

**INFORME DE EVALUACION - CONVOCATORIA PÚBLICA No. 02-2012  
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES**

San Juan de Pasto, 15 de febrero de 2012.

**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 DE LA PROPUESTA	RUT	EXPERIENCIA
DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA	SI	SI	N/A	SI	SI	SI	SI	SI
DISTRIGUER S.A.S.	SI	N/A	SI	SI	SI	SI	SI	SI
BIOMEDICA COLOMBIANA	SI	SI	N/A	SI	SI	SI	SI	SI
EMPROMED DE COLOMBIA	SI	SI	N/A	SI	SI	SI	SI	SI

ANA ROCIO SUAREZ GUZMAN  
Secretaria General

JAIME ALBERTO SUAREZ LOPEZ  
Subgerente Financiero y Comercial

JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLARREAL  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

ADRIANA SALAZAR BENAVIDES  
Profesional Universitaria Suministros

INVITADOS

LUIS EDUARDO AGUIRRE ORTIZ  
Prof. Universitario Oficina Control Interno

JOSE GABRIEL OVIEDO B  
Prof. Universitario Servicio Farmacéutico

DANEY INSUASTY INSUASTY  
Técnico Servicio Farmacéutico



**INFORME DE EVALUACION - CONVOCATORIA PÚBLICA No. 02-2012  
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES**

San Juan de Pasto, 15 de febrero de 2012.

**EVALUACIÓN FINANCIERA – REQUISITOS HABILITANTES**

<b>PRESUPUESTO OFICIAL</b>	325.500.000	<b>30%</b>	97.650.000
----------------------------	-------------	------------	------------

<b>No.</b>	<b>PROPONENTE</b>	<b>CAPITAL TRABAJO</b>	<b>NIVEL ENDEUDAMIENTO</b>	<b>CUMPLE</b>
<b>1</b>	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA	1.431.030.162	22,41	SI
<b>2</b>	DISTRIGUER S.A.S.	375.632.142	35,76	SI
<b>3</b>	BIOMEDICA COLOMBIANA	1.504.024.218	50,00	SI
<b>4</b>	EMPROMED DE COLOMBIA	2.925.124.000	56,69	SI

ANA ROCIO SUAREZ GUZMAN  
Secretaria General

JAIME ALBERTO SUAREZ LOPEZ  
Subgerente Financiero y Comercial

JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLARREAL  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

ADRIANA SALAZAR BENAVIDES  
Profesional Universitaria Suministros

INVITADOS

LUIS EDUARDO AGUIRRE ORTIZ  
Prof. Universitario Oficina Control Interno

JOSE GABRIEL OVIEDO B  
Prof. Universitario Servicio Farmacéutico

DANEY INSUASTY INSUASTY  
Técnico Servicio Farmacéutico



**INFORME DE EVALUACION - CONVOCATORIA PÚBLICA No. 02-2012**  
**SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES**

San Juan de Pasto, 15 de febrero de 2012.

**EVALUACION TECNICA – REQUISITOS HABILITANTES**

No.	PROVEEDOR	CONCEPTO SANITARIO, CERTIFICACION O ACTA DE VISITA	CERTIFICACIÓN: REGISTROS INVIMA, BMP, PROTOCOLO DE CALIDAD Y CÓDIGO CUM
1	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA	SI	SI
2	DISTRIGUER S.A.S.	SI	SI
3	BIOMEDICA COLOMBIANA	SI	SI
4	EMPROMED DE COLOMBIA	SI	SI

ANA ROCIO SUAREZ GUZMAN  
Secretaria General

JAIME ALBERTO SUAREZ LOPEZ  
Subgerente Financiero y Comercial

JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLARREAL  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

ADRIANA SALAZAR BENAVIDES  
Profesional Universitaria Suministros

INVITADOS

LUIS EDUARDO AGUIRRE ORTIZ  
Prof. Universitario Oficina Control Interno

JOSE GABRIEL OVIEDO B  
Prof. Universitario Servicio Farmacéutico

DANEY INSUASTY INSUASTY  
Técnico Servicio Farmacéutico



**INFORME DE EVALUACION - CONVOCATORIA PÚBLICA No. 02-2012  
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES**

San Juan de Pasto, 16 de febrero de 2012.

**EVALUACION ECONÓMICA**

CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
1	Acetaminofén Solución Oral 100 mg / mL (10%)cc	200	676	719	690	710
2	Acetaminofén 150 mg/5 mL (3%) jarabe	6.000	576	605	600	605
3	Acetaminofén Tableta 500 mg	200.000	18	19	18	16
4	Acetato aluminio locion x 120ml	40	1.412	1.929	1863	1716
5	Acetil Salicilico Acido Tableta 100 mg	200.000	9	13	14	11
6	Acetil Salicilico Acido Tableta ó Cápsula 500 mg	250	0	43	42	0
7	Aciclovir Tableta 200 mg	8.000	36	39	37	38
8	Aciclovir Ungüento Oftálmico 3%	5	0	0	17680	0
9	Agua Destilada bolsa x 500 ml	1.400	1.305	1.301	1305	0
10	Albendazol Suspensión Oral 100 mg / 5 mL (2%)	4.000	472	439	310	322
11	Albendazol Tableta 200 mg	8.000	52	55	52	54
12	Alopurinol Tableta 100 mg	800	46	39	95	59
13	Alopurinol Tableta 300 mg	600	95	159	797	0

CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
14	Alprazolam Tableta 0.25 mg	1.200	29	34	27	28
15	Alprazolam Tableta 0.50 mg	1.200	27	34	27	29
16	Aluminio Acetato Polvo Tópico	2.500	147	150	465	141
17	Aluminio Hidróxido Tableta 234 mg	1.200	0	310	0	0
18	Aluminio hidróxido + Magnesio hidróxido con o sin simeticona 2 - 6% + 1 - 4% suspensión oral Frasco x 360 ml	4.000	2.276	2.365	2263	2346
19	Amantadina Sulfato ó Clorhidrato Cápsula 100 mg	2.000	235	250	550	247
20	Aminofilina Tableta 100 mg	100	0	354	0	0
21	Aminofilina Solución Inyectable 240 mg / 10 mL	30	455	484	560	478
22	Amiodarona Clorhidrato 150 mg Polvo Para Reconstituir a Solucion Inyectable	20	2.224	1.388	0	1235
23	Amitriptilina Clorhidrato Tableta 25 mg	20.000	14	15	14	15
24	Amlodipino 5 mg	60.000	9	10	10	10
25	Amoxicilina Suspensión Oral 125 mg / 5 mL De Base (2.5%)	10	995	1.125	1050	0
26	Amoxicilina Tableta ó Cápsula 500 mg De Base	40.000	84	85	100	72
27	Ampicilina (Sódica) Polvo Para Reconstituir 1 g De Base	2.000	733	759	767	741
28	Ampicilina Anhidra ó Trihidrato Suspensión Oral 250 mg / 5 mL (2.5%)	80	1.106	1.238	1505	1186
29	Ampicilina Anhidra ó Trihidrato Tableta ó Cápsula 500 mg	20.000	89	98	106	89
30	Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico Polvo Para Reconstituir 1g + 500 mg De Base	200	1.322	1.238	1280	1235

CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
31	Antitoxina Tetánica y Diftérica Solución Inyectable	1.800	4.824	4.941	4800	5185
32	Ascorbico Acido Solución Oral 100 mg / mL	50	899	1.020	895	0
33	Ascorbico Acido Tableta 500 mg	60.000	78	65	90	80
34	Atropina Sulfato Solución Inyectable 1 mg / mL (1%)	200	296	338	295	321
35	Beclometasona Dipropionato Liquido Para Inhalación 250 mcg / Dosis	200	7.507	10.602	14900	7037
36	Beclometasona dipropionato spray nasal 50 mcg/dosis solución para inhalación	600	7.353	7.816	14900	5388
37	Bencilo Benzoato Loción 25%	200	1.034	1.086	1030	0
38	Betametasona Crema 0.05%	2.500	1.815	1.928	1635	1160
39	Betametasona Ungüento 0.05%	5	1.906	2.025	1800	2000
40	Betametasona (Fosfato Disódico) Solución Inyectable 4 mg / mL De Base	800	294	345	310	315
41	Biperideno Clorhidrato Tableta 2 mg	2.000	115	121	114	0
42	Bisacodilo Tableta Recubierta 5 mg	10.000	40	40	57	36
43	Calcio Carbonato Tableta 600 mg	180.000	24	25	24	25
44	Calcio Carbonato + Vitamina D 500-600 mg como calcio y 200 UI de Vitamina D Tabletetas	80.000	33	35	19	32
45	Calcitriol 0,50 mcg/cápsula	100	0	256	0	0
46	Captopril Tableta 25 mg	60.000	13	14	14	12
47	Captopril Tableta 50 mg	180.000	18	21	19	20

CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
48	Carbamazepina Tableta 200 mg	60.000	39	44	41	41
49	Cefalexina Suspensión Oral 250 mg / 5 mL (5%)	100	1.353	1.500	2268	1458
50	Cefalexina Tableta ó Cápsula 500 mg	60.000	124	133	182	126
51	Cefalotina Polvo Para Reconstituir 1 g	2.000	1.249	1.375	1200	1358
52	Ciprofloxacina (Clorhidrato) Tableta 500 mg De Base	10.000	89	94	86	84
53	Clonazepam Tableta 0.5 mg	4.000	82	147	0	93
54	Clonazepam Tableta 2 mg	3.000	80	102	140	86
55	Clonazepam Solución Oral 2.5 mg / mL	60	10.941	0	0	9877
56	Clonidina Tableta 0.150 mg	2.000	61	63	95	64
57	Clorfeniramina 2 mg/5 mL jarabe	60	912	969	1400	957
58	Clorfeniramina Maleato Tableta 4 mg	600	19	19	19	21
59	Cloroquina (difosfato o sulfato) Tableta o Cápsula 150 mg de base	1.500	100	104	94	100
60	Clotrimazol Crema 1%	2.000	739	875	880	814
61	Clotrimazol Crema Vaginal 1%	1.100	1.882	1.951	1725	1838
62	Clotrimazol Solución Tópica 10 mg / mL (1%)	20	776	825	810	815
63	Clotrimazol Ovulo o Tableta Vaginal 100 mg	4.000	62	68	65	69
64	Clozapina 100 mg tableta. Uso exclusivo de especialista	4.500	87	93	220	85

CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
65	Clozapina 25 mg tableta. Uso exclusivo de especialista	3.500	82	73	180	71
66	Colchicina Tableta 0.5 mg	2.000	28	31	26	26
67	Colistina + Corticoide + Neomicina Solución Oftica 0.15% + 0.5%	250	0	0	5760	0
68	Complejo B tabletas	500	29	24	23	22
69	Corticoide + Neomicina + Polimixina 0,1% + 0,35% + 6.000 UI/mL Solucion oftálmica	1.100	1.294	1.408	4900	1179
70	Corticoide Con ó Sin Anestésico Supositorio	20	1.088	0	1030	0
71	Corticoide Con ó Sin Anestésico Ungüento Proctológico	300	2.529	2.013	2300	1951
72	Cromoglicato De Sodio nasal (2%) Solución Nasal 20 mg / mL	450	1.365	1.402	1335	1358
73	Cromoglicato De Sodio oftalmico (2%) Solución Oftálmica 20 mg / mL	2.000	1.118	1.188	1230	1154
74	Cromoglicato De Sodio oftalmico (4%) Solución Oftálmica 40 mg / mL	800	1.271	1.282	1280	1198
75	Cromoglicato De Sodio nasal (4%) Solución Nasal 40 mg / mL	350	1.624	1.700	1560	1715
76	Crotamiton Loción 10%	60	1.322	1.510	2890	1388
77	Dexametasona (Acetato) 8 mg/mL De Base Suspensión Inyectable	2.000	318	329	310	305
78	Dexametasona (Fosfato) 4 mg / mL Solución Inyectable	800	294	305	265	268
79	Dextrosa En Sodio Cloruro 5% y 0.9% Solución Inyectable	80	1.348	1.337	1305	0
80	Dextrosa En Agua Destilada Solución Inyectable 5%	200	1.348	1.337	1305	0
81	Dextrosa En Agua Destilada Solución Inyectable 10%	80	0	1.337	1583	0



CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
82	Diclofenaco gel 1%	50	1.364	1.300	1300	2346
83	Diclofenaco Sódico Tableta Recubierta 50 mg	120.000	12	13	12	12
84	Diclofenaco Sódico Solución Inyectable 75 mg / 3 mL	12.000	139	150	145	146
85	Dicloxacilina 125 mg/5 mL (2,5%) suspensión oral	10	0	0	2030	2253
86	Dicloxacilina Suspensión Oral 250 mg / 5 mL (5%)	200	1.500	1.625	1604	1543
87	Dicloxacilina Cápsula 500 mg	30.000	102	113	130	107
88	Difenhidramina 12,5 mg/5 mL, jarabe	200	847	910	890	899
89	Difenhidramina Cápsula 50 mg	7.000	119	126	0	123
90	Digoxina 0,25 mg tableta	200	0	0	0	0
91	Digoxina (NOTA: Puede sustituirse por beta metil digoxina) 0,75 mg/mL (0,075%) solución oral	2	35.294	0	34000	0
92	Dihidrocodeína Bitartrato Jarabe 2.42 mg / mL (0.242%)	300	1.941	2.039	0	1997
93	Dipirona Solución Inyectable 40 - 50% - 2.5g	2.400	506	431	463	426
94	Doxiciclina Tableta ó Cápsula 100 mg	5.000	47	50	66	49
95	Enalapril Maleato Tableta 20 mg	140.000	16	16	18	16
96	Enalapril Maleato Tableta 5 mg	5.000	21	13	14	12
97	Epinefrina (Tartrato ó Clorhidrato) Solución Inyectable 1 mg / 1 mL	100	318	325	311	321
98	Ergotamina + Cafeína Tableta ó Cápsula 1 mg + 100 mg	24.000	0	378	630	0

**OFICINA ASESORA JURIDICA**

CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
99	Eritromicina (Etilsuccinato ó Estearato) Suspensión Oral 250 mg / 5 mL (5%)	150	2.353	2.500	3056	2198
100	Eritromicina (etilsuccinato o estearato) 500 mg de base tableta o cápsula	5.000	198	210	195	204
101	Espironolactona Tableta 25 mg	3.000	53	62	50	48
102	Estrógenos Conjugados Crema Vaginal 0.0625%	300	24.167	24.096	23000	24800
103	Estrógenos Conjugados ó Asociados Tableta ó Tableta Recubierta 0.625 mg	1.500	546	0	0	530
104	Fenitoina Sódica Tableta ó Cápsula 100 mg	15.000	298	205	0	178
105	Fenitoína sódica 125 mg/5 mL (2,5%) suspensión oral	15	0	22.375	0	0
106	Fenitoina Sódica Solución Inyectable 250 mg / 5 mL	200	3.294	3.750	3300	3457
107	Fitomenadiona (Vitamina K1) x 1mg/1ml Solución Inyectable	100	0	500	450	494
108	Fluconazol 1%-4% Suspensión oral	5	18.353	12.250	0	0
109	Fluconazol Cápsula 200 mg	15.000	104	114	105	107
110	Fluorometolona 0,1% solución oftálmica	40	4.412	5.625	7300	5556
111	Fluoxetina 20 mg (como base) tableta o cápsula. Uso exclusivo de especialista	15.000	16	18	17	17
112	Fólico Acido Tableta 1mg	80.000	9	10	10	10
113	Furosemida Tableta 40 mg	12.000	16	18	18	15
114	Gemfibrozil Tableta 600 mg	80.000	61	65	97	65
115	Gentamicina (Sulfato) Ungüento Oftálmico 0.3%	20	1.118	0	2200	5556

CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
116	Gentamicina (sulfato) 160 mg/2 mL de base solución inyectable	3.000	410	405	0	358
117	Gentamicina (Sulfato) Solución Inyectable 80 mg / 2 mL De Base	1.500	388	338	250	265
118	Glibenclamida Tableta 5 mg	30.000	12	13	12	13
119	Haloperidol Tableta 10 mg	500	126	0	0	122
120	Haloperidol 2 mg/mL (0,2%) solución oral	200	2.000	2.363	4710	2333
121	Haloperidol Tableta 5 mg	3.000	124	126	0	106
122	Haloperidol 5 mg/mL solución inyectable	100	3.412	0	3500	2346
123	Hidroclorotiazida Tableta 25 mg	160.000	7	8	8	7
124	Hidrocortisona (Acetato) Crema 1%	1.400	1.138	1.150	1100	1136
125	Hidroxicina 100 mg/2mL solución inyectable	5	10.647	12.063	10700	0
126	Hierro (Ferroso) Sulfato Anhidro Tableta ó Tableta Recubierta 100 - 300 mg	120.000	26	28	26	27
127	Hierro (Ferroso) Sulfato Anhidro Solución Oral 20 - 25 mg / mL (2 - 2,5%)	1.200	847	960	900	1029
128	Hioscina N-butyl Bromuro Tableta Cubierta 10 mg	60.000	53	59	53	53
129	Hioscina N-butyl Bromuro Solución Inyectable 20 mg / mL	2.500	431	366	330	346
130	Hioscina N-butylbromuro + Dipirona Solución Inyectable ( 0.02 + 2.5) mg / 5 mL	4.000	512	450	420	457
131	Ibuprofeno Tableta 400 mg	80.000	26	30	28	27
132	Imipramina Clorhidrato Tableta Cubierta 25 mg	1.200	114	0	134	122

CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
133	Insulina Zinc Cristalina Solución Inyectable 80 - 100 U.I. / MI	50	12.353	13.083	18444	12346
134	Insulina Zinc N.P.H. Suspensión Inyectable 80 - 100 U.I. / MI	100	12.313	12.763	18444	12346
135	Ipratropio bromuro 0,02 mg/dosis solución para inhalación (aerosol)	600	9.176	8.750	13600	6481
136	Isosorbide dinitrato 5 mg tableta sublingual	120	0	0	0	185
137	Isosorbide Dinitrato Tableta 10 mg	120	15	18	17	19
138	Ketoconazol tableta 200 mg	3.000	75	79	75	68
139	Ketotifeno Tableta 1 mg	600	18	21	19	21
140	Ketotifeno Jarabe 1 mg / 5 mL (0.02%)	600	824	850	790	853
141	Ringer Lactato (Solución Hartman) Solución Inyectable Estándar	4.000	1.305	1.301	1295	1560
142	Levodopa + Carbidopa Tableta 250 mg + 25 mg	4.000	112	0	0	117
143	Levomepromazina Tableta 100 mg	500	494	0	750	519
144	Levomepromazina Tableta 25 mg	1.500	224	0	333	222
145	Levomepromazina Solución Oral 4 mg / mL (0.4%)	100	13.529	16.250	0	12963
146	Levonorgestrel Tableta x 0.03 mg	40	0	0	0	283
147	Levonorgestrel Tabletas 0.75 mg	200	5.412	6.050	0	2963
148	Levonorgestrel + Etinilestradiol tableta o gragea (150 - 250 + 30 - 50) mcg Caja x 21 tabletas	2.000	882	988	0	47
149	Levotiroxina Sódica Tableta 100 mcg	15.000	34	31	32	0



**OFICINA ASESORA JURIDICA**

CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
150	Levotiroxina Sódica Tableta 50 mcg	30.000	27	25	26	0
151	Lidocaina Clorhidrato Sin Epinefrina Solución Inyectable 2%	300	2.760	2.760	2610	2901
152	Lidocaina Clorhidrato Gel o Jalea 2%	10	4.588	0	4400	7840
153	Litio Carbonato Tableta ó Cápsula 300 mg	6.000	89	0	0	78
154	Loratadina Tableta 10 mg	90.000	14	15	15	14
155	Loratadina Jarabe 5 mg / 5 mL (0.1%)	1.500	729	780	820	765
156	Lorazepam Tableta 1 mg	1.500	348	0	0	0
157	Lorazepam Tableta 2 mg	1.200	15	0	23	16
158	Losartan 100 mg Tableta o Tableta recubierta	500	61	0	0	67
159	Losartan 50 mg Tableta o Tableta recubierta	60.000	22	25	25	25
160	Lovastatina Tableta 20 mg	100.000	18	17	17	18
161	Mebendazol Tableta 100 mg	300	35	35	35	28
162	Medroxiprogesterona + Estradiol 25 mg + 5mg, solución inyectable	4.800	3.647	3.995	0	4200
163	Medroxiprogesterona Acetato Tableta 5 mg	1.500	278	0	0	235
164	Metformina Tableta 850 mg	90.000	32	34	33	32
165	Metimazol Tableta 5 mg	1.000	0	160	0	154
166	Metocarbamol Tableta 750 mg	60.000	65	64	74	66



**OFICINA ASESORA JURIDICA**

CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
167	Metoclopramida (Clorhidrato) Tableta 10 mg	30.000	11	11	11	11
168	Metoclopramida (Clorhidrato) Solución Inyectable 10 mg / 2 mL De Base	3.000	194	205	185	189
169	Metoclopramida (Clorhidrato) Solución Oral 4 mg / mL (0.4%)	800	825	888	750	787
170	Metoprolol tartrato Tableta ó gragea 100 mg	500	24	25	23	0
171	Metoprolol tartrato tableta o gragea 50 mg	25.000	14	18	16	14
172	Metronidazol Ovulo o Tableta Vaginal 500 mg	15.000	74	77	99	86
173	Metronidazol Tableta 500 mg	30.000	33	38	15	36
174	Acido Nalidixico Suspensión 100mg/5ml	80	18.294	21.928	0	0
175	Naproxeno Suspensión Oral 150 mg / 5 mL (3%)	1.200	1.133	1.204	0	1189
176	Naproxeno Tableta ó Cápsula 250 mg	160.000	39	40	43	39
177	Nimodipina Tableta ó Cápsula 30 mg	8.000	59	53	58	49
178	Nistatina Ovulo o Tableta Vaginal 100.000 U.I.	60	259	275	0	277
179	Nistatina Suspensión Oral 100.000 U.I. / mL	200	1.512	0	1350	1494
180	Nistatina Tableta Recubierta 500.000 U.I.	60	209	0	0	220
181	Nistatina Crema 100.000 U.I. / g	200	4.289	0	0	4506
182	Nitrofurantoina Tableta ó Cápsula 100 mg	10.000	88	105	190	105
183	Nitrofurazona Pote x 500 g	40	45.357	47.500	0	0

CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
184	Norfloxacin Tableta ó Cápsula 400 mg	1.400	66	75	65	68
185	Omeprazol Cápsula 20 mg	100.000	33	33	51	31
186	Oxacilina (Sal Sódica) Polvo Para Reconstituir 1 g	2.000	741	741	760	778
187	Oximetazolina Solución Nasal 0.25 mg / mL (0.025%)	100	1.000	1.188	0	1049
188	Oximetazolina Solución Nasal 0.5 mg / mL (0.05%)	100	1.176	1.188	0	1111
189	Oxitocina Solución Inyectable 10 U.I. / mL	100	1.000	1.024	950	1049
190	Penicilina Fenoximetilica (y Sales) Tableta ó Cápsula 500 - 650 mg	100	0	207	0	0
191	Penicilina G Benzatínica 2.400.000 UI polvo para inyección	600	814	850	670	840
192	Penicilina G Procaínica 800.000 UI polvo para inyección	100	674	716	450	848
193	Penicilina G sódica o potásica cristalina 5.000.000 UI polvo para inyección	500	956	1.016	950	994
194	Pipotiazina Palmitato Solución Inyectable 25 mg / mL	100	8.824	9.375	0	9259
195	Pirantel (Embonato ó Pamoato) Tableta ó Cápsula 250 mg De Base	600	106	129	110	109
196	Pirantel (Embonato ó Pamoato) Suspensión Oral 250 mg De Base / 5 mL (5%)	100	858	994	885	852
197	Podofilina Solución Tópica 20%	50	11.176	11.875	0	9985
198	Prazosina Tableta 1 mg	300	29	30	29	26
199	Prednisolona + Fenilefrina Solución Oftálmica 1% + 0.12%	50	0	0	12050	7985
200	Prednisolona Tableta 5 mg	30.000	24	25	23	25



**OFICINA ASESORA JURIDICA**

CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
201	Prednisolona Tableta 50 mg	300	566	570	561	0
202	Propranolol Clorhidrato Tableta 80 mg	300	18	18	18	18
203	Ranitidina (Clorhidrato) Tableta 150 mg De Base	30.000	31	34	31	33
204	Ranitidina (Clorhidrato) Tableta 300 mg De Base	30.000	47	53	49	52
205	Ranitidina (Clorhidrato) Solución Inyectable 50mg/5ml	4.000	182	212	180	212
206	Retinoico Acido Loción 0.05%	50	3.281	3.305	0	0
207	Salbutamol (sulfato) 100 mcg/dosis solución para inhalación (aerosol)	500	3.059	4.000	6400	3368
208	Sodio Cloruro Solución Inyectable 0.9% Bolsa x 500 cc	8.000	1.305	1.302	1294	1560
209	Sucralfato Tableta 1 g	20.000	68	68	66	75
210	Suero fisiologico nasal frasco x 30 ml	5	1.189	913	813	0
211	Sulfacetamida Sódica Solución Oftálmica 10%	60	2.118	1.788	0	1620
212	Sulfasalazina Tableta 500 mg	600	124	117	132	148
213	Teofilina 125 mg cápsula y tableta de liberación programada	1.800	99	0	132	99
214	Teofilina 300 mg cápsula o tableta de liberación programada.	2.500	129	138	130	136
215	Tetraciclina Clorhidrato Cápsula 500 mg	4.000	93	99	80	98
216	Tiamina Tableta ó Cápsula 300 mg	60.000	33	36	35	35
217	Tinidazol Suspensión Oral 1 g / 5 mL (20%)	600	628	685	593	875





CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
218	Tinidazol Tableta 500 mg	12.000	56	43	40	42
219	Tramadol Clorhidrato Solución Inyectable 100 mg / 2 mL	400	382	455	0	401
220	Tramadol Clorhidrato Solución Oral 100 mg / mL (10%)	160	1.129	1.165	1280	1142
221	Tramadol Clorhidrato Solución Inyectable 50 mg / mL	200	376	390	350	377
222	Trazodona Clorhidrato Tableta 50 mg	20.000	67	75	70	74
223	Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (160 + 800) mg	40.000	62	66	83	63
224	Trimetoprim + Sulfametoxazol Tableta (80 + 400) mg	12.000	40	45	48	48
225	Valpróico Acido Tableta ó Cápsula 250 mg	80.000	116	139	170	116
226	Valpróico Sódico Jarabe 250 mg /5 mL	300	2.588	2.894	0	2195
227	Violeta de Genciana Solucion	5	7.176	1.472	0	0
228	Vitamina A (Acetato ó Palmitato) Tableta ó Cápsula 50.000 U.I.	40.000	71	0	0	58
229	Warfarina Sódica Tableta 5 mg	600	103	104	0	104
230	Acetazolamida Tableta 250 mg	300	0	0	0	194
231	Amiodarona Clorhidrato Tableta 200 mg	200	82	99	105	90
232	Acetilcisteina al 10% Solucion para Inhalacion Frasco Ampolla x 25 ml	20	0	11.332	0	0
233	Salbutamol Sulfato Solucion para Micronebulizar Frasco x 15 ml	30	0	0	0	0
234	Amoxicilina Suspensión Oral 500 mg / 5 mL De Base (5%)	200	0	4.217	4120	0



**OFICINA ASESORA JURIDICA**

CODIGO	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CANTIDAD	EMPROMED	BIOMEDICA COLOMBIANA	DISTRIGUER	DEPOSITO SOCIAL MAYORISTA
			VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO
235	Zinc Sulfato 2 mg/ml Solucion Oral Frasco x 120 ml	1.000	14.000	14.319	0	14319
236	Ciprofloxacina gotas oticas	10	0	2.400	0	1605

**OBSERVACIONES:**

	ITEM ADJUDICADO
	ITEM EN EMPATE
	NO CUMPLE ESPECIFICACION

ANA ROCIO SUAREZ GUZMAN  
Secretaria General

JAIME ALBERTO SUAREZ LOPEZ  
Subgerente Financiero y Comercial

ANA CRISTINA SANTACRUZ MEJIA  
Subgerente de Salud e Investigaciones

JENNY ALEXANDRA GUERRA VILLARREAL  
Jefe Oficina Asesora Jurídica

ADRIANA SALAZAR BENAVIDES  
Profesional Universitaria Suministros

**INVITADOS**

LUIS EDUARDO AGUIRRE ORTIZ  
Prof. Universitario Oficina Control Interno

JOSE GABRIEL OVIEDO B  
Prof. Universitario Servicio Farmacéutico

DANEY INSUASTY INSUASTY  
Técnico Servicio Farmacéutico

