

INFORME DE RESULTADO DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS MEDIANTE EL MECANISMO DE SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA

Proceso que se adelantó previa elaboración y aprobación por parte de la gerencia, de los estudios previos, en el que se desarrolló entre otros, el objeto a contratar y sus especificaciones, la justificación de la necesidad que Metrosalud pretende satisfacer con la contratación, la matriz de riesgos y la modalidad de contratación.

Los gastos de esta adjudicación se imputaran a la Disponibilidad Presupuestal 210152 de marzo de 2021, expedida por el Área de Presupuesto de Metrosalud, considerando que el objeto a contratar se estimó en la suma de ocho mil quinientos millones de pesos (\$8.500.000.000,00), del presupuesto de ingresos y egresos para la vigencia fiscal 2021.

Este proceso se hace por la modalidad de CONVOCATORIA PÚBLICA utilizando el mecanismo de subasta inversa electrónica, de acuerdo a lo señalado en el artículo 22 del Acuerdo 252 de 2014, que indica:

"22. La selección del contratista se efectuará por Convocatoria Pública cuando la cuantía del proceso a celebrar supere los 2.000 salarios mínimos legales mensuales vigentes. Mediante resolución motivada, el Gerente General o la persona en quien haya delegado tal función, ordenará la realización de la respectiva Convocatoria Pública."

Mediante resolución interna N°6196 de marzo 8 de 2021 la gerente de la ESE Metrosalud ordenó la apertura, publicándose los Términos de Referencia de la Convocatoria en la página web de Metrosalud el día 8 de marzo de 2021.

El 26 de marzo de 2021 estando dentro del tiempo establecido en dichos términos, se presentaron las siguientes propuestas:

PROPUESTAS PRESENTADAS

Tabla 1.

N°	PROPONENTE	RADICADO	FECHA	HORA
1.	M&M DIAGNOSTICS S.A	R-2059	26/03/2021	10:24
2.	DENTAL NADER S.A.S	R-2053	26/03/2021	9:47
3.	BIOPLAST S.A	R-2056	26/03/2021	10:04
4.	IMCOLMEDICAS S.A	R-2054	26/03/2021	9:49
5.	QUIRURGICOS LTDA.	R-2058	26/03/2021	10:19
6.	ALDENTAL S.A	R-2048	26/03/2021	9:10
7.	NEW STETIC S.A	R-2047	26/03/2021	9:07
8.	RAMEDICAS OPERADOR LOGISTICO – CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	R- 2051	26/03/2021	9:26
9.	RONELLY S.A.S	R-2052	26/03/2021	9:30
10.	ALFA TRADING S.A.S	R-2044	26/03/2021	8:48
11.	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	R-2039	26/03/2021	7:53
12.	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA COHAN	R-2040	26/03/2021	8:06
13.	BIOSYSTEM S.A.S	R-2041	26/03/2021	8:08
14.	BCN MEDICAL S.A	R- 2042	26/03/2021	8:13
15.	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA- DEPOSITODE DROGAS BOYACA	R-2043	26/03/2021	8:21
16.	PROVIGASA MEDICAL S.A.S	R-2028	25/03/2021	2:49
17.	ASOCIACIÓN PROFAMILIA	R-2011	25/03/2021	11:56
18.	PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A PROH S.A	R-2007	25/03/2021	11:16
19.	HUMMALAB S.A.S	R-2008	25/03/2021	11:19
20.	COMEDICA S.A.S	R-2003	25/03/2021	10:09

Nº	PROPONENTE	RADICADO	FECHA	HORA
21.	TWITY S.A.S	R-1990	25/03/2021	8:51
22.	GEOMETRIAS PLASTICAS S.A.S	R-1973	24/03/2021	15:01
23.	DISTRIMEDICAL S.A.S	R-2066	26/03/2021	10:47
24.	ORBIDENTAL S.A.S	R-2065	26/03/2021	10:44
25.	NIPRO MEDICAL CORPORATION	R-2064	26/03/2021	10:42
26.	ALERE COLOMBIA S.A	R-2062	26/03/2021	10:36
27.	LABORATORIOS OSSALUD S.A.S	R- 2063	26/03/2021	10:25
28.	ABA CIENTIFICA S.A.S	R-2060	26/03/2021	10:23
29.	HOSPITECNICA S.A.S	R-2073	26/03/2020	10:54
30.	FARMACERES S.A.	R-2069	26/03/2021	10:53
31.	RP MEDICAS S.A	R-2070	26/03/2021	10:55
32.	DISWIFARMA S.A.S	R-2068	26/03/2021	10:58
33.	BD	R-2067	26/03/2021	10:49

Posteriormente, teniendo en cuenta lo dispuesto en los términos de referencia, la empresa procedió a realizar la habilitación jurídica, financiera y técnica de las propuestas presentadas, dando como resultado lo siguiente:

1. HABILITACIÓN JURÍDICA

Verificados los documentos de orden Jurídico que fueron aportados por los proponentes, se encontró que las propuestas cumplen con la documentación requerida por la entidad, luego de la subsanación por parte de algunos proponente, por lo tanto son HABILITADAS para continuar con el proceso de evaluación, a excepción de las firmas ALLERE COLOMBIA S.A, FARMACERES S.A, LABORATORIOS OSSALUD S.A.S, COOMEDICA S.A.S, GEOMETRICAS PLASTICAS S.A.S., BECKTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA., HUMMALAB S.A.S, NIPRO MEDICAL Y CORPORATION, FARMACERES que son inhabilitadas jurídicamente toda vez que no subsanan en debida forma ni dentro del tiempo establecido los requisitos jurídicos, luego de que BECKTON DICKINSON presentará una observación dentro del plazo establecido, se realizó nuevamente la revisión de documentos pasando a ser nuevamente habilitado para seguir con el proceso.

2. HABILITACIÓN FINANCIERA

Una vez verificados los documentos y los indicadores de orden financiero solicitados por la empresa y aportados por los proponentes, se encontró que las propuestas cumplen con la documentación y los indicadores requeridos por la entidad a excepción de las firmas HUMMALAB S.A.S, FARMACERES S.A, y COHAN, las cuales fueron inhabilitadas financieramente toda vez que no subsanaron en debida forma o para el caso de COHAN los requisitos habilitantes no eran subsanables por lo tanto quedo inhabilitado.

3. HABILITACION TÉCNICA

3.1 DE PROPONENTE

Se revisa la documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos habilitantes técnicos, se encuentra que todas las propuestas cumplen con la documentación requerida, luego de la subsanación de requisitos por parte de algunos proponentes, por lo tanto son HABILITADAS para continuar con el proceso de evaluación de producto, a excepción de las firmas IMCOLMEDICAS S.A, RP MEDICAS y HOSPITECNICA., quien no subsana dentro del tiempo establecido o no subsanaron en debida forma.

RESUMEN VERIFICACIÓN DEFINITIVA DE LOS REQUISITOS HABILITANTES

Tabla 2.

Nº	PROPONENTE	REQUISITOS HABILITANTES			RESULTADO DEFINITIVO
		JURIDICO	FINANCIERO	TECNICO DE PROPONENTE	
1	GEOMETRIAS PLASTICAS S.A.S	INHABILITADO			INHABILITADO
2	TWITY S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
3	COMEDICA S.A.S	INHABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	INHABILITADO
4	PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A PROH S.A	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
5	HUMMALAB S.A.S	HABILITADO	INHABILITADO	HABILITADO	INHABILITADO
6	ASOCIACIÓN PROFAMILIA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
7	PROVIGASA MEDICAL S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
8	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
9	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA COHAN		INHABILITADO		INHABILITADO
10	BIOSYSTEM S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
11	BCN MEDICAL S.A	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
12	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA-DEPOSITODE DROGAS BOYACA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
13	ALFA TRADING S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
14	NEW STETIC S.A	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
15	ALDENTAL S.A	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
16	RAMEDICAS OPERADOR LOGISTICO – CARMEN DEL PILAR ESCOBBAR BUSTOS	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
17	RONELLY S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
18	DENTAL NADER S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
19	IMCOLMEDICAS S.A	HABILITADO	HABILITADO	INHABILITADO	INHABILITADO
20	BIOPLAST S.A	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
21	QUIRURGICOS LTDA.	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
22	M&M DIAGNOSTICS S.A	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
23	ABA CIENTIFICA S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
24	ALERE COLOMBIA S.A	INHABILITADO			INHABILITADO
25	LABORATORIOS OSSALUD S.A.S	INHABILITADO			INHABILITADO
26	NIPRO MEDICAL CORPORATION	INHABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	INHABILITADO
27	ORBIDENTAL S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
28	DISTRIMEDICAL S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
29	BD	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
30	DISWIFARMA S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
31	FARMACERES S.A.	INHABILITADO	INHABILITADO	HABILITADO	INHABILITADO
32	RP MEDICAS S.A	HABILITADO	HABILITADO	INHABILITADO	INHABILITADO
33	HOSPITECNICA S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	INHABILITADO	INHABILITADO

3.2 DE PRODUCTOS

No se presenta oferta para siete (7) productos y sesenta y seis (66) quedan sin oferta, por haber sido inhabilitados durante el proceso de evaluación. Se debe entender entonces que los medicamentos y dispositivos que se relacionan a continuación están desiertos:

INSUMOS DESIERTOS ANTES DE SUBASTA

Tabla 3.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	CANTIDAD REQUERIDA	TIPO DE DESIERTO
106050209	Misoprostol 200 mcg tableta oral	Tableta	4.010	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
110000103	Metilergobasina maleato 0.2 mg/c.c. solución inyectable	Ampolla	198	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
110000203	Oxitocina 10 ui solución inyectable x 1 ml	Ampolla	7.700	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114010203	Fentanilo citrato 0.05 mg/c.c. solución inyectable x 10 c.c.	Frasco vial	941	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114011603	Remifentanilo 2 mg polvo para inyección	Frasco vial	204	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114030403	Ketamina 5% solución inyectable x 10 ml.	Ampolla	105	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114050103	Diazepam 10 mg solución inyectable x 2 ml.	Ampolla	457	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114080209	Clozapina 25 mg tableta	Tableta	14.850	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114080509	Clozapina 100 mg tableta	Tableta	110.000	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114090309	Lorazepam 1 mg tableta	Tableta	8.987	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114090409	Lorazepam 2 mg tableta	Tableta	30.443	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	CANTIDAD REQUERIDA	TIPO DE DESIERTO
				o sin cumplimiento de las características solicitadas
114090503	Midazolam 5 mg/ 5 ml Solucion inyectable	Ampolla	4.560	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114090515	Midazolam 15mg/3ml Solución Inyectable	Ampolla	6	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114090909	Alprazolam 0.25 mg tableta	Tableta	1.370	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114091209	Alprazolam 0.5 mg tableta	Tableta	1.881	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114091309	Clonazepan 2 mg tableta	Tableta	46.695	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114091402	Clonazepam 2.5 mg/c.c. Solucion oral x 30ml	Frasco x 30 ml	490	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
114091609	Clonazepan 0.5 mg tableta	Tableta	13.767	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
201011110	Lanceta esteril x 50 unidades	Caja	77	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
201120503	Glucometro para usuario final	Unidad	11	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
201120605	Tira reactiva sangre para usuario final x 50 unid	Caja	44	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
201151735	Malla sling para incontinencia femenina multipropósito UNIDAD - MARCA AMI	Unidad	28	Desierto en preoferta – sin oferta
203010506	Liquido fijador automático x 10 galones	Carga	22	Desierto en preoferta – sin oferta
203010606	Liquido revelador automático x 10 galones	Carga	22	Desierto en preoferta – sin oferta
203020602	Placas radiográficas 8 x 10 orthocromat.x 100 placas	Caja	33	Desierto en preoferta – sin oferta
203020702	Placas radiográficas 10 x 12 orthocromat.x 100 placas	Caja	28	Desierto en preoferta – sin oferta

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	CANTIDAD REQUERIDA	TIPO DE DESIERTO
203020802	Placas radiográficas 11 x 14 orthocromat.x 100 placas	Caja	33	Desierto en preoferta – sin oferta
203020902	Placas radiográficas 14 x 14 orthocromat.x 100 placas	Caja	39	Desierto en preoferta – sin oferta
203021002	Placas radiográficas 14 x 17 orthocromat.x 100 placas	Caja	39	Desierto en preoferta – sin oferta
105010601	Nifedipino 10 mg cápsula	Cápsula	1.100	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
105070403	Dopamina 40 mg/c.c. Solucion inyectable x 5 c.c.	Ampolla	248	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
106010204	Aluminio hid.+ magnesio.hid.+ simeticona (200+200+40) mg/5cc suspensión oral x 360 cc. Marca MK o Pfizer	Frasco	28.985	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
113020209	Ketotifeno 1 mg tableta	Tableta	20.350	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
115000250	Carbon activado polvo u.s.p. x 500 gr	Bolsa	11	Desierto en preoferta (inhabilitada)
119032115	Vaselina x 200 gramos	Pote	110	Desierto en preoferta (inhabilitada)
119050810	Sulfato de magnesio u.s.p. x 400 g	Bolsa	39	Desierto en preoferta (inhabilitada)
119051710	Bicarbonato de sodio x 500 g	Bolsa	22	Desierto en preoferta (inhabilitada)
122000403	Metotrexato Sodico 50 mg solucion Inyectable	Frasco vial	33	Desierto en preoferta (inhabilitada)
201040510	Cateter ven. Perif. 16g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus	Unidad	1.100	Desierto en preoferta (inhabilitada)
201155201	Alcohol impotable (industrial) 96% X 720 c.c.	Botella	39	Desierto en preoferta (inhabilitada)
201157506	Ortoftalaldehido 0.55% desinfectante de alto nivel x 3,7 c.c	Garrafa	33	Desierto en preoferta (inhabilitada)
201160110	Papel e.c.g termosensible de 110 mm x 27 mt (biocare trismed 400)	Unidad	66	Desierto en preoferta (inhabilitada)
201160115	Papel e.c.g termosensible en z.80 x 90 mm x 280 hojas (General Electric MAC 400)	Unidad	385	Desierto en preoferta (inhabilitada)
201160350	Papel desfibrilador 50 mm* 20 mt ref A226 nihon kohden	Unidad	17	Desierto en preoferta (inhabilitada)
201160351	Papel desfibrilador 58 mm* 9 mt ref CU medical HD1	Unidad	17	Desierto en preoferta (inhabilitada)
201160352	Papel desfibrilador 50 mm x 20 mt, ref A128 nihon kohden	Rollo	6	Desierto en preoferta (inhabilitada)
201160620	Papel e.c.g. termosensible en z 114 mm x 250 hojas W.A CP50	Unidad	17	Desierto en preoferta (inhabilitada)
201161511	Papel monitor fetal en z 150 x 100 mm x150 hojas Philips	Unidad	6	Desierto en preoferta (inhabilitada)
202080110	Poliester trenzado recubierto 0, 75 cm. Ag. Red. 1/2c. 27 m. Marca Ethibond	Unidad	17	Desierto en preoferta (inhabilitada)
202121010	Liga clip hemostático mediano / largo en titanio (Ref verde3120 - 1). Marca Vitalitec	Cartucho	165	Desierto en preoferta (inhabilitada)
410000109	Aceite de inmersión mc.merck	Mililitro	2.750	Desierto en preoferta (inhabilitada)
414330314	Prueba rápida para tamizaje de Sífilis + VIH. Kit completo: cassette-capilares- buffer-lanceta y	Prueba	8.250	Desierto en preoferta (inhabilitada)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	CANTIDAD REQUERIDA	TIPO DE DESIERTO
	toalla antiséptica. Marca Alere- Determine, Standard Diagnostics, BIOMERIEUX			
414140411	Prueba de embarazo en orina y suero/no tec.elisa. Marca Abon, Acon, One Stet	Prueba	8.575	Desierto en preoferta (inhabilitada)
418000109	Alcohol Isopropílico 96 - 99% Marca Albor o Merck	Unidad	70.598	Desierto en preoferta (inhabilitada)
206012820	Bolsa reservorio p/resucitador manual adulto x 2 lt. Marca Merlin Medical	Unidad	55	Desierto en preoferta (inhabilitada)
206040925	Resucitador manual adulto siliconado, reusable, autoclavable no menos de 40 veces. Marca Merlin Medical	Unidad	11	Desierto en preoferta (inhabilitada)
206040950	Resucitador manual pediátrico siliconado, reusable, autoclavable no menos de 40 veces. Marca Merlin Medical	Unidad	6	Desierto en preoferta (inhabilitada)
201111310	Sonda foley nro. 6 (s.vesical)	Unidad	3	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
201111510	Sonda foley nro. 10 (s. Vesical)	Unidad	28	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
201111610	Sonda foley nro. 12 (s. Vesical)	Unidad	66	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
201111710	Sonda foley nro. 14 (s. Vesical)	Unidad	1.540	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
201111810	Sonda foley nro. 16 (s. Vesical)	Unidad	1.485	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
201111910	Sonda foley nro. 18 (s. Vesical)	Unidad	2.475	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
201111914	Sonda foley 3 vías (s. vesical) nro. 20 MARCA LIFE CARE	Unidad	83	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
201112010	Sonda foley nro. 20 (s. Vesical)	Unidad	1.375	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
201112022	Sonda foley nro. 22 (s. Vesical)	Unidad	28	Proveedor inhabilitado financieramente – los demás proveedores con paquete incompleto o sin cumplimiento de las características solicitadas
103011903	Gentamicina 20 mg/2 c.c. solución inyectable	Ampolla	28	Desierto en preoferta (sin oferta)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	CANTIDAD REQUERIDA	TIPO DE DESIERTO
103012804	Penicilina fenoximetilica 250mg/5cc suspension oral x 100 ml	Frasco	6	Desierto en preoferta (sin oferta)
105070302	Beta metil digoxina 0.6 mg/c.c. solución oral x 10 ml	Frasco	11	Desierto en preoferta (sin oferta)
107020903	Medroxiprogesterona acetato 150 mg/3 c.c. solución inyectable	Ampolla	6.600	Desierto en preoferta (sin oferta)
111050302	Cromoglicato de sodio 4% solución nasal x 5 c.c.	Frasco	2.475	Desierto en preoferta (sin oferta)
113010103	Aminofilina 2.4% solución inyectable x 10 c.c.	Ampolla	165	Desierto en preoferta (sin oferta)
201157551	Lubricante estéril sachet MARCA OPTILUBE	Sachet X 5g	11.000	Desierto en preoferta (sin oferta)

Las propuestas habilitadas jurídica, financiera y técnica de proponente, son sometidas a la revisión de cada uno de los productos cotizados, para verificar la correspondencia entre lo propuesto y lo solicitado, en aspectos como: principio activo, concentración, forma farmacéutica, presentación, unidad de empaque, referencia, calibre, marca, registro sanitario, número de elementos del paquete, resultado del proceso de evaluación de las muestras por el personal técnico, cuando era del caso y demás condiciones.

Como resultado del proceso de evaluación técnica, se inhabilitan trescientas quince (315) ofertas de las 3405 presentadas. Las ofertas inhabilitadas son las que a continuación se relacionan, las cuales se publicaron en el informe preliminar luego de subsanación, en la página web de Metrosalud el día 22 de abril del presente año, cumpliéndose con el cronograma establecido en los términos de referencia.

OFERTAS INHABILITADAS

Tabla 4.

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN
ABA CIENTIFICA S.A.S	114010203	Fentanilo citrato 0.05 mg/c.c. solución inyectable x 10 c.c.	Frasco vial	FENTANILO 0,5 MG AMPOLLA X 10 ML ANALGESICO OPIOIDE DE ACCION CORTA. (AMPx10 ML)	CJAx10AMP	PAQUETE INCOMPLETO
ABA CIENTIFICA S.A.S	114011603	Remifentanilo 2 mg polvo para inyección	Frasco vial	REMIFENTANIL 2 MG/6 ML (AMPx6 ML)	AMPx6ML	PAQUETE INCOMPLETO
ABA CIENTIFICA S.A.S	114090503	Midazolam 5 mg/ 5 ml Solución inyectable	Ampolla	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML MINIPLASCO CONNECT (AMPx5 ML)	AMPx5ML	PAQUETE INCOMPLETO
ABA CIENTIFICA S.A.S	114090515	Midazolam 15mg/3ml Solución Inyectable	Ampolla	MIDAZOLAM 15 MG/3ML HIPNOPTICO (AMPx3 ML)	AMPx3ML	PAQUETE INCOMPLETO
ABA CIENTIFICA S.A.S	201030110	Canula de guedel 0 (50 mm)	Unidad	CANULA GUEDELL Y/O MAYO, NO 0 (60MM) PLASTICA, ESTERIL, DESECHABLE (UND)	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
ABA CIENTIFICA S.A.S	201030410	Canula de guedel # 1 (60 mm)	Unidad	CANULA GUEDELL Y/O MAYO, NO 1 (70MM) PLASTICA, ESTERIL, DESECHABLE (UND)	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
ABA CIENTIFICA S.A.S	201030510	Canula de guedel # 2 (70 mm)	Unidad	CANULA GUEDELL Y/O MAYO, NO 2 (80MM) PLASTICA, ESTERIL, DESECHABLE (UND)	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
ABA CIENTIFICA S.A.S	201030610	Canula de guedel # 3 (80 mm)	Unidad	CANULA GUEDELL Y/O MAYO, NO3 (90 MM) PLASTICA, ESTERIL, DESECHABLE (UND)	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
ABA CIENTIFICA S.A.S	201030710	Canula de guedel # 4 (90 mm)	Unidad	CANULA GUEDELL Y/O MAYO, NO 4 (100MM) PLASTICA, ESTERIL, DESECHABLE (UND)	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
ABA CIENTIFICA S.A.S	201030810	Canula de guedel # 5 (100 mm)	Unidad	CANULA GUEDELL Y/O MAYO, NO 5 (110MM) PLASTICA, ESTERIL, DESECHABLE (UND)	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
ABA CIENTIFICA S.A.S	201111310	Sonda Foley nro. 6 (s.vesical)	Unidad	SONDA FOLEY PEDIATRICA 2 VIAS # 6 CON BALON DE 3-5CC (UND)	UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
ABA CIENTIFICA S.A.S	201111510	Sonda foley nro. 10 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY PEDIATRICA 2 VIAS # 10 CON BALON DE 5CC (UND)	CJAx10UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
ABA CIENTIFICA S.A.S	201111610	Sonda foley nro. 12 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS # 12 CON BALON DE 5-10CC (UND)	CJAx10UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
ABA CIENTIFICA S.A.S	201111710	Sonda foley nro. 14 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS # 14 CON BALON DE 5-10CC (UND)	CJAx10UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
ABA CIENTIFICA S.A.S	201111810	Sonda foley nro. 16 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS # 16 CON BALON DE 5-10CC (UND)	CJAx10UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
ABA CIENTIFICA S.A.S	201111910	Sonda foley nro. 18 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS # 18 CON BALON DE 5-10CC (UND)	CJAx10UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
ABA CIENTIFICA S.A.S	201111914	Sonda foley 3 vías (s. vesical) nro. 20 MARCA LIFE CARE	Unidad	SONDA FOLEY 3 VIAS # 20 CON BALON DE 30CC (UND)	CJAx10UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
ABA CIENTIFICA S.A.S	201112010	Sonda foley nro. 20 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS # 20 CON BALON DE 5-10CC (UND)	CJAx10UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
ABA CIENTIFICA S.A.S	201112022	Sonda foley nro. 22 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS # 22 CON BALON DE 5-10CC (UND)	CJAx10UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
ABA CIENTIFICA S.A.S	201136610	Aire rees desec.balon cap.0.5 lt. Válvula. Manguera corrugada	Unidad	CIRCUITO ANESTESIA JACKSON REES- MAPELSON F PEDIATRICO CON VALVULA APL (UND)	UND	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
ABA CIENTIFICA S.A.S	201136710	Aire rees desec. Balon cap.2 lt. Válvula. Manguera corrugada	Unidad	CIRCUITO JACKSON REES C/APL BALON 1L (UND)	UND	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRA
ABA CIENTIFICA S.A.S	206012820	Bolsa reservorio p/resucitador manual adulto x 2 lt. Marca Merlin Medical	Unidad	BOLSA RESERVORIO ADULTO-PEDIATRICO (UND)	UND	1 ITEM DEL PAQUETE NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CUMPLE MARCA
ABA CIENTIFICA S.A.S	206040925	Resucitador manual adulto siliconado, reusable, autoclavable no menos de 40 veces. Marca Merlin Medical	Unidad	AMBU RESUCITADOR DESECHABLE ADULTO MODELO: SPUR II (UND)	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CUMPLE MARCA
ABA CIENTIFICA S.A.S	206040950	Resucitador manual pediátrico siliconado, reusable, autoclavable no menos de 40 veces. Marca Merlin Medical	Unidad	AMBU (RESUCITADOR) PARA USO PEDIATRICO (REUSABLE) (UND)	UND	1 ITEM DEL PAQUETE NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CUMPLE MARCA
ABA CIENTIFICA S.A.S	106030103	Metoclopramida 10 mg/2 c.c. solución inyectable	Ampolla	METOCLOPRAMIDA INFUSION IV 10 mg EN SODIO CLORURO 0.9% (BOLSA BFS) (BLSx100ML)	BLSx100ML	NO CUMPLE DESCRIPCION, OFERTA PRODUCTO DIFERENTE AL SOLICITADO
ABA CIENTIFICA S.A.S	201040510	Cateter ven. Perif. 16g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus	Unidad	CATETER INTRAVENOSO INTROCAN CERTO G-16 X 2" ESTANDAR EN POLIURETANO (UND)	CJAx50UND	NO CUMPLE MARCA
ABA CIENTIFICA S.A.S	201100350	Dispositivo esteril para fijación de cateter 6 X 8 cm, con ventana transparente y tira de registro y sugestión. Marca BSN Medical	Unidad	TEGADERM I.V APOSITO TRANSPARENTE 6.5 X 7.0CM (UND)	CJAx100UND	NO CUMPLE MARCA
ABA CIENTIFICA S.A.S	201152210	Preservativo (Condón masculino de látex)	Unidad	PRESERVATIVO NATURAL LUBRICADO (UND)	CJAx144UND	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRA
ABA CIENTIFICA S.A.S	201152501	Alcohol antiséptico 70% botella plástica x 700 ml	Botella	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% x 1LT (UND)	FCOx1000ML	NO CUMPLE DESCRIPCIÓN, NO CUMPLE PRESENTACIÓN
ABA CIENTIFICA S.A.S	201153502	Lámina portaobjeto con borde esmerilado en un extremo (placa para citología) x 50 unidades	Caja	LAMINAS PORTA-OBJETOS BANDA MATE MEDIDAS 3"x1"(25.4 X 76.2 MM) (CJAx50 UND)	CJAx50UND	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRA
ABA CIENTIFICA S.A.S	201154111	Soda para anestesia x 32 libras	Caneca	CAL SODADA INTERSORB PLUS (BDNx5 LT)	BDNx5LT	NO CUMPLE DESCRIPCIÓN, NO CUMPLE PRESENTACIÓN

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
ABA CIENTIFICA S.A.S	202080110	Poliester trenzado recubierto 0, 75 cm. Ag. Red. 1/2c. 27 m. Marca Ethibond	Unidad	PREMICRON 0 HR26s x 75 CM (UND)	CJAx36UND	NO CUMPLE MARCA
ABA CIENTIFICA S.A.S	202121010	Liga clip hemostático mediano / largo en titanio (Ref verde3120 - 1). Marca Vitalitec	Cartucho	CLIP LIGADURA EN TITANIO ESTERIL TAM MEDIANO-LARGO COMPAT CON PINZA PL503 (CSTx6 UND)	CSTx6UND	NO CUMPLE MARCA
ABA CIENTIFICA S.A.S	410002516	Jeringa para gases arteriales. Marca BD, Vyair	Unidad	JERINGA PARA GASES ARTERIALES 1 CC C/A 23 X 1" 25 U.I. HEPARINA (ADULTO) (UND)	UND	NO CUMPLE MARCA
ABA CIENTIFICA S.A.S	414330211	Prueba presuntiva HIV, prueba rapida. Marca Alere-Determine, Bioter, SD Estantar Diagnostics	Prueba	HIV 1/2 AB COMBO EN CASSETTE (PBA)	CJAx30PBA	NO CUMPLE MARCA
ABA CIENTIFICA S.A.S	414330314	Prueba rápida para tamizaje de Sífilis + VIH. Kit completo: cassette-capilares-buffer-lanceta y toalla antiséptica. Marca Alere- Determine, Standard Diagnostics, BIOMERIEUX	Prueba	HIV/SIFILIS DUO (KITx30PBA)	KITx30PBA	NO CUMPLE MARCA
ABA CIENTIFICA S.A.S	414330611	Prueba rapida confirmatoria para sífilis. Prueba treponémica. Marca Alere Determine	Prueba	SIFILIS PRUEBA RAPIDA CASETE (PBA)	CJAx30PBA	NO CUMPLE MARCA
ABA CIENTIFICA S.A.S	417050202	Azul de metileno fosfatado * 200 ml ALBOR	Frasco	AZUL DE METILENO FOSFATADO (FCOx250 ML)	FCOx250ML	NO CUMPLE MARCA
ABA CIENTIFICA S.A.S	416003910	Hidroxido de potasio al 10% Albor o Merk	Mililitro	HIDROXIDO DE POTASIO AL KOH AL 10% (FCOx250 ML)	FCOx250ML	NO CUMPLE MARCA
ALERE COLOMBIA SA	414330211	Prueba presuntiva HIV, prueba rapida. Marca Alere-Determine, Bioter, SD Estantar Diagnostics	Prueba	SD BIOLINE HIV 1/2 3.0 REF 03FK10	KIT X 30 PRUEBAS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
ALERE COLOMBIA SA	414330311	Antígeno de superficie hepatitis B, prueba rapida.	Prueba	SD BIOLINE HBSAG x 30 test cassette	KIT X 30 PRUEBAS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
ALERE COLOMBIA SA	414330314	Prueba rápida para tamizaje de Sífilis + VIH. Kit completo: cassette-capilares-buffer-lanceta y toalla antiséptica. Marca Alere- Determine,	Prueba	HIV/SYPHILIS DUO DEVICE (kit de toma de muestra) REF 06FK35	KIT X 25 PRUEBAS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
		Standard Diagnostics, BIOMERIEUX				
ALERE COLOMBIA SA	414330511	Pueba rapida Imnunoglobulina M para dengue	Prueba	Dengue IgG/IgM x 25 Cassettes REF 11FK10	KIT X 25 PRUEBAS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
ALERE COLOMBIA SA	414330611	Prueba rapida confirmatoria para sífilis. Prueba treponémica. Marca Alere Determine	Prueba	ALERE DETERMINE SYPHILLIS TP X 100	KIT X 100 PRUEBAS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
ALFA TRADING SAS	201040610	Cateter ven. Perif. 18g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo, Insyte.	Unidad	CATETER INTRAVENOSO ALFASAFE	Caja x 50 unidades	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CUMPLE MARCA
ALFA TRADING SAS	201040710	Cateter ven. Perif. 20g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo. Insyte	Unidad	CATETER INTRAVENOSO ALFASAFE	Caja x 50 unidades	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CUMPLE MARCA
ALFA TRADING SAS	201040810	Cateter ven. Perif. 22g x 1 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo. Insyte	Unidad	CATETER INTRAVENOSO ALFASAFE	Caja x 50 unidades	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CUMPLE MARCA
ALFA TRADING SAS	201041510	Cateter ven. Perif. 24g x 3/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo. Insyte	Unidad	CATETER INTRAVENOSO ALFASAFE	Caja x 50 unidades	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CUMPLE MARCA
ALFA TRADING SAS	201100202	Cinta quirurgica microporosa ½ pulgada, color piel	Carreta	Cinta quirurgica microporosa ½ pulgada, color piel	Caja x 24 rollos	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRA
ALFA TRADING SAS	201100203	Cinta quirurgica microporosa 1 pulgada	Carreta	Cinta quirurgica microporosa 1 pulgada	Caja x 12 rollos	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRA
ALFA TRADING SAS	201100303	Cinta quirurgica microporosa 2 pulgadas	Carreta	Cinta quirurgica microporosa 2 pulgadas	Caja x 6 rollos	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRA
ALFA TRADING SAS	201141109	Venda yeso 4 x 5". Marca Gypsona	Rollo	Venda yeso 4 x 5".	Unidad	NO CUMPLE MARCA
ALFA TRADING SAS	201141209	Venda yeso 6 x 5". Marca Gypsona	Rollo	Venda yeso 6 x 5"	Unidad	NO CUMPLE MARCA
ALFA TRADING SAS	201040510	Cateter ven. Perif. 16g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus	Unidad	CATETER INTRAVENOSO ALFASAFE	Caja x 50 unidades	NO CUMPLE MARCA
ALFA TRADING SAS	201154211	Adaptador para terapia intermitente, libre de aguja, luer lock. Marca BD, Rymco, Life Care	Unidad	CONECTOR LIBRE DE AGUJA	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE MARCA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
ASOCIACIÓN PROFAMILIA	414140411	Prueba de embarazo en orina y suero/no tec.elisa. Marca Abon, Acon, One Stet	Prueba	PRUEBA EMBARAZO 10MUL/ML CUNA CAJX30	CAJA X 30 PRUEBAS	NO CUMPLE MARCA
ASOCIACIÓN PROFAMILIA	414330311	Antígeno de superficie hepatitis B, prueba rápida.	Prueba	PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B (SANGRE) SOBX1	CAJA X 30 PRUEBAS	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRA
BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA.	201010910	Aguja raquidea no.25g punta lápiz	Unidad	NEEDLE SP S/SU 25GA TW 3-1/2IN WHITACRE	CAJA X 10	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA.	201011510	Aguja raquidea no 27g punta lápiz	Unidad	NEEDLE SPINAL S/SU 27GA 3-1/2IN WHITACRE	CAJA X 10	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA.	201040610	Cateter ven. Perif. 18g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo, Insyte, BD.	Unidad	INSYTE 18GA X 1.16IN	CAJA X 200	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA.	201040710	Cateter ven. Perif. 20g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo. Insyte, BD.	Unidad	INSYTE 20GA X 1.16IN	CAJA X 200	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA.	201040810	Cateter ven. Perif. 22g x 1 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo. Insyte, BD	Unidad	INSYTE 22GA X 1.0IN	CAJA X 200	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA.	201041510	Cateter ven. Perif. 24g x 3/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo. Insyte, BD	Unidad	INSYTE 24GA X 0.75IN	CAJA X 200	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA.	201044019	Cateter + Aguja + Jeringa Nº 19 Set anestesia epidural	Unidad	PERISAFE I 17 X 3-1/2IN	CAJA X 10	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA.	201090810	Jeringa desechable para insulina 1 cc c/a 29 - 31 G x ½ p (13 mm). Bisel tribiselado. Sin espacio muerto (aguja integrada)	Unidad	SYRINGE 1.0ML 1/2IN BLS 100BX MEX	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
BECTON DICKINSON DE COLOMBIA LTDA.	201154211	Adaptador para terapia intermitente, libre de aguja, luer lock. Marca BD, Rymco, Life Care	Unidad	Q-SYTE CLOSED LUER ACCES DEV	CAJA X 50	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
BIOPLAST S.A.	201040610	Cateter ven. Perif. 18g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo, Insyte.	Unidad	Cateter ven. Perif. 18g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca HEALCATH	Caj x 50 und	NO CUMPLE MARCA
BIOPLAST S.A.	201040710	Cateter ven. Perif. 20g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo. Insyte	Unidad	Cateter ven. Perif. 20g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca HEALCATH	Caj x 50 und	NO CUMPLE MARCA
BIOPLAST S.A.	201040810	Cateter ven. Perif. 22g x 1 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo. Insyte	Unidad	Cateter ven. Perif. 22g x 1 p. Poliuretano. Marca HEALCATH	Caj x 50 und	NO CUMPLE MARCA
BIOPLAST S.A.	201041510	Cateter ven. Perif. 24g x 3/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo. Insyte	Unidad	Cateter ven. Perif. 24g x 3/4 p. Poliuretano. Marca HEALCATH	Caj x 50 und	NO CUMPLE MARCA
BIOPLAST S.A.	201141109	Venda yeso 4 x 5". Marca Gypsona	Rollo	Venda yeso 4 x 5". Marca VITALMED	unidad	NO CUMPLE MARCA
BIOPLAST S.A.	201141209	Venda yeso 6 x 5". Marca Gypsona	Rollo	Venda yeso 6 x 5". Marca VITALMED	unidad	NO CUMPLE MARCA
BIOPLAST S.A.	201040510	Cateter ven. Perif. 16g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus	Unidad	Cateter ven. Perif. 16g x 1 1/4 p. Poliuretano. HEALCATH	Caj x 50 und	NO CUMPLE MARCA
BIOPLAST S.A.	201154211	Adaptador para terapia intermitente, libre de aguja, luer lock. Marca BD, Rymco, Life Care	Unidad	TAPON LIBRE DE AGUJAS con membrana en silicona para terapia intravenosa intermitente, esteril, ASSET BIOLIFE.	unidad	NO CUMPLE MARCA
BIOPLAST S.A.	201154310	Cepillo ginecológico en empaque individual	Unidad	Cepillo para citología endocervical, cerdas de nylon, extrasuaves, mango plastico, EMPAQUE INDIVIDUAL, marca BIOLIFE	unidad	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRA
BIOPLAST S.A.	410002716	Lámina cubreobjeto 22 x 22. Marca Oss	Unidad	LAMINILLA CUBREOBJETOS de 22 x 22 mm, caj x 100 und, GOLDENCARE	unidad	NO CUMPLE MARCA
BIOPLAST S.A.	410003916	Recipiente p/materia fecal tapa rosca (PRESENTAR MUESTRA)	Unidad	CAJA COPROLOGICA tapa presión, cucharilla insertada en la tapa, BIOLIFE	unidad	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRA
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	106050209	Misoprostol 200 mcg tableta oral	Tableta	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA ORAL	CAJA X 28 TABLETAS	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	107030109	Levotiroxina sódica 50 mcg tableta, Marca Merk	Tableta	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETAS	CAJA X 50 TABLETAS	NO CUMPLE MARCA
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	107030409	Levotiroxina sódica 100 mcg tableta. Marca Merk	Tableta	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	CAJA X 150 TABLETAS	NO CUMPLE MARCA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	110000103	Metilergobasina maleato 0.2 mg/c.c. solución inyectable	Ampolla	METILERGOMETRINA 0.2 MG/ML SUSPENSION INYECTABLE	CAJA X 10 AMPOLLAS	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114082210	Quetiapina 100 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114082230	Quetiapina 200 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 200 MG TABLETA	CAJA X 300 TABLETAS	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114082250	Quetiapina liberacion prolongada 50 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 50 MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114082260	Quetiapina liberacion prolongada 200 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 200 MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114082270	Quetiapina liberacion prolongada 300 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 300 MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114082315	Risperidona 2 mg tableta Marca: Ispirin	Tableta	RISPERIDONA 2 MG TABLETA	CAJA X 20 TABLETA	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114082320	Risperidona 3 mg tableta Marca: Ispirin	Tableta	RISPERIDONA 3 MG TABLETA	CAJA X 28 TABLETAS	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114082411	Risperidona 1 mg/ml solucion oral x 30 ml	Frasco	RISPERIDONA 1 MG/ML (0.1%) SOLUCIÓN ORAL GOTAS	FRASCO X 20 ML	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114092509	Olanzapina 10 mg tableta recubierta Marca: Prolanz	Tableta	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114092515	Olanzapina 5 mg tableta Marca: Prolanz	Tableta	OLANZAPINA 5 MG TABLETA	CAJA X 50 TABLETAS	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114092550	Olanzapina 10 mg/ml solucion inyectable	Ampolla	OLANZAPINA 10MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	CAJA X 1 VIAL	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114092605	Aripiprazol 15 mg tableta	Tableta	ARIPIRAZOL 30 MG TABLETA	CAJA X 10 TABLETAS	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114101309	Sertralina 50 mg tableta	Tableta	SERTRALINA 50 MG TABLETA	CAJA X 250 TABLETAS	PAQUETE INCOMPLETO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114101315	Sertralina 100 mg tableta	Tableta	SERTRALINA 100 MG TABLETA	CAJA X 250 TABLETAS	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114101430	Escitalopram 20 mg	Tableta	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	CAJA X 20 TABLETA	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114101520	Fluvoxamina 100 mg	Tableta	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	PAQUETE INCOMPLETO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	105032703	Labetalol clorhidrato 100 mg/ 20 c.c solución inyectable	Frasco vial	LABETALOL CLORHIDRATO 100 MG/20ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 1 VIAL	NO SUBSANA SOLICITUD DE RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	105060203	Etilefrina 10 mg/c.c. solución inyectable	Ampolla	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SOUCION INYECTABLE	CAJA X 10 AMPOLLAS	NO SUBSANA SOLICITUD DE RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	106010204	Aluminio hid.+ magnesio.hid.+ simeticona (200+200+40) mg/5cc suspensión oral x 360 cc. Marca MK o Pfizer	Frasco	HIDROXIDO ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA (4+4+0.4) GR/100ML SUSPENSION ORAL	FRASCO X 360 ML	NO CUMPLE MARCA
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	106090129	Atorvastatina 20 mg, tableta recubierta	Tableta recubierta	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	CAJA X 1.000 TABLETAS	NO CUMPLE PRESENTACION
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	107010103	Betametasona fosfato 4 mg/c.c. Solución inyectable	Ampolla	BETAMETASONA 4 MG/1ML SOLUCIÓN INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	NO SUBSANA SOLICITUD DE RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	109030603	Rocuronio bromuro 50 mg/5 c.c.solución inyectable	Frasco vial	ROCURONIO BROMURO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 10 VIALES	NO SUBSANA SOLICITUD DE RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	112040106	Benzoato de bencilo 30% locion x 120 ml	Frasco	BENZOATO DE BENCILO 30 G/100ML (30%) LOCION TOPICA	FRASCO X 120 ML	NO SUBSANA SOLICITUD DE RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	113020209	Ketotifeno 1 mg tableta	Tableta	KETOTIFENO 1 MG TABLETA	CAJA X 250 TABLETAS	NO SUBSANA SOLICITUD DE RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO
CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	114051104	Valproico ácido 250 mg/5 c.c. jarabe x 120 ml. Marca Chalver	Frasco	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE	FRASCO X 120 ML	NO CUMPLE MARCA
COMÉDICA S.A.S	201010910	Aguja raquidea no.25g punta lápiz	Unidad	AGUJA PENCAN 25G X 3 1/2' PUNTA LAPIZ CON GUIA REF.4502043 X UNID	UNIDAD	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
COMÉDICA S.A.S	201011510	Aguja raquidea no 27g punta lápiz	Unidad	AGUJA PENCAN 27G X 3 1/2` PUNTA LAPIZ REF.4502027-4502051 X UND	UNIDAD	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
COMÉDICA S.A.S	201040610	Cateter ven. Perif. 18g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo, Insyte, BD.	Unidad	CATETER INTROCAN CERTO G-18 X 32MM AGUJA (1-1/4) REF.4251342 X 50 UND	Caja x 50 unidades	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
COMÉDICA S.A.S	201040710	Cateter ven. Perif. 20g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo. Insyte, BD	Unidad	CATETER INTROCAN CERTO G-20 X 32MM REF.4251326 CJ X 50 UND	Caja x 50 unidades	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
COMÉDICA S.A.S	201040810	Cateter ven. Perif. 22g x 1 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo. Insyte, BD	Unidad	CATETER INTROCAN CERTO G-22 X 25MM REF.4251318 CJ X 50 UND	Caja x 50 unidades	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
COMÉDICA S.A.S	201041510	Cateter ven. Perif. 24g x 3/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo. Insyte, BD	Unidad	CATETER INTROCAN CERTO G-24 X 19MM REF.4251300 CJ X 50 UND	Caja x 50 unidades	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
COMÉDICA S.A.S	201135310	Circuito desechable para anestesia adulto con reservorio de 3 litros libre de latex. Longitud no menor a 1.8 metros	Unidad	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO 1,8M-BALON 3L-FILTRO BARRIERBAC REF.300P16000 X UND	UNIDAD	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
COMÉDICA S.A.S	201151720	Malla de prolipopileno baja densidad 6*11 cm, δ no mayor a 50gr/mt2 y tamaño de poro mayor a 2.400 μ	Unidad	MALLA PARIETENE MACROPOROSA 6 X 11 CM REF. PPM1106X3 CAJA X 3 UNIDADES	CAJA X 3 UNIDADES	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
COMÉDICA S.A.S	201151730	Malla de polipropileno, sin recubrimiento, sin cierre de 30 x 30 cmδ no mayor a 82gr/mt2 y tamaño de poro mayor a 560 μ	Unidad	MALLA PARIETENE LIGHT 30 CM X 30 CM REF. PPL3030 UNIDAD	UNIDAD	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
COMÉDICA S.A.S	201011610	Aguja puncion lumbar no 22g x 3 1/2	Unidad	AGUJA ESPINAL SPINOCAN TIPO QUINCKE 22G X 3 1/2` 88MM REF.4507908 UND	UNIDAD	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
COMÉDICA S.A.S	201040510	Cateter ven. Perif. 16g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus	Unidad	CATETER INTROCAN CERTO G-16 X 50MM REF.4251350 CJ X 50 UND	Caja x 50 unidades	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
COMÉDICA S.A.S	201040913	Cateter venoso central trilumen 7 -8 Fr x 20 cm	Unidad	CATETER CENTRALTRILUMEN 7.5FR x 20CM GUIA NITINOL+VALVULA REF.6209-251 XUD	Unidad	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
COMÉDICA S.A.S	201044019	Cateter + Aguja + Jeringa N° 19 Set anestesia epidural	Unidad	KIT ANESTESIA EPIDURAL 19G (CAT.+ AGUJA + JERINGA) REF.191-311 X UD	Caja x 1 set	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
COMÉDICA S.A.S	201181001	Botella para drenaje toraxico x 1100 cc	Unidad	DRENAJE TORACICO SUCCION SECA (VARIANT) REF.10112 X UND	CAJA X 1	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
COMÉDICA S.A.S	206060701	Filtro antibacterial y viral intercambiador de humedad y calor (HMEF) con puerto P/capnógrafo	Unidad	FILTRO NARIZ DE CAMELO HIGROBAC S ADULTO C/PUERTO CAPNOGRAFIA REF352/5877 X UN	UNIDAD	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106050209	Misoprostol 200 mcg tableta oral	Tableta	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VIA ORAL (CYTIL) (VMR)	CAJA X 8 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106070103	Insulina zinc humana regular (R)100 U.I./c.c. solución inyectable x 10 cc	Frasco vial	INSULINA HUMANA (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE (NOVOLIN R) VIAL X 10 ML (CF)	AMPOLLA X 10 ML	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106070203	Insulina zinc humana nph (N) 100 U.I./c.c. solución inyectable x 10 cc.	Frasco vial	INSULINA HUMANA ISOFANA (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE (NOVOLIN N / NOVO NORDISK) VIAL X 10 ML (CF)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106070503	Insulina glargina 100 U.I./c.c solución inyectable X 10 c.c	Frasco vial	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE (LANTUS) (CF) (REG) VIAL X 10 ML	PAQUETE X 10 AMPOLLAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106070903	Insulina glulisina 100 U.I./c.c solución inyectable x 10 c.c.	Frasco vial	INSULINA GLULISINA 100 UI SOLUCION INYECTABLE (APIDRA) (CF) (REG) VIAL X 10 ML	PAQUETE X 10 AMPOLLAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107030109	Levotiroxina sódica 50 mcg tableta, Marca Merk	Tableta	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA (EUTIROX)	CAJA X 50 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107030409	Levotiroxina sódica 100 mcg tableta. Marca Merk	Tableta	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA (EUTIROX)	CAJA X 50 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	110000103	Metilergobasina maleato 0.2 mg/c.c. solución inyectable	Ampolla	METILERGOMETRINA (ERGONOBINA) MALEATO 0.2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (METHERGIN) (CF)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	110000203	Oxitocina 10 ui solución inyectable x 1 ml	Ampolla	OXITOCINA 10 UI / ML SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114010203	Fentanilo citrato 0.05 mg/c.c. solución inyectable x 10 c.c.	Frasco vial	FENTANILO CITRATO 0.5 MG / 10 ML SOLUCION INYECTABLE (PROCLIN) (CTROL)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114011603	Remifentanilo 2 mg polvo para inyección	Frasco vial	REMIFENTANILO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (HUMAX) (CTROL) (CF)	CAJA X 5 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114030403	Ketamina 5% solución inyectable x 10 ml.	Ampolla	KETAMINA HCL 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE (FEPARVI) (CTROL)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114050103	Diazepam 10 mg solución inyectable x 2 ml.	Ampolla	DIAZEPAM 10MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE (BIOSANO / SICMAFARMA) (CTROL)	CAJA X 100 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114080209	Clozapina 25 mg tableta	Tableta	CLOZAPINA 25 MG TABLETA (GENFAR) (CTROL)	CAJA X 300 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114080509	Clozapina 100 mg tableta	Tableta	CLOZAPINA 100MG TABLETAS (SANOFI) (CTROL)	CAJA X 200 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114082210	Quetiapina 100 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 100MG TABLETAS (TIAMAX) (REG)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114082230	Quetiapina 200 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 200 MG TABLETA (DRUGTECH QUETIDIN) (REG)	caja x 30 tabletas	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114082250	Quetiapina liberacion prolongada 50 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 50 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA (KETIAN XR) (REG)	caja x 30 tabletas	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114082260	Quetiapina liberacion prolongada 200 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 200 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA (SEROQUEL XR) (AC) (REG)	caja x 30 tabletas	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114082270	Quetiapina liberacion prolongada 300 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 300 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA (SEROQUEL XR) (AC) (REG)	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114082315	Risperidona 2 mg tableta Marca: Ispirin	Tableta	RISPERIDONA 2 MG TABLETA (ISPERIN 2) (REG)	CAJA X 28 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114082320	Risperidona 3 mg tableta Marca: Ispirin	Tableta	RISPERIDONA 3 MG TABLETA (ISPERIN 3) (REG)	CAJA X 28 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114082411	Risperidona 1 mg/ml solucion oral x 30 ml	Frasco	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL (RISPERDAL) (REG) FCO X 30 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114082525	Risperidona micro esferas liber. prolong 25 mg susp inyectable	Ampolla	RISPERIDONA 25 MG POLVO LIOFILIZADO (RISPERDAL CONSTA) (AC) (CF) (REG)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114082637	Risperidona liberacion prolongada 37,5 mg susp inyectable	Ampolla	RISPERIDONA 37.5 MG POLVO LIOFILIZADO (RISPERDAL CONSTA) (AC) (CF) (REG)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114090309	Lorazepam 1 mg tableta	Tableta	LORAZEPAM 1 MG TABLETA (ATIVAN) (CTROL)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114090409	Lorazepam 2 mg tableta	Tableta	LORAZEPAM 2 MG TABLETA (LAPROFF) (CTROL)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114090503	Midazolam 5 mg/ 5 ml Solucion inyectable	Ampolla	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE (CORPAUL) (CTROL)	CAJA X 25 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114090515	Midazolam 15mg/3ml Solución Inyectable	Ampolla	MIDAZOLAM 15 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE (DORMIPRON) (CTROL)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114090909	Alprazolam 0.25 mg tableta	Tableta	ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA (XANAX) (CTROL)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114091209	Alprazolam 0.5 mg tableta	Tableta	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA (GENFAR / WINTHROP) (CTROL)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114091309	Clonazepam 2 mg tableta	Tableta	CLONAZEPAM 2 MG TABLETA (COQUAN) (CTROL)	caja x 30 tabletas	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114091402	Clonazepam 2.5 mg/c.c. Solucion oral x 30ml	Frasco x 30 ml	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL (BUSSIE) FRASCO X 30 ML (CTROL)	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114091609	Clonazepam 0.5 mg tableta	Tableta	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA (COQUAN) (CTROL)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114092509	Olanzapina 10 mg tableta recubierta Marca: Prolanz	Tableta	OLANZAPINA 10MG TABLETAS (PROLANZ 10) (VMR)	CAJA X 14 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114092515	Olanzapina 5 mg tableta Marca: Prolanz	Tableta	OLANZAPINA 5MG TABLETAS (PROLANZ 5) (VMR)	Caja x 14	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114092550	Olanzapina 10 mg/ml solucion inyectable	Ampolla	OLANZAPINA 10 MG POLVO LIOFILIZADO EN VIAL (ZYPREXA IM) (VMR)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114092605	Aripiprazol 15 mg tableta	Tableta	ARIPIPRAZOL 15 MG TABLETA (IPIPRAL) (REG)	CAJA X 10 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114101309	Sertralina 50 mg tableta	Tableta	SERTRALINA 50 MG TABLETAS (SERTRANQUIL)	CAJA X 250 CAPSULAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114101315	Sertralina 100 mg tableta	Tableta	SERTRALINA 100 MG TABLETA (SERTRANQUIL / BIOQUIFAR)	CAJA X 100 AGUJAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114101420	Escitalopram 10 mg tableta	Tableta	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA (IPRAN)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114101430	Escitalopram 20 mg	Tableta	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA (IPRAN)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114101520	Fluvoxamina 100 mg	Tableta	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA (LUVOX) (AC)	CAJA X 15 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	116020440	Heparina de bajo peso molecular 40 mg o su equivalente en UI solución inyectable	Jeringa prellena da	ENOXAPARINA SODICA 40 MG / 0.4 UI AMPOLLA (CLEXANE)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	116020460	Heparina de bajo peso molecular 60 mg o su equivalente en UI solución inyectable	Jeringa prellena da	ENOXAPARINA SODICA 60 MG / 0.6 ML SOLUCION INYECTABLE (CLEXANE)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201010110	Aguja desechable # 19g x 1 1/2 p.	Unidad	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 19 X 1 1/2 (NIPRO)*	CAJA X 100 AGUJAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201010210	Aguja desechable # 20g x 1 p.	Unidad	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 20 G X 1 (NIPRO)*	CAJA X 100 AGUJAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201010310	Aguja desechable # 21g x 1 1/2 p.	Unidad	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 21G X 1 1/2 (NIPRO)*	CAJA X 100 AGUJAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201010410	Aguja desechable # 23g x 1 p.	Unidad	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 23 G X 1 REF AH-2325(NIPRO)*	CAJA X 100 AGUJAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201010510	Aguja desechable # 25g x 5/8 p.	Unidad	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 25 G X 5/8 (NIPRO)*	CAJA X 100 AGUJAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201010610	Aguja desechable # 26g x 1/2 p.	Unidad	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 26 G X 1/2 (NIPRO)*	CAJA X 100 AGUJAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201010910	Aguja raquidea no.25g punta lápiz	Unidad	AGUJA ESPINAL PUNTA LAPIZ 25 GA REF 405138 (WHITACRE / BD)*	CAJA X 50 AGUJAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201011110	Lanceta esteril x 50 unidades	Caja	LANCETAS DE SEGURIDAD (GLUCOQUICK / PROCAPS)* X LANCETA	CAJA X 50 LANCETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201011510	Aguja raquidea no 27g punta lápiz	Unidad	AGUJA ESPINAL N 27 GA X 3.50 IN PUNTA LAPIZ REF 405079 (BD)*	CAJA X 50 AGUJAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201030110	Canula de guedel 0 (50 mm)	Unidad	CANULA DE GUEDEL N 0 DE 50 MM AZUL (GOLDEN CARE)*	CANULA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201030410	Canula de guedel # 1 (60 mm)	Unidad	CANULA DE GUEDEL N 1 DE 60 MM NEGRA (GOLDEN CARE)*	CANULA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201030510	Canula de guedel # 2 (70 mm)	Unidad	CANULA DE GUEDEL N 2 DE 70 MM BLANCA (GOLDEN CARE)*	CANULA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201030610	Canula de guedel # 3 (80 mm)	Unidad	CANULA DE GUEDEL N 3 DE 80 MM VERDE (GOLDEN CARE)*	CANULA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201030710	Canula de guedel # 4 (90 mm)	Unidad	CANULA DE GUEDEL N 4 DE 90 MM AMARILLA (GOLDEN CARE)*	CANULA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201030810	Canula de guedel # 5 (100 mm)	Unidad	CANULA DE GUEDEL N 5 DE 100 MM ROJA (GOLDEN CARE)*	CANULA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201040610	Cateter ven. Perif. 18g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcán Certo, Insyte.	Unidad	CATETER INTRAVENOSO N 18 G REF 7065 (JELCO PLUS)	CAJA X 50 CATETER	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201040710	Cateter ven. Perif. 20g x 1 1/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcán Certo. Insyte	Unidad	CATETER INTRAVENOSO N 20 G REF 7066 (JELCO PLUS)	CAJA X 50 CATETER	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201040810	Cateter ven. Perif. 22g x 1 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcán Certo. Insyte	Unidad	CATETER INTRAVENOSO N 22 G REF 7060 (JELCO PLUS)	CAJA X 50 CATETER	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201041510	Cateter ven. Perif. 24g x 3/4 p. Poliuretano. Marca Jelco Plus, Introcan Certo. Insyte	Unidad	CATETER INTRAVENOSO N 24 G REF 7063 (JELCO PLUS)	CAJA X 50 CATETER	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201080110	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 10	Unidad	CUCHILLA BISTURI N 10 (PARAMOUNT)*	CAJA X 100 CUCHILLAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201080210	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 11	Unidad	CUCHILLA BISTURI N 11 (PARAMOUNT)*	CAJA X 100 CUCHILLAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201080310	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 12	Unidad	CUCHILLA BISTURI N 12 (PARAMOUNT) *	CAJA X 100 CUCHILLAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201080410	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 15	Unidad	CUCHILLA BISTURI N 15 (PARAMOUNT)*	CAJA X 100 CUCHILLAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201080510	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 20	Unidad	CUCHILLA BISTURI N 20 (PARAMOUNT)*	CAJA X 100 CUCHILLAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201080610	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 23	Unidad	CUCHILLA BISTURI N 23 (PARAMOUNT) *	CAJA X 100 CUCHILLAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201100202	Cinta quirurgica microporosa ½ pulgada, color piel	Carreta	MICROPORE 1/2 IN X 10 YARDAS COLOR PIEL (CUREBAND) CAJA X 24 ROLLOS	Caja x 24 rollos	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201100203	Cinta quirurgica microporosa 1 pulgada	Carreta	MICROPORE 1 IN X 10 YARDAS BLANCO (CUREBAND) CAJA X 12 ROL	Caja x 12 rollos	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201100303	Cinta quirurgica microporosa 2 pulgadas	Carreta	MICROPORE 2 IN (5 CM X 9 MTS) 10 YARDAS BLANCO (CUREBAND) CAJA X 6 ROLLOS	CAJA X 6 UNIDADES	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201110710	Sonda a torax nro. 28	Unidad	SONDA O CATETER TORACICO N 28 SILICONIZADO REF 1109 (SHERLEG)	CATETER	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201110910	Sonda a torax nro. 32	Unidad	SONDA O CATETER TORACICO NO 32 FR SILICONADO REF 1111 (SHERLEG)	CATETER	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201111010	Sonda a torax nro. 34	Unidad	SONDA O CATETER TORACICO N 34 SILICONIZADO REF 1112 (SHERLEG)	CATETER	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201111310	Sonda foley nro. 6 (s.vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS N 06 (GOLDEN CARE)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201111510	Sonda foley nro. 10 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS N 10 (GOLDEN CARE)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201111610	Sonda foley nro. 12 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS N 12 (GOLDEN CARE)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201111710	Sonda foley nro. 14 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS N 14 (GOLDEN CARE)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201111810	Sonda foley nro. 16 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 (GOLDEN CARE)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201111910	Sonda foley nro. 18 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 (GOLDEN CARE)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201112010	Sonda foley nro. 20 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 (GOLDEN CARE)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201112022	Sonda foley nro. 22 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS N 22 (GOLDEN CARE)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201112510	Sonda nasogastrica nro. 6 (s. Duodenal)	Unidad	SONDA NASOGASTRICA LEVIN SILICONIZADA 6 FR REF 1145 (SHERLEG)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201112610	Sonda nasogastrica nro. 8 (s. Duodenal)	Unidad	SONDA NASOGASTRICA N 8 REF 1146 (SHERLEG)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201112710	Sonda nasogastrica nro. 10 (s. Duodenal)	Unidad	SONDA NASOGASTRICA NO 10 REF 1147 (SHERLEG)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201112810	Sonda nasogastrica nro. 12 (s. Duodenal)	Unidad	SONDA NASOGASTRICA LEVIN Nº12 REF 1148 (SILICON CATHS)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201112910	Sonda nasogastrica nro. 14 (s. Duodenal)	Unidad	SONDA NASOGASTRICA N 14 REF 1149 (SHERLEG)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201113010	Sonda nasogastrica nro. 16 (s. Duodenal)	Unidad	SONDA NASOGASTRICA N 16 REF 1150 (SHERLEG)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201113110	Sonda nasogastrica nro. 18 (s. Duodenal)	Unidad	SONDA NASOGASTRICA No 18 REF 1151 (SHERLEG)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201113310	Sonda nelaton nro. 6 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON N 06 (PLUS VITAL)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201113410	Sonda nelaton nro. 8 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON N 08 (PLUS VITAL)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201113510	Sonda nelaton nro. 10 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON N 10 (PLUS VITAL)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201113610	Sonda nelaton nro. 12 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON N 12 (PLUS VITAL)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201113710	Sonda nelaton nro. 14 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON N 14 (PLUSVITAL)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201113810	Sonda nelaton nro. 16 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON N 16 (PLUS VITAL)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201113910	Sonda nelaton nro. 18 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON N 18 (PLUS VITAL)	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201114110	Sonda oxígeno adulto (tipo gafita)	Unidad	SONDA O CANULA NASAL OXIGENO EXTENSION DE 2 METROS ADULTO (BIOLIFE)*	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201114310	Sonda oxígeno pediátrica (tipo gafita)	Unidad	SONDA O CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICA (BIOLIFE)*	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201114410	Sonda oxígeno neonatal (tipo gafita)	Unidad	SONDA O CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATAL(BIOLIFE)*	SONDA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201120503	Glucómetro para usuario final	Unidad	GLUCOMETRO (GLUCOQUICK)*	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201120605	Tira reactiva sangre para usuario final x 50 unid	Caja	TIRA REACTIVA GLUCOMETRO DIAMOND (GLUCOQUICK / PROCAPS) EMPAQUE INDIVIDUAL X TIRA	Caja x 50 unidades	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201130110	Tubo endotraqueal nro. 3.0 sin balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 3.0 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201130210	Tubo endotraqueal nro. 3.5 sin balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 3.5 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201130310	Tubo endotraqueal nro. 4.0 sin balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 4.0 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201130410	Tubo endotraqueal nro. 4.5 sin balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 4.5 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201130510	Tubo endotraqueal nro. 5.0 sin balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 5.0 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201130610	Tubo endotraqueal nro. 5.5 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 5.5 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201130635	Tubo endotraqueal nro. 3.5 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N 3.5 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201130640	Tubo endotraqueal nro. 4.0 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N 4.0 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201130645	Tubo endotraqueal nro. 4.5 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N 4.5 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201130650	Tubo endotraqueal nro. 5.0 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N 5.0 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201130710	Tubo endotraqueal nro. 6.0 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N 6.0 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201130810	Tubo endotraqueal nro. 6.5 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N 6.5 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201130910	Tubo endotraqueal nro. 7.0 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N 7.0 (PROTEX)	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201131010	Tubo endotraqueal nro. 7.5 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N 7.5 (PROTEX)	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201131110	Tubo endotraqueal nro. 8.0 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N 8 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201131310	Tubo endotraqueal nro. 9.0 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N 9.0 (SUPREME)	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201131410	Tubo endotraqueal nro. 9.5 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON N 9.5 (SUPREME)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201131810	Tubo endotraqueal nro. 2.5 sin balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 2.5 (MEDISPO/SUPREME/P ROTEX)*	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201132320	Mascara laringea desechable nro. 2.0 UNIDAD	Unidad	MASCARA LARINGEA DESECHABLE N 2 (GOLDEN CARE)*	MASCARA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201132330	Mascara laringea desechable nro. 3.0 UNIDAD	Unidad	MASCARA LARINGEA DESECHABLE N 3 (GOLDEN CARE)*	MASCARA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201132340	Mascara laringea desechable nro. 4.0 UNIDAD	Unidad	MASCARA LARINGEA DESECHABLE N 4 (GOLDEN CARE)*	MASCARA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201132350	Mascara laringea desechable nro. 5.0 UNIDAD	Unidad	MASCARA LARINGEA DESECHABLE N 5 (GOLDEN CARE)*	MASCARA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201132710	Mascara con colchón de aire nro. 4 (adulto)	Unidad	MASCARA PARA ANESTESIA N 4 (OXI-MED)*	MASCARA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201132810	Mascara con colchón de aire nro. 0 (neonatal)	Unidad	MASCARA PARA ANESTESIA N 0 (OXI-MED)*	MASCARA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201132910	Mascara con colchón de aire nro.2 (pediatrico)	Unidad	MASCARA PARA ANESTESIA N 2 (OXI-MED)*	MASCARA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201133110	Mascara con colchón de aire nro.1 (pediatrica)	Unidad	MASCARA PARA ANESTESIA N 1 (OXI-MED)*	MASCARA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201133407	Sistema ventury adulto (máscara. manguera. dosificador. reserborio)	Unidad	MASCARA VENTURY ADULTO REF B503600 (BIOPLAST / BIOLIFE)*	MASCARA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201133507	Sistema ventury pediátrico (máscara. manguera. dosificador. reserborio.)	