



TÉRMINOS DE REFERENCIA

INVITACIÓN PÚBLICA No. 09 DE 2013

CONTRATACION DEL OPERADOR LOGISTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS A LOS AFILIADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A EN EL TERRITORIO NACIONAL.

VICEPRESIDENCIA TECNICA

MAYO 2013

INTRODUCCION

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. como Entidad Aseguradora y organizada como Sociedad Anónima sujeta al Régimen de las Empresas Industriales y Comerciales del Estado, integrante del Sistema General de Riesgos Laborales, según lo prevé el Numeral 2, del literal b. del artículo 68 del decreto 1295 de 1.994, Ley 1562 de 2012, debe garantizar las prestaciones de atención de la salud de los trabajadores y reconocer y pagar a los afiliados y beneficiarios de la las prestaciones económicas a que haya lugar frente a las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad Laboral y garantizar la calidad de estos servicios, como se determina en los artículos 2, 5, 6 del citado decreto 1295, el Decreto 1771 de 1994, los artículos 227 y 232 de la ley 100 de 1993, el Decreto 1011 de 2006 y el Decreto 4747 de 2007.

El objetivo que se pretende desarrollar con la presente invitación publica contempla la contratación de **PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS A LOS AFILIADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.** en el territorio nacional, ordenados por los profesionales de la salud debidamente acreditados para el tratamiento y rehabilitación de patologías reconocidas por la aseguradora. De esta forma se pretende garantizar la prestación integral de servicios de salud en términos de **acceso, cobertura, oportunidad, seguridad, continuidad, seguimiento, control y retroalimentación** para la atención de los afiliados.

Para lo anterior, es preciso entender el concepto de SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS como el proceso integrador de las necesidades y expectativas del afiliado siniestrado y su empresa, con las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que conforman la Red de Servicios de Salud de la Compañía, y permitiéndole a esta última controlar, seguir e intervenir favorablemente en el ciclo de vida del siniestro.

EL SUMINISTRO DISPENSACION Y LA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS A LOS AFILIADOS de la aseguradora hace parte del Modelo Especializado de Prestación Asistencial, denominado **POSITIVA CUIDA**.

POSITIVA CUIDA, se define como el Programa de Compañía de Seguros que en forma ágil, confiable, dinámica y eficiente asiste a los afiliados y empresas de manera especializada ante la ocurrencia de un siniestro. Identifica de forma oportuna el trabajador siniestrado y le garantiza la atención médica requerida. Realiza auditoría concurrente de la calidad como se atiende el siniestro. De manera complementaria inscribe al afiliado en programas de rehabilitación integral, realizando seguimiento a los trabajadores siniestrados con probabilidad de presentar pérdida de capacidad laboral, y en forma anticipada cuida a los afiliados indemnizados o pensionados por discapacidad en su asistencia médica y proceso de readaptación o reconversión laboral.

El programa CUIDA consta de cuatro componentes: RED ASISTENCIAL – GESTION LOGISTICA - AUDITORIA CONCURRENTE Y REHABILITACION INTEGRAL:

COMPONENTE	DEFINICION
RED ASISTENCIAL	Proveedores de servicios médico asistenciales

GESTION LOGISTICA	Proceso integrador de las necesidades y expectativas del afiliado siniestrado y su empresa, con las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que conforman la Red de Servicios de Salud de la Compañía, y
AUDITORIA CONCURRENTE	Proceso de evaluación sistemática y continúa de la calidad de la asistencia médica.
REHABILITACION INTEGRAL	Prevención terciaria

Los anteriores componentes interactúan de manera recíproca, e interdependiente para el logro de los objetivos:

1. Satisfacer los requerimientos del cliente ante la ocurrencia de un siniestro que requiere la asistencia de Compañía de Seguros.
2. Diferenciar las prestaciones asistenciales de Compañía de Seguros como ventaja competitiva empresarial

ANTECEDENTES GENERALES

Es importante resaltar que POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., venía prestando desde 2008, el servicio de suministro y dispensación de medicamentos e insumos médicos, a través de la Red de IPS contratada en el momento de la prestación del servicio y/o a través de contratos directos de puntos de farmacias locales. Este esquema no garantizaba el suministro oportuno de la totalidad de los medicamentos o insumos requeridos por nuestra población afiliada, ya sea por la no existencia de contratos de farmacias y/o por que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud al egreso de los afiliados de una atención de urgencias, hospitalización o Cirugía ambulatoria, no les suministraban las prescripciones emitidas por su equipo médico. Además este esquema no permitía conocer el comportamiento de este ítem, ni hacer efectivo control de los medicamentos o insumos presentados, o generar acciones de retroalimentación ante fallas en la prescripción de los medicamentos a la red prestadora de servicios de control. Por esta razón en el año 2010 se decide iniciar el proceso de control de dispensación y suministros de medicamentos e insumos a nivel nacional, para garantizar oportunidad en la entrega de los medicamentos e insumos a los afiliados siniestrados como una fase definitiva en el proceso de restablecimiento final de su patología, dar cumplimiento a los compromisos adquiridos con las Empresas Clientes de Positiva, mejorar la satisfacción de los usuarios y además iniciar el conocimiento del comportamiento del uso de medicamentos e insumos de los afiliados siniestrados, generar un mecanismo de control y generar información para hacer retroalimentación y control del proceso.

En la actualidad POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., cuenta con cerca de 112 puntos de suministro y dispensación de medicamentos e insumos a nivel nacional, dada la alta demanda ver Anexos 14 A y B (frecuencia de uso promedio mes, últimos 8 meses), crecimiento atribuido a la necesidad del servicio y a los requerimientos de nuestras empresas afiliadas.

De esta forma presentamos a ustedes el listado de medicamentos e insumos autorizados por POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., de manera ambulatoria desde Agosto de 2010 a la fecha, ver Anexo 5A y Anexo 5B, sin embargo es importante precisar que el comportamiento en la prescripción no depende ni puede ser controlado por POSITIVA y

esta información se convierte en un referente, que en la medida que el comportamiento de las empresas farmacéuticas, la Red de Prestación de Servicios, los dictámenes que de origen normativo y legal reglamenten, pueden generar variaciones a las cuales debemos ajustarnos.

Es importante resaltar la necesidad del compromiso y cumplimiento de la empresa que se convierta en CONTRATISTA, ya que la inoportunidad, falta de calidad, insuficiencia y en general el no cumplimiento estricto de lo exigido en los presentes Terminos de Referencia pueden llevar que ante la queja del afiliado por fallas del servicio pueda generar en algunos casos el retiro de una empresa.

Positiva Compañía de Seguros SA adelanto un proceso de selección a través de la Invitación Pública No 01 de 2013 cuyo objeto consistió:

“CONTRATACION DEL OPERADOR LOGISTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS A LOS AFILIADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A EN EL TERRITORIO NACIONAL.”

Dicho proceso concluyó con la declaratoria de desierta mediante Acto Administrativo del 26 de abril del año 2013, emitido por el Presidente de la Compañía.

Por lo anterior y persistiendo la necesidad en relación con dicho suministro, la compañía en aras de garantizar la pluralidad y concurrencian de oferentes con miras a realizar una selección objetiva del contratista, ha resuleto convocar nuevamente a un proceso de invitación pública.

CAPITULO 1 - INFORMACIÓN GENERAL

1.1. OBJETO

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. a través de su Vicepresidencia Técnica está interesada en recibir propuestas para la **CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS A LOS AFILIADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.** con el objeto de dar cumplimiento a su obligación como Aseguradora y dentro de uno de sus ramos como Administradora de Riesgos Laborales debe cumplir con lo establecido en:

- Decreto 1295 de 1994 en el Artículo 5. Prestaciones asistenciales en donde se establece que todo trabajador que sufra un accidente de trabajo o enfermedad Laboral tendrá derecho a la asistencia médica, quirúrgica, terapéutica y farmacéutica.
- Decreto 4747 de 2007 en el Artículo 17. Con el fin de garantizar la calidad, continuidad e integralidad en la atención, es obligación de las entidades responsables del pago de servicios de salud la consecución de institución prestadora de servicios de salud receptora que garantice los recursos humanos, físicos o tecnológicos así como los insumos y medicamentos requeridos para la atención de pacientes.

Teniendo en cuenta que los servicios sujetos de cobertura por POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., cuenta con los ramos de ARL, Accidentes Personales – Polizas de Accidentes Escolares, Planes de Salud, toda la actividad de prestación de servicios de salud derivada en cada ramo, no se encuentran circunscritos al Plan Obligatorio de Salud, lo cual obliga al suministro de todo tipo de actividades, intervenciones o suministros en donde se encuentran incluidos los medicamentos (Plan Obligatorio de Salud – POS- y NO- POS).

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., ha definido una política o línea de acción que garantice el oportuno suministro y dispensación de los mismos, a los afiliados que sufran un siniestro o presenten una enfermedad laboral, a través de un proveedor, que responda por la prestación de este servicio. Dicho proveedor debe cumplir con la entrega oportuna de las autorizaciones emitidas por la Compañía, no importando el lugar donde se encuentre el afiliado, a través de canales de distribución y un sistema de registro de información en tiempo real que permita cumplir, además del control del gasto, impedir la duplicidad en la entrega del mismo, conocer los medicamentos prescritos por la red de atención en salud, obtener información estadística (cantidad, dosificación, tiempos de duración de los tratamientos, combinación medicamentosa, y todas aquellas que se

determinen), obtener información veraz del total de medicamentos entregados, nombre de afiliados siniestrados y nombres de empresas, con el objeto de poder crear el perfil epidemiológico en lo relacionado con el tratamiento de las patologías derivadas de contingencias de origen ocupacional, accidentes personales o planes de salud.

MODELO DE ATENCION:

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. dentro del ciclo de atención del siniestro mantiene control sobre todas y cada una de las prestaciones asistenciales derivadas del evento a través de su Sistema de Información oficial SIARP y los que se definan para los diferentes productos de la Compañía, por tanto toda fórmula médica debe ser validada, mediante un proceso de autorización, documento que puede ser conocido por el CONTRATISTA a través de diferentes modalidades (acceso directo de los afiliados siniestrados que cuenten con la autorización de expedida en las diferentes Sucursales y puntos de atención - por los sistemas de comunicación existentes entre las partes, como por ejemplo, vía fax, teléfono, Email, Software de Gestion de Autorizacion web "Positiva Cuida" etc.), a fin que al interior de la Compañía queden registradas oportunamente en el sistema de información SIARP, y notificadas a través de sus respectivos reportes.

Con los servicios que se definen en los presentes términos de referencia, POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. busca la conformación, estructuración y puesta en marcha de un servicio especializado de gestión en el suministro y dispensación de medicamentos e insumos médicos que integre y coordine la solución a las necesidades asistenciales del afiliado siniestrado.

De esta forma se busca asegurar que el servicio realizado por el contratista que resulte adjudicatario de esta invitación pública, cumpla con las características técnicas, administrativas, económicas, jurídicas y financieras estipuladas en la Ley, los términos de referencia y el contrato. Bajo estos parámetros se pretende seleccionar un contratista con experiencia específica en servicios de **SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS**, de acuerdo con los parámetros aquí definidos.

El desarrollo de esta invitación no implica obligación a contratar por parte de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. Así mismo, la entidad se reserva el derecho de modificar, y/o suspender el proceso.

Con la implantación del servicio de suministro y dispensación de medicamentos e insumos médicos para garantizar la prestación de servicios asistenciales en salud se buscan los siguientes objetivos:

- Garantizar el suministro y dispensación de medicamentos e insumos médicos ordenados a los afiliados, afectados por un siniestro, por la Red de Prestadores de Servicios de Salud en el territorio nacional descrito en los presentes Términos de Referencia, excluyendo por razones legales el suministro de medicamentos no aprobados por el INVIMA y aquellos que aunque tengan Registro Sanitario no se comercialicen en Colombia. El oferente debe diligenciar el Anexo 9 y 10.
- El oferente que resulte adjudicatario de esta invitación pública deberá garantizar que los puntos de dispensación o droguerías, donde se opere la mayor dispensación deberán estar dotados de un sistema tecnológico, el cual debe estar comunicado con un sistema central y a los sistemas definidos por POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., donde se recopile toda la información que se obtenga para generar entre otras los siguientes informes y/o archivos que requiere nuestra compañía:

Identificación del afiliado

Descripción de los medicamentos
Cantidad entregada
Precio de venta
Fecha de entrega de los medicamentos
Códigos de medicamentos acordados (CUMS)
Dato de medicamentos pendientes (no entregados)
Tiempo de entrega de pendientes
Código de autorización
Sistema que evite duplicidad entrega de una formula de medicamento o insumo en un mismo periodo de tiempo.

Además de contar con los recursos tecnológicos para obtener informes gerenciales tales como:

Distribución por punto
Informe de medicamentos por rangos de precio.
Medicamento de mayor valor (alto costo unitario)
Informe por un período determinado.
Medicamentos de mayor consumo.
Suministro por principio activo.
Medicamentos de mayor rotación por ramo.
Insumos de mayor rotación por ramo.
Afiliado con mayor costo en la dispensación o suministro de medicamento o insumo.

Dentro de la estrategia "POSITIVA CUIDA", el oferente que resulte adjudicatario de esta invitación pública deberá garantizar, que, en aquellos sitios donde POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., cuente con los denominados "Centro de Excelencia en Rehabilitación Integral y Medicina del Trabajo" (Actualmente en las ciudades de Cali, Bogota, Medellin, Barrancas Guajira), el montaje de un punto de dispensación o droguería, ya sea dentro del Centro de Excelencia o contiguo a el, con el objeto de garantizar la oportunidad en el suministro de medicamentos a la población en proceso de atención.

- Garantizar que la entrega de insumos y/o medicamentos ordenados a través de la Red Asistencial a los afiliados afectados por un siniestro se realice de manera oportuna, de acuerdo a las características y requisitos de cada caso, en cumplimiento con los estándares de calidad exigidos por la Compañía.
- Obtener información en tiempo real del estado del proceso de suministro de insumos o medicamentos de los trabajadores afectados por un accidente de trabajo o enfermedad profesional laboral, o los afiliados beneficiarios de una póliza de la Compañía.

Para el cumplimiento de los objetivos del servicio de suministro y dispensación de medicamentos e insumos médicos el contratista debe realizar las siguientes actividades, con base en los siniestros reportados:

1. Se garantizará puntos de entrega de medicamentos derivados de la atención ambulatorio u hospitalaria especializada, procurando la ubicación en sitios cercanos a los puntos de autorización con los que cuenta en el país, los puntos definidos deberán contar con las condiciones optimas de acceso para la población asegurada de Positiva Compañía de Seguros S.A respetando sus condiciones de discapacidad y/o en proceso de rehabilitación.

Lo anterior de acuerdo con la Ley 361 de 1.997 por medio de la cual se establecen mecanismos de integración social de las personas con limitación y se dictan otras disposiciones.

En su artículo 46 establece:

“La accesibilidad es un elemento esencial de los servicios públicos a cargo del Estado y por lo tanto deberá ser tenida en cuenta por los organismos públicos o privados en la ejecución de dichos servicios”.

Que así mismo el Capítulo II en su artículo 47 de la citada Ley estipula:

“ARTÍCULO 47. La construcción, ampliación y reforma de los edificios abiertos al público y especialmente de las instalaciones de carácter sanitario, se efectuarán de manera tal que ellos sean accesibles a todos los destinatarios de la presente ley.”

En el anexo 4B, o en sitios cercanos a los centros de atención con que cuenta en las ciudades donde no se tengan puntos de autorización. El número de puntos de suministro mínimos exigidos a la presentación de la oferta son los que aparecen en el Anexo 6 de los presentes Términos de Referencia. Los puntos de autorizaciones de POSITIVA a nivel nacional se encuentran disponibles y publicados en la página web de la compañía: www.positiva.gov.co, Anexo 4B. Los puntos propios ofertados por el Contratista de entrega de medicamentos, deberán guardar la imagen corporativa (marca) definida por la compañía y aplicar los requisitos de atención a los clientes definidos en el manual SAC, sistema de atención al consumidor financiero de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., los puntos adscritos deben tener información visible (carteles, pendones, etc) donde se informe que existe atención a los afiliados de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. todos y cada uno de ellos deberán informar los horarios de atención. El adjudicatario asumirá los costos de la imagen corporativa definida para cada punto.

2. Garantizará a través de los mecanismos que se definan, la trazabilidad de las autorizaciones de servicios y la entrega total de los medicamentos o suministros autorizados e informados en línea a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
3. Garantizará el suministro y dispensación del total de la formulación realizada por el médico tratante, con prescripción en presentación Genérica o Comercial. Los únicos soportes para la acreditación que deberá anexar además de la copia de la Fórmula médica del medicamento o insumo es la autorización de servicios. Es importante aclarar que por no tener la restricción del POS, no se requiere soporte o proceso adicional, para lo cual no se debe hacer ninguna exigencia adicional al afiliado; como por ejemplo actas de comité técnico científico. Ver archivo adjunto Consumo Nacional de Domicilios 2012.
4. Garantizará la solicitud de autorización de servicios mediante los sistemas de información, comunicación o gestión de autorizaciones de los asegurados a POSITIVA que acudan directamente a los puntos de dispensación ofertados.
5. Garantizará el suministro o dispensación de los insumos o medicamentos en los casos que el paciente llegue con autorización emitida por POSITIVA, ante lo cual deberá prever a través de sus mecanismos tecnológicos la veracidad de la autorización.

6. Garantizará la entrega de los **medicamentos controlados** a través de los puntos propios y/o red alterna, para tal efecto POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., suministrará certificación para que el adjudicatario realice el trámite respectivo ante los entes de control de tal forma que pueda garantizar el manejo de los medicamentos de Control y haga el respectivo suministro y dispensación de los mismos a la población afiliada a nivel nacional.
7. Garantizará el cumplimiento de lo establecido en el artículo 34 de la Ley 1122 de 2007 de conformidad con lo establecido por el inciso 3º, literal d). El Establecimiento deberá dar cumplimiento a lo estipulado en el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007. Numero de afiliados a nivel nacional en el producto de ARL Anexo 4A.
8. Para los servicios de suministro y dispensación de medicamentos, el oferente que resulte adjudicatario, deberá presentar y soportar la red, bien sea a través de IPS cumpliendo lo estipulado en el Decreto 1011 de 2006, las farmacias o droguerías, el documento de funcionamiento ó autorización expedida por la autoridad competente y/o puntos propios (con la solicitud) el documento de funcionamiento ó autorización expedida por la autoridad competente.
9. Garantizará el suministro de la totalidad de los medicamentos disponibles en el territorio nacional y aprobados por el INVIMA o la entidad que haga sus veces y los medicamentos incluidos en el decreto 481 de 2004 (medicamentos vitales no disponibles) cumpliendo con los estándares de calidad por los que propende el sistema y que hayan sido formulados por los médicos de la Red de IPSs. El oferente deberá diligenciar el Anexo 10.
10. Garantizará la dispensación de la totalidad de los medicamentos e insumos médicos, ordenados por el médico tratante.
11. Garantizará el suministro y dispensación de Medicamentos e Insumos de manera Domiciliaria a pacientes Crónicos o ante Servicios Especiales definidos por POSITIVA, de acuerdo con prescripción en presentación Genérica o Comercial (La facultad para la definición corresponderá única y exclusivamente al médico tratante). Para esto el proveedor deberá llevar base de datos de los pacientes crónicos (nombre usuario, departamento, municipio, listado de medicamentos e insumos, dirección del domicilio y teléfono, tiempos de cobertura de autorización para entrega) de tal forma que deberá garantizar el suministro ininterrumpido mensual de los medicamentos y/o insumos para garantizar la oportunidad de los afiliados con patologías crónicas que requieran la dispensación domiciliaria, para estos casos los únicos soportes para la acreditación que deberá anexar además de la copia de la Formulario médico del medicamento o insumo crónico, es la autorización de servicios que se emite mes a mes por parte de POSITIVA. Para los casos de Servicios Especiales domiciliarios, los tiempos de dispensación son de una (1) hora máximo dos (2) a nivel nacional, en ciudades principales y cabeceras municipales.
12. Garantizará un mecanismo para el manejo de los pendientes, el cual en cualquier momento puede ser evaluado por la entidad auditora o interventora del contrato, de todas formas este mecanismo debe mostrar su trazabilidad.
13. Garantizará la oportunidad en la entrega de medicamentos pendientes o de difícil consecución con un tiempo no mayor a **48 horas**. En ningún caso se podrá facturar los pendientes no entregados.

14. Garantizar el cumplimiento normativo de medicamentos regulados en Colombia frente a las tarifas reguladas. El porcentaje de intermediación será el definido por el oferente a través de la entrega formal de la oferta el día del cierre de la presente invitación pública.
15. En los casos que los afiliados Siniestrados accedan a los puntos de distribución o droguerías sin la debida autorización de nuestra compañía, para garantizar el suministro inmediato, deberá realizar la gestión pertinente a través de los mecanismos tecnológicos establecidos por POSITIVA, esto es; Línea POSITIVA y/o acceso via web POSITIVA CUIDA, para lo cual deberá contar en los puntos con canales de comunicación expeditos (teléfono, escáner, fax, internet).
16. Teniendo en cuenta que POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., no cuenta con prestación de servicios de salud y los mismos son prestados a través de los contratos vigentes a nivel Nacional por la IPS locales los medicamentos formulados, podrán estar en su nombre genérico o principio activo o en su presentación comercial. POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., no controla en ningún momento la prescripción, ni cuenta con vademécum o restricción mediante contratos a las IPS de la formulación que se haga, sin embargo si solicita a la Red de Prestadores de Servicios de Salud el cumplimiento de lo establecido en la normatividad vigente frente al tema de formulación.
17. Realizará encuestas de satisfacción y control de calidad. Se deberá realizar control de calidad a la totalidad de los servicios de suministro y dispensación de medicamentos e insumos médicos ofertados. La metodología de control de calidad será adoptada en forma autónoma e independiente por el oferente. POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS recibirá la información correspondiente que certifique el control del proceso. El oferente deberá diligenciar el Anexo 9.

1.2. NORMATIVIDAD APLICABLE

El presente proceso se regirá siguiendo las normas de derecho privado, por lo indicado en el Manual de Contratación de la Compañía en materia de contratación y, en lo pertinente, por las normas civiles y comerciales vigentes.

El régimen jurídico aplicable a la presente Invitación Pública y al contrato que de ella se derive será el previsto en la Constitución Política y al marco legal de las prestaciones asistenciales que le corresponde otorgar a la Compañía en el aseguramiento de riesgos laborales como son la Ley 1562 de 2012, la Ley 776 de 2002, Decreto 1295 de 1994, Ley 2200 de 2005, Ley 1562 de 2012, Decreto 2309 de 2002, Decreto 1771 de 1994 y el Decreto 4747 de 2007, y todas las normas que modifiquen complemente o deroguen. En lo pertinente por las normas civiles y comerciales vigentes.

1.3. PERFIL DEL CONTRATISTA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. seleccionará una Persona Jurídica, Unión Temporal o Consorcio, cuyo objeto comprenda el suministro y dispensación de medicamentos y/o insumos médicos, con una adecuada infraestructura técnica y recurso humano idóneo, con cobertura nacional de ser requerida, que demuestren experiencia específica en este tipo de prestación.

1.4. FINANCIACION Y PRESUPUESTO ESTIMADO PARA LA CONTRATACION

El Monto del Presupuesto oficial estimado para la presente contratación es hasta por el valor de TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$34.400.000.000.00).

La fuente de financiación para la ejecución del contrato se hará con recursos propios y su afectación se hará sobre la reserva constituida para la atención de los siniestros para el caso del ramo ARL, y del manejo de reserva de las Polizas en los casos de los ramos de Accidentes Personales y en consecuencia no se requiere la expedición de certificado de disponibilidad presupuestal.

El presupuesto estimado incluye IVA si hay lugar. Serán rechazadas las propuestas cuyo valor total exceda el presupuesto estimado.

Sin embargo y considerando que:

El mercado farmacéutico colombiano se ha venido regulando por la oferta y la demanda. Existe entonces libertad de precios y en un margen pequeño del mercado hay intervención estatal para regular los precios y determinar en algunos casos precios techo. Una vez se agota la posición dominante (único oferente del fármaco) de un establecimiento farmacéutico en el mercado, los precios de los medicamentos que contienen ese fármaco disminuyen sustancialmente.

Existen políticas gubernamentales y mundiales dirigidas a intervenir y regular los precios de los medicamentos para hacer viables los sistemas de salud

Que es deber de la administración privilegiar el uso de las facultades establecidas para la contratación estatal de revisión de precios y ajuste de los mismos.

Corresponde a un contrato que se proyecta para ser ejecutado en tres vigencias, lo cual genera incertidumbre en el comportamiento del mercado farmacéutico para algunos de los medicamentos que hoy (cuando se proyecta la contratación) tienen una determinada posición en el mercado farmacéutico.

Tanto el contratista como POSITIVA, acuerdan una revisión periódica de los precios pactados dirigidos a revisar y actualizar los precios de los medicamentos en el transcurso del tiempo de ejecución del contrato, para tales efectos se constituirá un comité integrado por personal de POSITIVA y del contratista y cuyas decisiones en cuanto a los precios será de obligatorio acatamiento por parte del contratista, es decir, debe asumir los precios que se determine por parte de dicho comité.

CONTROL DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS POR PARTE DEL GOBIERNO NACIONAL O DEMÁS ENTES DEL ESTADO.

Si durante la ejecución del contrato originado en el presente proceso de selección, el gobierno nacional regular precios de medicamentos, bien sea mediante Resoluciones, Decretos o Leyes, el contratista asumirá estos precios como los valores a cobrar a POSITIVA por el suministro y dispensación de los mismos; en todo caso estos valores se convertirán de forma automática en los valores que POSITIVA pagará por cada uno de los medicamentos cuyos precios se regulen, de igual forma aplica para las regulaciones que se produzcan durante el adelantamiento del actual proceso.

Los costos variables en que debe incurrir el contratista para atender gastos inherentes al contrato como impuestos, seguros adicionales, transporte, imprevistos, apoyo tecnológico para la debida utilización de los mismos y otros, se encuentran incluidos en el precio ofertado del medicamento.

El menor o mayor margen obtenido depende del volumen de medicamento adquirido que le traslada POSITIVA al contratista y de las condiciones de negociación especiales con su proveedor, como descuentos por pronto pago, ofertas o pagos anticipados.

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Para la prestación de los servicios que se contratarán como resultado de esta Invitación Pública se ha establecido un plazo de **tres años** contados a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato. Este plazo podrá prorrogarse según sea requerido por la compañía.

1.5. CONVOCATORIA VEEDURÍAS CIUDADANAS

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. invita a todos los interesados y a las veedurías ciudadanas para que participen con las recomendaciones escritas y oportunas, en las etapas precontractual, contractual y pos contractual que la Entidad adelanta.

1.6. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Los Proponentes no podrán encontrarse incurso dentro de ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar a que se refieren la Constitución Política, las mencionadas en la Ley 1150 de 2007, la Ley 80 de 1993, la Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes. Igualmente no debe estar inscrito en el boletín de Responsables Fiscales vigentes, publicado por la Contraloría General de la Nación de conformidad con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000, ni estar sancionado por la Procuraduría General de la Nación, de igual manera no puede estar incurso en investigaciones penales.

1.7. PUBLICIDAD, CONSULTA, RETIRO Y OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. realizará la publicidad de la Invitación en su página Web.

Los interesados en hacer observaciones a los presentes términos, podrán hacerlo durante las fechas previstas en el cronograma y a través de cualquiera de las siguientes opciones:

CORREO ELECTRÓNICO	contratacion@positiva.gov.co charles.bayona@positiva.gov.co Jorge.valderrama@positiva.gov.co Eva.carrascal@positiva.gov.co
---------------------------	--

Los escritos deberán indicar en el asunto "Observación No.xx a los términos de referencia OPERACIÓN LOGISITCA PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS A LOS AFILIADOS A POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Respuestas a la solicitud de aclaraciones: las respuestas serán publicadas a través de la Página Web de la entidad para que sean conocidas por todos los interesados y en

ningún caso suspenderán los plazos establecidos en los presentes términos de referencia ni constituirán por si solas modificación de éstos.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. se reserva la discrecionalidad de responder o publicar las observaciones recibidas después de la fecha señalada en el cronograma.

Se entiende para todos los efectos del presente proceso que la única correspondencia oficial y susceptible de controversia será la que se envíe a la Vicepresidencia Técnica de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

En el evento de considerarse la modificación a los términos de referencia ésta se hará mediante adendas, numeradas en forma consecutiva que formarán parte integral de los términos de referencia y serán publicadas en la página Web de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGURO S.A.

Igualmente, mediante adendas, la Compañía podrá prorrogar el plazo de la presentación de las propuestas. Por lo tanto carecerá de validez las informaciones, modificaciones o aclaraciones suministradas en forma verbal por cualquier servidor de la Compañía de Seguros. En caso de Consorcios o de Uniones Temporales, las adendas y la información sobre preguntas y respuestas que sean enviadas al representante legal de los mismos, se consideran como recibidas por todos los integrantes.

Los términos de referencia y las adendas deben ser interpretados como un todo y sus disposiciones no deben ser entendidas de manera separada.

1.8. APERTURA Y CIERRE DE LA INVITACIÓN

Ver numeral 1.15 – Cronograma

Del acto de **apertura**, se levantará un acta, en la cual se dejará constancia que se abrió el proceso.

Los sobres que contienen las propuestas serán abiertos en el lugar, fecha y hora señalados para el cierre. En presencia de los proponentes que asistan al acto de cierre se hará apertura de estas propuestas, así como la devolución de aquellas cuya solicitud de retiro se hubiere efectuado dentro del término señalado anteriormente.

Del acto de **cierre** se levantará un acta en la cual se registrará: Nombre de los proponentes, valores totales de las propuestas, identificación de la garantía de seriedad de la propuesta (compañía aseguradora, vigencia, valor asegurado) y número de folios de la propuesta. Será suscrita por los funcionarios designados por la Entidad y las personas asistentes que deseen hacerlo. Las propuestas originales serán abiertas y rubricadas por funcionarios de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Cuando lo estime conveniente, el plazo del cierre de la Convocatoria se podrá prorrogar.

1.9. PLAZO PARA LA ENTREGA DE LAS PROPUESTAS

LUGAR Y FECHA	REGISTRO DE ENTREGA DE PROPUESTAS
---------------	-----------------------------------

Ver numeral 1.15 - Cronograma	Contendrá: Fecha, hora, nombre o razón social del Proponente y nombre de la persona que en nombre o por cuenta de éste ha efectuado materialmente la entrega de la propuesta.
--	--

Las propuestas deben ser depositadas en la urna dispuesta por para los efectos de este proceso y de manera personal. La urna se ubicará en la oficina de la Vicepresidencia Técnica.

No se recibirán propuestas que lleguen: 1) Por correo postal, fax, ni correo electrónico. 2) Después de la hora señalada en los presentes términos el día del cierre. En estos eventos los sobres respectivos serán devueltos. Los funcionarios de POSITIVA, en el día y a la hora señalada para el cierre del proceso de selección, declararán el cierre de manera pública, de tal forma que los asistentes, oferentes y funcionarios presentes en la diligencia de cierre sean testigos del cierre oficial. Así mismo, queda claro que para la aplicación de la fecha y hora señaladas, se tendrá como lugar de presentación de las ofertas exclusivamente el lugar indicado en el cronograma de este documento, por tal motivo las ofertas presentadas en una hora después de la aquí señalada, o en un lugar distinto se devolverán en el estado en que fueron presentadas por los oferentes.

Para evitar discrepancias respecto a la puntualidad de la hora de cierre de la invitación, POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. utilizará como hora legal para Colombia la suministrada por la Superintendencia de Industria y comercio a través de su página WEB. No se recibirán propuestas con posterioridad a la fecha y hora de cierre. Se recomienda a los participantes verificar con anterioridad esta referencia horaria para evitar cualquier incongruencia con las convencionales.

1.10. RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE

El Proponente debe examinar cuidadosamente los documentos de la invitación e informarse sobre todas las condiciones y circunstancias que puedan afectar de alguna manera el cumplimiento del objeto de la misma. Con la presentación de la propuesta se entenderá que el Proponente ha aceptado que los documentos son adecuados, suficientes y están completos para definir el objeto de la futura contratación.

1.11. ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

El Proponente presentará su oferta ajustada en todos los aspectos a los presentes términos de referencia y anexará la documentación e información exigida.

Si existiere discrepancia entre cifras y textos, se dará prelación a lo consignado en los textos. En las discrepancias entre textos, que no puedan despejarse con simple raciocinio, prevalecerá el último texto consignado.

Los documentos de la propuesta no deben presentar tachaduras, borrones o enmendaduras que den lugar a diferentes interpretaciones o inducir a error, a menos que se haga la salvedad correspondiente, mediante confirmación con la firma del Proponente o en su defecto, validada(s) en la carta de presentación de la oferta. Sin este requisito las enmiendas no se considerarán válidas.

Las propuestas deberán ser presentadas impresas y foliadas consecutivamente en orden ascendente. En la carta de presentación deberá indicarse el número total de folios, el valor de su propuesta y un índice donde se relacione el contenido total de la propuesta.

La propuesta debe presentarse en tres cuadernillos separados que detallen los siguientes temas y en el orden que a continuación se establece:

Información General y Jurídica
Información Financiera
Propuesta Técnica y Propuesta Económica

La propuesta deberá ser presentada en original y una (1) copia así:

Un sobre cerrado y marcado ORIGINAL, de la propuesta, con todos los documentos y anexos relacionados.

Un (1) sobre cerrado y marcado como COPIA, las cual contendrán una copia exacta de la propuesta original.

Cada sobre deberá estar cerrado y rotulado de manera que se identifique el nombre y número de la invitación, el nombre del proponente, su dirección y teléfono y el contenido del sobre según sea: ORIGINAL o COPIA. En caso de que haya discrepancias entre el original y la copia, prevalecerá lo que diga el original.

Las propuestas deberán referirse y sujetarse a todos y cada uno de los puntos contenidos en los Términos de Referencia.

Las fotocopias que se anexas a las propuestas deberán ser completamente legibles. Medios magnéticos que contengan la información financiera, técnica y económica. Si existieran discrepancias entre la información de los medios magnéticos y la impresa, primará la segunda.

La propuesta debe contener el nombre o razón social, residencia, domicilio comercial, teléfonos, correo electrónico y fax del proponente.

La propuesta, tanto el original como la copia, deberá llevar el nombre del proponente, la firma y antefirma del Representante Legal o de la persona autorizada para presentarla.

La propuesta deberá ser presentada en idioma español.

El precio total de la propuesta se indicará en números y en letras, incluyendo todos los costos directos e indirectos para la ejecución del contrato, tales como gastos de legalización, impuestos, pago de personal, viáticos y gastos de transporte, compra de materiales, utilidad, etc. En caso de discrepancia entre el valor consignado en número y el señalado en letras, se tomará este último.

Los presentes términos de referencia incluyen los Anexos que deberán diligenciar completamente los proponentes, a efectos de suministrar la información necesaria para la evaluación de la propuesta. Los Anexos también deben ser entregados en medios magnéticos, preferiblemente en la aplicación utilizada para su publicación y sin restricción para impresión y/o copia de textos.

1.12. PROPUESTAS PARCIALES Y ALTERNATIVAS

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. no aceptará propuestas parciales objeto para la CONTRATACION DE UN OPERADOR LOGISTICO PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS A LOS AFILIADOS A POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL requeridos.

1.13. PRUEBA Y EFECTOS DE LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Al presentar propuesta, el Proponente acepta la totalidad de los Términos de Referencia y exigencias previstas en los documentos de la presente invitación; las salvedades, y/o condicionamientos darán lugar a que la propuesta no sea elegible.

Por la sola presentación de la propuesta se considera que el Proponente ha estudiado en forma completa las especificaciones, anexos y demás documentos del proceso; que recibió las aclaraciones necesarias por parte de , sobre inquietudes o dudas previamente consultadas y aceptan que estos Términos de Referencia son completos, compatibles y adecuados para identificar los trabajos que se contratarán, que están enterados a satisfacción en cuanto al alcance del servicio y que han tenido en cuenta todo lo anterior para fijar los precios, plazos y demás aspectos de su propuesta, necesarios para la debida ejecución.

El Proponente entiende y acepta que, en el evento de resultar favorecido con la adjudicación y suscriba el contrato correspondiente, en su calidad de Contratista asume todas las obligaciones necesarias para el debido cumplimiento del objeto de este encargo, y en especial debe actuar con toda la diligencia y cuidado que le son propias a la naturaleza del contrato, de conformidad con el artículo 1603 del Código Civil y normas concordantes.

La circunstancia que el Proponente con el que se celebre el contrato objeto del presente proceso, no haya estudiado o verificado toda la información que pueda influir en la determinación de su propuesta, no lo eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que le correspondan, ni le dará derecho a reclamaciones, reembolsos o ajustes de ninguna naturaleza.

1.14. ACLARACIONES A LAS PROPUESTAS PRESENTADAS

Dentro del más estricto respeto por el tratamiento igualitario a los Proponentes, podrá solicitar a todos o a cualquiera de ellos las aclaraciones o informaciones que estime pertinente, a fin de despejar cualquier punto dudoso o equívoco de las propuestas.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A se reserva el derecho de analizar las respuestas de los Proponentes en estos casos y de evaluar si ellas aclaran o explican lo solicitado. Estas aclaraciones o explicaciones no servirán para adicionar o modificar la propuesta. Tomará de las aclaraciones y explicaciones únicamente los aspectos que satisfagan su interés de aclaración.

1.15. CRONOGRAMA

Actividad	Día
Apertura del Proceso y Publicación Terminos Definitivos	20 de mayo de 2013
Audiencia de aclaración de términos y revisión de matriz de riesgos	Mayo 28 de 2013. Avenida carrera 45 No. 94-72 salas de capacitación piso 2. Hora 2:00 p.m.
Cierre de la Invitación	Junio 7 de 2013. Avenida carrera 45 No. 94-72. Hasta las 3:00 p.m. Sala de capacitación No. 3. Piso 2
Habilitación de ofertas (Incluye prueba de concepto y visita a instalaciones del	Desde el 7 de junio hasta el 14 de junio de 2013.

oferente)	
Publicación de resultados de las habilitaciones	17 de junio de 2013.
Observaciones a las habilitaciones Jurídicas, financieras y técnicas	Del 17 de junio de 2013 hasta el 21 de junio de 2013.
Respuesta a las observaciones de las habilitaciones	27 de junio de 2013.
Evaluación Técnica y Económica de Ofertas	Desde el 27 de junio de 2013 al 3 de julio de 2013.
Publicación resultado evaluaciones	4 de julio de 2013.
Observaciones a la evaluación	Hasta el 8 de julio de 2013.
Adjudicación	11 de julio de 2013
Firma y legalización	Entre el 15 de julio y 17 de julio de 2013

CAPITULO 2 - REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES

2.1. ASPECTOS JURÍDICOS

Participantes

En el presente proceso de selección podrán participar persona jurídica, nacional o extranjera individualmente, en consorcio, en unión temporal que no infrinjan las normas constitucionales y legales colombianas, que cumplan con los requisitos establecidos de la manera que se exige en estos Términos.

Los documentos de la propuesta deben presentarse en el siguiente orden y serán de obligatorio cumplimiento:

2.1.1. Carta de Presentación de la Propuesta

Aportar la Carta de Presentación de la Propuesta (Anexo 1), firmada por el Representante Legal del Proponente indicando todos los datos requeridos.

Se debe tener en cuenta:

- La omisión de este documento, la omisión de las firmas, la omisión o modificación de alguno de los compromisos relacionados en el Anexo, no será subsanable y generará el **rechazo de la propuesta**.
- En caso que la información y soportes suministrados en la propuesta no coincidan con la condición o naturaleza (Persona natural o jurídica, Consorcio y/o Unión Temporal)
- con que fue suscrito el anexo 1, este se tendrá como no presentado y generará el **rechazo de la propuesta**.
- Cuando la carta de presentación de la propuesta no guarde concordancia con lo manifestado en la propuesta económica, predominará la información contenida en la carta de presentación de la propuesta. Para estos efectos, la entidad se reserva el derecho de solicitar aclaración.
- Cuando el monto de la propuesta económica solicitada en el numeral 10 de la Carta de Presentación de la Oferta no sea coincidente con el contenido de lo ofertado en los valores unitarios de insumos y medicamentos relacionados con la frecuencia de uso mes y tiempo de duración generará el **rechazo de la propuesta**.

2.1.2. Certificado de Existencia y Representación Legal

Personas jurídicas y colombianas: deben anexar el certificado de existencia y representación legal expedidos por la autoridad competente, con los siguientes requisitos:

- Fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha de cierre de esta Invitación. Cuando se prorrogue la fecha de cierre esta certificación tendrá validez con la primera fecha de cierre.
- El término de duración de la sociedad no podrá ser inferior al del plazo de ejecución y liquidación del contrato *y un (1) año más. La sociedad deberá haberse constituido con un año o más años de anterioridad*, contados a partir de la fecha de cierre de la presente invitación.
- En el caso de los Consorcios y Uniones Temporales, cada una de las personas jurídicas que los integren, deben cumplir con este requisito.

POSITIVA se reserva la facultad de verificar la existencia y representación legal a través de la consulta del Registro Único Empresarial (RUES).

2.1.3. Autorización del órgano social competente

Copia del acta o del extracto del acta del órgano directivo de la sociedad que autorice a su representante legal para participar en el presente proceso y suscribir el contrato, en el caso en que, de acuerdo con el Certificado de Existencia y Representación Legal tenga limitaciones para contraer alguna obligación en caso de aquella. La omisión de este documento no es subsanable y generará el **rechazo de la propuesta**.

2.1.4. Garantía de Seriedad de la Propuesta

El Proponente presentará con la propuesta, una garantía de seriedad de la misma a favor de (**Entidades Estatales**), expedida por una Compañía de Seguros, legalmente establecida en Colombia, o garantía bancaria.

Dicha garantía debe ser constituida por el diez (10%) por ciento, del valor total del **PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO** y con una vigencia de tres (3) meses, contados a partir del cierre de la presente Invitación y hasta el otorgamiento de la Garantía Única de Cumplimiento.

Si se llegare a prorrogar el plazo de la Invitación, los Proponentes deben ampliar la vigencia de la póliza a solicitud de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Las garantías deben estar acompañadas del recibo o constancia de pago de la prima, de que la póliza no expira por falta de su pago o por revocación unilateral.

Cuando la propuesta la presente un Consorcio o Unión Temporal, la Garantía de Seriedad debe ser tomada a nombre del Consorcio o Unión Temporal indicando sus integrantes, **y no a nombre del Representante Legal del Consorcio o de la Unión Temporal**. Ver Formulario 1A o 1B.

La no presentación de la Garantía no será subsanable en ningún caso y la **propuesta será rechazada**.

Cuando la Póliza de Seguros o la Garantía Bancaria no sea expedida de acuerdo con los requerimientos de los presentes términos, el Proponente debe modificarla dentro del **día hábil** siguiente al requerimiento que le efectúe, de lo contrario incurrirá en causal de **rechazo de la propuesta**.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A hará efectiva la Garantía de Seriedad de la Propuesta en los siguientes casos:

- Cuando un Proponente solicite el retiro de su oferta después de la fecha de cierre de la presente Invitación.
- Cuando el Proponente favorecido con la adjudicación no concurra a expedir o a constituir las garantías solicitadas, dentro del plazo señalado por la Entidad.
- Cuando el proponente favorecido no suscriba el contrato adjudicado

2.1.5. Recibo de Pago de la Póliza de Seriedad de la Propuesta o Constancia

El proponente debe presentar con su propuesta el recibo de pago o certificado de prima de la póliza de seriedad de la propuesta. El proponente debe presentar con su propuesta el recibo o constancia de pago de la prima, o una constancia de la Compañía Aseguradora en la cual se exprese que la póliza no expirará por falta de su pago o por revocación unilateral. En caso contrario incurrirá en causal de **rechazo de la propuesta**.

2.1.6. Paz y Salvo por Concepto de Aportes Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y aportes Parafiscales

En cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el proponente deberá encontrarse a paz y a salvo por concepto de aportes parafiscales de sus empleados, a la fecha de presentación de su propuesta.

Por aportes parafiscales se entienden los aportes o giros a cargo de un empleador a: Sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Para acreditar el cumplimiento de este requisito, el proponente aportará certificación expedida por su Revisor Fiscal y en el evento en que no exista obligación legal de tenerlo, la certificación deberá ser expedida por su Representante Legal. En la certificación debe constar que se encuentran a paz y a salvo por concepto de pagos de seguridad social y aportes parafiscales de sus empleados, a la fecha de la presentación de su propuesta.

En el evento que el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada una de las personas naturales o jurídicas que lo integren deberá acreditar que se encuentra a paz y a salvo por concepto de aportes de seguridad social y parafiscales de sus empleados a la fecha de presentación de su propuesta, según lo establecido a este respecto en los literales anteriores.

2.1.7. Consorcio o Unión Temporal

Los integrantes de los Consorcios o Uniones Temporales deben cumplir las condiciones señaladas en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993 y demás concordantes, las específicas que a continuación se describen:

- a) Nombre completo de los integrantes con el documento de identidad de cada uno, y NIT en caso de personas jurídicas.

- b) Domicilio de cada uno de los integrantes.
- c) Indicación del porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.
- d) La duración del Consorcio o de la Unión Temporal será igual al término contado desde la presentación de la propuesta hasta la liquidación del contrato y un (1) año más.
- e) En caso de Unión Temporal señalarán los términos y extensión de la participación en la propuesta y en su ejecución, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo y escrito de
- f) Designación del Representante Legal del Consorcio o Unión Temporal.
- g) Firmas de los integrantes.

La omisión de este documento o de cualquiera de los requisitos anteriores, con excepción del literal b), no es subsanable y genera el **rechazo de la propuesta**.

Además se debe tener en cuenta:

- Los integrantes de un Consorcio o Unión Temporal responderán por todas y cada una de las obligaciones, o de las sanciones en caso que se les apliquen, derivadas de la presentación de la propuesta o del contrato de acuerdo con lo establecido en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes.
- Las personas o firmas que integran el Consorcio o la Unión Temporal deben acompañar los documentos requeridos en los presentes términos de referencia como si participaran en forma independiente.

Ver Formatos 1A y 1B.

2.1.8. Certificación de Responsabilidad Fiscal

En lo posible, los proponentes deberán anexar la certificación que expide La Contraloría General de La República, en la que conste que no se encuentran reportados en el Boletín Fiscal de dicha entidad. Esta certificación deberá ser aportada por cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal.

En caso de no presentarse, verificará que los oferentes no se encuentran incluidos dentro del Boletín de Responsables Fiscales de La Contraloría General de La República. En caso que un Proponente se encuentre relacionado en dicho boletín, se le hará la advertencia que deberá acreditar la cancelación de las obligaciones contraídas o la vigencia de un acuerdo de pagos, hasta el penúltimo día hábil antes de la adjudicación, **so pena de rechazo de la propuesta**.

2.1.9. Registro Único Tributario

El proponente debe allegar el Registro Único Tributario (RUT)

2.1.10 Certificación de no estar incurso en investigación penal. El representante legal del proponente deberá aportar certificación bajo la gravedad del juramento en la cual indique que ni él ni sus socios se encuentran investigados penalmente. Si el proponente es una unión temporal o un consorcio deberán anexar las certificaciones de cada uno de los Gerentes de las empresas que los integren **so pena de rechazo de la propuesta**.

2.1.11 Certificado Judicial (POLICIA NACIONAL - JUDICIAL) El representante legal del proponente deberá aportar copia de su certificado judicial vigente. Si el proponente es una unión temporal o un consorcio deberán anexar los certificados judiciales de cada uno de los Gerentes de las empresas que los integren.

POSITIVA, se reserva la facultad de verificar los antecedentes judiciales del oferente a través de la consulta de la página web de la Policía Nacional.

2.1.12 Formulario de Vinculación de Proveedores y Empleados, Superintendencia Financiera de Colombia SARLAFT, El representante legal del proponente deberá aportar debidamente diligenciado el Formulario que se anexa a los presentes términos, identificado como **ANEXO 03** el cual debe ser leído con detenimiento para su total diligenciamiento, deberá ser firmado y deberá tener impresa la huella legible del dedo índice derecho.

2.1.13 CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN, CLASIFICACIÓN Y CALIFICACIÓN – REGISTRO UNICO DE PROPONENTES

En cumplimiento con lo establecido en el Decreto 734 de 2012, Título VI, Capítulo I, Artículo 6.1.1.2, 6.2.3.3 y demás artículos aplicables y la Resolución 35695 del 2012 emitida por la Superintendencia de Industria y Comercio. Teniendo en cuenta que el CIIU es de carácter internacional no requieren de ningún tipo de homologación, por lo tanto en los presente términos de referencia, se hace la exigibilidad que se clasifiquen y califiquen según dicho Sistema de Clasificación.

El oferente, o todos los miembros del consorcio o unión temporal, que vayan a proveer los medicamentos e insumos, deberán estar registrados en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio, en virtud a lo establecido en el Decreto 734 de 2012 y Resolución 35695 de 2012 SIC.

Así mismo, el proponente indicará, para efectos de su clasificación, los códigos CIIU, hasta 4 dígitos, en los cuales se clasificó ante el Registro Único Tributario -RUT-de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN- quien haga sus veces. El Código CIIU presentado para el RUP debe coincidir con el reportado en el Registro Mercantil o inscrito en el registro de Entidades Sin Ánimo de Lucro si el proponente está matriculado.

De esta forma, el proponente deberá aportar con el formulario para la inscripción, actualización o renovación del Registro Único de Proponentes, como soporte documental de su auto-clasificación copia del respectivo formulario del Registro Único Tributario – RUT, los cuales estarán en consonancia con lo establecido en el documento de la Cámara de Comercio, dado el alcance que le compete en verificar documentalmente de esa forma la clasificación con el respectivo RUT del proponente y lo corroborarán con el Registro Mercantil, según sea el caso.

Los documentos a nombre de consorcios o uniones temporales servirán para la inscripción de sus integrantes, siempre que se acompañen con copia del documento de conformación del consorcio o unión temporal. En todo caso, se requerirá del soporte documental del CIIU que le corresponde de acuerdo con lo establecido en el Decreto 734 de 2012.

ACTIVIDAD 3: PROVEEDOR

CODIGO CIIU: 4773 o 4645 o 8699 o 4659 o 4669.

Los Oferentes cuya inscripción esté próxima a vencerse, deberán acreditar que su renovación se ha solicitado dentro del plazo fijado en la ley.

2.1.14 CONTRATOS EN EJECUCION

El oferente deberá diligenciar el Anexo No. 7 de los presente términos de referencia.

2.1.15. COMPROMISOS ANTICORRUPCIÓN

El Proponente apoyará la acción del Estado Colombiano y de para fortalecer la transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas, y en este contexto deberá asumir explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de su obligación de cumplir la ley colombiana:

- El Proponente se compromete a no ofrecer ni dar sobornos ni ninguna otra forma de halago o dádiva a ningún funcionario en relación con su Propuesta, con el proceso de Invitación o de contratación, ni con la ejecución del Contrato que pueda celebrarse como resultado de su Propuesta.
- El Proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado suyo o un tercero independiente lo haga en su nombre.
- El Proponente se compromete al cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen la presente Invitación y la relación contractual que podría derivarse de ella, y se impone la obligación de no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago corrupto a los funcionarios de , ni a cualquier otro funcionario público que pueda influir en la Adjudicación de la Invitación, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la Adjudicación, ni de ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de , durante el desarrollo del contrato que se suscribiría de ser elegida su Propuesta.

El Proponente se compromete formalmente a no celebrar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en la Invitación.

2.1.16 LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN

En el evento de conocerse casos especiales de corrupción en las Entidades del Estado se debe reportar el hecho al Programa Presidencial “Lucha Contra la Corrupción” a través de alguno de los siguientes medios: los números telefónicos (57 1) 5629300 (57 1) 3341507; Fax (57 1) 5658671; línea gratis de atención desde cualquier lugar del país 018000-913040; E-mail: buzon1@presidencia.gov.co; al sitio de denuncias del Programa, en la página web www.anticorrupcion.gov.co; correspondencia o personalmente, en la dirección Carrera 8 No. 7-27, Edificio Galán Bogotá D.C., horario de atención: Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 5:45 p.m. lineaetica@positiva.gov.co

2.2 ASPECTOS FINANCIEROS

2.2.1 Declaración de Renta Año Gravable 2012

En caso de estar obligado a presentar este documento, el proponente debe adjuntar fotocopia legible de la Declaración de Renta Año Gravable correspondiente al año **2012**. La omisión de estos documentos no será subsanable y generará el **rechazo de la propuesta**. Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 583 del estatuto tributario la Declaración de Renta deberá ser presentada en sobre cerrado con la respectiva propuesta.

En caso de no ser declarante, el proponente debe adjuntar una certificación expedida por el ente competente en la que conste dicha condición. La omisión de este documento no será subsanable y generará el **rechazo de la propuesta**.

2.2.2 Estados Financieros

Se deberá adjuntar fotocopia legible de los Estados Financieros a 31 de diciembre de 2012 debidamente certificados o dictaminados cuando aplique.

2.2.3 Tarjeta Profesional del Contador y del Revisor Fiscal

Se debe presentar fotocopia legible de la Tarjeta Profesional del Contador y Revisor Fiscal expedida por la Junta Central de Contadores. Estos documentos son subsanables. En caso de no ser adjuntado, el proponente debe presentarlo dentro del **día hábil** siguiente al requerimiento que le efectúe de lo contrario incurrirá en causal de **rechazo de la propuesta**.

2.2.4 Certificado de Vigencia de la Inscripción del Contador y del Revisor Fiscal

Se debe presentar fotocopia legible del Certificado de Vigencia de la Inscripción y de antecedentes disciplinarios del Contador y el Revisor Fiscal, expedido por la Junta Central de Contadores, el cual debe estar vigente al cierre del presente proceso. En caso de no ser adjuntado o no estar vigente el Proponente debe presentarlo dentro del **día hábil** siguiente al requerimiento que le efectúe, de lo contrario incurrirá en causal de **rechazo de la propuesta**.

2.2.5 Condiciones de los Dictámenes

Se debe presentar fotocopia legible del dictamen, para los proponentes que legalmente estén obligados a tener revisor fiscal.

Se tendrá en cuenta que el dictamen que presente el proponente tendrá los siguientes efectos, dependiendo de la calidad del pronunciamiento:

Dictamen limpio:	Se acepta la propuesta
Dictamen con salvedades:	La Empresa podrá aceptar o rechazar la propuesta
Dictamen negativo:	No se acepta la propuesta y generará rechazo
Abstención de dictamen:	No se acepta la propuesta y generará rechazo

En el evento que el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada una de los miembros, personas naturales o jurídicas que lo integren deberá cumplir todos los aspectos financieros citados anteriormente.

2.3 ASPECTOS TÉCNICOS

2.3.1 EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE:

El proponente deberá anexar entre dos (2) y cinco (5) certificaciones de experiencia en contratos **que cumplan el objeto de la presente invitación**, suscritos en los últimos cinco (5) años, terminados o con un porcentaje de ejecución que individual o sumados arrojen un mínimo de el 80% del valor del Presupuesto Oficial (\$27.200.000.000).

Los cinco (5) años se cuentan a partir de la fecha límite para la presentación de las propuestas.

Para las certificaciones de experiencia deberá diligenciarse el Anexo No. 2 de los presentes términos de referencia.

Las certificaciones de experiencia deberán reunir mínimo los siguientes requisitos:

- a. Nombre o razón social del contratante.
- b. Nombre o razón social del contratista.
- c. Fecha de iniciación del contrato
- d. Fecha de terminación del contrato.
- e. Objeto del contrato.
- f. Calificación del servicio debe ser excelente o bueno.
- g. La certificación debe venir debidamente suscrita por quien la expide.
- h. En caso de que la certificación sea expedida a un consorcio o unión temporal, en la misma debe identificarse el porcentaje de participación de cada uno de sus integrantes.

Si el proponente no ha ejecutado dentro de este período contratos cuyo valor sea inferior al porcentaje anteriormente señalado, la propuesta no será tenida en cuenta y no será considerada en la evaluación técnica y económica.

Se entiende por contratos con objeto similar aquellos que el proponente haya ejecutado y que versen sobre actividades relacionadas con **EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS.**

Para el caso de las uniones temporales o consorcios, la experiencia será la sumatoria de las individuales de cada uno de los integrantes, teniendo en cuenta el porcentaje de participación establecido en el documento privado de constitución.

La omisión de este documento con las características descritas no será subsanable y generará el **rechazo de la propuesta.**

2.3.3 ORGANIZACIÓN DEL PROPONENTE

El proponente debe especificar y garantizar en este aspecto lo siguiente:

- El número de personas suficiente para la prestación del servicio.
- Sistemas y canales de comunicación permanentes con la Compañía.
- Horarios que garanticen la oportunidad del servicio.
- Cumplimiento de las normas de seguridad social.

El proponente deberá presentar en su oferta de manera obligatoria:

- Un organigrama, detallando el nombre y roles de quienes participarán en la ejecución del contrato.
- Descripción de los mecanismos de control y supervisión.
- Especificar la disponibilidad diaria del personal.
- Labores permanentes a desarrollar por cada uno de los trabajadores a su servicio y determinados específicamente para el desarrollo del objeto contractual.

- El proponente deberá presentar una estructura que garantice el cumplimiento de los objetivos de la presente invitación.

La omisión de este documento no será subsanable y generará el **rechazo de la propuesta**.

2.3.3.1 PERSONAL DEL PROPONENTE

Para el desarrollo de su labor el contratista deberá acreditar la documentación y personal idóneo y calificado contando como mínimo con el siguiente recurso humano de nivel profesional:

Un (1) Coordinador de servicios para la cuenta, profesional especializado, acreditado (título de la especialización adjunta), en administración en salud, administración de medicamentos, seguridad social o calidad, con experiencia mínima de cinco (5) años en el tema objeto de la presente invitación (acreditar con certificación laboral en donde debe estar la función para lo que fue contratado y tiempo laboral inicio y fin) y debe tener como base de operación la sede principal de la sede principal de la compañía. La omisión de este documento con las características exigidas no será subsanable y generará el **rechazo de la propuesta**.

El servicio farmacéutico contará con personal de las calidades señaladas en la normatividad vigente para el ejercicio de cada cargo y en número que garantice el cumplimiento de los procesos propios de dicho servicio que se adelanten en la institución.

2.3.4 INSTALACIONES

El Proponente deberá relacionar la infraestructura física, tecnológica y humana con la que trabajará en las ciudades para las que presenta propuesta.

POSITIVA, se reserva la facultad de verificar in situ, las condiciones de la infraestructura ofertada.

Las condiciones de la infraestructura física, tecnológica y humana deberán garantizarse de acuerdo con lo exigido en el presente pliego de condiciones de lo contrario ante la verificación de la muestra y no cumplimiento en una sola sede de la muestra no será subsanable y generará el **rechazo de la propuesta**.

2.3.5 INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA.

El proponente deberá presentar las características de su infraestructura y tecnología que garanticen como mínimo:

- Acceso a la información de los servicios de asistencia en línea por Internet, publicados en un servidor seguro que maneja el protocolo de comunicaciones SSH y que realiza la encriptación de la información.
- Canales dedicados para comunicación con aplicativos del cliente.
- UPS.
- Soporte Eléctrico Regulado para los elementos informáticos y de telecomunicaciones soportado por UPS.
- Plan de DRP (Disaster Recovery Plan) documentado, probado y con proceso de actualización y pruebas.
- Equipos de Seguridad Firewall.

La omisión de este documento no será subsanable y generará el **rechazo de la propuesta**.

2.3.6 CONTROL DE CALIDAD

Descripción detallada de las características del sistema de gestión de la calidad que garantizará la ejecución con los estándares requeridos para EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS, se debe hacer énfasis en el modulo de indicadores de gestión.

La omisión de este documento no será subsanable y generará el **rechazo de la propuesta**.

2.4 ASPECTOS ECONÓMICOS

El oferente deberá presentar una propuesta económica teniendo en cuenta lo siguiente:

- Serán por cuenta del contratista y se consideran incluidos como parte integral del precio todos los impuestos, derechos, tasas y contribuciones que se originan en desarrollo del contrato, sean estos de carácter Nacional, Departamental, Distrital o Municipal (incluido el de timbre, si hay lugar).
- El único impuesto que debe estar claramente discriminado en la oferta y posteriormente en las facturas de cobro, es el impuesto sobre las ventas (I.V.A.). En todo caso, si el oferente no lo considera, se entenderá, que el precio ofrecido lo incluye y, no reconocerá así ningún valor adicional por este concepto.
- POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. efectuará la verificación aritmética de las operaciones. En caso de presentarse error, el valor corregido se tomará como valor propuesto. En caso de existir discrepancia entre el valor unitario y el valor total, se tomará para todos los efectos, el valor unitario, sin exceder en ningún caso el presupuesto total estimado para la contratación.
- SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS DURANTE CADA VIGENCIA DEL CONTRATO
Es requisito mínimo que el oferente ganador mantenga los precios ofertados inicialmente y los establecidos posteriormente para los que no tienen precio en el listado del Anexo No. 11 durante cada una de las vigencias anuales.

2.5 CAPACIDAD FINANCIERA

Para este numeral se debe tener presente:

- a. Toda la información financiera deberá ser presentada en moneda legal Colombiana.
- b. Cuando la Información sea expresada en miles se debe indicar tal condición.
- c. En caso de discrepancia entre la información contenida en la declaración de renta y la información contenida en los estados financieros, solicitará las aclaraciones al proponente.
- d. Los integrantes de los Consorcios o uniones temporales presentarán los Estados Financieros en forma independiente.
- e. Para el caso de las personas naturales y jurídicas extranjeras que tengan domicilio o sucursal en Colombia, la contabilidad se aportará con sujeción a las leyes nacionales.

2.6 CAUSALES DE RECHAZO DE LAS PROPUESTAS

Se procederá al rechazo de las propuestas, ante la ocurrencia de una cualquiera de las siguientes eventualidades:

- a. Cuando se compruebe que un proponente ha interferido, influenciado, u obtenido correspondencia interna, proyectos de concepto de evaluación o de respuesta a observaciones, no enviados oficialmente.
- b. Cuando en la propuesta se encuentre información o documentos que contengan datos tergiversados, alterados o inexactos.
- c. Cuando no se presenten las aclaraciones y/o requerimientos solicitados por, dentro del término establecido para tal efecto.
- d. Cuando la propuesta se reciba con posterioridad a la fecha y hora fijada para el cierre de la invitación.
- e. Cuando no se firme la carta de presentación de la propuesta o ésta sea firmada por una persona que no tenga autorización para ello.
- f. En el caso que el proponente se encuentre incurso en alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad fijadas por la Constitución o las leyes.
- g. La no presentación de la garantía de seriedad de la Propuesta.
- h. La no presentación de alguno de los documentos requeridos para la comparación objetiva de ofertas, o que estos no llenen los requisitos señalados en estos términos de referencia.
- i. Cuando el objeto social del proponente o el de la asociación (consorcio o unión temporal) no cubra el objeto del presente contratación.
- j. Cuando las sociedades o asociaciones (consorcio o unión temporal) no cumplan con el tiempo de duración exigido en los Términos.
- k. Cuando las facultades del representante legal no alcancen para los propósitos de este proceso de selección y no se adjunte la respectiva autorización.
- l. Cuando el proponente omita la cotización de uno o más ítems, cuando ello se exija en los términos o cuando condicione su propuesta.
- m. Cuando no se anexe alguno de los documentos exigidos en los aspectos financieros, económicos y jurídicos, cuando sea necesario para la comparación objetiva de las ofertas.
- n. Cuando no se cumpla con alguno de los indicadores financieros.
- o. Por no anexar las certificaciones solicitadas en el presentes términos.
- p. Por no cotizar en pesos colombianos.
- q. Cuando la propuesta exceda el presupuesto oficial estimado para el proceso.

- r. Cuando se compruebe confabulación entre los proponentes, de acuerdo a lo previsto en el Decreto 2153 de 1992, numeral 9 artículo 47 y demás que lo modifiquen o adicionen.
- s. Cuando la propuesta sea parcial o condicionada.
- t. Las demás señaladas en los términos de referencia.
- u. Cuando no se cumpla con las exigencias de carácter obligatorio señaladas en el capítulo 2 de los términos de referencia.

CAPITULO 3. CRITERIOS DE VERIFICACION, EVALUACION, CALIFICACION Y ADJUDICACION

3.1. EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS Y CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN

Durante el análisis de las propuestas - que será estrictamente reservado -, no se permitirá intervención alguna por parte de los oferentes o de sus representantes. No se admitirán propuestas complementarias o modificaciones que fueren presentadas con posterioridad al cierre.

3.1.1 VERIFICACION JURIDICA. Factor habilitador. Sin puntaje

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., realizará una verificación del cumplimiento de los requisitos de orden legal y normativos estipulados en el numeral 2.1 de los presentes términos, verificando el estricto cumplimiento de los requisitos exigidos. Para este efecto se emitirá concepto dando a conocer en forma explícita aquella(s) propuesta(s) que cumple(n) y la(s) que no cumple(n).

De conformidad con lo anterior, si una propuesta no cumple con los requisitos exigidos, determinará la causal de rechazo de la misma y su consecuente exclusión de ser considerada para la adjudicación, sin perjuicio de que la respectiva oferta sea estudiada en los demás factores previstos en este capítulo.

3.1.2 VERIFICACION FINANCIERA. Factor habilitador. Sin puntaje:

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., realizará una verificación del cumplimiento de los requisitos financieros exigidos en los presentes términos, Para este efecto, emitirá el resultado de la evaluación de cada una de las propuestas y el concepto sobre la(s) propuesta(s) que cumple(n) y la(s) que no cumple(n).

De conformidad con lo anterior, si una propuesta no cumple con los requisitos exigidos, determinará la causal de rechazo de la misma y su consecuente exclusión de ser considerada para la adjudicación, sin perjuicio de que la respectiva oferta sea estudiada en los demás factores previstos en este capítulo pero sin estar calificada.

De acuerdo con la información suministrada por el(los) proponente(s) y tomando como base el Balance General y Estados de Resultados, se establecerán como propuestas hábiles, las ofertas que cumplan financieramente con los siguientes parámetros definidos como valores aceptables:

INDICE	FORMULA	MARGEN
LIQUIDEZ	Activo Corriente / Pasivo Corriente	> = 1.2
ENDEUDAMIENTO	Pasivo Total / Activo Total	< = 70%
INDICE DE OPERATIVIDAD	(Capital de trabajo / Valor de la Propuesta) * 100%	> = 20%

Liquidez

Se define como razón corriente la relación existente entre el activo corriente y el pasivo corriente.

La razón corriente de cada proponente debe ser mayor o igual que 1.2 veces (Razón corriente > 1.2)

Endeudamiento

Se define el endeudamiento como la proporción que existe entre el valor total de los pasivos y el valor de los activos totales.

El endeudamiento de cada proponente debe ser menor o igual al 70%

Índice de Operatividad

El índice de operatividad mide la capacidad de operación del proponente respecto del presupuesto del contrato.

El índice de operatividad de cada proponente debe ser mayor o igual al 20% del valor del presupuesto oficial.

Capital de Trabajo = Activo corriente – Pasivo Corriente

Para establecer capacidad financiera de las uniones temporales, se determinan separadamente los indicadores financieros de los integrantes. Los índices obtenidos se multiplican por el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes de la unión temporal. El índice obtenido por cada integrante se suma para consolidar el total de indicador de la unión temporal.

Para establecer capacidad financiera de los consorcios, se determinan separadamente los indicadores financieros de los consorciados, los índices obtenidos se suman y dividen por el número de integrantes del consorcio, éste resultado consolidado es el indicador del consorcio.

3.1.3 VERIFICACION TECNICA. Factor habilitador. Sin puntaje

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., realizará una verificación del cumplimiento de los requisitos de índole técnico estipulados en los presentes términos, verificando el estricto cumplimiento de los requisitos exigidos. Para este efecto se emitirá concepto dando a conocer en forma explícita aquella(s) propuesta(s) que cumple(n) y la(s) que no cumple(n).

De conformidad con lo anterior, si una propuesta no cumple con los requisitos exigidos, determinará la causal de rechazo de la misma y su consecuente exclusión de ser considerada para la adjudicación, sin perjuicio de que la respectiva oferta sea estudiada

en los demás factores previstos en este capítulo.

3.1.3.1 EXPERIENCIA PROPONENTE

Para la evaluación de la experiencia se tomarán en cuenta el monto y cumplimiento de los contratos ejecutados por el proponente, como persona natural o jurídica o unidad de empresa, que deben relacionarse y certificarse, señalando el nombre de la entidad contratante, dirección, teléfono, objeto del contrato, valor del contrato, fecha de iniciación y terminación del contrato. Cada contrato debe estar respaldado por documentación de la entidad correspondiente, la cual deberá adjuntarse en fotocopia legible, y en la que conste el número y fecha del contrato, valor y tipo de los servicios prestados, así como la calidad y cumplimiento del mismo (no se acepta como certificación la mera fotocopia de contratos, órdenes de servicios o similares). Los valores contratados deben estar especificados de manera exacta en los documentos; no se aceptan certificaciones con valores promedios por año. Anexo 2.

La experiencia relacionada y no respaldada por la correspondiente documentación, no será tenida en cuenta, así como aquella experiencia sobre la cual se solicite aclaración y no se cumpla con la solicitud en la oportunidad señalada.

Es necesario que en este punto los proponentes se ciñan de manera estricta a lo solicitado; ello facilitará la verificación de la experiencia y permitirá la evaluación en condiciones de igualdad.

Se entiende por contratos similares aquellos que el proponente haya ejecutado satisfactoriamente, cuyo objeto verse sobre actividades relacionadas con EL SUMINISTRO Y/O DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y/O INSUMOS MÉDICOS, soportado por el código CIU.

3.1.3.2 TECNOLOGÍA

En lo referente a los requisitos en tecnología, POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. verificará la funcionalidad de la herramienta tecnológica que el proponente presente en su oferta.

Los aspectos a verificar como factor habilitante son:

1. El proponente deberá en la oferta describir en detalle la herramienta, sus funcionalidades, flexibilidad, controles, protocolos de seguridad y modos de acceso y soporte. Esta herramienta deberá permitir parametrizar las reglas del negocio exigidas por POSITIVA.

Esta herramienta deberá ser accedida desde las instalaciones de casa matriz de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. a fin de realizar prueba de concepto, en la cual se verifique las condiciones de seguridad para controlar el riesgo en la dispensación doble o múltiple de medicamentos para una misma autorización.

2. POSITIVA realizará la prueba de concepto, con el fin de validar:

- a) Herramienta suministrada a los puntos de dispensación:
 - Acceso y logueo de usuarios
 - Registro de datos solicitados por POSITIVA
 - Visualización de alertas para el control de las reglas exigidas (ejemplo: bloqueo suministro por molécula por afiliado en mismo periodo de tiempo).

Se entrara a analizar las que contenga el Software parametrizadas al momento de la prueba.

- Confirmación de entrega y/o pendientes

b) Herramienta de consulta y control gerencial:

- Monitoreo en línea de la operación
- Módulo de reportes

Para la realización de la prueba de concepto, los oferentes deberán tener en cuenta lo siguiente:

**GERENCIA MÉDICA
PRUEBA DE CONCEPTO**

No	ÍTEM A VERIFICAR	DESCRIPCIÓN	TIEMPO MÁXIMO (minutos)	OBLIGATORIO
*	<i>El oferente podrá hacer una presentación general de su aplicativo y/o valores agregados que tenga.</i>		15	NO
1	ACCESO Y LOGUEO DE USUARIOS	Se validará que cada persona tenga un usuario asignado y contraseña. En la prueba debe haber dos personas distintas que efectúen entrega de medicamentos	10	SI
2	REGISTRO DE DATOS SOLICITADOS POR POSITIVA	Se validará que el sistema de información solicite para poder dispensar los medicamentos el registro de: 2.1. Cedula del asegurado 2.2. Medicamento(s) a dispensar	10	SI
3	CONFIRMACIÓN DE ENTREGA Y/O PENDIENTES	Se validará cómo se deja registrado cuando la entrega de los medicamentos formulados no se generó en forma completa y queda registrado el pendiente	10	SI
4	VISUALIZACIÓN DE ALERTAS PARA EL CONTROL DE LAS REGLAS EXIGIDAS	Se validará que uno de los usuarios registrados efectúe la entrega de un medicamento a un asegurado dentro de la prueba, la cual debe quedar efectiva y registrada. Una vez efectuado este paso, el otro usuario se registrará en el sistema e intentará registrar el mismo medicamento, ante lo cual el sistema le deberá informar que ya se encuentra entregado y no permitirá generar dicha entrega.	20	SI
5	HERRAMIENTA DE CONSULTA Y CONTROL GERENCIAL	Se solicitará el logueo de una persona con este ROL en el sistema, y que nos permita visualizar los reportes o mecanismo que tengan actualmente en funcionamiento y por medio del cual se vean cifras globales, tales como: 5.1. Cantidades de Medicamentos entregados por puntos, ciudades, totales 5.2. Medicamentos mas entregados 5.3. Puntos activos de dispensación 5.4 Resumen de no entregas divididas en: 5.4.1. Pendiente 5.4.2. No entregado por regla de negocio	10	SI
TOTAL			75	

POSITIVA, a través del libreto que se defina para la realización de la prueba de concepto, verificará si el oferente Cumple o no cumple en cada uno de los aspectos tecnológicos. El incumplimiento de alguno de los requerimientos de este numeral, generará **causal de rechazo**.

3.1.3.3 PUNTOS DE ATENCIÓN Y DISPENSACIÓN.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. requiere para la ejecución del contrato producto de la presente invitación, desde el primer día de operación, el oferente deberá garantizar lo exigido en el anexo 6B, esto es cobertura en 81 municipios y distritos con 141 puntos de dispensación, de las cuales 15 serán puntos propios (en 12 municipios) y 126 farmacias alternas, para el suministro de medicamentos e insumos médicos.

Para presentación de la propuesta el oferente deberá en un 100% presentar con los respectivos soportes lo requerido en la columna “Número de puntos de dispensación requeridos” del anexo 6A, esto es un total de 90 puntos de farmacias alternas en 71 municipios para el suministro de medicamentos e insumos médicos definidos. Para lo cual deberá diligenciar el anexo 8A el cual deberá venir con requisitos requeridos a continuación.

Los 90 puntos de suministro y dispensación de medicamentos e insumos a través de farmacias alternas, se espera sean los de menor uso y el proceso de facturación de los servicios suministrados será el valor de venta público con el incremento del porcentaje de intermediación ofertado por el proponente seleccionado.

El oferente deberá presentar el contrato vigente o la carta de intención de convenio con la farmacia o red de farmacias que constituirá su red adscrita.

Por lo tanto, deberá presentar para esta red adscrita los siguientes documentos que garantizan la idoneidad, seguridad y suficiencia de este tercero:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal

Personas naturales o jurídicas y colombianas: deben anexar el certificado de existencia y representación legal expedidos por la autoridad competente, con los siguientes requisitos:

- Fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha de cierre de esta Invitación. Cuando se prorrogue la fecha de cierre esta certificación tendrá validez con la primera fecha de cierre.
- El término de duración de la sociedad no podrá ser inferior al del plazo de ejecución y liquidación del contrato y dos (2) años más. La sociedad deberá haberse constituido con tres o más años de anterioridad, contados a partir de la fecha de cierre de la presente invitación.
- En el caso de los Consorcios y Uniones Temporales el Representante Legal de cada una de las personas jurídicas que los integren, deben cumplir con este requisito.

2. Paz y Salvo por Concepto de Aportes Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y aportes Parafiscales

En cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el tercero (s) deberá encontrarse a paz y a salvo por concepto de aportes parafiscales de sus empleados, a la fecha de presentación de su propuesta.

Por aportes parafiscales se entienden los aportes o giros a cargo de un empleador a: Sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Para acreditar el cumplimiento de este requisito, el tercero (s) aportará certificación expedida por su Revisor Fiscal y en el evento en que no exista obligación legal de tenerlo, la certificación deberá ser expedida por su

Representante Legal. En la certificación debe constar que se encuentran a paz y a salvo por concepto de pagos de seguridad social y aportes parafiscales de sus empleados, a la fecha de la presentación de su propuesta.

En el evento que el tercero (s) sea un Consorcio o Unión Temporal, cada una de las personas naturales o jurídicas que lo integren deberá acreditar que se encuentra a paz y a salvo por concepto de aportes de seguridad social y parafiscales de sus empleados a la fecha de presentación de su propuesta, según lo establecido a este respecto en los literales anteriores.

3. Certificación de Responsabilidad Fiscal

En lo posible, los terceros (s) deberán anexar la certificación que expide La Contraloría General de La República, en la que conste que no se encuentran reportados en el Boletín Fiscal de dicha entidad. Esta certificación deberá ser aportada por cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal.

En caso de no presentarse, POSITIVA verificará que los oferentes no se encuentran incluidos dentro del Boletín de Responsables Fiscales de La Contraloría General de La República. En caso que un Proponente se encuentre relacionado en dicho boletín, se le hará la advertencia que deberá acreditar la cancelación de las obligaciones contraídas o la vigencia de un acuerdo de pagos, hasta el penúltimo día hábil antes de la adjudicación, **so pena de rechazo de la propuesta.**

4. Registro Único Tributario

El tercero (s) debe allegar el Registro Único Tributario

5. Certificación de no estar incurso en investigación penal. El representante legal del tercero (s) deberá aportar certificación bajo la gravedad del juramento en la cual indique que ni él ni sus socios se encuentran investigados penalmente. Si el proponente es una unión temporal o un consorcio deberán anexar las certificaciones de cada uno de los Gerentes de las empresas que los integren **so pena de rechazo de la propuesta.**

6. Certificado Judicial. El representante legal del tercero (s) deberá aportar copia de su certificado judicial Vigente (Policia Nacional). Si el proponente es una unión temporal o un consorcio deberán anexar los certificados judiciales de cada uno de los Gerentes de las empresas que los integren.

7. Formulario de Vinculación de Proveedores y Empleados, Superintendencia Financiera de Colombia SARLAFT, El representante legal del tercero (s) deberá aportar debidamente diligenciado el Formulario que se anexa a los presentes términos, identificado como **ANEXO 03** el cual debe ser leído con detenimiento para su total diligenciamiento, deberá ser firmado y deberá tener impresa la huella legible del dedo índice derecho. Lo anterior, sin perjuicio de la verificación de información que POSITIVA realice a través de los mecanismos existentes.

8. Formato de habilitación y registro ante la autoridad competente de todas y cada una de las farmacias que constituyen su red. En el evento que el proveedor constituya un punto nuevo de farmacia deberá aportar la carta de visita y solicitud de habilitación por parte del ente territorial.

Los puntos de entrega de medicamentos derivados de la atención ambulatorio u hospitalaria especializada, deberán estar ubicados en sitios cercanos a los puntos de autorización con los que cuenta en el país o en sitios cercanos a los centros de atención con que cuenta en las ciudades donde no se tengan puntos de autorización. Los puntos de autorizaciones de POSITIVA a nivel nacional se encuentran disponibles y publicados en la página web de la compañía: www.positiva.gov.co . Y en la oferta el proponente deberá especificar el punto de autorizaciones equidistante del punto de dispensación ofertado.

Debe entenderse como sitio cercano, puntos ubicados dentro del mismo barrio de ubicación del punto de autorización o centro de atención.

Para los 15 Puntos propios, como los 10 municipios adicionales (resaltados y sobreados en el cuadro del anexo 8B) y los puntos adicionales de dispensación de medicamentos e insumos médicos distribuidos a nivel nacional que dan un total de oferta de 141 puntos, el oferente debe diligenciar el anexo 8B y garantizar la prestación de toda esta oferta al inicio del contrato. Teniendo en cuenta que para Bogotá se exigen 3 puntos propios los que deben estar en ubicados de manera equidistante de la ciudad así, Norte, Occidente, Oriente, (cercanos a puntos de autorización de Positiva), y uno en el punto Centro de Excelencia de Positiva Compañía de Seguros ubicada en Autopista Norte Avenida Carrera 45 No. 94 – 83. De igual forma en resto de ciudades donde se exigen puntos propios.

Para el inicio del contrato el oferente deberá garantizar el 100% de cobertura en estos 141 puntos de suministro y dispensación de medicamentos e insumos. Para la presentación de la oferta debe acreditar que cuenta con los 102 puntos de farmacias adscritas en los municipios definidos en el Anexo 8A y bajo carta de compromiso la garantía de que al inicio del contrato contara con los 15 puntos propios requeridos y lo establecido en el anexo 8B. Para lo cual, oferente seleccionado contara del momento de legalización del contrato con un mes para realizar el proceso de implementación y montaje de tal forma que se garantice que al inicio de la operación se cuente con el cumplimiento de la oferta en un 100%.

Los puntos de dispensación de medicamentos e insumos médicos de tipo propio, esto es sin venta al público, deberán ser acreditados directamente por el contratista, de acuerdo a la normatividad vigente.

De estos 15 puntos propios del contratista se espera sean los de mayor uso por parte de la población afiliada y deben garantizar los valores de la oferta con el incremento del porcentaje de intermediación ofertado por el proponente seleccionado.

El oferente deberá comprometerse a la adecuación de los puntos propios con el cumplimiento de los estándares de imagen corporativa de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., realizará una verificación del cumplimiento de los requisitos de orden legal y normativos estipulados en los presentes términos, verificando el estricto cumplimiento de los requisitos exigidos. Para este efecto se emitirá concepto dando a conocer en forma explícita aquella(s) propuesta(s) que cumple(n) y la(s) que no cumple(n). Anexo 10.

De conformidad con lo anterior, si una propuesta no cumple con los requisitos exigidos en este ítem, determinará la **causal de rechazo** de la misma y su consecuente exclusión de ser considerada para la adjudicación.

De acuerdo al crecimiento de la compañía, la dinámica de los clientes y la siniestralidad de una población específica, POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. podrá solicitar al contratista, la implementación de nuevos puntos de atención propios o la adscripción de nuevas farmacias en el territorio nacional, lo mismo que la movilización, ampliación o readecuación de los puntos o farmacias ya existentes. Si el contratista se abstiene de implementar este (os) nuevo (s) punto (s), deberá justificarlo suficientemente y en ese caso, POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS deberá garantizar el suministro y dispensación a través de la contratación directa de una farmacia adscrita que supla las necesidades definidas.

De igual forma de considerarse necesario, y bajo las mismas condiciones de comportamiento del mercado de la aseguradora, la siniestralidad o la dinámica de los clientes, POSITIVA, podrá solicitar la cancelación o eliminación de un punto de atención o farmacia adscrita, con por lo menos un mes de anticipación a la fecha efectiva de cancelación.

Para los municipios y distritos, definidos en el anexo 6A y 6B de la presente invitación, el oferente deberá garantizar una metodología de dispensación que incluya noches, fines de semana y festivos. El oferente deberá garantizar para este servicio especial un canal de comunicación para los usuarios a través de su línea especializada en salud, a fin de orientarlos y darle solución a sus requerimientos.

El oferente deberá garantizar a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS, la disponibilidad 7x24 del servicio de dispensación de medicamentos e insumos médicos bajo la modalidad de servicio al domicilio de la empresa o del afiliado, en la totalidad de los municipios y distritos definidos en el anexo 6A y 6B de la presente invitación. El oferente deberá garantizar la entrega bajo esta modalidad en no más de 2 horas posterior a la solicitud hecha por el usuario o POSITIVA a través de sus canales de comunicación.

Entiéndase como puntos propios, aquellos establecimientos en el cual medie un documento idóneo, que permita acreditar el uso del bien inmueble y sus servicios para la dispensación de medicamentos e insumos médicos por parte del oferente, por el término del tiempo establecido en virtud de la presente invitación. Además debe garantizar el cumplimiento de las exigencias técnicas, tecnológicas y de operatividad del servicio de conformidad con lo establecido en los numerales **2.3.3, 2.3.4, 2.3.5, 2.3.6.**

3.1.3.4 MEDICAMENTO E INSUMOS MÉDICOS A OFERTAR.

Para que la oferta sea evaluable el proponente deberá ofertar la totalidad de los medicamentos e insumos médicos listados en el Anexo 5A y Anexo 5B de la presente invitación.

La no oferta de la totalidad de los ítems solicitados, es causal de **rechazo de la propuesta.**

VISITA A LAS INSTALACIONES DEL OFERENTE

1. POSITIVA, podrá realizar visita técnica de verificación uno o varios de los puntos de dispensación ofertados.

2. Esta visita técnica será en Horario de 08:00 a 17:00 en día hábil de lunes a viernes, durante el plazo de verificación de las especificaciones técnicas de las ofertas.
3. POSITIVA delegará una comisión de su personal para estas visitas.
4. Durante esta visita POSITIVA levantará acta escrita suscrita por su personal y el personal del oferente que atiende la visita.
5. Durante la visita se verificarán aspectos relacionados con el debido manejo y cumplimiento de lo normado respecto a medicamentos y establecimientos farmacéuticos. La visita será sin fecha u hora programada, dentro del plazo y horario determinado en los términos de referencia. Si durante la visita, se verifica por parte de POSITIVA, el incumplimiento de alguna de las exigencias legales respecto del suministro y dispensación de medicamentos, generará **causal de rechazo**.
6. Al oferente que se adjudique el proceso, se le estarán aplicando auditorias y visitas varias durante la ejecución del contrato a las bodegas, farmacias, áreas y sitios donde se realice almacenamiento y/o adecuaciones de medicamentos. Estas visitas serán periódicas, sin fecha u hora programada, conforme las necesidades y frecuencias que determine POSITIVA a través de los supervisores designados para el contrato.

3.2 CALIFICACION DE LAS PROPUESTAS.

3.2.1. CALIFICACION ECONÓMICA DE LAS PROPUESTAS

La evaluación y calificación de los aspectos económicos de las propuestas lo realizarán las dependencias correspondientes de acuerdo con las condiciones y factores de evaluación señalados.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., efectuará los estudios del caso y el análisis comparativo para adjudicar el contrato al oferente cuya propuesta, previo al cumplimiento de los requisitos de experiencia, la capacidad jurídica, administrativa y técnica; sea la más favorable para la entidad y se ajuste a los Términos de Referencia.

Las variables a calificar y su ponderación es la siguiente, sobre un total de 1000 puntos.

ASPECTO	PUNTAJE
Evaluación económica:	850
-Valor total de la Oferta	250
-Análisis ponderado de medicamentos de mayor uso	550
-Análisis ponderado de insumos de mayor uso	50
Porcentaje de intermediación	100
Otros	50
TOTAL	1.000

Para la presentación de la oferta de medicamentos e insumos médicos, el oferente deberá presentar en archivo Excel sobre el contenido de los anexos 5A y 5B, adicionando una columna a la derecha de los mismos, el dato del valor unitario ofertado del medicamento o del insumo médico.

3.1.4.2 EVALUACIÓN ECONÓMICA (máximo 850 puntos)

3.1.4.2.1 Valor total de la Propuesta: (250 PUNTOS)

El proponente que presente el menor precio (valor total de la oferta), obtendrá el total del puntaje correspondiente a 250 puntos y los demás obtendrán puntaje en forma descendente proporcional, de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$PO = (Pa \times Pm) / Ps$$

PO = PUNTAJE OBTENIDO
Pa = PUNTAJE ASIGNADO (250)
Pm = PROPUESTA DE MENOR PRECIO
Ps = PROPUESTA EN ESTUDIO DE PRECIO

3.1.4.2.2 Análisis ponderado de medicamentos de mayor uso (550PUNTOS)

Se evaluará, el valor ofertado para los medicamentos de mayor uso, comparando los valores ofertados de manera aislada e individual para un mismo medicamento, ponderando cada medicamento de acuerdo a sus frecuencia de uso, la mejor oferta obtiene la ponderación total del medicamento en evaluación calificándose las ofertas de mayor valor de manera proporcional a la mejor oferta asignándole a cada una un menor puntaje de la ponderación. De la sumatoria total de las ponderaciones individuales se obtiene un puntaje a evaluar para la calificación. Adjunto en los anexos 17 A y B, se informa el peso ponderador individual que POSITIVA dará en la oferta para la Calificación.

3.1.4.2.3 Análisis ponderado de insumos de mayor uso (50PUNTOS)

Se evaluará, el valor ofertado por los insumos de mayor uso, comparando los valores ofertados de manera aislada e individual para un mismo insumo, ponderando cada insumo de acuerdo a sus frecuencia de uso, la mejor oferta obtiene la ponderación total del insumo en evaluación calificándose las ofertas de mayor valor de manera proporcional a la mejor oferta asignándole a cada una un menor puntaje de la ponderación. De la sumatoria total de las ponderaciones individuales se obtiene un puntaje a evaluar para la calificación. Adjunto en los anexos 17 A y B, se informa el peso ponderador individual que POSITIVA dará en la oferta para la Calificación.

En los Anexos 14 A y B, se encuentran las moléculas en sus presentaciones comerciales o genéricas de mayor uso de frecuencia por mes en POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

La oferta que alcance el mayor puntaje de la sumatoria de las ponderaciones, obtendrá el máximo puntaje otorgable en este ítem y sobre el resultado se aplicará regla de tres de la siguiente manera:

$PO = (Pa \times Ps) / Pm$
PO = PUNTAJE OBTENIDO
Pa = PUNTAJE ASIGNADO
Pm = PROPUESTA CON MAYOR PORCENTAJE OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN
Ps = PROPUESTA EN ESTUDIO.

3.1.4.2.4 PORCENTAJE DE INTERMEDIACION PARA PRODUCTOS NO CONTRATADOS (100 PUNTOS)

La oferta que presente el menor porcentaje de intermediación, se le otorgará 100 puntos, a las demás ofertas se les calificará de acuerdo con la siguiente tabla:

%	PUNTAJE
5-14	100
15	80
16	70
17	50
18 - 20	0

3.1.4.2.5 OTROS (50 puntos)

Dentro de la oferta presentada se evaluarán los siguientes aspectos:

Aspecto a ofertar	Puntos	
Compromiso escrito y firmado por Representante Legal de mínimo al inicio del segundo trimestre de inicio del contrato estar realizando la facturación de manera electrónica, sobre la plataforma que para tal fin dispone para los Proveedores de POSITIVA. (Diligenciar Anexo 12)	25	
Ofertar descuentos financieros por pronto pago sobre el valor de facturación radicado. A 30 días. (Diligenciar Anexo 3)	PORCENTAJE	PUNTOS
	5%	25
	3% - 4%	20
	1% - 2%	10
	0%	0

CAPITULO 4 CONDICIONES DEL CONTRATO

4.1. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- a. Cumplir con el objeto del contrato estipulado en los presentes términos, la propuesta presentada y las garantías que se expidan.
- b. Presentar los documentos dentro del plazo establecido en los presentes términos, y cumplir con los requisitos de orden técnico, exigidos como condición previa e indispensable para iniciar el contrato.
- c. Programar las actividades que deba desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato.
- d. Rendir y elaborar los informes, conceptos, estudios y demás trabajos que se le soliciten en desarrollo del contrato.
- e. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones.
- f. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.
- g. Mantener reserva sobre la información que legalmente ameriten ese trato, que le sea suministrada para el desarrollo o con objeto del contrato.

- h. Mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato, en los términos del mismo (si hay lugar).
- i. El cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Sena e ICBF), de acuerdo con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1 de la Ley 828 de 2003.
- j. Las demás que por ley o contrato le correspondan.

El CONTRATISTA será responsable ante las autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la Administración o a terceros, en los términos de la Ley.

4.2 OBLIGACIONES DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

En virtud del contrato, se obliga a:

- a. Verificar, revisar y aprobar a través del coordinador designado, el cumplimiento de los requisitos y documentos de orden técnico exigidos como requisito previo e indispensable para suscribir el contrato.
- b. Disponer del personal necesario para capacitar, entregar y construir los procedimientos que requiera la ejecución del contrato.
- c. Colocar a disposición del contratista los Sistemas de Información y bases de datos necesarias para la ejecución del contrato.
- d. Participar en forma activa, responsable y cumplida en el proceso de implementación que obligue el presente contrato.
- e. Pagar en la forma establecida, las facturas presentadas por EL CONTRATISTA.
- f. Suministrar en forma oportuna la información solicitada por El CONTRATISTA de conformidad con los términos de éste proceso.
- g. Resolver las peticiones que le sean presentadas por El CONTRATISTA en los términos consagrados en la Ley.
- h. Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el contrato y en los documentos que de él forman parte.

4.3 FORMA DE PAGO

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. cancelará de forma mensual el valor de los servicios facturados de acuerdo con el resultado del proceso de auditoría médica, descontando los valores de glosa a lugar, dentro de los treinta (30) días, posteriores a la radicación de la factura con sus soportes.

Si el(los) documento(s) de cobro no ha(n) sido correctamente elaborado(s), el término para el pago solo empezará a contarse desde la fecha en que se presente en debida forma. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del **CONTRATISTA** y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

Para efectos de realizar el desembolso correspondiente a cada pago, el proveedor aportará certificación expedida por su Revisor Fiscal y en el evento en que no exista obligación legal de tenerlo, la certificación deberá ser expedida por su Representante Legal. En la certificación debe constar que se encuentran a paz y a salvo por concepto de pagos de seguridad social y aportes parafiscales de sus empleados cuando a ello hubiere lugar, en cumplimiento de la Ley 789 de 2002.

NOTA 1: No se aceptará una forma de pago distinta a la indicada en el presente numeral.

4.4 DESCUENTOS

En el valor de su propuesta, el proponente debe tener en cuenta que efectuará los descuentos de ley del orden Nacional y territorial vigentes, de acuerdo con la información tributaria suministrada por el y con la actividad objeto del contrato. Las retenciones estarán sometidas a las modificaciones que sufran las normas vigentes sobre la materia.

4.5 GARANTIAS QUE DEBERÁ CONSTITUIR EL CONTRATISTA

EL Adjudicatario se obliga a tomar en favor de , la siguiente garantía expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, con los siguientes amparos: a) **Garantía de cumplimiento:** El cumplimiento de las obligaciones y el pago de las sanciones que se le llegaren a imponer, en una cuantía igual al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, por el plazo de ejecución del mismo y seis (6) meses más. b) **Garantía de la calidad del servicio:** La buena calidad del servicio, en una cuantía igual al diez por ciento (10%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la del plazo del mismo y seis (6) meses más. c) **Salarios y prestaciones Sociales e Indemnizaciones:** Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones, al personal que emplee el contratista en la ejecución del contrato, por una suma equivalente al 5 % del valor total del contrato y por el plazo del mismo y tres (3) años más. d) **Responsabilidad civil extracontractual y/o global.** En una cuantía igual al diez por ciento (10%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la del plazo del mismo y seis (6) meses más. La garantía estipulada deberá constituirse dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la fecha en que el contratista reciba copia del contrato debidamente firmado y requerirá la aprobación por parte de la Presidencia de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

4.6 UNA VEZ PERFECCIONADO EL CONTRATO

El proponente adjudicatario deberá presentar las garantías exigidas.

Si el adjudicatario no emite las garantías a satisfacción de la Entidad dentro del término señalado, quedará a favor de la Compañía, en calidad de sanción, el valor de la garantía constituida para responder por la seriedad de la propuesta, sin menoscabo de las sanciones legales conducentes al reconocimiento de perjuicios causados y no cubiertos por el valor de la garantía, de conformidad con la normatividad vigente.

En este evento, adjudicará, al proponente calificado en segundo lugar, siempre y cuando su propuesta esté dentro de las condiciones de lo solicitado en los presentes términos.

4.7 SUPERVISIÓN

Todas las actividades derivadas de la ejecución del Contrato estarán supeditadas a la Supervisión que ejerza POSITIVA, para la verificación del desarrollo del contrato de acuerdo con las especificaciones y cláusulas del mismo, sin que esa Supervisión releve al Contratista de sus responsabilidades. El Contratista deberá respetar, facilitar y acatar los requerimientos, observaciones y exigencias que le haga el Supervisor, de acuerdo con las actividades señaladas en los presentes términos, en la oferta y en el contrato celebrado.

4.8 DESEMPATE

En caso de existir empate entre los proponentes habilitados serán criterios de desempate en el respectivo orden los siguientes:

- Se preferirá en igualdad de condiciones a las propuestas nacionales.
- De persistir el empate se preferirá la propuesta con mayor puntaje en la evaluación económica.
- Si cumplidos los anteriores criterios persiste el empate, se preferirá la propuesta en orden cronológico de radicación de la propuesta en la planilla de cierre de la invitación.

CAPITULO 5 DISTRIBUCIÓN Y COBERTURA DE RIESGOS

5.1 RIESGOS ASUMIDOS POR EL CONTRATISTA

5.1.1 RIESGO CREDITICIO: Los efectos favorables y desfavorables de la alteración de las condiciones de financiación como consecuencia de la variación en las variables del mercado y la obtención de recursos para adelantar el objeto del presente proceso contractual, es por cuenta y riesgo del oferente adjudicatario, y deberá cubrir y soportar el 100% de la alteración de las condiciones de financiación.

5.1.2 RIESGO CAMBIARIO: Si los bienes objeto de este proceso contractual deben ser importados, y/o el oferente adjudicatario plantea su rentabilidad en otra divisa, debe asumir las pérdidas o ganancias ocasionadas de la fluctuación en las tasas de cambio correspondientes, y deberá cubrir y soportar el 100% de la pérdida ocasionada por la fluctuación en la tasa de cambio.

5.1.3 RIESGO DE OPERACIÓN:

1. Los riesgos logísticos de fabricación e importación del bien objeto de este proceso son asumidos por el oferente adjudicatario.

2. Así mismo, los efectos favorables y desfavorables derivados de las variaciones en los precios del mercado de los materiales, los insumos, mano de obra, y todo lo concerniente a la fabricación e importación del bien objeto de este proceso de selección, es por cuenta y riesgo del oferente adjudicatario; y deberá soportar el 100% de los riesgos de operación del bien objeto del presente contrato.

5.2. RIESGO DE MODIFICACIÓN DE LOS PRECIOS DE MEDICAMENTOS POR PARTE DEL GOBIERNO NACIONAL

El contratista asume la variación del precio de los medicamentos que realice el gobierno nacional a través de Resoluciones, Decretos, Leyes o por cualquier medio, de igual manera asume como precios para la ejecución del contrato el valor establecido por el gobierno nacional.

5.3. RIESGO TRIBUTARIOS

5.3.1. Los efectos favorables o desfavorables, de las variaciones en la legislación Tributaria, la creación de nuevos impuestos, la supresión o modificación de los existentes, y en general cualquier evento que modifique las condiciones tributarias existentes al momento de la presentación de la propuesta, es asumido por cuenta y riesgo del oferente adjudicatario.

5.3.2. En general, los efectos favorables o desfavorables, de las variaciones de los componentes económicos, fiscales, legales y técnicos necesarios para cumplir con las obligaciones del oferente adjudicatario necesarios para dar cabal ejecución del contrato resultante, serán asumidos por este mismo; y deberá soportar el 100% de la variación de los componentes económicos, fiscales, legales y técnicos.

5.4. CALIDAD E IDONEIDAD DEL BIEN

5.4.1. Por calidad de un bien o servicio se entiende el conjunto total de propiedades, ingredientes o componentes que lo constituyen, determinan, distinguen o individualizan.

5.4.2. Por idoneidad de un bien o servicio, se entiende la aptitud del mismo para satisfacer las necesidades para las cuales ha sido producido el bien o prestado el servicio, así como las condiciones bajo las cuales se debe utilizar en orden a la normal y adecuada satisfacción de dichas necesidades.

5.4.3. El oferente adjudicatario es responsable de la calidad e idoneidad de los bienes y servicios del producto ofertado y adjudicado.

5.4.4. El adjudicatario, deberá soportar y cubrir todos los riesgos derivados de la mala calidad del producto.

5.4.5. El contratista que resulte adjudicatario de esta invitación pública responderá de forma expedita por el origen de los medicamentos adquiridos en desarrollo del contrato, bien sea adquiridos directamente a los fabricantes y/o importadores o en el mercado farmacéutico canal distribuidores. Una vez confirmado por el perito experto del laboratorio titular del registro sanitario la fraudulencia o falsedad (conforme las definiciones del decreto 677 de 1995) procederá a sustituir en un plazo no mayor que doce (12) horas el total de unidades encontradas, sin perjuicio de las demás investigaciones y sanciones a que haya lugar por parte de los entes competentes. Esta práctica se constituirá en un antecedente que será tenida en cuenta para futuras contrataciones, restando un (treinta) 30% del total del puntaje obtenido, en futuras evaluaciones. En caso de uniones temporales serán solidariamente responsables e igualmente a sus componentes les será restado el citado valor, en futuros procesos. En caso que llegare a ser aplicado a un paciente un medicamento con las características ya mencionadas responderá de forma integral por los daños y perjuicios ocasionados, liberando de toda responsabilidad, desde ya, POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

5.5. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO

1. El oferente adjudicatario asumirá la carga, a su costo y riesgo, de asegurar los daños, pérdidas, destrucción, o deterioro causado por fuerza mayor o caso fortuito que puedan presentarse durante la ejecución del contrato, para lo cual deberá celebrar los contratos de seguros que considere pertinente.

2. El adjudicatario debe soportar el 100% del valor adicional que le genere el incumplimiento del plazo de ejecución del contrato, actividades que tendrán que ver con los tiempos de fabricación, importación, trámites de nacionalización, entre otros.

5.6. RESPONSABILIDAD CIVIL

El oferente adjudicatario deberá asumir los daños o perjuicios ocasionados a terceros generados en la prestación del servicio.

5.7 RIESGOS ASUMIDOS POR POSITIVA

5.7.1 RIESGO POLÍTICO

El riesgo político relacionado con conflictos internos, conflictos de Colombia con otros Estados, y situaciones de orden público que afecten la ejecución del contrato resultante del presente proceso de selección, serán asumidos en su totalidad por POSITIVA.

ANEXO 1

MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

SEÑORES:

Ciudad

REF. CONTRATACIÓN DE OPERADOR LOGISTICO PARA EL SUMINISTRO Y LA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS A LOS AFILIADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

_____ identificado con cédula de ciudadanía número _____ domiciliado en _____, actuando en nombre y representación de _____ tal y como consta en el certificado de constitución y representación legal, afirmo bajo la gravedad del juramento que conozco y acepto las siguientes condiciones:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse, sólo comprometen al Proponente.
2. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.
3. Que no nos hallamos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecida en la Ley y demás normas sobre la materia y que tampoco nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
4. Igualmente declaro que en caso de sobrevenir alguna inhabilidad, me haré responsable frente a la Compañía y ante terceros, por los perjuicios que se ocasionen y me comprometo a ceder el contrato, previa autorización escrita de Compañía de Seguros .S.A, o si ello no fuere posible, renunciaré a su ejecución.
5. Si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a otorgar las Garantías requeridas y a suscribir éstas y el contrato, dentro de los términos señalados para ello, así como a asumir por nuestra cuenta los demás gastos de legalización del mismo.
6. Que conocemos las leyes de la República de Colombia que rigen la presente contratación.
7. Que los precios de la propuesta son válidos por un término mínimo de tres (3) meses contados a partir de la fecha y hora del cierre de la contratación. Si se amplían los plazos, la propuesta continuará vigente por dicha prórroga.
8. Que hemos tomado nota cuidadosa de las especificaciones y condiciones de la presente contratación y aceptamos todos los requisitos de la misma.
9. Que la presente propuesta consta de _____ folios debidamente numerados, todos los cuales se entienden rubricados con la firma de la presente carta.
10. Que el monto de nuestra propuesta económica asciende a \$ _____. Cifra que debe ser el resultado del valor unitario ofertado por el proponente de las moléculas de medicamentos e insumos establecidos en el Anexo 5 A y Anexo 5 B, multiplicado por la frecuencia promedio mes de uso de medicamentos e insumos indicada en el Anexo 14 A y 14 B, multiplicado por el tiempo de la invitación (36 meses).

Los datos de la empresa son:

Denominación o razón social: _____

Nit Número _____

Matrícula Mercantil _____

Domicilio: _____

Ciudad y País: _____

Teléfono: _____

Fax Nº: _____

Con la firma del presente documento manifiesto bajo mi responsabilidad que la información aquí consignada es veraz.

Atentamente,

Nombre del Representante Legal _____ Cédula de Ciudadanía No. _____ de
_____ Cargo _____

ANEXO 2

CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

CERTIFICACION DE EXPERIENCIA

Nombre Entidad Contratante	Dirección	Teléfono	Objeto Contrato	Valor Contrato	Fecha Iniciación	Fecha de Terminación	Estado Ejecución Contrato

Firma: _____
Representante Legal

ANEXO 3 SARLAFT



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE VINCULACIÓN DE
PROVEEDORES Y EMPLEADOS
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

CLASE DE CLIENTE Proveedor Empleado FECHA DILIGENCIAMIENTO

DÍA	MES	AÑO

1. INFORMACIÓN GENERAL									
PERSONA NATURAL (Para las personas jurídicas esta información será la del representante legal)									
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		Identificación tipo: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	Fecha de Expedición <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr><tr><td style="font-size: 8px;">DÍA</td><td style="font-size: 8px;">MES</td><td style="font-size: 8px;">AÑO</td></tr></table>				DÍA	MES	AÑO
DÍA	MES	AÑO							
Número _____		Expedida en _____							
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad							
Año <input style="width: 40px;" type="text"/> Mes <input style="width: 30px;" type="text"/> Día <input style="width: 30px;" type="text"/>	_____	_____							
Dirección Residencia	Ciudad	Teléfono casa	Celular						
_____	_____	_____	_____						
DETALLE ACTIVIDAD									
Asalariado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Rentista <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>									
Código de Actividad "CIIU" <input style="width: 40px;" type="text"/>	E-Mail _____								
Ocupación / Profesión	Nombre Empresa donde Trabaja	Cargo que Desempeña							
_____	_____	_____							
Dirección Empresa	Ciudad	Teléfono	E Mail						
_____	_____	_____	_____						
PERSONA JURÍDICA									
Razón Social _____		NIT _____							
Dirección Oficina Principal	Ciudad	Teléfono	Fax						
_____	_____	_____	_____						
Dirección Sucursal o Agencia	Ciudad	Teléfono	Fax						
_____	_____	_____	_____						
Tipo de empresa: Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Inversión extranjera <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Cuál? _____									
Código de Actividad "CIIU" <input style="width: 40px;" type="text"/>	E-Mail _____								

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACIÓN)		
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/>	
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/>	
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/>	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA			
Total Activos \$ <input style="width: 150px;" type="text"/>	Total Pasivos \$ <input style="width: 150px;" type="text"/>		
Ingresos Mensuales \$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	Otros Ingresos \$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	Concepto _____	
Egresos Mensuales \$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	Otros Egresos \$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	Concepto _____	

4. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES						
Realiza transacciones en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tipo de Transacción: Importación <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/>						
Inversiones <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Transferencias <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Cuál? _____						
Tipo de Producto	Identificación ó Numero del Producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Declaro expresamente que:

1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes: (Detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.) _____

2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano

3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.

4. De manera irrevocable autorizo a POSITIVA Compañía de Seguros S.A., para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente ó que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este Formulario.

5. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas

6. INFORMACIÓN BANCARIA

Entidad _____

Sucursal y Tel. _____

Tipo de Cuenta _____

Cuenta Número _____

7. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:

Firma Representante Legal del Proveedor ó Empleado



Huella

8. INFORMACIÓN ENTREVISTA

Lugar de la entrevista _____

Fecha de la entrevista DÍA MES AÑO Hora _____

Nombre Funcionario Responsable _____

Firma Funcionario Responsable _____

Resultado de la Entrevista _____

9. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Fecha de Verificación DÍA MES AÑO Hora _____

Nombre y Cargo de quien verifica _____

Firma _____

Resultado de la Verificación _____

GT-FSVPE-02

ANEXO 4A

CUADRO RELACION DEPARTAMENTO CON NÚMERO DE AFILIADOS ARL

DEPARTAMENTO	POBLACION AFILIADA
AMAZONAS	3,369
ANTIOQUIA	503,979
ARAUCA	8,104
ATLANTICO	113,540
BOGOTA D.C.	1,165,213
BOLIVAR	77,207
BOYACA	64,758
CALDAS	51,713
CAQUETA	16,314
CASANARE	26,510
CAUCA	53,492
CESAR	39,769
CHOCO	8,789
CORDOBA	38,063
CUNDINAMARCA	105,659
GUAINIA	1,008
GUAVIARE	2,181
HUILA	59,077
LA GUAJIRA	28,309
MAGDALENA	46,003
META	78,528

NARIÑO	39,323
NORTE DE SANTANDER	75,706
PUTUMAYO	14,515
QUINDIO	37,291
RISARALDA	65,960
SAN ANDRES	8,853
SANTANDER	157,779
SUCRE	20,837
TOLIMA	54,995
VALLE	367,141
VAUPES	135
VICHADA	909
TOTAL	3,335,029

ANEXO 4B

PUNTOS DE AUTORIZACION POSITIVA A NIVEL NACIONAL

No.	Departamento	Ciudad	Dirección	Teléfono	Horario Mañana	Horario Tarde	Días de Atención
1	Antioquia	Apartado	Calle 109 N. 100 - 40 Piso 1 Cámara de Comercio	(57 4) 211 2222	8:00 am a 12:00 m	1:30 pm - 5:00 pm	Lunes a viernes
2	Antioquia	Medellin	Calle 27 # 46 -70 Centro Comercial Punto Clave, Local 173	Por definir	8:00 am a 12:00 m	12:00 m - 6:00 pm	Lunes a viernes
3	Antioquia	Medellin	Calle 27 # 46 -70 Centro Comercial Punto Clave, Local 103	Por definir	8:00 am a 12:00 m	12:00 m - 6:00 pm	Lunes a viernes
4	Arauca	Arauca	Carrera 19 N. 15 - 23 Barrio Cristo Rey	(57 7) 885 4164	8:00 am a 12:00 m	1:00 pm - 5:00 pm	Lunes a viernes
5	Atlantico	Barranquilla	Carrera 54 N. 72 - 128	(57 5) 358 2015	8:00 am a 12:00 m	12:00 m a 5:00 pm	Lunes a viernes
6	Bogotá	Américas	Avenida Cali N. 43 - 55 al lado del Portal Américas	(57 1) 3307000	7:00 am a 12:00 m	12:00 m - 7:00 pm	Lunes a viernes y sábados
7	Bogotá	Bosa	Calle 57Q Sur N. 72B - 94 al lado del portal del Sur	(57 1) 3307000	7:00 am a 12:00 m	12:00 m - 7:00 pm	Lunes a viernes y sábados
8	Bogotá	CAD	Carrera 30 N. 24 - 90	(57 1) 3307000	7:00 am a 12:00 m	12:00 m - 7:00 pm	Lunes a viernes y sábados
9	Bogotá	Calle 143	Avenida 19 N. 143 - 30	(57 1) 3307000	8:00 am a 12:00 m	12:00 m - 5:00 pm	Lunes a viernes
10	Bogotá	Calle 74	Calle 74 N. 10 - 85	(57 1) 3307000	8:00 am a 12:00 m	12:00 m - 5:00 pm	Lunes a viernes
11	Bogotá	Suba	Calle 145 N. 103B - 90	(57 1) 3307000	7:00 am a 12:00 m	12:00 m - 7:00 pm	Lunes a viernes y sábados
12	Bolivar	Cartagena	Carrera 5 N. 6 - 61 Bocagrande	(57 5) 665 1811	8:00 am a 12:00 m	12:00 m a 5:00 pm	Lunes a viernes
13	Boyaca	Tunja	Calle 22 N. 9 - 84	(57 8) 743 2085	8:00 am a 12:00 m	2:00 pm - 5:30 pm	Lunes a viernes
14	Caldas	Manizales	Carrera 23 N. 69 - 54 Avenida Santander	(57 6) 887 2844	7:30 am a 12:00 m	1:00 pm - 5:00 pm	Lunes a viernes
15	Caqueta	Florencia	Carrera 9A N. 9A - 40	(57 8) 435 6720	7:30 am a 12:00 m	2:00 pm - 5:00 pm	Lunes a viernes
16	Casanare	Yopal	Calle 13 N. 25 - 33 Barrio Los Libertadores	(57 8) 635 8081	8:00 am a 12:30 m	2:00 pm - 6:00 pm	Lunes a viernes
17	Cauca	Popayan	Calle 11 N. 8 - 25 Prados del Norte	(57 2) 824 4945	8:00 am a 12:00 m	2:00 pm - 5:00 pm	Lunes a viernes
18	Cesar	Valledupar	CARRERA 11 N° 14-33 BARRIO CENTRO	(57 5)5706632 - (57 5)5747854	7:30 am a 12:00 m	2:00 pm a 6:00 pm	Lunes a viernes
19	Cordoba	Monteria	Cra 4 # 26-46 Barrio Centro	(074)7811828 - 7817310	8:00 am a 12:00 m	2:00 pm - 6:00 pm	Lunes a viernes
20	Huila	Neiva	Calle 15 N. 5 - 58 Barrio Centro	(57 8) 872 2997	7:30 am a 11:30 am	2:00 pm - 5:30 pm	Lunes a viernes
21	La Guajira	Rioacha	Calle 14 N. 15 - 69	(57 5) 728 2108	7:30 am a 12:00 m	2:00 pm a 5:30 pm	Lunes a viernes
22	Magdalena	Santa Marta	Carrera 12 N. 27 - 09 Bavaria	(57 5) 431 4416	8:00 am a 12:00 m	12:00 m a 5:00 pm	Lunes a viernes
23	Meta	Villavicencio	Calle 36 N. 36-50	(57 8) 672 5257	7:30 am a 1:00 pm	2:00 pm - 5:00 pm	Lunes a viernes
24	Nariño	Pasto	Calle 19 N. 30 - 80 Barrio Las Cuadras	(57 2) 731 0097	8:00 am a 12:00 m	2:00 pm - 5:30 pm	Lunes a viernes
25	Norte de Santander	Cucuta	Av. 1 N. 18 - 69 Barrio Blanco	(57 7)5779933 - (57 7)5752484	7:30 a.m. a 12:00 p.m.	2:00 p.m. a 6:00 p.m.	Lunes a viernes
26	Quindio	Armenia	Calle 11 Norte N. 14 - 04	(57 6) 745 1138	8:00 am a 12:00 m	2:00 pm - 5:00 pm	Lunes a viernes
27	Risaralda	Pereira	Carrera 15 N. 12- 35 Los Alpes	3258360-3255419	7:30 am a 12:00 m	1:00 pm - 5:00 pm	Lunes a viernes
28	Santander	Barrancabermeja	Calle 49 N. 19 - 81 Barrio Colombia	(57 7) 611 6998	8:00 AM a 1:00 PM	2:00 pm - 5:30 pm	Lunes a viernes
29	Santander	Bucaramanga	Carrera 33 N. 42 - 51	(57 7) 611 6998	8:00 am a 1:00 pm	2:00 pm - 5:30 pm	Lunes a viernes
30	Sucre	Sincelejo	Carrera 19a N. 14A - 39	(57 5) 281 7181	8:00 AM a 12:00 M	2:00 PM a 5:00 PM.	Lunes a viernes
31	Tolima	Ibague	Carrera 5 N. 39 - 67	(57 8) 265 8496	8:00 am a 12:00 m	2:00 pm - 5:00 pm	Lunes a viernes
32	Valle	Cali Bellavista	Carrera 4 Oeste N. 12 - 89 Barrio Bellavista	(57 2) 892 9880	8:00 am a 12:00 m	12:00 pm - 5:30 pm	Lunes a viernes
33	Valle	Palmira	Calle 31 N. 26 - 26 Edificio Nova Centro Local 213	(57 2) 892 9880	8:00 am a 12:00 m	2:00 pm - 5:30 pm	Lunes a viernes
34	Valle	Tulua	Calle 27 N. 30 - 49 Local 111	(57 2) 892 9880	8:00 am a 12:00 m	2:00 pm - 5:00 pm	Lunes a viernes

ANEXO 5A

TOTALIDAD DE MEDICAMENTOS A OFERTAR

No.	DESCRIPCION	CODIGO CUM
1	3A OFTENOL 5ML FCO	000230339-02
2	ACEITE CRISTAL 30ML FCO	NR
3	ACEITE DE RICINO 30ML FCO	41912-05
4	ACEITE MINERAL 30ML FCO	NR
5	ACEITE MINERAL 500ML	NR
6	ACEOTO PLUS GOTAS 10ML	019934734-01
7	ACETAMINOFEN 500MG + CODEINA 30MG TAB	000024032-04
8	ACETAMINOFEN 500MG + CODEINA 8MG TAB	019931777-01
9	ACETAMINOFEN 500MG TAB	020003224-01
10	ACETAMINOFEN JARABE 150MG 60ML FCO	000200296-02
11	ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML	019942193-01
12	ACETATO DE ALUMINIO POLVO SOBRE	019946928-01
13	ACETAZOLAMIDA 250MG TAB	019940531-01
14	ACEVITAL NX CAP	019931340-02
15	ACICLOVIR CREMA	000057693-02
16	ACID MANTLE CREMA 60GR TUBO	000054623-01
17	ACID MANTLE LOCION 120ML	020005669-02
18	ACID MANTLE LOCION 400ML	019916812-12
19	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TAB	019936296-01
20	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG TAB	019930924-09
21	ACIDO ASCORBICO 500MG TAB	000058111-02
22	ACIDO FOLICO 1MG TAB	019908845-02
23	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA 15GR	000011697-02
24	ACIDO IBANDRONICO 150MG TAB	020013162-01
25	ACIDO RETINOICO 0.05% CREMA 30GR POTE	019923975-01
26	ACIDO RETINOICO LOCION 0.05 60ML FCO	019914896-01
27	ACIDO VALPROICO 250MG TAB	019934174-02
28	ACIDO VALPROICO JARABE 120CC	47495-01
29	ACRYLARM GEL OFT 10GM	019933626-02
30	ACTRON 400 MG CAP BLANDA	019941207-02
31	ACTRON (IBUPROFENO 600MG) TAB	019953938-04
32	ACUANOVA FACE 30GR FCO	NR
33	ACUANOVA LOCION 220ML FCO	NR
34	ACUANOVA SOFT 220ML FCO	NR
35	ACULAR LS 5ML FCO	019954740-02
36	ADOREM 500MG TAB	000033288-09
37	ADOREM PLUS 500MG TAB	019935345-11

38	ADORLAN COMPRIMIDO	020011990-02
39	ADVANTAN CREMA 15GR TUBO	000202762-01
40	ADVIL 400MG CAP	019944048-11
41	ADVIL MAX TAB	19944048-02
42	AERIUS 5MG TAB	019920537-02
43	AEROVIAL CAP + INHALADOR	019932996-03
44	AFELIUS OIL FREE FILTRO SOL	NR
45	AFRIN ADULTO 15ML FCO	000035490-01
46	AFRISAL VALVULA 30ML FCO	000224040-01
47	AGAROL SUSPENSION 240ML	000048840-01
48	AGGLAD GOTAS 5ML FCO	019924045-02
49	AGUA DESTILADA 500ML ESTERIL	000022501-10
50	AGUA OXIGENADA 120ML FCO	000035578-02
51	AINEDAP 500MG TAB	19946441-02
52	AINEX 100MG TAB	000035240-01
53	AKATINOL 10MG TAB	000226424-05
54	ALCOHOL ANTISÉPTICO 120 ML	NR
55	ALCOHOL ANTISÉPTICO 360 ML	NR
56	ALCOHOL ANTISÉPTICO 3800 ML GALON	NR
57	ALCOHOL ANTISÉPTICO 700 ML	NR
58	ALCOHOL GLICERINADO 500ML	NR
59	ALCOHOL POLIVINILICO SOL OFT	019938746-01
60	ALCOHOL YODADO 120ML FCO	205822-04
61	ALCOHOL YODADO 60ML FCO	205822-03
62	ALCON CILODEX SOL FCO	019921002-02
63	ALCON CILOX GOTAS 5ML FCO	000043121-01
64	ALENDRONATO 70MG TAB	019996539-01
65	ALFAVEN 150MG TAB	20041308-01
66	ALGIFLEX 15MG TAB	019908303-01
67	ALGIMIDE F TAB (ACETAMINOFEN 500MG CODEINA 30MG)	000024032-02
68	ALGIMIDE ACETAMINOFEN CODEINA 500/15MG TAB	000058027-02
69	ALITRAQ - SUPLEMENTO NUTRICIONAL	019979651-01
70	ALIZAPRIDA 50MG TAB	019974943-01
71	ALMIPRO UNGUENTO 500GR	20032011-09
72	ALOND 75MG TAB	020008675-03
73	ALOPURINOL 100MG TAB	000044045-02
74	ALOPURINOL 100MG TAB	000044045-02
75	ALPHAGAN GOTAS 5ML FCO	000215874-01
76	ALPRAZOLAM 0.25MG TAB	020012841-01
77	ALPRAZOLAM 0.5MG TAB	020012839-01
78	ALSUCRAL 1GR TAB	000036743-03
79	ALTRACINE A UNG OFT TUBO	19987850-01
80	AMANTADINA 100MG CAP	19931778-01
81	AMBIGEL 500MG CAPS	000042729-01
82	AMIKACINA 500MG AMPOLLA	202599-02
83	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG TAB	019928485-06

84	AMOXACILINA 500MG 100ML FCO	000011492-02
85	AMOXACILINA 500MG TAB	019944375-01
86	AMOXIDAL DUO 875MG COMP	019908092-03
87	AMPICILINA 1GR POLVO INY AMP	019991053-01
88	AMPICILINA 500MG TAB	000023598-06
89	AMPICILINA SULBACTAN 1.5 AMP	000220017-01
90	ANALGAN TRAM TAB	19955885-02
91	ANEMIDOX CAP	019999002-01
92	ANSILAN 20MG TAB	000041513-04
93	ANTHELIOS XL CREMA	NR
94	APRONAX 275MG TAB	000041773-16
95	APRONAX 550MG TAB	000040600-03
96	AQUALEN EMULSION HIDRATANTE FCO 240 ML	NR
97	AQUASOL E 800MG TAB	19912131-03
98	AQUASOLE E 100MG CAP	19498-01
99	ARANDANO 1.89 LT	NR
100	ARANDANO 360ML FCO	NR
101	ARCALION 200MG TAB	000200779-03
102	ARCOXIA 120MG TAB	019976048-01
103	ARCOXIA 60MG TAB	019976049-01
104	ARCOXIA 90MG TAB	019976050-02
105	ARIPRAX (ARIPRAZOL) 15MG TAB	019991805-01
106	ARIPRAZOL 15MG TAB	19988981-07
107	ARNIK CREMA TRAD 60ML	NR
108	ARTRITES 100MG AMP	000022684-03
109	ARTRITES 50MG TAB	68090-01
110	ARTRITES 75MG AMP	000044678-04
111	ARTRITES GEL 50GR TUBO	000043527-01
112	ARTRODAR 50MG CAP	019997975-04
113	ASEPTIDINA 120ML	019945396-02
114	ASEPTIDINA 500ML	19945396-04
115	ATIVAN 1MG TAB	019902391-02
116	ATIVAN 2MG TAB	019902389-02
117	ATROVENT SOL INHALAR 20ML FCO	001980804-02
118	AVAMYS SPRAY NASAL	019986156-01
119	AVASTIN 100MG AMP	19956000-01
120	AVELOX 400MG TAB	019902058-04
121	AVENE EAU THERMALE 300ML SPRAY	NR
122	AVITIL GEL 50GR TUBO	NR
123	AZITROMICINA 500MG TAB	000011700-02
124	AZOPT 50ML GOTAS FCO	000229448-03
125	B VIT 50 CAP	000040936-01
126	B VIT HT AMP JERINGA PRELENADA	019935632-01
127	BACTIGRAS VENDAJE 15X20 SOB	NR
128	BACTRIM F 160MG TAB	000034239-01
129	BACTROBAN 2% 30GR TUBO	000209410-05

130	BAYCUTEN N 20GR TUBO	000025941-05
131	BAYCUTEN N 35GR TUBO	000025941-06
132	BAYDOL 60MG TAB	019909800-03
133	BAYDOL LP 90MG TAB	019909799-05
134	BAYRO 1GR AMP	000050436-03
135	BAYRO FORTE GEL 10 %	019923329-01
136	B-CORT BRONQUIAL ADULTO 200 MG FCO	019906224-03
137	BECLOFORTE INHALADOR FCO	000036010-01
138	BECLOMAR 250MCG 200 DOSIS	019988819-01
139	BECLOMETASONA 250MG INHALADOR	019996407-01
140	BECLOMETASONA 50MG INHALADOR FCO	019924207-01
141	BECLOMETASONA NASAL 50MG FCO	19982505-01
142	BEDOYECTA JERINGA PRELLENADA	000213259-03
143	BEKUNIS DE SEN GRAGEA	000033149-01
144	BENADRYL 50MG CAP	000034230-01
145	BEN-GAY CREMA 30GR	000017423-03
146	BENZIRIN SOLUCION VERDE 120ML	000040974-04
147	BERODUAL AEROSOL 10ML	019931241-01
148	BERODUAL SOL NEBULIZACION	000054889-01
149	BETADUO JERINGA PRELLENADA AMP 1ML	19944461-02
150	BETADUO JERINGA PRELLENADA AMP 2ML	0007080-02
151	BETAHISTINA 16MG TAB	019998125-05
152	BETAHISTINA 8MG TAB	020030408-01
153	BETAMETASONA 20G CREMA	019988404-01
154	BETAMETASONA 40G CREMA	019915569-01
155	BETAMETASONA 4MG AMP	019965227-01
156	BETAMETASONA 7MG AMP	019940157-01
157	BETAMETASONA 8MG AMP	019946107-01
158	BETARRETIN H CREMA 30GR TUBO	019953067-01
159	BETNOVATE 0.1% CREMA TUBO 30GR	000027705-02
160	BI EUGLUCON 5 MG TAB	019925485-04
161	BI PROFENID 150MG TAB	019962938-03
162	BICARBONATO DE SODA 20GR SOBRE	NR
163	BIENEX 15MG TAB	19902991-02
164	BIENEX 7.5MG TAB	019902990-01
165	BIMIX	NR
166	BIOCALCIUM 500MG TAB	DESCONTINUADO
167	BIOCALCIUM D SOBRE	019940656-07
168	BIPERIDENO 2MG TAB	019900906-04
169	BIPRIN 50MG TAB	001991421-01
170	BISACODILO 5MG TAB	019943745-01
171	BLEFAMIDE SUSP FCO 5ML	019912601-01
172	BLOKSOL SPF 60 60GR FCO	NR
173	BLOQUEADOR UV TOTAL SPF 40 60GR FCO	NR
174	BLOW 10MG TAB	019931622-01
175	BONVIVA 150MG TAB	019962040-01

176	BOTOX TOXINA BOTULINICA	000045122-01
177	BROMAZEPAM 6MG TAB	000227603-01
178	BROMURO IPRATROPIO INH 200 DOSIS FCO	019924350-01
179	BUDEMAR INHALADOR	019980699-01
180	BUPIROP 0.5% 10ML FCO	52033-02
181	BUPRENORFINA 35MCG PARCHE (TRANSTEC)	019967651-02
182	BUSCAPINA COMPOSITUM	000036345-04
183	BUSPIRONA 5MG TAB	000041183-01
184	CALADRYL LOCION 100ML FCO	000046068-04
185	CALCIBON D TAB	019902785-05
186	CALCIBON MIN TAB	020018423-01
187	CALCIO 600 + VITAMINA D TAB	019906338-02
188	CALCIO 600MG TAB	019927028-01
189	CALCIO HIERRO ZINC CAP	NR
190	CALCITRIOL 0.25 MG TAB	019932660-01
191	CALENDULA CREMA 60GR TBO	NR
192	CALTRATE 600 D TAB	020011348-02
193	CALTRATE 600MG TAB	000210302-05
194	CALTRATE PLUS FCO TAB	000212982-03
195	CALTROX TAB	RS VENCIDO
196	CAPRIMIDA D TAB	019952818-01
197	CARBAMAZEPINA 2% 100 MG/5 ML SUSP	000042698-02
198	CARBAMAZEPINA 200MG TAB	000040614-01
199	CARBAMAZEPINA 400MG TAB	000045479-01
200	CARBONATO DE CALCIO 600MG TAB	000207110-03
201	CARBOXIMETILCELULOSA + GLICERINA 0.5% GOTAS OFTALM	NR
202	CARDURAN 2MG TAB	000227360-01
203	CASACINE 0.025% CREMA TBO	019967089-02
204	CASACINE 0.075% CREMA TUB	019967088-02
205	CASILAN POLVO 250GR CAJA	NR
206	CASPOFUNGINA 50MG AMP	019926495-01
207	CAVERJET 10MCG AMPOLLA	000008879-01
208	CAVERJET 20MCG AMPOLLA	019954356-01
209	CEFABAY 500MG TAB	019992907-01
210	CEFADROXILO 500MG CAP	000055176-02
211	CEFALEXINA 500MG	019944374-06
212	CEFALOTINA 1GR AMP	019960284-01
213	CEFAZOLINA INY 1 GR	000043090-01
214	CEFEPIME 1GR AMP	019949066-01
215	CEFRADINA 1GR TAB	000043697-01
216	CEFRADINA 500 MG TAB	001980928-03
217	CEFTRIAXONA 1 GR AMP	019985517-01
218	CEFTRIAXONA 500MG AMP	019930489-01
219	CEFUROXIMA 500 MG TAB	019932353-01
220	CELEBREX 200MG TAB	019900840-05
221	CELECOXIB 100MG CAP	019924714-02

222	CELECOXIB 200MG CAPSULAS	019924713-01
223	CELESTONE 4MG AMP	001983779-01
224	CELESTONE CRONODOCE AMP	019955871-01
225	CELLCEPT TAB	000204751-02
226	CELLUBISC REFRESH GOTAS 10MG FCO	000203440-02
227	CENTRUM SILVER TAB	019916871-07
228	CETAPHIL LOCION 237ML	NR
229	CETAPHIL LOCION 473ML	NR
230	CETAPHILL CREMA HIDRATANTE FCO 453 GR	NR
231	CETIRIZINA REC 10MG TAB	019906142-01
232	CETOPIC 30GR FCO	NR
233	CHAPSTICK PROTECTOR LABIAL	000202461-02
234	CIALIS 20MG	019935680-02
235	CIALIS 5MG TAB	020007296-01
236	CICADERM 60GR TUBO	019969325-01
237	CICATRICURE GEL TUBO 60 GR	NR
238	CICLORELAX 10 MG	020004758-02
239	CICLOSPORINA 1% OFT	NR
240	CILOSTAL 50MG TAB	019956202-04
241	CIMBRAR S.R. CAP	019996040-01
242	CIPRO 500MG TAB	000030435-03
243	CIPRO 750MG TAB	000048831-01
244	CIPROFLOXACINA 100MG AMP	019913325-01
245	CIPROFLOXACINA 250MG	001984171-01
246	CIPROFLOXACINA 500MG	000039317-01
247	CIPROFLOXACINA GOTAS 5ML FCO	019937545-01
248	CIRUELAX JALEA 300GR FCO	NR
249	CITRAGEL TAB	019989500-03
250	CLARITROMICINA 500MG AMP POLVO P RECONST	020002059-06
251	CLARITYNE D TAB	001981354-01
252	CLASINA 40MG JERINGA PRELL	19986091-01
253	CLAVULIN 1G TAB	000209244-05
254	CLAVULIN 500 MG	000032566-03
255	CLEANANCE SOLAIRE SFP30 TUBO 50ML	NR
256	CLENOX 20MG AMP	019950452-01
257	CLENOX 40MG AMPOLLA	019947837-01
258	CLENOX 60MG AMPOLLA	019950453-01
259	CLEXANE JERINGA 40MG AMP	000036241-06
260	CLEXANE JERINGA 60 MG AMP	56400-02
261	CLINDAMICINA 300MG TAB	019970681-01
262	CLINDAMICINA 600MG AMP	019968972-01
263	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR TUBO	020005013-01
264	CLOBEZAN CREMA TUBO 25 GR	000037821-01
265	CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	019978468-01
266	CLONAZEPAM 2.0MG TAB	19978469-01
267	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL ORAL	0200005577-01

268	CLONIDINA 150 MCG TAB	000035591-02
269	CLOPIDOGREL 75MG TAB	019996538-01
270	CLORANFENICOL 0.5% OFT 5ML	019950741-01
271	CLORFENIRAMINA 4 MG TAB	000043493-01
272	CLORHEXOL ENJUAGUE BUCAL 180ML	000034615-01
273	CLOTRIMAZOL + NEOMICINA + DEXAMETASONA CREMA 40GR	019933227-01
274	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION 30ML	000033748-01
275	CLOTRIMAZOL CREMA 1% 40GR	019995243-02
276	CLOZAPINA 100MG TAB	019974655-01
277	CLOZAPINA 25MG TAB	020011384-01
278	COGNIZIN 500MG TAB	019975792-01
279	COLAXIN 40MG TAB	000227559-07
280	COLESTIRAMINA 4MG SOBRE	000227601-01
281	COMBAREN TAB	000230363-01
282	COMBIGAN SOL OFT 5ML FCO	019956212-02
283	COMBIVIR (150+300MG) TAB	000224991-02
284	COMPLEGEL NF AMP	000026168-03
285	COMPLEJO B TAB	000034047-04
286	COMPLEJO B X 2-10 ML AMP	019988369-01
287	CONJUNTIN S SUSP 5ML FCO	019913547-01
288	CONTRATUBEX 20G GEL	019924352-02
289	COQUAN GOTAS 30ML FCO	019920065-02
290	CORTIDRON GOTAS OFTALMICAS 5ML	DESCONTINUADO
291	CORTIOFTAL 1% GOTAS	019982087-01
292	CORTIOFTAL F 1% COLIRIO	019984620-01
293	COSOPT COLIRIO	000230075-01
294	COUMADINE 5MG TAB	000041629-02
295	COXYLAN OFTENOS 5ML FCO	019976435-01
296	CRANBERRY TAB	NR
297	CREMA FORZ 60GR FCO	019963799-02
298	CREMA MARLY 400GR	NR
299	CREMA No.4 110GR PTE	019955193-35
300	CREMA No.4 60GR TUBO	000050529-03
301	CREMA No.4 MEDICADA 60GR TUBO	019906379-05
302	CROMOGLICATO SODICO 2% GOTAS OFTALMICAS	019964155-01
303	CROMOGLICATO SODICO 4% GOTAS OFTALMICAS	019933225-01
304	CROMUS 0.03% 30GR TUBO	019961660-02
305	CROMUS 0.1% UNG 30GR	019961661-02
306	CRONOPEP 20 MG TAB	019941786-03
307	CRONOPEP 40MG TAB	019941100-03
308	CUAIT - D TAB	000029529-01
309	CUPRIPEN 250MG CAP	000056619-01
310	CURAFLEX DUO	019931426-03
311	CUTIMED ACUTE CREMA 3% UREA TUBO	NR
312	CYMBALTA 30MG TAB	19951544-02
313	CYMBALTA 60MG TAB	19951543-02

