

30 de octubre de 2025

Señores,
E.S.E. HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ
E.S.E. HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA
E.S.E. UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO
Ciudad

Ref.: **OBSERVACIONES PLIEGO DEFINITIVO– AL PROCESO NEGOCIACIÓN CONJUNTA No. 001-2025**

Cordial saludo,

ADDY FERNANDO CORTÉS CUBILLOS identificado con cédula de ciudadanía 7.727.146 de Neiva, en calidad de representante legal de **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S.– DISCOLMETS S.A.S.** identificada con NIT. 828.002.423-5, mediante la presente me permito remitir las siguientes observaciones al proceso No. **001-2025**, en los siguientes términos:

1. En virtud del principio de transparencia y pluralidad de oferentes, se solicita de manera respetuosa a la entidad **AMPLIAR** y/o modificar la fecha de límite de presentación de la propuesta, toda vez que, las observaciones al pliego definitivo se responderán el **viernes** día 31 de octubre de 2025 sin una hora determinada y a su vez la entidad estipulo que podrá expedir adendas hasta este día.

Aunado a esto, el día **lunes** 03 de noviembre de 2025 es día festivo en el país, y si bien es cierto es responsabilidad del oferente garantizar la entrega oportuna de la oferta, previendo los tiempos de entrega, al establecerse el ultimo día hábil de la semana para respuestas a observaciones y expedir adendas y posteriormente estipular la fecha máxima de recepción de la propuesta el primer día hábil de la siguiente semana estaría vulnerando los principios de transparencia, igualdad, imparcialidad y selección objetiva.

2. Se solicita de manera respetuosa a la entidad **EXCLUIR** los siguientes productos, teniendo en cuenta que estos presentan condiciones de comercialización al ser monopolios del estado y son requeridas mediante el fondo nacional de estudefacientes.

9	FENOBARBITAL SODICO 200 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	SEGÚN NECESIDAD
186	FENOBARBITAL 20 MG/5 ML (0.4%) SOLUCION ORAL	30
9	FENOBARBITAL SODICO 200 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	SEGÚN NECESIDAD
149	FENOBARBITAL SODICO 40 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE	SEGÚN NECESIDAD

245	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA	SEGÚN NECESIDAD
-----	-----------------------------	-----------------

3. Se solicita de manera cordial a la entidad **EXCLUIR** el siguiente producto toda vez que se encuentra ya solicitado en el anexo 1 y adicional a esto, cuenta con novedad ante el INVIMA, el único registro vigente cuenta con sus consecutivos inactivos y en perdida fuerza de ejecución.

444	METHERGIN 0.2 MG X 1 ML AMPOLLA	SEGÚN NECESIDAD
-----	---------------------------------	-----------------

4. Se solicita de manera amable a la entidad **ACLARAR** para la forma de proceder de los siguientes ítems ya que no tienen un precio techo asignado, si el precio a ofertar tiene alguna condición aritmética o si no tiene una referencia establecida para su máximo.

500	SOLUCIÓN OFTÁLMICA DE POMADA DE ERITROMICINA AL 0,5% FRASCO, O EN SU DEFECTO	SEGÚN NECESIDAD
501	SOLUCIÓN OFTÁLMICA DE POMADA DE TETRACICLINA AL 1% FRASCO.	SEGÚN NECESIDAD
513	TIOSULFATO DE SODIO 125 G AMPOLLA	SEGÚN NECESIDAD
521	VANCOMICINA SOLUCION OFTALMICA	SEGÚN NECESIDAD

5. Se solicita de manera cordial a la entidad **ACLARAR** el precio relacionado como precio techo debido a que no se ajusta a su factor de presentación (GALON) como lo requieren.

414	GLICERINA GALON X 4 LITROS	SEGÚN NECESIDAD	\$3.509
-----	----------------------------	-----------------	---------

6. Se solicita de manera respetuosa a la entidad **ACEPTAR** la de presentación de 5ml para la siguiente molécula teniendo en cuenta que es la única activa vigente ante la página del Invima y validar su precio techo establecido teniendo en cuenta la novedad, ya que la presentación solicitada no se encuentra disponible para su entrega (adicional se encuentra solicitada en los 2 anexos)

245	METILPREDNISOLONA 40MG/1ML AMPOLLA	270	\$4.275
-----	------------------------------------	-----	---------

7. Se solicita cordialmente a la entidad **ACLARAR** la siguiente molécula teniendo en cuenta que se encuentra duplicada, pero con el mismo precio techo establecido o si en su defecto tiene alguna diferencia de dar claridad teniendo en cuenta que el consumo si es diferente.

142	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML INYECTABLE FCO	423	\$10.647
-----	---	-----	----------

218	BROMURO DE ROCURONIO 50MG AMPOLLA	150	\$ 10.647
124	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	4.407	\$1.290
169	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML AMPOLLA	2.217	\$1.290

8. Se solicita de manera respetuosa a la entidad **EVALUAR** los precios techo relacionados en los anexos, toda vez que estos no son acordes a la realidad del mercado, lo que podría ocasionar un desequilibrio económico de los proponentes. Por consecuencia, en virtud del principio de transparencia, proporcionalidad, se solicita a la entidad realizar su revisión y posteriormente evaluar su viabilidad. Adjunto los ítems en los que se evidencia que sus valores no se encuentran acordes al mercado.

ITEM	DESCRIPCIÓN (ENTIDAD)	CONSUMO	PRECIO TECHO
11	PALIVIZUMAB 100MG -AMPOLLA	20	\$ 3.098.177
31	LINEZOLID 600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE	1.380	\$ 26.000
37	MIDAZOLAM 15 MG / 3ML AMPOLLA	7.713	\$ 3.600
39	CARBOXIMALTOSA 500MG/10ML AMPOLLA	60	\$ 446.000
47	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% (AM) 500ML	525	\$ 46.169
50	AMINOACIDOS ESENCIALES CON O SIN ELECTROLITOS 10% 100 ML	450	\$ 51.803
58	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE 5 AÑOS	180	\$ 92.999
61	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE	78	\$ 194.500
66	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	7.515	\$ 1.780
70	IBUPROFENO 5MG AMPOLLA IV	30	\$ 413.215
71	HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	17.223	\$ 700
78	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA INYECCION	561	\$ 18.170

80	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1 G POLVO PARA INYECCION	9.228	\$	1.088
85	DAPTOMICINA 500 MG- AMPOLLA	63	\$	142.300
86	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	22.029	\$	406
90	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	18.888	\$	448
91	NEFOPAM 20MG/2ML/ AMPOLLA	600	\$	14.025
94	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2ML SOLUCION INYECTABL	1.134	\$	7.185
101	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	11.757	\$	639
103	ANFOTERICINA B POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 50 MG	219	\$	33.000
109	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	15.285	\$	450
114	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL (80MG-400MG) / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	2.298	\$	2.750
115	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS (REGULADO)	1.500	\$	4.199
117	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA	13.497	\$	455
120	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	4.329	\$	1.383
123	BECLOMETASONA DIPROPIONATO INHALADOR BUCAL 250 MCG/200 DOSIS	738	\$	7.900
124	SODIO BICARBONATO 10 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	4.407	\$	1.290
126	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 MG/2 ML DE BASE SOLUCI	18.585	\$	305
132	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG SOLUCION INYECTABLE	1.200	\$	4.526
134	BUPIVACAINA HCL 0.75 % AMPOLLA X 4 ML	627	\$	8.285
142	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML INYECTABLE FCO	423	\$	10.647
144	ADRENALINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4.953	\$	885

147	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML AMPOLLA 10ML	6.459	\$	639
150	FOSFATO 16 % + BIFOSFATO 6 % ENEMA SOLUCION RECTA BOLSA X 133 ML	525	\$	7.725
153	IPRATROPIO B 0.25MG- FENOTEROL 0.50MG SLN NEBULZAR FRASCO X 20 ML	165	\$	23.521
154	SUCRALFATO (1G/5ML) SUSPENSION ORAL X 200 ML	150	\$	24.990
159	NITROGLICERINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/10 ML	474	\$	7.700
169	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML AMPOLLA	2.217	\$	1.290
173	DIPIRONA MAGNESICA 2 G / 5 ML AMPOLLA	4.101	\$	683
175	SULFATO DE ZINC 2 MG/M SOL ORAL 80ML	789	\$	3.461
178	SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION FRASCO X 10 ML	120	\$	21.491
182	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1MG/ML AMPOLLA	1.830	\$	1.352
183	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	180	\$	13.515
188	DEXMEDETOMIDINA 100 UG/ML SOLUCION INYECTABLE X 4 ML DEXDOR	60	\$	37.802
189	DESMOPRESINA ACETATO 15 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE	30	\$	75.479
190	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML	897	\$	2.522
192	CICLOFOSFAMIDA 1G POLVO PARA RECONSTITUCIR INYECTABLE	42	\$	52.800
195	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDA 1 %/50 ML	312	\$	6.836
197	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 4 MG/1 ML	5.517	\$	375
198	SULFATO DE MAGNESIO 10% X10ML SOLUCION INYECTABLE	2.034	\$	1.010
201	CISATRACURIO SOLUCION INYECTABLE 10 MG	471	\$	4.286
203	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE 2 %/10 ML	2.217	\$	867
205	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	876	\$	2.167

208	ZIDOVUDINA 10MG/ML FCO X 240ML SOLUCION ORAL	75	\$	23.950
218	BROMURO DE ROCURONIO 50MG AMPOLLA	150	\$	10.647
221	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA	2.046	\$	761
222	ALUMINIO HIDROXIDO-MAGNESIO-SIMETICONA 150ML	357	\$	4.320
224	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	516	\$	2.947
228	ALPROSTADIL (CARDIOVASCULAR) 20 MCG / 1ML SOLUCION INYECTABLE	30	\$	49.000
229	LACTULOSA 66.7 GR/100ML SOBRES X 15 ML	927	\$	1.556
230	LACTULOSA JARABE 66.7 G/ML/240 ML	84	\$	16.960
236	VECURONIO BROMURO 4 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	150	\$	8.572
238	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL FCO X 240ML	72	\$	17.573
239	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 100.000 U.I /CREMA TUBO X 60 GRAMOS	171	\$	7.372
240	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA INYECCION	30	\$	42.000
241	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION FRASCO X 50 ML	129	\$	9.606
245	METILPREDNISOLONA 40MG/1ML AMPOLLA	270	\$	4.275
246	BUDESONIDA MICRONIZADA 1 MG/2ML SUSPENSION PARA NEBULIZACION	102	\$	11.130
251	ALUMINIO HIDROXIDO-MAGNESIO-SIMETICONA SUSPENSION FRASCO X 360 ML	207	\$	5.002
253	LEVOMEPRMAZINA 100 MG TABLETA	2.235	\$	459

Lo anterior en base a los siguientes fundamentos jurídicos:

- **Principio de pluralidad de oferentes (artículo 24 de la Ley 80 de 1993 y artículo 2.2.1.1.2.1.2 del Decreto 1082 de 2015):** La contratación estatal debe promover la mayor participación posible de oferentes, evitando requisitos que restrinjan injustificadamente la competencia.
- **Principio de selección objetiva (artículo 5 de la Ley 1150 de 2007):** La evaluación debe centrarse en la capacidad real de los proponentes para cumplir el objeto contractual y no en formalismos que puedan excluir a oferentes idóneos.
- **Principio de proporcionalidad (artículo 2 de la Ley 1437 de 2011 – CPACA):** Las exigencias deben guardar relación directa con el objeto contractual y no generar limitaciones superiores a las necesarias para asegurar la idoneidad.
- **Principio de Transparencia (Artículo 24 Ley 80 de 1993)**

Atentamente,



ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS
CC. No. 7.727.146 de NEIVA (H)
REPRESENTANTE LEGAL
DISCOLMETS S.A.S.