

ADENDA MODIFICATORIA No. 01

CONVOCATORIA PUBLICA 03 DE 2020

OBJETO: SUMINISTRAR CON EFICIENCIA LOS MEDICAMENTOS PARA LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARÍA INMACULADA, SEGÚN COTIZACIÓN A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DE BIONEXO, DE ACUERDO LAS CANTIDADES Y PRODUCTOS SOLICITADOS POR LA ENTIDAD.

El Hospital Departamental María Inmaculada ESE, en desarrollo de la convocatoria pública No 03 de 2020, expide la siguiente adenda modificatoria, en los siguientes términos:

MODIFICACIONES

PRIMERA:

En razón a las observaciones presentadas dentro del término establecido en el pliego de condiciones de la convocatoria pública No 02 de 2020 y una vez contestadas cada una de las solicitudes realizadas, es procedente sean modificadas algunas condiciones con respecto al **NUMERAL 5. OFERTA ECONOMICA**. El cual quedará así: La oferta económica debe ser presentada en pesos colombianos incluyendo el IVA, si aplica, los valores en decimales deben ser aproximados al peso, incluyendo IVA y valor total de la propuesta, sin presentación de números enteros con decimales (ni centavos).

Las propuestas que se presenten deben incluir el costo de los impuestos a que haya lugar, así como todos los costos directos e indirectos; cuando el proponente omita incluir el IVA de un bien que este gravado, se entiende que está incluido dentro del valor ofertado.

A continuación se relaciona la descripción de los bienes a contratar:

| DESCRIPCION DEL PRODUCTO | CANTIDAD |
|---|----------|
| ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60ML | 1400 |
| ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | 27000 |
| ACETAMINOFEN SOLUCION ORAL GOTAS 100mg/mL X FRASCO 30mL | 5 |
| ACETAMINOFEN+CODEINA 325MG+30MG (WINADEINE F) X TABLETA | 100 |
| ACETAZOLAMIDA 250 mg TABLETA | 100 |
| ACICLOVIR 200 mg TABLETA | 200 |
| ACICLOVIR 250MG POLVO PARA RECONSTITUIR | 40 |
| ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TABLETA | 900 |
| ACIDO FUSIDICO 2% X 15G CREMA USO TOPICO | 10 |
| ACIDO NALIDIXICO 250MG/5ML X 120ML SUSPENSION ORAL | 3 |
| ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA | 100 |
| ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA | 6200 |

| | |
|--|-------|
| ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARAB | 10 |
| ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 20 |
| ACIDO VALPROICO 5G/100ML JARABE FRASCO X 120ML | 20 |
| ACIDOS GRASOS 20% EMULSION INYECTABLE FRASCO X 100ML | 40 |
| ADENOSINA 6MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | 10 |
| ALBENDAZOL 200MG TABLETA | 200 |
| ALBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSION ORAL X 20 ML | 40 |
| ALBUMINA 20% SOLUCION INYECTABLE x 50ml | 100 |
| ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA | 100 |
| ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA | 100 |
| ALPROSTADIL 500MCG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 4 |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA X360ML | 70 |
| AMANTADINA 100 MG CAPSULA | 100 |
| AMINOACIDOS ESENCIALES 10% X 100 ML | 10 |
| AMINOFILINA 240MG/10ML SLN INYECTABLE AMPOLLA | 80 |
| AMIODARONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 100 |
| AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG SOLUCION INYECTABLE | 10 |
| AMIODARONA TABLETA 200MG | 100 |
| AMITRIPTILINA 25MG TABLETA | 200 |
| AMLODIPINO 5MG TABLETA | 700 |
| AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 100ML | 20 |
| AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60ml | 30 |
| AMOXICILINA 500 MG TABLETA | 200 |
| AMPICILINA 500MG AMPOLLA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | 1000 |
| AMPICILINA CAPSULA 500 MG | 100 |
| AMPICILINA 1G AMPOLLA POLVO PARA RECONSTITUIR | 3700 |
| AMPICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION X 60 ML | 10 |
| AMPICILINA SODICA 1G - SULBACTAM SODICO 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA | 11000 |
| ANFOTERICINA-B 50MG AMPOLLA POLVO PARA RECONSTITUIR | 4 |
| ANTICORAL ANTIVENENO POLIVALENTE X 10 ML X AMPOLLA | 10 |
| ATORVASTATINA 20MG TABLETA | 100 |
| ATROPINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 700 |
| ATROPINA OFTALMICA 10MG/1ML SOLUCION OFTALMICA X 15ML | 5 |
| ATROPINA OFTALMICA 10MG/1ML SOLUCION OFTALMICA X 5ML | 5 |
| AZATIOPRINA TABLETA X 50 MG | 100 |
| AZITROMICINA 500 MG TABLETA | 100 |
| AZITROMICINA 200MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 15ML | 10 |
| AZTREONAM AMPOLLA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR | 10 |
| BARIO SULFATO 176 G POLVO PARA SUSPENSION 96%W/W | 10 |

