

Contratación Santander, 26 de Noviembre de 2018.

**INVITACION GCI No.099**

Señor:

**CIRO EMILIO MORENO BAYONA**  
**“REPREFARCOS”**

Carrera 21 No.24 - 24

Bucaramanga Santander.

Teléfono: 6-343729 - 6-344286

E-mail: reprefarcos@hotmail.com

**Ref.:** 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.006 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 el **“SUMINISTRO 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 veintisiete (27) de Noviembre de Dos Mil Dieciocho (2.018), personalmente o a través de fax a la Calle 3 No.2-72 de Contratación (Sder), código postal 683071, telefax (097) 7 171110, Conmutador (097) 7 171200 extensión 121, o al correo electrónico: [pcontractuales@sanatoriocontratacion.gov.co](mailto:pcontractuales@sanatoriocontratacion.gov.co).

Cordialmente,

**(ORIGINAL FIRMADO)**

**MIRIAN ROCIO CARREÑO GUTIERREZ**

Gerente (E) 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: “SUMINISTRO 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”.**

\_\_\_\_\_ con NIT \_\_\_\_\_ Representada legalmente por \_\_\_\_\_ identificado con la cédula 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 cédula 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 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:

**ANEXO 02 – OFERTA ECONOMICA**

ITEM	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	VALOR UNITARIO	LABORATORIO
1	ACETAMINOFEN JARABE X 150 MG/5 ML	FRASCO X 60ML	\$	
2	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG	TABLETA	\$	
3	ACETATO DE ALUMINIO LOCION X 120 ML.	FRASCO X120ML	\$	
4	ACETIL CISTEINA 10% X 25ML - NEBULIZAR GOTAS	FRASCO X25ML	\$	
5	ACETIL CISTEÍNA GRANULADO X 200 MG	SOBRE	\$	
6	ACIDO ACETIL SALICÍLICO X 100 MG	TABLETA	\$	
7	ACIDO ASCÓRBICO X 500 MG	TABLETA	\$	
8	ACIDO FUSIDICO X 15 GR AL 2 % (CREMA) TÓPICA	TUBO X15G	\$	
9	ACIDO VALPROICO CAP X 250 MGS	CAPSULA	\$	
10	ACIDO VALPROICO X 120 (JARABE)	FRASCO X120ML	\$	
11	ADRENALINA X 1 MG	AMPOLLA	\$	
12	AMIODARONA X 200 MG	TABLETA	\$	
13	AMITRIPTILINA X 25 MG	TABLETA	\$	
14	AMLODIPINO X 5MG	TABLETA	\$	
15	AMOXICILINA X 250MG - SUSP ML	FRASCO X100ML	\$	
16	AMOXICILINA X 500 MG	CAPSULA	\$	
17	AMPICILINA X 250 MG- SUSP.60 ML	FRASCO X60ML	\$	
18	AMPICILINA X TAB 500 MG	TABLETA	\$	
19	AMPICILINA+ SULBALTAN X 1,5 GR X 10 ML	AMPOLLA	\$	
20	ATORVASTATINA X 20 MG	TABLETA	\$	
21	ATROPINA SULFATO X 1MG/1ML AMP	AMPOLLA	\$	
22	AZATIOPRINA 50 MG	TABLETA	\$	
23	AZITROMICINA X 500MG	TABLETA	\$	
24	BECLOMETASONA INHALADOR. MG X 250 BUCAL	FCO INH	\$	
25	BETAMETASONA (CREMA TOPICA) 0.1% X20 GR	TUBO X20G	\$	
26	BETAMETASONA SODIO FOSFATO 4MG/1ML	AMPOLLA	\$	
27	BETAMETASONA+CLOTRIMAZOL+NEOMICINAX 40 G (TRICONJUGADA)	TUBO X 40	\$	
28	BISACODILO X 5 MG	TABLETA	\$	
29	B-METIL DIGOXINA 0,1 MG. TABLETA	TABLETA	\$	
30	BROMURO DE IPRATROPIO (INHALADOR BUCAL) 20 UG 0.02 MG -200 DOSIS	FCO INH	\$	
31	BROMURO DE IPRATROPIO X 0.025% 20ML NEBULIZAR (GOTAS)	FRASCO	\$	
32	CALCIO CARBONATO 600MG	TABLETA	\$	
33	CALCITRIOL 0.5 MCG	TABLETA	\$	
34	CARBAMAZEPINA X 200 MG	TABLETA	\$	

35	CARBIDOPA +LEVODOPA TAB 25MG/250 MG	TABLETA	\$
36	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 1500 MG	TABLETA	\$
37	CARVEDILOL X 6.25 MG TABLETAS	TABLETA	\$
38	CEFALEXINA X 500 MG TABLETA	TABLETA	\$
39	CEFEPIMA AMP X 1 G	AMPOLLA	\$
40	CIPROFLOXACINO AMP. X 100 MG/ 10ML	AMPOLLA	\$
41	CIPROFLOXACINO TAB. X 500 MG	TABLETA	\$
42	CLINDAMICINAX 600 MG/4ML	AMPOLLA	\$
43	CLONAZEPAM X 2 MG.	TABLETA	\$
44	CLOPIDOGREL X 75 MG TABLETAS	TABLETA	\$
45	CLORURO DE SODIO AL 0.9%	BOLSAX500ML	\$
46	CLOTRIMAZOL (CREMA TOPICA) 1% 40 GR	TUBO	\$
47	CLOZAPINA X 100 MG	TABLETA	\$
48	CLOZAPINA X 25 MG TABLETA	TABLETA	\$
49	COLESTIRAMINA DE 4 MG POLVO	SOBRES	\$
50	COLISTINA+ CORTICOIDE+NEOMICINA GOTAS OPTICAS	FRASCOX15ML	\$
51	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA-5 ML	FRASCO	\$
52	DEXAMETASONA X 4MG 1ML	AMPOLLA	\$
53	DEXAMETASONA X 8MG/ 2ML	AMPOLLA	\$
54	DIAZEPAM X 10 MG/2ML	AMPOLLA	\$
55	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG TAB.	TABLETA	\$
56	DICLOFENACO X 75 MG.	AMPOLLA	\$
57	DICLOXACILINA X 500 MG	CAPSULA	\$
58	DIPIRONA MAGNESICA 2 G/5ML	AMPOLLA	\$
59	DIPIRONA X 1 G/2ML AMPOLLA	AMPOLLA	\$
60	DOXICICLINA X 100 GR	TABLETA	\$
61	ENALAPRIL X 20 MG	TABLETA	\$
62	ENALAPRIL X 5 MG	TABLETA	\$
63	ENOXAPARINA 40 MG/4.0ML- AMPOLLA	AMPOLLA	\$
64	ERGOTAMINA+CAFEINA	TABLETA	\$
65	ERITROMICINA TAB X 500 MG	TABLETA	\$
66	ESOMEPRAZOL TAB 40 MG	TABLETA	\$
67	ESPIRONOLACTONA X 25 MG	TABLETA	\$
68	FENITOINA SODICA AMP. X 250 MG	AMPOLLA	\$
69	FENITOINA SÓDICA X 100 MG	TABLETA	\$
70	FITOSTIMULINE - (CREMA)	TUBOX32G	\$
71	FOLICO ACIDO X 1GR	TABLETA	\$
72	FUROSEMIDA AMP X20 MG	AMPOLLA	\$
73	FUROSEMIDA TAB X 40 MG	TABLETA	\$
74	GEMFIBROZILLO X 600 MG	TABLETA	\$
75	GENTAMICINA 160 MG / 2 ML AMPOLLA	AMPOLLA	\$
76	GENTAMICINA CREMA TÓPICA AL 0.1% TUBO	TUBO X40G	\$
77	GENTAMICINA X 80 MG/2ML	AMPOLLA	\$
78	GLIBENCLAMIDA X 5 MG-	TABLETA	\$
79	HALOPERIDOL GOTAS X2 MG/1ML	FRASCO X20ML	\$
80	HEBERMIN TUBO X 20GR CREMA TOPICA	TUBO X20G	\$