Unidad	MASCARA VENTURY PEDIATRICA REF B503650 (BIOLIFE / BIOPLAST)*	MASCARA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201134810	Mascara de no reinhalación (pediátrica)	Unidad	MASCARA OXIGENO NO REINHALACION PEDIATRICA (BIOLIFE)*	MASCARA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201134910	Mascara de no reinhalación (adulto)	Unidad	MASCARA OXIGENO NO REINHALACION ADULTO (BIOLIFE)*	MASCARA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201135210	Circuito desechable para anestesia pediátrico con reservorio de 1 - 1.5 litro libre de latex. Longitud no menor a 1.5 metros	Unidad	CIRCUITO ANESTESIA PEDIATRICO (BIOLIFE)*	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201135310	Circuito desechable para anestesia adulto con reservorio de 3 litros libre de latex. Longitud no menor a 1.8 metros	Unidad	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO CON BALON (BIOLIFE)*	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201140209	Venda algodón laminado 4 x 5"	Rollo	VENDA ALGODON LAMINADO 4 IN X 5 YARDAS (HIGIETEX)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201140409	Venda algodón laminado 6 x 5"	Rollo	VENDA ALGODON LAMINADO 6 IN X 5 YARDAS (HIGIETEX)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201140509	Venda elástica 5 x 5"	Rollo	VENDA ELASTICA NO ESTERIL 5 X 5 YARDAS (SHERLEG)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201140609	Venda elástica 6 x 5"	Rollo	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS (SHERLEG)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201140809	Venda tela 4 x 5"	Rollo	VENDA GASA 4 X 5 YARDAS N.E. REF 0265 (SHERLEG)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201141009	Venda tela 6 x 5"	Rollo	VENDA GASA 6 X 5 YARDAS N.E. (SHERLEG)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201141109	Venda yeso 4 x 5". Marca Gypsona	Rollo	VENDA DE YESO 4 X 5 YARDAS (GYPSONA)	CAJA X 12 UNIDADES	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201141209	Venda yeso 6 x 5". Marca Gypsona	Rollo	VENDA DE YESO 6 X 5 YARDAS (GYPSONA)	CAJA X 12 UNIDADES	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201142310	Collar cervical de filadelfia talla S	Unidad	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA S (ORION)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201142410	Collar cervical de filadelfia talla M	Unidad	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA M (ORION)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201142510	Collar cervical de filadelfia talla L	Unidad	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA L (ORION)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201151508	Povidona iodada con iodo titulable > 0.75% espuma x 120 ml. Marca Electro west	Bolsa	JABÓN GERMICIDA A BASE DE YODO (PREODYNE SCRUB) BOLSA X 120 ML	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201151509	Povidona iodada con iodo titulable > 0.75% espuma x 850 ml. Marca Electro west	Bolsa	JABÓN GERMICIDA A BASE DE YODO (PREODYNE SCRUB) BOLSA X 850 ML	BOLSA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201151810	Micronebulizador adulto con mascarilla y manguera	Unidad	SET NEBULIZACION ADULTO (PLUSVITAL)*	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201151910	Micronebulizador niño con mascarilla y manguera	Unidad	SET NEBULIZACION PEDIATRICO (PLUSVITAL)*	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201154610	Especulo vaginal desechable talla M	Unidad	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE M (BIOLIFE)*	ESPECULO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	201154611	Especulo vaginal desechable talla S	Unidad	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE (SMALL) TALLA S (BIOLIFE)*	ESPECULO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	206010810	Estilete y/o guia de entubacion 12" x 6 fr pediátrica	Unidad	GUIA O ESTILETE PARA ENTUBACION PEDIATRICA 6 FR (GOLDEN CARE)*	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	206010910	Estilete y/o guia de entubación 16" x 10 fr adulto	Unidad	GUIA O ESTILETE PARA ENTUBACION N°10 (GOLDEN CARE)*	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	102000703	Difenhidramina clorhidrato 10 mg/1 ml solucion inyectable	Ampolla	DIFENHIDRAMINA HCL 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (LICOL)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	102000804	Loratadina 5 mg/5cc jarabe x 100 ml	Frasco	LORATADINA 5 MG/5 ML JARABE (GENFAR) FRASCO X 100 ML	Frasco x 100 ml	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	102000909	Loratadina 10 mg tableta	Tableta	LORATADINA 10 MG TABLETA (LAFRANCOL)	CAJA X 100 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	102001009	Clorfeniramina 4 mg tableta	Tableta	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG TABLETA (ECAR)	CAJA X 500 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	102001204	Difenhidramina 12.5 mg/5 cc jarabe x 120 ml	Frasco	DIFENHIDRAMINA HCL 12.5 MG / 5ML JARABE (LAPROFF) FRASCO X 120 ML	Frasco x 120 ml	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103010203	Ampicilina (sal sódica) x 500 mg polvo para inyección	Frasco vial	AMPICILINA 500 MG POLVO PARA SOL INYECTABLE (FARMALOGICA)	PAQUETE X 10 AMPOLLAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103010509	Ampicilina anhidra o trihidrato 500 mg cápsula	Cápsula	AMPICILINA 500 MG CAPSULA DURA (LA SANTE)	Caja x 200 capsulas	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103010604	Amoxicilina 250mg/5cc polvo para suspensión x 100 ml	Frasco	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION (LA SANTE) FCO X 100ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103010709	Amoxicilina 500 mg cápsula	Cápsula	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA DURA (LA SANTE)	CAJA X 200 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103010809	Cefalexina 500 mg cápsula	Cápsula	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (GENFAR)	CAJA X 8 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103010903	Cefradina 1 gm polvo para inyección	Frasco vial	CEFADINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (FARMALOGICA)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103010920	Cefepime 1 gm polvo para inyección	Frasco vial	CEFEPIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (FARMALOGICA)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103011209	Dicloxacilina 500 mg cápsula	Cápsula	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA (LA SANTE)	CAJA X 50 CAPSULAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103011404	Dicloxacilina 250mg/5cc polvo para suspensión x 80 ml	Frasco	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION (LA SANTE) FRASCO X 80 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103011509	Doxiciclina 100 mg cápsula	Cápsula	DOXICICLINA 100 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 10 UNIDADES	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103011604	Eritromicina etilsuccinato o estearato 250mg/5cc suspensión oral x 60 ml	Frasco	ERITROMICINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL (GENFAR) FRASCO X 60 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103011709	Eritromicina etilsuccinato o estearato 500 mg tableta	Tableta recubierta	ERITROMICINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA (GENFAR)	CAJA X 50 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103011803	Amikacina sulfato 100mg/2cc solución inyectable	Ampolla	AMIKACINA SULFATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103012003	Gentamicina sulfato 80mg/2cc solución inyectable	Ampolla	GENTAMICINA 80MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103012110	Piperacilina + tazobactam (4+0.5 gr) polvo para inyección	Frasco vial	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0.5 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE (PENIBECTAM)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103012115	Meropenem 1 gm polvo para inyección	Frasco vial	MEROPENEM 1 G POLVO LIOFILIZADO (FARMALOGICA) (REG)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103012203	Claritromicina 500 mg polvo para inyección	Frasco vial	CLARITROMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103012303	Oxacilina (sal sódica) 1 gm polvo para inyección	Frasco vial	OXACILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (FARMALOGICA)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103012403	Penicilina g benzatinica 1.200.000 ui polvo p/inyección	Frasco vial	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE (FARMALOGICA)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103012503	Penicilina g benzatinica 2.400.000 ui polvo p/inyección	Frasco vial	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 U.I POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (FARMALOGICA)	PAQUETE X 10 AMPOLLAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103012603	Penicilina g cristalina 1.000.000 ui polvo p/inyección	Frasco vial	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103012703	Penicilina g cristalina 5.000.000 ui polvo p/inyección	Frasco vial	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103013103	Penicilina g procainica 800.000 ui polvo para inyección	Frasco vial	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE (VITALIS)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103013709	Ciprofloxacina clorhidrato 500 mg tableta recubierta	Tableta recubierta	CIPROFLOXACINO HCL 500 MG BASE TABLETA (BCN)	PAQUETE X 100 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103013903	Ciprofloxacina 100 mg/10 cc solución inyectable	Ampolla	CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE (RYAN)	CAJA X 50 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103014203	Clindamicina 600 mg/4 c.c solución inyectable	Ampolla	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	CAJA X 100 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103014803	Amikacina sulfato 500mg/2cc solución inyectable	Ampolla	AMIKACINA SULFATO 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103015503	Ampicilina + sulbactam 1.5 gm polvo para inyección	Frasco vial	AMPICILINA BASE 1 G + SULBACTAM BASE 0.5 G POLVO SOLUCION INYECTABLE (FARMALOGICA)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103015603	Ceftriaxona (sal sódica) 1 gm polvo para inyección	Frasco vial	CEFTRIAXONA (SODICA) 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (FARMALOGICA)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103015803	Vancomicina clorhidrato 500 mg polvo para inyección	Frasco vial	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO AMP (VANBIOTIC)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103015904	Cefalexina 250mg/5cc polvo para reconstituir x 60 ml	Frasco	CEFALEXINA 250 MG/5ML (5%) POLVO PARA SUSPENSION (LA SANTE) FCO X 60 ML	Frasco x 60 ml	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103016109	Azitromicina 500 mg tableta	Tableta	AZITROMICINA 500 MG TABLETAS (LA SANTE) (VMR)	CAJA X 3 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103016204	Azitromicina 200mg/5cc polvo para reconstituir x 15 ml	Frasco	AZITROMICINA 200MG / 5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL (GENFAR) (VMR) FCO X 15 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103016803	Aztreonam 1 gr polvo esteril para inyección	Frasco vial	AZTREONAM 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE (FARMALOGICA)	PAQUETE X 10 AMPOLLAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103017609	Espiramicina 3.000.000 UI Tableta	Tableta	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA (EXPIREX)	CAJA X 10 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103020104	Trimetoprim sulfa 40mg+200mg/5cc suspensión x 60 ml	Frasco	TRIMETOPRIM 40 MG + SULFAMETOXAZOL 200 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL (ECAR) FRASCO X 60 ML	FRASCO X 60 ML	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103020409	Trimetopim sulfa (160+800) mg tableta	Tableta	TRIMETOPRIM 160 MG + SULFAMETOXAZOL-F 800 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 100 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103030209	Nitrofurantoina 100 mg cápsula	Cápsula	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA (BUSSIE)	CAJA X 40 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103030309	Norfloxacin 400 mg tableta	Tableta	NORFLOXACINO 400 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 14 CAPSULAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103040109	Ketoconazol 200 mg tableta	Tableta	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA (FUNGISTEROL / BIOQUIFAR)	CAJA X 250 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103040204	Nistatina 100.000 ui/cc suspensión oral x 60 ml	Frasco	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSION ORAL (LABINCO) FRASCO X 60 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103040409	Fluconazol 200 mg cápsula	Cápsula	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA DURA (FUNEX)	CAJA X 7 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103061209	Rifampicina 300 mg cápsula	Cápsula	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA DURA (COLMED / PROCAPS) (VMR)	CAJA X 20 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103070303	Metronidazol micronizado 500mg solución inyectable x 100 ml	Bolsa	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE (FLAGYL) MINIBAG X 100 ML	Bolsa x 100 ml	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	103070403	Fluconazol 200 mg/100 ml solución inyectable x 100 ml	Ampolla	FLUCONAZOL 200 MG / 100 ML SOLUCION INYECTABLE (CORPAUL)	Bolsa x 100 ml	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	104010104	Metronidazol 250mg/5cc suspensión oral x 120 ml	Frasco	METRONIDAZOL 250 MG / 5 ML SUSPENSION ORAL (GENFAR) FRASCO X 120 ML	Frasco x 120 ml	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	104010209	Metronidazol 500 mg tableta	Tableta	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 100 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	104010304	Tinidazol 1gm/5cc suspensión oral x 15 ml	Frasco	TINIDAZOL 1G / 5ML (20%) SUSPENSION (FINAMEB) FRASCO X 15 ML	Frasco x 15 ml	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	104010409	Tinidazol 500 mg tableta	Tableta	TINIDAZOL 500 MG TABLETA (ECAR)	Caja x 640 tabletas	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	104010709	Teclozan 500 mg tableta	Tableta	TECLOZAN 500 MG TABLETA (FALMONOX)	CAJA X 18 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	104020104	Albendazol 100mg/5cc suspensión oral x 20 ml	Frasco	ALBENDAZOL 100MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL (LAPROFF) SACHET X 20 ML	SACHET	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	104020209	Albendazol 200 mg tableta	Tableta	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA (LAPROFF)	CAJA X 50 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	104020504	Pirantel pamoato 250mg/5cc suspensión oral x 15 ml	Frasco	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML (5%) SUSPENSION ORAL (GENFAR) FRASCO X 15 ML	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	104030109	Cloroquina 150 mg	Tableta	CLOROQUINA FOSFATO 250 MG (EQUIVALENTE A CLOROQUINA BASE 150 MG) TABLETA (HUMAX) (VMR)	CAJA X 250 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114030905	Pregabalina 75 mg	Cápsula	PREGABALINA 75 MG CAPSULA (ECAR) (REG)	CAJA X 300 CAPSULAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105010109	Isosorbide dinitrato 5 mg tableta sublingual	Tableta	ISOSORBIDE DINITRATO 5 MG TABLETA SUBLINGUAL (ISOCORD)	CAJA X 20 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105010209	Isosorbide dinitrato 10 mg tableta	Tableta	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA (LAPROFF)	CAJA X 300 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105010509	Nimodipino 30 mg tableta	Tableta	NIMODIPINO 30 MG TABLETA (NIDIPI)	CAJA X 100 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105010601	Nifedipino 10 mg cápsula	Cápsula	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA DURA (LAFRANCOL)	Caja x 30 tabletas	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105010609	Nifedipino 30 mg de liberación prolongada cápsula	Cápsula	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA DE LIBERACION CONTROLADA (ACERDIL / NOVAMED)	CAJA X 15 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105010709	Amlodipino 5 mg tableta	Tableta	AMLODIPINO 5 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 300 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105011203	Nitroglicerina 0.5% solución inyectable	Frasco vial	NITROGLICERINA 50 MG / 10 ML SOLUCION INYECTABLE (RYAN)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105020303	Metoprolol tartrato 5 mg/5 c.c solución inyectable	Ampolla	METOPROLOL TARTRATO 5 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (BETOPROLOL)	CAJA X 8 AMPOLLAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105020409	Metoprolol 100 mg tableta	Tableta	METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA (TENSOPROL) (REG)	CAJA X 1000 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105020609	Verapamilo 80 mg tableta	Tableta	VERAPAMILO HCL 80 MG TABLETA (LA SANTE)	CAJA X 50 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105021209	Verapamilo 120 mg tableta	Tableta	VERAPAMILO HCL 120 MG TABLETA (LA SANTE)	CAJA X 50 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105021503	Amiodarona 50mg/cc solución inyectable x 3 ml	Ampolla	AMIODARONA HCL 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE (CORDARONE)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105021609	Metoprolol 50 mg tableta	Tableta	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA (GENFAR) (REG)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105030209	Clonidina clorhidrato 0.150 mg tableta	Tableta	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA (ECAR)	CAJA X 50 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105030309	Captopril 50 mg tableta	Tableta	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA (BUSSIE)	CAJA X 100 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105030503	Nitroprusiato de sodio 50 mg polvo para inyección	Frasco vial	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (ECAR)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105030609	Propanolol 40 mg tableta	Tableta	PROPRANOL HCL 40 MG TABLETA (TECNOQUIMICAS)	CAJA X 300 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105030709	Propanolol 80 mg tableta	Tableta	PROPRANOLOL 80 MG TABLETA (TECNOQUIMICAS)	CAJA X 300 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105031009	Captopril 25 mg tableta	Tableta	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA (BUSSIE)	Caja x 30 tabletas	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105031209	Enalapril 5 mg tableta	Tableta	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA (LAFRANCOL)	Caja x 150 tabletas	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105031409	Enalapril 20 mg tableta	Tableta	ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA (LAFRANCOL)	Caja x 150 tabletas	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105031609	Prazosin 1 mg tableta	Tableta	PAZOSINA 1 MG TABLETA (PRATEN)	CAJA X 200 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105031809	Losartan 50 mg tableta	Tableta	LOSARTAN 50 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 900 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105032703	Labetalol clorhidrato 100 mg/ 20 c.c solución inyectable	Frasco vial	LABETALOL HCI 100MG / 20ML SOLUCION INYECTABLE (RYAN) (REG)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105040109	Espironolactona 100 mg tableta	Tableta	ESPIRONOLACTONA 100 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 20 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105040203	Furosemida 20 mg/ 2 c.c. solución inyectable x 2 c.c.	Ampolla	FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (FARMIONNI)	CAJA X 100 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105040309	Furosemida 40 mg tableta	Tableta	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 100 CAPSULAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105040509	Hidroclorotiazida 25 mg tableta	Tableta	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA (MK)	CAJA X 252 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105040709	Espironolactona 25 mg tableta	Tableta	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA (ESPIROLAN)	CAJA X 20 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105050906	Carvedilol 6,25 mg, tableta recubierta	Tableta	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA (LA SANTE) (REG)	CAJA X 60 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105050909	Carvedilol 25 mg, tableta recubierta	Tableta	CARVEDILOL 25 MG TABLETA (GENFAR) (REG)	CAJA X 300 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105060203	Etilefrina 10 mg/c.c. solución inyectable	Ampolla	ETILEFRINA HCL 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (PROCLIN) (VMR)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105070103	Beta metil digoxina 0,1mg/cc. solución inyectable	Ampolla	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105070209	Beta metil digoxina 0.1 mg tableta	Tableta	BETAMETIL DIGOXINA 0.1 MG TABLETA (ADSMYORITMO)	CAJA X 20 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105070403	Dopamina 40 mg/c.c. Solucion inyectable x 5 c.c.	Ampolla	DOPAMINA HCL 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE (SANDERSON / FRESENIUS)	CAJA X 100 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105080106	Corticoide + anestésico ungüento proctológico x 10 gr	Tubo	HIDROCORTISONA 0.28 G+LIDOCAINA 5 G UNGÜENTO (LIDOPROCTO)TUBO X 10 G	Tubo x 10 gr	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	105080208	Corticoide + anestésico supositorios	Supositorio	LIDOCAINA 60 MG + HIDROCORTISONA 5 MG SUPOSITORIO RECTAL (LIDOPROCTO)	CAJA X 10 UNIDADES	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106010204	Aluminio hid.+ magnesio.hid.+ simeticona (200+200+40)mg/5cc suspensión oral x 360 cc. Marca MK o Pfizer	Frasco	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO+SIMETICONA SUSPENSION ORAL (MK) FCO X 360 ML	FRASCO X 360 ML	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106020109	Loperamida 2 mg tableta	Tableta	LOPERAMIDA HCL 2 MG TABLETA (ECAR)	CAJA X 6 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106030103	Metoclopramida 10 mg/2 c.c. solución inyectable	Ampolla	METOCLOPRAMIDA HCL 10MG / 2ML SOLUCION INYECTABLE (SANDERSON / FRESENIU)	CAJA X 100 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106030209	Metoclopramida 10 mg tableta	Tableta	METOCLOPRAMIDA HCL 10MG TABLETA (LAPROFF)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106030302	Metoclopramida 4 mg/c.c. Solución oral x 30 c.c.	Frasco	METOCLOPRAMIDA HCL 4 MG/ML SOLUCION ORAL (BUSSIE) FRASCO X 30 ML	FRASCO X 30 ML	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106040103	Hioscina butil bromuro 20 mg/c.c. solución inyectable	Ampolla	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106040203	Hioscina b. bromuro + dipirona (0,0 20 + 2.5)gr/5 ml solución inyectable	Ampolla	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG+DIPIRONA 2.5 G/5 ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106040409	Hioscina butil bromuro 10 mg tableta	Tableta	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA (EXPOFARMA)	CAJA X 300 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106050709	Sucralfate 1 gm tableta	Tableta	SUCRALFATO 1G TABLETAS (ALSUCRAL)	CAJA X 20 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106050909	Omeprazol 20 mg cápsula	Cápsula	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA (FARMACOL)	CAJA X 300 CAPSULAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106050913	Omeprazol 40 mg/10 ml, solución inyectable	Frasco vial	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106060209	Bisacodilo 5 mg tableta recubierta	Tableta recubierta	BISACODILO 5 MG TABLETA (LAXIUM)	CAJA X 100 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106080209	Glibenclamida 5 mg tableta	Tableta	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA (LAPROFF)	CAJA X 300 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106080509	Metformina clorhidrato 850 mg tableta	Tableta	METFORMINA HCL 850 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 900 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106090109	Lovastatina 20 mg tableta	Tableta	LOVASTATINA 20 MG TABLETA (LOVASTEROL)	CAJA X 1300 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106090129	Atorvastatina 20 mg, tableta recubierta	Tableta recubierta	ATORVASTATINA 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS (ECAR)	CAJA X 250 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106090209	Gemfibrozil 600 mg tableta	Tableta	GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 300 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	106100109	Calcio carbonato + vitamina d (600 mg + 200 ui) tableta	Tableta	CALCIO CARBONATO 600 MG + VITAMINA D3 200 UI TABLETA (ZIVICAL D)	CAJA X 250 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107010103	Betametasona fosfato 4 mg/c.c. Solución inyectable	Ampolla	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (FARMIONNI)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107010203	Hidrocortisona sodio succinato 100 mg polvo para inyección	Frasco vial	HIDROCORTISONA 100MG POLVO LIOFILIZADO EN VIAL (VITALIS)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107010309	Prednisolona 5 mg tableta	Tableta	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 300 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107010903	Dexametasona fosfato 8 mg/2 c.c. solución inyectable	Ampolla	DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (FARMIONNI)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107011303	Metilprednisolona (succinato sódico) 500 mg polvo inyección	Frasco vial	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO LIOFILIZADO (VITALIS) (REG)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107020209	Estrogenos conjugados 0.625 mg tableta	Tableta	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG TABLETA (FEVENY) (REG)	CAJA X 28 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107020409	Levonorgestrel + etinilestradiol 0.15 mg+0.03 mg grageas	Caja x 21 gragea	LEVONORGESTREL 0.15 MG + ETINILESTRADIOL 0.03 MG TABLETA (OCEIRA) (REG)	Blister x 21 tabletas	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107020509	Medroxiprogesterona acetato 5 mg tableta	Tableta	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA (LAFRANCOL)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107020806	Estrogenos conjugados 0.625mg crema vaginal x 40 gr	Tubo	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA VAGINAL (FEVENY) (REG) TUBO X 43 G	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107021011	Levonorgestrel 75 mg implantes subdermico + Trocar desechable	Caja x 2 imp	LEVONORGESTREL MICRONIZADO 75 MG IMPLANTE (SINOIMPLANT) (REG) CAJA X 2 VARILLAS	CAJA X 2 UNIDADES	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107021209	Levonorgestrel 0.75 mg tabletas	Caja x 2 tab	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA (EVINET) (REG)	CAJA X 2 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107021303	Medroxiprogesterona +Estradiol (25+5 mg) solución inyectable	Ampolla	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25MG + CIPIONATO DE ESTRADIOL 5MG SUSPENSION INYECTABLE (CYCLOFEM) (REG)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107022309	Levonorgestrel 0.03 mgr Tabletatas recubiertas	Caja x 35 tab	LEVONORGESTREL 0.03 MG TABLETA (MICROLUT) (REG)	CAJA X 35 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107040109	Bromocriptina 2.5 mg tableta	Tableta	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TABLETA (CHALVER)	CAJA X 240 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	107050109	Metimazol 5 mg tableta	Tableta	METIMAZOL 5 MG TABLETA (METLINA)	CAJA X 100 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	108030103	Bicarbonato de sodio 1 meq/c.c. Solución inyectable x 10 c.c.	Ampolla	SODIO BICARBONATO 8.4 % X 10 ML SOLUCION INYECTABLE (SANDERSON)	CAJA X 100 UNIDADES	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	108030203	Calcio gluconato 10% solución inyectable x 10 c.c.	Ampolla	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE (ROPSOHN)	CAJA X 40 AMPOLLAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	108030303	Cloruro de potasio 2 meq/c.c. Solución inyectable x 10 c.c.	Ampolla	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE (SANDERSON)	CAJA X 100 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	108030403	Cloruro de sodio 2 meq/c.c. Solución inyectable x 10 c.c.	Ampolla	SODIO CLORURO 11.7% SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)	CAJA X 100 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	109010103	Diclofenaco sodico 75 mg solución inyectable x 3 c.c IV / IM	Ampolla	DICLOFENACO SODICO 75MG / 3ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	109010609	Ibuprofeno 400 mg tableta	Tableta	IBUPROFENO 400 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 100 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	109010704	Naproxeno 150 mg/5 c.c. suspensión x 80 c.c.	Frasco	NAPROXENO 150 MG/5 ML (3%) SUSPENSION ORAL (NAPROX) FRASCO X 80 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	109010909	Diclofenac sódico 50 mg tableta	Tableta	DICLOFENACO SODICO 50 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	109011209	Naproxen sódico 250 mg tableta	Tableta	NAPROXENO 250 MG COMPRIMIDO (GENFAR)	CAJA X 900 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	109020209	Metocarbamol 750 mg tableta	Tableta	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA (MIOFLEX)	CAJA X 100 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	109030303	Succinilcolina 100 mg/c.c. solución inyectable x 10 ml	Frasco vial	CLORURO DE SUCCINILCOLINA 1GR/ 10ML SOLUCION INYECTABLE (MIOACTINE) (CF)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	109030603	Rocuronio bromuro 50 mg/5 c.c.solución inyectable	Frasco vial	ROCURONIO BROMURO 50 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (FARMIONNI) (CF)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	109040109	Colchicina 0.5 mg tableta	Tableta	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA (LAPROFF)	CAJA X 300 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	109040209	Alopurinol 100 mg tableta	Tableta	ALOPURINOL 100 MG TABLETA (LAFRANCOL)	CAJA X 100 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	109040309	Alopurinol 300 mg tableta	Tableta	ALOPURINOL 300 MG TABLETA (UROCUAD)	caja x 30 tabletas	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	109050109	Sulfasalazina 500 mg tableta	Tableta	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA (GENFAR)	PAQUETE X 100 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	111010102	Proparacaina clorhidrato 0,5% solución oftálmica x 15 ml	Frasco	PROPARACAINA (PROXIMETACAINA) HCL 0.5 % SOLUCION OFTALMICA (ALCAINE) FRASCO X 15 ML (CF)	Frasco x 15 ml	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	111020102	Gentamicina 0.3% solución oftálmica x 5 ml.	Frasco	GENTAMICINA 3 MG/ML SOLUCION OFTALMICA (PROCAPS) FRASCO X 6 ML	Frasco x 5 ml	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	111020206	Gentamicina 0.3% unguento oftálmico x 5 g	Tubo	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO (PURPUCINA) TUBO X 5 G	Tubo x 5 gr	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	111020302	Sulfacetamida sodica 10% solución oft. X 15 c.c.	Frasco	SULFACETAMIDA SODICA 10% SOLUCIÓN OFTÁLMICA (LASANTE) FCO X 15ML	FRASCO X 15 ML	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	111030102	Corticoide + neomicina + polimixina b solución oftálmica x 5 ml.	Frasco	DEXAMETASONA 1MG + NEOMICINA 3.5MG + POLIMIXINA B 6000 UI SUSPENSION OFTALMICA (VITATRIOL) FCO X 5 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	111030202	Prednisolona+fenilefrina 1%+0.12% solución oft.x 5 c.c.	Frasco	ACETATO DE PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA HCL 0.12% SUSPENSION OFTALMICA (CORTIOFTAL F) FRASCO X 5 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	111040102	Tropicamida 1% solución oftalmica x 15 ml.	Frasco	TROPICAMIDA 10 MG / ML (1%) SOLUCION OFTALMICA (MYDRIACYL) FRASCO X 15 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	111050202	Oximetazolina 0.050% solución nasal x 15 ml.	Frasco	OXIMETAZOLINA HCL 0.05% SOLUCION NASAL (WASSERFRIN) FRASCO X 15 ML	FRASCO X 15 ML	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	111070102	Timolol maleato 0.5% solución oftalmica x 5 ml.	Frasco	TIMOLOL 5 MG (0.5%) SOLUCION OFTALMICA (MK) (REG) FCO X 5 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	111080102	Colistina 0.15% + corticoide 0.05% + neomicina 0.5% gotas óticas x 15 ml	Frasco	COLISTINA SULFATO 1.538 MG/ML+HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 MG+NEOMICINA SULFATO 5 MG SUSPENSION OTICA (FIXAMICIN) FCO X 15 ML	Frasco x 15 ml	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112010206	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea x 30 c.c.	Tubo	LIDOCAINA HCL 2% JALEA (PROCLIN) TUBO X 30 G	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112020306	Nitrofurazona 0.2% pomada x 500 g	Pote	NITROFURAZONA 0.2 GR POMADA (COLOMPAC) FRASCO X 500 G	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112020406	Plata sulfadiazina 1% crema x 30 g	Tubo	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % CREMA TOPICA (GENFAR) TUBO X 30 G	TUBO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112030106	Clotrimazol 1% crema topica x 40 g	Tubo	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA (LAFRANCOL) TUBO X 40 G	Tubo x 40 gr	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112030206	Clotrimazol 1% crema vaginal x 40 g	Tubo	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL (FENILSONE / LAFRANCOL) TUBO X 40 G + 6 APLICADORES	Tubo x 40 gr	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112030306	Clotrimazol 1% solución topica x 30 ml	Frasco	CLOTTRIMAZOL 1% SOLUCION TOPICA (LAPROFF) FCO X 30 ML	Frasco x 30 ml	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112030405	Clotrimazol 100 mg ovulo o tableta vaginal	Ovulo o Tableta	CLOTTRIMAZOL 100 MG OVULO (PROCAPS)	CAJA X 10 OVULOS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112040106	Benzoato de bencilo 30% locion x 120 ml	Frasco	BENZOATO DE BENCILO II 30 % SOLUCION TOPICA (MK) FRASCO X 120 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112040205	Metronidazol 500 mg óvulos	Ovulo	METRONIDAZOL 500 MG OVULO (PROCAPS)	CAJA X 200 OVULOS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112040506	Crotamiton 10% loción x 60 ml.	Frasco	CROTAMITON 10% LOCION FRASCO (GENFAR) FRASCO X 60 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112050206	Hidrocortisona 1% crema topica x 15 g.	Tubo	HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA (LAFRANCOL) TUBO X 15 G	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112050306	Hidrocortisona 0.5% loción x 30 ml.	Frasco	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION (CORTISOLONA) FRASCO X 30G	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112050716	Betametasona Dipropionato 0.05% crema x 20 g	Tubo	BETAMETASONA 0.05 % CREMA (LAFRANCOL) TUBO X 20 GRAMOS	Tubo x 20 g	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	112070106	Retinoico acido 0.05% crema tópica x 30 g	Tubo	RETINOICO ACIDO 0.05 % CREMA (QUIFARMA) POTE X 30 GRAMOS	Tubo x 30 g	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	113010303	Epinefrina 1mg/c.c. solución inyectable	Ampolla	ADRENALINA 1 MG/ML (EPINEFRINA) SOLUCION INYECTABLE (RYAN)	CAJA X 25 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	113010704	Salbutamol 2 mg/5 c.c. jarabe x 120 ml.	Frasco	SALBUTAMOL 2MG / 5ML SOLUCION ORAL (LAPROFF) (REG) FCO X 120 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales	113011009	Teofilina 300 mg cápsula de liberación prolongada	Cápsula	TEOFILINA 300 MG CAPSULA DE LIBERACION	Caja x 200 capsulas	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
de Antioquia - COHAN				PROLONGADA (BICOFILIN)		
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	113011402	Terbutalina 10 mg/c.c. solución para nebulizar x 10 ml.	Frasco	TERBUTALINA SULFATO 10 MG/ML (1 %) SOLUCION PARA NEBULIZACION (TERBUROP) AMPOULEPACK GOTERO X 10 ML	caja x 24	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	113011701	Ipratropio bromuro 0.02 mg/dosis inhalador x 200 dosis Libre de CFC	Frasco	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALAR (ASPRONIO) (REG) FCO X 200 DOSIS	Frasco x 200 dosis	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	113011801	Salbutamol 100 mcg/dosis inhalador x 200 dosis Libre de CFC	Frasco	SALBUTAMOL 100 MCG INHALADOR (SALBUMED) FRASCO X 200 DOSIS	Frasco x 200 dosis	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	113020104	Ketotifeno 1 mg/5 c.c.jarabe x 100-120 ml.	Frasco	KETOTIFENO 1 MG/5 ML (0.02%) JARABE (LAPROFF) FRASCO X 100 ML	Frasco x 100 ml	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	113020209	Ketotifeno 1 mg tableta	Tableta	KETOTIFENO 1MG TABLETAS (BUSSIE)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	113020301	Beclometasona 50 mcg/dosis inhalador bucal x 200 dosis Libre de CFC	Frasco	BECLOMETASONA 50 MCG BUCAL INH (ECLOSINT) FCO X 200 DOSIS	Frasco x 200 dosis	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	113020401	Beclometasona 50 mcg/dosis inhalador nasal x 200 dosis Libre de CFC	Frasco	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSIS NASAL INHALADOR (BIOSYNTEC) FRASCO X 200 DOSIS	Frasco x 200 dosis	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	113020501	Beclometasona 250 mcg/dosis inhalador bucal x 200 dosis Libre de CFC	Frasco	BECLOMETASONA 250 MCG INHALADOR BUCAL (BECLORT) FRASCO X 200 DOSIS	Frasco x 200 dosis	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	113030204	Dihidrocodeina 12,1mg/5ml jarabe x 120 ml	Frasco	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JARABE (HUMAX / FARMATECH) FRASCO X 120 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	113040603	Acetilcisteina 300 mg/3 ml solución inyectable	Ampolla	N-ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE IV/IM (FLUIMUCIL)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114010502	Tramadol clorhidrato 100 mg/c.c. solución oral x 10 c.c.	Frasco	TRAMADOL HCL 100 MG/ML SOLUCION ORAL (GENFAR)FCO X 10ML	FRASCO X 10 ML	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114010703	Tramadol clorhidrato 100mg/2 c.c. solución Inyectable	Ampolla	TRAMADOL HCL 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114010803	Tramadol clorhidrato 50 mg/c.c. Solución Inyectable	Ampolla	TRAMADOL HCL 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114012109	Levodopa + carbidopa 100+25 mg	Tableta	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA (PARKEN)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114020104	Acetaminofen 150 mg/5 c.c.jarabe x 60 c.c.	Frasco	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3%) JARABE (LAFRANCOL) FRASCO X 60 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114020202	Acetaminofen 100mg/c.c. Solucion oral 15-30 c.c.	Frasco	ACETAMINOFEN 100 MG / ML (10%) SOLUCION ORAL (LAPROFF) FRASCO X 30 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114020309	Acetaminofen 500 mg tableta	Tableta	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA (LAFRANCOL)	CAJA X 100 UNIDADES	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114020409	Acetil salicilico acido 100 mg tableta	Tableta	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA (GENFAR)	CAJA X 300 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114020703	Dipirona 1 gm/2 c.c. Solución inyectable	Ampolla	DIPIRONA 1 G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114031001	Sevoflurano sustancia pura solución para inhalación x 250 ml. Mc Baxter	Frasco	SEVOFLURANO SOLUCION PARA INHALAR (BAXTER)(AC) FCO X 250 ML	FRASCO	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114040103	Bupivacaina 0.5% simple solución inyectable x 10 ml.	Ampolla	BUPIVACAINA HCL SOLUCION INYECTABLE (BUPIROP 0.5% SIMPLE) AMPOULEPACK X 10 ML	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114040203	Bupivacaina + epinefrina 0.5% s/p solución inyectable. X 10 ml.	Ampolla	BUPIVACAINA HCL 0.5% CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE (ROPSOHN) AMPOULEPACK X 10 ML	CAJA X 24 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114040303	Bupivacaina 0.5% pesada solución inyectable x 4 ml.	Ampolla	BUPIVACAINA HCL + DEXTROSA SOLUCION INYECTABLE (BUPIROP 0.5 % PESADO) AMPOULEPACK X 4 ML	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114040403	Lidocaina 2% solución inyectable x 50 ml	Frasco vial	LIDOCAINA HCL 2% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE (PISACAINA/VITAL NO DISPONIBLE) FCO AMPULA X 50 ML	FRASCO X 50 ML	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114041303	Bupivacaina levogira 0.75% x 10 ml	Ampolla	BUPIVACAINA HCL 0.75 % SOLUCION INYECTABLE (BUPINEST SIMPLE) AMP X 10ML	AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114050203	Fenitoina 250 mg. Solución inyectable x 5 ml.	Ampolla	FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE (VITALIS)	CAJA X 10 AMPOLLA	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN	114050309	Fenitoina 100 mg tableta. Marca Fennyn	Tableta	FENITOINA SODICA 100 MG TABLETA (FENNYN)	CAJA X 30 TABLETAS	NO CUMPLE EVALUACION FINANCIERA
DENTAL NADER S.A.S.	301020108	Banda portamatriz ancha 1/4 p. Marca Microdont o Matrix bands	Rollo	Banda portamatriz ancha 1/4 p. Marca Microdont o Matrix bands	Rollo x 3m	NO CUMPLE MARCA
DENTAL NADER S.A.S.	301020208	Banda portamatriz angosta 3/16 p Marca Microdont o Matrix bands	Rollo	Banda portamatriz angosta 3/16 p Marca Microdont o Matrix bands	Rollo x 3m	NO CUMPLE MARCA
DENTAL NADER S.A.S.	301060408	Fresa carburo (a.v) redonda grande	Unidad	Fresa carburo (a.v) redonda grande	Estuche x 1 unidad	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
DENTAL NADER S.A.S.	301060508	Fresa carburo (a.v) redonda mediana	Unidad	Fresa carburo (a.v) redonda mediana	Estuche x 1 unidad	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
DENTAL NADER S.A.S.	301060608	Fresa carburo (a.v) redonda pequeña	Unidad	Fresa carburo (a.v) redonda pequeña	Estuche x 1 unidad	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
DENTAL NADER S.A.S.	301061208	Fresa carburo (a.v) cilindrica pequeña	Unidad	Fresa carburo (a.v) cilindrica pequeña	Unidad	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
DENTAL NADER S.A.S.	301061608	Fresa carburo pediátrica # 330	Unidad	Fresa carburo pediátrica # 330	Estuche x 1 unidad	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
DISTRIMEDICAL SAS	201135310	Circuito desechable para anestesia adulto con reservorio de 3 litros libre de latex. Longitud no menor a 1.8 metros	Unidad	CIRCUITO ANESTESIA/VENT.ADUL 259Y 160CM (DOS MANGUERAS DE22MM+BALON 3LT+ADAPTADOR EN Y CON PTO DE PRESION Y TEMP+ CODO DE CO2) LMI	UNIDAD	NO CUMPLE DESCRIPCION, EL CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO TIENE UNA LONGITUD MENOR A 1.8 MT
DISTRIMEDICAL SAS	201135210	Circuito desechable para anestesia pediátrico con reservorio de 1 - 1.5 litro libre de latex. Longitud no menor a 1.5 metros	Unidad	CIRCUITO ANESTESIA/VENT.PEDIATRICO 160CM (DOS MANGUERAS DE22MM+ADAPTADOR EN y + CODO DE CO2) LMI	UNIDAD	1 ITEM DEL PAQUETE NO CUMPLE DESCRIPCION, EL CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO TIENE UNA LONGITUD MENOR A 1.8 METROS
DISTRIMEDICAL SAS	201050910	Equipo venocclisis - macrogotero s/a con puerto en Y y filtro en camara, luer lock, longitud no menor a 1.70 cm. Marca Baxter, Rymco, Alfa Safe	Unidad	EQUIPO MACROGOTEO S/A CON BULBO EN "Y" 10 GOTAS LUER LOCK/SLIP FILTRO DE AIRE ALFA	UNIDAD	1 ITEM DEL PAQUETE NO CUMPLE DESCRIPCION, OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
DISTRIMEDICAL SAS	201051010	Equipo venocclisis - microgotero s/a con puerto en Y y filtro en camara, luer lock, longitud no menor a 1.70 cm. Marca Baxter, Rymco, Alfa Safe	Unidad	EQUIPO MICROGOTEO S/A CON BULBO CON "Y" 60 GOTAS LOCK 150CM RYMCO	UNIDAD	NO CUMPLE DESCRIPCION, OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
DISWIFARMA	106070503	Insulina glargina 100 U.I./c.c solución inyectable X 10 c.c	Frasco vial	Insulina glargina 100 U.I./c.c solución inyectable X 10 c.c	Caja x 1 frasco vial	PAQUETE INCOMPLETO
DISWIFARMA	106070903	Insulina glulisina 100 U.I./c.c solución inyectable x 10 c.c.	Frasco vial	Insulina glulisina 100 U.I./c.c solución inyectable x 10 c.c.	Caja x 1 frasco vial	PAQUETE INCOMPLETO
DISWIFARMA	114082210	Quetiapina 100 mg tableta	Tableta	Quetiapina 100 mg tableta	Caja x 30 tabletas	PAQUETE INCOMPLETO
DISWIFARMA	114082250	Quetiapina liberacion prolongada 50 mg tableta	Tableta	Quetiapina liberacion prolongada 50 mg tableta	Caja x 30 tabletas	PAQUETE INCOMPLETO
DISWIFARMA	114082260	Quetiapina liberacion prolongada 200 mg tableta	Tableta	Quetiapina liberacion prolongada 200 mg tableta	Caja x 30 tabletas	PAQUETE INCOMPLETO
DISWIFARMA	114082270	Quetiapina liberacion prolongada 300 mg tableta	Tableta	Quetiapina liberacion prolongada 300 mg tableta	Caja x 30 tabletas	PAQUETE INCOMPLETO
DISWIFARMA	114082315	Risperidona 2 mg tableta Marca: Isperin	Tableta	Risperidona 2 mg tableta	Caja x 28 tabletas	PAQUETE INCOMPLETO
DISWIFARMA	114082320	Risperidona 3 mg tableta Marca: Isperin	Tableta	Risperidona 3 mg tableta	Caja x 28 tabletas	PAQUETE INCOMPLETO
DISWIFARMA	114092509	Olanzapina 10 mg tableta recubierta Marca: Prolanz	Tableta	Olanzapina 10 mg tableta recubierta	Caja x 14 tabletas	PAQUETE INCOMPLETO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
FARMACERESSA	201100202	Cinta quirurgica microporosa ½ pulgada, color piel	Carreta	CINTA MICROPOROSA PIEL 1/2" CAJA X 24 ROLLOS	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201100203	Cinta quirurgica microporosa 1 pulgada	Carreta	CINTA MICROPOROSA PIEL 1/2" CAJA X 12 ROLLOS	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201100303	Cinta quirurgica microporosa 2 pulgadas	Carreta	CINTA MICROPOROSA PIEL 1/2" CAJA X 6 ROLLOS	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201132010	Mascara laringea nro. 1.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	MASCARILLA LARINGEA DE SILICONA REUSABLE No. 1 REF 61-L410	CAJA X 1 UNIDAD	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201132210	Mascara laringea nro. 2.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	MASCARILLA LARINGEA DE SILICONA REUSABLE No.2 REF 61-L420	CAJA X 1 UNIDAD	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201132410	Mascara laringea nro. 3.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	MASCARILLA LARINGEA DE SILICONA REUSABLE 3.0 REF 61-L430	CAJA X 1 UNIDAD	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201132510	Mascara laringea nro. 4.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	MASCARILLA LARINGEA DE SILICONA REUSABLE REF 4.0 REF 61-L440	CAJA X 1 UNIDAD	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201133407	Sistema ventury adulto (máscara. manguera. dosificador. reservorio)	Unidad	SET MASCARA VENTURY ADULTO 6 DISYUNT REF 63-420	CAJA X 1 UNIDAD	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201133507	Sistema ventury pediátrico (máscara. manguera. dosificador. reservorio.)	Unidad	SET MASCARA VENTURY PEDIATRICA 6 DISYUNT REF 63-421	CAJA X 1 UNIDAD	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201134810	Mascara de no reinhalación (pediátrica)	Unidad	MASCARILLA DE NO REINHALACIÓN PEDIATRICA REF 63-411	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201134910	Mascara de no reinhalación (adulto)	Unidad	MASCARILLA OXIGENO NO REINHALACION ADULTO REF 63-414	Unidad	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201151810	Micronebulizador adulto con mascarilla y manguera	Unidad	SET DE MICRONEBULIZADOR ADULTO C/MASCARA C/TUBO (63-510)	Unidad	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201151910	Micronebulizador niño con mascarilla y manguera	Unidad	SET DE MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO C/MASCARA C /TUBO 63-560A GHC	Unidad	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	107030109	Levotiroxina sódica 50 mcg tableta, Marca Merk	Tableta	EUTIROX 50 MCG CAJA X 50 TABL.	CAJA X 50 TB	NO SUBSANA EVALUACION