| | |
|---|------|
| BETAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 1000 |
| BETAMETASONA 005% CREMA X40 GRAMO | 10 |
| BETAMETIL DIGOXINA 0.6MG/ML SOLUCION ORAL X 10ML | 5 |
| BETAMETIL DIGOXINA AMPOLLA 0.2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | 100 |
| BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 200 |
| BIPERIDENO 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 30 |
| BIPERIDENO TABLETA 2 MG | 1200 |
| BISACODILO 5 MG GRAGEA | 700 |
| BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA | 100 |
| BROMURO IPRATROPIO SOLUCION PARA NEBULIZAR 250MCG/ML FRASCO X 20ML | 100 |
| BUPIVACAINA PESADA 0.5% - DEXTROSA SOLUCION INYECTABLE X 4ML | 936 |
| BUPIVACAINA 0.5% C/EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20ML | 50 |
| BUPIVACAINA SIMPLE 0.5% X 10ML | 400 |
| CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA BLANDA | 100 |
| CAPTOPRIL 25 MG TABLETA | 300 |
| CAPTOPRIL 50 mg TABLETA | 300 |
| CAPTOPRIL TABLETAS X 25 MG | 100 |
| CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100 MG/5ML X120ML | 5 |
| CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA | 600 |
| CARBON ACTIVADO 20G POLVO-SUSPENSION x 250ml | 50 |
| CARBONATO DE CALCIO 800MG TABLETA | 100 |
| CARBONATO DE CALCIO x 600 (1500mg)TABLETA | 100 |
| CARVEDILOL 12.5MG TABLETA | 300 |
| CARVEDILOL 25MG TABLETA | 100 |
| CEFALEXINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60ML | 40 |
| CEFALEXINA 500MG TABLETA | 2400 |
| CEFALOTINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 2300 |
| CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 2800 |
| CEFEPIMA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA | 700 |
| CEFOTAXIMA SODICA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA | 40 |
| CEFRADINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA | 5300 |
| CEFRADINA 500MG TABLETA | 1000 |
| CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA | 900 |
| CEFUROXIMA 250MG/5ML GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL X 70ML | 2 |
| CEFUROXIMA 500 MG TABLETA | 100 |
| CIANOCOBALAMINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 20 |

