

**INFORME DE EVALUACION - CONVOCATORIA PÚBLICA No. 019-2011  
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES**

San Juan de Pasto, 27 de octubre de 2011.

**EVALUACION JURIDICA – REQUISITOS HABILITANTES**

PROPONENTE	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	PERSONA NATURAL	PERSONA JURIDICA	RUP	CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE PARAFISCALES Y APORTES AL SSS	GARANTIA DE SERIEDAD	INSCRIPCIÓN SICE	RUT	EXPERIENCIA
PHAMAMEDICAL COLOMBIA LTDA	SI	N/A	SI	SI	SI	NO	---	---	---
DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER	SI	SI	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI
HOSPIMEDICOS	SI	SI	N/A	SI	NO	---	---	---	---
EMPROMED DE COLOMBIA	SI	SI	N/A	SI	NO	---	---	---	---
BIOMEDICA COLOMBIANA	SI	SI	N/A	SI	NO	---	---	---	---

**OBSERVACIONES:**

**1.- HOSPIMEDICOS:** No cumple, la certificación de pago de parafiscales y aportes al sistema de seguridad social no certifica el periodo solicitado en el literal f. del numeral 3.1.1. de las condiciones de selección. “El proponente debe adjuntar con su propuesta, una certificación (anexo No. 2) en la cual acredite el pago de los aportes realizados (...), durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de la convocatoria (...)”. Por lo tanto su propuesta será rechazada.

**2.- EMPROMED DE COLOMBIA:** No cumple, la certificación de pago de parafiscales y aportes al sistema de seguridad social no certifica el periodo solicitado en el literal f. del numeral 3.1.1. de las condiciones de selección. “El proponente debe adjuntar con su propuesta, una certificación (anexo No. 2) en la cual acredite el pago de los aportes realizados (...), durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de la convocatoria (...)”. Por lo tanto su propuesta será rechazada.

**3.- BIOMEDICA COLOMBIANA:** No cumple, la certificación de pago de parafiscales y aportes al sistema de seguridad social no cumple con lo solicitado en el literal f. del numeral 3.1.1. de las condiciones de selección, esto es, “Dicha certificación debe estar suscrita (...) por la persona natural o el Representante Legal de la persona jurídica proponente”. Por lo tanto su propuesta será rechazada.

**PHARMAMEDICAL COLOMBIA LTDA:** La garantía de seriedad de la propuesta aportada, no está debidamente firmada por el representante legal del proponente, como lo señala el literal g) del numeral 3.1.1. de las condiciones de selección, por lo tanto su propuesta será rechazada.

Continúa

**INFORME DE EVALUACION - CONVOCATORIA PÚBLICA No. 019-2011**  
**SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES**

San Juan de Pasto, 27 de octubre de 2011.

**EVALUACION JURIDICA – REQUISITOS HABILITANTES**

**OBSERVACIONES:**

INGRID LEGARDA MARTINEZ  
Secretaria General

JAIME ALBERTO SUAREZ LOPEZ  
Subgerente Financiero y Comercial

JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLARREAL  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

LOREINA BUCHELI NARVAEZ  
Profesional Universitaria Suministros

INVITADO

VICTOR GIOVANNI MELO BURBANO  
Jefe Oficina Control Interno

**INFORME DE EVALUACION - CONVOCATORIA PÚBLICA No. 019-2011**  
**SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES**

San Juan de Pasto, 27 de octubre de 2011

**EVALUACIÓN FINANCIERA – REQUISITOS HABILITANTES**

<b>PRESUPUESTO OFICIAL</b>	<b>210.000.000</b>	<b>30%</b>	<b>63.000.000</b>
----------------------------	--------------------	------------	-------------------

<b>No.</b>	<b>PROPONENTE</b>	<b>CAPITAL TRABAJO</b>	<b>NIVEL ENDEUDAMIENTO</b>	<b>CUMPLE</b>
<b>1</b>	<b>DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER</b>	1.312.959.982	54,29	SI

