

 ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Rural, Tu Familia y La Vida NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS	CÓDIGO	GJ-FR-002
		VERSIÓN	001
		FECHA	19/09/2022
	Proceso: Gestión Jurídica		HOJA

Fecha	D	01	M	12	A	2023
-------	---	----	---	----	---	------

1. OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ESE HOSPITAL PUMAREJO DE LÓPEZ.

2. DEFINICION Y JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD A CONTRATAR:

La ESE Hospital Rosario Pumarejo de López, como entidad del sector salud del segundo nivel de complejidad, descentralizada, con personería jurídica especial de acuerdo a lo establecido por la Ley 100 de 1993, patrimonio propio y autonomía administrativo, y cuyo objeto social principal es la prestación de servicios de salud; y en atención a las obligaciones Constitucionales, Legales y demás tiene como obligación asegurar la prestación ininterrumpida del servicio de salud a cargo del Estado, de mediana complejidad a los habitantes del Departamento del Cesar, y demás usuarios del sistema de salud, con o sin cobertura de aseguramiento.

Es así, que para poder asegurar la prestación de servicios se hace necesaria la compra de suministro de Medicamentos para los servicios asistenciales, que garanticen la efectiva prestación de la atención en salud a todos los usuarios del sistema de salud pública.

La institución para estos efectos dispuso dentro de su presupuesto de gastos, la partida suficiente para la adquisición y compra de estos medicamentos con el fin de salvaguardar la vida de los usuarios y la efectiva prestación de los servicios, para lo cual se expidió el Certificado de Disponibilidad Presupuestal que respalda el gasto requerido, y se expedirá el correspondiente Registro para garantizar el pago de estos.

Los presentes estudios se realizan con el fin de dar la pauta, para que la ESE pueda llevar a cabo un proceso de escogencia, de una persona natural o jurídica que provea los elementos necesarios, y la ESE por tanto se obliga con esta a pagar el precio, de conformidad con el plan de compras de la institución, y con la persona natural o jurídica que presente la propuesta más favorable para los intereses de la ESE y los fines del Estado.

La Profesional Universitario Área de la Salud(Farmacia), realizo las solicitudes de los medicamentos de acuerdo con lo requerido por cada una de las áreas de atención, que comprenden todos los servicios asistenciales de la ESE.

A continuación, relaciono comportamiento consumo del año 2022, con el fin de establecer el promedio y presupuesto del presente contrato:

CONTRATO 080 DE MEDICAMENTOS	INFORME DE SUPERVISION 01	\$261.677.056
	INFORME DE SUPERVISION 02	\$182.699.252
	INFORME DE SUPERVISION 03	\$103.850.303
	INFORME DE SUPERVISION 04	\$51.459.557
CONTRATO 890 DE 2022	INFORME DE SUPERVISION 01	\$203.405.660
	INFORME DE SUPERVISION 02	\$143.879.237
	INFORME DE SUPERVISION 03	\$109.422.505
	INFORME DE SUPERVISION 04	\$142.596.394
	INFORME DE SUPERVISION 05	\$113.254.179
	INFORME DE SUPERVISION 06	\$341.758.782
	INFORME DE SUPERVISION 07	\$145.622.364
	INFORME DE SUPERVISION 08	\$232.534.266
	INFORME DE SUPERVISION 09	\$113.547.624
	INFORME DE SUPERVISION 10	\$253.978.989

Con la apertura de la nueva unidad de urgencias se requiere una disponibilidad presupuestal de \$ 1.800.000.000 pesos m/cte para culminar la vigencia 2023.

3. MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA:

 NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS	CÓDIGO	GJ-FR-002
		VERSIÓN	001
		FECHA	19/09/2022
	Proceso: Gestión Jurídica	HOJA	Página 2 de 21

El presente proceso se efectuará de conformidad con las Resoluciones Nro. 018 del 17 de enero de 2022 (Estatuto de Contratación) y Nro. 019 del 17 de enero de 2022 (Manual de Contratación), con sustento en lo citado anteriormente, la entidad va a llevar a cabo un contrato de SUMINISTRO, cuyo valor y naturaleza del contrato se realizará mediante Contratación Directa. El presente proceso se adjudicará de manera total.

4. FUNDAMENTOS JURIDICOS QUE SOPORTAN LA PRESENTE CONTRATACION:

Que la Ley 100 de 1993, les fija a las empresas sociales de salud, reconociendo su calidad de entidades públicas, un régimen especial de contratación, como excepción a la regla general establecida en la Ley 80 de 1993, primando la Ley 100 de 1993, por ser específica y posterior a la Ley 80 de 1993 y regulando todo lo relacionado con el régimen de formación, naturaleza jurídica, organización interna, órganos de dirección y régimen de los actos y contratos.

Los principios constitucionales que rigen la actuación administrativa deben ser aplicables a las Empresas Sociales del estado, no obstante regirse por el régimen privado, tendiendo a obtener la transparencia, eficacia, eficiencia y probidad en el manejo de los recursos públicos.

Por esta razón en materia contractual concretamente, a la E.S.E Hospital Rosario Pumarejo de López, le son aplicables las normas del derecho privado, es decir, el establecido en los Códigos Civil y de Comercio, según lo señala el numeral 6 del Artículo 195 de la ley 100 de 1993 y su concordante, el numeral 6 del artículo 98 del Decreto N° 1876 de 1994.

El mencionado artículo 195 de la ley 100 de 1993, establece además que las Empresas Sociales del Estado del sector salud podrán aunque todos sus contratos se rijan por las normas del derecho privado, de manera discrecional utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el Estatuto General de contratación administrativa, es decir, que cuando la entidad lo estime conveniente podrá de manera discrecional utilizar las cláusulas de interpretación, modificación y terminación unilaterales, caducidad administrativa, entre otras.

La E.S.E Hospital Rosario Pumarejo de López, por mandato de la Ordenanza N° 048 promulgada por la Asamblea del Departamento del Cesar adquirió personería jurídica como Empresa Social del Estado, con patrimonio propio y autonomía administrativa, cuyo objeto principal es la prestación de los servicios de salud, entendidos como servicio público esencial a cargo del estado y como parte del servicio público de la seguridad social, en los términos de la Ley 100 de 1993.

5. DESCRIPCIÓN TECNICA Y DETALLADA DE LOS ELEMENTOS A ADQUIRIR, DEL SERVICIO A CONTRATAR CON SUS ESPECIFICACIONES, DEL PERFIL Y/O EXPERIENCIA REQUERIDA DEL CONTRATISTA:

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACIÓN
1	ABACAVIR 300 MG TABLETA	30
2	ABACAVIR LAMIVUDINA 600 MG/300MG TABLETAS	30
3	ABACAVIR SOLUCION ORAL 20 MG	1
4	ACETAMINOFEN + TIZANIDINA 350 MG / 2MG TABLETA	20
5	ACETAMINOFEN 100MG/5ML GOTAS ORALES	1
6	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE FRASCO X 60 ML	1
7	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	100
8	ACETATO DE ALUMINIO 0.059% PH 4.5 LOCION FRASCO X 120ML	1
9	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA /ESTRADIOL AMPOLLA 0,5 MG	1
10	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA	30
11	ACETILCISTEINA 300MG/3ML AMPOLLA X 3 ML	1
12	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	40
13	ACICLOVIR 250 MG AMPOLLA (REGULADO)	10
14	ACICLOVIR SUSPENSION FRASCO	1
15	ACICLOVIR UNGÜENTO OFTALMICO	

 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS	CÓDIGO	GJ-FR-002
		VERSIÓN	001
		FECHA	19/09/2022
		HOJA	Página 3 de 21

16	ACICLOVIR UNGÜENTO TOPICO	1
17	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLETA	900
18	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA	576
19	ACIDO ASCORBICO SOLUCION ORAL 30ML GOTAS	1
20	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	600
21	ACIDO FOLICO 5MG TABLETA	100
22	ACIDO FOLICO 7,5 MG SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	1
23	ACIDO FOLINICO 15MG TABLETA	1
24	ACIDO FOLINICO AMPOLA 50 MG	25
25	ACIDO FOLINICO 10 MG SUSPENSION	1
26	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA 15G	1
27	ACIDO POLIACRILICO 0.2%/10 GR GEL OFTALMICO ESTERIL	1
28	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	10
29	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	8
30	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETA	20
31	ACIDO VALPROICO 500/5 AMPOLLA	
32	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA (REGULADO)	300
33	ACIDO VALPROICO 5G/100ML FRASCO X 120ML	1
34	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG AMPOLLA	1
35	ADENOSINA 6MG/ 2ML AMPOLLA	1
36	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP BOLSA X 500 ML	40
37	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000ML ARB7925	6
38	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 500ML ARB7925	40
39	ALBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSION FRASCO X20ML	1
40	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	50
41	ALBENDAZOL 400MG/20ML SUSPENSION FRASCO X 20 ML	12
42	ALBUMINA HUMANA 20%. USP SOLU 50ML	1
43	ALENDRONATO TABLETA 70 MG	4
44	ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA	30
45	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES A BASE DE PROTEINA AISALDA DE SUERO CON L-GLUTAMINA Y VITAMINAS PARA PACIENTES CON QUEMADURAS GRAVES CON DIFICIL CICATRIZACION POLVO	
46	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES A BASE DE PROTEINA AISALDA DE SUERO CON L-PARA NIÑOS MAYORES DE 3AÑOS Y ADULTOS EN DESNUTRICION, ANOREXIA, CANCER, SIDA CON DIFICIL CICATRIZACION FRASCO	
47	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES A BSE DE PROTEINA AISALDA DE SUERO CON ARGININA GLICINA Y VITAMINA SPARA DULTOS COPN DIFICIL CICATRIZACION POLVO	
48	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES FORMULA POLIMERICA, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINA, FIBRA EN POLVO.	1
49	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FÓRMULA POLIMÉRICA, EN POLVO, NORMOCALÓRICA, LÁCTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEÍNAS, FIBRA DIETARIA (GOS+FOS), VITAMINAS, MINERALES, OLIGOELEMENTOS, NUCLEÓTIDOS Y ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA (DHA, EPA Y AA). LNFATRINI X400 GRAMOS	1
50	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FÓRMULA POLIMÉRICA, EN POLVO, NORMOCALÓRICA, LÁCTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEÍNAS, FIBRA DIETARIA (GOS+FOS), VITAMINAS, MINERALES, OLIGOELEMENTOS, NUCLEÓTIDOS Y ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS CADENA LARGA (DHA, EPA Y LA). LNTATRINL X400 GR DE 2A 10 AÑOS	1
51	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FÓRMULA POLIMÉRICA, HIPERCALORICO CON VITAMINAS Y MINERALES PARA NIÑOS MENORES DE UN AÑO FORTINI X 400 GRAMOS	1
52	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FÓRMULA POLIMÉRICA, HIPERCALORICO CON VITAMINAS Y MINERALES PARA NIÑOS DE 2 A 6 AÑOS FORTINI X 400 GRAMOS	1
53	ALIMENTO TERAPEUTICO F-75	1
54	ALOPURINOL 100MG TABLETA	100
55	ALOPURINOL 300MG TABLETA	30
56	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA	30

 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por la Familia y la Paz NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS		CÓDIGO	GJ-FR-002
			VERSIÓN	001
			FECHA	19/09/2022
	Proceso: Gestión Jurídica		HOJA	Página 4 de 21

57	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA	30
58	ALPROSTADIL 0.5MG/M AMPOLLA (REGULADO)	1
59	ALPROSTADIL 20MCG/ML AMPOLLA (REGULADO)	5
60	ALTEPLASE 50 MG AMPOLLA	2
61	AMANTADINA 100MG CAPSULA	300
62	AMFOTERICINA B 50MG AMPOLLA	1
63	AMIKACINA 100MG/2 ML AMPOLLA	10
64	AMIKACINA 50MG/ML X 2ML AMPOLLA	10
65	AMIKACINA SULFATO 500MG AMPOLLA	10
66	AMINOACIDOS ESENCIALES PARA PACIENTES CON PROBLEMAS RENALES X220 ML	1
67	AMINOACIDOS ESENCIALES PARA PACIENTES CON PROBLEMAS HEPATICOS X220 ML	1
68	AMINOACIDOS ESEN CON O SIN ELECTROLITOS ORALES PARA NIÑOS 237ML	1
69	AMINOACIDOS ESENCIALES CLINICAL FRASCO X 237 ML	1
70	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% FRASCO 250ML	1
71	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% (AI 10%) X 1000ML	6
72	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% (AM) 500ML	1
73	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% 100 ML	1
74	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES 237ML BP	1
75	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES AP X LIQ 237ML	1
76	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES PARA DIABETICOS X 237 ML	1
77	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS ORALES (VITAL) 1.5KCAL 220ML	1
78	AMINOACIDOS ESENCIALES PARA PACIENTES CON PROBLEMAS PULMONARES X220 ML	1
79	AMINOFILINA 240/10ML AMPOLLA	1
80	AMIODARONA 200MG TABLETA	10
81	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML AMPOLLA	25
82	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	300
83	AMLODIPINO 10MG TABLETA	300
84	AMLODIPINO 5MG TABLETA	300
85	AMOXICILINA +ACIDO CLAVULANICO 250/62,5 MG SUSPENSION ORAL	1
86	AMOXICILINA +ACIDO CLAVULANICO 400/57 MG SUSPENSION ORAL	1
87	AMOXICILINA +ACIDO CLAVULANICO 875/125 MG TABLETAS	80
88	AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 100ML	1
89	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	50
90	AMPICILINA 1GR AMPOLLA	1
91	AMPICILINA 250 GM SUSPENSION	1
92	AMPICILINA 500MG CAPSULA	200
93	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5gr AMPOLLA	1
94	ACIDO HIPOCLOUROSO ANASEPT GEL 86 GRAMOS CON TAPA DISPENSADORA	1
95	ACIDO HIPOCLOUROSO ANASEPT SOLUCION 237 GRAMOS	1
96	APIXABAN 2,5MG (ELIQUIS) TABLETA	60
97	APIXABAN 5MG (ELIQUIS) TABLETA	60
98	ASCORBICO ACIDO 1000/5 ml AMPOLLA	
99	ATAZANAVIR 300MG CAPSULA (REGULADO)	30
100	ATORVASTATINA 10 MG TABLETA	100
101	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	1000
102	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	500
103	ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1
104	AZATIOPRINA 50MG TABLETAS	100
105	AZITROMICINA 200MG POLVO PARA SUSPENSION X15ML	1
106	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	3
107	AZTREONAM 1GR AMPOLLA	1
108	AZUL DE METILENO AMPOLLAS CLORURO DE METILTIONINIO 50 MG/10 ML	10
109	BACILLUS CLAUSII 2000M/5ML SUSP. ORA	10
110	BACLOFENO 10 MG TABLETA	50

 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por la Familia y la Vida NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS	CÓDIGO	GJ-FR-002
		VERSIÓN	001
		FECHA	19/09/2022
	Proceso: Gestión Jurídica	HOJA	Página 5 de 21

111	BECLOMETASONA 250MCG INHALADOR	1
112	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR BUCAL	1
113	BECLOMETASONA 50MCG INHALADOR NASAL	1
114	BETA METILDIGOXINA 0,2MG/2ML AMPOLLA	1
115	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16MG TABLETA	20
116	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8MG TABLETA	20
117	BETAMETASONA 0.1% CREMA 20G	1
118	BETAMETASONA 4MG/ML AMPOLLA	100
119	BETAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA	1
120	BETAMETASONA ACETATO FOSFATO 3+3 AMPOLLA	1
121	BETAMETILDIGOXINA SOLUCION inyectable	1
122	BETAMETILDIGOXINA SOLUCION ORAL 10ML	1
123	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML AMPOLLA	1
124	BIPERIDENO 2MG TABLETA	300
125	BISACODILO 5MG TABLETA	100
126	BISOPROLOL 2,5 MG TABLETA	30
127	BISOPROLOL 5 MG TABLETA	30
128	BOLSA DE ENEMA SULFATO DE BARIO CITRATADO 96% 397 Gr POLVO	1
129	BRIMONIDINA GOTAS OFTALMICAS	1
130	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA	240
131	BROMURO DE IPATROPIO 0,025%X15ML SOLUCION	1
132	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG/100ML SOLUCION PARA INHALAR X 20ML	1
133	BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20 MCG/DOSIS (200 DOSIS EN 10 ML)	1
134	BROMURO DE VECURONIO 10MG POLVO LIOF. AMPOLLA	10
135	BROMURO DE VECURONIO 4MG/ POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	1
136	BUDESONIDA INHALADOR PEDIATRICO	1
137	BUDESONIDA 100MCG INHALADOR	
138	BUDESONIDA 200MCG CON VALVULA DOSIFICADORA INHALADOR	1
139	BUDESONIDA SLN INHALADORA	5
140	BUPIROP 0.5% SIMPLE 10 ml	1
141	BUPIVACAINA 0.75 % SIMPLE X10ML SOLUCION	1
142	BUPIVACAINA 0.75% PESADO X 4ML	1
143	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0.5% PESADO 20MG/4ML AMPOLLA	1
144	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIMPLE 0,5% 5MG/20ML	1
145	BUPROPION 150 MG TABLETA	
146	BUVACAINA EPINEFRINA 50MG/50MG 10ML	1
147	CABERGOLINA 0,5 MG TABLETA	8
148	CALCITRIOL 0,5 MG CAPSULAS	30
149	CALCITRIOL 0.25MCG CAPSULA BLANDA	30
150	CANDESARTAN 16 MG TABLETA	30
151	CANDESARTAN 32 MG TABLETA	30
152	CANDESARTAN 8 MG TABLETA	30
153	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	30
154	CAPTOPRIL 50MG TABLETA	100
155	CARBAMAZEPINA 100MG/5ML SUSPENSION X 120ML	1
156	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETAS (REGULADO)	300
157	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG TABLETA	30
158	CARBON ACTIVADO SLN ORAL	1
159	CARBONATO DE CALCIO 600MG TABLETA	100
160	CARBONATO DE LITIO 300MG TABLETA	100
161	CARBOXIMALTOSA DE HIERRO 500 mg/10ml EQUIVALENTE HIERRO	1

 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por la tu familia y la vida NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS		CÓDIGO	GJ-FR-002
			VERSIÓN	001
			FECHA	19/09/2022
	Proceso: Gestión Jurídica		HOJA	Página 6 de 21

162	CARBOXIMETILCELULOSA 5 MG GOTAS OFTALMICAS	1
163	CAREVDIOL 25 MG TABLETA	300
164	CARVEDIOL 12.5MG TABLETA (REGULADO)	300
165	CARVEDIOL 6.25MG TABLETA	60
166	CASPOFUNGINA 70 MG AMPOLLA	1
167	CASPOFUNGINA ACETATO 50MG POLVO LIOFILIZADO	1
168	CEFALEXINA 250MG POLVO PARA SUSPENSION FRASCO X 60ML	1
169	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS	250
170	CEFALOTINA 1G AMPOLLA	1
171	CEFATOXIME 1 GRAMO AMPOLLA	10
172	CEFAZOLINA 1GR VIAL	1
173	CEFEPIME 1G POLVO PARA RECONSTRUIR	1
174	CEFRADINA 1G POLVO PARA RECONSTRUIR	10
175	CEFRADINA 500MG TABLETA	24
176	CEFTAZIDIME 1G POLVO PARA RECONSTRUIR	10
177	CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR	1
178	CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION 70ML (REGULADO)	1
179	CEFUROXIMA 500MG/1U TABLETA RECUBIERTAS (REGULADO)	10
180	CEFUROXIMA 750MG VIAL (REGULADO)	10
181	CETIRIZINA 10MG TABLETA	10
182	CICLOFOSFAMIDA 1G POLVO PARA INYECCION	1
183	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA INYECCION	1
184	CIPROFIBRATO 100 MG TABLETA	20
185	CIPROFLOXACINA 3MG+DEXAMETASONA 1MG GOTAS OTICAS	1
186	CIPROFLOXACINO +DEXAMETASONA GOTAS OFTALMICAS	1
187	CIPROFLOXACINO 100MG/10ML AMPOLLA	50
188	CIPROFLOXACINO 200MG/10ML AMPOLLA	1
189	CIPROFLOXACINO 500MG RECUBIERTAS	100
190	CISATRACURIO 10MG SOLUCION INYECTABLE X 5ML (REGULADO)	1
191	CITRATO DE CAFEINA 20MG/2ML AMPOLLA	1
192	CLARITROMICINA 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 50ML	1
193	CLARITROMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO	1
194	CLARITROMICINA 500MG TABLETA	10
195	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA	24
196	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	1
197	CLONAZEPAM 0,5 MG TABLETA	300
198	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL - GOTAS	1
199	CLONAZEPAM 2MG TABLETA	300
200	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150MG TABLETA	500
201	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA (REGULADO)	30
202	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA	500
203	CLORFENIRAMINA JARABE	1
204	CLORHIDRATO DE PROPARACAINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X15ML ALCAIN.	1
205	CLOROQUINA 250MG TABLETA	250
206	CLORTALIDONA 12,5 MG TABLETA	30
207	CLORTALIDONA 25 MG TABLETA	30
208	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML AMPOLLA 10ML	1
209	CLORURO DE SODIO (0.85%), HIPOCLORITO DE SODIO (0.057%) Y ACIDO HIPOCLOROSO FRASCO GEL	
210	CLORURO DE SODIO 0,9% 500ML	40
211	CLORURO DE SODIO 0.9% 1000ML SOLUCION	20
212	CLORURO DE SODIO 0.9% 100ML	90

 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS		CÓDIGO	GJ-FR-002
			VERSIÓN	001
	Proceso: Gestión Jurídica		FECHA	19/09/2022
			HOJA	Página 7 de 21

213	CLORURO DE SODIO 0.9% 250ML	50
214	CLORURO DE SODIO 0.9% 25ML	140
215	CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML	36
216	CLORURO DE SODIO 0.9% 50ML	125
217	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML AMPOLLA 10ML	1
218	CLORURO DE SODIO AL 0,9 % CON ADAPTADOR MINIBAG	40
219	CLOTIRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA 40G	1
220	CLOTIRIMAZOL 1 % CREMA VAGINAL 40G	1
221	CLOTIRIMAZOL SLN TOPICA	1
222	CLOZAPINA 100MG TABLETA	100
223	CLOZAPINA 25MG TABLETA	100
224	COLCHICINA 0.5MG TABLETA	40
225	COLESTIRAMINA 4 MG SOBRES	100
226	COLISTIMETATO DE SODIO G.E.S. 1 UI POLVO LIOFILIZADO (150 MG/1UI) REGULADO	1
227	COMPLEJO DE HIERRO III SACAROSA 100MG VIAL	1
228	CROTAMITON 10% LOCION 60ML	1
229	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETA	28
230	DAPTOMICINA 350 MG AMPOLLA	1
231	DAPTOMICINA 500 MG AMPOLLA	1
232	DARUNAVIR 800 MG TABLETA	30
233	DEFLAZACORT ,30 MG TABLETA	10
234	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA	10
235	DESLOTRADINA 5 MG TAB	10
236	DESLOTRADINA JARABE	1
237	DEXAMETASONA 4MG AMPOLLA	100
238	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	100
239	DEXMEDETOMIDINA 400 MCG /100 ML	10
240	DEXMEDETOMIDINA CLORH 100MCG/ML AMP X 2 ML (REGULADO)	1
241	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 200UG VIAL X 2 ML (REGULADO)	5
242	DEXTROSA AL 10% USP 250ML REF: ARB0162	56
243	DEXTROSA AL 10% USP 500ML	40
244	DEXTROSA AL 5% A.D 250ML	56
245	DEXTROSA AL 5% A.D 500 ML	40
246	DEXTROSA AL 5% USP 500ML	34
247	DEXTROSA AL 50% BOLSA 500ML	34
248	DIAZEPAM 10MG SOLUCION INYECTABLE	1
249	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	30
250	DICLOFENACO GOTAS OFTALMICAS	
251	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA	100
252	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA	50
253	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE X120ML	1
254	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42MG JARABE 120ML	1
255	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	72
256	DINITRATO DE ISOSORBIDA 10MG TABLETA	300
257	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	100
258	DIPIRONA SODICA 1G/2 ML SOLUCION INYECTABLE	100
259	DIPIRONA SÓDICA 2.5G/5 ML SOLUCION. INYECTABLE	5
260	DIU INTRAUTERINO	1
261	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG	
262	DOBUTAMINA 250MG/20ML VIAL	5

 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS		CÓDIGO	GJ-FR-002
			VERSIÓN	001
	Proceso: Gestión Jurídica		FECHA	19/09/2022
			HOJA	Página 8 de 21

263	DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1
264	DOMPERIDONA SUSPENSION 1MG/ML X 60 ML	1
265	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA	20
266	DOMPERIDONA 5 MG / 5 ML 4 FRASCO	
267	DOPAMINA 200MG/5ML AMPOLLA	1
268	DORZOLAMIDA 20G + TIMOLOL 5MG X 5ML GOTAS OFTALMICAS	1
269	DOXICICLINA 100MG TABLETA	10
270	DROSPERINONA 4 MG TABLETA	
271	ELEMENTOS TRAZA INFUSION AD	1
272	ELEMENTOS TRAZA TR 10ML	1
273	ENALAPRIL 20MG TABLETA	150
274	ENALAPRIL 5MG TABLETA	150
275	ENEMA DE FOSFATO Y BIFOSFATO DE SODIO RECTAL 133ML (REGULADO)	1
276	ENEMA TRAVAD ORAL 133 ML	1
277	ENFAVUREZ 600MG TABLETA	30
278	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2 ML INYECTABLE	2
279	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML AMPOLLA	2
280	ENOXAPARINA SODICA 60MG SOLUCION INYECTABLE	2
281	ENOXAPARINA SODICA 80MG SOLUCION INYECTABLE	2
282	EPINEFRINA 1 MG /1ML SOLU INYECTABLE	1
283	ERITROMICINA 500MG TABLETA	50
284	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2000UI/ML (REGULADO)	1
285	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 4000UI/ML	1
286	ERTAPENEN 1 GRAMO AMPOLLA	1
287	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA	30
288	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA	10
289	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA	100
290	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	300
291	ETANOL AMPOLLA ALCOHOL ABSOLUTO AL 96	1
292	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML AMPOLLA	5
293	ETONOGESTROL 68 MG IMPLANTE	1
294	FACTOR 9 RECOMBINANTE BEN X 1000 UI	1
295	FACTOR IX RECOMBINANTE 1000 UI AMPOLLA (REGULADO)	1
296	FACTOR VIII DE COAGULACION	1
297	FENITOINA SODICA 100MG CAPSULA	50
298	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1
299	FENOTEROL BROMHIDRATO/BROMURO IPRATROPIO (berodual) 0,50/0,25MG/ML SOL. PARA INHALAR FRASCO X 20ML (REGULADO)	1
300	FENTANILO 0,5 MG/10ML AMPOLLA	1
301	FITOMENADIONA 1MG PEDIATRICO	1
302	FIXAMICIN GOTAS OTICAS	1
303	FLUCONAZOL 200MG TABLETA	210
304	FLUCONAZOL 200MG/100ML AMPOLLA	1
305	FLUCONAZOL SOLUCION OFTALMICA	
306	FLUCONAZOL SUSPENION ORAL	1
307	FLUDROCORTISONA 0,1 MG TABLETA	100
308	FLUMAZENIL 0,5 MG AMPOLLA	5
309	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	30
310	FLUNARIZINA 5 MG TABLETA	150
311	FLUOXETINA 20MG TABLETA	300

 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS		CÓDIGO	GJ-FR-002
			VERSIÓN	001
	Proceso: Gestión Jurídica		FECHA	19/09/2022
			HOJA	Página 9 de 21

312	FORMULA PARA ALIMENTACION DIETA MODULAR (GLUTAMINA) POLVO X 15 GRAMOS	1
313	FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR RUTF	150
314	FORMULA LACTEA DE INICIO PARA NIÑOS LACTANTES PREMATUROS O BAJO PESO AL NACER X 400 GR NUTRIBEN	1
315	FOSFOMICINA 4 GR AMPOLLA	10
316	FOTORRETIN (TROPICAMIDA 0.5% FENILEFRINA CLORHIDRATO 5%)	1
317	FRAGMENTOS F(AB) DE INMUNOGLOBINA POLIVALENTE ANTIALACRAN	1
318	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1
319	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	300
320	GABAPENTINA 300 MG TABLETA	100
321	GABAPENTINA 400 MG TABLETA	100
322	GANCICLOVIR	1
323	GANCICLOVIR 500 MG AMPOLLA	1
324	GANCICLOVIR GOTAS OFTALMICAS	
325	GANCICLOVIR UNGÜENTO OFTALMICAS	
326	GENTAMICINA 0.3% 3MG SOLUCION OFTALMICA 6ML	1
327	GENTAMICINA 40MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	10
328	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10
329	GLIBENCLAMIDA X 5 MG TABLETA	300
330	GLICERINA CARBONATADA GOTAS OTICAS	1
331	GLIMEPIRIDA 2 MG TABLETA	15
332	GLUCONATO DE CALCIO AMPOLLA	1
333	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SUSPENSION X 180ML	1
334	HALOPERIDOL 10MG TABLETA	100
335	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCION ORAL 15ML	1
336	HALOPERIDOL 5MG TABLETA	100
337	HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLLA	1
338	HEPARINA SODICA 25.000 UI INYECTABLE	1
339	HEPARINA SODICA 5.000U.I. / ML SOLUCION INYECTABLE	25
340	HEPATECT AMPOLLA	1
341	HALURONATO DE SODIO 0,4% SOLUCION OFTALMICA	
342	Hidralazina ampolla	10
343	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETAS	300
344	HIDROCORTISONA 1% CREMA	1
345	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG VIAL	10
346	HIDROXICINA CLORHIDRAT 100MG AMPOLLA	5
347	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	20
348	HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA SUSPENSION FCO	1
349	HIDROXIUREA 500MG TABLETA	100
350	HIERRO PARENTERAL 100MG/5ML AMPOLLA	1
351	IBUPROFENO 400MG TABLETAS	100
352	IBUPROFENO 800MG TABLETA	50
353	IMPENEM 0,5G + CILASTATINA 0,5G VIAL (REGULADO)	1
354	INMUNOGLOBULINA ANTI D (RH) 300MG JER PRELENADA	1
355	INMUNOGLOBULINA HUMANA HEPATITIS B 50UI/1ML VIAL X2ML (REG)	1
356	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 50 MG /ML SLN INYECTABLE	1
357	INSULINA DEGLUDEC	1
358	INSULINA GLARGINA 100UI VIAL 10ML (REGULADO)	1
359	INSULINA GLARGINA 100UI CARTUCHO 3ML (REGULADO)	1
360	INSULINA GLULISINA 100UI CARTUCHO 3ML (REGULADO)	1
361	INSULINA GLULISINA 100UI VIAL 10ML (REGULADO)	1

 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por el Dr. Pumarejo y la Vida NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS		CÓDIGO	GJ-FR-002
			VERSIÓN	001
			FECHA	19/09/2022
	Proceso: Gestión Jurídica		HOJA	Página 10 de 21

362	INSULINA HUMANA ADN RECOMBINANTE CRISTALINA 100UI VIAL 10ML (r)	1
363	INSULINA HUMANA RECOMBINANTE NPH 100 UI/10ML VIAL (n)	1
364	IOPAMIDOL MEDIO DE CONTRASTE 300 MG X 100 ML	1
365	IOPRAMIDA 623.4MG SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	1
366	IOREXOL CONTRASTE X 50 ML	
367	IOREXOL CONTRASTE X 100 ML	
368	IRBERSATAN 150 MG TABLETA	30
369	IRBERSATAN 300 MG TABLETA	30
370	IVERMECTINA 0.6% X5ML	1
371	KETAMINA 500 MG AMPOLLA	1
372	KETOCONAZOL 200MG TABLETA	300
373	KETOTIFENO JARABE	1
374	KETOROLACO 30 MG /ML	5
375	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20 ML AMP REGULADO	1
376	LABETALOL CLORHIDRATO 5MG AMP/4ML (REGULADO)	1
377	LACTATO DE RINGER INYECTABLE (HARTMANN) 500ML	36
378	LACTATO DE RINGER PARA IRRIGACION X 3000ML	6
379	LACTULASA JBE X 66,7G/240ML	1
380	LACTULOSA SOBRES 66,7	12
381	LACOSAMIDA 10 MG SUSPENSION ORAL	1
382	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	30
383	LAGRIMAS ARTIFICIALES GOTAS	1
384	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL 240ML	1
385	LAMIVUDINA 150MG - ZIDOVUDINA 300MG - ABACAVIR 300MG. TABLETA RECUBIERTA.	60
386	LAMIVUDINA TABLETA 150 MG	60
387	LATANOPROST GOTAS OFTALMICAS 0,05MG/ML	1
388	LECHE A TERMINO DESLACTOSADA 400 GRAMOS	1
389	LECHE A TERMINO ETAPA 2 6 A 2 AÑOS 400 GRAMOS	1
390	LECHE A TERMINO FORMULA LACTEA 0 A 6 MESES 400G	1
391	LECHE A TERMINO FORMULA LACTEA 0 A 6 MESES 900G	1
392	LECHE A TÉRMINO LÍQUIDA	1
393	LECHE PREMATUROS FORMULA LACTEA POLVO POR 900	1
394	LEVETIRACETAM 1000 MG TAB	30
395	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	30
396	LEVETIRACETAM JARABE	1
397	LEVETIRACETAM SLN INYECTABLE	1
398	LEVODOPA/CARVIDOPA/ENTACAPONA 100/25/200 MG TABLETA	30
399	LEVOFLOXACINO AMPOLLAS 500	2
400	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA	100
401	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA	100
402	LEVOMEPROMAZINA SLN ORAL	1
403	LEVONOGESTREL 68 MCG IMPLANTE	1
404	LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL TAB 100/20 MCG	21
405	LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL TAB 0,5/0,3 MCG	50
406	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA/ 20 MG	2
407	LEVONORGESTREL 150 MG IMPLANTE	1
408	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE	1
409	LEVOSIMENDAN 2.5MG/ML (REGULADO)	1
410	LEVOTIROXINA 150 MCG TABLETA	150
411	LEVOTIROXINA 25 MG TABLETAS	150

 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS		CÓDIGO	GJ-FR-002
			VERSIÓN	001
			FECHA	19/09/2022
	Proceso: Gestión Jurídica		HOJA	Página 11 de 21

412	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETA	300
413	LIDOCAINA 1% C/E 1:200.000 FCO VIAL 50ML	1
414	LIDOCAINA 10%/10G ATOMIZADOR 80MG	1
415	LIDOCAINA CLORHIDRATO 1% SIMPLE 10ML	1
416	LIDOCAINA CLORHIDRATO 1% S/E FCO VIAL 50ML	1
417	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% S/E 10ML	1
418	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% 20MG (C/E) VIAL 20ML	1
419	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA TOPICO TUBO 30ML	1
420	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% S/E 50ML	1
421	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%+EPINEFRINA AMP 50ML	1
422	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA	30
423	LINEZOLID 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE (REGULADO)	1
424	LIPIDOS 20% FCO x 100ML	1
425	LOPERAMIDA 2MG TABLETA	240
426	LOPINAVIR/RITONAVIR 80MG/20MGX160ML SUSP	1
427	LOPINAVIR+RITONAVIR 100MG+25MG TAB. (REGULADO)	120
428	LORATADINA 10MG TABLETA	100
429	LORATADINA 5MG JARABE 100ML	1
430	LORAZEPAM 2MG TABLETA	30
431	LOSARTAN 100MG TABLETA	100
432	LOSARTAN 50MG TABLETA	900
433	LOSARTAN POTASICO+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG	300
434	LOVASTATINA 20MG TABLETA	100
435	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG AMPOLLA	1
436	MEDROXIPROGESTERONA 5 MG TAB	30
437	MEMANTINA 10 MG TABLETA	300
438	MEROPENEM 1G VIAL (REGULADO)	10
439	MEROPENEM 500MG VIA (REGULADO)	10
440	MESALAZINA 500 MG TABLETA	30
441	METFORMINA CLORHIDRATO 1000MG TABLETA	30
442	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG TABLETA	250
443	METFORMINA+DAPAGLIFLOZINA 5MG/1000MG TABLETA	56
444	METILERGOMETRINA MALEATO 0,2MG AMPOLLA	1
445	METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA	10
446	METILPREDNISOLONA DE 40 MG AMPOLLA	1
447	METIMAZOL 5MG TABLETA	100
448	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	100
449	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA	300
450	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA	100
451	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL	1
452	METOPROLOL TARTRATO 100MG TABLETA (REGULADO)	30
453	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA (REGULADO)	30
454	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5M SOLUCION INYECTABLE	1
455	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	100
456	METOTREXATO 50 MG AMPOLLA	1
457	METRONIDAZOL 250MG SUSPENSION 120ML	1
458	METRONIDAZOL 500MG AMPOLLA	1
459	METRONIDAZOL 500MG OVULOS	200
460	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	100



FORMATO ESTUDIOS PREVIOS

CÓDIGO	GJ-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 12 de 21

NIT: 892399994-5

Proceso: Gestión Jurídica

461	MICRONUTRIENTES ORGAN ESENCIALES – MULTIV N12x1500ML	1
462	MICRONUTRIENTES ORGAN ESENCIALES – MULTIV N4x1500ML	1
463	MICRONUTRIENTES ORGAN ESENCIALES – MULTIV N9x1500ML	1
464	MICRONUTRIENTES ORGAN ESENCIALES – MULTIVITAMINAS (NUTRI @ LIPID PERI) N4 DE1875ML	1
465	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES – MULTIVITAMINAS (NUTRI LIPID SPECIAL N7) X 1250ML	1
466	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES – MULTIVITAMINAS (NUTRI PER1 N4) X 1250 ML	1
467	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES – MULTIVITAMINAS NUTRI LIPID SPECIAL N7 DE 1875ML	1
468	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES-MULTIVITAMINA X 1500 N4	1
469	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES-MULTIVITAMINAS 12 X 1500ML	
470	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES-MULTIVITAMINAS 7 X 1500ML	1
471	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	10
472	MIDAZOLAM 5MG/5 ML AMPOLLA	5
473	MIDAZOLAM 7.5MG TABLETA	10
474	MILRINONA 10MG/10ML AMPOLLA	1
475	MINOXIDIL 10MG TABLETA	30
476	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA ORAL	28
477	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VAGINAL	12
478	MONTELUKAST 10 MG TAB	60
479	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	10
480	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	10
481	MOXIFLOXACINA CLORHIDRATO 0,5%mg OFTALMICO (REGULADO)	1
482	MULTIVITAMINICO 10 ML AMPOLLA	10
483	MUPIROCINA AL 2% UNGÜENTO	
484	NALOXONA 0.4 MG AMPOLLA	1
485	NAPROXENO 2,5% SUSPENSION 80ML	1
486	NAPROXENO 250MG TABLETAS	900
487	NAPROXENO 500 MG TABLETA	10
488	NATAMICINA 5% X 15ML SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL	1
489	N-BUTIL BROM DE HIOSCINA 10MG TABLETA	100
490	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA (20MG+2.5G)/5ML AMPOLLA	1
491	N-BUTIL BROMURO HIOSCINA 20MG AMPOLLA	100
492	NEOCATE ADVANCE) 400G*	1
493	NEOMICINA+COLISTINA+HIDROCORTISONA GOTAS OTICAS	1
494	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG AMPOLLA	10
495	NEVIRAPINA 200 MG TAB	60
496	NEVIRAPINA 50MG/5 ML SUSPENSION ORAL 240ML	1
497	NIFEDIPINO 30MG CAPSULA	300
498	NIFEDIPINO DE 10 MG TABLETA	30
499	NIMODIPINO 30MG TABLETA	100
500	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100000UI + 200MG/JG CREMA	1
501	NISTATINA SUSPENSION 60ML	1
502	NITROFURANTOINA 100MG TABLETA	300
503	NITROFURAZONA X500 GRS	1
504	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	1
505	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML AMPOLLA	1
506	NOREPINEFRINA 4 MG AMPOLLA	1
507	NUTRIBEN BAJO PESO	1
508	OLANZAPINA 10MG TABLETA	60
509	OLANZAPINA 5MG TABLETA	50
510	OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS	600
511	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA	1
512	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	25

FORMATO ESTUDIOS PREVIOS

Proceso: Gestión Jurídica

CÓDIGO	GJ-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 13 de 21

513	OSMORIN MANITOL AL 20% EN AGUA U.S.P. 500ML	40
514	OXACILINA 1G POLVO ESTERIL SOLUCION INYECTABLE	10
515	OXICODONA CLORHIDRATO X 10MG TABLETA	30
516	OXIMETAZOLINA HCl 0.025% SOLUCION NASAL	1
517	OXIMETAZOLINA HCl 0.05% SOLUCION NASAL	1
518	OXITOCINA INYECCION 10 UI	1
519	PALIVIZUMAB 100MG AMPOLLA (REGULADO)	1
520	PALIVIZUMAB 50MG AMPOLLA (REGULADO)	1
521	PAMOATO DE PIRANTEL X 250 MG/15ML SUSPENSION	1
522	PANTOPRAZOL 40 MG TAB	10
523	PARACETAMOL 10MG/ML	1
524	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 U.I VIAL	50
525	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI VIAL	10
526	PENICILINA G. SODICA 5.000.000 UI	10
527	PENICILINA G-BENZATINICA 2.400.000	10
528	PENICILINA PROCAINICA 400,000 UI	10
529	PENICILINA PROCAINICA 800,000 UI	10
530	PEROXIDO DE HIDROGENO (AGUA OXIGENADA) 50% J.G.B FCO 120ML	1
531	PIPERACILINA 4,0 G + TAZOBACTAM 0,5 G	1
532	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE.	1
533	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	20
534	PIRIDOXINA 50MG TABLETA	100
535	PIRIMETAMINA 1 MG/ML SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	1
536	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA O CAPSULA	100
537	PIRIMETAMINA 5 MG/30 ML SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	1
538	PIRIMETAMINA 5MG/40ML SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	1
539	PÓLITILENGLICOL 3350 X 160 GRAMOS	1
540	POLIMIXINA B 500.000 UI-POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN INYECTABLE	1
541	POLIMIXINA B SULFATO 6000IU, NEOMICINA 3.50000MG, DEXAMETASONA 1MG SOLUCION OFTALMICA 5ML	1
542	PRALIDOXIMA 1 GRAMO AMPOLLA	
543	PAZOSINA 1MG TABLETA	200
544	PREDNISOLONA 100MG SOL OFTALMICA.	1
545	PREDNISOLONA 5MG TABLETA	300
546	PREDNISOLONA ACETATO 1% 10MG SUSP OFTALMICA	1
547	PREDNISOLONA 50MG TABLETA	300
548	PREGABALINA 150 MG TABLETA	300
549	PREGABALINA 75 MG TABLETA	300
550	PROCAINA AL 1% SOLUCION INYECTABLE	
551	PROPANOLOL 40MG TABLETA	300
552	PROPOFOL 1% (10MG/20ML) EMULSION INYECTABLE 20ML	1
553	PROTAMINA 5,000 UI /5 MLAMPOLLA	1
554	PROXIMETACAINA GOTAS	1
555	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	30
556	QUETIAPINA 200MG TABLETAS (REGULADO)	30
557	QUETIAPINA 25MG TABLETA (REGULADO)	300
558	QUETIAPINA 300MG TABLETA (REGULADO)	30
559	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA	60
560	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA	60
561	RALTEGRAVIR SUSPENSION	60
562	REMIFENTANILO 2MG AMPOLLA	5

FORMATO ESTUDIOS PREVIOS

Proceso: Gestión Jurídica

CÓDIGO	GJ-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 14 de 21

563	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA	20
564	RISPERIDONA 0,1 GOTAS	1
565	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	20
566	RISPERIDONA 2MG TABLETA (REGULADO)	20
567	RITONAVIR 100MG TABLETA (REGULADO)	30
568	RITONAVIR SUSPENSION	
569	RIVAROXABAN 20 MG ATBLETA	30
570	ROCUNONIO BROMURO 50MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1
571	ROSUVASTATINA 20 MG TABLETA	30
572	ROSUVASTATINA 40 MG ATBLETA	250
573	ROSUVASTATINA. 10 MG TABLETA	28
574	SALBUTAMOL (VENTILAN OSP) 10 ML SOLUCION PARA NEBULIZAR	1
575	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG/200 INHALADOR	1
576	SALES DE REHIDRATACION ORAL	30
577	SERTRALINA 100MG TABLETA	10
578	SERTRALINA 50MG TABLETA	28
579	SEVORANE SOLUCION INHALATORIA 250ML	1
580	SILDENAFIL 50MG TABLETA	4
581	SILDENAFIL 10MG/12,5 SLN INYECTABLE	1
582	SITAGLIPTINA 100 MG TABLETA	28
583	SITAGLIPTINA 50 MG TABLETA	28
584	SITAGLIPTINA METFOREMINA 50/500 MG TABLETA	56
585	SITAGLIPTINA METFOREMINA 50/850 MG TABLETA	28
586	SOLUCION COLOIDAL EXPANSOR DEL PLASMA 4% FRASCO X 500ML	1
587	SOMATOSTATINA 3MG AMPOLLA (REGULADO)	1
588	SUCCINILCOLINA 10MG SOLUCION INYECTABLE	1
589	SUCRALFATO 1 GR SUSPENSION X 200 ML	1
590	SUCRALFATO 1GM TABLETA	20
591	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO X 10ML	2
592	SUGAMMADEX SOLUCION AMPOLLA	10
593	SULFACETAMIDA SODICA (SULFAOFTAL) 10% SOLUCION OFTALMICA 100MG/15ML	1
594	SULFACETAMIDA SODICA (SULFAOFTAL) 30% SOLUCION OFTALMICA 100MG/15ML	1
595	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1%	1
596	SULFASALAZINA 500MG TABLETA	10
597	SULFATO DE BARIO 96% 176 GR POLVO LAB DIASPECT EZ PAQ	1
598	SULFATO DE BARIO CITRATADO 96% 397 Gr POLVO	1
599	SULFATO DE MAGNESIO 2MG SOLUCION INYECTABLE 10ML	1
600	SULFATO DE MAGNESIO 2MG SOLUCION INYECTABLE 20ML	1
601	SULFATO DE ZINC 2MG/1MLX 80ML JBE	1
602	SULFATO FERROSO 25MG SOLUCION ORAL 20ML	1
603	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	300
604	SULFATO FERROSO GOTAS FRASCO X 20 ML	1
605	SULFATO FERROSO JARABE 4G/120ML	1
606	SULFADIAZINA 500 MG TABLETA O CAPSULA	30
607	SULFADIAZINA 100 MG /120 ML SUSPENSION	1
608	SURFACTANTE PULMONAR 120MG VIAL 1,5 ML PORCINO (C)	1
609	SURFACTANTE PULMONAR 120MG VIAL 3,0 ML PORCINO (C)	1
610	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 105MG VIAL 3ML	1
611	SURFACTANTE PULMONAR BOVINO 210MG 6.0ML	1
612	TADALAFILO 5 MG TABLETA	14

FORMATO ESTUDIOS PREVIOS

Proceso: Gestión Jurídica

CÓDIGO	GJ-FR-002
VERSIÓN	001
FECHA	19/09/2022
HOJA	Página 16 de 21

663	LIRAGLUTIDA 6 MG SLN INYECYABLE	
664	RIFAXIMINA SPRAY	1
665	BECLOMETASONA SPRAY NASAL	
666	OLODINA GOTAS OFTALMICAS	
667	UREA LOCION	
668	UREA +ACIDO LACTICO LOCION	
669	PREDNISOLONA AMPOLLAS	
670	MESALAZINA GRANULOS	
671	POLIETILENGLICOL SOBRES	1
672	CLORURO DE SODIO X 25 ML	140
673	CLORURO DE SODIO X 500 ML	24
674	CLORURO DE SODIO X 100 ML	50
675	LACTATO DE RINGER INYECTABLE (HARTMANN) 500ML	40

Nota: El presente contrato corresponderá a un suministro por monto agotable, de acuerdo a los precios unitarios establecidos en el contrato, y de conformidad con las cantidades que se soliciten de acuerdo a la necesidad por el supervisor del contrato, hasta agotar la total del presupuesto asignado.

NOTA 2: Una vez realizado el análisis de cotizaciones, se puede observar que los siguientes ítems no fueron cotizados o no cumplen con las características requeridas, por lo cual se deberán excluir del presente proceso de contratación: 15, 31, 45, 46, 47, 98, 137, 145, 209, 250, 261, 266, 270, 305, 324, 325, 341, 366, 367, 469, 483, 542, 550, 568, 626, 627, 645, 663, 665, 666, 667, 668, 669 y 670.

6. REQUISITOS MINIMOS HABILITANTE

Para el presente proceso contractual, se exige que el contratista cumpla con los requisitos habilitantes que miden la aptitud del proponente para participar en un proceso de contratación como oferente y están referidos a su capacidad jurídica, técnica, económica, así:

Capacidad Jurídica:

Índice
Carta de presentación de la propuesta
Certificado de existencia y representación legal o certificado de persona natural o registro mercantil o documento de conformación de la unión temporal o consorcio.
Autorización del órgano social
Certificado de cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales
Certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales, de medidas correctivas, RUIA, Certificación contra el lavado de activos y declaración de bienes y renta y conflictos de interés, Certificación de no tener inhabilidades por delitos sexuales, Certificación de no tener inhabilidades por delitos sexuales y Certificación de consulta REDAM
Fotocopia de la cedula de ciudadanía
Compromiso de transparencia y anticorrupción
Original de la garantía de seriedad de la propuesta
Libreta militar
RUT
Certificado de participación independiente del proponente
Certificado de inscripción en el RUP
Certificado de no encontrarse incurso en inhabilidad e incompatibilidad
Oferta económica
Formato SARLAFT

Capacidad Económica:

 NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS	CÓDIGO	GJ-FR-002
		VERSIÓN	001
		FECHA	19/09/2022
	Proceso: Gestión Jurídica	HOJA	Página 17 de 21

- ✓ Propuesta económica con portafolio de servicios, impresa y en medio magnético donde se determine, ítem, descripción del bien o servicio, presentación, unidad de medida, cantidad, valor unitario, IVA, valor total." Debe ser igual a la cotización presentada".

Capacidad técnica:

- ✓ EXPERIENCIA PROBABLE O ANTIGÜEDAD DE LA FIRMA.

El proponente deberá acreditar su experiencia probable o antigüedad del oferente. Deberá acreditar su antigüedad, tiempo éste que se demostrará mediante el certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio, en dicho certificado se verificará que la firma tenga como mínimo diez (10) años de constituida.

- En todo caso, los miembros del Consorcio o Unión Temporal deberán tener cada uno mínimo, diez (10) años o más de antigüedad.

- ✓ EXPERIENCIA ACREDITADA

La experiencia será verificada en el RUP actualizado y en firme, en el que se comprobará experiencia ejecutada de máximo Dos (02) CONTRATOS, suscrito con entidades públicas y/o privadas de salud de II y/o III nivel, y cuyo objeto corresponda SUMINISTROS DE MEDICAMENTOS, y que el monto individual o sumados de los contratos sea igual o superior al presupuesto del presente contrato.

El (los) contrato (s) que se acrediten como experiencia deberá (n) estar clasificado (s) en el RUP en el código del Clasificador de Bienes y Servicios de las Naciones Unidas, y se deben acreditar todos los códigos relacionados a continuación para cada uno de los contratos:

SEGMENTO	SEGMENTO	FAMILIA	DESCRIPCION
42000000	42140000	42142500	Agujas de inyección y aspiración y accesorios
		42143100	Equipo y suministro obstétrica
	42220000	42221500	Accesorios y catéteres
	42270000	42271700	Sistemas y dispositivos de terapias de entrega de oxígeno
		42171800	Productos y de terapia aerosol y humedad respiratorio
		42271900	Productos para la gestión de la vía aérea
		42272000	Suministro de intubación
	42310000	42311700	Cintas adhesivas médicas y quirúrgicas productos relacionados para el uso en especializadas
		42312200	suturas y productos relacionados
		42312300	Productos para limpiar la herida
51000000	5110000	51101500	antibióticos
		51102300	medicamentos antivirales
		51102700	antisépticos
	5111000	51111700	Antibióticos antineoplásicos
	5112000	51121900	Medicamentos usados para la insuficiencia cardiaca congestiva
		51122100	vasodilatadores
	5113000	51131600	anticoagulantes
		51131700	trombolíticos / inhibidores de agregación de plaquetas
	5114000	51141900	tranquilizantes y fármacos ansiolíticos y anti maniáticos
		51142000	analgésicos narcóticos
	5115000	51151900	relajantes musculo esqueléticos de acción de entrada
	5118000	51182200	medicamentos para la inducción del parto
	5119000	51191500	diuréticos
		51191600	electrolitos
	5120000	51201800	Agentes inmunoestimulantes

 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ Por la Familia y la Vida NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS		CÓDIGO	GJ-FR-002
			VERSIÓN	001
			FECHA	19/09/2022
	Proceso: Gestión Jurídica		HOJA	Página 18 de 21

Para efecto de los valores de los contratos se tendrá en cuenta el valor en SMLMV reportado en el RUP).

La ESE se reserva el derecho a corroborar la autenticidad de los datos suministrados en la propuesta y el proponente autoriza a todas las entidades, personas o empresas que de una u otra forma se mencionen en los documentos presentados, a suministrar la información que se requiera, a visitar sus instalaciones o a solicitar información en caso de considerarlo necesario.

Para el caso de proponentes plurales, cada uno de los asociados deberá contar con la experiencia mínima requerida.

El proponente deberá manifestar mediante certificación, a que contrato y su consecuente consecutivo en el RUP presenta como requisito de habilitación y que contrato y su consecutivo en el RUP presenta como criterios de ponderación. De no allegarse la manifestación, la entidad en orden de foliación tomara el primer contrato como experiencia de habilitación y el siguiente como experiencia de ponderación.

Nota: en todo caso deberá adjuntar copia de los contratos y acta de terminación o liquidación del contrato.

- ✓ **PROPUESTA TECNICA ACTUALIZADA:** Donde incluya los precios de los servicios solicitados, junto con los medicamentos requeridos para la ejecución del contrato, conforme el anexo 1, la cual deberá presentarse a precios unitarios de unidad mínima de entrega según la presentación relacionada.
- ✓ **INVIMA:** El oferente deberá presentar registro sanitario INVIMA por cada uno de los ítems. En caso de no requerir registro sanitario se deberá señalar que "No aplica". (Criterio verificable)
Adicionalmente, el oferente deberá registrar en el anexo técnico la información de Invima cuando aplica la cual debe coincidir con la información enviada en medio magnético solicitada.
- ✓ **COMPRA DE MEDICAMENTOS.** El proponente deberá contar con certificaciones de laboratorios o distribuidores o comercializadores a quién le haya comprado Medicamentos donde discrimine valores, ejecutados dentro de los últimos cinco (5) años anteriores, que sumados totalicen un valor igual o superior a \$2.400.000.000 pesos mcte, que corresponde al valor aproximado del futuro contrato.
- ✓ **ALMACENAMIENTO:** Se requiere que el proponente diligencie y adjunte con la propuesta la declaración de auto inspección de buenas prácticas de almacenamiento y distribución de material médico quirúrgico, el cual debe ir con la firma del representante legal.
- ✓ **CONCEPTO TÉCNICO SANITARIO.** El proponente deberá adjuntar el concepto técnico sanitario de la última Resolución o acta de visita expedida por la Secretaría de Salud Departamental, de mínimo una Bodega o Almacén de medicamentos y/o material médico quirúrgico, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de establecimientos, mediante concepto favorable.
- ✓ **RESOLUCION MANEJO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL:** El proponente debe contar con copia de la resolución vigente mediante la cual el Fondo Nacional de Estupefacientes ha autorizado al proponente para el manejo de MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL Y MONOPOLIO DEL ESTADO y copias de la Resoluciones o actas expedidas por la secretaria de Salud Pública Departamental, Distrital o Municipal donde conste que el proponente está o estuvo autorizado para el manejo de medicamentos de control especial.

7. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1. Cumplir con el objeto del contrato, garantizando la disponibilidad durante todo el tiempo de ejecución del objeto del contrato de los suministros requeridos para los diferentes servicios de la institución.
2. Mantener durante la vigencia del contrato, el permiso para manejar productos de control especial expedido por la secretaria de salud departamental.
3. Brindar acompañamiento técnico al Hospital para presentar los informes al SISMED.