314	DAFLON 500MG TAB	000041240-01
315	DAKTACOR CREMA 30GR FCO	000029582-02
316	DALACIN C 300MG CAP	000040745-03
317	DALACIN T 10 MG/ML FCO	000042632-02
318	DAPOMICINA 350MG AMP	019981180-01
319	DECADRON 8MG AMP	000036070-02
320	DECADRON GOTAS OFT 5ML	000032730-01
321	DEFLAZACORT 30MG TAB	019972125-01
322	DEFLAZACORT 6MG TAB	019972124-01
323	DELIFON 5 MG TAB	020002599-03
324	DEPAKENE JARABE	000040284-02
325	DEPO PROVERA 150MG/3ML AMP	000042163-01
326	DEPOMEDROL AMP	019927243-01
327	DERMACORTINE LOCION AL 0.1% FCO 30ML	019965516-01
328	DERMASOFT STICK 4GR	NR
329	DERMOVATE CREMA 30GR	020021844-02
330	DERMOVATE LOCION CAPILAR 60ML	000058452-01
331	DESALEX 5MG TAB	019922943-02
332	DESINBAL 15MG TAB	019988706-01
333	DESITIN CREMA 113GR 4OZ	19934774-04
334	DESLODEX 5MG TAB	020010084-01
335	DESONIDA 0.05% CREMA 15GR	000040468-01
336	DESONIDA EMULSION FCO 120ML	019924904-01
337	DESORLAN 5MG TAB	NR
338	DESVENLAFAXINA 50MG TAB	020001974-01
339	DETRUSITOL 2MG TAB	000226031-01
340	DETRUSITOL 4MG TAB	019925134-01
341	DEXAMETASONA 4 MG INY	019945093-01
342	DEXAMETASONA 8 MG AMP	19933362-01
343	DEXAPRON 10MG TAB	019963072-08
344	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA 500CC	000048618-04
345	DICLOFENAC RETARD 100MG CAP	000055496-02
346	DICLOFENAC SODICO 0.1% GOTAS	019979967-01
347	DICLOFENACO 50MG TAB	000055688-03
348	DICLOFENACO GEL	019996279-02
349	DICLOFENACO SODICO 75MG/ 3ML AMPOLLA	19934676-01
350	DICLOXACILINA 500 MG TAB	019936567-01
351	DICLOXACILINA SUSP 250MG FCO	000228279-01
352	DIFAST F TAB	019908637-03
353	DIFENHIDRAMINA 50MG TAB	20006816-01
354	DIHIDROCODEINA JARABE 120ML FCO	019955900-01
355	DIMENHIDRINATO 50MG TAB	019950623-03
356	DIOSMINA 500MG TAB	019962154-03
357	DIPIRONA 1G AMP	019938608-01
358	DIPIRONA 2.5G AMP	19902781-01
359	DIPIRONA 500MG	019928652-01

360	DIPROFOS 2ML AMP	DESCONTINUADO
361	DIPROFOS 7 MG/ 1ML AMP	000053393-01
362	DIPROFOS 7MG/ 2 ML AMP	000053392-01
363	DIPROGENTA 40 GR CREMA	000030248-02
364	DIPROSPAN 1ML AMP	000226529-01
365	DIPROSPAN 2ML AMP	25348-01
366	DOLEX AVANZADO TAB	020001852-03
367	DOLEX DURA 665MG TAB	019977884-13
368	DOLEX EFERVESCENTE TAB	019950569-05
369	DOLEX FORTE TAB	019945074-04
370	DOLEX TAB	000227348-03
371	DOLINOF TAB	019977328-01
372	DOLOFEN 500MG CAP BLANDA	000230676-05
373	DOLOFLEX GEL TOPICO 30GR TBO	020015666-01
374	DOLONIME 100MG TAB	000046901-02
375	DOLOTRIN 650MG TAB	019953195-01
376	DOMATRA PLUS TAB	019955361-01
377	DOMEBORO SOBRE	000028421-04
378	DOMINIUM 25MG CAP	019942450-05
379	DOMPERIDONA 10MG TAB	019989729-01
380	DORIXINA RELAX COMP TAB	019908244-05
381	DORMEBEN 10MG TAB	019945943-02
382	DORMICUM 7.5MG TAB	000033220-03
383	DORTIM 5ML FCO	019989599-01
384	DORZOLAMIDA + TIMOL + BRIMO GOTAS	019992554-01
385	DORZOLOL GOTAS 20MG FCO	019983884-01
386	DORZOPT GOTAS	019937946-01
387	DOVIR TAB	020044013-02
388	DOXAZOSINA 4MG TAB	019995261-01
389	DOXICICLINA 100MG TAB	020003421-01
390	DOXIUM 500MG TAB	019919928-01
391	DRAMAMINE 50MG TAB	49452-08
392	DROPYAL 25MG JERINGA PRELLENADA	019928855-01
393	DULCOLAX 5MG TAB	000031462-02
394	DULOXETINA 30MG TAB	020015007-02
395	DULOXETINA 60MG TAB	020015009-03
396	DUO DECADRON 16MG AMP	000028346-01
397	DUO DECADRON 8MG AMP	000036070-02
398	DUODOL TAB	019986630-03
399	DUOFILM SOL 15ML FCO	000038681-02
400	DURACEF 500 MG	000040475-01
401	DURAPROX TAB	019937141-04
402	DUROGESTIC PARCHE 25MCG	000053512-01
403	ECLIPSOL GEL FPS 40 60GR TBO	NR
404	ECLOSINT 250 MCG FCO 200 DOSIS	019992494-01
405	ECLOSINT NASAL 50 MCG FCO 200 DOSIS	019943054-01

406	EFEMOLINA COLIRIO 5ML	000052499-01
407	EFEXOR 150MG CAP	000227312-03
408	EFEXOR 37.5MG CAP	019931663-02
409	EFEXOR 75MG CAP	000227311-03
410	ELOCOM CREMA 15GR	000034055-02
411	ELTROXIN 50MG TAB	000033370-06
412	EMCLAREX CREMA 30GR TBO	NR
413	EMOLIN NEO 240GR FRASCO	NR
414	ENABLEX 15MG TAB	019955272-02
415	ENALAPRIL 20MG TAB	000052365-02
416	ENALAPRIL 5MG TAB	000054566-01
417	ENDURA GOTAS 15ML FCO	020003817-03
418	ENEMA TRAVAD 133ML BOLSA	020004653-01
419	ENJUAGUE BUCAL PLAKOS ANTISEPT 200ML FCO	000030204-02
420	ENJUAGUE BUCAL PRODENT ADULTO 360ML FCO	NR
421	ENOXAPARINA 20MG AMP	000036240-02
422	ENOXAPARINA 40MG AMP	019995362-01
423	ENOXAPARINA 60MG AMP	000056400-03
424	ENSURE 400GR COMPLEMENTO NUTRICIONAL TARRO	NR
425	ENSURE 900GR COMPLEMENTO NUTRICIONAL TARRO	NR
426	ENSURE F CON FIBRA LIQUIDO 8OZ LATA	000026690-01
427	ENSURE FOS POLVO 400GR TARRO	000048614-03
428	ENSURE LIQUIDO 8 ONZ	000054710-01
429	ENSURE PLUS HN 8 ONZ	000026856-01
430	EPAMIN 100MG CAP	000030051-05
431	EPAMIN LIQUIDO 240ML FCO	000026672-02
432	EPIDUO 0.1%/2.5% GEL 30GR TUBO	020001247-02
433	EPTAVIS 3GR SOBRE	019926179-01
434	ERASSIN 100MG TAB	019948962-01
435	ERITROMICINA 500MG TAB	000018933-02
436	ESCITALOPRAM 10 MG TAB	020014721-01
437	ESKALIT SR 450MG TAB	020020369-01
438	ESLOPRAN 20MG TAB	020014678-04
439	ESOMEPRAZOL 20MG TAB	019960407-01
440	ESOMEPRAZOL 40MG TAB	019960390-01
441	ESOPRAX 20MG CAP	019940078-02
442	ESOPRAX 40 MG	019940076-02
443	ESOZ 20MG TAB	019948575-04
444	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB	019973061-01
445	EUCERIN ACEITE DE DUCHA PH5 200ML FCO	NR
446	EUCERIN BLOQUEADOR	NR
447	EUCERIN PH5 HIDRATANTE 100GM	NR
448	EUCERIN PH5 JABON BARRA SYNDET PASTA 100GR	NR
449	EUCERIN PH5 JABON GEL SYNDET FCO 250 ML	NR
450	EUCERIN PH5 LOCION 125ML	NR
451	EUCERIN PH5 LOCION 250ML	NR

452	EUCERIN PH5 POMADA REGENERADORA 100 GM	NR
453	EUTIROX 100MCG TAB	000032602-02
454	EXELON PARCHE 5 9MG UND	019985874-02
455	FACREL H CREMA 60GR FCO	NR
456	FACREL R CREMA 60GR FCO	NR
457	FADROX 500MG CAP	000037478-02
458	FASTFEN TAB	019934333-03
459	FELDENE 20MG TAB	019961189-01
460	FELDENE GEL 30GR TUBO	000052794-02
461	FELDENE IM 40MG AMP	000224257-09
462	FENCAFEN 100 MG	019912966-02
463	FERBIN 250 MG CAP	020016549-04
464	FERRO F 800MG TAB	000023239-03
465	FIBOGEL SOBRE	000021013-02
466	FIBRAVIDA FCO 200 GR	770678000580
467	FILTRODERM EMULSION TUBO 60GR	NR
468	FILTRODERM SPF 40 60GR FCO	NR
469	FILTROSOL 30SPF CREMA TUBO 60ML	NR
470	FILTROSOL GEL 60GR TUBO	NR
471	FIOLAB 100 GEL 100ML	NR
472	FISIOGEL CREMA LIQUIDA 120ML FCO	NR
473	FISIOGEL CREMA LIQUIDA 240GR FCO	NR
474	FITOSTIMOLINE 30GR TUBO	019983022-03
475	FITOSTIMOLINE 60GR TUBO	19983022-04
476	FITOSTIMOLINE CAJA X 10 GASAS	019926450-05
477	FITOSTIMOLINE CREMA 32GR TUBO	019927760-03
478	FITOSTIMOLINE GEL TUBO 15 GR	019983022-01
479	FITOSTIMOLINE GEL TUBO 32 GR	019983022-06
480	FITOSTIMOLINE OVULOS	019926351-02
481	FIXAMICIN 15ML SOL OTICA	000030918-01
482	FIXAMICIN DEXACIPRO FCO 7.5ML FCO	020004823-01
483	FLAMYDOL 75MG AMP	019938558-02
484	FLAMYDOL RETARD CAP	019907967-01
485	FLECTADOL TB	019952452-01
486	FLEXOL 15MG CAP	019924073-02
487	FLEXOL 7.5MG CAP	019924078-01
488	FLEXTRIL 400 MG INY	019962532-01
489	FLEXTRIL C MSM SOBRE	019998174-06
490	FLEXURE MSM SOBRE	019963295-02
491	FLEXURE SOBRE	019930724-03
492	FLOBACT 5ML FCO	7703153009519
493	FLOBACT D GOTAS	019955026-01
494	FLOTAC 140MG CAP	000228907-04
495	FLUCONAZOL 200MG CAP	019930849-01
496	FLUIMUCIL 600MG SOBRE	019939035-02
497	FLUMETOL NF OPTENO 5ML FCO	019931060-01

498	FLUMEX SUSP OFTALMICA	019913115-01
499	FLUNARAZINA 10MG TAB	019905763-01
500	FLUOFTAL 0.1% BLASK SUSP OFT	19959732-01
501	FLUOXETINA 20MG CAPSULA	019905764-01
502	FLUOXETINA JARABE 20MG/5ML FCO 70ML	019954105-01
503	FLUTOX 200MG FCO 100ML	019978406-01
504	FORTUM INY 1GR	000024051-02
505	FOSAMAX 70MG TAB	019907681-04
506	FOSAMAX PLUS 70MG/5600UI TAB	019990853-03
507	FOTORRETIN 5ML FCO	019950677-02
508	FRAGMIN 5000IU 10 JER/PRELL	019904162-02
509	FRAXIPARINA 0.3 MG	000034737-01
510	FRAXIPARINA SOL INY 5700 0,6ML	NR
511	FRAXIPARINE 40MG AMP 0.4ML	000217850-02
512	FREEGEN 0.5 MG FCO 15ML	019934541-01
513	FREEGEN GEL 15ML	019956673-01
514	FRESH VISION GOTAS 15ML FCO	NR
515	FREX CLEAN SOLUCION 80ML	NR
516	FREXEN PLUS CAP	NR
517	FUCICORT CREMA 15GR TBO	000035515-03
518	FUCIDIN H CREMA 15GR	000038622-01
519	FUCIDIN UNGUENTO CREMA 15GR	000026013-02
520	FUCITHALMIC GEL OFT 5GR	000033456-01
521	FURACIN POMADA 40GR TBO	000037482-03
522	FURACIN POMADA 500GR POTE	000037482-01
523	FUROSEMIDA 40MG TAB	019967634-06
524	FYBOGEL SOBRE	000021013-02
525	GABAPENTIN 300MG TAB	019996192-01
526	GABAPENTIN 400MG TAB	019996191-01
527	GABAPENTIN 600 MG	019905371-02
528	GAFEN 300MG TAB	019949893-04
529	GAFEN 400MG TAB	019949894-04
530	GANFORT SOL OFT 3ML FCO	019974885-01
531	GARAMICINA 160MG 2ML AMP	001980425-04
532	GARAMICINA CREMA 0.1% 40GR TUBO	000030247-02
533	GARAMICINA SOL OFT 10ML FCO	019951142-01
534	GARASONE GOTA 10ML FCO	33178-01
535	GAVISCON LIQUIDO SUSPENSION 300ML FCO	020010354-04
536	GELCLAIR SOBRE	NR
537	GEMFIBROZILO 600 MG TAB	020005938-02
538	GENTAMICINA 120MG AMP	000040755-01
539	GENTAMICINA 160MG AMP	019996086-01
540	GENTAMICINA 40MG AMP	000023874-01
541	GENTAMICINA 80MG/2 ML AMP	019976371-01
542	GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS	019941932-02
543	GENTEAL GEL 3MG 10ML TUBO	019934075-03

544	GENTEAL GOTAS 10ML TUBO	019904451-02
545	GINKGO BILOBA 80MG TAB	019959899-02
546	GIRALMET 1000UI/80MG TAB	NR
547	GLAUCOMED 250MG TAB	019961676-01
548	GLAUCOTENSIL T GOTAS 5ML FCO	019934159-04
549	GLUCERNA SR LATA 400GR	019974973-02
550	GLUCOSAMINA 400MG INY	019962532-01
551	GLUCOSAMINA CONDROITINA 1500/1200MG POLVO P/RECONS	019979262-01
552	GLUCOSAMINA POLVO SOBRE	019950451-01
553	GOTABIOTIC F 5ML FCO	019950676-01
554	GOTABIOTIC GOTAS 5ML FCO	019950509-02
555	HALOPERIDOL 2MG/ML (0.2%) FCO	019974149-02
556	HALOPERIDOL 5MG HUM TAB	019940398-01
557	HEBERMIN CREMA TUBO	DESCONTINUADO
558	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR X 5000 U.I AMP	NR
559	HERBAL DENT ENJUAGUE 120ML FCO	NR
560	HEXOFEN 4MG TAB	020021550-03
561	HIDERAX 25MG TAB	000032397-03
562	HIDERAX 50MG TAB	000003277-01
563	HIDERAX HIDROXICINA 100 MG/2ML INY	000038644-02
564	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION 30ML FCO	019941980-01
565	HIDROCORTISONA 100MG AMP	020005341-01
566	HIDROCORTISONA CREMA 1% TUBO	019995931-01
567	HIDROMORFONA 2.5MG TAB	019989418-01
568	HIDROXICINA 25 MG TAB	019932460-02
569	HIDROXICINA JBE 120ML FCO	019998076-01
570	HIDROXIDO DE ALUMINIO MAGN SIMET MENTA 360ML FCO	000037223-10
571	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION 120ML	019999957-01
572	HIDROXIDO DE MAGNESIO	000202100-045
573	HIOSCINA N BUTIL BROMURO TAB	019966337-01
574	HIPERVIS 5% SOL OFT 5ML FCO	019946047-01
575	HIPROLUB GOTAS 15ML FCO	019990030-03
576	HONGISTINA SUSP 60ML FCO	20009377-01
577	HUMYLUB OFTENOF 15 ML	020001982-02
578	HYABAK 10ML FCO	NR
579	HYALUMAX AMP	NR
580	HYTRIN 5MG TAB	000025298-02
581	IBANDROMET 150MG TAB	019980677-01
582	IBONE 150MG CAP	019964087-01
583	IBUFLASH FORTE 400MG CAP	019985887-01
584	IBUPROFENO + METOCARBAMOL 200/500MG TAB	019908253-01
585	IBUPROFENO 400 MG TAB	019953326-01
586	IBUPROFENO 600 MG TAB	001980022-01
587	IBUPROFENO 800 MG TAB	000221453-01
588	IBUPROFENO GEL 40GR (BACKPAIN)	019935239-02

589	IBUPROFENO SUSP 100MG FCO	000010816-02
590	ILOTICINA PLUS GEL 30GR	019962961-06
591	IMIGRAN NDT 50 MG	019948755-01
592	IMIPENEM CILASTATINA 1 GR VIAL	020028815-01
593	IMIPRAMINA 10MG TAB	020030724-01
594	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG TAB	000058148-01
595	IMOVANE 7.5MG TAB	019924215-03
596	INDOMETACINA 25MG TAB	000032675-03
597	INFLACOR 4 MG/ML INY	000032667-02
598	INFLACOR RETARD 3 + 3 INY 1 ML AMP	020009479-01
599	INFLACOR RETARD 6 + 6 INY 2ML AMP	020001727-01
600	INFLASAN GEL 50GR TBO	000046475-02
601	INVANZ 1GR AMP	019931619-02
602	INVEGA 9MG TAB	019983122-02
603	IPRAN 20MG TAB	019949932-02
604	IRUXOL UNGUENTO 20GR	000102446-09
605	IRUXOL UNGUENTO 40GR	000102446-10
606	ISODINE BUCOFARINGEO 120ML	000034644-05
607	ISODINE ESPUMA 120ML	000034642-05
608	ISODINE ESPUMA 60ML	000034642-03
609	ISODINE SOLUCION 120ML	000034641-06
610	ISODINE SOLUCION 60ML	000034641-04
611	ISOKLON 3MG TAB	019999309-08
612	ISOPTO ATROPINA 1% 5ML FCO	000094321-01
613	ISOPTO CARPINA 2% GOTAS 15ML FCO	000039261-01
614	ISOPTO MAXIDEX GOTAS 5ML FCO	000111058-01
615	ITROL 100MG CAP	019999657-01
616	JABON AFRESYN PASTA 100GR	NR
617	JABON ANTIBACTERIAL 300ML	NR
618	KAPTIN 300MG CAP	019915484-01
619	KAPTIN 400MG CAP	019929866-02
620	KEFLEX 1GR TAB	000214147-10
621	KEFLEX 500MG TAB	000087108-02
622	KELOCOTE GEL 15GR TUBO	NR
623	KENACORT A.I.A 10MG	000038991-02
624	KENACORT I.M. 40MG AMP	000033958-02
625	KENALGESIC GOT OFT FCO 5ML	019955848-02
626	KEPPRA 1000MG TAB	019936411-01
627	KEPPRA 500MG TAB	019936412-02
628	KETESSE 25 MG COMP	019928118-01
629	KETOCONAZOL 200MG TAB	000034426-02
630	KETOMED SHAMPOO 100ML FCO	019931135-02
631	KETOPROFENO 100MG AMP	001982997-01
632	KETOPROFENO 100MG TAB	000055502-03
633	KETOPROFENO GEL	000011699-02
634	KETOROLACO 100MG TAB	000053288-02

635	KETOTIFENO JBE 100ML FCO	019956476-01
636	KETUM GEL	000208165-05
637	KLOPRA SR 20 MG TAB	019995988-01
638	KRYTANTEK OFTENEO 5ML FCO	19992554-01
639	K-TRIX ENJUAGUE BUCAL 80ML FCO	NR
640	LABIE BARRA 5GR	NR
641	LACOPEN 30MG CAP	020009957-01
642	LACRIL LIQUIFILM 15ML FCO	019912600-01
643	LACTULAX SOBRE 15 ML	000038540-02
644	LACTULAX SUSPENSION 240ML FCO	000038540-05
645	LAGRICEL 0.5 ML X 20 DOSIS	019908041-02
646	LAGRIFRESH 1% 15ML FCO	019937169-02
647	LAGRIMAS ARTIFICIALES 15ML	019941085-01
648	LAMICTAL DISPERSABLE 200MG TAB	000230133-02
649	LAMICTAL DISPERSABLE 25MG TAB	000215610-01
650	LAMOTRIGINA 100MG TAB	019998037-01
651	LAMOTRIGINA 50MG TAB	019998036-01
652	LANDACORT 6MG TAB	19974007-02
653	LANITOP 0.1 MG (B-METILDIGOXINA) TAB	000031838-01
654	LANITOP GOTAS FCO 10ML	000031840-01
655	LANSOPEP 30MG CAP	000055669-01
656	LANSOPRAZOL 30 MG CAP	000228741-01
657	LATANOX GOTAS 5ML FCO	019947216-02
658	LAXACOL TAB	000023278-05
659	LECHE DE MAGNESIA 120ML FCO	000041129-03
660	LECHE DE MAGNESIA 360ML FCO	000041129-01
661	LENIDERM CREMA 280GR FCO	NR
662	LEPONEX 100MG TAB	000022511-02
663	LEPONEX 25MG COM	001980471-01
664	LERTUS FORTE TAB	019955886-01
665	LEVETIRACETAM 500MG TAB	020018997-01
666	LEVITRA VARDENAFIL 10MG TAB	019930241-03
667	LEVITRA VARDENAFIL 20MG TAB	019930240-06
668	LEVOC 5MG TAB	019950570-01
669	LEVOCETIRICINA 5MG TAB	019944142-01
670	LEVODOPA + CARBIDOPA TAB	001980397-01
671	LEVOFLOXACINO 500MG TAB	019996540-01
672	LEVOMAX SOLUCION OFTALMICA 6ML FCO	019943032-01
673	LEVOMEPRIMAZINA 100MG TAB	019953210-05
674	LEVOMEPRIMAZINA 25MG TAB	019953169-04
675	LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML (0.4%)	019977387-02
676	LEVOTIROXINA 50MG TAB	019974622-04
677	LEXAPRO 10MG TAB	019934178-02
678	LEXAPRO 20MG TAB	019934177-02
679	LEXOTAN 6MG TAB	000022708-01
680	LIDOCAINA JALEA 2% TUBO	000039002-01

681	LIORESAL 10MG BACLOFEN	000049176-01
682	LIOTON 1000 GEL TUBO 30GR	000206903-03
683	LIPIKAR EMOLITE 200ML	NR
684	LISALGIL 500MG TAB	019929789-03
685	LOCION BADEN 120ML	NR
686	LOPERAMIDA 2MG TAB	000207751-04
687	LOPRAL 30MG TAB	000224816-01
688	LORATADINA 10MG TAB	000052359-02
689	LORAZEPAM 2MG TAB	000227599-01
690	LORNICAM 8MG TAB	019998122-01
691	LOSARTAN 50 MG TAB	020002258-02
692	LOTESOFT 0.5%	019925591-01
693	LOUTEN 50MCG FCO 2.5ML	019908093-01
694	LOVASTATINA 20MG TAB	000056114-01
695	LOVASTATINA 20MG TAB	000056114-01
696	LUBRIDERM CREMA 200ML	NR
697	LUBRIDERM CREMA 400ML	NR
698	LUBRIDERM CREMA 750ML	NR
699	LUCENTIS 10MG/ML 1 VIAL SOL INYECTABLE	019977793-01
700	LUMIGAN GOTAS 3ML FCO	019923968-04
701	LUTRAX GOTAS 15ML FCO	000026320-01
702	LUVOX 100MG TAB	000059491-02
703	LUXACRES 750MG TAB	020020806-01
704	LYRICA 150MG CAP (PREGABALINA)	019953204-01
705	LYRICA 300MG CAP (PREGABALINA)	019953203-01
706	LYRICA 75MG CAP (PREGABALINA)	019953202-01
707	MACRODANTINA 100MG CAPSULA	000030211-01
708	MACRODANTINA 50MG CAPSULA	000037681-01
709	MAGNESIUM T TAB	NR
710	MAREOL TAB	019908368-02
711	MARTESIA 75 MG MG TAB	020015001-03
712	MAXITROL SUSP 5ML FCO	000030620-01
713	MAXTIME SPRAY FP FCO	020013337-01
714	MEDROL 16MG TAB	000046144-01
715	MEGACAL D TAB	19929383-02
716	MELCOX 15MG AMP	019967021-01
717	MELCOX 15MG TAB	019965075-02
718	MELCOX 7.5MG AMP	NR
719	MELCOX 7.5MG TAB	000053916-05
720	MELOCAM 15MG AMP	001980110-01
721	MELOCAM DISPERSABLE 15 MG TAB	019978214-05
722	MELOCAM DISPERSABLE 7.5 MG	019978347-03
723	MELOXICAM 15 MG AMPOLLA	019990813-02
724	MELOXICAM 7.5MG TAB	019955897-01
725	MELOXICAN 15MG TAB	019955898-01
726	MEMANTINA 10MG (WIN) TAB	020018391-01

727	MERCURIO CROMO 25ML FCO	25909-01
728	MEROPENEN 1GM AMP	020004763-01
729	MESULID 100MG TAB	000056739-04
730	METADONA 40MG TAB	000200968-01
731	METADONA CLORHIDRATO 10MG TAB	19966033-01
732	METATITANE POMADA 40 GR TBO	000035256-01
733	METOCARBAMOL 750 TAB	000229539-03
734	METOCLOPRAMIDA 10MG	019941418-01
735	METOPROLOL 100MG TAB	019930444-02
736	METOPROLOL 50MG TAB	019943592-03
737	METRONIDAZOL 500MG TAB	000038739-01
738	MIACALCIC SPRAY NASAL 200UI	000210303-01
739	MIDRIACYL 1% FCO 15ML	000033031-01
740	MIGRAGESIN 10ML	000054856-01
741	MILPAX SUSPENSION FCO	000024380-02
742	MIO RELAX 2MG	020014790-01
743	MIO RELAX 4MG TAB	019960957-01
744	MIOLAXIN 400/500 MG	019992984-04
745	MIRAGENTA UNG 5GR	001987104-01
746	MIRTAPAX 30MG COM	019928993-01
747	MIRTAZAPINA 30MG TAB	019974935-01
748	MIXOFTAL GOTAS 0.1% 5ML FRASCO	19984021-01
749	MOBIC 15 MG AMP	000214396-03
750	MOBIC 15MG COMP	000204236-02
751	MOBIC 7.5MG AMP	NR
752	MOBIC 7.5MG TAB	000204237-02
753	MODUSIK A OFTENOTAS GOTAS 5ML FCO	019932152-02
754	MOLTOBEN 20 MG CAP	000039989-03
755	MOLTOBEN JARABE 70ML FCO	000219782-01
756	MOMETASONA 0.1% CREMA TUBO	019991559-01
757	MOMETASONA LOCION 0.1% 30ML FCO	019977771-01
758	MOMETASONA SPRAY NASAL ADULT	019994722-01
759	MONTELUKAST 10MG TAB	019976917-01
760	MORFINA 30 MG/ML (3%) SOLUCION	218190-01
761	MOSAMET 5 MG TAB	019979687-01
762	MOSAPRIDA 5MG TAB	019965542-02
763	MOTRIN 400MG TAB	019900510-18
764	MOTRIN 600MG TAB	019900511-03
765	MOTRIN 800MG TAB	000031330-03
766	MOVIFLEX MSM SOBRE	019984568-06
767	MOVIFLEX SOBRE	019934827-04
768	MOXIFLOXACINO 0.5%	019989400-01
769	MOXIFLOXACINO 400MG TAB	019964309-01
770	MULTIDOL 800MG TAB	019982400-01
771	MULTILID CREMA 30GR TUBO	000226567-02
772	MULTILID CREMA 60GR TUBO	000226567-03

773	MUPICARE UNGTO 15GR TUBO	019964644-05
774	MUSCORIL DE 8MG TAB	019989582-03
775	MUTUM CR 10 MG (OXIBUTININA)	019908056-02
776	MUVETT 300MG TAB	019928181-02
777	MYLANTA TAB	019974642-02
778	MYOS-NOR 2MG COMP	019976218-01
779	MYOS-NOR 2MG COMP	019976218-01
780	N-ACETILCISTEINA POLVO 600 SOBRE	019969414-01
781	NADROPARINA CALCICA 3.800 U.I. SOL INYECTABLE	NR
782	NAPROXENO 250 MG TAB	000039114-02
783	NAPROXENO 500 MG TAB	020041637-01
784	NARAMIG 2.5MG TAB	000219084-01
785	NASONEX SPRAY NASAL SIN ALCOHOL 140 DOSIS FCO	000214137-01
786	NATACYN (NATAMICINA 5%)	000037787-01
787	NATURET CAP	000052935-01
788	NATURET JALEA 130GR FCO	000050774-03
789	NAZIDIL ISOTONICO SPRAY NASAL 50ML FCO	NR
790	NEBIDO 1000MG/4ML AMP	019947559-01
791	NEDOX 20MG TAB	019941720-04
792	NEDOX 40MG TAB	019941719-04
793	NELIND (OXIDO DE ZINC + NISTATINA CREMA) 40GR TUBO	020018560-01
794	NEO ZENTIUS 20MG TAB	019965865-02
795	NEOMELAN PLUS EMUGEL 30GR	NR
796	NEOMICINA + DEXAMETASONA SOL OFT 5ML	019960915-01
797	NEOMICINA POLIMIXINA DEXAMETASONA OFTALMICA 5ML	19944779-01
798	NEOSALDINA GOTAS 30ML FCO	000039815-01
799	NEURO -15 FOSFORO NF CAP	000020431-01
800	NEUROBION AMP	019903745-08
801	NEUROBION HYPACK AMP	019929224-02
802	NEUROBION TAB	000033396-04
803	NEURONTIN 300MG CAP	000051680-01
804	NEURONTIN 400MG TAB	000051681-01
805	NEURONTIN 600 MG TAB	19905371-03
806	NEURONTIN 800MG CAP	019905370-02
807	NEUTRODERM 500CC	NR
808	NEUTROGENA SPF70 ULTRA SHEER	NR
809	NEVANAC 0.1% GOTAS 5ML	019973105-02
810	NEXIUM 20MG TAB	019915411-02
811	NEXIUM 40MG TAB	019915412-02
812	NIDOLON 100MG TAB	000202381-03
813	NIFLAMIN 7.5MG CAP	000215127-02
814	NIMESULIDA 1% SUSP 60ML FCO	019962811-01
815	NIMESULIDA 100MG TAB	020001291-01
816	NIMODIPINO 30 MG TAB	019976349-02
817	NIMOTOP 30MG TAB	000027685-02
818	NISTATINA SUSPENSION 60ML	019956538-01

819	NITROFURANTOINA 100MG TAB	020017424-10
820	NITROFURANTOINA 50MG CAP	020017425-10
821	NORFLOXACINA 400MG TAB	000054567-01
822	NOVADERM K CREMA 30 GR	NR
823	NOVADROX OD 1000MG TAB	019986730-01
824	NOVALGINA 500MG TAB	000033232-03
825	NOVALGINA JARABE 100 ML	000033644-04
826	NOVATRIX 50GR CREMA TUBO	NR
827	NULYTELY (POLIETILENGLICOL 3350) SOBRE	000050476-01
828	OCAM 15 MG TAB	019906384-01
829	OCAM 15MG AMP	019926682-01
830	OCAM 7.5 MG TAB	000228281-03
831	OCAM PROTECT 15MG TAB	020028544-03
832	OCAM PROTECT 7.5MG TAB	020031866-03
833	ODRANAL 150MG COMP	019906266-03
834	OFTAFLOX GOTAS 5ML FCO	019953870-01
835	OFTAFLOX UNG OFT 5GR TBO	019952888-01
836	OGASTRO LANSOPRAZOL 30MG CAP	000052975-01
837	OLANZAPINA 10MG TAB	020012572-06
838	OLANZAPINA 5MG TAB	020012570-06
839	OLODINA 02% 5ML FCO	019996873-01
840	OLOPATADINA 0.2% 5ML FCO	020013489-02
841	OMEGA 3 COLESTEROL CAP	NR
842	OMEPRAZOL 20 MG TAB	000016478-03
843	ONDANSETRON 8MG TAB	019989791-01
844	OPHARFLEX (POLI+NEO+DEXA) FCO 5ML	019938816-01
845	OPHTAMOLOL 5MG/ML FCO	019961491-01
846	OPHTHABRACIN 0.3% FCO 5 ML	019959437-01
847	OPHTHABRACIN D 0.3% FCO 5 ML	019954781-01
848	OPHTHACRIL (0.3%) 15ML FCO	000229753-01
849	OPHTHAKER 5ML FCO	019976551-01
850	OPTI COMFOR 15ML FCO	NR
851	OPTICAM 0.03MG/ML 5ML FCO	020014788-01
852	OPTIVE 10 ML FCO	019978511-03
853	OQ PLUS UNGUENTO OFTALMICO 3.5GR TBO	000056571-02
854	ORAZOLE 20MG CAP	000036637-12
855	ORAZOLE 40MG CAP	000040026-01
856	OSEBAN 150MG TAB	019980812-01
857	OSFICAR PLUS 5600UI TAB	019996982-01
858	OVER HUNDEN CREMA 60GR FCO	NR
859	OXACILINA 1 GR AMP	000210537-02
860	OXCARBAMAZEPINA 300MG TAB	019961607-02
861	OXCARBAMAZEPINA 600MG TAB	020007957-01
862	OXICODONA 10 MG TAB	019993266-04
863	OXICODONA 20 MG TAB	019992939-04
864	OXICODONA 40 MG TAB	019993083-02

865	OXIDO DE ZINC 60GR POTE	019901235-05
866	OXIMETAZOLINA 0.05% SOL NASAL FCO 15ML	020018966-01
867	OXYCONTIN 10MG TAB	000225160-05
868	OXYCONTIN 20MG TAB	000225161-05
869	OXYCONTIN 40MG COMP	000225162-04
870	OXYOFTAL 5% TUBO	19990172-02
871	PANCREATINA-SIMETICONA TAB	019957711-04
872	PANOTIL B GOTAS 8ML FCO	020006939-01
873	PARCHE LIDOCAINA 5% VERSATIS	019982562-01
874	PAROXETINA 20MG TAB	019996193-01
875	PASTA GRANUGENA	000034606-03
876	PASTA LASSAR 100GR PTE	000036628-01
877	PASTA LASSAR 500GR PTE	020044557-03
878	PATANOL S 2.5ML FCO	000216497-01
879	PAXAN 20MG TAB	019914072-02
880	PEG POLIETILENGLICOL FRASCO	019952762-01
881	PELZINC SHAMPU 120ML FCO	NR
882	PEN VEE K 500MG TAB	019909018-02
883	PENALGIN 100 MG TAB	019995262-06
884	PENICILINA BENZATINICA 1.200 UI AMP	000219603-03
885	PENICILINA BENZATINICA 2.4 UI	019991111-01
886	PENICILINA PROC 800MG INY	000212756-02
887	PENTOXIFILINA 400MG TAB	019922528-02
888	PEPSAMAR GEL SUSP 150ML FCO	19928474-01
889	PEPSAMAR GEL SUSP 360ML FCO	19928474-02
890	PEPSAMAR PLUS (8+8G) 360ML	019928474-02
891	PERATIVE LPC LATA 1 LITRO	019978390-02
892	PIPERACILINA TAXOBACTAM AMP	019969105-01
893	PIPORTIL L4 25MG AMP	000024246-01
894	PIRACETAM 800MG TAB	000057697-02
895	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50MG TAB	019996984-03
896	PIROXICAM 20MG TAB	000039832-03
897	PIROXICAM GEL TUBO	000040064-03
898	PIROXICAM X 40MG/20MG AMP	000053291-01
899	PLASIL 10MG TAB	019932174-03
900	PODOX GEL 10GR TBO	019945029-02
901	POLIOFTAL BLASK SOL OFT 5ML FCO	NR
902	POMADA VERDE 50 GR	000035779-01
903	PONDS CLARANT B3 100GR POTE	NR
904	PRADAXA 110MG CAP	019993897-02
905	PRAZOSINA 1MG TAB	020007738-01
906	PRED F 5 ML SOL OFTALMICA	019912759-01
907	PREDNEFRIN AL 0%12 FCO 5ML	019912602-01
908	PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0	NR
909	PREDNISOLONA 5 MG TAB	020017682-01
910	PREDNISOLONA 50 MG TAB	019906237-03

911	PREDNISOLONA ACETATO 10MG FCO 5ML	019981546-01
912	PREFOX-T GTT (10+1.2 MG/ML) 5ML FCO	019936154-01
913	PRELUDIO 75MG TAB	020022288-02
914	PREPODYNE SOLUCION 500ML	39170-05
915	PRIMAX CREMA 20GR TBO	000058831-02
916	PRISTIQ 50MG TAB	020001974-02
917	PROCEF 500MG TAB	000045665-01
918	PROCICAR CREMA 60GR TUBO	000020526-03
919	PROCTO GLYVENOL CREMA 30GR TBO	000022916-02
920	PROFENID 100MG I.M. AMP	000036471-01
921	PROFENID 100MG TAB	019918722-02
922	PROFENID GEL 30GR TUBO	019917701-02
923	PROLANZ 5MG TAB	019947426-02
924	PROLANZ FAST 5MG TAB	019968711-01
925	PROLERTUS 140MG CAP	019931425-05
926	PROPANOLOL 40MG TAB	019943647-01
927	PROTECTOR SOLAR ZAHARA SPF 30 FCO	NR
928	PROTOMAX 50MG TAB	19981258-02
929	PROTOPIC UNG 0.03% TUBO 10GR	019949106-01
930	PROTOPIC UNG 0.1% TUBO 10GR	019949105-01
931	PROZAC 20MG TAB	000029593-04
932	PSYLLIUM FRASCO	NR
933	PSYLLIUM SOBRE	NR
934	QUETIAPINA 100 MG TAB	020025451-01
935	QUETIAPINA 200 MG	020046916-04
936	QUETIAPINA 25 MG	020016921-02
937	QUETIAPINA 300MG TAB	019996348-06
938	QUETIDIN 100MG TAB	019949719-02
939	QUETIDIN 25MG TAB	019949755-01
940	QUETIDIN 300MG TAB	019976916-03
941	QUIMOX 5ML SOL OFT FCO	019980018-01
942	QUIRUCIDAL JABON 120ML FCO	19986789-05
943	RANITIDINA 150 MG TAB	000040564-01
944	RANITIDINA 300MG TAB	000033558-01
945	RANITIDINA 50MG AMP	19995210-01
946	REDOXON EFERVESCENTE TAB	000032027-02
947	REDUCTOR DE CICATRICES X 21UND	NR
948	REFLUFIN SUSP 240ML FCO	019932994-01
949	REFLUFIN SUSPENSION 360ML FCO	019932994-02
950	REFRESH LIQUIGEL 15ML FCO	019929240-02
951	REFRESH TEARS FCO	000226891-02
952	RELESTAT 0.05% SOL OFT 5ML FCO	019964592-01
953	REMERON 15MG SOL TAB	019930667-03
954	REMERON 15MG TAB	019930667-03
955	REMERON 30MG COMP	019907941-02
956	REMITAL CREMA TUBO 60GR	NR

957	RENITEC 20MG TAB	000023187-03
958	REPARIL GEL TUBO 30 GR	000043001-01
959	RESIN CALCIO 400GR TARRO	000056622-01
960	RESTASIS 0.05% 0.4ML FCO	019937980-03
961	RHINOFRENOL ATOMIZ 15ML	000029916-01
962	RIFAMICINA SPRAY 1% 20ML FCO	020004790-01
963	RIFAMPICINA 300 MG CAP	000020677-02
964	RIFOCINA SPRAY 20ML RIFAMICINA	000051196-01
965	RINOLAST 120MG TAB	019986704-01
966	RISPEN 1MG TAB	019997824-03
967	RISPERDAL 1MG TAB	000049090-01
968	RISPERDAL 2MG TAB	000049091-01
969	RISPERDAL 60ML FCO	000050888-02
970	RISPERDAL QUICLET 1MG TAB	019936268-04
971	RISPERIDONA 1MG TAB	020007377-02
972	RISPERIDONA 2MG TAB	020007289-02
973	RISPERIDONA 3MG TAB	020007378-02
974	RITALINA 10MGS COMP	227970-01
975	RIVOTRIL 0.5MG TAB	000063504-01
976	RIVOTRIL 2.5MG/ML GOTAS	000063503-01
977	RIVOTRIL 2MG TAB	000063502-01
978	ROBAXIFEN TAB	019909643-02
979	ROBIPROFEN TAB	019909638-02
980	ROXICAINA 1% SIMPLE SOLUCION 10ML FCO	000043735-03
981	ROXICAINA 2% SIMPLE SOLUCION 10ML FCO	52038-02
982	ROXICAINA 2% SOLUCION 50ML	000031540-02
983	RUBITUSSIN EXPECTORANTE 118ML FCO	019901351-01
984	RUMONAL 15MG TAB	000213351-02
985	RUMONAL 7.5MG TAB	000210692-02
986	SABRIL 500MG TAB	000051881-01
987	SAF GEL 85GR TUBO	019936912-01
988	SALBUTAMOL INHALADOR 100MG	019925053-01
989	SALMETEROL 50MCG FLUTICASONA 500 MCG INHALADOR	NR
990	SAPIL H LOCION 200ML FCO	7707274980085
991	SCAFLAM 100 MG (NIMESULIDA)	019902262-03
992	SECOTEX OCAS COM	019977945-05
993	SEDORM 7.5MG TAB	000045906-05
994	SEGREGAN 20MG TAB	019981211-02
995	SEGREGAN 40MG TAB	019963586-04
996	SERAMAR INHALADOR	019965365-01
997	SERETRIDE DISKUS 50/500	019902533-03
998	SERETRIDE OSP 25MCG 250 DOSIS FCO	019913258-01
999	SEROQUEL 200MG TAB	000224717-05
1000	SEROQUEL 25MG TAB	000224719-05
1001	SEROQUEL 50MG TAB	019999459-02
1002	SEROQUEL XR 200MG TAB	019999460-02

1003	SEROQUEL XR 400MG TAB	019999458-02
1004	SEROQUEL XR 50MG TAB	019999459-02
1005	SEROXAT 20MG TAB	000218588-01
1006	SEROXAT CR 25MG TAB	019938739-02
1007	SERTRALINA 100MG TAB	019903347-01
1008	SERTRALINA 50MG TAB	019936565-01
1009	SEVEDOL TAB	019914092-09
1010	SHADE GEL F 30 177ML	NR
1011	SICCAFLUID 2.5% GEL OFT 10ML	019908242-01
1012	SICOPIDOL 1MG TAB	019979440-02
1013	SILDENAFIL 50 MG TAB	019908507-01
1014	SILDENAFILO 100MG TAB	019917631-01
1015	SINALGEN 5MG TAB	000214438-02
1016	SINECZEM 0.03% 30GR TUBO	19949093-04
1017	SINECZEM 0.1% TUBO X 30 GR (TACROLIMUS)	NR
1018	SINGULAIR 10MG	000224286-01
1019	SINOGAN 100MG TAB	019919778-03
1020	SINOGAN 25MG COMP	019918131-01
1021	SINOGAN GOTAS 20ML	019921589-02
1022	SIRDALUD 2MG TAB	000021786-01
1023	SIRDALUD 4MG TAB	000021786-01
1024	SITRAN 6MG 0.3ML JERINGA PRELENADA	019949803-01
1025	SKINPRED 0.1G TUBO 15GR	019975547-01
1026	SODERMIX CREMA 30GR TUBO	NR
1027	SOL-OR CREMA HUMECTANTE FPS 35 100GR TUBO	NR
1028	SOL-OR GEL	NR
1029	SOL-OR PROTECTOR SOLAR ULTRA 50 TBO	NR
1030	SOLUCION SALINA 30ML	000033518-01
1031	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% 5ML FCO	000033661-01
1032	SOLUCION SALINA NORMAL 09% 100CC	000051076-02
1033	SOLUCION SALINA NORMAL 09% 250CC	000051076-03
1034	SOLUCION SALINA NORMAL 09% 500CC	000051076-04
1035	SOMNIL 10MG TAB	000226010-01
1036	SOPHIPREN GOTAS 5ML	000230341-01
1037	SOPHIXIN 0.03% GOTAS 5ML	000230335-02
1038	SPIRIVA 18 MCG CAP	019927816-05
1039	SPIRIVA RESPIMAT INHALADOR 60 DOSIS	019991309-01
1040	SPORANOX 100MG CAP	000032022-02
1041	SPORUM D LOCION	020014990-01
1042	STILNOX 10MG COMP	000052015-01
1043	STILNOX CR 12.5MG TAB	019983380-02
1044	STOPEN 20MG AMP	000034401-03
1045	STOPEN 20MG COMP	019954060-03
1046	STOPEN 40MG AMP	000034405-03
1047	STOPEN GEL	000039734-02
1048	STRATUM CREMA HIDRATANTE 240ML FCO	NR

1049	SUERO ORAL SOBRES	020040672-02
1050	SULAMP 750MG TAB	019921486-02
1051	SULFACETAMIDA SODICA 10% FCO 15 ML	019943524-01
1052	SULFACETAMIDA SODICA 30% 5ML FCO	019941978-01
1053	SULFADIAZIDA DE PLATA 1% CREMA	019930887-02
1054	SULFAPLATA CREMA 100GR	000031337-08
1055	SULFAPLATA CREMA 30GR	000031337-06
1056	SULFAPLATA CREMA 60GR	000031337-07
1057	SULFASALAZINA 500MG TAB	019967884-01
1058	SULFATO DE MAGNESIA 20GR SOBRE	NR
1059	SULFATO DE MAGNESIA 500GR	NR
1060	SULFATO FERROSO 200MG TAB	000032897-04
1061	SULFATO FERROSO 300MG TAB	000036713-04
1062	SULTALBAC 750MG TAB	019933842-01
1063	SULTAMICILINA 375MG TAB	019928946-01
1064	SULTAMICILINA 750MG TAB	020016868-04
1065	SUNAIID GEL 70GR FCO	NR
1066	SUNAIID LABIAL 12GR	NR
1067	SUNAIID PLUS 50+ FCO BLOQUEADOR	NR
1068	SUNDOWN PROTECTOR FPS 60 ADULT FCO	NR
1069	SUNGLASS GEL SPF 45 80GR FCO	NR
1070	SUNSTOP GEL 45	NR
1071	SUNSTOP PLUS 60ML FCO	NR
1072	SUPLASYN AMPOLLA	019953822-01
1073	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO	019967433-02
1074	SYMBICORT TURBUHALER 160MCG INHALADOR	019918906-02
1075	SYMBICORT TURBUHALER 320/9 MCG FCO	019945455-02
1076	SYNVYSC 4MG/2ML VIAL	NR
1077	SYNVYSC ONE (ACIDO HIALURONICO) 6ML AMP	NR
1078	SYSTANE GOTAS 15ML FCO	019937957-03
1079	SYSTANE ULTRA 10ML	020007664-02
1080	TALOF GOTAS 5ML FCO	020013371-01
1081	TAMSULOSINA 0.4MG CAP	019961043-04
1082	TANAKEN 120MG TAB	019966680-04
1083	TEARSOFT SOL OFT 15ML FCO	019965663-01
1084	TEGRETOL 400MG CARBAMAZEPINA TAB	000227365-03
1085	TEGRETOL RETARD 200 MG	000227376-02
1086	TELEANGIL FACIAL 30ML TBO	NR
1087	TEOFILINA 125MG TAB	000033438-02
1088	TEOFILINA R 300MG TAB	000014440-01
1089	TEOFILINA RETARD 125MG TAB	000033438-02
1090	TEROMAR CAP	019960249-07
1091	TERRAMICINA UNG OFTALMICO	000058509-01
1092	TERRAMICINA UNG TOPICO 30GR TBO	001980781-01
1093	TETANOL 40UI 0.5ML JERINGA PRELENADA	019940997-01
1094	TETRACICLINA 500MG CAP	27516-05

1095	THIOCTACID HR 600MG TAB	019994136-02
1096	TIAMINA 1GR AMP	000038332-01
1097	TIAMINA 300MG TAB	000023440-01
1098	TIMOLOL MALEATO SOL OFT	019936554-01
1099	TINTURA BENJUI 450ML	NR
1100	TIOCOLFEN 400MG TAB	020009888-03
1101	TIOCOLSID 4 MG TAB	019990096-02
1102	TIOTROPIO 18MCG TAB	NR
1103	TIZAFEN TAB	000047085-06
1104	TIZANIDINA 2 MG TAB	19994060-01
1105	TIZANIDINA 4 MG TAB	19994062-01
1106	TOBRACORT 0.3% 6ML FCO	019929503-02
1107	TOBRADEX SUSP FCO 5 ML	000033744-01
1108	TOBRADEX UNG 3.5GR	019960439-01
1109	TOBRAGAN D SOL OFT 5ML	019937041-03
1110	TOBRAMICINA 0.3 % 5ML FCO	019959520-01
1111	TOBRAOFTAL GOTAS 3MG FCO	019978835-01
1112	TOBREX 0.3% 5ML SOL FCO	000047171-01
1113	TOBREX UNG 3.5GR TBO	000023343-01
1114	TOFRANIL 10MG TAB	000227371-01
1115	TOFRANIL 25MG TAB	000227367-04
1116	TOPAMAC 100MG TAB	000213766-02
1117	TOPIRAMATO 25 MG TAB	019984812-01
1118	TOPIRAMATO 50MG TAB	019984811-01
1119	TOPTEAR SOL OFT ESTERIL 4MG FCO	019951790-02
1120	TRADIOL TAB	020013700-01
1121	TRALEX 37.5 MG/325 MG TAB	019943742-01
1122	TRAMACET (37.5 + 325MG) TAB	019951116-02
1123	TRAMACONTIN 150 MG (TRAMADOL)	020007654-15
1124	TRAMACONTIN 200MG TAB	020007655-05
1125	TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37.5/325 TAB	019979434-01
1126	TRAMADOL 50MG AMP	000053285-01
1127	TRAMADOL 50MG TAB	000051716-01
1128	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG 2ML AMP	000046675-01
1129	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG TAB	NR
1130	TRAMADOL CLORHIDRATO 10ML GOTAS	019988903-02
1131	TRAMAL 10 ML GOTAS	000019513-02
1132	TRAMAL 50ML AMP	000019512-01
1133	TRAMAL 50ML CAP	000019509-02
1134	TRAMAL LONG 100MG TAB	000026656-01
1135	TRAMAL LONG 50MG TAB	019961424-01
1136	TRAUMEEL CREMA 50GR TUBO	NR
1137	TRAVAD ORAL 133ML BOLSA	020007339-01
1138	TRAVATAN 0.004% COLIRIO	019919131-02
1139	TRAZIDEX OFTENNO 5ML FCO	000230345-01
1140	TRAZIDEX UNGUENTO TUBO 3.5 GR	000230337-01

1141	TRAZODONA 50MG TAB	019990483-01
1142	TRIGENTAX CREMA 20GR TBO	000049309-03
1143	TRIGENTAX CREMA 40GR TBO	000049309-04
1144	TRILEPTAL 300MG TAB	019908543-04
1145	TRILEPTAL 600MG COMP	019908545-03
1146	TRIMEBUTINA 200MG TAB	000051595-03
1147	TRIMETROPIN SULFA 160+800 TAB	19951050-01
1148	TRIMETROPIN SULFA 80+400 TAB	000043772-05
1149	TRIMIX	NR
1150	TRITTICO 50MG TAB	000024446-01
1151	TRITTICO AC 150MG TAB	019903033-02
1152	TRUSOPT MSD 2% GOT OFT 5ML FCO	000059956-01
1153	TRYPTANOL X 25MG	45102-02
1154	ULTRAMAR CREMA 100GR	NR
1155	UMBRELLA CREMA 60 GR	NR
1156	UMBRELLA GEL 60GR TUBO	NR
1157	UMBRELLA PLUS EMUL SPRAY 120GR	NR
1158	UNASYN 375MG TAB	000028906-07
1159	UNASYN 750MG TAB	000057145-04
1160	UNICLAR SPRAY NASAL SIN ALCOHOL FCO	000224116-01
1161	UREADERM 10% CREMA 60GR TUBO	NR
1162	UREADERM 15% CREMA 60GR TUBO	000030243-01
1163	UREADERM LACTATO LOCION 225GR	NR
1164	UROPRAN 5MG TAB	NR
1165	UROXACIN 200MG TAB	000205256-02
1166	VALCOTE 500MG TAB	000104739-01
1167	VALCOTE ER 250MG TAB	019944041-02
1168	VALCOTE ER 500MG TAB	019919300-03
1169	VALCOTE TB 250MG	93689-02
1170	VALDOXAN 25MG COMP	020014920-03
1171	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML COMO ACIDO (5%) FRASC	000046507-01
1172	VALSUP JARABE 120ML FCO	000045908-05
1173	VALTRES 500MG TAB	000009444-02
1174	VANCOMICINA 500 MG (VITALIS) AMP	019925335-01
1175	VARID DELFOS CAP	NR
1176	VARID GEL COMPUESTO 300GR FCO	NR
1177	VASELINA CERO 15GR POTE	NR
1178	VASELINA CERO 50GR POTE	NR
1179	VASELINA PURA 400GR	NR
1180	VASENOL CREMA 1000ML	NR
1181	VASENOL CREMA 400ML	NR
1182	VASOTON GEL 40GR	000026775-01
1183	VENLAFAXINA 150MG TAB	019990475-01
1184	VENLAFAXINA 75MG TAB	019990474-02
1185	VENLAX 75MG CAP	19953136-03
1186	VENTILAN OSP AEROSOL 100MCG FCO	19900625-01

1187	VERACEF 1GR TAB	DESCONTINUADO
1188	VERACEF 500MG CAP	DESCONTINUADO
1189	VERTIGEN 8MG TAB	19956946-04
1190	VERUM 16MG TAB	019961306-01
1191	VERUM 8MG TAB	000227757-03
1192	VERUM GOTAS 20ML FCO	19969140-03
1193	VIAGRA 100MG TAB	000227589-01
1194	VIAGRA 50MG TAB	000225487-09
1195	VIGADEXA 5ML FCO	019997612-01
1196	VIGAMOX 0.5% (MOXIFLOXACINO)	019941675-03
1197	VIREX 400MG TAB	019953713-02
1198	VIREX UNG OFTAL 10GR	000032869-01
1199	VISCOTEAR 10GR GEL TUBO	000052498-01
1200	VITAMINA A 50.000 UI (RETIBLAN)	31063-01
1201	VITAMINA B-12 1MG AMP	000040260-02
1202	VITAMINA C 1GR TAB	000030864-01
1203	VITAMINA E 1000UI TAB	019903517-03
1204	VITAMINA E 400GR TAB	019952945-03
1205	VOLTAREN 150MG TAB	019987572-01
1206	VOLTAREN 50MG GRAG	000227368-01
1207	VOLTAREN 75 MG INY	020007815-01
1208	VOLTAREN 75 MG TAB	000227366-03
1209	VOLTAREN COLIRIO 5ML FCO	019929662-01
1210	VOLTAREN EMULGEL 100GR TUBO	000227297-10
1211	VOLTAREN EMULGEL 30GR TUBO	000227297-05
1212	VOLTAREN EMULGEL 60GR	000227297-11
1213	VOLTAREN EMULGEL AEROSOL (DICLOFENACO)	019938758-01
1214	VOLTAREN RET 100MG TAB	000227370-01
1215	WARFARINA 5MG	19991889-04
1216	WASSER FRESH 15ML FCO	019999663-02
1217	WASSERMINA UNGT TBO 5GR	019967898-01
1218	WASSTROL SUSP 5ML FCO	000052976-02
1219	WELLBUTRIN XL 150MG TAB	019967275-01
1220	WELLBUTRIN XL 300MG TAB	019967276-01
1221	WINADEINE 500/8 MG TAB (ACETAMINIFEN 500+CODEINA 8	27363-02
1222	WINADINE F TAB	51522-03
1223	WINADOL 500MG TAB	000026401-05
1224	WINTOMYLON TAB	000020159-02
1225	WINTROPLEX 100MG TAB	000029003-03
1226	XALAR 10MG CAP	19944942-03
1227	XANAX 0,25 MG TAB	000013874-02
1228	XANAX 0,5 MG TAB	019928029-02
1229	XARELTO 10MG COMP	019998726-02
1230	XATRAL OD 10MG COMP	019908750-02
1231	XOLAIR 150 MGS AMP	019953339-01
1232	YODOPOVIDONA ESPUMA 120ML	019935159-02

1233	YODOPOVIDONA ESPUMA 60ML	019935159-01
1234	YODOPOVIDONA SOLUCION 120ML	000043694-01
1235	YODOPOVIDONA SOLUCION 60 ML	000043694-03
1236	Z BEC ADVANCE CAP	NR
1237	ZALDIAR TAB	019925329-03
1238	ZELTA 10MG TAB	019913730-01
1239	ZELTA 5MG TAB	019913731-01
1240	ZENTIUS 20MG (CITALOPRAM)	019925588-03
1241	ZERODOL TAB	019993286-01
1242	ZINTERGIA 100MG CAP	019931778-01
1243	ZITROMAX 500MG TAB	000051565-04
1244	ZOLOF 100MG TAB	019929758-04
1245	ZOLPIDEM 10MG TAB	019963151-02
1246	ZOPICLONA 7.5MG TAB	020008867-07
1247	ZYMARAN 0.3% FCO	019940523-05
1248	ZYPRED 0.3% + 1% 6ML FCO	020021215-01
1249	ZYPREXA 5MG TAB	000210773-02
1250	ZYRFAR 10MG TAB	019930616-01
1251	ZYVOXID 600 MG (LINEZOLID) TAB	019909516-01

ANEXO 5B

TOTALIDAD DE INSUMOS A OFERTAR

OFERTA INSUMOS	
N°	PRODUCTO
1	AGUJA CAL 30
2	AGUJA ESPINAL N 25
3	ALGODON LAMINADO 4X5 PAQ
4	APLICADORES CON ALGODON
5	APOSITO FIBRACOL PLUS 10.2 X 22.5
6	APOSITO QUIRURGICO 20X9 CM
7	AQUACEL APOSITO AG 10X10
8	BOLSA BM COLOSTOMIA 45
9	BOLSA BM COLOSTOMIA 57
10	BOLSA BM COLOSTOMIA 70
11	BOLSA HOLLISTER COLOSTOMIA 70
12	BOLSA NUTRICION ENTERAL NUTRIFLO
13	BOLSA ORINA ADULTO CYSTOFLO 500ML
14	BOLSA ORINA ADULTO CYSTOFLO ADULTO
15	CABESTRILLO 1 CORREA
16	CALCETIN NO-VARIX
17	CARALLA BM COLOSTOMIA 45 FLEXIBLE
18	CARALLA BM COLOSTOMIA 57
19	CARALLA BM COLOSTOMIA 70
20	CARALLA HOLLISTER COLOSTOMIA 70
21	COMPRESA ALGODON 45' X 45'
22	CONDON SIN LUBRICAR
23	CUTIMED SORBACT 10X10
24	DUODERM CGF APOS 10X10 CM
25	DUODERM CGF APOS 15X15 CM
26	DUODERM CGF APOS 20X20 CM
27	DUODERM GEL TUBO
28	EQUIPO VENOCCLISIS MACROGOTEO
29	ESPARADRAPO 10YD
30	FIXOMULL STRECHT 10CM 10MT
31	FUNDA DEDO PULGAR GEL
32	GASA ESTERIL 10X10 PQ 2 UN
33	GASA ESTERIL 7.5X7.5 PQ
34	GASA INDUSTRIAL ROLLO 1X100 YRD
35	GASA NO ESTERIL 5 X 1/2 YD UND
36	GUANTE ESTERIL PAR
37	GUANTE MANEJO PAR
38	INMOVILIZADOR CLAVICULA T /M
39	JERINGA 10ML

40	JERINGA 20ML
41	JERINGA 50CC
42	JERINGA 5ML
43	JERINGA INSU 1ML
44	LAMINA GEL CRISTAL 10X10X3MM
45	PAÐAL ADULTO PLENITUD PREMIUM GRANDE
46	PAÐAL ADULTO TALLA L TENA SLIP
47	PAÐAL ADULTO TALLA M TENA SLIP
48	PAÐAL ADULTO TALLA S TENA SLIP
49	PAÐAL WINNY ULT GOLD ETAPA 5
50	PAÐOS HUMEDOS PQ
51	PANT TENA HOMBRE M
52	PARCHE LEON UND
53	PARCHE OPTICLUDE ADULTO
54	PROTECTOR GOTEIO TENA FOR MEN
55	SONDA FOLEY 16
56	SONDA FOLEY 18
57	SONDA FOLEY 20 2 VIAS
58	SONDA NELATON 10
59	SONDA NELATON 12
60	SONDA NELATON 14
61	SONDA NELATON 16
62	SONDA SUCCION 14 CONTROL FLUJO
63	STOMAHESIVE PASTA 56.7GR
64	STOMAHESIVE POLVO PROTECTOR OSTOMIA
65	TALCO JOHNSON 200MG
66	TAPABOCAS ADAPTADOR NASAL TIRAS
67	TOBILLERA CRUZADA T L/XL
68	UROCONDON CONVEN AUTOADHESIVO 25MM
69	UROCONDON CONVEN AUTOADHESIVO 30MM
70	UROCONDON CONVEN AUTOADHESIVO 35MM
71	VENDA COBAN 1 X 5 YDS
72	VENDA ELASTICA 4 X 5 YDS ROLLO
73	VENDA ELASTICA 5 X 5 YDS ROLLO
74	VENDA ELASTICA 6 X 5 YDS ROLLO
75	VENDA ELASTICA COBAN 4 X 5 YDS

ANEXO 6A
CUADRO LISTADO DE PUNTOS MÍNIMOS A OFERTAR POR MUNICIPIO

N o	DEPTO	CIUDAD	Número de puntos de dispensación requeridos	Puntos propios requeridos	Servicio o noches , fines de semana, festivos	Servicio a Domicilio
1	AMAZONAS	LETICIA	1	0	0	0
2	ANTIOQUIA	APARTADO	1	1	0	0
3	ANTIOQUIA	BARBOSA	1	0	0	0
4	ANTIOQUIA	MEDELLIN	3	2	X	x
5	ANTIOQUIA	RIONEGRO	1	0	0	0
6	ARAUCA	ARAUCA	1	0	0	0
7	ATLANTICO	BARRANQUILLA	2	1	X	x
8	ATLANTICO	MALAMBO	1	0	0	0
9	ATLANTICO	BARANOA	1	0	0	0
10	ATLANTICO	SABANALARGA	1	0	0	0
11	BOLIVAR	CARTAGENA	2	0	X	x
12	BOYACA	CHIQUINQUIRA	1	0	0	0
13	BOYACA	DUITAMA	1	0	0	0
14	BOYACA	GARAGOA	1	0	0	0
15	BOYACA	GUATEQUE	1	0	0	0
16	BOYACA	PAIPA	1	0	0	0
17	BOYACA	PUERTO BOYACA	1	0	0	0
18	BOYACA	SOGAMOSO	1	1	X	0
19	BOYACA	TUNJA	1	1	X	0
20	CALDAS	MANIZALES	1	1	X	x
21	CAUCA	POPAYAN	1	0	0	0
22	CESAR	AGUACHICA	1	0	0	0
23	CESAR	VALLEDUPAR	2	0	x	0
24	CORDOBA	MONTELIBANO	1	0	0	0
25	CORDOBA	MONTERIA	1	0	0	0
26	CORDOBA	SAHAGUN	1	0	0	0
27	CORDOBA	MONTERIA	1	0	0	0
28	CUNDINAMARCA	BOGOTA	7	3	X	x
29	CUNDINAMARCA	FUNZA	1	0	0	0
30	CUNDINAMARCA	MADRID	1	0	0	0
31	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	1	0	0	0
32	HUILA	NEIVA	1	0	x	0
33	LA GUAJIRA	MAICAO	1	0	0	0
34	LA GUAJIRA	RIOHACHA	1	0	0	0
35	MAGDALENA	CIENAGA	1	0	0	0

36	MAGDALENA	SANTA MARTA	2	0	0	0
37	META	ACACIAS	1	0	0	0
38	META	GRANADA	1	0	0	0
39	META	LEJANIAS	1	0	0	0
40	META	MACARENA	1	0	0	0
41	META	MAPIRIPAN	1	0	0	0
42	META	MESETAS	1	0	0	0
43	META	PUERTO CONCORDIA	1	0	0	0
44	META	PUERTO LOPEZ	1	0	0	0
45	META	VILLAVICENCIO	1	0	x	0
46	NARIÑO	PASTO	1	0	x	0
47	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	1	0	0	0
48	NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA	1	0	0	0
49	QUINDIO	ARMENIA	1	0	0	0
50	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	1	0	0	0
51	RISARALDA	PEREIRA	3	1	X	x
52	RISARALDA	SANTA ROSA	1	0	0	0
53	SANTANDER	B/BERMEJA	1	0	x	x
54	SANTANDER	BUCARAMANGA	3	1	X	x
55	SANTANDER	CHARALA	1	0	0	0
56	SANTANDER	CUCUTA	2	1	X	x
57	SANTANDER	FLORIDA BLANCA	1	0	0	0
58	SANTANDER	MALAGA	1	0	0	0
59	SANTANDER	PIEDECUESTA	1	0	0	0
60	SANTANDER	SAN GIL	1	0	0	0
61	SANTANDER	SAN VICENTE DE CHUCURY	1	0	0	0
62	SANTANDER	SOCORRO	1	0	0	0
63	SANTANDER	ZAPATOCA	1	0	0	0
64	SUCRE	MAGANGUE	1	0	0	0
65	SUCRE	SINCELEJO	1	0	0	0
66	TOLIMA	IBAGUE	1	1	x	x
67	VALLE	CALI	3	1	X	x
68	VALLE	CARTAGO	1	0	0	0
69	VALLE	PALMIRA	1	0	0	0
70	VALLE	SEVILLA	1	0	0	0
71	VALLE	TULUA	1	0	0	0
TOTAL			90	15	0	0

ANEXO 6B
CUADRO LISTADO DE PUNTOS A GARANTIZAR AL INICIO DEL CONTRATO

No	DEPTO	CIUDAD	Puntos propios requeridos	Puntos a garantizar al inicio operación
1	AMAZONAS	LETICIA	0	1
2	ANTIOQUIA	APARTADO	1	2
3	ANTIOQUIA	BARBOSA	0	1
4	ANTIOQUIA	MEDELLIN	2	9
5	ANTIOQUIA	RIONEGRO	0	1
6	ANTIOQUIA	CHIGORODO	0	1
7	ANTIOQUIA	TURBO	0	2
8	ARAUCA	ARAUCA	0	1
9	ATLANTICO	BARRANQUILLA	1	4
10	ATLANTICO	MALAMBO	0	0
11	ATLANTICO	BARANOA	0	0
12	ATLANTICO	SABANALARGA	0	1
13	BOLIVAR	CARTAGENA	0	3
14	BOYACA	CHIQUINQUIRA	0	1
15	BOYACA	DUITAMA	0	1
16	BOYACA	GARAGOA	0	1
17	BOYACA	GUATEQUE	0	1
18	BOYACA	PAIPA	0	1
19	BOYACA	PUERTO BOYACA	0	1
20	BOYACA	SOGAMOSO	1	1
21	BOYACA	TUNJA	1	1
22	CALDAS	MANIZALES	1	2
23	CAUCA	POPAYAN	0	3
24	CESAR	AGUACHICA	0	1
25	CESAR	VALLEDUPAR	0	3
26	CORDOBA	MONTELIBANO	0	1
27	CORDOBA	MONTERIA	0	2

28	CORDOBA	SAHAGUN	0	1
29	CORDOBA	MONTERIA	0	2
30	CUNDINAMARCA	BOGOTA	3	10
31	CUNDINAMARCA	FUNZA	0	1
32	CUNDINAMARCA	MADRID	0	1
33	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	0	1
34	CUNDINAMARCA	GIRARDOT	0	1
35	HUILA	NEIVA	0	2
36	LA GUAJIRA	MAICAO	0	1
37	LA GUAJIRA	RIOHACHA	0	1
38	MAGDALENA	CIENAGA	0	1
39	MAGDALENA	SANTA MARTA	0	3
40	META	ACACIAS	0	1
41	META	GRANADA	0	1
42	META	LEJANIAS	0	1
43	META	MACARENA	0	1
44	META	MAPIRIPAN	0	1
45	META	MESETAS	0	1
46	META	PUERTO CONCORDIA	0	1
47	META	PUERTO LOPEZ	0	1
48	META	VILLAVICENCIO	0	2
49	NARIÑO	PASTO	0	1
50	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	0	1
51	NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA	0	1
52	QUIBDO	CHOCO	0	1
53	QUINDIO	ARMENIA	0	2
54	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	0	1
55	RISARALDA	PEREIRA	1	6
56	RISARALDA	SANTA ROSA	0	1
57	SANTANDER	B/BERMEJA	0	2
58	SANTANDER	BUCARAMANGA	1	7
59	SANTANDER	CHARALA	0	1
60	SANTANDER	CUCUTA	1	4
61	SANTANDER	FLORIDA BLANCA	0	2

62	SANTANDER	MALAGA	0	1
63	SANTANDER	PIEDRECUESTA	0	1
64	SANTANDER	SAN GIL	0	1
65	SANTANDER	SAN VICENTE DE CHUCURY	0	1
66	SANTANDER	SOCORRO	0	2
67	SANTANDER	ZAPATOCA	0	1
68	SUCRE	MAGANGUE	0	1
69	SUCRE	SINCELEJO	0	1
70	TOLIMA	IBAGUE	1	3
71	TOLIMA	CHICORAL	0	1
72	TOLIMA	ESPINAL	0	2
73	TOLIMA	GUAMO	0	1
74	TOLIMA	PRADO	0	1
75	TOLIMA	PURIFICACION	0	1
76	TOLIMA	SALDAÑA	0	1
77	VALLE	CALI	1	5
78	VALLE	CARTAGO	0	1
79	VALLE	PALMIRA	0	1
80	VALLE	SEVILLA	0	1
81	VALLE	TULUA	0	3
TOTAL			15	141

ANEXO 7

Contratos en ejecucion

ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR CONTRATADO Y VIGENCIA DEL CONTRATO	% DE EJECUCION

Nombre y firma del representante legal

ANEXO 8A

LISTADO RED ADSCRITA (FARMACIAS ALTERNAS) OFERTADA POR EL PROPONENTE

No	NOMBRE PUNTO DE FARMACIA	DIRECCION	TELEFONO	DEPARTAMENTO	CIUDAD	HORARIO DE ATENCION

ANEXO 8B

Bogotá D. C., _____

OFERENTE: _____

Bajo la gravedad del juramento, declaro que al inicio de la operación del contrato garantizaré el cumplimiento de los 15 puntos propios, 12 puntos en 10 municipios adicionales del cuadro adjunto a la presente certificación y el incremento en los 81 municipios de un total de los puntos de dispensación a nivel nacional de 141 descritos en los anexos 6A y 6B .

LISTADO RED ADSCRITA ADICIONAL GARANTIZAR AL 100% EN EL INICIO DEL CONTRATO

PUNTOS DE DISPENSACION A GARANTIZAR AL INICIO DEL CONTRATO		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	No. PUNTOS
ANTIOQUIA	CHIGORODO	1
ANTIOQUIA	TURBO	2
CUNDINAMARCA	GIRARDOT	1
QUIBDO	CHOCO	1
TOLIMA	CHICORAL	1
TOLIMA	ESPINAL	2
TOLIMA	GUAMO	1
TOLIMA	PRADO	1
TOLIMA	PURIFICACION	1
TOLIMA	SALDAÑA	1

10 MUNICIPIOS CON 12 PUNTOS

Nombre del proponente:

Nit o c.c.:

Nombre del representante legal:

C.c.:

Firma del representante legal

Dirección:

Teléfono:

ANEXO 9

DECLARACIÓN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA

Bogotá D. C. _____

Nombre del Oferente: _____

Dando cumplimiento a lo normado al respecto, declaro bajo la gravedad de juramento, que para todos los medicamentos requeridos por POSITIVA, en el proceso de dispensación y suministro de medicamentos para sus afiliados, he ofertado medicamentos que en su totalidad corresponden a Casas Farmacéuticas que cuentan con Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura, de acuerdo con los parámetros exigidos por la Organización Mundial de la Salud, el Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social y demás normas aplicables.

NOMBRE DEL OFERENTE:

NIT o C.C.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

ANEXO 10

DECLARACIÓN REGISTRO SANITARIO VIGENTE

Bogotá D. C., _____

OFERENTE: _____

Dando cumplimiento a lo normado al respecto, declaro bajo la gravedad de juramento, que para todos los medicamentos requeridos por POSITIVA en el proceso de dispensación y suministro de medicamentos para los afiliados, he ofertado medicamentos, que en su totalidad CUENTAN CON REGISTROS SANITARIOS (INVIMA), vigentes, de acuerdo con los parámetros exigidos por el Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social, según Decreto 677 de 1995 y demás normas reglamentarias vigentes.

Nombre del oferente:

Nit o c.c.:

Nombre del representante legal:

C.c.:

Firma del representante legal:

Dirección:

Teléfono:

ANEXO N°11

SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS

Bogotá D. C., _____

OFERENTE: _____

Bajo la gravedad del juramento, declaro que mantendré los precios ofertados inicialmente y los establecidos posteriormente para los no ofertados en los anexos 4, 5, 6,7, durante la ejecución del contrato considerando cada una de las vigencias y las eventuales adiciones en las mismas, y que durante la ejecución del contrato asumiré como precios máximos los establecidos por el gobierno nacional para los diferentes medicamentos, en tal virtud me comprometo a adoptarlos como precio de mercado para facturar a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Así mismo que el aumento máximo para cada vigencia en el valor de los medicamentos corresponderá a índice de precios al consumidor (IPC) en salud fijado para cada vigencia.

Nombre del proponente:

Nit o c.c.:

Nombre del representante legal:

C.c.:

Firma del representante legal

Dirección:

Teléfono:

ANEXO 12

FACTURACION ELECTRONICA

Señores

Ciudad.

REFERENCIA:

El suscrito, _____ (nombre del Representante Legal), identificado con Cedula de Ciudadania No _____, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del oferente) me comprometo que al inicio del segundo trimestre del inicio del contrato en caso que llegare a quedar como adjudicatario de la presente propuesta, estaremos facturando de manera electrónica sobre la plataforma que para tal fin disponga POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Autorizo con la suscripción de la presente carta a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., que de presentarse incumplimiento de la obligación adquirida, efectuar un descuento del 2% sobre la facturación mensual presentada.

Nombre del proponente:

Nit o c.c.:

Nombre del representante legal:

C.c.:

Firma del representante legal

Dirección:

Teléfono:

ANEXO 13

DESCUENTO FINANCIERO

Señores
Ciudad.
REFERENCIA:

El suscrito, _____ (nombre del Representante Legal), identificado con Cedula de Ciudadania No _____, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del oferente) ofrezco un descuento financiero por pronto pago a 30 dias del _____ % .

Autorizo con la suscripción de la presente carta a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., para aplicar en los casos que se cumpla el pronto pago, el descuento financiero ofertado.

Nombre del proponente:
Nit o c.c.:
Nombre del representante legal:
C.c.:

Firma del representante legal
Dirección:
Teléfono:

ANEXO 14A

Que con la finalidad de buscar claridad en la presentación de las propuestas adjunto listado de las 448 moléculas en frecuencia de uso que corresponden a un 4.7% del total de la oferta a presentar.

N°	PRODUCTO	UNIDADES	
1	BUDEMAR INHALADOR	15	0,0%
2	BUSCAPINA COMPOSITUM	5	0,0%
3	BUSPIRONA 5MG TAB	50	0,0%
4	CALCIBON MIN TAB	5	0,0%
5	CALCIO 600MG TAB	5	0,0%
6	CALCIO HIERRO ZINC CAP	5	0,0%
7	CALCITRIOL 0.25 MG TAB	50	0,0%
8	CALENDULA CREMA 60GR TBO	3	0,0%
9	CALTRATE 600 D TAB	15	0,0%
10	CALTRATE 600MG TAB	5	0,0%
11	CALTRATE PLUS FCO TAB	5	0,0%
12	CALTROX TAB	15	0,0%
13	CAPRIMIDA D TAB	50	0,0%
14	CARBAMAZEPINA 2% 100 MG/5 ML SUSP	3	0,0%
15	CARBONATO DE CALCIO 600MG TAB	50	0,0%
16	CARBOXIMETILCELULOSA + GLICERINA 0.5% GOTAS OFTALM	50	0,0%
17	CASACINE 0.075% 20GR TUBO	4	0,0%
18	CASPOFUNGINA 50MG AMP	15	0,0%
19	CAVERJET 10MCG AMPOLLA	9	0,0%
20	CEFADROXILO 500MG CAP	8	0,0%
21	CEFALOTINA 1GR AMP	3	0,0%
22	CEFAZOLINA INY 1 GR	50	0,0%
23	CEFEPIME 1GR AMP	3	0,0%
24	CEFTRIAXONA 1 GR AMP	3	0,0%
25	CEFTRIAXONA 500MG AMP	3	0,0%
26	CEFUROXIMA 500 MG TAB	50	0,0%
27	CELESTONE 4MG AMP	3	0,0%
28	CELESTONE CRONODOCE AMP	50	0,0%
29	CELLUBISC REFRESH GOTAS 10MG FCO	4	0,0%
30	CENTRUM SILVER TAB	5	0,0%

31	CETOPIC 30GR FCO	15	0,0%
32	CHAPSTICK PROTECTOR LABIAL	3	0,0%
33	CICLORELAX 10 MG	15	0,0%
34	CILOSTAL 50MG TAB	50	0,0%
35	CIPRO 750MG TAB	3	0,0%
36	CIPROFLOXACINA 250MG	5	0,0%
37	CLARITROMICINA 500MG AMP POLVO P RECONST	50	0,0%
38	CLARITYNE D TAB	50	0,0%
39	CLASINA 40MG JERINGA PRELL	50	0,0%
40	CLENOX 20MG AMP	3	0,0%
41	CLENOX 40MG AMPOLLA	50	0,0%
42	CLENOX 60MG AMPOLLA	50	0,0%
43	CLEXANE JERINGA 40MG AMP	50	0,0%
44	CLEXANE JERINGA 60 MG AMP	50	0,0%
45	CLINDAMICINA 600MG AMP	3	0,0%
46	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 40GR TUBO	3	0,0%
47	CLOBEZAN CREMA TUBO 25 GR	3	0,0%
48	CLONIDINA 150 MCG TAB	5	0,0%
49	CLORHEXOL ENJUAGUE BUCAL 180ML	3	0,0%
50	CLOTRIMAZOL + NEOMICINA + DEXAMETASONA CREMA 40GR	3	0,0%
51	CLOTRIMAZOL 1% SOLUCION 30ML	3	0,0%
52	COGNIZIN 500MG TAB	8	0,0%
53	COMBIVIR (150+300MG) TAB	50	0,0%
54	COMPLEGEL NF AMP	3	0,0%
55	COQUAN GOTAS 30ML FCO	50	0,0%
56	CORTIDRON GOTAS OFTALMICAS 5ML	50	0,0%
57	CORTIOFTAL F 1% COLIRIO	50	0,0%
58	COUMADINE 5MG TAB	50	0,0%
59	COXYLAN OFTENOL 5ML FCO	4	0,0%
60	CREMA FORZ 60GR FCO	3	0,0%
61	CROMUS 0.03% 30GR TUBO	5	0,0%
62	CRONOPEP 20 MG TAB	3	0,0%
63	CUTIMED ACUTE CREMA 3% UREA TUBO	50	0,0%
64	DALACIN C 300MG CAP	8	0,0%
65	DALACIN T 10 MG/ML FCO	50	0,0%
66	DEFLAZACORT 30MG TAB	50	0,0%
67	DELIFON 5 MG TAB	15	0,0%
68	DEPAKENE JARABE	3	0,0%
69	DEPO PROVERA 150MG/3ML AMP	3	0,0%
70	DERMACORTINE LOCION AL 0.1% FCO 30ML	4	0,0%
71	DERMOVATE LOCION CAPILAR 60ML	4	0,0%
72	DESALEX 5MG TAB	8	0,0%

73	DESLODEX 5MG TAB	8	0,0%
74	DESONIDA EMULSION FCO 120ML	50	0,0%
75	DESORLAN 5MG TAB	8	0,0%
76	DESVENLAFAXINA 50MG TAB	50	0,0%
77	DETRUSITOL 2MG TAB	8	0,0%
78	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA 500CC	50	0,0%
79	DICLOFENAC RETARD 100MG CAP	5	0,0%
80	DIHIDROCODEINA JARABE 120ML FCO	50	0,0%
81	DIMENHIDRINATO 50MG TAB	5	0,0%
82	DIOSMINA 500MG TAB	50	0,0%
83	DIPIRONA 1G AMP	50	0,0%
84	DIPIRONA 2.5G AMP	50	0,0%
85	DIPROFOS 2ML AMP	50	0,0%
86	DIPROSPAN 2ML AMP	50	0,0%
87	DOLEX DURA 665MG TAB	15	0,0%
88	DOLINOF TAB	8	0,0%
89	DOLOFEN 500MG CAP BLANDA	15	0,0%
90	DOLONIME 100MG TAB	8	0,0%
91	DOLOTRIN 650MG TAB	5	0,0%
92	DOMEBORO SOBRE	5	0,0%
93	DOMINIUM 25MG CAP	50	0,0%
94	DORMICUM 7.5MG TAB	8	0,0%
95	DORZOLAMIDA + TIMOL + BRIMO GOTAS	15	0,0%
96	DOXAZOSINA 4MG TAB	50	0,0%
97	DOXIUM 500MG TAB	8	0,0%
98	DROPYAL 25MG JERINGA PRELENADA	8	0,0%
99	DULOXETINA 30MG TAB	50	0,0%
100	DULOXETINA 60MG TAB	3	0,0%
101	DUO DECADRON 16MG AMP	15	0,0%
102	DUO DECADRON 8MG AMP	15	0,0%
103	ECLIPSOL GEL FPS 40 60GR TBO	4	0,0%
104	ECLOSANT 250 MCG FCO 200 DOSIS	3	0,0%
105	ECLOSANT NASAL 50 MCG FCO 200 DOSIS	50	0,0%
106	EFEMOLINA COLIRIO 5ML	50	0,0%
107	EFEXOR 37.5MG CAP	3	0,0%
108	ENABLEX 15MG TAB	50	0,0%
109	ENALAPRIL 20MG TAB	50	0,0%
110	ENALAPRIL 5MG TAB	50	0,0%
111	ENDURA GOTAS 15ML FCO	4	0,0%
112	ENJUAGUE BUCAL PRODENT ADULTO 360ML FCO	3	0,0%
113	ENOXAPARINA 20MG AMP	3	0,0%
114	ENSURE F CON FIBRA LIQUIDO 8OZ LATA	3	0,0%
115	ENSURE FOS POLVO 400GR TARRO	4	0,0%

116	EPAMIN LIQUIDO 240ML FCO	3	0,0%
117	EPIDUO 0.1%/2.5% GEL 30GR TUBO	50	0,0%
118	ERASSIN 100MG TAB	8	0,0%
119	ESKALIT SR 450MG TAB	50	0,0%
120	ESOPRAX 20MG CAP	3	0,0%
121	ESPIRONOLACTONA 25MG TAB	5	0,0%
122	EUCERIN ACEITE DE DUCHA PH5 200ML FCO	50	0,0%
123	EUCERIN PH5 HIDRATANTE 100GM	4	0,0%
124	EUCERIN PH5 JABON BARRA SYNDET PASTA 100GR	50	0,0%
125	EXELON PARCHE 5 9MG UND	50	0,0%
126	FACREL R CREMA 60GR FCO	50	0,0%
127	FADROX 500MG CAP	50	0,0%
128	FASTFEN TAB	15	0,0%
129	FENCAFEN 100 MG	15	0,0%
130	FERBIN 250 MG CAP	15	0,0%
131	FERRO F 800MG TAB	50	0,0%
132	FIBOGEL SOBRE	8	0,0%
133	FIBRAVIDA FCO 200 GR	3	0,0%
134	FILTRODERM EMULSION TUBO 60GR	4	0,0%
135	FILTROSOL GEL 60GR TUBO	50	0,0%
136	FITOSTIMOLINE GEL TUBO 32 GR	4	0,0%
137	FIXAMICIN 15ML SOL OTICA	3	0,0%
138	FLAMYDOL 75MG AMP	50	0,0%
139	FLAMYDOL RETARD CAP	8	0,0%
140	FLEXOL 7.5MG CAP	8	0,0%
141	FLEXTRIL 400 MG INY	15	0,0%
142	FLOBACT 5ML FCO	50	0,0%
143	FLOTAC 140MG CAP	8	0,0%
144	FLUOFTAL 0.1% BLASK SUSP OFT	3	0,0%
145	FORTUM INY 1GR	50	0,0%
146	FOSAMAX PLUS 70MG/5600UI TAB	4	0,0%
147	FOTORRETIN 5ML FCO	3	0,0%
148	FRAGMIN 5000IU 10 JER/PRELL	15	0,0%
149	FRAXIPARINA SOL INY 5700 0,6ML	50	0,0%
150	FRAXIPARINE 40MG AMP 0.4ML	3	0,0%
151	FREX CLEAN SOLUCION 80ML	4	0,0%
152	FREXEN PLUS CAP	50	0,0%
153	FUCICORT CREMA 15GR TBO	4	0,0%
154	FUCIDIN H CREMA 15GR	4	0,0%
155	FUROSEMIDA 40MG TAB	50	0,0%
156	GABAPENTIN 600 MG	15	0,0%
157	GARAMICINA 160MG 2ML AMP	50	0,0%
158	GARAMICINA SOL OFT 10ML FCO	50	0,0%

159	GELCLAIR SOBRE	3	0,0%
160	GEMFIBROZILO 600 MG TAB	5	0,0%
161	GENTEAL GOTAS 10ML TUBO	50	0,0%
162	GIRALMET 1000UI/80MG TAB	5	0,0%
163	GLAUCOMED 250MG TAB	50	0,0%
164	GLAUCOTENSIL T GOTAS 5ML FCO	4	0,0%
165	GLUCOSAMINA 400MG INY	3	0,0%
166	GLUCOSAMINA POLVO SOBRE	50	0,0%
167	GOTABIOTIC F 5ML FCO	50	0,0%
168	GOTABIOTIC GOTAS 5ML FCO	3	0,0%
169	HALOPERIDOL 5MG HUM TAB	50	0,0%
170	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR X 5000 U.I AMP	50	0,0%
171	HEXOFEN 4MG TAB	50	0,0%
172	HIDERAX 25MG TAB	50	0,0%
173	HIDERAX 50MG TAB	8	0,0%
174	HIDERAX HIDROXICINA 100 MG/2ML INY	50	0,0%
175	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION 30ML FCO	3	0,0%
176	HIDROCORTISONA 100MG AMP	3	0,0%
177	HIDROXICINA JBE 120ML FCO	8	0,0%
178	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION 120ML	50	0,0%
179	HIDROXIDO DE MAGNESIO	15	0,0%
180	HIOSCINA N BUTIL BROMURO TAB	50	0,0%
181	HIPERVISCO 5% SOL OFT 5ML FCO	50	0,0%
182	HIPROLUB GOTAS 15ML FCO	3	0,0%
183	HONGISTINA SUSP 60ML FCO	3	0,0%
184	HUMYLUB OFTENOFECO 15 ML	50	0,0%
185	HYABAK 10ML FCO	50	0,0%
186	HYALUMAX AMP	15	0,0%
187	IBANDROMET 150MG TAB	10	0,0%
188	IBONE 150MG CAP	15	0,0%
189	IBUFLASH FORTE 400MG CAP	5	0,0%
190	IBUPROFENO + METOCARBAMOL 200/500MG TAB	5	0,0%
191	IBUPROFENO 800 MG TAB	50	0,0%
192	IBUPROFENO GEL 40GR (BACKPAIN)	3	0,0%
193	IBUPROFENO SUSP 100MG FCO	8	0,0%
194	ILOTICINA PLUS GEL 30GR	50	0,0%
195	IMIGRAN NDT 50 MG	15	0,0%
196	IMIPENEM CILASTATINA 1 GR VIAL	50	0,0%
197	IMIPRAMINA 10MG TAB	50	0,0%
198	INDOMETACINA 25MG TAB	50	0,0%
199	INFLACOR 4 MG/ML INY	3	0,0%
200	INVANZ 1GR AMP	7	0,0%
201	INVEGA 9MG TAB	3	0,0%

202	IPRAN 20MG TAB	15	0,0%
203	ISODINE BUCOFARINGEO 120ML	3	0,0%
204	ISOPTO CARPINA 2% GOTAS 15ML FCO	3	0,0%
205	ITROL 100MG CAP	3	0,0%
206	KAPTIN 300MG CAP	50	0,0%
207	KENALGESIC GOT OFT FCO 5ML	50	0,0%
208	KEPPRA 1000MG TAB	3	0,0%
209	KETOCONAZOL 200MG TAB	5	0,0%
210	KETOROLACO 100MG TAB	50	0,0%
211	KETOTIFENO JBE 100ML FCO	8	0,0%
212	KLOPRA SR 20 MG TAB	15	0,0%
213	K-TRIX ENJUAGUE BUCAL 80ML FCO	50	0,0%
214	LACRIL LIQUIFILM 15ML FCO	50	0,0%
215	LAMICTAL DISPERSABLE 200MG TAB	3	0,0%
216	LAMICTAL DISPERSABLE 25MG TAB	50	0,0%
217	LAMOTRIGINA 50MG TAB	15	0,0%
218	LANITOP 0.1 MG TAB	15	0,0%
219	LANITOP GOTAS FCO 10ML	4	0,0%
220	LANSOPEP 30MG CAP	3	0,0%
221	LECHE DE MAGNESIA 120ML FCO	8	0,0%
222	LECHE DE MAGNESIA 360ML FCO	3	0,0%
223	LEPONEX 100MG TAB	3	0,0%
224	LEVITRA 10MG TAB	15	0,0%
225	LEVITRA 20MG TAB	15	0,0%
226	LEVODOPA + CARBIDOPA TAB	50	0,0%
227	LEVOFLOXACINO 500MG TAB	8	0,0%
228	LEVOMAX SOLUCION OFTALMICA 6ML FCO	4	0,0%
229	LIORESAL 10MG	15	0,0%
230	LOCION BADEN 120ML	3	0,0%
231	LOPRAL 30MG TAB	8	0,0%
232	LOUTEN 50MCG FCO 2.5ML	2	0,0%
233	LOVASTATINA 20MG TAB	5	0,0%
234	LUBRIOPH 0.5% SOL OFT 50ML FCO	3	0,0%
235	LUCENTIS 10MG/ML 1 VIAL SOL INYECTABLE	5	0,0%
236	LUTRAX GOTAS 15ML FCO	4	0,0%
237	LUXACRES 750MG TAB	5	0,0%
238	LYRICA 150MG CAP	15	0,0%
239	LYRICA 300MG CAP	15	0,0%
240	LYRICA 75MG CAP	15	0,0%
241	MACRODANTINA 50MG CAPSULA	50	0,0%
242	MARTESIA 75MG TAB	15	0,0%
243	MAXTIME SPRAY FP FCO	50	0,0%
244	MEGACAL D TAB	50	0,0%

245	MELCOX 7.5MG AMP	8	0,0%
246	MELOCAM DISPERSABLE 7.5 MG	8	0,0%
247	MEMANTINA 10MG TAB	50	0,0%
248	METADONA 40MG TAB	50	0,0%
249	METOPROLOL 100MG TAB	50	0,0%
250	METRONIDAZOL 500MG TAB	50	0,0%
251	MIDRIACYL 1% FCO 15ML	3	0,0%
252	MIGRAGESIN 10ML	15	0,0%
253	MIRAGENTA UNG 5GR	3	0,0%
254	MIXOFTAL GOT OFT 5ML FCO	3	0,0%
255	MOBIC 7.5MG AMP	8	0,0%
256	MOLTOBEN JARABE 70ML FCO	4	0,0%
257	MOMETASONA 0.1% CREMA TUBO	3	0,0%
258	MOMETASONA SPRAY NASAL ADULT	50	0,0%
259	MOSAMET 5 MG TAB	50	0,0%
260	MOSAPRIDA 5MG TAB	50	0,0%
261	MOXIFLOXACINO 400MG TAB	3	0,0%
262	MULTIDOL 800MG TAB	50	0,0%
263	MUPICARE UNGTO 15GR TUBO	50	0,0%
264	MYLANTA TAB	5	0,0%
265	N-ACETILCISTEINA POLVO 600 SOBRE	50	0,0%
266	NADROPARINA CALCICA 3.800 U.I. SOL INYECTABLE	15	0,0%
267	NARAMIG 2.5MG TAB	3	0,0%
268	NASONEX SPRAY 140 DOSIS FCO	15	0,0%
269	NATACYN 5% GOTAS	15	0,0%
270	NATURET JALEA 130GR FCO	4	0,0%
271	NAZIDIL SPRAY NASAL 50ML FCO	15	0,0%
272	NEBIDO 1000MG/4ML AMP	3	0,0%
273	NELIND (OXIDO DE ZINC + NISTATINA CREMA) 40GR TUBO	50	0,0%
274	NEO ZENTIUS 20MG TAB	3	0,0%
275	NEOMICINA + DEXAMETASONA SOL OFT 5ML	50	0,0%
276	NEOMICINA POLIMIXINA DEXAMETASONA OFTALMICA 5ML	3	0,0%
277	NEOSALDINA GOTAS 30ML FCO	50	0,0%
278	NEURO -15 FOSFORO NF CAP	8	0,0%
279	NEUROBION AMP	3	0,0%
280	NEUROBION HYPACK AMP	15	0,0%
281	NEURONTIN 800MG CAP	50	0,0%
282	NEUTROGENA SPF70 ULTRA SHEER	4	0,0%
283	NIMOTOP 30MG TAB	8	0,0%
284	NITROFURANTOINA 50MG CAP	50	0,0%
285	NORFLOXACINA 400MG TAB	5	0,0%

286	NOVADROX OD 1000MG TAB	3	0,0%
287	NOVALGINA 500MG TAB	5	0,0%
288	NOVALGINA JARABE 60ML FCO	15	0,0%
289	NULYTELY SOBRE	15	0,0%
290	OCAM 15MG AMP	3	0,0%
291	ODRANAL 150MG COMP	8	0,0%
292	OFTAFLOX GOTAS 5ML FCO	3	0,0%
293	OFTAFLOX UNG OFT 5GR TBO	3	0,0%
294	OGASTRO 30MG CAP	15	0,0%
295	OLODINA 02% 5ML FCO	4	0,0%
296	OLOPATADINA 0.2% 5ML FCO	50	0,0%
297	OMEGA 3 COLESTEROL CAP	5	0,0%
298	OPHARFLEX FCO 5ML	15	0,0%
299	OPHTAMOLOL 5MG/ML FCO	50	0,0%
300	OPHTHABRACIN 0.3% FCO 5 ML	50	0,0%
301	OPHTHABRACIN D 0.3% FCO 5 ML	50	0,0%
302	OPHTHACRIL (0.3%) 15ML FCO	50	0,0%
303	OPHTHAKER 5ML FCO	50	0,0%
304	OVER HUNDEN CREMA 60GR FCO	4	0,0%
305	OXACILINA 1 GR AMP	50	0,0%
306	OXCARBAZEPINA 300MG TAB	15	0,0%
307	OXCARBAZEPINA 600MG TAB	50	0,0%
308	OXICODONA 10 MG LIBERACION PROGRAMADA TAB	3	0,0%
309	OXICODONA 20 MG LIBERACION PROGRAMADA TAB	3	0,0%
310	OXICODONA 40 MG LIBERACION PROGRAMADA TAB	3	0,0%
311	PANCREATINA-SIMETICONA TAB	5	0,0%
312	PANOTIL B GOTAS 8ML FCO	3	0,0%
313	PASTA LASSAR 100GR PTE	3	0,0%
314	PAXAN 20MG TAB	3	0,0%
315	PEG FRASCO	50	0,0%
316	PEN VEE K 500MG TAB	50	0,0%
317	PENICILINA BENZATINICA 1.200 UI AMP	50	0,0%
318	PENICILINA PROC 800MG INY	8	0,0%
319	PENTOXIFILINA 400MG TAB	5	0,0%
320	PEPSAMAR GEL SUSP 360ML FCO	3	0,0%
321	PEPSAMAR PLUS (8+8G) 360ML	3	0,0%
322	PIRACETAM 800MG TAB	5	0,0%
323	POMADA VERDE 50 GR	3	0,0%
324	PRADAXA 110MG CAP	50	0,0%
325	PRAZOSINA 1MG TAB	50	0,0%
326	PREDNEFRIN AL 0%12 FCO 5ML	50	0,0%
327	PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0,12% SUSP OFT	50	0,0%
328	PREFOX-T GTT 5ML FCO	50	0,0%

329	PREPODYNE SOLUCION 500ML	3	0,0%
330	PROCEF 500MG TAB	3	0,0%
331	PROLANZ 5MG TAB	3	0,0%
332	PROTECTOR SOLAR ZAHARA SPF 30 FCO	50	0,0%
333	PROTOMAX 50MG TAB	3	0,0%
334	PROTOPIC UNG 0.03% TUBO 10GR	50	0,0%
335	PROTOPIC UNG 0.1% TUBO 10GR	50	0,0%
336	QUETIAPINA 300MG TAB	3	0,0%
337	QUETIDIN 100MG TAB	3	0,0%
338	RANITIDINA 300MG TAB	5	0,0%
339	RANITIDINA 50MG AMP	5	0,0%
340	RELESTAT 0.05% SOL OFT 5ML FCO	4	0,0%
341	REMERON 15MG SOL TAB	50	0,0%
342	REMERON 15MG TAB	8	0,0%
343	REMITAL CREMA TUBO 60GR	50	0,0%
344	RESIN CALCIO 400GR TARRO	3	0,0%
345	RESTASIS 0.05% 0.4ML FCO	15	0,0%
346	RHINOFRENOL ATOMIZ 15ML	3	0,0%
347	RISPEN 1MG TAB	50	0,0%
348	RISPERDAL 1MG TAB	50	0,0%
349	RISPERDAL 2MG TAB	3	0,0%
350	RISPERDAL 60ML FCO	15	0,0%
351	RITALINA 10MGS COMP	5	0,0%
352	SABRIL 500MG TAB	3	0,0%
353	SAF GEL 85GR TUBO	50	0,0%
354	SALMETEROL 50MCG FLUTICASONA 500 MCG INHALADOR	10	0,0%
355	SCAFLAM 100 MG	50	0,0%
356	SEDORM 7.5MG TAB	8	0,0%
357	SEGREGAN 20MG TAB	3	0,0%
358	SEROQUEL 25MG TAB	3	0,0%
359	SEROQUEL 50MG TAB	3	0,0%
360	SEROQUEL XR 400MG TAB	3	0,0%
361	SHADE GEL F 30 177ML	1	0,0%
362	SILDENAFIL 100MG TAB	50	0,0%
363	SINECZEM 0.03% 30GR TUBO	50	0,0%
364	SINECZEM 0.1% TUBO X 30 GR	50	0,0%
365	SINGULAIR 10MG	3	0,0%
366	SITRAN 6MG 0.3ML JERINGA PRELLENADA	4	0,0%
367	SKINPRED 0.1G TUBO 15GR	4	0,0%
368	SPORANOX 100MG CAP	3	0,0%
369	STILNOX CR 12.5MG TAB	8	0,0%
370	STOPEN 20MG AMP	50	0,0%