INGRID LEGARDA MARTINEZ  
Secretaria General

JAIME ALBERTO SUAREZ LOPEZ  
Subgerente Financiero y Comercial

JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLARREAL  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

LOREINA BUCHELI NARVAEZ  
Profesional Universitaria Suministros

INVITADOS

VICTOR GIOVANNI MELO BURBANO  
Jefe Oficina Control Interno



**INFORME DE EVALUACION - CONVOCATORIA PÚBLICA No. 019-2011**  
**SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES**

San Juan de Pasto, 27 de octubre de 2011

**EVALUACION TECNICA – REQUISITOS HABILITANTES**

No.	PROVEEDOR	CONCEPTO SANITARIO, CERTIFICACION O ACTA DE VISITA	CERTIFICACIÓN: REGISTROS INVIMA, BMP, PROTOCOLO DE CALIDAD Y CÓDIGO CUM
1	DISTRIBUCIONES HOSPITALARIAS JANER	SI	SI

INGRID LEGARDA MARTINEZ  
Secretaria General

JAIME ALBERTO SUAREZ LOPEZ  
Subgerente Financiero y Comercial

JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLARREAL  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

LOREINA BUCHELI NARVAEZ  
Profesional Universitaria Suministros

INVITADO

VICTOR GIOVANNI MELO BURBANO  
Jefe Oficina Control Interno



**INFORME DE EVALUACION - CONVOCATORIA PÚBLICA No. 019-2011  
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES**

San Juan de Pasto, 28 de octubre de 2011

**EVALUACION ECONÓMICA**

No. Item	Código CUBS	Descripción	Cantidad	DIST.JANER	
				VR / UNIT	LABORAT.
1	1.42.1	Acetil Salicilico Acido Tableta 100 mg	60000	13	BIOQUIFAR
2	1.42.1	Agua Esteril Solución Inyectable Bolsa X 500 MI	800	1299	ROPSOHN
3	1.42.1	Albendazol Suspensión Oral 100 mg / 5 mL (2%)	2400	0	
4	1.42.1	Albendazol Tableta 200 mg Tableta	4000	54	LAPROFF
5	1.42.1	Alprazolam Tableta 0.50 mg	300	0	
6	1.42.1	Aluminio hidróxido + Magnesio hidróxido con o sin simeticona	800	0	
7	1.42.1	Aluminio Hidróxido Tableta 234 mg	200	0	
8	1.42.1	Alupurinol x 100 mg tabletas	200	0	
9	1.42.1	Amantadina x 200 mg Tableta	500	0	
10	1.42.1	Amiodarona Clorhidrato 150 mg Polvo Para Reconstituir a Solu	20	0	
11	1.42.1	Amiodarona Clorhidrato Tableta 200 mg	200	0	
12	1.42.1	Amitriptilina Clorhidrato Tableta 25 mg Tableta	10000	0	
13	1.42.1	Amlodipino 5 mg Tabletetas	60000	11	LAPROFF
14	1.42.1	Amoxicilina Suspensión Oral 250 mg / 5 mL De Base (5%)	15000	1592	BIOQUIFAR
15	1.42.1	Amoxicilina Suspensión Oral 500 mg / 5 mL De Base (5%)	40	0	
16	1.42.1	Amoxicilina Tableta ó Cápsula 500 mg De Base	30000	71	BCN
17	1.42.1	Ampicilina (Sódica) Polvo Para Reconstituir 1 g De Base Ampolla	2000	738	FARMIONI
18	1.42.1	Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico Polvo Para Reconstituir 500 mg De Base Ampolla	60	0	
19	1.42.1	Ampicilina Anhidra ó Trihidrato Suspensión Oral 250 mg / 5 mL (2.5%) Suspensión	20	0	



**OFICINA ASESORA JURIDICA**

No. Item	Código CUBS	Descripción	Cantidad	DIST.JANER	
				VR / UNIT	LABORAT.
20	1.42.1	Antitoxina tetanita y difterica solución inyectable	1200	0	
21	1.42.1	Ascorbico Acido Tableta 500 mg Tableta	20000	60	ECAR
22	1.42.1	Atropina Sulfato Solución Inyectable 1 mg / mL (1%)	100	321	FARMIONI
23	1.42.1	Beclometasona Dipropionato Dosis Bucal 50 mcg Liquido Inhala	300	0	
24	1.42.1	Beclometasona Dipropionato Liquido Para Inhalación 250 mcg /	20	0	
25	1.42.1	Beclometasona dipropionato spray nasal 50 mcg/dosis solución	400	0	
26	1.42.1	Betametasona Crema 0.05%	1000	2165	BIOQUIFAR
27	1.42.1	Bisacodilo Tableta Recubierta 5 mg Tableta	4000	33	ECAR
28	1.42.1	Calcio Carbonato + Vitamina D 500-600 mg como calcio y 200 U	45000	33	BIOQUIFAR
29	1.42.1	Calcio Carbonato Tableta 600 mg Tableta	160000	0	
30	1.42.1	Calcio Gluconato Solución Inyectable 10%	50	381	ROPSOHN
31	1.42.1	Captopril Tableta 25 mg	60000	14	LAPROFF
32	1.42.1	Captopril Tableta 50 mg	150000	20	BIOQUIFAR
33	1.42.1	Cefalexina Tableta ó Cápsula 500 mg	60000	138	BIOQUIFAR
34	1.42.1	Clonazepam Solución Oral 2.5 mg / mL	40	0	
35	1.42.1	Clonidina Tableta 0.150 mg	300	54	ECAR
36	1.42.1	Clorfeniramina 2 mg/5 mL jarabe	20	0	
37	1.42.1	Clorfeniramina Maleato Tableta 4 mg Tableta	300	0	
38	1.42.1	Clotrimazol Crema 1%	600	906	FARMIONI
39	1.42.1	Clotrimazol Crema Vaginal	350	1964	FARMIONI
40	1.42.1	Clotrimazol Ovulo o Tableta Vaginal 100 mg	1200	0	
41	1.42.1	Clotrimazol Solución Tópica 10 mg / mL (1%) Frasco	20	816	LAPROFF
42	1.42.1	Clozapina 100 mg tableta. Uso exclusivo de especialista	3000	98	LABINCO
43	1.42.1	Clozapina 25 mg tableta. Uso exclusivo de especialista	800	82	LABINCO
44	1.42.1	Corticoide Con ó Sin Anestésico Ungüento Proctológico Ungüento	200	2475	ROPSOHN