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
				(LEVOTIROXINA SODICA ORAL)		FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	107030409	Levotiroxina sódica 100 mcg tableta. Marca Merk	Tableta	EUTIROX 100 MCG CAJA X 50 TABL. (LEVOTIROXINA SODICA ORAL)	CAJA X 50 TB	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201113310	Sonda nelaton nro. 6 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON # 6 FR SHERLEG	BOLSA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201113410	Sonda nelaton nro. 8 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON # 8 FR SHERLEG	BOLSA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201113510	Sonda nelaton nro. 10 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON # 10 FR SHERLEG	BOLSA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201113610	Sonda nelaton nro. 12 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON # 12 FR SHERLEG	BOLSA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201113710	Sonda nelaton nro. 14 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON # 14 FR SHERLEG	BOLSA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201113810	Sonda nelaton nro. 16 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON # 16 FR SHERLEG	BOLSA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	201113910	Sonda nelaton nro. 18 (s. Uretral)	Unidad	SONDA NELATON # 18FR SHERLEG	BOLSA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	103012003	Gentamicina sulfato 80mg/2cc solución inyectable	Ampolla	GENTAMICINA 80 MG CAJA X 10 AMP.	AMPOLLA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	103012110	Piperacilina + tazobactam (4+0.5 gr) polvo para inyección	Frasco vial	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G AMP.	VIAL	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	103012303	Oxacilina (sal sódica) 1 gm polvo para inyección	Frasco vial	OXACILINA 1 G CAJA X 10	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	103012403	Penicilina g benzatinica 1.200.000 ui polvo p/inyección	Frasco vial	PENICILINA G BENZATINICA 1200000 UI CAJA X 10 AMP	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	103012503	Penicilina g benzatinica 2.400.000 ui polvo p/inyección	Frasco vial	PENICILINA G BENZATINICA 2400000 UI CAJA X 10 AMP.	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
FARMACERESSA	103012603	Penicilina g cristalina 1.000.000 ui polvo p/inyección	Frasco vial	PENICILINA G SODICA 1000000 UI CAJA X 10	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	103012703	Penicilina g cristalina 5.000.000 ui polvo p/inyección	Frasco vial	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI CJA X 10 AMP	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	103013903	Ciprofloxacina 100 mg/10 cc solución inyectable	Ampolla	CIPROFLOXACINA 100 MG/10ML CAJA X10 SOL.INY	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	103014203	Clindamicina 600 mg/4 c.c solución inyectable	Ampolla	CLINDAMICINA 600 MG/4ML AMPOLLA	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	103014803	Amikacina sulfato 500mg/2cc solución inyectable	Ampolla	AMIKACINA 500MG/2ML CAJA X 10 AMP	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	103016803	Aztreonam 1 gr polvo esteril para inyección	Frasco vial	AZTREONAM 1G-CAJA X 10	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	106040203	Hioscina b. bromuro + dipirona (0,0 20 + 2.5)gr/5 ml solución inyectable	Ampolla	HIOSCINA + DIPIRONA 20MG+2.5G/5ML CAJA x 100AMP	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	107010203	Hidrocortisona sodio succinato 100 mg polvo para inyección	Frasco vial	HIDROCORTISONA 100 MG CJA X 10 FCO AMP	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	107010903	Dexametasona fosfato 8 mg/2 c.c. solución inyectable	Ampolla	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG/2ML CAJA x 100 AMP	CAJA X 10 AMPOLLAS	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	107011303	Metilprednisolona (succinato sódico) 500 mg polvo inyección	Frasco vial	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO LIOFIZADO CAJA X10 (REG)	CAJA X 10 AMPOLLAS	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	114010703	Tramadol clorhidrato 100mg/2 c.c. solución inyectable	Ampolla	TRAMADOL 10M SLN INYECTABLE CJX 100 AMP.	AMPOLLAS	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	114010803	Tramadol clorhidrato 50 mg/c.c. Solución inyectable	Ampolla	TRAMADOL 50M SLN INYECTABLE CJX 100 AMP.	AMPOLLAS	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	114070103	Neostigmina metil sulfato 0.05% solución inyectable. X 1 ml.	Ampolla	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5MG/ML CJX10 AMPOLLAS	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA
FARMACERESSA	102000703	Difenhidramina clorhidrato 10 mg/1 ml solución inyectable	Ampolla	DIFENHIDRAMINA 10 MG/ML X 25 AMP.	CAJA	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA Y JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
GEOMETRIAS PLASTICAS	201070708	Guante desechable de latex talla S par	Par	GUANTE LATEX CON O SIN TALCO	CAJA X 50 PARES	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
GEOMETRIAS PLASTICAS	201070808	Guante desechable de latex talla M par	Par	GUANTE LATEX CON O SIN TALCO	CAJA X 50 PARES	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
GEOMETRIAS PLASTICAS	201070908	Guante desechable de latex talla L par	Par	GUANTE LATEX CON O SIN TALCO	CAJA X 50 PARES	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
GEOMETRIAS PLASTICAS	201071608	Guante desechable de latex talla XS par	Par	GUANTE LATEX CON O SIN TALCO	CAJA X 50 PARES	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
HOSPITECNICA SAS	201132010	Mascara laríngea nro. 1.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	LM-MLWL1 Mascara Laríngea Clásica Reusable No. 1, uso neonatal en pacientes con peso hasta 5 Kg Máscara Laríngea convencional reusable, diseñada para asegurar una vía respiratoria permeable para la administración e intercambio de gases anestésicos en pacientes con respiración espontánea y asistida y de acuerdo a concepto médico. Elaborada en silicona grado médico, libre de látex, puede ser esterilizada a vapor hasta 134 °C. . El dispositivo está garantizado para 40 usos que deben ser controlados con la tarjeta de esterilizaciones que acompaña el producto.	UNIDAD	NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
HOSPITECNICA SAS	201132210	Mascara laringea nro. 2.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	LM-MLWL2 Mascara Laríngea Clásica Reusable No. 2, para uso en pacientes con peso de 10 a 20 Kg Máscara Laríngea convencional reusable, diseñada para asegurar una vía respiratoria permeable para la administración e intercambio de gases anestésicos en pacientes con respiración espontánea y asistida y de acuerdo a concepto médico. Elaborada en silicona grado médico, libre de látex, puede ser esterilizada a vapor hasta 134 °C. . El dispositivo está garantizado para 40 usos que deben ser controlados con la tarjeta de esterilizaciones que acompaña el producto.	UNIDAD	NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA
HOSPITECNICA SAS	201132320	Mascara laringea desechable nro. 2.0 UNIDAD	Unidad	LM-MDL2 Mascara Laríngea Clásica Desechable No. 2, para uso en pacientes con peso de 10 a 20 Kg Máscara Laríngea convencional desechable, diseñada para asegurar una vía respiratoria permeable para la administración e intercambio de gases anestésicos en pacientes con respiración espontánea y asistida y de acuerdo a concepto médico. Elaborada en silicona grado médico, libre de látex.	UNIDAD	NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
HOSPITECNICA SAS	201132330	Mascara laringea desechable nro. 3.0 UNIDAD	Unidad	LM-MLDL3 Mascara Laríngea Clásica Desechable No. 3, para uso en pacientes con peso de 30 a 50 Kg Máscara Laríngea convencional desechable, diseñada para asegurar una vía respiratoria permeable para la administración e intercambio de gases anestésicos en pacientes con respiración espontánea y asistida y de acuerdo a concepto médico. Elaborada en silicona grado médico, libre de látex.	UNIDAD	NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA
HOSPITECNICA SAS	201132340	Mascara laringea desechable nro. 4.0 UNIDAD	Unidad	LM-MLDL4 Mascara Laríngea Clásica Desechable No. 4, para uso en pacientes con peso de 50 a 70 Kg Máscara Laríngea convencional desechable, diseñada para asegurar una vía respiratoria permeable para la administración e intercambio de gases anestésicos en pacientes con respiración espontánea y asistida y de acuerdo a concepto médico. Elaborada en silicona grado médico, libre de látex.	UNIDAD	NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
HOSPITECNICA SAS	201132350	Mascara laringea desechable nro. 5.0 UNIDAD	Unidad	LM-MLDL5 Mascara Laríngea Clásica Desechable No. 5, para uso en pacientes con peso superior a 70 Kg Máscara Laríngea convencional desechable, diseñada para asegurar una vía respiratoria permeable para la administración e intercambio de gases anestésicos en pacientes con respiración espontánea y asistida y de acuerdo a concepto médico. Elaborada en silicona grado médico, libre de látex.	UNIDAD	NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA
HOSPITECNICA SAS	201132410	Mascara laringea nro. 3.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	LM-MLWL3 Mascara Laríngea Clásica Reusable No. 3, para uso en pacientes con peso de 30 a 50 Kg Máscara Laríngea convencional reusable, diseñada para asegurar una vía respiratoria permeable para la administración e intercambio de gases anestésicos en pacientes con respiración espontánea y asistida y de acuerdo a concepto médico. Elaborada en silicona grado médico, libre de látex, puede ser esterilizada a vapor hasta 134 °C. . El dispositivo está garantizado para 40 usos que deben ser controlados con la tarjeta de esterilizaciones que acompaña el producto.	UNIDAD	NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
HOSPITECNICA SAS	201132510	Mascara laríngea nro. 4.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	LM-MLWL4 Mascara laríngea Clásica Reusable No. 4, para uso en pacientes con peso de 50 a 70 Kg Máscara Laríngea convencional reusable, diseñada para asegurar una vía respiratoria permeable para la administración e intercambio de gases anestésicos en pacientes con respiración espontánea y asistida y de acuerdo a concepto médico. Elaborada en silicona grado médico, libre de látex, puede ser esterilizada a vapor hasta 134 °C. . El dispositivo está garantizado para 40 usos que deben ser controlados con la tarjeta de esterilizaciones que acompaña el producto.	UNIDAD	NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA
HOSPITECNICA SAS	201132610	Mascara laríngea nro. 5.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	LM-MLWL5 Mascara laríngea Clásica Reusable No. 5, para uso en pacientes con peso superior a 70 Kg Máscara Laríngea convencional reusable, diseñada para asegurar una vía respiratoria permeable para la administración e intercambio de gases anestésicos en pacientes con respiración espontánea y asistida y de acuerdo a concepto médico. Elaborada en silicona grado médico, libre de látex, puede ser esterilizada a vapor hasta 134 °C. . El dispositivo está garantizado para 40 usos que deben ser controlados con la tarjeta de esterilizaciones que acompaña el producto.	UNIDAD	NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
HOSPITECNICA SAS	201132710	Mascara con colchón de aire nro. 4 (adulto)	Unidad	A60002-04 Máscara desechable para anestesia estéril No. 4 con borde inflable y araña Máscara desechable estéril para anestesia libre de latex, seis tamaños diferentes, desde el tamaño 3 cuenta con anillo de identificación. Cuff inflable para mayor confort del paciente Máxima reducción de riesgo de contaminación por fuga de anestésicos Cuerpo transparente para visualización continua del interior	UNIDAD	NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA
HOSPITECNICA SAS	201132810	Mascara con colchón de aire nro. 0 (neonatal)	Unidad	A60002-00 Máscara desechable para anestesia estéril No. 0 con borde pre-inflado Máscara desechable estéril para anestesia libre de latex, seis tamaños diferentes, desde el tamaño 3 cuenta con anillo de identificación. Cuff inflable para mayor confort del paciente Máxima reducción de riesgo de contaminación por fuga de anestésicos Cuerpo transparente para visualización continua del interior	UNIDAD	NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
HOSPITECNICA SAS	201132910	Mascara con colchón de aire nro.2 (pediatrico)	Unidad	A60002-02 Máscara desechable para anestesia estéril No. 2 con borde pre-inflado Máscara desechable estéril para anestesia libre de latex, seis tamaños diferentes, desde el tamaño 3 cuenta con anillo de identificación. Cuff inflable para mayor confort del paciente Máxima reducción de riesgo de contaminación por fuga de anestésicos Cuerpo transparente para visualización continua del interior	UNIDAD	NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA
HOSPITECNICA SAS	201133110	Mascara con colchón de aire nro.1 (pediatrica)	Unidad	A60002-01 Máscara desechable para anestesia estéril No. 1 con borde pre-inflado Máscara desechable estéril para anestesia libre de latex, seis tamaños diferentes, desde el tamaño 3 cuenta con anillo de identificación. Cuff inflable para mayor confort del paciente Máxima reducción de riesgo de contaminación por fuga de anestésicos Cuerpo transparente para visualización continua del interior	UNIDAD	NO PRESENTA DOCUMENTACION SOLICITADA
HOSPITECNICA SAS	201135210	Circuito desechable para anestesia pediátrico con reservorio de 1 - 1.5 litro libre de latex. Longitud no menor a 1.5 metros	Unidad	A60311-16C Circuito Universal desechable Pediatrico extensible para anestesia Marca: TERHOS Circuito Universal desechable Pediatrico extensible para anestesia Marca: TERHOS Longitud: 160 cm, con Y , puerto inspiratorio, Balón de 1L, Libre de latex, ESTERIL	UNIDAD	1 ITEM DEL PAQUETE NO CUMPLE DESCRIPCION, EL CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO TIENE UNA LONGITUD MENOR A 1.8 METROS

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
HOSPITECNICA SAS	201135310	Circuito desechable para anestesia adulto con reservorio de 3 litros libre de latex. Longitud no menor a 1.8 metros	Unidad	A60311-16 Circuito Universal desechable Adulto extensible para anestesia Marca: TERHOS Circuito Universal desechable Adulto extensible para anestesia Marca: TERHOS Longitud: 160 cm, con Y, puerto inspiratorio, Balón de 3L, Libre de latex, ESTERIL	UNIDAD	NO CUMPLE DESCRIPCION, EL CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO TIENE UNA LONGITUD MENOR A 1.8 MT
HOSPITECNICA SAS	206012820	Bolsa reservorio p/resucitador manual adulto x 2 lt. Marca Merlin Medical	Unidad	TW 8610 BOLSA WINNER RESERVORIO ADULTO/PEDIATRICO 2000 ML	UNIDAD	NO CUMPLE MARCA
HOSPITECNICA SAS	206040925	Resucitador manual adulto siliconado, reusable, autoclavable no menos de 40 veces. Marca Merlin Medical	Unidad	TW8111 Ambú-Resucitador manual, adulto reusable Marca TERHÖS Ambú-Resucitador Manual, Adulto Reusable - Mascara No. 5 - Elaborado en silicona Transparente Esterilizable a 121°C - ciclo "Flash"/ 20 minutos- Capacidad de bolsa 1600 ml y de reservorio 2900 ml - Valvula de sobrepresion: 60 +/- 5 cmH2O- EstucheMarca: THERÖS/ WINNER.	UNIDAD	NO CUMPLE MARCA
HOSPITECNICA SAS	206040950	Resucitador manual pediátrico siliconado, reusable, autoclavable no menos de 40 veces. Marca Merlin Medical	Unidad	TW8121 Ambú-Resucitador manual, pediátrico Marca TERHÖS Ambú- Resucitador Manual, pediátrico reusable - Mascara No. 3- Elaborado en silicona Transparente Esterilizable a 121°C - ciclo "Flash"/ 20 minutos- Capacidad de bolsa 550 ml y de reservorio 2900 ml - Valvula de sobrepresion: 60 +/- 5 cmH2O- EstucheMarca: THERÖS/ WINNER.	UNIDAD	NO CUMPLE MARCA
HOSPITECNICA SAS	201162502	Papel monitor fetal 90 mm*110 mm*200 h. Cadiense md2.	Unidad			NO DILIGENCIA INFORMACION DEL PRODUCTO OFERTADO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
HUMMALAB SAS	401010416	Agar preparado Hecktoen, placa de 9 cm.	Unidad	Agar preparado Hecktoen, placa de 9 cm.	Caja x 20 placas	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	401010516	Agar preparado XLD, placa de 9 cm.	Unidad	Agar preparado XLD, placa de 9 cm.	Caja x 20 placas	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	401010716	Agar preparado cromogenico para busqueda de patogenos urinarios, placa de 9 cm. Marca BD o MDM	Unidad	Agar preparado cromogenico para busqueda de patogenos urinarios, placa de 9 cm. Marca BD o MDM	Caja x 20 placas	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	401010816	Agar sangre de cordero preparado, placa de 9 cm BIOMERIEUX, MDM o BD	Unidad	Agar sangre de cordero preparado, placa de 9 cm BIOMERIEUX, MDM o BD	Caja x 20 placas	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	401010916	Agar Mackonkey preparado, placa x 9 cm BIOMERIEUX, MDM o BD	Unidad	Agar Mackonkey preparado, placa x 9 cm BIOMERIEUX, MDM o BD	Caja x 20 placas	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	405000308	Medio de transporte con carbón activado preparado COPAN	Tubo	Medio de transporte con carbón activado preparado	Caja x 50 Tubos	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	406002809	Prueba Coagulasa	Mililitro	Prueba Coagulasa	Estuche x 30 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	408000116	Aguja multimuestra para tubo al vacio 21g x 1 1/2. Marca BD, Vacuette	Unidad	Aguja multimuestra para tubo al vacio 21g x 1 1/2. Marca Vacuette	C X 100	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	408000216	Aguja multimuestra para tubo al vacio 22g x 1. Marca BD, Vacuette	Unidad	Aguja multimuestra para tubo al vacio 22g x 1. Marca Vacuette	C X 100	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	408000612	Tubo plastico al vacio 3-4 ml, con activador del coagulo y con gel separador Tapa amarilla Marca: BD, Vacuette	Unidad	Tubo plastico al vacio 3.5 ml, con activador del coagulo y con gel separador Tapa amarilla Marca: Vacuette	Caja x 50 unidades	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	408000616	Tubo plastico al vacio 5-7 ml con activador del coagulo y gel separador. Tapa amarilla Marca: BD, Vacuette	Unidad	Tubo plastico al vacio 5 ml con activador del coagulo y gel separador. Tapa roja circulo amarillo Marca: BD, Vacuette	Caja x 50 unidades	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	408000716	Tubo con edta 2 -3 ml, al vacio, tapa morada con tapon hemogard Marca: BD, Vacuette	Unidad	Tubo con edta 2 ml, al vacio, tapa morada con tapon hemogard Marca Vacuette	Caja x 50 unidades	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	408001616	Tubo plástico al vacio con edta 4-5 ml, tapa morada con tapon hemogard Marca: BD, Vacuette	Unidad	Tubo plástico al vacio con edta 4 ml, tapa morada con tapon hemogard Marca: Vacuette	Caja x 50 unidades	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
HUMMALAB SAS	408001716	Tubo plástico seco al vacío x 6-7 ml, tapa roja Marca: BD, Vacuette	Unidad	Tubo plástico seco al vacío x 6 ml, tapa roja Marca: Vacuette	Caja x 50 unidades	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	408002016	Tubo plástico con citrato de sodio 2.7- 4 ml, tapa azul Marca: BD, Vacuette	Unidad	Tubo plástico con citrato de sodio 3,5 ml, tapa azul Marca: Vacuette	Caja x 50 unidades	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	408003116	Tubo con heparina de litio 3-4 ml t/verde BD, Vacuette	Unidad	Tubo con heparina de litio 4 ml t/verde , Vacuette	Caja x 50 unidades	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	410000710	Asa calibrada desechable 10 microlitros	Unidad	Asa calibrada desechable 10 microlitros	p x 10	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	410002516	Jeringa para gases arteriales. Marca BD, Vyair	Unidad	Jeringa para gases arteriales. Marca BD	Unidad	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	410002616	Lámina o placa para serología en suero	Unidad	Lámina o placa para serología en suero	Unidad	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	410002716	Lámina cubreobjeto 22 x 22. Marca Oss	Unidad	Lámina cubreobjeto 22 x 22. Marca Oss	C X 100	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	410003416	Placa para hemoclasificación	Unidad	Placa para hemoclasificación	Unidad	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	410003516	Punta amarilla desechable (PRESENTAR MUESTRA)	Unidad	Punta amarilla desechable	Caja X 1000 unidades	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	410003616	Punta azul desechable	Unidad	Punta azul desechable	Bolsa x 1000 und	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	410003916	Recipiente p/materia fecal tapa rosca (PRESENTAR MUESTRA)	Unidad	Recipiente p/materia fecal tapa rosca	Paquete x 100 unidades	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	410004016	Recipiente para orina tapa rosca con cuello, volumen 30 a 50 ml (PRESENTAR MUESTRA)	Unidad	Recipiente para orina tapa rosca con cuello, volumen 30 a 50 ml	Paquete x 100 unidades	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	414090309	Suero clasificador anti A monoclonal. Marca Biorad, Merck Millipore	Mililitro	Suero clasificador anti A monoclonal. Marca Biorad, Merck Millipore	Frasco x 10 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	414090409	Suero clasificador anti B monoclonal. Marca Biorad, Merck Millipore	Mililitro	Suero clasificador anti B monoclonal. Marca Biorad, Merck Millipore	Frasco x 10 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	414090509	Suero clasificador anti D policlonal. Marca Biorad, Merck Millipore	Mililitro	Suero clasificador anti D policlonal. Marca Biorad, Merck Millipore	Frasco x 10 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
HUMMALAB SAS	414140411	Prueba de embarazo en orina y suero/no tec.elisa. Marca Abon, Acon, One Stet	Prueba	Prueba de embarazo en orina y suero/no tec.elisa. Marca Abon, Acon, One Stet	Kit X 50 tiras	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	414170113	Carga de glucosa x 25 g	Sobre	Carga de glucosa x 25 g	Caja x 50 sobre x 25 gramos	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	414330211	Prueba presuntiva HIV, prueba rapida. Marca Alere- Determine, Bioter, SD Estantar Diagnostics	Prueba	Prueba presuntiva HIV, prueba rapida. Marca Alere- Determine, Bioter, SD Estantar Diagnostics	Kit x 20 tiras	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	414330311	Antígeno de superficie hepatitis B, prueba rapida.	Prueba	Antígeno de superficie hepatitis B, prueba rapida.	Kit x 30 tiras	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	414330314	Prueba rápida para tamizaje de Sífilis + VIH. Kit completo: cassette-capilares-buffer-lanceta y toalla antiséptica. Marca Alere- Determine, Standard Diagnostics, BIOMERIEUX	Prueba	Prueba rápida para tamizaje de Sífilis + VIH. Kit completo: cassette-capilares-buffer-lanceta y toalla antiséptica. Marca Alere- Determine, Standard Diagnostics	C X 25	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	414330511	Pueba rapida Immunoglobulina M para dengue	Prueba	Pueba rapida Immunoglobulina M para dengue	KIT X 25	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	414330611	Prueba rapida confirmatoria para sífilis. Prueba treponémica. Marca Alere Determine	Prueba	Prueba rapida confirmatoria para sífilis. Prueba treponémica. Marca Alere Determine	Kit x 100 tiras	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	415080735	Tubos de plastico, con tapa, capacidad 4 a 5 ml, sin aditivos	Unidad	Tubos de plastico, con tapa, capacidad 4 ml, sin aditivos 12 X 75 MM	P X 500	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	415080745	Tubos de plastico PP, con tapa, sin aditivos, capacidad 16x100 mm (9 a 10 ml).	Unidad	Tubos de plastico PP, con tapa, sin aditivos, capacidad 16x100 mm (9 -10 ml).	P X 500	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	415080746	Tubos de plastico PP, sin tapa, sin aditivos, capacidad 16x100 mm (9 a 10 ml).	Unidad	Tubos de plastico PP, sin tapa, sin aditivos, capacidad 16x100 mm (9 a 10 ml).	P X 500	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	415082516	Tubo de ensayo delgado de 7 - 8 ml	Unidad	Tubo de ensayo delgado 13 X 100 MM VIDRIO	P X 250	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	416002809	Detergente neutro	Mililitro	Detergente neutro	Galon x 4 litros	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	416003909	Hidroxido de sodio al 4% (naoh 4%). Marca Albor o merck	Mililitro	Hidroxido de sodio al 4% (naoh 4%). Marca Albor	FRASCO X 1000 ML	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	417020109	Alcohol acetona 50%. Marca Albor o Merk	Mililitro	Alcohol acetona 50%. Marca Albor	Frasco x 1000 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
HUMMALAB SAS	417020609	Lugol para Gram. Marca Albor o Merk	Mililitro	Lugol para Gram. Marca Albor	Frasco x 1000 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	417020709	Safranina solución. Marca Albor o Merk	Mililitro	Safranina solución. Marca Albor	Frasco x 1000 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	417020909	Violeta para Gram. Marca Albor o Merk	Mililitro	Violeta para Gram. Marca Albor	Frasco x 1000 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	417030709	Colorante Wright Hematología. Marca Albor o Merk	Mililitro	Colorante Wright Hematología. Marca Albor	Frasco x 1000 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	417040109	Alcohol ácido bk. Marca Albor o Merk	Mililitro	Alcohol ácido bk. Marca Albor	Frasco x 1000 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	417040209	Azul de metileno bk. Marca Albor o Merk	Mililitro	Azul de metileno bk. Marca Albor	Frasco x 1000 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	417040609	Fucshina liquida bk. Marca Albor o Merk	Mililitro	Fucshina liquida bk. Marca Albor	Frasco x 1000 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	417050202	Azul de metileno fosfatado * 200 ml ALBOR	Frasco	Azul de metileno fosfatado * 200 ml	Frasco x 200 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	417050305	Buffer para hemoparasitos * 500 ml ALBOR	Frasco	Buffer para hemoparasitos * 500 ml ALBOR	Frasco x 500 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	417050409	Lugol coprológicos. Marca Albor o Merk	Mililitro	Lugol coprológicos. Marca Albor	Frasco x 200 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	417050506	Solucion a hemoparasitos * 50 ml ALBOR	Frasco	Solucion a hemoparasitos * 50 ml ALBOR	Frasco X 50 ML	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	417050507	Solucion b hemoparasitos * 50 ml ALBOR	Frasco	Solucion b hemoparasitos * 50 ml ALBOR	Frasco X 50 ML	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	418000109	Alcohol Isopropilico 96 - 99% Marca Albor o Merck	Unidad	Alcohol Isopropilico 96 - 99% Marca Albor	Frasco x 1000 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	420000103	Papel de filtro de 12.5 cms x 100 unidades	Caja	Papel de filtro de 12.5 cms x 100 unidades	Caja x 100 unidades	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	421003616	Crioviales autosostenibles tapa rosca 2-3	Unidad	Criovial 2 ml con tapa	Bolsa x 500 und	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	421003615	Tubo de microcentrifuga cónico plástico con tapa 1,5 ml	Unidad	Tubo de microcentrifuga cónico plástico con tapa 1,5 ml	BOLSA X 500 UND	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	416003910	Hidroxido de potasio al 10% Albor o Merk	Mililitro	Hidroxido de potasio al 10%	Frasco hasta x 100 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA
HUMMALAB SAS	416003940	Hidroxido de potasio la 40% Albor o Merk	Mililitro	Hidroxido de potasio la 40%	Frasco hasta x 100 ml	NO SUBSANA EVALUACION FINANCIERA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
IMCOLMEDICA S.A.	201030110	Canula de guedel 0 (50 mm)	Unidad	CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.0	UNIDAD	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
IMCOLMEDICA S.A.	201030410	Canula de guedel # 1 (60 mm)	Unidad	CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.1	UNIDAD	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
IMCOLMEDICA S.A.	201030510	Canula de guedel # 2 (70 mm)	Unidad	CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.2	UNIDAD	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
IMCOLMEDICA S.A.	201030610	Canula de guedel # 3 (80 mm)	Unidad	CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.3	UNIDAD	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
IMCOLMEDICA S.A.	201030710	Canula de guedel # 4 (90 mm)	Unidad	CANULA GUEDELL Y/O MAYO, No.4	UNIDAD	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
IMCOLMEDICA S.A.	201030810	Canula de guedel # 5 (100 mm)	Unidad	CANULA GUEDELL Y/O MAYO No.5	UNIDAD	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
IMCOLMEDICA S.A.	201111510	Sonda foley nro. 10 (s. Vesical)	Unidad	SONDA (CATETER) DE FOLEY PEDIATRICA, DE 2 VIAS X 3 CC, 10 FR	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201111610	Sonda foley nro. 12 (s. Vesical)	Unidad	SONDA (CATETER) DE FOLEY PEDIATRICA, DE 2 VIAS X 5 CC, 12 FR	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201111710	Sonda foley nro. 14 (s. Vesical)	Unidad	SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 14 FR	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201111810	Sonda foley nro. 16 (s. Vesical)	Unidad	SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 16 FR	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201111910	Sonda foley nro. 18 (s. Vesical)	Unidad	SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 18 FR	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201112010	Sonda foley nro. 20 (s. Vesical)	Unidad	SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 20 FR	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201112022	Sonda foley nro. 22 (s. Vesical)	Unidad	SONDA (CATETER) DE FOLEY DE DOS VIAS X 5 CC, 22 FR	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201120503	Glucometro para usuario final	Unidad	GLUCOMETRO	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201120605	Tira reactiva sangre para usuario final x 50 unid	Caja	TIRAS DE PRUEBA DE GLUCOSA EN SANGRE, TRUEtest Test Strips	CAJA X 50 TIRAS	PAQUETE INCOMPLETO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
IMCOLMEDICA S.A.	201130310	Tubo endotraqueal nro. 4.0 sin balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 4.0 mm	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201130410	Tubo endotraqueal nro. 4.5 sin balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 4.5 mm	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201130510	Tubo endotraqueal nro. 5.0 sin balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON, DE 5.0 mm	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201130610	Tubo endotraqueal nro. 5.5 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 5.5 mm	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201130650	Tubo endotraqueal nro. 5.0 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 5 mm	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201130710	Tubo endotraqueal nro. 6.0 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 6.0 mm	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201130810	Tubo endotraqueal nro. 6.5 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 6.5 mm	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201130910	Tubo endotraqueal nro. 7.0 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 7.0 mm	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201131010	Tubo endotraqueal nro. 7.5 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 7.5 mm	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201131110	Tubo endotraqueal nro. 8.0 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 8.0 mm	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201131210	Tubo endotraqueal nro. 8.5 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 8.5 mm	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201131310	Tubo endotraqueal nro. 9.0 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 9 mm	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201131410	Tubo endotraqueal nro. 9.5 con balón	Unidad	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON, DE 9.5 mm	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201155506	Detergente trienzimático x 3.7 litros (con dilución no mayor de 7,5 ml x lt)	Garrafa	DETERGENTE MULTIENZIMATICO CONCENTRADO	GALON	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	206010910	Estilete y/o guía de entubación 16" x 10 fr adulto	Unidad	ESTILETE (GUIA) PARA INTUBACION ADULTO 16 X 10 FR EN ALUMINIO	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
IMCOLMEDICA S.A.	201153502	Lámina portaobjeto con borde esmerilado en un extremo (placa para citología) x 50 unidades	Caja	LAMINAS PORTA-OBJETO, BORDES ESMERILADOS DE 3 X 1 (25.4 X 76.2 mm)	CAJA X 50 UNIDADES	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRA
LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	201100350	Dispositivo estéril para fijación de catéter 6 X 8 cm, con ventana transparente y tira de registro y sujeción. Marca BSN Medical	Unidad	CURAFIX I.V. CONTROL ESP. DE FIJ. DE CÁNULAS, 9X6CM, 50 UDS	Unidad	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CUMPLE MARCA
LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	201154211	Adaptador para terapia intermitente, libre de aguja, luer lock. Marca BD, Rymco, Life Care	Unidad	Tapon Intermitente Libre de Aguja	Unidad	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CUMPLE MARCA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	202121010	Liga clip hemostático mediano / largo en titanio (Ref verde3120 - 1). Marca Vitalitec	Cartucho	Clip de ligación de titanio Medium-Largue (ML) Cartucho x 6 clips	Unidad /Clip	NO CUMPLE MARCA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201010110	Aguja desechable # 19g x 1 1/2 p.	Unidad	Aguja desechable # 19g x 1 1/2 p.	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201010210	Aguja desechable # 20g x 1 p.	Unidad	Aguja desechable # 20g x 1 p.	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201010310	Aguja desechable # 21g x 1 1/2 p.	Unidad	Aguja desechable # 21g x 1 1/2 p.	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201010410	Aguja desechable # 23g x 1 p.	Unidad	Aguja desechable # 23g x 1 p.	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201010510	Aguja desechable # 25g x 5/8 p.	Unidad	Aguja desechable # 25g x 5/8 p.	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201010610	Aguja desechable # 26g x 1/2 p.	Unidad	Aguja desechable # 26g x 1/2 p.	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201011110	Lanceta esteril x 50 unidades	Caja	Lanceta esteril x 50 Uds	BOLSA X 50 UNIDADES	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201030110	Canula de guedel 0 (50 mm)	Unidad	Canula de guedel 0 (50 mm)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201030410	Canula de guedel # 1 (60 mm)	Unidad	Canula de guedel 1 (60 mm)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201030510	Canula de guedel # 2 (70 mm)	Unidad	Canula de guedel # 2 (70 mm)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201030610	Canula de guedel # 3 (80 mm)	Unidad	Canula de guedel # 3 (80 mm)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201030710	Canula de guedel # 4 (90 mm)	Unidad	Canula de guedel # 4 (90 mm)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201030810	Canula de guedel # 5 (100 mm)	Unidad	Canula de guedel # 5 (100 mm)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201080110	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 10	Unidad	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 10	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201080210	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 11	Unidad	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 11	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201080310	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 12	Unidad	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 12	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201080410	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 15	Unidad	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 15	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201080510	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 20	Unidad	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 20	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201080610	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 23	Unidad	Hoja o cuchilla de bisturi nro. 23	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201090111	Jeringa desechable 2 - 3 c.c. sin aguja a 3 partes	Unidad	Jeringa desechable 3 c.c. CON aguja a 3 partes	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201090511	Jeringa desechable 5 c.c. sin aguja a 3 partes	Unidad	Jeringa desechable 5 c.c. sin aguja a 3 partes	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201090610	Jeringa desechable 10 c.c ag. 21g 1 1/2 p. Bisel tribiselado	Unidad	Jeringa desechable 10 c.c ag. 21g 1 1/2 p. Bisel tribiselado	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201090710	Jeringa desechable 20 c.c s/a 3 partes	Unidad	Jeringa desechable 20 c.c CON AGUJA 3 partes	Caja x 50 unidades	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201100202	Cinta quirurgica microporosa ½ pulgada, color piel	Carreta	MICROPORE DE 1/2 PULGADA COLOR PIEL	CAJA X 24 ROLLOS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201100203	Cinta quirurgica microporosa 1 pulgada	Carreta	MICROPORE DE 1 PULGADA	CAJA X 12 ROLLOS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201100303	Cinta quirurgica microporosa 2 pulgadas	Carreta	MICROPORE DE 2 PULGADAS	CAJA X 6 ROLLOS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201111310	Sonda foley nro. 6 (s.vesical)	Unidad	Sonda foley nro. 6 (s.vesical)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201111510	Sonda foley nro. 10 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY #10	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201111610	Sonda foley nro. 12 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY #12	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201111710	Sonda foley nro. 14 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY #14	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201111810	Sonda foley nro. 16 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY #16	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201111910	Sonda foley nro. 18 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY #18	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201111914	Sonda foley 3 vías (s. vesical) nro. 20 MARCA LIFE CARE	Unidad	Sonda foley 3 vías (s. vesical) nro. 20	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201112010	Sonda foley nro. 20 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY #20	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201112022	Sonda foley nro. 22 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY #22	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201112510	Sonda nasogastrica nro. 6 (s. Duodenal)	Unidad	Sonda nasogastrica nro. 6 (s. Duodenal)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201112610	Sonda nasogastrica nro. 8 (s. Duodenal)	Unidad	Sonda nasogastrica nro. 8 (s. Duodenal)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201112710	Sonda nasogastrica nro. 10 (s. Duodenal)	Unidad	Sonda nasogastrica nro. 10 (s. Duodenal)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201112810	Sonda nasogastrica nro. 12 (s. Duodenal)	Unidad	Sonda nasogastrica nro. 12 (s. Duodenal)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201112910	Sonda nasogastrica nro. 14 (s. Duodenal)	Unidad	Sonda nasogastrica nro. 14 (s. Duodenal)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201113010	Sonda nasogastrica nro. 16 (s. Duodenal)	Unidad	Sonda nasogastrica nro. 16 (s. Duodenal)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201113110	Sonda nasogastrica nro. 18 (s. Duodenal)	Unidad	Sonda nasogastrica nro. 18 (s. Duodenal)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201113310	Sonda nelaton nro. 6 (s. Uretral)	Unidad	Sonda nelaton nro. 6 (s. Uretral)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201113410	Sonda nelaton nro. 8 (s. Uretral)	Unidad	Sonda nelaton nro. 8 (s. Uretral)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201113510	Sonda nelaton nro. 10 (s. Uretral)	Unidad	Sonda nelaton nro. 10 (s. Uretral)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201113610	Sonda nelaton nro. 12 (s. Uretral)	Unidad	Sonda nelaton nro. 12 (s. Uretral)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201113710	Sonda nelaton nro. 14 (s. Uretral)	Unidad	Sonda nelaton nro. 14 (s. Uretral)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201113810	Sonda nelaton nro. 16 (s. Uretral)	Unidad	Sonda nelaton nro. 16 (s. Uretral)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201113910	Sonda nelaton nro. 18 (s. Uretral)	Unidad	Sonda nelaton nro. 18 (s. Uretral)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201114110	Sonda oxígeno adulto (tipo gafita)	Unidad	Sonda oxígeno adulto (tipo gafita) 2 METROS	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201114310	Sonda oxígeno pediátrica (tipo gafita)	Unidad	Sonda oxígeno pediátrica (tipo gafita) 2 METROS	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201114410	Sonda oxígeno neonatal (tipo gafita)	Unidad	Sonda oxígeno neonatal (tipo gafita) 2 METROS	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201120503	Glucometro para usuario final	Unidad	Glucometro para usuario final	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201120605	Tira reactiva sangre para usuario final x 50 unid	Caja	ACCUCHEK PERFORMA	CAJA X 50 UDS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201130110	Tubo endotraqueal nro. 3.0 sin balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 3.0 sin balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201130210	Tubo endotraqueal nro. 3.5 sin balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 3.5 sin balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201130310	Tubo endotraqueal nro. 4.0 sin balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 4.0 sin balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201130410	Tubo endotraqueal nro. 4.5 sin balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 4.5 sin balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201130510	Tubo endotraqueal nro. 5.0 sin balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 5.0 sin balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201130610	Tubo endotraqueal nro. 5.5 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 5.5 con balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201130635	Tubo endotraqueal nro. 3.5 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 3.5 con balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201130640	Tubo endotraqueal nro. 4.0 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 4.0 con balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201130645	Tubo endotraqueal nro. 4.5 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 4.5 con balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201130650	Tubo endotraqueal nro. 5.0 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 5.0 con balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201130710	Tubo endotraqueal nro. 6.0 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 6.0 con balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201130810	Tubo endotraqueal nro. 6.5 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 6.5 con balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201130910	Tubo endotraqueal nro. 7.0 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 7.0 con balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201131010	Tubo endotraqueal nro. 7.5 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 7.5 con balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201131110	Tubo endotraqueal nro. 8.0 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 8.0 con balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201131210	Tubo endotraqueal nro. 8.5 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 8.5 con balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201131310	Tubo endotraqueal nro. 9.0 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 9.0 con balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201131410	Tubo endotraqueal nro. 9.5 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 9.5 con balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201131810	Tubo endotraqueal nro. 2.5 sin balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 2.5 sin balón	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201132010	Mascara laringea nro. 1.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	Mascara laringea nro. 1.0 Reutilizable mínimo 40 veces	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201132210	Mascara laringea nro. 2.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	Mascara laringea nro. 2.0 Reutilizable mínimo 40 veces	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201132320	Mascara laringea desechable nro. 2.0 UNIDAD	Unidad	Mascara laringea desechable nro. 2.0 UNIDAD	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201132330	Mascara laringea desechable nro. 3.0 UNIDAD	Unidad	Mascara laringea desechable nro. 3.0 UNIDAD	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201132340	Mascara laringea desechable nro. 4.0 UNIDAD	Unidad	Mascara laringea desechable nro. 4.0 UNIDAD	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201132350	Mascara laringea desechable nro. 5.0 UNIDAD	Unidad	Mascara laringea desechable nro. 5.0 UNIDAD	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201132410	Mascara laringea nro. 3.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	Mascara laringea nro. 3.0 Reutilizable mínimo 40 veces	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201132510	Mascara laringea nro. 4.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	Mascara laringea nro. 4.0 Reutilizable mínimo 40 veces	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201132610	Mascara laringea nro. 5.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	Mascara laringea nro. 5.0 Reutilizable mínimo 40 veces	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201132710	Mascara con colchón de aire nro. 4 (adulto)	Unidad	Mascara con colchón de aire nro. 4 (adulto)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201132810	Mascara con colchón de aire nro. 0 (neonatal)	Unidad	Mascara con colchón de aire nro. 0 (neonatal)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201132910	Mascara con colchón de aire nro.2 (pediatrico)	Unidad	Mascara con colchón de aire nro.2 (pediatrico)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201133110	Mascara con colchón de aire nro.1 (pediatrica)	Unidad	Mascara con colchón de aire nro.1 (pediatrica)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201133407	Sistema ventury adulto (máscara. manguera. dosificador. reserborio)	Unidad	Sistema ventury adulto (máscara. manguera. dosificador. reserborio)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201133507	Sistema ventury pediatrico (máscara. manguera. dosificador. reserborio.)	Unidad	Sistema ventury pediatrico (máscara. manguera. dosificador. reserborio.)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
		dosificador. reserborio.)				
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201134810	Mascara de no reinhalación (pediátrica)	Unidad	Mascara de no reinhalación (pediátrica)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201134910	Mascara de no reinhalación (adulto)	Unidad	Mascara de no reinhalación (adulto)	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201135210	Circuito desechable para anestesia pediátrico con reservorio de 1 - 1.5 litro libre de latex. Longitud no menor a 1.5 metros	Unidad	Circuito desechable para anestesia pediátrico con reservorio de 1 - 1.5 litro libre de latex. Longitud no menor a 1.5 metros	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201135310	Circuito desechable para anestesia adulto con reservorio de 3 litros libre de latex. Longitud no menor a 1.8 metros	Unidad	Circuito desechable para anestesia adulto con reservorio de 3 litros libre de latex. Longitud no menor a 1.8 metros	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201140209	Venda algodón laminado 4 x 5"	Rollo	Venda algodón laminado 4 x 5"	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201140409	Venda algodón laminado 6 x 5"	Rollo	Venda algodón laminado 6 x 5"	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201140509	Venda elástica 5 x 5"	Rollo	Venda elástica 5 x 5"	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201140609	Venda elástica 6 x 5"	Rollo	Venda elástica 6 x 5"	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201140809	Venda tela 4 x 5"	Rollo	Venda tela 4 x 5"	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201141009	Venda tela 6 x 5"	Rollo	Venda tela 6 x 5"	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201141109	Venda yeso 4 x 5". Marca Gypsona	Rollo	Venda yeso 4 x 5".	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201141209	Venda yeso 6 x 5". Marca Gypsona	Rollo	venda de yeso 6 x 5	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201142310	Collar cervical de filadelfia talla S	Unidad	Collar cervical de filadelfia talla S	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201142410	Collar cervical de filadelfia talla M	Unidad	Collar cervical de filadelfia talla M	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201142510	Collar cervical de filadelfia talla L	Unidad	Collar cervical de filadelfia talla L	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201151810	Micronebulizador adulto con mascarilla y manguera	Unidad	Micronebulizador adulto con mascarilla y manguera	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201151910	Micronebulizador niño con mascarilla y manguera	Unidad	Micronebulizador niño con mascarilla y manguera	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201154610	Especulo vaginal desechable talla M	Unidad	Especulo vaginal desechable talla M	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	201154611	Especulo vaginal desechable talla S	Unidad	Especulo vaginal desechable talla S	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	206010810	Estilete y/o guia de entubacion 12" x 6 fr pediátrica	Unidad	Estilete y/o guia de entubacion 12" x 6 fr pediátrica	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	206010910	Estilete y/o guia de entubación 16" x 10 fr adulto	Unidad	Estilete y/o guia de entubación 16" x 10 fr adulto	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	408000116	Aguja multimuestra para tubo al vacio 21g x 1 1/2. Marca BD, Vacuette	Unidad	Aguja multimuestra para tubo al vacio 21g x 1 1/2.	CAJA X 100	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	408000216	Aguja multimuestra para tubo al vacio 22g x 1. Marca BD, Vacuette	Unidad	Aguja multimuestra para tubo al vacio 22g x 1.	CAJA X 100	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	408000612	Tubo plastico al vacio 3-4 ml, con activador del coagulo y con gel separador Tapa amarilla Marca: BD, Vacuette	Unidad	Tubo plastico al vacio 3-4 ml, con activador del coagulo y con gel separador Tapa amarilla	CAJA X 100	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	408000616	Tubo plastico al vacio 5-7 ml con activador del coagulo y gel separador. Tapa amarilla Marca: BD, Vacuette	Unidad	Tubo plastico al vacio 5-7 ml con activador del coagulo y gel separador. Tapa amarilla	CAJA X 100	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	408000716	Tubo con edta 2 -3 ml, al vacio, tapa morada con tapon hemogard Marca: BD, Vacuette	Unidad	Tubo con edta 2 -3 ml, al vacio, tapa morada con tapon hemogard	CAJA X 100	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	408001616	Tubo plástico al vacio con edta 4-5 ml, tapa morada con tapon hemogard Marca: BD, Vacuette	Unidad	Tubo plástico al vacio con edta 4-5 ml, tapa morada con tapon hemogard	CAJA X 100	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	408001716	Tubo plástico seco al vacio x 6-7 ml, tapa roja Marca: BD, Vacuette	Unidad	Tubo plástico seco al vacio x 6-7 ml, tapa roja	CAJA X 100	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	408002016	Tubo plástico con citrato de sodio 2.7- 4 ml, tapa azul Marca: BD, Vacuette	Unidad	Tubo plástico con citrato de sodio 2.7- 4 ml, tapa azul	CAJA X 100	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	410000109	Aceite de inmersión mc.merck	Mililitro	ACEITE DE IMERSION	FCO X 500 ML	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
LABORATORIOS OSSALUD SAS	410000710	Asa calibrada desechable 10 microlitros	Unidad	Asa calibrada desechable 10 microlitros	CAJA X 1000	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	410002616	Lámina o placa para serología en suero	Unidad	LAMINA PARA SEROLOGIA	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	410002716	Lámina cubreobjeto 22 x 22. Marca Oss	Unidad	LAMINILLA CUBRE OBJETOS 22 X 22	CAJA X 100 UDS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	410003416	Placa para hemoclasificación	Unidad	LAMINA PARA HEMOCLASIFICACION	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	410003516	Punta amarilla desechable (PRESENTAR MUESTRA)	Unidad	PUNTAS AMARILLAS	CAJA X 1000 UDS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	410003616	Punta azul desechable	Unidad	PUNTA AZUL	CAJA X 1000 UDS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	410003916	Recipiente p/materia fecal tapa rosca (PRESENTAR MUESTRA)	Unidad	RECIPIENTE MATERIA FECAL	BOLSA X 100 UDS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	410004016	Recipiente para orina tapa rosca con cuello, volumen 30 a 50 ml (PRESENTAR MUESTRA)	Unidad	Recipiente para orina tapa rosca con cuello, volumen 30 a 50 ml (PRESENTAR MUESTRA)	BOLSA X 100 UDS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	410004716	Recipiente para baciloscopia, boca ancha, volumen 30 a 50 ml (PRESENTAR MUESTRA)	Unidad	Recipiente para baciloscopia, boca ancha, volumen 30 a 50 ml (PRESENTAR MUESTRA)	BOLSA X 25 UDS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	414140411	Prueba de embarazo en orina y suero/no tec.elisa. Marca Abon, Acon, One Stet	Prueba	Prueba de embarazo en orina y suero/no tec.elisa. Marca Abon, Acon, One Stet	KIT X 50	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	414150111	Factor reumatoideo latex	Prueba	FACTOR REUMATOIDEO	KIT X 50	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	414170113	Carga de glucosa x 25 g	Sobre	Carga de glucosa x 25 g	CAJA X 50 SOBRES	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	414290511	V.D.R.L. Cardiolipina, con controles. Marca Biobacter o Winer	Prueba	V.D.R.L. Cardiolipina, con controles. Winer	KIT X 200 DET	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	414330211	Prueba presuntiva HIV, prueba rapida. Marca Alere-Determine, Bioter, SD Estantar Diagnostics	Prueba	Prueba presuntiva HIV, prueba rapida.	KIT X 30 DET	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	414330311	Antígeno de superficie hepatitis B, prueba rapida.	Prueba	Antígeno de superficie hepatitis B, prueba rapida.	KIT X 30 DET	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	414330314	Prueba rápida para tamizaje de Sífilis + VIH. Kit completo: cassette-capilares-	Prueba	Prueba rápida para tamizaje de Sífilis + VIH. Kit completo: cassette-capilares- buffer-	KIT X 30 DET	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
		buffer-lanceta y toalla antiséptica. Marca Alere- Determine, Standard Diagnostics, BIOMERIEUX		lanceta y toalla antiséptica.		
LABORATORIOS OSSALUD SAS	414330511	Pueba rapida Immunoglobulina M para dengue	Prueba	Pueba rapida Immunoglobulina M para dengue	kit x 30 det	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	414330611	Prueba rapida confirmatoria para sífilis. Prueba treponémica. Marca Alere Determine	Prueba	Prueba rapida confirmatoria para sífilis. Prueba treponémica.	KIT X 30 DET	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	415080116	Tubo tapa rosca 13 x 100 mm.	Unidad	Tubo tapa rosca 13 x 100 mm.	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	415080735	Tubos de plastico, con tapa, capacidad 4 a 5 ml, sin aditivos	Unidad	Tubos de plastico, con tapa, capacidad 4 a 5 ml, sin aditivos	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	415080745	Tubos de plastico PP, con tapa, sin aditivos, capacidad 16x100 mm (9 a 10 ml).	Unidad	Tubos de plastico PP, con tapa, sin aditivos, capacidad 16x100 mm (9 a 10 ml).	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	415080746	Tubos de plastico PP, sin tapa, sin aditivos, capacidad 16x100 mm (9 a 10 ml).	Unidad	Tubos de plastico PP, sin tapa, sin aditivos, capacidad 16x100 mm (9 a 10 ml).	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	415082116	Tubo de ensayo de 5 ml.	Unidad	Tubo de ensayo de 5 ml.	CAJA X 100 UDS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	415082516	Tubo de ensayo delgado de 7 - 8 ml	Unidad	Tubo de ensayo delgado de 7 - 8 ml	CAJA X 100 UDS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	416002809	Detergente neutro	Mililitro	Detergente neutro	GALON X 5 LITROS	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	416003909	Tubos de plastico PP, sin tapa, sin aditivos, capacidad 16x100 mm	Mililitro	Tubos de plastico PP, sin tapa, sin aditivos, capacidad 16x100 mm	UNIDAD	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	417020109	Alcohol acetona 50%. Marca Albor o Merk	Mililitro	Alcohol acetona 50%. Marca Albor o Merk	Frasco x 1000 ml	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	417020609	Lugol para Gram. Marca Albor o Merk	Mililitro	Lugol para Gram. Marca Albor o Merk	Frasco x 1000 ml	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	417020709	Safranina solución. Marca Albor o Merk	Mililitro	Safranina solución. Marca Albor o Merk	Frasco x 1000 ml	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	417020909	Violeta para Gram. Marca Albor o Merk	Mililitro	Violeta para Gram. Marca Albor o Merk	Frasco x 1000 ml	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	417030709	Colorante Wright Hematologia. Marca Albor o Merk	Mililitro	Colorante Wright Hematologia. Marca Albor o Merk	Frasco x 1000 ml	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	417040109	Alcohol ácido bk. Marca Albor o Merk	Mililitro	Alcohol ácido bk. Marca Albor o Merk	Frasco x 1000 ml	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
LABORATORIOS OSSALUD SAS	417040209	Azul de metileno bk. Marca Albor o Merk	Mililitro	Azul de metileno bk. Marca Albor o Merk	Frasco x 1000 ml	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	417040609	Fuchina liquida bk. Marca Albor o Merk	Mililitro	Fuchina liquida bk. Marca Albor o Merk	Frasco x 1000 ml	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	417050202	Azul de metileno fosfatado * 200 ml ALBOR	Frasco	Azul de metileno fosfatado * 200 ml ALBOR	Frasco x 200 ml	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	417050305	Buffer para hemoparasitos * 500 ml ALBOR	Frasco	Buffer para hemoparasitos * 500 ml ALBOR	Frasco x 500 ml	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	417050409	Lugol coprológicos. Marca Albor o Merk	Mililitro	Lugol coprológicos. Marca Albor o Merk	Frasco x 500 ml	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	417050506	Solucion a hemoparasitos * 50 ml ALBOR	Frasco	Solucion a hemoparasitos * 50 ml ALBOR	FRASCO X 50 ML	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	417050507	Solucion b hemoparasitos * 50 ml ALBOR	Frasco	Solucion b hemoparasitos * 50 ml ALBOR	FRASCO X 50 ML	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	418000109	Alcohol Isopropilico 96 - 99% Marca Albor o Merck	Unidad	Alcohol Isopropilico 96 - 99% Marca Albor o Merck	FRASCO X 1000 ML	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	420000103	Papel de filtro de 12.5 cms x 100 unidades	Caja	Papel de filtro de 12.5 cms x 100 unidades	CAJA X 100 UNIDADES	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	421003616	Crioviales autosostenibles tapa rosca 2-3	Unidad	Crioviales autosostenibles tapa rosca 2-3	BOLSA X 500 UND	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	421003615	Tubo de microcentrifuga cónico plástico con tapa 1,5 ml	Unidad	Tubo de microcentrifuga cónico plástico con tapa 1,5 ml	PAQUETE	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	416003910	Hidroxido de potasio al 10% Albor o Merk	Mililitro	Hidroxido de potasio al 10% Albor o Merk	FCO X 100 ML	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
LABORATORIOS OSSALUD SAS	416003940	Hidroxido de potasio la 40% Albor o Merk	Mililitro	Hidroxido de potasio la 40% Albor o Merk	FCO X 100 ML	NO CUMPLE EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATION	201010110	Aguja desechable # 19g x 1 1/2 p.	Unidad	AGUJA HIPODERMICA 19 G X 1-1/2	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATION	201010210	Aguja desechable # 20g x 1 p.	Unidad	AGUJA HIPODERMICA 20 G X 1	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATION	201010310	Aguja desechable # 21g x 1 1/2 p.	Unidad	AGUJA HIPODERMICA 21 G X 1-1/2	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATION	201010410	Aguja desechable # 23g x 1 p.	Unidad	AGUJA HIPODERMICA 23 G X 1	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201010510	Aguja desechable # 25g x 5/8 p.	Unidad	AGUJA HIPODERMICA 25 G X 5/8	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201010610	Aguja desechable # 26g x 1/2 p.	Unidad	AGUJA HIPODERMICA 26 G X 1/2	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201011110	Lanceta esteril x 50 unidades	Caja	LANCETAS CARENS	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201070708	Guante desechable de latex talla S par	Par	GUANTE DE EXAMEN-PEQUEÑO	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201070808	Guante desechable de latex talla M par	Par	GUANTE DE EXAMEN-MEDIANO	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201070908	Guante desechable de latex talla L par	Par	GUANTE DE EXAMEN-GRANDE	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201071108	Guantes cirujano esteril nro. 6.5 par	Par	GU-SUR65-4C-TG	CAJA X 50	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201071208	Guantes cirujano esteril nro. 7.0 par	Par	GU-SUR70-4C-TG	CAJA X 50	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201071308	Guantes cirujano esteril nro. 7.5 par	Par	GU-SUR75-4C-TG	CAJA X 50	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201071408	Guantes cirujano esteril nro. 8.0 par	Par	GU-SUR80-4C-TG	CAJA X 50	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201071608	Guante desechable de latex talla XS par	Par	GUANTE DE EXAMEN-EXTRA PEQUEÑO	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201090111	Jeringa desechable 2 - 3 c.c. sin aguja a 3 partes	Unidad	JD-03L2138-IB	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201090511	Jeringa desechable 5 c.c. sin aguja a 3 partes	Unidad	JD-05L2138-SB	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO N	201090610	Jeringa desechable 10 c.c ag. 21g 1 1/2 p. Bisel tribiselado	Unidad	JD-10L2138-SB	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL	201090710	Jeringa desechable 20 c.c s/a 3 partes	Unidad	JD-20L2138-SB	CAJA X 50	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
COPORATIVO						
NIPRO MEDICAL COPORATIVO	201120503	Glucometro para usuario final	Unidad	GM01IAB	CAJA X 12	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO	201120605	Tira reactiva sangre para usuario final x 50 unid	Caja	I-SENS324104	CAJA X 50	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO	408000116	Aguja multimuestra para tubo al vacio 21g x 1 1/2. Marca BD, Vacuette	Unidad	TC-450076-6M	CAJA X 2000	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO	408000216	Aguja multimuestra para tubo al vacio 22g x 1. Marca BD, Vacuette	Unidad	TC-450071-6M	CAJA X 2000	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO	408000612	Tubo plastico al vacio 3-4 ml, con activador del coagulo y con gel separador Tapa amarilla Marca: BD, Vacuette	Unidad	TC-454067H	CAJA X 50	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO	408000616	Tubo plastico al vacio 5-7 ml con activador del coagulo y gel separador. Tapa amarilla Marca: BD, Vacuette	Unidad	TC-456073H	CAJA X 50	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO	408000716	Tubo con edta 2 -3 ml, al vacio, tapa morada con tapon hemogard Marca: BD, Vacuette	Unidad	TC-454217H	CAJA X 50	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO	408001616	Tubo plástico al vacio con edta 4-5 ml, tapa morada con tapon hemogard Marca: BD, Vacuette	Unidad	TC-454021H	CAJA X 50	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO	408001716	Tubo plástico seco al vacio x 6-7 ml, tapa roja Marca: BD, Vacuette	Unidad	TC-456089H	CAJA X 50	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO	408002016	Tubo plástico con citrato de sodio 2.7- 4 ml, tapa azul Marca: BD, Vacuette	Unidad	TC-454337H	CAJA X 50	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO	410002516	Jeringa para gases arteriales. Marca BD, Vyair	Unidad	WM-3103	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIVO	410003516	Punta amarilla desechable (PRESENTAR MUESTRA)	Unidad	TC-739296	BOLSA X 500	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL	410003616	Punta azul desechable	Unidad	TC-740296	BOLSA X 250	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
COPORATIÓN						
NIPRO MEDICAL COPORATIÓN	410004016	Recipiente para orina tapa rosca con cuello, volumen 30 a 50 ml (PRESENTAR MUESTRA)	Unidad	BK-25182	CAJA X 500	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIÓN	410004716	Recipiente para baciloscopia, boca ancha, volumen 30 a 50 ml (PRESENTAR MUESTRA)	Unidad	BK-25182	CAJA X 500	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIÓN	201090310	Jeringa desechable 1 c.c. Ag. 25g x 5/8 p (sarampión) Bisel tribiselado	Unidad	JD-01T2516-IB	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIÓN	201090810	Jeringa desechable para insulina 1 cc c/a 29 - 31 G x ½ p (13 mm). Bisel tribiselado. Sin espacio muerto (aguja integrada)	Unidad	JD-01U2913-SB	CAJA X 100	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
NIPRO MEDICAL COPORATIÓN	201094010	Jeringa desechable punta cateter 50 cc	Unidad	JD-50C-SB	CAJA X 30	NO SUBSANA EVALUACION JURIDICA
ORBIDENTAL S.A.S	301031903	Conos de gutapercha protaper next x2 X 60 unidades	Caja	Conos de gutapercha protaper next x2 X 60 unidades	caja x 60 unidades	PAQUETE INCOMPLETO
ORBIDENTAL S.A.S	301031904	Conos de gutapercha protaper next x2-x3 x 60 unidades	Caja	Conos de gutapercha protaper next x2-x3 x 60 unidades	caja x 60 unidades	PAQUETE INCOMPLETO
ORBIDENTAL S.A.S	301031905	Conos de gutapercha protaper next x3 x 60 unidades	Caja	Conos de gutapercha protaper next x3 x 60 unidades	caja x 60 unidades	PAQUETE INCOMPLETO
ORBIDENTAL S.A.S	301031906	Conos de gutapercha protaper next x4-x5 x 60 unidades	Caja	Conos de gutapercha protaper next x4-x5 x 60 unidades	caja x 60 unidades	PAQUETE INCOMPLETO
ORBIDENTAL S.A.S	301081930	Limas protaper next x1 en 25mm x 3 unidades	Estuche	Limas protaper next x1 en 25mm x 3 unidades	Estuche x 3 unidades	PAQUETE INCOMPLETO
ORBIDENTAL S.A.S	301081932	Limas protaper next x1-x3 en 25mm x 3 unidades	Estuche	Limas protaper next x1-x3 en 25mm x 3 unidades	Estuche x 3 unidades	PAQUETE INCOMPLETO
ORBIDENTAL S.A.S	301081935	Limas protaper next x2 en 25mm x 3 unidades	Estuche	Limas protaper next x2 en 25mm x 3 unidades	Estuche x 3 unidades	PAQUETE INCOMPLETO
ORBIDENTAL S.A.S	301081937	Limas protaper next x3 en 25mm x 3 unidades	Estuche	Limas protaper next x3 en 25mm x 3 unidades	Estuche x 3 unidades	PAQUETE INCOMPLETO
ORBIDENTAL S.A.S	301081939	Limas protaper next x4 en 25mm x 3 unidades	Estuche	Limas protaper next x4 en 25mm x 3 unidades	Estuche x 3 unidades	PAQUETE INCOMPLETO
ORBIDENTAL S.A.S	301081941	Limas protaper next x5 en 25mm x 3 unidades	Estuche	Limas protaper next x5 en 25mm x 3 unidades	Estuche x 3 unidades	PAQUETE INCOMPLETO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
ORBIDENTAL S.A.S	304001922	Puntas de papel protaper next x2 x 180 unidades	Caja	Puntas de papel protaper next x2 x 180 unidades	Caja x 180 unidades	PAQUETE INCOMPLETO
ORBIDENTAL S.A.S	304001933	Puntas de papel protaper next x3 x 180 unidades	Caja	Puntas de papel protaper next x3 x 180 unidades	Caja x 180 unidades	PAQUETE INCOMPLETO
ORBIDENTAL S.A.S	302020403	Cemento de Oxifosfato de zinc polvo 32 gr - liquido x 15 ml	Kit	Cemento de Oxifosfato de zinc polvo 32 gr - liquido x 15 ml	Estuche	NO CUMPLE VENCIMIENTO RS, APORTAR SOLICITUD DE RENOVACION DEL RS
ORBIDENTAL S.A.S	302010106	Lidocaina 2% sin epinefrina x 50 carpules	Caja	Lidocaina 2% sin epinefrina x 50 carpules	Caja x 50 carpules	NO CUMPLE VENCIMIENTO RS, APORTAR SOLICITUD DE RENOVACION DEL RS
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	106050209	Misoprostol 200 mcg tableta oral	Tableta	CYTIL® 200 MCG TABLETA X 200mcg	CAJA PLEGADIZA PORPOR 28 TABLETAS EN FRASCO DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (PEAD) COLOR BLANCO. CON ALGODÓN Y BOLSA DE SILICA GEL EN SU INTERIOR.	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	106070203	Insulina zinc humana nph (N) 100 U.I./c.c. solución inyectable x 10 cc.	Frasco vial	INSULEX® N SUSPENSION INYECTABLE X 100UI	CAJA CON UN FRASCO VIAL DE VIDRIO TIPO I CON 10 ML	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	106070503	Insulina glargina 100 U.I./c.c solución inyectable X 10 c.c	Frasco vial	LANTUS® 100 U / ML SOLUCION INYECTABLE X 1000U	CAJA X 1 VIAL DE VIDRIO TIPO I. INCOLORO. CON CAPACIDAD PARA 10 ML. CON TAPA DE AGRAFE EN ALUMINIO. CON SISTEMA DE TEAR	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	106070903	Insulina glulisina 100 U.I./c.c solución inyectable x 10 c.c.	Frasco vial	APIDRA® SOLUCION INYECTABLE X 100IU	CAJA X 1 VIAL DE VIDRIO (TIPO I INCOLORO) CON 10 ML	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	110000103	Metilergobasina maleato 0.2 mg/c.c. solución inyectable	Ampolla		CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	110000203	Oxitocina 10 ui solución inyectable x 1 ml	Ampolla	OXITOCINA 10 U.I./ML SOLUCION INYECTABLE X 10UI	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO POR 1ML C/U CON ETIQUETA Y/O PIROGRABADO	PAQUETE INCOMPLETO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114010203	Fentanilo citrato 0.05 mg/c.c. solución inyectable x 10 c.c.	Frasco vial	FENTANILO SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE X 0,5mg	PRESENTACIÓN COMERCIAL: CAJA POR 10 AMPOLLAS DE 10 ML C/U EN VIDRIO BOROSILICATO TIPO I DENTRO DE UN BLISTERPACK DE PAPEL PVC O TERMOFORMADO.	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114011603	Remifentanilo 2 mg polvo para inyección	Frasco vial	TENOTALIS® POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE X 2mg	CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I INCOLORO. TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114030403	Ketamina 5% solución inyectable x 10 ml.	Ampolla	KETAMINA I.V. SOLUCION INYECTABLE X 500mg	CAJA DE CARTULINA POR 25 FRASCOS VIAL DE VIDRIO TIPO I COLOR ÁMBAR X 10 ML CADA UNO	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114050103	Diazepam 10 mg solución inyectable x 2 ml.	Ampolla	DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG /2ML SOLUCION INYECTABLE X 10mg	CAJA DE CARTÓN POR 100 AMPOLLAS ÁMBAR TIPO I POR 2ML EMPACADAS O NO EN UN BLISTER PACK DE PVC Ó TERMOFORMADO. EMPACADA DENTRO DE UN ESTUCHE DE CARTULINA O CAJA DE CARTÓN ETIQUETADA O IMPRESA.	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114080209	Clozapina 25 mg tableta	Tableta	CLOZAPINA TABLETAS 25 MG TABLETA X 25mg	USO HOSPITALARIO Y/O INSTITUCIONAL: CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO.	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114080509	Clozapina 100 mg tableta	Tableta	CLOZAPINA TABLETAS 100 MG TABLETA X 100mg	CAJA POR 100 TABLETAS EN BLISTER	PAQUETE INCOMPLETO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
					PVC TRANSPARENTE	
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114090309	Lorazepam 1 mg tableta	Tableta	ATIVAN 1 MG TABLETAS	TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO /PVC	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114090409	Lorazepam 2 mg tableta	Tableta	LORAZEPAM 2 MG TABLETAS TABLETA X 2,099mg	CAJA POR 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114090503	Midazolam 5 mg/ 5 ml Solucion inyectable	Ampolla	MIZOLAM (MIDAZOLAM 5 MG/ 5 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE X 5mg	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPOI POR 5 ML	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114090909	Alprazolam 0.25 mg tableta	Tableta	XANAX 0.25 MG TABLETAS	TABLETAS EN BLISTER PVC / FOIL DE ALUMINIO.	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114091209	Alprazolam 0.5 mg tableta	Tableta	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETAS TABLETA X 0,5mg	CAJA X 30 TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114091309	Clonazepam 2 mg tableta	Tableta	CLONAZEPAM TABLETAS 2 MG TABLETA X 2mg	CAJA PLEGADIZA POR 100 TABLETAS EN 10 BLISTER DE PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNA.	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114091402	Clonazepam 2.5 mg/c.c. Solucion oral x 30ml	Frasco x 30 ml	COQUAN® GOTAS SOLUCION ORAL X 2,5mg	CAJA CON FRASCO GOTEROX 30 ML BLANCO EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD IMPRESO. CON TAPA DE SEGURIDAD BLANCA EN POLIPROPILENO (MARCA y GENÉRICO) USO INSTITUCIONAL	PAQUETE INCOMPLETO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	114091609	Clonazepan 0.5 mg tableta	Tableta	COQUAN® 0.5 MG TABLETAS RECUBIERTAS TABLETA RECUBIERTA X 0,5mg	USO INSTITUCIONAL CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/TRANSPARENTE/ ALUMINIO IMPRESO X 10 TABLETAS C/U.	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201050910	Equipo venoclisis - macrogotero s/a con puerto en Y y filtro en camara, luer lock, longitud no menor a 1.70 cm. Marca Baxter, Rymco, Alfa Safe	Unidad	Equipo Macrogotero	UNIDAD	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CUMPLE MARCA
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201051010	Equipo venoclisis - microgotero s/a con puerto en Y y filtro en camara, luer lock, longitud no menor a 1.70 cm. Marca Baxter, Rymco, Alfa Safe	Unidad	Equipo Microgotero	UNIDAD	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CUMPLE MARCA
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201090610	Jeringa desechable 10 c.c ag. 21g 1 1/2 p. Bisel tribiselado	Unidad	Jeringa desechable 10 c.c ag. 21g 1 1/2 p. Bisel tribiselado	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201111310	Sonda foley nro. 6 (s.vesical)	Unidad	Sonda foley nro. 6 (s.vesical)	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201111510	Sonda foley nro. 10 (s. Vesical)	Unidad	Sonda foley nro. 10 (s. Vesical)	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201111610	Sonda foley nro. 12 (s. Vesical)	Unidad	Sonda foley nro. 12 (s. Vesical)	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201111710	Sonda foley nro. 14 (s. Vesical)	Unidad	Sonda foley nro. 14 (s. Vesical)	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201111810	Sonda foley nro. 16 (s. Vesical)	Unidad	Sonda foley nro. 16 (s. Vesical)	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201111910	Sonda foley nro. 18 (s. Vesical)	Unidad	Sonda foley nro. 18 (s. Vesical)	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201112010	Sonda foley nro. 20 (s. Vesical)	Unidad	Sonda foley nro. 20 (s. Vesical)	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201114110	Sonda oxígeno adulto (tipo gafita)	Unidad	Sonda oxígeno adulto (tipo gafita)	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201114310	Sonda oxígeno pediátrica (tipo gafita)	Unidad	Sonda oxígeno pediátrica (tipo gafita)	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201130610	Tubo endotraqueal nro. 5.5 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 5.5 con balón	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201130650	Tubo endotraqueal nro. 5.0 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 5.0 con balón	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201130710	Tubo endotraqueal nro. 6.0 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 6.0 con balón	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201130810	Tubo endotraqueal nro. 6.5 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 6.5 con balón	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201130910	Tubo endotraqueal nro. 7.0 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 7.0 con balón	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201131010	Tubo endotraqueal nro. 7.5 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 7.5 con balón	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201131110	Tubo endotraqueal nro. 8.0 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 8.0 con balón	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	201131210	Tubo endotraqueal nro. 8.5 con balón	Unidad	Tubo endotraqueal nro. 8.5 con balón	UNIDAD	PAQUETE INCOMPLETO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	102001204	Difenhidramina 12.5 mg/5 cc jarabe x 120 ml	Frasco	CLORFENIRAMINA JARABE JARABE X 0,04g	FRASCO PET CON TAPA POLIPROPILENO POR 120ML	NO CUMPLE DESCRIPCION, OFERTA PRODUCTO DIFERENTE AL SOLICITADO
PRODUCTOS HOSPITALAR IOS S.A. PRO-H S.A.	106100109	Calcio carbonato + vitamina d (600 mg + 200 ui) tableta	Tableta	OSTEOCAL SIEGFRIED® D TABLETA RECUBIERTA X 1250mg	PRESENTACION INSTITUCIONAL: CAJA POR 70 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 TABLETAS	NO CUMPLE DESCRIPCION

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
					RECUBIERTAS CADA BLISTER	
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114081602	Haloperidol 2mg/ml solución oral x 15 ml	Frasco	HALOPERIDOLINYECTABLE 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE X 5mg	CAJA POR 5 AMPOLLETAS AMBAR VIDRIO TIPO I POR UN MILILITRO CADA UNA.	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DESCRIPCION SOLICITADA, NO CUMPLE PRESENTACION
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114100309	Trazadone 50 mg tableta	Tableta	TRAZODONA 50 MG TABLETAS TABLETA X 50mg	CAJA POR 50 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO.	NO SUBSANA SOLICITUD DE RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114100809	Fluoxetina 20 mg cápsula	Cápsula	FLUOXETINA TABLETAS RECUBIERTAS 20 MG TABLETA RECUBIERTA X 20mg	PRESENTACIÓN INSTITUCIONAL: CAJA PLEGADIZA CON 30 BLISTER EN PVC/ALUMINIO POR 10 TABLETAS C/U.	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE AL PRODUCTO SOLICITADO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	114110109	Biperideno 2 mg tableta	Tableta	ABALPIN® TABLETA RECUBIERTA X 10mg	USO INSTITUCIONAL: CAJA POR 1000 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE	NO CUMPLE DESCRIPCION, OFERTA UN PRODUCTO DIFERENTE AL SOLICITADO
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	116020209	Warfarina sódica 5 mg tableta. Marca Tecnoquimicas	Tableta	WARFARIN 5 MG. TABLETAS TABLETA X 5mg	PRESENTACION INSTITUCIONAL : CAJA POR 250 TABLETAS EN BLISTER PVC	NO CUMPLE MARCA
PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. PRO-H S.A.	201150305	Aplicadores con algodón x 100 unidades	Paquete	Aplicadores con algodón x 100 unidades	BOLSA X 100	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRA
PROVIGASA MEDICAL S.A.S.	201063507	Gasa no tejida esteril 7,5 *7,5 cm x 4 pliegues. Paquete x 2 unid.	Paquete	Paquete	Paquete x 2 unidades	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE AL PRODUCTO SOLICITADO
QUIRURGICOS LTDA	201111310	Sonda foley nro. 6 (s.vesical)	Unidad	SONDA FOLEY (CATETER) DE DOS VÍAS Nº 6 CH., CON BALÓN DE 3CC.	CAJA X 10 UDS	PAQUETE INCOMPLETO
QUIRURGICOS LTDA	201111510	Sonda foley nro. 10 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY (CATETER) DE DOS VÍAS Nº 10 CH., CON BALÓN DE 3.0 CC.	CAJA X 10 UDS	PAQUETE INCOMPLETO
QUIRURGICOS LTDA	201111610	Sonda foley nro. 12 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY (CATETER) DE DOS VÍAS Nº 12 CH., CON BALÓN DE 5.0 CC.	CAJA X 10 UDS	PAQUETE INCOMPLETO
QUIRURGICOS LTDA	201111710	Sonda foley nro. 14 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY (CATETER) DE DOS VÍAS Nº 14 CH., CON BALÓN DE 5CC.	CAJA X 10 UDS	PAQUETE INCOMPLETO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
QUIRURGICOS LTDA	201111810	Sonda foley nro. 16 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY (CATETER) DE DOS VÍAS Nº 16 CH., CON BALÓN DE 5CC.	CAJA X 10 UDS	PAQUETE INCOMPLETO
QUIRURGICOS LTDA	201111910	Sonda foley nro. 18 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY (CATETER) DE DOS VÍAS Nº 18 CH., CON BALÓN DE 5CC.	CAJA X 10 UDS	PAQUETE INCOMPLETO
QUIRURGICOS LTDA	201112010	Sonda foley nro. 20 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY (CATETER) DE DOS VÍAS Nº 20 CH., CON BALÓN DE 5 CC.	CAJA X 10 UDS	PAQUETE INCOMPLETO
QUIRURGICOS LTDA	201112022	Sonda foley nro. 22 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY (CATETER) DE DOS VÍAS Nº 22 CH., CON BALÓN DE 5 CC.	CAJA X 10 UDS	PAQUETE INCOMPLETO
QUIRURGICOS LTDA	201135210	Circuito desechable para anestesia pediátrico con reservorio de 1 - 1.5 litro libre de latex. Longitud no menor a 1.5 metros	Unidad	Circuito para anestesia Pediátrico, compuesto por: Dos mangueras paralelas, corrugadas livianas en Polietileno (P.E) y Etil Vinil Acetato (EVA). Diámetro 15 mm. Conector en Y, con puerto Luer-Lock para CO2. Longitud 120 mm. (47.2"). Un solo uso. Marca GOLDEN CARE. Nacional	CAJA X 30 UND	NO CUMPLE DESCRIPCION
QUIRURGICOS LTDA	201135310	Circuito desechable para anestesia adulto con reservorio de 3 litros libre de latex. Longitud no menor a 1.8 metros	Unidad	Circuito para anestesia Adulto, compuesto por: Dos mangueras paralelas, corrugadas livianas en Polietileno (P.E) y Etil Vinil Acetato (EVA). Conector en Y, con puerto Luer-Lock para CO2. Longitud 150 mm. (60"). Un solo uso. Marca GOLDEN CARE. Nacional	CAJA X 30 UND	NO CUMPLE DESCRIPCION
QUIRURGICOS LTDA	201011610	Aguja puncion lumbar no 22g x 3 1/2	Unidad	Aguja para anestesia espinal. Punta k-3, Nº 22G X 90 mm	caja x 50 und	NO CUMPLE PRESENTACION
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114082210	Quetiapina 100 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 100 MG(ALPEX-GARMISCH) TAB 30	TAB	PAQUETE INCOMPLETO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114082230	Quetiapina 200 mg tableta	Tableta	0	TAB	PAQUETE INCOMPLETO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114082250	Quetiapina liberacion prolongada 50 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 50MG(SEROQUEL XR)TAB(30)	TAB	PAQUETE INCOMPLETO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114082260	Quetiapina liberacion prolongada 200 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 200 MG (SEROQUEL XR) TAB (30)	TAB	PAQUETE INCOMPLETO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114082270	Quetiapina liberacion prolongada 300 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA LIBERACION PROLONGADA 300 MG TABLETA	CAJA X 30	PAQUETE INCOMPLETO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114082411	Risperidona 1 mg/ml solucion oral x 30 ml	Frasco	RISPERIDONA 100MG (JANSSEN)SOL ORALX30ML	FCO	PAQUETE INCOMPLETO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114082525	Risperidona micro esferas liber. prolong 25 mg susp inyectable	Ampolla	RISPERIDONA_25 mg(JANSSEN) PVO SUSP INY	VIAL	PAQUETE INCOMPLETO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114082637	Risperidona liberacion prolongada 37,5 mg susp inyectable	Ampolla	RISPERIDONA 37.5 MG (JANSSEN) AMP	VIAL	PAQUETE INCOMPLETO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114092550	Olanzapina 10 mg/ml solucion inyectable	Ampolla	OLANZAPINA 10MG(E.LILLY-ZYPREXA)VIAL(1)	VIAL	PAQUETE INCOMPLETO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114092605	Aripiprazol 15 mg tableta	Tableta	ARIPIPRAZOL 15MG (HUMAX-IPIPRAL)TAB (10)	TAB	PAQUETE INCOMPLETO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114101309	Sertralina 50 mg tableta	Tableta	SERTRALINA 50 mg (GENFAR) TAB (10)	TAB	PAQUETE INCOMPLETO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114101315	Sertralina 100 mg tableta	Tableta	SERTRALINA 100 MG TABLETA	CAJA X 10	PAQUETE INCOMPLETO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114101420	Escitalopram 10 mg tableta	Tableta	ESCITALOPRAM 10MG (SANDOZ) TAB (28)	TAB	PAQUETE INCOMPLETO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114101430	Escitalopram 20 mg	Tableta	ESCITALOPRAM 20MG (SANDOZ) TAB (28)	TAB	PAQUETE INCOMPLETO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114101520	Fluvoxamina 100 mg	Tableta	FLUVOXAMINA 100MG(INCOBRA-VOXAMIN)(15)TB	TAB	PAQUETE INCOMPLETO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	201111310	Sonda foley nro. 6 (s.vesical)	Unidad	SONDA FOLEY NRO. 6 (S.VESICAL)	CAJA X 50 UND	NO CUMPLE PRESENTACION, OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	201111510	Sonda foley nro. 10 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY NRO. 10 (S. VESICAL)	CAJA X 50 UND	NO CUMPLE PRESENTACION, OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	201111610	Sonda foley nro. 12 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY NRO. 12 (S. VESICAL)	CAJA X 50 UND	NO CUMPLE PRESENTACION, OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	201111710	Sonda foley nro. 14 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY NRO. 14 (S. VESICAL)	CAJA X 50 UND	NO CUMPLE PRESENTACION, OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	201111810	Sonda foley nro. 16 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY NRO. 16 (S. VESICAL)	CAJA X 50 UND	NO CUMPLE PRESENTACION, OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	201111910	Sonda foley nro. 18 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY NRO. 18 (S. VESICAL)	CAJA X 50 UND	NO CUMPLE PRESENTACION, OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	201111914	Sonda foley 3 vías (s. vesical) nro. 20 MARCA LIFE CARE	Unidad	SONDA FOLEY 3 VÍAS (S. VESICAL) NRO. 20 MARCA LIFE CARE	CAJA X 10 UND	NO CUMPLE PRESENTACION, OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	201112010	Sonda foley nro. 20 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY NRO. 20 (S. VESICAL)	CAJA X 50 UND	NO CUMPLE PRESENTACION, OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	201112022	Sonda foley nro. 22 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY NRO. 22 (S. VESICAL)	CAJA X 50 UND	NO CUMPLE PRESENTACION, OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	105070403	Dopamina 40 mg/c.c. Solucion inyectable x 5 c.c.	Ampolla	DOPAMINA 200mg/5ml (ROTEX) (100)AMP	AMP	NO SUBSANA SOLICITUD DE RENOVACION DEL REGISTRO SANITARIO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	114051009	Valproico ácido 250 mg cápsula. Marca ferbin/Procaps	Cápsula	ACIDO VALPROICO 250mg(NOVAMED)300C AP BLA	CAPS	NO SUBSANA REGISTRO SANITARIO
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	116020209	Warfarina sódica 5 mg tableta. Marca Tecnoquimicas	Tableta	WARFARINA 5mg(HUMAX-WARCOK)(30)TAB	TAB	NO CUMPLE MARCA
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	119032115	Vaselina x 200 gramos	Pote	VASELINA PURA (LABORAT KEVZS) POTEX470GR	PTE	NO CUMPLE DESCRIPCION
RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	201150610	Bureta o buretrol x 150 ml	Unidad	BURETA ADM SOLUCION INFUSION 150ML(KAWA)	Caja x 100 unidades	NO CUMPLE EVALUACION DE MUESTRA
RONELLY S.A.S	114082210	Quetiapina 100 mg tableta	Tableta	TIAMAX 100 MG TAB CD CJ X 30 , QUETIAPINA FUMARATO , SCANDIN	CAJA X 30	PAQUETE INCOMPLETO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
RONELLY S.A.S	114082230	Quetiapina 200 mg tableta	Tableta	QUETIAPINA 200MG TAB GF CD CJ X 30	COMP	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114082250	Quetiapina liberacion prolongada 50 mg tableta	Tableta	SEROQUEL XR 50MG TAB CD7 CJ X 30 , QUETIAPINA FUMARATO , AST	CAJ X 30	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114082260	Quetiapina liberacion prolongada 200 mg tableta	Tableta	SEROQUEL XR 200MG TAB CD7 CJ X 30 , QUETIAPINA FUMARATO , AS	CAJ X 30	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114082270	Quetiapina liberacion prolongada 300 mg tableta	Tableta	SEROQUEL XR 300MG TAB CD7 CJ X 30 , QUETIAPINA FUMARATO , AS	CAJ X 30	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114082411	Risperidona 1 mg/ml solucion oral x 30 ml	Frasco	RISPERDAL 1ML/ML SOL ORAL CD7 FCO X 30ML , RISPERIDONA , JAN	FCO X 30ML	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114082525	Risperidona micro esferas liber. prolong 25 mg susp inyectable	Ampolla	RISPERDAL CONSTA 25MG INY CD CJ X 1 , RISPERIDONA , JANSSEN	CAJ X 1	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114082637	Risperidona liberacion prolongada 37,5 mg susp inyectable	Ampolla	RISPERDAL CONSTA 37.5MG INY CD AMP X 2ML , RISPERIDONA , JAN	AMP X 2ML	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114092515	Olanzapina 5 mg tableta Marca: Prolanz	Tableta	PROLANZ 5MG TAB CJ X 14 (VMR)	CAJ X 14	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114092550	Olanzapina 10 mg/ml solucion inyectable	Ampolla	ZYPREXA IM POLV INY AMP (VMR)	POLV INY	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114092605	Aripiprazol 15 mg tableta	Tableta	IPIPRAL 15MG TAB HUM CD CJ X 10 , ARIPIPAZOL , HUMAX PHARMA	CAJ X 10	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114101309	Sertralina 50 mg tableta	Tableta	SERTRALINA R19 50MG TAB GF CJ X 10	TAB RECUB	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114101315	Sertralina 100 mg tableta	Tableta	SERTRANQUIL 100MG TAB CJ X 250	CAJ X 250	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114101420	Escitalopram 10 mg tableta	Tableta	IPRAN 10MG TAB CJ X 30	CAJ X 30	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114101430	Escitalopram 20 mg	Tableta	IPRAN 20MG TAB CJ X 20	CAJ X 20	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	114101520	Fluvoxamina 100 mg	Tableta	VOXAMIN 100MG TAB CJ X 15	TAB	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	201030110	Canula de guedel 0 (50 mm)	Unidad	CANULA GUEDEL No.0 MEDEX	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
RONELLY S.A.S	201030410	Canula de guedel # 1 (60 mm)	Unidad	CANULA GUEDEL No.1 MEDEX	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
RONELLY S.A.S	201030510	Canula de guedel # 2 (70 mm)	Unidad	CANULA GUEDEL No.2 MEDEX	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
						DIMENSION SOLICITADA
RONELLY S.A.S	201030610	Canula de guedel # 3 (80 mm)	Unidad	CANULA GUEDEL No.3 MEDEX	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
RONELLY S.A.S	201030710	Canula de guedel # 4 (90 mm)	Unidad	CANULA GUEDEL No.4 MEDEX	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
RONELLY S.A.S	201030810	Canula de guedel # 5 (100 mm)	Unidad	CANULA GUEDEL No.5 MEDEX	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CORRESPONDE CON LA DIMENSION SOLICITADA
RONELLY S.A.S	201050910	Equipo venoclisis - macrogotero s/a con puerto en Y y filtro en camara, luer lock, longitud no menor a 1.70 cm. Marca Baxter, Rymco, Alfa Safe	Unidad	X EQUIPO MACROGOTEO 10 GOTAS LOCK/ SLIP S/A C/Y CON/FILTRO REF.IMSA001 ALFA SAFE	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RONELLY S.A.S	201051010	Equipo venoclisis - microgotero s/a con puerto en Y y filtro en camara, luer lock, longitud no menor a 1.70 cm. Marca Baxter, Rymco, Alfa Safe	Unidad	EQUIPO PARA ADM. DE SLN. IV 60 GOTAS MICROGOTEO S/A SLIP S/BULBO REF.ZD4YL RYMCO	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION, OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RONELLY S.A.S	201111510	Sonda foley nro. 10 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY PEDIATRICA 2 VIAS 10 FR C/B REF.SON001 LIFE CARE	UND	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	201111610	Sonda foley nro. 12 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS 12 FR C/B CC REF SON011 LIFE CARE	UND	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	201111710	Sonda foley nro. 14 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR C/B REF.SON003 LIFE CARE	UND	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	201111810	Sonda foley nro. 16 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR C/B REF.SON004 LIFE CARE	UND	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	201111910	Sonda foley nro. 18 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR C/B REF.SON005 LIFE CARE	UND	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	201111914	Sonda foley 3 vías (s. vesical) nro. 20 MARCA LIFE CARE	Unidad	SONDA FOLEY 3 VIAS 20 C/ B 5-30 CC REF SON009 LIFE CARE	UND	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	201112010	Sonda foley nro. 20 (s. Vesical)	Unidad	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 FR C/B REF.SON006 LIFE CARE	UND	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	201112022	Sonda foley nro. 22 (s. Vesical)	Unidad	X SONDA FOLEY 2 VIAS 22 FR C/B 30 CC REF SON012 LIFE CARE	UND	PAQUETE INCOMPLETO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
RONELLY S.A.S	201132010	Mascara laringea nro. 1.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	X MASCARA LARINGEA REUSABLE REGOR # 1.0 FORMED	UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RONELLY S.A.S	201132210	Mascara laringea nro. 2.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	X MASCARA LARINGEA REUSABLE REGOR # 2.0 FORMED	UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RONELLY S.A.S	201132410	Mascara laringea nro. 3.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	X MASCARA LARINGEA REUSABLE DE SILICONA 3.0 REF 61-L430 GHC	UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RONELLY S.A.S	201132510	Mascara laringea nro. 4.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	MASCARA LARINGEA REUSABLE REGOR # 4.0 FORMED	UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RONELLY S.A.S	201132610	Mascara laringea nro. 5.0 Reutilizable mínimo 40 veces	Unidad	TV MASCARA LARINGEA REUSABLE REGOR # 5.0 FORMED	UND	OFERTA MARCAS DIFERENTES DENTRO DEL MISMO PAQUETE
RONELLY S.A.S	201155506	Detergente trienzimatico x 3.7 litros (con dilución no mayor de 7,5 ml x lt)	Garrafa	WEST ZYMME ULTRA x 3.785 LTS. DETERGENTE ENZIMATICO REF.PT0307002001 WEST (3) ()	GALON	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	206040925	Resucitador manual adulto siliconado, reusable, autoclavable no menos de 40 veces. Marca Merlin Medical	Unidad	RESUCITADOR MANUAL DESECHABLE (AMBU) ADULTO REF. 60111 BALON 1500 M - HSINER	UND	PAQUETE INCOMPLETO
RONELLY S.A.S	102001009	Clorfeniramina 4 mg tableta	Tableta	CLORFENIRAMINA 4MG TAB ECAR CJ X 500	TAB	NO CUMPLE PRESENTACIÓN
RONELLY S.A.S	104010104	Metronidazol 250mg/5cc suspensión oral x 120 ml	Frasco	METRONIDAZOL 125MG SUSP ECAR FCO X 120ML	SUSP	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CUMPLE PRESENTACION, OFERTA PRODUCTO DIFERENTE AL SOLICITADO
RONELLY S.A.S	106010204	Aluminio hid.+ magnesio.hid.+ simeticona (200+200+40) mg/5cc suspensión oral x 360 cc. Marca MK o Pfizer	Frasco	SIMETIL SUSP FCO X 360ML	SUSP	NO CUMPLE MARCA
RONELLY S.A.S	114031001	Sevoflurano sustancia pura solución para inhalación x 250 ml. Mc Baxter	Frasco	SEVOFLURANO FRASCO x 250 ML - PIRAMAL	FCO 250ML	NO CUMPLE MARCA
RONELLY S.A.S	114040203	Bupivacaina + epinefrina 0.5% s/p solución inyectable. X 10 ml.	Ampolla	BUPIVACAINA CLORH 50MG/10ML AMP SICMA CJ X 100	CAJ X 100	NO CUMPLE DESCRIPCION, OFERTA UN PRODUCTO DIFERENTE AL SOLICITADO
RONELLY S.A.S	119012404	Glicerina liquida x 500 cc	Frasco	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% BRAUN FCO X 500ML	FCO 500ML	NO CUMPLE DESCRIPCION, OFERTA UN PRODUCTO DIFERENTE AL SOLICITADO

RAZÓN SOCIAL COTIZANTE	CÓDIGO	DESCRIPCION DEL INSUMO REQUERIDO	UNIDAD DE MANEJO	DESCRIPCION DEL INSUMO OFERTADO	PRESENTACION OFERTADA	OBSERVACIÓN
RONELLY S.A.S	201100350	Dispositivo esteril para fijación de cateter 6 X 8 cm, con ventana transparente y tira de registro y sugesión. Marca BSN Medical	Unidad	PELICULA TRANSPARENTE DE POLIURETANO. 6X7CM (OPSITE IV 3000) REF.4007 S&N	CX100	NO CUMPLE DESCRIPCION, NO CUMPLE MARCA
RONELLY S.A.S	201152310	Termometro oral.	Unidad	TERMOMETRO DIGITAL PUNTA RIGIDA REF.MT-101 ETERNA	UND	NO CUMPLE DESCRIPCION
RP MEDICAS S.A	201151735	Malla sling para incontinencia femenina multipropósito UNIDAD - MARCA AMI	Unidad	MALLA INCONTINENCIA URINARIA T	unidad	NO SUBSANA SARLAFT
RP MEDICAS S.A	202121010	Liga clip hemostático mediano / largo en titanio (Ref verde3120 - 1). Marca Vitalitec	Cartucho	CLIP HEMOSTÁTICO MEDIANO-GRAND	unidad	NO SUBSANA SARLAFT
RP MEDICAS S.A	410002516	Jeringa para gases arteriales. Marca BD, Vyair	Unidad	JERINGA HEPARINA 1 ML, CON AGU	unidad	NO SUBSANA SARLAFT

En resumen se tiene, que de las 3396 ofertas presentadas, 315 se inhabilitan técnicamente y 931 se retiran por corresponder a las propuestas presentadas por las empresas inhabilitadas, quedando así para el proceso de subasta inversa electrónica 2150 ofertas. Tal como se registra en el presente cuadro:

PROPONENTES HABILITADOS PARA EL PROCESO DE SUBASTA

Tabla 5.

N°	PROPONENTE	REQUISITOS HABILITANTES		
		N° OFERTAS PRESENTADAS	N° OFERTAS INHABILITADAS	N° OFERTAS HABILITADAS
1	GEOMETRIAS PLASTICAS S.A.S	4	4	
2	TWITY S.A.S	2	2	2
3	COMEDICA S.A.S	15	15	
4	PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A PROH S.A	211	48	163
5	HUMMALAB S.A.S	60	60	
6	ASOCIACIÓN PROFAMILIA	10	0	10
7	PROVIGASA MEDICAL S.A.S	8	0	8
8	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	30	3	27
9	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE ANTIOQUIA COHAN	478	478	
10	BIOSYSTEM S.A.S	17	0	17
11	BCN MEDICAL S.A	12	0	12
12	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA- DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	400	29	371
13	ALFA TRADING S.A.S	25	11	14
14	NEW STETIC S.A	121	0	121

N°	PROPONENTE	REQUISITOS HABILITANTES		
		N° OFERTAS PRESENTADAS	N° OFERTAS INHABILITADAS	N° OFERTAS HABILITADAS
15	ALDENTAL S.A	130	0	130
16	RAMEDICAS OPERADOR LOGISTICO – CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	255	29	226
17	RONELLY S.A.S	332	47	285
18	DENTAL NADER S.A.S	121	7	114
19	IMCOLMEDICAS S.A	89	89	
20	BIOPLAST S.A	81	11	70
21	QUIRURGICOS LTDA.	61	11	50
22	M&M DIAGNOSTICS S.A	55	0	55
23	ABA CIENTIFICA S.A.S	259	39	220
24	ALERE COLOMBIA S.A	5	5	
25	LABORATORIOS OSSALUD S.A.S	213	213	
26	NIPRO MEDICAL CORPORATION	37	37	
27	ORBIDENTAL S.A.S	128	14	114
28	DISTRIMEDICAL S.A.S	108	4	104
29	BD	9	0	9
30	DISWIFARMA S.A.S	39	9	30
31	FARMACERES S.A.	41	41	
32	RP MEDICAS S.A	3	3	
33	HOSPITECNICA S.A.S	37	37	
TOTAL		3396	1246	2150

4. EVALUACION PROPUESTA ECONOMICA

En el proceso de análisis de precios de preoferta para determinación de los precios techo, requeridos para la subasta inversa electrónica, se observó que algunas ofertas podrían constituirse en precios artificialmente bajos, al ser comparados con las demás ofertas presentadas y/o con los últimos precios de Metrosalud. Por lo que con fundamento en lo establecido en el numeral 15 de los Términos de Referencia, se requirieron algunos de los proponentes participantes del proceso de convocatoria pública para la compra de medicamentos y dispositivos médicos mediante la modalidad de subasta inversa electrónica, para que presentaran las razones que sustentaban el valor ofertado.

Consecuente con las respuestas de los oferentes requeridos y luego de analizadas se resume los ajustes realizados:

- Papel monitor fetal 90 mm*110 mm*200 h. Cadiense md2. Se realizó corrección aritmética para el Papel e.c.g Termosensible en z. 90 x 90 mm x 200 hojas (ecg schiller), ofertada por ABA CIENTIFICA, ofertaron hoja a \$65, y el insumo correcto es por 200 hj. Quedando en un valor de \$13000
- Se realizó corrección aritmética para Papel térmico en z 80 x 70 mm x 20 mt. (ecg Schiller AT-101), ofertada por ABA CIENTIFICA ofertaron hoja a \$42, y el insumo correcto es por 300 hj. quedando con un precio de preoferta de \$ 12.000, como resultado de multiplicar 42 x 300 hojas unidades.
- Se realizó corrección aritmética para Papel termosensible en z.90 x 90 mm x 200 h (desfib.zoll m), ofertada por ABA CIENTIFICA ofertaron hoja a \$65, y el insumo correcto es por 200 hj. quedando con un precio de preoferta de \$ 13.000, como resultado de multiplicar 62 x 200 hojas unidades.

- Se realizó corrección aritmética para Papel monitor fetal 152 x 90 mm x 150 hojas (EDAN F3), ofertada por ABA CIENTIFICA ofertaron hoja a \$77, y el insumo correcto es por 150 hj. quedando con un precio de preoferta de \$11.550, como resultado de multiplicar 77 x 150 hojas unidades.
- Se realizó corrección aritmética para Papel monitor fetal 90 mm*110 mm*200 h. Cadiense md2., ofertada por ABA CIENTIFICA ofertaron hoja a \$42, y el insumo correcto es por 300 hj. quedando con un precio de preoferta de \$12.600, como resultado de multiplicar 42 x 300 hojas unidades.
- Se realizó corrección aritmética para Esponja de gelatina esteril absorbente hemostatica x 50 unidosis, ofertada por ABA CIENTIFICA ofertaron 1 dosis a \$36.620, y el insumo correcto es por 50 dosis quedando con un precio de preoferta de \$1.831.000, como resultado de multiplicar 36.620 x 50 dosis.
- Se realizó corrección aritmética para Aplicadores con algodón x 100 unidades, ofertada por ALFA TRADING SAS el precio esta en unidades (24 pesos), se multiplica por la cantidad requerida paquete quedando con un precio de preoferta de \$2.400.
- Se realizó corrección aritmética para Bajalenguas x 100 unidades, ofertada por ALFA TRADING SAS el precio esta en unidades (37 pesos), se multiplica por la cantidad requerida paquete quedando con un precio de preoferta de \$3.700.
- Se realizó corrección aritmética para Levonorgestrel 75 mg implantes subdermico + Trocar desechable, ofertada por CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS ofertaron 1 solo implante a \$62.700 y son dos, por lo tanto queda con un precio de preoferta de \$125.400.
- Se realizó corrección aritmética para Levonorgestrel 0.75 mg tabletas, ofertada por CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS ofertaron por tableta \$440, y el insumo correcto es por 2 tabletas. quedando con un precio de preoferta de \$880.
- Se realizó corrección aritmética para Levonorgestrel 0.03 mgr Tabletás recubiertas, ofertada por CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS ofertaron precio por tableta \$338, y el insumo correcto es por 35 tabletas, quedando con un precio de preoferta de \$11.830.
- Se realizó corrección aritmética para Integrador químico para vapor clase V, ofertada por NEW STETIC S.A ofertaron la caja de 200 tiras a \$55.000, cada tira queda en \$275.
- Se realizó corrección aritmética para Levonorgestrel + etinilestradiol 0.15 mg+0.03 mg grageas, ofertada por RAFAEL ANTONIO SALAMANCA/DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ ofertaron dio el valor de 1 gragea, se multiplica por 21, que es lo requerido en la caja
- Se realizó corrección aritmética para Indicador químico multiparametro para vapor clase IV perforado en el medio x 250 tiras, ofertada por RONELLY SAS oferta tira a 829, y total de las tiras ofertadas es de 240 tiras.

Así las cosas quedan en definitiva habilitados para presentarse a la subasta inversa electrónica, 22 proponentes con 2.150 ofertas.

4.1 SUBASTA INVERSA ELECTRONICA

El proceso de subasta inversa electrónica se realizó de mayo 04 al 11 y el proceso de re-subasta el 24 de mayo, en dichos procesos son otorgados por ocupar el primer lugar 640 ítems, de los cuales 609 se otorgan en subasta y 31 en re-subasta, por valor de \$ **6.598.305.576** antes de IVA, lo que corresponde al 63.58 % del total de ítems requeridos (los cuales pueden evidenciarse en las hojas "OTORGAMIENTO TOTAL soli ofert y OTORGAMIENTOS TOTAL PAQUETE")

RESUMEN VALORES ADJUDICADOS EN SUBASTA

Tabla 6.

NOMBRE LÍNEA	TOTAL ADJUDICACIÓN
DMQ	\$1.241.755.578
LABORATORIO	\$ 321.995.821

MEDICAMENTOS	\$ 4.690.953.328
ODONTOLOGIA	\$ 343.600.848
TOTALES	\$ 6.598.305.576

Quedan sin oferta en subasta y/o resubasta 143 ítems, por lo que soportados en el numeral 33 ADJUDICACIÓN, que establece: "Una vez terminado el proceso de subasta inversa electrónica, Metrosalud en su respectivo Comité de Adjudicación recomendará al ordenador del gasto la adjudicación de lo presentado en subasta y re-subasta, al igual que podrá recomendar adjudicar con los precios de preoferta, aquellos productos que no tuvieron ofertas en el proceso de subasta. Además evaluará el grado de integralidad de la oferta que represente mayor beneficio para la entidad, ya que Metrosalud podrá retirar de común acuerdo con los proponentes que tuvieran una participación total, igual o menor al 2 % del valor adjudicado por línea en subasta, por considerarse el costo de la logística de distribución por parte del proponente y de administración del contrato, mayor al valor obtenido", se envió comunicación a los diez proponentes que presentaban el menor precio de preoferta de 143 ítems, cuyo porcentaje de variación con respecto al último precios de compra de Metrosalud mas el IPC del año 2020.

Algunos proponentes no respondieron al comunicado, y otros manifestaron la imposibilidad de continuar en el proceso, dada la incertidumbre que en el momento vive el país, por la escasez de algunas materias primas y dispositivos médicos, además por el incremento e inestabilidad del dólar.

En consecuencia se traslada al comité de adjudicación y recomendación el análisis de los 33 ítems susceptibles de que sean adjudicados con menor precio de preoferta, y que no recibieron oferta en subasta y/o resubasta, ellos son:

PRODUCTOS CON MENOR PRECIO DE PEOFERTA Y SIN OFERTA EN SUBASTA METROSALUD

Tabla 7

PAQUETE	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD REQUERIDA METROSALUD	MENOR PRECIO PEOFERTA	PROVEEDOR CON MENOR PRECIO PEOFERTA	VALOR TOTAL ANTES DE IVA	TOTAL OFERTAS HABILITADAS
NINGUNO	107020409	Levonorgestrel + etinilestradiol 0.15 mg+0.03 mg grageas	11000	\$ 750,00	ASOCIACION PROFAMILIA	\$8.250.000	2
NINGUNO	119013910	Formol 30% x 500 c.c.	181,5	\$ 6.100,00	BIOPLAST S.A	\$1.107.150	2
NINGUNO	201030210	Canula de guedel 00 (40 mm)	5,5	\$ 762,00	BIOPLAST S.A	\$ 4.191	3
NINGUNO	410000710	Asa calibrada desechable 10 microlitros	19706,5	\$ 92,00	BIOPLAST S.A	\$1.812.998	2
NINGUNO	415082116	Tubo de ensayo de 5 ml	2288	\$ 390,00	BIOPLAST S.A	\$ 892.320	2
NINGUNO	107021303	Medroxiprogesterona+Estradiol (25+5 mg) solución inyectable	25135	\$ 3.500,00	ASOCIACION PROFAMILIA	\$87.972.500	1
NINGUNO	119012404	Glicerina líquida x 500 cc	33	\$ 7.990,00	BIOPLAST S.A	\$ 263.670	1
NINGUNO	201020210	Bolsa pediátrica recolectora de orina	440	\$ 190,00	BIOPLAST S.A	\$ 83.600	4
NINGUNO	201159010	Brazaletes integral madre e hijo, seriado con	3850	\$ 398,00	BIOPLAST S.A	\$1.532.300	3

PAQUETE	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD REQUERIDA METROSALUD	MENOR PRECIO PREOFERTA	PROVEEDOR CON MENOR PRECIO PREOFERTA	VALOR TOTAL ANTES DE IVA	TOTAL OFERTAS HABILITADAS
		broche de seguridad					
NINGUNO	201152210	Preservativo (Condón masculino de látex)	9900	\$ 168,00	BIOPLAST S.A	\$1.663.200	3
NINGUNO	201154310	Cepillo ginecológico en empaque individual	24970	\$ 171,00	ABA CIENTIFICA	\$4.269.870	1
NINGUNO	206060701	Filtro antibacterial y viral intercambiador de humedad y calor (HMEF) con puerto P/capnógrafo	2200	\$ 4.200,00	LABORATORIO S GOTHAPLAST LTDA	\$10.560.000	3
NINGUNO	410003616	Punta azul desechable	6418,5	\$ 26,00	BIOPLAST S.A	\$ 166.881	2
NINGUNO	410004716	Recipiente para baciloscopia, boca ancha, volumen 30 a 50 ml (PRESENTAR MUESTRA)	12375	\$ 312,00	BIOPLAST S.A	\$3.861.000	2
NINGUNO	201090310	Jeringa desechable 1 c.c. Ag. 25g x 5/8 p (sarampión) Bisel tribiselado	5500	\$ 160,00	ABA CIENTIFICA	\$ 880.000	2
NINGUNO	201152310	Termometro oral.	1980	\$ 1.415,00	BIOPLAST S.A	\$2.801.700	2
NINGUNO	201156510	Manguera corrugada 22 mm para camara hood cefalica	82,5	\$ 1.345,00	BIOPLAST S.A	\$ 110.962,50	2
NINGUNO	410004016	Recipiente para orina tapa rosca con cuello, volumen 30 a 50 ml (PRESENTAR MUESTRA)	63250	\$ 148,00	BIOPLAST S.A	\$9.361.000	3
NINGUNO	415082516	Tubo de ensayo delgado de 7 - 8 ml	14.669	\$ 418,00	BIOPLAST S.A	\$6.131.433	2
NINGUNO	201150910	Dispositivo intrauterino - T de cobre (dorada incluye aplicador)	770	\$ 4.500,00	ASOCIACION PROFAMILIA	\$3.465.000	3
NINGUNO	201160310	Papel termosensible en z.90 x 90 mm x 200 h (desfib.zoll m)	6	\$ 13.000,00	ABA CIENTIFICA	\$ 71.500	1

PAQUETE	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD REQUERIDA METROSALUD	MENOR PRECIO PREOFERTA	PROVEEDOR CON MENOR PRECIO PREOFERTA	VALOR TOTAL ANTES DE IVA	TOTAL OFERTAS HABILITADAS
NINGUNO	201160429	Papel termo sensible sin trama (blanco) 60 mm * 30 mt	6	\$ 6.214,00	ABA CIENTIFICA	\$ 34.177	1
NINGUNO	201161510	Papel monitor fetal 152 x 90 mm x 150 hojas (EDAN F3)	220	\$ 5.875,00	BIOPLAST S.A	\$1.292.500	2
NINGUNO	115051720	Clorhexidina 2% jabón x 120 ml	22	\$ 5.357,00	DISTRIMEDICA L SAS	\$ 117.854	2
NINGUNO	415080745	Tubos de plastico PP, con tapa, sin aditivos, capacidad 16x100 mm (9 a 10 ml).	55.000	\$ 450,00	BIOPLAST S.A	\$24.750.000	1
NINGUNO	415080746	Tubos de plastico PP, sin tapa, sin aditivos, capacidad 16x100 mm (9 a 10 ml).	16.500	\$ 490,00	BIOPLAST S.A	\$8.085.000	1
NINGUNO	201156610	Nebulizador de alto volumen para camara hood cefalica	55	\$ 4.425,00	BIOPLAST S.A	\$ 243.375	3
NINGUNO	201151005	Jalea para diagnostico ultrasonico x 250 ml sin alcohol	1.540	\$ 2.980,00	BIOPLAST S.A	\$4.589.200	3
NINGUNO	113011009	Teofilina 300 mg cápsula de liberación prolongada	26.400	\$ 172,00	CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	\$4.540.800	1
NINGUNO	421003615	Tubo de microcentrifuga cónico plástico con tapa 1,5 ml	3.300	\$ 48,00	BIOPLAST S.A	\$ 158.400	1
NINGUNO	114070109	Piridostigmina Bromuro 60 mg tableta	275	\$ 906,00	CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	\$ 249.150	3
NINGUNO	118000803	Suero antiofidico polivalente polvo para inyección	2	\$ 231.000,00	CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS	\$ 470.085	2
NINGUNO	201161809	Papel termosensible para impresión baja densidad x 20 mt. UPP 110	341	\$ 22.980,00	BIOPLAST S.A	\$7.836.180	2

CONCLUSIONES:

- Así las cosas y conforme se establece en el informe presentado por la empresa que presta el servicio de subasta inversa electrónica Center Group, se generó en el proceso antes de la

adjudicación por menor precio de preoferta, un ahorro respecto a los precios de preoferta del 11.02% lo que corresponde a \$817.507.228 y respecto al último precio de compra + IPC (4.22%), no se generó ahorro.

DETALLE DE AHORROS	AHORRO VS. MENOR PREOFERTA	% AHORRO VS. MENOR PREOFERTA	AHORRO VS. ULTIMO PRECIO DE COMPRA+IPC	% AHORRO VS. ULTIMO PRECIO DE COMPRA+IPC
TOTAL OTORGAMIENTO EN SUBASTA	\$ 760.271.805	11,2%	\$ 77.190.002	-1.3%
TOTAL OTORGAMIENTO EN RE-SUBASTA	\$ 57.235.422	8.7%	\$ 187.347.431	-45.5%
AHORRO TOTAL	\$ 817.507.228	12,05%	-\$ 264.537.434	-4.22%

- El otorgamiento por ocupar el primer lugar en subasta y/o resubasta de los medicamentos y dispositivos médicos es conforme indica Center Group en su informe- hojas 7 y 8. OTORGAMIENTO TOTAL Soli ofert y OTORGAMIENTOS TOTAL PAQUETE, al cual se le debe incluir los productos con menor precio de preoferta que el comité de recomendación y adjudicación determine.
- El comité de recomendaciones y adjudicaciones recomienda al ordenador del gasto adjudicar los contratos conforme el a quienes ocuparon el primer lugar en subasta y/o resubasta de acuerdo al informe presentado por Center Grup.
- Quedan 183 insumos desiertos de los cuales 73 se encuentran en la Tabla 3 "INSUMOS DESIERTOS ANTES DE SUBASTA" y los 110 restantes son producto de la subasta. En consecuencia se traslada al comité de adjudicación y recomendación determinar si los 183 insumos desiertos puedan contratarse mediante contratación directa conforme a lo establecido en el estatuto de contratación de la ESE Metrosalud.
- El comité de adjudicación y recomendación recomienda la adjudicación de 33 ítems a los proveedores con menor precio de preoferta, y que no recibieron oferta en subasta y/o resubasta los cuales se encuentran consignados en la tabla 7

Original firmado

VIRGINIA ISABEL YEPES RUIZ

Líder Contratación Medicamentos y Dispositivos médicos
ESE METROSALUD