

Contratación Santander, 1 de Marzo de 2018.

INVITACION GCI No.033

Señor:

JAIRO PEDRAZA ESTUPIÑAN

DIAGNOSTIMEDICOS Y DROGAS S.A.S

Calle 19 número 20-16 – San Francisco

Bucaramanga Santander.

Teléfono: 097-6451543

E-mail: gerencia@diagnostimedicos.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 parágrafo 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 REGIMENES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y ENFERMOS DE HANSEN Y RESIDENTES EN LOS ALBERGUES SAN JUAN BOSCO Y MARIA MAZARELO”**.

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	

La propuesta deberá ser presentada en la Oficina de Procedimientos Contractuales del Sanatorio de Contratación E.S.E., antes de las 09:00 A.M. del día dos (02) de Marzo 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.

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:

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 encuentre 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:

ANEXO 02 – OFERTA ECONOMICA

MEDICAMENTO	PRESENTACION	MARCA	VALOR
ACETAMINOFEN 500MG	TABLETA	LAFRANCOL	\$
ACETATO ALUMINIO FCO*120ML	LOCION	LICOL	\$
ACETAZOLAMIDA 250MG -	TABLETA	COLMED	\$
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG-	TABLETA	GENFAR	\$
ACIDO FOLICO 1MG TAB -	TABLETA	ECAR	\$
ACIDO VALPROICO 250MG -	CAPSULA	NOVAMED	\$
ADENOSINA 6MG/2MLJER PRE - PISDENO	AMPOLLA	PROCLIN	\$
EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG FRESENIUS	AMPOLLA	FRESENIUS	\$
AMLODIPINO 5MG GENFAR	TABLETA	GENFAR	\$
AMOXICILINA 250 MG FRASCOX60 ML- COASPHARMA	SUSPENSION	COASPHARMA	\$
AMPICILINA POLVO PARA SUSPENSION 250MG/5ML FRASCOX60ML - LA SANTE	SUSPENSION	LASANTE	\$
AMPICILINA 500MG AMPOLLA FARMALOGICA	AMPOLLA	FARMALOGI	\$
AMPICILINA 500MG - COASPHARMA	CAPSULA	COASPHARMA	\$
ATORVASTATINA TABLETA 20MG	TABLETA	GENFAR	\$
AZATIOPRINA 50MG - NEXTPHARMA	TABLETA	NEXPHARM	\$
BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG INHALADOR BUCAL CHALVER	INHALADOR	CHALVER	\$
BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS INHALADOR NASAL X 200 DOSIS BYOSINTEC	INHALADOR	BIOSINTEC	\$
BETAMETASONA 0.04%+ CLOTRIMAZOL 1.0% + NEOMICINA 0.5% TUBOX 20GR - GENFAR	CREMA	GENFAR	\$
BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML - ADS	AMPOLLA	ADS PHARAM	\$
BISACODILO 5 MG TABLETA -HUMAX	TABLETA	HUMAX	\$
BROMURO IPRATROPIO 20MCG - CHALVER	INHALADOR	CHALVER	\$
HIOSCINA N-BUTIL+DIPIRONA 2.5GR/5ML - VITALIS	AMPOLLA	VITALIS	\$
HIOSCINA BUTIL 10 MG - LABINCO	TABLETA	LABINCO	\$
ERGOTAMINA TARTRATO 1MG + CAFEINA 100MG	TABLETA	TECNOQU	\$
CAPTOPRIL 25MG - BUSSIE	TABLETA	BUSSIE	\$
CARBON ACTIVADO POLVO KILO- DISMAPR	KILO	LEON	\$
CARBONATO CALCIO 1500MG 600MG LAPROFF	TABLETA	LAPROFF	\$
CARVEDILOL 12.5MG - GENFAR	TABLETA	GENFAR	\$
CARVEDILOL 6,25 MG - GENFAR	TABLETA	GENFAR	\$
CEFALEXINA 250MG/5ML FCO * 60 ML	SUSPENSION	GENFAR	\$
CEFRADINA 500 MG - LABINCO	CAPSULA	LABINCO	\$
CLEMASTINA-TAVEGIL 2 MG	AMPOLLA	NOVARTIS	\$
CLINDAMICINA 600MG/4ML- VITALIS	AMPOLLA	VITALIS	\$

CLOTRIMAZOL TABLETA VAGINAL 100 MG -	TABLETA	ANGLOPHAR	\$
CLOZAPINA 100 MG -HUMAX	TABLETA	HUMAX	\$
COLESTIRAMINA SOBRE 4 G -GENFAR	POLVO	GENFAR	\$
DICLOFENACO 50 MG - ECAR	TABLETA	ECAR	\$
DIMENHIDRINATO 50 MG - ECAR	TABLETA	ECAR	\$
DINITRATO DE ISOSORBIDE 10 MG -	TABLETA	LAPROFF	\$
DINITRATO DE ISOSORBIDE 5 MG - BAGO	TABLETA	BAGO	\$
DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML	AMPOLLA	VITALIS	\$
DOPAMINA 200 MG/ 5 ML FRESENIUS	AMPOLLA	FRESENIUS	\$
ENALAPRIL 20 MG	TABLETA	ANGLOPHAR	\$
ENALAPRIL 5 MG-ANGLOPHARMA	TABLETA	ANGLOPHAR	\$
ERITROMICINA 250 MG FCO * 60 ML - GENFAR	SUSPENSION	GENFAR	\$
ERITROMICINA 500 MG- GENFAR	TABLETA	GENFAR	\$
ESOMEPRAZOL 40 MG - GENFAR	TABLETA	GENFAR	\$
ESPIRAMICINA 3MUI - LABINCO	TABLETA	LABINCO	\$
ESPIRINOLACTONA 100 MG -	TABLETA	LABINCO	\$
ESPIRINOLACTONA 25 MG	TABLETA	LABINCO	\$
COLISTINA+HIDROCORTISONA+NEOMICINA FCO *15 ML - FIXAMICIN MK	GOTAS	TECNOQU	\$
FLUOXETINA 20 MG - LAPROFF	TABLETA	LAPROFF	\$
GEMFIBROZILLO 600 MG - GENFAR	TABLETA	GENFAR	\$
GENTAMICINA 160MG / 2 ML- FARMIONNI	AMPOLLA	FARMIONI	\$
HEBERMIN	CREMA	TECNOQUIM	\$
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG -MK	TABLETA	TECNOQU	\$
HIDROCORTISONA 1% CREMA TOP TUB 15G- COASPHARMA	CREMA	COASPHARMA	\$
KETOCONAZOL 200 MG - COASPHARMA	TABLETA	COASPHARMA	\$
LAGRIMAS ARTIFICIALES	GOTAS	WASSER	\$
LEVOMEPRMACINA 4% FCO 20 ML - HUMAX	GOTAS	HUMAX	\$
LEVONORGESTREL 0,75 MG (POST-DAY)	TABLETA	LAFRANCOL	\$
LEVOTIROXINA SODICA 100 MG	TABLETA	MERCK	\$
LEVOTIROXINA SODICA 50 MG - SIEGFRIED	TABLETA	SIEFRIEG	\$
LEVOTIROXINA SODICA 75 MG - TECNOQ	TABLETA	TECNOQU	\$
LIDOPROCTO UNGÜENTO RECTAL TUBO * 10 GR -	CREMA	BLASKOV	\$
LINCOMICINA 600MG/2ML - VITALIS	AMPOLLA	VITALIS	\$
LORAZEPAM 2 MG - LAPROFF	TABLETA	LAPROFF	\$
LOSARTAN DE 100 MG- EXPOFARMA	TABLETA	EXPOFARMA	\$
LOSARTAN DE 50 MG	TABLETA	GENFAR	\$
METFORMINA 850MG GENFAR	TABLETA	GENFAR	\$
METOCARBAMOL 750 MG LABINCO	TABLETA	LABINCO	\$
METOCLOPRAMIDA 10 MG - RECIPE	TABLETA	RECIPE	\$
METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML-	AMPOLLA	BIOESTERIL	\$
METOPROLOL 100 MG - ROPSOHN	TABLETA	ROPSON	\$
METOPROLOL 50 MG GENFAR	TABLETA	GENFAR	\$

NAPROXENO 250 MG - GENFAR	TABLETA	GENFAR	\$
NIFEDIPINO 300 MG - EXPOFARMA	CAPSULAS	EXPOFARMA	\$
NISTATINA + OXIDO DE ZINC TUBO * 30 GR- LABINCO	CREMA	LABINCO	\$
NISTATINA JARABE FCO* 60 ML - COASPHARMA	SUSPENSION	LABINCO	\$
NITROFURANTOINA 100 MG- LAFRANCOL	CAPSULA	LAFRANCOL	\$
OXACILINA 1 GR	AMPOLLA	VITALIS	\$
PANOTIL OTICO	GOTAS	ZAMBON	\$
PENICILINA G BENZATINICA 2,400,000 UI	AMPOLLA	SICMA	\$
PENICILINA PROCAINICA 800,000 UI - PISA	AMPOLLA	VITALIS	\$
PENICILINA SODICA 1,000,000 UI - VITALIS	AMPOLLA	VITALIS	\$
PRAZOCINA 1 MG - EXPOFARMA	TABLETA	EXPOFARMA	\$
PREDNISOLONA 5 MG- COASPHARMA	TABLETA	COASPHARMA	\$
RANITIDINA 300 MG- LAPROFF	TABLETA	LAPROFF	\$
RIFAMICINA SPRAY FCO*20 ML-MK	FRASCO	TECNOQU	\$
SALBUTAMOL INHALADOR * 200 DOSIS- CHALVER	INHALADOR	CHALVER	\$
SUCRALFATO 1 G	TABLETA	BIOQUIFAR	\$
SULFASALAZINA 500 MG - BIOQUIFAR	TABLETA	BIOQUIFAR	\$
SULFATO FERROSO 20 ML - LAPROFF	GOTAS	LAPROFF	\$
SULFATO FERROSO 300 MG- ECAR	TABLETA	ECAR	\$
SULFATO MAGNESIO 20 MEQ/10 ML	AMPOLLA	ROPSON	\$
TECLOZAN 500 MG	TABLETA	SANOFI	\$
TERBUTALINA 0,5 MG / 1 ML	AMPOLLA	ROPSON	\$
TIAMINA 300 MG- LAPROFF	TABLETA	GENFAR	\$
TRAMADOL GOTAS FCO * 10 ML- EXPOFARMA	GOTAS	EXPOFARMA	\$
TRAZODONA 50 MG - GENFAR	TABLETA	GENFAR	\$
VACUNA ANTITETANICA 40 UL/0,5 ML- FINLAY	AMPOLLA	DELTA	\$
VASOPRESIN 20 MG - CELON	AMPOLLA	SELON	\$
VITAMINA A - PROCAPS	CAPSULA	PROCAPS	\$
WARFARINA SODICA 5 MG - SALUSPHARMA	TABLETA	SALUS PHARM	\$
WINADEINE 500 MG	TABLETA	SANOFI	\$

Atentamente,

Firma
Dirección
Teléfono
Email:
Fax: