad	1
151802MQG010381	1281	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.5 C/B - (B2)	Unidad	1
151802MQG010380	1282	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.0 C/B - (B2)	Unidad	1
151802MQG010367	1283	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.5 - (B2)	Unidad	1
151802MQG010385	1284	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 C/B- (B2)	Unidad	1
151802MQG010386	1285	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 C/B- (B2)	Unidad	1
151802MQG010383	1286	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.0 C/B - (B2)	Unidad	1
151802MQG010368	1287	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 C/B- (B2)	Unidad	216

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010369	1288	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.0- (B2)	Unidad	7
151802MQG010388	1289	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No.3.5 C/B- (B2)	Unidad	1
151802MQG010389	1290	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL No.5.0 - S/B- (B2)	Unidad	1
151802MQG010508	1291	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 5.0- (B2)	Unidad	1
151802MQG010510	1292	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 6.5- (B2)	Unidad	2
151802MQG010511	1293	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.0- (B2)	Unidad	1
151802MQG010512	1294	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.5- (B2)	Unidad	2
151802MQG010505	1295	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.0- (B2)	Unidad	1
151802MQG010504	1296	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.5- (B2)	Unidad	1
151802MQG010506	1297	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.0- (B2)	Unidad	1
151802MQG010507	1298	4227190 3	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.5- (B2)	Unidad	1
151802MQG010392	1299	4200000 0	ULTRASITE CONECTOR LIBRE DE AGUJAS	Unidad	1
J07BV002701	1300	5120160 7	VACUNA ANTIHEPATITIS B 20mcg SOLUCION INYECTABLE(1mL)	Ampolla - Vial	8
J07AH057001	1301	5120161 5	VACUNA CONJUGADA DE POLISACARIDOS MENINGOCOCICOS(GRUPOS A,C,Y Y W135) SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
J07AL02IM01	1302	5120161 5	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFETERIA CRM197 PROTEINA) - PREVENAR	Ampolla - Vial	1
J07AL01IMSC01	1303	5120160 0	VACUNA DE POLISACARIDOS PURIFICADOS CAPSULARES DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE - PNEUMOVAX 23	Tableta-Capsula	1
J07AL017001	1304	5120160 0	VACUNA NEUMOCOCO - NEUMOCOCO ANTIGENOS POLISACARIDOS CONJUGADOS PURIFICADOS POLISACARIDOS 0.5mL(SYNFLORIX) SUSPENSIÓN-PCV10	Frasco	1
N03AV011141	1305	5114153 1	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULAS(Mx. Regulado)	Tableta-Capsula	296
C09CA0311	1306	5112173 3	VALSARTAN 160mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
C09CA0312	1307	5112173 3	VALSARTAN 80mg TABLETAS RECUBIERTOS	Tableta-Capsula	16
J01XA0112	1308	5110159 1	VANCOMICINA 250mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
J01XV013721	1309	5110159 1	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (VANCOCIN)	Ampolla-Vial	3894
151802MQG0180010	1310	4228180 0	VAPROX HC 15*3- PEROXIDO DE HIDRÓGENO 59%(B2)	Unidad	8
H01BV014701	1311	5118210 2	VASOPRESINA 20UI/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	20
151802MQG010431	1312	4231150 5	VENDAS ANTIEMBOLITICAS HASTA EL MUSLO LARGA- (B2)	Unidad	1
151802MQG010430	1313	4231150 5	VENDAS ANTIEMOLITICAS HASTA EL MUSLO MEDIANA- (B2)	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG010394	1314	4231150 5	VENDAS DE ALGODON 3*5	Unidad	1
151802MQG010396	1315	4231150 5	VENDAS DE ALGODON 5*5	Unidad	1
151802MQG010397	1316	4231150 5	VENDAS DE ALGODON 6*5- (B2)	Unidad	843
151802MQG010400	1317	4222151 8	VENDAS DE YESO 6*5- (B2)	Unidad	1
151802MQG010401	1318	4231150 5	VENDAS ELASTICAS 3*5	Unidad	1
151802MQG010402	1319	4231150 5	VENDAS ELASTICAS 4*5	Unidad	18
151802MQG010404	1320	4231150 5	VENDAS ELASTICAS 5*5	Unidad	1
151802MQG010403	1321	4231150 5	VENDAS ELASTICAS 6*5- (B2)	Unidad	349
C08DV01611	1322	5112173 9	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
C08DV016141	1323	5112173 9	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80mg TABLETAS	Tableta-Capsula	50
N03AG040111	1324	5114150 9	VIGABATRINA 500mg TABLETA(Mx Regulado)	Tableta-Capsula	1
A10BH021101	1325	5118150 0	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50mg/850mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
L01CV017721	1326	5111181 2	VINBLASTINA SULFATO 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
L01CV018701	1327	5111170 9	VINCRISTINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2
151802MQG010405	1328	5121203 3	VIOLETA DE GENCIANA (VIOLETINA) 2g/100mL FRASCO DE 30mL	Unidad	1
A11CA01102	1329	5119191 1	VITAMINA A 50.000UI CAPSULAS BLANDAS	Tableta-Capsula	1
151806V06D04	1330	5119191 1	VITAMINA B-12 (Methylcobalamin) 5.000 mcg CÁPSULA	Bolsa/Tarro	36
A11CC05SH01	1331	5119190 5	VITAMINA D3 5600.00000 UI GOTAS ORALES FRASCO POR 10 mL	Frasco	1
A11HA03102	1332	5119190 5	VITAMINA E 400UI CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
J02AC037201	1333	5110183 2	VORICONAZOL POLVO PARA RECONSTITUIR 200mg (VFEND)	Ampolla-Vial	15
B01AW00111	1334	5113160 4	WARFARINA SODICA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	48
D08AC023001	1335	5110270 0	WESCOHEX SOLUCION TOPICA 120 mL (CLORHEXIDINA 2g + ALCOHOL ETILICO 70%)spray (B1)	Frasco	974
151802MQG018587	1336	4228170 4	WEST MULTIPROPOSITO DETERGENTE * 20 LITROS (DETERGENTE NEUTRO)	Unidad	1
J05AZ001201	1337	5110232 1	ZIDOVUDINA 10mg/mL (240mL) SOLUCION ORAL	Frasco	1
J05AZ001701	1338	5110232 1	ZIDOVUDINA 10mg/mL(1%) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
N05CF0211	1339	5114180 8	ZOLPIDEM 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1518030969	1340	4231000 0	AGUA ESTERIL PARA INYECCION APIROGENA FRASCO DE VIDRIO QUIBI * 500 ML	Unidad	1
151802MQG018731	1341	4223160 6	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 mm CONVATEC - NATURA REF:411311	Unidad	1

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

151802MQG018732	1342	4223160 6	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 mm CONVATEC - NATURA REF:416423	Unidad	1
151802MQG018735	1343	4214240 2	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW PARA TRAQUEOSTOMIA Ref. OPT970	Unidad	1
151802MQG018595	1344	4214240 2	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO . Neonatal . Ref: OPT312. FISHER Y PAYKEL	Unidad	1
151802MQG018712	1345	4229490 7	CEPILLO DE CITOLOGIA DESECHABLE (BRONQUIALES) PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm O EQUIVALENTE - UNIDAD	Unidad	1
151802MQG018651	1346	4227190 3	GUIA DE INTUBACION NEONATAL 6Fr.	Unidad	1
151802MQG018733	1347	4227190 0	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 8	kit	1
N05AH0413	1348	5114172 2	QUETIAPINA 200mg TABLETAS(Regulado)	Tableta-Capsula	46
151802MQG018596	1349	4217210 3	RESUCITADOR NEONATAL NEO-TEE	Unidad	1
N02AT020701	1350	5114223 5	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla - Vial	1
151802MQG018739	1351	4231151 1	APOSITO DE GASA 4 * 8 (10 * 20 CM) ESTÉRIL SOBRE * 1 UND	Unidad	80000
151802MQG018740	1352	4231151 1	TORUNDA DE GASA 1/4 * 1/2 SOBRE * 4 UNDS	Sobre * 4 unds	7000
151802MQG018741	1353	4231151 1	APOSITO DE GASA 16 * 28 (40 * 70 CM) ESTÉRIL PARA QUEMADOS SOBRE * 1 UND	Unidad	10000
151802MQG018743	1354	4231151 1	VENDAS DE GASA 5 * 5 ESTÉRIL	Unidad	4000
151802MQG018747	1355	4231240 0	MECHA NASAL 8 PLIEGUES 3/8" * 24 " SOBRE * 2 UNDS	Unidad	2000
151802MQG018748	1356	4231240 0	APOSITO ADHESIVO 8 * 15 CM 3 1/8 * 6 " ESTÉRIL	Unidad	2000
151802MQG010398	1357	4222151 8	VENDAS DE YESO - (B2) 3x5 cm	Unidad	1
151802MQG018751	1358	4222151 8	VENDAS DE YESO 6*5- (B2) 4x5 cm	Unidad	1
151802MQG010399	1359	4222151 8	VENDAS DE YESO 6*5- (B2) 5x5 cm	Unidad	1
151802MQG010395	1360	4231150 5	VENDAS DE ALGODON 4*5	Unidad	1
151802MQG018040	1361	4214250 4	AGUJA DE BIOPSIA MARCA MÖLLER	Unidad	1
151802MQG010075	1362	4227170 9	CÁNULA NASAL NEONATAL DE OXÍGENO MARCA LIFE CARE	Unidad	1

1.3 Obligaciones específicas del contrato:

- Atendiendo a la naturaleza del contrato de suministro, se podrá solicitar al CONTRATISTA más de la cantidad estimada de suministro de un ítem, con la respectiva deducción de la cantidad estimada de otro u otros de los ítems contratados, siempre y cuando no se supere el valor contractual. El Hospital, hará devolución de los productos, si estos no cumplen con las condiciones físicas, técnicas, referencia o calidad especificada en el contrato.





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

- El producto entregado por el contratista deberá tener un vencimiento no inferior a dieciséis (16) meses. En caso de que el tiempo de vida útil fijado en el Registro INVIMA sea inferior a dieciséis (16) meses o no disponibilidad de lotes con fechas de vencimiento mayores o iguales a 16 meses, el proveedor debe notificar por escrito de ello al Hospital, documento a allegarse en el momento de la entrega del pedido solicitado y se obligará a realizar el cambio del medicamento y/o producto cuando esté cercano a la fecha de vencimiento previas condiciones pactadas con el supervisor del contrato. Cuando se trate de productos farmacéuticos que tengan una vigencia inferior a 16 meses, sólo se aceptarán siempre y cuando el contratista allegue la carta de compromiso, la cual deberá tener el visto de bueno de aceptación de los productos por parte del supervisor del contrato por lo que se revisará cada caso de manera particular. Dicha carta de compromiso deberá guardar coherencia entre la fecha de vencimiento del producto, la cual deberá ser mayor al tiempo de plazo para la solicitud de devolución.
- El contratista, se obliga a enviar los productos desde un establecimiento debidamente autorizado por el ente territorial de salud, lo cual garantiza las calidades de los productos al momento de la entrega. Esta autorización, se puede evidenciar, mediante certificados de autorización o visitas de inspección vigilancia y control, donde el ente competente, emita el concepto "FAVORABLE", "CUMPLE" o el equivalente. El contratista deberá especificar el domicilio desde el cual serán entregados los productos farmacéuticos, anexando el certificado o equivalente que así lo demuestre. El domicilio de envío de mercancías, al tratarse de un establecimiento que debe ser autorizado por el ente territorial de salud competente, debe concordar con la información de la guía de envío de los pedidos, lo cual será corroborado por la entidad sopeña de rechazar el pedido y aplicar el respectivo incumplimiento al contratista. Cualquier cambio en la dirección de envío de productos farmacéuticos, deberá ser notificada al supervisor del contrato, adjuntando los soportes que demuestren que la nueva dirección corresponda con un establecimiento farmacéutico mayorista debidamente autorizado.
- El contratista se obliga a suministrar los productos en la ejecución contractual, dentro de las 96 horas posteriores a la "Solicitud de Pedido" realizadas por el supervisor del contrato. La excepción a esta obligación, es cuando tales productos se encuentren agotados, o descontinuados o retirados del mercado, para tales casos, el contratista entregará dentro de las 24 horas después de la "Solicitud de Pedido", las cartas de agotamiento emitida por el titular del registro sanitario, donde se especifique dicha situación. De igual manera, el contratista aportará junto a las cartas de agotamiento, las opciones comerciales disponibles al supervisor del contrato para su autorización de despacho. Una vez autorizado el despacho de la opción comercial, el contratista hará entrega dentro de las 96 horas.
- Por políticas del Hospital, con cuatro (4) meses de anticipación a la fecha de vencimiento del producto se notificará al proveedor, quien se obliga a asumir la recepción y cambio del producto reportado. Se aclara que no se aceptan políticas de cambio propias de los laboratorios fabricante, distribuidores o mayoristas. En caso de productos con baja rotación por cambios en las guías de manejo institucionales y considerando la dinámica del sector el proveedor deberá adelantar las gestiones necesarias para la recogida del producto y posterior reconocimiento, previa comunicación entre las partes. De la misma manera en la terminación del contrato dado el caso de no rotación el Hospital a través de su proceso de logística inversa adelantará la devolución de los productos que de acuerdo a los indicadores de consumo no rotaran hasta la fecha de vencimiento y se indicará en la correspondiente acta de liquidación los resultados de esta revisión y devolución quedan obligado el contratista realizar el correspondiente reconocimiento del producto devuelto.
- El contratista, cuando aplique, deberá garantizar que los productos entregados estén marcados con el respectivo registro sanitario, lote, fecha de vencimiento tanto en el empaque primario y secundario de acuerdo a lo estipulado en la normatividad vigente en Colombia sobre este tema. Esta marcación debe ser en idioma español, en caso de presentarse productos con etiquetas en otro idioma diferente el proveedor deberá etiquetar con la información correspondiente al producto en idioma español.

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

- En caso de presentarse reporte de un evento adverso en la utilización de uno o varios de los productos ofertados (Programas de Fármaco y tecno -vigilancia), el proveedor posterior al análisis debe presentar informe de gestión por escrito dentro de los cinco (5) días siguientes a la comunicación realizada desde el Hospital. En todo caso el Hospital se reserva la facultad de solicitar cambio de la marca o Laboratorio fabricante del medicamento y/o dispositivo médico sobre el cual se presentó el reporte. Se requiere que la resolución definitiva se dé en un periodo máximo de tres (3) meses posteriores a la comunicación por parte del hospital, esto con el fin de dar cumplimiento al cierre del proceso ante el INVIMA e Instituto Departamental de Salud de Nariño. En caso de no presentarse de esta manera el contratista será sujeto de incumplimiento.
- Todo producto debe facturarse por unidad de cotización (frasco, bolsa, vial, ampolla. Sobre, etc.). No se aceptará sistemas de facturación con valores diferentes a los presentados en la oferta. Es decir, todo producto ofertado deberá cotizarse en su valor unitario por unidad mínima, por ejemplo: frasco, bolsa, vial, sobre, Etc., sin embargo, en el momento de la facturación dado el contrato, ésta se puede realizar por presentación comercial sin fracciones, respetando el valor unitario de cotización del medicamento, dispositivo médico y/o producto. El nombre de los productos deberá realizarse en idioma español.
- Ofrecer soporte técnico, asistencia y/o acompañamiento y capacitación sobre los productos ofertados y sobre los cuales deberá proporcionar las herramientas para el uso y puesta en marcha de los procesos asociados. Así como también brindar educación continuada para el buen uso de los mismos al personal que lo requiere, previa comunicación entre las partes de acuerdo con lo establecido en la propuesta presentada por el contratista.
- El contratista deberá presentar fichas técnicas de cada uno de los productos contratados en medio magnético cuando estas sean solicitadas por parte del hospital o cuando se haya realizado cambios técnicos en los productos, es obligación del contratista reportar los cambios o modificaciones que se presenten. Tales fichas técnicas, deben contener como mínimo la siguiente información: datos específicos del producto, la indicación de si es o no reutilizable según aplique, la estabilidad después de abierto en caso de tratarse de productos multidosis y compatibilidad fisicoquímica en caso de requerirse su adecuación en la central de mezclas o previo a su administración. Este requisito es de estricto cumplimiento durante la ejecución del contrato.
- El contratista, asume el costo y el riesgo asociado al transporte de los productos farmacéuticos, tanto en lo relacionado a las entrega de productos que deben ser realizadas en las instalaciones del Hospital, como en la recogida de productos que se devuelven por condiciones de calidad, fechas de vencimiento, etc. Por lo anterior, todos los productos farmacéuticos, que sean entregados al Hospital, incluyendo el material de envase, empaque y etiquetado, deben conservar sus condiciones de calidad que los hace aptos para el uso en humanos. Este cumplimiento, se asegura en la recepción técnica, donde uno a uno de los productos entregados por los contratistas, se verifican por parte del personal competente, aplicando las técnicas de muestreo o verificación total del pedido según corresponda en cada caso y la criticidad de las características. Por tal motivo, sólo se tramitan o aceptan las facturas a las cuales se les haya realizado la recepción técnica y emitido el respectivo certificado de recibido a satisfacción por parte del supervisor. Los productos que no cumplan las características de calidad exigidas por la normatividad legal y técnica en Colombia, son devueltos, y el contratista debe asumir el valor comercial, para lo cual se obliga a emitir en máximo cinco (5) días desde el momento de reportada la novedad, la respectiva nota a crédito por el valor de los productos NO conformes.
- El contratista, deberá aportar el registro sanitario de cada producto, el cual debe estar en estado “vigente” o en “trámite de renovación”, cada vez que se realice entrega de pedidos y durante la recepción técnica, se corroborará que los registros sanitarios se encuentren vigentes, o en “trámite de renovación”. En caso de que el Invima o el competente, niegue o cancele el registro sanitario al titular del mismo, por tratarse en tales casos de fallas de calidad en la fase productiva y los lotes de productos comercializados amparados con un registro sanitario “negado” o “cancelado” podrían tener problemas de calidad y no son

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

aptos para su uso en humanos; en estos casos el contratista se obliga a recoger las existencias de productos de los lotes que hayan suministrado al Hospital y a generar la respectiva nota a crédito por el valor comercial de los productos recogidos. En caso de entregar productos farmacéuticos con registro sanitario en estado "vencido", el contratista debe remitir el documento mediante el cual el INVIMA o ente competente, le autoriza su comercialización y relacionar los lotes autorizados y el tiempo autorizado para su agotamiento, según normatividad relacionada.

- El contratista, emitirá la factura electrónica, la cual debe ser remitida al correo fe.central@hosdenar.gov.co desde donde será aceptada o rechazada según corresponda, una vez el Hospital por intermedio del supervisor del contrato, realice la respectiva revisión técnica de los productos farmacéuticos y certifique su recibido a satisfacción por parte del Hospital. El Hospital, no acepta plazos de aceptación y condiciones de trámites de facturas electrónicas, definidos de manera unilateral por el contratista, salvo normatividad expresa o taxativa al respecto. El Hospital, NO asume la responsabilidad de pago de ninguna factura electrónica que sea enviada a dirección de correo electrónico diferente al acá anotado.
- El contratista, se obliga a facturar todos los productos farmacéuticos sin superar los precios acordados ni la reglamentación de precios de medicamentos y dispositivos médicos para el canal institucional, según lo definido por la Comisión de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos o el competente. Se entiende incluida en los acuerdos comerciales, toda la normatividad vigente o que entre en vigencia correspondiente a la regulación de precios de medicamentos y dispositivos médicos, así como los valores máximos de recobro.
- En caso de presentarse agotamientos o problemas relacionados con la producción, el proveedor deberá notificar por escrito en el momento en el cual el laboratorio informa o notifica sobre esta novedad al supervisor del contrato, adjuntando las cartas de agotamiento emitidas y que soporten tal novedad. De igual manera, el contratista, se obliga a presentar las opciones comerciales para que sean revisadas y aprobadas por el Hospital por intermedio del supervisor del contrato, en procura de que se asegure el continuo suministro de los productos farmacéuticos solicitados, sin dilación alguna. En caso de que no se disponga ninguna opción comercial aprobada por el INVIMA o ente competente, el contratista deberá certificarlo, adjuntando los soportes de tal situación, para trasladarla al cuerpo asistencial.
- El contratista, se compromete a mantener las condiciones de calidad de los productos farmacéuticos durante su transporte con respecto al mantenimiento de la cadena de frío y demás factores ambientales críticos según cada producto. En caso de que se evidencie el incumplimiento o ruptura de la cadena de frío durante el transporte, el cual se detecta en la recepción a la transportadora y se confirma y documenta en la recepción técnica, el contratista debe recoger los productos, emitir la nota a crédito o anulación de la factura de modo que tales productos NO generen ninguna cuenta por pagar del Hospital. De igual manera, el contratista, para asegurar la continuidad en el suministro de los productos farmacéuticos, a la mayor brevedad pasada la novedad, volverá a entregar los productos solicitados desde el inicio sin afectar la ejecución del contrato.
- El contratista deberá entregar al hospital el acto administrativo que lo faculta para distribuir o comercializar medicamentos derivados de sustancias sometidas a fiscalización, siempre que este lo requiera.
- El Hospital, se reserva la facultad de verificar la información suministrada, con respecto a la trazabilidad de los productos farmacéuticos contratados. Para lo cual, podrá exigir al contratista, las facturas de compra y cartas de autorización, mediante las cuales, el titular del registro sanitario, los faculta para distribuir y comercializar los productos farmacéuticos objeto del contrato; información, que de ser necesario, podrá ser corroborada con los titulares del registro sanitario. También, la trazabilidad u origen de los productos farmacéuticos, podrá ser corroborada mediante la realización de las auditorías a que haya lugar. En caso detectar posibles productos fraudulentos o adulterados, el pedido no será aceptado, se notificará a las autoridades de salud competentes y se le requerirá al contratista por posible

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

- incumplimiento, el cual de confirmarse, podrá conllevar a la aplicación de las medidas administrativas a que haya lugar.
- Las entregas deberán efectuarse en las instalaciones del servicio farmacéutico, bodega principal del Hospital Universitario Departamental de Nariño Empresa Social del Estado, en el horario establecido en los días hábiles de lunes a jueves horario de 7:00 A.M. hasta las 12 p.m. y de 2:00 p.m. hasta las 6:00 p.m. y los días viernes de 7:00 a.m. hasta las 12:00 p.m. y de 2:00 p.m. hasta las 5:00 p.m., o según se concertó con el supervisor del contrato de acuerdo a la dinámica de la ejecución contractual.
 - El contratista, deberá aportar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura o Certificado de Capacidad de Almacenamiento emitido por el INVIMA o el competente según aplique y la autorización del ente territorial de salud que lo habilite como establecimiento farmacéutico mayorista, comercializador o distribuidor de medicamentos y/o dispositivos médicos según aplique. El Hospital podrá requerir esta información en el momento que lo necesite.
 - Para el caso de dispositivos médicos incluidos como vitales No Disponibles, según el acta 03 del 24 de marzo de 2020, el oferente debe cumplir con lo establecido en dicha acta y modificatorios, Decreto 481 de 2004 y modificatorios; por lo que el Hospital en cada pedido que entregue al Hospital, corroborará que el contratista esté entregando los productos que fueron evaluados en la etapa de selección y de los cuales aportó la muestra en la etapa precontractual.
 - Recibir las auditorías que deba realizar el Hospital, en el marco de la ejecución contractual y en el marco del cumplimiento de las Buenas Prácticas de Elaboración y en procura de verificar las condiciones de calidad de los dispositivos médicos fabricados o importados como vitales no disponibles. Estas auditorías, así como su alcance y metodología, serán definidas por el Hospital y notificadas al contratista, quien se obliga a presentar todos los soportes que le sean requeridos durante la misma.
 - En caso de productos que para su correcta administración o uso adecuado, requieran de equipos o elementos adicionales, el contratista se obliga a suministrarlo dentro de la ejecución del contrato y según lo solicite el supervisor del contrato sin que tales productos le represente costo alguno al contratante.
 - El contratista asume el riesgo y costo de posible contagio de covid-19, de las personas que por motivos del presente contrato, deban ingresar a las instalaciones del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. en procura de hacer entrega o devolución de productos farmacéuticos; por lo que, deberá garantizar a todo su personal, estar afiliados antes ARL con la protección de riesgo biológico y aplicar todas las normas de bioseguridad para evitar el contagio de Covid19.

ASIGNACIÓN DE LOS RIESGOS

El análisis del riesgo se encuentra contenido en el numeral 21 del Estudio de Conveniencia y Oportunidad – ECO.

PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

Sí se considera que el menor precio ofrecido dentro del presente proceso, resulta artificialmente bajo, requerirá al (los) oferente(s) para que explique(n) las razones que sustenten el valor ofertado y, con base en las mismas y la información que tenga a su alcance, el comité evaluador recomendará al Ordenador del Gasto la decisión a adoptar, teniendo lo dispuesto en la guía G-MOAB-01 de Colombia Compra Eficiente sobre los precios artificialmente bajos el procedimiento que se debe llevar a cabo.

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



CAPÍTULO 2

2.1. CONDICIONES DEL PROCESO DE SELECCIÓN

En este proceso de selección, podrán participar todas las personas naturales y jurídicas, nacionales o extranjeras, directamente o a través de Consorcios o Uniones Temporales, cuyo objeto social se encuentre relacionado con el objeto de la presente contratación, tengan capacidad de contratación, cumplan las condiciones jurídicas, técnicas, financieras, organizacionales y económicas previstas en este Pliego de Condiciones.

2.2. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

Modalidad de Selección

Según lo establecido en el Art. 21.2 del Acuerdo 00014 del 26 de septiembre de 2019, modificado por el artículo séptimo del acuerdo 009 del 22 de Julio de 2020 que reza (...) INVITACIÓN PÚBLICA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORMES Y DE COMÚN UTILIZACIÓN. Cuando el Hospital Universitario Departamental de Nariño pretenda adquirir bienes y servicios de características técnicas uniformes y de común utilización, cuya cuantía supere la suma de mil (1000) SMLMV, la invitación pública será adelantada a través del procedimiento de subasta inversa o compra por catálogo derivado de la suscripción de acuerdos marco de precios.

PAR. 1° Se entenderá como bienes de condiciones técnicas uniformes y de común utilización, aquellos que poseen las mismas especificaciones técnicas, con independencia de su diseño o de sus características descriptivas, y comparten patrones de desempeño y calidad objetivamente definidos.

PAR. 2° El Manual de Contratación establecerá los procedimientos que se deberán surtir en el caso de subasta inversa, compra por catálogo y tienda virtual, sin desconocer los Manuales que para este último tiene diseñado la Agencia Nacional de Contratación Pública.

Y de conformidad con 6.2 del CAPITULO VI de la Resolución 2945 de 2019 (Manual de Contratación), el cual establece (...) INVITACIÓN PÚBLICA PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORMES Y DE COMÚN UTILIZACIÓN. Cuando el Hospital Universitario Departamental de Nariño pretenda adquirir bienes y servicios de características técnicas uniformes y de común utilización, cuya cuantía supere la suma de mil (1000) SMLMV, la invitación pública será adelantada a través del procedimiento de subasta inversa o compra por catálogo derivado de la suscripción de acuerdos marco de precios.

Parágrafo 1. Se entenderá como bienes de condiciones técnicas uniformes y de común utilización, aquellos que poseen las mismas especificaciones técnicas, con independencia de su diseño o de sus características descriptivas, y comparten patrones de desempeño y calidad objetivamente definidos.

Parágrafo 2. Definición. Trámite para adquirir bienes y servicios con especificaciones técnicas y patrones de desempeño y calidad iguales o similares, que en consecuencia pueden ser agrupados como bienes y servicios homogéneos para su adquisición.

Parágrafo 3. Procedimiento. El procedimiento aplicado será el FJRUR-006.

Parágrafo 4. Procedimiento. Se exceptúan los productos de Osteosíntesis, esto en razón de que las características técnicas no son iguales.

El presente proceso, se regirá por lo dispuesto en el Estatuto Contractual, en el Manual Interno de Contratación y los procedimientos internos, de conformidad a la Modalidad de selección, las disposiciones aplicables a la



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

naturaleza del objeto de este proceso y del contrato respectivo y las normas que le sean aplicables en especial las contenidas en el artículo 6.2 de la Resolución 2945 del 7 de noviembre de 2019, modificado por el artículo 6° de la Resolución 1574 del 23 de julio de 2020.

2.3. CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN

ACTIVIDAD	FECHA	LUGAR
Publicación aviso de convocatoria, borrador de pliego de condiciones, estudios y documentos previos	ETAPA SURTIDA	SECOP y Página web del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.
Plazo para presentar observaciones y sugerencias al borrador de pliego de condiciones	ETAPA SURTIDA	En la Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN o al correo documentacionhosdenar@gmail.com
Respuesta observaciones Borrador de Pliego de Condiciones	ETAPA SURTIDA	SECOP y Página web del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.
Publicación Pliego de Condiciones Definitivo y Acto Administrativo de Apertura	06 de septiembre de 2021	SECOP y Página web del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.
Audiencia de Aclaración de Pliego de Condiciones Definitivo	07 de septiembre de 2021 Hora 10:00 am	Auditorio 5 piso Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. y en el siguiente enlace https://meet.jit.si/AudienciaDeAclaracionDePliegos
Plazo máximo para expedir adendas	08 de septiembre de 2021	SECOP https://www.colombiacompra.gov.co - unidad de contratación adscrita a la oficina jurídica
Presentación (entrega) de Ofertas	Hasta las 2:00 p.m. del 10 de septiembre de 2021	En la Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN y al correo electrónico propuestasyofertashosdenar@gmail.com . (Revisar condiciones de presentación de la propuesta por medio electrónico establecidas en el numeral 2.14 del pliego de condiciones definitivo, so pena de rechazo)
Cierre de proceso y apertura de sobres.	10 de septiembre de 2021 Hora: 2:01 p.m.	Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN
Informe de verificación y evaluación preliminar	15 de septiembre de 2021	Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN
Publicación del informe	15 de septiembre de 2021	SECOP y Página web del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.
Presentación de observaciones al informe de evaluación de las Ofertas y documentos de subsanación.	Hasta las 3:00 p.m del 20 de septiembre de 2021	En la Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN o al correo documentacionhosdenar@gmail.com





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Respuesta a las observaciones formuladas al informe de evaluación de las Ofertas	23 de septiembre de 2021	Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN o al SECOP.
Publicación Informe Definitivo con el Listado definitivo de habilitados	23 de septiembre de 2021	Página web del hospital www.hosdenar.gov.co y SECOP
Audiencia de Subasta Inversa	27 de septiembre de 2021. 8:30 a.m.	Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN
Acto administrativo de adjudicación o declaratoria de desierto	27 de septiembre de 2021.	SECOP y Página web del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.
Perfeccionamiento del contrato y cumplimiento de requisitos para ejecución	Hasta el 30 de septiembre de 2021	Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

2.4 AVISO DE CONVOCATORIA PÚBLICA

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 2.2.1.1.2.1.2 del Decreto 1082 de 2015, El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. publica en la página web del SECOP I: www.colombiacompra.gov.co, un aviso de convocatoria del proceso de selección, en el que se indica el nombre y la dirección de la Entidad, el lugar físico o electrónico donde pueden consultarse el Borrador y el Pliego de Condiciones, los estudios y documentos previos, y el cronograma, entre otros aspectos.

2.5 PUBLICACIÓN ESTUDIOS PREVIOS Y BORRADOR DE PLIEGO DE CONDICIONES

De conformidad con lo señalado por el Art. 21.1.1 del Acuerdo 00014 del 26 de septiembre de 2019, Modificado por el artículo quinto del acuerdo 009 del 22 de Julio de 2020 en la página Web de la Institución, igualmente los Estudios Previos y el Borrador del Pliego de Condiciones se publicarán en la página web del SECOP I: www.colombiacompra.gov.co

2.6 RESPUESTA OBSERVACIONES A LOS ESTUDIOS PREVIOS Y AL PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. procederá a la aceptación o rechazo de las observaciones, en forma motivada, así como también a efectuar las aclaraciones a que haya lugar dentro del presente proceso, para lo cual elaborará los respectivos documentos de respuesta, los cuales serán publicados en la página web del SECOP; www.colombiacompra.gov.co previo a la apertura del proceso.

2.7 ACTO ADMINISTRATIVO QUE ORDENA LA APERTURA DEL PROCESO DE SELECCIÓN

Vencido el término de publicación del Borrador de Pliego de Condiciones, los Estudios Previos y demás documentos del proceso, y resueltas las observaciones, el ordenador del gasto expide el acto administrativo que





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

ordena la apertura del proceso, de acuerdo a lo establecido en el inciso 4º del artículo 21.1.1 del Acuerdo 00014 el 26 de septiembre de 2019.

2.8 PUBLICACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO

El Pliego de Condiciones Definitivo se publicará en la página web del SECOP I: www.colombiacompra.gov.co junto con el acto administrativo de apertura del proceso de selección de que trata el numeral anterior.

2.9 ACLARACIONES O MODIFICACIONES AL CONTENIDO DEL PLIEGO DE CONDICIONES

Solicitudes escritas - Observaciones al Borrador de Pliego de Condiciones Definitivo

Dentro del plazo establecido en el cronograma del presente proceso, los interesados podrán formular observaciones o aclaraciones al Pliego de Condiciones Definitivo a través de la plataforma SECOP I.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. comunicará la respuesta a las observaciones o aclaraciones dentro del plazo establecido en el cronograma del presente proceso y publicará el documento de respuesta en la página web del SECOP I: www.colombiacompra.gov.co

Si como resultado de las observaciones o aclaraciones surgen modificaciones al Pliego de Condiciones, si fuere necesario y cuando se considere conveniente, El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. podrá prorrogar el plazo para el recibo de propuestas.

2.10 AUDIENCIA DE ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y ACLARACIÓN DE PLIEGOS

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. realizará una audiencia de asignación de riesgos y aclaración de pliegos dentro de los tres (3) días subsiguientes a la apertura del proceso, de acuerdo con lo establecido en el cronograma del proceso y de conformidad con lo señalado en el artículo 21.1.1 del Acuerdo 00014 el 26 de septiembre de 2019. Así mismo, se precisará el contenido y alcance de los mismos y se escuchará a los interesados en participar en el proceso.

En la misma audiencia se revisará la asignación de riesgos, con el fin de establecer su tipificación, estimación y asignación definitiva.

Realizada la audiencia y definida la asignación de riesgos previsible, el proponente no podrá alegar el desconocimiento o la ocurrencia de un riesgo que no fue puesto en consideración por El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. en la audiencia, y por lo tanto, con la presentación de la respectiva oferta, este consiente y acepta la asignación y distribución de los riesgos, establecidos para la presente contratación.

Como resultado de lo debatido en la audiencia y cuando resulte conveniente, El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. expedirá las modificaciones pertinentes a los documentos del proceso y prorrogará, si fuere necesario.

2.11 MODIFICACIONES Y ADENDAS AL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. podrá modificar el Pliego de Condiciones Definitivo mediante Adendas. Estas adendas se numerarán consecutivamente.



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. podrá expedir adendas para modificar el cronograma del proceso una vez vencido el término para la presentación de ofertas y antes de la adjudicación del contrato.

Toda modificación que se efectúe al pliego de condiciones del proceso o sus documentos anexos, serán publicados en la plataforma empleada ya sea SECOP I.

2.12 INTERPRETACIÓN DE LOS PLIEGOS DE CONDICIONES.

La entidad en caso de ser necesario en el transcurso del proceso dará aplicación a la regla de interpretación sistemática o coherente establecida en el artículo 28 de la Ley 80 de 1993 y los artículos 1618 y 1624 del Código Civil.

Esta invitación pública debe ser interpretada como un todo y sus disposiciones no deben ser entendidas de manera separada de lo que indica su contexto general. Por lo tanto, se entiende integrada a este la información incluida en los Documentos del Proceso que lo acompañan y las Adendas que posteriormente se expidan.

El oferente es conocedor de la normatividad contractual y en especial, del estatuto y manual de contratación del Hospital, así como de sus procedimientos internos. En ese sentido, todas las deducciones, errores y omisiones que realice o en que incurra el Proponente con base en su propia información, interpretación, análisis o conclusiones respecto de la solicitud simple de oferta, son por exclusiva cuenta. Por tanto, el HOSPITAL no asume responsabilidad alguna por tal información, interpretación, análisis o conclusiones. La preparación y presentación de la propuesta será responsabilidad exclusiva del oferente, para lo cual deberá estudiar y revisar las disposiciones legales aplicables, las condiciones señaladas en esta solicitud simple de ofertas para el presente proceso, todos los demás documentos que hacen parte de ella

2.13 PLAZO PARA EL RECIBO DE LAS PROPUESTAS Y PRÓRROGA DEL MISMO

El plazo para el recibo de las propuestas en el presente proceso de selección es el establecido en el Cronograma anexo al Pliego de Condiciones.

Este plazo podrá ampliarse por un término no mayor a la mitad del inicialmente señalado, cuando El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. lo estime conveniente.

Todas las ofertas deberán ser remitidas por los interesados de conformidad con lo estipulado en el cronograma del proceso.

2.14 PRESENTACIÓN DE OFERTAS Y APERTURA DE LAS PROPUESTAS

La hora de entrega de las propuestas será la establecida en el cronograma del pliego de condiciones definitivo, en sus modificaciones debidamente publicados en la plataforma SECOP I.

La Entidad una vez finalizada la hora de cierre del presente proceso, procederá a dar apertura al sobre No. 1 y verificación de entrega de sobre No. 2 y generara la respectiva acta de cierre y apertura de sobre No. 1.

La entrega de la propuesta será en el lugar señalado en el cronograma del proceso. (Ver Cronograma del proceso).

Una vez vencido el término para presentar ofertas, El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. debe realizar la apertura del Sobre No. 1 en presencia de los Proponentes o veedores que deseen asistir y elaborar





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

un acta de cierre en la cual conste la fecha y hora de recibo de las ofertas, indicando el nombre o razón social de los oferentes y sus representantes legales. La hora de referencia será la hora legal colombiana certificada por el Instituto Nacional de Metrología (utilizando para tal efecto la página web <http://horalegal.inm.gov.co>)

En el lugar y fecha señalada, en un acto público se realizará la apertura del Sobre No. 1 de todos los Proponentes y tendrá la responsabilidad de hacerlo la unidad de contratación adscrita a la oficina jurídica. De lo anterior, se levantará un acta suscrita por quienes intervengan en la diligencia de cierre, en la cual se relacionará el nombre de los Proponentes, si la carta de presentación fue incluida y está firmada; el número de la garantía de seriedad de la oferta que la acompaña; el número de folios y las observaciones correspondientes, así como los demás aspectos relevantes que considere el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

Un funcionario de la Entidad verificará que el Sobre No. 2 esté debidamente sellado y lo depositará en un lugar idóneo para garantizar su seguridad. La Entidad requerirá a los asistentes a la diligencia de cierre, para que firmen el Sobre No. 2 sellado de todas las propuestas, con el fin de que, al momento de su apertura en la audiencia de subasta inversa, se pueda verificar que los mismos no fueron alterados, cambiados o abiertos. En caso de que la Entidad no lo requiera, los asistentes pueden solicitarlo.

2.14.1. PRESENTACION DE PROPUESTA EN FISICO

La oferta estará conformada por dos sobres, un primer sobre en el cual se deberán incluir los documentos relacionados con el cumplimiento de los requisitos habilitantes. Un segundo sobre deberá incluir únicamente la propuesta económica inicial, señalando el valor de la misma en números y letras y con todos los requisitos exigidos en el pliego de condiciones.

Los documentos de ficha técnica (sobre 1) y propuesta económica (sobre 2) también deberán entregarse en formato Excel.

La propuesta debe contener un índice en el que se identifique, en forma clara, la documentación de la propuesta y el folio o folios a que corresponde. En caso que existan incongruencias en la propuesta, es decir, que una parte de la misma establezca algo que se contradiga en otra parte, el Hospital podrá solicitar las aclaraciones pertinentes.

Si los sobres no se radican debidamente identificados, el Hospital no asumirá responsabilidad por la pérdida o confusión de la propuesta, o si es abierta prematuramente.

2.14.2. PRESENTACION DE PROPUESTA EN MEDIO ELECTRONICO

Las propuestas se recibirán ÚNICAMENTE a través del correo electrónico propuestasyofertashosdenar@gmail.com, hasta la fecha y hora indicada en el cronograma del proceso.

Todos los documentos de la propuesta deberán enviarse en formato PDF (Los documentos de ficha técnica y propuesta económica también deberán entregarse en formato Excel) y los mismos deberán ser completamente legibles, organizados y enumerados en forma consecutiva. Así mismo, todos los documentos en los que se requiera firma del proponente, sea este persona natural o representante legal de la persona jurídica u oferente plural, se deberá incluir la firma de forma digital.

La propuesta debe contener un índice en el que se identifique, en forma clara, la documentación de la propuesta y el folio o folios a que corresponde. En caso que existan incongruencias en la propuesta, es decir, que una parte de la misma establezca algo que se contradiga en otra parte, el Hospital podrá solicitar las aclaraciones pertinentes.

Si los archivos “sobres” no se radican debidamente identificados, el hospital no asumirá responsabilidad por la pérdida o confusión de la propuesta, o si es abierta prematuramente.

Condiciones de presentación

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

- Asunto Del Correo: El asunto del correo, se deberá establecer de la siguiente manera: Identificación del proceso + propuesta+ nombre completo del proponente.
- Cuerpo Del Correo: Con el fin de identificar al proponente y dejar constancia de la cantidad de propuestas recibidas, se deberá indicar en el cuerpo del correo la siguiente información, a. El número del proceso b. El objeto del proceso c. El nombre completo del proponente d. El nombre de su representante legal y su identificación e. La dirección, el número de teléfono y el correo electrónico del proponente.
- Los proponentes deberán enviar los documentos que hacen parte de su propuesta en formato PDF (Los documentos de ficha técnica y propuesta económica también deberán entregarse en formato Excel) en un (01) solo correo con cuatro (4) archivos adjuntos, debidamente foliados e identificados (sobre 1, sobre 2, Excel ficha técnica y Excel propuesta económica).
- El archivo sobre 1 contendrá los documentos e información que acrediten el cumplimiento de todos los requisitos habilitantes del proponente, y otros señalados en el pliego de condiciones a excepción de la oferta económica.
- El archivo sobre 2 deberá rotularse con el nombre OFERTA ECONÓMICA (En formato pdf y Excel, en caso de diferencia prevalecerá lo establecido en el formato pdf) y contendrá única y exclusivamente la oferta económica u oferta inicial de precio, de conformidad con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones. Este archivo deberá ser enviado de forma encriptada o cifrada, es decir, que para su apertura se deberá hacer uso de la contraseña que el proponente le haya asignado. Dicha clave ÚNICAMENTE se les solicitará a los proponentes que resulten habilitados en la totalidad de los requisitos de dicha naturaleza, el día en que se vaya a realizar la audiencia de subasta, con el fin de garantizar la confidencialidad de su contenido.

NOTA: Es responsabilidad de cada uno de los oferentes el conservar las contraseñas de los archivos hasta el día en que se realice la audiencia de subasta, respectivamente, por lo cual, NO será responsabilidad de la entidad la pérdida de estas o el envío de una clave errónea, por parte del proponente, que impida dar apertura al archivo. De igual forma, en caso de no poder abrir la propuesta con la clave proporcionada, de forma inicial, se le solicitará la rectificación de la información al proponente en audiencia al momento de la diligencia y si el problema persiste la propuesta se la dará por NO presentada, con las consecuencias que se deriven de tal hecho.

2.15 APODERADO

Los Proponentes podrán presentar ofertas directamente o por intermedio de apoderado, evento en el cual deberán anexar el poder, otorgado en legal forma, en el que se confiera al apoderado de manera clara y expresa facultades amplias y suficientes para actuar, obligar y responsabilizar a quien(es) representa en el trámite del presente proceso y en la suscripción del Contrato. El poder podrá estar contenido en un documento físico.

El apoderado podrá ser una persona natural o jurídica que en todo caso deberá tener domicilio permanente, para efectos de este proceso, en la República de Colombia, y deberá estar facultado para representar al Proponente y/o a todos los integrantes del Proponente Plural, a efectos de adelantar en su nombre de manera específica las siguientes actividades: (i) presentar oferta para el Proceso de Contratación que trata este Pliego; (ii) dar respuesta a los requerimientos y aclaraciones que solicite la Entidad en el curso del presente proceso; (iii) recibir las notificaciones a que haya lugar dentro del proceso (iv) suscribir el contrato en nombre y representación del adjudicatario así como el acta de terminación y liquidación, si a ello hubiere lugar.

Las personas extranjeras que participen mediante un Proponente Plural podrán constituir un sólo apoderado común y, en tal caso, bastará para todos los efectos la presentación del poder común otorgado por todos los integrantes con los requisitos de autenticación, legalización o apostilla y traducción exigidos en el Código de

Comercio de Colombia incluyendo los señalados en el Pliego de Condiciones. El poder a que se refiere este párrafo podrá otorgarse en el mismo acto de constitución del Proponente Plural.

2.16 VERIFICACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS PROPUESTAS

Una vez cerrado el proceso y dentro del término de evaluación, El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. procederá a la verificación del primer sobre donde reposan los requisitos habilitantes, diferente a la oferta económica, de conformidad con lo establecido en el estudio previo y el presente complemento de pliego de condiciones.

El segundo sobre que contiene la oferta económica, se mantendrá cerrado hasta la audiencia efectiva de subasta inversa, donde se abrirá una vez se haya confirmado la evaluación de requisitos habilitantes, menos la oferta económica y se procederá a realizar la verificación aritmética de las mismas.

2.17 PUBLICACIÓN DEL INFORME DE VERIFICACIÓN DE LAS PROPUESTAS

Vencido el término señalado en el anterior numeral, se publicará el informe de evaluación relacionado con los documentos de los requisitos habilitantes a través de la página web del SECOP I: www.colombiacompra.gov.co, el cual permanecerá simultáneamente con las propuestas a disposición de los proponentes en la UNIDAD DE CONTRATACIÓN ADSCRITA A LA OFICINA JURÍDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E., por el término señalado en el cronograma del proceso, para que los proponentes verifiquen y presenten las observaciones que estimen pertinentes.

En el término de traslado del informe de verificación, los proponentes podrán hacer las observaciones que consideren y entregar los documentos y la información solicitada por la entidad.

2.18 AUDIENCIA DE SUBASTA INVERSA

Los oferentes habilitados para participar en la audiencia de subasta inversa presencial se realizará en la fecha, hora y lugar determinado en el cronograma del pliego de condiciones y en ella los proponentes tendrán la oportunidad de presentar en el Hospital, lances que mejoren las ofertas iniciales de precios presentados.

Para que una subasta pueda llevarse a cabo en los términos del manual de contratación deberán resultar habilitados para presentar lances de precios por lo menos dos (2) proponentes.

2.19 AUDIENCIA DE ADJUDICACIÓN

De la audiencia de subasta inversa presencial se levantará el acta correspondiente y se firmará por los asistentes.

El Gerente del HUDN puede asumir o apartarse de la recomendación dada por el Comité, y tomará la decisión que considere más justa para los intereses de la Entidad. De esta audiencia se redactará un acta y se elevará el acto administrativo debidamente motivado que se notificará a los proponentes participantes sobre la decisión tomada por la Entidad, en la forma y términos establecidos para los actos administrativos contractuales.

NOTA. Adjudicado el contrato, la entidad hará público el resultado del certamen incluyendo la identidad de los proponentes.



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

El acto de adjudicación es irrevocable y obliga tanto a la entidad como al adjudicatario, y contra él no procede recurso alguno por la vía gubernativa. En el caso que se adjudique el contrato o contratos con base en una propuesta que presente precios que no obedezcan a las condiciones del mercado y que no sean detectados durante el proceso de selección, el contratista debe asumir todos los riesgos que se deriven de tal hecho ya que el contratante no aceptará reclamo alguno con relación a ellos.

Contra la declaración de desierto del proceso de Contratación, procede recurso de reposición en los términos fijados por la Ley.

2.20. ADJUDICACIÓN AL PROPONENTE CALIFICADO EN SEGUNDO LUGAR

De conformidad con lo dispuesto por el numeral 12 del artículo 30 de la Ley 80 de 1993, si el proponente favorecido con la adjudicación no suscribe el contrato dentro del término establecido en el Pliego de Condiciones, o en el evento de presentarse las causales de revocatoria del acto administrativo de adjudicación, o cuando se declare la caducidad del contrato y el porcentaje faltante de ejecución sea igual o superior al 50% del mismo, el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., mediante acto administrativo debidamente motivado podrá adjudicar el contrato dentro de los quince (15) días siguientes, al proponente calificado en segundo lugar, siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la entidad. Lo anterior, sin perjuicio de que la administración haga efectiva la garantía de seriedad de la propuesta.

Cuando se declare la caducidad del contrato y el porcentaje de ejecución para ejecutar sea igual o superior al 50% del mismo, el proponente ubicado en el segundo orden de elegibilidad deberá ratificar por escrito su propuesta y presentar garantía de seriedad de la misma.

2.21. PROCEDENCIA DE LA DECLARATORIA DE DESIERTA

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. declarará desierto el presente proceso, únicamente por motivos o causas que impidan la selección objetiva, entre ellos:

- Cuando no se presente ninguna oferta.
- Cuando ninguna de las ofertas haya resultado habilitada.
- Cuando las ofertas presentadas hayan incurrido en causal de rechazo.
- Cuando se hubiere violado la reserva de las propuestas ostensibles y antes del cierre de la contratación.
- Cuando se descubran acuerdos o maniobras perjudiciales para el Hospital por parte de los proponentes.
- Por ser inconvenientes las propuestas para el Hospital, especialmente desde el punto de vista económico o técnico.
- Razones de fuerza mayor o graves inconvenientes sobrevinientes que impidan al Hospital cumplir la obligación contractual futura.
- Por motivos o causas que impidan la escogencia objetiva.

La declaratoria de desierto se hará mediante acto administrativo en el cual se expresarán detalladamente las razones que condujeron a esa decisión (Numeral 18, artículo 25 de la Ley 80 de 1993), y se notificará la decisión a todos los proponentes si los hubiere.





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

2.22. REVOCATORIA DEL ACTO ADMINISTRATIVO DE ADJUDICACIÓN

Por regla general, el acto administrativo de adjudicación es irrevocable y obliga a la entidad y al adjudicatario. No obstante, dentro del plazo comprendido entre la adjudicación del contrato y la firma del mismo, el acto podrá ser revocado de conformidad con lo previsto por el artículo 9 de la Ley 1150 de 2007, en los siguientes casos:

- Cuando una vez adjudicado el contrato sobreviene inhabilidad o incompatibilidad del proponente adjudicatario.
- Cuando se demuestre que el acto administrativo de adjudicación se obtuvo por medios ilegales.

2.23. FIRMA DEL CONTRATO

El proponente favorecido, una vez notificado del acto administrativo de adjudicación del contrato que resulte del presente proceso de selección, deberá presentarse hasta la fecha contemplada en la cronología del proceso.

Si el adjudicatario no suscribe el contrato correspondiente dentro del término señalado, en calidad de sanción se le hará efectiva la póliza que garantiza la seriedad de su oferta, sin menoscabo de las acciones legales conducentes al reconocimiento de perjuicios causados y no cubiertos con el valor de la citada garantía.



CAPÍTULO 3

3.1. CONDICIONES DE LA PROPUESTA

3.1.1 PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS

Las ofertas deberán presentarse dentro del término señalado en el cronograma proceso de selección. Las propuestas deben presentarse en el lugar señalado por El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. y hasta la hora prevista en el día de cierre de este proceso de selección.

No se admitirán propuestas complementarias o modificaciones que fueren presentadas con posterioridad al cierre del proceso; sin perjuicio de las reglas de subsanabilidad y/o de aclaraciones previstas en el presente pliego y en la normatividad vigente aplicable a la materia.

La presentación de la propuesta implica el conocimiento de la legislación colombiana en materia de contratación y la aceptación de todas las condiciones y obligaciones establecidas en el presente Pliego de Condiciones.

Las propuestas deberán ser presentadas en idioma castellano, incluyendo todos los documentos y requisitos exigidos en el Pliego de Condiciones, por tanto deberá estar debidamente diligenciada.

Si se presentan discrepancias entre cantidades expresadas en letras y en números, prevalecerán las cantidades expresadas en letras, salvo que se presente error aritmético o que en todo caso se presente una justificación razonable.

Los costos que demanden la elaboración y presentación de la propuesta son responsabilidad del proponente, así como los ofrecimientos contenidos en la misma. Por consiguiente, La Entidad no reconocerá gasto alguno en caso de declararse desierto el proceso o no resultar favorecido con la adjudicación.

3.1.2. PUBLICACIÓN DE PROPUESTAS ALTERNATIVAS O PARCIALES O TOTALES

El proponente presentará una propuesta total que contenga todos los elementos requeridos en este Pliego de Condiciones.

No se aceptarán propuestas parciales, ni alternativas de propuestas, ni alternativas de presupuestos, por lo tanto, el proponente debe presentar una propuesta total, que incluya la totalidad de los elementos que conlleve la total ejecución del objeto contractual.

Por cada proponente, sea persona natural o jurídica, directamente o en Consorcio o Unión Temporal se recibirá una sola propuesta, por lo tanto, un miembro o integrante de un proponente solamente podrá presentar para este proceso una sola propuesta individualmente o a través de cualquiera de las formas asociativas.

La adjudicación se hará de manera total al proponente que oferte el menor valor conforme a audiencia de subasta inversa de los oferentes habilitados.



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

3.1.3. VALIDEZ DE LAS PROPUESTAS:

La propuesta deberá tener una validez mínima de tres (3) meses contados a partir de la fecha de presentación de ofertas o cierre del presente proceso de selección. En caso de no expresar en la propuesta el término de validez de la misma, se entenderá como tal el término de vigencia de la garantía de seriedad de la propuesta.

Durante este período la propuesta será irrevocable, de tal manera que el proponente no podrá retirarla ni modificar los términos o condiciones de la misma, so pena de dar aplicación a lo previsto frente a la efectividad de la garantía de seriedad de la propuesta, hasta tanto no se haya legalizado y cumplido los requisitos de ejecución del respectivo contrato.

3.1.4. CONTENIDO MÍNIMO DE LA PROPUESTA

Los proponentes interesados en participar en el presente proceso de selección deberán aportar dentro de su propuesta todos los documentos e información solicitada en los pliegos de condiciones, así:

SOBRE1 Requisitos habilitantes y factores de desempate. (Excel que contenga ficha técnica solicitada por la entidad en caso de diferencia prevalecerá lo estipulado en la ficha técnica física o documento pdf.)

SOBRE 2 Propuesta u oferta económica. (Excel que contenga Propuesta económica, en caso de diferencia prevalecerá lo estipulado en la oferta física o documento pdf.)

Los documentos a tener en cuenta se describen a continuación:

DOCUMENTOS QUE DAN CUENTA DE LOS REQUISITOS HABILITANTES

Hacen referencia a todos aquellos documentos relacionados con la aptitud del proponente para participar en el proceso de contratación. Estos son de carácter jurídico, financiero, técnico y de experiencia.

DOCUMENTOS QUE PERMITEN VERIFICAR LOS ASPECTOS DE EVALUACIÓN:

Corresponden a aquellos documentos que contienen los aspectos calificables del ofrecimiento, tales como la **OFERTA ECONÓMICA**.

El proponente deberá cumplir con las especificaciones de los elementos descritos en el anexo correspondiente a las especificaciones técnicas, igualmente contenidas en la propuesta económica.

OTROS DOCUMENTOS QUE PERMITEN LA VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE LA PROPUESTA O DEL PROPONENTE:

Estos documentos son aquellos que acompañan la propuesta técnica y que permiten: a) Constatar lo ofertado en el Formato N° 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA, en relación con la aceptación y cumplimiento de las Especificaciones Técnicas Mínimas a contratar o, b) Constatar aquellas condiciones del proponente que permiten validar su aptitud técnica para ejecutar el contrato, tales como certificaciones, autorizaciones, permisos o licencias establecidas como prerrequisito para la prestación del servicio o entrega de bienes.



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

3.2. CRITERIOS DE DESEMPATE DE LAS PROPUESTAS

En caso de empate en el menor valor de la oferta económica de dos o más propuestas, el hospital debe utilizar las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para la seleccionar al oferente favorecido:

1. Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.
2. Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.
3. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.
4. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.
5. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite, en las condiciones establecidas en la ley, que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.
6. Preferir la propuesta de personas en proceso de reintegración o reincorporación o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por personas en proceso de reincorporación, y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.
7. Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, y, que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural; (b) la madre cabeza de familia, la persona en proceso de reincorporación o reintegración, o la persona jurídica aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.
8. Preferir la oferta presentada por una Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales.
9. Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.
10. Preferir al oferente que acredite de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a MIPYMES, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una MIPYME, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%); (b) la MIPYME, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural .
11. Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento MIPYMES.
12. Utilizar un método aleatorio para seleccionar el oferente, método que deberá haber sido previsto previamente en los Documentos del Proceso
13. Utilizar un método aleatorio para seleccionar el oferente mediante el mecanismo de balotas, así:





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

El sorteo se realizará en la audiencia con la participación de los Representantes Legales de los proponentes o sus delegados, para este efecto se asignarán en audiencia pública, una balota numerada según el orden de presentación de las ofertas a cada uno de los proponentes empatados, quienes deberán depositarlas en la balotera que la entidad utilizará para el sorteo. En caso de no estar presente algún proponente, el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. procederá a depositar las balotas en la balotera. Acto seguido El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. sacará al azar la balota que finalmente quedará seleccionada. Este resultado es aceptado de antemano por los interesados involucrados en el empate sin lugar a reclamación alguna.

Nota 1: Para efectos de la aplicación de los criterios de desempate, los proponentes deberán aportar con su propuesta, los documentos que de acuerdo con las disposiciones legales acrediten dichas circunstancias. Por tal razón, para efectos de dar aplicación de los factores de desempate se efectuará la verificación con base en los documentos aportados dentro de la propuesta y hasta el cierre del proceso.

3.3. CAUSALES DE RECHAZO

- a) Cuando se compruebe que el proponente o alguno de sus integrantes, que se presente en consorcio o unión temporal, se hallan incurso en alguna o algunas de las prohibiciones, conflicto de interés, inhabilidades o incompatibilidades para proponer o contratar, establecidas sobre la materia en la legislación colombiana vigente.
- b) Cuando se presente alguna inconsistencia o inexactitud en la información de la propuesta, sobre los documentos con los cuales se acrediten factores habilitantes o de ponderación, que impida la selección objetiva, sin que medie justificación razonablemente aceptable.
- c) La presentación de varias propuestas, directamente o por interpuesta persona, por parte de un mismo proponente, o la participación del proponente en más de una propuesta del presente proceso. En este evento se rechazarán todas las propuestas en las que el proponente haya participado directamente o por interpuesta persona. Esta causal también aplica para los proponentes (plural o singular) que presenten propuestas para un mismo grupo, en el evento que en el proceso se establezca la posibilidad de presentación de propuestas por grupos.
- d) Cuando una persona natural tenga la calidad de socio, de 2 o más sociedades con excepción de las sociedades anónimas y las en comandita por acciones, que se presenten a un mismo proceso de manera separada, o cuando además de ser socio se presente como persona natural.
- e) Cuando se comprueben o se demuestren conductas que violenten la transparencia del proceso de selección objetiva.
- f) Cuando el proponente no subsane o aclare los requisitos habilitantes en el término de traslado del informe de evaluación en aplicación al artículo 5 de la Ley 1882 de 2018.
- g) Cuando el proponente no entregue la garantía de seriedad incluida en el sobre No. 1 de la propuesta, caso contrario será causal de rechazo.
- h) Cuando se hubiere presentado la propuesta en un lugar diferente, fecha y hora distinta a la establecida en el cronograma del presente proceso de selección.
- j) Cuando la propuesta incluya información o documentos que contengan datos falsos, tergiversados, alterados, inexactos o tendientes a inducir a error al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

- k) Cuando se establezca que en la propuesta económica se fijan condiciones económicas y de contratación artificialmente bajas. En caso de determinar que un precio es artificialmente bajo se seguirá el procedimiento establecido en el artículo 2.2.1.1.2.2.4 del Decreto 1082 de 2015.
- l) Cuando el oferente se encuentre incurso en alguna de las causales de disolución a que se refieren los artículos 218, 342, 351, 370 y 457 del Código de Comercio.
- m) Cuando la propuesta se presente con condicionamientos para la adjudicación del presente proceso de selección.
- n) Cuando se presenten propuestas parciales, excepto que se autorice en el pliego de condiciones la presentación de oferta parcial, la cual en todo caso debe ser integral.
- o) Cuando los valores de la propuesta económica no sean expresados en pesos colombianos.
- p) Cuando el proponente no presente junto con su propuesta el Formato 7 OFERTA ECONÓMICA o no diligencie o se diligencie de manera incompleta el formato de Oferta económica; o no exprese el presupuesto discriminado, o el valor del presupuesto discriminado no coincida con el valor del presupuesto total o se modifique o altere el formato de propuesta económica, así como cuando no se oferten todos los ítems que componen el presupuesto oficial o cuando la información contenida en la misma no permita realizar la evaluación integralmente o el formato no esté suscrito o no este suscrito por la persona legalmente capaz de obligar al proponente.
- q) Que el valor total de la oferta o aquel revisado en la subasta inversa exceda el Presupuesto Oficial Estimado para el Proceso de Contratación, o cuando el valor de uno o más de los precios ofertados en la propuesta examinada exceda el valor de los respectivos precios unitarios establecidos por El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.
- r) Cuando el proponente no presente junto con su propuesta el Formato ficha técnica o no diligencie o adicione, suprima, cambie, o modifique los ítems, la descripción, señaladas en la misma.
- s) Cuando el proponente no ofrezca el valor de un precio unitario u ofrecer como valor de un precio unitario cero (0).
- t) Cuando la propuesta presente un plazo de ejecución diferente al previsto en la presente convocatoria.
- u) Cuando el objeto social o actividad económica del Proponente o el de sus integrantes no le permita ejecutar el objeto del Contrato, con excepción de lo previsto para las sociedades de objeto indeterminado.
- v) Cuando no se anexe la declaración de origen de fondos y la declaración expresa no tener embargos, de no estar en concordatos o en concurso de acreedores, ni haberse acogido a los términos de la ley 550 de 1999 del proponente o alguno de los integrantes del Proponente Plural.
- w) Que la inscripción, renovación o actualización del Registro Único de Proponentes (RUP) no esté en firme al finalizar el término para la subsanación de documentos.
- x) Cuando no incluya algún documento que, de acuerdo con esta invitación pública subasta inversa, se requiera adjuntar y dicha deficiencia impida la comparación objetiva con otras ofertas.
- y) Cuando el Proponente o alguno de los integrantes del Proponente Plural no hayan suscrito el compromiso anticorrupción contenido en el formato de la presente invitación pública subasta inversa o que no lo haya cumplido durante el Proceso de Contratación.
- z) Cuando el Proponente o alguno de los integrantes del Proponente Plural esté reportado en el Boletín de Responsables Fiscales emitido por la Contraloría General de la República o la persona jurídica Proponente

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

individual o integrante del Proponente Plural esté incurso en la situación descrita en el artículo 38 de la Ley 1116 de 2006.

aa) Presentar la oferta económica con tachaduras o enmendaduras que no estén convalidadas en la forma indicada en el Pliego de Condiciones.

bb) Entregar la información que conforma la propuesta económica en el sobre que no corresponda.

cc) Por cualquiera otra causal que encuentre inmersa en el cuerpo o contenido de esta invitación pública subasta inversa o la propuesta no cumpla con la documentación solicitada en la presente convocatoria pública o las demás previstas en la Ley.

3.4. SOBRE LA OBLIGATORIEDAD DE LAS PROPUESTAS

El sólo hecho de la presentación de las propuestas no obliga en forma alguna al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., a aceptarlas ni confiere ningún derecho para celebrar contrato con quienes las presentan.

3.5. PUBLICIDAD DE LAS PROPUESTAS

Después de efectuada la evaluación de las propuestas, las mismas podrán ser consultadas en la entidad por las personas que lo soliciten, para tal efecto, durante el primer día de traslado del informe de evaluación en horario laborable, el oferente deberá enviar o radicar solicitud para consultar la propuesta señalando día y hora dentro del término de traslado del informe para esta actuación. El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. coordinará y responderá oportunamente

Cuando el proponente manifieste al anexar los Documentos y en el FORMATO No.1 "CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA", indicando la norma, que sus documentos tienen carácter reservado de conformidad con la ley, y El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. así lo constata. Para el efecto, el PROPONENTE deberá indicar en su propuesta cuáles documentos son objeto de reserva e identificarlos plenamente dentro de la misma.

Si dentro del Sobre 1 de la propuesta el Proponente incluye información que conforme a la ley colombiana tiene el carácter de información reservada, dicha circunstancia deberá ser manifestada por el Proponente con absoluta claridad y precisión, identificando el documento o información que tiene el carácter de reserva y la disposición legal que lo ampara como tal. Sin perjuicio de lo anterior y para efectos de la evaluación de las propuestas, la Entidad se reserva el derecho de dar a conocer la mencionada información a sus funcionarios, empleados, contratistas, agentes o asesores que designe para el efecto.

En todo caso, la Entidad, sus funcionarios, sus empleados, contratistas, agentes y asesores están obligados a mantener la reserva de la información que, por disposición legal, tenga dicha calidad y que haya sido debidamente identificada por el Proponente. De no identificarse dicha información, no citarse las normas que amparan ese derecho o si a juicio de la Entidad la misma no debe ser tratada como confidencial por no estar amparada legalmente como tal, la Entidad no tendrá la obligación de guardar reserva respecto de esta.

El Proponente debe solicitar la confidencialidad y adjuntar la justificación correspondiente al momento de presentar la propuesta.





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

3.6. RETIRO DE LAS PROPUESTAS

El proponente podrá retirar su oferta con anterioridad a la fecha y hora fijada como máximo para la presentación de las ofertas o cierre del proceso de selección.



CAPÍTULO 4

4.1. REQUISITOS HABILITANTES

Los integrantes del comité evaluador realizarán la verificación de los requisitos habilitantes de capacidad jurídica, condiciones de experiencia, capacidad financiera y capacidad de organización de los proponentes, de acuerdo con las competencias que les correspondan.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. verificará con el Registro Único de Proponentes el cumplimiento de los requisitos habilitantes, además se verificará con los documentos que se solicitan para aquella información adicional que no reposa en el RUP.

La capacidad jurídica, las condiciones de experiencia, la capacidad financiera y de organización de los proponentes serán objeto de verificación de cumplimiento como requisitos habilitantes para la participación en el proceso de selección.

N°	FACTORES DE VERIFICACIÓN	
1	CAPACIDAD JURÍDICA	CUMPLE / NO CUMPLE
2	CAPACIDAD FINANCIERA	CUMPLE / NO CUMPLE
3	CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE
4	EXPERIENCIA Y CAPACIDAD TÉCNICA	CUMPLE / NO CUMPLE
	RESULTADO	CUMPLE / NO CUMPLE

Potestad de verificación

La Entidad podrá verificar integralmente la autenticidad, exactitud y coherencia de la totalidad de la información aportada por el proponente, pudiendo acudir para ello a las fuentes, personas, empresas, Entidades Estatales o aquellos medios que considere necesarios para el cumplimiento de dicha verificación.

Así mismo, la Entidad en relación con la oferta económica efectuará las comparaciones del caso, mediante el cotejo de los ofrecimientos recibidos y la consulta de los precios o condiciones del mercado.

4.2. REQUISITOS HABILITANTES

4.2.1 CAPACIDAD JURÍDICA

En el presente Proceso de Contratación pueden participar (i) personas jurídicas, nacionales o extranjeras; (ii) personas naturales que tengan capacidad para obligarse por sí mismas; y (iii) consorcios, uniones temporales o promesas de sociedad futura conformados por las personas naturales o jurídicas en las condiciones previstas anteriormente.

El objeto social de los proponentes deberá estar relacionado con el objeto del presente proceso de selección, y debe ser suficiente para poder ejecutar el objeto del contrato. Las estructuras plurales deberán adjuntar el certificado de existencia y representación legal de cada uno de sus miembros, en el que los integrantes deben tener en su objeto social la descripción de actividades suficientes para poder ejecutar el objeto del presente proceso de selección.



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Los proponentes no deben encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o prohibiciones o conflicto de intereses consagrados en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, en los artículos 2.1.1.2.2.5. Inhabilidades con ocasión de la presentación de otras ofertas y 2.2.1.1.2.2.8. Inhabilidades de las sociedades anónimas abiertas del Decreto 1082 de 2015, artículo 60 de la Ley 610 de 2000, artículo 5 de la Ley 828 de 2003, artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y en las demás disposiciones constitucionales y legales vigentes sobre la materia.

Cuando la inhabilidad o incompatibilidad en un proponente sobrevenga dentro del proceso de selección o durante la ejecución del contrato o sobre alguno de los miembros de un Consorcio o Unión Temporal, se dará aplicación al artículo 9 de la Ley 80 de 1993 y normas concordantes y complementarias. Acerca de las excepciones a las inhabilidades e incompatibilidades, se observarán las indicadas en el artículo 10 de la Ley 80 de 1993 y disposiciones concordantes y complementarias. La manifestación sobre ausencia de inhabilidades e incompatibilidades, se entenderá hecha bajo la gravedad de juramento con la suscripción de la carta de presentación de la propuesta.

El proponente deberá adjuntar los siguientes documentos de carácter jurídico, cuya presentación constituye un factor de verificación de cumplimiento de la propuesta, más no otorgará calificación alguna.

4.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.

(FORMATO 1) El proponente deberá diligenciar y entregar la carta de presentación siguiendo el formato respectivo, la cual deberá ser suscrita por el proponente, con la firma de dicho documento, el oferente declara bajo la gravedad del juramento que no se encuentra incurso en alguna causal de incompatibilidad y/o inhabilidad para presentar la oferta y acepta y conviene expresamente en los procedimientos, contenidos y obligaciones recíprocas derivados de este estudio previo y el Pliego de Condiciones, de acuerdo con las siguientes reglas:

Si es persona jurídica por el representante legal o quien se encuentre facultado conforme a la ley y los estatutos sociales.

Si es persona natural que tenga capacidad legal para obligarse por sí mismo.

Si es consorcio o unión temporal, por quien haya sido designado representante en el documento de constitución.

Si se constituye apoderado, debe tener legitimación para hacerlo, caso en el cual debe anexar el poder respectivo con la manifestación expresa de las facultades otorgadas y sus limitaciones.

4.1.2. CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN, EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL

El proponente PERSONA JURÍDICA, debe anexar a la propuesta, certificado de existencia y representación legal vigente, que cumpla con los siguientes requisitos:

a. Debe ser expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad competente.

b. El objeto social y actividad económica del proponente debe permitir la actividad, gestión y operación que se solicita en este proceso.

c. La persona jurídica proponente debe demostrar que su duración no será inferior al plazo de ejecución del contrato y cinco (5) años más.

d. La fecha de expedición del certificado de existencia y representación legal no podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre del proceso.

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

e. Cuando el certificado de existencia y representación legal sea expedido por una entidad diferente a la Cámara de Comercio, el proponente deberá presentar el certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, con una fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de cierre del proceso o el que establezca el organismo regulador.

f. Cuando el representante legal de la persona jurídica tenga restricciones para contraer obligaciones en nombre de la misma, o cuando se presente mediante representante legal suplente debe anexar a la propuesta, autorización expresa del órgano social competente (Asamblea, Junta Directiva, etc.), en la que conste que el representante legal o su suplente está plenamente facultado para presentar la propuesta y para comprometer la entidad hasta por el valor de la propuesta. El documento de autorización deberá presentarse debidamente suscrito y expedido con anterioridad a la presentación de la propuesta.

Si el proponente adjudicatario es un **CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL O PROMESA DE SOCIEDAD FUTURA**, producto de la integración de personas jurídicas y/o personas naturales, se deberán presentar los anteriores documentos para todos y cada uno de sus integrantes.

En caso de **CONSORCIOS, UNIONES TEMPORALES O PROMESA DE SOCIEDAD FUTURA** conformados por personas jurídicas, cada uno de los integrantes debe presentar certificado de existencia y representación legal que cumpla con los requisitos señalados en el presente numeral y en consorcios o uniones temporales conformados por personas naturales cada uno de los integrantes deberá acreditar que se encuentra inscrito en el registro mercantil de la Cámara de Comercio del respectivo domicilio que cumpla con los requisitos señalados en el presente numeral.

Cuando el proponente sea una **PERSONA JURÍDICA EXTRANJERA Sin Domicilio En Colombia** y no tenga establecida sucursal en Colombia, debe presentar el documento que acredite la inscripción de la personería jurídica en el Registro correspondiente del país donde tenga su domicilio principal, así como los documentos que acrediten su existencia y representación legal debidamente apostillados, en la forma como lo establece la Ley 455 de 1998.

Adicionalmente, deberá acreditar un apoderado domiciliado en Colombia, debidamente facultado para presentar la propuesta y celebrar el contrato, así como para representarla judicial o extrajudicialmente.

En el evento de resultar favorecido un proponente extranjero sin domicilio ni sucursal en Colombia, para poder ejecutar el contrato deberá previamente constituir una sucursal en Colombia.

Cuando el proponente fuere una **PERSONA JURÍDICA SIN ÁNIMO DE LUCRO** domiciliada en Bogotá, D.C., el proponente deberá presentar el Certificado vigente de inspección, vigilancia y control, expedido por la Entidad que ejerza el control y vigilancia, en el cual conste que la sociedad puede ejercer su objeto social, cumple con los requisitos exigidos y no tiene sanciones o límites a su ejercicio social. Así mismo, su objeto social debe corresponder al objeto o a las actividades del presente proceso de selección.

Nota: En todos los eventos en que las actividades económicas estén vigiladas por autoridades que ejerzan la inspección, vigilancia y control, deberán allegar certificado vigente donde conste los requisitos anteriormente descritos para cada una.

4.1.3 COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA

La persona natural o el representante legal de la persona jurídica deben presentar copia de la cédula de ciudadanía, o de extranjería según corresponda. En caso de pérdida deberá presentarse la respectiva denuncia realizada.





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Si la propuesta se presenta en consorcio, unión temporal o cualquier otra forma de proponente plural se deberán anexar las copias de cédula de ciudadanía o documento de identificación de los integrantes personas naturales, de los representantes legales de cada una de las empresas o sociedades que integren el proponente plural, así como la del representante designado.

4.1.4. DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL.

(Formato 4) Si la propuesta es presentada por un consorcio o unión temporal, se debe anexar el documento que acredite su conformación y representación, de conformidad con lo señalado en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993, el cual debe:

Indicar la duración del consorcio o de la unión temporal, la cual no debe ser inferior al plazo de ejecución del contrato objeto del presente proceso y un (1) año más, contados a partir del cierre del presente proceso de selección, en todo caso con la presentación de la oferta se compromete a que en caso de requerirse prorrogar en el contrato mantener vigente la duración o unión temporal.

Indicar el porcentaje de participación de los integrantes del consorcio, unión temporal o proponente plural.

Designar el Representante del consorcio o unión temporal quien suscribirá la propuesta y el contrato de resultar adjudicatario.

Indicar en forma expresa si su participación es a título de consorcio o unión temporal y señalar las reglas básicas que regulen su relación y responsabilidad.

Presentar una manifestación clara y expresa de responsabilidad solidaria e ilimitada de los miembros del consorcio y limitada para las uniones temporales, según la participación de sus miembros en la ejecución del contrato, para la imposición de sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta del contrato. Cuando se trate de miembros de consorcio la responsabilidad es solidaria e ilimitada y tratándose de los miembros de la unión temporal, la responsabilidad es limitada según su grado de participación.

Presentar manifestación de que ninguna de las partes podrá ceder su participación en el consorcio o unión temporal a los demás integrantes o a un tercero.

Acreditar la existencia y representación legal de cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal.

Cada uno debe cumplir con los requisitos del presente pliego de condiciones ya sean personas naturales o jurídicas.

Suscribir el documento de conformación de la Unión Temporal o Consorcio por cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal.

4.1.5 GARANTÍA DE SERIEDAD

Cada proponente deberá constituir a favor del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. Nariño, una garantía de seriedad expedida por una entidad bancaria o una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, cuya póliza matriz haya sido aprobada debidamente por la Superintendencia Financiera en los siguientes términos:

Cualquier error o imprecisión en el texto de la garantía presentada, será susceptible de aclaración por el Proponente hasta el término de traslado del informe de evaluación.



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Característica	Condición
Clase	Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) Contrato de seguro contenido en una póliza, (ii) Patrimonio autónomo y (iii) Garantía Bancaria.
Asegurado/beneficiario	Hospital Universitario Departamental de Nariño, identificado con NIT 891200528-8.
Amparos	Los perjuicios derivados del incumplimiento del ofrecimiento en los eventos señalados en el artículo 2.2.1.2.3.1.6 del Decreto 1082 de 2015.
Vigencia	3 meses contados a partir de la fecha de cierre del proceso de contratación.
Valor Asegurado	Diez por ciento (10%) del Presupuesto Oficial del Proceso de Selección.
Tomador	<ul style="list-style-type: none"> • Para las personas jurídicas: la Garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera. • Para los Proponentes Plurales: la Garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del Proponente Plural, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.

Si en desarrollo del proceso de selección se modifica el cronograma, el Proponente deberá ampliar la vigencia de la Garantía de seriedad de la oferta hasta tanto no se haya perfeccionado y cumplido los requisitos de ejecución del respectivo contrato.

La propuesta tendrá una validez igual al término de vigencia establecido para la garantía de seriedad de la oferta. Durante este período la propuesta será irrevocable, de tal manera que el Proponente no podrá retirar ni modificar los términos o condiciones de la misma, so pena de que la Entidad pueda hacer efectiva la garantía de seriedad de la oferta.

Se debe anexar las condiciones generales de la póliza.

Esta garantía la hará efectiva El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. en los casos establecidos en artículo 2.2.1.2.3.1.6 del Decreto 1082 de 2015, esto es, cuando ocurra alguno de los siguientes eventos:

- (i) La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el plazo para la Adjudicación o para suscribir el contrato es prorrogado, siempre que tal prórroga sea inferior a tres (3) meses.
- (ii) El retiro de la oferta después de vencido el plazo fijado para la presentación de las ofertas.
- (iii) La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario.
- (iv) La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento del contrato.

Para efectos de lo estipulado en el parágrafo 3 del artículo 5°, de la ley 1882 de 2018, se considerará que la garantía de seriedad de la propuesta no fue presentada con la oferta en cualquiera de los siguientes casos:

- a) **No se adjunte físicamente.**

4.1.6 CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES.

El proponente debe acreditar el pago de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral (salud, riesgos profesionales y pensiones) y aportes parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Instituto





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA), de los seis (6) meses anteriores a la presentación de la propuesta, de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el FORMATO 2 y anexar los soportes de los tres (03) últimos meses.

- Si es persona jurídica, el formato que certifica deberá ser suscrito por el Revisor Fiscal, o quien haga sus veces, o el Representante Legal.
 - Nota: En caso de que el formato sea suscrito por el contador y/o revisor fiscal que esté inscrito en el certificado de existencia y representación, deberá aportar la copia de cédula de ciudadanía, copia de tarjeta profesional y certificado vigente de la junta central de contadores.
- Si es persona natural régimen común, el formato deberá acompañarse mediante una certificación expedida por contador público y tres (3) meses anteriores a la presentación de la propuesta.
 - Nota: Se deberá aportar con la certificación la copia de cédula de ciudadanía, copia de tarjeta profesional y certificado vigente de la junta central de contadores.
- Si es persona natural régimen simplificado, el formato deberá suscribirse por el proponente, y deberá estar acompañado de las planillas de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales de los tres (3) meses anteriores a la presentación de la propuesta.
- Si el proponente es extranjero, ya sea persona natural sin domicilio en Colombia o persona jurídica extranjera que no tenga establecida sucursal en Colombia, deberá adjuntar a su propuesta la certificación de pago de aportes parafiscales o afiliaciones al sistema de seguridad social del país de origen donde pertenece la empresa extranjera.

4.1.7 CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP) DE LA CÁMARA DE COMERCIO.

El proponente nacional o el proponente extranjero con domicilio o sucursal en Colombia, y cada uno de sus integrantes si el mismo es un consorcio o una unión temporal, deberán acompañar sus ofertas con la certificación vigente y en firme de su inscripción en el Registro Único de proponentes de la Cámara de Comercio de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 221 del Decreto Ley 019 de 2012, en concordancia con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015.

Este certificado debe tener una fecha de expedición no mayor a 30 días calendario, contados a partir del cierre del proceso.

Si del certificado allegado con la oferta se encuentra que la inscripción no se encuentra en firme, el proponente podrá entregar el certificado expedido por la Cámara de Comercio donde conste su firmeza hasta el último día del plazo señalado en el cronograma para el “Traslado de evaluación de las propuestas y plazo para subsanar los requisitos habilitantes”.

Siendo importante precisar que, de conformidad con lo establecido en la Circular Única de 2018, expedida por la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente, el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., no habilitará la propuesta hasta que el proponente acredite que su inscripción se encuentra en firme, para lo cual deberá allegar el correspondiente certificado dentro del plazo antes señalado.

Es deber de los proponentes mantener actualizada la información contenida en el RUP y realizar la renovación de su inscripción en la forma y con la periodicidad señaladas en el artículo 2.2.1.1.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015.

Así mismo, es necesario tener en cuenta que los proponentes pueden realizar la renovación de su inscripción en el RUP a partir del 1º de enero y hasta el quinto día hábil del mes de abril de cada año, por tanto, es responsabilidad del proponente realizar en tiempo dicha renovación, sin esperar a solicitarla hasta el último día establecido en la norma.

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

De conformidad con lo establecido en el numeral 6.1 del artículo 6° de la Ley 1150 de 2007, El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. verificará el cumplimiento de los requisitos habilitantes (capacidad jurídica, condiciones de experiencia, capacidad financiera y organizacional de los proponentes), tomando la información inscrita en el RUP, en donde deben constar dichas condiciones.

En igual sentido, verificará en forma directa, aquellos requisitos habilitantes exigidos al proponente y cada uno de sus integrantes, en el caso de consorcios y uniones temporales, que son adicionales a los contenidos en el RUP. La documentación para verificar directamente el cumplimiento de tales requisitos, será solicitada en los correspondientes numerales del presente documento.

4.1.8 VERIFICACIÓN DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES.

La entidad verificará que el proponente NO debe estar reportado en el boletín de responsables fiscales. Por lo anterior, y en consonancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000, por medio del cual se establece el trámite de los procesos de responsabilidad fiscal de competencia de las contralorías, el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., verificará que la correspondiente persona natural o jurídica según se trate, no se encuentra reportada en el boletín de responsables fiscales que publica la Contraloría General de la República con periodicidad trimestral. En el evento en que el proponente cuente con el correspondiente certificado vigente expedido por la Contraloría General de la República, en el(los) cual(es) conste que no está(n) incluido(s) en el boletín de responsables fiscales, podrá aportar el mismo con su propuesta.

4.1.9 VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.

El proponente NO debe contar con antecedentes disciplinarios. Por lo anterior, El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., verificará que el proponente y el representante legal, persona natural o jurídica, la Unión Temporal o Consorcio, según se trate, no se encuentra inhabilitada para contratar en los términos de la Ley 80 de 1993.

4.1.10 CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES VIGENTE

El proponente NO debe contar con antecedentes judiciales por lo que la Entidad hará la verificación de conformidad con el artículo 93 del Decreto Ley 019 de 2012, de los antecedentes del representante legal.

4.1.11 CONSULTA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL.

La Entidad consultará en el Registro Nacional de Medidas Correctivas del Ministerio de Defensa Nacional – Policía Nacional, que el proponente se encuentre al día en el pago de las multas de conformidad con lo dispuesto en el artículo 183 de la Ley 1801 de 2016 “Código Nacional de Policía y Convivencia”

NOTA: No se podrá suscribir contrato con el proponente que a título individual o respecto de alguno de sus integrantes en caso de ser plural, estén en mora por un lapso de seis (6) meses en el pago de las multas que hubieren sido impuestos con fundamento en el actual Código Nacional de Policía y Convivencia.





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

4.1.12 REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT

El proponente debe allegar fotocopia de la inscripción en el Registro Único Tributario debidamente actualizado a año 2021, de la persona jurídica, natural, o de cada uno de los miembros del Consorcio o Unión temporal, según el caso.

Los Consorcios o Uniones Temporales a quién se les adjudique el proceso de selección deberán presentar previo a la suscripción y firma del contrato copia del número de identificación tributaria (NIT) del consorcio o unión temporal, esto con el fin de efectuar los respectivos trámites presupuestales y de pago ante El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. y la inclusión del NIT en la minuta contractual.

4.1.13. SITUACION MILITAR

Si es varón menor de 50 años Libreta militar y/o certificación de la Dirección de Reclutamiento donde conste que la situación militar se encuentra definida del oferente persona natural o del representante legal o del apoderado del oferente persona jurídica. En caso de consorcio o unión temporal se debe presentar por el representante legal.

4.1.14. LIMITACIONES ESTATUTARIAS

En caso de existir limitaciones estatutarias frente a las facultades del representante legal, en cuanto a la cuantía para contratar, y/o la presentación de la propuesta y/o suscripción de contratos, se debe aportar las respectivas autorizaciones emitidas por la Asamblea de Socios, Junta Directiva o Representante Legal o estatutos según sea el caso, para desarrollar el presente proceso de selección, el contrato y todas las actividades relacionadas directa o indirectamente.

4.1.15. MANIFESTACIÓN DEL OFERENTE SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

Manifestación del oferente sobre inhabilidades e incompatibilidades y de conocer el estatuto de contratación Acuerdo 00014 de 2019 y sus modificaciones., debidamente publicadas en la página web de la institución – www.hosdenar.gov.co. Suscrito por el oferente persona natural o representante legal de la persona jurídica. (Diligenciar Formato 5).

4.1.16. CARTA DE COMPROMISO DE ANTICORRUPCIÓN

El proponente debe anexar el formato de compromiso de transparencia y anticorrupción y cumplirlo dentro del proceso. (Diligenciar formato 3).

4.1.17. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

El oferente deberá adjuntar la declaración de origen de fondos que se entiende prestada bajo juramento.



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

4.1.18. DECLARACIÓN EXPRESA NO TENER EMBARGOS, DE NO ESTAR EN CONCORDATOS O EN CONCURSO DE ACREEDORES, NI HABERSE ACOGIDO A LOS TÉRMINOS DE LA LEY 550 DE 1999.

El oferente deberá adjuntar la declaración expresa no tener embargos, de no estar en concordatos o en concurso de acreedores, ni haberse acogido a los términos de la ley 550 de 1999, que se entiende prestada bajo juramento.

4.1.19. CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES.

El oferente deberá presentar el certificado de paz y salvo municipal, expedido por la alcaldía de Pasto por concepto de impuestos, Tasas y contribuciones municipales.

4.2.2. EXPERIENCIA DEL OFERENTE Y CAPACIDAD TECNICA

4.2.2.1. EXPERIENCIA GENERAL DEL OFERENTE

El oferente dentro de su actividad económica deberá estar relacionado con el objeto del contrato a celebrarse y que el tiempo por el cual ha ejercido su proveeduría después de haber adquirido la personería sea igual o superior a ocho (08) años. La misma se corroborará con el certificado de existencia y representación para personas jurídicas y registro mercantil para personas naturales.

El oferente deberá acreditar experiencia mínima como contratista en la ejecución de cinco (05) contratos, la cuantía de cada uno de los cinco (05) contratos aportados debe ser igual o superior al 100% del presupuesto oficial. Así mismo cada uno de los contratos aportados deberán estar codificados en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) (tercer nivel) con mínimo ochenta (80) de los siguientes códigos:

No.	CODIGO UNSPSC
1	11101500
2	14111500
3	41104100
4	41105300
5	41122300
6	42131600
7	42131700
8	42132200
9	42141800
10	42141900
11	42142100
12	42142300
13	42142400
14	42142500
15	42142600
16	42142700





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

17	42143100
18	42143500
19	42144200
20	42152400
21	42161600
22	42161800
23	42171600
24	42172100
25	42181500
26	42181900
27	42182000
28	42182200
29	42192600
30	42201700
31	42203400
32	42203500
33	42221500
34	42221600
35	42221800
36	42222300
37	42231500
38	42231600
39	42231800
40	42231900
41	42241800
42	42242100
43	42271500
44	42271600
45	42271700
46	42271800
47	42271900
48	42272000
49	42272100
50	42272200
51	42272300
52	42272500
53	42281500

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

54	42281600
55	42281700
56	42281800
57	42291700
58	42291800
59	42292300
60	42293400
61	42293500
62	42293600
63	42294500
64	42294900
65	42295100
66	42295200
67	42295300
68	42295400
69	42295500
70	42295800
71	42295900
72	42296200
73	42311500
74	42311600
75	42311700
76	42311900
77	42312100
78	42312200
79	42312300
80	42312400
81	42321500
82	42321700
83	47131500
84	51101500
85	51101600
86	51101700
87	51101800
88	51101900
89	51102000
90	51102200

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

91	51102300
92	51102400
93	51102700
94	51111500
95	51111600
96	51111700
97	51111800
98	51111900
99	51121500
100	51121600
101	51121700
102	51121800
103	51121900
104	51122100
105	51131500
106	51131600
107	51131700
108	51131800
109	51131900
110	51132000
111	51141500
112	51141600
113	51141700
114	51141800
115	51141900
116	51142000
117	51142100
118	51142200
119	51142300
120	51142400
121	51142500
122	51142600
123	51142800
124	51142900
125	51151500
126	51151600
127	51151700

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

128	51151800
129	51151900
130	51152000
131	51161500
132	51161600
133	51161700
134	51171500
135	51171600
136	51171700
137	51171800
138	51171900
139	51172000
140	51172100
141	51181500
142	51181600
143	51181700
144	51181800
145	51181900
146	51182000
147	51182100
148	51182200
149	51182300
150	51182400
151	51191500
152	51191600
153	51191800
154	51191900
155	51201500
156	51201600
157	51201800
158	51211500
159	51211600
160	51212000
161	51212400
162	51212500
163	51241100
164	51241200

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**



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

165	51241300
166	53131600
167	85111600

La experiencia general no es validad para acreditar experiencia especifica.

En caso de uniones temporales o consorcios, la experiencia podrá acreditarse conforme a su porcentaje de participación.

Contratos iniciados, ejecutados y terminados y verificados en RUP. (Diligenciar Formato 6).

4.2.2.2. EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL OFERENTE

El proponente deberá acreditar la experiencia específica mínima habilitante mediante la presentación de dos (02) contratos ejecutados y terminados, celebrados con entidades públicas o privadas en los cual(es) acredite la experiencia solicitada en el presente numeral. Cada uno de los contratos aportados deberán estar codificados en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) (tercer nivel) con mínimo ochenta (80) de los siguientes códigos:

No.	CODIGO UNSPSC
1	11101500
2	14111500
3	41104100
4	41105300
5	41122300
6	42131600
7	42131700
8	42132200
9	42141800
10	42141900
11	42142100
12	42142300
13	42142400
14	42142500
15	42142600
16	42142700
17	42143100
18	42143500
19	42144200
20	42152400
21	42161600



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

22	42161800
23	42171600
24	42172100
25	42181500
26	42181900
27	42182000
28	42182200
29	42192600
30	42201700
31	42203400
32	42203500
33	42221500
34	42221600
35	42221800
36	42222300
37	42231500
38	42231600
39	42231800
40	42231900
41	42241800
42	42242100
43	42271500
44	42271600
45	42271700
46	42271800
47	42271900
48	42272000
49	42272100
50	42272200
51	42272300
52	42272500
53	42281500
54	42281600
55	42281700
56	42281800
57	42291700
58	42291800

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

59	42292300
60	42293400
61	42293500
62	42293600
63	42294500
64	42294900
65	42295100
66	42295200
67	42295300
68	42295400
69	42295500
70	42295800
71	42295900
72	42296200
73	42311500
74	42311600
75	42311700
76	42311900
77	42312100
78	42312200
79	42312300
80	42312400
81	42321500
82	42321700
83	47131500
84	51101500
85	51101600
86	51101700
87	51101800
88	51101900
89	51102000
90	51102200
91	51102300
92	51102400
93	51102700
94	51111500
95	51111600

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

96	51111700
97	51111800
98	51111900
99	51121500
100	51121600
101	51121700
102	51121800
103	51121900
104	51122100
105	51131500
106	51131600
107	51131700
108	51131800
109	51131900
110	51132000
111	51141500
112	51141600
113	51141700
114	51141800
115	51141900
116	51142000
117	51142100
118	51142200
119	51142300
120	51142400
121	51142500
122	51142600
123	51142800
124	51142900
125	51151500
126	51151600
127	51151700
128	51151800
129	51151900
130	51152000
131	51161500
132	51161600

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

133	51161700
134	51171500
135	51171600
136	51171700
137	51171800
138	51171900
139	51172000
140	51172100
141	51181500
142	51181600
143	51181700
144	51181800
145	51181900
146	51182000
147	51182100
148	51182200
149	51182300
150	51182400
151	51191500
152	51191600
153	51191800
154	51191900
155	51201500
156	51201600
157	51201800
158	51211500
159	51211600
160	51212000
161	51212400
162	51212500
163	51241100
164	51241200
165	51241300
166	53131600
167	85111600

Nota 1: La experiencia certificada y aportada para acreditar el suministro por los oferentes en forma individual o como consorcios o uniones temporales, debe estar inscrita en los Código de Bienes y Servicios solicitados

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

hasta el tercer nivel en el Registro Único de Proponentes. Por lo tanto, se dará aplicación a la Circular Externa Única expedida por Colombia Compra Eficiente o la que la modifique, sustituya o complemente.

En caso de uniones temporales o consorcios, la experiencia podrá acreditarse conforme a su porcentaje de participación.

El proponente deberá acreditar con los contratos aportados, experiencia en la(s) siguiente(s) viñeta(s):

Viñeta 1: Acreditar experiencia relacionada con el suministro de medicamentos o dispositivos médicos mediante contratos celebrados con entidades públicas o privadas y

Viñeta 2: La sumatoria de la cuantía de los contratos aportados debe ser igual o superior al 100% del presupuesto oficial verificado en SMLMV en el RUP.

Adicionalmente, el proponente debe diligenciar el Formato No. 6 “EXPERIENCIA DEL PROPONENTE” que El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. disponga para relacionar la experiencia del proponente.

DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE

Su verificación se hará en el RUP y deberán estar acreditados mediante la presentación de la copia del contrato u orden de compra respectiva acompañada de una de las siguientes opciones:

1. Acta de Entrega y/o Recibo a satisfacción y/o Acta de liquidación, debidamente diligenciada y suscrita por las partes involucradas.
2. Certificación de Experiencia expedida por La Entidad o Empresa Contratante, en la cual deben encontrarse los datos requeridos en el presente Pliego de Condiciones.

La acreditación de la experiencia con cualquiera de las opciones señaladas debe contener en su conjunto la siguiente información:

- Objeto del Contrato.
- Número del Contrato.
- Entidad Contratante.
- El Porcentaje de Participación, si El Contrato se suscribió en Consorcio o Unión Temporal.
- La Fecha de Iniciación del Contrato.
- La Fecha de Terminación del Contrato.
- El Tiempo Total de Suspensión, cuando este haya sido suspendido en una o varias ocasiones en meses.
- Valor total del Contrato incluyendo Adiciones.

En certificaciones de acreditación de experiencia proveniente de cesión de contratos, se deberá aportar documentos de cesión donde se indique claramente los porcentajes de la cesión efectuada, para determinar el valor y actividades realizadas de acuerdo al objeto del presente proceso.

Si a partir de los documentos soportes de cada contrato o servicio, el proponente no acredita toda la información necesaria para llevar a cabo la verificación, El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. podrá solicitar información adicional.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. se reserva el derecho de verificar durante la evaluación y hasta la adjudicación la información aportada por el proponente, así como la información que reposa en la cámara de comercio u otras plataformas públicas. Podrá solicitar los soportes que considere convenientes tales como: certificaciones, copias de los contratos, facturas de venta, copia de los medios de pago, actas suscritas,





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

actas de liquidación, estados financieros, copia de pago de impuestos o cualquier otro documento, durante el periodo de traslado del informe de evaluación.

Según lo dispuesto en el Decreto 019 de 2012 en el evento en que los oferentes presenten contratos suscritos con El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., la Entidad se reserva el derecho de realizar las verificaciones correspondientes en sus propios archivos.

Nota 1: No se aceptarán AUTO CERTIFICACIONES.

No se aceptarán certificaciones suscritas por supervisores externos a la Entidad contratante.

Las certificaciones de experiencia se consideran expedidas bajo la gravedad del juramento.

Cuando el Proponente sea una Persona Natural o Jurídica Extranjera que no tenga domicilio o sucursal en Colombia, presentará la información que acredite, en igualdad de condiciones que los Proponentes Nacionales. En caso de que alguna información referente a esta Experiencia no esté acreditada de la manera que exige el presente Pliego de Condiciones, deberá aportar el documento o documentos equivalentes expedidos por La Entidad Contratante, de los cuales se pueda obtener la información requerida. Esta acreditación con documentos equivalentes, solo aplica en relación con los expedidos en un país extranjero.

La(s) certificación(es) expedida(s) por la(s) entidad(es) contratante(s), debe(n) ser suscrita(s) por el representante legal o persona competente de la entidad e indicar la fecha de expedición. Con el fin de acreditar experiencia en la ejecución de contratos similares al que se pretende celebrar con este proceso de selección, el proponente debe relacionar en el Formato "EXPERIENCIA DEL PROPONENTE", los consecutivos de los contratos a verificar en el RUP y evaluar.

REGLAS PARA LA VALORACIÓN DE LA EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE CONSORCIOS, UNIONES TEMPORALES O PROMESA DE SOCIEDAD FUTURA:

Los proponentes plurales deberán tener en cuenta el siguiente criterio:

Para los contratos ejecutados originalmente por consorcios o uniones temporales de los cuales haya hecho parte un participante, se acreditará la experiencia afectando el correspondiente porcentaje de participación.

4.2.2.4. CAPACIDAD TÉCNICA DEL OFERENTE.

El oferente deberá entregar junto con su propuesta en el sobre 1:

Documentos a aportar
- El Registro sanitario de cada producto, debe estar en estado "vigente" o en "trámite de renovación".
- Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura y/o de Capacidad de Almacenamiento emitido por el INVIMA o el competente según aplique.
- Autorización del ente territorial de salud que lo faculte como establecimiento farmacéutico mayorista, comercializador o distribuidor de medicamentos y/o dispositivos médicos.
- Acto administrativo que lo faculte para distribuir o comercializar al por mayor, productos farmacéuticos derivados de sustancias sometidas a fiscalización, si en la propuesta se incluyen tales medicamentos.
- Que los precios ofertados en la propuesta económica, no superen los precios definidos por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos o los valores máximos de recobro definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.
- En caso de ofertar tecnologías diferentes a las que se vienen utilizando en el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., el contratista deberá proveer todos los documentos y demás necesidades que sean requeridas para la correspondiente evaluación técnica por parte de las





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

coordinaciones del área donde se va a utilizar la tecnología y el correspondiente trabajo de campo de la misma, como son la ficha técnica, el manual del equipo en español, entre otros.
- En el caso de medicamentos o dispositivos médicos incluidos como vitales no disponibles, el oferente debe aportar toda la documentación o normatividad que demuestre tal situación y que por lo tanto no es exigible el registro sanitario en aplicación del Decreto 481 de 2004 y modificatorios.
- El oferente deberá presentar junto con la oferta en el sobre No. 1 la "Ficha Técnica de Propuesta Técnica", donde debe incluir entre otros datos de los productos cotizados, el Código Único de Medicamentos, la descripción genérica y comercial, la unidad de medida (que deberá ser la misma unidad de cotización), los registros sanitarios, etc. La cual debe ser presentada en medio físico, formato pdf o escaneada donde se evidencie las firmas del facultado y además, en medio magnético en Excel.
- Cuando aplique soportar certificado de concepto sanitario, emitido por la secretaria de salud local correspondiente, con una vigencia no mayor a 4 meses al cierre del proceso.

4.3. REQUISITOS FINANCIEROS

INDICADORES DE CAPACIDAD FINANCIERA

El Proponente debe acreditar su capacidad financiera con los siguientes indicadores con base en la información contenida en el RUP, o en la información financiera anexa a la Oferta en aquellos casos en que el Proponente no esté obligado a estar inscrito en el RUP.

INDICADORES DE CAPACIDAD FINANCIERA

INDICADOR	MARGEN SOLICITADO	FORMULA
Índice de Liquidez	Mayor o igual a 1,40	Activo Corriente/Pasivo Corriente
Índice de Endeudamiento	Menor o igual a 0,60	Pasivo Total/Activo Total
Razón Cobertura de Intereses	Mayor o Igual al 1,0 o indeterminado	Utilidad Operacional/Gastos de Intereses
Capital de Trabajo	Mayor o Igual al 30% del PO	Activo Corriente - Pasivo Corriente

Para obtener los indicadores cuando el proponente sea consorcio, unión temporal, promesa de sociedad futura o está organizado en cualquier forma de asociación, se calcularán ponderando los componentes de cada indicador de acuerdo a la metodología establecida por Colombia Compra Eficiente en el Manual para la Determinación y Verificación de Requisitos Habilitantes en Procesos de Contratación, Sección VII, punto 1 "Ponderación de los componentes de los indicadores".

Los proponentes cuyos gastos de intereses sean cero (0) y no se pueda calcular el indicador de cobertura de interés, será calificado como habilitado, salvo que su utilidad operacional sea negativa, caso en el cual no se habilitara con el indicador de razón de cobertura de intereses.

Así mismo el oferente deberá diligenciar el formato SARLAFT (Diligenciar formato 8)

4.4. CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

El Proponente debe cumplir los siguientes indicadores con base en la información contenida en el RUP.





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

INDICADOR	MARGEN SOLICITADO	FORMULA
Rentabilidad sobre Patrimonio	Mayor o Igual a 0	Utilidad Operacional / Patrimonio
Rentabilidad sobre Activos	Mayor o Igual al 0	Utilidad Operacional / Activo Total

Para obtener los indicadores cuando el proponente sea consorcio, unión temporal, promesa de sociedad futura o está organizado en cualquier forma de asociación, se calcularán ponderando los componentes de cada indicador de acuerdo a la metodología establecida por Colombia Compra Eficiente en el Manual para la Determinación y Verificación de Requisitos Habilitantes en Procesos de Contratación, Sección VII, punto 1 “Ponderación de los componentes de los indicadores”.

La exigencia de los anteriores requisitos tiene la finalidad de garantizar que el proponente favorecido tenga la capacidad financiera, experticia y respaldo necesario para el cumplimiento adecuado de cada una de las obligaciones surgidas del contrato que se llegue a celebrar, y se ajustan a la naturaleza y cuantía del negocio jurídico resultante del presente proceso.

NOTA: Si el proponente es un consorcio, unión temporal o cualquier otra modalidad de asociación, cada uno de sus integrantes deberá allegar el correspondiente Certificado de Registro Único de Proponentes con la información financiera a 31 de diciembre de 2020.

La información financiera debe ser presentada en moneda legal colombiana, por ser esta la Unidad de cuenta contable por expresa disposición legal, de conformidad con los Artículos 50 y 51 del Decreto 2649 de 1.993.

En caso de no presentarse la información financiera del Registro Único de Proponentes de la forma exigida en los párrafos anteriores, el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. evaluará la propuesta desde el punto de vista financiero como **NO HÁBIL**.

En el caso de consorcios y/o uniones temporales para la presentación de los documentos que se enuncian como requisitos habilitantes del pliego de condiciones, cada uno de los integrantes del Consorcio o de la Unión Temporal deberán acompañarlos y/o acreditarlos en forma individual, sin perjuicio del documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal.

Para la participación de las Personas Extranjeras que no tengan domicilio o sucursal en el país, deberán aportar los Estados Financieros (Balance General, Estado de Resultados y Notas a los Estados Financieros) a 31 de diciembre de 2020 apostillados, debidamente aprobados por el representante legal y por el Contador Público o Revisor Fiscal según corresponda, así mismo, una certificación del revisor fiscal o contador público, de acuerdo con el modelo establecido para verificar la capacidad financiera, en la cual certifique y especifique las cifras utilizadas para verificar la capacidad financiera.

Las personas extranjeras deberán presentar los Estados Financieros apostillados y la certificación firmada por el Representante legal y Revisor Fiscal y/o Contador Público, acompañada de traducción simple al idioma español, con los valores re-expresados a la moneda legal colombiana, por ser ésta la unidad de medida por disposición legal, a la tasa de cambio de la fecha de cierre de los mismos, avalados con la firma de un contador público con Tarjeta Profesional expedida por la Junta Central de Contadores de Colombia.

El Contador Público y/o Revisor Fiscal que certifiquen los indicadores, deben indicar en forma clara el nombre y número de Tarjeta Profesional, así mismo, deben anexar certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Junta Central de Contadores, este certificado debe estar vigente para la fecha de presentación de la propuesta (no mayor a 3 meses de expedición) y fotocopias de las tarjetas profesionales.

En todo caso, el proponente extranjero, persona natural o jurídica sin domicilio o sucursal en Colombia, aceptará las condiciones establecidas para el presente proceso y en el evento de resultar favorecido con la adjudicación el contratista deberá someterse a los procedimientos y exigencias contempladas por la ley colombiana.

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Se considera que el oferente cumple con la capacidad financiera solicitada por El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. y que está habilitado para continuar en el proceso, si obtiene en todos y cada indicador los márgenes anteriormente establecidos.

Cuando el proponente no cumpla con alguno de los índices en la verificación financiera, o cuando no pueda realizarse la evaluación por falta de documentación o falta de idoneidad en los documentos, será considerada como **NO HABILITADO**, por lo tanto, no continúa en el proceso de selección.

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**



CAPÍTULO 5

5.1 CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

El único factor de evaluación será el menor valor de acuerdo a los lances que se realicen en el desarrollo de la audiencia de subasta inversa presencial.

Las Ofertas deben presentarse teniendo en cuenta los Anexos establecidos en el presente Pliego de Condiciones como el formato para presentación de la Oferta económica.

5.1.1 DE LA AUDIENCIA DE SUBASTA INVERSA PRESENCIAL

Los oferentes habilitados para participar en la audiencia de subasta inversa presencial se realizará en la fecha, hora y lugar determinado en el cronograma del pliego de condiciones y en ella los proponentes tendrán la oportunidad de presentar en el Hospital, lances que mejoren las ofertas iniciales de precios presentadas.

Para que una subasta pueda llevarse a cabo en los términos del manual de contratación deberán resultar habilitados para presentar lances de precios por lo menos dos (2) proponentes.

Sí en el proceso de selección del contratista se presenta un único oferente cuyos bienes o servicios cumplen con las exigencias de la Ficha Técnica y se ha determinado como hábil en su propuesta la entidad podrá adjudicarle el contrato al Único oferente si el valor de la oferta es igual o inferior a la Disponibilidad Presupuestal para el contrato, no hay lugar a llevar a cabo Audiencia de Subasta Inversa.

En esta audiencia se dará respuesta a las observaciones presentadas por los oferentes en su debido tiempo y se permitirá la intervención de los asistentes por un tiempo máximo de cinco (5) minutos. Estas intervenciones no podrán servir para hacer nuevas observaciones a los informes de evaluación, en virtud del principio de preclusión, y deberán tratar estrictamente sobre las respuestas dadas por la Entidad a las observaciones ya formuladas.

Las intervenciones serán analizadas por el comité y emitirán la respectiva respuesta. De ser necesario, el Gerente del HUDN podrá suspender la audiencia para dar el tiempo suficiente al comité para emitir su respuesta. Una vez se cuente con la respuesta del comité se proseguirá la audiencia.

Si no se presentara ningún proponente para participar en la subasta, la entidad procederá a realizar la apertura de las propuestas económicas y seleccionara la propuesta de menor valor ofertado.

ASISTENTES A LA AUDIENCIA

En la audiencia estarán presentes:

- Para los proponentes habilitados, podrá asistir el representante legal del proponente y/o su apoderado allegando el poder para actuar dentro del proceso.
- Los integrantes del comité de Contratación del HUDN.
- Los Veedores Ciudadanos.

LANCES

La entidad establece como parámetros de lances la cantidad (Abierto) y el margen de diferencia entre cada uno de los lances que presenten los proponentes deberá ser igual o mayor a 0.5% del menor porcentaje de oferta inicial presentada. Por debajo de este porcentaje no podrán aceptarse ofertas económicas por parte del



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. Dicho porcentaje de descuento se aplicará en todos los lances.

El porcentaje de descuento final otorgado por el proponente ganador, entendido como la diferencia entre el valor establecido en el presupuesto oficial y el valor económico final, se aplicará de forma estándar a todos los ítems que conforman el objeto del proceso, para efectos de determinar los valores unitarios finales del contrato.

PROCEDIMIENTO DE SUBASTA INVERSA PRESENCIAL.

Prevía la instalación de la audiencia, se asignará una contraseña a cada uno de los participantes de la subasta inversa presencial.

Una vez instalada la audiencia de subasta inversa presencial, el comité de evaluación designado, presentará una breve explicación a los presentes sobre la dinámica de la audiencia y absolverá interrogantes que se presenten en lo relacionado con el desarrollo de la misma y entregará un sobre que contiene el formulario para la presentación de lances a cada proponente.

En presencia de los participantes se abrirán los sobres que contienen la propuesta económica para verificar que esta no supere el presupuesto por ítem y total.

Seguidamente la entidad, dará a conocer a los presentes, el porcentaje menor ofertado y se iniciará la puja.

En el formulario entregado, cada proponente registrará únicamente el valor ofertado o la expresión inequívoca de que no se hará ningún lance de mejora.

Se otorgará un plazo de tres minutos para que los proponentes realicen un lance que mejore el precio de la menor oferta inicialmente presentada.

Concluido el término de tres minutos o cuando se haya verificado que todos los proponentes tienen listo su lance, un funcionario recogerá los sobres cerrados de todos los participantes.

La entidad registrará los lances válidos y los ordenará en forma descendente. Dará a conocer a los presentes el menor valor ofertado. Y entregará nuevamente sobres con formularios a los proponentes para que presenten un nuevo lance.

Este procedimiento se repetirá tantas veces como sea necesario hasta que no se reciba ningún lance válido que mejore el menor precio ofertado en la ronda anterior.

El proponente que llegue después de iniciada la puja, no podrá participar y deberá esperar que inicie la puja siguiente.

Los proponentes que no presenten un lance válido (Valores menores a 0.5% del menor porcentaje de oferta inicial presentada, errores aritméticos, tachones, números ilegibles, sin firma) no podrán seguir presentando nuevos lances durante la subasta.

Al terminar la presentación de cada lance, la entidad informará el valor del lance más bajo, incluyendo la identidad del proponente.

Si los oferentes no presentan lances durante la subasta, la entidad adjudicará el contrato al proponente que haya presentado el precio inicial más bajo;

De esta audiencia se levantará el acta correspondiente y se firmará por los asistentes.

CAPÍTULO 6

6.1. CONDICIONES DEL CONTRATO

6.1.1 TIPOLOGÍA DE CONTRATO

La relación jurídica que se creará es un Contrato de Suministro

6.1.2 VALOR DEL CONTRATO

El valor del contrato será hasta por la suma del presupuesto oficial para esta contratación incluido el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), cuando a ello hubiere lugar y demás impuestos, tasas, estampillas, contribuciones de carácter Nacional y/o Departamentales y/o Municipales legales, costos directos e indirectos corresponde a la suma de _____

6.1.3 FORMA DE PAGO

Clase de pago	Valor	Condiciones para el pago
Pagos parciales	Conforme a los suministros efectivamente entregados a los valores unitarios ofertados por el contratista	<ul style="list-style-type: none"> • Soporte de pago de Seguridad Social. • Informe o certificado de recibo a satisfacción, suscrito por el supervisor del contrato • Acta de recibo parcial y/o final suscrita por el supervisor del contrato. • Acta de recepción en servicio farmacéutico. • Factura o documento equivalente.

NOTA: El pago se realizará 120 días posteriores a la radicación efectiva de la factura. El Hospital suscribirá el contrato a precios unitarios fijos y a monto agotable, de conformidad a la propuesta económica presentada. Se entiende por precio unitario fijo el valor por unidad de los bienes estipulados en la ficha técnica y señalado por el contratista en su propuesta económica, los cuales determinan el valor unitario de los bienes a suministrar que sean necesarios para la ejecución del objeto contratado. Los precios ofertados no admiten fórmula de ajuste. Por lo anterior, el valor final del contrato será la suma de la cantidad total ejecutada y/o suministrada por EL CONTRATISTA y entregada a entera satisfacción al supervisor del contrato de acuerdo a su propuesta económica. El Hospital cancelará únicamente las unidades efectivamente suministradas, atendiendo el valor unitario ofertado por el contratista.

6.1.4 IMPUESTOS

El contratista pagará todos los impuestos, tasas y contribuciones, Nacionales, Municipales y Departamentales que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con las normas vigentes sobre la materia que aplican adicionalmente a las entidades territoriales y se entienden incluidos en el valor de la oferta económica.



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Nota: El contratista deberá asumir el Pago de las Estampillas Pro Desarrollo del Departamento de Nariño por el dos por ciento (2%) del valor total del Contrato, Pago de las Estampillas Pro Cultura del Departamento de Nariño por el dos por ciento (2%) del valor total del Contrato, Pago de las Estampillas Pro Universidad de Nariño por el cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total del Contrato.

6.1.5 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El término de ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de dos mil veintiuno (2021). Plazo contado a partir de la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

6.1.6 LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El lugar de ejecución del Contrato es el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. Nariño.

6.2. GARANTÍAS DEL CONTRATO A SUSCRIBIR

A. Garantía de Cumplimiento: Para cubrir cualquier hecho constitutivo de incumplimiento, el Contratista deberá presentar la garantía de cumplimiento en original a la Entidad dentro de los tres (3) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del contrato y requerirá la aprobación de la Entidad. Esta garantía tendrá las siguientes características:

Característica	Condición
Clase	Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) Contrato de seguro contenido en una póliza para Entidades Estatales, (ii) Patrimonio autónomo, (iii) Garantía Bancaria.
Asegurado/ beneficiario	Hospital Universitario Departamental de Nariño, identificado con NIT 891200528-8
Amparos, vigencia y valores asegurados	<p>a. Cumplimiento del Contrato: equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, por una vigencia igual al término de duración del mismo y seis (6) meses más.</p> <p>b. Calidad de los Bienes: equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, por una vigencia igual al término de duración del mismo y seis (6) meses más</p>
Tomador	<ul style="list-style-type: none"> Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera. No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una Unión Temporal o Consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes. Para el Contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del Contratista, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Información necesaria dentro de la póliza	<ul style="list-style-type: none"> • Número y año del contrato • Objeto del contrato • Firma del representante legal del Contratista • En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es \$14.980.420,20 aproximar a \$14.980.421
---	--

El Contratista está obligado a restablecer el valor de la garantía cuando esta se vea reducida por razón de las reclamaciones que efectúe la Entidad, así como, a ampliar las garantías en los eventos de adición y/o prórroga del contrato. El no restablecimiento de la garantía por parte del Contratista o su no adición o prórroga, según el caso, constituye causal de incumplimiento del Contrato y se dará inicio a los procesos sancionatorios a que haya lugar.

B. Responsabilidad Civil Extracontractual: El Contratista deberá contratar un seguro que ampare la Responsabilidad Civil Extracontractual de la Entidad con las siguientes características:

Característica	Condición
Clase	Contrato de seguro contenido en una póliza
Asegurados	Hospital Universitario Departamental de Nariño, identificado con NIT 891200528-8
Tomador	<ul style="list-style-type: none"> • Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera. • No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una unión temporal o consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes. • Para el Contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes de la estructura plural, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.
Valor	No inferior a quinientos (500) SMMLV
Vigencia	Igual al período de ejecución del contrato.
Beneficiarios	Terceros afectados y Hospital Universitario Departamental de Nariño, identificado con NIT 891200528-8
Amparos	<p>Responsabilidad Civil Extracontractual de la Entidad, derivada de las actuaciones, hechos u omisiones del Contratista o Subcontratistas autorizados. El seguro de responsabilidad civil extracontractual debe contener como mínimo los amparos descritos en el numeral 3° del artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1• Cobertura básica de predios, labores y operaciones 2• Cobertura expresa de perjuicios por daño emergente y lucro cesante. 3• Cobertura expresa de perjuicios extra patrimoniales. 4• Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de contratistas y subcontratistas. 5• Cobertura expresa de amparo patronal. 6• Responsabilidad Civil Cruzada. 7• Gasto Médicos Inmediatos 8• Vehículos propios y no propios.
Información necesaria dentro de la póliza	<ul style="list-style-type: none"> • Número y año del contrato • Objeto del contrato • Firma del representante legal del Contratista <p>En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es \$14.980.420,20 aproximar a \$14.980.421</p>

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.



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

En esta póliza solamente se podrán pactar deducibles con un tope máximo del diez por ciento (10%) del valor de cada pérdida sin que en ningún caso puedan ser superiores a dos mil (2.000) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Este seguro deberá constituirse y presentarse para aprobación de la Entidad, dentro del mismo término establecido para la garantía única de cumplimiento. Las franquicias, coaseguros obligatorios y demás formas de estipulación que conlleven asunción de parte de la pérdida por la Entidad asegurada no serán admisibles. El contratista deberá anexar el comprobante de pago de la prima del seguro de responsabilidad civil extracontractual.

6.3. CESIÓN DEL CONTRATO O SUBCONTRATOS

El contratista no podrá ceder el contrato ni subcontratar, sin previo consentimiento por escrito del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., pudiendo éste reservarse las razones que tenga para negar la autorización de la cesión o el subcontrato. Si la persona a la cual se le va a ceder el contrato es extranjera debe renunciar a la reclamación diplomática.

En ningún caso El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. aceptará cesiones a proponentes que se hayan presentado para esta Convocatoria. En todos los casos el contratista es el único responsable por la celebración de subcontratos.

6.3.1 CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS Y PATRIMONIALES

La cesión de pagos es una práctica comercial legalmente reconocida en Colombia, razón por la cual El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. no es ajena al reconocimiento de esta situación, la cual en el caso de presentarse podrá realizarse de acuerdo al procedimiento y requisitos establecidos internamente en El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., los cuales se encuentran debidamente enunciados en el pliego de condiciones del Presente Proceso.

6.4. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Terminado el contrato por cualquier causa, se procederá a su liquidación por las partes dentro de los cuatro (4) meses siguientes de manera bilateral, de acuerdo con lo estipulado en el artículo 9.1 de la Resolución 2945 de 2019 y de forma unilateral, dentro de los dos meses siguientes. Vencido el plazo anteriormente establecido, si no se ha realizado la liquidación, la misma podrá ser realizada en cualquier tiempo dentro de los dos años siguientes al vencimiento del término anteriormente señalado, de mutuo acuerdo o unilateralmente, sin perjuicio de lo previsto por el artículo 141 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

6.5. MULTAS

En virtud de lo establecido en el artículo 17 de la ley 1150 de 2007, las partes acuerdan que en caso de incumplimiento parcial, defectuoso, tardío o mora en el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, estipuladas en los estudios previos, anexos técnicos, pliego de condiciones definitivo y demás documentos contractuales, que hacen parte integral del presente contrato, y para conminar al cumplimiento del objeto y las obligaciones contractualmente pactadas, El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. podrá imponerle mediante resolución motivada, previo agotamiento del debido proceso, multas en valor equivalente al uno por mil (1x1000) del valor total de cada etapa del contrato.

PARÁGRAFO: Por cada día de retraso, en el cumplimiento total, parcial, defectuoso, tardío o en mora de cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, previo agotamiento del trámite del artículo 86 de la





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

ley 1474 de 2011 “Imposición de multas, sanciones y declaratorias de incumplimiento”, se impondrá a título de sanción multa o multas sucesivas desde la verificación del incumplimiento informado al Ordenador del Gasto por parte del supervisor o interventor, hasta el cumplimiento de las obligaciones incumplidas en valor equivalente al uno por mil (1x1000) del valor total de cada etapa del contrato, sin que la suma de las multas exceda el diez por ciento (10%) del valor total del mismo.

6.6. CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.

Como consecuencia de la declaratoria de incumplimiento total, parcial o declaratoria de caducidad, del presente contrato, el CONTRATISTA pagará al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., la suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del mismo, como estimación anticipada de perjuicios.

PARÁGRAFO 1: El valor pagado como cláusula penal, no es impedimento para solicitar ante el juez del contrato la indemnización integral de perjuicios causados si estos superan el valor de la cláusula penal pactada o declarada.

PARÁGRAFO 2: Para la imposición de multas y la declaratoria de incumplimiento y efectividad de la cláusula penal pecuniaria se acuerdan los siguientes criterios:

1. Deberá seguir el procedimiento de “Imposición de multas, sanciones y declaratorias de incumplimiento” establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes y aplicables.

6.7. CADUCIDAD.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. podrá declarar la caducidad del contrato por medio de resolución motivada, con la cual lo dará por terminado y ordenará su liquidación cuando el contratista incurra, con ocasión del contrato, en cualquiera de las causales de caducidad previstas en la ley.

6.8. MODIFICACIÓN, TERMINACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERALES.

Son aplicables al contrato las disposiciones que se encuentran consignadas en la Ley 80 de 1993, Artículos 15, 16 y 17.

6.9. INDEMNIDAD.

El contratista mantendrá indemne al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., contra cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes.

Se consideran como hechos imputables al contratista todas las acciones u omisiones de su personal y de sus subcontratistas y proveedores y del personal al servicio de cualquiera de ellos, los errores y defectos de sus diseños, mala calidad de los elementos, materiales, mano de obra y en general cualquier incumplimiento de sus obligaciones contractuales.

En caso de que se entable un reclamo, demanda o acción legal contra El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. por asuntos que al tenor del contrato sean de responsabilidad del contratista, éste será notificado lo más pronto posible para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Si en cualquiera de los eventos antes previstos el contratista no asume debida y oportunamente la defensa del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., éste podrá hacerlo directamente, previa notificación escrita al contratista y éste pagará todos los gastos en que el contratante incurra por tal motivo. En caso de que así no lo hiciera el contratista, la Entidad tendrá derecho a descontar el valor de tales erogaciones de cualquier suma que adeude al contratista por razón de los servicios objeto del contrato o a utilizar cualquier otro mecanismo legal para tal propósito.

6.10. MODIFICACIONES Y RECLAMOS.

Cualquier modificación o reclamo que el contratista considere pertinente hacer al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. por razón de este contrato, deberá presentarse: a) Por escrito; b) Documentado; c) Consultado previamente con el Supervisor, dándole oportunidad de verificar las circunstancias motivo del reclamo, tomar fotografías, entre otros y d) Efectuarlo dentro de los siguientes ocho (8) días hábiles a la ocasión, circunstancia, orden de Supervisión, entre otros, que sea causa del mismo. En caso de reclamo, el contratista no suspenderá los trabajos, a menos que El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. haya decidido hacerlo y procederá a ejecutar las órdenes recibidas.

6.11. SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., ejercerá el control y la vigilancia de la ejecución del contrato a través de funcionario público designado por el Gerente.

El supervisor debe ejercer un control integral o técnico, administrativo, financiero, contable o jurídico sobre el proyecto, para lo cual, podrá en cualquier momento, exigir al contratista la información que considere necesaria, así como la adopción de medidas para mantener, durante el desarrollo y ejecución del mismo.

El Contratista debe acatar las órdenes que le imparta por escrito, y con copia a la Entidad, el supervisor. No obstante, si el Contratista no está de acuerdo con las mismas debe manifestarlo por escrito al supervisor, con copia al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., antes de proceder a ejecutar las órdenes. En caso contrario, responderá solidariamente con el supervisor si del cumplimiento de dichas órdenes se derivan perjuicios para El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

Si el Contratista rehúsa o descuida cumplir cualquier orden escrita del supervisor, éste le notificará por escrito sobre el incumplimiento de dicha orden, señalando específicamente las omisiones o infracciones y exigiendo su cumplimiento. Si esta notificación no surte ningún efecto dentro de un plazo de cinco (5) días hábiles, el supervisor comunicará dicha situación al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., para que este tome las medidas que considere necesarias.

El supervisor debe documentar las causas o motivos del incumplimiento que llegue a presentarse, como es el caso de atención de emergencias, derrumbes, hundimientos de bancas, interrupción del tránsito, entre otros, incumpliendo así el desarrollo normal de las actividades programadas.

6.12. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

Una vez seleccionado el proponente de conformidad con lo expresado en este pliego de condiciones, el contrato se perfeccionará con la firma de las partes.



6.13. DOCUMENTOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Estarán a cargo del contratista los costos que implica la ejecución, como son la constitución de las Garantías y la expedición del registro presupuestal.

Normatividad.

6.13. INFORMACIÓN PARA EL CONTROL DE LA EJECUCIÓN DEL SUMINISTRO

El Contratista presentará a la supervisión hasta antes de la suscripción del acta de inicio para su revisión y aprobación, los documentos que se relacionan a continuación, debidamente diligenciados de conformidad con lo establecido:

1. Pólizas aprobadas.
2. Los demás que puedan exigirse en el pliego de condiciones.

El supervisor revisará los documentos presentados por el Contratista. En caso de existir algún requerimiento por escrito por parte del supervisor, el Contratista debe atenderlo inmediatamente, so pena de incurrir en causal de incumplimiento del contrato.

Una vez se cumpla con lo exigido en la invitación pública subasta inversa, el supervisor emitirá su concepto favorable mediante comunicación dirigido al Contratista, con copia al Hospital.

6.14. ANEXOS

Anexo No. 1: Matriz de Riesgos

(ORIGINAL FIRMADO)

NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA
Gerente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

Proyectó Componente Jurídico:

Daniel Zambrano – Contratista Oficina Jurídica

Tania Moreno – Contratista Oficina Jurídica

Revisó y Aprobó Componente Jurídico: Amanda Lucia Lucero Eraso - Jefe Oficina Jurídica



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Es responsabilidad del proponente verificar la información que diligencie en los formatos y documentos soporte. No obstante, para facilitar la preparación de la oferta el Hospital anexa lo siguiente:

FORMATOS

- 1 - CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA
- 2 - CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
- 3 - CARTA DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN
- 4 - CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL
- 5 - MANIFESTACIÓN DEL OFERENTE SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
- 6 - EXPERIENCIA DEL OFERENTE
- 7 - PROPUESTA ECONÓMICA
- 8 - FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT EN FORMATO
- 9 - FORMATO "PRACTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE".





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

1.- CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y Fecha

Señor:

NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA
Gerente HUDN ESE
Calle 22 N° 7 -93 Parque Bolívar
San Juan de Pasto (N)

REFERENCIA: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA SUBASTA INVERSA No. 002-I.P.S.I.2021

Estimado señor:

"[Nombre del representante legal del Proponente]" en mi calidad de Representante Legal de "[Nombre del Proponente]" o [Nombre del Proponente- persona natural] en adelante el "Proponente", manifiesto, bajo la gravedad del juramento que:

1. Estoy autorizado para suscribir y presentar la oferta en nombre del Proponente y para suscribir el Contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.
2. En caso de que la Oferta le sea adjudicada al Proponente suscribiré el Contrato objeto del Proceso de Contratación en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en los Documentos del Proceso.
3. El Proponente conoce los Documentos del Proceso, incluyendo adendas, y acepta los requisitos en ellos contenidos. Dentro de los documentos presentados a la Entidad no altera las condiciones solicitadas por la entidad.
4. El Proponente conoce las leyes de la República de Colombia que rigen el Proceso de Contratación.
5. El Proponente tiene conocimiento acerca de las características y condiciones del sitio de ejecución del proyecto.
6. El Proponente conoce y asume los riesgos previsibles asignados en el pliego de condiciones.
7. La información contenida en todos los documentos de la oferta es veraz y el Proponente asume total responsabilidad frente a la Entidad cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.
8. Ni el Proponente, ni yo nos hallamos incurso en causal alguna de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley.
9. Ni el Proponente ni yo nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incurso en ninguno de los conflictos de intereses para participar establecidos en el presente pliego de condiciones.
10. En caso de llegar a conocer que el Proponente, yo o integrantes del Proponente nos encontramos incurso en alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, nos comprometemos a informar de manera inmediata tal circunstancia a la Entidad, para que tome las medidas legales pertinentes. Este compromiso lo adquirimos en total independencia de la etapa procesal que se encuentre el Proceso de Contratación (precontractual, contractual y/o post contractual)
11. Ni a mí, ni a los integrantes del Proponente Plural, ni los socios de la persona jurídica que represento (se exceptúa las sociedades anónimas abiertas), se nos ha declarado responsables judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades, y soborno transnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
12. Ni yo, ni los integrantes de quien represento estamos incurso en la situación descrita del artículo 38 de la ley 1116 de 2006.





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

13. El Proponente conoce el Anexo denominado “pacto de transparencia” relacionado en el pliego de condiciones y nos comprometemos a darle estricto cumplimiento.
14. Los recursos destinados al proyecto son de origen lícito y que no hemos participado en actividades delictivas, así como no hemos recibido recursos o facilitado actividades contrarias a la ley.
15. Que la Oferta que presento tiene un plazo de ejecución de _____.
16. Si se le adjudica el Contrato al Proponente se comprometo a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.
17. La oferta está constituida por todos los anexos requeridos en los Documentos del Proceso aplicables al Proponente y documentos de soporte presentados.
18. La oferta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta y suscripción del contrato y que en consecuencia no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
19. Proponente autoriza la notificación electrónica para todas las actuaciones surgidas con ocasión del Proceso de Contratación al correo electrónico que se encuentre registrado en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio correspondiente.
20. Declaro que: [Marque con una X la característica aplica al Proponente]

El Proponente es:	Persona Natural__ Persona Jurídica Nacional ____ Persona Jurídica Extranjera sin sucursal en Colombia____ Sucursal de Sociedad Extranjera ____ Unión Temporal ____ Consorcio ____ Otro__												
Grupo empresarial:	El Proponente o alguno de los miembros del Proponente plural pertenece a un grupo empresarial: sí__ no__ Nombre del Grupo Empresarial: _____ En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, la participación en el grupo empresarial es en calidad de: Matriz ____ Subsidiaria ____ Filial ____ Subordinada ____ Otro (indicar cuál) _____												
Composición accionaria:	El Proponente cotiza en bolsa: sí__ no__ Composición Accionaria del Proponente o de las personas jurídicas que lo integran (lo anterior no aplica para las sociedades anónimas abiertas): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Porcentaje Participación</th> <th style="width: 25%;">NIT, Cédula o Documento de Identificación</th> <th style="width: 50%;">Nombre o Razón social del Accionista</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Porcentaje Participación	NIT, Cédula o Documento de Identificación	Nombre o Razón social del Accionista									
Porcentaje Participación	NIT, Cédula o Documento de Identificación	Nombre o Razón social del Accionista											





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

21. Autorizo que la Entidad consulte la información comercial o financiera pertinente para el Proceso de Contratación, bajo el entendido que la Entidad debe guardar confidencialidad sobre la información sujeta a reserva.
22. Recibiré notificaciones del contrato en:

Persona contacto	de	[Nombre]	
Dirección y ciudad	[Dirección de la compañía]		
Teléfono	[Teléfono de la compañía]	Celular	[Teléfono de la compañía]
Correo electrónico	[Dirección de correo electrónico de la compañía]		

Cordialmente,

Nombre del Proponente _____
NIT o C.C. No. _____ de _____
Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____ de _____
Correo electrónico _____
Teléfono o celular _____
Ciudad _____





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

2.- CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Ciudad y Fecha

Señor:

NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA

Gerente HUDN ESE

Calle 22 N° 7 -93 Parque Bolívar

San Juan de Pasto (N)

REFERENCIA: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA SUBASTA INVERSA No. 002-I.P.S.I.2021

El Proponente deberá diligenciar el Formato dependiendo si es persona jurídica o de la forma asociativa con la que se presente (Consortio, Unión Temporal)

(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, _____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Artículo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, _____, identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Artículo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

[En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución como sigue:

Yo, _____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Artículo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía a partir de [fecha de constitución]. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, _____, identificado con _____, y con Tarjeta Profesional No. _____ de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de (Razón social de la compañía) identificada con Nit _____, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de _____, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Artículo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

compañía a partir de [fecha de constitución]. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

[En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación, caso en el cual deberá anexar copia del acuerdo de pago correspondiente y el comprobante de pago soporte del mes anterior al cierre del proceso de contratación]

LA ANTERIOR PREVISIÓN APLICA PARA LAS PERSONAS JURÍDICAS EXTRANJERAS CON DOMICILIO O SUCURSAL EN COLOMBIA LAS CUALES DEBERÁN ACREDITAR ESTE REQUISITO RESPECTO DEL PERSONAL VINCULADO EN COLOMBIA.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERA DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA, CERTIFICANDO EL PAGO EFECTUADO POR DICHOS CONCEPTOS EN LOS PERIODOS ANTES MENCIONADOS Y, NO SE INCLUIRÁ LA EXPRESIÓN “BAJO JURAMENTO”. CUANDO LA FIRME EL REPRESENTANTE LEGAL DEBERÁ CONTENER ESTA EXPRESIÓN.

Dada en _____, a los (XX) _____ del mes de _____ de _____

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA _____

(PERSONAS NATURALES)

Yo _____ identificado (a) con c.c. _____ de _____, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y/o el de mis empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Artículo 65 Ley 1819 de 2016),

[En caso de presentar acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas deberá manifestar que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo. En este evento el oferente deberá anexar copia del acuerdo de pago correspondiente y el comprobante de pago soporte del mes anterior al cierre del proceso de selección]

ESTA PREVISIONES APLICAN PARA LAS PERSONAS NATURALES EXTRANJERAS CON DOMICILIO EN COLOMBIA LAS CUALES DEBERÁN ACREDITAR ESTE REQUISITO RESPECTO DEL PERSONAL VINCULADO EN COLOMBIA.

En virtud de lo señalado en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, (Marcar con X) manifiesto que como persona natural empleadora me encuentro exonerada de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes de que trata este inciso.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto (persona natural o jurídica) que dentro de los 6 meses anteriores a la fecha de firma del Contrato no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

Dada en _____ a los () _____ del mes de _____ de _____

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN DECLARA _____

Nota: Para los Proponentes Plurales cada uno de los integrantes debe suscribir por separado la declaración de la que tratan los anteriores numerales. Adicionalmente, el Proponente adjudicatario debe presentar, para la suscripción del respectivo Contrato, ante la dependencia respectiva, la declaración donde acredite el pago correspondiente a seguridad social y aportes legales cuando a ello haya lugar. La presente se expide a los _____ () días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

[Nombre y firma según el caso]

C.C. No



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

3.- CARTA DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad y Fecha

Señor:

NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA
Gerente HUDN ESE
Calle 22 N° 7 -93 Parque Bolívar
San Juan de Pasto (N)

REFERENCIA: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA SUBASTA INVERSA No. 002-I.P.S.I.2021

Respetado:

Por medio de este documento el suscrito _____ [Nombre del representante legal del oferente la persona jurídica u oferente de la persona natural], identificado como aparece al pie de mi firma, [en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de ____] [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y del HUDN para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto de Nuestro parte, y la de nuestros empleados o asesores.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.
4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación para el _____.
5. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación para el _____, nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Me comprometo a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

La presente se expide a los ____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,

Nombre del Proponente _____

NIT o C.C. No. _____ de _____

Nombre del Representante Legal _____

C.C. No. _____ de _____

Correo electrónico _____

Teléfono o celular _____

Ciudad _____



4.- CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL

[El Proponente deberá diligenciar el Formato dependiendo de la forma asociativa con la que se presente (Consortio, Unión Temporal)]

FORMATO A – DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Ciudad y Fecha

Señor:

NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA

Gerente HUDN ESE

Calle 22 N° 7 -93 Parque Bolívar

San Juan de Pasto (N)

REFERENCIA: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA SUBASTA INVERSA No. 002-I.P.S.I.2021

Respetado:

Los suscritos, [nombre del Representante Legal del integrante 1] y [nombre del Representante Legal del integrante 2] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en Consortio, para participar en el Proceso de Contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. LA DURACIÓN DE ESTE CONSORCIO NO SERÁ INFERIOR AL DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y [INDICAR EL TIEMPO ADICIONAL] CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL CIERRE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.
2. EL CONSORCIO ESTÁ INTEGRADO POR

Nombre del integrante	Compromiso (%) ⁽¹⁾

⁽¹⁾ El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. EL CONSORCIO SE DENOMINA CONSORCIO _____.
4. LA RESPONSABILIDAD DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO ES SOLIDARIA.
5. En caso de resultar adjudicatario, la facturación del Proponente la realizará: [Nombre del integrante o nombre de todos los integrantes].
6. El representante del Consortio es _____ [indicar el nombre], identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

7. El representante suplente del Consorcio es _____ [indicar el nombre], identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
8. EL SEÑOR[A] _____ [INDICAR EL NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO] ACEPTA SU NOMBRAMIENTO COMO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO [NOMBRE DEL CONSORCIO]
9. El Domicilio del Consorcio es:
 Dirección de correo _____
 Dirección electrónica _____
 Teléfono _____
 Telefax _____
 Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 2021.

 [Nombre y firma del Representante Legal
 de cada uno de los integrantes]

 [Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio]

FORMATO B – DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Ciudad y Fecha

Señor:
NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA
Gerente HUDN ESE
 Calle 22 N° 7 -93 Parque Bolívar
 San Juan de Pasto (N)

REFERENCIA: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA SUBASTA INVERSA No. 002-I.P.S.I.2021

Respetado:

Los suscritos, [nombre del Representante Legal del integrante 1] y [nombre del Representante Legal del integrante 2] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido asociarnos en Unión Temporal para participar en el Proceso de Contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. LA DURACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL NO SERÁ INFERIOR AL DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y [INDICAR EL TIEMPO ADICIONAL] CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL CIERRE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.
2. LA UNIÓN TEMPORAL ESTÁ INTEGRADA POR:

Nombre integrante	del	Términos y Extensión de participación en la Ejecución del Contrato ⁽¹⁾	Compromiso (%) ⁽²⁾
-------------------	-----	---	-------------------------------





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

(1)

La extensión de la participación se indicará en función de las actividades a ejecutar en el proyecto.

(2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. LA UNIÓN TEMPORAL SE DENOMINA UNIÓN TEMPORAL _____.
4. LA RESPONSABILIDAD DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL ES SOLIDARIA.
5. EL REPRESENTANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL ES _____ [INDICAR EL NOMBRE], IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. _____, DE _____, QUIEN ESTÁ EXPRESAMENTE FACULTADO PARA FIRMAR Y PRESENTAR LA PROPUESTA Y, EN CASO DE SALIR FAVORECIDOS CON LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO, FIRMARLO Y TOMAR TODAS LAS DETERMINACIONES QUE FUEREN NECESARIAS RESPECTO DE SU EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN, CON AMPLIAS Y SUFICIENTES FACULTADES.
6. EL REPRESENTANTE SUPLENTE DE LA UNIÓN TEMPORAL ES _____ [INDICAR EL NOMBRE], IDENTIFICADO CON C. C. NO. _____ DE _____, QUIEN ESTÁ EXPRESAMENTE FACULTADO PARA FIRMAR, PRESENTAR LA PROPUESTA Y, EN CASO DE SALIR FAVORECIDOS CON LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO, FIRMARLO Y TOMAR TODAS LAS DETERMINACIONES QUE FUEREN NECESARIAS RESPECTO DE SU EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN, CON AMPLIAS Y SUFICIENTES FACULTADES.
7. EL SEÑOR [A] _____ [INDICAR EL NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIÓN TEMPORAL] ACEPTA SU NOMBRAMIENTO COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIÓN TEMPORAL [NOMBRE DE LA UNIÓN TEMPORAL]
8. EN CASO DE RESULTAR ADJUDICATARIO, EN LA FACTURACIÓN DEL PROPONENTE LA REALIZARÁ: [NOMBRE DEL INTEGRANTE A NOMBRE DE TODOS LOS INTEGRANTES].
9. EL DOMICILIO DE LA UNIÓN TEMPORAL ES:
 - Dirección de correo _____
 - Dirección electrónica _____
 - Teléfono _____
 - Telefax _____
 - Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 2021.

[Nombre y firma del Representante Legal
de cada uno de los integrantes]





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

5.- MANIFESTACIÓN DE OFERENTE SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Ciudad y Fecha

Señor:

NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA
Gerente HUDN ESE
Calle 22 N° 7-93 Parque Bolívar
San Juan de Pasto (N)

REFERENCIA: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA SUBASTA INVERSA No. 002-I.P.S.I.2021

Respetado:

Yo _____, actuando en calidad de _____ (Persona Natural Oferente, o El Representante Legal, o Apoderado), de _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que ni El Proponente, ni su Representante Legal, ni su apoderado, ni sus socios, nos encontramos incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en La Ley, en especial las contempladas en El Artículo 8 de La Ley 80 de 1993, en La Ley 1150 de 2007 y en La Ley 1474 del 12 de Julio de 2011 “Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la Gestión Pública” (Artículo 1. Inhabilidad Para Contratar De Quienes Incurran En Actos De Corrupción. Artículo 2. Inhabilidad Para Contratar De Quienes Financien Campañas Políticas. Artículo 4. Inhabilidad Para Que Ex Empleados Públicos Contraten Con El Estado y Artículo 90. Inhabilidad Por Incumplimiento Reiterado).

La presente se expide a los ____ (__) días del mes de _____ del año dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,

Nombre del Proponente _____
NIT o C.C. No. _____ de _____
Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____ de _____
Correo electrónico _____
Teléfono o celular _____
Ciudad _____



6- EXPERIENCIA DEL OFERENTE

Lugar y fecha

Señor:

NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA
Gerente HUDN ESE
Calle 22 N° 7 -93 Parque Bolívar
San Juan de Pasto (N)

REFERENCIA: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA SUBASTA INVERSA No. 002-I.P.S.I.2021

OFERENTE

- DATOS PERSONALES OFERENTE PERSONA NATURAL O OFERENTE PERSONA JURIDICA OFERENTE PLURAL**

EXPERIENCIA GENERAL

CONTRATO				PLAZO DE EJECUCIÓN			CLASIFICADO R DE BIENES Y SERVICIOS	VALOR INICIAL CONTRATO PESOS	VALOR FINAL CONTRATO PESOS	VALOR FINAL CONTRAT O S.M.M.L.V. EN EL RUP
EXPERIENCIA EN RUP N°	N° DEL CONTRA TO EN EL RUP	OBJETO	CONTRATAN TE	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECH A INICIO	FECHA TERMINACIÓN				

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

CONTRATO				PLAZO DE EJECUCIÓN			CLASIFICADO R DE BIENES Y SERVICIOS	VALOR INICIAL CONTRATO PESOS	VALOR FINAL CONTRATO PESOS	VALOR FINAL CONTRAT O S.M.M.L.V. EN EL RUP
EXPERIENCIA EN RUP N°	N° DEL CONTRAT O EN EL RUP	OBJET O	CONTRATAN TE	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECH A INICIO	FECHA TERMINACIÓN				

La presente se expide a los ____ () días del mes de ____ del año dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,

Nombre del Proponente _____
NIT o C.C. No. _____ de _____



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____ de _____
Correo electrónico _____
Teléfono o celular _____
Ciudad _____

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**



7- PROPUESTA ECONÓMICA

Ciudad y Fecha

Doctor:
NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA
Gerente HUDN
Calle 22 N° 7 -93 Parque Bolívar
San Juan de Pasto (N)

REFERENCIA: PROCESO INVITACIÓN PÚBLICA SUBASTA INVERSA No. 002-I.P.S.I.2021

Respetado:

Por medio de este documento el suscrito _____ [Nombre del representante legal del oferente la persona jurídica u oferente de la persona natural], identificado como aparece al pie de mi firma, [en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de ____] [nombre del Proponente], manifiesto que mi propuesta económica es:

Oferta económica de medicamentos y otros productos farmacéuticos, proceso: No.											
Ítem (relacionado en el pliego de condiciones o convocatoria)	Código CUM (expediente en el invima, guión y el consecutivo sin ceros a la izquierda)	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 cotizada - debe ser EXACTAMENTE la que estableció en el pliego de condiciones -	Total es
GRAN TOTAL DE LA PROPUESTA ECONÓMICA											\$ 0,00

La presente se expide a los ____ () días del mes de ____ del año dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,

Nombre del Proponente _____
NIT o C.C. No. _____ de _____
Nombre del Representante Legal _____
C. C. No. _____ de _____
Correo electrónico _____
Teléfono o celular _____
Ciudad _____



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,
tu salud,
nuestro compromiso!**

8.- FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT EN FORMATO EXCEL ADJUNTO

9.- FORMATO “PRACTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE”. Ver formato adjunto