81	HEPARINA 5000UI	AMPOLLA	\$
82	HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG	TABLETA	\$
83	HIDROCORTISONA 1% (CREMA) 15 GR (TOPICA)	TUBO X15G	\$
84	HIOSCINA BUTIL-BROMURO X 10MG TABLETAS	TABELTA	\$
85	HIOSCINA N BUTIL BROMURO + DIPIRONA COMPUESTA MG-2.5G/5ML	AMPOLLA	\$
86	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO AMP X20 MG/ML SIMPLE	AMPOLLA	\$
87	INSULINA GLARGINA ( LANTUS ) LAPICERO	AMPOLLA	\$
88	INSULINA GLULISINA LAPICERO	AMPOLLA	\$
89	IRUXOL 40 G. CREMA	TUBO x40g	\$
90	KETOTIFENO 100 ML JARABE	FRASCO X120ML	\$
91	LABETALOL 100MG/20ML	AMPOLLA	\$
92	LATANOPROST FCO X 2.5ML - GOTAS OFT.	FRASCOX2.5ML	\$
93	LEVONORGESTREL 150MCP+ ETINILESTRADIOL 30MCG-TABLETAS	TABLETA	\$
94	LEVETIRACETAM 500 MG	TABLETA	\$
95	LEVOTIROXINA SÓDICA X 100 MCG	TABLETA	\$
96	LEVOTIROXINA X 50 MGS	TABLETA	\$
97	LIDOCAINA + HIDROCORTISONA TUBO 10G UNGÜENTO	TUBO X10G	\$
98	LIDOCAINA 2% TUBO TÓPICO JALEA	TUBOX30G	\$
99	LORATADINA X 10 MG TAB.	TABLETA	\$
100	LORATADINA X 100- (JARABE)	FRASCOX100ML	\$
101	LORAZEPAM X 2 MG. TAB.	TABLETA	\$
102	LOSARTAN POTASIO X 100 MG	TABLETA	\$
103	LOSARTAN X 50 MG	TABLETA	\$
104	LOVASTATINA X 20 MG	TABLETA	\$
105	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 25 MG + CIPIONATO DE ESTRADIOL 5 MG AMPOLLA (MENSUAL)	AMPOLLA	\$
106	METFORMINA X 850 MG -	TABLETA	\$
107	METIMAZOL X5 MG	TABLETA	\$
108	METOCARBAMOL X 750 MG TAB.	TABLETA	\$
109	METOCLOPRAMIDA 10 MG - AMP/2 ML	AMPOLLA	\$
110	METOPROLOL AMPOLLA 5 MG/ML	AMPOLLA	\$
111	METOPROLOL X50 MG	TABLETA	\$
112	METRONIDAZOL X 250 MG /5ML 120 ML - SUSPENSIÓN	FRASCOX120M I	\$
113	METRONIDAZOL X 500 MG - OVULOS	OVULO	\$
114	METRONIDAZOL X 500 MG - TABLETAS	TABLETA	\$
115	MIDAZOLAM 5 MG/5ML	AMPOLLA	\$
116	NAPROXENO X 250 MG.	TABLETA	\$
117	NEOMICINA, POLIMIXINA B, BETAMETASONA, LIDOCAÍNA GOTAS OTICAS X 8 ML	FRASCOX8ML	\$
118	NIMODIPINO X 30 MG - TAB.	TABLETA	\$
119	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 30 GR	TUBOX30G	\$
120	NISTATINA 60 ML SUSPENSIÓN ORAL	FRASCOX60ML	\$

121	NITROFURANTOINA X 100 MG -	TABLETA	\$
122	NITROFUZONA X 40 GRS POMADA	TUBOX40G	\$
123	OLANZAPINA X 10MG.	TABLETA	\$
124	OLANZAPINA X 5MG.	TABLETA	\$
125	OMEPRAZOL X 20 MG.	CAPSULA	\$
126	OXACILINA X 1 GR.- AMP -	AMPOLLA	\$
127	OXIMETAZOLINA 0,05% - NASAL ADULTO	FRASCO	\$
128	PREDNISOLONA X 5 MG	TABLETA	\$
129	PROPRANOLOL X 40 MG	TABLETA	\$
130	QUETIAPINA X 25 MG	TABLETA	\$
131	RANITIDINA X TAB 300 MG	TABLETA	\$
132	ROXICAINA/LIDOCAINA JALEA TUBO X 30 GR	TUBO	\$
133	SALBUTAMOL (INALADOR- BUCAL) X 200 DOSIS	FCO INH	\$
134	SUCRALFATO X 1 GR	TABLETA	\$
135	SULFASALAZINA 500 MG	TABLETA	\$
136	SULFATO FERROSO JARABE	FRASCOX120ML	\$
137	SULFATO FERROSO X 20ML GOTAS	FRASCOX30ML	\$
138	TERBUTALINA 1% GOTAS PARA NEBULIZAR	FRASCO	\$
139	TERBUTALINA AMP 0,5 -	AMPOLLAX10ML	\$
140	TIAMINA X 300 MG	TABLETA	\$
141	TRAMADOL X 10 MG (GOTAS)	FRASCO	\$
142	TRAMADOL X 100 MG / 2 ML	AMPOLLA	\$
143	VACUNA ANTITETÁNICA 0.5 ML	AMPOLLA	\$
144	VERAPAMILO 80 MG - TAB.	TABLETA	\$
145	VITAMINA A X 50.000 UI	CAPSULA	\$
146	SALBUTAMOL SOL NEB VENTILAN X 10 ML. GLAXO	FRASCO X 10ML	\$
147	SERTRALINA 100MG X 10TAB GENFAR EPS	TABLETA	\$
148	OXCARBAZEPINA 300MG/5ML SUSP ORAL	FRASCO X 100ML	\$
149	RIVASTIGMINA PARCHES 9 MG EXELON	PARCCHES	\$
150	RISPERIDONA 1 MG TAB	TABLETA	\$
151	ATORVASTATINA 40 MG	TABLETA	\$
152	SULFATO FERROSO 300MG	TABLETA	\$

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma  
Dirección  
Teléfono  
Email: