



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

PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO INVITACIÓN PÚBLICA A PROPONER

SECOP II

N° 005-I.P.A.P.2023

Contratar el suministro de medicamentos, dispositivos médicos y nutriciones enterales con propósitos médicos especiales, necesarios en la prestación de servicios de salud de los pacientes atendidos en el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

SAN JUAN DE PASTO NARIÑO – ABRIL 2023

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



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 N° **005-I.P.A.P. 2023**

El objeto del Contrato es “Contratar el suministro de medicamentos, dispositivos médicos y nutriciones enterales con propósitos médicos especiales, necesarios en la prestación de servicios de salud de los pacientes atendidos en el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.”

El Servicio Farmacéutico dentro del marco de sus funciones debe 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. (Decreto 780 de mayo de 2016, capítulo 10, Resolución 1403 de 2007, Resolución 1441/2013, Decreto 4725/2005, entre otras), por lo tanto, es necesario gestionar y entregar de manera oportuna los medicamentos, que son solicitados para la atención de los pacientes en el marco de la atención clínica. En el Hospital, se atienden pacientes que requieren diversos tratamientos para sus dolencias o estados patológicos y se hace necesario adelantar el proceso de adquisición de medicamentos para la vigencia 2023, según las necesidades que se proyectan en el presente estudio previo.

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 está 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 A PROPONER**, 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 2015y 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 o al correo dispuesto para dicho fin. 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 II.

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 la plataforma indicada en el presente documento.

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

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538

CAPÍTULO 1

1.1 ASPECTOS GENERALES DEL PROCESO

1.1.1 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 II.

1.1.2 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 buzon1@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.

1.1.3 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 servicio a prestar 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



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



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

Nariño E.S.E., designe, si ésta lo estima conducente, funcionarios para que realicen visitas a las instalaciones o sedes 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.

1.1.4 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.

1.1.5 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 jueves de 7:00 am a 12:00 m y de 2:00 pm a 6:00 pm y viernes de 7:00 am a 12:00 m y de 2:00 pm a 5:00 pm - 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.

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





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



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

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 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.

1.1.6 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.

1.1.7 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.

1.1.8 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.

1.1.9 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!**

1.1.10 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.

1.1.11 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.

1.1.12 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.

1.1.13 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.

1.1.14 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.





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



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

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.
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

1.1.15 PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO

El valor estimado del contrato es de VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TRECE MILLONES CIENTO SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$25.313.106.852) 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 a Proponer provienen de la presente vigencia fiscal de conformidad con el certificado de disponibilidad presupuestal:

Número: 192

Fecha: 30 DE MARZO DE 2023

Valor: VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS TRECE MILLONES CIENTO SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$25.313.106.852)

PRESUPUESTO DISCRIMINADO

DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE MEDICAMENTOS

PRESUPUESTO DISCRIMINADO: a continuación, se relacionan todos los productos farmacéuticos “medicamentos” necesarios para la atención de pacientes, detallando el presupuesto por cada ítem:

ítem	Código UNSPSC	Descripción	Unidad de Medida	Valor Regulado	Valor de Referencia Incluido IVA	Cantidad	Totales por ítem
1	51102322	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 100 ML (FRASCO POR 240ML)	Frasco	No es Regulado	\$ 72.471	1	\$ 72.471
2	51102322	ABACAVIR 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 1.031	1	\$ 1.031
3	51201500	ABATACEPT 125 MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 629.391	\$ 629.391	1	\$ 629.391





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



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

4	51201500	ABATACEPT 250 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA (ORENCIA®)	Ampolla- Vial	\$ 1.258.782	\$ 1.258.782	1	\$ 1.258.782
5	51142001	ACETAMINOFEN 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 21.878	\$ 21.878	2.990	\$ 65.415.220
6	51142001	ACETAMINOFEN 100mg/mL SOLUCION ORAL 30mL(gotas)	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 2.332	22	\$ 51.304
7	51142001	ACETAMINOFEN 150mg/5mL JARABE FRASCO x 60mL	Frasco	No es Regulado	\$ 1.728	16	\$ 27.648
8	51142001	ACETAMINOFEN 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 56	178.055	\$ 9.971.080
9	51142202	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325MG+15MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 104	\$ 104	1	\$ 104
10	51142202	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+30mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 194	\$ 194	402	\$ 77.988
11	51142202	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 500mg+8mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 51	\$ 51	1	\$ 51
12	51142000	ACETAMINOFEN+HIDROCO DONA 325MG+10MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.960	\$ 1.960	1	\$ 1.960
13	51142000	ACETAMINOFEN+HIDROCO DONA 325MG+5MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 980	\$ 980	1	\$ 980
14	51142000	ACETAMINOFEN+HIDROCO DONA 325MG+7,5MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.470	\$ 1.470	1	\$ 1.470
15	51142000	ACETAMINOFEN+OXICODO NA 325MG+5MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 3.412	\$ 3.412	1	\$ 3.412
16	51241301	ACETATO ALUMINIO PH 4.5 LOCION x 120 mL	Ampolla- Vial	\$ 3.556	\$ 3.556	13	\$ 46.228
17	51182000	ACETATO DE ABIRATERONA 250mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 72.215	\$ 72.215	1	\$ 72.215
18	51182000	ACETATO DE ABIRATERONA 500mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 144.430	\$ 144.430	9	\$ 1.299.870
19	51241301	ACETATO DE ALUMINIO 60g CREMA	Tubo/Pote	\$ 17.796	\$ 17.796	5	\$ 88.980
20	51141501	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 531	2.450	\$ 1.300.950
21	51161701	ACETIL CISTEINA 600mg GRANULOS CONVENCIONALES	Sobre	\$ 263	\$ 263	1	\$ 263
22	51142002	ACETIL SALICILICO ACIDO 100mg TABLETA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 27	7.501	\$ 202.527

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

23	51161701	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION PARA NEBULIZAR 25mL	Sobre	No es Regulado	\$ 17.315	1	\$ 17.315
24	51161701	ACETILCISTEINA 200mg POLVO GRANULADO	Sobre	\$ 87	\$ 87	1	\$ 87
25	51161701	ACETILCISTEINA 300mg/3mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 6.848	215	\$ 1.472.320
26	51181700	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR/INTRADE RMICO 10MG/ML X 5ML SUSPENSIÓN INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 23.292	\$ 23.292	26	\$ 605.592
27	51181731	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR/INTRAM USCULAR 40mg/1mL	Ampolla- Vial	\$ 18.633	\$ 18.633	1	\$ 18.633
28	51102301	ACICLOVIR 200mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 175	1.624	\$ 284.200
29	51102301	ACICLOVIR 250mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	\$ 72.447	\$ 72.447	2.748	\$ 199.084.356
30	51241202	ACIDO AZELAICO 15% GEL TOPICO TUBO X 30G	Tubo/Pote	\$ 40.635	\$ 40.635	1	\$ 40.635
31	51121800	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTA TINA 135MG+10MG CAPSULA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 2.436	1	\$ 2.436
32	51121800	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTA TINA 135MG+20MG CAPSULA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 3.675	1	\$ 3.675
33	51241234	ACIDO FUSIDICO 1% 10mg/g GEL OFTALMICO	Tubo/Pote	\$ 39.214	\$ 39.214	1	\$ 39.214
34	51241234	ACIDO FUSIDICO 2% UNGUENTO TOPICO - TUBO POR 30g	Tubo/Pote	\$ 8.624	\$ 8.624	1	\$ 8.624
35	51241234	ACIDO FUSIDICO 20mg + BETAMETASONA 1mg CREMA	Tubo/Pote	\$ 37.811	\$ 37.811	3	\$ 113.433
36	51241234	ACIDO FUSIDICO UNGUENTO TOPICO 2 % TUBO * 15g	Tubo/Pote	\$ 4.312	\$ 4.312	11	\$ 47.432
37	51241234	ACIDO FUSIDICO+HIDROCORTISO NA CREMA 20mg+10mg TUBO 15g	Tubo/Pote	\$ 121.680	\$ 121.680	1	\$ 121.680
38	51241200	ACIDO GLICOLICO+HIDROQUINON A 60mL LOCION	Frasco	\$ 48.693	\$ 48.693	1	\$ 48.693
39	51182423	ACIDO IBANDRONICO 6mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 472.397	\$ 472.397	1	\$ 472.397

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

40	51101570	ACIDO RETINOICO + ERITROMICINA 0.025G/4G LACION TOPICA FRASCO X 20ML	Frasco	No es Regulado	\$ 36.376	1	\$ 36.376
41	51241200	ACIDO SALICILICO + ACIDO LACTICO 18G + 4.5G SOLUCION TOPICA FRASCO X 10ML	Frasco	\$ 30.556	\$ 30.556	1	\$ 30.556
42	51181500	ACIDO TIOCTICO 600mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 4.134	\$ 4.134	1	\$ 4.134
43	51241220	ACIDO TRANSRETINOICO 10mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	\$ 8.479	\$ 8.479	1	\$ 8.479
44	51172003	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 1.054	\$ 1.054	219	\$ 230.826
45	51141500	ACIDO VALPROICO 100 MG / 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL POR 5 ML	Frasco	\$ 46.460	\$ 46.460	1.461	\$ 67.878.060
46	51141531	ACIDO VALPROICO 250mg/5mL JARABE x 120mL	Frasco	No es Regulado	\$ 8.985	7	\$ 62.895
47	51182415	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 519.659	\$ 519.659	1	\$ 519.659
48	51182415	ACIDO ZOLEDRONICO FRASCO 5 MG	Ampolla-Vial	\$ 649.574	\$ 649.574	1	\$ 649.574
49	51191904	ACIDOS GRASOS EMULSION PARA PERFUSION 20% x 100mL (ACEITE DE SOYA, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIANA, ACEITE DE OLIVA REFINADO, ACEITE DE PESCADO PURIFICADO - 60+60+50+30 GR / 1000 ML) EMULSION	Frasco vial	No es Regulado	\$ 47.483	1	\$ 47.483
50	51191904	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	No es Regulado	\$ 68.108	4.124	\$ 280.877.392
51	51101525	ADALAPENO + PEROXIDO DE BENZOILO 0.1%/2.5% GEL TÓPICO TUBO X 30G	Tubo/Pote	No es Regulado	\$ 136.168	1	\$ 136.168

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**

DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



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

52	51142145	ADALIMUMAB (HUMIRA AC) 40mg / 0.4mL SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	\$ 1.545.050	\$ 1.545.050	1	\$ 1.545.050
53	51142145	ADALIMUMAB 40mg/0.8mL SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	\$ 1.545.050	\$ 1.545.050	1	\$ 1.545.050
54	51142145	ADALIMUMAB 80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	Ampolla-Vial	\$ 3.090.101	\$ 3.090.101	1	\$ 3.090.101
55	51101500	ADAPALENO + CLINDAMICINA FOSFATO 0.1%/1% GEL TOPICO TUBO X 30G	Tubo/Pote	\$ 84.608	\$ 84.608	1	\$ 84.608
56	51241233	ADAPALENO 0.1% CREMA 30g	Tubo/Pote	\$ 23.015	\$ 23.015	1	\$ 23.015
57	51241233	ADAPALENO 0.1% GEL 30g	Tubo/Pote	\$ 23.015	\$ 23.015	1	\$ 23.015
58	51121501	ADENOSINA 6mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 25.275	\$ 25.275	16	\$ 404.400
59	51241100	AFLIBERCEPT 2mg/0.1mL(40mg/mL) SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVÍTREA	Ampolla-Vial	\$ 3.026.397	\$ 3.026.397	6	\$ 18.158.382
60	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10mL	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 723	3.198	\$ 2.312.154
61	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500mL	Bolsa	No es Regulado	\$ 3.143	4.931	\$ 15.498.133
62	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5mL	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 637	1.321	\$ 841.477
63	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION APIROGENA FRASCO DE VIDRIO QUIBI X 500 ML	Frasco	No es Regulado	\$ 9.876	148	\$ 1.461.648
64	51102702	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000mL	Bolsa	No es Regulado	\$ 25.966	1	\$ 25.966
65	51102709	AGUA OXIGENADA - PEROXIDO DE HIDROGENO 120mL	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 2.852	2.195	\$ 6.260.140
66	51102709	AGUA OXIGENADA - PEROXIDO DE HIDROGENO X 500mL	Frasco	No es Regulado	\$ 10.623	154	\$ 1.635.942
67	51101701	ALBENDAZOL 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 279	1	\$ 279
68	51101701	ALBENDAZOL 400mg TABLETAS (ZENDEL)	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 22.982	308	\$ 7.078.456
69	51131909	ALBUMINA HUMANA 20%-50mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 129.395	1.242	\$ 160.708.590
70	51241100	ALCAFTADINE 0.25% GOTAS OFTALMICA 3mL	Tubo/Pote	\$ 72.900	\$ 72.900	1	\$ 72.900
71	51102707	ALCOHOL ANTISEPTICO 70° x 350mL	Frasco	No es Regulado	\$ 4.142	7.042	\$ 29.167.964
72	51102710	ALCOHOL ANTISEPTICO 70° x 700mL	Frasco *	No es Regulado	\$ 6.849	1.224	\$ 8.383.176

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

73	51102700	ALCOHOL ETÍLICO - ETANOL 30%(mL) SOLUCION ORAL	Frasco	No es Regulado	\$ 17.397	1	\$ 17.397
74	51102700	ALCOHOL ETÍLICO - ETANOL 40%(mL) SOLUCION ORAL	Frasco	No es Regulado	\$ 81.556	1	\$ 81.556
75	51241121	ALCOHOL POLIVINILICO 14mg - LAGRIMAS ARTIFICIALES - 15mL	Frasco	\$ 7.494	\$ 7.494	1	\$ 7.494
76	51182406	ALENDRONATO 70mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 278	1	\$ 278
77	51121708	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.301	186	\$ 241.986
78	51171504	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO 2.5g/2.67g SUSPENSION 360 ML	Frasco	\$ 10.009	\$ 10.009	1	\$ 10.009
79	51211501	ALOPURINOL 100mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 86	1	\$ 86
80	51141919	ALPRAZOLAM 0.25mg TABLETAS (XANAX)	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.611	1.582	\$ 2.548.602
81	51141919	ALPRAZOLAM 0.5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 82	1.786	\$ 146.452
82	51122112	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 20mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 312.842	\$ 312.842	590	\$ 184.576.780
83	51122112	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 500mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 214.025	\$ 214.025	1	\$ 214.025
84	51131702	ALTEPLASE 50mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 1.691.122	\$ 1.691.122	60	\$ 101.467.320
85	51241301	ALUMINIO ACETATO LOCION 400mL	Frasco	\$ 10.649	\$ 10.649	1	\$ 10.649
86	51241301	ALUMINIO ACETATO PH 4.5 LOCION 120mL	Frasco * 120 ml	\$ 3.556	\$ 3.556	1	\$ 3.556
87	51171511	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA x 360mL	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 7.794	199	\$ 1.551.006
88	51102302	AMANTADINA 100mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.214	1	\$ 1.214
89	51101586	AMIKACINA SULFATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (50 mg/ml (5%))	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 1.519	1	\$ 1.519
90	51101586	AMIKACINA SULFATO 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (250mg/mL(25%))	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 2.132	1.385	\$ 2.952.820

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

91	51191902	AMINOACIDOS 100mL ESENCIALES SIN ELECTROLITOS NEONATAL	Frasco vial	No es Regulado	\$ 62.393	213	\$ 13.289.709
92	51191902	AMINOACIDOS 15%-500mL ESENCIALES SIN ELECTROLITOS- AMINOVEN 15% FRESENIUS-BAXTER	Frasco vial	No es Regulado	\$ 78.760	1	\$ 78.760
93	51161504	AMINOFILINA 240mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 2.516	1	\$ 2.516
94	51121511	AMIODARONA 150mg CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 5.581	395	\$ 2.204.495
95	51121511	AMIODARONA 200mg CLORHIDRATO TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 542	277	\$ 150.134
96	51141700	AMISULPRIDA 200mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 2.000	\$ 2.000	1	\$ 2.000
97	51141700	AMISULPRIDA 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 500	\$ 500	1	\$ 500
98	51141601	AMITRIPTILINA 25mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 40	700	\$ 28.000
99	51121743	AMLODIPINO 5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 19	16.781	\$ 318.839
100	51121700	AMLODIPINO+VALSARTAN +HIDROCLOROTIAZIDA (10mg+160mg+12.5mg) TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.883	\$ 1.883	1	\$ 1.883
101	51121700	AMLODIPINO+VALSARTAN +HIDROCLOROTIAZIDA 10MG+320MG+25MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 3.766	\$ 3.766	1	\$ 3.766
102	51121700	AMLODIPINO+VALSARTAN +HIDROCLOROTIAZIDA 5MG+160MG+12,5MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.883	\$ 1.883	1	\$ 1.883
103	51101837	AMOROLFINA 5% LACA 2.5mL	Frasco	\$ 42.256	\$ 42.256	1	\$ 42.256
104	51101511	AMOXICILINA +CLAVULANATO POTASIO 1g(875mg+125mg) TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 1.152	\$ 1.152	1	\$ 1.152
105	51101511	AMOXICILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 4.311	1	\$ 4.311
106	51101511	AMOXICILINA 500mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 265	807	\$ 213.855
107	51101567	AMPICILINA + SULBACTAM 1,5g POLVO ESTERIL PARA INYECCIÓN SULPITAM	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 9.731	38.998	\$ 379.489.538
108	51101567	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE FCO AUROBINDO	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 10.185	1	\$ 10.185

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

109	51101567	AMPICILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 1.918	1.414	\$ 2.712.052
110	51101567	AMPICILINA 500mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 314	13	\$ 4.082
111	51101567	AMPICILINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 1.787	1.927	\$ 3.443.549
112	51101567	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO 1g+0.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (UNASYN)	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 14.913	18.164	\$ 270.879.732
113	51111801	ANASTRAZOL 1mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 5.624	\$ 5.624	1	\$ 5.624
114	51101801	ANFOTERICINA B 50mg LIPOSOMAL POLVO PARA RECONSTITUIR AMBISOME	Ampolla-Vial	\$ 545.548	\$ 545.548	847	\$ 462.079.156
115	51101801	ANFOTERICINA B 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	\$ 39.152	\$ 39.152	1	\$ 39.152
116	51101800	ANIDULANFUGINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	\$ 446.736	\$ 446.736	53	\$ 23.677.008
117	51182000	APALUTAMIDA TABLETA 60 MG	Tableta-Capsula	\$ 81.398	\$ 81.398	1	\$ 81.398
118	51131600	APIXABAN 2,5 MG TABLETAS QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO	Tableta-Capsula	\$ 3.876	\$ 3.876	1	\$ 3.876
119	51131600	APIXABAN 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 3.876	\$ 3.876	479	\$ 1.856.604
120	51141634	ARIPIPRAZOL 15MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 4.290	\$ 4.290	1	\$ 4.290
121	51191905	ASCORBICO ACIDO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 140	883	\$ 123.620
122	51191905	ASCORBICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 6.234	2.291	\$ 14.282.094
123	51111901	ASPARAGINASA 10000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	\$ 234.100	\$ 234.100	1	\$ 234.100
124	51111901	ASPARAGINASA PEGILADA SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 5.748.937	\$ 5.748.937	1	\$ 5.748.937
125	51102300	ATAZANAVIR 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 19.982	\$ 19.982	1	\$ 19.982
126	51102300	ATAZANAVIR 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 29.973	\$ 29.973	1	\$ 29.973
127	51121818	ATORVASTATINA TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 71	1.578	\$ 112.038
128	51121818	ATORVASTATINA TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 112	11.483	\$ 1.286.096

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

129	51152006	ATRACURIO 25mg/2.5mL INYECTABLE	BESILATO SOLUCION	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 12.388	1	\$ 12.388
130	51151601	ATROPINA - ISOPTO SOLUCION OFTALMICA 1%- 5mL		Frasco gotero	No es Regulado	\$ 23.795	19	\$ 452.105
131	51151601	ATROPINA 1mg/mL INYECTABLE	SULFATO SOLUCION	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 1.003	1.608	\$ 1.612.824
132	51111600	AZACITIDINA 100mg PARA RECONSTITUIR	POLVO	Ampolla- Vial		\$ 981.010	1	\$ 981.010
133	51201501	AZATIOPRINA TABLETA	50mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 582	1.061	\$ 617.502
134	51101572	AZITROMICINA 200mg/5mL (4%) SUSPENSIÓN ORAL (15mL)		Frasco		\$ 4.155	1	\$ 4.155
135	51101572	AZITROMICINA TABLETAS	500mg	Tableta- Capsula		\$ 406	420	\$ 170.520
136	51101555	AZTREONAM 1g PARA RECONSTITUIR- TREONAX	POLVO	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 26.418	630	\$ 16.643.340
137	51211615	AZUL DE METILENO 10 MG/5 ML INYECTABLE	SOLUCIÓN	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 34.047	1	\$ 34.047
138	51102707	BACCIDINE TÓPICA (CLORHEXIDINA 2g+ALCOHOL ISOPROPILICO 70mL) tapa rosca	SOLUCIÓN 240mL	Frasco	No es Regulado	\$ 23.684	1	\$ 23.684
139	51151901	BACLOFENO 0.05mg/1mL SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 689.741	1	\$ 689.741
140	51151901	BACLOFENO 10mg TABLETA		Tableta- Capsula		\$ 325	257	\$ 83.525
141	51151901	BACLOFENO 10mg/5mL SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 2.074.456	4	\$ 8.297.824
142	51201500	BARICITINIB 2 MG TABLETA		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 116.878	1	\$ 116.878
143	51201500	BARICITINIB 4 MG TABLETA		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 112.777	1	\$ 112.777
144	51161525	BECLOMETASONA + FORMOTEROL 100MCG + 6 MCG SOLUCION PARA NEBULIZADORES O		Inhalador	No es Regulado	\$ 141.295	48	\$ 6.782.160
145	51181752	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION - (200 dosis)		Inhalador	No es Regulado	\$ 8.838	478	\$ 4.224.564
146	51181752	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS SUSPENSION		Inhalador	No es Regulado	\$ 7.349	119	\$ 874.531

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		PARA INHALACION -(200 dosis)					
147	51201500	BELIMUMAB 120 MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 610.702	\$ 610.702	1	\$ 610.702
148	51201500	BELIMUMAB 400 MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 2.035.676	\$ 2.035.676	1	\$ 2.035.676
149	51111700	BENDAMUSTINA CLORHIDRATO POLVO PARA RECONSTITUIR 100mg	Ampolla-Vial	\$ 2.736.577	\$ 2.736.577	1	\$ 2.736.577
150	51161700	BENRALIZUMAB 30mg / 1mL SOLUCION INYECTABLE (FASENRA®)	Ampolla-Vial	\$ 7.936.749	\$ 7.936.749	1	\$ 7.936.749
151	51101600	BENZNIDAZOL 100 mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 3.910	1	\$ 3.910
152	51161616	BETAHISTINA 16mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 333	\$ 333	376	\$ 125.208
153	51161616	BETAHISTINA 8mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 166	\$ 166	656	\$ 108.896
154	51161616	BETAHISTINA CLORHIDRATO 24 mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 778	1	\$ 778
155	51181701	BETAMETASONA 0,5 MG / CALCITRIOL 0,05 MG CREMA	Tubo/Pote	\$ 49.642	\$ 49.642	1	\$ 49.642
156	51181701	BETAMETASONA 0.05% CREMA	Tubo/Pote	No es Regulado	\$ 2.426	47	\$ 114.022
157	51181701	BETAMETASONA 4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 538	1.008	\$ 542.304
158	51181701	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CLOTRIMAZOL + GENTAMICINA SULFATO 0.05G+1G+0.1G CREMA TOPICA TUBO X 40G	Tubo/Pote	\$ 51.224	\$ 51.224	1	\$ 51.224
159	51181701	BETAMETASONA DIPROPIONATO+ACIDO SALICILICO 40g UNGUENTO	Tubo/Pote	\$ 23.219	\$ 23.219	1	\$ 23.219
160	51181701	BETAMETASONA DIPROPIONATO-CLIOQUINOL 20g CREMA	Tubo/Pote	\$ 10.376	\$ 10.376	1	\$ 10.376
161	51121502	BETAMETILDIGOXINA 0.1mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 823	147	\$ 120.981
162	51121502	BETAMETILDIGOXINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 5.054	108	\$ 545.832
163	51121502	BETAMETILDIGOXINA 0.6mg/mL SOLUCION ORAL (GOTAS)10mL	FRASCO GOTERO	No es Regulado	\$ 31.237	1	\$ 31.237
164	51201500	BEVACIZUMAB 100mg PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	\$ 1.129.473	\$ 1.129.473	1	\$ 1.129.473

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

165	51111802	BICALUTAMIDA 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 4.220	\$ 4.220	1	\$ 4.220
166	51111802	BICALUTAMIDA 150mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 12.660	\$ 12.660	241	\$ 3.051.060
167	51101800	BIFONAZOL 1G CREMA TOPICA TUBO X 15G	Tubo/Pote	\$ 11.011	\$ 11.011	1	\$ 11.011
168	51191900	BIOTINA 900 mcg CÁPSULA DURA	Frasco/tar ro	No es Regulado	\$ 590	1	\$ 590
169	51142506	BIPERIDENO 2mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 215	159	\$ 34.185
170	51142505	BIPERIDENO 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 6.799	1	\$ 6.799
171	51171611	BISACODILO 5mg TAB	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 50	8.955	\$ 447.750
172	51121725	BISOPROLOL FUMARATO 10MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.297	\$ 1.297	1	\$ 1.297
173	51121725	BISOPROLOL FUMARATO 2.5mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 324	\$ 324	1	\$ 324
174	51121725	BISOPROLOL FUMARATO 5mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 648	\$ 648	141	\$ 91.368
175	51111701	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 97.793	6	\$ 586.758
176	51111700	BORTEZOMIB 3.5mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla- Vial	\$ 2.397.395	\$ 2.397.395	1	\$ 2.397.395
177	51121700	BOSENTAN 62.5 MG TABLETAS (Tracleer®)	Tableta- Capsula	\$ 91.305	\$ 91.305	1	\$ 91.305
178	51111700	BRENTUXIMAB 50 mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	\$ 12.863.48 1	\$ 12.863.48 1	1	\$ 12.863.481
179	51141500	BRIVARACETAM 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PARA PERFUSION VIAL POR 5 ML	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 302.619	10	\$ 3.026.190
180	51142501	BROMOCRIPTINA 2.5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 957	109	\$ 104.313
181	51171500	BROMURO DE PINAVERIO/DIMETICONA 100mg/300mg CAPSULA	Tableta- Capsula	\$ 5.186	\$ 5.186	1	\$ 5.186
182	51161524	BROMURO DE TIOTROPIO SOLUCION PARA INHALAR 2,5 MCG/PUFF POR 5 MCG/DOSIS RESPIMAT	Inhalador	\$ 99.298	\$ 99.298	29	\$ 2.879.642
183	51161700	BROMURO DE UMECLIDINIO+VILANTERO L 55MCG+22MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS	Inhalador	\$ 176.197	\$ 176.197	1	\$ 176.197
184	51152004	BROMURO DE VECURONIO 10MG/VIAL	Unidad	No es Regulado	\$ 18.247	1	\$ 18.247
185	51161703	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5) Mcg FRASCO X 120 DOSIS	Inhalador	\$ 101.760	\$ 101.760	1	\$ 101.760

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		SUSPENSIÓN INHALADOR BUCAL					
186	51161703	BUDESONIDA SUSPENSIÓN PARA NEBULIZACIÓN 0.5mg RESPULA DE 2mL	Ampolla- Vial	\$ 542	\$ 542	1.233	\$ 668.286
187	51142905	BUPIVACAÍNA + DEXTROSA 0.5%-4mL SOLUCIÓN INYECCIONABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 6.486	2.724	\$ 17.667.864
188	51142905	BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 0.5%-20mL	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 43.884	34	\$ 1.492.056
189	51142905	BUPIVACAÍNA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 0.5%-10mL	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 4.115	1.066	\$ 4.386.590
190	51142900	BUPIVACAÍNA LEVOGIRA + GLUCOSA 0,75 % SOLUCIÓN INYECCIONABLE AMPOULEPACK POR 4 ML (BUPINEST)	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 24.420	1	\$ 24.420
191	51142215	BUPRENORFINA 10MCG/H PARCHE TRANSDERMICO	Parche	\$ 14.364	\$ 14.364	1	\$ 14.364
192	51142215	BUPRENORFINA 20MCG/H PARCHE TRANSDERMICO	Parche	\$ 28.729	\$ 28.729	1	\$ 28.729
193	51142215	BUPRENORFINA 35mcg PARCHE TRANSDERMICO	Parche	\$ 28.729	\$ 28.729	1	\$ 28.729
194	51142215	BUPRENORFINA 52.5mcg/H PARCHE TRANSDERMICO	Parche	\$ 43.093	\$ 43.093	1	\$ 43.093
195	51141535	CABERGOLINA 0.5mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 8.775	\$ 8.775	1	\$ 8.775
196	51142610	CAFEINA CITRATO (PEYONA®) 20mg/1mL SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN Y SOLUCIÓN ORAL	Ampolla- Vial	\$ 54.598	\$ 54.598	2.859	\$ 156.095.682
197	51142610	CAFEINA CITRATO 60MG/3ML SOLUCIÓN INYECCIONABLE/ORAL	Ampolla- Vial	\$ 54.598	\$ 54.598	1	\$ 54.598
198	51241205	CALAMINA 0.8% LOCION TOPICA FRASCO X 120ML	Frasco	\$ 13.632	\$ 13.632	1	\$ 13.632
199	51171501	CALCIO CARBONATO 1500mg (equivalente a 600mg de Calcio)+ VITAMINA D 200UITABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 132	1.947	\$ 257.004
200	51171501	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 827	\$ 827	1	\$ 827
201	51182403	CALCIO GLUCONATO 10%- 10mL SOLUCIÓN INYECCIONABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 2.576	7.030	\$ 18.109.280
202	51191910	CALCIPOTRIOL+BETAMETA SONA 50mcg+0.5mg UNGUENTO 30g	Tubo/Pote	\$ 92.789	\$ 92.789	1	\$ 92.789

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

203	51191910	CALCITRIOL CAPSULAS	0.25mcg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 152	424	\$ 64.448
204	51191910	CALCITRIOL CAPSULA	0.5mcg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 167	1.095	\$ 182.865
205	51121735	CANDESARTAN 16mg RECUBIERTA	CILEXETIL TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.039	\$ 1.039	1	\$ 1.039
206	51121735	CANDESARTAN 32MG TABLETA	CILEXETIL TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 2.078	\$ 2.078	1	\$ 2.078
207	51121735	CANDESARTAN 8MG TABLETA	CILEXETIL TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 519	\$ 519	1	\$ 519
208	51121735	CANDESARTAN+HIDROCLO ROTIAZIDA 16MG+12,5MG TABLETA		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.350	1	\$ 1.350
209	51111616	CAPECITABINA TABLETAS	500mg	Tableta- Capsula	\$ 6.225	\$ 6.225	1	\$ 6.225
210	51212034	CAPSAICINA CREMA TOPICA TUBO X 20G	0.025%	Tubo/Pote	No es Regulado	\$ 72.345	1	\$ 72.345
211	51121703	CAPTOPRIL TABLETAS	25mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 70	234	\$ 16.380
212	51121703	CAPTOPRIL TABLETAS	50mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 66	398	\$ 26.268
213	51141513	CARBAMAZEPINA TABLETAS	200mg	Tableta- Capsula	\$ 134	\$ 134	1.784	\$ 239.056
214	51141513	CARBAMAZEPINA TABLETA (TEGRETOL)	400mg	Gragea	\$ 736	\$ 736	1	\$ 736
215	51182200	CARBETOCINA SOLUCION INYECTABLE	100mcg	Ampolla- Vial	\$ 84.445	\$ 84.445	1	\$ 84.445
216	51142514	CARBIDOPA+LEVODOPA 25mg/250mg TABLETAS		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 375	507	\$ 190.125
217	51211618	CARBON SUSPENSIÓN (20g/100mL) frasco de 250mL(50g)	ACTIVADO ORAL	Frasco	\$ 81.308	\$ 81.308	24	\$ 1.951.392
218	51182400	CARBONATO DE CALCIO 1500mg TABLETAS(equivalente a 600mg de calcio elemental)		Tableta- Capsula	\$ 827	\$ 827	293	\$ 242.311
219	51111503	CARBOPLATINO POLVO RECONSTITUIR	450mg PARA	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 137.213	2	\$ 274.426
220	51131500	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500mg SOLUCIÓN INYECTABLE(2mL)		Ampolla- Vial	\$ 413.760	\$ 413.760	1	\$ 413.760
221	51171612	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% SOLUCION OFTALMICA 15mL		Frasco gotero	\$ 6.393	\$ 6.393	35	\$ 223.755
222	51171612	CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 10mg (1%) GOTAS OFTALMICAS 15ml		Frasco gotero	\$ 12.787	\$ 12.787	13	\$ 166.231
223	51171612	CARBOXIMETILCELULOSA+ GLICERINA (5.0mg+9.0mg)		Frasco gotero	\$ 27.191	\$ 27.191	114	\$ 3.099.774

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		SOLUCION OFTALMICA 15mL					
224	51111700	CARFILZOMIB 60mg POLVO LIOFILIZADO(KYPROLIS®)	Ampolla- Vial	\$ 4.645.797	\$ 4.645.797	1	\$ 4.645.797
225	51121709	CARVEDIOL 12.5mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 550	\$ 550	1.771	\$ 974.050
226	51121709	CARVEDIOL 25mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 1.100	\$ 1.100	19	\$ 20.900
227	51121700	CARVEDIOL 6.25mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 275	\$ 275	6.322	\$ 1.738.550
228	51101835	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR CANCIDAS	Ampolla- Vial	\$ 936.160	\$ 936.160	678	\$ 634.716.480
229	51101835	CASPOFUNGINA 70 MG/ VIAL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE CANCIDAS	Ampolla- Vial	\$ 1.310.624	\$ 1.310.624	25	\$ 32.765.600
230	51101550	CEFALEXINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL frasco por 60mL	Frasco	No es Regulado	\$ 3.928	1	\$ 3.928
231	51101550	CEFALEXINA 500mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 332	3.677	\$ 1.220.764
232	51101576	CEFALOTINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 3.333	31.131	\$ 103.759.623
233	51101578	CEFAZOLINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (KEFZOL)	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 11.992	24	\$ 287.808
234	51101594	CEFEPIME 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 5.463	3.717	\$ 20.305.971
235	51101593	CEFOTAXIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	\$ 3.934	\$ 3.934	54	\$ 212.436
236	51101535	CEFRADINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 4.895	345	\$ 1.688.775
237	51101535	CEFRADINA 500MG CAPSULA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 424	1	\$ 424
238	51101500	CEFTAROLINA FOSAMILO 600mg POLVO PARA INYECCION -ZINFORO	Ampolla- Vial	\$ 204.714	\$ 204.714	22	\$ 4.503.708
239	51101552	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2g + 0.5g POLVO PARA PERFUSIÓN ZABICEFTA	Ampolla- Vial	\$ 403.800	\$ 403.800	1.488	\$ 600.854.400
240	51101552	CEFTAZIDIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	\$ 4.971	\$ 4.971	18	\$ 89.478
241	51101500	CEFTOLOZANO +TAZOACTAM SÓDICO (1+0,5)g POLVO PARA RECONSTITUIR - ZERBAXA ® 1 G/0,5 G	Ampolla- Vial	\$ 294.270	\$ 294.270	1	\$ 294.270
242	51111522	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR ROCFIN	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 39.055	5.905	\$ 230.619.775

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

243	51101573	CEFUROXIMA 250mg/5mL (5%) POLVO PARA SUSPENSION ORAL (70mL)	sobre	\$ 80.255	\$ 80.255	1	\$ 80.255
244	51142100	CELECOXIB 200 mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	\$ 1.490	\$ 1.490	1	\$ 1.490
245	51201500	CERTOLIZUMAB PEGOL 200 MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 1.364.962	\$ 1.364.962	1	\$ 1.364.962
246	51161615	CETIRIZINA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 2.866	1	\$ 2.866
247	51161615	CETIRIZINA 1mg / mL JARABE 60mL	Frasco	No es Regulado	\$ 1.316	1	\$ 1.316
248	51111500	CETUXIMAB 5mg/mL (20mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 698.628	\$ 698.628	1	\$ 698.628
249	51191905	CIANOCOBALAMINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 1.326	103	\$ 136.578
250	51151914	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 10mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 2.115	\$ 2.115	1	\$ 2.115
251	51151914	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 15MG CAPSULA	Tableta-Capsula	\$ 6.721	\$ 6.721	1	\$ 6.721
252	51111507	CICLOFOSFAMIDA 1g PARA POLVO RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 59.631	1	\$ 59.631
253	51111507	CICLOFOSFAMIDA 500mg PARA POLVO RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 50.029	37	\$ 1.851.073
254	51111507	CICLOFOSFAMIDA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 2.399	1	\$ 2.399
255	51201502	CICLOSPORINA 100mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	\$ 9.139	\$ 9.139	1	\$ 9.139
256	51201502	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA BLANDA	Tableta-Capsula	\$ 4.569	\$ 4.569	1	\$ 4.569
257	51131708	CILOSTAZOL 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 2.012	\$ 2.012	1	\$ 2.012
258	51131708	CILOSTAZOL 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 1.006	\$ 1.006	1.168	\$ 1.175.008
259	42181907	CIPROFIBRATO 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 799	\$ 799	10	\$ 7.990
260	51181704	CIPROFLOXACINA+ DEXAMETASONA SOLUCION OTICA 7.5ml	Frasco gotero	\$ 22.385	\$ 22.385	2	\$ 44.770
261	51101542	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OFTALMICA - 5mL	Frasco gotero	\$ 10.896	\$ 10.896	1	\$ 10.896
262	51101542	CIPROFLOXACINO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 2.377	11.277	\$ 26.805.429

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

263	51101542	CIPROFLOXACINO 3mg (0.3%)SOLUCION OTICA- frasco por 10mL	Frasco gotero	\$ 13.479	\$ 13.479	2	\$ 26.958
264	51101542	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.192	1.205	\$ 1.436.360
265	51111828	CIPROTERONA ACETATO 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 2.099	\$ 2.099	1	\$ 2.099
266	51152006	CISATRACURIO 10mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 11.822	\$ 11.822	256	\$ 3.026.432
267	51111506	CISPLATINO 10mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 11.893	1	\$ 11.893
268	51111506	CISPLATINO 50mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 37.559	22	\$ 826.298
269	51111602	CITARABINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	\$ 5.883	\$ 5.883	1	\$ 5.883
270	51111602	CITARABINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 29.415	\$ 29.415	73	\$ 2.147.295
271	51141706	CITICOLINA 500mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 10.887	\$ 10.887	1	\$ 10.887
272	51141706	CITICOLINA 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 12.051	\$ 12.051	1	\$ 12.051
273	51171501	CITRATO DE CALCIO/VITAMINA D TABLETA 1500MG/200 UI	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 957	1	\$ 957
274	51171600	CITRATO DE SODIO MICROENEMA 7mL(0.63g)	Bolsa	\$ 358	\$ 358	1	\$ 358
275	51111601	CLADRIBINA 1mg (10mL) SOLUCIÓN INYECTABLE(AMB)	Ampolla- Vial	\$ 1.082.882	\$ 1.082.882	1	\$ 1.082.882
276	51101522	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (KLARICID)	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 34.787	2.376	\$ 82.653.912
277	51101522	CLARITROMICINA 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 518	\$ 518	406	\$ 210.308
278	51161602	CLEMASTINA 2mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 8.603	\$ 8.603	3	\$ 25.809
279	51101504	CLINDAMICINA 300mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	\$ 190	\$ 190	388	\$ 73.720
280	51101504	CLINDAMICINA FOSFATO 600mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 2.981	13.728	\$ 40.923.168
281	51101504	CLINDAMICINA+PEROXIDO DE BENZOILO(1%+5%) GEL 30g	Tubo/Pote	\$ 81.137	\$ 81.137	1	\$ 81.137
282	51141512	CLOBAZAM 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 571	\$ 571	118	\$ 67.378
283	51141512	CLOBAZAN 20mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 1.144	\$ 1.144	291	\$ 332.904
284	51181742	CLOBETASOL 0.05% CREMA x 25g	Frasco	\$ 12.652	\$ 12.652	1	\$ 12.652

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

285	51181742	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA 30g	Tubo/Pote	\$ 15.182	\$ 15.182	1	\$ 15.182
286	51181742	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA TUBO POR 40 GRAMOS	Tubo/Pote	No es Regulado	\$ 8.498	3	\$ 25.494
287	51181742	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% LOCION 60mL	Frasco	\$ 32.368	\$ 32.368	1	\$ 32.368
288	51181742	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% UNGUENTO TOPICO TUBO X 30G	Tubo/Pote	\$ 16.245	\$ 16.245	1	\$ 16.245
289	51141502	CLONAZEPAM 1mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 23.375	1	\$ 23.375
290	51141502	CLONAZEPAM 2.5mg/mL SOLUCION ORAL	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 6.907	77	\$ 531.839
291	51141502	CLONAZEPAN 0.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 816	124	\$ 101.184
292	51141502	CLONAZEPAN 2mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 160	361	\$ 57.760
293	51121718	CLONIDINA CLOHIDRATO 0.150mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 39	10.596	\$ 413.244
294	51131709	CLOPIDOGREL BISULFATO 75mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 1.425	\$ 1.425	3.602	\$ 5.132.850
295	51161603	CLORFENIRAMINA MALEATO 4mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 33	1	\$ 33
296	51102707	CLORHEXIDINA ENJUAQUE BUCAL 210mL	Frasco	\$ 6.284	\$ 6.284	1.592	\$ 10.004.128
297	51181810	CLORMADINONA /ETINILESTRADIOL 2 MG/0,02 MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 835	\$ 835	1	\$ 835
298	51101909	CLOROQUINA FOSFATO 250mg (150mg CLOROQUINA BASE) TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 132	\$ 132	172	\$ 22.704
299	51191502	CLORTALIDONA 12,5 MG TABLETA	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 1.586	1	\$ 1.586
300	51191502	CLORTALIDONA 25MG TABLETA	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 1.538	1	\$ 1.538
301	51151911	CLORURO DE SUXAMETONIO (CLORURO DE SUCCINILCOLINA) 40mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 28.958	121	\$ 3.503.918
302	51101805	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	Tubo/Pote	No es Regulado	\$ 2.921	101	\$ 295.021
303	51101805	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	Tubo/Pote	No es Regulado	\$ 4.132	24	\$ 99.168
304	51101805	CLOTRIMAZOL 1% X 30ML SOLUCIÓN TÓPICA	Frasco	No es Regulado	\$ 2.487	3	\$ 7.461
305	51101805	CLOTRIMAZOL 100mg OVULOS	Óvulo	No es Regulado	\$ 272	80	\$ 21.760

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

306	51101805	CLOTRIMAZOL+NEOMICINA +DEXAMETASONA 35g CREMA	Tubo/Pote	\$ 17.555	\$ 17.555	1	\$ 17.555
307	51141715	CLOZAPINA 100mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 175	44	\$ 7.700
308	51141715	CLOZAPINA 25mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 132	1	\$ 132
309	51121900	COENZIMA Q-10 (UBIDECARENOME) 200MG SOFTGELS	Frasco/tar ro	No es Regulado	\$ 2.951	1	\$ 2.951
310	42312301	COLAGENASA 120UI/100g UNGUENTO 40g	Unidad	\$ 23.712	\$ 23.712	1	\$ 23.712
311	51211502	COLCHICINA 0.5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 87	1	\$ 87
312	51191900	COLECALCIFEROL AMPOLLA BEBIBLE 25000 UI/1 ML	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 14.258	1	\$ 14.258
313	51191900	COLECALCIFEROL CAPSULA 2000 UI	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 453	1	\$ 453
314	51121817	COLESTIRAMINA 4g POLVO	sobre	No es Regulado	\$ 1.781	73	\$ 130.013
315	51101527	COLISTIMETATO DE SODIO EQUIVALENTE A COLISTINA 150mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla- Vial	\$ 66.916	\$ 66.916	1	\$ 66.916
316	51101527	COLISTINA (POLIMIXINA E) 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 68.877	1	\$ 68.877
317	51101527	COLISTINA (POLIMIXINA E) 150mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	\$ 15.472	\$ 15.472	1	\$ 15.472
318	51101513	COLISTINA + HIDROCORTISONA+ NEOMICINA SOLUCION OTICA 15mL	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 6.324	1	\$ 6.324
319	51191603	COMBINACIONES DE MACRONUTRIENTES Y MICRONUTRIENTES ORGANICOS E INORGANICOS ESENCIALES 1300Kcal-1904mL (AMINOACIDOS+GLUCOSA +LIPIDOS+ELECTROLITOS) (SMOFKAVIBEN)	Bolsa	No es Regulado	\$ 286.508	1	\$ 286.508
320	51131801	COMPLEJO COAGULANTE ANTIINHIBIDOR 500UI	Ampolla- Vial	\$ 1.572.190	\$ 1.572.190	1	\$ 1.572.190
321	51131801	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL	Ampolla- Vial	\$ 289.467	\$ 289.467	4	\$ 1.157.868
322	51131801	CONCENTRATO DE FIBRINOGENO HUMANO 1g POLVO PARA SOLUCIÓN DE INYECCIÓN INTRAVENOSA	Unidad	\$ 3.157.364	\$ 3.157.364	1	\$ 3.157.364

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**

DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



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

323	51101513	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SUSPENSION OTICA	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 7.544	1	\$ 7.544
324	51161622	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 4.624	3	\$ 13.872
325	51161622	CROMOGLICATO DE SODIO AL 4% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 5.793	4	\$ 23.172
326	51241200	CROTAMITON 10% X 60mL LOCION	Frasco	No es Regulado	\$ 7.287	6	\$ 43.722
327	51131700	DABIGATRAN ETEXILATO 110mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	\$ 3.843	\$ 3.843	1	\$ 3.843
328	51131700	DABIGATRAN ETEXILATO 150MG CAPSULA	Tableta-Capsula	\$ 5.241	\$ 5.241	1	\$ 5.241
329	51111508	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 30.292	1	\$ 30.292
330	51111702	DACTINOMICINA 0.5mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 129.054	1	\$ 129.054
331	51131611	DALTEPARINA 7500 UI ANTI-XA/ 0.3 ML SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)	Jeringa prellena	\$ 20.325	\$ 20.325	1	\$ 20.325
332	51131611	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 10.000UI SOLUCION INYECTABLE(FRAGMIN)	Ampolla-Vial	\$ 27.100	\$ 27.100	1	\$ 27.100
333	51181902	DANAZOL 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 1.496	1	\$ 1.496
334	51181500	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 4.664	\$ 4.664	871	\$ 4.062.344
335	51101500	DAPTOMICINA 350mg POLVO PARA INYECCION CUBICIN	Ampolla-Vial	\$ 149.618	\$ 149.618	203	\$ 30.372.454
336	51101500	DAPTOMICINA 500mg POLVO PARA INYECCIÓN CUBICIN	Ampolla-Vial	\$ 213.740	\$ 213.740	725	\$ 154.961.500
337	51102300	DARUNAVIR 600mg TABLETA RECUBIERTAS	Tableta-Capsula	\$ 25.188	\$ 25.188	1	\$ 25.188
338	51111700	DASATINIB 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 311.818	\$ 311.818	1	\$ 311.818
339	51111700	DASATINIB 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 155.909	\$ 155.909	1	\$ 155.909
340	51111700	DASATINIB 70mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 218.272	\$ 218.272	1	\$ 218.272
341	51111703	DAUNORRUBICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 74.260	1	\$ 74.260
342	51211600	DEFERASIROX 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 80.495	\$ 80.495	1	\$ 80.495
343	51211600	DEFEROXAMINA METANOSULFONATO 500	Ampolla-Vial	\$ 19.905	\$ 19.905	1	\$ 19.905

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		MG / 7.5mL SOLUCIÓN INYECTABLE						
344	51181718	DEFLAZACORT 6mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 817	\$ 817	26		\$ 21.242
345	51182000	DEGARELIX ACETATO 120mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	\$ 579.422	\$ 579.422	1		\$ 579.422
346	51182000	DEGARELIX ACETATO 80mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	\$ 386.281	\$ 386.281	1		\$ 386.281
347	51191900	DENOSUMAB 120mg /1.7mL SOLUCION (70mg/mL)	Ampolla-Vial	\$ 1.253.952	\$ 1.253.952	1		\$ 1.253.952
348	51191900	DENOSUMAB 60 mg SOLUCION INYECTABLE - VIAL	Ampolla-Vial	\$ 626.976	\$ 626.976	1		\$ 626.976
349	51142927	DESFLURANO 240mL SUSTANCIA PURA	Frasco	\$ 325.917	\$ 325.917	219		\$ 71.375.823
350	51161633	DESLOTADINA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 345	48		\$ 16.560
351	51182101	DESMOPRESINA 120mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 4.155	\$ 4.155	28		\$ 116.340
352	51182101	DESMOPRESINA 4mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 20.127	\$ 20.127	1		\$ 20.127
353	51182101	DESMOPRESINA ACETATO 0.1mg/mL SOLUCION SPRAY NASAL(10mcg/DOSIS)	Frasco gotero	\$ 108.325	\$ 108.325	1		\$ 108.325
354	51182101	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 75.479	\$ 75.479	191		\$ 14.416.489
355	51182101	DESMOPRESINA ACETATO 25mcg/1mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 125.798	\$ 125.798	1		\$ 125.798
356	51181750	DESONIDA 0.05% CREMA x 15g- SIEFRIED	Tubo/Pote	\$ 4.735	\$ 4.735	1		\$ 4.735
357	51181750	DESONIDA 0.1% CREMA TOPICA 15g	Tubo/Pote	\$ 9.471	\$ 9.471	1		\$ 9.471
358	51181750	DESONIDA 0.1% LOCION 30mL	Frasco	\$ 12.254	\$ 12.254	1		\$ 12.254
359	51141639	DESVENLAFAXINA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 1.384	\$ 1.384	1		\$ 1.384
360	51181704	DEXAMETASONA 4mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 506	1		\$ 506
361	51181704	DEXAMETASONA ACETATO 8mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 606	20.864		\$ 12.643.584
362	51141812	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (VIAL POR 2ML) SOLUCION INYECTABLE PRECEDEX	Ampolla-Vial	\$ 75.384	\$ 75.384	1.180		\$ 88.953.120

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

363	51141812	DEXMEDETOMIDINA 400mcg/4mL (DEXDOR) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 150.769	\$ 150.769	557	\$ 83.978.333
364	51141812	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 400mcg/100mL (4mcg/mL) SOLUCION INYECTABLE (PRECEDEX®)	Ampolla- Vial	\$ 150.769	\$ 150.769	1.806	\$ 272.288.814
365	51191601	DEXTROSA 10% -500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 2.888	10.970	\$ 31.681.360
366	51191601	DEXTROSA 5%+0.9%- 500mL EN SOLUCION SALINA SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 2.926	1	\$ 2.926
367	51191601	DEXTROSA 5%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 4.316	2	\$ 8.632
368	51191601	DEXTROSA 5%-250mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 2.864	2.628	\$ 7.526.592
369	51191601	DEXTROSA 5%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 2.934	680	\$ 1.995.120
370	51211500	DIACERREINA 50 MG CAPSULAS	Tableta- Capsula	\$ 845	\$ 845	1	\$ 845
371	51141920	DIÁZEPAM 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 4.147	1	\$ 4.147
372	51142100	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO TUBO POR 50G	Tubo/Pote	\$ 11.780	\$ 11.780	1	\$ 11.780
373	51142121	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 514	38.760	\$ 19.922.640
374	51142104	DICLOFENACO SODICO 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 2.285	1.104	\$ 2.522.640
375	51142100	DICLOFENACO+TRAMADOL 25MG+25MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.535	\$ 1.535	1	\$ 1.535
376	51142100	DICLOFENACO+TRAMADOL 50MG+50MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 3.070	\$ 3.070	1	\$ 3.070
377	51101557	DICLOXACILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 4.131	1	\$ 4.131
378	51101557	DICLOXACILINA 500mg CAPSULA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 304	7	\$ 2.128
379	51161620	DIFENHIDRAMINA 12.5mg/5ml FRASCO POR 120mL	Frasco	No es Regulado	\$ 2.859	1	\$ 2.859
380	51161620	DIFENHIDRAMINA 50mg CAPSULA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 143	2.635	\$ 376.805
381	51121713	DILTIAZEM 60mg TABLETA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 118	1	\$ 118
382	51171820	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 63	422	\$ 26.586

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

383	51131700	DIOSMINA + HESPERIDINA (450mg+ 50mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 810	\$ 810	285	\$ 230.850
384	51181605	DIPIRONA 1g/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 452	85.946	\$ 38.847.592
385	51141533	DIVALPROATO SODICO 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 1.127	\$ 1.127	1	\$ 1.127
386	51141533	DIVALPROATO SODICO 538.1mg(EQUIVALENTEA 500mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 2.255	\$ 2.255	1	\$ 2.255
387	51141500	DIVALPROATO SODIO 500mg/5mL (100mg/mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 46.460	\$ 46.460	1	\$ 46.460
388	51151732	DOBUTAMINA 250mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 10.029	225	\$ 2.256.525
389	51151732	DOBUTAMINA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 7.902	1	\$ 7.902
390	51111902	DOCETAXEL 20mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 154.116	\$ 154.116	1	\$ 154.116
391	51111902	DOCETAXEL 80mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 616.464	\$ 616.464	10	\$ 6.164.640
392	51131700	DOLUTEGRAVIR SODICO 50mg TABLETAS RECUBIERTAS CON PELÍCULA - TIVICAY®	Tableta-Capsula	\$ 48.584	\$ 48.584	590	\$ 28.664.560
393	51171800	DOMPERIDONA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 166	\$ 166	84	\$ 13.944
394	51171800	DOMPERIDONA 1mg/mL 60mL SUSPENSION	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 38.500	3	\$ 115.500
395	51151737	DOPAMINA 200mg (40mg/mL-4%) SOLUCION INYECTABLE (5mL)	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 1.623	1	\$ 1.623
396	51101589	DORIPENEM 500mg POLVO PARA INYECCIÓN DORIVAX	Ampolla-Vial	\$ 86.280	\$ 86.280	1	\$ 86.280
397	51241107	DORZOLAMIDA + BRIMONIDINA + TIMOLOL 5mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	\$ 61.455	\$ 61.455	28	\$ 1.720.740
398	51241107	DORZOLAMIDA + TIMOLOL (20mg+5mg)/mL SOLUCIÓN OFTALMICA	Frasco gotero	\$ 122.911	\$ 122.911	1	\$ 122.911
399	51101500	DOXICICLINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 170	496	\$ 84.320
400	51111711	DOXORRUBICINA 10mg PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	\$ 10.871	\$ 10.871	1	\$ 10.871
401	51111711	DOXORRUBICINA 50mg PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	\$ 54.359	\$ 54.359	14	\$ 761.026

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

402	51111711	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20mg SUSPENSION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 1.030.552	\$ 1.030.552	1	\$ 1.030.552
403	51111711	DOXORUBICINA CLORHIDRATO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRASCO	Ampolla- Vial	\$ 54.359	\$ 54.359	1	\$ 54.359
404	51181803	DROSPIRENONA 3mg ETINILESTRADIOL 0.03mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.185	\$ 1.185	1	\$ 1.185
405	51181500	DULAGLUTIDA 0.75MG / 0.5 mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 61.190	\$ 61.190	1	\$ 61.190
406	51181500	DULAGLUTIDA 1.5 MG/ 0.5 mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 122.380	\$ 122.380	1	\$ 122.380
407	51141539	DULOXETINA 30mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	\$ 1.239	\$ 1.239	27	\$ 33.453
408	51141539	DULOXETINA 60mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 2.478	\$ 2.478	1	\$ 2.478
409	51241200	DUPILUMAB 300MG SOLUCION INYECTABLE - JERINGA PRELLENADA	Ampolla- Vial	\$ 2.736.954	\$ 2.736.954	6	\$ 16.421.724
410	51182014	DUTASTERIDA 0.5mg CAPSULA	Tableta- Capsula	\$ 2.019	\$ 2.019	1	\$ 2.019
411	51182014	DUTASTERIDA+TAMSULOSI NA (0.5mg+0.4mg) CAPSULA DURA	Tableta- Capsula	\$ 2.195	\$ 2.195	1	\$ 2.195
412	51201500	ECULIZUMAB 300 mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 14.444.62 5	\$ 14.444.62 5	1	\$ 14.444.625
413	51102326	EFAVIRENZ 600mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 15.648	\$ 15.648	1	\$ 15.648
414	51131700	ELTROMBOPAG TABLETAS 25mg	Tableta- Capsula	\$ 107.802	\$ 107.802	1	\$ 107.802
415	51131700	ELTROMBOPAG TABLETAS 50mg	Tableta- Capsula	\$ 215.604	\$ 215.604	61	\$ 13.151.844
416	51181500	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA RECUBIERTA (JARDIANCE)	Tableta- Capsula	\$ 3.420	\$ 3.420	57	\$ 194.940
417	51181500	EMPAGLIFLOZINA 25MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 8.550	\$ 8.550	1	\$ 8.550
418	51181500	EMPAGLIFLOZINA+METFOR MINA 12,5MG+1000MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 2.900	\$ 2.900	1	\$ 2.900
419	51102332	EMTRICITABINA 200mg + TENOFVIR 300mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 32.670	\$ 32.670	888	\$ 29.010.960
420	51121715	ENALAPRIL 5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 54	2.863	\$ 154.602
421	51121715	ENALAPRIL MALEATO 20mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 146	6.384	\$ 932.064
422	51171600	ENEMA DE FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO 6+16g - 133mL ENEMA	Bolsa	\$ 7.634	\$ 7.634	2.156	\$ 16.458.904

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

423	51142511	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(200/12.5/50)mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 1.146	\$ 1.146	1	\$ 1.146
424	51142511	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(200/25/100)mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 2.293	\$ 2.293	1	\$ 2.293
425	51142511	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(200/31.2/125)mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 2.866	\$ 2.866	1	\$ 2.866
426	51142511	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(200/37.5/150)mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 3.439	\$ 3.439	1	\$ 3.439
427	51142511	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(200/50/200)mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 4.586	\$ 4.586	1	\$ 4.586
428	51142511	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(75/18.75/200)mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 4.586	\$ 4.586	1	\$ 4.586
429	51111700	ENZALUTAMIDA TABLETA 40 MG	Tableta-Capsula	\$ 86.533	\$ 86.533	1	\$ 86.533
430	51161900	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.5mg/mL - 5mL	Frasco gotero	\$ 53.457	\$ 53.457	1	\$ 53.457
431	51161900	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.5mg/mL SOL OFTALMICA FCO * 5 ML	Frasco gotero	\$ 53.457	\$ 53.457	1	\$ 53.457
432	51151703	EPINEFRINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 877	1	\$ 877
433	51121909	EPLERENONA 25MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 3.394	\$ 3.394	1	\$ 3.394
434	51142403	ERGOTAMINA 1mg + CAFEINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 248	197	\$ 48.856
435	51101570	ERITROMICINA 2% SOLUCION TOPICA x 60mL	Frasco	\$ 6.246	\$ 6.246	1	\$ 6.246
436	51101570	ERITROMICINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL	Frasco	No es Regulado	\$ 5.617	1	\$ 5.617
437	51101570	ERITROMICINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 554	1.263	\$ 699.702
438	51131506	ERITROPOYETINA 2000UI SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 23.180	\$ 23.180	129	\$ 2.990.220
439	51131506	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE (TIPO BETA) 30.000UI/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 347.700	\$ 347.700	1	\$ 347.700
440	51111825	ERLONITIB 150mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 222.363	\$ 222.363	1	\$ 222.363

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

441	51101589	ERTAPENEM 1g POLVO PARA INYECCIÓN INVANZ	Ampolla-Vial	\$ 160.220	\$ 160.220	952	\$ 152.529.440
442	51142100	ESCINA+SALICILATO DE DIETILAMINA GEL 30g	Tubo/Pote	\$ 14.399	\$ 14.399	1	\$ 14.399
443	51141633	ESCITALOPRAM 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 308	571	\$ 175.868
444	51141633	ESCITALOPRAN 20mg TABLETA	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 553	32	\$ 17.696
445	51151802	ESMOLOL CLORHIDRATO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 72.719	\$ 72.719	1	\$ 72.719
446	51171913	ESOMEPRAZOL 20mg TABLETA	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 109	2.976	\$ 324.384
447	51171913	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 171	1	\$ 171
448	51101500	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 1.806	192	\$ 346.752
449	51191507	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 382	662	\$ 252.884
450	51191507	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 103	4.069	\$ 419.107
451	51131703	ESTREPTOQUINASA 1.500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	No es Regulado	\$ 501.386	1	\$ 501.386
452	51181803	ESTROGENOS CONJUGADOS	Tubo/Pote	\$ 14.497	\$ 14.497	1	\$ 14.497
453	51181803	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL	Tubo/Pote	\$ 28.994	\$ 28.994	1	\$ 28.994
454	51141823	ESZOPICLONA 3mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 1.899	\$ 1.899	1	\$ 1.899
455	51201500	ETANERCEPT 50mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 806.291	\$ 806.291	1	\$ 806.291
456	51201500	ETANERCEPT 25mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	\$ 403.145	\$ 403.145	1	\$ 403.145
457	51201500	ETANERCEPT 25mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 403.145	\$ 403.145	1	\$ 403.145
458	51151700	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 7.813	\$ 7.813	2.655	\$ 20.743.515
459	51142125	ETOFENAMATO 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 11.841	\$ 11.841	1	\$ 11.841
460	51142933	ETOMIDATO LIPURO 20mg EMULSION	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 31.440	1	\$ 31.440
461	51111614	ETOPOSIDO 100mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 17.104	1	\$ 17.104
462	51142100	ETORICOXIB 30 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 1.412	1	\$ 1.412
463	51142100	ETORICOXIB 90 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 1.512	1	\$ 1.512
464	51142100	ETORICOXIB 60 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 1.140	1	\$ 1.140

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

465	51111824	EXEMESTENO 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 6.672	\$ 6.672	1	\$ 6.672
466	51131603	EXTRACTO DE CEPAE + HEPARINA SODICA + ALANTOINA GEL 20g	Ampolla-Vial	\$ 58.075	\$ 58.075	1	\$ 58.075
467	51121819	EZETIMIBA 10MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 3.846	\$ 3.846	1	\$ 3.846
468	51121800	EZETIMIBA+ATORVASTATI NA 10MG+20MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 4.767	\$ 4.767	1	\$ 4.767
469	51121800	EZETIMIBA+ATORVASTATI NA 10MG+40MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 9.534	\$ 9.534	1	\$ 9.534
470	51131802	FACTOR ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE VIII por UI (XYNTHA ® 500 UI)	Ampolla-Vial	\$ 912.900	\$ 912.900	68	\$ 62.077.200
471	51131802	FACTOR DE COAGULACION VIII + VON WILLEBRAND 500UI	Unidad	\$ 1.117.050	\$ 1.117.050	1	\$ 1.117.050
472	51131802	FACTOR VIIA(1mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO- NOVOSEVEN RT 1mg	Ampolla-Vial	\$ 2.162.876	\$ 2.162.876	1	\$ 2.162.876
473	51131802	FACTOR VIIA(2mg) RECOMBINANTE DE COAGULACIÓN (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO - NOVOSEVEN® RT 2mg	Ampolla-Vial	\$ 4.325.753	\$ 4.325.753	1	\$ 4.325.753
474	51131802	FACTORES DE COAGULACION II-VII-IX-X + PROTEINA C + PROTEINA S POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	\$ 843.995	\$ 843.995	30	\$ 25.319.850
475	51142100	FEBUXOSTAT 80 MG CAPSULA BLANDA	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 1.552	1	\$ 1.552
476	51102214	FENAZOPIRIDINA 200mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 4.386	\$ 4.386	1	\$ 4.386
477	51111907	FENILBUTIRATO DE SODIO 48,3 GR / 100 GR GRANULADOS FRASCO	Frasco	\$ 1.554.794	\$ 1.554.794	1	\$ 1.554.794
478	51141519	FENITOINA 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 519	5.425	\$ 2.815.575
479	51141519	FENITOINA SODICA 125 mg/5 mL (2.5%) JARABE	Frasco	No es Regulado	\$ 48.918	5	\$ 244.590
480	51141519	FENITOINA SODICA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(50mg/mL ampolla por 5mL)	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 15.106	13.329	\$ 201.347.874
481	51121809	FENOFIBRATO MICRONIZADO 200mg CAPSULA	Tableta-Capsula	\$ 1.028	\$ 1.028	1	\$ 1.028
482	51142220	FENTANILO 0.05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (10mL)	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 5.992	14.676	\$ 87.938.592

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

483	51142220	FENTANILO SOLUCION (2mL)	0.05mg/mL INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 7.734	1	\$ 7.734
484	51142219	FENTANILO (25mcg/h) TRANSDERMICO	4.2mg PARCHE	Ampolla- Vial	\$ 8.811	\$ 8.811	1	\$ 8.811
485	51142219	FENTANILO (50mcg/h) TRANSDERMICO	8.4mg PARCHE	Ampolla- Vial	\$ 17.622	\$ 17.622	1	\$ 17.622
486	51142219	FENTANILO CITRATO 250 mcg/5mL SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 5.057	1	\$ 5.057
487	51171700	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS	3g	Sobre	No es Regulado	\$ 10.789	23	\$ 248.147
488	51161621	FEXOFENADINA TABLETA	120mg	Tableta- Capsula	\$ 5.802	\$ 5.802	1	\$ 5.802
489	51201800	FILGRASTIM SOLUCION INYECTABLE	300mcg	Ampolla- Vial	\$ 127.078	\$ 127.078	3	\$ 381.234
490	51182001	FINASTERIDA 1mg TABLETA		Tableta- Capsula	\$ 1.938	\$ 1.938	1	\$ 1.938
491	51182001	FINASTERIDE TABLETA 5 MG		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 5.057	1	\$ 5.057
492	51201500	FINGOLIMOD CAPSULAS	0.5mg	Tableta- Capsula	\$ 212.627	\$ 212.627	1	\$ 212.627
493	51131800	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE (KONAKION)	10mg	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 32.295	1.150	\$ 37.139.250
494	51131800	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE	1mg/mL	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 1.618	1	\$ 1.618
495	51131800	FITOMENADIONA 2mg/0.2mL SOLUCION ORAL E INYECTABLE (KONAKION)		Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 22.722	1.590	\$ 36.127.980
496	51101808	FLUCITOSINA CAPSULAS	500mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 45.212	1	\$ 45.212
497	51101807	FLUCONAZOL CAPSULAS	200mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 372	288	\$ 107.136
498	51101807	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE DIFLUCAN		Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 90.363	1.880	\$ 169.882.440
499	51101807	FLUCONAZOL 50MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL PARA RECONSTITUIR A 40 ML FRASCO		Frasco	No es Regulado	\$ 8.610	6	\$ 51.660
500	51111604	FLUDARABINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR		Ampolla- Vial	\$ 639.501	\$ 639.501	3	\$ 1.918.503
501	51181700	FLUDROCORTISONA TABLETA	0.1MG	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.945	20	\$ 38.900
502	51211606	FLUMAZENIL SOLUCION INYECTABLE	0.5mg/5mL	Ampolla- Vial	\$ 87.562	\$ 87.562	4	\$ 350.248
503	51142400	FLUNARIZINA TABLETAS	10mg	Tableta- Capsula	\$ 120	\$ 120	1	\$ 120

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

504	51181736	FLUOROMETALONA ACETATO 0.1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 6.120	39	\$ 238.680
505	51111605	FLUOROURACILO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 10.058	189	\$ 1.900.962
506	51141618	FLUOXETINA 20mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 109	627	\$ 68.343
507	51141618	FLUOXETINA 20mg/5mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 70mL	Frasco	No es Regulado	\$ 4.672	31	\$ 144.832
508	51111800	FLUTAMIDA 250mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.385	\$ 1.385	1	\$ 1.385
509	51181722	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO PARA INHALACIÓN 225 mcg ELLIPTA	Inhalador	\$ 128.962	\$ 128.962	1	\$ 128.962
510	51161700	FLUTICASONA+VILANTERO L 100MCG+25MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS	Inhalador	\$ 99.090	\$ 99.090	1	\$ 99.090
511	51141607	FLUVOXAMINA 100mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 3.510	\$ 3.510	1	\$ 3.510
512	51131517	FOLICO ACIDO 1mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 34	4.894	\$ 166.396
513	51211617	FOLINATO DE CALCIO 10MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 94.962	1	\$ 94.962
514	51211617	FOLINATO DE CALCIO 15mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 921	1	\$ 921
515	51211617	FOLINATO DE CALCIO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 32.256	2	\$ 64.512
516	51131615	FONDAPARINOX 2.5mg/0.5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 13.901	\$ 13.901	1	\$ 13.901
517	51131615	FONDAPARINOX 7.5mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 41.703	\$ 41.703	12	\$ 500.436
518	51102300	FOSAMPRENAVIR 700mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	\$ 17.206	\$ 17.206	1	\$ 17.206
519	51171821	FOSAPREPITANT SOLUCION INYECTABLE EMEND® IV 150MG CUM 20016452-1	Ampolla- Vial	\$ 127.522	\$ 127.522	1	\$ 127.522
520	51171622	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6mg + 16 g / cada 100ml SOLUCIÓN ORAL FRASCO POR 133ml	Bolsa	\$ 12.520	\$ 12.520	1.268	\$ 15.875.360
521	51101548	FOSFOMICINA DISODICA 4g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	\$ 256.037	\$ 256.037	320	\$ 81.931.840

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

522	51101548	FOSFOMICINA TROMETAMOL GRANULOS 3g	Sobre de 3 g polvo	\$ 17.342	\$ 17.342	73	\$ 1.265.966
523	51181700	FUROATO DE MOMETASONA + ACIDO SALICILICO 0.1g/1.5g LOCION TOPICA FRASCO X 60ML	Frasco	No es Regulado	\$ 192.249	1	\$ 192.249
524	51181700	FUROATO MOMETASONA 0.1% LOCION 30mL	Frasco	\$ 34.313	\$ 34.313	1	\$ 34.313
525	51181749	FUROATO MOMETASONA 0.1% LOCION 30mL	Frasco	\$ 34.313	\$ 34.313	1	\$ 34.313
526	51191510	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 445	13.913	\$ 6.191.285
527	51191510	FUROSEMIDA 40mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 38	4.503	\$ 171.114
528	51141517	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	Tableta- Capsula	\$ 441	\$ 441	111	\$ 48.951
529	51141517	GABAPENTINA 400mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	\$ 588	\$ 588	2	\$ 1.176
530	51151500	GALANTAMINA 8 MG CAPSULA DURA	Tableta- Capsula	\$ 2.540	\$ 2.540	1	\$ 2.540
531	51131800	GALSULFASE 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 4.643.651	\$ 4.643.651	1	\$ 4.643.651
532	51102339	GANCICLOVIR 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	\$ 94.180	\$ 94.180	86	\$ 8.099.480
533	51101540	GATIFLOXACINA 0.3 % + PREDNISOLONA ACETATO 1% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	\$ 77.105	\$ 77.105	1	\$ 77.105
534	51111700	GEFITINIB 250 MG TABLETA RECUBIERTA - GEFTICIP	Tableta- Capsula	\$ 142.327	\$ 142.327	1	\$ 142.327
535	51111617	GEMCITABINA 1g/100mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 387.610	\$ 387.610	39	\$ 15.116.790
536	51121805	GEMFIBROZILO 600mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 232	1	\$ 232
537	51111800	GENOTROPIN 12MG (36 U.I.) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	\$ 710.302	\$ 710.302	1	\$ 710.302
538	51101584	GENTAMICINA 0.1% CREMA 40g	Tubo/Pote	\$ 2.057	\$ 2.057	1	\$ 2.057
539	51101584	GENTAMICINA(SULFATO) 160mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 962	1.783	\$ 1.715.246
540	51101584	GENTAMICINA(SULFATO) 3mg/mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 2.453	1	\$ 2.453
541	51101584	GENTAMICINA(SULFATO) 80mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 931	1.820	\$ 1.694.420

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

542	51212027	GINKGO BILOBA 40mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 908	\$ 908	1	\$ 908
543	51201900	GLATIRAMERO ACETATO 20mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 92.242	\$ 92.242	1	\$ 92.242
544	51181516	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 48	1	\$ 48
545	51182413	GLICERINA CARBONATADA x 30mL	Frasco	No es Regulado	\$ 7.143	1	\$ 7.143
546	51182413	GLICEROFOSFATO SODICO 216MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 23.096	778	\$ 17.968.688
547	51102702	GLICINA SOLUCION 1.5- 3000mL SOLUCION IRRIGACION	Bolsa	No es Regulado	\$ 37.757	2.197	\$ 82.952.129
548	51181508	GLUCAGON CLORHIDRATO 1mg (1 U.I.) POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 162.779	1	\$ 162.779
549	51102707	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2.3 % SOLUCION TOPICA BOLSA POR 30ML	Bolsa	\$ 414	\$ 414	252	\$ 104.328
550	51191803	GLUCONATO DE POTASIO 31% ELIXIR	frasco	No es Regulado	\$ 12.718	178	\$ 2.263.804
551	51142149	GLUCOSAMINA SULFATO + CONDROITINA SULFATO (1500mg/1200mg) SOBRES	Sobre	\$ 5.835	\$ 5.835	1	\$ 5.835
552	51201500	GOLIMUMAB 50 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELENADA CON 0,5 ML - SIMPONI	Ampolla-Vial	\$ 3.163.761	\$ 3.163.761	1	\$ 3.163.761
553	51111805	GOSERELINA ACETATO 10.8mg JERINGA PRELENADA SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 930.213	\$ 930.213	4	\$ 3.720.852
554	51111800	GOSERELINA ACETATO 3.6mg JERINGA PRELENA SOLUCION INYECTABLE	Implante	\$ 310.071	\$ 310.071	1	\$ 310.071
555	51201500	GUSELKUMAB 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA	Ampolla-Vial	\$ 7.717.435	\$ 7.717.435	1	\$ 7.717.435
556	51141702	HALOPERIDOL 2mg/mL SOLUCION ORAL	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 4.247	98	\$ 416.206
557	51141702	HALOPERIDOL 5mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 1.553	929	\$ 1.442.737
558	51131607	HEPARINA 40mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)	Jeringa prellena	\$ 12.089	\$ 12.089	12.526	\$ 151.426.814
559	51131607	HEPARINA 40mg/0.4mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE CLENOX	Jeringa prellena	\$ 12.089	\$ 12.089	9.743	\$ 117.783.127

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

560	51131607	HEPARINA 60mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)	Jeringa prellena	\$ 18.133	\$ 18.133	47	\$ 852.251
561	51131607	HEPARINA 60mg/0.6mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE CLENOX	Jeringa prellena	\$ 18.133	\$ 18.133	3.876	\$ 70.283.508
562	51131607	HEPARINA 80mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE CLEXANE	Jeringa prellena	\$ 24.178	\$ 24.178	496	\$ 11.992.288
563	51131607	HEPARINA 80mg/0.8mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE CLENOX	Jeringa prellena	\$ 24.178	\$ 24.178	971	\$ 23.476.838
564	51131603	HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 26.761	2.087	\$ 55.850.207
565	51142148	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA x 10mL	Frasco gotero	\$ 39.873	\$ 39.873	6	\$ 239.238
566	51131900	HIALURONIDASA 150 U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARA ADMINISTRACIÓN OFTALMICA	Jeringa prellena	\$ 38.861	\$ 38.861	1	\$ 38.861
567	51191515	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 27	5.171	\$ 139.617
568	51181706	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 3.322	6.596	\$ 21.911.912
569	51181706	HIDROCORTISONA 10mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 2.735	\$ 2.735	1	\$ 2.735
570	51181706	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA 15g	Tubo/Pote	No es Regulado	\$ 2.534	49	\$ 124.166
571	51241209	HIDROQUINONA 3% LOCION 120mL	Frasco	\$ 22.071	\$ 22.071	1	\$ 22.071
572	51241209	HIDROQUINONA 4% CREMA x 30g	Tubo/Pote	\$ 14.254	\$ 14.254	1	\$ 14.254
573	51161637	HIDROXICINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 10.604	109	\$ 1.155.836
574	51161637	HIDROXICINA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 109	725	\$ 79.025
575	51101912	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 463	\$ 463	1	\$ 463
576	51171500	HIDROXIDO ALUMINO+ MAGNESIO+ SIMETICONA (200mg+200mg+20mg) TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 171	\$ 171	1	\$ 171

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

577	51171612	HIDROXIPROPIL METILCELULOSA 2%*2ml*2 Canulas	AL	Unidad	\$ 8.045	\$ 8.045	1	\$ 8.045	
578	51111606	HIDROXIUREA CAPSULAS	500mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 2.314	1	\$ 2.314	
579	51131516	HIERRO (FERROSO) SOLUCION ORAL 25mg/ml FRASCO X 20 ML		Frasco gotero	No es Regulado	\$ 2.392	105	\$ 251.160	
580	51131516	HIERRO (FERROSO) SULFATO 300mg TAB		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 62	2.092	\$ 129.704	
581	51131516	HIERRO OXIDO SACARATO (HIERRO DEXTRAN) 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 10.205	1	\$ 10.205	
582	51131516	HIERRO SACAROSA SOLUCION INTRAVENOSA 100mg/5mL		Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 16.061	375	\$ 6.022.875	
583	51131500	HIERRO+MULTIVITAMINAS +ACIDO FOLICO 330MG+100MG+1MG CAPSULAS		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 4.939	1	\$ 4.939	
584	51172107	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DAPIRONA (0.020+2.5)g/5mL SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 2.116	19.795	\$ 41.886.220	
585	51172107	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg TABLETAS		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 242	1.034	\$ 250.228	
586	51172107	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/mL SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 1.375	8.268	\$ 11.368.500	
587	51182423	IBANDRONICO ACIDO 150mg TABLETA		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 31.458	1	\$ 31.458	
588	51111700	IBRUTINIB CAPSULAS 140mg		Tableta- Capsula		\$ 242.057	\$ 242.057	1	\$ 242.057
589	51142106	IBUPROFENO 10mg/mL AMPOLLA * 2mL SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial		\$ 972.270	\$ 972.270	6	\$ 5.833.620
590	51142106	IBUPROFENO 400mg TABLETAS		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 116	959	\$ 111.244	
591	51142106	IBUPROFENO 5MG/ML AMPOLLA * 2mL SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial		\$ 486.135	\$ 486.135	1	\$ 486.135
592	51142100	IBUPROFENO+HIDROCODO NA 200MG+5MG TABLETA		Tableta- Capsula		\$ 2.272	\$ 2.272	1	\$ 2.272
593	51111719	IDARRUBICINA 10mg SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial		\$ 303.369	\$ 303.369	7	\$ 2.123.583
594	51111509	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR		Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 64.779	1	\$ 64.779	
595	51121700	ILOPROST TROMETAMINA 10 MCG/1 ML SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O		Inhalador		\$ 57.992	\$ 57.992	1	\$ 57.992

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		INHALADORES AMPOLLA * 2ML					
596	51111722	IMATINIB 400mg CAPSULA	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 22.054	1	\$ 22.054
597	51111800	IMIGLUCERASA 400UI POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	\$ 3.652.780	\$ 3.652.780	1	\$ 3.652.780
598	51101589	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg+500mg POLVO PARA INYECCIÓN TIENAM	Ampolla-Vial	\$ 33.035	\$ 33.035	1	\$ 33.035
599	51141621	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 471	1	\$ 471
600	51141621	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 97	77	\$ 7.469
601	51201510	IMIQUIMOD 5% CREMA 5g	Tube/Pote	\$ 37.596	\$ 37.596	1	\$ 37.596
602	51161700	INDACATEROL + GLICOPIRRONIO 110mcg + 50 mcg CAPSULA DURA CON POLVO PARA INHALACIÓN	Inhalador	\$ 5.002	\$ 5.002	1	\$ 5.002
603	51161700	INDACATEROL 150mcg CAPSULA	Tableta-Capsula	\$ 2.845	\$ 2.845	1	\$ 2.845
604	51121726	INDAPAMIDA 2,5MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 621	\$ 621	1	\$ 621
605	51142107	INDOMETACINA 25mg CAPSULA BLANDA	Tableta-Capsula	\$ 72	\$ 72	1	\$ 72
606	51111720	INFLIXIMAB 100mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	\$ 1.514.014	\$ 1.514.014	1	\$ 1.514.014
607	51201805	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 185.931	\$ 185.931	6	\$ 1.115.586
608	51201807	INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITICA EQUINA 250mg SOLUCION	Ampolla-Vial	\$ 479.960	\$ 479.960	1	\$ 479.960
609	51201516	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITICOS HUMANOS 25mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	\$ 643.510	\$ 643.510	1	\$ 643.510
610	51201807	INMUNOGLOBULINA HUMANA 2mL - VIRUS HEPATITIS B	Ampolla-Vial	\$ 146.264	\$ 146.264	28	\$ 4.095.392
611	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G/100 ML SOLUCION INYECTABLE GAMMARAAS	Ampolla-Vial	\$ 834.650	\$ 834.650	273	\$ 227.859.450
612	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 100ML	Ampolla-Vial	\$ 4.957.974	\$ 4.957.974	31	\$ 153.697.194
613	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION	Frasco vial	\$ 495.797	\$ 495.797	1	\$ 495.797

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		INYECTABLE VIAL POR 10ML					
614	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 2.5g SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 417.325	\$ 417.325	1	\$ 417.325
615	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 6g POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	Ampolla-Vial	\$ 1.001.580	\$ 1.001.580	1	\$ 1.001.580
616	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (IGG) 5G/50 ML SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 834.650	\$ 834.650	66	\$ 55.086.900
617	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50 ML	Ampolla-Vial	\$ 2.478.987	\$ 2.478.987	67	\$ 166.092.129
618	51201800	INMUNOGLOBULINA PARA TETANOS 250 UI SOLUCION INYECTABLE DE ORIGEN HUMANA	Ampolla-Vial	\$ 1.123.079	\$ 1.123.079	81	\$ 90.969.399
619	51201800	INMUNOGLOBULINA PARA TETANOS DE ORIGEN EQUINO 1.500 250/1ML SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 187.180	\$ 187.180	1	\$ 187.180
620	51181506	INSULINA ASPARTA 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE (3mL) PEN FILL	Pluma	\$ 22.395	\$ 22.395	165	\$ 3.695.175
621	51181506	INSULINA DEGLUDEC 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE, PLUMA PRELENA	Ampolla-Vial	\$ 46.284	\$ 46.284	1	\$ 46.284
622	51181506	INSULINA DETEMIR 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE(3mL) PLUMA PRELENA	Pluma	\$ 37.588	\$ 37.588	4	\$ 150.352
623	51181506	INSULINA GLARGINA + LIXISENATIDA 100U, 33 mcg/1mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE - PLUMA PRECARGADA	Ampolla-Vial	\$ 97.674	\$ 97.674	1	\$ 97.674
624	51181506	INSULINA GLARGINA + LIXISENATIDA 100U, 50 mcg/1mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE - PLUMA PRECARGADA	Ampolla-Vial	\$ 97.674	\$ 97.674	1	\$ 97.674
625	51181506	INSULINA GLARGINA 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE	Lapicero	\$ 35.475	\$ 35.475	428	\$ 15.183.300

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

626	51181506	INSULINA GLARGINA 300UI/mL (1.5mL) SOLUCION INYECTABLE - PLUMA PRECARGADA	Ampolla- Vial	\$ 53.212	\$ 53.212	1	\$ 53.212
627	51181506	INSULINA GLULISINA 100UI/mL - 10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 74.240	\$ 74.240	61	\$ 4.528.640
628	51181506	INSULINA GLULISINA X 3ML (100UI/mL) SOLUCION INYECTABLE (PLUMA)	Ampolla- Vial	\$ 22.272	\$ 22.272	1	\$ 22.272
629	51181506	INSULINA ZINC CRISTALINA 100UI/mL SOLUCION INYECTABLE- frasco por 10mL	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 9.310	337	\$ 3.137.470
630	51181506	INSULINA ZINC NPH 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE - frasco por 10mL	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 9.310	3	\$ 27.930
631	51201809	INTERFERON ALFA KIT 18 MUI SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 1.681.923	1	\$ 1.681.923
632	51201800	INTERFERON BETA 1A 44mcg SOLUCION INYECTABLE (REBIF)	Ampolla- Vial	\$ 908.268	\$ 908.268	1	\$ 908.268
633	51201800	INTERFERON BETA 1B 250mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 249.302	\$ 249.302	1	\$ 249.302
634	51201800	INTERFERON BETA-1A AVONEX - 0,06 mg/ml (0,5 ml)	Ampolla- Vial	\$ 635.645	\$ 635.645	1	\$ 635.645
635	51201500	IPILILUMAB 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 14.508.64 3	\$ 14.508.64 3	1	\$ 14.508.643
636	51201500	IPILIMUMAB 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	Ampolla- Vial	\$ 14.508.64 3	\$ 14.508.64 3	1	\$ 14.508.643
637	51161705	IPRATROPIO + FENOTEROL 0.25mg/0.5mg/mL SOLUCION DE INHALACION - FRASCO POR 20mL	Frasco	\$ 27.700	\$ 27.700	463	\$ 12.825.100
638	51161705	IPRATROPIO BROMURO 20mcg/DOSIS AEROSOL(200dosis)	Inhalador	\$ 18.080	\$ 18.080	510	\$ 9.220.800
639	51161705	IPRATROPIO BROMURO 250mcg/mL SOLUCION INHALACION - frasco de 20mL	Frasco	\$ 16.950	\$ 16.950	1.014	\$ 17.187.300
640	51121753	IRBERSARTAN 150mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 688	\$ 688	1	\$ 688
641	51111806	IRINOTECAN (CLORHIDRATO TRIHIDRATO) 100mg/5mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 101.492	\$ 101.492	1	\$ 101.492

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

642	51101827	ISOCONAZOL SOLUCION 20mL	1%	Frasco	\$ 5.351	\$ 5.351	1	\$ 5.351
643	51101800	ISOCONAZOL NITRATO 1% CREMA TOPICA TUBO X 20G		Tubo/Pote	\$ 5.428	\$ 5.428	1	\$ 5.428
644	51121602	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETAS		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 62	150	\$ 9.300
645	51121602	ISOSORBIDE DINITRATO 5mg TABLETA SUBLINGUAL		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.584	1	\$ 1.584
646	51241200	ISOTRETINOINA CAPSULA	10MG	Tableta- Capsula	\$ 930	\$ 930	1	\$ 930
647	51241200	ISOTRETINOINA CAPSULA	20mg	Tableta- Capsula	\$ 1.739	\$ 1.739	1	\$ 1.739
648	51101810	ITRACONAZOL CAPSULAS	100mg	Tableta- Capsula	\$ 2.463	\$ 2.463	86	\$ 211.818
649	51121600	IVABRADINA 5MG TABLETA		Tableta- Capsula	\$ 1.671	\$ 1.671	1	\$ 1.671
650	51121600	IVABRADINA TABLETA	7,5MG	Tableta- Capsula	\$ 2.507	\$ 2.507	1	\$ 2.507
651	51101717	IVERMECTINA LOCION TOPICA FRASCO X 60ML	0.1%	Frasco	\$ 238.938	\$ 238.938	1	\$ 238.938
652	51101717	IVERMECTINA SOLUCION 5ml	0.6%	Frasco	\$ 10.044	\$ 10.044	37	\$ 371.628
653	51101717	IVERMECTINA CAPSULA	3MG	Tableta- Capsula	\$ 23.580	\$ 23.580	1	\$ 23.580
654	51111700	IXABEPILONA SOLUCION INYECTABLE	45mg	Ampolla- Vial	\$ 8.275.997	\$ 8.275.997	1	\$ 8.275.997
655	51201500	IXEKIZUMAB SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA JERINGA PRELLENA POR 1ML	80MG	Jeringa prellena	No es Regulado	\$ 3.757.857	1	\$ 3.757.857
656	51241200	JABON DE AZUFRE X 100G		Unidad	No es Regulado	\$ 6.703	1	\$ 6.703
657	51102707	JABON QUIRÚRGICO A BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% POR 120mL		Frasco	\$ 5.203	\$ 5.203	3.411	\$ 17.747.433
658	51102707	JABON QUIRÚRGICO A BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% POR 30mL		Frasco	\$ 1.300	\$ 1.300	1	\$ 1.300
659	51102707	JABON QUIRURGICO ANTISEPTICO A BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA POR 30ML		Frasco	No es Regulado	\$ 6.154	252	\$ 1.550.808
660	51102707	JABON QUIRURGICO DE USO EXTERNO CON CLORHEXIDINA AL 2% - 850mL WESCOHEX		Unidad	\$ 18.429	\$ 18.429	3.945	\$ 72.702.405
661	51142934	KETAMINA CLORHIDRATO 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 22.590	26	\$ 587.340

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

662	51101811	KETOCONAZOL 100ml SHAMPOO	Frasco	\$ 21.380	\$ 21.380	1	\$ 21.380
663	51101811	KETOCONAZOL 2% CREMA 30g	Tubo/Pote	\$ 4.564	\$ 4.564	1	\$ 4.564
664	51101811	KETOCONAZOL 200mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 267	29	\$ 7.743
665	51101811	KETOCONAZOL 2G SUSPENSION ORAL FRASCO X 60ML	Frasco	No es Regulado	\$ 9.161	1	\$ 9.161
666	51142108	KETOPROFENO 2,5G GEL TUBO POR 60G	Tubo/Pote	\$ 3.225	\$ 3.225	1	\$ 3.225
667	51151823	LABETALOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 18.379	\$ 18.379	725	\$ 13.324.775
668	51141500	LACOSAMIDA (VIMPAT ®) 10mg/mL-200mL , JARABE	frasco	No es Regulado	\$ 409.965	1	\$ 409.965
669	51141500	LACOSAMIDA 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 336.689	1	\$ 336.689
670	51141500	LACOSAMIDA 100mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 5.077	\$ 5.077	574	\$ 2.914.198
671	51141500	LACOSAMIDA 150mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 7.615	\$ 7.615	1	\$ 7.615
672	51141500	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 10.154	\$ 10.154	1	\$ 10.154
673	51141500	LACOSAMIDA 200mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	Frasco	No es Regulado	\$ 476.057	66	\$ 31.419.762
674	51141500	LACOSAMIDA 50mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 2.538	\$ 2.538	30	\$ 76.140
675	51191604	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 4.404	25.854	\$ 113.861.016
676	51191604	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 2.539	28.032	\$ 71.173.248
677	51171605	LACTULOSA 66.7g/100mL (Sobre 15mL) SOLUCION	Sobre	\$ 1.309	\$ 1.309	2.552	\$ 3.340.568
678	51102344	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (150mg+300mg) TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 605	1	\$ 605
679	51102310	LAMIVUDINA 10mg/mL SOLUCION ORAL (240mL)	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 14.601	1	\$ 14.601
680	51102310	LAMIVUDINA 150mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.271	1	\$ 1.271
681	51102300	LAMIVUDINA+ ABACAVIR (300mg+600mg) TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 27.120	\$ 27.120	1	\$ 27.120
682	51102300	LAMIVUDINA+DOLUTEGRA VIR 300MG+50MG TABLETA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 23.413	1	\$ 23.413
683	51141504	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.626	\$ 1.626	1	\$ 1.626
684	51141504	LAMOTRIGINA 200mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 3.252	\$ 3.252	54	\$ 175.608
685	51141504	LAMOTRIGINA 25mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 406	\$ 406	191	\$ 77.546

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

686	51141504	LAMOTRIGINA TABLETAS	50mg	Tableta- Capsula	\$ 813	\$ 813	128	\$ 104.064
687	51111800	LANREOTIDE ACETATO 90 MG JERINGA PRELLENA		JERINGA PRELLENA	\$ 3.122.732	\$ 3.122.732	1	\$ 3.122.732
688	51171906	LANSOPRAZOL CAPSULAS	30mg	Tableta- Capsula	\$ 1.446	\$ 1.446	1	\$ 1.446
689	51111700	LAPATINIB 250mg TABLETA		Tableta- Capsula	\$ 47.087	\$ 47.087	1	\$ 47.087
690	51131500	L-ARGININE 750 mg CÁPSULA		Frasco/tar ro	No es Regulado	\$ 1.156	1	\$ 1.156
691	51241110	LATANOPROST 50mcg (2.5mL) SOLUCION OFTALMICA		Frasco gotero	\$ 38.256	\$ 38.256	1	\$ 38.256
692	51131500	L-CARNITINA 500 mg CÁPSULA		Frasco/tar ro	No es Regulado	\$ 685	1	\$ 685
693	51142130	LEFLUNOMIDA 100mg CAPSULAS		Tableta- Capsula	\$ 29.855	\$ 29.855	1	\$ 29.855
694	51142130	LEFLUNOMIDA 20mg CAPSULA BLANDA		Tableta- Capsula	\$ 5.971	\$ 5.971	314	\$ 1.874.894
695	51201500	LENALIDOMIDA 10mg CAPSULAS		Tableta- Capsula	\$ 784.226	\$ 784.226	1	\$ 784.226
696	51201500	LENALIDOMIDA 15mg CAPSULAS		Tableta- Capsula	\$ 817.777	\$ 817.777	1	\$ 817.777
697	51201500	LENALIDOMIDA 25mg CAPSULAS		Tableta- Capsula	\$ 954.863	\$ 954.863	1	\$ 954.863
698	51201500	LENALIDOMIDA 5mg CAPSULAS		Tableta- Capsula	\$ 805.539	\$ 805.539	1	\$ 805.539
699	51111820	LETRAZOL 2.5mg TABLETA		Tableta- Capsula	\$ 4.526	\$ 4.526	1	\$ 4.526
700	51111807	LEUPROLIDE ACETATO 11.25mg SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial	\$ 531.587	\$ 531.587	1	\$ 531.587
701	51111807	LEUPROLIDE ACETATO 22.5mg POLVO LIOFILIZADO		Ampolla- Vial	\$ 1.063.174	\$ 1.063.174	3	\$ 3.189.522
702	51111807	LEUPROLIDE ACETATO 3.75mg SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial	\$ 177.195	\$ 177.195	1	\$ 177.195
703	51111807	LEUPROLIDE ACETATO 30mg SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial	\$ 1.417.565	\$ 1.417.565	1	\$ 1.417.565
704	51111807	LEUPROLIDE ACETATO 45mg POLVO LIOFILIZADO		Ampolla- Vial	\$ 2.126.348	\$ 2.126.348	15	\$ 31.895.220
705	51141518	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE KEPPRA		Ampolla- Vial	\$ 33.155	\$ 33.155	3.727	\$ 123.568.685
706	51141518	LEVETIRACETAM 500mg TABLETAS		Tableta- Capsula	\$ 1.360	\$ 1.360	3.994	\$ 5.431.840
707	51141518	LEVETIRACETAM 100mg/ml SUSPENSION ORAL x 250mL KEPPRA		Frasco	\$ 87.750	\$ 87.750	7	\$ 614.250

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

708	51141518	LEVETIRACETAM 1000mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 2.720	\$ 2.720	2.519	\$ 6.851.680
709	51161600	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 621	\$ 621	1	\$ 621
710	51142500	LEVODOPA + BENSERAZIDA 250 mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 600	\$ 600	1	\$ 600
711	51101538	LEVOFLOXACINO 500mg SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	\$ 60.953	\$ 60.953	1	\$ 60.953
712	51101538	LEVOFLOXACINO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 579	\$ 579	5	\$ 2.895
713	51141711	LEVOMEPRIMAZINA 25mg TABLETA	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 242	27	\$ 6.534
714	51141711	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL (GOTAS)	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 13.977	66	\$ 922.482
715	51111800	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 250 + 50 MCG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 268	\$ 268	1	\$ 268
716	51181805	LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 8.057	\$ 8.057	47	\$ 378.679
717	51181805	LEVONORGESTREL 13.5mg DISPOSITIVO INTRAUTERINO	Implante	\$ 382.074	\$ 382.074	1	\$ 382.074
718	51181805	LEVONORGESTREL 52 MG DISPOSITIVO INTRAUTERINO (MIRENA)	Unidad	\$ 397.348	\$ 397.348	1	\$ 397.348
719	51181805	LEVONORGESTREL 75MG IMPLANTE SUBDERMICO (Para Planificacion Familiar)	Parche	\$ 143.169	\$ 143.169	499	\$ 71.441.331
720	51181805	LEVONORGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO 75 MG	Implante	\$ 143.169	\$ 143.169	1	\$ 143.169
721	51121774	LEVOSIMENDAN 12,5 MG POLVO LIOFILIZADO VIAL DE VIDRIO (DAXMEN)	Ampolla- Vial	\$ 2.567.624	\$ 2.567.624	23	\$ 59.055.352
722	51121774	LEVOSIMENDAN 12.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 2.567.624	\$ 2.567.624	14	\$ 35.946.736
723	51181608	LEVOTIROXINA 25 MCG TABLETA	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 293	1	\$ 293
724	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 100mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 46	3.437	\$ 158.102
725	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 88	7.320	\$ 644.160
726	51142904	LIDOCAINA 700 MG (EQUIVALENTE A 5%) PARCHE- ADHESIVO MEDICAMENTOSO VERSATIS	Parche	\$ 7.546	\$ 7.546	4	\$ 30.184
727	51142904	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%-30g GEL	Ampolla- Vial	\$ 6.468	\$ 6.468	1.182	\$ 7.645.176

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

728	51142904	LIDOCAINA CLORHIDRATO X 80g/83mL SOLUCIÓN TÓPICA - AEROSOL	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 86.537	144	\$ 12.461.328
729	51142904	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 33.546	590	\$ 19.792.140
730	51142904	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 35.734	41	\$ 1.465.094
731	51142904	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 1.198	6.738	\$ 8.072.124
732	51142904	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 27.442	194	\$ 5.323.748
733	51142904	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 33.063	1	\$ 33.063
734	51142904	LIDOCAINA+ HIDROCORTISONA 5g/0.28g UNGUENTO	Tubo/Pote	No es Regulado	\$ 19.171	5	\$ 95.855
735	51101549	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE ZYVOXID	Ampolla-Vial	\$ 132.432	\$ 132.432	1.564	\$ 207.123.648
736	51101549	LINEZOLID 600MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 65.196	\$ 65.196	1	\$ 65.196
737	51181506	LIRAGLUTIDA 6mg/mL SOLUCION INYECTABLE PENCIL 3 ML	Jeringa prellena	\$ 160.645	\$ 160.645	1	\$ 160.645
738	51171702	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 62	2.448	\$ 151.776
739	51102345	LOPINAVIR + RITONAVIR (200mg+50mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 1.088	1	\$ 1.088
740	51102345	LOPINAVIR+RITONAVIR (80mg/20mg) SOLUCION ORAL (160mL)(KALETRA)	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 93.176	1	\$ 93.176
741	51161606	LORATADINA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 65	2.297	\$ 149.305
742	51141916	LORAZEPAM 1mg TABLETAS (ATIVAN)	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 436	609	\$ 265.524
743	51141916	LORAZEPAM 2mg TABLETAS (ATIVAN)	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 632	698	\$ 441.136
744	51121780	LOSARTAN 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 303	4.428	\$ 1.341.684
745	51121780	LOSARTAN 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 44	17.903	\$ 787.732
746	51181741	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SOL.OFTALMICA x 5mL	Frasco gotero	\$ 33.411	\$ 33.411	1	\$ 33.411
747	51121802	LOVASTATINA 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 64	42	\$ 2.688

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**

DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



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

748	51121700	MACITENTAN TABLETAS	10mg	Tableta- Capsula	\$ 265.339	\$ 265.339	1	\$ 265.339
749	51171606	MAGNESIO SOLUCION 20%-10mL	SULFATO INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 2.265	6.168	\$ 13.970.520
750	51191509	MANITOL SOLUCION Baxter	20%-500mL INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 15.613	696	\$ 10.866.648
751	51102300	MARAVIROC TABLETAS-CESENTRI®	150mg	Tableta- Capsula	\$ 29.805	\$ 29.805	1	\$ 29.805
752	51101702	MEBENDAZOL TABLETAS	100mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 80	1	\$ 80
753	51181827	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL SUSPENSION INYECTABLE(25mg/5mg)(C YCLOFEM)		Ampolla- Vial	\$ 12.989	\$ 12.989	1	\$ 12.989
754	51181827	MEDROXIPROGESTERONA 5mg TABLETA		Tableta- Capsula	\$ 341	\$ 341	1	\$ 341
755	51181827	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50mg/mL (3mL)		Ampolla- Vial	\$ 10.479	\$ 10.479	11	\$ 115.269
756	51181800	MEGESTROL 40 MG/ML SUSPENSION ORAL FRASCO		Frasco	No es Regulado	\$ 16.758	1	\$ 16.758
757	51142140	MELOXICAM 0.03%-5mL SOLUCION OFTALMICA		Frasco gotero	\$ 31.771	\$ 31.771	1	\$ 31.771
758	51142140	MELOXICAM TABLETAS	7.5mg	Tableta- Capsula	\$ 52	\$ 52	1	\$ 52
759	51141541	MEMANTINA TABLETAS	10mg	Tableta- Capsula	\$ 1.986	\$ 1.986	1	\$ 1.986
760	51141541	MEMANTINA CLORHIDRATO 20mg TABLETA		Tableta- Capsula	\$ 3.973	\$ 3.973	1	\$ 3.973
761	51161500	MEPOLIZUMAB 100 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE - VIAL		Ampolla- Vial	\$ 3.613.139	\$ 3.613.139	1	\$ 3.613.139
762	51111609	MERCAPTOPURINA TABLETAS	50mg	Tableta- Capsula	\$ 2.226	\$ 2.226	1	\$ 2.226
763	51101611	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR- MEROGRAM		Frasco vial	\$ 49.800	\$ 49.800	1	\$ 49.800
764	51101611	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (MERONEM - MEROBAC)		Ampolla- Vial	\$ 49.800	\$ 49.800	8.248	\$ 410.750.400
765	51142003	MESALAZINA SUPOSITORIO	500mg	Supositori o	\$ 2.645	\$ 2.645	1	\$ 2.645
766	51142003	MESALAZINA TABLETAS	500mg	Tableta- Capsula	\$ 1.270	\$ 1.270	39	\$ 49.530
767	51111513	MESNA 400mg SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 21.653	1	\$ 21.653
768	51181517	METFORMINA TABLETA	1000MG	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 387	1	\$ 387

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

769	51181517	METFORMINA 500MG TABLETA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 122	1	\$ 122
770	51181517	METFORMINA 850mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 82	2.019	\$ 165.558
771	51181500	METFORMINA+DAPAGLIFLO ZINA 1000MG+10MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 5.214	\$ 5.214	1	\$ 5.214
772	51181500	METFORMINA+DAPAGLIFLO ZINA 1000MG+5MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 2.607	\$ 2.607	1	\$ 2.607
773	51182202	METILERGOBASINA 0.2mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 1.431	15	\$ 21.465
774	51182202	METILERGOMETRINA MALEATO SOL INY 0.2 mg / 1 ml (0.02 %) Ergometrina (Ergonovina)	Ampolla- Vial	\$ 1.431	\$ 1.431	1	\$ 1.431
775	51181707	METILPREDNISOLONA 40 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE X 5 mL (DEPO- MEDROL)	Ampolla- Vial	\$ 5.028	\$ 5.028	1	\$ 5.028
776	51181707	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	\$ 62.860	\$ 62.860	2.985	\$ 187.637.100
777	51142149	METILSULFONILMETANO+G LUCOSAMINA+CONDROITI NA (2400mg+1500mg+1200mg) SOBRES	sobre	\$ 5.835	\$ 5.835	1	\$ 5.835
778	51181605	METIMAZOL 5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 89	553	\$ 49.217
779	51151904	METOCARBAMOL 750mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 146	375	\$ 54.750
780	51151904	METOCARBAMOL+ACETAMI NOFEN (500mg+350mg) TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 855	\$ 855	1	\$ 855
781	51171806	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 45	20	\$ 900
782	51151904	METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 459	29.637	\$ 13.603.383
783	51121765	METOPROLOL 100mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 904	\$ 904	1	\$ 904
784	51121765	METOPROLOL 50mg TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	Tableta- Capsula	\$ 571	\$ 571	1	\$ 571
785	51121765	METOPROLOL 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 452	\$ 452	4.543	\$ 2.053.436
786	51151822	METOPROLOL SUCCINATO 100mg TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	Tableta- Capsula	\$ 1.142	\$ 1.142	1	\$ 1.142

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

787	51121765	METOPROLOL TARTARATO 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 14.790	115	\$ 1.700.850
788	51111610	METOTREXATO 15 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA 0,3ML - METOJECT	Ampolla- Vial	\$ 62.342	\$ 62.342	1	\$ 62.342
789	51111610	METOTREXATO 25 MG / ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL POR 2 ML	Ampolla- Vial	\$ 207.808	\$ 207.808	9	\$ 1.870.272
790	51111610	METOTREXATO 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 207.808	\$ 207.808	1	\$ 207.808
791	51111610	METOTREXATO SODICO 2.5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 483	132	\$ 63.756
792	51111610	METOTREXATO SODICO 500mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 2.078.080	\$ 2.078.080	1	\$ 2.078.080
793	51101603	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION FRASCO PET AMBAR POR 120 ML	Frasco	No es Regulado	\$ 3.740	1	\$ 3.740
794	51101603	METRONIDAZOL 30g GEL 0.75%	Tubo/Pote	\$ 27.871	\$ 27.871	1	\$ 27.871
795	51101603	METRONIDAZOL 500mg OVULOS O TABLETA VAGINAL	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 261	135	\$ 35.235
796	51101603	METRONIDAZOL 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 114	2.030	\$ 231.420
797	51101603	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 3.231	2.291	\$ 7.402.221
798	51201503	MICOFENOLATO 180mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 2.431	\$ 2.431	1	\$ 2.431
799	51201503	MICOFENOLATO 360mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 4.863	\$ 4.863	1	\$ 4.863
800	51201503	MICOFENOLATO 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 6.755	\$ 6.755	132	\$ 891.660
801	51201503	MICOFENOLATO DE MOFETILO 250 MG CAPSULA	Tableta- Capsula	\$ 3.377	\$ 3.377	1	\$ 3.377
802	51191603	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA - PEDIATRICOS(PEDITRACE)10mL	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 63.051	596	\$ 37.578.396
803	51191603	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA NULANZA X 10mL	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 23.386	3.186	\$ 74.507.796
804	51191603	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS - COMPLEJO B 10mL	Frasco	No es Regulado	\$ 7.218	1.815	\$ 13.100.670

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

805	51141921	MIDAZOLAM 15mg/3mL SOLUCION INYECTABLE DORMICUM	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 23.105	10.127	\$ 233.984.335
806	51141921	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE (5mg/ml (0.5%)) DORMICUM	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 91.891	8.429	\$ 774.549.239
807	51141921	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (1 mg/ mL (0,1%)) (DORMICUM)	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 10.435	21.115	\$ 220.335.025
808	51171900	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 39.102	1	\$ 39.102
809	51121902	MILRINONA 1mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 12.251	302	\$ 3.699.802
810	51101556	MINOCICLINA 100 MG CAPSULA	Tableta- Capsula	\$ 1.077	\$ 1.077	1	\$ 1.077
811	51121711	MINOXIDIL 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 234	\$ 234	814	\$ 190.476
812	51121711	MINOXIDIL 2% (2g/100mL) LOCION	Frasco	\$ 21.996	\$ 21.996	1	\$ 21.996
813	51121711	MINOXIDIL 5% SOLUCION TOPICA FRASCO X 60ML	Frasco	\$ 54.990	\$ 54.990	1	\$ 54.990
814	51151900	MIRABEGRON 25mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA	Tableta- Capsula	\$ 2.212	\$ 2.212	1	\$ 2.212
815	51151900	MIRABEGRON 50mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA	Tableta- Capsula	\$ 4.424	\$ 4.424	1	\$ 4.424
816	51141604	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 502	\$ 502	1	\$ 502
817	51171908	MISOPROSTOL 200mcg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 5.848	\$ 5.848	2.209	\$ 12.918.232
818	51171908	MISOPROSTOL 50mcg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 1.462	\$ 1.462	422	\$ 616.964
819	51111704	MITOMICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	\$ 441.579	\$ 441.579	1	\$ 441.579
820	51111706	MITOXANTRONA 20mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 200.992	\$ 200.992	1	\$ 200.992
821	51181749	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL 18g	Frasco	\$ 173.486	\$ 173.486	1	\$ 173.486
822	51181749	MOMETASONA 0.1% CREMA 15g	Tubo/Pote	\$ 15.281	\$ 15.281	1	\$ 15.281
823	51181749	MOMETASONA FUROATO + HIDROQUINONA + ACIDO RETINOICO 0.1G/4G/0.05G CREMA TOPICA TUBO X 30G	Tubo/Pote	\$ 74.490	\$ 74.490	1	\$ 74.490
824	51161515	MONTELUKAST 10mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 2.333	\$ 2.333	1	\$ 2.333
825	51161515	MONTELUKAST 4mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 933	\$ 933	1	\$ 933

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

826	51161515	MONTELUKAST 5mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.166	\$ 1.166	1	\$ 1.166
827	51201800	MOPERID 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 166	\$ 166	1	\$ 166
828	51181525	MOSAPRIDA 5mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 964	\$ 964	82	\$ 79.048
829	51101536	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA (OFTAMOX®) 0.5%-0.1% - 5mL SOLUCIÓN OFTÁLMICA ESTÉRIL	Frasco gotero	\$ 14.348	\$ 14.348	16	\$ 229.568
830	51101536	MOXIFLOXACINO 0.5%(5mL) SOLUCION OFTÁLMICA	Ampolla- Vial	\$ 80.453	\$ 80.453	162	\$ 13.033.386
831	51101536	MOXIFLOXACINO 400mg TABLETAS	Gragea	\$ 8.196	\$ 8.196	63	\$ 516.348
832	51101536	MOXIFLOXACINO 400mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 73.060	\$ 73.060	1	\$ 73.060
833	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 gotero	\$ 4.883	\$ 4.883	1	\$ 4.883
834	51191905	MULTIVITAMINICO + MINERALES- CALCIO+ZINC 180ML SUSPENSION	FRASCO GOTERO	No es Regulado	\$ 28.887	3	\$ 86.661
835	51101597	MUPIROCINA 2% UNGUENTO 15g	Tubo/Pote	\$ 11.184	\$ 11.184	2	\$ 22.368
836	51191905	N(2)-L-ALANIL-L- GLUTAMINA: EQUIVALENTE A 0,082g DE L-ALANINA Y 0.1346g DE L-GLUTAMINA SOLUCION INYECTABLE(DIPEPTIVEN)	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 373.775	181	\$ 67.653.275
837	51142302	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 30.375	28	\$ 850.500
838	51142110	NAPROXENO 250mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 106	3.807	\$ 403.542
839	51142100	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+10MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 3.694	\$ 3.694	1	\$ 3.694
840	51142100	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+5MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.847	\$ 1.847	1	\$ 1.847
841	51201500	NATALIZUMAB 300mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 5.938.476	\$ 5.938.476	2	\$ 11.876.952

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

842	51121767	NEBIVOLOL 10MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 3.421	\$ 3.421	1	\$ 3.421
843	51121767	NEBIVOLOL 2,5MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 855	\$ 855	1	\$ 855
844	51121767	NEBIVOLOL 5MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 1.710	\$ 1.710	1	\$ 1.710
845	51142200	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 23.803	481	\$ 11.449.243
846	51101513	NEOMICINA + POLIMIXINA B + DEXAMETASONA (1mg+3,5mg+6.000UI) SUSPENSIÓN OFTÁLMICA FRASCO POR 5ML	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 3.089	53	\$ 163.717
847	51151512	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 861	1.925	\$ 1.657.425
848	51142100	NEPAFENACO 0.1% SOLUCION OFTÁLMICA 5mL	Frasco gotero	\$ 48.872	\$ 48.872	1	\$ 48.872
849	51102311	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 3.770	\$ 3.770	1	\$ 3.770
850	51102311	NEVIRAPINA 50mg/5mL POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL	Frasco	\$ 1.968	\$ 1.968	2	\$ 3.936
851	51121904	NIFEDIPINA 10mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 479	525	\$ 251.475
852	51121904	NIFEDIPINO 30mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 219	3.387	\$ 741.753
853	51111700	NILOTINIB 150mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	\$ 67.567	\$ 67.567	1	\$ 67.567
854	51111700	NILOTINIB 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	\$ 90.090	\$ 90.090	1	\$ 90.090
855	51142118	NIMESULIDE 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 130	\$ 130	1	\$ 130
856	51122110	NIMODIPINA 10mg/50mL SOLUCION INYECTABLE (NIMOTOP)	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 194.274	1	\$ 194.274
857	51122110	NIMODIPINO 30mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 78	1.772	\$ 138.216
858	51201500	NINTEDANIB 100 MG CAPSULA BLANDA	Tableta-Capsula	\$ 92.056	\$ 92.056	1	\$ 92.056
859	51201500	NINTEDANIB 150 MG CAPSULA BLANDA	Tableta-Capsula	\$ 138.084	\$ 138.084	1	\$ 138.084
860	51101815	NISTATINA 100.000UI CREMA	Tubo/Pote	No es Regulado	\$ 11.358	27	\$ 306.666
861	51101815	NISTATINA 100.000UI/mL SUSPENSIÓN	Frasco	No es Regulado	\$ 4.815	252	\$ 1.213.380
862	51101815	NISTATINA 10million UI + OXIDO DE ZINC 20 G/100g CREMA TUBO POR 30g	Tubo/Pote	\$ 3.389	\$ 3.389	22	\$ 74.558
863	51101631	NITAZOXANIDA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 3.032	\$ 3.032	1	\$ 3.032

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

864	51102206	NITROFURANTOINA 100mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 198	272	\$ 53.856
865	51102206	NITROFURANTOINA 50mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.768	1	\$ 1.768
866	51102717	NITROFUZONA 0.2% POMADA FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 500g	Frasco	\$ 76.357	\$ 76.357	399	\$ 30.466.443
867	51102717	NITROFUZONA 40g POMADA(tubo colapsible)	Tubo/Pote	\$ 6.727	\$ 6.727	1	\$ 6.727
868	51121603	NITROGLICERINA 0.2mg/mL -50mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 27.158	140	\$ 3.802.120
869	51122100	NITROGLICERINA 0.5%- 100mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 38.948	\$ 38.948	1	\$ 38.948
870	51121603	NITROGLICERINA 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 17.562	29	\$ 509.298
871	51111900	NIVOLUMAB 100mg/10mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 5.527.882	\$ 5.527.882	1	\$ 5.527.882
872	51151727	NOREPINEFRINA BITARTRATO 1mg/mL (4mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 4.269	11.936	\$ 50.954.784
873	51101546	NORFLOXACINA 400mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 275	1	\$ 275
874	51191603	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA EMULSION PARA INFUSION BOLSA POR 1448 ML - SMOFKABIVEN	Bolsa	No es Regulado	\$ 328.633	64	\$ 21.032.512
875	51182304	OCTREOTIDE 0.1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 16.592	\$ 16.592	27	\$ 447.984
876	51141703	OLANZAPINA 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 3.980	\$ 3.980	34	\$ 135.320
877	51141703	OLANZAPINA 5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 1.990	\$ 1.990	1	\$ 1.990
878	51121759	OLMESARTAN MEDOXOMIL 20MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 824	\$ 824	1	\$ 824
879	51121759	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.648	\$ 1.648	1	\$ 1.648
880	51121700	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPIN O 20MG+10MG TABLETA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 2.793	1	\$ 2.793
881	51121700	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPIN O 20MG+5MG TABLETA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 3.948	1	\$ 3.948
882	51121700	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPIN O 40MG+10MG TABLETA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 7.159	1	\$ 7.159
883	51121700	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPIN O 40MG+5MG TABLETA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 6.907	1	\$ 6.907

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**

DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



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

884	51161700	OMALIZUMAB 150 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	Ampolla- Vial	\$ 1.138.458	\$ 1.138.458	1	\$ 1.138.458
885	51191904	OMEGAVEN 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	No es Regulado	\$ 140.083	259	\$ 36.281.497
886	51171909	OMEPRAZOL 20mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 87	32.024	\$ 2.786.088
887	51171909	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 3.129	33.997	\$ 106.376.613
888	51171804	ONDANSETRON 8mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 786	499	\$ 392.214
889	51171804	ONDANSETRON 8mg/4mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 1.748	11.611	\$ 20.296.028
890	51102338	OSELTAMIVIR 75mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	\$ 13.766	\$ 13.766	1	\$ 13.766
891	51111700	OSIMERTINIB 80 MG TABLETA - TAGRISSO	Tableta- Capsula	\$ 918.972	\$ 918.972	1	\$ 918.972
892	51151900	OTILONIO BROMURO 40mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.318	\$ 1.318	1	\$ 1.318
893	51101562	OXACILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 2.303	7.899	\$ 18.191.397
894	51111822	OXALIPLATINO 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	\$ 113.200	\$ 113.200	16	\$ 1.811.200
895	51111822	OXALIPLATINO 50 mg /10 mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 56.600	\$ 56.600	1	\$ 56.600
896	51141522	OXCARBAZEPINA 300mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 639	\$ 639	1	\$ 639
897	51141522	OXCARBAZEPINA 600mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.278	\$ 1.278	3	\$ 3.834
898	51172106	OXIBUTININA CLORHIDRATO TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 2.684	\$ 2.684	27	\$ 72.468
899	51172106	OXIBUTININA CLORHIDRATO TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 308	\$ 308	70	\$ 21.560
900	51142227	OXICODONA 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.119	1.850	\$ 2.070.150
901	51142227	OXICODONA 20mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 840	1.142	\$ 959.280
902	51142227	OXICODONA 40mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.260	1	\$ 1.260

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

903	51142227	OXICODONA CLORHIDRATO 10mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 9.855	91	\$ 896.805	
904	51241200	OXIDO DE ZINC 5g +CALAMINA 5g CREMA 60g	Tubo/Pote		\$ 16.420	\$ 16.420	2	\$ 32.840
905	51241200	OXIDO DE ZINC PASTA 20G GRANUGENA TUBO X 60G	Tubo/Pote		\$ 2.760	\$ 2.760	1	\$ 2.760
906	51101510	OXITETRACICLINA 5mg + POLIMIXINA B 10.000 UI/gramo UNGUENTO OFTALMICO 10g	Tubo/Pote	No es Regulado	\$ 20.292		1	\$ 20.292
907	51101510	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA 30g UNGUENTO TOPICO	Tubo/Pote		\$ 29.388	\$ 29.388	1	\$ 29.388
908	51182203	OXITOCINA 10UI SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 2.004	4.134		\$ 8.284.536
909	51111904	PACLITAXEL 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial		\$ 50.772	\$ 50.772	1	\$ 50.772
910	51111904	PACLITAXEL 30mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial		\$ 15.231	\$ 15.231	1	\$ 15.231
911	51111700	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULA DURA	Tableta-Capsula		\$ 613.940	\$ 613.940	1	\$ 613.940
912	51161700	PALIVIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial		\$ 3.221.640	\$ 3.221.640	9	\$ 28.994.760
913	51161700	PALIVIZUMAB 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial		\$ 1.610.820	\$ 1.610.820	86	\$ 138.530.520
914	51111818	PAMOATO DE TRIPTORELINA 11.25mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR	Ampolla-Vial		\$ 1.173.215	\$ 1.173.215	1	\$ 1.173.215
915	51111818	PAMOATO DE TRIPTORELINA 3.75mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR	Ampolla-Vial		\$ 391.071	\$ 391.071	1	\$ 391.071
916	51171505	PANCREATINA+SIMETICON A 170mg/ 80mg TABLETA	Tableta-Capsula		\$ 346	\$ 346	1	\$ 346
917	51152009	PANCURONIO BROMURO 4mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 11.046		1	\$ 11.046
918	51111700	PANITUMUMAB 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 5 ML - VECTIBIX	Ampolla-Vial		\$ 1.487.582	\$ 1.487.582	1	\$ 1.487.582
919	51201802	PEGFILGRASTIM 6mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial		\$ 2.822.111	\$ 2.822.111	24	\$ 67.730.664
920	51201802	PEGFILGRASTIM 6mg/0.6mL SOLUCION CON INYECTABLE	Ampolla-Vial		\$ 2.822.111	\$ 2.822.111	1	\$ 2.822.111

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		DISPOSITIVO ON BODY INJECTOR					
921	51111700	PEMBROLIZUMAB 25MG / 1ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION - VIAL POR 4 ML	Ampolla-Vial	\$ 12.735.982	\$ 12.735.982	6	\$ 76.415.892
922	51111700	PEMETREXED 500mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 3.981.345	\$ 3.981.345	1	\$ 3.981.345
923	51211608	PENICILAMINA 250mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 2.659	87	\$ 231.333
924	51101507	PENICILINA G 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 1.723	256	\$ 441.088
925	51101507	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 1.925	10	\$ 19.250
926	51101507	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 2.566	85	\$ 218.110
927	51101507	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 3.564	1.089	\$ 3.881.196
928	51132001	PENTOXIFILINA 400mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 175	\$ 175	1	\$ 175
929	51101715	PERMECTRINA 5% - GAMABENCENO PLUS CREMA TOPICA	Tubo/Pote	\$ 124.110	\$ 124.110	3	\$ 372.330
930	51101700	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS CHAMPU X 60mL	Frasco	No es Regulado	\$ 30.277	2	\$ 60.554
931	51101700	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS® CHAMPÚ X 12ML	Frasco	No es Regulado	\$ 2.203	8	\$ 17.624
932	51101700	PERMETRINA 5% CREMA - 60g (GAMABENCENO PLUS)	Tubo/Pote	\$ 23.242	\$ 23.242	1	\$ 23.242
933	51101718	PEROXIDO D BENZOILO 5% GEL x 60g	Tubo/Pote	\$ 46.682	\$ 46.682	1	\$ 46.682
934	51201500	PERTUZUMAB 420mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 8.494.222	\$ 8.494.222	1	\$ 8.494.222
935	51151500	PILOCARPINA 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 4.006	\$ 4.006	44	\$ 176.264
936	51241114	PILOCARPINA CLORHIDRATO 20mg/mL(2%) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 31.556	4	\$ 126.224
937	51201500	PIMEROLIMUS 1% CREMA 15g	Tubo/Pote	\$ 95.952	\$ 95.952	1	\$ 95.952
938	51101561	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR AUROTAPZ	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 36.367	1	\$ 36.367

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



CO-CC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

939	51101561	PIPERACILINA+TAZOBACTA M 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAPECTAM)	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 27.639	24.483	\$ 676.685.637
940	51101561	PIPERACILINA+TAZOBACTA M 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAZOCIN)	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 60.973	2.304	\$ 140.481.792
941	51141713	PIPOTIAZINA PALMITATO 25mg/1mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 4.931	5	\$ 24.655
942	51141714	PIRACETAM 800mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 239	\$ 239	1	\$ 239
943	51102008	PIRAZINAMIDA 400mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.115	1	\$ 1.115
944	51161700	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA DURA	Tableta- Capsula	\$ 29.220	\$ 29.220	1	\$ 29.220
945	51161700	PIRFENIDONA 801 MG TABLETA RECUBIERTA	Tableta- Capsula	\$ 87.661	\$ 87.661	1	\$ 87.661
946	51151514	PIRIDOSTIGMINA 60mg BROMURO TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.137	115	\$ 130.755
947	51191900	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 3.402	\$ 3.402	101	\$ 343.602
948	51101907	PIRIMETAMINA 2,5mg/mL SUSPENSION FRASCO 30mL(FORMULA MAGISTRAL)	Frasco	No es Regulado	\$ 146.465	2	\$ 292.930
949	51101907	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.804	1	\$ 1.804
950	51101907	PIRIMETAMINA+SULFADOX INA 25+500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 6.077	729	\$ 4.430.133
951	51131904	PLASMA HUMANO 4 % BOLSA POR 500 ML	Bolsa	No es Regulado	\$ 51.770	23	\$ 1.190.710
952	51241200	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA	Tubo/Pote	No es Regulado	\$ 4.296	75	\$ 322.200
953	51241215	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA 5mL	Tubo/Pote	No es Regulado	\$ 17.007	1	\$ 17.007
954	41105320	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFTALMICO 10g	Tubo/Pote	No es Regulado	\$ 25.836	9	\$ 232.524
955	51171631	POLIETILENGLICOL 3350 de 100g POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL SOBRE por 17g	Sobre	\$ 2.391	\$ 2.391	189	\$ 451.899
956	51171631	POLIETILENGLICOL 3500 + BICARBONATO DE SODIO + CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO - POLVO SOBRE CON 110.1 gramos	Sobre	\$ 12.962	\$ 12.962	1	\$ 12.962
957	51241100	POLIETILENGLICOL 4mg + PROPILENGLICOL 3mg	Frasco gotero	\$ 22.217	\$ 22.217	7	\$ 155.519

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538



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



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

		SOLUCION OFTALMICA - 10mL					
958	51101526	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	\$ 126.168	\$ 126.168	1	\$ 126.168
959	51101800	POSACONAZOL MICRONIZADO 200mg SUSPENSION	Frasco	\$ 1.957.788	\$ 1.957.788	1	\$ 1.957.788
960	51191802	POTASIO CLORURO 20mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 635	24.873	\$ 15.794.355
961	51121610	PRALIDOXIMA 2% SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 629.142	2	\$ 1.258.284
962	51142508	PRAMIPEXOL 0.375 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PRAMIXOLE®)	Tableta- Capsula	\$ 1.527	\$ 1.527	1	\$ 1.527
963	51142508	PRAMIPEXOL 0,75 MG CO MPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Tableta- Capsula	\$ 3.055	\$ 3.055	1	\$ 3.055
964	51142508	PRAMIPEXOL 1,5 MG COM PRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Tableta- Capsula	\$ 6.078	\$ 6.078	1	\$ 6.078
965	51142508	PRAMIPEXOL 3 MG COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Tableta- Capsula	\$ 12.225	\$ 12.225	1	\$ 12.225
966	51142508	PRAMIPEXOL 4,5 MG COM PRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Tableta- Capsula	\$ 18.331	\$ 18.331	1	\$ 18.331
967	51131700	PRASUGREL 10mg COMPRIMIDOS	Tableta- Capsula	\$ 6.944	\$ 6.944	1	\$ 6.944
968	51121728	PRAZOSINA 1mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 41	8.806	\$ 361.046
969	51181714	PREDNICARBATO 0.25G CREMA TOPICA TUBO X 30G	Tubo/Pote	\$ 194.757	\$ 194.757	1	\$ 194.757
970	51181730	PREDNISOLONA 1.0% + FENILEFRINA 0.12% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 6.015	10	\$ 60.150
971	51181708	PREDNISOLONA 5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 41	2.598	\$ 106.518
972	51181708	PREDNISOLONA ACETATO 1% -5mL SUSPENSIÓN OFTALMICA	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 7.865	76	\$ 597.740
973	51181708	PREDNISONA 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 942	773	\$ 728.166
974	51141534	PREGABALINA 150mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	\$ 3.085	\$ 3.085	1.787	\$ 5.512.895
975	51141534	PREGABALINA 25MG CAPSULAS	Tableta- Capsula	\$ 514	\$ 514	1	\$ 514
976	51141534	PREGABALINA 300mg CAPSULA	Tableta- Capsula	\$ 6.171	\$ 6.171	46	\$ 283.866

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

977	51141534	PREGABALINA CAPSULAS	50MG	Tableta- Capsula	\$ 1.028	\$ 1.028	1	\$ 1.028
978	51141534	PREGABALINA CAPSULAS	75mg	Tableta- Capsula	\$ 1.542	\$ 1.542	6.140	\$ 9.467.880
979	51181818	PROGESTERONA MICRONIZADA CAPSULAS	100mg	Tableta- Capsula	\$ 10.410	\$ 10.410	1	\$ 10.410
980	51181818	PROGESTERONA MICRONIZADA CAPSULAS	200mg	Tableta- Capsula	\$ 20.820	\$ 20.820	34	\$ 707.880
981	51121520	PROPAFENONA TABLETAS	150mg	Tableta- Capsula	\$ 182	\$ 182	48	\$ 8.736
982	51241100	PROPILENGLICOL 0.6% GOTAS OFTALMICAS 10mL		Frasco gotero	\$ 30.636	\$ 30.636	1	\$ 30.636
983	51181606	PROPILTIOURACILO TABLETAS	50mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 299	1	\$ 299
984	51142941	PROPOFOL 1% EMULSION	50mL	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 15.731	7.334	\$ 115.371.154
985	51142941	PROPOFOL EMULSION	1%-20mL	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 9.818	1	\$ 9.818
986	51151812	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TABLETAS	40mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 104	653	\$ 67.912
987	51211609	PROTAMINA SULFATO 1000 SOLUCION INYECTABLE		Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 31.663	1	\$ 31.663
988	51142943	PROXIMETACAINA 15mL SOLUCION OFTALMICA		Frasco gotero	No es Regulado	\$ 69.209	22	\$ 1.522.598
989	51171607	PSYLLIUM MUCILAGO 4g SOBRE		Sobre	No es Regulado	\$ 959	1	\$ 959
990	51141722	QUETIAPINA TABLETAS	100mg	Tableta- Capsula	\$ 2.071	\$ 2.071	2.110	\$ 4.369.810
991	51141722	QUETIAPINA TABLETAS	200mg	Tableta- Capsula	\$ 4.142	\$ 4.142	1	\$ 4.142
992	51141722	QUETIAPINA TABLETA	25 mg	Tableta- Capsula	\$ 517	\$ 517	4.058	\$ 2.097.986
993	51102300	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE		Sobre	No es Regulado	\$ 7.735	1	\$ 7.735
994	51102300	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETAS MASTICABLES		Tableta- Capsula	\$ 7.336	\$ 7.336	1	\$ 7.336
995	51102300	RALTEGRAVIR 25 MG TABLETAS MASTICABLES		Tableta- Capsula	\$ 1.834	\$ 1.834	1	\$ 1.834
996	51102300	RALTEGRAVIR TABLETA	400mg	Tableta- Capsula	\$ 29.344	\$ 29.344	1	\$ 29.344
997	51111700	RAMUCIRUMAB 10 MG SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50ML - CYRAMZA		Ampolla- Vial	\$ 10.562.25 0	\$ 10.562.25 0	1	\$ 10.562.250
998	51122100	RANIBIZUMAB 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE (0.23mL)		Ampolla- Vial	\$ 2.623.238	\$ 2.623.238	1	\$ 2.623.238
999	51171904	RANITIDINA TABLETA	150mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 140	1	\$ 140

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1000	51171904	RANITIDINA 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 340	1	\$ 340
1001	51142500	RASAGILINA MESILATO 1mg(1,56 MG EQUIVALENTE A RASAGILINA) TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 8.147	\$ 8.147	1	\$ 8.147
1002	51111700	REGORAFENIB 40 MG TABLETA RECUBIERTA - STIVARGA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 277.179	1	\$ 277.179
1003	51142232	REMIFENTANIL 2mg POLVO PARA RECONSTITUIR ULTIVA	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 43.780	11.987	\$ 524.790.860
1004	51102005	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	Tableta- Capsula	\$ 288	\$ 288	259	\$ 74.592
1005	51101533	RIFAXIMINA 200mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 1.224	\$ 1.224	751	\$ 919.224
1006	51142801	RILUZOL 50mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 11.202	\$ 11.202	1	\$ 11.202
1007	51121700	RIOCIGUAT MICRONIZADO 0,5 MG TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 47.155	\$ 47.155	1	\$ 47.155
1008	51121700	RIOCIGUAT MICRONIZADO 1 MG TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 94.310	\$ 94.310	1	\$ 94.310
1009	51201800	RISANKIZUMAB 75MG/0.83ML (EQUIVALENTE A 90MG/ML) SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 5.756.146	1	\$ 5.756.146
1010	51141704	RISPERIDONA 0,5mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 209	\$ 209	1	\$ 209
1011	51141704	RISPERIDONA 1mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 418	\$ 418	768	\$ 321.024
1012	51141704	RISPERIDONA 1mg/mL SOLUCIÓN ORAL - GOTERO DE 20mL	Frasco gotero	\$ 9.682	\$ 9.682	2	\$ 19.364
1013	51102314	RITONAVIR 100mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	\$ 2.102	\$ 2.102	47	\$ 98.794
1014	51111716	RITUXIMAB 10mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 876.755	\$ 876.755	48	\$ 42.084.240
1015	51111716	RITUXIMAB 10mg/mL (50mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 4.383.775	\$ 4.383.775	59	\$ 258.642.725
1016	51111716	RITUXIMAB 1400 mg/11.7 mL SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL POR 15 mL	Ampolla- Vial	\$ 6.752.720	\$ 6.752.720	1	\$ 6.752.720
1017	51131600	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 7.277	\$ 7.277	1	\$ 7.277
1018	51131600	RIVAROXABAN 15mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 7.067	\$ 7.067	1	\$ 7.067
1019	51131600	RIVAROXABAN 2,5MG TABLETA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 3.970	1	\$ 3.970
1020	51131600	RIVAROXABAN 20mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 6.877	\$ 6.877	130	\$ 894.010

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1021	51151515	RIVASTIGMINA CAPSULA	1.5mg	Tableta- Capsula	\$ 1.234	\$ 1.234	1	\$ 1.234
1022	51151515	RIVASTIGMINA 13,3mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS		Parche	\$ 16.692	\$ 16.692	1	\$ 16.692
1023	51151515	RIVASTIGMINA PARCHES	18mg	PARCHE	\$ 11.128	\$ 11.128	1	\$ 11.128
1024	51151515	RIVASTIGMINA PARCHES	27mg	PARCHE	\$ 16.692	\$ 16.692	1	\$ 16.692
1025	51151515	RIVASTIGMINA 4,6mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS		Parche	\$ 5.564	\$ 5.564	1	\$ 5.564
1026	51151515	RIVASTIGMINA 9,5mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS		Parche	\$ 11.128	\$ 11.128	1	\$ 11.128
1027	51151515	RIVASTIGMINA PARCHES	9mg	PARCHE	\$ 5.564	\$ 5.564	1	\$ 5.564
1028	51152003	ROCURONIO 50MG/5ML INYECCION	BROMURO SOLUCION	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 23.065	10.548	\$ 243.289.620
1029	51131800	ROMIPLOSTIM SOLUCION INYECCION	250mcg	Ampolla- Vial	\$ 1.990.272	\$ 1.990.272	1	\$ 1.990.272
1030	51121823	ROSUVASTATINA TABLETA	10mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 582	1	\$ 582
1031	51121823	ROSUVASTATINA TABLETA	20mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.030	414	\$ 426.420
1032	51121823	ROSUVASTATINA TABLETA	40mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 365	24	\$ 8.760
1033	51121800	ROSUVASTATINA+EZETIMI BA 20MG+10MG TABLETA		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 4.352	1	\$ 4.352
1034	51121800	ROSUVASTATINA+EZETIMI BA 40MG+10MG TABLETA		Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 6.614	1	\$ 6.614
1035	51142500	ROTIGOTINA PARCHES (9mg)	4mg /24H	PARCHE	\$ 8.222	\$ 8.222	1	\$ 8.222
1036	51142500	ROTIGOTINA PARCHES (13.5mg)	6mg /24H	PARCHE	\$ 12.333	\$ 12.333	1	\$ 12.333
1037	51171709	SACCHAROMYES BOURLARDII CAPSULAS	250mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 7.951	15	\$ 119.265
1038	51171709	SACCHAROMYES BOURLARDII LIOFILIZADO	250mg	Sobre	No es Regulado	\$ 7.207	8	\$ 57.656
1039	51121700	SACUBITRILO/VALSARTAN 100MG TABLETA		Tableta- Capsula	\$ 7.904	\$ 7.904	1	\$ 7.904
1040	51121700	SACUBITRILO/VALSARTAN 200MG TABLETA		Tableta- Capsula	\$ 15.808	\$ 15.808	1	\$ 15.808
1041	51121700	SACUBITRILO/VALSARTAN 50 MG TABLETA		Tableta- Capsula	\$ 3.952	\$ 3.952	1	\$ 3.952
1042	51142500	SAFINAMIDA TABLETA	100 MG	Tableta- Capsula	\$ 13.508	\$ 13.508	1	\$ 13.508
1043	51142500	SAFINAMIDA TABLETA	50 MG	Tableta- Capsula	\$ 6.754	\$ 6.754	1	\$ 6.754

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1044	51161508	SALBUTAMOL SOLUCION 5mg/mL PARA NEBULIZAR - frasco 10mL	Inhalador	\$ 7.241	\$ 7.241	62	\$ 448.942
1045	51161508	SALBUTAMOL SULFATO 100mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION(200 dosis)	Frasco	No es Regulado	\$ 6.754	610	\$ 4.119.940
1046	51151720	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/250MCG INHALADOR	Frasco	\$ 95.659	\$ 95.659	65	\$ 6.217.835
1047	51151720	SALMETEROL + FLUTICASONA 50mcg-250mcg INHALADOR	Frasco	\$ 113.880	\$ 113.880	21	\$ 2.391.480
1048	51182304	SANDOSTATINA 30mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 4.977.851	\$ 4.977.851	1	\$ 4.977.851
1049	51182304	SANDOSTATINA LAR 20mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 3.318.567	\$ 3.318.567	1	\$ 3.318.567
1050	51201500	SECUKINUMAB 150 MG JERINGA INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 2.149.395	\$ 2.149.395	1	\$ 2.149.395
1051	51141619	SERTRALINA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 115	1.290	\$ 148.350
1052	51142942	SEVOFLURANO 250mL SUSTANCIA PURA	Frasco	\$ 319.025	\$ 319.025	727	\$ 231.931.175
1053	51212401	SILDENAFIL 10 mg/12,5 ml SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 2.986.009	1	\$ 2.986.009
1054	51212401	SILDENAFIL 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 135	\$ 135	684	\$ 92.340
1055	51212401	SILDENAFILO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 1.760	1	\$ 1.760
1056	51171504	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 2.359	2.321	\$ 5.475.239
1057	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-1000mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 4.386	27.390	\$ 120.132.540
1058	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 2.049	403.876	\$ 827.541.924
1059	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE en sistema cerrado viaflex+ ADAPTADOR PARA VIALES ESTÁNDAR DE 20mm	Bolsa	No es Regulado	\$ 8.133	1	\$ 8.133
1060	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-250mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 2.250	39.285	\$ 88.391.250

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1061	51191602	SODIO CLORURO 0.9%- 500mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 3.011	26.517	\$ 79.842.687
1062	51191602	SODIO CLORURO 0.9%- 50mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	No es Regulado	\$ 2.327	63.431	\$ 147.603.937
1063	51191602	SODIO CLORURO 20mEq SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 587	19.027	\$ 11.168.849
1064	51121758	SODIO NITROPUSIATO 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 50.002	74	\$ 3.700.148
1065	51102200	SOLIFENACINA / TAMSULOSINA TABLETA POR 6 MG /0,4 MG	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 7.941	1	\$ 7.941
1066	51102200	SOLIFENACINA TABLETA 5 MG	Tableta- Capsula	\$ 2.463	\$ 2.463	1	\$ 2.463
1067	51191603	SOLUCION DE AMINOACIDOS CON ELECTROLITOS + SOLUCION DE GLUCOSA + EMULSION LIPIDICA BOLSA POR 300ML - NUMETA G 13% E	Frasco	No es Regulado	\$ 328.207	1	\$ 328.207
1068	51191602	SOLUCION PARA IRRIGACION 3.000mL (lactato de ringer)	Bolsa	No es Regulado	\$ 26.088	101	\$ 2.634.888
1069	51241100	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% *5mL OFTALMICA	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 86.245	1	\$ 86.245
1070	51102722	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% - 60mL	Frasco	No es Regulado	\$ 6.146	3.081	\$ 18.935.826
1071	51182303	SOMATOSTATINA 3mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 235.979	\$ 235.979	84	\$ 19.822.236
1072	51111800	SOMATROPINA 20mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 1.183.837	\$ 1.183.837	1	\$ 1.183.837
1073	51111800	SOMATROPINA 6 mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 355.151	\$ 355.151	1	\$ 355.151
1074	51111700	SORAFENIB 200mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 102.006	\$ 102.006	1	\$ 102.006
1075	51181729	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500mg POLVO - SOLU- MEDROL	Frasco vial	\$ 62.860	\$ 62.860	1	\$ 62.860
1076	51151916	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 38.731	493	\$ 19.094.383
1077	51171911	SUCRALFATO 1g SUSPENSION 200mL	Frasco	No es Regulado	\$ 51.679	195	\$ 10.077.405
1078	51171911	SUCRALFATO 1G TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 1.000	\$ 1.000	1.323	\$ 1.323.000

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1079	51211600	SUERO ANTICORAL INYECTABLE	ANTIOFIDICO SOLUCIÓN	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 609.823	1	\$ 609.823
1080	51211600	SUERO POLIVALENTE (10 mL) SOLUCIÓN INYECTABLE	ANTIOFIDICO 10mg/70mg(CROTALUS/BOTHROPS)	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 425.754	1	\$ 425.754
1081	51211600	SUERO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE	ANTIOFIDICO 25mg+10mg	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 401.611	1	\$ 401.611
1082	51211600	SUERO POLIVALENTE ANTIALACRÁN (ALACRAMYN)	FABOTERÁPICO 1.8mg	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 409.128	1	\$ 409.128
1083	51211600	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECCIÓN	PARA	Ampolla-Vial	\$ 265.820	\$ 265.820	9	\$ 2.392.380
1084	51102403	SULFACETAMIDA SOLUCION OFTALMICA	10%	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 5.855	8	\$ 46.840
1085	51102200	SULFADIAZINA SUSPENSION ORAL FRASCO 30mL(FORMULA MAGISTRAL)	250mg/mL	Frasco vial	No es Regulado	\$ 124.792	1	\$ 124.792
1086	51102200	SULFADIAZINA TABLETAS	500mg	Tableta-Capsula	\$ 10.523	\$ 10.523	39	\$ 410.397
1087	51241200	SULFADIAZINA DE PLATA 18g POLVO		Tubo/Pote	\$ 11.403	\$ 11.403	1	\$ 11.403
1088	51211500	SULFASALAZINA TABLETAS	500mg	Tableta-Capsula	\$ 280	\$ 280	33	\$ 9.240
1089	51171606	SULFATO DE MAGNESIA 20g		Sobre	No es Regulado	\$ 2.219	1	\$ 2.219
1090	51211609	SULFATO DE PROTAMINA INYECTABLE	71.5mg/mL SOLUCIÓN	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 39.091	1	\$ 39.091
1091	51171900	SULFATO DE ZINC (2 MG DE ZINC / ML) SOLUCIÓN ORAL *120 ml		Ampolla-Vial	\$ 10.974	\$ 10.974	1	\$ 10.974
1092	51102200	SULTAMICILINA TABLETAS	375mg	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 2.144	1	\$ 2.144
1093	51161700	SURFACTANTE PULMONAR SUSPENSION	80mg/mL 1.5mL	Ampolla-Vial	\$ 760.426	\$ 760.426	54	\$ 41.063.004
1094	51161700	SURFACTANTE PULMONAR SUSPENSION	80mg/mL 3.0 mL	Frasco vial	\$ 1.520.853	\$ 1.520.853	8	\$ 12.166.824
1095	51161700	SURFACTANTE PULMONAR 8mL(25mg/ml) (SURVANTA)		Ampolla-Vial	\$ 1.267.378	\$ 1.267.378	59	\$ 74.775.302
1096	51201504	TACROLIMUS UNGUENTO 15g	0.03%	Tubo/Pote	\$ 52.947	\$ 52.947	1	\$ 52.947
1097	51201504	TACROLIMUS UNGUENTO 15g	0.1%	Tubo/Pote	\$ 176.491	\$ 176.491	1	\$ 176.491

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1098	51201504	TACROLIMUS CAPSULAS	1mg	Tableta- Capsula	\$ 4.218	\$ 4.218	1	\$ 4.218
1099	51201504	TACROLIMUS MONOHIDRATO (EQUIVALENTE TACROLIMUS) UNGUENTO COLAPSIBLE GRAMOS	0,10230 G A 0.1% TUBO POR 30	Tubo/Pote	\$ 352.983	\$ 352.983	1	\$ 352.983
1100	51201500	TALIDOMIDA TABLETAS	100mg	Tableta- Capsula	\$ 3.048	\$ 3.048	1	\$ 3.048
1101	51111809	TAMOXIFENO TABLETAS	20mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 216	1	\$ 216
1102	51151817	TAMSULOSINA CLORHIDRATO CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA	0.4mg	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 541	2.001	\$ 1.082.541
1103	51142200	TAPENTADOL CLORHIDRATO TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	100MG	Tableta- Capsula	\$ 3.679	\$ 3.679	1	\$ 3.679
1104	51142200	TAPENTADOL CLORHIDRATO TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	150MG	Tableta- Capsula	\$ 5.518	\$ 5.518	1	\$ 5.518
1105	51142200	TAPENTADOL CLORHIDRATO TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	25MG	Tableta- Capsula	\$ 919	\$ 919	1	\$ 919
1106	51142200	TAPENTADOL CLORHIDRATO TABLETA DE LIBERACION NO MODIFICADA	50MG	Tableta- Capsula	\$ 1.996	\$ 1.996	1	\$ 1.996
1107	51142200	TAPENTADOL CLORHIDRATO TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	50MG	Tableta- Capsula	\$ 1.839	\$ 1.839	1	\$ 1.839
1108	51241100	TARTRATO BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICAS	0.2 %	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 16.592	3	\$ 49.776
1109	51241219	TAZAROTENO TOPICO TUBO X 15G	0.05g GEL	Tubo/Pote	\$ 19.021	\$ 19.021	1	\$ 19.021
1110	51111519	TEMOZOLAMIDA CAPSULAS	100 MG	Tableta- Capsula	\$ 162.405	\$ 162.405	2	\$ 324.810
1111	51111519	TEMOZOLAMIDA CAPSULAS	250mg	Tableta- Capsula	\$ 406.012	\$ 406.012	1	\$ 406.012
1112	51111519	TEMOZOLOMIDA CAPSULA	20 MG	Tableta- Capsula	\$ 32.481	\$ 32.481	1	\$ 32.481
1113	51102332	TENOFOVIR TABLETA	300mg	Tableta- Capsula	\$ 24.177	\$ 24.177	1	\$ 24.177
1114	51102332	TENOFOVIR+ EMTRICITABINA	+	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.810	63	\$ 114.030

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		EFAVIRENZ (300/200/600)mg TABLETA					
1115	51161505	TEOFILINA 125mg CAPSULA RETARD	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 188	1	\$ 188
1116	51161505	TEOFILINA 300mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 266	11	\$ 2.926
1117	51121702	TERAZOSINA 5mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 506	\$ 506	1	\$ 506
1118	51101818	TERBINAFINA 250mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 2.757	\$ 2.757	1	\$ 2.757
1119	51161506	TERBUTALINA SULFATO 1%/10mg/ SOLUCION PARA NEBULIZACION (10mL)	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 14.621	1	\$ 14.621
1120	51182400	TERIPARATIDA 250mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 1.190.238	\$ 1.190.238	1	\$ 1.190.238
1121	51132000	TERLIPRESINA ACETATO 1mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 127.918	\$ 127.918	259	\$ 33.130.762
1122	51151500	TETRABENAZINA 25mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 10.920	\$ 10.920	1	\$ 10.920
1123	51191909	TIAMINA 300mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 153	560	\$ 85.680
1124	51191909	TIAMINA MONONITRATO (VITAMINA B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) GRAGEAS	Gragea	\$ 16	\$ 16	1	\$ 16
1125	51191909	TIAMINA(vitamina B1) 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE(10mL)(IM)	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 6.101	338	\$ 2.062.138
1126	51131700	TICAGRELOR 90mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 3.845	\$ 3.845	1	\$ 3.845
1127	51101509	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA INYECCIÓN TYGACIL	Ampolla- Vial	\$ 156.529	\$ 156.529	488	\$ 76.386.152
1128	51241100	TIMOLOL 25mg /5mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	\$ 10.800	\$ 10.800	1	\$ 10.800
1129	51241115	TIMOLOL 5mg/mL(0.5%)(5mL) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	\$ 10.800	\$ 10.800	17	\$ 183.600
1130	51101617	TINIDAZOL 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 127	1	\$ 127
1131	51151900	TIOCOLCHICOSIDO 4mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.677	\$ 1.677	1	\$ 1.677
1132	51151900	TIOCOLCHICOSIDO 8mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 3.356	\$ 3.356	1	\$ 3.356
1133	51151900	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPR OFENO 4MG+400MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 2.272	\$ 2.272	1	\$ 2.272

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1134	51151900	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPR OFENO 8MG+600MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 3.408	\$ 3.408	1	\$ 3.408
1135	51142921	TIOPIENTAL 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 20.330	1	\$ 20.330
1136	51161700	TIOTROPIO + OLODATEROL 2.5MCG + 2.5MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES RESPIMAT	Inhalador	\$ 75.086	\$ 75.086	1	\$ 75.086
1137	51161700	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA	Tableta- Capsula	\$ 1.613	\$ 1.613	1	\$ 1.613
1138	51121775	TIROFIBAN HCL 0.25mg/mL SOLUCION INYECTABLE - 50mL(12.5mg/50mL)	Ampolla- Vial	\$ 562.366	\$ 562.366	1	\$ 562.366
1139	51151917	TIZANIDINA + ACETAMINOFEN (20mg+500mg) TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 953	\$ 953	1	\$ 953
1140	51151917	TIZANIDINA + ACETAMINOFEN (350mg+2mg) TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 667	\$ 667	1	\$ 667
1141	51151900	TIZANIDINA 2MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 395	\$ 395	1	\$ 395
1142	51151900	TIZANIDINA 4MG TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 790	\$ 790	1	\$ 790
1143	51101582	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA 5mL	Frasco gotero	\$ 13.608	\$ 13.608	4	\$ 54.432
1144	51101582	TOBRAMICINA 3mg + DEXAMENTASONA 1mg SUSPENSION OFTALMICA 5mL	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 7.964	7	\$ 55.748
1145	51201500	TOCILIZUMAB 200mg / 10 mL SOLUCIÓN INTRAVENOSA VIAL	Ampolla- Vial	\$ 886.386	\$ 886.386	1	\$ 886.386
1146	51181700	TOFACITINIB 11 MG TABLETAS DE LIBERACION MODIFICADA - XELJANZ® XR	Tableta- Capsula	\$ 113.313	\$ 113.313	1	\$ 113.313
1147	51181700	TOFACITINIB CITRATO 5mg TABLETAS (XELJANZ®)	Tableta- Capsula	\$ 103.012	\$ 103.012	1	\$ 103.012
1148	51151900	TOLTERODINA 4 mg CAPSULA	Tableta- Capsula	\$ 3.238	\$ 3.238	1	\$ 3.238
1149	51141528	TOPIRAMATO 100mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.819	\$ 1.819	1	\$ 1.819
1150	51141528	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 454	\$ 454	1	\$ 454
1151	51141528	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 909	\$ 909	17	\$ 15.453
1152	51152005	TOXINA BOTULINICA TIPO A (CLOSTRIDIUM BOULINUM) 50U POLVO LIOFILIZADO	Ampolla- Vial	\$ 338.518	\$ 338.518	1	\$ 338.518

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1153	51152005	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U POLVO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 677.036	\$ 677.036	6	\$ 4.062.216
1154	51152005	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 U POLVO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 1.354.072	\$ 1.354.072	1	\$ 1.354.072
1155	51152005	TOXINA BOTULINICA TIPO A DE CLOSTRIDIUM BOTULINUM 500UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	\$ 3.385.180	\$ 3.385.180	1	\$ 3.385.180
1156	51201621	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 12.653	1.249	\$ 15.803.597
1157	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 546	17	\$ 9.282
1158	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 617	29.073	\$ 17.938.041
1159	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 7.400	\$ 7.400	1	\$ 7.400
1160	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/mL SOLUCION ORAL	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 1.509	158	\$ 238.422
1161	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 3.700	\$ 3.700	1	\$ 3.700
1162	51131811	TRANEXAMICO ACIDO 100mg/mL(5mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 4.730	6.243	\$ 29.529.390
1163	51131811	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 3.285	643	\$ 2.112.255
1164	51111717	TRASTUZUMAB 440mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	\$ 5.571.456	\$ 5.571.456	1	\$ 5.571.456
1165	51111717	TRASTUZUMAB 600 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL - HERCEPTIN	Ampolla-Vial	\$ 5.140.812	\$ 5.140.812	1	\$ 5.140.812
1166	51111717	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA	Ampolla-Vial	\$ 5.864.876	\$ 5.864.876	1	\$ 5.864.876
1167	51111717	TRASTUZUMAB EMTANSINA 160 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA	Ampolla-Vial	\$ 9.383.801	\$ 9.383.801	1	\$ 9.383.801
1168	51241100	TRAVOPROST 0.04mg/mL SOLUCION OFTALMICA (5mL)	Frasco gotero	\$ 84.690	\$ 84.690	1	\$ 84.690
1169	51141606	TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 96	3.792	\$ 364.032
1170	51161700	TREPROSTINIL 1 MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	Ampolla-Vial	\$ 6.065.689	\$ 6.065.689	1	\$ 6.065.689

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1171	51161700	TREPROSTINIL 2,5 MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	Ampolla-Vial	\$ 15.164.222	\$ 15.164.222	1	\$ 15.164.222
1172	51172109	TRIMEBUTINA 300mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 810	\$ 810	169	\$ 136.890
1173	51172109	TRIMEBUTINA 50mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 13.294	\$ 13.294	1	\$ 13.294
1174	51172109	TRIMEBUTINA MALEATO 200mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 147	\$ 147	65	\$ 9.555
1175	51101530	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 219	926	\$ 202.794
1176	51101530	TRIMETOPRIM+SULFAMET OXAZOL 80+400mg SOLUCION INYECTABLE (BACTRIM)	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 41.657	1.774	\$ 73.899.518
1177	51101530	TRIMETOPRIM+SULFAMET OXAZOL 80+400mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 208	118	\$ 24.544
1178	51111700	TRIOXIDO DE ARSÉNICO (1mg/mL) SOLUCION INYECTABLE (10mL)	Ampolla-Vial	\$ 2.079.937	\$ 2.079.937	1	\$ 2.079.937
1179	51151606	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	\$ 11.668	\$ 11.668	92	\$ 1.073.456
1180	51151606	TROPICAMIDA 10mg/mL (1%) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 23.851	12	\$ 286.212
1181	51161700	BROMURO DE UMECLIDINIO 55MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS - ELLIPTA	Inhalador	\$ 115.368	\$ 115.368	1	\$ 115.368
1182	51172003	URSODESOXICOLICO ACIDO 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 1.054	\$ 1.054	1	\$ 1.054
1183	51171900	USTEKINUMAB 45 MG / 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELENADA - STELARA	Ampolla-Vial	\$ 10.198.210	\$ 10.198.210	1	\$ 10.198.210
1184	51201607	VACUNA ANTIHEPATITIS B 20mcg SOLUCION INYECTABLE(1mL)	Ampolla-Vial	\$ 18.600	\$ 18.600	17	\$ 316.200
1185	51201600	VACUNA BCG (BACILLUS CALMATTE GUERIN) POLVO LIOFILIZADO 40MG	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 810.489	1	\$ 810.489
1186	51201615	VACUNA CONJUGADA DE POLISACARIDOS MENINGOCOCICOS(GRUPO S A,C,Y Y W135) SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	\$ 176.204	\$ 176.204	1	\$ 176.204
1187	51201615	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFETERIA)	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 143.970	1	\$ 143.970

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		CRM197 PROTEINA) - PREVENAR						
1188	51201608	VACUNA CONTRA LA INFLUENZA CUATRIVALENTE	Ampolla- Vial	\$ 28.039	\$ 28.039	2	\$ 56.078	
1189	51201615	VACUNA DE POLISACARIDOS PURIFICADOS CAPSULARES DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE - PNEUMOVAX 23	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 80.519	1	\$ 80.519	
1190	51201615	VACUNA NEUMOCOCO - NEUMOCOCO ANTIGENOS POLISACARIDOS CONJUGADOS PURIFICADOS POLISACARIDOS 0.5mL(SYNFLORIX) SUSPENSIÓN-PCV10	Frasco	\$ 96.594	\$ 96.594	1	\$ 96.594	
1191	51102300	VALACICLOVIR 1g TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 4.800	\$ 4.800	1	\$ 4.800	
1192	51102300	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO POLVO PARA SOLUCION ORAL 50mg/mL	Frasco	\$ 894.800	\$ 894.800	1	\$ 894.800	
1193	51141531	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	\$ 1.127	\$ 1.127	3.494	\$ 3.937.738	
1194	51121733	VALSARTAN 160mg + AMLODIPINO 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	\$ 1.720	\$ 1.720	1	\$ 1.720	
1195	51121733	VALSARTAN 160mg TABLETA	Tableta- Capsula	\$ 1.476	\$ 1.476	100	\$ 147.600	
1196	51121733	VALSARTAN 320mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	\$ 2.953	\$ 2.953	1	\$ 2.953	
1197	51121733	VALSARTAN 80mg TABLETAS RECUBIERTOS	Tableta- Capsula	\$ 738	\$ 738	97	\$ 71.586	
1198	51121733	VALSARTAN+HIDROCLORO TIAZIDA 160MG+12,5MG TABLETA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 1.192	1	\$ 1.192	
1199	51121733	VALSARTAN+HIDROCLORO TIAZIDA 160MG+25MG TABLETA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 2.273	1	\$ 2.273	
1200	51121733	VALSARTAN+HIDROCLORO TIAZIDA 80MG+12,5MG TABLETA	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 2.207	1	\$ 2.207	
1201	51101591	VANCOMICINA 250mg CAPSULAS	Tableta- Capsula	\$ 34.881	\$ 34.881	1	\$ 34.881	
1202	51101591	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA INYECCIÓN BAXTER	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 29.263	20.978	\$ 613.879.214	
1203	51182102	VASOPRESINA 20UI/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	\$ 30.016	\$ 30.016	410	\$ 12.306.560	

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1204	51102700	VEHÍCULO PARA SUSPENSIÓN ORAL USP LIQUIDO FRASCO POR 4000mL	Frasco	No es Regulado	\$ 1.073.829	12	\$ 12.885.948
1205	51121739	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 284	\$ 284	1	\$ 284
1206	51121739	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 189	\$ 189	62	\$ 11.718
1207	51141509	VIGABATRINA 500mg TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 1.915	\$ 1.915	35	\$ 67.025
1208	51181500	VILDAGLIPTINA 50 mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 1.928	\$ 1.928	1	\$ 1.928
1209	51181500	VILDAGLIPTINA+ METFORMINA (50mg/1000mg) TABLETA	Tableta-Capsula	\$ 2.370	\$ 2.370	1	\$ 2.370
1210	51181500	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50mg/500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 1.185	\$ 1.185	1	\$ 1.185
1211	51181500	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50mg/850mg TABLETAS	Tableta-Capsula	\$ 2.014	\$ 2.014	239	\$ 481.346
1212	51111812	VINBLASTINA SULFATO 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 51.138	1	\$ 51.138
1213	51111709	VINCRISTINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 23.660	9	\$ 212.940
1214	51111814	VINORELBINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	\$ 197.956	\$ 197.956	1	\$ 197.956
1215	51191900	VITAMINA A 50.000UI CAPSULAS BLANDAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 126	102	\$ 12.852
1216	51191900	VITAMINA B-12 (Methylcobalamin) 5.000 mcg CÁPSULA	Cápsula	No es Regulado	\$ 980	1	\$ 980
1217	51191900	VITAMINA D3 5600.00000 UI GOTAS ORALES FRASCO POR 10 MI NUCTIS	Frasco	No es Regulado	\$ 36.302	84	\$ 3.049.368
1218	51191900	VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 2.5 MG (100.000 UI) CÁPSULA BLANDA DE LIBERACION NO MODIFICADA - DEBLAX	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 50.005	35	\$ 1.750.175
1219	51191900	VITAMINA E 400UI CAPSULAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 172	271	\$ 46.612
1220	51101832	VORICONAZOL POLVO PARA RECONSTITUIR 200mg VFEND	Ampolla-Vial	\$ 273.816	\$ 273.816	299	\$ 81.870.984
1221	51131604	WARFARINA SODICA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 236	1	\$ 236
1222	51102710	WESCOHEX SOLUCION TOPICA 120 mL (CLORHEXIDINA 2g +	Frasco	No es Regulado	\$ 11.036	3.556	\$ 39.244.016

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		ALCOHOL ETILICO 70%)sray						
1223	51102713	YODOPOVIDONA 2.5%/5mL FÓRMULA MAGISTRAL	Frasco	No es Regulado	\$ 69.879	1		\$ 69.879
1224	51102713	YODOPOVIDONA 5%(frasco*10mL) FÓRMULA MAGISTRAL	Frasco	No es Regulado	\$ 68.733	1		\$ 68.733
1225	51102713	YODOPOVIDONA SOLUCION OFTALMICA 5 MG / 100 ML (5%) FRASCO GOTERO POR 15 ML	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 117.890	1		\$ 117.890
1226	51102321	ZIDOVUDINA 10mg/mL (240mL) SOLUCION ORAL	Frasco	No es Regulado	\$ 19.862	1		\$ 19.862
1227	51102321	ZIDOVUDINA 10mg/mL(1%) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 100.570	1		\$ 100.570
1228	51102321	ZIDOVUDINA 300 MG TABLETAS	Tableta- Capsula	No es Regulado	\$ 861	1		\$ 861
1229	51141808	ZOLPIDEM 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula		\$ 185	\$ 185	5	\$ 925
1230	51241200	ZUDENINA - ADAPALENO 0.1% GEL 30g	Tubo/Pote		\$ 23.016	\$ 23.016	1	\$ 23.016
1231	51191602	SODIO CLORURO 0.9 % 3000 ML BOLSA	Bolsa	No es Regulado	\$ 22.622		1	\$ 22.622
1232	51102710	WESCOHEX SOLUCION TOPICA 30 mL (CLORHEXIDINA 2g + ALCOHOL ETILICO 70%) BOLSA	Frasco	No es Regulado	\$ 4.940		3.556	\$ 17.566.640
1233	51102710	WESCOHEX SOLUCION TOPICA 120 mL (CLORHEXIDINA 2g + ALCOHOL ETILICO 70%) BOLSA	Frasco	No es Regulado	\$ 7.863		3.556	\$ 27.960.828
1234	51102700	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDO NA 8% - 30 ml	Frasco	No es Regulado	\$ 4.143		1	\$ 4.143
1235	51102700	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% - 30mL	Frasco	No es Regulado	\$ 4.276		1	\$ 4.276
1236	51131700	PRASUGEL 10 MG TABLETA	Tableta- Capsula		\$ 6.944	\$ 6.944	1	\$ 6.944
1237	51131711	TENECTEPLASE 40 MG POLVO PARA INYECCIÓN	Ampolla- Vial		\$ 3.009.541	\$ 3.009.541	1	\$ 3.009.541
1238	51211622	TIOSULFATO DE SODIO 20 % SOLUCIÓN INYECTABLE AMP 5 ML IS: 1027041000 CUM: 20109827-1	Ampolla- Vial	No es Regulado	\$ 27.249		1	\$ 27.249
1239	51101542	CIPROFLOXACINO EN DAD 400 MG/200 ML CUM: 20092482-1	Bolsa	No es Regulado	\$ 27.590		1	\$ 27.590

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1240	51211619	EDETATO DE SODIO Y CALCIO 20 % VIAL 10 ML CUM: 20112555-1	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 45.414	1	\$ 45.414	
1241	51211600	METADOXINA 300 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE CUM: 20139346-1	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 44.091	1	\$ 44.091	
1242	51211615	AZUL DE METILENO 50 MG/5 ML CUM: 20189657-1	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 51.614	1	\$ 51.614	
1243	51131500	HIERRO CARBOXIMALTOSA SOLUCION INYECTABLE 1800 MG (FERINJECT) CUM 20042955-1	Ampolla-Vial	\$ 413.760	\$ 413.760	1	\$ 413.760	
1244	51201517	POLIHEXAMETILEN BIGUANIDINA HIDROCLORURO (PHMB) MICROSAFE 8000 JABON HIGIENIZANTE PARA MANOS BOLSA 1000 ML CUM: 20008024-9	Bolsa	No es Regulado	\$ 26.813	1	\$ 26.813	
1245	51102707	CLORHEXIDINA ENJUAQUE BUCAL 0,2% FRASCO 30 ML CUM: 40377	Frasco	\$ 6.284	\$ 6.284	1.592	\$ 10.004.128	
1246	51151903	DANTROLENO SÓDICO Polvo para reconstituir 20mg/1U	Ampolla-Vial	No es Regulado	\$ 61.446	1	\$ 61.446	
1247	51181832	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO	Ampolla-Vial	\$ 202.808	\$ 202.808	1	\$ 202.808	
1248	51102005	RIFAPENTINA 150 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	No es Regulado	\$ 3.910	33	\$ 129.030	
VALOR TOTAL								\$ 16.620.056.689

**DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE
DISPOSITIVOS MEDICOS Y NUTRICIONES ENTERALES CON PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES**

PRESUPUESTO DISCRIMINADO: a continuación, se relacionan todos los productos farmacéuticos “Dispositivos médicos y nutriciones enterales con propósitos médicos especiales” necesarios para la atención de pacientes, detallando el presupuesto por cada ítem:

ítem	Código UNSPSC	Descripción	Unidad de Medida	Valor Regulado	Valor de Referencia Incluido IVA	Cantidad	Totales por ítem
1	42142502	AGUJA BISEL PUNTA DE LAPIZ G27 3 1/2" (0.4 x88mm) PENCAN	Unidad	No es Regulado	\$ 45.981	150	\$ 6.897.150
2	42311700	CINTA QUIRURGICA de 1" TRANSPARENTE CON SOPORTE DE PLASTICO	Unidad	No es Regulado	\$ 10.434	202	\$ 2.107.668
3	42311505	COTONOIDES EN ALGODON 0.5" x	Unidad	No es Regulado	\$ 25.000	5	\$ 125.000

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		1.5" (1.27cm x 3.81cm)					
4	42311505	COTONOIDES EN ALGODON 1/2"x 2"	Unidad	No es Regulado	\$ 25.000	10	\$ 250.000
5	42293505	DRENAJE PEN ROSE 1/2" (PAQUETE POR 10 UNIDADES)	Unidad	No es Regulado	\$ 37.605	55	\$ 2.068.275
6	42142530	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR 25 X 0.36MM (1" X 28G) REF. 74325-36/40"	Unidad	No es Regulado	\$ 27.930	300	\$ 8.379.000
7	42142530	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR 38 X 0.36MM (1.5" X 28G) REF. 74338-36/40	Unidad	No es Regulado	\$ 27.930	300	\$ 8.379.000
8	42311700	ESPARADRAPO MICROPORE BLANCO 1" REF. 1530"	Unidad	No es Regulado	\$ 2.939	381	\$ 1.119.759
9	42311700	ESPARADRAPO MICROPOROSO PIEL 2"	Unidad	No es Regulado	\$ 6.755	1	\$ 6.755
10	42295100	EXTENSION ESTANDAR PARA MIC-KEY ADAPTADOR EN "Y" Y CLAMP 61cm HYH"	Unidad	No es Regulado	\$ 193.532	1	\$ 193.532
11	42311511	GASA ESTERIL NO TEJIDA 3"x3" 4 PLIEGUES Ref. 4188	Sobre * 1 und	No es Regulado	\$ 623	102.847	\$ 64.073.681
12	42231803	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	Sobre	No es Regulado	\$ 60.605	5.368	\$ 325.327.640

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		CICATRIZACIÓN- 27g- SOBRE.					
13	42231802	ABOUND AMINOÁCIDOS LIBRES - POLVO 24 G / SOBRE	Sobre	No es Regulado	\$ 31.988	2	\$ 63.976
14	42151600	ABREBOCA REUTILIZABLE OLYMPUS EQUIVALENTE UNIDAD	Unidad	No es Regulado	\$ 87.213	1	\$ 87.213
15	51171630	ACEITE MINERAL LIQUIDO 500mL (curación)	Unidad	No es Regulado	\$ 12.042	1	\$ 12.042
16	51171630	ACEITE MINERAL SOLIDO 500g VASELINA	Unidad	No es Regulado	\$ 19.599	869	\$ 17.031.531
17	42161608	ACIDO HEMOSOL FORMULA COBE - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACI ON GARRAFA POR 3,78L	Bolsa por galon	No es Regulado	\$ 23.554	1.036	\$ 24.401.944
18	42281604	ACIDO PARACETICO 6% EN POLVO PARA SOLUCIÓN BOLSA POR 3kg (WEST PERCLEAN AC)	Unidad	No es Regulado	\$ 227.798	1	\$ 227.798
19	42231500	ADAPTADOR DE ALIMENTACION DE REPUESTO CON CONECTORES 20FR - REF 8135-20	Unidad	No es Regulado	\$ 129.623	13	\$ 1.685.099
20	42272200	ADAPTADOR DE MOUT CODO ANGULADO DE 90°	Unidad	No es Regulado	\$ 43.221	269	\$ 11.626.449
21	42272220	ADAPTADOR DE VENTILACION CAR- 616 - RECTO	Unidad	No es Regulado	\$ 4.912	1	\$ 4.912
22	42272200	ADAPTADOR DE VENTILACION ERGOSTAR REF.CM40 RECTO	Unidad	No es Regulado	\$ 2.897	1	\$ 2.897
23	42272220	ADAPTADOR DE VENTILACION ERGOSTAR REF.CM50 RECTO	Unidad	No es Regulado	\$ 3.723	1	\$ 3.723
24	42272220	ADAPTADOR EN T PARA USO EN AEROSOLTERAPIA	Unidad	No es Regulado	\$ 7.841	1	\$ 7.841
25	42272220	ADAPTADOR O CONECTOR EN T	Unidad	No es Regulado	\$ 14.727	1	\$ 14.727

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		PARA OXIGENOTERAPIA					
26	42272220	ADAPTADOR UNIVERSAL PARA MANGUERA 22mm	Unidad	No es Regulado	\$ 9.532	1	\$ 9.532
27	51131617	ADHESIVO TISULAR DE ENBUCRILATO 0,5 ml AMPOLLAS - HISTOACRYL	Ampolla -Vial	No es Regulado	\$ 826.171	1	\$ 826.171
28	42142504	AGUJA ACURRA ARPON 20G * 10cm UNIDADES	Unidad	No es Regulado	\$ 284.886	1	\$ 284.886
29	42142504	AGUJA BIOPSIA DE MEDULA. Ref. DJM4011X - DBMNJ1104TL	Unidad	No es Regulado	\$ 254.815	83	\$ 21.149.645
30	42142503	AGUJA CON ALAS SIN EFECTO SACABOCADO - SURECAN G-22- 15mm	Unidad	No es Regulado	\$ 82.891	1	\$ 82.891
31	42142504	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 14-90 mm	Unidad	No es Regulado	\$ 238.780	21	\$ 5.014.380
32	42142504	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18-15 mm	Unidad	No es Regulado	\$ 236.900	17	\$ 4.027.300
33	42142504	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18G- 90-100mm	Unidad	No es Regulado	\$ 234.880	17	\$ 3.992.960
34	42142504	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 20- 90mm	Unidad	No es Regulado	\$ 124.451	1	\$ 124.451
35	42142504	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 18G*15cm	Unidad	No es Regulado	\$ 146.590	67	\$ 9.821.530
36	42142504	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 20G-15cm	Unidad	No es Regulado	\$ 144.958	1	\$ 144.958
37	42161803	AGUJA DE FISTULA DE SEGURIDAD 16G (1.6 x 300mm)FILTRO PARA HEMODIALISIS 190	Unidad	No es Regulado	\$ 4.279	219	\$ 937.101
38	42142534	AGUJA DE ILLINOIS DESECHABLE PARA ASPIRACION DE MEDULA OSEA 15G*24mm-48mm Ref DIN1515X	Unidad	No es Regulado	\$ 75.243	1	\$ 75.243

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

39	42142521	AGUJA DE VACUNTAINER 21*1.-1/4(ECLIPSE) CAJA * 48unidades	Caja * 48-50 unds	No es Regulado	\$ 37.843	251	\$ 9.498.593
40	42142523	AGUJA DESECHABLE PARA INSULINA NOVOFINE	Unidad	No es Regulado	\$ 592	5.896	\$ 3.490.432
41	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18*1-1/2(38*12mm)	Unidad	No es Regulado	\$ 147	16.534	\$ 2.430.498
42	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1(25*0.9mm)	Unidad	No es Regulado	\$ 147	8.582	\$ 1.261.554
43	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1-1/2(38*0.9mm)	Unidad	No es Regulado	\$ 144	1	\$ 144
44	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1(25*0.8mm)	Unidad	No es Regulado	\$ 133	118	\$ 15.694
45	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1-1/2(38*.08mm)	Unidad	No es Regulado	\$ 143	174	\$ 24.882
46	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1(25*0.7mm)	Unidad	No es Regulado	\$ 135	1	\$ 135
47	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1-1/2(38*0.7mm)	Unidad	No es Regulado	\$ 148	1	\$ 148
48	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23*1(25*0.62mm)	Unidad	No es Regulado	\$ 147	915	\$ 134.505
49	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 24*1(25*0.55mm)	Unidad	No es Regulado	\$ 145	1	\$ 145
50	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 25*1	Unidad	No es Regulado	\$ 146	422	\$ 61.612
51	42142500	AGUJA MONOPOLAR AMBU DE 37 MM REF 202223	Unidad	No es Regulado	\$ 39.504	1	\$ 39.504

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

52	42142521	AGUJA MULTIPLE 21 G X 1 1/2 REF 360213 (VACUTAINER) CAJA	Caja * 48-50 unds	No es Regulado	\$ 67.581	1	\$ 67.581
53	42142504	AGUJA PARA BIOPSIA BONE - CORE Ref. BCKIT11100 (11G*100mm)	Kit	No es Regulado	\$ 110.692	1	\$ 110.692
54	42142504	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 14 G * 10 cm	Unidad	No es Regulado	\$ 302.065	1	\$ 302.065
55	42142504	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 18 G *10 cm	Unidad	No es Regulado	\$ 142.904	1	\$ 142.904
56	42142504	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 18G* 25cm	Unidad	No es Regulado	\$ 136.975	34	\$ 4.657.150
57	42142504	AGUJA SEMI- AUTOMATICA TRUCUT 14-100- 90mm	Unidad	No es Regulado	\$ 171.552	1	\$ 171.552
58	42142504	AGUJA SEMI- AUTOMATICA TRUCUT 18-90mm- 100mm	Unidad	No es Regulado	\$ 199.420	1	\$ 199.420
59	42142504	AGUJA SEMI- AUTOMATICA TRUCUT 18G x 15- 16 cm	Unidad	No es Regulado	\$ 185.227	1	\$ 185.227
60	42142504	AGUJA SEMI- AUTOMATICA TRUCUT 20-150- 160mm	Unidad	No es Regulado	\$ 123.641	1	\$ 123.641
61	42142504	AGUJA SEMI- AUTOMATICA TRUCUT 20G-90- 100mm	Unidad	No es Regulado	\$ 178.640	1	\$ 178.640
62	42142502	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO No. 21G*100 PUNTA BISEL	Unidad	No es Regulado	\$ 71.853	58	\$ 4.167.474
63	42142500	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO No. 22G*50 PUNTA BISEL	Unidad	No es Regulado	\$ 76.208	64	\$ 4.877.312

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

64	42141501	ALGODON HOSPITALARIO ROLLO 500g	Unidad	No es Regulado	\$ 18.936	452	\$ 8.559.072
65	42295400	APLICADORES CON PUNTA DE NYLON NASOFARINGEO PARA TOMA DE MUESTRAS COVID-19 PAQUETE X 100 unds	Paquete x 100 unds	No es Regulado	\$ 421.370	1	\$ 421.370
66	42295409	APLICADORES DE ALGODÓN BOLSA POR 1000Und	Unidad	No es Regulado	\$ 40.039	30	\$ 1.201.170
67	42295425	APLICADORES DE PLATA	Unidad	No es Regulado	\$ 285.147	1	\$ 285.147
68	42311522	APOSITO ADHESIVO 8 * 15 CM 3 1/8 * 6 " ESTÉRIL"	Unidad	No es Regulado	\$ 7.239	1	\$ 7.239
69	42311522	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA DE 15cm * 15cm REF:421561 FOAMLITE CONVATEC ADHESIVE	Unidad	No es Regulado	\$ 31.598	1	\$ 31.598
70	42311522	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO 25cm*30cm-referencia 420624	Unidad	No es Regulado	\$ 140.868	1	\$ 140.868
71	42311522	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO talon 19,8cm*14cm - referencia 420625	Unidad	No es Regulado	\$ 90.921	340	\$ 30.913.140
72	42312301	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 15*15cm	Unidad	No es Regulado	\$ 125.376	153	\$ 19.182.528
73	42311522	APOSITO ESPUMA TIPO FOAM LITE 10X10CM REF. 421559	Unidad	No es Regulado	\$ 21.871	46	\$ 1.006.066
74	42312301	APOSITO GASA /ALGODÓN 3*4 PULGADAS (7,5 CM*10 CM) ESTÉRIL SOBRE * 1 UND SHERLEG	Sobre * 2 unds	No es Regulado	\$ 1.556	1	\$ 1.556

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

75	42312301	APOSITO GASA /ALGODÓN 4*8 PULGADAS (10 CM*20) ESTÉRIL SOBRE * 1 UND SHERLEG	Sobre * 1 und	No es Regulado	\$ 2.339	1	\$ 2.339
76	42312301	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA PARA TALÓN REF.:66801304 (ALLEVYN LIFE HEEL) 25cm * 25.2cm	Unidad	No es Regulado	\$ 97.044	381	\$ 36.973.764
77	42311522	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA (ALLEVYN GENTLE BORDER) 23 CM *23.2 CM	Unidad	No es Regulado	\$ 125.412	998	\$ 125.161.176
78	42311522	APOSITO HIDROCOLOIDAL ESTANDAR 15 x 15 cm Ref. 20401 SUPRASORB H	Unidad	No es Regulado	\$ 27.504	37	\$ 1.017.648
79	42311522	APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO OCLUSIVO 15 x 15cm (DUODERM EXTRA THIN) Ref. 187957	Unidad	No es Regulado	\$ 36.500	69	\$ 2.518.500
80	42311522	APOSITO HIDROCOLOIDE EXUDERM (AVALON) 15,2X15,2 REF MSC5466	Unidad	No es Regulado	\$ 88.350	464	\$ 40.994.400
81	42311522	AQUACEL PRO FOAM APÓSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER - ADHESIVO 24cm x 21.5cm REF:421580	Unidad	No es Regulado	\$ 140.954	221	\$ 31.150.834
82	42311522	AQUACEL PRO FOAM APÓSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON ADHESIVO 20cm x	Unidad	No es Regulado	\$ 144.022	768	\$ 110.608.896

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		16.9cm REF:421579					
83	42272200	ARNES FULL HEAD PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VMNI REF. 313-9027	Unidad	No es Regulado	\$ 309.834	3	\$ 929.502
84	42272200	ARNES PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VMNI REF. 313-9026	Unidad	No es Regulado	\$ 185.828	1	\$ 185.828
85	42295100	ASA ELECTROQUIRURGICA DESECHABLE 15mm * 0.47mm OLYMPUS (REF: SD-210U-15)	Unidad	No es Regulado	\$ 128.520	2	\$ 257.040
86	42295100	ASA PARA PROSTATECTOMIA REF WA2250-7D	Unidad	No es Regulado	\$ 1.662.289	10	\$ 16.622.890
87	42295100	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE	Unidad	No es Regulado	\$ 238.000	1	\$ 238.000
88	42142406	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO AMEU DOBLE VALVULA CON CANULAS DE 4 A 12 mm	Unidad	No es Regulado	\$ 193.419	1	\$ 193.419
89	42181501	BAJALENGUAS DE MADERA CAJA * 500unidades	Caja * 500 unds	No es Regulado	\$ 32.382	3	\$ 97.146
90	42143100	BALON DE BAKRI Ref. G24237-27Fr-54cm - BALON DE 500mL	Unidad	No es Regulado	\$ 2.820.595	1	\$ 2.820.595
91	42294913	BALONES DE EXTRACCION DE CALCULOS W/MULTIPLE(CPRE) OLYMPUS - BOSTON	Unidad	No es Regulado	\$ 1.074.234	15	\$ 16.113.510
92	42312105	BARRERA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC SURFIT Ref. 401612	Unidad	No es Regulado	\$ 32.803	139	\$ 4.559.617
93	42312105	BARRERA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC	Unidad	No es Regulado	\$ 31.629	71	\$ 2.245.659

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		SURFIT 401613	Ref.					
94	42312105	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE N°70 NATURA - Ref. 413168	Unidad	No es Regulado	\$ 32.102	1	\$ 32.102	
95	42312105	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE CONVEXA No. 57 CONVATEC SURFIT - Ref. 411451	Unidad	No es Regulado	\$ 46.018	1	\$ 46.018	
96	42312105	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE NATURA No. 57 Ref. 404594	Unidad	No es Regulado	\$ 38.851	25	\$ 971.275	
97	42312105	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE No. 70 CONVATEC - Ref. 411823	Unidad	No es Regulado	\$ 42.082	1	\$ 42.082	
98	42312105	BARRERA LISA STHOMAHESIVE 20*20 CONVATEC	Unidad	No es Regulado	\$ 74.253	5	\$ 371.265	
99	42312105	BARRERA PROTECTORA FLEXIBLE No.70mm SUR FIT PLUS-Ref. 401613	Unidad	No es Regulado	\$ 34.580	1	\$ 34.580	
100	42311500	BASE DE HIDROCOLOIDE NEOBOND® PROTECTOR DE LA PIEL (NEOBRIDGE)	Tubo	No es Regulado	\$ 54.094	1	\$ 54.094	
101	51171504	BICARBONATO DE SODIO FORMULA COBE 8,125g/100mL - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACI ON BOLSA POR 3,43L	Galon	No es Regulado	\$ 18.784	2.146	\$ 40.310.464	
102	42312105	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC - SURFIT	Unidad	No es Regulado	\$ 17.115	100	\$ 1.711.500	
103	42312105	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 mm CONVATEC	Unidad	No es Regulado	\$ 22.359	1	\$ 22.359	

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		- NATURA REF:411311					
104	42312105	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC - SURFIT	Unidad	No es Regulado	\$ 17.218	76	\$ 1.308.568
105	42312105	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 mm CONVATEC - NATURA REF:416423	Unidad	No es Regulado	\$ 22.252	1	\$ 22.252
106	41104112	BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA PACIENTE PEDIATRICO-NEONATAL	Unidad	No es Regulado	\$ 16.154	1	\$ 16.154
107	42221702	BOLSA PARA NUTRICION ENTERAL 1500mL	Unidad	No es Regulado	\$ 30.943	1	\$ 30.943
108	42221702	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL 200mL	Unidad	No es Regulado	\$ 44.033	1	\$ 44.033
109	42221702	BOLSA PARA RECOLECCION DE ORINA 2000mL con clampeo BAXTER	Unidad	No es Regulado	\$ 15.109	3.747	\$ 56.613.423
110	42221702	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 1000 mL	Unidad	No es Regulado	\$ 48.169	1	\$ 48.169
111	42221702	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 150 mL	Unidad	No es Regulado	\$ 34.681	1	\$ 34.681
112	42221702	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 2000 mL	Unidad	No es Regulado	\$ 47.157	1	\$ 47.157
113	42221702	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 250 mL	Unidad	No es Regulado	\$ 37.531	1	\$ 37.531
114	42221702	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 3000 mL	Unidad	No es Regulado	\$ 53.161	80	\$ 4.252.880

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538



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



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

115	42221702	BOLSA GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 500 mL	Unidad	No es Regulado	\$ 40.628	542	\$ 22.020.376
116	41104112	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PACIENTE PEDIATRICO 500 ML	Unidad	No es Regulado	\$ 13.880	1	\$ 13.880
117	42293507	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU NEONATAL	Unidad	No es Regulado	\$ 5.763	1	\$ 5.763
118	42293507	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU ADULTO	Unidad	No es Regulado	\$ 5.763	1	\$ 5.763
119	42231602	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.5 CM HYH	Unidad	No es Regulado	\$ 2.069.205	1	\$ 2.069.205
120	42231602	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.7CM REF 8140-20-2.7	Unidad	No es Regulado	\$ 1.955.100	1	\$ 1.955.100
121	42231602	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 4.0CM REF 8140-20-4.0	Unidad	No es Regulado	\$ 1.152.672	1	\$ 1.152.672
122	42231602	BOTON MIC - KEY PAARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0CM	Unidad	No es Regulado	\$ 1.916.330	2	\$ 3.832.660
123	42181600	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 1 - UNA VÍA Ref. 2607034 SOFTCHECK	Unidad	No es Regulado	\$ 27.564	1	\$ 27.564
124	42181600	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VÍA Ref. 2607035 SOFT - CHECK	Unidad	No es Regulado	\$ 27.561	1	\$ 27.561
125	42221700	BURETRA SENCILLA -150mL	Unidad	No es Regulado	\$ 4.497	659	\$ 2.963.523

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

126	42171610	CABESTRILLO ADULTO	Unidad	No es Regulado	\$ 13.130	1	\$ 13.130
127	42295510	CAMPO DE INCISION CON ANTIMICROBIANO 56cm*45cm	Unidad	No es Regulado	\$ 214.084	373	\$ 79.853.332
128	42295510	CAMPO DE INCISION EN U	Unidad	No es Regulado	\$ 154.322	160	\$ 24.691.520
129	42294913	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS(CPRE) - OLYMPUS BOSTON	Unidad	No es Regulado	\$ 1.348.620	10	\$ 13.486.200
130	42142402	CANULA DE GUEDEL # 0	Unidad	No es Regulado	\$ 1.946	1	\$ 1.946
131	42142402	CANULA DE GUEDEL # 1	Unidad	No es Regulado	\$ 1.921	4	\$ 7.684
132	42142402	CANULA DE GUEDEL # 2	Unidad	No es Regulado	\$ 1.976	1	\$ 1.976
133	42142402	CANULA DE GUEDEL # 3	Unidad	No es Regulado	\$ 2.070	1	\$ 2.070
134	42142402	CANULA DE GUEDEL # 4	Unidad	No es Regulado	\$ 2.043	919	\$ 1.877.517
135	42142402	CANULA DE GUEDEL # 5	Unidad	No es Regulado	\$ 1.978	10	\$ 19.780
136	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.0	Unidad	No es Regulado	\$ 157.605	4	\$ 630.420
137	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B No. 7.0	Unidad	No es Regulado	\$ 158.092	1	\$ 158.092
138	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON Ref. 8LPC (ID 7.6mm - OD 12.2mm)	Unidad	No es Regulado	\$ 249.940	1	\$ 249.940
139	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No.6.4mm	Unidad	No es Regulado	\$ 175.782	1	\$ 175.782
140	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 7 FR Ref. 304-07	Unidad	No es Regulado	\$ 829.545	1	\$ 829.545
141	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 7 FR REF:302-07	Unidad	No es Regulado	\$ 977.262	8	\$ 7.818.096
142	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON	Unidad	No es Regulado	\$ 1.016.595	3	\$ 3.049.785

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		BALON 8 FR REF. 302-08					
143	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 6 FR REF. 302-06	Unidad	No es Regulado	\$ 579.046	2	\$ 1.158.092
144	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 7 TRACOE	Unidad	No es Regulado	\$ 3.295.603	1	\$ 3.295.603
145	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No.8	Unidad	No es Regulado	\$ 1.020.998	1	\$ 1.020.998
146	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 8 FR REF. 304-08	Unidad	No es Regulado	\$ 854.497	2	\$ 1.708.994
147	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON No.6 Ref.304-06	Unidad	No es Regulado	\$ 464.403	5	\$ 2.322.015
148	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No 6 S/B	Unidad	No es Regulado	\$ 114.607	1	\$ 114.607
149	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 3.0	Unidad	No es Regulado	\$ 129.731	1	\$ 129.731
150	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 3.5	Unidad	No es Regulado	\$ 33.716	1	\$ 33.716
151	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.5	Unidad	No es Regulado	\$ 38.808	1	\$ 38.808
152	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.5 C/BALON S/FENESTRA. Ref. 4CN65R	Unidad	No es Regulado	\$ 249.940	1	\$ 249.940
153	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 7.5 C/B	Unidad	No es Regulado	\$ 33.734	1	\$ 33.734
154	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 8.0 C/B	Unidad	No es Regulado	\$ 97.316	1	\$ 97.316
155	42271700	CANULA NASAL DE OXIGENO CON EXTENSION DE DE	Unidad	No es Regulado	\$ 11.110	1	\$ 11.110

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		7m A 15m DE LONGITUD					
156	42271709	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	Unidad	No es Regulado	\$ 2.109	5.238	\$ 11.046.942
157	42271709	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO de longitud mayor a 2.1 metros talla L	Unidad	No es Regulado	\$ 3.988	1	\$ 3.988
158	42271709	CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL	Unidad	No es Regulado	\$ 2.221	592	\$ 1.314.832
159	42271709	CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICA	Unidad	No es Regulado	\$ 2.219	1	\$ 2.219
160	42142402	CANULAS PARA AMEU(4mm,5mm,6 mm,7mm,8mm,9m m,10mm y 12mm)	Unidad	No es Regulado	\$ 27.476	1	\$ 27.476
161	42281500	CASSETTE DE ESTERILIZANTE PLASMA PEROXIDO DE HIDROXIGENO- STERRAD 100NX Ref. 10144 (SISTEMA DE ESTERILIZACIÓN STERRAD®)	Unidad	No es Regulado	\$ 2.846.291	57	\$ 162.238.587
162	42142702	CATETER DOBLE J CON AGUJA 5Fr X 24cm	Unidad	No es Regulado	\$ 107.829	1	\$ 107.829
163	42181908	CATETER ARTERIAL FEMORAL ADULTOS REF. 5FR-20cm	Unidad	No es Regulado	\$ 1.945.604	40	\$ 77.824.160
164	42221506	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 3.5	Unidad	No es Regulado	\$ 8.841	15	\$ 132.615
165	42221506	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.0	Unidad	No es Regulado	\$ 8.856	44	\$ 389.664
166	42221500	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.5	Unidad	No es Regulado	\$ 10.799	1	\$ 10.799
167	42221506	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 5	Unidad	No es Regulado	\$ 8.956	2	\$ 17.912
168	42221503	CATETER CON AGUJA MICROFLASH- NUTRILINE TWFO Ref. 1252-235 (0.6mm de	Unidad	No es Regulado	\$ 493.052	1	\$ 493.052

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		diametro * 300mm de Longitud) 2L-(2fr)					
169	42221503	CATETER CON AGUJA PELABLE - PREMISTAR Ref. 6261.20 (0.35mm de diametro * 200mm de long) 28G (1fr)	Unidad	No es Regulado	\$ 744.191	1	\$ 744.191
170	42221503	CATETER DE ALTO FLUJO CERTOFIX TRIO HF REF S1215	Unidad	No es Regulado	\$ 202.390	1	\$ 202.390
171	42221503	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL 57cm REF: 8811313015 COVIDIEN	Unidad	No es Regulado	\$ 1.527.822	1	\$ 1.527.822
172	42142700	CATETER DOBLE J CON GUIA 6FR X 24 CM BOSTON O COOCK	Unidad	No es Regulado	\$ 332.659	5	\$ 1.663.295
173	42294941	CATETER DRENAJE BILIAR 8Fr (RADIOLOGIA INTERVENCIONIST A)	Unidad	No es Regulado	\$ 368.326	1	\$ 368.326
174	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 2(FOGARTY)	Unidad	No es Regulado	\$ 361.416	1	\$ 361.416
175	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 3(FOGARTY)	Unidad	No es Regulado	\$ 348.830	1	\$ 348.830
176	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 4(FOGARTY)	Unidad	No es Regulado	\$ 348.801	3	\$ 1.046.403
177	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 5(FOGARTY)	Unidad	No es Regulado	\$ 353.402	7	\$ 2.473.814
178	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 6(FOGARTY)	Unidad	No es Regulado	\$ 348.957	1	\$ 348.957
179	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 7(FOGARTY)	Unidad	No es Regulado	\$ 399.584	8	\$ 3.196.672
180	42221503	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G (2fr x 30cm) REF. 2184-00	Unidad	No es Regulado	\$ 456.123	58	\$ 26.455.134
181	42221504	CATETER INTRAVENOSO 16 * 2-1/4 (largo)	Unidad	No es Regulado	\$ 4.394	87	\$ 382.278

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

182	42221504	CATETER INTRAVENOSO 16*1 1/4 seguridad	Unidad	No es Regulado	\$ 3.989	1.322	\$ 5.273.458
183	42221504	CATETER INTRAVENOSO 18*1 1/4 seguridad	Unidad	No es Regulado	\$ 4.058	28.257	\$ 114.666.906
184	42221504	CATETER INTRAVENOSO 20*1 1/4 seguridad	Unidad	No es Regulado	\$ 4.078	24.934	\$ 101.680.852
185	42221504	CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad	Unidad	No es Regulado	\$ 3.992	2.960	\$ 11.816.320
186	42221504	CATETER INTRAVENOSO 24*3/4 - seguridad	Unidad	No es Regulado	\$ 4.025	5.099	\$ 20.523.475
187	42221504	CATETER INTRAVENOSO No. 14Fr-50mm	Unidad	No es Regulado	\$ 4.141	405	\$ 1.677.105
188	42271500	CATETER MOUNT 22F Ref. 3521000	Unidad	No es Regulado	\$ 26.636	48	\$ 1.278.528
189	42311900	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 10	Unidad	No es Regulado	\$ 612.606	131	\$ 80.251.386
190	42311900	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 12	Unidad	No es Regulado	\$ 625.752	10	\$ 6.257.520
191	42311900	CATETER MULTIPROPÓSITO No.6F X 20cm	Unidad	No es Regulado	\$ 317.285	1	\$ 317.285
192	42311900	CATETER MULTIPROPÓSITO No.8F X 25cm	Unidad	No es Regulado	\$ 605.111	1	\$ 605.111
193	42161610	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL TENCKHOFF - CAT-31CM-2CUFF	Unidad	No es Regulado	\$ 700.785	1	\$ 700.785
194	42271903	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR CON PUERTO DE IRRIGACION CON VALVULA UNIDIRECCIONAL	Unidad	No es Regulado	\$ 646.829	58	\$ 37.516.082
195	42142702	CATETER SONDA FOLEY SILICONADA DOS VIAS 16*5-10CC. REF.GCU-HTB0216	Unidad	No es Regulado	\$ 38.964	1	\$ 38.964

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

196	42221503	CATETER SUBCLAVIO VIAS S513	DOS	Unidad	No es Regulado	\$ 243.761	1	\$ 243.761
197	42221503	CATETER SUBCLAVIO VIAS V720	DOS	Unidad	No es Regulado	\$ 254.491	1	\$ 254.491
198	42221503	CATETER SUBCLAVIO VIAS V720	TRES	Unidad	No es Regulado	\$ 251.023	1.061	\$ 266.335.403
199	42221503	CATETER SUBCLAVIO VIA (CERTOFIX MONO) V320	UNA	Unidad	No es Regulado	\$ 219.131	44	\$ 9.641.764
200	42221503	CATETER SUBCLAVIO VIAS S110(22G-0.8-38mm)	UNA	Unidad	No es Regulado	\$ 253.528	12	\$ 3.042.336
201	42221503	CATETER TERMODILUCION 5 VIAS SWAN GANZ	5	Unidad	No es Regulado	\$ 1.429.858	1	\$ 1.429.858
202	42295601	CATETER TUNELIZADOR 60 MM DESECHABLE MEDTRONIC	60	Unidad	No es Regulado	\$ 1.267.028	1	\$ 1.267.028
203	42221503	CATETER VENOSO CENTRAL DE ALTO FLUJO TRIO H V1220	3	Unidad	No es Regulado	\$ 201.466	1	\$ 201.466
204	42182018	CEPILLO DE LIMPIEZA DE CANAL (PARA BRONCOSCOPIO) Ref. BW-15B	1	Unidad	No es Regulado	\$ 379.659	1	\$ 379.659
205	42294907	CEPILLO DE CITOLOGIA DESECHABLE (BRONQUIALES) PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm O EQUIVALENTE - UNIDAD	112	Unidad	No es Regulado	\$ 210.809	112	\$ 23.610.608
206	42294907	CEPILLO LIMPIEZA BRONCOSCOPIO LARGO PARA CANAL DE INSTRUMENTACIÓN CORTO PARA APERTURA DE CANALES FUJIFILM MODELO EB-530S - UNIDAD	3	Unidad	No es Regulado	\$ 325.986	3	\$ 977.958
207	42294907	CEPILLOS DE ENDOSCOPIO	4	Caja * 4 unds	No es Regulado	\$ 209.735	1	\$ 209.735

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		DESECHABLES (Kit de limpieza de endoscopios flexible por 4 unidades)					
208	42281807	CINTA AUTOADHESIVA PARA PEROXIDO DE HIDROGENO 8mm	Unidad	No es Regulado	\$ 161.383	1	\$ 161.383
209	42281807	CINTA PARA CONTROL DE ESTERILIZACION Ref.1322 VAPOR	Unidad	No es Regulado	\$ 29.997	51	\$ 1.529.847
210	42311527	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 10 x 10m	Unidad	No es Regulado	\$ 101.585	324	\$ 32.913.540
211	42311527	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 15 x 10m	Unidad	No es Regulado	\$ 145.557	470	\$ 68.411.790
212	42272209	CIRCUITO DE ANESTESIA SIN BALÓN: REF: 2151000	Unidad	No es Regulado	\$ 23.124	1	\$ 23.124
213	42272209	CIRCUITO DE VENTILACIÓN ADULTO (Y/O PEDIÁTRICO) Ref. 820-0106-00 (Ventilador ZOLL)	Unidad	No es Regulado	\$ 214.481	1	\$ 214.481
214	42272209	CIRCUITO DE VENTILACIÓN MECÁNICA SIN LINEA PROXIMAL PARA ADULTO (circuito universal alma lisa) 1.6 m Ref: 5000000-2000000	Unidad	No es Regulado	\$ 69.453	1	\$ 69.453
215	42272209	CIRCUITO DESECHABLE CON CAMARA DE AUTOLLENADO E HILO CALIENTE-VENTILADOR SE5000/4000 REF. RT228(monocalentado)	Unidad	No es Regulado	\$ 233.990	1	\$ 233.990
216	42272209	CIRCUITO PARA EL SUMINISTRO DE OXIDO NITRICO PACIENTES	Unidad	No es Regulado	\$ 124.310	1	\$ 124.310

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		NEONATOS PEDIATRICOS					
217	42272209	CIRCUITO PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA TALLA L KIT QUE CONTIENE CIRCUITOS MASCARAS Y GORRO MEDIN	Unidad	No es Regulado	\$ 423.990	1	\$ 423.990
218	42272209	CIRCUITO PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA TALLA S KIT QUE CONTIENE CIRCUITOS MASCARAS Y GORRO MEDIN	Unidad	No es Regulado	\$ 423.990	1	\$ 423.990
219	42272209	CIRCUITO VENTILACION MECANICA CON LINEA PROXIMAL - REF. 5191030	Unidad	No es Regulado	\$ 24.299	1	\$ 24.299
220	42291805	CLAMP UMBILICAL DE NYLON	Unidad	No es Regulado	\$ 617	1.846	\$ 1.138.982
221	42312000	CLIP EN TITANIO GRANDE LT400	Unidad	No es Regulado	\$ 61.622	192	\$ 11.831.424
222	42312000	CLIP EN TITANIO MEDIO - LARGE (LT 300 o 568T)	Unidad	No es Regulado	\$ 59.614	604	\$ 36.006.856
223	42312000	CLIP EN TITANIO PL565T	Unidad	No es Regulado	\$ 47.733	160	\$ 7.637.280
224	42312000	CLIP EN TITANIO PL567T	Unidad	No es Regulado	\$ 26.550	250	\$ 6.637.500
225	42241803	COLLAR DE PHILADELFIA CON ORIFICIO PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TALLA L	Unidad	No es Regulado	\$ 91.304	3	\$ 273.912
226	42241803	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA L	Unidad	No es Regulado	\$ 28.515	133	\$ 3.792.495
227	42312301	COMPRESA ABSORBENTE ESTERIL (7cm*9cm) - CUTIMED SORBACT SWABS (tela tejida de algodón+cloruro de dialquilcarbamoilo)	Unidad	No es Regulado	\$ 30.772	201	\$ 6.185.172
228	42311505	COMPRESAS 45cm * 45cm	Paquete * 5 unds	No es Regulado	\$ 1.888	23.898	\$ 45.119.424

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		QUIRURGICAS NO ESTERILES					
229	42311505	COMPRESAS QUIRURGICAS 45cm X 45cm ESTERILES PAQUETE x 5 UND	Paquete * 5 unds	No es Regulado	\$ 10.832	10.543	\$ 114.201.776
230	42161608	CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS - SUKSES	Unidad	No es Regulado	\$ 338.433	1	\$ 338.433
231	42161608	CONCENTRADO BÁSICO PARA HEMODIALISIS POLVO	Sobre	No es Regulado	\$ 14.669	1	\$ 14.669
232	42221600	CONECTOR EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA - PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES	Unidad	No es Regulado	\$ 10.276	1.655	\$ 17.006.780
233	42221600	CONECTOR NEUTRACLEAR PARA ACCESO PERIFERICO	Unidad	No es Regulado	\$ 7.703	1	\$ 7.703
234	42221602	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8378	Unidad	No es Regulado	\$ 13.384	26.591	\$ 355.893.944
235	42221602	CONECTOR ONE LINK DUO (DOBLE PUERTO)	Unidad	No es Regulado	\$ 16.490	1	\$ 16.490
236	42311500	COTONOIDES COMPRESA 1/2	Paquete * 10 unds	No es Regulado	\$ 42.518	10	\$ 425.180
237	42311500	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UND MEDIANO	Unidad	No es Regulado	\$ 40.533	1	\$ 40.533
238	42311500	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES GRANDE	Unidad	No es Regulado	\$ 40.623	91	\$ 3.696.693
239	42311500	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES PEQUEÑO	Unidad	No es Regulado	\$ 40.146	1	\$ 40.146
240	42182200	CUBIERTA (PUNTA) PROTECTORA PARA TERMOMETRO DIGITAL SURE TEMPERATURA	Caja * 120 unds	No es Regulado	\$ 39.136	1	\$ 39.136

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		ORAL Y RECALT REF.05031-101 MARCA WELCH ALLYN USA- caja por 250					
241	42295205	CUCHILLA DESECHABLE INHALAMBRICA CLIPPER Ref. 9680/ Ref. 4406	Unidad	No es Regulado	\$ 42.506	524	\$ 22.273.144
242	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.10	Unidad	No es Regulado	\$ 557	4.408	\$ 2.455.256
243	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.11	Unidad	No es Regulado	\$ 545	2.040	\$ 1.111.800
244	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.12	Unidad	No es Regulado	\$ 566	1	\$ 566
245	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.15	Unidad	No es Regulado	\$ 567	5.317	\$ 3.014.739
246	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.20	Unidad	No es Regulado	\$ 51.209	71	\$ 3.635.839
247	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.21	Unidad	No es Regulado	\$ 551	379	\$ 208.829
248	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.22	Unidad	No es Regulado	\$ 550	1	\$ 550
249	42241803	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA L	Unidad	No es Regulado	\$ 24.951	1	\$ 24.951
250	42241803	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA XL	Unidad	No es Regulado	\$ 25.977	1	\$ 25.977
251	42311511	CUTICELL CLASSIC VENDAJES DE GASA DE PARAFINADA 15cm*2m REF:72538-07	Unidad	No es Regulado	\$ 84.119	909	\$ 76.464.171
252	42131700	DELANTAL DESECHABLE MANGA LARGA PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL	Unidad	No es Regulado	\$ 7.669	1	\$ 7.669
253	42281704	DETERGENTE BIENZIMATICO BIODEGRADABLE 3.785 Litros (WESCOZYME)	Unidad	No es Regulado	\$ 322.097	95	\$ 30.599.215
254	42281704	DETERGENTE BIOENZIMATICO BIODEGRADABLE	Unidad	No es Regulado	\$ 349.867	135	\$ 47.232.045

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		WEST ZYMME ULTRA 3785mL					
255	42281704	DETERGENTE DE ORTHALDEHIDO - CIDEX OPA- galon	Unidad	No es Regulado	\$ 282.427	141	\$ 39.822.207
256	42281600	DETERGENTE DESINFECTANTE SIN ALCOHOL (PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIONES POR SECADO HÚMEDO) - SEPTALKAN FRASCO ASPERSOR * 750 ml	Unidad	No es Regulado	\$ 128.960	1	\$ 128.960
257	42281704	DETERGENTE NEUTRO GALON	Unidad	No es Regulado	\$ 93.605	83	\$ 7.769.215
258	42281704	DETERGENTE PARA LIMPIAR AUTOCLAVE Ref. 345FCT-650mL	Unidad	No es Regulado	\$ 263.177	1	\$ 263.177
259	42231803	DIBEN 1,5 KCAL HP - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LIQUIDO 1000 ML / EASYBAG	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 82.857	518	\$ 42.919.926
260	42182012	DILATADOR ESOFÁGICO	Unidad	No es Regulado	\$ 2.311.449	1	\$ 2.311.449
261	42143103	DISPOSITIVOS DE POSICIONAMIENTO Y ORGANIZACIÓN - NEOTECH / NEOPULSE	Unidad	No es Regulado	\$ 1.117.200	1	\$ 1.117.200
262	42143103	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	Unidad	No es Regulado	\$ 7.979	1	\$ 7.979
263	42271700	DISPOSITIVO PARA PROTECCIÓN Y SELLO EN FOSAS NASALES (NEOSEAL® PROTECTOR NASAL)	Unidad	No es Regulado	\$ 670.320	1	\$ 670.320
264	42293505	DRENAJE DE PEN-ROSE 1/4	Unidad	No es Regulado	\$ 4.011	9	\$ 36.099
265	42293505	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	Unidad	No es Regulado	\$ 276.410	60	\$ 16.584.600
266	42181700	ELECTRODO MULTIFUNCIONAL F7952	Unidad	No es Regulado	\$ 278.436	1	\$ 278.436

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

267	42141802	ELECTRODOS ADHESIVOS CUADRADOS 5*5cm Chattanoga (paquete *10)	Paquete * 10 unds	No es Regulado	\$ 414.038	17	\$ 7.038.646
268	42141802	ELECTRODOS ADHESIVOS OVALADOS 8*13cm Chattanoga (paquete *10)	Paquete * 10 unds	No es Regulado	\$ 459.972	1	\$ 459.972
269	42141802	ELECTRODOS ADHESIVOS REDONDO DE 3*3cm Chattanoga (paquete *10)	Paquete * 10 unds	No es Regulado	\$ 415.643	1	\$ 415.643
270	42203502	ELECTRODOS ADULTO Ref. 2239 - MONITOREO LARGO	Unidad	No es Regulado	\$ 1.854	33.202	\$ 61.556.508
271	42141802	ELECTRODOS CON COPA DE BAÑO DE ORO LARGO PARA ELECTROENCEFALOGRAMA Ref. NE-113A- (paquete por 26 electrodos)	Unidad	No es Regulado	\$ 2.195.335	1	\$ 2.195.335
272	42203502	ELECTRODOS NEONATALES RED Dot (Ref. 2268-3) Respaldo Micropore(PAQUETE POR TRES UNIDADES)	Unidad	No es Regulado	\$ 20.271	16	\$ 324.336
273	42203502	ELECTRODOS PARA ESTIMULACION DE MARCAPASOS PQTE*2 - NIHON KHODEN	Unidad	No es Regulado	\$ 194.259	1	\$ 194.259
274	42203502	ELECTRODOS TEMPORAL P/MARCAPASO DE 5 Fr	Unidad	No es Regulado	\$ 642.390	1	\$ 642.390
275	42203502	ELECTRODOS TEMPORAL P/MARCAPASO DE 6 Fr ADULTO	Unidad	No es Regulado	\$ 662.605	11	\$ 7.288.655
276	42231803	ENSURE CLINICAL - ALTA EN PROTEÍNA - PROTEÍNA MAYOR AL 20% DE	Frasco/tarro	No es Regulado	\$ 12.183	7.423	\$ 90.434.409

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		LA ENERGÍA TOTAL - LÍQUIDO 220 ML / BOTELLA					
277	42231803	ENSURE CLINICAL 1.5 LPC - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LÍQUIDO 500 mL / BOTELLA	Frasco LPC	No es Regulado	\$ 42.995	35	\$ 1.504.825
278	42231803	ENSURE COMPACT - DENSIDAD CALÓRICA - 1 a 2 kcal/mL - LÍQUIDO DE 125 mL / BOTELLA	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 8.078	1	\$ 8.078
279	42231803	ENSURE PLUS HN - DENSIDAD CALÓRICA - 1 A 2 KCAL/ML - LÍQUIDO 1000 ML / LPC	Frasco LPC	No es Regulado	\$ 43.887	1.172	\$ 51.435.564
280	42231800	ENSURE PLUS HN - DENSIDAD CALÓRICA - 1 A 2 KCAL/ML - LÍQUIDO 220mL / BOTELLA	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 11.447	1.245	\$ 14.251.515
281	51191603	ENTEREX HEPATIC - HEPÁTICA - ALTO EN AMINOÁCIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS - POLVO 110 G - SOBRE	Sobre	No es Regulado	\$ 97.073	128	\$ 12.425.344
282	42281500	ENVOLVEDORA TWO color, CH100 30*30cm. REF.CH1G0012. PAQUETE POR 240 UNIDADES	Unidad	No es Regulado	\$ 223.440	1	\$ 223.440
283	42143100	EQUIPO AMEU PLUS (JERINGAS DE KARMAN DE 2 VIAS, EMPAQUE Y SILICONA)	Unidad	No es Regulado	\$ 107.247	1	\$ 107.247
284	42222003	EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES	Unidad	No es Regulado	\$ 4.236	1	\$ 4.236

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		(Bomba de Infusión Medcaptain)					
285	42221616	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO 76cm-30 REF ARCO050MP	Unidad	No es Regulado	\$ 4.952	3.122	\$ 15.460.144
286	42231602	EQUIPO DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (GEP) MIC* 20FR/6.67mm TYPE PULL REF: 0640-20	Unidad	No es Regulado	\$ 1.109.628	30	\$ 33.288.840
287	42222201	EQUIPO DE MACROGOTEO CON SISTEMA DE SEGURIDAD - Ref. MRC0001MP BAXTER	Unidad	No es Regulado	\$ 2.693	41.940	\$ 112.944.420
288	42221600	EQUIPO EN TURP/ADMINISTRACION DE GLICINA	Unidad	No es Regulado	\$ 33.919	177	\$ 6.003.663
289	42221600	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 - GLOBAL	Unidad	No es Regulado	\$ 1.563	18.638	\$ 29.131.194
290	42272006	EQUIPO INTRODUTOR PERCUTÁNEO 8.5F (2.8mm)	Unidad	No es Regulado	\$ 214.700	1	\$ 214.700
291	42221700	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE FLUIDOS RE. DI60HL MARCA LEVEL	Unidad	No es Regulado	\$ 311.537	1	\$ 311.537
292	42222301	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SANGRE S/A por gravedad	Unidad	No es Regulado	\$ 6.379	501	\$ 3.195.879
293	42222301	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCION - MICROGOTEO	Unidad	No es Regulado	\$ 1.418	1	\$ 1.418
294	42142702	EQUIPO PARA IRRIGACION URINARIO CON CAMARA DE GOTEO - Ref. ARC4002P	Unidad	No es Regulado	\$ 16.250	592	\$ 9.620.000

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

295	42222201	EQUIPO PRESION VENOSA 4 LLAVES	Unidad	No es Regulado	\$ 15.990	1	\$ 15.990
296	42311700	ESPARADRAPO MICROPORE 1" * 10 COLOR PIEL	Unidad	No es Regulado	\$ 2.853	1	\$ 2.853
297	42311700	ESPARADRAPO MICROPORE 12 MM * 9.1 METROS ROLLO	Unidad	No es Regulado	\$ 1.868	1	\$ 1.868
298	42311700	ESPARADRAPO TIPO TELA - Tubo por 5 rollos surtido	Tubo * 5 rollos	No es Regulado	\$ 71.293	919	\$ 65.518.267
299	42182015	ESPECULO DESECHABLE PARA OTOSCOPIO ADULTO (4.25mm) Paquete x 34 Unidades	Unidad	No es Regulado	\$ 11.665	1	\$ 11.665
300	42182012	ESPECULO NASAL Ref.:46.112.02	Unidad	No es Regulado	\$ 205.475	1	\$ 205.475
301	42182013	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA M	Unidad	No es Regulado	\$ 1.484	339	\$ 503.076
302	42182013	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA S	Unidad	No es Regulado	\$ 1.681	1	\$ 1.681
303	42311500	ESTOQUINETE ESTERIL TIPO MEDIA 4" * 0,8 YDS (10 CM* 75 CM) SOBRE * 1 UND SHERLEG	Sobre * 1 und	No es Regulado	\$ 166.913	1	\$ 166.913
304	42295453	EXOVAC - CIRUDREM DE 1/4 (SISTEMA DE DRENAJE DE HERIDAS)	Unidad	No es Regulado	\$ 39.884	35	\$ 1.395.940
305	42311900	EXOVAC DE 3/16	Unidad	No es Regulado	\$ 73.892	2	\$ 147.784
306	42231502	EXTENSION ESTANDAR PARA MIC-KEY PARA ALIMENTACION POR BOLOS 61cm HYH	Unidad	No es Regulado	\$ 182.434	1	\$ 182.434
307	42142517	EXTENSIÓN PARA OXÍGENO MEDICINAL LONG. 2m. Ref. B502000	Unidad	No es Regulado	\$ 16.083	55	\$ 884.565

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

308	41116100	FIJADOR CITOLOGICO 150 ml - 166mL	Unidad	No es Regulado	\$ 17.179	1	\$ 17.179
309	42271505	FILTRO BACTERIAL VIA AEREA REF. MP01770-1544000	Unidad	No es Regulado	\$ 8.654	2.404	\$ 20.804.216
310	42222302	FILTRO DESLEUCOCITADO R PARA CONCENTRADOS DE HEMATIES - BIOR 01 - PLUS BS PF	Unidad	No es Regulado	\$ 158.552	5	\$ 792.760
311	42161601	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS - POLYFLUX 170H	Unidad	No es Regulado	\$ 51.772	1.344	\$ 69.581.568
312	42161601	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS - POLYFLUX 210H	Unidad	No es Regulado	\$ 58.706	89	\$ 5.224.834
313	42161601	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS- 140H (POLYFLUX)	Unidad	No es Regulado	\$ 46.588	1	\$ 46.588
314	42222000	FILTROS PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA REF: 473989	Unidad	No es Regulado	\$ 45.168	1	\$ 45.168
315	42231802	FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO, DHA Y GLA EN POLVO PARA LACTANTES	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 102.929	1	\$ 102.929
316	42231802	FORMULA LACTEA EN POLVO CON PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA 400g (SIMILAC SPECIAL COMFORT)	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 47.266	3	\$ 141.798
317	42231802	FORTIFICADOR EN POLVO PARA LECHE MATERNA 2g	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 2.542	1	\$ 2.542

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

318	42231803	FRESUBIN HP ENERGY - DENSIDAD CALORICA - 1 A 2 KCAL/ML - LIQUIDO 500 ML - EASYBAG	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 41.243	1	\$ 41.243
319	42231803	FRESUBIN RENAL - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LÍQUIDO DE 200 ML - BOTELLA	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 19.646	1	\$ 19.646
320	42142802	FUNDA ESTERIL SMARTDRAPE KINEVO 900 - TIVATO 700 REF: 306028.0000-000	Unidad	No es Regulado	\$ 287.861	135	\$ 38.861.235
321	42142802	FUNDA PARA COMPRESOR SCD LARGE MUSLO 73013	Unidad	No es Regulado	\$ 235.859	1	\$ 235.859
322	42142802	FUNDA PARA COMPRESOR SCD MEDIUM MUSLO 73012	Unidad	No es Regulado	\$ 233.396	1	\$ 233.396
323	42142802	FUNDA PARA COMPRESOR SCD SMALL MUSLO 73011	Unidad	No es Regulado	\$ 236.600	1	\$ 236.600
324	42312301	GASA ESTERIL RADIOPACA NO TEJIDA 3"x3" 4 PLIEGUES SHERLEG	Paquet e * 5 unds	No es Regulado	\$ 497	3.262	\$ 1.621.214
325	42311511	GASA TEJIDA 100ydas(18*10) ROLLO	Rollo/tu bo	No es Regulado	\$ 78.674	481	\$ 37.842.194
326	42311511	GASA VASELINADA 7.6cm*7.6cm. REF.2012 (ADAPTIC APOSITO NO ADHERENTE)	Unidad	No es Regulado	\$ 8.631	320	\$ 2.761.920
327	42291600	GB228R CUCHILLA PARA DERMATOMO, para usar con Dermatomo Aesculap, empaque individualesteril, de un solo uso, en caja X 10 unidades .	Caja * 10 unds	No es Regulado	\$ 842.001	1	\$ 842.001

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		Marca AESCULAP, Aleman					
328	42291600	CUCHILLA PARA DERMATOMO Marca AESCULAP REF. GB228R	Unidad	No es Regulado	\$ 752.971	1	\$ 752.971
329	51102700	GEL ANTIBACTERIAL 1000 mL 1 LITRO 70 % (FRASCO)	Unidad	No es Regulado	\$ 24.400	1.093	\$ 26.669.200
330	51102710	GEL ANTIBACTERIAL DE ALTA CONCENTRACION 70 % X 850 ML BOLSA WEST	Frasco	No es Regulado	\$ 45.229	2.595	\$ 117.369.255
331	51102700	GEL ANTIBACTERIAL DE ALTA CONCENTRACION 70 % X 500mL	Frasco	No es Regulado	\$ 12.882	1	\$ 12.882
332	51102700	GEL CON PECTINA + CARBOXIMETILCEL ULOSA 15g(ASKINA)	Unidad	No es Regulado	\$ 25.449	1	\$ 25.449
333	42201708	GEL ULTRASONIDO x 250mL	Unidad	No es Regulado	\$ 7.895	1	\$ 7.895
334	42231803	GLUCERNA 1.5 - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - KCAL/ML LÍQUIDO 1000 ML / LPC	Frasco LPC	No es Regulado	\$ 90.551	157	\$ 14.216.507
335	42231803	GLUCERNA SR FORMULA NUTRICIONAL BOTELLA 237 ML PARA PACIENTE DIABETICO SOLUCION ORAL	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 10.415	309	\$ 3.218.235
336	51191603	GLUTAPAK R - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS - POLVO DE 15 G - SOBRE	Sobre	No es Regulado	\$ 53.783	1.323	\$ 71.154.909
337	42231803	GLYTROL - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 92.769	258	\$ 23.934.402

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		- LÍQUIDO 1500 ML / ULTRAPACK					
338	42294900	GUIA DE INSTRUMENTACIÓN ENDOSCÓPICA	Unidad	No es Regulado	\$ 1.381.512	1	\$ 1.381.512
339	42272004	GUIA DE INTUBACION ADULTO(estilete) - 14Fr.	Unidad	No es Regulado	\$ 9.179	952	\$ 8.738.408
340	42272004	GUIA DE INTUBACION NEONATAL 6Fr.	Unidad	No es Regulado	\$ 7.610	1	\$ 7.610
341	42272004	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA(estilete)	Unidad	No es Regulado	\$ 17.971	1	\$ 17.971
342	42294900	GUIA DE LUZ TAMAÑO "M"- DIAMETRO PAQUETE DE FIBRAS DE LUZ 4.5mm LONGITUD 3.0m TIPO: CF DIAMETRO EXTERNO DEL TUBO DE SILICONA: 8.4mm - peso de 323g. ANCHO MAXIMO DE PORCION DE INSERCIÓN DEL ENDOSCOPIO: <- 4,1mm. AUTOCLAVE AL VAPOR - REF: WA03310A	Unidad	No es Regulado	\$ 7.904.426	2	\$ 15.808.852
343	42293401	GUIAS HIDROFILICAS PRECURVAS(CPRE) Ref. G-240-3545A-Ref. MET-35-480-A OLYMPUS BOSTON	Unidad	No es Regulado	\$ 1.560.528	1	\$ 1.560.528
344	42293401	GUIAS HIDROFÍLICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0.89 mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0.89mm*150cm) -radiología	Unidad	No es Regulado	\$ 327.714	1	\$ 327.714
345	42293401	GUIAS HIDROFILICAS	Unidad	No es Regulado	\$ 1.974.296	1	\$ 1.974.296

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		TIPO TERUMO SIN PRECURVAR(CPRE) OLYMPUS BOSTON					
346	51142148	HIALURONATO DE SODIO SOLUCION 22g	Unidad	No es Regulado	\$ 43.923	1	\$ 43.923
347	42312313	HIDROGEL TRANSPARENTE Y AMORFO (15g) - CUTIMED GEL	Unidad	No es Regulado	\$ 30.607	168	\$ 5.141.976
348	42281526	HOJAS DE PRUEBA DE BOWIE DICK CAJA POR 50 unidades- Ref.00130LF	Caja*50 unds	No es Regulado	\$ 181.643	18	\$ 3.269.574
349	42295200	HOJAS PARA DERMATOMO ELECTRICO MARCA PADGET MODELO B - SERIE 1-11706 - CAJA POR 10 UNIDADES	Caja * 10 unds	No es Regulado	\$ 4.399.500	46	\$ 202.377.000
350	42271801	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO DE ALTO FLUJO TIPO VENTURY	Unidad	No es Regulado	\$ 17.540	1	\$ 17.540
351	42271801	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO TIPO BURBUJA	Unidad	No es Regulado	\$ 8.745	4.990	\$ 43.637.550
352	42271801	HUMIDIFICADOR FILTRO NARIZ DE CAMELLO- Ref. MP01805	Unidad	No es Regulado	\$ 10.861	3.216	\$ 34.928.976
353	42295505	IMPLANTE OCULAR (NO ESTERIL) No 20	Unidad	No es Regulado	\$ 462.063	1	\$ 462.063
354	42295505	IMPLANTE OCULAR No. 18	Unidad	No es Regulado	\$ 219.693	3	\$ 659.079
355	42295505	IMPLANTE OCULAR No.20	Unidad	No es Regulado	\$ 218.914	1	\$ 218.914
356	42271907	INCENTIVO INSPIRATORIO POR VOLUMEN CON PUERTO DE CONEXION O2 (U.C.I)	Unidad	No es Regulado	\$ 71.922	225	\$ 16.182.450
357	42271907	INCENTIVO RESPIRATORIO	Unidad	No es Regulado	\$ 17.537	1.045	\$ 18.326.165
358	42281526	INDICADOR INTEGRADOR QUIMICO PARA	Bolsa * 500 unds	No es Regulado	\$ 847.641	5	\$ 4.238.205

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		VAPOR REF: 1243A 3M					
359	42281526	INDICADOR (INTEGRADOR) QUÍMICO PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR VERIFY - STERIS - Ref. PCC067B- paquete por 500 unidades.	Paquete x 500 unds	No es Regulado	\$ 443.774	17	\$ 7.544.158
360	42281800	INDICADOR BIOTERRAD VELOCITY CAJA * 30 UNIDADES	CAJA * 30 UNIDADES	No es Regulado	\$ 2.496.822	6	\$ 14.980.932
361	42281800	INDICADOR BIOTERRAD VELOCITY TIRA INDICADORA REF: 14202 NL STERRAD	Unidad	No es Regulado	\$ 152.871	1	\$ 152.871
362	42281800	INDICADOR BIOLÓGICO 3M ATTEST 1292 VAPOR, CAJA * 50 UNIDADES	Caja*50 unds	No es Regulado	\$ 2.807.187	2	\$ 5.614.374
363	42281526	INDICADOR BIOLÓGICO DE LECTURA RÁPIDA PARA PERÓXIDO DE HIDRÓGENO. REF.LCB044 (CELERITY 20 HP) CAJA POR 25 UNIDADES	Caja*25 unds	No es Regulado	\$ 1.201.628	29	\$ 34.847.212
364	42281526	INDICADOR BIOLÓGICO DE LECTURA RÁPIDA 20 MINUTOS PARA VAPOR VERIFY - STERIS (CAJA*25 UNIDADES) REF. LCB063	Caja*25 unds	No es Regulado	\$ 1.078.541	21	\$ 22.649.361
365	42281526	INDICADOR BIOLÓGICO DE VAPOR 3M DE LECTURA RÁPIDA (CAJA*50 UNIDADES) Ref. 1492V	Caja*50 unds	No es Regulado	\$ 2.614.964	12	\$ 31.379.568
366	42281526	INDICADOR BIOLÓGICO PARA DE PEROXIDO HIDRÓGENO	Caja*50 unds	No es Regulado	\$ 1.430.806	1	\$ 1.430.806

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		STERRAD Caja*50 Unidades:					
367	42281526	INDICADOR BIOLÓGICO PARA PEROXIDO DE HIDRÓGENO VERIFY V24I - Ref. LCB022 (Caja*50 Unidades)	Caja*50 unds	No es Regulado	\$ 848.129	1	\$ 848.129
368	42281526	INDICADOR DE LAVADO ReF. LCC012 - CAJA *100 unidades	Bolsa x 100 unds	No es Regulado	\$ 329.037	21	\$ 6.909.777
369	42281526	INDICADOR QUÍMICO PARA ESTERILIZACION POR PEROXIDO DE HIDROGENO PAQUETE X 250 UNIDADES Ref. 1248	Caja * 250 unds	No es Regulado	\$ 555.909	1	\$ 555.909
370	42281526	INDICADOR QUIMICO PARA ESTERILIZACION POR PEROXIDO DE HIDROGENO TIPO 4 Ref. VH202 CAJA*200unidades	Caja x 200 unds	No es Regulado	\$ 505.170	13	\$ 6.567.210
371	42281526	INDICADOR QUIMICO PARA ROPA A VAPOR Ref. (COMPLY 1250) o (AB2551) o (800510) CAJA POR 250 UNIDADES	Caja por 250 unds	No es Regulado	\$ 315.114	22	\$ 6.932.508
372	42222008	INFUSOR DE PRESIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES X 1000mL	Unidad	No es Regulado	\$ 614.777	1	\$ 614.777
373	42271718	INHALO- CAMARA ADULTO Ref. 63-582 o Ref. B502700	Unidad	No es Regulado	\$ 20.820	846	\$ 17.613.720
374	42271718	INHALOCAMARA CON MASCARA DE SILICONA, SILBATO INDICADOR ADULTO (TAMAÑO GRANDE) Ref.11-1120	Unidad	No es Regulado	\$ 206.219	100	\$ 20.621.900

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

375	42271718	INHALOCAMARA PEDIATRICA - REF. RSB-500mL	Unidad	No es Regulado	\$ 11.251	1	\$ 11.251
376	42171608	INMOVILIZADOR CERVICAL GRADUABLE PEDIATRICO(MARCA AMBU)REF. 000281107	Unidad	No es Regulado	\$ 82.932	1	\$ 82.932
377	42171608	INMOVILIZADOR DE CABEZA DE ADULTO- REF.KM255	unidad	No es Regulado	\$ 202.016	1	\$ 202.016
378	42171608	INMOVILIZADOR DE CABEZA TABLA ESPINAL	Unidad	No es Regulado	\$ 331.488	1	\$ 331.488
379	42171610	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE ADULTO	Unidad	No es Regulado	\$ 26.898	1	\$ 26.898
380	42171610	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE PEDIATRICA	Unidad	No es Regulado	\$ 27.065	1	\$ 27.065
381	42271903	INTERCAMBIADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON CONEXIÓN PARA OXÍGENO, 14Fr. Ref. 33-46-800-1	Unidad	No es Regulado	\$ 252.405	2	\$ 504.810
382	42271700	INTERFACE DE CÁNULA NASAL (NEOTECH RAM CANNULA)	Unidad	No es Regulado	\$ 299.521	1	\$ 299.521
383	42203503	INTRODUCTOR DE CATETER DE TERMODILUCION 8.5FR	Unidad	No es Regulado	\$ 457.939	1	\$ 457.939
384	42203503	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 6Fr (SET)	Unidad	No es Regulado	\$ 249.792	1	\$ 249.792
385	42203503	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 7Fr (SET)	Unidad	No es Regulado	\$ 249.276	4	\$ 997.104
386	42295400	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES - 1DVI-25E(COLON)(CPRE) o REF. NM400U0425-2300mm*2.8mm(2	Unidad	No es Regulado	\$ 355.584	1	\$ 355.584

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		5G) OLYMPUS - BOSTON					
387	42295400	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25(enteroscopia)(CPRE) O NM-400L-0423, Long 1650mm*2.8mm(2 3G) OLYMPUS - BOSTON	Unidad	No es Regulado	\$ 178.435	1	\$ 178.435
388	42295400	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25-240(gastro)(CPRE) o REF.NM400L0425, 1650mm*2.8mm(2 5G) OLYMPUS - BOSTON	Unidad	No es Regulado	\$ 452.339	1	\$ 452.339
389	51102722	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% - 60mL	Unidad	No es Regulado	\$ 2.124	2.071	\$ 4.398.804
390	42272220	JACKSON REES - AIRE CON PULMON DE 2 LITROS	Unidad	No es Regulado	\$ 194.801	1	\$ 194.801
391	42142609	JERINGA CARPULE	Unidad	No es Regulado	\$ 42.172	1	\$ 42.172
392	42231500	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 10 ML ENFit - SYR-10S	Unidad	No es Regulado	\$ 19.922	438	\$ 8.725.836
393	42231500	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 60 ML ENFit - SYR-60S	Unidad	No es Regulado	\$ 27.353	279	\$ 7.631.487
394	42142609	JERINGA PARA MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL	Unidad	No es Regulado	\$ 5.928	15.843	\$ 93.917.304
395	42142609	JERINGAS DE INSULINA - con aguja 27G 1/2	Unidad	No es Regulado	\$ 358	19.886	\$ 7.119.188
396	42142609	JERINGAS DE INSULINA ULTRAFINE 30G*1/2 POR 13mm	Unidad	No es Regulado	\$ 540	1.361	\$ 734.940

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

397	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 10cc	Unidad	No es Regulado	\$ 556	635.008	\$ 353.064.448
398	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 20cc	Unidad	No es Regulado	\$ 806	15.390	\$ 12.404.340
399	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 3cc	Unidad	No es Regulado	\$ 368	22.783	\$ 8.384.144
400	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 50cc	Unidad	No es Regulado	\$ 1.827	16.860	\$ 30.803.220
401	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 5cc	Unidad	No es Regulado	\$ 352	52.584	\$ 18.509.568
402	42241701	JUEGO DE FERULAS NEUMATICAS ADULTO CON BOMBA	Unidad	No es Regulado	\$ 734.994	1	\$ 734.994
403	42142406	J-VAC RESERVORIO 100cc CON BULBO DE SUCCION	Unidad	No es Regulado	\$ 306.537	89	\$ 27.281.793
404	42161601	KIT CATETER M-HK PRECURVADO 13.5Fr. * 13.5cm (Ref. 8888135133)	Kit	No es Regulado	\$ 591.403	62	\$ 36.666.986
405	42161500	KIT DE CATETER DE DIALISIS PERITONEAL 57 CM REF 8817278007	Unidad	No es Regulado	\$ 1.451.116	1	\$ 1.451.116
406	42143902	KIT DE MANEJO FECAL - FLEXI SEAL	Unidad	No es Regulado	\$ 1.209.865	1	\$ 1.209.865
407	42295100	KIT DE MONITOREO DE PRESION SANGUINEO CON TRASDUCTOR DESECHABLE INTEGRADO SENCILLO CON SISTEMA CERRADO Ref. 2429007	Kit	No es Regulado	\$ 117.037	194	\$ 22.705.178
408	42295100	KIT DE RELLENO REF 8551	Unidad	No es Regulado	\$ 713.937	3	\$ 2.141.811
409	42271910	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA FENESTRADA No 8 TRACOE- REF. 321-8	Unidad	No es Regulado	\$ 3.321.554	62	\$ 205.936.348

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

410	42271910	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA NO FENESTRADA 8mm-14G TRACOE- REF. 320-07(2) 320-08(3)	Unidad	No es Regulado	\$ 3.158.603	1	\$ 3.158.603
411	42271910	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA TRACOE CONCANULA FENESTRADA CON BALON No 7 REF. T-321-07	Unidad	No es Regulado	\$ 3.629.821	11	\$ 39.928.031
412	42271910	KIT DE TRAQUESOTOMIA PERCUTANEA TRACOECON CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 7	Unidad	No es Regulado	\$ 3.793.975	1	\$ 3.793.975
413	42271708	KIT MASCARA NO INVASIVA TAMAÑO LARGA KM-311	Kit	No es Regulado	\$ 829.299	2	\$ 1.658.598
414	42271802	KIT MICRONEBULIZAD OR ADULTO	Kit	No es Regulado	\$ 5.907	1.504	\$ 8.884.128
415	42271802	KIT MICRONEBULIZAD OR NEONATAL	Unidad	No es Regulado	\$ 5.287	1	\$ 5.287
416	42271800	KIT MICRONEBULIZAD OR PEDIATRICO	Kit	No es Regulado	\$ 5.219	6	\$ 31.314
417	42142700	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 10FR A 12 FR*40CM	Unidad	No es Regulado	\$ 1.807.626	43	\$ 77.727.918
418	42142717	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 12 FR*40CM	Unidad	No es Regulado	\$ 1.755.328	1	\$ 1.755.328
419	42142700	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 8FR (2.85mm)*40CM	Unidad	No es Regulado	\$ 1.616.567	142	\$ 229.552.514
420	42231602	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA MIC TECNICA PUSH 20Fr	Unidad	No es Regulado	\$ 474.759	5	\$ 2.373.795

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

421	42271718	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA ADULTO	Kit	No es Regulado	\$ 8.131	205	\$ 1.666.855
422	42271718	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA PEDIATRICO	Kit	No es Regulado	\$ 8.264	1	\$ 8.264
423	41122602	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*22- Caja *100 laminas	Unidad	No es Regulado	\$ 8.064	250	\$ 2.016.000
424	41122602	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*40 - Caja*100 laminas	Unidad	No es Regulado	\$ 9.813	375	\$ 3.679.875
425	41122602	LAMINAS CUBRE OBJETOS 24*60 KNITTEL GLASS - CAJA* 10 CAJAS *100 laminillas	Unidad	No es Regulado	\$ 14.238	1	\$ 14.238
426	41122602	LAMINAS PORTA OBJETOS BORDE ESMERILADO Ref. 7101(LABORATORI O CLINICO)- Caja *50 laminas	Unidad	No es Regulado	\$ 6.083	707	\$ 4.300.681
427	41122601	LAMINAS PORTA OBJETOS CON BANDA MATE. Ref. 7105(Ref. 7105- 01)(PATOLOGIA) - Caja*50 laminas	Unidad	No es Regulado	\$ 6.923	204	\$ 1.412.292
428	41104102	LANCETAS HAEMOLANCE PLUS MICRO FLOW	Unidad	No es Regulado	\$ 505	68.215	\$ 34.448.575
429	42295143	LAPIZ DESECHABLE CONTROL ELECTRICO(STAND ARD)	Unidad	No es Regulado	\$ 10.387	4.214	\$ 43.770.818
430	42295143	LAPIZ ELECTROQUIRURG ICO DE CONTROL MANUAL COVIDIEN/VALLEY LAB REF 2515	Unidad	No es Regulado	\$ 41.119	43	\$ 1.768.117
431	42231802	LECHE NAN-PRO 1 POLVO x 400g	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 44.136	1	\$ 44.136
432	42292900	LIGADOR DE HEMORROIDES MULTIBANDAS SHORTSHOT CON ANOSCOPIO	Unidad	No es Regulado	\$ 620.995	1	\$ 620.995
433	42272510	LÍNEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA	Unidad	No es Regulado	\$ 34.383	1	\$ 34.383

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		MONITOR CRITICARE REF. 625N					
434	42161803	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS NOVALINE BL-05-R Ref.955419 BAXTER/NIPRO	Unidad	No es Regulado	\$ 23.020	1.530	\$ 35.220.600
435	42161704	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS REF. A003(M1) R/V612(M1)R BAXTER/NIPRO	Unidad	No es Regulado	\$ 29.601	1	\$ 29.601
436	42142406	LINER CON VALVULA 1000cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido	Unidad	No es Regulado	\$ 19.529	430	\$ 8.397.470
437	42142406	LINER CON VÁLVULA 1300CC DE UN SOLO CUERPO CARDINAL TAPA AZUL CON GELIDIFICANTE REF:71-313S	Unidad	No es Regulado	\$ 42.698	679	\$ 28.991.942
438	42142406	LINER CON VALVULA 1500cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido	Unidad	No es Regulado	\$ 20.726	445	\$ 9.223.070
439	42142406	LINER CON VALVULA 1800 c.c. TAPA AZUL (GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	No es Regulado	\$ 23.132	201	\$ 4.649.532
440	42142406	LINER CON VALVULA 2.000cc	Unidad	No es Regulado	\$ 12.584	2.530	\$ 31.837.520
441	42142406	LINER CON VALVULA 3000cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL	Unidad	No es Regulado	\$ 19.316	450	\$ 8.692.200

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

442	42142406	LINER CON VALVULA 3200cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL	Unidad	No es Regulado	\$ 18.083	2.742	\$ 49.583.586
443	42292307	LLAVE DE TRES VIAS	Unidad	No es Regulado	\$ 1.270	11.014	\$ 13.987.780
444	42142406	MANGUERA CORRUGADA DE 30.5m	Unidad	No es Regulado	\$ 105.178	1	\$ 105.178
445	42142406	MANGUERA LISA PARA MICRONEBULIZADOR	Unidad	No es Regulado	\$ 11.604	1	\$ 11.604
446	42142402	MANGUERA LISA PARA RESUCITADORES MANUALES (213cm)	Unidad	No es Regulado	\$ 12.222	1	\$ 12.222
447	42142406	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 1.8m	Unidad	No es Regulado	\$ 6.886	1.200	\$ 8.263.200
448	42142406	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 3.0 m A 3.6m	Unidad	No es Regulado	\$ 8.444	3.837	\$ 32.399.628
449	42142406	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 6.0 m	Unidad	No es Regulado	\$ 60.149	1	\$ 60.149
450	42142106	MANTA DE CALENTAMIENTO CUERPO COMPLETO ADULTO (COVIDIEN)(503 0810)	Unidad	No es Regulado	\$ 104.678	51	\$ 5.338.578
451	42142106	MANTAS DE CALENTAMIENTO ADULTO DE CUERPO COMPLETO Ref.300 -3M	Unidad	No es Regulado	\$ 261.774	75	\$ 19.633.050
452	42271708	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA L (AVIADOR)(PULMO DYNE) REF. 313-9553	Unidad	No es Regulado	\$ 1.050.023	1	\$ 1.050.023

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

453	42271708	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLAS (AVIADOR)(PULMO DYNE) REF. 313-9551	Unidad	No es Regulado	\$ 1.505.652	1	\$ 1.505.652
454	42271708	MASCARA DE OXÍGENO MEDICINAL - NO REINHALACIÓN ADULTO.	Unidad	No es Regulado	\$ 8.696	320	\$ 2.782.720
455	42271708	MASCARA FACIAL TOTAL BITRAC SHIELD CODO STANDARD Y CORREA DE FIJACION REF. 313-9051	Unidad	No es Regulado	\$ 998.763	3	\$ 2.996.289
456	42272000	MASCARA LARINGEA No.0	Unidad	No es Regulado	\$ 65.543	1	\$ 65.543
457	42272000	MASCARA LARINGEA No.1.5	Unidad	No es Regulado	\$ 59.934	1	\$ 59.934
458	42272000	MASCARA LARINGEA REUSABLE DE VÍA AÉREA N°1	Unidad	No es Regulado	\$ 147.401	1	\$ 147.401
459	42271910	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	Unidad	No es Regulado	\$ 8.543	70	\$ 598.010
460	42271708	MASCARA PARA NEO-PUFF 35mm - Ref. RD803-10	Unidad	No es Regulado	\$ 83.245	1	\$ 83.245
461	42271708	MASCARA PARA NEO-PUFF 42mm - Ref. RD804-10	Unidad	No es Regulado	\$ 75.912	8	\$ 607.296
462	42271708	MASCARA PARA NEO-PUFF 60mm - Ref. RD806-10	Unidad	No es Regulado	\$ 99.648	16	\$ 1.594.368
463	42271708	MASCARA PARA NEO-PUFF 72mm - Ref. RD807-10	Unidad	No es Regulado	\$ 87.022	1	\$ 87.022
464	42294944	MASCARAS ENDOSCOPICAS No. 5.0	Unidad	No es Regulado	\$ 348.797	1	\$ 348.797
465	42272000	MASCARAS LARINGEAS No. 2.0	Unidad	No es Regulado	\$ 62.320	1	\$ 62.320
466	42272000	MASCARAS LARINGEAS No. 2.5	Unidad	No es Regulado	\$ 64.504	1	\$ 64.504
467	42272000	MASCARAS LARINGEAS No. 3.0	Unidad	No es Regulado	\$ 64.322	10	\$ 643.220
468	42272000	MASCARAS LARINGEAS No. 4.0	Unidad	No es Regulado	\$ 61.282	21	\$ 1.286.922

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

469	42272000	MASCARAS LARINGEAS No. 5.0	Unidad	No es Regulado	\$ 70.641	1	\$ 70.641
470	42271708	MASCARILLA FACIAL OXIGENO PARA ADULTO	Unidad	No es Regulado	\$ 4.117	1.762	\$ 7.254.154
471	42271708	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA-	Unidad	No es Regulado	\$ 6.984	1	\$ 6.984
472	42271708	MASCARILLA FACIAL SIMPLE PARA OXIGENO PEDIATRICA(talla M)	Unidad	No es Regulado	\$ 4.572	1	\$ 4.572
473	42182006	MASCARILLA LARINGEA EN SILICONA REUSABLE No. 4	Unidad	No es Regulado	\$ 186.860	1	\$ 186.860
474	42272510	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 3	Unidad	No es Regulado	\$ 7.222	1	\$ 7.222
475	42272510	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 4	Unidad	No es Regulado	\$ 7.535	1.171	\$ 8.823.485
476	42272510	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 5 REF. GC-630005	Unidad	No es Regulado	\$ 7.712	1	\$ 7.712
477	42272510	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 6	Unidad	No es Regulado	\$ 5.296	140	\$ 741.440
478	42272510	MASCARILLAS PARA ANESTESIA ADULTO	Unidad	No es Regulado	\$ 12.010	13	\$ 156.130
479	42312301	MECHA GINECOLOGICA RADIOPACA 2" * 32" DE 6 PLY BOLSA* 50 UNDS SHERLEG	Unidad	No es Regulado	\$ 5.495	1	\$ 5.495
480	42312301	MECHA NASAL ESTERIL 8 PLY 3/8" * 24" SOBRE * 2 UNDS	Sobre * 2 unds	No es Regulado	\$ 6.907	1	\$ 6.907
481	42312400	CURAS REDONDAS CJA X 100 UND	Caja*1 00 unds	No es Regulado	\$ 4.956	222	\$ 1.100.232
482	42231802	NEOCATE PREMAUROS LATA 400g	Lata	No es Regulado	\$ 314.962	3	\$ 944.886
483	42142717	NEPHROFIX CERTO REF. 4435613 diámetro CH11/3.8mm(set básico para nefrostomía percutánea)	Unidad	No es Regulado	\$ 765.585	1	\$ 765.585

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

484	42231802	NEPRO AP - RENAL DIÁLISIS - ALTA EN PROTEÍNA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTE S PARA NEUTRALIZAR PÉRDIDAS POR DIÁLISIS - LÍQUIDO 237 ML / LATA	Lata	No es Regulado	\$ 9.871	2.417	\$ 23.858.207
485	42271718	NIPLE PARA CONEXION CON MANGUERA	Unidad	No es Regulado	\$ 2.233	1.845	\$ 4.119.885
486	42231802	NUTRIBEN BAJO PESO - FORMULA LACTEA EN POLVO X 400g	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 54.713	14	\$ 765.982
487	42231802	NUTRIBEN NATAL- FORMULA INFANTIL LIQUIDA PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES - frasco por 90 mL	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 6.462	1	\$ 6.462
488	42143100	PANTALONES NO NEUMÁTICOS ANTICHOQUE - NASG NON - PNEUMATIC ANTI- SHOCK GARMENT TALLA L - MATERNOVA INVIMA 2014DM- 0011642	Unidad	No es Regulado	\$ 3.126.543	1	\$ 3.126.543
489	42143100	PANTALONES NO NEUMÁTICOS ANTICHOQUE - NASG NON - PNEUMATIC ANTI- SHOCK GARMENT TALLA S - MATERNOVA INVIMA 2014DM- 0011642	Unidad	No es Regulado	\$ 3.128.798	1	\$ 3.128.798
490	53131624	PAÑO CLINICO DE 30*40 ALTA ABSORCION Ref. PT31013NE(CMP)	Unidad	No es Regulado	\$ 436	1	\$ 436
491	14111539	PAPEL MONITOR - COMEN STAR 5000- E (112mm*100mm*2 00 hojas)	Unidad	No es Regulado	\$ 37.336	1	\$ 37.336

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

492	14111539	PAPEL PARA ELECTRO 50*30-	Unidad	No es Regulado	\$ 14.008	85	\$ 1.190.680
493	14111539	PAPEL PARA ELECTRO 63*30-	Unidad	No es Regulado	\$ 13.877	79	\$ 1.096.283
494	14111539	PAPEL TERMICO DE 6.00cm PARA EL IMPEDANCIOMETR O A-	Unidad	No es Regulado	\$ 56.399	1	\$ 56.399
495	14111539	PAPEL TERMICO PARA DESFIBRILADOR FQS-50-3-100 NIHON KOHDEN	Unidad	No es Regulado	\$ 23.313	1	\$ 23.313
496	14111539	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOG RAFO MODELO CARDIOVIT AT-1 DE SCHILLER	Unidad	No es Regulado	\$ 63.354	2	\$ 126.708
497	14111539	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOG RAFO MODELO FCP-7101FUKUDA DENSHI O ECG-1150 NIHON KOHDEN MODELO 9010/9020K 110-	Unidad	No es Regulado	\$ 31.676	1	\$ 31.676
498	14111539	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOG RAFO NIHON KOHDEN REF. FQW110-2-140 * 150 HOJAS	Unidad	No es Regulado	\$ 144.819	1	\$ 144.819
499	14111539	PAPEL TERMICO PARA MONITOR FETAL (152mm*90mm)(M ONITOR MODELO COROMETRICS. MARCA EDAN)	Unidad	No es Regulado	\$ 52.721	50	\$ 2.636.050
500	14111539	PAPEL TERMICO WELL ALLIN CP-50AP-3ES1-114mm*70mm	Unidad	No es Regulado	\$ 62.461	77	\$ 4.809.497
501	42294924	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE (CPRE) - REF. KDV441M o REF. KDV451M OLYMPUS BOSTON	Unidad	No es Regulado	\$ 1.636.575	1	\$ 1.636.575

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

502	42294924	PAPILOTOMO ESFINTERÓTOMO DESECHABLE TRIPLE LUMEN Ref. M00532810(MICRO KNIFE XL)	Unidad	No es Regulado	\$ 894.858	1	\$ 894.858
503	42294924	PAPILOTOMO ESFINTERÓTOMO DESECHABLE TRIPLE LUMEN Ref. M00535900(ULTRA TOME XL)	Unidad	No es Regulado	\$ 867.565	1	\$ 867.565
504	42294924	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS(CPRE) - REF. KD-V411M- 0725 OLYMPUS - BOSTON	Unidad	No es Regulado	\$ 1.441.028	1	\$ 1.441.028
505	42295400	PAQUETE QUIRURGICO (CIRUGIA GENERAL PLUS) Ref. PT10207ES	Unidad	No es Regulado	\$ 129.939	260	\$ 33.784.140
506	42312301	PARCHE TRANSPARENTE CON PAD 9*20cm - REF. 685778- REF.BSN33	Unidad	No es Regulado	\$ 18.238	1.017	\$ 18.548.046
507	42312301	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 10*10, Ref. 187660	Unidad	No es Regulado	\$ 46.933	35	\$ 1.642.655
508	42312301	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO DE 15*15 CM REF. 187661	Unidad	No es Regulado	\$ 72.410	1	\$ 72.410
509	42312301	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 20*20cm, Ref. 187662	Unidad	No es Regulado	\$ 121.245	116	\$ 14.064.420
510	42294512	PARCHE OCULAR ADHESIVO	Unidad	No es Regulado	\$ 2.508	330	\$ 827.640
511	42312301	PARCHE SACRO 14 x 16 cm SUPRASORB H (LOHMAN & RAUSCHER)-	Unidad	No es Regulado	\$ 46.061	1	\$ 46.061
512	42312301	PARCHE SACRO 8in. * 9in. (20cm x 22.5cm)	Unidad	No es Regulado	\$ 196.789	181	\$ 35.618.809

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		Ref. 410501. (DUODERM SIGNAL)					
513	42312301	PARCHE TALON HIDROCOLOIDE SIGNAL Ref. 410500 de 18,5*19.5cm	Unidad	No es Regulado	\$ 140.416	160	\$ 22.466.560
514	42311700	PARCHE TEGADERM Ref. 10cm*12cm 1626W	Unidad	No es Regulado	\$ 3.971	111	\$ 440.781
515	42311700	PARCHE TEGADERM FILM Ref. 1624W(neonatos)-	Unidad	No es Regulado	\$ 1.269	359	\$ 455.571
516	42311700	PARCHE TEGADERM IV 1685 ADVANCED DE 8.5*11.5cm(para fijación de cateter subclavio)	Unidad	No es Regulado	\$ 13.232	3.747	\$ 49.580.304
517	42311700	PARCHE TEGADERM IV ADVANCE PERIFERICO 6.5cm x 7 cm REF.1683	Unidad	No es Regulado	\$ 4.930	1.362	\$ 6.714.660
518	51241208	PASTA CONDUCTIVA EEG - ELEFIX REF: Z- 401CE 400g	Unidad	No es Regulado	\$ 191.825	1	\$ 191.825
519	51241208	PASTA CONDUCTIVA EEG - TEN-20 80z- 228g	Unidad	No es Regulado	\$ 209.917	20	\$ 4.198.340
520	42312100	PASTA DERMICA STOMAHESIVE 56.7g	Unidad	No es Regulado	\$ 67.538	225	\$ 15.196.050
521	42231803	PERATIVE - ESTRÉS - METABÓLICO - ALTAS EN PÉPTIDOS Y ANTIOXIDANTES Y MODIFICADAS EN HIDRATOS DE CARBONO Y LÍPIDOS - LÍQUIDO 1000mL / LPC	Frasco LPC	No es Regulado	\$ 79.418	815	\$ 64.725.670
522	42291600	PINZA BIOPSIA FENESTRADA REUTILIZABLE PARA CANAL DE	Unidad	No es Regulado	\$ 3.820.402	4	\$ 15.281.608

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		TRABAJO DE 2,0mm LONGITUD 120cm - Ref: WF-1810BT UNIDAD OLYMPUS BOSTON -					
523	42312105	PINZA COLOSTOMIA CONVATEC	Unidad	No es Regulado	\$ 8.894	229	\$ 2.036.726
524	42291600	PINZA CUCHARA OVAL SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO DE 2mm - UNIDAD	Unidad	No es Regulado	\$ 2.111.555	1	\$ 2.111.555
525	42294924	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA COLONOSCOPIA Ref. DBF-2.4-230SP-S (230cm X 2.4mm X 2.8mm) OLYMPUS BOSTON -	Unidad	No es Regulado	\$ 207.429	18	\$ 3.733.722
526	42294924	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA GASTROSCOPIA - Ref. DBF-2.4-160SP-S O Ref.S-BF-16 (160cm X 2.4mm X 2.8mm) OLYMPUS BOSTON -	Unidad	No es Regulado	\$ 210.090	60	\$ 12.605.400
527	42294924	PINZA HARTMAN PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO 16cm - DIMEDA	Unidad	No es Regulado	\$ 294.941	2	\$ 589.882
528	42294924	PINZA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MARCA OLYMPUS PARA GASTROSCOPIO	Unidad	No es Regulado	\$ 297.500	1	\$ 297.500
529	42295400	PLACA DE ELECTROBISTURI PEDIATRICA CON CABLE 12cm * 9.5cm REF. E7510-25- COVIDIEN	Unidad	No es Regulado	\$ 51.152	7	\$ 358.064
530	42295400	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO E7507 COVIDIEN	Unidad	No es Regulado	\$ 35.950	1.462	\$ 52.558.900

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

531	42295400	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO Ref.: GBS-DB(1031ac) COVIDIEN	Unidad	No es Regulado	\$ 45.132	214	\$ 9.658.248
532	42295400	PLACA PARA ELECTROBISTURY NEONATAL REF. E7512 MARCA COVIDIEN VALLEYLAB	Unidad	No es Regulado	\$ 75.930	1	\$ 75.930
533	42311527	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 10x 10 m-	Unidad	No es Regulado	\$ 54.917	438	\$ 24.053.646
534	42311527	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 15 x 10 m	Unidad	No es Regulado	\$ 78.494	356	\$ 27.943.864
535	42312100	POLVO STOMAHEISIVE FRASCO 28g	Unidad	No es Regulado	\$ 68.108	179	\$ 12.191.332
536	42231800	PRENAN NURSER GNG 6(70mL)-FORMULA LACTEA LIQUIDA PARA PREMATUROS	Frasco/tarro	No es Regulado	\$ 117	1	\$ 117
537	53131622	PRESERVATIVO DE LATEX LUBRICADO	Unidad	No es Regulado	\$ 393	1.506	\$ 591.858
538	42312313	PRONTOSAN - GEL PARA HERIDAS x 30mL	Frasco	No es Regulado	\$ 102.234	63	\$ 6.440.742
539	42152454	PROTECTORES BUCALES PARA ADULTOS	Unidad	No es Regulado	\$ 105.566	1	\$ 105.566
540	42231803	PULMOCARE - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEÍNA Y MODERADO APORTE EN GRASA - LÍQUIDO 237 ML / LATA	Lata	No es Regulado	\$ 16.161	2.483	\$ 40.127.763
541	42295143	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO AGUJA *7.2cm COVIDIEN	Unidad	No es Regulado	\$ 40.207	30	\$ 1.206.210
542	42295143	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO PALA * 16.51cm COVIDIEN	Unidad	No es Regulado	\$ 37.899	149	\$ 5.646.951

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

543	42272301	RESUCITADOR MANUAL ADULTO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	Unidad	No es Regulado	\$ 164.648	598	\$ 98.459.504
544	42272301	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	Unidad	No es Regulado	\$ 79.335	69	\$ 5.474.115
545	42272301	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	Unidad	No es Regulado	\$ 106.020	1	\$ 106.020
546	42172103	RESUCITADOR NEONATAL NEO- TEE	Unidad	No es Regulado	\$ 139.286	1	\$ 139.286
547	42312401	SAF GEL CONVATEC (MATERIAL CICATRIZANTE) tubo de 85g	Unidad	No es Regulado	\$ 103.113	110	\$ 11.342.430
548	42272220	SENSOR SpO2 DESECHABLE ADULTO/NEONATA L 0.5m 25pcs.	Unidad	No es Regulado	\$ 85.900	452	\$ 38.826.800
549	42272220	SENSOR SpO2 DESECHABLE NEONATAL Ref 2606211 ó 01.57.471749	Unidad	No es Regulado	\$ 85.900	1	\$ 85.900
550	42272505	SET DE ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA (PERIFIX MINI SET) 301 Ref. 4513010 Touhy(18G)+ canula (20G)	Unidad	No es Regulado	\$ 97.950	52	\$ 5.093.400
551	42171804	SET DE CRICOTIROTOMIA ADULTO PERCUTANEA PERTRACH PULMODYNE	Unidad	No es Regulado	\$ 1.158.099	3	\$ 3.474.297

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

552	42203419	SET DE STENT BILIAR 10Fr*12cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS-10-12 OLYMPUS BOSTON	Unidad	No es Regulado	\$ 2.618.589	1	\$ 2.618.589
553	42203419	SET DE STENT BILIAR 10Fr*14cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS-10-14 OLYMPUS BOSTON	Unidad	No es Regulado	\$ 1.615.066	1	\$ 1.615.066
554	42203419	SET DE STENT BILIAR 7Fr*10cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS-7-10 OLYMPUS BOSTON	Unidad	No es Regulado	\$ 1.615.090	1	\$ 1.615.090
555	42203419	SET DE STENT BILIAR 8.5Fr*09-10cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS-8.5-10 OLYMPUS BOSTON	Unidad	No es Regulado	\$ 2.222.186	1	\$ 2.222.186
556	42271910	SET INTRODUTOR PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTÁNEA	Unidad	No es Regulado	\$ 2.130.623	3	\$ 6.391.869
557	42143503	SET LIGADOR MULTIBANDAS Ref. SGK-6(incluye barril de 6 bandas)	Unidad	No es Regulado	\$ 696.150	1	\$ 696.150
558	42143503	SET LIGADOR MULTIBANDAS Ref. MBL-6 COOK MEDICAL	Unidad	No es Regulado	\$ 1.401.768	21	\$ 29.437.128
559	42231601	SET PERCUTANEO DE GASTROSTOMIA - FLOW20	Unidad	No es Regulado	\$ 784.894	1	\$ 784.894
560	42291709	SIERRAS DE GIGLY	Unidad	No es Regulado	\$ 29.152	1	\$ 29.152
561	42231800	SIMILAC (19Kcal)- FORMULA	1 Frasco/tarro	No es Regulado	\$ 78	8.049	\$ 627.822

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		CON HIERRO LIBRE DE OLEINA DE PALMA. CON DHA. LUTEINA. PREBIOTICOS PARA LACTANTES DE 0-6 MESES--59mL (2oz)					
562	42231800	SIMILAC 1 HMO PROSENSITIVE - FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2'-FL, NUCLEOTIDOS, DHA Y LUTEINA. LATA x 400 G	Lata	No es Regulado	\$ 58.075	7	\$ 406.525
563	42231800	SIMILAC NOESURE HMO - FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BAJO PESO AL NACER DE 0 A 12 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2'-FL, ACIDO ARAQUIDONICO, ACIDO DOCOSAHEXAENOICO Y NUCLEOTIDOS - LATA x 370 G	Lata	No es Regulado	\$ 57.163	33	\$ 1.886.379
564	42231800	SIMILAC SPECIAL CARE IQ (24Kcal)-FORMULA INFANTIL CON HIERRO. ACIDOS GRASOS POLINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA	Frasco/tarro	No es Regulado	\$ 1.439	11.215	\$ 16.138.385

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		PREMATUROS- 59mL (2oz)					
565	42231800	SIMILAC SPECIAL CARE IQ (30Kcal)- FORMULA INFANTIL CON HIERRO. ACIDOS GRASOS POLINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA PREMATUROS- 59mL (2oz)	Frasco/ tarro	No es Regulado	\$ 1.725	336	\$ 579.600
566	42142609	SIST - JERING TRAUMA 4*1 ML 2*2 ML	Unidad	No es Regulado	\$ 1.784.416	1	\$ 1.784.416
567	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:305mm) TRAQUEOSTOMIA- Ref. 83-314(72H)	Unidad	No es Regulado	\$ 135.447	48	\$ 6.501.456
568	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-014 (24H)/22106-5	Unidad	No es Regulado	\$ 194.110	536	\$ 104.042.960
569	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-214(72H)	Unidad	No es Regulado	\$ 105.591	428	\$ 45.192.948
570	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN ADULTO PARA TRAQUEOSTOMÍA 14Fr. (24Horas)	Unidad	No es Regulado	\$ 105.374	1	\$ 105.374
571	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN ENDOTRAQUEAL 14Fr (24 Horas) - Ref: 22108-5 (TURBO- CLEANING, WET PACK Y PUERTO MDI)	Unidad	No es Regulado	\$ 219.752	44	\$ 9.669.088
572	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ENDOTRAQUEAL	Unidad	No es Regulado	\$ 401.150	210	\$ 84.241.500

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		14Fr (72 Horas) - Ref. 22714186-5 O Ref. 227-5 (TURBO- CLEANING,WET PACK Y PUERTO MDI)					
573	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION PARA TRAQUEOSTOMIA 14 Fr. (72Horas) Ref: 227141863-5- (TRACH CARE TURBO WET PACK Y PUERTO MDI)	Unidad	No es Regulado	\$ 329.574	171	\$ 56.357.154
574	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 5Fr	Unidad	No es Regulado	\$ 139.747	5	\$ 698.735
575	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 6Fr	Unidad	No es Regulado	\$ 117.418	40	\$ 4.696.720
576	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 7Fr	Unidad	No es Regulado	\$ 144.865	1	\$ 144.865
577	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 8Frn SHERLEG	Unidad	No es Regulado	\$ 160.808	1	\$ 160.808
578	42222307	SISTEMA DE CALENTAMIENTO DE FLUIDOS RANGER MODELO 24200 - REF. NN1730	Unidad	No es Regulado	\$ 1.043.656	1	\$ 1.043.656
579	42311900	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS - EXOVAC 1/8 (10FR)	Unidad	No es Regulado	\$ 73.892	11	\$ 812.812
580	42295453	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS PLEUR- EVAC	Unidad	No es Regulado	\$ 241.540	433	\$ 104.586.820
581	42291600	SISTEMA DE LIGADURA SLS - CLIPS - VITALITEC - HEMOSTATICO GRANDE	Unidad	No es Regulado	\$ 34.047	62	\$ 2.110.914

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		NARANJADO REF:O4120-1					
582	42291600	SISTEMA DE LIGADURA SLS - CLIPS - VITALITEC - HEMOSTATICO MEDIANO-GRANDE VERDE REF:V3120-1	Unidad	No es Regulado	\$ 45.541	400	\$ 18.216.400
583	42312105	SISTEMA DE OSTEOMIA ADULTO DE UNA SOLA PIEZA Ref.22771	Unidad	No es Regulado	\$ 34.716	320	\$ 11.109.120
584	42312105	SISTEMA DE OSTEOMIA PEDIATRICO DE UNA SOLA PIEZA	Unidad	No es Regulado	\$ 21.726	91	\$ 1.977.066
585	42271505	SISTEMA VIBRATORIO Y DE PRESION ESPIRATORIA POSITIVA PEP	Unidad	No es Regulado	\$ 118.685	21	\$ 2.492.385
586	51241200	SOLUCIÓN DE ÁCIDO GRASOS HIPEROXIGENADO S DE ACEITE DE GIRASOL FRASCO POR 30mL (LINOVERA) REF:450080	Frasco	No es Regulado	\$ 108.676	662	\$ 71.943.512
587	51191602	SOLUCIÓN HIPERTÓNICA ESTÉRIL PARA INHALACIÓN HYANEB - SOLUCIÓN SALINA PARA INHALACIÓN	Frasco gotero	No es Regulado	\$ 26.766	843	\$ 22.563.738
588	42231601	SONDA DE ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA 20Fr (MIC)	Unidad	No es Regulado	\$ 498.921	2	\$ 997.842
589	42293505	SONDA DE TORAX No. 32	Unidad	No es Regulado	\$ 6.699	89	\$ 596.211
590	42293505	SONDA DE TORAX No. 28-	Unidad	No es Regulado	\$ 5.863	41	\$ 240.383
591	42293505	SONDA DE TORAX No. 30	Unidad	No es Regulado	\$ 5.263	119	\$ 626.297
592	42293505	SONDA DE TORAX No. 34-	Unidad	No es Regulado	\$ 5.620	13	\$ 73.060

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

593	42293603	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 12 FR	Unidad	No es Regulado	\$ 98.490	53	\$ 5.219.970
594	42293603	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 6FR	Unidad	No es Regulado	\$ 98.490	1	\$ 98.490
595	42231601	SONDAS DE GASTROSTOMIA CON BALON 12FR(REF 0100-12)	Unidad	No es Regulado	\$ 557.721	3	\$ 1.673.163
596	42142406	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 8	Unidad	No es Regulado	\$ 787	1	\$ 787
597	42142406	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 12	Unidad	No es Regulado	\$ 1.402	1	\$ 1.402
598	42142406	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 14	Unidad	No es Regulado	\$ 1.398	22.012	\$ 30.772.776
599	42142406	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 16	Unidad	No es Regulado	\$ 1.467	1	\$ 1.467
600	42142406	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 5	Unidad	No es Regulado	\$ 2.695	2	\$ 5.390
601	42142406	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 6	Unidad	No es Regulado	\$ 1.356	105	\$ 142.380
602	42142710	SONDAS FOLEY 10Fr*2 VIAS	Unidad	No es Regulado	\$ 5.721	8	\$ 45.768
603	42142710	SONDAS FOLEY 12 * 2 VIAS-	Unidad	No es Regulado	\$ 3.452	1	\$ 3.452
604	42142710	SONDAS FOLEY 14 * 2 VIAS	Unidad	No es Regulado	\$ 3.920	2.291	\$ 8.980.720
605	42142710	SONDAS FOLEY 16 * 2 VIAS	Unidad	No es Regulado	\$ 3.902	922	\$ 3.597.644
606	42142710	SONDAS FOLEY 18 * 2 VIAS	Unidad	No es Regulado	\$ 3.883	147	\$ 570.801
607	42142710	SONDAS FOLEY 20 * 2 VIAS	Unidad	No es Regulado	\$ 3.582	76	\$ 272.232
608	42142710	SONDAS FOLEY 20* 3 VIAS	Unidad	No es Regulado	\$ 5.284	130	\$ 686.920
609	42142710	SONDAS FOLEY 22* 2 VIAS-	Unidad	No es Regulado	\$ 4.493	110	\$ 494.230
610	42142710	SONDAS FOLEY 22* 3 VIAS-	Unidad	No es Regulado	\$ 5.398	273	\$ 1.473.654
611	42142710	SONDAS FOLEY 24* 2 VIAS	Unidad	No es Regulado	\$ 4.597	1	\$ 4.597
612	42142710	SONDAS FOLEY 6Fr * 2 VIAS	Unidad	No es Regulado	\$ 5.444	4	\$ 21.776
613	42142710	SONDAS FOLEY 8Fr * 2 VIAS	Unidad	No es Regulado	\$ 4.902	2	\$ 9.804

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

614	42293505	SONDAS LEVIN No. 14	Unidad	No es Regulado	\$ 1.529	347	\$ 530.563
615	42293505	SONDAS LEVIN No. 16	Unidad	No es Regulado	\$ 1.477	1.013	\$ 1.496.201
616	42293505	SONDAS LEVIN No. 18 -	Unidad	No es Regulado	\$ 1.549	177	\$ 274.173
617	42293505	SONDAS LEVIN No. 20	Unidad	No es Regulado	\$ 1.851	126	\$ 233.226
618	42293505	SONDAS NELATON No. 4	Unidad	No es Regulado	\$ 1.183	1	\$ 1.183
619	42293505	SONDAS NELATON No.10	Unidad	No es Regulado	\$ 675	6.834	\$ 4.612.950
620	42293505	SONDAS NELATON No.12	Unidad	No es Regulado	\$ 735	612	\$ 449.820
621	42293505	SONDAS NELATON No.14 -	Unidad	No es Regulado	\$ 762	2.579	\$ 1.965.198
622	42293505	SONDAS NELATON No.16	Unidad	No es Regulado	\$ 791	126	\$ 99.666
623	42293505	SONDAS NELATON No.18 -	Unidad	No es Regulado	\$ 851	310	\$ 263.810
624	42293505	SONDAS NELATON No.20	Unidad	No es Regulado	\$ 723	1	\$ 723
625	42293505	SONDAS NELATON No.5	Unidad	No es Regulado	\$ 1.197	3.063	\$ 3.666.411
626	42293505	SONDAS NELATON No.6	Unidad	No es Regulado	\$ 768	1	\$ 768
627	42293505	SONDAS NELATON No.8	Unidad	No es Regulado	\$ 745	451	\$ 335.995
628	42293505	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 4-	Unidad	No es Regulado	\$ 932	15	\$ 13.980
629	42293505	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 6-	Unidad	No es Regulado	\$ 1.239	568	\$ 703.752
630	42293505	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 8-	Unidad	No es Regulado	\$ 1.239	1.148	\$ 1.422.372
631	42293600	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA ENDOSCOPIA GRUESO DELGADO MARCA ALSA - REF. 449472/AC/FP1-3.3-; REF. 449332. AC/FP3 -	Unidad	No es Regulado	\$ 2.123.574	1	\$ 2.123.574
632	42293600	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA GASTROSCOPIO GRUESO DELGADO MARCA ALSA-REF. 449553-AC/FP3	Unidad	No es Regulado	\$ 2.123.574	1	\$ 2.123.574

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

633	42142514	SPINOCAN G-22*3-1/2	Unidad	No es Regulado	\$ 24.430	268	\$ 6.547.240
634	42142514	SPINOCAN G-18*3-1/2	Unidad	No es Regulado	\$ 23.787	31	\$ 737.397
635	42142514	SPINOCAN G-20*3-1/2-	Unidad	No es Regulado	\$ 23.835	231	\$ 5.505.885
636	42142502	SPINOCAN G-25-3-1/2-	Unidad	No es Regulado	\$ 24.443	548	\$ 13.394.764
637	42142514	SPINOCAN G-27*3-1/2-	Unidad	No es Regulado	\$ 23.981	2.821	\$ 67.650.401
638	42295906	STEN ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE RECUBIERTO DE 18 X 10 CM	Unidad	No es Regulado	\$ 2.714.759	1	\$ 2.714.759
639	42203419	STENT BILIAR CLBS-10-10 OLYMPUS BOSTON	Unidad	No es Regulado	\$ 2.169.527	1	\$ 2.169.527
640	42295900	STENT DUODENAL WALLFLEX AUTOEXPANDIBLE 20 * 80 MM	Unidad	No es Regulado	\$ 3.143.640	2	\$ 6.287.280
641	42295906	STENT ESOFAGICO 18 MM X 103 MM (WALLFELX FC ESO STENT RMV 18 X 103 MM)	Unidad	No es Regulado	\$ 3.163.631	3	\$ 9.490.893
642	42295900	STENT PILORICO AUTOEXPANDIBLE RECUBIERTO DE 22/27 X 60 mm (WALLFLEX)	Unidad	No es Regulado	\$ 3.910.200	1	\$ 3.910.200
643	42295901	STENT WALLFLEX FC RWV 10CM*18MM CON RECUBRIMIENTO. Ref. M00516210 (STENTS GASTROINTESTIN ALES)	Unidad	No es Regulado	\$ 3.001.350	1	\$ 3.001.350
644	51191900	SUPPORTAN DRINK - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL - LÍQUIDO 200 mL / BOTELLA	Frasco/tarro	No es Regulado	\$ 19.551	547	\$ 10.694.397
645	51142011	TALCO ESTERIL POLVO MINERAL 4 GRAMOS FRASCO - STERITALC	Unidad	No es Regulado	\$ 782.040	1	\$ 782.040
646	42295303	TAPON COMBI RED LUER LOCKESERIL REF.	Unidad	No es Regulado	\$ 1.660	4.462	\$ 7.406.920

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		409081/4495101/4 18004					
647	42221602	TAPON HEPARINIZADO VENOSO DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	Unidad	No es Regulado	\$ 398	1	\$ 398
648	42295303	TAPON PARA ACCESO PERIFERICO de flujo neutro REF. 7N8399	Unidad	No es Regulado	\$ 7.074	1.747	\$ 12.358.278
649	42182201	TERMOMETRO DIGITAL TIPO LAPIZ Ref. TRDR004	Unidad	No es Regulado	\$ 19.247	738	\$ 14.204.286
650	42182206	TERMOMETROS ORALES	Unidad	No es Regulado	\$ 5.479	2	\$ 10.958
651	31211706	TINTURA DE BENJUI 500mL	Unidad	No es Regulado	\$ 17.219	1	\$ 17.219
652	42281800	TIRAS REACTIVAS CIDEX OPA X 15 UNIDADES REFERENCIA. 20393	Unidad	No es Regulado	\$ 184.381	2	\$ 368.762
653	42281806	TIRAS REACTIVAS OPTIUM H NEO ABBOTT x 100 UNIDADES	Caja * 100 tiras reractiv as	No es Regulado	\$ 97.693	4.000	\$ 390.772.000
654	47131502	TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% (WEBCOL 5110- ISOPAÑIN)(consu mo)	Unidad	No es Regulado	\$ 296	80.854	\$ 23.932.784
655	47131502	TOALLA O PAÑITO ANTISÉPTICA IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% - 45*45mm	Unidad	No es Regulado	\$ 142	67.973	\$ 9.652.166
656	47131502	TOALLA O PAÑITO DE ALGODON IMPREGNADO CON ISOPROPIL AL 70% 50*30mm	Unidad	No es Regulado	\$ 1.117	22.200	\$ 24.797.400
657	42295305	TORNIQUETE DE LATEX	Unidad	No es Regulado	\$ 3.340	1	\$ 3.340

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

658	42312301	TORUNDA DE GASA RADIO-OPACO 1/2 * 1/2 SOBRE * 4 UNIDADES	SOBRE * 4 UNIDADES	No es Regulado	\$ 5.307	1	\$ 5.307
659	42295426	TRAMPAS DE AGUA PARA MONITOR CRITICARE REF. 938F-NC	Unidad	No es Regulado	\$ 65.396	1	\$ 65.396
660	42295400	TRAMPAS DE LUCKENS 40mL - SISTEMA DE RECOLECCION	Unidad	No es Regulado	\$ 17.792	394	\$ 7.010.048
661	42181908	TRANSDUCTOR PARA MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL INVASIVA	Unidad	No es Regulado	\$ 142.033	1	\$ 142.033
662	42222007	TRASDUCTOR PARA MONITORO SENCILLO 152cm Ref. AB-0023	Unidad	No es Regulado	\$ 120.703	31	\$ 3.741.793
663	42281600	TRICLOSENO SÓDICO 30-60% + ÁCIDO ADÍPICO 10-30% + CARBONATO DE SODIO 1-5% (SANIKLEEN TABS) FRASCO*60 TABLETAS	Unidad	No es Regulado	\$ 55.681	1	\$ 55.681
664	42142402	TUBO CORRUGADO 15mm*22mm.REF. 1115 (SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO HALYARD® Y ACCESORIOS)	Unidad	No es Regulado	\$ 22.436	1	\$ 22.436
665	42311900	TUBO DE CONEXION NEONATAL DRENAJE TORAX REF 10564 REDAX	Unidad	No es Regulado	\$ 124.638	1	\$ 124.638
666	42271900	TUBO DE INSUFLACION REF: MAJ-590 REUTILIZABLE Y AUTOCLAVABLE - DISEÑADO PARA INSUFLADOR UHI-4 DE LONGITUD 300mm - OLYMPUS	Unidad	No es Regulado	\$ 1.507.617	1	\$ 1.507.617

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538



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



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

667	42142400	TUBO DE SUCCION REF: MAJ-591. REUTILIZABLE Y AUTOCLAVABLE - DISEÑADO PARA INSUFLADOR UHI- 4 DE LONGITUD 6290mm - OLYMPUS	Unidad	No es Regulado	\$ 1.507.617	2	\$ 3.015.234
668	42142402	TUBO DE SUCCIÓN REF:MAJ- 591.UNIDAD DE INSUFLACION DE ALTO FLUJO Y ACCESORIOS - OLYMPUS	Unidad	No es Regulado	\$ 1.712.861	1	\$ 1.712.861
669	42311903	TUBO EN T No. 14	Unidad	No es Regulado	\$ 12.772	4	\$ 51.088
670	42311903	TUBO EN T No. 16	Unidad	No es Regulado	\$ 12.772	9	\$ 114.948
671	42311903	TUBO EN T No. 12	Unidad	No es Regulado	\$ 12.772	1	\$ 12.772
672	42311903	TUBO EN T No. 18	Unidad	No es Regulado	\$ 12.772	1	\$ 12.772
673	42271905	TUBO ENDOBROQUIAL No. 28 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	No es Regulado	\$ 341.256	2	\$ 682.512
674	42271905	TUBO ENDOBROQUIAL No. 32 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	No es Regulado	\$ 353.031	4	\$ 1.412.124
675	42271903	TUBO ENDOBROQUIAL No. 37 DERECHO COVIDIEN	Unidad	No es Regulado	\$ 329.516	1	\$ 329.516
676	42271903	TUBO ENDOBROQUIAL No. 35 DERECHO COVIDIEN	Unidad	No es Regulado	\$ 306.512	1	\$ 306.512
677	42271905	TUBO ENDOBROQUIAL No. 35 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	No es Regulado	\$ 346.836	14	\$ 4.855.704
678	42271905	TUBO ENDOBROQUIAL No. 37 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	No es Regulado	\$ 342.965	30	\$ 10.288.950
679	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 S/B -	Unidad	No es Regulado	\$ 4.966	61	\$ 302.926
680	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL	Unidad	No es Regulado	\$ 4.750	1	\$ 4.750

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		No. 2.0 MM SIN BALON					
681	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No.2.5 S/B-	Unidad	No es Regulado	\$ 3.105	46	\$ 142.830
682	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 S/B -	Unidad	No es Regulado	\$ 4.190	1	\$ 4.190
683	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 C/B -	Unidad	No es Regulado	\$ 5.316	1	\$ 5.316
684	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 S/B -	Unidad	No es Regulado	\$ 4.865	1	\$ 4.865
685	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 C/B -	Unidad	No es Regulado	\$ 5.237	52	\$ 272.324
686	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 S/B -	Unidad	No es Regulado	\$ 4.498	4	\$ 17.992
687	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.5 C/B -	Unidad	No es Regulado	\$ 5.334	1	\$ 5.334
688	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.0 C/B -	Unidad	No es Regulado	\$ 5.729	1	\$ 5.729
689	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.5 -	Unidad	No es Regulado	\$ 5.395	1	\$ 5.395
690	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 C/B-	Unidad	No es Regulado	\$ 5.555	1	\$ 5.555
691	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 C/B-	Unidad	No es Regulado	\$ 5.704	3	\$ 17.112
692	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.0 C/B -	Unidad	No es Regulado	\$ 4.720	1.568	\$ 7.400.960
693	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 C/B-	Unidad	No es Regulado	\$ 5.217	1.457	\$ 7.601.169
694	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.0-	Unidad	No es Regulado	\$ 5.543	24	\$ 133.032
695	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No.3.5 C/B-	Unidad	No es Regulado	\$ 5.633	1	\$ 5.633
696	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No.5.0 - S/B-	Unidad	No es Regulado	\$ 4.501	1	\$ 4.501
697	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL	Unidad	No es Regulado	\$ 31.436	1	\$ 31.436

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		PREFORMADO CON OJO MURPHY 5.0-					
698	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 6.5-	Unidad	No es Regulado	\$ 35.638	1	\$ 35.638
699	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.0-	Unidad	No es Regulado	\$ 37.924	2	\$ 75.848
700	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.5-	Unidad	No es Regulado	\$ 34.963	1	\$ 34.963
701	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.0-	Unidad	No es Regulado	\$ 43.304	1	\$ 43.304
702	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.5-	Unidad	No es Regulado	\$ 68.306	6	\$ 409.836
703	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.0-	Unidad	No es Regulado	\$ 57.926	12	\$ 695.112
704	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.5-	Unidad	No es Regulado	\$ 57.438	5	\$ 287.190
705	42221500	TUNELIZADOR CATETER 60 CM	Unidad	No es Regulado	\$ 949.620	1	\$ 949.620
706	42221612	ULTRASITE CONECTOR LIBRE DE AGUJAS	Unidad	No es Regulado	\$ 75.125	1	\$ 75.125
707	42295512	VALVULA PARA ASPIRACION EN EQUIPOS FUJIFILM MODELO EB530S O EQUIVALENTE - Ref: SB-602 UNIDAD	Unidad	No es Regulado	\$ 172.831	1	\$ 172.831
708	42295512	VALVULA PARA CANAL DE TRABAJO EN EQUIPOS FUJIFILM MODELO EB-503S O EQUIVALENTE - Ref: FOV-DV7 UNIDAD	Unidad	No es Regulado	\$ 37.225	1	\$ 37.225
709	42281500	VAPROX HC 15*3-PEROXIDO DE HIDRÓGENO 59%	Unidad	No es Regulado	\$ 7.620.689	5	\$ 38.103.445

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

710	42142802	VENDAS ANTIEMBOLITICAS HASTA EL MUSLO LARGA-	Unidad	No es Regulado	\$ 74.054	1	\$ 74.054
711	42142802	VENDAS ANTIEMBOLITICAS HASTA EL MUSLO MEDIANA-	Unidad	No es Regulado	\$ 57.796	1	\$ 57.796
712	42311500	VENDAS DE ALGODON 3*5	Unidad	No es Regulado	\$ 1.657	1	\$ 1.657
713	42311500	VENDAS DE ALGODON 5*5	Unidad	No es Regulado	\$ 2.328	50	\$ 116.400
714	42311500	VENDAS DE ALGODON 6*5-	Unidad	No es Regulado	\$ 3.066	3.518	\$ 10.786.188
715	42311500	VENDAS DE YESO 4*5	Unidad	No es Regulado	\$ 6.086	1	\$ 6.086
716	42311500	VENDAS DE YESO 5*5	Unidad	No es Regulado	\$ 9.367	26	\$ 243.542
717	42311500	VENDAS DE YESO 6*5-	Unidad	No es Regulado	\$ 10.648	1.748	\$ 18.612.704
718	42311500	VENDAS ELASTICAS 3*5	Unidad	No es Regulado	\$ 2.027	1	\$ 2.027
719	42311500	VENDAS ELASTICAS 4*5	Unidad	No es Regulado	\$ 2.473	1	\$ 2.473
720	42311500	VENDAS ELASTICAS 5*5	Unidad	No es Regulado	\$ 3.500	1.560	\$ 5.460.000
721	42311500	VENDAS ELASTICAS 6*5-	Unidad	No es Regulado	\$ 3.932	6.262	\$ 24.622.184
722	51212033	VIOLETA DE GENCIANA (VIOLETINA) 2g/100mL FRASCO DE 30mL	Unidad	No es Regulado	\$ 16.234	7	\$ 113.638
723	42231803	VITAL 1,5 FÓRMULA ESPECÍFICA PARA PACIENTES CON PROBLEMAS DE TOLERANCIA GASTROINTESTINAL LPC X 1000 CC-LABORATORIO ABBOTT	Frasco LPC	No es Regulado	\$ 81.771	11	\$ 899.481
724	42231803	VITAL 1,5 FÓRMULA ESPECÍFICA PARA PACIENTES CON PROBLEMAS DE TOLERANCIA GASTROINTESTINAL X 220 ML BOTELLA -	Frasco/tarro	No es Regulado	\$ 19.622	214	\$ 4.199.108

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		LABORATORIO ABBOTT					
725	42281704	WEST MULTIPROPOSITO DETERGENTE * 20 LITROS (DETERGENTE NEUTRO)	Unidad	No es Regulado	\$ 387.110	1	\$ 387.110
726	42241501	ZAPATO PARA YESO TALLA L	Unidad	No es Regulado	\$ 59.591	1	\$ 59.591
727	42203500	PUNTA PARA ELCTRODO DE HOOK COVIDIEN	Unidad	No es Regulado	\$ 35.750	1	\$ 35.750
728	42311505	VENDAS ESTÉRILES DE GASA	Unidad	No es Regulado	\$ 5.677	1	\$ 5.677
729	42311505	COMPRESAS QUIRURGICAS 45cm X 45cm ESTERILES PAQUETE x 5 UND RADIOPACA	Paquet e * 5 unds	No es Regulado	\$ 11.046	10.543	\$ 116.457.978
730	42143500	HOJAS PARA VIDEOLARINGOSG OPIO KING VISION	Unidad	No es Regulado	\$ 201.096	1	\$ 201.096
731	42143102	MANIPULADOR UTERINO RUMY (INCLUYE PUNTA CAMISA Y COPA) COOPER SURGICAL	Unidad	No es Regulado	\$ 2.234.400	1	\$ 2.234.400
732	42295202	CUCHILLA DE MORCELADOR STORZ	Unidad	No es Regulado	\$ 99.431	1	\$ 99.431
733	42281700	LUBRICANTE PARA TERMOLAVADORA COMPATIBLE CON LA MARCA STEELCO	Unidad	No es Regulado	\$ 156.408	1	\$ 156.408
734	42321806	BANDAS PARA SEPARACIÓN DE ARTERIAS VESSEL LOOPS	Unidad	No es Regulado	\$ 391.020	1	\$ 391.020
735	42131600	KIT DE MANIPULADOR (INCLUYE PUNTA CAMISA Y COPA) DE MEDIDAS 3,0MM , 3,5MM, 4,0MM, 4,5MM COOPER SURGICAL	Unidad	No es Regulado	\$ 558.600	1	\$ 558.600
736	42143102	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR	Unidad	No es Regulado	\$ 558.600	1	\$ 558.600

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		UTERINO REFERENCIA: UMH750 (COOPER SURGICAL)					
737	42295400	PRUEBA PARA SELLADO DE PAPEL PARA ESTERILIZAR A VAPOR Y PEROXIDO DE HIDROGENO	Unidad	No es Regulado	\$ 223.440	1	\$ 223.440
738	42241803	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA M	Unidad	No es Regulado	\$ 30.000	1	\$ 30.000
739	42272209	CIRCUITO PARA VENTILACIÓN MECÁNICA PARA VENTILADOR MECÁNICO BIOHROM	Unidad	No es Regulado	\$ 279.300	1	\$ 279.300
740	42171608	INMOVILIZADOR LATERAL DE CABEZA	Unidad	No es Regulado	\$ 89.376	1	\$ 89.376
741	42241701	FÉRULAS PARA EL BRAZO	Unidad	No es Regulado	\$ 89.376	1	\$ 89.376
742	42241701	FÉRULAS PARA EL ANTEBRAZO	Unidad	No es Regulado	\$ 89.376	1	\$ 89.376
743	42241701	FÉRULAS PARA PIERNA	Unidad	No es Regulado	\$ 89.376	1	\$ 89.376
744	42171610	JUEGO DE INMOVILIZACIÓN DE EXTREMIDADES Y DE TORAX EN TELA DE ALTA RESISTENCIA ADULTO	Unidad	No es Regulado	\$ 167.580	1	\$ 167.580
745	42171610	JUEGO DE INMOVILIZACIÓN DE EXTREMIDADES Y DE TORAX EN TELA DE ALTA RESISTENCIA PEDIATRICO	Unidad	No es Regulado	\$ 167.580	1	\$ 167.580
746	42291616	PINZA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MARCA OLYMPUS PARA CITOSCOPIO	Unidad	No es Regulado	\$ 279.300	1	\$ 279.300
747	42294913	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PARA NEUMOLOGÍA	Unidad	No es Regulado	\$ 558.600	1	\$ 558.600

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		BOSTON/OLYMP US ref ZEROTIP12- 16MM0.8/1MM					
748	42203502	ELECTRODO PARA DESFIBRILACIÓN ADULTO Y PEDIATRICO MINDRAY Ref. MR60	Unidad	No es Regulado	\$ 581.979	1	\$ 581.979
749	42291616	PINZA PARA BIOPSIA DESECHABLE SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm LONGITUD 100 O 120cm. (COCODRILO) OLYMPUS BOSTON	Unidad	No es Regulado	\$ 152.212	1	\$ 152.212
750	42294913	BALON DE DILATACIÓN PULMONAR REF CREPULM5.5 CM15-18MM	Unidad	No es Regulado	\$ 921.650	1	\$ 921.650
751	42294913	BALON DE DILATACIÓN PULMONAR REF CREPULM5.5 12- 15MM	Unidad	No es Regulado	\$ 921.650	1	\$ 921.650
752	42142504	AGUJA PARA ASPIRACIÓN TRANSBRONQUIAL REF EXCELONTBNA19- 2021GA X130BX5	Unidad	No es Regulado	\$ 201.096	1	\$ 201.096
753	42293401	GUIA PARA BALON CRE JAGWIRE/035/STR AIGHT (BX/2)	Unidad	No es Regulado	\$ 489.873	1	\$ 489.873
754	42142609	JERINGA INSUFLADORA PARA BALON BRE ALLIANCE INFLATION SYRINGE	Unidad	No es Regulado	\$ 70.942	1	\$ 70.942
755	42322202	PISTOLA PARA INSUFLAR REF. ALLIANCE IIINFLATION/LITH ODEVICE	Unidad	No es Regulado	\$ 223.440	1	\$ 223.440

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

756	42294900	VALVULA PARA DE EN TRABAJO EQUIPOS OLYMPUS UNIDAD	Unidad	No es Regulado	\$ 223.440	1	\$ 223.440
757	51102700	GEL ABRASIVO NUPREP 4 ONZAS TARRO EQUITRONIC	Unidad	No es Regulado	\$ 178.752	1	\$ 178.752
758	42293401	GUÍA HIDROFILICA PARA UROLOGÍA	Unidad	No es Regulado	\$ 391.020	1	\$ 391.020
759	42203502	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION MARCAPASOS_MONITORIZACION_CARDIOVERSION BEXEN CARDIO Ref. TKL0311A	Unidad	No es Regulado	\$ 949.620	1	\$ 949.620
760	42221500	CATETER DE INSERCIÓN PERIFÉRICA CENTRAL BILUMEN ADULTO	Unidad	No es Regulado	\$ 325.599	1	\$ 325.599
761	42221500	CATETER DE INSERCIÓN PERIFÉRICA CENTRAL TRILUMEN ADULTO	Unidad	No es Regulado	\$ 290.682	1	\$ 290.682
762	42272220	SENSOR SEDLINE ADULTO - SEDTRACE	Unidad	No es Regulado	\$ 1.340.640	1	\$ 1.340.640
763	42272220	SENSOR ProAQT MINIMAMENTE INVASIVO	Unidad	No es Regulado	\$ 1.340.640	1	\$ 1.340.640
764	42181908	TRANSDUCTOR DE PRESION SENCILLO TRANDUSEQ	Unidad	No es Regulado	\$ 44.688	1	\$ 44.688
765	42271708	LÍNEA PARA CAPNOGRAFIA DE ENTRADA CUADRADA	Unidad	No es Regulado	\$ 15.424	1	\$ 15.424
766	42231803	PROSOURCE MODULO DE PROTEINA SUSPENSIÓN ORAL SACHET 30 ML	Frasco/tarro	No es Regulado	\$ 25.503	1	\$ 25.503
767	42271709	CANULA RAM PREMATURO	Unidad	No es Regulado	\$ 353.290	1	\$ 353.290

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

768	42271709	CANULA RAM RECIEN NACIDO	Unidad	No es Regulado	\$ 327.185	1	\$ 327.185
769	42152454	PROTECTOR NASAL PARA NEONATOS NEOSEAL	Unidad	No es Regulado	\$ 43.012	1	\$ 43.012
770	53131624	PAÑO PARA BAÑO EN SECO IMPREGNADO DE CLORHEXIDINA PAQ*5 UNDS WESCOHEX WIPES	Unidad	No es Regulado	\$ 10.701	1	\$ 10.701
771	53131624	PAÑO PARA BAÑO EN SECO SIN CLORHEXIDINA PAQ*5 UNDS MICROSAFE WIPES	Unidad	No es Regulado	\$ 5.251	1	\$ 5.251
772	42312313	FITOSTIMOLINE IDROGEL / HIDROGEL 30 GRAMOS TUBO TOPICO Reg Sanit 2020 DM-0021785	Unidad	No es Regulado	\$ 39.102	1	\$ 39.102
773	42231500	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL 1ML ENFIT	Unidad	No es Regulado	\$ 16.515	1	\$ 16.515
774	42231500	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL 2.5ML ENFIT	Unidad	No es Regulado	\$ 8.642	1	\$ 8.642
775	42231500	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL 5 ML ENFIT	Unidad	No es Regulado	\$ 8.642	1	\$ 8.642
776	42231500	PROLONGADOR ENTERAL CONEXIÓN ENFIT/LINEA DE EXTENSION	Unidad	No es Regulado	\$ 144.954	1	\$ 144.954
777	42231500	TAPONES PARA JERINGAS ENFIT	Unidad	No es Regulado	\$ 8.642	1	\$ 8.642
778	42231500	ADAPADORES DE TRASNSICION PARA LA ALIMENTACION ENTERAL: CONECTOR MACHO ESCALONADO ENFIT	Unidad	No es Regulado	\$ 8.642	1	\$ 8.642
779	42231500	ADAPADORES DE TRASNSICION PARA LA	Unidad	No es Regulado	\$ 8.642	1	\$ 8.642

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

		ALIMENTACION ENTERAL: CONECTOR HEMBRA ESCALONADO ENFIT						
780	42231500	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL ENTERAL NASOGASTRICA /OROGASTRICA NEONATAL CON CONEXIÓN ENFIT	Unidad	No es Regulado	\$ 13.406	1	\$ 13.406	
781	42231500	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL ENTERAL NASOGASTRICA /OROGASTRICA/PE DIÁTRICA CON CONEXIÓN ENFIT	Unidad	No es Regulado	\$ 13.406	1	\$ 13.406	
782	42231802	SIMILAC FORMULA LACTEA PARA EL MANEJO DEL REFLUJO CON AA Y DHA PARA LACTANTES DESDES 0 HASTA 12 MESES LATA POR 375GR	Lata	No es Regulado	\$ 62.186	14	\$ 870.604	
TOTAL								\$ 8.693.050.163

NOTA: Las cantidades determinadas anteriormente se toman con el fin de determinar el presupuesto oficial del proceso; sin embargo, la entidad contratara los ítems determinados según el precio unitario y a monto agotable.

1.1.16 DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a desarrollarse es CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y NUTRICIONES ENTERALES CON PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, NECESARIOS EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 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:

Código UNSPSC	Descripción
41116100	Kits de ensayos manuales, controles de calidad, calibradores y normativas
42131600	Vestuario para el personal sanitario y artículos relacionados
42131700	Prendas textiles quirúrgicas

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

42142400	Productos médicos de vacío o de succión
42142500	Agujas de inyección y aspiración y accesorios
42142700	Suministros urológicos
42143100	Equipo y suministros de obstetricia y ginecología
42143500	Productos y accesorios de otorrinolaringología
42151600	Instrumentos y dispositivos dentales y de subespecialidad
42161500	Equipo de diálisis peritoneal y de equilibrio y suministros
42181600	Unidades de presión sanguínea y productos relacionados
42181700	Unidades de electrocardiografía (ECG) y productos relacionados
42182200	Termómetros médicos y accesorios
42203500	Marcapasos cardiacos o productos relacionados
42221500	Accesorios y catéteres y cánulas intravenosas y arteriales
42221600	Tubería y juegos de administración arterial o intravenoso y productos relacionados
42221700	Bolsas de infusión y recipientes y productos relacionados intravenosos y arteriales
42222000	Bombas de infusión intravenosa, así como sus analizadores, sensores y accesorios
42231500	Suministros y equipo de alimentación enteral
42231800	Fórmulas y productos para apoyo nutricional
42271500	Productos para el control respiratorio
42271700	Sistemas y dispositivos de terapia de entrega de oxígeno
42271800	Productos de terapia aerosol y humedad respiratoria
42271900	Productos para la gestión de la vía aérea
42272000	Suministros de intubación
42272200	Ventiladores y accesorios de presión mecánica positiva
42281500	Equipo y accesorios de esterilizadores y de autoclave
42281600	Soluciones de desinfectantes y esterilización en frío
42281700	Soluciones y equipo de limpieza pre-esterilización
42281800	Controles y indicadores de esterilización
42291600	Instrumentos quirúrgicos de cortar y lazos y productos relacionados
42292900	Instrumentos quirúrgicos de cerrar la sutura de tejido y productos relacionados
42293600	Bougies quirúrgicos y sondas y obturadores y productos relacionados
42294900	Instrumentos endoscópicos y suministros accesorios y productos relacionados
42295100	Equipo quirúrgico y accesorios y productos relacionados
42295200	Equipo quirúrgico de energía y accesorios y productos relacionados
42295400	Suministros quirúrgicos auxiliares
42295900	Stents quirúrgicos

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

42311500	Vendas y vendajes y productos relacionados
42311700	Cintas adhesivas médicas y quirúrgicas y productos relacionados para el uso en especialidades
42311900	Drenajes médicos de incisión y bolsas de drenaje y depósitos y productos relacionados
42312000	Cierre de tejidos médicos y productos relacionados
42312100	Suministros de ostomía y productos no quirúrgicos de drenaje de heridas
51101500	Antibióticos
51101600	Amebicidas, Tricomonacidas y Antiprotozoarios
51101700	Antihelmínticos y otros antiparasitarios
51101800	Fungicidas
51102200	Antiinfecciosos y analgésicos urinarios
51102300	Medicamentos antivirales
51102700	Antisépticos
51111500	Agentes Alquilante
51111600	Antimetabolitos
51111700	Antibióticos antineoplásicos
51111800	Hormonas y antihormonas
51111900	Productos antitumorales naturales
51121600	Medicamentos antiangina
51121700	Medicamentos antihipertensivos
51121800	Agentes antihiperlipidémicos/hipocolesterolémicos
51121800	Agentes antihiperlipidémicos/hipocolesterolémicos
51121900	Medicamentos usados para insuficiencia cardíaca congestiva
51122100	Vasodilatadores
51131500	Medicamentos antianémicos
51131600	Anticoagulantes
51131700	Trombolíticos/inhibidores de agregación de plaquetas
51131800	Agentes hemostáticos sistémicos y coagulantes
51131900	Sustitutos de plasma sanguíneo y extensores y expansores
51132000	Agentes hemorreológicos
51141500	Anticonvulsivos
51141700	Agentes antipsicóticos
51142000	Analgésicos no narcóticos/antipiréticos
51142100	Fármacos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID)
51142200	Analgésicos narcóticos
51142400	Medicamentos para dolores de cabeza vasculares y migraña
51142500	Medicamentos contra el Parkinson
51142900	Fármacos anestésicos, complementos relacionados y analépticos

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!**

51151500	Colinérgicos e inhibidores de la colinesterasa
51151700	Simpatomiméticos (adrenérgicos)
51151900	Relajantes músculo-esqueléticos de acción centrada
51161500	Antiasmáticos
51161600	Antihistamínicos (bloqueadores H1)
51161700	Medicamentos para alteraciones del tracto respiratorio
51161900	Descongestionantes nasales
51171500	Antiácidos e antiflatulentos
51171600	Laxantes
51171700	Antidiarreicos
51171800	Agentes antivértigo, antinauseantes e antieméticos
51171900	Fármacos antiúlcera e otros fármacos gastrointestinales (GI) relacionados
51181500	Agentes antidiabéticos e agentes hiperglicémicos
51181700	Corticosteroides
51181800	Estrógenos, progesteronas e anticonceptivos internos
51182000	Andrógenos e inhibidores androgénicos
51182200	Medicamentos para la inducción del parto
51182400	Sales de calcio e reguladores del calcio
51191900	Suplementos dietéticos e productos de terapia alimenticia
51201500	Inmunodepresores
51201600	Vacunas, antígenos e toxoides
51201800	Agentes inmunoestimulantes
51201900	Agentes de la esclerosis múltiple (EM)
51211500	Medicamentos antigota
51211600	Antídotos e eméticos
51241100	Agentes oftálmicos
51241200	Agentes dermatológicos
14111539	Papel de monitoreo o calçado o registro médico
31211706	Tinturas
41104102	Lancetas
41104112	Contenedores de recolección de orina
41105320	Geles de poliacrilamida pre fabricados
41122601	Portaobjetos para microscopios
41122602	Portaobjetos de microscopio
42141501	Bolas o fibra de algodón
42141802	Electrodos o accesorios para electroterapia
42142106	Cobijas o cortinas de calentamiento o enfriamiento terapéutico
42142402	Cánulas o tubos o accesorios de succión para uso médico

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!**

42142406	Sets o kits de succión para uso médico
42142502	Agujas para anestesia
42142503	Agujas arteriales
42142504	Agujas para biopsia
42142514	Bandejas o agujas espinales
42142517	Tubos de extensión
42142521	Agujas para recolección de sangre
42142523	Agujas hipodérmicas
42142530	Agujas para procedimientos diagnósticos
42142534	Aguja interósea
42142609	Jeringas con agujas para uso médico
42142702	Catéteres urinarios uretrales
42142710	Tubos o accesorios para drenaje urinario
42142717	Catéter o drenaje para nefrostomía
42142802	Prendas o soporte para compresión o vasculares
42143102	Dispositivos o accesorios uterinos
42143103	Dispositivos o accesorios contraceptivos intrauterinos
42143503	Dispositivos o bombas para el control de la hemorragia nasal
42143902	Sistema o kit de manejo fecal
42152454	Protectores de nervios dentales
42161601	Kits o sets o accesorios de administración de hemodiálisis
42161608	Soluciones de dialisato para hemodiálisis
42161610	Tubos de dialisato para hemodiálisis
42161704	Puertos de muestreo para hemofiltración
42161803	Unidades de hemodiálisis o hemofiltración venosa continua o productos relacionados
42171608	Inmovilizadores de cabeza para servicios médicos de emergencia
42171610	Inmovilizadores de torso para servicios médicos de emergencia
42171804	Kits de cricotiroidotomía o tubo traqueal para servicios médicos de emergencia
42172103	Kits aspiradores o resucitadores para emergencias
42181501	Depresores de lengua o cuchillos o baja lenguas
42181907	Aparatos para metabolismo basal
42181908	Sets o accesorios de monitoreo de presión intra compartimientos
42182006	Espéculos para examen de laringe o bucofaringeo
42182012	Espéculos o dilatadores para exámenes nasales
42182013	Espéculos para examen vaginal
42182015	Espéculos para otoscopia
42182018	Broncoscopios o accesorios

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!**

42182201	Termómetros electrónicos para uso médico
42182206	Termómetros de mercurio para uso médico
42201708	Geles para ultrasonido o doppler o eco para uso médico
42203419	Stents biliares
42203425	Catéter para embolectomía tromboectomía
42203502	Cables o electrodos o accesorios para marcapasos cardíacos
42203503	Introdutores de cables o sets para marcapasos cardíacos
42221503	Catéteres venosos centrales
42221504	Catéteres intravenosos periféricos para uso general
42221506	Catéteres umbilicales
42221602	Puertos o lugares de inyección o tapas o protectores para administración arterial o intravenosa
42221612	Puertos de inyección o llaves de paso o colectores sin aguja de tubos arteriales o intravenosos
42221616	Sets de extensión arterial o intravenosa
42221702	Bolsas o contenedores de transferencia de infusión arterial o intravenosa
42222003	Bombas de infusión intravenosa multicanal
42222007	Transductores de bombas de infusión intravenosas
42222008	Kits o accesorios de bombas de infusión
42222201	Sets de jeringas de inyección intravenosa sin aguja o cánula de inyección
42222301	Kits de administración de transfusión de sangre
42222302	Filtros o accesorios o pantallas para transfusión de sangre
42222307	Sistemas de calentamiento o transfusión de sangre
42231502	Sets de administración de alimentación enteral
42231601	Tubos de gastrostomía para uso general
42231602	Tubos para gastrostomía endoscópica percutánea
42231802	Fórmulas de suplementos pediátricos
42231803	Fórmulas de suplementos específicos para enfermedades de adultos
42241501	Zapatos de yeso
42241701	Fieftros de recubrimiento ortopédico para tobillo o pie
42241803	Collares cervicales o abrazaderas para el cuello
42271505	Kits de monitoreo respiratorio o sus accesorios
42271708	Máscaras de oxígeno o partes para uso médico
42271709	Cánulas nasales para uso médico
42271718	Accesorios para productos de sistemas de entrega de oxígeno para terapia o sus suministros
42271801	Humidificadores o vaporizadores respiratorios
42271802	Nebulizadores o accesorios
42271903	Tubos endotraqueales

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

42271905	Tubos endobronquiales
42271907	Productos de aspiradores respiratorios o accesorios
42271910	Sets endotraqueales o de traqueotomía
42272004	Estiletes de intubación
42272006	Introductores
42272209	Circuitos de ventiladores o de respiración
42272220	Accesorios para ventiladores
42272301	Resucitadores manuales
42272505	Tubos para aparatos de gas de anestesia o ensamblajes de tubos o ajustes de tubos o accesorios
42272510	Kits o accesorios para actualización de máquina de anestesia
42281526	Prueba de indicador biológico para incubadoras
42281604	Desinfectantes de superficies para uso médico
42281704	Limpiadores o detergentes para instrumentos
42281806	Tiras indicadoras de esterilización
42281807	Cintas indicadoras de esterilización
42291613	Escalpelos o cuchillos o cuchillas o trepanadores o accesorios para uso quirúrgico
42291616	Pinzas o cables de pinzas para uso quirúrgico
42291709	Cuchillas de sierra o accesorios para uso quirúrgico
42291805	Pinza de cordón umbilical de recién nacidos
42292307	Llaves para uso quirúrgico
42293401	Guías para uso quirúrgico
42293505	Sondas de drenaje de succión para uso quirúrgico
42293507	Reservorios de succión para uso quirúrgico
42293603	Sondas para uso quirúrgico
42294512	Protectores de ojos o sus accesorios
42294907	Cepillos de citología endoscópica o microbiología
42294913	Balones hemostáticos o agujas o tubos o accesorios endoscópicos
42294924	Instrumentos o accesorios manuales monopolares o bipolares para endoscopia o productos relacionados
42294941	Sets de drenaje biliar para endoscopia
42294944	Kits de accesorios para endoscopia
42295143	Accesorios o aditamentos electro quirúrgicos o electro cauterizantes
42295202	Sierras eléctricas o de pila o neumáticas o colocadores de tornillos o accesorios para uso quirúrgico
42295205	Equipos de afeitado o piezas de mano o cuchillas o accesorios para uso quirúrgico
42295303	Catéteres o conectores o accesorios de uso quirúrgico
42295305	Torniquetes u oclusores vasculares o ligantes o accesorios de uso quirúrgico

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!**

42295409	Aplicadores de uso quirúrgico
42295425	Palitos o lápices o cristales de nitrato de plata para uso quirúrgico
42295426	Trampas o contenedores de recolección de especímenes para uso quirúrgico
42295453	Drenajes o sets o accesorios para uso quirúrgico
42295505	Implantes oftálmicos
42295510	Barreras de adhesión para uso quirúrgico
42295512	Derivaciones implantables o extensores de derivaciones para uso quirúrgico
42295601	Catéter o adaptador de drenaje ventricular cerebral
42295901	Stents gastrointestinales
42295906	Stents esofágicos
42311505	Vendajes o compresas para uso general
42311511	Vendajes de gasa
42311522	Compresas oclusivas
42311527	Compresas de película transparente
42311903	Drenajes de incisión para uso médico
42312105	Kits de barreras de piel o cuidado protector para ostomía
42312301	Absorbentes para limpieza de heridas
42312313	Soluciones de limpieza de heridas
42312401	Relleno de alginato de calcio para heridas
42321806	Inserto para la tibia
42322202	Anclaje no suturado de tejidos blandos
47131502	Paños o toallas para limpiar
51101504	Clindamicina
51101507	Penicilina
51101509	Tetraciclina
51101510	Oxitetraciclina
51101511	Amoxicilina
51101513	Neomicina
51101522	Claritromicina
51101525	Peróxido de benzoilo
51101526	Polimixinas
51101527	Colistina metansulfonato
51101530	Trimetoprima
51101533	Rifamicina
51101535	Cefradina
51101536	Moxifloxacina clorhidrato
51101538	Levofloxacina
51101540	Gatifloxacina

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

51101542	Ciprofloxacina
51101546	Norfloxacina
51101548	Fosfomicina trometamol
51101549	Linezolida
51101550	Cefalexina
51101552	Ceftazidima
51101555	Aztreonam
51101556	Minociclina
51101557	Doxiciclina
51101561	Piperacilina
51101562	Oxacilina sódica
51101567	Ampicilina
51101570	Eritromicina
51101572	Azitromicina
51101573	Cefuroxima
51101576	Cefalotina
51101578	Cefazolina
51101582	Tobramicina
51101584	Gentamicina
51101586	Amikacina
51101589	Carbapenémicos incluyendo tienamicinas
51101591	Vancomicina
51101593	Cefotaxima
51101594	Cefepima
51101597	Mupirocina
51101603	Metronidazol
51101611	Meropenem
51101617	Tinidazol
51101631	Nitazoxanida
51101701	Albendazol
51101702	Mebendazol
51101715	Antiparasitario tópico permetrina
51101717	Ivermectina
51101718	Benzoato de bencilo
51101801	Anfotericina b
51101805	Clotrimazol
51101807	Fluconazol
51101808	Flucitosina

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

51101810	Itraconazol
51101811	Ketoconazol
51101815	Nistatina
51101818	Clorhidrato de terbinafina
51101827	Isoconazol
51101832	Voriconazol
51101835	Acetato de caspofungina
51101837	Clorhidrato de amorolfina
51101907	Pirimetamina
51101909	Clorhidrato de cloroquina
51101912	Sulfato de hidroxiclороquina
51102005	Rifampicina
51102008	Pirazinamida
51102206	Nitrofurantoina
51102214	Fenazopiridina
51102301	Aciclovir
51102302	Clorhidrato de amantadina
51102310	Lamivudina
51102311	Nevirapina
51102314	Ritonavir
51102321	Zidovudina
51102322	Sulfato de abacavir
51102326	Efavirenz
51102332	Fumarato de disoproxilo tenofovir
51102338	Oseltamivir
51102339	Ganciclovir
51102344	Lamivudine and zidovudine
51102345	Lopinavir y ritonavir
51102403	Sulfacetamida
51102702	Agua estéril para irrigación
51102707	Gluconato de clorhexidina
51102709	Peróxido de hidrógeno antiséptico
51102710	Antisépticos basados en alcohol o acetona
51102713	Povidona yodada
51102717	Nitrofurazona
51102722	Geles o soluciones tópicas de yodo
51111503	Carboplatino
51111506	Cisplatino

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

51111507	Ciclofosfamida
51111508	Dacarbazina
51111509	Ifosfamida
51111513	Mesna
51111519	Temozolomida
51111522	Ceftriaxona sódica
51111601	Cladribina
51111602	Citarabina
51111604	Fosfato de fludarabina
51111605	Fluorouracilo
51111606	Hidroxiurea
51111609	Mercaptopurina
51111610	Metotrexato
51111614	Etopósido
51111616	Capecitabina
51111617	Clorhidrato de gemcitabina
51111701	Sulfato de bleomicina
51111702	Dactinomicina
51111703	Daunorubicinas
51111704	Mitomicina
51111706	Clorhidrato de mitoxantrona
51111709	Sulfato de vincristina
51111711	Clorhidrato de doxorubicina
51111716	Rituximab
51111717	Trastuzumab
51111719	Clorhidrato de idarrubicina
51111720	Infliximab
51111722	Imatinib
51111801	Anastrozol
51111802	Bicalutamida
51111805	Acetato de goserelina
51111806	Clorhidrato de irinotecan
51111807	Acetato de leuprolide
51111809	Tamoxifeno
51111812	Sulfato de vinblastina
51111814	Tartrato de vinorelbina
51111818	Pamoato de triptorelina
51111820	Letrozol

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

51111822	Oxaliplatino
51111824	Exemestano
51111825	Erlotinib
51111828	Ciproterona
51111901	Asparaginasa
51111902	Docetaxel
51111904	Paclitaxel
51111907	Fenilbutirato de sodio
51121501	Adenosina
51121502	Digoxina
51121511	Clorhidrato de amiodarona
51121520	Clorhidrato de propafenona
51121602	Dinitrato de isosorbida
51121603	Nitroglicerina
51121610	Pralidoxima
51121702	Terazosina
51121703	Captopril
51121708	Metildopa
51121709	Carvedilol
51121711	Minoxidil
51121713	Clorhidrato de diltiazem
51121715	Enalapril
51121718	Clorhidrato de clonidina
51121725	Bisoprolol fumarato
51121726	Indapamida
51121728	Prazosina
51121733	Valsartán
51121735	Candesartán cilexetilo
51121739	Clorhidrato de verapamilo
51121743	Besilato de amlodipina
51121753	Irbesartán
51121758	Nitroprusiato de sodio
51121759	Olmesartán medoxomilo
51121765	Metoprolol
51121767	Nebivolol
51121774	Levosimendán
51121775	Tirofibán
51121780	Losartán

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

51121802	Lovastatina
51121805	Gemfibrozilo
51121809	Fenofibrato
51121817	Colestiramina
51121818	Atorvastatina
51121819	Ezetimiba
51121823	Rosuvastatina
51121902	Lactato de milrinona
51121904	Nifedipina
51121909	Eplerenona
51122110	Nimodipina
51122112	Alprostadil
51131506	Eritropoyetina
51131516	Hierro sacarosa
51131517	Ácido fólico
51131603	Heparina sódica
51131604	Warfarina sódica
51131607	Enoxaparina sódica
51131611	Dalteparina sódica
51131615	Fondaparinux sódico
51131617	Solución anticoagulante citrato fosfato dextrosa
51131702	Alteplasa
51131703	Estreptoquinasa
51131708	Cilostazol
51131709	Bisulfato de clopidogrel
51131711	Tenecteplasa
51131801	Fibrinógeno
51131802	Factores antihemofílicos o globulinas
51131811	Ácido tranexámico
51131904	Plasma sanguíneo humano
51131909	Albúmina humana
51132001	Pentoxifilina
51141501	Acetazolamida
51141502	Clonazepam
51141504	Lamotrigina
51141509	Vigabatrina
51141512	Clobazam
51141513	Carbamazepina

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

51141517	Gabapentina
51141518	Levetiracetam
51141519	Mefenitoína
51141522	Oxcarbazepina
51141528	Topiramato
51141531	Ácido valproico
51141533	Divalproex sódico
51141534	Pregabalina
51141535	Cabergolina
51141539	Duloxetina
51141541	Memantina
51141601	Amitriptilina
51141604	Mirtazapina
51141606	Clorhidrato de trazodona
51141607	Maleato de fluvoxamina
51141618	Clorhidrato de fluoxetina
51141619	Hidrocloruro de sertralina
51141621	Clorhidrato de imipramina
51141633	Oxalato de escitalopram
51141634	Aripiprazol
51141639	Desvenlafaxina
51141702	Haloperidol
51141703	Olanzapina
51141704	Risperidona
51141706	Citicolina
51141711	Levomepromazina
51141713	Palmitato de pipotiazina
51141714	Piracetam
51141715	Clozapina
51141722	Fumarato de quetiapina
51141808	Tartrato de zolpidem
51141812	Didrocloruro de dexmedetomidina
51141823	Eszopiclona
51141916	Lorazepam
51141919	Alprazolam
51141920	Diazepam
51141921	Clorhidrato de midazoloam
51142001	Acetaminofén

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!**

51142002	Ácido acetilsalicílico
51142003	Mesalamina
51142011	Salicilato de magnesio
51142104	Diclofenaco sódico
51142106	Ibuprofeno
51142107	Indometacina
51142108	Ketoprofeno
51142110	Naproxeno sódico
51142118	Nimesulida
51142121	Diclofenaco
51142125	Etofenamato
51142130	Leflunomida
51142140	Meloxicam
51142145	Adalimumab
51142148	Hialuronato de sodio
51142149	Glucosamina
51142202	Fosfato codeína
51142215	Hidrocloruro de buprenorfina
51142219	Fentanilo
51142220	Citrato de fentanilo
51142226	Clorhidrato de metadona
51142227	Clorhidrato de oxicodona
51142232	Clorhidrato de remifentanilo
51142235	Clorhidrato de tramadol
51142302	Hidrocloruro de naloxona
51142403	Tartrato de ergotamina
51142501	Mesilato de bromocriptina
51142505	Biperideno
51142506	Clorhidrato de biperideno
51142508	Dihidrocloruro de pramipexol
51142511	Entacapona
51142514	Levodopa y carbidopa
51142610	Cafeína
51142801	Riluzol
51142904	Lidocaína
51142905	Bupivacaína
51142921	Tiopental sódico
51142927	Desflurano

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!**

51142933	Etomidato
51142934	Clorhidrato de ketamina
51142941	Propofol
51142942	Sevoflurano
51142943	Tetracaína
51151512	Metilsulfato de neostigmina
51151514	Bromuro de piridostigmina
51151515	Tartrato de rivastigmina
51151601	Sulfato de atropina
51151606	Tropicamida
51151703	Epinefrina
51151720	Xinafoato de salmeterol
51151727	Norepinefrina bitartrato
51151732	Clorhidrato de dobutamina
51151737	Clorhidrato de dopamina
51151802	Hidrocloruro de esmolol
51151812	Hidrocloruro de propranolol
51151817	Hidrocloruro de tamsulosina
51151822	Succinato de metoprolol
51151823	Hidrocloruro de labetalol
51151901	Baclofeno
51151903	Dantroleno sódico
51151904	Metocarbamol
51151911	Suxametonio
51151914	Clorhidrato de ciclobenzaprina
51151916	Cloruro de succinilcolina
51151917	Clorhidrato de tizanidina
51152003	Bromuro de rocuronio
51152004	Bromuro de vecuronio
51152005	Toxina botulínica
51152006	Cisatracurio
51152009	Bromuro de pancuronio
51161504	Aminofilina
51161505	Teofilina
51161506	Terbutalina
51161508	Sulfato de salbutamol
51161515	Montelukast sódico
51161524	Bromuro de tiotropio

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

51161525	Beclometasona
51161602	Fumarato de clemastina
51161603	Maleato de dexclorfeniramina
51161606	Loratadina
51161615	Cetirizina
51161616	Betahistina
51161620	Difenhidramina
51161621	Clorhidrato de fexofenadina
51161622	Cromoglicato de sodio
51161633	Desloratadina
51161637	Clorhidrato de hidroxizina
51161701	Acetilcisteína
51161703	Budesonida
51161705	Bromuro de ipratropio
51171501	Carbonato de calcio
51171504	Antiácidos de bicarbonato de sodio
51171505	Simeticona
51171511	Hidróxido de aluminio
51171605	Lactulosa
51171606	Sulfato de magnesio
51171607	Mucilago hidrófilo del psilio
51171611	Estimulante bisacodilo
51171612	Metilcelulosa
51171622	Fosfato de sodio
51171630	Aceite mineral
51171631	Polietilenglicol laxante
51171702	Hidroclorato de loperamida
51171709	Saccharomyces boulardii
51171804	Clorhidrato de ondansetrón
51171806	Metoclopramida
51171820	Dimenhidrinato
51171821	Aprepitant
51171904	Clorhidrato de ranitidina
51171906	Lansoprazol
51171908	Misoprostol
51171909	Omeprazol
51171911	Sucralfato
51171913	Esomeprazol magnesico trihidrato

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

51172003	Ursodiol
51172106	Clorhidrato de oxibutinina
51172107	Butilbromuro de hioscina
51172109	Trimebutina
51181506	Insulina
51181508	Glucagón
51181516	Glibenclamida o gliburida
51181517	Hidrocloreuro de metformina
51181525	Mosaprida
51181601	Levotiroxina sódica
51181605	Metimazol
51181606	Propiltiouracilo
51181608	Levotiroxina
51181701	Betametasona
51181704	Dexametasona
51181706	Hidrocortisona
51181707	Metilprednisolona
51181708	Prednisolona
51181714	Prednicarbato
51181718	Deflazacort
51181722	Fluticasona
51181729	Succinato sódico de metilprednisolona
51181730	Acetato de prednisolona
51181731	Acetato de triamcinolona
51181736	Fluorometolona
51181741	Loteprednol etabonato
51181742	Propionato de clobetasol
51181749	Furoato de mometasona
51181750	Desonida
51181752	Dipropionato de beclometasona
51181803	Estrógenos conjugados
51181805	Levonorgestrel
51181810	Acetato de clormadinona
51181818	Progesterona
51181827	Acetato de medroxiprogesterona
51181832	Etonogestrel y etinil estradiol
51181902	Danazol
51182001	Finasterida

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

51182014	Dutasteride
51182101	Acetato de desmopresina
51182102	Vasopresina
51182202	Maleato de metilergonovina
51182203	Oxitocina
51182303	Somatostatina
51182304	Acetato de octreotida
51182403	Gluconato de calcio
51182406	Alendronato sódico
51182413	Calcio fosfato de glicerol
51182415	Ácido zoledrónico
51182423	Ibandronato
51191502	Clortalidona
51191507	Espironolactona
51191509	Manitol
51191510	Furosemida
51191515	Hidroclorotiazida
51191601	Dextrosa
51191602	Electrolitos de cloruro de sodio
51191603	Alimentación parenteral total o soluciones apt nutricionales
51191604	Solución ringer lactato
51191605	Agua estéril para inyección
51191802	Cloruro de potasio
51191803	Gluconato de potasio
51191902	Suplementos de amino ácidos
51191904	Fosfolípidos
51191905	Suplementos vitamínicos
51191909	Tiamina
51191910	Calcitriol
51201501	Azatioprina
51201502	Ciclosporina
51201503	Mofetilo micofenolato
51201504	Tacrolimus
51201510	Imiquimod
51201516	Antilinfocito o inmunoglobulina linfocítica
51201517	Hidrocloruro de guanidina
51201607	Vacuna contra el virus de hepatitis b
51201608	Vacuna contra el virus de la influenza

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!**

51201615	Vacuna contra el neumococo
51201621	Toxoide tetánico
51201802	Filgrastim
51201805	Inmunoglobulina rho d
51201806	Inmunoglobulina o gamma igg
51201807	Inmunoglobulinas virales
51201809	Interferon
51211501	Alopurinol
51211502	Colchicina
51211606	Flumazenil
51211608	Penicilamina
51211609	Protamina sulfato
51211615	Azul de metileno
51211617	Leucovorina cálcica
51211618	Antídoto de carbón activado
51211619	Edetato cálcico disódico
51211622	Tiosulfato de sodio
51212027	Ginkgo biloba
51212033	Violeta geneciana
51212034	Capsaicina
51212401	Sildenafil citrato
51241107	Dorzolimato clorhidrato
51241110	Latanoprost
51241114	Clorhidrato de pilocarpina
51241115	Timolol
51241121	Alcohol polivinílico
51241202	Ácido azelaico
51241205	Calamina
51241208	Crema o ungüentos hidrofílicos
51241209	Hidroquinona
51241215	Resina podofilina
51241219	Tazaroteno
51241220	Tretinoína
51241233	Adapaleno
51241234	Ácido fusídico
51241301	Acetato de aluminio
53131622	Condomes
53131624	Paños limpiadores desechables

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

ÍTEMS, Y ESPECIFICACIONES: (Ficha técnica)

BIENES A CONTRATAR (MEDICAMENTOS)

Ítem	Código UNSPSC	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad
1	51102322	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 100 ML (FRASCO POR 240ML)	Frasco	1
2	51102322	ABACAVIR 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
3	51201500	ABATACEPT 125 MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
4	51201500	ABATACEPT 250 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA (ORENCIA®)	Ampolla-Vial	1
5	51142001	ACETAMINOFEN 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2.990
6	51142001	ACETAMINOFEN 100mg/mL SOLUCION ORAL 30mL(gotas)	Frasco gotero	22
7	51142001	ACETAMINOFEN 150mg/5mL JARABE FRASCO x 60mL	Frasco	16
8	51142001	ACETAMINOFEN 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	178.055
9	51142202	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325MG+15MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
10	51142202	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+30mg TABLETA	Tableta-Capsula	402
11	51142202	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 500mg+8mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
12	51142000	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+10MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
13	51142000	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
14	51142000	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+7,5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
15	51142000	ACETAMINOFEN+OXICODONA 325MG+5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
16	51241301	ACETATO ALUMINIO PH 4.5 LOCION x 120 mL	Ampolla-Vial	13
17	51182000	ACETATO DE ABIRATERONA 250mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
18	51182000	ACETATO DE ABIRATERONA 500mg TABLETA	Tableta-Capsula	9
19	51241301	ACETATO DE ALUMINIO 60g CREMA	Tubo/Pote	5
20	51141501	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETAS	Tableta-Capsula	2.450
21	51161701	ACETIL CISTEINA 600mg GRANULOS CONVENCIONALES	Sobre	1
22	51142002	ACETIL SALICILICO ACIDO 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	7.501
23	51161701	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION PARA NEBULIZAR 25mL	Sobre	1
24	51161701	ACETILCISTEINA 200mg POLVO GRANULADO	Sobre	1
25	51161701	ACETILCISTEINA 300mg/3mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	215
26	51181700	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR/INTRADERMICO 10MG/ML X 5ML SUSPENSIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	26
27	51181731	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR/INTRAMUSCULAR 40mg/1mL	Ampolla-Vial	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

28	51102301	ACICLOVIR 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1.624
29	51102301	ACICLOVIR 250mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	2.748
30	51241202	ACIDO AZELAICO 15% GEL TOPICO TUBO X 30G	Tubo/Pote	1
31	51121800	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135MG+10MG CAPSULA	Tableta-Capsula	1
32	51121800	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135MG+20MG CAPSULA	Tableta-Capsula	1
33	51241234	ACIDO FUSIDICO 1% 10mg/g GEL OFTALMICO	Tubo/Pote	1
34	51241234	ACIDO FUSIDICO 2% UNGUENTO TOPICO - TUBO POR 30g	Tubo/Pote	1
35	51241234	ACIDO FUSIDICO 20mg + BETAMETASONA 1mg CREMA	Tubo/Pote	3
36	51241234	ACIDO FUSIDICO UNGUENTO TOPICO 2 % TUBO * 15g	Tubo/Pote	11
37	51241234	ACIDO FUSIDICO+HIDROCORTISONA CREMA 20mg+10mg TUBO 15g	Tubo/Pote	1
38	51241200	ACIDO GLICOLICO+HIDROQUINONA 60mL LOCION	Frasco	1
39	51182423	ACIDO IBANDRONICO 6mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
40	51101570	ACIDO RETINOICO + ERITROMICINA 0.025G/4G LOCION TOPICA FRASCO X 20ML	Frasco	1
41	51241200	ACIDO SALICILICO + ACIDO LACTICO 18G + 4.5G SOLUCION TOPICA FRASCO X 10ML	Frasco	1
42	51181500	ACIDO TIOCTICO 600mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
43	51241220	ACIDO TRANSRETINOICO 10mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
44	51172003	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETAS	Tableta-Capsula	219
45	51141500	ACIDO VALPROICO 100 MG / 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL POR 5 ML	Frasco	1.461
46	51141531	ACIDO VALPROICO 250mg/5mL JARABE x 120mL	Frasco	7
47	51182415	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
48	51182415	ACIDO ZOLEDRONICO FRASCO 5 MG	Ampolla-Vial	1
49	51191904	ACIDOS GRASOS EMULSION PARA PERFUSION 20% x 100mL (ACEITE DE SOYA, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIANA, ACEITE DE OLIVA REFINADO, ACEITE DE PESCADO PURIFICADO - 60+60+50+30 GR / 1000 ML) EMULSION	Frasco vial	1
50	51191904	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	4.124
51	51101525	ADALAPENO + PEROXIDO DE BENZOILO 0.1%/2.5% GEL TOPICO TUBO X 30G	Tubo/Pote	1
52	51142145	ADALIMUMAB (HUMIRA AC) 40mg / 0.4mL SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	1
53	51142145	ADALIMUMAB 40mg/0.8mL SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	1
54	51142145	ADALIMUMAB 80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	Ampolla-Vial	1
55	51101500	ADAPALENO + CLINDAMICINA FOSFATO 0.1%/1% GEL TOPICO TUBO X 30G	Tubo/Pote	1
56	51241233	ADAPALENO 0.1% CREMA 30g	Tubo/Pote	1
57	51241233	ADAPALENO 0.1% GEL 30g	Tubo/Pote	1
58	51121501	ADENOSINA 6mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	16
59	51241100	AFLIBERCEPT 2mg/0.1mL(40mg/mL) SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVÍTEA	Ampolla-Vial	6

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

60	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10mL	Ampolla-Vial	3.198
61	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500mL	Bolsa	4.931
62	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5mL	Ampolla-Vial	1.321
63	51191605	AGUA ESTERIL PARA INYECCION APIROGENA FRASCO DE VIDRIO QUIBI X 500 ML	Frasco	148
64	51102702	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000mL	Bolsa	1
65	51102709	AGUA OXIGENADA - PEROXIDO DE HIDROGENO 120mL	Ampolla-Vial	2.195
66	51102709	AGUA OXIGENADA - PEROXIDO DE HIDROGENO X 500mL	Frasco	154
67	51101701	ALBENDAZOL 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
68	51101701	ALBENDAZOL 400mg TABLETAS (ZENTEL)	Tableta-Capsula	308
69	51131909	ALBUMINA HUMANA 20%-50mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1.242
70	51241100	ALCAFTADINE 0.25% GOTAS OFTALMICA 3mL	Tubo/Pote	1
71	51102707	ALCOHOL ANTISEPTICO 70° x 350mL	Frasco	7.042
72	51102710	ALCOHOL ANTISEPTICO 70° x 700mL	Frasco * 350 ml	1.224
73	51102700	ALCOHOL ETILICO - ETANOL 30%(mL) SOLUCION ORAL	Frasco	1
74	51102700	ALCOHOL ETILICO - ETANOL 40%(mL) SOLUCION ORAL	Frasco	1
75	51241121	ALCOHOL POLIVINILICO 14mg - LAGRIMAS ARTIFICIALES - 15mL	Frasco	1
76	51182406	ALENDRONATO 70mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
77	51121708	ALFAMETILDOPA 250mg TABLETAS	Tableta-Capsula	186
78	51171504	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO 2.5g/2.67g SUSPENSION 360 ML	Frasco	1
79	51211501	ALOPURINOL 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
80	51141919	ALPRAZOLAM 0.25mg TABLETAS (XANAX)	Tableta-Capsula	1.582
81	51141919	ALPRAZOLAM 0.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1.786
82	51122112	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 20mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	590
83	51122112	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 500mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
84	51131702	ALTEPLASE 50mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	60
85	51241301	ALUMINIO ACETATO LOCION 400mL	Frasco	1
86	51241301	ALUMINIO ACETATO PH 4.5 LOCION 120mL	Frasco * 120 ml	1
87	51171511	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA x 360mL	Ampolla-Vial	199
88	51102302	AMANTADINA 100mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
89	51101586	AMIKACINA SULFATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (50 mg/ml (5%))	Ampolla-Vial	1
90	51101586	AMIKACINA SULFATO 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (250mg/mL(25%))	Ampolla-Vial	1.385
91	51191902	AMINOACIDOS 100mL ESENCIALES SIN ELECTROLITOS NEONATAL	Frasco vial	213
92	51191902	AMINOACIDOS 15%-500mL ESENCIALES SIN ELECTROLITOS-AMINOVEN 15% FRESENIUS-BAXTER	Frasco vial	1
93	51161504	AMINOFILINA 240mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
94	51121511	AMIODARONA 150mg CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	395
95	51121511	AMIODARONA 200mg CLORHIDRATO TABLETAS	Tableta-Capsula	277

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

96	51141700	AMISULPRIDA 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
97	51141700	AMISULPRIDA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
98	51141601	AMITRIPTILINA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	700
99	51121743	AMLODIPINO 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	16.781
100	51121700	AMLODIPINO+VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA (10mg+160mg+12.5mg) TABLETA	Tableta-Capsula	1
101	51121700	AMLODIPINO+VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 10MG+320MG+25MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
102	51121700	AMLODIPINO+VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 5MG+160MG+12,5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
103	51101837	AMOROLFINA 5% LACA 2.5mL	Frasco	1
104	51101511	AMOXICILINA +CLAVULANATO POTASIO 1g(875mg+125mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	1
105	51101511	AMOXICILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION	Ampolla-Vial	1
106	51101511	AMOXICILINA 500mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	807
107	51101567	AMPICILINA + SULBACTAM 1,5g POLVO ESTERIL PARA INYECCIÓN SULPITAM	Ampolla-Vial	38.998
108	51101567	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE FCO AUROBINDO	Ampolla-Vial	1
109	51101567	AMPICILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1.414
110	51101567	AMPICILINA 500mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	13
111	51101567	AMPICILINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1.927
112	51101567	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO 1g+0.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (UNASYN)	Ampolla-Vial	18.164
113	51111801	ANASTRAZOL 1mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
114	51101801	ANFOTERICINA B 50mg LIPOSOMAL POLVO PARA RECONSTITUIR AMBISOME	Ampolla-Vial	847
115	51101801	ANFOTERICINA B 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	1
116	51101800	ANIDULANFUGINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	53
117	51182000	APALUTAMIDA TABLETA 60 MG	Tableta-Capsula	1
118	51131600	APIXABAN 2,5 MG TABLETAS QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO	Tableta-Capsula	1
119	51131600	APIXABAN 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	479
120	51141634	ARIPIPRAZOL 15MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
121	51191905	ASCORBICO ACIDO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	883
122	51191905	ASCORBICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2.291
123	51111901	ASPARAGINASA 10000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	1
124	51111901	ASPARAGINASA PEGILADA SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
125	51102300	ATAZANAVIR 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
126	51102300	ATAZANAVIR 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
127	51121818	ATORVASTATINA 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1.578

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

128	51121818	ATORVASTATINA 40mg TABLETAS	Tableta-Capsula	11.483
129	51152006	ATRACURIO BESILATO 25mg/2.5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
130	51151601	ATROPINA - ISOPTO SOLUCION OFTALMICA 1%-5mL	Frasco gotero	19
131	51151601	ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1.608
132	51111600	AZACITIDINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
133	51201501	AZATIOPRINA 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	1.061
134	51101572	AZITROMICINA 200mg/5mL (4%) SUSPENSION ORAL (15mL)	Frasco	1
135	51101572	AZITROMICINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	420
136	51101555	AZTREONAM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR- TREONAX	Ampolla-Vial	630
137	51211615	AZUL DE METILENO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
138	51102707	BACCIDINE SOLUCION TOPICA 240mL (CLORHEXIDINA 2g+ALCOHOL ISOPROPILICO 70mL) tapa rosca	Frasco	1
139	51151901	BACLOFENO 0.05mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
140	51151901	BACLOFENO 10mg TABLETA	Tableta-Capsula	257
141	51151901	BACLOFENO 10mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	4
142	51201500	BARICITINIB 2 MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
143	51201500	BARICITINIB 4 MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
144	51161525	BECLOMETASONA + FORMOTEROL 100MCG + 6 MCG SOLUCION PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	Inhalador	48
145	51181752	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION - (200 dosis)	Inhalador	478
146	51181752	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION -(200 dosis)	Inhalador	119
147	51201500	BELIMUMAB 120 MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
148	51201500	BELIMUMAB 400 MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
149	51111700	BENDAMUSTINA CLORHIDRATO 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
150	51161700	BENRALIZUMAB 30mg/ 1mL SOLUCION INYECTABLE (FASENRA®)	Ampolla-Vial	1
151	51101600	BENZNIDAZOL 100 mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
152	51161616	BETAHISTINA 16mg TABLETA	Tableta-Capsula	376
153	51161616	BETAHISTINA 8mg TABLETA	Tableta-Capsula	656
154	51161616	BETAHISTINA CLORHIDRATO 24 mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
155	51181701	BETAMETASONA 0,5 MG / CALCITRIOL 0,05 MG CREMA	Tubo/Pote	1
156	51181701	BETAMETASONA 0.05% CREMA	Tubo/Pote	47
157	51181701	BETAMETASONA 4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1.008
158	51181701	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CLOTRIMAZOL + GENTAMICINA SULFATO 0.05G+1G+0.1G CREMA TOPICA TUBO X 40G	Tubo/Pote	1
159	51181701	BETAMETASONA DIPROPIONATO+ACIDO SALICILICO 40g UNGUENTO	Tubo/Pote	1
160	51181701	BETAMETASONA DIPROPIONATO-CLIOQUINOL 20g CREMA	Tubo/Pote	1
161	51121502	BETAMETILDIGOXINA 0.1mg TABLETAS	Tableta-Capsula	147
162	51121502	BETAMETILDIGOXINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	108
163	51121502	BETAMETILDIGOXINA 0.6mg/mL SOLUCION ORAL (GOTAS)10mL	FRASCO GOTERO	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

164	51201500	BEVACIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
165	51111802	BICALUTAMIDA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
166	51111802	BICALUTAMIDA TABLETAS 150mg	Tableta-Capsula	241
167	51101800	BIFONAZOL 1G CREMA TOPICA TUBO X 15G	Tubo/Pote	1
168	51191900	BIOTINA 900 mcg CÁPSULA DURA	Frasco/tarro	1
169	51142506	BIPERIDENO 2mg TABLETAS	Tableta-Capsula	159
170	51142505	BIPERIDENO 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
171	51171611	BISACODILO 5mg TAB	Tableta-Capsula	8.955
172	51121725	BISOPROLOL FUMARATO 10MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
173	51121725	BISOPROLOL FUMARATO 2.5mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
174	51121725	BISOPROLOL FUMARATO 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	141
175	51111701	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	6
176	51111700	BORTEZOMIB 3.5mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	1
177	51121700	BOSENTAN 62.5 MG TABLETAS (Tracleer®)	Tableta-Capsula	1
178	51111700	BRENTUXIMAB 50 mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
179	51141500	BRIVARACETAM 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PARA PERFUSION VIAL POR 5 ML	Ampolla-Vial	10
180	51142501	BROMOCRIPTINA 2.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	109
181	51171500	BROMURO DE PINAVERIO/DIMETICONA 100mg/300mg CAPSULA	Tableta-Capsula	1
182	51161524	BROMURO DE TIOTROPIO SOLUCION PARA INHALAR 2,5 MCG/PUFF POR 5 MCG/DOSIS RESPIMAT	Inhalador	29
183	51161700	BROMURO DE UMECLIDINIO+VILANTEROL 55MCG+22MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS	Inhalador	1
184	51152004	BROMURO DE VECURONIO 10MG/VIAL	Unidad	1
185	51161703	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5) Mcg FRASCO X 120 DOSIS SUSPENSIÓN INHALADOR BUCAL	Inhalador	1
186	51161703	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZACION 0.5mg RESPULA DE 2mL	Ampolla-Vial	1.233
187	51142905	BUPIVACAINA + DEXTROSA 0.5%-4mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2.724
188	51142905	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 0.5%-20mL	Ampolla-Vial	34
189	51142905	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 0.5%-10mL	Ampolla-Vial	1.066
190	51142900	BUPIVACAINA LEVOGIRA + GLUCOSA 0,75 % SOLUCION INYECTABLE AMPOULEPACK POR 4 ML (BUPINEST)	Ampolla-Vial	1
191	51142215	BUPRENORFINA 10MCG/H PARCHE TRANSDERMICO	Parche	1
192	51142215	BUPRENORFINA 20MCG/H PARCHE TRANSDERMICO	Parche	1
193	51142215	BUPRENORFINA 35mcg PARCHE TRANSDERMICO	Parche	1
194	51142215	BUPRENORFINA 52.5mcg/H PARCHE TRANSDERMICO	Parche	1
195	51141535	CABERGOLINA 0.5mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
196	51142610	CAFEINA CITRATO (PEYONA®) 20mg/1mL SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN Y SOLUCIÓN ORAL	Ampolla-Vial	2.859
197	51142610	CAFEINA CITRATO 60MG/3ML SOLUCION INYECTABLE/ORAL	Ampolla-Vial	1
198	51241205	CALAMINA 0.8% LOCION TOPICA FRASCO X 120ML	Frasco	1

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



CO-CC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

199	51171501	CALCIO CARBONATO 1500mg (equivalente a 600mg de Calcio)+ VITAMINA D 200UITABLETAS	Tableta- Capsula	1.947
200	51171501	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1
201	51182403	CALCIO GLUCONATO 10%-10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	7.030
202	51191910	CALCIPOTRIOL+BETAMETASONA 50mcg+0.5mg UNGUENTO 30g	Tubo/Pote	1
203	51191910	CALCITRIOL 0.25mcg CAPSULAS	Tableta- Capsula	424
204	51191910	CALCITRIOL 0.5mcg CAPSULA	Tableta- Capsula	1.095
205	51121735	CANDESARTAN CILEXETIL 16mg TABLETA RECUBIERTA	Tableta- Capsula	1
206	51121735	CANDESARTAN CILEXETIL 32MG TABLETA	Tableta- Capsula	1
207	51121735	CANDESARTAN CILEXETIL 8MG TABLETA	Tableta- Capsula	1
208	51121735	CANDESARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 16MG+12,5MG TABLETA	Tableta- Capsula	1
209	51111616	CAPECITABINA 500mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1
210	51212034	CAPSAICINA 0.025% CREMA TOPICA TUBO X 20G	Tubo/Pote	1
211	51121703	CAPTOPRIL 25mg TABLETAS	Tableta- Capsula	234
212	51121703	CAPTOPRIL 50mg TABLETAS	Tableta- Capsula	398
213	51141513	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1.784
214	51141513	CARBAMAZEPINA 400mg TABLETA (TEGRETOL)	Grafea	1
215	51182200	CARBETOCINA 100mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
216	51142514	CARBIDOPA+LEVODOPA 25mg/250mg TABLETAS	Tableta- Capsula	507
217	51211618	CARBON ACTIVADO SUSPENSIÓN ORAL (20g/100mL) frasco de 250mL(50g)	Frasco	24
218	51182400	CARBONATO DE CALCIO 1500mg TABLETAS(equivalente a 600mg de calcio elemental)	Tableta- Capsula	293
219	51111503	CARBOPLATINO 450mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	2
220	51131500	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500mg SOLUCIÓN INYECTABLE(2mL)	Ampolla-Vial	1
221	51171612	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% SOLUCION OFTALMICA 15mL	Frasco gotero	35
222	51171612	CARBOXIMETILCELULOSA SÓDICA 10mg (1%) GOTAS OFTALMICAS 15ml	Frasco gotero	13
223	51171612	CARBOXIMETILCELULOSA+GLICERINA (5.0mg+9.0mg) SOLUCION OFTALMICA 15mL	Frasco gotero	114
224	51111700	CARFILZOMIB 60mg POLVO LIOFILIZADO(KYPROLIS®)	Ampolla-Vial	1
225	51121709	CARVEDIOL 12.5mg TABLETA	Tableta- Capsula	1.771
226	51121709	CARVEDIOL 25mg TABLETAS	Tableta- Capsula	19
227	51121700	CARVEDIOL 6.25mg TABLETAS	Tableta- Capsula	6.322
228	51101835	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR CANCIDAS	Ampolla-Vial	678
229	51101835	CASPOFUNGINA 70 MG/ VIAL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE CANCIDAS	Ampolla-Vial	25
230	51101550	CEFALEXINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL frasco por 60mL	Frasco	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

231	51101550	CEFALEXINA 500mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	3.677
232	51101576	CEFALOTINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	31.131
233	51101578	CEFAZOLINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (KEFZOL)	Ampolla-Vial	24
234	51101594	CEFEPIME 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	3.717
235	51101593	CEFOTAXIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	54
236	51101535	CEFRADINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	345
237	51101535	CEFRADINA 500MG CAPSULA	Tableta-Capsula	1
238	51101500	CEFTAROLINA FOSAMILO 600mg POLVO PARA INYECCION -ZINFORO	Ampolla-Vial	22
239	51101552	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2g + 0.5g POLVO PARA PERFUSIÓN ZABICEFTA	Ampolla-Vial	1.488
240	51101552	CEFTAZIDIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	18
241	51101500	CEFTOLOZANO +TAZOBACTAM SÓDICO (1+0,5)g POLVO PARA RECONSTITUIR - ZERBAXA ® 1 G/0,5 G	Ampolla-Vial	1
242	51111522	CEFTRIAJONA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR ROCEFIM	Ampolla-Vial	5.905
243	51101573	CEFUROXIMA 250mg/5mL (5%) POLVO PARA SUSPENSION ORAL (70mL)	sobre	1
244	51142100	CELECOXIB 200 mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
245	51201500	CERTOLIZUMAB PEGOL 200 MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
246	51161615	CETIRIZINA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
247	51161615	CETIRIZINA 1mg / mL JARABE 60mL	Frasco	1
248	51111500	CETUXIMAB 5mg/mL (20mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
249	51191905	CIANOCOBALAMINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	103
250	51151914	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 10mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
251	51151914	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 15MG CAPSULA	Tableta-Capsula	1
252	51111507	CICLOFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
253	51111507	CICLOFOSFAMIDA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	37
254	51111507	CICLOFOSFAMIDA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
255	51201502	CICLOSPORINA 100mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
256	51201502	CICLOSPORINA 50mg CAPSULA BLANDA	Tableta-Capsula	1
257	51131708	CILOSTAZOL 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
258	51131708	CILOSTAZOL 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	1.168
259	42181907	CIPROFIBRATO 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	10
260	51181704	CIPROFLOXACINA+ DEXAMETASONA SOLUCION OTICA 7.5ml	Frasco gotero	2
261	51101542	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OFTALMICA - 5mL	Frasco gotero	1
262	51101542	CIPROFLOXACINO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	11.277
263	51101542	CIPROFLOXACINO 3mg (0.3%)SOLUCION OTICA- frasco por 10mL	Frasco gotero	2
264	51101542	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1.205

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

265	51111828	CIPROTERONA ACETATO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
266	51152006	CISATRACURIO 10mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	256
267	51111506	CISPLATINO 10mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
268	51111506	CISPLATINO 50mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	22
269	51111602	CITARABINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
270	51111602	CITARABINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	73
271	51141706	CITICOLINA 500mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
272	51141706	CITICOLINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
273	51171501	CITRATO DE CALCIO/VITAMINA D TABLETA 1500MG/200 UI	Tableta-Capsula	1
274	51171600	CITRATO DE SODIO MICROENEMA 7mL(0.63g)	Bolsa	1
275	51111601	CLADRIBINA 1mg (10mL) SOLUCIÓN INYECTABLE(AMB)	Ampolla-Vial	1
276	51101522	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (KLARICID)	Ampolla-Vial	2.376
277	51101522	CLARITROMICINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	406
278	51161602	CLEMASTINA 2mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	3
279	51101504	CLINDAMICINA 300mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	388
280	51101504	CLINDAMICINA FOSFATO 600mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	13.728
281	51101504	CLINDAMICINA+PEROXIDO DE BENZOILO(1%+5%) GEL 30g	Tubo/Pote	1
282	51141512	CLOBAZAM 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	118
283	51141512	CLOBAZAN 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	291
284	51181742	CLOBETASOL 0.05% CREMA x 25g	Frasco	1
285	51181742	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA 30g	Tubo/Pote	1
286	51181742	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA TUBO POR 40 GRAMOS	Tubo/Pote	3
287	51181742	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% LOCION 60mL	Frasco	1
288	51181742	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% UNGUENTO TOPICO TUBO X 30G	Tubo/Pote	1
289	51141502	CLONAZEPAM 1mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
290	51141502	CLONAZEPAM 2.5mg/mL SOLUCION ORAL	Frasco gotero	77
291	51141502	CLONAZEPAN 0.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	124
292	51141502	CLONAZEPAN 2mg TABLETAS	Tableta-Capsula	361
293	51121718	CLONIDINA CLOHIDRATO 0.150mg TABLETAS	Tableta-Capsula	10.596
294	51131709	CLOPIDOGREL BISULFATO 75mg TABLETAS	Tableta-Capsula	3.602
295	51161603	CLORFENIRAMINA MALEATO 4mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
296	51102707	CLORHEXIDINA ENJUAQUE BUCAL 210mL	Frasco	1.592
297	51181810	CLORMADINONA / ETINILESTRADIOL 2 MG/0,02 MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
298	51101909	CLOROQUINA FOSFATO 250mg (150mg CLOROQUINA BASE) TABLETAS	Tableta-Capsula	172
299	51191502	CLORTALIDONA 12,5 MG TABLETA	Tableta-Capsula	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

300	51191502	CLORTALIDONA 25MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
301	51151911	CLORURO DE SUXAMETONIO (CLORURO DE SUCCINILCOLINA) 40mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	121
302	51101805	CLOTTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	Tubo/Pote	101
303	51101805	CLOTTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	Tubo/Pote	24
304	51101805	CLOTTRIMAZOL 1% X 30ML SOLUCIÓN TÓPICA	Frasco	3
305	51101805	CLOTTRIMAZOL 100mg OVULOS	Ovulo	80
306	51101805	CLOTTRIMAZOL+NEOMICINA+DEXAMETASONA 35g CREMA	Tubo/Pote	1
307	51141715	CLOZAPINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	44
308	51141715	CLOZAPINA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
309	51121900	COENZIMA Q-10 (UBIDECARENOME) 200MG SOFTGELS	Frasco/tarro	1
310	42312301	COLAGENASA 120UI/100g UNGUENTO 40g	Unidad	1
311	51211502	COLCHICINA 0.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
312	51191900	COLECALCIFEROL AMPOLLA BEBIBLE 25000 UI/1 ML	Ampolla-Vial	1
313	51191900	COLECALCIFEROL CAPSULA 2000 UI	Tableta-Capsula	1
314	51121817	COLESTIRAMINA 4g POLVO	sobre	73
315	51101527	COLISTIMETATO DE SODIO EQUIVALENTE A COLISTINA 150mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	1
316	51101527	COLISTINA (POLIMIXINA E) 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
317	51101527	COLISTINA (POLIMIXINA E) 150mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
318	51101513	COLISTINA + HIDROCORTISONA+ NEOMICINA SOLUCION OTICA 15mL	Frasco gotero	1
319	51191603	COMBINACIONES DE MACRONUTRIENTES Y MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS ESENCIALES 1300Kcal-1904mL (AMINOACIDOS+GLUCOSA+LIPIDOS+ELECTROLITOS)(SMOFKAVIBEN)	Bolsa	1
320	51131801	COMPLEJO COAGULANTE ANTIINHIBIDOR 500UI	Ampolla-Vial	1
321	51131801	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL	Ampolla-Vial	4
322	51131801	CONCENTRATO DE FIBRINOGENO HUMANO 1g POLVO PARA SOLUCIÓN DE INYECCIÓN INTRAVENOSA	Unidad	1
323	51101513	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SUSPENSION OTICA	Frasco gotero	1
324	51161622	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	3
325	51161622	CROMOGLICATO DE SODIO AL 4% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	4
326	51241200	CROTAMITON 10% X 60mL LOCION	Frasco	6
327	51131700	DABIGATRAN ETEXILATO 110mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
328	51131700	DABIGATRAN ETEXILATO 150MG CAPSULA	Tableta-Capsula	1
329	51111508	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
330	51111702	DACTINOMICINA 0.5mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
331	51131611	DALTEPARINA 7500 UI ANTI-XA/ 0.3 ML SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)	Jeringa prellena	1
332	51131611	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 10.000UI SOLUCION INYECTABLE(FRAGMIN)	Ampolla-Vial	1
333	51181902	DANAZOL 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

334	51181500	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	871
335	51101500	DAPTOMICINA 350mg POLVO PARA INYECCION CUBICIN	Ampolla-Vial	203
336	51101500	DAPTOMICINA 500mg POLVO PARA INYECCIÓN CUBICIN	Ampolla-Vial	725
337	51102300	DARUNAVIR 600mg TABLETA RECUBIERTAS	Tableta-Capsula	1
338	51111700	DASATINIB 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
339	51111700	DASATINIB 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
340	51111700	DASATINIB 70mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
341	51111703	DAUNORRUBICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
342	51211600	DEFERASIROX 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
343	51211600	DEFEROXAMINA METANOSULFONATO 500 MG / 7.5mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
344	51181718	DEFLAZACORT 6mg TABLETA	Tableta-Capsula	26
345	51182000	DEGARELIX ACETATO 120mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
346	51182000	DEGARELIX ACETATO 80mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
347	51191900	DENOSUMAB 120mg /1.7mL SOLUCION (70mg/mL)	Ampolla-Vial	1
348	51191900	DENOSUMAB 60 mg SOLUCION INYECTABLE - VIAL	Ampolla-Vial	1
349	51142927	DESFLURANO 240mL SUSTANCIA PURA	Frasco	219
350	51161633	DESLORATADINA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	48
351	51182101	DESMOPRESINA 120mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	28
352	51182101	DESMOPRESINA 4mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
353	51182101	DESMOPRESINA ACETATO 0.1mg/mL SOLUCION SPRAY NASAL(10mcg/DOSIS)	Frasco gotero	1
354	51182101	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	191
355	51182101	DESMOPRESINA ACETATO 25mcg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
356	51181750	DESONIDA 0.05% CREMA x 15g- SIEFRIED	Tubo/Pote	1
357	51181750	DESONIDA 0.1% CREMA TOPICA 15g	Tubo/Pote	1
358	51181750	DESONIDA 0.1% LOCION 30mL	Frasco	1
359	51141639	DESVENLAFAXINA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
360	51181704	DEXAMETASONA 4mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
361	51181704	DEXAMETASONA ACETATO 8mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	20.864
362	51141812	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (VIAL POR 2ML) SOLUCION INYECTABLE PRECEDEX	Ampolla-Vial	1.180
363	51141812	DEXMEDETOMIDINA 400mcg/4mL (DEXDOR) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	557
364	51141812	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 400mcg/100mL (4mcg/mL) SOLUCION INYECTABLE (PRECEDEX®)	Ampolla-Vial	1.806
365	51191601	DEXTOSA 10% -500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	10.970
366	51191601	DEXTOSA 5%+0.9%-500mL EN SOLUCION SALINA SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	1
367	51191601	DEXTOSA 5%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	2
368	51191601	DEXTOSA 5%-250mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	2.628
369	51191601	DEXTOSA 5%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	680
370	51211500	DIACERREINA 50 MG CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
371	51141920	DIAZEPAM 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

372	51142100	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO TUBO POR 50G	Tubo/Pote	1
373	51142121	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	38.760
374	51142104	DICLOFENACO SODICO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1.104
375	51142100	DICLOFENACO+TRAMADOL 25MG+25MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
376	51142100	DICLOFENACO+TRAMADOL 50MG+50MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
377	51101557	DICLOXACILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION	Ampolla-Vial	1
378	51101557	DICLOXACILINA 500mg CAPSULA	Tableta-Capsula	7
379	51161620	DIFENHIDRAMINA 12.5mg/5ml FRASCO POR 120mL	Frasco	1
380	51161620	DIFENHIDRAMINA 50mg CAPSULA	Tableta-Capsula	2.635
381	51121713	DILTIAZEM 60mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
382	51171820	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	422
383	51131700	DIOSMINA + HESPERIDINA (450mg+ 50mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	285
384	51181605	DIPIRONA 1g/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	85.946
385	51141533	DIVALPROATO SODICO 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	Tableta-Capsula	1
386	51141533	DIVALPROATO SODICO 538.1mg(EQUIVALENTEA 500mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	Tableta-Capsula	1
387	51141500	DIVALPROATO SODIO 500mg/5mL (100mg/mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
388	51151732	DOBUTAMINA 250mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	225
389	51151732	DOBUTAMINA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
390	51111902	DOCETAXEL 20mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
391	51111902	DOCETAXEL 80mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	10
392	51131700	DOLUTEGRAVIR SODICO 50mg TABLETAS RECUBIERTAS CON PELICULA - TIVICAY®	Tableta-Capsula	590
393	51171800	DOMPERIDONA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	84
394	51171800	DOMPERIDONA 1mg/mL 60mL SUSPENSION	Ampolla-Vial	3
395	51151737	DOPAMINA 200mg (40mg/mL-4%) SOLUCION INYECTABLE (5mL)	Ampolla-Vial	1
396	51101589	DORIPENEM 500mg POLVO PARA INYECCION DORIVAX	Ampolla-Vial	1
397	51241107	DORZOLAMIDA + BRIMONIDINA + TIMOLOL 5mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	28
398	51241107	DORZOLAMIDA + TIMOLOL (20mg+5mg)/mL SOLUCIÓN OFTALMICA	Frasco gotero	1
399	51101500	DOXICICLINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	496
400	51111711	DOXORRUBICINA 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
401	51111711	DOXORRUBICINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	14
402	51111711	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20mg SUSPENSION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
403	51111711	DOXORUBICINA CLORHIDRATO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRASCO	Ampolla-Vial	1
404	51181803	DROSPIRENONA 3mg ETINILESTRADIOL 0.03mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
405	51181500	DULAGLUTIDA 0.75MG / 0.5 mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
406	51181500	DULAGLUTIDA 1.5 MG/ 0.5 mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

407	51141539	DULOXETINA 30mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	27
408	51141539	DULOXETINA 60mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
409	51241200	DUPILUMAB 300MG SOLUCION INYECTABLE - JERINGA PRELLENADA	Ampolla-Vial	6
410	51182014	DUTASTERIDA 0.5mg CAPSULA	Tableta-Capsula	1
411	51182014	DUTASTERIDA+TAMSULOSINA (0.5mg+0.4mg) CAPSULA DURA	Tableta-Capsula	1
412	51201500	ECULIZUMAB 300 mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
413	51102326	EFAVIRENZ 600mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
414	51131700	ELTROMBOPAG TABLETAS 25mg	Tableta-Capsula	1
415	51131700	ELTROMBOPAG TABLETAS 50mg	Tableta-Capsula	61
416	51181500	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA RECUBIERTA (JARDIANCE)	Tableta-Capsula	57
417	51181500	EMPAGLIFLOZINA 25MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
418	51181500	EMPAGLIFLOZINA+METFORMINA 12,5MG+1000MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
419	51102332	EMTRICITABINA 200mg + TENOFOVIR 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	888
420	51121715	ENALAPRIL 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	2.863
421	51121715	ENALAPRIL MALEATO 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	6.384
422	51171600	ENEMA DE FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO 6+16g - 133mL ENEMA	Bolsa	2.156
423	51142511	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(200/12.5/50)mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
424	51142511	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(200/25/100)mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
425	51142511	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(200/31.2/125)mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
426	51142511	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(200/37.5/150)mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
427	51142511	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(200/50/200)mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
428	51142511	ENTACAPONA / CARBIDOPA / LEVODOPA(75/18.75/200)mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
429	51111700	ENZALUTAMIDA TABLETA 40 MG	Tableta-Capsula	1
430	51161900	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.5mg/mL - 5mL	Frasco gotero	1
431	51161900	EPINASTINA CLORHIDRATO 0.5mg/mL SOL OFTALMICA FCO * 5 ML	Frasco gotero	1
432	51151703	EPINEFRINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
433	51121909	EPLERENONA 25MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
434	51142403	ERGOTAMINA 1mg + CAFEINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	197
435	51101570	ERITROMICINA 2% SOLUCION TOPICA x 60mL	Frasco	1
436	51101570	ERITROMICINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL	Frasco	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

437	51101570	ERITROMICINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1.263
438	51131506	ERITROPOYETINA 2000UI SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	129
439	51131506	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE (TIPO BETA) 30.000UI/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
440	51111825	ERLONITIB 150mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
441	51101589	ERTAPENEM 1g POLVO PARA INYECCIÓN INVANZ	Ampolla-Vial	952
442	51142100	ESCINA+SALICILATO DE DIETILAMINA GEL 30g	Tube/Pote	1
443	51141633	ESCITALOPRAM 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	571
444	51141633	ESCITALOPRAN 20mg TABLETA	Tableta-Capsula	32
445	51151802	ESMOLOL CLORHIDRATO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
446	51171913	ESOMEPRAZOL 20mg TABLETA	Tableta-Capsula	2.976
447	51171913	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
448	51101500	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETAS	Tableta-Capsula	192
449	51191507	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	662
450	51191507	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	4.069
451	51131703	ESTREPTOQUINASA 1.500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	1
452	51181803	ESTROGENOS CONJUGADOS	Tube/Pote	1
453	51181803	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL	Tube/Pote	1
454	51141823	ESZOPICLONA 3mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
455	51201500	ETANERCEPT 50mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
456	51201500	ETANERCEPT 25mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	1
457	51201500	ETANERCEPT 25mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
458	51151700	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2.655
459	51142125	ETOFENAMATO 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
460	51142933	ETOMIDATO LIPURO 20mg EMULSION	Ampolla-Vial	1
461	51111614	ETOPOSIDO 100mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
462	51142100	ETORICOXIB 30 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	1
463	51142100	ETORICOXIB 90 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	1
464	51142100	ETORICOXIB 60 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	1
465	51111824	EXEMESTENO 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
466	51131603	EXTRACTO DE CEPAE + HEPARINA SODICA + ALANTOINA GEL 20g	Ampolla-Vial	1
467	51121819	EZETIMIBA 10MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
468	51121800	EZETIMIBA+ATORVASTATINA 10MG+20MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
469	51121800	EZETIMIBA+ATORVASTATINA 10MG+40MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
470	51131802	FACTOR ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE VIII por UI (XYNTHA ® 500 UI)	Ampolla-Vial	68
471	51131802	FACTOR DE COAGULACION VIII + VON WILLEBRAND 500UI	Unidad	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

472	51131802	FACTOR VIIA(1mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO-NOVOSEVEN RT 1mg	Ampolla-Vial	1
473	51131802	FACTOR VIIA(2mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO - NOVOSEVEN® RT 2mg	Ampolla-Vial	1
474	51131802	FACTORES DE COAGULACION II-VII-IX-X + PROTEINA C + PROTEINA S POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	30
475	51142100	FEBUXOSTAT 80 MG CAPSULA BLANDA	Tableta-Capsula	1
476	51102214	FENAZOPIRIDINA 200mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
477	51111907	FENILBUTIRATO DE SODIO 48,3 GR / 100 GR GRANULADOS FRASCO	Frasco	1
478	51141519	FENITOINA 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	5.425
479	51141519	FENITOINA SODICA 125 mg/5 mL (2.5%) JARABE	Frasco	5
480	51141519	FENITOINA SODICA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(50mg/mL ampolla por 5mL)	Ampolla-Vial	13.329
481	51121809	FENOFIBRATO MICRONIZADO 200mg CAPSULA	Tableta-Capsula	1
482	51142220	FENTANILO 0.05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (10mL)	Ampolla-Vial	14.676
483	51142220	FENTANILO 0.05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (2mL)	Ampolla-Vial	1
484	51142219	FENTANILO 4.2mg (25mcg/h) PARCHE TRANSDERMICO	Ampolla-Vial	1
485	51142219	FENTANILO 8.4mg (50mcg/h) PARCHE TRANSDERMICO	Ampolla-Vial	1
486	51142219	FENTANILO CITRATO 250 mcg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
487	51171700	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS 3g	Sobre	23
488	51161621	FEXOFENADINA 120mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
489	51201800	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	3
490	51182001	FINASTERIDA 1mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
491	51182001	FINASTERIDE TABLETA 5 MG	Tableta-Capsula	1
492	51201500	FINGOLIMOD 0.5mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
493	51131800	FITOMENADIONA 10mg SOLUCION INYECTABLE (KONAKION)	Ampolla-Vial	1.150
494	51131800	FITOMENADIONA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
495	51131800	FITOMENADIONA 2mg/0.2mL SOLUCION ORAL E INYECTABLE (KONAKION)	Ampolla-Vial	1.590
496	51101808	FLUCITOSINA 500mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
497	51101807	FLUCONAZOL 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	288
498	51101807	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE DIFLUCAN	Ampolla-Vial	1.880
499	51101807	FLUCONAZOL 50MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL PARA RECONSTITUIR A 40 ML FRASCO	Frasco	6
500	51111604	FLUDARABINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	3
501	51181700	FLUDROCORTISONA 0.1MG TABLETA	Tableta-Capsula	20
502	51211606	FLUMAZENIL 0.5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	4
503	51142400	FLUNARIZINA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
504	51181736	FLUOROMETALONA ACETATO 0.1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA	Frasco gotero	39
505	51111605	FLUOROURACILO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	189

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

506	51141618	FLUOXETINA 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	627
507	51141618	FLUOXETINA 20mg/5mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 70mL	Frasco	31
508	51111800	FLUTAMIDA 250mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
509	51181722	FLUTICASONA + VILANTEROL POLVO PARA INHALACION 225 mcg ELLIPTA	Inhalador	1
510	51161700	FLUTICASONA+VILANTEROL 100MCG+25MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS	Inhalador	1
511	51141607	FLUVOXAMINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
512	51131517	FOLICO ACIDO 1mg TABLETAS	Tableta-Capsula	4.894
513	51211617	FOLINATO DE CALCIO 10MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
514	51211617	FOLINATO DE CALCIO 15mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
515	51211617	FOLINATO DE CALCIO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2
516	51131615	FONDAPARINOX 2.5mg/0.5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
517	51131615	FONDAPARINOX 7.5mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	12
518	51102300	FOSAMPRENAVIR 700mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
519	51171821	FOSAPREPITANT SOLUCION INYECTABLE EMEND ® IV 150MG CUM 20016452-1	Ampolla-Vial	1
520	51171622	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6mg + 16 g / cada 100ml SOLUCIÓN ORAL FRASCO POR 133ml	Bolsa	1.268
521	51101548	FOSFOMICINA DISODICA 4g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	320
522	51101548	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3g GRANULOS	Sobre de 3 g polvo	73
523	51181700	FUROATO DE MOMETASONA + ACIDO SALICILICO 0.1g/1.5g LOCION TOPICA FRASCO X 60ML	Frasco	1
524	51181700	FUROATO MOMETASONA 0.1% LOCION 30mL	Frasco	1
525	51181749	FUROATO MOMETASONA 0.1% LOCION 30mL	Frasco	1
526	51191510	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	13.913
527	51191510	FUROSEMIDA 40mg TABLETAS	Tableta-Capsula	4.503
528	51141517	GABAPENTINA 300mg CAPSULA	Tableta-Capsula	111
529	51141517	GABAPENTINA 400mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	2
530	51151500	GALANTAMINA 8 MG CAPSULA DURA	Tableta-Capsula	1
531	51131800	GALSULFASE 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
532	51102339	GANCICLOVIR 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	86
533	51101540	GATIFLOXACINA 0.3 % + PREDNISOLONA ACETATO 1% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1
534	51111700	GEFITINIB 250 MG TABLETA RECUBIERTA - GEFTICIP	Tableta-Capsula	1
535	51111617	GEMCITABINA 1g/100mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	39
536	51121805	GEMFIBROZILO 600mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
537	51111800	GENOTROPIN 12MG (36 U.I.) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	1
538	51101584	GENTAMICINA 0.1% CREMA 40g	Tubo/Pote	1
539	51101584	GENTAMICINA(SULFATO) 160mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1.783

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

540	51101584	GENTAMICINA(SULFATO) 3mg/mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1
541	51101584	GENTAMICINA(SULFATO) 80mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1.820
542	51212027	GINKO BILOBA 40mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
543	51201900	GLATIRAMERO ACETATO 20mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
544	51181516	GLIBENCLAMIDA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
545	51182413	GLICERINA CARBONATADA x 30mL	Frasco	1
546	51182413	GLICEROFOSFATO SODICO 216MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	778
547	51102702	GLICINA SOLUCION 1.5-3000mL SOLUCION IRRIGACION	Bolsa	2.197
548	51181508	GLUCAGON CLORHIDRATO 1mg (1 U.I.) POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
549	51102707	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2.3 % SOLUCION TOPICA BOLSA POR 30ML	Bolsa	252
550	51191803	GLUCONATO DE POTASIO 31% ELIXIR	frasco	178
551	51142149	GLUCOSAMINA SULFATO + CONDROITINA SULFATO (1500mg/1200mg) SOBRES	Sobre	1
552	51201500	GOLIMUMAB 50 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA CON 0,5 ML - SIMPONI	Ampolla-Vial	1
553	51111805	GOSERELINA ACETATO 10.8mg JERINGA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	4
554	51111800	GOSERELINA ACETATO 3.6mg JERINGA PRELLENA SOLUCION INYECTABLE	Implante	1
555	51201500	GUSELKUMAB 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA	Ampolla-Vial	1
556	51141702	HALOPERIDOL 2mg/mL SOLUCION ORAL	Frasco gotero	98
557	51141702	HALOPERIDOL 5mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	929
558	51131607	HEPARINA 40mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)	Jeringa prellena	12.526
559	51131607	HEPARINA 40mg/0.4mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE CLENOX	Jeringa prellena	9.743
560	51131607	HEPARINA 60mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)	Jeringa prellena	47
561	51131607	HEPARINA 60mg/0.6mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE CLENOX	Jeringa prellena	3.876
562	51131607	HEPARINA 80mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE CLEXANE	Jeringa prellena	496
563	51131607	HEPARINA 80mg/0.8mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE CLENOX	Jeringa prellena	971
564	51131603	HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2.087
565	51142148	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA x 10mL	Frasco gotero	6
566	51131900	HIALURONIDASA 150 U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARA ADMINISTRACIÓN OFTALMICA	Jeringa prellena	1
567	51191515	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	5.171
568	51181706	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	6.596
569	51181706	HIDROCORTISONA 10mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
570	51181706	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA 15g	Tube/Pote	49
571	51241209	HIDROQUINONA 3% LOCION 120mL	Frasco	1
572	51241209	HIDROQUINONA 4% CREMA x 30g	Tube/Pote	1
573	51161637	HIDROXICINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	109

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

574	51161637	HIDROXICINA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	725
575	51101912	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
576	51171500	HIDROXIDO ALUMINO+ MAGNESIO+ SIMETICONA (200mg+200mg+20mg) TABLETA	Tableta-Capsula	1
577	51171612	HIDROXIPROPIL METILCELULOSA AL 2%*2ml*2 Canulas	Unidad	1
578	51111606	HIDROXIUREA 500mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
579	51131516	HIERRO (FERROSO) SOLUCION ORAL 25mg/ml FRASCO X 20 ML	Frasco gotero	105
580	51131516	HIERRO (FERROSO) SULFATO 300mg TAB	Tableta-Capsula	2.092
581	51131516	HIERRO OXIDO SACARATO (HIERRO DEXTRAN) 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
582	51131516	HIERRO SACAROSA SOLUCION INTRAVENOSA 100mg/5mL	Ampolla-Vial	375
583	51131500	HIERRO+MULTIVITAMINAS+ACIDO FOLICO 330MG+100MG+1MG CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
584	51172107	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DAPIRONA (0.020+2.5)g/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	19.795
585	51172107	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1.034
586	51172107	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	8.268
587	51182423	IBANDRONICO ACIDO 150mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
588	51111700	IBRUTINIB CAPSULAS 140mg	Tableta-Capsula	1
589	51142106	IBUPROFENO 10mg/mL AMPOLLA * 2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	6
590	51142106	IBUPROFENO 400mg TABLETAS	Tableta-Capsula	959
591	51142106	IBUPROFENO 5MG/ML AMPOLLA * 2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
592	51142100	IBUPROFENO+HIDROCODONA 200MG+5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
593	51111719	IDARRUBICINA 10mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	7
594	51111509	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
595	51121700	ILOPROST TROMETAMINA 10 MCG/1 ML SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES AMPOLLA * 2ML	Inhalador	1
596	51111722	IMATINIB 400mg CAPSULA	Tableta-Capsula	1
597	51111800	IMIGLUCERASA 400UI POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	1
598	51101589	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg+500mg POLVO PARA INYECCION TIENAM	Ampolla-Vial	1
599	51141621	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
600	51141621	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	77
601	51201510	IMIQUIMOD 5% CREMA 5g	Tubo/Pote	1
602	51161700	INDACATEROL + GLICOPIRRONIO 110mcg + 50 mcg CAPSULA DURA CON POLVO PARA INHALACION	Inhalador	1
603	51161700	INDACATEROL 150mcg CAPSULA	Tableta-Capsula	1
604	51121726	INDAPAMIDA 2,5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
605	51142107	INDOMETACINA 25mg CAPSULA BLANDA	Tableta-Capsula	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

606	51111720	INFLIXIMAB 100mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	1
607	51201805	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	6
608	51201807	INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITICA EQUINA 250mg SOLUCION	Ampolla-Vial	1
609	51201516	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITICOS HUMANOS 25mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	1
610	51201807	INMUNOGLOBULINA HUMANA 2mL - VIRUS HEPATITIS B	Ampolla-Vial	28
611	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G/100 ML SOLUCION INYECTABLE GAMMARAAS	Ampolla-Vial	273
612	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 100ML	Ampolla-Vial	31
613	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML	Frasco vial	1
614	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 2.5g SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
615	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 6g POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	Ampolla-Vial	1
616	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (IGG) 5G/50 ML SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	66
617	51201806	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50 ML	Ampolla-Vial	67
618	51201800	INMUNOGLOBULINA PARA TETANOS 250 UI SOLUCION INYECTABLE DE ORIGEN HUMANA	Ampolla-Vial	81
619	51201800	INMUNOGLOBULINA PARA TETANOS DE ORIGEN EQUINO 1.500 250/1ML SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
620	51181506	INSULINA ASPARTA 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE (3mL) PEN FILL	Pluma	165
621	51181506	INSULINA DEGLUDEC 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE, PLUMA PRELLENA	Ampolla-Vial	1
622	51181506	INSULINA DETEMIR 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE(3mL) PLUMA PRELLENA	Pluma	4
623	51181506	INSULINA GLARGINA + LIXISENATIDA 100U, 33 mcg/1mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE - PLUMA PRECARGADA	Ampolla-Vial	1
624	51181506	INSULINA GLARGINA + LIXISENATIDA 100U, 50 mcg/1mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE - PLUMA PRECARGADA	Ampolla-Vial	1
625	51181506	INSULINA GLARGINA 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE	Lapicero	428
626	51181506	INSULINA GLARGINA 300UI/mL (1.5mL) SOLUCION INYECTABLE - PLUMA PRECARGADA	Ampolla-Vial	1
627	51181506	INSULINA GLULISINA 100UI/mL - 10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	61
628	51181506	INSULINA GLULISINA X 3ML (100UI/mL) SOLUCION INYECTABLE (PLUMA)	Ampolla-Vial	1
629	51181506	INSULINA ZINC CRISTALINA 100UI/mL SOLUCION INYECTABLE- frasco por 10mL	Ampolla-Vial	337
630	51181506	INSULINA ZINC NPH 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE - frasco por 10mL	Ampolla-Vial	3
631	51201809	INTERFERON ALFA KIT 18 MUI SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
632	51201800	INTERFERON BETA 1A 44mcg SOLUCION INYECTABLE (REBIF)	Ampolla-Vial	1
633	51201800	INTERFERON BETA 1B 250mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
634	51201800	INTERFERON BETA-1A AVONEX - 0,06 mg/ml (0,5 ml)	Ampolla-Vial	1
635	51201500	IPILIMUMAB 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
636	51201500	IPILIMUMAB 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	Ampolla-Vial	1
637	51161705	IPRATROPIO + FENOTEROL 0.25mg/0.5mg/mL SOLUCION DE INHALACION - FRASCO POR 20mL	Frasco	463
638	51161705	IPRATROPIO BROMURO 20mcg/DOSIS AEROSOL(200dosis)	Inhalador	510
639	51161705	IPRATROPIO BROMURO 250mcg/mL SOLUCION INHALACION - frasco de 20mL	Frasco	1.014

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

640	51121753	IRBERSARTAN 150mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
641	51111806	IRINOTECAN (CLORHIDRATO TRIHIDRATO) 100mg/5mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
642	51101827	ISOCONAZOL 1% SOLUCION 20mL	Frasco	1
643	51101800	ISOCONAZOL NITRATO 1% CREMA TOPICA TUBO X 20G	Tubo/Pote	1
644	51121602	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	150
645	51121602	ISOSORBIDE DINITRATO 5mg TABLETA SUBLINGUAL	Tableta-Capsula	1
646	51241200	ISOTRETINOINA 10MG CAPSULA	Tableta-Capsula	1
647	51241200	ISOTRETINOINA 20mg CAPSULA	Tableta-Capsula	1
648	51101810	ITRACONAZOL 100mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	86
649	51121600	IVABRADINA 5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
650	51121600	IVABRADINA 7,5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
651	51101717	IVERMECTINA 0.1% LOCION TOPICA FRASCO X 60ML	Frasco	1
652	51101717	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION 5ml	Frasco	37
653	51101717	IVERMECTINA 3MG CAPSULA	Tableta-Capsula	1
654	51111700	IXABEPILONA 45mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
655	51201500	IXEKIZUMAB 80MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA JERINGA PRELLENA POR 1ML	Jeringa prellena	1
656	51241200	JABON DE AZUFRE X 100G	Unidad	1
657	51102707	JABON QUIRURGICO A BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% POR 120mL	Frasco	3.411
658	51102707	JABON QUIRURGICO A BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 4% POR 30mL	Frasco	1
659	51102707	JABON QUIRURGICO ANTISEPTICO A BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% BOLSA POR 30ML	Frasco	252
660	51102707	JABON QUIRURGICO DE USO EXTERNO CON CLORHEXIDINA AL 2% - 850mL WESCOHEX	Unidad	3.945
661	51142934	KETAMINA CLORHIDRATO 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	26
662	51101811	KETOCONAZOL 100ml SHAMPOO	Frasco	1
663	51101811	KETOCONAZOL 2% CREMA 30g	Tubo/Pote	1
664	51101811	KETOCONAZOL 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	29
665	51101811	KETOCONAZOL 2G SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X 60ML	Frasco	1
666	51142108	KETOPROFENO 2,5G GEL TUBO POR 60G	Tubo/Pote	1
667	51151823	LABETALOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	725
668	51141500	LACOSAMIDA (VIMPAT ®) 10mg/mL-200mL , JARABE	frasco	1
669	51141500	LACOSAMIDA 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
670	51141500	LACOSAMIDA 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	574
671	51141500	LACOSAMIDA 150mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
672	51141500	LACOSAMIDA 200mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
673	51141500	LACOSAMIDA 200mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	Frasco	66

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

674	51141500	LACOSAMIDA 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	30
675	51191604	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	25.854
676	51191604	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	28.032
677	51171605	LACTULOSA 66.7g/100mL (Sobre 15mL) SOLUCION	Sobre	2.552
678	51102344	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (150mg+300mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	1
679	51102310	LAMIVUDINA 10mg/mL SOLUCION ORAL (240mL)	Ampolla-Vial	1
680	51102310	LAMIVUDINA 150mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
681	51102300	LAMIVUDINA+ ABACAVIR (300mg+600mg) TABLETA	Tableta-Capsula	1
682	51102300	LAMIVUDINA+DOLUTEGRAVIR 300MG+50MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
683	51141504	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
684	51141504	LAMOTRIGINA 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	54
685	51141504	LAMOTRIGINA 25mg TABLETAS	Tableta-Capsula	191
686	51141504	LAMOTRIGINA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	128
687	51111800	LANREOTIDE ACETATO 90 MG JERINGA PRELLENA	JERINGA PRELLENA	1
688	51171906	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
689	51111700	LAPATINIB 250mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
690	51131500	L-ARGININE 750 mg CAPSULA	Frasco/tarro	1
691	51241110	LATANOPROST 50mcg (2.5mL) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1
692	51131500	L-CARNITINA 500 mg CAPSULA	Frasco/tarro	1
693	51142130	LEFLUNOMIDA 100mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
694	51142130	LEFLUNOMIDA 20mg CAPSULA BLANDA	Tableta-Capsula	314
695	51201500	LENALIDOMIDA 10mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
696	51201500	LENALIDOMIDA 15mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
697	51201500	LENALIDOMIDA 25mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
698	51201500	LENALIDOMIDA 5mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
699	51111820	LETROZOL 2.5mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
700	51111807	LEUPROLIDE ACETATO 11.25mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
701	51111807	LEUPROLIDE ACETATO 22.5mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	3
702	51111807	LEUPROLIDE ACETATO 3.75mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
703	51111807	LEUPROLIDE ACETATO 30mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
704	51111807	LEUPROLIDE ACETATO 45mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	15
705	51141518	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE KEPPRA	Ampolla-Vial	3.727
706	51141518	LEVETIRACETAM 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	3.994

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

707	51141518	LEVETIRACETAM 100mg/ml SUSPENSION ORAL x 250mL KEPPRA	Frasco	7
708	51141518	LEVETIRACETAM 1000mg TABLETAS	Tableta-Capsula	2.519
709	51161600	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
710	51142500	LEVODOPA + BENSERAZIDA 250 mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
711	51101538	LEVOFLOXACINO 500mg SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	1
712	51101538	LEVOFLOXACINO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	5
713	51141711	LEVOMEPRIMAZINA 25mg TABLETA	Tableta-Capsula	27
714	51141711	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUCION ORAL (GOTAS)	Frasco gotero	66
715	51111800	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 250 + 50 MCG TABLETA	Tableta-Capsula	1
716	51181805	LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETAS	Tableta-Capsula	47
717	51181805	LEVONORGESTREL 13.5mg DISPOSITIVO INTRAUTERINO	Implante	1
718	51181805	LEVONORGESTREL 52 MG DISPOSITIVO INTRAUTERINO (MIRENA)	Unidad	1
719	51181805	LEVONORGESTREL 75MG IMPLANTE SUBDERMICO (Para Planificacion Familiar)	Parche	499
720	51181805	LEVONORGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO 75 MG	Implante	1
721	51121774	LEVOSIMENDAN 12,5 MG POLVO LIOFILIZADO VIAL DE VIDRIO (DAXMEN)	Ampolla-Vial	23
722	51121774	LEVOSIMENDAN 12.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	14
723	51181608	LEVOTIROXINA 25 MCG TABLETA	Tableta-Capsula	1
724	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 100mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	3.437
725	51181601	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETAS	Tableta-Capsula	7.320
726	51142904	LIDOCAINA 700 MG (EQUIVALENTE A 5%) PARCHES- APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO -VERSATIS	Parche	4
727	51142904	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%-30g GEL	Ampolla-Vial	1.182
728	51142904	LIDOCAINA CLORHIDRATO X 80g/83mL SOLUCION TOPICA - AEROSOL	Ampolla-Vial	144
729	51142904	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	590
730	51142904	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	41
731	51142904	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	6.738
732	51142904	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	194
733	51142904	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
734	51142904	LIDOCAINA+ HIDROCORTISONA 5g/0.28g UNGUENTO	Tubo/Pote	5
735	51101549	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE ZYVOXID	Ampolla-Vial	1.564
736	51101549	LINEZOLID 600MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
737	51181506	LIRAGLUTIDA 6mg/mL SOLUCION INYECTABLE PENCIL 3 ML	Jeringa prellena	1
738	51171702	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2mg TABLETAS	Tableta-Capsula	2.448
739	51102345	LOPINAVIR + RITONAVIR (200mg+50mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	1
740	51102345	LOPINAVIR+RITONAVIR (80mg/20mg) SOLUCION ORAL (160mL)(KALETRA)	Ampolla-Vial	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

741	51161606	LORATADINA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	2.297
742	51141916	LORAZEPAM 1mg TABLETAS (ATIVAN)	Tableta-Capsula	609
743	51141916	LORAZEPAM 2mg TABLETAS (ATIVAN)	Tableta-Capsula	698
744	51121780	LOSARTAN 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	4.428
745	51121780	LOSARTAN 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	17.903
746	51181741	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SOL.OFTALMICA x 5mL	Frasco gotero	1
747	51121802	LOVASTATINA 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	42
748	51121700	MACITENTAN 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
749	51171606	MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE 20%-10mL	Ampolla-Vial	6.168
750	51191509	MANITOL 20%-500mL SOLUCION INYECTABLE Baxter	Bolsa	696
751	51102300	MARAVIROC 150mg TABLETAS-CESENTRI®	Tableta-Capsula	1
752	51101702	MEBENDAZOL 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
753	51181827	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL SUSPENSION INYECTABLE(25mg/5mg)(CYCLOFEM)	Ampolla-Vial	1
754	51181827	MEDROXIPROGESTERONA 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
755	51181827	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50mg/mL (3mL)	Ampolla-Vial	11
756	51181800	MEGESTROL 40 MG/ML SUSPENSION ORAL FRASCO	Frasco	1
757	51142140	MELOXICAM 0.03%-5mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1
758	51142140	MELOXICAM 7.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
759	51141541	MEMANTINA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
760	51141541	MEMANTINA CLORHIDRATO 20mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
761	51161500	MEPOLIZUMAB 100 MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE - VIAL	Ampolla-Vial	1
762	51111609	MERCAPTOPURINA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
763	51101611	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR- MEROGRAM	Frasco vial	1
764	51101611	MEROPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (MERONEM - MEROBAC)	Ampolla-Vial	8.248
765	51142003	MESALAZINA 500mg SUPOSITORIO	Supositorio	1
766	51142003	MESALAZINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	39
767	51111513	MESNA 400mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
768	51181517	METFORMINA 1000MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
769	51181517	METFORMINA 500MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
770	51181517	METFORMINA 850mg TABLETAS	Tableta-Capsula	2.019
771	51181500	METFORMINA+DAPAGLIFLOZINA 1000MG+10MG TABLETA	Tableta-Capsula	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

772	51181500	METFORMINA+DAPAGLIFLOZINA 1000MG+5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
773	51182202	METILERGOBASINA 0.2mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	15
774	51182202	METILERGOMETRINA MALEATO SOL INY 0.2 mg / 1 ml (0.02 %) Ergometrina (Ergonovina)	Ampolla-Vial	1
775	51181707	METILPREDNISOLONA 40 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE X 5 mL (DEPO-MEDROL)	Ampolla-Vial	1
776	51181707	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	2.985
777	51142149	METILSULFONILMETANO+GLUCOSAMINA+CONDROITINA (2400mg+1500mg+1200mg) SOBRES	sobre	1
778	51181605	METIMAZOL 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	553
779	51151904	METOCARBAMOL 750mg TABLETAS	Tableta-Capsula	375
780	51151904	METOCARBAMOL+ACETAMINOFEN (500mg+350mg) TABLETA	Tableta-Capsula	1
781	51171806	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	20
782	51151904	METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	29.637
783	51121765	METOPROLOL 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
784	51121765	METOPROLOL 50mg TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	Tableta-Capsula	1
785	51121765	METOPROLOL 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	4.543
786	51151822	METOPROLOL SUCCINATO 100mg TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	Tableta-Capsula	1
787	51121765	METOPROLOL TARTARTO 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	115
788	51111610	METOTREXATO 15 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELENADA 0,3ML - METOJECT	Ampolla-Vial	1
789	51111610	METOTREXATO 25 MG / ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL POR 2 ML	Ampolla-Vial	9
790	51111610	METOTREXATO 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
791	51111610	METOTREXATO SODICO 2.5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	132
792	51111610	METOTREXATO SODICO 500mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
793	51101603	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION FRASCO PET AMBAR POR 120 ML	Frasco	1
794	51101603	METRONIDAZOL 30g GEL 0.75%	Tubo/Pote	1
795	51101603	METRONIDAZOL 500mg OVULOS O TABLETA VAGINAL	Tableta-Capsula	135
796	51101603	METRONIDAZOL 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	2.030
797	51101603	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2.291
798	51201503	MICOFENOLATO 180mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
799	51201503	MICOFENOLATO 360mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
800	51201503	MICOFENOLATO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	132
801	51201503	MICOFENOLATO DE MOFETILO 250 MG CAPSULA	Tableta-Capsula	1
802	51191603	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA - PEDIATRICOS(PEDITRACE)10mL	Ampolla-Vial	596

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

803	51191603	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA NULANZA X 10mL	Ampolla-Vial	3.186
804	51191603	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS - COMPLEJO B 10mL	Frasco	1.815
805	51141921	MIDAZOLAM 15mg/3mL SOLUCION INYECTABLE DORMICUM	Ampolla-Vial	10.127
806	51141921	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE (5mg/ml (0.5%)) DORMICUM	Ampolla-Vial	8.429
807	51141921	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (1 mg/ mL (0,1%)) (DORMICUM)	Ampolla-Vial	21.115
808	51171900	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA	Tableta- Capsula	1
809	51121902	MILRINONA 1mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	302
810	51101556	MINOCICLINA 100 MG CAPSULA	Tableta- Capsula	1
811	51121711	MINOXIDIL 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	814
812	51121711	MINOXIDIL 2% (2g/100mL) LOCION	Frasco	1
813	51121711	MINOXIDIL 5% SOLUCION TOPICA FRASCO X 60ML	Frasco	1
814	51151900	MIRABEGRON 25mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA	Tableta- Capsula	1
815	51151900	MIRABEGRON 50mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA	Tableta- Capsula	1
816	51141604	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	Tableta- Capsula	1
817	51171908	MISOPROSTOL 200mcg TABLETAS	Tableta- Capsula	2.209
818	51171908	MISOPROSTOL 50mcg TABLETAS	Tableta- Capsula	422
819	51111704	MITOMICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
820	51111706	MITOXANTRONA 20mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
821	51181749	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL 18g	Frasco	1
822	51181749	MOMETASONA 0.1% CREMA 15g	Tubo/Pote	1
823	51181749	MOMETASONA FUROATO + HIDROQUINONA + ACIDO RETINOICO 0.1G/4G/0.05G CREMA TOPICA TUBO X 30G	Tubo/Pote	1
824	51161515	MONTELUKAST 10mg TABLETA	Tableta- Capsula	1
825	51161515	MONTELUKAST 4mg TABLETA	Tableta- Capsula	1
826	51161515	MONTELUKAST 5mg TABLETA	Tableta- Capsula	1
827	51201800	MOPERID 10mg TABLETAS	Tableta- Capsula	1
828	51181525	MOSAPRIDA 5mg TABLETA	Tableta- Capsula	82
829	51101536	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA (OFTAMOX®) 0.5%-0.1% -5mL SOLUCIÓN OFTALMICA ESTÉRIL	Frasco gotero	16
830	51101536	MOXIFLOXACINO 0.5%(5mL) SOLUCION OFTALMICA	Ampolla-Vial	162
831	51101536	MOXIFLOXACINO 400mg TABLETAS	Gragea	63
832	51101536	MOXIFLOXACINO 400mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
833	51191905	MULTIVITAMINICO - ácido ascorbico 100mg + d-pantenol 4.9mg + gluconato ferroso dihidrato 5mg + nicotinamida 20mg + piridoxina clorhidato 1.5mg + riboflamina base 2.5mg + tiamina clorhidrato 3mg + vitamina A palmitato 8500 IU + vitamina B12 6mcg + vitamina FRASCO GOTERO * 10 mL	Frasco gotero	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

834	51191905	MULTIVITAMINICO + MINERALES- CALCIO+ZINC 180ML SUSPENSION	FRASCO GOTERO	3
835	51101597	MUPIROCINA 2% UNGUENTO 15g	Tubo/Pote	2
836	51191905	N(2)-L-ALANIL-L-GLUTAMINA:EQUIVALENTE A 0,082g DE L-ALANINA Y 0.1346g DE L-GLUTAMINA SOLUCION INYECTABLE(DIPEPTIVEN)	Ampolla-Vial	181
837	51142302	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	28
838	51142110	NAPROXENO 250mg TABLETAS	Tableta-Capsula	3.807
839	51142100	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+10MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
840	51142100	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
841	51201500	NATALIZUMAB 300mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2
842	51121767	NEBIVOLOL 10MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
843	51121767	NEBIVOLOL 2,5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
844	51121767	NEBIVOLOL 5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
845	51142200	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	Ampolla-Vial	481
846	51101513	NEOMICINA + POLIMIXINA B + DEXAMETASONA (1mg+3,5mg+6.000UI) SUSPENSIÓN OFTÁLMICA FRASCO POR 5ML	Ampolla-Vial	53
847	51151512	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1.925
848	51142100	NEPAFENACO 0.1% SOLUCION OFTÁLMICA 5mL	Frasco gotero	1
849	51102311	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
850	51102311	NEVIRAPINA 50mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL	Frasco	2
851	51121904	NIFEDIPINA 10mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	525
852	51121904	NIFEDIPINO 30mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	3.387
853	51111700	NILOTINIB 150mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
854	51111700	NILOTINIB 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
855	51142118	NIMESULIDE 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
856	51122110	NIMODIPINA 10mg/50mL SOLUCION INYECTABLE (NIMOTOP)	Ampolla-Vial	1
857	51122110	NIMODIPINO 30mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1.772
858	51201500	NINTEDANIB 100 MG CAPSULA BLANDA	Tableta-Capsula	1
859	51201500	NINTEDANIB 150 MG CAPSULA BLANDA	Tableta-Capsula	1
860	51101815	NISTATINA 100.000UI CREMA	Tubo/Pote	27
861	51101815	NISTATINA 100.000UI/mL SUSPENSION	Frasco	252
862	51101815	NISTATINA 10million UI + OXIDO DE ZINC 20 G/100g CREMA TUBO POR 30g	Tubo/Pote	22
863	51101631	NITAZOXANIDA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
864	51102206	NITROFURANTOINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	272

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

865	51102206	NITROFURANTOINA 50mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
866	51102717	NITROFUZONA 0.2% POMADA FRASCO DE VIDRIO AMBAR POR 500g	Frasco	399
867	51102717	NITROFUZONA 40g POMADA(tubo colapsible)	Tubo/Pote	1
868	51121603	NITROGLICERINA 0.2mg/mL -50mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	140
869	51122100	NITROGLICERINA 0.5%-100mg/250mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
870	51121603	NITROGLICERINA 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	29
871	51111900	NIVOLUMAB 100mg/10mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
872	51151727	NOREPINEFRINA BITARTRATO 1mg/mL (4mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	11.936
873	51101546	NORFLOXACINA 400mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
874	51191603	NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA EMULSION PARA INFUSION BOLSA POR 1448 ML - SMOFKABIVEN	Bolsa	64
875	51182304	OCTREOTIDE 0.1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	27
876	51141703	OLANZAPINA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	34
877	51141703	OLANZAPINA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
878	51121759	OLMESARTAN MEDOXOMIL 20MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
879	51121759	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
880	51121700	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPINO 20MG+10MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
881	51121700	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPINO 20MG+5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
882	51121700	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPINO 40MG+10MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
883	51121700	OLMESARTAN MEDOXOMILO+AMLODIPINO 40MG+5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
884	51161700	OMALIZUMAB 150 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	Ampolla-Vial	1
885	51191904	OMEGAVEN 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	259
886	51171909	OMEPRAZOL 20mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	32.024
887	51171909	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	33.997
888	51171804	ONDANSETRON 8mg TABLETAS	Tableta-Capsula	499
889	51171804	ONDANSETRON 8mg/4mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	11.611
890	51102338	OSELTAMIVIR 75mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
891	51111700	OSIMERTINIB 80 MG TABLETA - TAGRISSO	Tableta-Capsula	1
892	51151900	OTILONIO BROMURO 40mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
893	51101562	OXACILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	7.899
894	51111822	OXALIPLATINO 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	16
895	51111822	OXALIPLATINO 50 mg /10 mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
896	51141522	OXCARBAZEPINA 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
897	51141522	OXCARBAZEPINA 600mg TABLETA	Tableta-Capsula	3

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

898	51172106	OXIBUTININA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	27
899	51172106	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	70
900	51142227	OXICODONA 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1.850
901	51142227	OXICODONA 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1.142
902	51142227	OXICODONA 40mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
903	51142227	OXICODONA CLORHIDRATO 10mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	91
904	51241200	OXIDO DE ZINC 5g +CALAMINA 5g CREMA 60g	Tubo/Pote	2
905	51241200	OXIDO DE ZINC PASTA 20G GRANUGENA TUBO X 60G	Tubo/Pote	1
906	51101510	OXITETRACICLINA 5mg + POLIMIXINA B 10.000 UI/gramo UNGUENTO OFTALMICO 10g	Tubo/Pote	1
907	51101510	OXITETRACICLINA+POLIMIXINA 30g UNGUENTO TOPICO	Tubo/Pote	1
908	51182203	OXITOCINA 10UI SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	4.134
909	51111904	PACLITAXEL 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
910	51111904	PACLITAXEL 30mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
911	51111700	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULA DURA	Tableta-Capsula	1
912	51161700	PALIVIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	9
913	51161700	PALIVIZUMAB 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	86
914	51111818	PAMOATO DE TRIPTORELINA 11.25mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR	Ampolla-Vial	1
915	51111818	PAMOATO DE TRIPTORELINA 3.75mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR	Ampolla-Vial	1
916	51171505	PANCREATINA+SIMETICONA 170mg/ 80mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
917	51152009	PANCURONIO BROMURO 4mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
918	51111700	PANITUMUMAB 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 5 ML - VECTIBIX	Ampolla-Vial	1
919	51201802	PEGFILGRASTIM 6mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	24
920	51201802	PEGFILGRASTIM 6mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE CON DISPOSITIVO ON BODY INJECTOR	Ampolla-Vial	1
921	51111700	PEMBROLIZUMAB 25MG / 1ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION - VIAL POR 4 ML	Ampolla-Vial	6
922	51111700	PEMETREXED 500mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
923	51211608	PENICILAMINA 250mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	87
924	51101507	PENICILINA G 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	256
925	51101507	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	10
926	51101507	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	85
927	51101507	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1.089
928	51132001	PENTOXIFILINA 400mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
929	51101715	PERMECTRINA 5% - GAMABENCENO PLUS CREMA TOPICA	Tubo/Pote	3
930	51101700	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS CHAMPU X 60mL	Frasco	2
931	51101700	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS® CHAMPÚ X 12ML	Frasco	8
932	51101700	PERMETRINA 5% CREMA -60g (GAMABENCENO PLUS)	Tubo/Pote	1
933	51101718	PEROXIDO D BENZOILO 5% GEL x 60g	Tubo/Pote	1
934	51201500	PERTUZUMAB 420mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
935	51151500	PILOCARPINA 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	44

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

936	51241114	PILOCARPINA CLORHIDRATO 20mg/mL(2%) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	4
937	51201500	PIMEROLIMUS 1% CREMA 15g	Tubo/Pote	1
938	51101561	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR AUROTAPZ	Ampolla-Vial	1
939	51101561	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAPECTAM)	Ampolla-Vial	24.483
940	51101561	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAZOCIN)	Ampolla-Vial	2.304
941	51141713	PIPOTIAZINA PALMITATO 25mg/1mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	5
942	51141714	PIRACETAM 800mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
943	51102008	PIRAZINAMIDA 400mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
944	51161700	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA DURA	Tableta-Capsula	1
945	51161700	PIRFENIDONA 801 MG TABLETA RECUBIERTA	Tableta-Capsula	1
946	51151514	PIRIDOSTIGMINA 60mg BROMURO TABLETAS	Tableta-Capsula	115
947	51191900	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	101
948	51101907	PIRIMETAMINA 2,5mg/mL SUSPENSION FRASCO 30mL(FORMULA MAGISTRAL)	Frasco	2
949	51101907	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	1
950	51101907	PIRIMETAMINA+SULFADOXINA 25+500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	729
951	51131904	PLASMA HUMANO 4 % BOLSA POR 500 ML	Bolsa	23
952	51241200	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA	Tubo/Pote	75
953	51241215	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA 5mL	Tubo/Pote	1
954	41105320	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFTALMICO 10g	Tubo/Pote	9
955	51171631	POLIETILENGLICOL 3350 de 100g POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL SOBRE por 17g	Sobre	189
956	51171631	POLIETILENGLICOL 3500 + BICARBONATO DE SODIO + CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO - POLVO SOBRE CON 110.1 gramos	Sobre	1
957	51241100	POLIETILENGLICOL 4mg + PROPILENGLICOL 3mg SOLUCION OFTALMICA - 10mL	Frasco gotero	7
958	51101526	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
959	51101800	POSACONAZOL MICRONIZADO 200mg SUSPENSION	Frasco	1
960	51191802	POTASIO CLORURO 20mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	24.873
961	51121610	PRALIDOXIMA 2% SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2
962	51142508	PRAMIPEXOL 0.375 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PRAMIXOLE®)	Tableta-Capsula	1
963	51142508	PRAMIPEXOL 0,75 MG COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Tableta-Capsula	1
964	51142508	PRAMIPEXOL 1,5 MG COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Tableta-Capsula	1
965	51142508	PRAMIPEXOL 3 MG COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Tableta-Capsula	1
966	51142508	PRAMIPEXOL 4,5 MG COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	Tableta-Capsula	1
967	51131700	PRASUGREL 10mg COMPRIMIDOS	Tableta-Capsula	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

968	51121728	PRAZOSINA 1mg TABLETAS	Tableta-Capsula	8.806
969	51181714	PREDNICARBATO 0.25G CREMA TOPICA TUBO X 30G	Tubo/Pote	1
970	51181730	PREDNISOLONA 1.0% + FENILEFRINA 0.12% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	10
971	51181708	PREDNISOLONA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	2.598
972	51181708	PREDNISOLONA ACETATO 1% -5mL SUSPENSIÓN OFTALMICA	Frasco gotero	76
973	51181708	PREDNISONA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	773
974	51141534	PREGABALINA 150mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1.787
975	51141534	PREGABALINA 25MG CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
976	51141534	PREGABALINA 300mg CAPSULA	Tableta-Capsula	46
977	51141534	PREGABALINA 50MG CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
978	51141534	PREGABALINA 75mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	6.140
979	51181818	PROGESTERONA MICRONIZADA 100mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
980	51181818	PROGESTERONA MICRONIZADA 200mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	34
981	51121520	PROPAFENONA 150mg TABLETAS	Tableta-Capsula	48
982	51241100	PROPILENGLICOL 0.6% GOTAS OFTALMICAS 10mL	Frasco gotero	1
983	51181606	PROPILTIOURACILO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
984	51142941	PROPOFOL 1% 50mL EMULSION	Ampolla-Vial	7.334
985	51142941	PROPOFOL 1%-20mL EMULSION	Ampolla-Vial	1
986	51151812	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETAS	Tableta-Capsula	653
987	51211609	PROTAMINA SULFATO 1000 SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
988	51142943	PROXIMETACAINA 15mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	22
989	51171607	PSYLLIUM MUCILAGO 4g SOBRE	Sobre	1
990	51141722	QUETIAPINA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	2.110
991	51141722	QUETIAPINA 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
992	51141722	QUETIAPINA 25 mg TABLETA	Tableta-Capsula	4.058
993	51102300	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE	Sobre	1
994	51102300	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETAS MASTICABLES	Tableta-Capsula	1
995	51102300	RALTEGRAVIR 25 MG TABLETAS MASTICABLES	Tableta-Capsula	1
996	51102300	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
997	51111700	RAMUCIRUMAB 10 MG SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50ML - CYRAMZA	Ampolla-Vial	1
998	51122100	RANIBIZUMAB 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE (0.23mL)	Ampolla-Vial	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

999	51171904	RANITIDINA 150mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
1000	51171904	RANITIDINA 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1001	51142500	RASAGILINA MESILATO 1mg(1,56 MG EQUIVALENTE A RASAGILINA) TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1002	51111700	REGORAFENIB 40 MG TABLETA RECUBIERTA - STIVARGA	Tableta-Capsula	1
1003	51142232	REMIFENTANIL 2mg POLVO PARA RECONSTITUIR ULTIVA	Ampolla-Vial	11.987
1004	51102005	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA	Tableta-Capsula	259
1005	51101533	RIFAXIMINA 200mg TABLETAS	Tableta-Capsula	751
1006	51142801	RILUZOL 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
1007	51121700	RIOCIGUAT MICRONIZADO 0,5 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1008	51121700	RIOCIGUAT MICRONIZADO 1 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1009	51201800	RISANKIZUMAB 75MG/0.83ML (EQUIVALENTE A 90MG/ML) SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	Ampolla-Vial	1
1010	51141704	RISPERIDONA 0,5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1011	51141704	RISPERIDONA 1mg TABLETAS	Tableta-Capsula	768
1012	51141704	RISPERIDONA 1mg/mL SOLUCIÓN ORAL - GOTERO DE 20mL	Frasco gotero	2
1013	51102314	RITONAVIR 100mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	47
1014	51111716	RITUXIMAB 10mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	48
1015	51111716	RITUXIMAB 10mg/mL (50mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	59
1016	51111716	RITUXIMAB 1400 mg/11.7 mL SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL POR 15 mL	Ampolla-Vial	1
1017	51131600	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1018	51131600	RIVAROXABAN 15mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1019	51131600	RIVAROXABAN 2,5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1020	51131600	RIVAROXABAN 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	130
1021	51151515	RIVASTIGMINA 1.5mg CAPSULA	Tableta-Capsula	1
1022	51151515	RIVASTIGMINA 13,3mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS	Parche	1
1023	51151515	RIVASTIGMINA 18mg PARCHES	PARCHE	1
1024	51151515	RIVASTIGMINA 27mg PARCHES	PARCHE	1
1025	51151515	RIVASTIGMINA 4,6mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS	Parche	1
1026	51151515	RIVASTIGMINA 9,5mg/24HORAS PARCHES TRANSDERMICOS	Parche	1
1027	51151515	RIVASTIGMINA 9mg PARCHES	PARCHE	1
1028	51152003	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	10.548
1029	51131800	ROMIPLOSTIM 250mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1030	51121823	ROSUVASTATINA 10mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
1031	51121823	ROSUVASTATINA 20mg TABLETA	Tableta-Capsula	414

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1032	51121823	ROSUVASTATINA 40mg TABLETA	Tableta-Capsula	24
1033	51121800	ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 20MG+10MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1034	51121800	ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 40MG+10MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1035	51142500	ROTIGOTINA 4mg /24H PARCHE (9mg)	PARCHE	1
1036	51142500	ROTIGOTINA 6mg /24H PARCHE (13.5mg)	PARCHE	1
1037	51171709	SACCHARROMYES BOURLARDII 250mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	15
1038	51171709	SACCHARROMYES BOURLARDII 250mg LIOFILIZADO	Sobre	8
1039	51121700	SACUBITRILO/VALSARTAN 100MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1040	51121700	SACUBITRILO/VALSARTAN 200MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1041	51121700	SACUBITRILO/VALSARTAN 50 MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1042	51142500	SAFINAMIDA 100 MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1043	51142500	SAFINAMIDA 50 MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1044	51161508	SALBUTAMOL SOLUCION 5mg/mL PARA NEBULIZAR - frasco 10mL	Inhalador	62
1045	51161508	SALBUTAMOL SULFATO 100mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION(200 dosis)	Frasco	610
1046	51151720	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/250MCG INHALADOR	Frasco	65
1047	51151720	SALMETEROL + FLUTICASONA 50mcg-250mcg INHALADOR	Frasco	21
1048	51182304	SANDOSTATINA 30mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1049	51182304	SANDOSTATINA LAR 20mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1050	51201500	SECUKINUMAB 150 MG JERINGA INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1051	51141619	SERTRALINA 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1.290
1052	51142942	SEVOFLURANO 250mL SUSTANCIA PURA	Frasco	727
1053	51212401	SILDENAFIL 10 mg/12,5 ml SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1054	51212401	SILDENAFIL 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	684
1055	51212401	SILDENAFILO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	Tableta-Capsula	1
1056	51171504	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	2.321
1057	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-1000mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	27.390
1058	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	403.876
1059	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE en sistema cerrado viaflex+ ADAPTADOR PARA VIALES ESTÁNDAR DE 20mm	Bolsa	1
1060	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-250mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	39.285
1061	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	26.517
1062	51191602	SODIO CLORURO 0.9%-50mL SOLUCION INYECTABLE	Bolsa	63.431
1063	51191602	SODIO CLORURO 20mEq SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	19.027
1064	51121758	SODIO NITROPUSIATO 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	74
1065	51102200	SOLIFENACINA / TAMSULOSINA TABLETA POR 6 MG /0,4 MG	Tableta-Capsula	1
1066	51102200	SOLIFENACINA TABLETA 5 MG	Tableta-Capsula	1
1067	51191603	SOLUCION DE AMINOACIDOS CON ELECTROLITOS + SOLUCION DE GLUCOSA + EMULSION LIPIDICA BOLSA POR 300ML - NUMETA G 13% E	Frasco	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1068	51191602	SOLUCION PARA IRRIGACION 3.000mL (lactato de ringer)	Bolsa	101
1069	51241100	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% *5mL OFTALMICA	Frasco gotero	1
1070	51102722	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% - 60mL	Frasco	3.081
1071	51182303	SOMATOSTATINA 3mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	84
1072	51111800	SOMATROPINA 20mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1073	51111800	SOMATROPINA 6 mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1074	51111700	SORAFENIB 200mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
1075	51181729	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500mg POLVO - SOLU-MEDROL	Frasco vial	1
1076	51151916	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	493
1077	51171911	SUCRALFATO 1g SUSPENSION 200mL	Frasco	195
1078	51171911	SUCRALFATO 1G TABLETAS	Tableta-Capsula	1.323
1079	51211600	SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1080	51211600	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10mg/70mg/ CROTALUS/BOTHROPS)(10mL) SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1081	51211600	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 25mg+10mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1082	51211600	SUERO FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTIALACRÁN 1.8mg (ALACRAMYN)	Ampolla-Vial	1
1083	51211600	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN	Ampolla-Vial	9
1084	51102403	SULFACETAMIDA 10% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	8
1085	51102200	SULFADIAZINA 250mg/mL SUSPENSION ORAL FRASCO 30mL(FORMULA MAGISTRAL)	Frasco vial	1
1086	51102200	SULFADIAZINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	39
1087	51241200	SULFADIAZINA DE PLATA 18g POLVO	Tubo/Pote	1
1088	51211500	SULFASALAZINA 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	33
1089	51171606	SULFATO DE MAGNESIA 20g	Sobre	1
1090	51211609	SULFATO DE PROTAMINA 71.5mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1091	51171900	SULFATO DE ZINC (2 MG DE ZINC / ML) SOLUCIÓN ORAL *120 ml	Ampolla-Vial	1
1092	51102200	SULTAMICILINA 375mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1093	51161700	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/mL 1.5mL SUSPENSION	Ampolla-Vial	54
1094	51161700	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/mL 3.0 mL SUSPENSION	Frasco vial	8
1095	51161700	SURFACTANTE PULMONAR 8mL(25mg/ml) (SURVANTA)	Ampolla-Vial	59
1096	51201504	TACROLIMUS 0.03% UNGUENTO 15g	Tubo/Pote	1
1097	51201504	TACROLIMUS 0.1% UNGUENTO 15g	Tubo/Pote	1
1098	51201504	TACROLIMUS 1mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
1099	51201504	TACROLIMUS MONOHIDRATO 0,10230 G (EQUIVALENTE A TACROLIMUS) 0.1% UNGUENTO TUBO COLAPSIBLE POR 30 GRAMOS	Tubo/Pote	1
1100	51201500	TALIDOMIDA 100mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1101	51111809	TAMOXIFENO 20mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1102	51151817	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4mg CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA	Tableta-Capsula	2.001
1103	51142200	TAPENTADOL CLORHIDRATO 100MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	Tableta-Capsula	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1104	51142200	TAPENTADOL CLORHIDRATO 150MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	Tableta-Capsula	1
1105	51142200	TAPENTADOL CLORHIDRATO 25MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	Tableta-Capsula	1
1106	51142200	TAPENTADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA DE LIBERACION NO MODIFICADA	Tableta-Capsula	1
1107	51142200	TAPENTADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	Tableta-Capsula	1
1108	51241100	TARTRATO DE BRIMONIDINA 0.2 % GOTAS OFTALMICAS	Frasco gotero	3
1109	51241219	TAZAROTENO 0.05g GEL TOPICO TUBO X 15G	Tubo/Pote	1
1110	51111519	TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULAS	Tableta-Capsula	2
1111	51111519	TEMOZOLAMIDA 250mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
1112	51111519	TEMOZOLOMIDA 20 MG CAPSULA	Tableta-Capsula	1
1113	51102332	TENOFOVIR 300mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
1114	51102332	TENOFOVIR+ EMTRICITABINA + EFAVIRENZ (300/200/600)mg TABLETA	Tableta-Capsula	63
1115	51161505	TEOFILINA 125mg CAPSULA RETARD	Tableta-Capsula	1
1116	51161505	TEOFILINA 300mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	11
1117	51121702	TERAZOSINA 5mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
1118	51101818	TERBINAFINA 250mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1119	51161506	TERBUTALINA SULFATO 1%/10mg/ SOLUCION PARA NEBULIZACION (10mL)	Ampolla-Vial	1
1120	51182400	TERIPARATIDA 250mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1121	51132000	TERLIPRESINA ACETATO 1mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	259
1122	51151500	TETRABENAZINA 25mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
1123	51191909	TIAMINA 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	560
1124	51191909	TIAMINA MONONITRATO (VITAMINA B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) GRAGEAS	Gragea	1
1125	51191909	TIAMINA(vitamina B1) 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE(10mL)(IM)	Ampolla-Vial	338
1126	51131700	TICAGRELOR 90mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
1127	51101509	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA INYECCIÓN TYGACIL	Ampolla-Vial	488
1128	51241100	TIMOLOL 25mg /5mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	1
1129	51241115	TIMOLOL 5mg/mL(0.5%)(5mL) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	17
1130	51101617	TINIDAZOL 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1131	51151900	TIOCOLCHICOSIDO 4mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
1132	51151900	TIOCOLCHICOSIDO 8mg TABLETA	Tableta-Capsula	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1133	51151900	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPROFENO 4MG+400MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1134	51151900	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPROFENO 8MG+600MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1135	51142921	TIOPENTAL 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
1136	51161700	TIOTROPIO + OLODATEROL 2.5MCG + 2.5MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES RESPIMAT	Inhalador	1
1137	51161700	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA	Tableta-Capsula	1
1138	51121775	TIROFIBAN HCL 0.25mg/mL SOLUCION INYECTABLE 50mL(12.5mg/50mL)	Ampolla-Vial	1
1139	51151917	TIZANIDINA + ACETAMINOFEN (20mg+500mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1140	51151917	TIZANIDINA + ACETAMINOFEN (350mg+2mg) TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1141	51151900	TIZANIDINA 2MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1142	51151900	TIZANIDINA 4MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1143	51101582	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA 5mL	Frasco gotero	4
1144	51101582	TOBRAMICINA 3mg + DEXAMENTASONA 1mg SUSPENSION OFTALMICA 5mL	Frasco gotero	7
1145	51201500	TOCILIZUMAB 200mg / 10 mL SOLUCIÓN INTRAVENOSA VIAL	Ampolla-Vial	1
1146	51181700	TOFACITINIB 11 MG TABLETAS DE LIBERACION MODIFICADA - XELJANZ® XR	Tableta-Capsula	1
1147	51181700	TOFACITINIB CITRATO 5mg TABLETAS (XELJANZ®)	Tableta-Capsula	1
1148	51151900	TOLTERODINA 4 mg CAPSULA	Tableta-Capsula	1
1149	51141528	TOPIRAMATO 100mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
1150	51141528	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	Tableta-Capsula	1
1151	51141528	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	Tableta-Capsula	17
1152	51152005	TOXINA BOTULINICA TIPO A (CLOSTRIDIUM BOULINUM) 50U POLVO LIOFILIZADO	Ampolla-Vial	1
1153	51152005	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U POLVO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	6
1154	51152005	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 U POLVO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1155	51152005	TOXINA BOTULINICA TIPO A DE CLOSTRIDIUM BOTULINUM 500UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
1156	51201621	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1.249
1157	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	17
1158	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	29.073
1159	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1160	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/mL SOLUCION ORAL	Frasco gotero	158
1161	51142235	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1162	51131811	TRANEXAMICO ACIDO 100mg/mL(5mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	6.243
1163	51131811	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	643
1164	51111717	TRASTUZUMAB 440mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1165	51111717	TRASTUZUMAB 600 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL - HERCEPTIN	Ampolla-Vial	1
1166	51111717	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA	Ampolla-Vial	1
1167	51111717	TRASTUZUMAB EMTANSINA 160 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA	Ampolla-Vial	1
1168	51241100	TRAVOPROST 0.04mg/mL SOLUCION OFTALMICA (5mL)	Frasco gotero	1
1169	51141606	TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	Tableta-Capsula	3.792
1170	51161700	TREPROSTINIL 1 MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	Ampolla-Vial	1
1171	51161700	TREPROSTINIL 2,5 MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL	Ampolla-Vial	1
1172	51172109	TRIMEBUTINA 300mg TABLETA	Tableta-Capsula	169
1173	51172109	TRIMEBUTINA 50mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1174	51172109	TRIMEBUTINA MALEATO 200mg TABLETA	Tableta-Capsula	65
1175	51101530	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800mg TABLETAS	Tableta-Capsula	926
1176	51101530	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg SOLUCION INYECTABLE (BACTRIM)	Ampolla-Vial	1.774
1177	51101530	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg TABLETAS	Tableta-Capsula	118
1178	51111700	TRÍOXIDO DE ARSÉNICO (1mg/mL) SOLUCION INYECTABLE (10mL)	Ampolla-Vial	1
1179	51151606	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	92
1180	51151606	TROPICAMIDA 10mg/mL (1%) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	12
1181	51161700	BROMURO DE UMECLIDINIO 55MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS - ELLIPTA	Inhalador	1
1182	51172003	URSODESOXICOLICO ACIDO 300mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1183	51171900	USTEKINUMAB 45 MG / 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - STELARA	Ampolla-Vial	1
1184	51201607	VACUNA ANTIHEPATITIS B 20mcg SOLUCION INYECTABLE(1mL)	Ampolla-Vial	17
1185	51201600	VACUNA BCG (BACILLUS CALMATTE GUERIN) POLVO LIOFILIZADO 40MG	Ampolla-Vial	1
1186	51201615	VACUNA CONJUGADA DE POLISACARIDOS MENINGOCOCICOS(GRUPOS A,C,Y Y W135) SOLUCIÓN INYECTABLE	Ampolla-Vial	1
1187	51201615	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFETERIA CRM197 PROTEINA) - PREVENAR	Ampolla-Vial	1
1188	51201608	VACUNA CONTRA LA INFLUENZA CUATRIVALENTE	Ampolla-Vial	2
1189	51201615	VACUNA DE POLISACARIDOS PURIFICADOS CAPSULARES DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE - PNEUMOVAX 23	Tableta-Capsula	1
1190	51201615	VACUNA NEUMOCOCO - NEUMOCOCO ANTIGENOS POLISACARIDOS CONJUGADOS PURIFICADOS POLISACARIDOS 0.5mL(SYNFLORIX) SUSPENSIÓN-PCV10	Frasco	1
1191	51102300	VALACICLOVIR 1g TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1192	51102300	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO POLVO PARA SOLUCION ORAL 50mg/mL	Frasco	1
1193	51141531	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	3.494
1194	51121733	VALSARTAN 160mg + AMLODIPINO 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1195	51121733	VALSARTAN 160mg TABLETA	Tableta-Capsula	100

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1196	51121733	VALSARTAN 320mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
1197	51121733	VALSARTAN 80mg TABLETAS RECUBIERTOS	Tableta-Capsula	97
1198	51121733	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 160MG+12,5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1199	51121733	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 160MG+25MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1200	51121733	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 80MG+12,5MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1201	51101591	VANCOMICINA 250mg CAPSULAS	Tableta-Capsula	1
1202	51101591	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA INYECCIÓN BAXTER	Ampolla-Vial	20.978
1203	51182102	VASOPRESINA 20UI/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	410
1204	51102700	VEHICULO PARA SUSPENSIÓN ORAL USP LIQUIDO FRASCO POR 4000mL	Frasco	12
1205	51121739	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1206	51121739	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80mg TABLETAS	Tableta-Capsula	62
1207	51141509	VIGABATRINA 500mg TABLETA	Tableta-Capsula	35
1208	51181500	VILDAGLIPTINA 50 mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1209	51181500	VILDAGLIPTINA+ METFORMINA (50mg/1000mg) TABLETA	Tableta-Capsula	1
1210	51181500	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50mg/500mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1211	51181500	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50mg/850mg TABLETAS	Tableta-Capsula	239
1212	51111812	VINBLASTINA SULFATO 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
1213	51111709	VINCRISTINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	9
1214	51111814	VINORELBINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla-Vial	1
1215	51191900	VITAMINA A 50.000UI CAPSULAS BLANDAS	Tableta-Capsula	102
1216	51191900	VITAMINA B-12 (Methylcobalamin) 5.000 mcg CAPSULA	Cápsula	1
1217	51191900	VITAMINA D3 5600.00000 UI GOTAS ORALES FRASCO POR 10 MI NUCTIS	Frasco	84
1218	51191900	VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 2.5 MG (100.000 UI) CAPSULA BLANDA DE LIBERACION NO MODIFICADA - DEBLAX	Tableta-Capsula	35
1219	51191900	VITAMINA E 400UI CAPSULAS	Tableta-Capsula	271
1220	51101832	VORICONAZOL POLVO PARA RECONSTITUIR 200mg VFEND	Ampolla-Vial	299
1221	51131604	WARFARINA SODICA 5mg TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1222	51102710	WESCOHEX SOLUCION TOPICA 120 mL (CLORHEXIDINA 2g + ALCOHOL ETILICO 70%)spray	Frasco	3.556
1223	51102713	YODOPOVIDONA 2.5%/5mL FÓRMULA MAGISTRAL	Frasco	1
1224	51102713	YODOPOVIDONA 5%(frasco*10mL) FÓRMULA MAGISTRAL	Frasco	1
1225	51102713	YODOPOVIDONA SOLUCION OFTALMICA 5 MG / 100 ML (5%) FRASCO GOTERO POR 15 ML	Frasco gotero	1
1226	51102321	ZIDOVDUDINA 10mg/mL (240mL) SOLUCION ORAL	Frasco	1
1227	51102321	ZIDOVDUDINA 10mg/mL(1%) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla-Vial	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

1228	51102321	ZIDOVUDINA 300 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	1
1229	51141808	ZOLPIDEM 10mg TABLETAS	Tableta-Capsula	5
1230	51241200	ZUDENINA - ADAPALENO 0.1% GEL 30g	Tubo/Pote	1
1231	51191602	SODIO CLORURO 0.9 % 3000 ML BOLSA	Bolsa	1
1232	51102710	WESCOHEX SOLUCION TOPICA 30 mL (CLORHEXIDINA 2g + ALCOHOL ETILICO 70%) BOLSA	Frasco	3.556
1233	51102710	WESCOHEX SOLUCION TOPICA 120 mL (CLORHEXIDINA 2g + ALCOHOL ETILICO 70%) BOLSA	Frasco	3.556
1234	51102700	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% - 30 ml	Frasco	1
1235	51102700	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% - 30mL	Frasco	1
1236	51131700	PRASUGEL 10 MG TABLETA	Tableta-Capsula	1
1237	51131711	TENECTEPLASE 40 MG POLVO PARA INYECCIÓN	Ampolla-Vial	1
1238	51211622	TIOSULFATO DE SODIO 20 % SOLUCIÓN INYECTABLE AMP 5 ML IS: 1027041000 CUM: 20109827-1	Ampolla-Vial	1
1239	51101542	CIPROFLOXACINO EN DAD 400 MG/200 ML CUM: 20092482-1	Bolsa	1
1240	51211619	EDETATO DE SODIO Y CALCIO 20 % VIAL 10 ML CUM: 20112555-1	Ampolla-Vial	1
1241	51211600	METADOXINA 300 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE CUM: 20139346-1	Ampolla-Vial	1
1242	51211615	AZUL DE METILENO 50 MG/5 ML CUM: 20189657-1	Ampolla-Vial	1
1243	51131500	HIERRO CARBOXIMALTOSA SOLUCION INYECTABLE 1800 MG (FERINJECT) CUM 20042955-1	Ampolla-Vial	1
1244	51201517	POLIHexametilen Biguanidina Hidrocloruro (PHMB) Microsafe 8000 Jabon Higienizante para Manos Bolsa 1000 ML CUM: 20008024-9	Bolsa	1
1245	51102707	CLORHEXIDINA ENJUAQUE BUCAL 0,2% FRASCO 30 ML CUM: 40377	Frasco	1.592
1246	51151903	DANTROLENO SÓDICO Polvo para reconstituir 20mg/1U	Ampolla-Vial	1
1247	51181832	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO	Ampolla-Vial	1
1248	51102005	RIFAPENTINA 150 MG TABLETAS	Tableta-Capsula	33

**BIENES A CONTRATAR
(DISPOSITIVOS MEDICOS Y NUTRICIONES ENTERALES CON PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES)**

ítem	Código UNSPSC	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad
1	42142502	AGUJA BISEL PUNTA DE LAPIZ G27 3 1/2" (0.4 x88mm) PENCAN	Unidad	150
2	42311700	CINTA QUIRURGICA de 1" TRANSPARENTE CON SOPORTE DE PLASTICO	Unidad	202
3	42311505	COTONOIDES EN ALGODON 0.5" x 1.5" (1.27cm x 3.81cm)	Unidad	5
4	42311505	COTONOIDES EN ALGODON 1/2"x 2"	Unidad	10
5	42293505	DRENAJE PEN ROSE 1/2" (PAQUETE POR 10 UNIDADES)	Unidad	55
6	42142530	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR 25 X 0.36MM (1" X 28G) REF. 74325-36/40"	Unidad	300
7	42142530	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR 38 X 0.36MM (1.5" X 28G)REF. 74338-36/40	Unidad	300
8	42311700	ESPARADRAPO MICROPOROS BLANCO 1" REF. 1530"	Unidad	381
9	42311700	ESPARADRAPO MICROPOROSO PIEL 2"	Unidad	1
10	42295100	EXTENSION ESTANDAR PARA MIC-KEY ADAPTADOR EN "Y" Y CLAMP 61cm HYH"	Unidad	1
11	42311511	GASA ESTERIL NO TEJIDA 3"x3" 4 PLIEGUES Ref. 4188	Sobre * 1 und	102.847

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

12	42231803	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.	Sobre	5.368
13	42231802	ABOUND - AMINOÁCIDOS LIBRES - POLVO 24 G / SOBRE	Sobre	2
14	42151600	ABREBOCA REUTILIZABLE OLYMPUS O EQUIVALENTE - UNIDAD	Unidad	1
15	51171630	ACEITE MINERAL LIQUIDO 500ml (curación)	Unidad	1
16	51171630	ACEITE MINERAL SOLIDO 500g VASELINA	Unidad	869
17	42161608	ACIDO HEMOSOL FORMULA COBE - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION GARRAFA POR 3,78L	Bolsa por galon	1.036
18	42281604	ACIDO PARACETICO 6% EN POLVO PARA SOLUCIÓN BOLSA POR 3kg (WEST PERCLEAN AC)	Unidad	1
19	42231500	ADAPTADOR DE ALIMENTACION DE REPUESTO CON CONECTORES 20FR - REF 8135-20	Unidad	13
20	42272200	ADAPTADOR DE MOUT CODO ANGULADO DE 90°	Unidad	269
21	42272220	ADAPTADOR DE VENTILACION CAR-616 - RECTO	Unidad	1
22	42272200	ADAPTADOR DE VENTILACION ERGOSTAR REF.CM40 RECTO	Unidad	1
23	42272220	ADAPTADOR DE VENTILACION ERGOSTAR REF.CM50 RECTO	Unidad	1
24	42272220	ADAPTADOR EN T PARA USO EN AEROSOLTERAPIA	Unidad	1
25	42272220	ADAPTADOR O CONECTOR EN T PARA OXIGENOTERAPIA	Unidad	1
26	42272220	ADAPTADOR UNIVERSAL PARA MANGUERA 22mm	Unidad	1
27	51131617	ADHESIVO TISULAR DE ENBUCRILATO 0,5 ml AMPOLLAS - HISTOACRYL	Ampolla-Vial	1
28	42142504	AGUJA ACURRA ARPON 20G * 10cm UNIDADES	Unidad	1
29	42142504	AGUJA BIOPSIA DE MEDULA. Ref. DJM4011X - DBMNJ1104TL	Unidad	83
30	42142503	AGUJA CON ALAS SIN EFECTO SACABOCADO - SURECAN G-22-15mm	Unidad	1
31	42142504	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 14-90 mm	Unidad	21
32	42142504	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18-15 mm	Unidad	17
33	42142504	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18G-90-100mm	Unidad	17
34	42142504	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 20-90mm	Unidad	1
35	42142504	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 18G*15cm	Unidad	67
36	42142504	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 20G-15cm	Unidad	1
37	42161803	AGUJA DE FISTULA DE SEGURIDAD 16G (1.6 x 300mm)FILTRO PARA HEMODIALISIS 190	Unidad	219
38	42142534	AGUJA DE ILLINOIS DESECHABLE PARA ASPIRACION DE MEDULA OSEA 15G*24mm-48mm Ref DIN1515X	Unidad	1
39	42142521	AGUJA DE VACUNTAINER 21*1.-1/4(ECLIPSE) CAJA * 48unidades	Caja * 48-50 unds	251
40	42142523	AGUJA DESECHABLE PARA INSULINA NOVOFINE	Unidad	5.896
41	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18*1-1/2(38*12mm)	Unidad	16.534
42	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1(25*0.9mm)	Unidad	8.582
43	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1-1/2(38*0.9mm)	Unidad	1
44	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1(25*0.8mm)	Unidad	118
45	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1-1/2(38*.08mm)	Unidad	174
46	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1(25*0.7mm)	Unidad	1
47	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1-1/2(38*0.7mm)	Unidad	1
48	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23*1(25*0.62mm)	Unidad	915
49	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 24*1(25*0.55mm)	Unidad	1
50	42142523	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 25*1	Unidad	422
51	42142500	AGUJA MONOPOLAR AMBU DE 37 MM REF 202223	Unidad	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

52	42142521	AGUJA MULTIPLE 21 G X 1 1/2 REF 360213 (VACUTAINER) CAJA	Caja unds * 48-50	1
53	42142504	AGUJA PARA BIOPSIA BONE - CORE Ref. BCKIT11100 (11G*100mm)	Kit	1
54	42142504	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 14 G * 10 cm	Unidad	1
55	42142504	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 18 G *10 cm	Unidad	1
56	42142504	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 18G* 25cm	Unidad	34
57	42142504	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 14-100-90mm	Unidad	1
58	42142504	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 18-90mm- 100mm	Unidad	1
59	42142504	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 18G x 15-16 cm	Unidad	1
60	42142504	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 20-150-160mm	Unidad	1
61	42142504	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT 20G-90-100mm	Unidad	1
62	42142502	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIOS No. 21G*100 PUNTA BISEL	Unidad	58
63	42142500	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIOS No. 22G*50 PUNTA BISEL	Unidad	64
64	42141501	ALGODON HOSPITALARIO ROLLO 500g	Unidad	452
65	42295400	APLICADORES CON PUNTA DE NYLON NASOFARINGEO PARA TOMA DE MUESTRAS COVID-19 PAQUETE X 100 unds	Paquete x 100 unds	1
66	42295409	APLICADORES DE ALGODÓN BOLSA POR 1000Und	Unidad	30
67	42295425	APLICADORES DE PLATA	Unidad	1
68	42311522	APOSITO ADHESIVO 8 * 15 CM 3 1/8 * 6 " ESTÉRIL"	Unidad	1
69	42311522	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA DE 15cm * 15cm REF:421561 - FOAMLITE CONVATEC ADHESIVE	Unidad	1
70	42311522	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO 25cm*30cm-referencia 420624	Unidad	1
71	42311522	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO talon 19,8cm*14cm - referencia 420625	Unidad	340
72	42312301	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 15*15cm	Unidad	153
73	42311522	APÓSITO ESPUMA TIPO FOAM LITE 10X10CM REF. 421559	Unidad	46
74	42312301	APOSITO GASA /ALGODÓN 3*4 PULGADAS (7,5 CM*10 CM) ESTÉRIL SOBRE * 1 UND SHERLEG	Sobre * 2 unds	1
75	42312301	APOSITO GASA /ALGODÓN 4*8 PULGADAS (10 CM*20 CM) ESTÉRIL SOBRE * 1 UND SHERLEG	Sobre * 1 und	1
76	42312301	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA PARA TALÓN REF.:66801304 (ALLEVYN LIFE HEEL) 25cm * 25.2cm	Unidad	381
77	42311522	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA (ALLEVYN GENTLE BORDER) 23 CM *23.2 CM	Unidad	998
78	42311522	APOSITO HIDROCOLOIDAL ESTANDAR 15 x 15 cm Ref. 20401 SUPRASORB H	Unidad	37
79	42311522	APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO OCLUSIVO 15 x 15cm (DUODERM EXTRA THIN) Ref. 187957	Unidad	69
80	42311522	APOSITO HIDROCOLOIDE EXUDERM (AVALON) 15,2X15,2 REF MSC5466	Unidad	464
81	42311522	AQUACEL PRO FOAM APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER - ADHESIVO 24cm x 21.5cm REF:421580	Unidad	221
82	42311522	AQUACEL PRO FOAM APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON ADHESIVO 20cm x 16.9cm REF:421579	Unidad	768
83	42272200	ARNES FULL HEAD PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VMNI REF. 313-9027	Unidad	3

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

84	42272200	ARNES PARA SUJECION DE MASCARAS PARA WMNI REF. 313-9026	Unidad	1
85	42295100	ASA ELECTROQUIRURGICA DESECHABLE 15mm * 0.47mm OLYMPUS (REF: SD-210U-15)	Unidad	2
86	42295100	ASA PARA PROSTATECTOMIA REF WA2250-7D	Unidad	10
87	42295100	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE	Unidad	1
88	42142406	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO AMEU DOBLE VALVULA CON CANULAS DE 4 A 12 mm	Unidad	1
89	42181501	BAJALENGUAS DE MADERA CAJA * 500unidades	Caja * 500 unds	3
90	42143100	BALON DE BAKRI Ref. G24237-27Fr-54cm - BALON DE 500mL	Unidad	1
91	42294913	BALONES DE EXTRACCION DE CALCULOS W/MULTIPLE(CPRE) OLYMPUS - BOSTON	Unidad	15
92	42312105	BARRERA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC SURFIT Ref. 401612	Unidad	139
93	42312105	BARRERA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC SURFIT Ref. 401613	Unidad	71
94	42312105	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE N°70 NATURA - Ref. 413168	Unidad	1
95	42312105	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE CONVEXA No. 57 CONVACTEC SURFIT - Ref. 411451	Unidad	1
96	42312105	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE NATURA No. 57 Ref. 404594	Unidad	25
97	42312105	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE No. 70 CONVATEC - Ref. 411823	Unidad	1
98	42312105	BARRERA LISA STHOMAHESIVE 20*20 CONVATEC	Unidad	5
99	42312105	BARRERA PROTECTORA FLEXIBLE No.70mm SUR FIT PLUS-Ref. 401613	Unidad	1
100	42311500	BASE DE HIDROCOLOIDE NEOBOND® PROTECTOR DE LA PIEL (NEOBRIDGE)	Tubo	1
101	51171504	BICARBONATO DE SODIO FORMULA COBE 8,125g/100mL - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION BOLSA POR 3,43L	Galon	2.146
102	42312105	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC - SURFIT	Unidad	100
103	42312105	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 mm CONVATEC - NATURA REF:411311	Unidad	1
104	42312105	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC - SURFIT	Unidad	76
105	42312105	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 mm CONVATEC - NATURA REF:416423	Unidad	1
106	41104112	BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA PACIENTE PEDIATRICO-NEONATAL	Unidad	1
107	42221702	BOLSA PARA NUTRICION ENTERAL 1500mL	Unidad	1
108	42221702	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL 200mL	Unidad	1
109	42221702	BOLSA PARA RECOLECCION DE ORINA 2000mL con clampeo BAXTER	Unidad	3.747
110	42221702	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 1000 mL	Unidad	1
111	42221702	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 150 mL	Unidad	1
112	42221702	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 2000 mL	Unidad	1
113	42221702	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 250 mL	Unidad	1
114	42221702	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 3000 mL	Unidad	80
115	42221702	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 500 mL	Unidad	542
116	41104112	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PACIENTE PEDIATRICO 500 ML	Unidad	1
117	42293507	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU NEONATAL	Unidad	1
118	42293507	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU ADULTO	Unidad	1
119	42231602	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.5 CM HYH	Unidad	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

120	42231602	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.7CM REF 8140-20-2.7	Unidad	1
121	42231602	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 4.0CM REF 8140-20-4.0	Unidad	1
122	42231602	BOTON MIC - KEY PAARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0CM	Unidad	2
123	42181600	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 1 - UNA VÍA Ref. 2607034 SOFTCHECK	Unidad	1
124	42181600	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VÍA Ref. 2607035 SOFT - CHECK	Unidad	1
125	42221700	BURETRA SENCILLA -150mL	Unidad	659
126	42171610	CABESTRILLO ADULTO	Unidad	1
127	42295510	CAMPO DE INCISION CON ANTIMICROBIANO 56cm*45cm	Unidad	373
128	42295510	CAMPO DE INCISION EN U	Unidad	160
129	42294913	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS(CPRE) OLYMPUS - BOSTON	Unidad	10
130	42142402	CANULA DE GUEDEL # 0	Unidad	1
131	42142402	CANULA DE GUEDEL # 1	Unidad	4
132	42142402	CANULA DE GUEDEL # 2	Unidad	1
133	42142402	CANULA DE GUEDEL # 3	Unidad	1
134	42142402	CANULA DE GUEDEL # 4	Unidad	919
135	42142402	CANULA DE GUEDEL # 5	Unidad	10
136	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.0	Unidad	4
137	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B No. 7.0	Unidad	1
138	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON Ref. 8LPC (ID 7.6mm - OD 12.2mm)	Unidad	1
139	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No.6.4mm	Unidad	1
140	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 7 FR Ref. 304-07	Unidad	1
141	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 7 FR REF:302-07	Unidad	8
142	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 8 FR REF. 302-08	Unidad	3
143	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 6 FR REF. 302-06	Unidad	2
144	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 7 TRACOE	Unidad	1
145	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No.8	Unidad	1
146	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 8 FR REF. 304-08	Unidad	2
147	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON No.6 Ref.304-06	Unidad	5
148	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No 6 S/B	Unidad	1
149	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 3.0	Unidad	1
150	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 3.5	Unidad	1
151	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.5	Unidad	1
152	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.5 C/BALON S/FENESTRA. Ref. 4CN65R	Unidad	1
153	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 7.5 C/B	Unidad	1
154	42271910	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 8.0 C/B	Unidad	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

155	42271700	CANULA NASAL DE OXIGENO CON EXTENSION DE DE 7m A 15m DE LONGITUD	Unidad	1
156	42271709	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	Unidad	5.238
157	42271709	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO de longitud mayor a 2.1 metros talla L	Unidad	1
158	42271709	CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL	Unidad	592
159	42271709	CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICA	Unidad	1
160	42142402	CANULAS PARA AMEU(4mm,5mm,6mm,7mm,8mm,9mm,10mm y 12mm)	Unidad	1
161	42281500	CASSETTE DE ESTERILIZANTE PLASMA PEROXIDO DE HIDROXIGENO- STERRAD 100NX Ref. 10144 (SISTEMA DE ESTERILIZACIÓN STERRAD®)	Unidad	57
162	42142702	CATETER DOBLE J CON AGUJA 5Fr X 24cm	Unidad	1
163	42181908	CATETER ARTERIAL FEMORAL ADULTOS REF. 5FR-20cm	Unidad	40
164	42221506	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 3.5	Unidad	15
165	42221506	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.0	Unidad	44
166	42221500	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.5	Unidad	1
167	42221506	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 5	Unidad	2
168	42221503	CATETER CON AGUJA MICROFLASH-NUTRILINE TWFOLO Ref. 1252-235 (0.6mm de diametro * 300mm de Longitud) 2L-(2fr)	Unidad	1
169	42221503	CATETER CON AGUJA PELABLE -PREMISTAR Ref. 6261.20 (0.35mm de diametro * 200mm de long) 28G (1fr)	Unidad	1
170	42221503	CATETER DE ALTO FLUJO CERTOFIX TRIO HF REF S1215	Unidad	1
171	42221503	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL 57cm REF: 8811313015 COVIDIEN	Unidad	1
172	42142700	CATETER DOBLE J CON GUIA 6FR X 24 CM BOSTON O COOCK	Unidad	5
173	42294941	CATETER DRENAJE BILIAR 8Fr (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	Unidad	1
174	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 2(FOGARTY)	Unidad	1
175	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 3(FOGARTY)	Unidad	1
176	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 4(FOGARTY)	Unidad	3
177	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 5(FOGARTY)	Unidad	7
178	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 6(FOGARTY)	Unidad	1
179	42203425	CATETER EMBOLECTOMIA No. 7(FOGARTY)	Unidad	8
180	42221503	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G (2fr x 30cm) REF. 2184-00	Unidad	58
181	42221504	CATETER INTRAVENOSO 16 * 2-1/4 (largo)	Unidad	87
182	42221504	CATETER INTRAVENOSO 16*1 1/4 - seguridad	Unidad	1.322
183	42221504	CATETER INTRAVENOSO 18*1 1/4 - seguridad	Unidad	28.257
184	42221504	CATETER INTRAVENOSO 20*1 1/4 - seguridad	Unidad	24.934
185	42221504	CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad	Unidad	2.960
186	42221504	CATETER INTRAVENOSO 24*3/4 - seguridad	Unidad	5.099
187	42221504	CATETER INTRAVENOSO No. 14Fr-50mm	Unidad	405
188	42271500	CATETER MOUNT 22F Ref. 3521000	Unidad	48
189	42311900	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 10	Unidad	131
190	42311900	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 12	Unidad	10
191	42311900	CATETER MULTIPROPÓSITO No.6F X 20cm	Unidad	1
192	42311900	CATETER MULTIPROPÓSITO No.8F X 25cm	Unidad	1
193	42161610	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL TENCKHOFF - CAT-31CM-2CUFF	Unidad	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

194	42271903	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR CON PUERTO DE IRRIGACION CON VALVULA UNIDIRECCIONAL	Unidad	58
195	42142702	CATETER SONDA FOLEY SILICONADA DOS VIAS 16*5-10CC. REF.GCU-HTB0216	Unidad	1
196	42221503	CATETER SUBCLAVIO DOS VIAS S513	Unidad	1
197	42221503	CATETER SUBCLAVIO DOS VIAS V720	Unidad	1
198	42221503	CATETER SUBCLAVIO TRES VIAS V720	Unidad	1.061
199	42221503	CATETER SUBCLAVIO UNA VIA (CERTOFIX MONO) V320	Unidad	44
200	42221503	CATETER SUBCLAVIO UNA VIAS S110(22G- 0.8-38mm)	Unidad	12
201	42221503	CATETER TERMODILUCION 5 VIAS SWAN GANZ	Unidad	1
202	42295601	CATETER TUNELIZADOR 60 MM DESECHABLE MEDTRONIC	Unidad	1
203	42221503	CATETER VENOSO CENTRAL DE ALTO FLUJO TRIO H V1220	Unidad	1
204	42182018	CEPILLO DE LIMPIEZA DE CANAL (PARA BRONCOSCOPIO) Ref. BW-15B	Unidad	1
205	42294907	CEPILLO DE CITOLOGIA DESECHABLE (BRONQUIALES) PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm O EQUIVALENTE - UNIDAD	Unidad	112
206	42294907	CEPILLO LIMPIEZA BRONCOSCOPIO LARGO PARA CANAL DE INSTRUMENTACIÓN CORTO PARA APERTURA DE CANALES FUJIFILM MODELO EB-530S - UNIDAD	Unidad	3
207	42294907	CEPILLOS DE ENDOSCOPIO DESECHABLES (Kit de limpieza de endoscopios flexible por 4 unidades)	Caja * 4 unds	1
208	42281807	CINTA AUTOADHESIVA PARA PEROXIDO DE HIDROGENO 8mm	Unidad	1
209	42281807	CINTA PARA CONTROL DE ESTERILIZACION Ref.1322 VAPOR	Unidad	51
210	42311527	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 10 x 10m	Unidad	324
211	42311527	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 15 x 10m	Unidad	470
212	42272209	CIRCUITO DE ANESTESIA SIN BALÓN: REF: 2151000	Unidad	1
213	42272209	CIRCUITO DE VENTILACIÓN ADULTO (Y/O PEDIÁTRICO) Ref. 820-0106-00 (Ventilador ZOLL)	Unidad	1
214	42272209	CIRCUITO DE VENTILACIÓN MECÁNICA SIN LINEA PROXIMAL PARA ADULTO (circuito universal alma lisa) 1.6 m Ref: 5000000-2000000	Unidad	1
215	42272209	CIRCUITO DESECHABLE CON CAMARA DE AUTOLLENADO E HILO CALIENTE- VENTILADOR SE5000/4000 REF. RT228(monocalentado)	Unidad	1
216	42272209	CIRCUITO PARA EL SUMINISTRO DE OXIDO NITRICO PACIENTES NEONATOS PEDIATRICOS	Unidad	1
217	42272209	CIRCUITO PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA TALLA L KIT QUE CONTIENE CIRCUITOS MASCARAS Y GORRO MEDIN	Unidad	1
218	42272209	CIRCUITO PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA TALLA S KIT QUE CONTIENE CIRCUITOS MASCARAS Y GORRO MEDIN	Unidad	1
219	42272209	CIRCUITO VENTILACION MECANICA CON LINEA PROXIMAL - REF. 5191030	Unidad	1
220	42291805	CLAMP UMBILICAL DE NYLON	Unidad	1.846
221	42312000	CLIP EN TITANIO GRANDE LT400	Unidad	192
222	42312000	CLIP EN TITANIO MEDIO - LARGE (LT 300 o 568T)	Unidad	604
223	42312000	CLIP EN TITANIO PL565T	Unidad	160
224	42312000	CLIP EN TITANIO PL567T	Unidad	250
225	42241803	COLLAR DE PHILADELFIA CON ORIFICIO PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TALLA L	Unidad	3
226	42241803	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA L	Unidad	133

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

227	42312301	COMPRESA ABSORBENTE ESTERIL (7cm*9cm) - CUTIMED SORBACT SWABS (tela tejida de algodón+cloruro de dialquicarbamoilo)	Unidad	201
228	42311505	COMPRESAS 45cm * 45cm QUIRURGICAS NO ESTERILES	Paquete unds * 5	23.898
229	42311505	COMPRESAS QUIRURGICAS 45cm X 45cm ESTERILES PAQUETE x 5 UND	Paquete unds * 5	10.543
230	42161608	CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS - SUKSES	Unidad	1
231	42161608	CONCENTRADO BÁSICO PARA HEMODIALISIS POLVO	Sobre	1
232	42221600	CONECTOR EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA - PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES	Unidad	1.655
233	42221600	CONECTOR NEUTRACLEAR PARA ACCESO PERIFERICO	Unidad	1
234	42221602	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8378	Unidad	26.591
235	42221602	CONECTOR ONE LINK DUO (DOBLE PUERTO)	Unidad	1
236	42311500	COTONOIDES COMPRESA 1/2	Paquete unds * 10	10
237	42311500	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UND MEDIANO	Unidad	1
238	42311500	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES GRANDE	Unidad	91
239	42311500	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES PEQUEÑO	Unidad	1
240	42182200	CUBIERTA (PUNTA) PROTECTORA PARA TERMOMETRO DIGITAL SURE TEMPERATURA ORAL Y RECALT REF.05031-101 MARCA WELCH ALLYN USA- caja por 250	Caja * 120 unds	1
241	42295205	CUCHILLA DESECHABLE INHALAMBRIKA CLIPPER Ref. 9680/ Ref. 4406	Unidad	524
242	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.10	Unidad	4.408
243	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.11	Unidad	2.040
244	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.12	Unidad	1
245	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.15	Unidad	5.317
246	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.20	Unidad	71
247	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.21	Unidad	379
248	42291613	CUCHILLAS BISTURY No.22	Unidad	1
249	42241803	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA L	Unidad	1
250	42241803	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA XL	Unidad	1
251	42311511	CUTICELL CLASSIC VENDAJES DE GASA DE PARAFINADA 15cm*2m REF:72538-07	Unidad	909
252	42131700	DELANTAL DESECHABLE MANGA LARGA PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL	Unidad	1
253	42281704	DETERGENTE BIENZIMATICO BIODEGRADABLE 3.785 Litros (WESCOZYME)	Unidad	95
254	42281704	DETERGENTE BIOENZIMATICO BIODEGRADABLE WEST ZYMME ULTRA 3785mL	Unidad	135
255	42281704	DETERGENTE DE ORTHALDEHIDO - CIDEX OPA- galon	Unidad	141
256	42281600	DETERGENTE DESINFECTANTE SIN ALCOHOL (PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIONES POR SECADO HÚMEDO) - SEPTALKAN FRASCO ASPERSOR * 750 ml	Unidad	1
257	42281704	DETERGENTE NEUTRO GALON	Unidad	83
258	42281704	DETERGENTE PARA LIMPIAR AUTOCLAVE Ref. 345FCT-650mL	Unidad	1
259	42231803	DIBEN 1,5 KCAL HP - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LIQUIDO 1000 ML / EASYBAG	Frasco/tarro	518
260	42182012	DILATADOR ESOFÁGICO	Unidad	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

261	42143103	DISPOSITIVOS DE POSICIONAMIENTO Y ORGANIZACIÓN - NEOTECH / NEOPULSE	Unidad	1
262	42143103	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	Unidad	1
263	42271700	DISPOSITIVO PARA PROTECCIÓN Y SELLO EN FOSAS NASALES (NEOSEAL® PROTECTOR NASAL)	Unidad	1
264	42293505	DRENAJE DE PEN-ROSE 1/4	Unidad	9
265	42293505	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	Unidad	60
266	42181700	ELECTRODO MULTIFUNCIONAL F7952	Unidad	1
267	42141802	ELECTRODOS ADHESIVOS CUADRADOS 5*5cm Chattanoga - (paquete *10)	Paquete * 10 unds	17
268	42141802	ELECTRODOS ADHESIVOS OVALADOS 8*13cm Chattanoga (paquete *10)	Paquete * 10 unds	1
269	42141802	ELECTRODOS ADHESIVOS REDONDO DE 3*3cm Chattanoga (paquete *10)	Paquete * 10 unds	1
270	42203502	ELECTRODOS ADULTO Ref. 2239 - MONITOREO LARGO	Unidad	33.202
271	42141802	ELECTRODOS CON COPA DE BAÑO DE ORO LARGO PARA ELECTROENCEFALOGRAMA Ref. NE- 113A- (paquete por 26 electrodos)	Unidad	1
272	42203502	ELECTRODOS NEONATALES RED Dot (Ref. 2268-3) Respaldo Micropore(PAQUETE POR TRES UNIDADES)	Unidad	16
273	42203502	ELECTRODOS PARA ESTIMULACION DE MARCAPASOS PQTE*2 - NIHON KHODEN	Unidad	1
274	42203502	ELECTRODOS TEMPORA P/MARCAPASO DE 5 Fr	Unidad	1
275	42203502	ELECTRODOS TEMPORAL P/MARCAPASO DE 6 Fr ADULTO	Unidad	11
276	42231803	ENSURE CLINICAL - ALTA EN PROTEÍNA - PROTEÍNA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL - LÍQUIDO 220 ML / BOTELLA	Frasco/tarro	7.423
277	42231803	ENSURE CLINICAL 1.5 LPC - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 500 mL / BOTELLA	Frasco LPC	35
278	42231803	ENSURE COMPACT - DENSIDAD CALÓRICA - 1 a 2 kcal/mL - LÍQUIDO DE 125 mL / BOTELLA	Frasco/tarro	1
279	42231803	ENSURE PLUS HN - DENSIDAD CALÓRICA - 1 A 2 KCAL/ML - LÍQUIDO 1000 ML / LPC	Frasco LPC	1.172
280	42231800	ENSURE PLUS HN - DENSIDAD CALÓRICA - 1 A 2 KCAL/ML - LÍQUIDO 220mL / BOTELLA	Frasco/tarro	1.245
281	51191603	ENTEREX HEPATIC - HEPÁTICA - ALTO EN AMINOÁCIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS - POLVO 110 G - SOBRE	Sobre	128
282	42281500	ENVOLVEDORA TWO color, CH100 30*30cm. REF.CH1G0012. PAQUETE POR 240 UNIDADES	Unidad	1
283	42143100	EQUIPO AMEU PLUS (JERINGAS DE KARMAN DE 2 VIAS, EMPAQUE Y SILICONA)	Unidad	1
284	42222003	EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES (Bomba de Infusión Medcaptain)	Unidad	1
285	42221616	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO 76cm-30 REF ARC0050MP	Unidad	3.122
286	42231602	EQUIPO DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (GEP) MIC* 20FR/6.67mm TYPE PULL REF: 0640-20	Unidad	30
287	42222201	EQUIPO DE MACROGOTEO CON SISTEMA DE SEGURIDAD - Ref. MRC0001MP BAXTER	Unidad	41.940
288	42221600	EQUIPO EN TUR P/ADMINISTRACION DE GLICINA	Unidad	177
289	42221600	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 -GLOBAL	Unidad	18.638

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

290	42272006	EQUIPO INTRODUTOR PERCUTÁNEO 8.5F (2.8mm)	Unidad	1
291	42221700	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE FLUIDOS RE. DI60HL MARCA LEVEL	Unidad	1
292	42222301	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SANGRE S/A por gravedad	Unidad	501
293	42222301	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCION -MICROGOTEO	Unidad	1
294	42142702	EQUIPO PARA IRRIGACION URINARIO CON CAMARA DE GOTEO - Ref. ARC4002P	Unidad	592
295	42222201	EQUIPO PRESION VENOSA 4 LLAVES	Unidad	1
296	42311700	ESPARADRAPO MICROPORE 1" * 10 COLOR PIEL	Unidad	1
297	42311700	ESPARADRAPO MICROPORE 12 MM * 9.1 METROS ROLLO	Unidad	1
298	42311700	ESPARADRAPO TIPO TELA - Tubo por 5 rollos surtido	Tubo * 5 rollos	919
299	42182015	ESPECULO DESECHABLE PARA OTOSCOPIO ADULTO (4.25mm) Paquete x 34 Unidades	Unidad	1
300	42182012	ESPECULO NASAL Ref.:46.112.02	Unidad	1
301	42182013	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA M	Unidad	339
302	42182013	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA S	Unidad	1
303	42311500	ESTOQUINETE ESTERIL TIPO MEDIA 4" * 0,8 YDS (10 CM* 75 CM) SOBRE * 1 UND SHERLEG	Sobre * 1 und	1
304	42295453	EXOVAC - CIRUDREM DE 1/4 (SISTEMA DE DRENAJE DE HERIDAS)	Unidad	35
305	42311900	EXOVAC DE 3/16	Unidad	2
306	42231502	EXTENSION ESTANDAR PARA MIC-KEY PARA ALIMENTACION POR BOLOS 61cm HYH	Unidad	1
307	42142517	EXTENSIÓN PARA OXÍGENO MEDICINAL LONG. 2m. Ref. B502000	Unidad	55
308	41116100	FIJADOR CITOLOGICO 150 ml - 166ml	Unidad	1
309	42271505	FILTRO BACTERIAL VIA AEREA REF. MP01770-1544000	Unidad	2.404
310	42222302	FILTRO DESLEUCOCITADOR PARA CONCENTRADOS DE HEMATIES - BIOR 01 - PLUS BS PF	Unidad	5
311	42161601	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 170H	Unidad	1.344
312	42161601	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 210H	Unidad	89
313	42161601	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS-140H (POLYFLUX)	Unidad	1
314	42222000	FILTROS PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA REF: 473989	Unidad	1
315	42231802	FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO, DHA Y GLA EN POLVO PARA LACTANTES	Frasco/tarro	1
316	42231802	FORMULA LACTEA EN POLVO CON PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA 400g (SIMILAC SPECIAL COMFORT)	Frasco/tarro	3
317	42231802	FORTIFICADOR EN POLVO PARA LECHE MATERNA 2g	Frasco/tarro	1
318	42231803	FRESUBIN HP ENERGY - DENSIDAD CALORICA - 1 A 2 KCAL/ML - LIQUIDO 500 ML - EASYBAG	Frasco/tarro	1
319	42231803	FRESUBIN RENAL -DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LÍQUIDO DE 200 ML - BOTELLA	Frasco/tarro	1
320	42142802	FUNDA ESTERIL SMARTDRAPE KINEVO 900 - TIVATO 700 REF: 306028.0000-000	Unidad	135
321	42142802	FUNDA PARA COMPRESOR SCD LARGE MUSLO 73013	Unidad	1
322	42142802	FUNDA PARA COMPRESOR SCD MEDIUM MUSLO 73012	Unidad	1
323	42142802	FUNDA PARA COMPRESOR SCD SMALL MUSLO 73011	Unidad	1
324	42312301	GASA ESTERIL RADIOPACA NO TEJIDA 3"x3" 4 PLIEGUES SHERLEG	Paquete unds * 5	3.262
325	42311511	GASA TEJIDA 100ydas(18*10) ROLLO	Rollo/tubo	481

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

326	42311511	GASA VASELINADA 7.6cm*7.6cm. REF.2012 (ADAPTIC APOSITO NO ADHERENTE)	Unidad	320
327	42291600	GB228R CUCHILLA PARA DERMATOMO, para usar con Dermatomo Aesculap, empaque individual esteril, de un solo uso, en caja X 10 unidades . Marca AESCULAP, Aleman	Caja * 10 unds	1
328	42291600	CUCHILLA PARA DERMATOMO Marca AESCULAP REF. GB228R	Unidad	1
329	51102700	GEL ANTIBACTERIAL 1000 mL 1 LITRO 70 % (FRASCO)	Unidad	1.093
330	51102710	GEL ANTIBACTERIAL DE ALTA CONCENTRACION 70 % X 850 ML BOLSA WEST	Frasco	2.595
331	51102700	GEL ANTIBACTERIAL DE ALTA CONCENTRACION 70 % X 500mL	Frasco	1
332	51102700	GEL CON PECTINA + CARBOXIMETILCELULOSA 15g(ASKINA)	Unidad	1
333	42201708	GEL ULTRASONIDO x 250mL	Unidad	1
334	42231803	GLUCERNA 1.5 - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - KCAL/ML LÍQUIDO 1000 ML / LPC	Frasco LPC	157
335	42231803	GLUCERNA SR FORMULA NUTRICIONAL BOTELLA 237 ML PARA PACIENTE DIABETICO SOLUCION ORAL	Frasco/tarro	309
336	51191603	GLUTAPAK R - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS - POLVO DE 15 G - SOBRE	Sobre	1.323
337	42231803	GLYTROL - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LÍQUIDO 1500 ML / ULTRAPACK	Frasco/tarro	258
338	42294900	GUÍA DE INSTRUMENTACIÓN ENDOSCÓPICA	Unidad	1
339	42272004	GUIA DE INTUBACION ADULTO(estilete) - 14Fr.	Unidad	952
340	42272004	GUIA DE INTUBACION NEONATAL 6Fr.	Unidad	1
341	42272004	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA(estilete)	Unidad	1
342	42294900	GUIA DE LUZ TAMAÑO "M"- DIAMETRO PAQUETE DE FIBRAS DE LUZ 4.5mm LONGITUD 3.0m TIPO: CF DIAMETRO EXTERNO DEL TUBO DE SILICONA: 8.4mm - peso de 323g. ANCHO MAXIMO DE PORCION DE INSERCIÓN DEL ENDOSCOPIO: <-4,1mm. AUTOCLAVE AL VAPOR - REF: WA03310A	Unidad	2
343	42293401	GUIAS HIDROFILICAS PRECURVAS(CPRE) Ref. G-240-3545A-Ref. MET-35-480-A OLYMPUS - BOSTON	Unidad	1
344	42293401	GUIAS HIDROFILICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0.89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0.89mm*150cm)-radiología	Unidad	1
345	42293401	GUIAS HIDROFILICAS TIPO TERUMO SIN PRECURVAR(CPRE) OLYMPUS - BOSTON	Unidad	1
346	51142148	HIALURONATO DE SODIO SOLUCION 22g	Unidad	1
347	42312313	HIDROGEL TRANSPARENTE Y AMORFO (15g) - CUTIMED GEL	Unidad	168
348	42281526	HOJAS DE PRUEBA DE BOWIE DICK CAJA POR 50 unidades-Ref.00130LF	Caja*50 unds	18
349	42295200	HOJAS PARA DERMATOMO ELECTRICO MARCA PADGET MODELO B - SERIE 1-11706 -CAJA POR 10 UNIDADES	Caja * 10 unds	46
350	42271801	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO DE ALTO FLUJO TIPO VENTURY	Unidad	1
351	42271801	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO TIPO BURBUJA	Unidad	4.990
352	42271801	HUMIDIFICADOR FILTRO NARIZ DE CAMELLO- Ref. MP01805	Unidad	3.216
353	42295505	IMPLANTE OCULAR (NO ESTERIL) No 20	Unidad	1
354	42295505	IMPLANTE OCULAR No. 18	Unidad	3
355	42295505	IMPLANTE OCULAR No.20	Unidad	1
356	42271907	INCENTIVO INSPIRATORIO POR VOLUMEN CON PUERTO DE CONEXION O2 (U.C.I)	Unidad	225
357	42271907	INCENTIVO RESPIRATORIO	Unidad	1.045

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

358	42281526	INDICADOR - INTEGRADOR QUIMICO PARA VAPOR REF: 1243A 3M	Bolsa * 500 unds	5
359	42281526	INDICADOR (INTEGRADOR) QUÍMICO PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR VERIFY - STERIS - Ref. PCC067B- paquete por 500 unidades.	Paquete x 500 unds	17
360	42281800	INDICADOR BIO STERRAD VELOCITY CAJA * 30 UNIDADES	CAJA * 30 UNIDADES	6
361	42281800	INDICADOR BIO STERRAD VELOCITY TIRA INDICADORA REF: 14202 NL STERRAD	Unidad	1
362	42281800	INDICADOR BIOLOGICO 3M ATTEST 1292 VAPOR, CAJA * 50 UNIDADES	Caja*50 unds	2
363	42281526	INDICADOR BIOLÓGICO DE LECTURA RÁPIDA PARA PERÓXIDO DE HIDRÓGENO. REF.LCB044 (CELERITY 20 HP) CAJA POR 25 UNIDADES	Caja*25 unds	29
364	42281526	INDICADOR BIOLOGICO DE LECTURA RÁPIDA 20 MINUTOS PARA VAPOR VERIFY - STERIS (CAJA*25 UNIDADES) REF. LCB063	Caja*25 unds	21
365	42281526	INDICADOR BIOLOGICO DE VAPOR 3M DE LECTURA RÁPIDA (CAJA*50 UNIDADES) Ref. 1492V	Caja*50 unds	12
366	42281526	INDICADOR BIOLÓGICO PARA PEROXIDO DE HIDRÓGENO STERRAD Caja*50 Unidades:	Caja*50 unds	1
367	42281526	INDICADOR BIOLÓGICO PARA PEROXIDO DE HIDRÓGENO VERIFY V24I - Ref. LCB022 (Caja*50 Unidades)	Caja*50 unds	1
368	42281526	INDICADOR DE LAVADO Ref. LCC012 - CAJA *100 unidades	Bolsa x 100 unds	21
369	42281526	INDICADOR QUÍMICO PARA ESTERILIZACION POR PEROXIDO DE HIDROGENO PAQUETE X 250 UNIDADES Ref. 1248	Caja * 250 unds	1
370	42281526	INDICADOR QUIMICO PARA ESTERILIZACION POR PEROXIDO DE HIDROGENO TIPO 4 Ref. VH202 CAJA*200unidades	Caja x 200 unds	13
371	42281526	INDICADOR QUIMICO PARA ROPA A VAPOR Ref. (COMPLY 1250) o (AB2551) o (800510) CAJA POR 250 UNIDADES	Caja por 250 unds	22
372	42222008	INFUSOR DE PRESIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES X 1000mL	Unidad	1
373	42271718	INHALO- CAMARA ADULTO Ref. 63-582 o Ref. B502700	Unidad	846
374	42271718	INHALOCAMARA CON MASCARA DE SILICONA, SILBATO INDICADOR ADULTO (TAMAÑO GRANDE) Ref.11-1120	Unidad	100
375	42271718	INHALOCAMARA PEDIATRICA - REF. RSB-500mL	Unidad	1
376	42171608	INMOVILIZADOR CERVICAL GRADUABLE PEDIATRICO(MARCA AMBU)REF. 000281107	Unidad	1
377	42171608	INMOVILIZADOR DE CABEZA DE ADULTO-REF.KM255	unidad	1
378	42171608	INMOVILIZADOR DE CABEZA TABLA ESPINAL	Unidad	1
379	42171610	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE ADULTO	Unidad	1
380	42171610	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE PEDIATRICA	Unidad	1
381	42271903	INTERCAMBIADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON CONEXIÓN PARA OXÍGENO, 14Fr. Ref. 33-46-800-1	Unidad	2
382	42271700	INTERFACE DE CÁNULA NASAL (NEOTECH RAM CANNULA)	Unidad	1
383	42203503	INTRODUCTOR DE CATETER DE TERMODILUCION 8.5FR	Unidad	1
384	42203503	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 6Fr (SET)	Unidad	1
385	42203503	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 7Fr (SET)	Unidad	4
386	42295400	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES -1DVI-25E(COLON)(CPRE) o REF. NM400U0425- 2300mm*2.8mm(25G) OLYMPUS - BOSTON	Unidad	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

387	42295400	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25-240(gastro)(CPRE) O NM-400L-0423, 1650mm*2.8mm(23G) OLYMPUS - BOSTON	Unidad	1
388	42295400	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25-240(gastro)(CPRE)o REF.NM400L0425, 1650mm*2.8mm(25G) OLYMPUS - BOSTON	Unidad	1
389	51102722	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% -60mL	Unidad	2.071
390	42272220	JACKSON REES - AIRE CON PULMON DE 2 LITROS	Unidad	1
391	42142609	JERINGA CARPULE	Unidad	1
392	42231500	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 10 ML ENFit - SYR-10S	Unidad	438
393	42231500	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL DE 60 ML ENFit - SYR-60S	Unidad	279
394	42142609	JERINGA PARA MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL	Unidad	15.843
395	42142609	JERINGAS DE INSULINA - con aguja 27G 1/2	Unidad	19.886
396	42142609	JERINGAS DE INSULINA ULTRAFINE 30G*1/2 POR 13mm	Unidad	1.361
397	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 10cc	Unidad	635.008
398	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 20cc	Unidad	15.390
399	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 3cc	Unidad	22.783
400	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 50cc	Unidad	16.860
401	42142609	JERINGAS DESECHABLES DE 5cc	Unidad	52.584
402	42241701	JUEGO DE FERULAS NEUMATICAS ADULTO CON BOMBA	Unidad	1
403	42142406	J-VAC RESERVORIO 100cc CON BULBO DE SUCCION	Unidad	89
404	42161601	KIT CATETER M-HK PRECURVADO 13.5Fr. * 13.5cm (Ref. 8888135133)	Kit	62
405	42161500	KIT DE CATETER DE DIALISIS PERITONEAL 57 CM REF 8817278007	Unidad	1
406	42143902	KIT DE MANEJO FECAL - FLEXI SEAL	Unidad	1
407	42295100	KIT DE MONITOREO DE PRESION SANGUINEO CON TRASDUCTOR DESECHABLE INTEGRADO SENCILLO CON SISTEMA CERRADO Ref. 2429007	Kit	194
408	42295100	KIT DE RELLENO REF 8551	Unidad	3
409	42271910	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA FENESTRADA No 8 TRACOE- REF. 321-8	Unidad	62
410	42271910	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA NO FENESTRADA . 8mm-14G - TRACOE- REF. 320-07(2) 320-08(3)	Unidad	1
411	42271910	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA TRACOE CONCANULA FENESTRADA CON BALON No 7 REF. T-321-07	Unidad	11
412	42271910	KIT DE TRAQUESOTOMIA PERCUTANEA TRACOECON CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 7	Unidad	1
413	42271708	KIT MASCARA NO INVASIVA TAMAÑO LARGA KM-311	Kit	2
414	42271802	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	Kit	1.504
415	42271802	KIT MICRONEBULIZADOR NEONATAL	Unidad	1
416	42271800	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	Kit	6
417	42142700	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 10FR A 12 FR*40CM	Unidad	43
418	42142717	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 12 FR*40CM	Unidad	1
419	42142700	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 8FR (2.85mm)*40CM	Unidad	142
420	42231602	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA MIC TECNICA PUSH 20Fr	Unidad	5
421	42271718	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA ADULTO	Kit	205

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

422	42271718	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA PEDIATRICO	Kit	1
423	41122602	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*22- Caja *100 laminas	Unidad	250
424	41122602	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*40 - Caja*100 laminas	Unidad	375
425	41122602	LAMINAS CUBRE OBJETOS 24*60 KNITTEL GLASS - CAJA* 10 CAJAS *100 laminillas	Unidad	1
426	41122602	LAMINAS PORTA OBJETOS BORDE ESMERILADO Ref. 7101(LABORATORIO CLINICO)- Caja *50 laminas	Unidad	707
427	41122601	LAMINAS PORTA OBJETOS CON BANDA MATE. Ref. 7105(Ref. 7105-01)(PATOLOGIA) - Caja*50 laminas	Unidad	204
428	41104102	LANCETAS HAEMOLANCE PLUS MICRO FLOW	Unidad	68.215
429	42295143	LAPIZ DESECHABLE CONTROL ELECTRICO(STANDARD)	Unidad	4.214
430	42295143	LAPIZ ELECTROQUIRURGICO DE CONTROL MANUAL COVIDIEN/VALLEYLAB REF 2515	Unidad	43
431	42231802	LECHE NAN-PRO 1 POLVO x 400g	Frasco/tarro	1
432	42292900	LIGADOR DE HEMORROIDES MULTIBANDAS SHORTSHOT CON ANOSCOPIO	Unidad	1
433	42272510	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR CRITICARE REF. 625N	Unidad	1
434	42161803	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS NOVALINE BL-05-R Ref.955419 BAXTER/NIPRO	Unidad	1.530
435	42161704	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS REF. A003(M1) R/V612(M1)R BAXTER/NIPRO	Unidad	1
436	42142406	LINER CON VALVULA 1000cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido	Unidad	430
437	42142406	LINER CON VÁLVULA 1300CC DE UN SOLO CUERPO CARDINAL TAPA AZUL CON GELIDIFICANTE REF:71-313S	Unidad	679
438	42142406	LINER CON VALVULA 1500cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido	Unidad	445
439	42142406	LINER CON VALVULA 1800 c.c. TAPA AZUL (GLOBAL HEALTHCARE)	Unidad	201
440	42142406	LINER CON VALVULA 2.000cc	Unidad	2.530
441	42142406	LINER CON VALVULA 3000cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL	Unidad	450
442	42142406	LINER CON VALVULA 3200cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL	Unidad	2.742
443	42292307	LLAVE DE TRES VIAS	Unidad	11.014
444	42142406	MANGUERA CORRUGADA DE 30.5m	Unidad	1
445	42142406	MANGUERA LISA PARA MICRONEBULIZADOR	Unidad	1
446	42142402	MANGUERA LISA PARA RESUCITADORES MANUALES (213cm)	Unidad	1
447	42142406	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 1.8m	Unidad	1.200
448	42142406	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 3.0 m A 3.6m	Unidad	3.837
449	42142406	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 6.0 m	Unidad	1
450	42142106	MANTA DE CALENTAMIENTO CUERPO COMPLETO ADULTO (COVIDIEN)(5030810)	Unidad	51
451	42142106	MANTAS DE CALENTAMIENTO ADULTO DE CUERPO COMPLETO Ref.300 - 3M	Unidad	75
452	42271708	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA L (AVIADOR)(PULMODYNE) REF. 313-9553	Unidad	1
453	42271708	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA S (AVIADOR)(PULMODYNE) REF. 313-9551	Unidad	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

454	42271708	MASCARA DE OXÍGENO MEDICINAL - NO REINHALACIÓN ADULTO.	Unidad	320
455	42271708	MASCARA FACIAL TOTAL BITRAC SHIELD CODO STANDARD Y CORREA DE FIJACION REF. 313-9051	Unidad	3
456	42272000	MASCARA LARINGEA No.0	Unidad	1
457	42272000	MASCARA LARINGEA No.1.5	Unidad	1
458	42272000	MASCARA LARINGEA REUSABLE DE VÍA AÉREA N°1	Unidad	1
459	42271910	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	Unidad	70
460	42271708	MASCARA PARA NEO-PUFF 35mm - Ref. RD803-10	Unidad	1
461	42271708	MASCARA PARA NEO-PUFF 42mm - Ref. RD804-10	Unidad	8
462	42271708	MASCARA PARA NEO-PUFF 60mm - Ref. RD806-10	Unidad	16
463	42271708	MASCARA PARA NEO-PUFF 72mm - Ref. RD807-10	Unidad	1
464	42294944	MASCARAS ENDOSCOPICAS No. 5.0	Unidad	1
465	42272000	MASCARAS LARINGEAS No. 2.0	Unidad	1
466	42272000	MASCARAS LARINGEAS No. 2.5	Unidad	1
467	42272000	MASCARAS LARINGEAS No. 3.0	Unidad	10
468	42272000	MASCARAS LARINGEAS No. 4.0	Unidad	21
469	42272000	MASCARAS LARINGEAS No. 5.0	Unidad	1
470	42271708	MASCARILLA FACIAL OXIGENO PARA ADULTO	Unidad	1.762
471	42271708	MASCARILLA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA-	Unidad	1
472	42271708	MASCARILLA FACIAL SIMPLE PARA OXIGENO PEDIATRICA(talla M)	Unidad	1
473	42182006	MASCARILLA LARINGEA EN SILICONA REUSABLE No. 4	Unidad	1
474	42272510	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 3	Unidad	1
475	42272510	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 4	Unidad	1.171
476	42272510	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 5 REF. GC-630005	Unidad	1
477	42272510	MASCARILLA PARA ANESTESIA No. 6	Unidad	140
478	42272510	MASCARILLAS PARA ANESTESIA ADULTO	Unidad	13
479	42312301	MECHA GINECOLOGICA RADIOPACA 2" * 32" DE 6 PLY BOLSA* 50 UNDS SHERLEG	Unidad	1
480	42312301	MECHA NASAL ESTERIL 8 PLY 3/8" * 24" SOBRE * 2 UNDS	Sobre * 2 unds	1
481	42312400	CURAS REDONDAS CJA X 100 UND	Caja*100 unds	222
482	42231802	NEOCATE PREMAUROS LATA 400g	Lata	3
483	42142717	NEPHROFIX CERTO REF. 4435613 diámetro CH11/3.8mm(set básico para nefrostomía percutánea)	Unidad	1
484	42231802	NEPRO AP - RENAL DIÁLISIS - ALTA EN PROTEÍNA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PÉRDIDAS POR DIÁLISIS - LÍQUIDO 237 ML / LATA	Lata	2.417
485	42271718	NIPLA PARA CONEXION CON MANGUERA	Unidad	1.845
486	42231802	NUTRIBEN BAJO PESO - FORMULA LACTEA EN POLVO X 400g	Frasco/tarro	14
487	42231802	NUTRIBEN NATAL- FORMULA INFANTIL LIQUIDA PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES - frasco por 90 mL	Frasco/tarro	1
488	42143100	PANTALONES NO NEUMÁTICOS ANTICHOQUE - NASG NON - PNEUMATIC ANTI-SHOCK GARMENT TALLA L - MATERNOVA INVIMA 2014DM-0011642	Unidad	1
489	42143100	PANTALONES NO NEUMÁTICOS ANTICHOQUE - NASG NON - PNEUMATIC ANTI-SHOCK GARMENT TALLA S - MATERNOVA INVIMA 2014DM-0011642	Unidad	1
490	53131624	PAÑO CLINICO DE 30*40 ALTA ABSORCION Ref. PT31013NE(CMP)	Unidad	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

491	14111539	PAPEL MONITOR -COMEN STAR 5000- E (112mm*100mm*200 hojas)	Unidad	1
492	14111539	PAPEL PARA ELECTRO 50*30-	Unidad	85
493	14111539	PAPEL PARA ELECTRO 63*30-	Unidad	79
494	14111539	PAPEL TERMICO DE 6.00cm PARA EL IMPEDANCIOMETRO A-	Unidad	1
495	14111539	PAPEL TERMICO PARA DESFIBRILADOR FQS-50-3-100 NIHON KOHDEN	Unidad	1
496	14111539	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MODELO CARDIOVIT AT-1 DE SCHILLER	Unidad	2
497	14111539	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MODELO FCP-7101FUKUDA DENSHI O ECG-1150 NIHON KOHDEN MODELO 9010/9020K 110-	Unidad	1
498	14111539	PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO NIHON KOHDEN REF. FQW110-2-140 * 150 HOJAS	Unidad	1
499	14111539	PAPEL TERMICO PARA MONITOR FETAL (152mm*90mm)(MONITOR MODELO COROMETRICS. MARCA EDAN)	Unidad	50
500	14111539	PAPEL TERMICO WELL ALLIN CP-50AP-3ES1- 114mm*70mm	Unidad	77
501	42294924	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE (CPRE) - REF. KDV441M o REF. KDV451M OLYMPUS - BOSTON	Unidad	1
502	42294924	PAPILOTOMO ESFINTERÓTOMO DESECHABLE TRIPLE LUMEN Ref. M00532810(MICROKNIFE XL)	Unidad	1
503	42294924	PAPILOTOMO ESFINTERÓTOMO DESECHABLE TRIPLE LUMEN Ref. M00535900(ULTRATOME XL)	Unidad	1
504	42294924	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS(CPRE) - REF. KD-V411M-0725 OLYMPUS - BOSTON	Unidad	1
505	42295400	PAQUETE QUIRURGICO (CIRUGIA GENERAL PLUS) Ref. PT10207ES	Unidad	260
506	42312301	PARCHE TRANSPARENTE CON PAD 9*20cm - REF. 685778-REF.BSN33	Unidad	1.017
507	42312301	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 10*10, Ref. 187660	Unidad	35
508	42312301	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO DE 15*15 CM REF. 187661	Unidad	1
509	42312301	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 20*20cm, Ref. 187662	Unidad	116
510	42294512	PARCHE OCULAR ADHESIVO	Unidad	330
511	42312301	PARCHE SACRO 14 x 16 cm SUPRASORB H (LOHMAN & RAUSCHER)-	Unidad	1
512	42312301	PARCHE SACRO 8in. * 9in. (20cm x 22.5cm) Ref. 410501. (DUODERM SIGNAL)	Unidad	181
513	42312301	PARCHE TALON HIDROCOLOIDE SIGNAL Ref. 410500 de 18,5*19.5cm	Unidad	160
514	42311700	PARCHE TEGADERM 10cm*12cm Ref. 1626W	Unidad	111
515	42311700	PARCHE TEGADERM FILM Ref. 1624W(neonatos)-	Unidad	359
516	42311700	PARCHE TEGADERM IV 1685 ADVANCED DE 8.5*11.5cm(para fijación de cateter subclavio)	Unidad	3.747
517	42311700	PARCHE TEGADERM IV ADVANCE PERIFERICO 6.5cm x 7 cm REF.1683	Unidad	1.362
518	51241208	PASTA CONDUCTIVA EEG - ELEFIX REF: Z-401CE 400g	Unidad	1
519	51241208	PASTA CONDUCTIVA EEG - TEN-20 80z- 228g	Unidad	20
520	42312100	PASTA DERMICA STOMAHESIVE 56.7g	Unidad	225

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

521	42231803	PERATIVE - ESTRÉS METABÓLICO - ALTAS EN PÉPTIDOS Y ANTIOXIDANTES Y MODIFICADAS EN HIDRATOS DE CARBONO Y LÍPIDOS - LÍQUIDO 1000mL / LPC	Frasco LPC	815
522	42291600	PINZA BIOPSIA FENESTRADA REUTILIZABLE PARA CANAL DE TRABAJO DE 2,0mm LONGITUD 120cm - Ref: WF-1810BT UNIDAD OLYMPUS - BOSTON	Unidad	4
523	42312105	PINZA COLOSTOMIA CONVATEC	Unidad	229
524	42291600	PINZA CUCHARA OVAL SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO DE 2mm - UNIDAD	Unidad	1
525	42294924	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA COLONOSCOPIA Ref. DBF-2.4-230SP-S (230cm X 2.4mm X 2.8mm) OLYMPUS - BOSTON	Unidad	18
526	42294924	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA GASTROSCOPIA -Ref. DBF-2.4-160SP-S O Ref.S-BF-16 (160cm X 2.4mm X 2.8mm) OLYMPUS - BOSTON	Unidad	60
527	42294924	PINZA HARTMAN PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO 16cm - DIMEDA	Unidad	2
528	42294924	PINZA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MARCA OLYMPUS PARA GASTROSCOPIO	Unidad	1
529	42295400	PLACA DE ELECTROBISTURI PEDIATRICA CON CABLE 12cm * 9.5cm REF. E7510-25- COVIDIEN	Unidad	7
530	42295400	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO E7507 COVIDIEN	Unidad	1.462
531	42295400	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO Ref.: GBS-DB(1031ac) COVIDIEN	Unidad	214
532	42295400	PLACA PARA ELECTROBISTURY NEONATAL REF. E7512 MARCA COVIDIEN VALLEYLAB	Unidad	1
533	42311527	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 10x 10 m-	Unidad	438
534	42311527	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 15 x 10 m	Unidad	356
535	42312100	POLVO STOMAHESIVE FRASCO 28g	Unidad	179
536	42231800	PRENAN NURSER GNG 6(70mL)- FORMULA LACTEA LIQUIDA PARA PREMATUROS	Frasco/tarro	1
537	53131622	PRESERVATIVO DE LATEX LUBRICADO	Unidad	1.506
538	42312313	PRONTOSAN - GEL PARA HERIDAS x 30mL	Frasco	63
539	42152454	PROTECTORES BUCALES PARA ADULTOS	Unidad	1
540	42231803	PULMOCARE - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEÍNA Y MODERADO APORTE EN GRASA – LÍQUIDO 237 ML / LATA	Lata	2.483
541	42295143	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO AGUJA *7.2cm COVIDIEN	Unidad	30
542	42295143	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO PALA * 16.51cm COVIDIEN	Unidad	149
543	42272301	RESUCITADOR MANUAL ADULTO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	Unidad	598
544	42272301	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	Unidad	69
545	42272301	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	Unidad	1
546	42172103	RESUCITADOR NEONATAL NEO-TEE	Unidad	1
547	42312401	SAF GEL CONVATEC (MATERIAL CICATRIZANTE) tubo de 85g	Unidad	110
548	42272220	SENSOR SpO2 DESECHABLE ADULTO/NEONATAL 0.5m 25pcs.	Unidad	452
549	42272220	SENSOR SpO2 DESECHABLE NEONATAL Ref 2606211 ó 01.57.471749	Unidad	1
550	42272505	SET DE ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA (PERIFIX MINI SET) 301 Ref. 4513010 Touhy(18G)+ canula (20G)	Unidad	52

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

551	42171804	SET DE CRICOTIROTOMIA ADULTO PERCUTANEA - PERTRACH PULMODYNE	Unidad	3
552	42203419	SET DE STENT BILIAR 10Fr*12cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS-10-12 OLYMPUS - BOSTON	Unidad	1
553	42203419	SET DE STENT BILIAR 10Fr*14cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS-10-14 OLYMPUS - BOSTON	Unidad	1
554	42203419	SET DE STENT BILIAR 7Fr*10cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS-7-10 OLYMPUS - BOSTON	Unidad	1
555	42203419	SET DE STENT BILIAR 8.5Fr*09-10cm, incluye catéter guía y catéter empujador REF. CLBS-8.5-10 OLYMPUS - BOSTON	Unidad	1
556	42271910	SET INTRODUTOR PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTÁNEA	Unidad	3
557	42143503	SET LIGADOR MULTIBANDAS Ref. SGK-6(incluye barril de 6 bandas)	Unidad	1
558	42143503	SET LIGADOR MULTIBANDAS Ref. MBL-6 COOK MEDICAL	Unidad	21
559	42231601	SET PERCUTANEO DE GASTROSTOMIA - FLOW20	Unidad	1
560	42291709	SIERRAS DE GIGLY	Unidad	1
561	42231800	SIMILAC 1 (19Kcal)- FORMULA CON HIERRO LIBRE DE OLEINA DE PALMA. CON DHA. LUTEINA. PREBIOTICOS PARA LACTANTES DE 0-6 MESES--59mL (2oZ)	Frasco/tarro	8.049
562	42231800	SIMILAC 1 HMO PROSENSITIVE - FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2'-FL, NUCLEOTIDOS, DHA Y LUTEINA. LATA x 400 G	Lata	7
563	42231800	SIMILAC NOESURE HMO - FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BAJO PESO AL NACER DE 0 A 12 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2'-FL, ACIDO ARAQUIDONICO, ACIDO DOCOSAHEXAENOICO Y NUCLEOTIDOS - LATA x 370 G	Lata	33
564	42231800	SIMILAC SPECIAL CARE IQ (24Kcal)- FORMULA INFANTIL CON HIERRO. ACIDOS GRASOS POLINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA PREMATUROS-59mL (2oZ)	Frasco/tarro	11.215
565	42231800	SIMILAC SPECIAL CARE IQ (30Kcal)- FORMULA INFANTIL CON HIERRO. ACIDOS GRASOS POLINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA PREMATUROS-59mL (2oZ)	Frasco/tarro	336
566	42142609	SIST - JERING TRAUMA 4*1 ML 2*2 ML	Unidad	1
567	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:305mm) TRAQUEOSTOMIA- Ref. 83-314(72H)	Unidad	48
568	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-014 (24H)/22106-5	Unidad	536
569	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-214(72H)	Unidad	428
570	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN ADULTO PARA TRAQUEOSTOMÍA 14Fr. (24Horas)	Unidad	1
571	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN ENDOTRAQUEAL 14Fr (24 Horas) - Ref: 22108-5 (TURBO-CLEANING, WET PACK Y PUERTO MDI)	Unidad	44
572	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ENDOTRAQUEAL 14Fr (72 Horas) - Ref. 22714186-5 O Ref. 227-5 (TURBO-CLEANING,WET PACK Y PUERTO MDI)	Unidad	210

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

573	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION PARA TRAQUEOSTOMIA 14 Fr. (72Horas) Ref: 227141863-5-(TRACH CARE TURBO WET PACK Y PUERTO MDI)	Unidad	171
574	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 5Fr	Unidad	5
575	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 6Fr	Unidad	40
576	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 7Fr	Unidad	1
577	42142406	SISTEMA CERRADO DE SUCCION TRAQUEAL NEONATAL 8Frn SHERLEG	Unidad	1
578	42222307	SISTEMA DE CALENTAMIENTO DE FLUIDOS RANGER MODELO 24200 - REF. NN1730	Unidad	1
579	42311900	SISTEMA DE DRENAJE PARA HERIDAS - EXOVAC 1/8 (10FR)	Unidad	11
580	42295453	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS PLEUR-EVAC	Unidad	433
581	42291600	SISTEMA DE LIGADURA SLS - CLIPS - VITALITEC - HEMOSTATICO GRANDE NARANJADO REF:O4120-1	Unidad	62
582	42291600	SISTEMA DE LIGADURA SLS - CLIPS - VITALITEC - HEMOSTATICO MEDIANO-GRANDE VERDE REF:V3120-1	Unidad	400
583	42312105	SISTEMA DE OSTEOMIA ADULTO DE UNA SOLA PIEZA Ref.22771	Unidad	320
584	42312105	SISTEMA DE OSTEOMIA PEDIATRICO DE UNA SOLA PIEZA	Unidad	91
585	42271505	SISTEMA VIBRATORIO Y DE PRESION ESPIRATORIA POSITIVA PEP	Unidad	21
586	51241200	SOLUCIÓN DE ÁCIDO GRASOS HIPOOXIGENADOS DE ACEITE DE GIRASOL FRASCO POR 30mL (LINOVERA) REF:450080	Frasco	662
587	51191602	SOLUCIÓN HIPERTÓNICA ESTÉRIL PARA INHALACIÓN HYANEB - SOLUCIÓN SALINA PARA INHALACIÓN	Frasco gotero	843
588	42231601	SONDA DE ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA 20Fr (MIC)	Unidad	2
589	42293505	SONDA DE TORAX No. 32	Unidad	89
590	42293505	SONDA DE TORAX No. 28-	Unidad	41
591	42293505	SONDA DE TORAX No. 30	Unidad	119
592	42293505	SONDA DE TORAX No. 34-	Unidad	13
593	42293603	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 12 FR	Unidad	53
594	42293603	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 6FR	Unidad	1
595	42231601	SONDAS DE GASTROSTOMIA CON BALON 12FR(REF 0100-12)	Unidad	3
596	42142406	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 8	Unidad	1
597	42142406	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 12	Unidad	1
598	42142406	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 14	Unidad	22.012
599	42142406	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 16	Unidad	1
600	42142406	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 5	Unidad	2
601	42142406	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 6	Unidad	105
602	42142710	SONDAS FOLEY 10Fr*2 VIAS	Unidad	8
603	42142710	SONDAS FOLEY 12 * 2 VIAS-	Unidad	1
604	42142710	SONDAS FOLEY 14 * 2 VIAS	Unidad	2.291
605	42142710	SONDAS FOLEY 16 * 2 VIAS	Unidad	922
606	42142710	SONDAS FOLEY 18 * 2 VIAS	Unidad	147
607	42142710	SONDAS FOLEY 20 * 2 VIAS	Unidad	76
608	42142710	SONDAS FOLEY 20* 3 VIAS	Unidad	130
609	42142710	SONDAS FOLEY 22* 2 VIAS-	Unidad	110
610	42142710	SONDAS FOLEY 22* 3 VIAS-	Unidad	273
611	42142710	SONDAS FOLEY 24* 2 VIAS	Unidad	1
612	42142710	SONDAS FOLEY 6Fr * 2 VIAS	Unidad	4
613	42142710	SONDAS FOLEY 8Fr * 2 VIAS	Unidad	2

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

614	42293505	SONDAS LEVIN No. 14	Unidad	347
615	42293505	SONDAS LEVIN No. 16	Unidad	1.013
616	42293505	SONDAS LEVIN No. 18 -	Unidad	177
617	42293505	SONDAS LEVIN No. 20	Unidad	126
618	42293505	SONDAS NELATON No. 4	Unidad	1
619	42293505	SONDAS NELATON No.10	Unidad	6.834
620	42293505	SONDAS NELATON No.12	Unidad	612
621	42293505	SONDAS NELATON No.14 -	Unidad	2.579
622	42293505	SONDAS NELATON No.16	Unidad	126
623	42293505	SONDAS NELATON No.18 -	Unidad	310
624	42293505	SONDAS NELATON No.20	Unidad	1
625	42293505	SONDAS NELATON No.5	Unidad	3.063
626	42293505	SONDAS NELATON No.6	Unidad	1
627	42293505	SONDAS NELATON No.8	Unidad	451
628	42293505	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 4-	Unidad	15
629	42293505	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 6-	Unidad	568
630	42293505	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 8-	Unidad	1.148
631	42293600	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA ENDOSCOPIA GRUESO DELGADO MARCA ALSA - REF. 449472/AC/FP1-3.3-; REF. 449332. AC/FP3 -	Unidad	1
632	42293600	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA GASTROSCOPIO GRUESO DELGADO MARCA ALSA-REF. 449553-AC/FP3	Unidad	1
633	42142514	SPINOCAN G-22*3-1/2	Unidad	268
634	42142514	SPINOCAN G-18*3-1/2	Unidad	31
635	42142514	SPINOCAN G-20*3-1/2-	Unidad	231
636	42142502	SPINOCAN G-25-3-1/2-	Unidad	548
637	42142514	SPINOCAN G-27*3-1/2-	Unidad	2.821
638	42295906	STEN ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE RECUBIERTO DE 18 X 10 CM	Unidad	1
639	42203419	STENT BILIAR CLBS-10-10 OLYMPUS - BOSTON	Unidad	1
640	42295900	STENT DUODENAL WALLFLEX AUTOEXPANDIBLE 20 * 80 MM	Unidad	2
641	42295906	STENT ESOFAGICO 18 MM X 103 MM (WALLFELX FC ESO STENT RMV 18 X 103 MM)	Unidad	3
642	42295900	STENT PILORICO AUTOEXPANDIBLE RECUBIERTO DE 22/27 X 60 mm (WALLFLEX)	Unidad	1
643	42295901	STENT WALLFLEX FC RWV 10CM*18MM CON RECUBRIMIENTO. Ref. M00516210 (STENTS GASTROINTESTINALES)	Unidad	1
644	51191900	SUPPORTAN DRINK - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL - LÍQUIDO 200 mL / BOTELLA	Frasco/tarro	547
645	51142011	TALCO ESTERIL POLVO MINERAL 4 GRAMOS FRASCO - STERITALC	Unidad	1
646	42295303	TAPON COMBI RED LUER LOCKESERIL REF. 409081/4495101/418004	Unidad	4.462
647	42221602	TAPON HEPARINIZADO VENOSO DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	Unidad	1
648	42295303	TAPON PARA ACCESO PERIFERICO de flujo neutro REF. 7N8399	Unidad	1.747
649	42182201	TERMOMETRO DIGITAL TIPO LAPIZ Ref. TRDR004	Unidad	738
650	42182206	TERMOMETROS ORALES	Unidad	2
651	31211706	TINTURA DE BENJUI 500mL	Unidad	1
652	42281800	TIRAS REACTIVAS CIDEX OPA X 15 UNIDADES REFERENCIA. 20393	Unidad	2
653	42281806	TIRAS REACTIVAS OPTIUM H NEO ABBOTT x 100 UNIDADES	Caja * 100 tiras reactivas	4.000

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

654	47131502	TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% (WEBCOL 5110-ISOPAÑIN)(consumo)	Unidad	80.854
655	47131502	TOALLA O PAÑITO ANTISÉPTICA IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% - 45*45mm	Unidad	67.973
656	47131502	TOALLA O PAÑITO DE ALGODON IMPREGNADO CON ISOPROPIL AL 70% 50*30mm	Unidad	22.200
657	42295305	TORNIQUETE DE LATEX	Unidad	1
658	42312301	TORUNDA DE GASA RADIO-OPACO 1/2 * 1/2 SOBRE * 4 UNIDADES	SOBRE * 4 UNIDADES	1
659	42295426	TRAMPAS DE AGUA PARA MONITOR CRITICARE REF. 938F-NC	Unidad	1
660	42295400	TRAMPAS DE LUCKENS 40mL - SISTEMA DE RECOLECCION	Unidad	394
661	42181908	TRANSDUCTOR PARA MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL INVASIVA	Unidad	1
662	42222007	TRASDUCTOR PARA MONITORO SENCILLO 152cm Ref. AB-0023	Unidad	31
663	42281600	TRICLOSENO SÓDICO 30-60% + ÁCIDO ADÍPICO 10-30% + CARBONATO DE SODIO 1-5% (SANIKLEEN TABS) FRASCO*60 TABLETAS	Unidad	1
664	42142402	TUBO CORRUGADO 15mm*22mm.REF.1115 (SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO HALYARD® Y ACCESORIOS)	Unidad	1
665	42311900	TUBO DE CONEXION NEONATAL DRENAJE TORAX REF 10564 REDAX	Unidad	1
666	42271900	TUBO DE INSUFLACION REF: MAJ-590 REUTILIZABLE Y AUTOCLAVABLE - DISEÑADO PARA INSUFLADOR UHI-4 DE LONGITUD 300mm - OLYMPUS	Unidad	1
667	42142400	TUBO DE SUCCION REF: MAJ-591. REUTILIZABLE Y AUTOCLAVABLE - DISEÑADO PARA INSUFLADOR UHI-4 DE LONGITUD 6290mm - OLYMPUS	Unidad	2
668	42142402	TUBO DE SUCCIÓN REF:MAJ-591.UNIDAD DE INSUFLACION DE ALTO FLUJO Y ACCESORIOS - OLYMPUS	Unidad	1
669	42311903	TUBO EN T No. 14	Unidad	4
670	42311903	TUBO EN T No. 16	Unidad	9
671	42311903	TUBO EN T No. 12	Unidad	1
672	42311903	TUBO EN T No. 18	Unidad	1
673	42271905	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 28 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	2
674	42271905	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 32 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	4
675	42271903	TUBO ENDOBROQUIAL No. 37 DERECHO COVIDIEN	Unidad	1
676	42271903	TUBO ENDOBROQUIAL No. 35 DERECHO COVIDIEN	Unidad	1
677	42271905	TUBO ENDOBROQUIAL No. 35 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	14
678	42271905	TUBO ENDOBROQUIAL No. 37 IZQUIERDO COVIDIEN	Unidad	30
679	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 S/B -	Unidad	61
680	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 2.0 MM SIN BALON	Unidad	1
681	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No.2.5 S/B-	Unidad	46
682	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 S/B -	Unidad	1
683	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 C/B -	Unidad	1
684	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 S/B -	Unidad	1
685	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 C/B -	Unidad	52
686	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 S/B -	Unidad	4
687	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.5 C/B -	Unidad	1
688	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.0 C/B -	Unidad	1
689	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.5 -	Unidad	1

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



CO-CC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

690	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 C/B-	Unidad	1
691	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 C/B-	Unidad	3
692	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.0 C/B -	Unidad	1.568
693	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 C/B-	Unidad	1.457
694	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.0-	Unidad	24
695	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No.3.5 C/B-	Unidad	1
696	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL No.5.0 - S/B-	Unidad	1
697	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 5.0-	Unidad	1
698	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 6.5-	Unidad	1
699	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.0-	Unidad	2
700	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.5-	Unidad	1
701	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.0-	Unidad	1
702	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 6.5-	Unidad	6
703	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.0-	Unidad	12
704	42271903	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO No. 7.5-	Unidad	5
705	42221500	TUNELIZADOR CATETER 60 CM	Unidad	1
706	42221612	ULTRASITE CONECTOR LIBRE DE AGUJAS	Unidad	1
707	42295512	VALVULA PARA ASPIRACION EN EQUIPOS FUJIFILM MODELO EB530S O EQUIVALENTE - Ref: SB-602 UNIDAD	Unidad	1
708	42295512	VALVULA PARA CANAL DE TRABAJO EN EQUIPOS FUJIFILM MODELO EB-503S O EQUIVALENTE - Ref: FOV-DV7 UNIDAD	Unidad	1
709	42281500	VAPROX HC 15*3- PEROXIDO DE HIDRÓGENO 59%	Unidad	5
710	42142802	VENDAS ANTIEMBOTICAS HASTA EL MUSLO LARGA-	Unidad	1
711	42142802	VENDAS ANTIEMBOTICAS HASTA EL MUSLO MEDIANA-	Unidad	1
712	42311500	VENDAS DE ALGODON 3*5	Unidad	1
713	42311500	VENDAS DE ALGODON 5*5	Unidad	50
714	42311500	VENDAS DE ALGODON 6*5-	Unidad	3.518
715	42311500	VENDAS DE YESO 4*5	Unidad	1
716	42311500	VENDAS DE YESO 5*5	Unidad	26
717	42311500	VENDAS DE YESO 6*5-	Unidad	1.748
718	42311500	VENDAS ELASTICAS 3*5	Unidad	1
719	42311500	VENDAS ELASTICAS 4*5	Unidad	1
720	42311500	VENDAS ELASTICAS 5*5	Unidad	1.560
721	42311500	VENDAS ELASTICAS 6*5-	Unidad	6.262
722	51212033	VIOLETA DE GENCIANA (VIOLETINA) 2g/100mL FRASCO DE 30mL	Unidad	7
723	42231803	VITAL 1,5 FÓRMULA ESPECÍFICA PARA PACIENTES CON PROBLEMAS DE TOLERANCIA GASTROINTESTINAL LPC X 1000 CC- LABORATORIO ABBOTT	Frasco LPC	11
724	42231803	VITAL 1,5 FÓRMULA ESPECÍFICA PARA PACIENTES CON PROBLEMAS DE TOLERANCIA GASTROINTESTINAL X 220 ML BOTELLA – LABORATORIO ABBOTT	Frasco/tarro	214
725	42281704	WEST MULTIPROPOSITO DETERGENTE * 20 LITROS (DETERGENTE NEUTRO)	Unidad	1
726	42241501	ZAPATO PARA YESO TALLA L	Unidad	1
727	42203500	PUNTA PARA ELCTRODO DE HOOK COVIDIEN	Unidad	1
728	42311505	VENDAS ESTÉRILES DE GASA	Unidad	1
729	42311505	COMPRESAS QUIRURGICAS 45cm X 45cm ESTERILES PAQUETE x 5 UND RADIOPACA	Paquete unds * 5	10.543
730	42143500	HOJAS PARA VIDEOLARINGOSGOPIO KING VISION	Unidad	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

731	42143102	MANIPULADOR UTERINO RUMY (INCLUYE PUNTA CAMISA Y COPA) COOPER SURGICAL	Unidad	1
732	42295202	CUCHILLA DE MORCELADOR STORZ	Unidad	1
733	42281700	LUBRICANTE PARA TERMOLAVADORA COMPATIBLE CON LA MARCA STEELCO	Unidad	1
734	42321806	BANDAS PARA SEPARACIÓN DE ARTERIAS - VESSEL LOOPS	Unidad	1
735	42131600	KIT DE MANIPULADOR (INCLUYE PUNTA CAMISA Y COPA) DE MEDIDAS 3,0MM , 3,5MM, 4,0MM, 4,5MM COOPER SURGICAL	Unidad	1
736	42143102	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO REFERENCIA: UMH750 (COOPER SURGICAL)	Unidad	1
737	42295400	PRUEBA PARA SELLADO DE PAPEL PARA ESTERILIZAR A VAPOR Y PEROXIDO DE HIDROGENO	Unidad	1
738	42241803	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA M	Unidad	1
739	42272209	CIRCUITO PARA VENTILACIÓN MECÁNICA PARA VENTILADOR MECÁNICO BIOHROM	Unidad	1
740	42171608	INMOVILIZADOR LATERAL DE CABEZA	Unidad	1
741	42241701	FÉRULAS PARA EL BRAZO	Unidad	1
742	42241701	FÉRULAS PARA EL ANTEBRAZO	Unidad	1
743	42241701	FÉRULAS PARA PIERNA	Unidad	1
744	42171610	JUEGO DE INMOVILIZACIÓN DE EXTREMIDADES Y DE TORAX EN TELA DE ALTA RESISTENCIA ADULTO	Unidad	1
745	42171610	JUEGO DE INMOVILIZACIÓN DE EXTREMIDADES Y DE TORAX EN TELA DE ALTA RESISTENCIA PEDIATRICO	Unidad	1
746	42291616	PINZA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MARCA OLYMPUS PARA CITOSCOPIO	Unidad	1
747	42294913	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PARA NEUMOLOGÍA BOSTON/OLYMPUS ref ZEROTIP12-16MM0.8/1MM	Unidad	1
748	42203502	ELECTRODO PARA DESFIBRILACIÓN ADULTO Y PEDIATRICO MINDRAY Ref. MR60	Unidad	1
749	42291616	PINZA PARA BIOPSIA DESECHABLE SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm LONGITUD 100 O 120cm. (COCODRILO) OLYMPUS - BOSTON	Unidad	1
750	42294913	BALON DE DILATACIÓN PULMONAR REF CREPULM5.5 CM15-18MM	Unidad	1
751	42294913	BALON DE DILATACIÓN PULMONAR REF CREPULM5.5 12-15MM	Unidad	1
752	42142504	AGUJA PARA ASPIRACIÓN TRANSBRONQUIAL REF EXCELONTBNA19-2021GA X130BX5	Unidad	1
753	42293401	GUIA PARA BALON CRE JAGWIRE/035/STRAIGHT (BX/2)	Unidad	1
754	42142609	JERINGA INSUFLADORA PARA BALON BRE ALLIANCE INFLATION SYRINGE	Unidad	1
755	42322202	PISTOLA PARA INSUFLAR REF. ALLIANCE IIINFLATION/LITHODEVICE	Unidad	1
756	42294900	VALVULA PARA CANAL DE TRABAJO EN EQUIPOS OLYMPUS UNIDAD	Unidad	1
757	51102700	GEL ABRASIVO NUPREP 4 ONZAS TARRO - EQUITRONIC	Unidad	1
758	42293401	GUIA HIDROFILICA PARA UROLOGÍA	Unidad	1
759	42203502	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION MARCAPASOS_MONITORIZACION_CARDIOVERSION BEXEN CARDIO Ref. TKL0311A	Unidad	1

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

760	42221500	CATETER DE INSERCIÓN PERIFÉRICA CENTRAL BILUMEN ADULTO	Unidad	1
761	42221500	CATETER DE INSERCIÓN PERIFÉRICA CENTRAL TRILUMEN ADULTO	Unidad	1
762	42272220	SENSOR SEDLINE ADULTO - SEDTRACE	Unidad	1
763	42272220	SENSOR ProAQT MINIMAMENTE INVASIVO	Unidad	1
764	42181908	TRANSDUCTOR DE PRESION SENCILLO TRANDUSEQ	Unidad	1
765	42271708	LINEA PARA CAPNOGRAFIA DE ENTRADA CUADRADA	Unidad	1
766	42231803	PROSOURCE MODULO DE PROTEINA SUSPENSIÓN ORAL SACHET 30 ML	Frasco/tarro	1
767	42271709	CANULA RAM PREMATURO	Unidad	1
768	42271709	CANULA RAM RECIEN NACIDO	Unidad	1
769	42152454	PROTECTOR NASAL PARA NEONATOS NEOSEAL	Unidad	1
770	53131624	PAÑO PARA BAÑO EN SECO IMPREGNADO DE CLORHEXIDINA PAQ*5 UNDS WESCOHEX WIPES	Unidad	1
771	53131624	PAÑO PARA BAÑO EN SECO SIN CLORHEXIDINA PAQ*5 UNDS MICROSAFE WIPES	Unidad	1
772	42312313	FITOSTIMOLINE IDROGEL / HIDROGEL 30 GRAMOS TUBO TOPICO Reg Sanit 2020 DM-0021785	Unidad	1
773	42231500	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL 1ML ENFIT	Unidad	1
774	42231500	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL 2.5ML ENFIT	Unidad	1
775	42231500	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL 5 ML ENFIT	Unidad	1
776	42231500	PROLONGADOR ENTERAL CONEXIÓN ENFIT/LINEA DE EXTENSION	Unidad	1
777	42231500	TAPONES PARA JERINGAS ENFIT	Unidad	1
778	42231500	ADAPADORES DE TRASNSICION PARA LA ALIMENTACION ENTERAL: CONECTOR MACHO ESCALONADO ENFIT	Unidad	1
779	42231500	ADAPADORES DE TRASNSICION PARA LA ALIMENTACION ENTERAL: CONECTOR HEMBRA ESCALONADO ENFIT	Unidad	1
780	42231500	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL ENTERAL NASOGASTRICA /OROGASTRICA NEONATAL CON CONEXIÓN ENFIT	Unidad	1
781	42231500	SONDA DE NUTRICIÓN ENTERAL ENTERAL NASOGASTRICA /OROGASTRICA/PEDIÁTRICA CON CONEXIÓN ENFIT	Unidad	1
782	42231802	SIMILAC FORMULA LACTEA PARA EL MANEJO DEL REFLUJO CON AA Y DHA PARA LACTANTES DESDES 0 HASTA 12 MESES LATA POR 375GR	Lata	14

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. 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 otro u otros de los ítems contratados, siempre y cuando no se supere el valor contractual.
2. En procura de garantizar la atención en salud de los usuarios, se podrán incluir nuevos productos al contrato, siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual, se encuentren incluidos en el Listado Básico Institucional y sus modificaciones o actualizaciones y se suscriba la correspondiente modificación al contrato.
3. El contratista se obliga a garantizar que los bienes cumplan con las especificaciones técnicas contratadas.
4. El contratista se obliga a garantizar que los bienes, se entreguen en buen estado y proceder a la sustitución en caso de que llegaren en mal estado, con defectos durante el transporte, o presentasen defectos de calidad, embalaje o empaque, se encontrasen expirados o las especificaciones técnicas de los productos





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



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

recibidos no correspondan con las contratadas. El contratista asume el costo y riesgo asociado al transporte durante la devolución de los productos, con la generación de la respectiva nota crédito a favor del Hospital por el monto del valor comercial de los productos devueltos o su reposición en físico. Los defectos de que se habla en la presente obligación, serán identificados durante la recepción técnica y notificados de manera formal al contratista; quien tendrá un plazo de ocho (8) días hábiles, para generar la nota crédito y/o la reposición de los productos devueltos.

5. El contratista entregará los bienes, según las solicitudes de pedido por escrito, emitidas por el supervisor del contrato. En todo caso, la entrega de bienes requeridos por el Hospital, deberá realizarse por parte del Contratista, máximo dentro de las noventa y seis (96) horas siguientes a dicho requerimiento. Para el caso de solicitudes urgentes, las entregas se realizarán dentro de las veinticuatro (24) horas posteriores a la solicitud de pedido.

6. Las entregas de pedidos, deberán efectuarse en las instalaciones de la bodega principal del Servicio Farmacéutico del Hospital Universitario Departamental de Nariño Empresa Social del Estado, los días hábiles de lunes a viernes y en el siguiente horario: de 8:00 a.m. a 11:30 a.m. y de 2:00 p.m. a 4:30 p.m., dependiendo del caso.

7. El contratista realizará la reposición de bienes, que resultaren deteriorados en el transporte de los mismos, o con defectos de calidad, empaque o conservación, que sean identificados durante la recepción técnica y cuyo reporte le haga el Hospital hasta noventa y seis (96) horas hábiles siguientes a la entrega por parte de la transportadora, debiendo proceder a dicha reposición dentro de las noventa y seis (96) horas siguientes al mismo.

8. El contratista no podrá negarse a entregar los bienes, ni retrasar o cancelar las entregas por motivos de producción, baja oferta, baja demanda, escasez en el mercado, trámites aduaneros y/o de importación, licencias, vacaciones colectivas o variaciones en el precio de la oferta, agotamientos, ni desabastecidos. En caso de fuerza mayor o caso fortuito que impida la entrega de bienes, el Contratista deberá realizar todas las gestiones necesarias para la consecución y entrega del mismo al Hospital, lo cual debe estar debidamente soportado.

9. El contratante podrá terminar y liquidar el contrato una vez fenecida la vigencia fiscal, sin necesidad de haber agotado el monto presupuestal contratado, como lo acepta el contratista con la presentación de su oferta y firma del contrato.

10. La persona natural y/o jurídica que resulte favorecida con la adjudicación del contrato deberá socializar entre sus trabajadores y velar por el cumplimiento del anexo 3 – Anexo técnico para contratación que hace descripción de “PRÁCTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE.

11. El contratista se obliga, en lo relacionado a sustancias químicas y si aplica, cumplir con los protocolos establecidos en la organización para su manejo.

12. Los bienes entregados 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 Sanitario INVIMA, sea inferior a dieciséis (16) meses o no cuente con disponibilidad de lotes con fechas de vencimiento mayores o iguales a 16 meses, el contratista 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 bien, cuando esté cercano a la fecha de vencimiento previas condiciones pactadas con el supervisor del contrato.

13. El contratista se obliga a enviar los bienes, desde un establecimiento debidamente autorizado por el ente territorial de salud, lo cual garantiza la calidad de los bienes, 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. Al presentar la oferta económica, se deberá especificar el domicilio desde el cual serán entregados los bienes, anexando el





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



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

certificado o equivalente que así lo demuestre, el cual será evaluado en la fase de evaluación técnica de la propuesta. 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 el contratante, so pena de rechazar el pedido y aplicar el respectivo incumplimiento al contratista. Cualquier cambio en la dirección de envío de bienes, deberá ser notificado al supervisor del contrato, adjuntando los soportes que demuestren que la nueva dirección corresponda con un establecimiento farmacéutico mayorista debidamente autorizado.

14. Por políticas del Hospital, con cuatro (4) meses de anticipación a la fecha de vencimiento del bien, se notificará al contratista, quien se obliga a asumir la recepción y cambio del bien reportado. Se aclara que no se aceptan políticas de cambio propias de los laboratorios fabricantes, distribuidores o mayoristas. En caso de bienes con baja rotación por cambios en las guías de manejo institucionales y considerando la dinámica del sector el contratista, deberá adelantar las gestiones necesarias para la recogida del bien 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 bienes, que de acuerdo a los indicadores de consumo no rotarán hasta la fecha de vencimiento y se indicará en la correspondiente acta de liquidación los resultados de esta revisión y devolución, quedando así obligado el contratista a realizar el correspondiente reconocimiento del bien devuelto.

15. El contratista, cuando aplique, deberá garantizar que los productos farmacéuticos, 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. Esta marcación debe ser en idioma español, en caso de presentarse bienes con etiquetas en otro idioma diferente el contratista deberá etiquetar con la información correspondiente al bien en idioma español.

16. En caso de presentarse reporte de un evento adverso en la utilización de uno o varios de los bienes ofertados (programas de fármaco y tecno -vigilancia), el contratista, 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 dos (2) meses posteriores a la comunicación por parte del contratante, 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.

17. El contratista se obliga a facturar, por unidad de cotización (frasco, bolsa, vial, ampolla, sobre, placa, tornillo, implante Etc.). No se aceptará sistemas de facturación con valores diferentes a los presentados en la oferta. Es decir, todo bien ofertado deberá cotizarse en su valor unitario por unidad mínima, por ejemplo: frasco, bolsa, vial, sobre, placa, tornillo, implante Etc., sin embargo, en el momento de la facturación dado el eventual contrato, ésta se puede realizar por presentación comercial sin fracciones, respetando el valor unitario de cotización del medicamento, dispositivo médico y/o bien. El nombre de los bienes, deberá realizarse en idioma español.

18. El contratista debe garantizar soporte técnico, asistencia, acompañamiento y capacitación sobre los bienes ofertados en los que aplique 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.

19. El contratista, deberá presentar fichas técnicas de cada uno de los bienes, contratados en medio magnético cuando estas sean solicitadas por parte del contratante o cuando se haya realizado cambios técnicos en los bienes, 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 bien, la indicación de si





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



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

es o no reutilizable según aplique, la estabilidad después de abierto en caso de tratarse de productos farmacéuticos multidosis y compatibilidad fisicoquímica en caso de requerir su adecuación en la central de mezclas o previo a su administración. Este requisito es de estricto cumplimiento durante la ejecución del contrato.

20. El contratista, asume el costo y el riesgo asociado al transporte de los bienes, tanto en lo relacionado a las entregas de bienes, que deben ser realizadas en las instalaciones del Hospital, como en la recogida de bienes, que se devuelven por condiciones de calidad, fechas de vencimiento, etc. Por lo anterior, todos los bienes, 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 se revisa uno a uno los bienes, entregados por el contratista, 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 personal competente. Los bienes que no cumplan las características de calidad exigidas por la normatividad legal y técnica en Colombia, serán 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 bienes NO conformes.

21. El contratista, deberá aportar el registro sanitario de cada bien, el cual debe estar en estado "vigente" o en "trámite de renovación", cada vez que se realice entrega de pedidos; lo cual será corroborado durante la recepción técnica. 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 por ende, los lotes de bienes comercializados amparados con un registro sanitario "negado" o "cancelado", podrían tener problemas de calidad y no son aptos para su uso en humanos; en estos casos el contratista se obliga a recoger las existencias de bienes de los lotes suministrados al Hospital y a generar la respectiva nota a crédito por el valor comercial de los bienes recogidos. En caso de entregar bienes 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.

22. Durante la vigencia del contrato, en caso de que los bienes sean entregados con "remisión", el contratista, emitirá la factura electrónica dentro de las 48 horas posteriores a la entrega, la cual debe ser remitida a los correos fe.farmacia@hosdenar.gov.co y fe.central@hosdenar.gov.co, desde donde será "aceptada" o "rechazada", según corresponda, además debe ser radicada en archivo central. 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 anotada o que no haya sido radicada.

23. El contratista, se obliga a facturar todos los productos farmacéuticos sin superar los precios acordados ni la reglamentación de control directo de precios de medicamentos y dispositivos médicos para el canal institucional, según lo definido por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos (CNPMDM) y tampoco sin superar los máximos valores de recobro definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (MPS) 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.

24. En caso de presentarse agotamientos o problemas relacionados con la producción, el contratista, 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





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



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

por intermedio del supervisor del contrato, en procura de que se asegure el continuó suministro de los bienes farmacéuticos solicitados, sin dilación alguna. En caso de que no se disponga ninguna opción comercial aprobada por el INVIMA, ente competente y que tampoco esté incluida en los “vitales no disponibles”, el contratista deberá certificarlo, adjuntando los soportes de tal situación, para trasladarla al cuerpo asistencial.

25. El contratista se obliga a suministrar los elementos de protección personal que requieran las personas que asistan en calidad de soporte técnico o cualquier otra actividad derivada de las obligaciones contractuales. De igual manera se obliga a aplicar los protocolos de bioseguridad institucionales en procura de evitar el contagio por SARS-COV2. Además, deberá relacionar los nombres de las personas que ejercerán las actividades de soporte técnico, las cuales deben tener vigente su afiliación a la empresa de Riesgos Laborales (ARL).

26. El Hospital, se reserva la facultad de verificar la trazabilidad de los bienes 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 bienes incluidos en el contrato; información, que, de ser necesaria, podrá ser corroborada con los titulares del Registro Sanitario. También, la trazabilidad u origen de los bienes, podrá ser corroborada mediante la realización de las auditorías a que haya lugar. En caso de detectar posibles bienes fraudulentos o adulterados, el pedido no será aceptado, se notificará a las autoridades de salud competentes y se le requerirá al contratista por posible incumplimiento.

27. El contratista, se obliga a garantizar la entrega de todo equipo biomédico, elemento o accesorio necesario para el correcto funcionamiento de los bienes contratados, así mismo se obliga a garantizar todo el apoyo tecnológico bajo su propio costo y riesgo, de manera oportuna, según corresponda.

28. El contratista, se obliga a recibir las auditorías que deba realizar el Hospital, en el marco del cumplimiento de las Buenas Prácticas de Elaboración y Buenas Prácticas de Manufactura y en procura de verificar las condiciones de calidad de los bienes fabricados, importados y/o comercializados. Estas auditorías, así como su alcance y metodología, serán definidas por el contratante y notificadas al contratista, este último, se obliga a presentar todos los soportes que le sean requeridos durante la misma.

29. El contratista en conjunto con el supervisor del contrato, deberán realizar el seguimiento contractual, por lo que deben realizar conciliaciones mensuales que permitan llevar control en los avances de la ejecución y saldo del contrato.

30. El contratista, se obliga a entregar las cantidades conforme a los factores de empaque, es decir, las cantidades a entregar, deberán ser múltiplos de los factores de empaque. Lo anterior en aplicación de las exigencias normativas en Buenas Prácticas y que se garantice la calidad del material de empaque.

31. El contratista deberá disponer de Certificado de Importación expedido por INVIMA o su equivalente, para aquellos productos farmacéuticos “Vitales no Disponibles”, que no cuenten con Registro Sanitario en aplicación al Decreto 481 de 2004 y los que lo adicionen, modifiquen o sustituyan, si bien es un requisito técnico habilitante, el mismo también deberá exigirse como obligación contractual, lo cual deberá ser revisado y exigido al momento de la entrega de los productos farmacéuticos.

32. EL contratista, se obliga a que los empaques de los bienes, sean originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, legibles y con instrucciones de uso y manejo en idioma español, como requisito durante el suministro de los productos farmacéuticos. También, se obliga a entregar en las presentaciones comerciales y NO se aceptarán saldo o cajas incompletas.

33. Para el caso de sustancia químicas y medicamentos oncológicos, el oferente y/o contratista, deberá suministrar las fichas técnicas y de seguridad de cada uno de estos productos, tanto en la evaluación de la propuesta económica, como al momento de entregar los productos.

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





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



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

34. Entregar fichas técnicas donde se establezca la estabilidad después de la apertura de los productos farmacéuticos en multidosis.
35. Entregar las fichas técnicas de aquellos productos susceptibles de mas de un uso, en la cual se especifique las condiciones del reuso, limpieza, desinfección, proceso de esterilización y número de reuso
36. En caso de requerirse soporte técnico o capacitación en el uso de productos farmacéuticos, así como temas relacionados a la seguridad de medicamentos y su uso adecuado, el contratista se obliga a suministrar dichas capacitaciones con previa concentración con el área requirente, asumiendo el costo y riesgo que de ello se derive.
37. El contratista se obliga a realizar conciliaciones mensuales, dentro de los primeros diez (10) días de cada mes vencido, dejando evidencia de los avances en la ejecución de objeto contractual, en conjunto con el supervisor del contrato, de lo cual se suscribirá la respectiva acta.
38. Según lo requiera el Contratante, entregar los certificados de calidad de los lotes de productos farmacéuticos, que garantice la idoneidad y especificaciones técnicas de los productos suministrados.

1.1.17 VISITA TÉCNICA

Es responsabilidad del PROPONENTE, inspeccionar y examinar el sitio y los alrededores del inmueble objeto del servicio, para informarse sobre la forma y características del sitio, localización y naturaleza de la misma, las condiciones, técnicas y sociales del área de influencia, las cuales debe considerar, así como con los riesgos previsibles del servicio y sobre todas las circunstancias que puedan afectar o influir de alguna manera en la óptima ejecución del objeto contractual, los costos, precios y plazo y, en general, sobre todas las circunstancias que puedan afectar o influir en el cálculo del valor de su propuesta, siempre cumpliendo con la normatividad vigente.

Así mismo, es responsabilidad del proponente familiarizarse con los detalles y condiciones bajo los cuales serán ejecutados los trabajos, así como de los riesgos previsibles del servicio, pues su desconocimiento o falta de información no se considerará como excusa válida para posteriores reclamaciones al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

En el día, hora y lugar señalados en el cronograma del presente proceso, se podrá llevar a cabo una VISITA al sitio en el cual se prestará el servicio, la cual no ostentará la calidad de obligatoria a la que podrá asistir el proponente o delegado del proponente interesado en participar en el proceso, con el fin de conocer e inspeccionar físicamente donde se desarrollará el objeto del presente proceso. La visita será realizada a costa y bajo la responsabilidad del interesado en participar.

El sitio de reunión será en el área de alimentación con la profesional especializada de Soporte terapéutico del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

El hecho de que los proponentes no se familiaricen con los detalles y las condiciones para la prestación del servicio objeto del presente proceso, no se considerará como excusa válida para posteriores reclamaciones, por lo tanto, dentro de la propuesta se debe incluir todos los costos en que incurra para la adecuada prestación del servicio en los sitios designados por El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.





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



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

1.1.18 ASIGNACIÓN DE LOS RIESGOS

El análisis del riesgo se encuentra contenido en el numeral 22 del Estudio de Conveniencia y Oportunidad - ECO Formato FRJUR-006.

1.1.19 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.



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. 21.1.1 del Acuerdo 00014 del 26 de septiembre de 2019, modificado por el artículo sexto del acuerdo 009 del 22 de Julio de 2020 que reza (...) INVITACIÓN PÚBLICA A PROPONER.- Esta causal se aplicará cuando la cuantía de los contratos a celebrar supere la suma de mil (1000) SMLMV, se requerirá de un proceso de selección, que sea amplio en publicidad, términos y garantías, según el procedimiento que se establezca en el Manual Interno de Contratación, el cual se soportará en los siguientes elementos básicos:

Deberá elaborarse y publicarse en la página Web Institucional, un borrador de pliego de condiciones, y disponer de un término no inferior a tres (3) días hábiles, para que los interesados presenten sus observaciones o sugerencias. Las respuestas que el Hospital otorgue a dichas observaciones deberán publicarse igualmente en la página Web de la Institución.

La publicación del borrador de los pliegos de condiciones, no generará la obligación para la entidad de dar apertura al proceso de selección, y por ende no tiene la virtud de generar derechos adquiridos, ni acciones indemnizatorias en contra de ella.

Para iniciar formalmente el proceso, deberá expedirse un acto administrativo de apertura, junto con la publicación de los pliegos de condiciones definitivos correspondientes. En todo caso, los interesados tendrán un término no inferior a cinco (5) días hábiles, contados a partir de la publicación del acto de apertura, o tres (3) días a partir de la publicación del aviso de limitación a MIPYMES, según el caso, para presentar sus ofertas.

Dentro de los tres (3) días siguientes al acto de apertura del proceso, cualquier interesado podrá solicitar a la Entidad la celebración de una audiencia de aclaración de pliego de condiciones, caso en el cual el Hospital fijará fecha para su realización, la cual se llevará a cabo a más tardar dentro de los dos (2) días siguientes a la siguientes a la solicitud. Cuando se celebre audiencia de aclaración de pliegos, los interesados deberán presentar sus ofertas dentro de los tres (3) días siguientes a la celebración de dicha audiencia. En todo caso, los interesados podrán hacer solicitudes por escrito de aclaración de pliegos, hasta un día antes del vencimiento del plazo para allegar las propuestas.

El informe de evaluación de ofertas debe ser publicado en la página web institucional y se concederá a los oferentes un término no inferior a tres (3) días para que presenten sus objeciones.

Las respuestas a las observaciones al informe de evaluación se consignarán en el acto administrativo de adjudicación, el cual deberá ser publicado en la página Web Institucional.



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



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

El presente proceso, se registrá 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 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	04 de abril de 2023	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	11 de abril de 2023 hasta las 6:00 p.m.	En la Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN o al correo documentacionhosdenar@gmail.com
Visita técnica	10 de abril de 2023	Apoyo Logístico
Respuesta observaciones Borrador de Pliego de Condiciones	13 de abril de 2023	SECOP y Página web del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.
Publicación Pliego de Condiciones Definitivo y Acto Administrativo de Apertura	13 de abril de 2023	SECOP y Página web del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.
Audiencia de Aclaración de Pliego de Condiciones Definitivo	18 de abril de 2023 Hora 4:00 p.m.	Jitsi Meet al enlace: https://meet.jit.si/audienciaaclaracion2023
Plazo máximo para expedir adendas	18 de abril de 2023	SECOP https://www.colombiacompra.gov.co - unidad de contratación adscrita a la oficina jurídica
Presentación (entrega) de Ofertas	20 de abril de 2023 Hasta las 4:00 p.m.	En la Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN o 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.	20 de abril de 2023 Hasta las 4:01 p.m.	Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN
Informe de verificación y evaluación preliminar	25 de abril de 2023	Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



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



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

Publicación del informe	25 de abril de 2023	SECOP y Página web del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.
Presentación de observaciones al informe de evaluación de las Ofertas y subsanación de documentos	26 de abril de 2023 a 28 de abril de 2023 hasta las 5:00 p.m.	En la Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN o al correo documentacionhosdenar@gmail.com
Respuesta a las observaciones formuladas al informe de evaluación de las Ofertas y evaluación final de requisitos habilitantes.	03 de mayo de 2023.	Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN
Audiencia pública de evaluación oferta económica y Adjudicación	04 de mayo de 2023. 3:00 p.m.	Unidad de Contratación adscrita a la Oficina Jurídica del HUDN
Acto administrativo de adjudicación o declaratoria de desierto	04 de mayo de 2023.	SECOP y Página web del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.
Perfeccionamiento del contrato y cumplimiento de requisitos para ejecución	Hasta el 09 de mayo de 2023	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 II: 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 II: 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.

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536

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 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 SECOPI: 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 SECOPI II.

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 SECOPI II: 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.

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 II.

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 II.



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



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

La oferta estará conformada por dos sobres físicos, 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.

La Entidad una vez finalizada la hora de cierre del presente proceso, procederá a dar apertura de los sobres y generar la respectiva acta de cierre y apertura de sobres.

La entrega de la propuesta se realizara en los medios que disponga el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. (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 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 adjudicación, 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.

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





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



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

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

- **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 adjudicación, 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 adjudicación, 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.

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536

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 en un mensaje de datos.

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, así como los requisitos y documentos a los que se les asignó puntaje 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 adjudicación, donde se abrirá una vez se haya confirmado la evaluación de requisitos habilitantes y ponderables 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 y los requisitos que sean objeto de puntuación diferentes a la oferta económica, a través de la página web del SECOP II: 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.



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

2.18

AUDIENCIA DE ADJUDICACIÓN



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

En cumplimiento del Artículo 9 de la Ley 1150 de 2007 El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. decidirá la presente invitación pública a proponer en audiencia pública en la fecha y hora fijada en el cronograma y cuyas reglas serán las establecidas en el artículo 2.2.1.2.1.1.2 del Decreto 1082 de 2015 o la norma que lo modifique, complementa o derogue.

Podrán participar en la audiencia de adjudicación, el representante legal del proponente o la persona debidamente autorizada por éste, mediante PODER ESPECIAL, con presentación personal. Quienes se presenten con poder sin presentación personal, podrán participar como asistentes.

En la audiencia de adjudicación se dará apertura al sobre económico, se evaluará la oferta económica a través del mecanismo establecido en el pliego de condiciones, corriendo traslado a los proponentes habilitados en la misma diligencia solo para la revisión del aspecto económico y se establecerá el orden de elegibilidad.

El término para la adjudicación podrá ser prorrogado por un lapso no mayor a la mitad del inicialmente fijado.

La entidad notificará en la audiencia al proponente favorecido con la adjudicación y a los no favorecidos.

La adjudicación se efectuará al proponente cuya propuesta obtenga el mayor puntaje en la evaluación y calificación de la propuesta y la misma sea hábil y favorable según lo establecido en el presente Pliego de Condiciones.

2.19 AUDIENCIA DE ADJUDICACIÓN

De la audiencia de adjudicación 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.

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,





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



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

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.

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.





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



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

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.

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538

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.

Toda tachadura o enmendadura para ser tenida en cuenta, debe estar aclarada o convalidada con la firma al pie de la misma, de quien suscribe la carta de presentación de la propuesta.

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 deberá ofertar en su propuesta todos los productos de cada grupo (Medicamentos o Dispositivos Médicos y Nutriciones Enterales) a cotizar relacionados en el presente proceso.

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 por grupos al proponente que resulte con el mayor puntaje de calificación.

Las propuestas que no contengan la totalidad de los productos incluidos en cada grupo Medicamentos o Dispositivos Médicos y Nutriciones Enterales) será rechazadas.



**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. (Para el caso de ficha técnica cuando exista diferencia entre los documentos físicos o pdf y el Excel presentado prevalecerá lo estipulado en la oferta física o documento pdf.)

SOBRE 2 Propuesta u oferta económica. La cual debe contener No. de ítem, código UNSPSC, código CUM (cuando aplique), descripción del producto solicitado, descripción completa del producto cotizado, Registro Sanitario INVIMA, unidad de medida (ajustar a la unidad de medida relacionada en el presente ECO), valor unitario antes de IVA, valor de IVA y valor unitario IVA incluido, factor de empaque, . Esta información debe ser presentada en físico debidamente firmada por el competente y además una copia exacta, en medio magnético en Excel editable y sin cifras decimales. Los valores, cotizados, incluso el del IVA, deberán ser ajustados sin cifras decimales. (En caso de diferencia entre el documento físico o pdf y el Excel presentado prevalecerá lo estipulado en la oferta física o documento pdf.) (VER FORMATO FORMATO No. 6 y ANEXO EN EXCEL)

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, organizacional 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, FACTOR TÉCNICO PONDERABLES y DOCUMENTO EN EL CUAL SE INDIQUE EL APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL y VINCULACIÓN DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD.

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.





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



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

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.

3.2. CRITERIOS DE DESEMPATE DE LAS PROPUESTAS

Para acreditar los criterios de desempate, los oferentes deberán diligenciar y entregar con su propuesta los anexos adjuntos al presente pliego de condiciones.

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.

Nota 2: en ese orden de ideas, los cotizantes/ofertantes deben anexar prueba que acredite cualquiera de los criterios de desempate conforme el orden establecido en el decreto 2069 de 2020, artículo 35, el cual es sucesivo y excluyente.

Nota 3: en caso de persistir el empate contemplado en el artículo 35 del decreto 2069 de 2020, se aplicara como método de desempate el orden de llegada de las ofertas, entendiéndose que se elegirá la propuesta que se haya presentado de primera en el tiempo.

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.

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.

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 presenten conductas que violenten la transparencia del proceso de selección objetiva.





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



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

- 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 o pese a entregar la documentación no logre acreditar los requisitos solicitados.
- 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.
- 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 que no contenga la totalidad de los elementos exigidos por cada grupo.
- 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) Cuando el valor de la oferta 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.





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



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

- w) Que la inscripción en el Registro Único de Proponentes (RUP) no esté en firme o no se haya agotado el trámite de renovación en los términos de Ley.
- x) Cuando no incluya algún documento que, de acuerdo con esta invitación pública, 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 a proponer 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 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). Cuando existan inconsistencias en la propuesta presentada y una vez solicitada la aclaración por parte de la entidad, el oferente no presente sus aclaraciones, la propuesta será rechazada.
- dd) Por cualquiera otra causal que encuentre inmersa en el cuerpo o contenido de esta invitación pública a proponer 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 constatare, no publicará dichos documentos en la plataforma SECOP. 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





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



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

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.

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.

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538

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 (virtual o física, según corresponda a la plataforma del SECOP) 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.





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



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

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.

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, debe anexar a la propuesta, autorización expresa del órgano social competente (Asamblea, Junta Directiva, etc.), en la que conste que el representante legal 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.

El proponente **PERSONA NATURAL**, debe anexar a la propuesta, registro mercantil, que cumpla con los siguientes requisitos:

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

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

c. La fecha de expedición del certificado no podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre del proceso.

d. Cuando el certificado 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.

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.

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





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



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

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 allegarse Cédula de Extranjería ésta debe estar acompañada de la fotocopia de la visa otorgada.

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, si el requisito habilitante así lo requiere.

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





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

4.1.5 GARANTÍA DE SERIEDAD



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

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:

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.

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 o de manera electrónica.

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.





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



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

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, si el oferente no corrige conforme a las observaciones realizadas por la entidad estará incurso en causal de rechazo.

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 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.

- 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 la “Traslado 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





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



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

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 1° 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.

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.





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



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

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.

4.1.12 REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT

El proponente debe allegar fotocopia de la inscripción en el Registro Único Tributario debidamente actualizado, de la persona jurídica, natural, o de cada uno de los miembros del Consorcio o Unión temporal, según el caso, con fecha de impresión vigencia 2023.

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. SITUACIÓN 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.

4.2.2. 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 diez (10) años. La misma se corroborará con el certificado de existencia y representación y registro mercantil para personas jurídicas y registro mercantil para personas naturales.

El oferente deberá acreditar experiencia mínima como contratista en la ejecución de tres (03) contratos, la cuantía de cada uno de los contratos aportados debe ser igual o superior al 50% 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:

ITEM	Código UNSPSC
1	14111500
2	31211700
3	41104100
4	41105300
5	41116100
6	41122600
7	42131600
8	42131700
9	42141500
10	42141800
11	42142100
12	42142400
13	42142500
14	42142600
15	42142700
16	42142800
17	42143100
18	42143500
19	42143900
20	42151600
21	42152400
22	42161500
23	42161600
24	42161700
25	42161800
26	42171600
27	42171800
28	42172100
29	42181500
30	42181600

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!**

31	42181700
32	42181900
33	42182000
34	42182200
35	42201700
36	42203400
37	42203500
38	42221500
39	42221600
40	42221700
41	42222000
42	42222200
43	42222300
44	42231500
45	42231600
46	42231800
47	42241500
48	42241700
49	42241800
50	42271500
51	42271700
52	42271800
53	42271900
54	42272000
55	42272200
56	42272300
57	42272500
58	42281500
59	42281600
60	42281700
61	42281800
62	42291600
63	42291700
64	42291800
65	42292300
66	42292900
67	42293400
68	42293500
69	42293600
70	42294500
71	42294900
72	42295100
73	42295200
74	42295300
75	42295400
76	42295500
77	42295600
78	42295900
79	42311500
80	42311700
81	42311900
82	42312000
83	42312100
84	42312300
85	42312400

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!**

86	42321800
87	42322200
88	47131500
89	51101500
90	51101600
91	51101700
92	51101800
93	51101900
94	51102000
95	51102200
96	51102300
97	51102400
98	51102700
99	51111500
100	51111600
101	51111700
102	51111800
103	51111900
104	51121500
105	51121600
106	51121700
107	51121800
108	51121900
109	51122100
110	51131500
111	51131600
112	51131700
113	51131800
114	51131900
115	51132000
116	51141500
117	51141600
118	51141700
119	51141800
120	51141900
121	51142000
122	51142100
123	51142200
124	51142300
125	51142400
126	51142500
127	51142600
128	51142800
129	51142900
130	51151500
131	51151600
132	51151700
133	51151800
134	51151900
135	51152000
136	51161500
137	51161600
138	51161700
139	51161900
140	51171500

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538

141	51171600
142	51171700
143	51171800
144	51171900
145	51172000
146	51172100
147	51181500
148	51181600
149	51181700
150	51181800
151	51181900
152	51182000
153	51182100
154	51182200
155	51182300
156	51182400
157	51191500
158	51191600
159	51191800
160	51191900
161	51201500
162	51201600
163	51201800
164	51201900
165	51211500
166	51211600
167	51212000
168	51212400
169	51241100
170	51241200
171	51241300
172	53131600

La experiencia general no será válida para acreditar experiencia específica.

En caso de uniones temporales o consorcios, cada uno de los integrantes deberá acreditar como mínimo uno de los contratos exigidos en la experiencia general, en caso de que su número de integrantes sea mayor al número de contratos solicitados, la experiencia podrá aportarse por dos de sus integrantes.

Los contratos aportados deberán estar iniciados, ejecutados, terminados y serán verificados en el 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 setenta (70) de los siguientes códigos:

ITEM	Código UNSPSC
1	14111500
2	31211700
3	41104100
4	41105300



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



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

5	41116100
6	41122600
7	42131600
8	42131700
9	42141500
10	42141800
11	42142100
12	42142400
13	42142500
14	42142600
15	42142700
16	42142800
17	42143100
18	42143500
19	42143900
20	42151600
21	42152400
22	42161500
23	42161600
24	42161700
25	42161800
26	42171600
27	42171800
28	42172100
29	42181500
30	42181600
31	42181700
32	42181900
33	42182000
34	42182200
35	42201700
36	42203400
37	42203500
38	42221500
39	42221600
40	42221700
41	42222000
42	42222200
43	42222300
44	42231500
45	42231600
46	42231800
47	42241500
48	42241700
49	42241800
50	42271500
51	42271700
52	42271800
53	42271900
54	42272000
55	42272200
56	42272300
57	42272500
58	42281500
59	42281600

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



CO-SC-CER448531



CO-SA-CER448535



CO-OS-CER448538





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



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

60	42281700
61	42281800
62	42291600
63	42291700
64	42291800
65	42292300
66	42292900
67	42293400
68	42293500
69	42293600
70	42294500
71	42294900
72	42295100
73	42295200
74	42295300
75	42295400
76	42295500
77	42295600
78	42295900
79	42311500
80	42311700
81	42311900
82	42312000
83	42312100
84	42312300
85	42312400
86	42321800
87	42322200
88	47131500
89	51101500
90	51101600
91	51101700
92	51101800
93	51101900
94	51102000
95	51102200
96	51102300
97	51102400
98	51102700
99	51111500
100	51111600
101	51111700
102	51111800
103	51111900
104	51121500
105	51121600
106	51121700
107	51121800
108	51121900
109	51122100
110	51131500
111	51131600
112	51131700
113	51131800
114	51131900

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!**

115	51132000
116	51141500
117	51141600
118	51141700
119	51141800
120	51141900
121	51142000
122	51142100
123	51142200
124	51142300
125	51142400
126	51142500
127	51142600
128	51142800
129	51142900
130	51151500
131	51151600
132	51151700
133	51151800
134	51151900
135	51152000
136	51161500
137	51161600
138	51161700
139	51161900
140	51171500
141	51171600
142	51171700
143	51171800
144	51171900
145	51172000
146	51172100
147	51181500
148	51181600
149	51181700
150	51181800
151	51181900
152	51182000
153	51182100
154	51182200
155	51182300
156	51182400
157	51191500
158	51191600
159	51191800
160	51191900
161	51201500
162	51201600
163	51201800
164	51201900
165	51211500
166	51211600
167	51212000
168	51212400
169	51241100

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



170	51241200
171	51241300
172	53131600

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

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

Viñeta 1: Acreditar experiencia cuyo objeto sea el suministro de medicamentos y dispositivos médicos.

Viñeta 2: El valor de cada uno de los contratos aportados debe ser igual o superior al 50% 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.

En caso de uniones temporales o consorcios, cada uno de los integrantes deberá acreditar como mínimo uno de los contratos exigidos en la experiencia específica, en caso de que su número de integrantes sea mayor al número de contratos solicitados, la experiencia podrá aportarse por tres de sus integrantes.

DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE

Su verificación se hará en el RUP y deberán estar acreditados mediante la presentación de la siguiente documentación:

- Copia del contrato o certificación de experiencia para efectos de verificación del objeto contractual.

Para la 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, 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, 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.



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



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

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 de la entidad o persona competente 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.

SUBCONTRATOS

Para la acreditación de la experiencia mediante subcontratos el proponente deberá aportar el contrato principal y el respectivo subcontrato con la certificación o acta de liquidación conforme las estipulaciones realizadas en el presente pliego de condiciones, en todo caso, será válida la experiencia relacionada en el subcontrato. La obligación de informar las situaciones de subcontratación estará en cabeza de los Proponentes y de ninguna manera dicha obligación será de la Entidad. En aquellos casos en los que el Proponente no advierta tal situación, la Entidad no tendrá responsabilidad alguna por cuanto no fue advertida.

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.

4.2.2.3. CAPACIDAD TÉCNICA DEL OFERENTE.

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

En procura de realizar una correcta selección del contratista más idóneo, lo cual garantiza la correcta ejecución del objeto contractual sin traumatismos que ponga en riesgo de la atención de los usuarios, se establecen unos requisitos habilitantes, los cuales son las mínimas condiciones que se debe cumplir para continuar en el proceso. Dichos requisitos, son:

Documentos a aportar
<ul style="list-style-type: none"> El Registro sanitario de cada producto farmacéutico, debe estar en estado "VIGENTE" o en "TRÁMITE DE RENOVACIÓN". Para lo cual los oferentes relacionarán en el documento de "Ficha de Especificaciones Técnicas", los registros sanitarios de todos los productos cotizados.
<ul style="list-style-type: none"> Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, Certificado de Capacidad de Almacenamiento y/o Acondicionamiento (CCAA) vigente, emitido por el INVIMA o el competente según corresponda o estar facultado por el ente territorial de salud como Establecimiento Farmacéutico Mayorista, para lo cual deberá aportar el Acta (Vigente) de la última visita de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) o el documento equivalente, con concepto "FAVORABLE" o "CUMPLE". Este requisito se entiende cumplido a aquellos oferentes en cuya modalidad del Registro Sanitario, figuren como: "Fabricar y Vender", "Importar y Vender", "Importar, envasar y vender", "Importar, Semielaborar y Vender" en los productos que coticen.





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



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

- Estar facultado como distribuidor o comercializador de medicamentos derivados de sustancia sometidas a fiscalización, según lo establecido en la Resolución 1478 de 2006 y demás normas que le adicionen, modifiquen o sustituyan, de los medicamentos controlados incluidos en la presente necesidad. Este requisito aplica para aquellos oferentes que coticen Medicamentos de Control Especial.
- Para el caso de productos farmacéuticos clasificados como “*Vitales no Disponibles*”, establecidos según el decreto 481 de 2004 y los listados publicados por la Sala Especializada de Medicamentos y Productos Biológicos o por La Sala Especializada de Dispositivos Médicos y Reactivos de Diagnóstico In Vitro del INVIMA, allegar la autorización emitida por el INVIMA o el competente, donde se compruebe que están autorizados para importarlo y/o comercializarlo. Para productos Vitales No Disponibles, No aplica el requisito Habilitante del Numeral 1.
- Que los precios ofertados, no superen a los establecidos en la regulación de precios de medicamentos para el canal institucional, tanto los de control directo de precios y definidos por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos (CNPMDP), según la Circular 013 de 2022, como los valores máximos de recobro definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (MPS), establecidos en la Resolución 3514 de 2019.
- Presentar las Fichas Técnicas de todos los Dispositivos Médicos cotizados.
- Entregar diligenciada para la Evaluación Técnica, el detalle de las especificaciones de los productos cotizados aplicando el anexo “Ficha de Especificaciones Técnicas”, diligenciando la siguiente información: Ítem, Código UNSPSC, Descripción del producto solicitado a cotizar, Descripción del producto cotizado, Registro Sanitario INVIMA, Código Unico de Medicamentos (CUM) o Número de expediente. Esta información debe ser presentada en físico o formato PDF no editable firmada por el competente y además una copia exacta en medio magnético en Excel editable. En caso de diferencia entre la propuesta en formato Excel y la física o en formato PDF no editable, prevalecerá la información registrada en esta última.

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 Presupuesto Oficial	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





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



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

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 10)

4.4. CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

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

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 de los últimos 3 años.

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) de los últimos tres años 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, en la cual certifique y especifique las cifras utilizadas para verificar la capacidad financiera.





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



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

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.

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 Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538

CAPÍTULO 5

5.1 CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. debe evaluar únicamente las Ofertas de los Proponentes que hayan acreditado los requisitos habilitantes de que trata el presente pliego de condiciones

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. asignará el siguiente puntaje

PUNTAJE	CONDICIÓN
600	EL H.U.D.N. E.S.E. OTORGARA 600 PUNTOS A LA PROPUESTA ECONÓMICA MAS FAVORABLE
299	EXPERIENCIA ADICIONAL
1	ACREDITAR QUE DENTRO DE LA PLANTA DE PERSONAL SE ENCUENTRAN TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD
100	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL.

5.1.1 PROPUESTA ECONÓMICA (600 PUNTOS)

Procedimiento para la asignación del puntaje

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. a partir del valor de las Ofertas debe asignar máximo seiscientos (600) puntos acumulables de acuerdo al siguiente criterio:

La evaluación económica se realizará con las propuestas que hayan presentado y se conformará el orden de elegibilidad, verificando que el precio de su oferta cumpla los requisitos que a continuación se detallan:

Que el precio total de la oferta presentada sea menor o igual al 100% del valor del presupuesto oficial.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. verificará todas las operaciones aritméticas (operaciones elementales hechos con los números, suma, resta, multiplicación y división) en los documentos consignados en las propuestas. En caso de existir inconsistencias sujetas de aclaración la entidad procederá a solicitar la respectiva a aclaración y en caso de que el oferente no aclare, la propuesta será rechazada.

DETERMINACIÓN DEL MÉTODO PARA LA PONDERACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

La Entidad seleccionará el método de ponderación de la propuesta económica de acuerdo con las siguientes alternativas:

Se dará aplicación a la regla de tres simple teniendo como factor la propuesta más económica y de esta manera asignar la puntuación que no podrá ser superior a 600 puntos.

5.1.2. EXPERIENCIA ADICIONAL: (299 PUNTOS)

- **EXPERIENCIA:** De los 299 puntos de experiencia se asignarán de la siguiente manera:



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



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

EXPERIENCIA ADICIONAL		299 puntos
1. Si cuenta con experiencia adicional el oferente deberá presentar dos (02) contratos, cuya cuantía sumada sea igual o superior al 50% 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 sesenta (60) de los siguientes códigos:		299 puntos
ITEM	Código UNSPSC	
1	14111500	
2	31211700	
3	41104100	
4	41105300	
5	41116100	
6	41122600	
7	42131600	
8	42131700	
9	42141500	
10	42141800	
11	42142100	
12	42142400	
13	42142500	
14	42142600	
15	42142700	
16	42142800	
17	42143100	
18	42143500	
19	42143900	
20	42151600	
21	42152400	
22	42161500	
23	42161600	
24	42161700	
25	42161800	
26	42171600	
27	42171800	
28	42172100	
29	42181500	
30	42181600	
31	42181700	
32	42181900	
33	42182000	
34	42182200	
35	42201700	
36	42203400	
37	42203500	
38	42221500	
39	42221600	
40	42221700	
41	42222000	
42	42222200	
43	42222300	
44	42231500	
45	42231600	

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538



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



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

	46	42231800	
	47	42241500	
	48	42241700	
	49	42241800	
	50	42271500	
	51	42271700	
	52	42271800	
	53	42271900	
	54	42272000	
	55	42272200	
	56	42272300	
	57	42272500	
	58	42281500	
	59	42281600	
	60	42281700	
	61	42281800	
	62	42291600	
	63	42291700	
	64	42291800	
	65	42292300	
	66	42292900	
	67	42293400	
	68	42293500	
	69	42293600	
	70	42294500	
	71	42294900	
	72	42295100	
	73	42295200	
	74	42295300	
	75	42295400	
	76	42295500	
	77	42295600	
	78	42295900	
	79	42311500	
	80	42311700	
	81	42311900	
	82	42312000	
	83	42312100	
	84	42312300	
	85	42312400	
	86	42321800	
	87	42322200	
	88	47131500	
	89	51101500	
	90	51101600	
	91	51101700	
	92	51101800	
	93	51101900	
	94	51102000	
	95	51102200	
	96	51102300	
	97	51102400	
	98	51102700	
	99	51111500	
	100	51111600	

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538



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



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

	101	51111700	
	102	51111800	
	103	51111900	
	104	51121500	
	105	51121600	
	106	51121700	
	107	51121800	
	108	51121900	
	109	51122100	
	110	51131500	
	111	51131600	
	112	51131700	
	113	51131800	
	114	51131900	
	115	51132000	
	116	51141500	
	117	51141600	
	118	51141700	
	119	51141800	
	120	51141900	
	121	51142000	
	122	51142100	
	123	51142200	
	124	51142300	
	125	51142400	
	126	51142500	
	127	51142600	
	128	51142800	
	129	51142900	
	130	51151500	
	131	51151600	
	132	51151700	
	133	51151800	
	134	51151900	
	135	51152000	
	136	51161500	
	137	51161600	
	138	51161700	
	139	51161900	
	140	51171500	
	141	51171600	
	142	51171700	
	143	51171800	
	144	51171900	
	145	51172000	
	146	51172100	
	147	51181500	
	148	51181600	
	149	51181700	
	150	51181800	
	151	51181900	
	152	51182000	
	153	51182100	
	154	51182200	
	155	51182300	

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538



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



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

	156	51182400		
	157	51191500		
	158	51191600		
	159	51191800		
	160	51191900		
	161	51201500		
	162	51201600		
	163	51201800		
	164	51201900		
	165	51211500		
	166	51211600		
	167	51212000		
	168	51212400		
	169	51241100		
	170	51241200		
	171	51241300		
	172	53131600		
La experiencia adicional será verificada en el RUP.				
2. No presenta experiencia adicional o no lo acredita.				0 puntos

NOTA 1: Los puntos se otorgarán a los oferentes que acrediten experiencia adicional a la que se acreditó en la experiencia general y específica.

5.1.3 INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL (100 PUNTOS)

CONDICIÓN (Marque una sola casilla, según corresponda)	Puntaje	Casilla a marcar
Se dará tratamiento de bienes y servicios nacionales a los bienes y servicios nacionales prestados y entregados por personas naturales colombianas o residentes en Colombia o por personas jurídicas constituidas en Colombia de conformidad con la legislación vigente o (ii) los servicios y bienes de otros Estados con los cuales exista un Acuerdo Comercial aplicable al Proceso de Contratación o (iii) a los bienes y servicios respecto de los cuales exista trato nacional por reciprocidad o (iv) a los servicios y bienes de la Comunidad Andina de Naciones –CAN.	100 puntos	
Promoción de la incorporación de componente nacional en bienes y servicios extranjeros mediante la incorporación de componente colombiano en bienes extranjeros. La incorporación de servicios es realizada mediante la vinculación de personas naturales o jurídicas que presten servicios profesionales, técnicos u operativos.	50 puntos	
Bienes y servicios extranjeros que NO realicen la vinculación de personas naturales o jurídicas que presten servicios profesionales, técnicos u operativos, o incorporación de bienes de origen nacional	0 puntos	





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



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

En el caso de Consorcios o Uniones Temporales conformados por integrantes nacionales y extranjeros, el puntaje se asignará en proporción al porcentaje de participación de cada integrante, según sea su condición de nacional o extranjero.

Se asignará 100 puntos al proponente que indicando en la casilla correspondiente el origen de los bienes y servicios nacionales, de acuerdo a las condiciones establecidas en el artículo 11 del Decreto 679 de 1994 (modificado por el artículo 51 del Decreto 19 de 2012), se entiende por servicios de origen nacional “aquellos prestados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianas o por residentes en Colombia”.

De acuerdo con el parágrafo del Artículo 1 de la Ley 816 de 2003: “Se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les conceda el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. Este último caso se demostrará con informe de la respectiva Misión Diplomática Colombiana, que se acompañará a la documentación que se presente”.

Conforme a lo anterior, en caso de ofrecer “SERVICIOS EXTRANJEROS” CON TRATAMIENTO DE NACIONALES” se debe indicar el trato nacional existente en materia de compras estatales o adjuntar el informe de la misión diplomática según corresponda.

Se asignará un total de 50 puntos al proponente que indique en la casilla correspondiente que sus bienes y servicios son de origen EXTRANJERO y que no tengan tratamiento de nacionales, pero en los que se incorpore componente colombiano de servicios profesionales, técnicos u operativos.

En caso de oferentes plurales cada uno de los integrantes deberá aportar documento relativo al apoyo a la Industria Nacional. No se asignará puntaje a quien no indique en la casilla correspondiente el origen de los bienes y servicios a ofertar y a los “SERVICIOS EXTRANJEROS” que no tengan tratamiento de nacionales, y respecto de los que no se incorpore componente colombiano de servicios profesionales, técnicos u operativos, o incorporación de bienes de origen nacional.

5.1.4 VINCULACIÓN DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD

Para obtención del puntaje adicional por vinculación de personal con discapacidad, de conformidad con lo dispuesto por el Artículo 1 del Decreto 392 de 2018, el proponente deberá acreditar que dentro de la planta de personal se encuentran trabajadores con discapacidad, y por lo tanto deberá entregar con la propuesta los siguientes documentos:

Certificación donde acredite el número total de trabajadores vinculados en la planta de personal del proponente o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección, el cual debe ser suscrito por la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda.

Certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, donde se acredita el número mínimo de personas con discapacidad que pertenecen a la planta de personal del proponente, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del proceso de selección.

Se le asignará 1 PUNTO al proponente que acredite el número mínimo de trabajadores con discapacidad, de conformidad con su planta de personal, como se señala a continuación:

Número total de trabajadores de la planta de personal del proponente	Número mínimo de trabajadores con discapacidad exigido
Entre 1 y 30	1





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



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

Entre 31 y 100	2
Entre 101 y 150	3
Entre 151 y 200	4
Más de 200	5

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538

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 municipales legales, costos directos e indirectos corresponde a la suma de DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DIECISEIS PESOS (\$16.767.332.016)

6.1.3 FORMA DE PAGO

Clase de pago	Valor	Condiciones para el pago
Pagos parciales	Conforme al avance en la ejecución del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> • Soporte de pago de Seguridad Social. • Acta de recepción del servicio farmacéutico suscrita por el supervisor del contrato. • Comprobante de entrada a almacén general y/o servicio farmacéutico. • Factura o documento equivalente. • Informe y certificado del supervisor donde se dé constancia de recibido a satisfacción. <p>Nota: El pago se realizará a los 120 días posteriores a la aceptación de la factura y según la fecha que certifique el supervisor del contrato. 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.</p>

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.

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 y Tasa Pro Deporte y Recreación por el dos por ciento (2%) del valor del contrato.



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



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

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 veintitrés (2023), 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. Responsabilidad civil extracontractual

El Contratista deberá contratar un seguro que ampare la Responsabilidad Civil Extracontractual de 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	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	Conforme a lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015 artículo 2.2.1.2.3.1.17. Suficiencia del seguro de responsabilidad civil extracontractual.
Vigencia	Igual al período de ejecución del contrato.
Beneficiarios	Terceros afectados y Hospital Universitario Departamental de Nariño, identificado con NIT 891200528-8
Amparos	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: <ul 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.





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



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

	<ul style="list-style-type: none"> 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>

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. Cada uno de los amparos deberá asegurarse por OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE (839) SMLMV, so pena de no aprobación.

B. 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	<ul style="list-style-type: none"> 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. 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.
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.

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



CO-CC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448536



**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.

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 9.11 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





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



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

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 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 veinte 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 y lo definido en el Estatuto de Contratación y Manual de Contratación de la entidad.

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.





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



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

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.

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 servicio a través de funcionario publica 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 a El 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.

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





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



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

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 la Garantía Única y el pago de estampillas.

6.14. INFORMACIÓN PARA EL CONTROL DE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO

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. Protocolo bioseguridad aprobado HUDN.
3. 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 solicitud simple de oferta, el supervisor emitirá su concepto favorable mediante comunicación dirigido al Contratista, con copia al Hospital.

ORIGINAL FIRMADO

NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA

Gerente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

Reviso y Aprobó componente Jurídico: Amanda Lucero - Jefe Oficina Jurídica Asesora

Proyectó: Daniel Zambrano- Contratista Oficina Jurídica

Tania Moreno- Contratista Oficina Jurídica





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



**¡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.- FICHA TÉCNICA
- 9.- APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL
- 10.- FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT EN FORMATO
- 11.- FORMATO “PRACTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE”.

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538



**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 A PROPONER No.

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 los ítems, la descripción, las unidades o cantidades establecidas en el presupuesto oficial.
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. Declaro que: [Marque con una X si desea o no renunciar al anticipo]
20. El

Renuncio al anticipo en caso de ser adjudicatario del contrato	SI	NO
---	----	----

 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.
21. 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 Documento Identificación</th> <th style="width: 10%;">o de</th> <th style="width: 40%;">Nombre o Razón social del Accionista</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 40px;"> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Porcentaje Participación	NIT, Cédula Documento Identificación	o de	Nombre o Razón social del Accionista				
Porcentaje Participación	NIT, Cédula Documento Identificación	o de	Nombre o Razón social del Accionista						





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



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

22. 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.

23. Recibiré notificaciones del contrato en:

Persona de 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,

 FIRMA _____
 Nombre del Proponente _____
 NIT o C.C. No. _____ de _____
 Nombre del Representante Legal _____
 C. C. No. _____ de _____
 Correo electrónico _____
 Teléfono o celular _____
 Ciudad _____



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538



**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 A PROPONER No.

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





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



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

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.

[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





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



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

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 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 A PROPONER No.

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 del 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 tercero.
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,

FIRMA _____

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!**

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 A PROPONER No.

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 Consorcio, 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 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.
7. El representante suplente del Consorcio es _____ [indicar el nombre], identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está





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



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

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 A PROPONER No.

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 ⁽⁴⁾	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 A PROPONER No.

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 incurso 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 veintidós (2023).

Cordialmente,

FIRMA _____

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!**

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 A PROPONER No.

OFERENTE (O INTEGRANTES)

EXPERIENCIA GENERAL

CONTRATO		CONTRATANTE	CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS	VALOR FINAL CONTRATO S.M.M.L.V. EN EL RUP
EXPERIENCIA EN RUP N°	N° DEL CONTRATO EN EL RUP			

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

CONTRATO				PLAZO DE EJECUCIÓN			CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS	VALOR INICIAL CONTRATO PESOS	VALOR FINAL CONTRATO PESOS	VALOR FINAL CONTRATO O S.M.M.L.V. EN EL RUP
EXPERIENCIA EN RUP N°	N° DEL CONTRATO EN EL RUP	OBJETO	CONTRATANTE	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA A INICIO	FECHA TERMINACIÓN				

La presente se expide a los ____ () días del mes de ____ del año dos mil veintidós (2023).

Cordialmente,

FIRMA _____

Nombre del Proponente _____

NIT o C.C. No. _____ de _____

Nombre del Representante Legal _____

C. C. No. _____ de _____

Correo electrónico _____

Teléfono o celular _____

Ciudad _____

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538



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

7 - PROPUESTA ECONÓMICA



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

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 A PROPONER No. 006-I.P.A.P.2023

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 _____

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
08- FICHA TÉCNICA



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

Ver pliego

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.

19 - APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL



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

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 A PROPONER No.

Estimado señor:

CONDICIÓN (Marque una sola casilla, según corresponda)	Puntaje	Casilla a marcar
Se dará tratamiento de bienes y servicios nacionales a los bienes y servicios nacionales prestados y entregados por personas naturales colombianas o residentes en Colombia o por personas jurídicas constituidas en Colombia de conformidad con la legislación vigente o (ii) los servicios y bienes de otros Estados con los cuales exista un Acuerdo Comercial aplicable al Proceso de Contratación o (iii) a los bienes y servicios respecto de los cuales exista trato nacional por reciprocidad o (iv) a los servicios y bienes de la Comunidad Andina de Naciones –CAN.	100 puntos	
Promoción de la incorporación de componente nacional en bienes y servicios extranjeros mediante la incorporación de componente colombiano en bienes extranjeros. La incorporación de servicios es realizada mediante la vinculación de personas naturales o jurídicas que presten servicios profesionales, técnicos u operativos.	50 puntos	
Bienes y servicios extranjeros que NO realicen la vinculación de personas naturales o jurídicas que presten servicios profesionales, técnicos u operativos, o incorporación de bienes de origen nacional	0 puntos	

RECURSO HUMANO:

% Componente Nacional Recurso Humano	% Componente Extranjero Recurso Humano

Certifico que el recurso humano para atender el desarrollo de la ejecución del Contrato es de origen nacional 100% nacional. (Si ___ o No ___)

Certifico que el recurso humano para atender el desarrollo de la ejecución del Contrato es de origen nacional y extranjero. (Si ___ o No ___)

Certifico que el recurso humano para atender el desarrollo de la ejecución del Contrato de origen extranjero 100%. (Si ___ o No ___)

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538



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



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

Así mismo, declaro bajo la gravedad de juramento que la información antes consignada es totalmente cierta y puede ser verificada.

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 _____

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



CO-SC-CER448531

CO-SA-CER448535

CO-OS-CER448538



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



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

**10.- FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT EN FORMATO
EXCEL ADJUNTO**

11.- FORMATO “PRACTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE”.
Ver formato adjunto

12

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

