



Nit: 890.205.335-2

Contratación Santander, 16 de Enero de 2018.



INVITACION GCI No.010

Señor:

CIRO EMILIO MORENO BAYONA
“REPREFARCOS”

Carrera 21 No.24 - 24

Bucaramanga Santander.

Teléfono: 6-343729 - 6-344286

E-mail: reprefarcos@hotmail.com

Asunto: Invitación a presentar Propuesta.

EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E., con NIT 890.205.335-2, en cumplimiento a lo dispuesto en el párrafo segundo del artículo 31 del Acuerdo de Junta Directiva No. 06 de 26 de agosto de 2014 “Por el cual se adopta el manual de contratación del Sanatorio de Contratación Empresa Social del Estado”, lo invita a presentar propuesta para la **“COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACEUTICO QUE GARANTICEN EL SUMINISTRO OPORTUNO A USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES REGÍMENES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y ENFERMOS DE HANSEN Y RESIDENTES EN LOS ALBERGUES SAN JUAN BOSCO Y MARÍA MAZARELLO.”**

Para la elaboración de la Propuesta le remito copia de los estudios y documentos previos correspondientes, documento que contiene los requerimientos exigidos por la entidad para la celebración del contrato, los cuales se indican en el siguiente cuadro:

DOCUMENTO Y/O REQUISITO	APLICA	NO APLICA
Carta de presentación de la oferta (anexo 01)	X	
Cuadro de costos y cantidades (anexo 2)	X	
Copia de Cedula de Ciudadanía del proponente y/o representante legal	X	
Prueba de definición de situación militar	X	
Certificado de antecedentes disciplinarios de la PGN.	X	
Certificado de antecedentes fiscales de la CGR.	X	
Certificado de antecedentes judiciales de la policía Nacional.	X	
Registro Único Tributario - RUT	X	
Matricula y/o Registro mercantil	X	
Certificación de afiliación al sistema general de seguridad social (salud y pensiones) o planillas del mes inmediatamente anterior o declaración juramentada de cumplimiento de las obligaciones al sistema general de seguridad social y parafiscales	X	
Documentos que acrediten experiencia en actividades y/o suministro - venta y/u obras iguales o similares al objeto a contratar (a) certificaciones; b) facturas de venta con requisitos de ley; c) copia de contratos con actas de recibido o liquidación; c) RUP.	X	

Contratación (Sder) Calle 3 No. 2-72
Código Postal: 683071
Telefax: (097) 7 171200, Conmutador (097) 7 171365 Ext.117
Web: www.sanatoriocontratacion.gov.co
E-mail: gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co





Nit: 890.205.335-2



La propuesta deberá ser presentada en la Oficina de Procedimientos Contractuales del Sanatorio de Contratación E.S.E., antes de las 11:00 A.M. del día diecisiete (17) de Enero de Dos Mil Dieciocho (2.018), personalmente o a través de fax a la calle 3 No.2 – 72 de Contratación (Sder), código postal 68307.1, telefax (097) 7 171110, Conmutador (097) 7 171200 extensión 137, o al correo electrónico: pcontractuales@sanatoriocontratacion.gov.co.

Cordialmente,

(ORIGINAL FIRMADO)

MIGUEL ANGEL JIMENEZ ESCOBAR

Gerente Sanatorio de Contratación E.S.E.



Nit: 890.205.335-2



ANEXO 01 – CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

Fecha y ciudad

Señores
SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E.
Contratación – Santander.

Referencia: Invitación directa a presentar oferta.

Objeto: “COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA EL SERVICIO FARMACEUTICO QUE GARANTICEN EL SUMINISTRO OPORTUNO A USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LOS DIFERENTES REGÍMENES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y ENFERMOS DE HANSEN Y RESIDENTES EN LOS ALBERGUES SAN JUAN BOSCO Y MARÍA MAZARELLO.”

_____ con NIT _____ Representada legalmente por identificado con al cedula de ciudadanía No _____ de _____, con domicilio en la ciudad de _____ se permite someter a consideración del SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E., la oferta, para: el objeto de la referencia, en un todo de acuerdo con lo establecido en este documento y con los valores indicados en la propuesta adjunta.

Así mismo, el suscrito declara:

_____ con NIT _____ Representada legalmente por identificado con la cedula de ciudadanía No _____ de _____, en caso de salir favorecido con la adjudicación de la invitación, será quien celebre el contrato con EL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E., bajo su exclusiva responsabilidad.

Que he leído cuidadosamente los documentos de esta invitación y acepto todos los requisitos prescritos en ella.

Que he revisado detenidamente la propuesta y considero que está exenta de errores.

Que renuncio a cualquier reclamo por ignorancia o interpretación errónea de los documentos de esta invitación.

Que el plazo para la ejecución del contrato es de _____ contados a partir del evento o eventos previstos en las condiciones de contratación de La invitación.

Que la información dada en los documentos y anexos incluidos en esta oferta son veraces, y autorizo al SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E., a confirmar la autenticidad de los mismos.

Que el valor de la propuesta es (letras y números)

Así mismo, declaro bajo la gravedad del juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Art. 172 del Código Penal:

Contratación (Sder) Calle 3 No. 2-72
Código Postal: 683071
Telefax: (097) 7 171200, Conmutador (097) 7 171365 Ext.117
Web: www.sanatoriocontratacion.gov.co
E-mail: gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co





Nit: 890.205.335-2



Que no me hallo incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley y no me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

Que no he sido sancionado por ninguna Entidad Oficial, mediante acto administrativo ejecutoriado dentro de los últimos tres (3) años anteriores a la entrega de las propuestas.

Que el PROPONENTE, se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, a la fecha de iniciación del plazo de presentación de las propuestas.

Atentamente,

Firma
Dirección
Teléfono
Email:
Fax:



Nit: 890.205.335-2



ANEXO 02 – OFERTA ECONOMICA

MEDICAMENTO	PRESENT	CANT	V/ UNIT	V/ TOTAL
CROMOGLICATO DE SODIO 4%	GOTAS	20		
ACETAMINOFEN 500MG	TABLETA	3000		
ACETATO DE ALUMINIO	LOCION	50		
ACICLOVIR 200MG	TABLETA	240		
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	TABLETA	7200		
ACIDO VALPROICO 250MG	CAPSULA	2000		
ACIDO VALPROICO 5G/100MLMG	JARABE	20		
ALBENDAZOL 400MG/5ML	SOBRE	100		
ALOPURINOL 100 MG	TABLETA	500		
ALOPURINOL 300 MG	TABLETA	500		
AMIKACINA SULFATO 500MG/2ML	AMPOLLA	30		
AMIODARONA 200 MG	TABLETA	500		
AMLODIPINO 5MG	TABLETA	2000		
AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	500		
AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	POLVO SUSP	5		
AMPICILINA + SULBACTAM 1,5G	AMPOLLA	50		
ATORVASTATINA 20 MG	TABLETA	1200		
BECLOMETASONA 250 MCG	INHALADOR	30		
BIPERIDENO 2MG	TABLETA	300		
BROMURO DE IPRATROPIO	INHALADOR	70		
CALCIO CARBONATO 1500 MG	TABLETA	1200		
CARVEDIOL 12,5 MG	TABLETA	1500		
CARVEDIOL 6,25 MG	TABLETA	1500		
CARVIDOPA + LEVODOPA 25MG/250MG	TABLETA	450		
CLINDAMICINA 600MG/4ML	AMPOLLA	100		
CLONAZEPAM 0,5 MG	TABLETA	500		
CLONAZEPAM 2 MG	TABLETA	400		
CLOPIDOGREL 75 MG	TABLETA	400		
CLOTRIMAZOL+NEOMICINA+BETAMETAZONA	CREMA	50		
CLOZAPINA 25 MG	TABLETA	500		
CROTAMITON LOCION 10%	FRASCO	50		
DEXAMETASONA 8MG	AMPOLLA	100		
DEXTROSA AL 10%	BOLSA	120		
DICLOXACILINA 500MG	CAPSULA	500		
DIHIDROCODEINA 12,1MG/5ML	JARABE	50		
DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML	AMPOLLA	50		

Contratación (Sder) Calle 3 No. 2-72
 Código Postal: 683071
 Telefax: (097) 7 171200, Conmutador (097) 7 171365 Ext.117
 Web: www.sanatoriocontratacion.gov.co
 E-mail: gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co





Nit: 890.205.335-2



ENALAPRIL 20 MG	TABLETA	1000		
ENALAPRIL 5 MG	TABLETA	1000		
ENOXAPARINA 40 MG	AMPOLLA	100		
ERITROMICINA 250MG/5ML	SUSPENSION	5		
ESOMEPRAZOL 40 MG	TABLETA	600		
FITOSTIMULINE 32GR	CREMA	30		
FLUCONAZOL 200MG	CAPSULA	210		
FLUOXETINA 20MG	TABLETA	300		
FUROSEMIDA 40MG	TABLETA	1200		
GEMFIBROZILO 600MG	TABLETA	1200		
GENTAMICINA 160MG/2ML	AMPOLLA	30		
HEBERMIN 20 G	TUBO	20		
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	TABLETA	2400		
HIDROCORTISONA 1%	CREMA	50		
HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 2,5G/5ML	AMPOLLA	50		
IBUPROFENO 400MG	TABLETA	600		
INSULINA GLARGINA (LANTUS) LAPICERO	AMPOLLA	30		
INSULINA DETEMIR 100UI/3ML LAPICERO	AMPOLLA	20		
IRUXOL 20 G	TUBO	10		
KETOTIFENO JARABE 1MG/5ML	JARABE	50		
LACTATO DE RINGER	BOLSA	200		
LAGRIMAS ARTIFICIALES	GOTAS	30		
LEVOMEPRMAZINA 25MG	TABLETA	300		
LEVOTIROXINA 50MG	TABLETA	1500		
LEVOTIROXINA 75MG	TABLETA	450		
LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGÜENTO	TUBO	20		
LORAZEPAM 2 MG	TABLETA	1000		
LOSARTAN 100 MG	TABLETA	1500		
LOSARTAN 50 MG	TABLETA	5000		
MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25MG/5MG	AMPOLLA	100		
MEDROXIPROGESTERONA 5 MG	TABLETA	1050		
METOPROLOL 100MG	TABLETA	900		
NAPROXENO 250MG	TABLETA	1800		
NAPROXENO 80ML	SUSPENSION	20		
NISTATINA + OXIDO DE ZINC 30 G	TUBO	100		
NITROFURANTOINA 100MG	CAPSULA	400		
NORFLOXACINO 400MG	TABLETA	420		
OMEPRAZOL 20 MG	CAPSULA	3000		
OXACILINA 1G	AMPOLLA	150		

Contratación (Sder) Calle 3 No. 2-72
Código Postal: 683071
Telefax: (097) 7 171200, Conmutador (097) 7 171365 Ext.117
Web: www.sanatoriocontratacion.gov.co
E-mail: gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co





Nit: 890.205.335-2



PENICILINA BENZATÍNICA 2,400,000	AMPOLLA	30		
PENICILINA PROCAINICA 400,000 UI	AMPOLLA	40		
QUETIAPINA 25MG	TABLETA	120		
RANITIDINA 300MG	TABLETA	900		
ROXICAINA CON EPINEFRINA 2%	FCO	1		
ROXICAINA SIMPLE AL 2%	FCO	30		
ROXICAINA SOLUCION TOPICA 80ML	FCO	1		
SALBUTAMOL 100 MCG	INHALADOR	30		
SALBUTAMOL 120ML	JARABE	30		
SERTRALINA 50MG	TABLETA	600		
SOLUCION SALINA 0,9%	BOLSA	400		
SULFADIACINA DE PLATA 1%	CREMA	50		
SULFATO FERROSO 120 ML	JARABE	20		
TERRAMICINA TOPICO	UNGÜENTO	30		
TRAMADOL 10MG	GOTAS	100		
TRAZODONA 50 MG	TABLETA	300		
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXASOL 80/400MG	TABLETA	300		
TOTAL				

Atentamente,

Firma
Dirección
Teléfono
Email:
Fax:

Contratación (Sder) Calle 3 No. 2-72
Código Postal: 683071
Telefax: (097) 7 171200, Conmutador (097) 7 171365 Ext.117
Web: www.sanatoriocontratacion.gov.co
E-mail: gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co