| | |
|---|-------|
| CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 2800 |
| CISATRACURIO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 3 |
| CLARITROMICINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50ML | 10 |
| CLARITROMICINA 500MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | 1000 |
| CLARITROMICINA X 500 MG TABLETA | 100 |
| CLEMASTINA 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 10 |
| CLINDAMICINA 600 MG / 4 MLSOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 3900 |
| CLOBAZAM X 20 MG TABLETAS | 100 |
| CLONIDINA 150MCG TABLETA | 1500 |
| CLOPIDOGREL 75MG TABLETA | 300 |
| CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE X 120ML | 200 |
| CLORFENIRAMINA 2MG/5ML X 120ML JARABE | 10 |
| CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA X 40G | 19 |
| CLOZAPINA 100 MG TABLETA | 1500 |
| COLCHICINA 0.5MG TABLETA | 100 |
| COLESTIRAMINA 4G GRANULADOS-SOBRE | 10 |
| DARUNAVIR 800 MG X TABLETAS RECUBIERTA | 1000 |
| DEXAMETASONA 4 MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE | 3900 |
| DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML X2ML VIAL (IMAPREN) | 12 |
| DIATRIZOATO DE MEGLUMINA SLN ORAL 37% X 30ML FCO | 100 |
| DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 20 |
| DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 4000 |
| DICLOXACILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80ML | 10 |
| DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA | 700 |
| DIFENHIDRAMINA 0.250G/5ML JARABE X 120ML FRASCO | 70 |
| DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA | 300 |
| DIGOXINA 0.1 MG X TABLETA | 100 |
| DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML JARABE X 120ML | 20 |
| DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE | 7000 |
| DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE | 17000 |
| DOBUTAMINA 250 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | 50 |
| DOPAMINA CLORHIDRATO AMPOLLA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE | 200 |
| DOXICICLINA 100 MG TABLETA | 300 |
| EFAVIRENZ 600MG TABLETA | 100 |
| ENEMA ORAL DE FOSFATO DE SODIO SOLUCION X 133ML | 60 |
| EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE | 800 |
| ERGOMETRINA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 200 |
| ERITROMICINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION x 60ML | 20 |
| ERITROPOYETINA 2000U./ML RECOMBINANTE SOLUCION INYECTABLE X AMPOLLA | 50 |
| ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS ENTERICAS | 100 |

| | |
|---|------|
| ESOMEPRAZOL X 20 MG CAPSULA | 100 |
| ESOMEPRAZOL X 20 MG TABLETA LIBERACION RETARDADA | 300 |
| ESPIRAMICINA 3 MUI TABLETA | 100 |
| ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA | 100 |
| ESTREPTOQUINASA 750.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR | 5 |
| ETILEFRINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE | 200 |
| FENILEFRINA 10% SOLUCION OFTALMICA x 5mL | 5 |
| FENILEFRINA 2.5% SOLUCION OFTALMICA X 5ML | 2 |
| FENITOINA 125 MG/100 ML SUSPENSION ORAL X 240 ML | 5 |
| FENOTEROL 0.5MG+IPRATROPIO 0.25MG (BERUDUAL NEBULIZAR) FRASCO X 20mL | 200 |
| FENTANILO CITRATO 0.1MG/2ML SOLUCION INYECTABLE SIN PRESERVANTES | 200 |
| FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE SIN PRESERVANTES | 900 |
| FITOMENADIONA 1MG/0.5ML SOLUCION INYECTABLE | 30 |
| FLUCONAZOL 200MG TABLETA | 300 |
| FLUCONAZOL 200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | 50 |
| FLUOXETINA 20 MG TABLETA | 300 |
| FOLINATO DE CALCIO 15MG TABLETA | 100 |
| FORMULA ENTERAL POLIMERICA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 237 ML- GLUCERNA | 100 |
| FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | 1600 |
| FUROSEMIDA 40 MG TABLETA | 300 |
| GANCICLOVIR 500MG POLVO PARA RECONSTITUIR | 5 |
| GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA | 100 |
| GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | 1800 |
| GENTAMICINA 3 MG/ML SOLUCION OFTALMICA x 5ML | 60 |
| GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA | 100 |
| GLUCONATO DE POTASIO 31.2 % ELIXIR X 180ML | 2 |
| HALOPERIDOL 10 MG TABLETA | 900 |
| HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE | 2500 |
| HALOPERIDOL SOLUCION ORAL 2 MG/ML FRASCO GOTERO X 15 ML | 5 |
| HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40MG/ 0.4ML SOLUCION INYECTABLE | 1000 |
| HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE | 600 |
| HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60MG/0.6ML SOLUCION INEYCTABLE | 700 |
| HEPARINA SODICA 5000UI/ML SOLUCION INYECTABLE X 5ML | 10 |
| HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA | 1000 |
| HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA X 15G | 10 |
| HIDROXICINA 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS | 100 |