 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS		CÓDIGO	GJ-FR-002
			VERSIÓN	001
			FECHA	19/09/2022
	Proceso: Gestión Jurídica		HOJA	Página 19 de 21

4. Entregar los medicamentos en un plazo máximo de 24 horas a partir del pedido del Hospital.
5. Cumplir con la regulación de precios de medicamentos en el mercado farmacéutico colombiano.
6. En caso de presentarse desabastecimiento de uno o más medicamentos solicitados, el proveedor deberá soportar tal situación con cartas de desabastecimiento del productor, importador o quien haga sus veces. Dado el caso de desabastecimiento, el contratante quedará en libertad de realizar los trámites contractuales para adquirir el suministro de los productos involucrados a otro proveedor.
7. Los medicamentos a suministrar deben cumplir con las siguientes especificaciones técnicas:
 - ✓ Número de Lote,
 - ✓ Registro Invima,
 - ✓ Fecha de Vencimiento y no podrá ser inferior a un (1) año contado a partir de la fecha en que sean entregados al Hospital. Cuando el medicamento se produce con una vida útil inferior o igual a un (1) año, la fecha de vencimiento de este medicamento o dispositivo médico, al momento de la entrega, no podrá ser inferior al 75% de su vida útil.
 - ✓ Registro sanitario y certificado de buenas prácticas de manufactura durante el plazo de ejecución del contrato a celebrar,
 - ✓ Empaque comercial,
 - ✓ Permiso de funcionamiento
 - ✓ Buenas prácticas de almacenamiento expedido por la entidad competente.
 - ✓ Marcación de medicamentos con la leyenda "USO INSTITUCIONAL", salvo que, por situaciones de necesidad o urgencia, el supervisor del contrato, previo concepto de la gerencia, lo autorice por escrito. El tiempo requerido para la marcación debe ser tenido en cuenta para la programación de despachos.
8. Devoluciones: - Por expiración: Cuando el medicamento o dispositivo médico que se ha suministrado no se alcance a consumir antes de la fecha de vencimiento, el contratista se obliga a recibirlo en calidad de devolución, o cuando el producto se encuentre a 3 meses de su vencimiento. - Por medidas sanitarias: Igualmente, el contratista, se compromete a recibir y reponer el medicamento o dispositivo médico que sea objeto de medidas sanitarias de seguridad tomadas por la E.S.E. o por las entidades de salud correspondientes, dentro de los 15 días siguientes a la notificación de NO CONFORMIDAD por esta causa.
9. El proponente se obliga a recoger el medicamento objeto de esta medida de devolución por su cuenta y sin costo alguno para la E.S.E. en el punto donde fueron entregados. Recepción Técnica: El contratista deberán garantizar el cumplimiento de lo normado en los Decretos 2092 de 1986, 677 de 1995 y 4725 de 2007 y las demás normas que las adicionen o modifique sobre especificaciones técnicas establecidas para la conservación y seguridad acorde a la naturaleza química y/o biológica del medicamento. El medicamento entregado será objeto, además de la recepción administrativa, de la recepción técnica, mediante los procedimientos determinados por la E.S.E.
10. Cuando se considere pertinente, la E.S.E. Podrá realizar visitas al proveedor a fin de apreciar y verificar los procedimientos de recepción, almacenamiento y distribución del medicamento. Código CUM.
11. En la factura, el contratista deberá indicar el código CUM de cada producto
12. Cumplir con el Decreto Ley 205 de 2003 del Ministerio de la Protección Social y la Circular 07 de 2013 proferida por la COMISIÓN NACIONAL DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS.
13. Verificar que los medicamentos que en virtud de este contrato se suministren, contengan en su presentación, el número de registro INVIMA correspondiente.
14. Constituir la garantía única exigida en el contrato para amparar las obligaciones surgidas del presente contrato.
15. Mantener vigente el permiso de funcionamiento y buenas prácticas de almacenamiento expedido por la entidad competente.
16. Responder por el pago de los tributos que se causen o llegaren a causarse por la celebración, ejecución y liquidación del contrato.
17. Cambiar los medicamentos que estén próximos a vencerse, por igual medicamento.
18. Cambiar los medicamentos que evidencien algún tipo de mala calidad, el cual deberá realizarse dentro de los cinco días calendario siguiente a la fecha de solicitud. En caso de no cumplir con las obligaciones señaladas a satisfacción del HOSPITAL, el CONTRATISTA se obliga a remplazar sin costo alguno para el CONTRATANTE cualquiera de los medicamentos cuya falla sea imputable a la mala calidad de estos.
19. Cubrir los costos necesarios para asegurar la entrega de los productos en el lugar que requiera el hospital.

 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS	CÓDIGO	GJ-FR-002
		VERSIÓN	001
	Proceso: Gestión Jurídica	FECHA	19/09/2022
		HOJA	Página 20 de 21

8. PLAZO DE EJECUCION:

Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2023, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y de la suscripción del acta de inicio.

9. ANALISIS DE MERCADO:

Se anexa al presente estudio Análisis de Mercado realizado por la Oficina Jurídica de la E.S.E Hospital Rosario Pumarejo de López.

10. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

El presente contrato se respalda presupuestalmente por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nro. 2393 del 28 de noviembre 2023, por valor de \$ 1.800.000.000.

11. LUGAR DE EJECUCIÓN DEL REQUERIMIENTO

El lugar de ejecución del presente contrato será la E.S.E Hospital Rosario Pumarejo de López, de Valledupar Cesar.

12. FORMA DE PAGO

El HOSPITAL cancelará al CONTRATISTA en pagos parciales, una vez sean presentadas las facturas soporte del suministro objeto de esta solicitud y recibidos a satisfacción por el Hospital Rosario Pumarejo de López, el pago se efectuará dentro de los sesenta (60) días siguientes a la radicación de la factura y previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

- Presentación de informe de ejecución del servicio;
- Expedición de la certificación de cumplimiento de actividades por parte del supervisor;
- Aporte por parte del contratista de los recibos de pagos mensuales al sistema de Seguridad Social Integral;
- Los demás documentos requeridos para el trámite de la cuenta en el Hospital.

13. LOS RIESGOS PREVISIBLES QUE AFECTAN EL EQUILIBRIO ECONOMICO

Nro.	CLASE	FUENTE	ETAPA	TIPO	DESCRIPCION (Que puede pasar y como puede ocurrir)	CONSECUENCIA	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO	CATEGORIA	A QUIEN SE LE ASIGNA
1	GENERAL	EXTERNA	EJECUCION	RIESGO OPERACIONAL	No cumplimiento de las obligaciones contratadas	Desequilibrio económico	3	1	4	Riesgo Bajo	Contratista
2	GENERAL	EXTERNA	EJECUCION	RIESGO OPERACIONAL	Incumplimiento en el pago al sistema de seguridad social integral	Desequilibrio económico	3	2	5	Riesgo Medio	Contratista

 HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ NIT: 892399994-5	FORMATO ESTUDIOS PREVIOS				CÓDIGO	GJ-FR-002
					VERSIÓN	001
	Proceso: Gestión Jurídica				FECHA	19/09/2022
					HOJA	Página 21 de 21

3	GENERAL	EXTERNA	EJECUCION	RIESGO OPERACIONAL	Accidente del personal contratado para la ejecución del contrato	Desequilibrio económico	3	2	5	Riesgo Medio	Contralista
---	---------	---------	-----------	--------------------	--	-------------------------	---	---	---	--------------	-------------

PROBABILIDAD DEL RIESGO

NIVEL	CATEGORIA	DESCRIPCION
1	Raro	Puede ocurrir excepcionalmente
2	Improbable	Puede ocurrir ocasionalmente
3	Posible	Puede ocurrir en cualquier momento
4	Probable	Probablemente va a ocurrir
5	Casi Cierta	Ocurre en la mayoría de las circunstancias

IMPACTO DEL RIESGO

CATEGORIA	INSIGNIFICANTE	MENOR	MODERADO	MAYOR	CATASTROFICO
VALORACION	1	2	3	4	5

VALORACION DEL RIESGO

CATEGORIA	CATEGORIA	VALORACION	Insignificante	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico
			1	2	3	4	5
PROBABILIDAD	Raro	1	2	3	4	5	6
	Improbable	2	3	4	5	6	7
	Posible	3	4	5	6	7	8
	Probable	4	5	6	7	8	9
	Casi cierto	5	6	7	8	9	10

14. GARANTIAS A EXIGIR

GARANTIA	COBERTURA
CUMPLIMIENTO	El valor de esta garantía será por el veinte ciento (20%) del valor total del contrato y por una vigencia igual al contrato y cuatro (4) meses más.
CALIDAD DEL SERVICIO	El valor de esta garantía será por el veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, y por una vigencia igual al contrato y un (1) año más.
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	El valor de esta garantía será por Doscientos Salarios Mínimos mensuales legales vigentes (200 SMLMV), y por una vigencia igual al contrato y un (1) año más

15. SUPERVISION DEL CONTRATO

La supervisión del presente contrato, la designara el Representante legal, mediante el oficio una vez perfeccionado el contrato.

16. FIRMA QUIEN REALIZA


TATIANA MARGARITA GOMEZ TORRES.
 Profesional Universitaria Química Farmacéutica.