No. Item	Código CUBS	Descripción	Cantidad	DIST.JANER	
				VR / UNIT	LABORAT.
45	1.42.1	Cromoglicato De Sodio oftalmico (2%) Solución Oftálmica	1200	1250	EXPOFARMA
46	1.42.1	Cromoglicato De Sodio oftalmico (4%) Solución Oftálmica	600	1309	EXPOFARMA
47	1.42.1	Cromoglicato De Sodio Solución Nasal 20 mg / mL (2%) Solucion Nasal	200	1404	EXPOFARMA
48	1.42.1	Cromoglicato De Sodio Solución Nasal 40 mg / mL (4%) Solucion Nasal	200	1666	EXPOFARMA
49	1.42.1	Colistina + Corticoide + Neomicina Solución Otica 0.15% + 0.5% Frasco	60	0	
50	1.42.1	Corticoide + Neomicina + Polimixina 0,1% + 0,35% + 6.000 UI/mL Solucion oftálmica	600	0	
51	1.42.1	Dexametasona (Acetato) 8 mg/mL De Base Suspensión Inyectable	800	298	FARMIONI
52	1.42.1	Dextrosa En Agua Destilada 5% Solución Inyectable	200	1299	ROPSOHN
53	1.42.1	Dextrosa En Agua Destilada Solución Inyectable 10% Bolsa	40	1737	BAXTER
54	1.42.1	Dextrosa En Sodio Cloruro Solución Inyectable 5% y 0.9% Bolsa	40	1299	ROPSOHN
55	1.42.1	Diclofenaco Sódico Solución Inyectable 75 mg / 3 mL	8000	141	VITALIS
56	1.42.1	Diclofenaco Sódico Tableta Recubierta 50 mg	90000	13	LAPROFF
57	1.42.1	Dicloxacilina Cápsula 500 mg Capsulas	50000	121	BIOQUIFAR
58	1.42.1	Difenhidramina 12,5 mg/5 mL, jarabe	100	893	LAPROFF
59	1.42.1	Difenhidramina Cápsula 50 mg	1000	0	OPHALAC
60	1.42.1	Dihidrocodeina Bitartrato Jarabe 2.42 mg / mL (0.242%)	200	0	
61	1.42.1	Dipirona Solución Inyectable 40 - 50% - 2.5g	800	417	FARMIONI
62	1.42.1	Doxiciclina Tableta ó Cápsula 100 mg Tableta	2000	54	BIOQUIFAR
63	1.42.1	Enalapril Maleato Tableta 20 mg	160000	20	BIOQUIFAR
64	1.42.1	Enalapril Maleato Tableta 5 mg	1000	14	BCN
65	1.42.1	Epinefrina (Tartrato ó Clorhidrato) Solución Inyectable 1 mg	200	0	
66	1.42.1	Ergotamina + Cafeina Tableta ó Cápsula 1 mg + 100 mg	20000	382	MK
67	1.42.1	Espironolactona Tableta 25 mg	600	0	
68	1.42.1	Estrógenos Conjugados Crema Vaginal 0.0625% Crema Vaginal	50	0	
69	1.42.1	Fenitoina Sódica Solución Inyectable 250 mg / 5 mL	200	3570	VITALIS



**OFICINA ASESORA JURIDICA**

No. Item	Código CUBS	Descripción	Cantidad	DIST.JANER	
				VR / UNIT	LABORAT.
70	1.42.1	Fenitoina Sódica Tableta ó Cápsula 100 mg Tableta	30000	0	
71	1.42.1	Fluconazol Cápsula 200 mg	2000	109	LAPROFF
72	1.42.1	Fluorometolona 0,1% solución oftálmica	10	0	
73	1.42.1	Folico Acido Tableta 1mg Tableta	100000	10	ECAR
74	1.42.1	Furosemida Solución Inyectable 20 mg / 2 mL	50	268	BIOSANO
75	1.42.1	Gemfibrozil Tableta 600 mg	30000	67	BIOQUIFAR
76	1.42.1	Gentamicina (sulfato) 160 mg/2 mL de base solución inyectabl	3000	369	FARMIONI
77	1.42.1	Haloperidol 5 mg/mL solución inyectable	50	0	
78	1.42.1	Hidroclorotiazida Tableta 25 mg	120000	0	
79	1.42.1	Hierro (Ferroso) Sulfato Anhidro Tableta ó Tableta Recubiert	100000	26	ECAR
80	1.42.1	Hioscina N-butyl Bromuro Solución Inyectable 20 mg / mL	800	345	BIOSANO
81	1.42.1	Hioscina N-butyl Bromuro Tableta Cubierta 10 mg	50000	70	LAPROFF
82	1.42.1	Hioscina N-butylbromuro + Dipirona Solución Inyectable ( 0.0	1000	452	BIOSANO
83	1.42.1	Ibuprofeno Tableta 400 mg	60000	29	BCN
84	1.42.1	Imipramina Clorhidrato Tableta Cubierta 25 mg	300	0	
85	1.42.1	Insulina Zinc N.P.H. Suspensión Inyectable 80 - 100 U.I. / MI Ampolla	60	0	
86	1.42.1	Ipratropio bromuro 0,02 mg/dosis solución para inhalación (aerosol)	400	0	
87	1.42.1	Ketotifeno Jarabe 1 mg / 5 mL (0.02%) Jarabe	600	853	BIOQUIFAR
88	1.42.1	Levomepromazina Solución Oral 4 mg / mL (0.4%)	50	0	
89	1.42.1	Levonorgestrel Tableta x 0.03 mg Caja x 35	40	0	
90	1.42.1	Levonorgestrel Tabletas 0.75 mg Caja x 2	50	0	
91	1.42.1	Levotiroxina Sódica Tableta 100 mcg	5000	26	MK
92	1.42.1	Levotiroxina Sódica Tableta 50 mcg	20000	30	BIOQUIFAR
93	1.42.1	Lidocaina Clorhidrato Gel o Jalea 2%	5	4927	ROPSOHN
94	1.42.1	Lidocaina Clorhidrato sin Epinefrina Solucion Inyectable al 2%	500	2725	ROPSOHN







**OFICINA ASESORA JURIDICA**

No. Item	Código CUBS	Descripción	Cantidad	DIST.JANER	
				VR / UNIT	LABORAT.
95	1.42.5	Litio Carbonato Tableta ó Cápsula 300 mg Tableta	2000	0	
96	1.42.1	Loratadina Tableta 10 mg	40000	20	BIOQUIFAR
97	1.42.7	Lorazepam Tableta 2 mg	420	0	
98	1.42.1	Losartan 50 mg Tableta o Tableta recubierta Tableta	120000	26	EXPOFARMA
99	1.42.1	Lovastatina Tableta 20 mg	100000	18	ROPSOHN
100	1.42.1	Loperamida x 2 mg Tableta	200	43	LAPROFF
101	1.42.11	Mebendazol Tableta 100 mg	200	0	
102	1.42.12	Medroxiprogesterona + Estradiol 25 mg + 5mg, solucion inyec	3500	0	
103	1.42.13	Medroxiprogesterona Acetato Suspensión Inyectable 150 mg / 3	2500	0	
104	1.42.1	Metformina Tableta 850 mg	20000	31	LAPROFF
105	1.42.15	Metimazol Tableta 5 mg	300	0	
106	1.42.16	Metoclopramida (Clorhidrato) Solución Oral 4 mg / mL (0.4%)	500	0	
107	1.42.1	Metoclopramida (Clorhidrato) Tableta 10 mg	24000	12	LAPROFF
108	1.42.1	Metoprolol tartrato tableta o gragea 50 mg	30000	17	ROPSOHN
109	1.42.19	Metronidazol Ovulos 500 mg	4000	0	
110	1.42.1	Metronidazol Tableta 500 mg	25000	36	BIOQUIFAR
111	1.42.1	Midazolam Solución Inyectable 5 mg / 5 mL (0.1%)	150	1666	BIOSANO
112	1.42.1	Naproxeno Suspensión Oral 150 mg / 5 mL (3%)	500	1146	BIOQUIFAR
113	1.42.1	Naproxeno Tableta ó Cápsula 250 mg Capsulas	60000	44	BIOQUIFAR
114	1.42.24	Nistatina Suspensión Oral	100	0	
115	1.42.25	Nitrofurazona Pote x 500 g	40	0	
116	1.42.1	Norfloxacina Tableta ó Cápsula 400 mg Tableta	560	67	BIOQUIFAR
117	1.42.1	Omeprazol Cápsula 20 mg	50000	35	BIOQUIFAR
118	1.42.28	Oxacilina (Sal Sódica) Polvo Para Reconstituir 1 g	1200	0	
119	1.42.29	Oximetazolina Solución Nasal 0.25 mg / mL (0.05%) Solucion Nasal	20	0	