| | |
|--|------|
| HIDROXICINA AMPOLLA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | 10 |
| HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 0.020 G + DAPIRONA 2.5G AMPOLLA X 5 ML | 300 |
| HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE | 3000 |
| HIOSCINA N-BUTIL BROMURO X 10 MG TABLETA | 300 |
| IBUPROFENO 400 MG TABLETA | 1500 |
| IBUPROFENO LISINATO 10MG/ML IV SOLUCION INYECTABLE | 15 |
| IMIPENEM 500MG - CILASTATINA 500MG POLVO PARA RECONSTITUIR | 10 |
| INMUNOGLOBULINA ANTI RHO (ANTI-D) I.M 300MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMP | 30 |
| INMUNOGLOBULINA HUMANA (G) 6.000MG/200 ML SOLUCION INYECTABLE (SANDOGLOBULINA 6 G) | 20 |
| INMUNOGLOBULINA HUMANA 2500MG/50ML SOLUCION INYECTABLE (INTRATECT X 50ML) | 5 |
| INMUNOGLOBULINA HUMANA 5000MG/100ML SOLUCION INYECTABLE (INTRATECT X 100 ML) | 5 |
| INSULINA ASPARTA 100UI/ML FLEXPEN X 3ML SOLUCION INYECTABLE | 200 |
| INSULINA DETEMIR 100UI/ML FLEXPEN X 3ML SOLUCION INYECTABLE | 100 |
| INSULINA ZINC CRISTALINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE x 10ML | 50 |
| INSULINA ZINC NPH 100UI /ML SUSPENSION INYECTABLE X 10ML | 10 |
| IOPRAMIDA 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 100ML VIAL | 3 |
| IOVERSOL 320mg/mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA X 100mL | 100 |
| IOVERSOL 320MG/ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA X 125 ML | 50 |
| IOVERSOL 320MG/ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA X 50ML | 50 |
| IOVERSOL 320MG/ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA X 75mL | 50 |
| ISOFLURANO 100 ML SOLUCION PARA INHALACION | 5 |
| ISOSORBIDE DINITRATO 10MG TABLETA | 100 |
| ISOSORBIDE DINITRATO 5MG TABLETA | 100 |
| IVERMECTINA 0.6MG/1ML SOLUCION ORAL X 5ML | 8 |
| KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 30 |
| KETOTIFENO 0.2MG/1ML JARABE 100ML X FRASCO | 15 |
| KIDCAL (ZINC-CALCIO-VITAMINAD) 7.5MG-300MG-100UI/5ML SUSPENSION FRASCO X 180 ML | 50 |
| LABETALOL 100MG/20ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 20 |
| LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL X 100 ML FRASCO | 5 |
| LAMIVUDINA+ ZIDUVUDINA 150MG + 300MG X TABLETAS | 100 |
| LAMOTRIGINA 100MG TABLETA | 100 |
| LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA | 100 |
| LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA | 100 |
| LEVODOPA CARBIDOPA TABLETAS 25 MG/250 MG | 100 |
| LEVOMEPRMAZINA SOLUCION ORAL 40MG/ML X 15ML FRASCO GOTAS | 5 |
| LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETA | 100 |

| | |
|--|------|
| LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA | 100 |
| LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETA | 300 |
| LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA X 10 ML SOLUCION INYECTABLE | 200 |
| LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA X 50 mL SOLUCION INYECTABLE | 200 |
| LIDOCAINA TOPICA ATOMIZADOR 80G/83ML SOLUCION TOPICA | 10 |
| LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA | 100 |
| LINEZOLID 600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE | 5 |
| LITIO CARBONATO 300MG TABLETA | 3000 |
| LOPINAVIR 80MG/ML- RITONAVIR 20MG/ML SLN ORAL X 160ML | 100 |
| LOPINAVIR- RITONAVIR 200MG-50MG TABLETA | 200 |
| LOPINAVIR-RITONAVIR 100MG+25MG JUNIOR TABLETA | 100 |
| LORATADINA 5MG/5ML JARABE X 100ML | 40 |
| LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA | 2300 |
| LOVASTATINA 20 MG TABLETA | 100 |
| MANITOL 20 % SOLUCION INYECTABLE X 500 ML | 30 |
| MEROPENEM 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | 50 |
| METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | 700 |
| METOCARBAMOL 750 MG TABLETA | 800 |
| METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA | 200 |
| METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL X 30ML | 40 |
| METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | 7700 |
| METOPROLOL 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE | 12 |
| METOPROLOL X100MG TABLETA | 1000 |
| METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL X 120ML | 40 |
| METRONIDAZOL 500 MG/100ML SOLUCION INYECTABLE | 1200 |
| MICRONUTRIENTES INORGANICOS SOLUCION INYECTABLE X 10 ML | 5 |
| MICRONUTRIENTES ORGANICOS (MULTIVITAMINAS) SOLUCION INYECTABLE | 5 |
| MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 3700 |
| MILRINONA 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE | 5 |
| MISOPROSTOL X 200MCG TABLETA | 600 |
| N-ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG SOBRE | 50 |
| NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE | 20 |
| NAPROXENO 150 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80ML | 100 |
| NAPROXENO 250 MG TABLETA | 3800 |
| NEOSTIGMINA 0.5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE | 600 |
| NEVIRAPINA 200 MG TABLETA | 100 |
| NIFEDIPINA 30 MG CAPSULA | 1500 |
| NIMODIPINO 30 MG TABLETA | 100 |
| NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60ML | 50 |

| | |
|---|-------|
| NISTATINA 2 g +OXIDO DE ZINC 20 G UNGUENTO TOPICOX 40 G | 15 |
| NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA | 100 |
| NITROGLICERINA 50MG SOLUCION INYECTABLE X 10ML | 20 |
| NITROPRUSIATO SODICO 50MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | 10 |
| NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | 30 |
| OLANZAPINA 5 MG TABLETA | 200 |
| OLANZAPINA 5 MG TABLETA | 100 |
| OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA | 1700 |
| OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA | 2400 |
| ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE | 200 |
| OXACILINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE | 10000 |
| OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.025% SOLUCION NASAL X 15ML | 10 |
| OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05% SOLUCION NASAL x 15ML | 6 |
| OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 3000 |
| PANCURONIO BROMURO 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | 5 |
| PEDIAVIT-ZINC 20MG/10ML SOLUCION ORAL | 50 |
| PENICILINA BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR | 100 |
| PENICILINA BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR | 50 |
| PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR | 100 |
| PENICILINA G SDICA 5.000.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR | 100 |
| PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA RECONSTITUIR | 1300 |
| PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE | 5 |
| PIRANTEL PAMOATO 250MG/5ML SUSPENSION ORAL x 15ML | 5 |
| PIRIMETAMINA 25MG - SULFADOXINA 500MG TABLETA | 100 |
| PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA TOPICA x 30G | 100 |
| POLIMIXINA B/NEOMICINA/DEXAMETASONA X 5ML SOLUCION OFTALMICA | 20 |
| POTASIO CLORURO 20 MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE | 1100 |
| PRAZOSINA 1MG TABLETA | 200 |
| PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0.12% SUSPEN. OFTALMICA X 5ML | 3 |
| PREDNISOLONA 5 MG TABLETA | 1300 |
| PREGABALINA X 75 MG TABLETAS | 100 |
| PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TABLETA | 100 |
| PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80 MG TABLETA | 100 |
| PROXIMETACAINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15ML | 20 |
| QUETIAPINA X 100 MG TABLETA | 100 |
| RANITIDINA 150 MG TABLETA | 200 |
| RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | 8200 |
| RANITIDINA TABLETA 300 MG | 100 |
| REMIFENTANILO 2MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA | 100 |
| RIFAMPICINA TABLETA 300MG | 100 |

| | |
|--|------|
| RISPERIDONA 2 MG TABLETA | 200 |
| RISPERIDONA 3 MG TABLETA | 100 |
| RITONAVIR 100 MG TABLETA | 100 |
| SACCHAROMYCES BOULARDII X250 MG MINI SACHETS (FLORATIL) | 100 |
| SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR X 200 DOSIS | 800 |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL X 20.5 G | 800 |
| SERTRALINA 50 MG TABLETA | 1000 |
| SILDENAFIL 50 MG TABLETA | 100 |
| SILDENAFILO 50 MG TABLETAS | 100 |
| SODIO CLORURO AMP. 20 MEQ /10ML SOLUCION INYECTABLE | 2400 |
| SUCCINILCOLINA CLORURO 40mg /2 ML SOLUCION INYECTABLE | 50 |
| SUCRALFATO 1 G TABLETA | 50 |
| SUERO FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN LIOFILIZADO | 10 |
| SULFACETAMIDA 10% SOLUCION OFTALMICA GOTAS FRASCO X 15 ML | 10 |
| SULFASALAZINA 500 MG GRAGEA | 100 |
| SULFATO DE ZINC 2MG/ML FRASCO X120ML SOLUCION ORAL | 100 |
| SULFATO FERROSO 25mg/mL SOLUCION ORAL GOTAS x 20ML | 70 |
| SULFATO FERROSO 200 MG TABLETA | 100 |
| SUPLEMENTO NUTRICIONAL PEDIATRICO LIQUIDO BOTELLA X 8 ONZAS (237 ML) | 100 |
| SUSTITUTO DE PLASMA HUMANO 500 ML GELOFUSINE | 20 |
| TEOFILINA 125 MG CAPSULA | 200 |
| TEOFILINA 300 MG CAPSULA | 100 |
| TERBUTALINA SULFATO 1% SOLUCION PARA NEBULIZAR x 10mL | 5 |
| TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE | 2 |
| TIAMINA CLORHIDRATO 300MG TABLETA | 100 |
| TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML (0.5%) SOLUCION OFTALMICA X 5ML | 10 |
| TINIDAZOL 500 MG TABLETA | 100 |
| TIOPIENTAL SODICO 1G POLVO PARA RECONSTITUIR | 10 |
| TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA | 1600 |
| TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE | 6000 |
| TRAMADOL GOTAS 1G/10ML SOLUCION ORAL | 30 |
| TRIMETOPRIN SULFAMETOXAZOL TABLETAS 80 MG/400MG | 100 |
| TROPICAMIDA 10MG/ML (1%) SOLUCION OFTALMICA | 10 |
| VASOPRESINA TANATO 20UI/1ML SOLUCION INYECTABLE | 20 |
| VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA | 100 |
| VIGABATRINA X 500 MG TABLETA | 100 |
| VITAMINA A 50.000 U.I CAPSULA DE GELATINA BLANDA | 200 |
| VITAMINA E 400 UI CAPSULA BLANDA | 300 |
| VITAMINA E 400 UI X CAPSULA DE GELATINA BLANDA | 200 |
| VITAMINA E 800 UI | 200 |
| WARFARINA SODICA 5MG TABLETA | 200 |
| ZIDOVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL x 100ML | 50 |

SEGUNDA:

NUMERAL 1.9 PARTICIPANTES. El cual quedará así: Podrán participar personas jurídicas nacionales o extranjeras domiciliadas en el país, que no se encuentren incursas en alguna de las inhabilidades o incompatibilidades Constitucionales y de Ley. En el evento de consorcios y uniones temporales, podrán acreditar el cumplimiento de las condiciones descritas en los documentos de la propuesta de manera conjunta y/o de cada uno de los mencionados anteriormente.

TERCERA:

NUMERAL 4.2.1 CAPACIDAD JURÍDICA, LITERAL B. El cual quedará así: En caso de Consorcio o Unión Temporal: Documento que acredite la conformación y representación del consorcio o unión temporal y el Certificado de Existencia y Representación legal de cada uno, expedido por la autoridad competente, con fecha no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de cierre de esta convocatoria. La constitución de cada una de las sociedades que conforman la unión temporal o el consorcio, no puede ser inferior a un (1) año contados a la fecha de presentación de la propuesta. Se verificará que tenga inscrita la actividad relacionada con el objeto de la presente convocatoria y que la propuesta esté suscrita por quien tenga la capacidad legal para hacerlo. En el caso de la Unión Temporal, las actividades y el porcentaje de participación de cada uno de los miembros que la integran; La omisión de este documento u omisiones en las firmas, serán subsanable y deberá allegarse en el término que el comité evaluador designe. En el caso de las Uniones Temporales, deberá indicar los términos y extensión de la participación de sus integrantes.

CUARTA:

NUMERAL 4.2.4 GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA. El cual quedará así: Cuando se encuentre que la propuesta cumple con la capacidad jurídica, financiera y experiencia, procederá el Comité Evaluador a revisar la Garantía de seriedad de la oferta. Para ser evaluada la propuesta, previa verificación de los requisitos habilitantes mencionados, el proponente deberá constituir y presentar a favor del HOSPITAL, la garantía de seriedad de la oferta representada en póliza expedida por una compañía de seguros a favor del HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARÍA INMACULADA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, en las condiciones descritas en el numeral 1.15 GARANTÍA DE SERIEDAD Y PERIODO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA.

Cuando la garantía de la seriedad de la propuesta sea evaluada con CUMPLE. Procederá el Comité Evaluador a verificar los aspectos que se relacionan a continuación; en el evento que los documentos faltantes no sean subsanados dentro del término designado por el comité evaluador, la propuesta será evaluada con NO CUMPLE, y no podrá ser evaluado ningún otro aspecto.

QUINTA:

NUMERAL 7.1 PROCEDIMIENTO PARA LA EVALUACION. El cual quedará así: La oferta más favorable será aquella que, teniendo en cuenta el factor económicos de escogencia planteados en los documentos de necesidad y conveniencia, así como en el presente proceso, resulte ser la más ventajosa para EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARÍA INMACULADA E.S.E.

SEXTA:

NUMERAL 7.5 EVALUACION GARANTIA DE LA SERIEDAD DE LA OFERTA. El cual quedará así: Para la evaluación se tendrá en cuenta el cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente pliego de condiciones de conformidad con el numeral **4.2.4 GARANTIA DE LA SERIEDAD DE LA OFERTA.** A esta evaluación no se le asignará puntaje, su resultado será de carácter CUMPLE O NO CUMPLE. Dicho documento será subsanable y deberá allegarse en los términos establecidos por el comité evaluador.

SEPTIMA:

NUMERAL 7.8 DOCUMENTOS SUBSANABLES. El cual quedará así: Se podrán subsanar dentro del término establecido por el comité evaluador todos aquellos documentos que no sean asignado con puntaje. Si alguno de los documentos Jurídicos, financieros, de experiencia, garantía de seriedad de la oferta y técnicos estipulados no fue aportado, o es aportado de manera incompleta e ilegible, el comité evaluador podrá requerir al proponente para que subsane dicho documento, los cuales deberán ser allegados o subsanados en el término que establezca el comité evaluador.

OCTAVA:

NUMERAL 4. REQUISITOS HABILITANTES. El cual quedará así: La habilitación de las propuestas será verificada por el Comité de Evaluador, siguiendo las pautas aquí determinadas. **4.1** Verificará el número total de propuestas presentadas. En el evento en que: a) Cuando no se presente propuesta alguna. b) Cuando ninguna de las propuestas presentadas se ajuste al pliego de condiciones. c) Cuando no exista pluralidad de propuestas, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 18 de Acuerdo 003 de 2014, levantará acta de la situación y remitirá al Gerente para que declare desierto el proceso de Convocatoria Pública y se dará aplicación a lo dispuesto en los artículos 85 y 86 de la Resolución 823 de 2017.

En los anteriores términos, se realizan las modificaciones pertinentes, con el fin que sean tenidas en cuenta con cada uno de los proponentes interesados.

En Florencia - Caquetá, a los veintiún (21) días del mes de febrero de 2020.


JOHN ERNESTO GALVIS QUINTERO
GERENTE

Proyectó Y Revisó:
Diego Ramírez Palacios/ Abogado Contratación