No. Item	Código CUBS	Descripción	Cantidad	DIST.JANER	
				VR / UNIT	LABORAT.
120	1.42.30	Oximetazolina Solución Nasal 0.5 mg / mL (0.05%) Solucion Nasal	20	0	
121	1.42.1	Penicilina G Benzatínica 1.200.000 UI polvo para inyección	500	645	VITALIS
122	1.42.1	Penicilina G sódica o potásica cristalina 1.000.000 UI polvo	500	595	VITALIS
123	1.42.1	Penicilina G sódica o potásica cristalina 800.000 UI polvo	20	682	VITALIS
124	1.42.34	Plata Sulfadiazina Crema 1% Unidad	800	0	
125	1.42.35	Podofilina Solución Tópica 20% Frasco	10	0	
126	1.42.1	Potasio Cloruro Solución Inyectable 20 mEq / 10 mL Ampolla	100	262	FARMIONI
127	1.42.37	Prednisolona + Fenilefrina Solución Oftálmica 1% + 0.12%	10	0	
128	1.42.38	Prednisolona Tableta 5 mg Tableta	40000	0	
129	1.42.39	Prednisolona Tableta 50 mg Tableta	300	0	
130	1.42.1	Ranitidina (Clorhidrato) Solución Inyectable 50mg/5ml	1000	202	BIOSANO
131	1.42.1	Ranitidina (Clorhidrato) Tableta 150 mg De Base	30000	31	BCN
132	1.42.42	Ringer Lactato (Solución Hartman) Solución Inyectable Estánd	2000	1301	ROPSOHN
133	1.42.1	Salbutamol (sulfato) 100 mcg/dosis solución para inhalación	3000	3570	OPHALAC
134	1.42.1	Sales De Rehidratación Oral. Fórmula OMS Polvo ó Gránulos Pa	12000	230	BIOQUIFAR
135	1.42.1	Sodio Cloruro Solución Inyectable 0.9% bolsa x 500 ml	3000	1301	ROPSOHN
136	1.42.1	Sodio Cloruro Solución Inyectable 20 mEq / 10 m	100	275	ROPSOHN
137	1.42.47	Salbutamol solución para Nebulizar	10	0	
138	1.42.1	Sucralfato Tableta 1 g	5000	65	ROPSOHN
139	1.42.49	Sulfasalazina Tableta 500 mg Tableta	300	0	
140	1.42.1	Terbutalina Sulfato Solución Inyectable 0.5 mg / mL	20	649	ROPSOHN
141	1.42.51	Tetraciclina Clorhidrato Cápsula 500 mg	3000	0	
142	1.42.1	Teofilina 300 mg cápsula o tableta de liberación programada.	600	131	EXPOFARMA
143	1.42.53	Teofilina 125 mg cápsula o tableta de liberación programada	300	0	
144	1.42.1	Trazodona Clorhidrato Tableta 50 mg Tableta	7500	71	EXPOFARMA



**OFICINA ASESORA JURIDICA**

No. Item	Código CUBS	Descripción	Cantidad	DIST.JANER	
				VR / UNIT	LABORAT.
145	1.42.1	Tiamina Solución Inyectable 100 mg / mL	2000	1785	ECAR
146	1.42.1	Tiamina Tableta ó Cápsula 300 mg	60000	33	ECAR
147	1.42.1	Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (160 + 800) mg Tableta	40000	67	BIOQUIFAR
148	1.42.1	Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (80 + 400) mg Tableta	5000	40	BIOQUIFAR
149	1.42.59	Valpróico Acido Tableta ó Cápsula 250 mg Tableta	40000	0	
150	1.42.60	Valpróico Sódico Jarabe 250 mg /5 mL Jarabe	50	0	
151	1.42.61	Vitamina A (Acetato ó Palmitato) Perla 50.000 U.I.	15000	0	
152	1.42.1	Warfarina Sódica Tableta 5 mg	300	107	OPHALAC
153	1.42.1	Zinc Sulfato 2 mg/ml Solucion Oral Frasco x 120 ml	100	14280	HUMAX

**OBSERVACIONES:**

ITEM ADJUDICADO

INGRID LEGARDA MARTINEZ  
Secretaria General

JAIME ALBERTO SUAREZ LOPEZ  
Subgerente Financiero y Comercial

JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLARREAL  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

LOREINA BUCHELI NARVAEZ  
Profesional Universitaria Suministros

INVITADA

ISABEL DALILA BURBANO ROSERO  
Profesional Universitaria Química  
Farmacéutica