371	STOPEN 20MG COMP	50	0,0%
372	SULFACETAMIDA SODICA 10% FCO 15 ML	3	0,0%
373	SULFACETAMIDA SODICA 30% 5ML FCO	3	0,0%
374	SULFASALAZINA 500MG TAB	50	0,0%
375	SULFATO DE MAGNESIA 20GR SOBRE	5	0,0%
376	SULFATO DE MAGNESIA 500GR	8	0,0%
377	SULFATO FERROSO 200MG TAB	50	0,0%
378	SULFATO FERROSO 300MG TAB	15	0,0%
379	SULTALBAC 750MG TAB	50	0,0%
380	SUNDOWN PROTECTOR FPS 60 ADULT FCO	50	0,0%
381	SUNSTOP GEL 45	4	0,0%
382	SUPLASYN AMPOLLA	10	0,0%
383	SYMBICORT TURBUHALER 160MCG INHALADOR	7	0,0%
384	SYNVYSC 8MG/2ML VIAL	15	0,0%
385	SYNVYSC ONE 4ML AMP	50	0,0%
386	TAMSULOSINA 0.4MG CAP	50	0,0%
387	TEGRETOL 400MG	50	0,0%
388	TELEANGIL FACIAL 30ML TBO	50	0,0%
389	TEOFILINA R 300MG TAB	5	0,0%
390	TEOFILINA RETARD 125MG TAB	5	0,0%
391	THIOCTACID HR 600MG TAB	8	0,0%
392	TIOTROPIO 18MCG TAB	50	0,0%
393	TOBRACORT 0.3% 6ML FCO	4	0,0%
394	TOBRADEX UNG 3.5GR	4	0,0%
395	TOBRAMICINA 0.3 % 5ML FCO	5	0,0%
396	TOBREX 0.3% 5ML SOL FCO	50	0,0%
397	TOBREX UNG 3.5GR TBO	4	0,0%
398	TOPIRAMATO 50MG TAB	3	0,0%
399	TRALEX 37.5 MG/325 MG TAB	8	0,0%
400	TRAMACET 37.5 + 325MG TAB	50	0,0%
401	TRAMACONTIN 150 MG	50	0,0%
402	TRAMADOL 50MG AMP	50	0,0%
403	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG 2ML AMP	50	0,0%
404	TRAMAL 50ML AMP	50	0,0%
405	TRAMAL 50ML CAP	8	0,0%
406	TRAUMEEL CREMA 50GR TUBO	4	0,0%
407	TRAVAD ORAL 133ML BOLSA	3	0,0%
408	TRAZIDEX OFTENOL 5ML FCO	50	0,0%
409	TRAZIDEX UNGUENTO TUBO 3.5 GR	50	0,0%
410	TRIGENTAX CREMA 40GR TBO	50	0,0%
411	TRUSOPT MSD 2% GOT OFT 5ML FCO	50	0,0%
412	UNASYN 375MG TAB	3	0,0%
413	UNASYN 750MG TAB	3	0,0%

414	VALCOTE ER 250MG TAB	50	0,0%
415	VALDOXAN 25MG COMP	3	0,0%
416	VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML	50	0,0%
417	VALSUP JARABE 120ML FCO	3	0,0%
418	VALTREX 500MG TAB	3	0,0%
419	VARID DELFOS CAP	50	0,0%
420	VARID GEL COMPUESTO 300GR FCO	4	0,0%
421	VASELINA CERO 50GR POTE	8	0,0%
422	VASENOL CREMA 1000ML	4	0,0%
423	VENLAX 75MG CAP	50	0,0%
424	VERACEF 1GR TAB	50	0,0%
425	VERTIGEN 8MG TAB	50	0,0%
426	VERUM GOTAS 20ML FCO	4	0,0%
427	VIAGRA 100MG TAB	4	0,0%
428	VIAGRA 50MG TAB	50	0,0%
429	VIGAMOX 0.5%	50	0,0%
430	VIREX 400MG TAB	8	0,0%
431	VISCOTEARNS 10GR GEL TUBO	50	0,0%
432	VITAMINA A 50.000 UI	50	0,0%
433	VITAMINA E 1000UI TAB	50	0,0%
434	VOLTAREN 50MG GRAG	50	0,0%
435	VOLTAREN EMULGEL 100GR TUBO	50	0,0%
436	VOLTAREN RET 100MG TAB	8	0,0%
437	WASSERMINA UNGT TBO 5GR	3	0,0%
438	WINADEINE 500/8 MG TAB	50	0,0%
439	WINADOL 500MG TAB	5	0,0%
440	WINTOMYLON TAB	50	0,0%
441	XANAX 0,25MG TAB	50	0,0%
442	XARELTO 10MG COMP	50	0,0%
443	XATRAL OD 10MG COMP	50	0,0%
444	YODOPOVIDONA SOLUCION 120ML	50	0,0%
445	ZELTA 5MG TAB	3	0,0%
446	ZENTIUS 20MG	50	0,0%
447	ZOLOF 100MG TAB	4	0,0%
448	ZOPICLONA 7.5MG TAB	50	0,0%
		10.354	4,7%
		222.164	
		222.164	

ANEXO 14B

CUADRO CANTIDAD DE INSUMOS USO FRECUENTE POR MES

FRECUENCIA DE USO POR INSUMOS		
N°	PRODUCTO	UNIDADES
1	GUANTE ESTERIL PAR	9269
2	GASA ESTERIL 7.5X7.5 PQ	8201
3	PAÑAL ADULTO TALLA L TENA SLIP	8199
4	SONDA NELATON 14	6690
5	SONDA NELATON 12	6025
6	GUANTE MANEJO PAR	5810
7	PAÑAL ADULTO TALLA M TENA SLIP	5290
8	SONDA NELATON 16	780
9	GASA NO ESTERIL 5 X 1/2 YD UND	300
10	SONDA SUCCION 14 CONTROL FLUJO	211
11	APLICADORES CON ALGODON	190
12	PAÑAL ADULTO PLENITUD PREMIUM GRANDE	154
13	APOSITO QUIRURGICO 20X9 CM	140
14	PROTECTOR GOTEIO TENA FOR MEN	130
15	COMPRESA ALGODON 45' X 45'	120
16	PANT TENA HOMBRE M	100
17	TAPABOCAS ADAPTADOR NASAL TIRAS	100
18	SONDA NELATON 10	91
19	PAÑAL ADULTO TALLA S TENA SLIP	90
20	JERINGA 10ML	78
21	VENDA ELASTICA 6 X 5 YDS ROLLO	70
22	VENDA ELASTICA 5 X 5 YDS ROLLO	61
23	CONDON SIN LUBRICAR	60
24	PAÑAL WINNY ULT GOLD ETAPA 5	60
25	BOLSA NUTRICION ENTERAL NUTRIFLO	52
26	UROCONDON CONVEN AUTOADHESIVO 30MM	50
27	PAÑOS HUMEDOS PQ	47
28	VENDA ELASTICA 4 X 5 YDS ROLLO	46
29	BOLSA BM COLOSTOMIA 57	45
30	BOLSA BM COLOSTOMIA 70	43
31	CARALLA BM COLOSTOMIA 70	43
32	PARCHE OPTICLUDE ADULTO	42
33	AGUJA CAL 30	41
34	CARALLA BM COLOSTOMIA 57	41
35	GASA ESTERIL 10X10 PQ 2 UN	40
36	BOLSA ORINA ADULTO CYSTOFLO ADULTO	33

37	JERINGA 20ML	31
38	JERINGA INSU 1ML	29
39	DUODERM CGF APOS 15X15 CM	18
40	ESPARADRAPO 10YD	16
41	BOLSA HOLLISTER COLOSTOMIA 70	15
42	CARALLA HOLLISTER COLOSTOMIA 70	15
43	JERINGA 50CC	15
44	BOLSA BM COLOSTOMIA 45	14
45	CARALLA BM COLOSTOMIA 45 FLEXIBLE	14
46	SONDA FOLEY 16	14
47	FIXOMULL STRECHT 10CM 10MT	13
48	DUODERM CGF APOS 10X10 CM	12
49	APOSITO FIBRACOL PLUS 10.2 X 22.5	10
50	CUTIMED SORBACT 10X10	10
51	UROCONDON CONVEN AUTOADHESIVO 35MM	10
52	JERINGA 5ML	9
53	DUODERM CGF APOS 20X20 CM	7
54	TALCO JOHNSON 200MG	6
55	AQUACEL APOSITO AG 10X10	5
56	FUNDA DEDO PULGAR GEL	4
57	UROCONDON CONVEN AUTOADHESIVO 25MM	4
58	ALGODON LAMINADO 4X5 PAQ	2
59	CABESTRILLO 1 CORREA	2
60	CALCETIN NO-VARIX	2
61	DUODERM GEL TUBO	2
62	GASA INDUSTRIAL ROLLO 1X100 YRD	2
63	LAMINA GEL CRISTAL 10X10X3MM	2
64	SONDA FOLEY 18	2
65	AGUJA ESPINAL N 25	1
66	BOLSA ORINA ADULTO CYSTOFLO 500ML	1
67	EQUIPO VENOCCLISIS MACROGOTEO	1
68	INMOVILIZADOR CLAVICULA T /M	1
69	PARCHE LEON UND	1
70	SONDA FOLEY 20 2 VIAS	1
71	STOMAHESIVE PASTA 56.7GR	1
72	STOMAHESIVE POLVO PROTECTOR OSTOMIA	1
73	TOBILLERA CRUZADA T L/XL	1
74	VENDA COBAN 1 X 5 YDS	1
75	VENDA ELASTICA COBAN 4 X 5 YDS	1

ANEXO 15

MINUTA CONTRACTUAL

Entre los suscritos a saber: **GILBERTO QUINCHE TORO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.497.294 expedida en Bogotá D.C., quien en calidad de PRESIDENTE, nombrado mediante Decreto 2046 del 10 de junio de 2008 debidamente autorizado y posesionado ante la Superintendencia Financiera de Colombia, obrando en nombre y Representación Legal de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, Sociedad Anónima con régimen de Empresa Industrial y Comercial del Estado que para los efectos del presente contrato se denominará **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., con Nit No 860.011.153-6**, y por la otra parte, **XXXXXXXXXXXX**, también mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **XXXXXXXXXX** expedida en **XXXXXXXX**, en su calidad de representante legal de la **XXXXXXXXXXXX**, identificada con Nit **XXXXXXX-X** respectivamente y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato de prestación de servicios de dispensación y control en el suministro de medicamentos a los afiliados de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. / A.R.P., contenido en las cláusulas que a continuación se señalan, previas las siguientes consideraciones

1) Que POSITIVA, como Entidad Aseguradora y organizada como Sociedad Anónima sujeta al Régimen de las Empresas Industriales y Comerciales del Estado, celebra el presente contrato acogiendo el procedimiento de invitación pública teniendo en cuenta la cuantía del contrato y de acuerdo a lo establecido en el Artículo Segundo de la Resolución 1623 del 12 de octubre de 2011. Que establece:

Artículo Segundo, “Procedimiento para la Invitación pública. Este proceso se utilizará para la contratación de bienes y servicios que tengan una cuantía superior a los quinientos salarios mínimos legales mensuales vigentes (500 SLMV), el cual se sujetará a las siguientes reglas: (...)”

2) Que POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. como Entidad Aseguradora y organizada como Sociedad Anónima sujeta al Régimen de las Empresas Industriales y Comerciales del Estado, integrante del Sistema General de Riesgos Profesionales, según lo prevé el Numeral 2, del literal b. del artículo 68 del Decreto 1295 de 1.994, debe garantizar las prestaciones de atención de la salud de los trabajadores y reconocer y pagar a los afiliados y beneficiarios de la ARP las prestaciones económicas a que haya lugar frente a las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad profesional y garantizar la calidad de estos servicios, como se determina en los artículos 2, 5, 6 del citado Decreto 1295, el Decreto 1771 de 1994, los artículos 227 y 232 de la ley 100 de 1993, el Decreto 1011 de 2006 y el Decreto 4747 de 2007

3) **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.** a través de su Vicepresidencia Técnica está interesada en recibir propuestas para la **CONTRATACIÓN DEL OPERADOR LOGISTICO PARA EL SUMINISTRO, DISPENSACION Y CONTROL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS A LOS AFILIADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A EN EL TERRITRIO NACIONAL, ORDENADOS POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEBIDAMENTE ACREDITADOS PARA EL TRATAMIENTO Y REHABILITACION DE PATOLOGIAS RECONOCIDAS POR LA ASEGURADORA CON EL OBJETO DE DAR CUMPLIMIENTO POR LA ASEGURADORA**, con el objeto de dar cumplimiento a su obligación como Administradora de Riesgos Laborales debe cumplir con lo establecido en:

- Decreto 1295 de 1994 en el Artículo 5. Prestaciones asistenciales en donde se establece que todo trabajador que sufra un accidente de trabajo o enfermedad Laboral tendrá derecho a la asistencia médica, quirúrgica, terapéutica y farmacéutica.
- Decreto 4747 de 2007 en el Artículo 17. Con el fin de garantizar la calidad, continuidad e integridad en la atención, es obligación de las entidades responsables del pago de

servicios de salud la consecución de institución prestadora de servicios de salud receptora que garantice los recursos humanos, físicos o tecnológicos así como los insumos y medicamentos requeridos para la atención de pacientes.

Teniendo en cuenta que los servicios sujetos de cobertura por POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., no se encuentran circunscritos al Plan Obligatorio de Salud, lo cual obliga al suministro de todo tipo de actividades, intervenciones o suministros en donde se encuentran incluidos los medicamentos (POS y NO- POS),ha definido una política o línea de acción que garantice el oportuno suministro y dispensación de los mismos, a los afiliados que sufran un siniestro o presenten una enfermedad laboral, a través de un proveedor, que responda por la prestación de este servicio. Dicho proveedor debe cumplir con la entrega oportuna de las autorizaciones emitidas por la Compañía, no importando el lugar donde se encuentre el afiliado, a través de canales de distribución y un sistema de registro de información en tiempo real que permita cumplir, además del control del gasto, impedir la duplicidad en la entrega del mismo, conocer los medicamentos prescritos por la red de atención en salud, obtener información estadística (cantidad, dosificación, tiempos de duración de los tratamientos, combinación medicamentosa, y todas aquellas que se determinen), obtener información veraz del total de medicamentos entregados, nombre de afiliados siniestrados y nombres de empresas, con el objeto de poder crear el perfil epidemiológico en lo relacionado con el tratamiento de las patologías derivadas de contingencias de origen ocupacional.

4) Que con el fin de realizar la selección objetiva y acorde con el procedimiento establecido en el Manual de Contratación de la Compañía, POSITIVA dio apertura a la invitación Publica 01 de XXX el día XX de marzo de 2013 y procedió a la publicación de los términos de referencia en la página Web de la Compañía.

5) Que el día XXX de abril de XXXXX, a las XXXX XX., se realizó el cierre de la Invitación Pública en las oficinas de la Vicepresidencia Técnica en Casa Matriz de la Compañía, cumpliendo con el cronograma establecido, al cual se presentaron las firmas **XXXXXXXXXXXX** y **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**.

6) Que se realizaron las verificaciones Jurídica, financiera y Técnica las cuales arrojaron el siguiente resultado:

INVITACIÓN PÚBLICA NRO. XXXX DE 2013.		
OBJETO: CONTRATACION DEL OPERADOR LOGISTICO PARA EL SUMINISTRO, DISPENSACION Y CONTROL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS A LOS AFILIADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.		
CONSOLIDADO HABILITACIONES		
	XXXXXXXX	XXXXXXXX
Habilitación Jurídica	HABILITADA	HABILITADA
Habilitación Financiera	HABILITADA	HABILITADA
Habilitación Técnica	HABILITADA	HABILITADA

Con base en las habilitaciones financiera, económica y técnica se realizó la evaluación técnica y económica a las siguientes propuestas:

CONSOLIDADO EVALUACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA		
	XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
EVALUACION TECNICA	X	X
EVALUACIÓN ECONÓMICA	X	X

PUNTAJE OBTENIDO	X	X
------------------	---	---

En consecuencia, la evaluación concluyó con acta de adjudicación, publicada el día (XXXX) de XXXX de XXXXX en la página WEB de la Compañía a la **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** al obtener el mayor puntaje con base en los criterios de selección definidos en los términos de referencia de la Invitación Pública XXX de XXXXX.

7) Que **EL CONTRATISTA** no se encuentra en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República.

8) Que el presupuesto estimado para la contratación fue de **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (\$XXXXXXXXXXXXXXXX.oo)** que afecta directamente la reserva por tratarse del giro ordinario del negocio.

Como consecuencia de lo anteriormente expuesto las partes acuerdan:

CLÁUSULA PRIMERA.-	OBJETO
--------------------	--------

EL OPERADOR LOGISTICO, se compromete para con **POSITIVA**, al suministro, dispensación y control de medicamentos e insumos médicos a los afiliados de positiva compañía de seguros.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para mayor ilustración y definición de los términos del presente contrato, se entiende que los servicios y actividades a prestar y realizar están descritas en los términos de referencia de la invitación pública 01 de 2013, la propuesta del contratista con sus anexos, documentos que hacen parte integral del presente contrato.

PARAGRAFO SEGUNDO: Niveles de Servicio y Operación: LA DISPENSACION Y CONTROL EN EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS A LOS AFILIADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. / A.R.P que presta la compañía a los asegurados a la Compañía, a través de la red de prestadores de servicios de salud, IPS, ESE, EPS y cualquier otra entidad asimilada, en la atención por eventos de ATEP. De esta forma se pretende garantizar la prestación integral de servicios de salud en términos de **acceso, cobertura, oportunidad, continuidad, seguimiento, control y retroalimentación** para la atención de los trabajadores afiliados al ramo de Riesgos Profesionales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

PARAGRAFO TERCERO: El concepto de Operador logístico para el SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS como el proceso integrador de las necesidades y expectativas del afiliado siniestrado y su empresa, con las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que conforman la Red de Servicios de Salud de la Compañía, y permitiéndole a esta última controlar, seguir e intervenir favorablemente en el ciclo de vida del siniestro.

EL SUMINISTRO DISPENSACION Y LA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS A LOS AFILIADOS de la aseguradora hace parte del Modelo Especializado de Prestación Asistencial, denominado **POSITIVA CUIDA**.

POSITIVA CUIDA, se define como el Programa de Compañía de Seguros que en forma ágil, confiable, dinámica y eficiente asiste a los afiliados y empresas de manera especializada ante la ocurrencia de un siniestro. Identifica de forma oportuna el trabajador siniestrado y le garantiza la atención médica requerida. Realiza auditoría concurrente de la calidad como se atiende el siniestro. De manera complementaria inscribe al afiliado en programas de rehabilitación integral, realizando seguimiento a los trabajadores siniestrados con probabilidad de presentar pérdida de capacidad laboral, y en forma anticipada cuida a los afiliados indemnizados o pensionados por discapacidad en su asistencia médica y proceso de readaptación o reconversión laboral.

El programa CUIDA consta de cuatro componentes: RED ASISTENCIAL – GESTION LOGISTICA - AUDITORIA CONCURRENTE y REHABILITACION INTEGRAL:

COMPONENTE	DEFINICION
------------	------------

RED ASISTENCIAL	Proveedores de servicios médico asistenciales
GESTION LOGISTICA	Proceso integrador de las necesidades y expectativas del afiliado siniestrado y su empresa, con las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que conforman la Red de Servicios de Salud de la Compañía, y
AUDITORIA CONCURRENTE	Proceso de evaluación sistemática y continúa de la calidad de la asistencia médica.
REHABILITACION INTEGRAL	Prevención terciaria

Los anteriores componentes interactúan de manera recíproca, e interdependiente para el logro de los objetivos:

3. Satisfacer los requerimientos del cliente ante la ocurrencia de un siniestro que requiere la asistencia de Compañía de Seguros.
4. Diferenciar las prestaciones asistenciales de Compañía de Seguros como ventaja competitiva empresarial.

PARAGRAFO CUARTO.- MODELO DE ATENCION: POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. dentro del ciclo de atención del siniestro mantiene control sobre todas y cada una de las prestaciones asistenciales derivadas del evento a través de su Sistema de Información oficial SIARP, por tanto toda fórmula médica debe ser validada, mediante un proceso de autorización, documento que puede ser conocido por el CONTRATISTA a través de diferentes modalidades (acceso directo de los afiliados siniestrados que cuenten con la autorización de expedida en las diferentes Sucursales y puntos de atención - por los sistemas de comunicación existentes entre las partes, como por ejemplo, vía fax, Email, etc.), a fin que al interior de la Compañía queden registradas oportunamente en el sistema de información SIARP, y notificadas a través de sus respectivos reportes.

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. busca la conformación, estructuración y puesta en marcha de un servicio especializado de gestión en el suministro y dispensación de medicamentos e insumos médicos que integre y coordine la solución a las necesidades asistenciales del afiliado siniestrado. De esta forma se busca asegurar que el servicio realizado por el contratista que resulte adjudicatario de esta invitación pública, cumpla con las características técnicas, administrativas, económicas, jurídicas y financieras estipuladas en la Ley, los términos de referencia y el contrato. Bajo estos parámetros se pretende seleccionar un contratista con experiencia específica en servicios de **SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS**, de acuerdo con los parámetros aquí definidos.

CLÁUSULA SEGUNDA.- NO EXCLUSIVIDAD:

No surge para EL CONTRATISTA, la obligación de prestar sus servicios en forma exclusiva a **POSITIVA**

CLÁUSULA TERCERA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

EL CONTRATISTA en cumplimiento del contrato, estará obligado a:

- k. Garantizar la dispensación de medicamentos o insumos ordenados a los trabajadores afectados por un accidente de trabajo o enfermedad profesional por la Red de Prestadores de Servicios de Salud en el territorio nacional descrito en los presentes Términos de Referencia, excluyendo por razones legales el suministro de medicamentos no aprobados por el INVIMA y aquellos que aunque tengan Registro Sanitario no se comercialicen en Colombia.

- l. Garantizar que los puntos de dispensación o droguerías, donde se opere la mayor dispensación deberán estar dotados de un sistema tecnológico, el cual debe estar comunicado con un sistema central, donde se recopile toda la información que se obtenga para generar entre otras los siguientes informes y/o archivos que requiere nuestra compañía:

- Identificación del beneficiario
- Descripción de los medicamentos
- Cantidad entregada
- Precio de venta
- Fecha de entrega de los medicamentos

- m. Contar con los recursos tecnológicos para obtener informes gerenciales tales como:
- Distribución por punto
 - Informe de medicamentos por rangos de precio.
 - Medicamento de mayor valor (alto costo unitario)
 - Informe por un período determinado.
 - Medicamentos de mayor consumo.
 - Suministro por principio activo.
- n. Garantizar que todos los medicamentos suministrados, cumplan con las especificaciones mínimas de calidad, almacenamiento y dispensación necesarias para su correcta utilización, operación y funcionamiento; y las casas farmacéuticas cuentan con la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura del Invima.
- o. Garantizar que la entrega de insumos e medicamentos ordenados a través de la Red Asistencial a los afiliados afectados por un siniestro se realice de manera oportuna, de acuerdo a las características y requisitos de cada caso, en cumplimiento con los estándares de calidad exigidos por la Compañía.
- p. Colocar a disposición de POSITIVA información en tiempo real del estado del proceso de suministro de insumos o medicamentos de los trabajadores afectados por un accidente de trabajo o enfermedad profesional.
- q. Garantizar puntos de entrega de medicamentos derivados de la atención ambulatorio u hospitalaria especializada, ubicados en sitios cercanos a los puntos de autorización con los que cuenta en el país o en sitios cercanos a los centros de atención con que cuenta en las ciudades donde no se tengan puntos de autorización. El número de puntos de suministro exigidos son los que aparecen en el anexo 6A y 6 B de los presentes Términos de Referencia. Los puntos de autorizaciones de POSITIVA a nivel nacional se encuentran disponibles y publicados en la página web de la compañía: www.positiva.gov.co . Estos puntos de entrega de medicamentos, deberán guardar la imagen corporativa (marca) definida por la compañía y aplicar los requisitos de atención a los clientes definidos en el manual SAC, sistema de atención al consumidor financiero de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
- r. Garantizar el cumplimiento de lo establecido en el artículo 34 de la Ley 1122 de 2007 de conformidad con lo establecido por el inciso 3º, literal d). El Establecimiento deberá dar cumplimiento a lo estipulado en el Decreto 2200 de 2005 y la Resolución 1403 de 2007. Para los servicios de suministro y dispensación de medicamentos, el oferente deberá presentar y soportar la red, bien sea a través de IPS cumpliendo lo estipulado en el Decreto 1011 de 2006 y las farmacias o droguerías, el documento de funcionamiento ó autorización expedida por la autoridad competente.
- s. Garantizará el suministro de la totalidad de los medicamentos disponibles en el territorio nacional y aprobados por el INVIMA o la entidad que haga sus veces y los medicamentos incluidos en el decreto 481 de 2004 (medicamentos vitales no disponibles) cumpliendo con los estándares de calidad por los que propende el sistema y que hayan sido formulados por los médicos de la Red de IPSs.
- t. Garantizar el suministro de la totalidad de los medicamentos e insumos, ordenados por el médico tratante.

- u. En los casos que los afiliados Siniestrados accedan a los puntos de distribución o droguerías sin la debida autorización de nuestra compañía, para garantizar el suministro inmediato, deberá realizar la gestión pertinente a través de la Línea Positiva, para lo cual deberá contar en los puntos con canales de comunicación expeditos (escáner, fax, internet).
- v. Garantizará la oportunidad en la entrega de medicamentos pendientes o de difícil consecución con un tiempo no mayor a 48 horas.
- w. Los medicamentos formulados, deberán ser en su nombre genérico o principio activo de conformidad con la normatividad vigente, pero de acuerdo con la justificación médico científica podrá ser en presentación comercial.
- x. Realizar encuestas de satisfacción y control de calidad. Se deberá realizar control de calidad a la totalidad de los servicios de suministro, dispensación y control de medicamentos e insumos ofertados. La metodología de control de calidad será adoptada en forma autónoma e independiente por el oferente. POSITIVA Compañía de Seguros S.A. recibirá la información correspondiente que certifique el control del proceso.
- y. Garantizar la presencia permanente durante la ejecución del contrato de Un (1) Coordinador de servicios para la cuenta POSITIVA, que debe ser un profesional con experiencia en administración en salud, administración de medicamentos, seguridad social o calidad, mínima de dos (2) años en el tema objeto del presente contrato y debe tener como base de operación la sede principal de la sede principal de la compañía.
- z. Permitir y facilitar los procesos de auditoría que POSITIVA defina para evidenciar la adecuada ejecución del contrato
 - aa. Presentar mensualmente a la supervisión del contrato los informes que esta halla señalado para el suficiente control a la ejecución del contrato.
 - bb. Cumplir con el objeto del contrato estipulado en los presentes términos, la propuesta presentada y las garantías que se expidan.
 - cc. Presentar los documentos dentro del plazo establecido en los presentes términos, y cumplir con los requisitos de orden técnico, exigidos como condición previa e indispensable para iniciar el contrato.
 - dd. Programar las actividades que deba desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato.
 - ee. Rendir y elaborar los informes, conceptos, estudios y demás trabajos que se le soliciten en desarrollo del contrato.
 - ff. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones.
 - gg. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.
 - hh. Mantener reserva sobre la información que legalmente ameriten ese trato, que le sea suministrada para el desarrollo o con objeto del contrato.
 - ii. Mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato, en los términos del mismo (si hay lugar).
 - jj. El cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Sena e ICBF), de acuerdo con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1 de la Ley 828 de 2003.
 - kk. Garantizar la capacitación al personal del proveedor en servicio al cliente
 - ll. Las demás que por ley o contrato le correspondan.

PARAGRAFO: El CONTRATISTA será responsable ante las autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la Administración o a terceros, en los términos de la Ley.

CLÁUSULA CUARTA.-OBLIGACIONES DE POSITIVA

POSITIVA, en cumplimiento del contrato, estará obligada a:

1. Pagar en la forma establecida, las facturas presentadas por **EL CONTRATISTA**.
2. Suministrar en forma oportuna la información que requiera **EL CONTRATISTA**.
3. Resolver las peticiones que le sean presentadas por **EL CONTRATISTA** en los términos consagrados en la Ley.
4. Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el contrato y en los documentos que de él forman parte.

CLÁUSULA QUINTA.- VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO

El valor del presente se pacta hasta la suma de **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX M/CTE (\$XXXXXXXXXXXXXXXX.oo)**, valor que corresponde al ofertado por EL CONTRATISTA en su propuesta conforme al anexo XXX de los Términos de Referencia de la invitación XXXX de XXXX. El valor total del contrato podrá ascender hasta el monto del presupuesto total estimado para la Invitación pública XXXX de XXXX, teniendo en cuenta las variables por concepto de la intermediación de los medicamentos no contratados, la dispensación por parte de EL CONTRATISTA de aquellos medicamentos vitales no disponibles que hayan sido formulados por los médicos de la Red y los medicamentos que puedan ser dispensados por órdenes judiciales. Suma que será cancelada por Positiva Compañía de Seguros S.A. de forma mensual de acuerdo con el valor facturado por EL CONTRATISTA y el cual corresponde a los servicios prestados durante el periodo, acorde con la certificación de recibido a satisfacción expedida por el Supervisor designado del contrato, dentro de los cinco (05) días, posteriores a la radicación de la factura con sus soportes.

PARÁGRAFO PRIMERO.- Para tramitar el pago, el contratista deberá aportar al área correspondiente los siguientes documentos: a) Factura y/o Cuenta de cobro en original; b) certificación expedida por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de encontrarse al día en los pagos a la Seguridad Social y Parafiscales, si se trata de una persona natural aportará las planillas del pago realizado a través del Pila, correspondiente al mes de presentación de la factura y/o cuenta de cobro y c) el certificado de recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato, incluyendo la aprobación del informe mensual que se halla pactado en el acta de inicio del contrato

El pago se efectuará con base en la expedición y suscripción del certificado de recibo a satisfacción junto con los documentos citados en el párrafo anterior.

PARÁGRAFO SEGUNDO.- Para tramitar el pago de medicamentos o insumos no definidos en la propuesta del CONTRATISTA, la cual hace parte integral del presente contrato, el Supervisor del Contrato y el CONTRATISTA definirán la metodología del valor a facturar para lo cual incluso se podrá solicitar la factura de compra del medicamento o insumo suministrado.

CLÁUSULA SÉXTA.- RESPALDO PRESUPUESTAL

Que teniendo en cuenta que se trata del giro ordinario del negocio derivado de actividades propias de la Aseguradora, el pago de los servicios afectará la reserva de cada uno de los siniestros

CLÁUSULA SÉPTIMA.-**DURACIÓN:**

El término de duración del presente contrato será de XXXXX (XXXXX) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del mismo.

CLÁUSULA OCTAVA.-TERMINACIÓN DEL CONTRATO

POSITIVA, podrá dar por terminado el presente contrato antes de su finalización, o no prorrogarlo, por las siguientes causas: a) Si se presenta un cambio de normatividad que afecte de cualquier manera el desarrollo del objeto del presente contrato; b) Si **EL CONTRATISTA** no cumple estrictamente con las políticas de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**; c) Si **EL CONTRATISTA** incumple alguna o algunas de las obligaciones emanadas de este contrato o las que de él se deriven. e) Por mutuo acuerdo entre las partes firmantes.

CLÁUSULA NOVENA.-**GARANTÍAS**

EL CONTRATISTA se obliga a tomar en favor de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, la siguiente garantía expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, con los siguientes amparos: a) **Garantía de cumplimiento:** El cumplimiento de las obligaciones y el pago de las sanciones que se le llegaren a imponer, en una cuantía igual al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, por el plazo de ejecución del mismo y seis (6) meses más. b) **Garantía de la calidad del servicio:** La buena calidad del servicio, en una cuantía igual al diez por ciento (10%) del valor total del contrato y con una vigencia igual a la del plazo del mismo y seis (6) meses más. c) **Salarios y prestaciones Sociales e Indemnizaciones:** Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones, al personal que emplee el contratista en la ejecución del contrato, por una suma equivalente al 5 % del valor total del contrato y por el plazo del mismo y tres (3) años más. La garantía estipulada deberá constituirse dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la fecha en que el contratista reciba copia del contrato debidamente firmado y requerirá la aprobación por parte de la Presidencia de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

PARAGRAFO PRIMERO: La garantía estipulada en esta cláusula requerirá la aprobación por parte de **POSITIVA**. La póliza no expirará por falta de pago de la prima o por revocatoria de una de las partes que en este acto intervienen.

PARAGRAFO SEGUNDO: El hecho de la constitución de estas garantías no exonera a **EL CONTRATISTA**, de sus responsabilidades legales con todos los riesgos asegurados.

PARÁGRAFO TERCERO: Será de cargo de **EL CONTRATISTA** el pago oportuno de las primas y erogaciones de constitución y mantenimiento de la garantía, para lo cual debe anexarla a cada póliza, anexo o modificación, el recibo de pago. Igualmente deberá reponer los valores asegurados cuando el valor de los mismos se vea afectado por razón de siniestro.

PARÁGRAFO CUARTO: **EL CONTRATISTA** deberá entregar la póliza debidamente constituida y firmada.

CLÁUSULA DÉCIMA.-**INDEMNIDAD**

EL ADJUDICATARIO con la aceptación de la presente aceptación, se obliga a mantener a **POSITIVA** libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes. (Art. 5.1.6 Decreto 734 de 2012).

CLÁUSULA DECIMA PRIMERA.-**RESPONSABILIDAD**

EL CONTRATISTA se obliga a efectuar su trabajo con el máximo de responsabilidad al dedicarse a la ejecución de las labores profesionales previstas en la cláusula primera, teniendo en cuenta las directrices generales que **POSITIVA** le imparta. Cuando se compruebe que hubo una negligencia o descuido por parte de algún profesional de **EL CONTRATISTA** y ello causara un perjuicio a **POSITIVA** ésta podrá repetir lo pagado contra **EL CONTRATISTA**.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA.-**LUGAR DE EJECUCION:**

Para todos los efectos administrativos judiciales y demás, la sede del contrato se entenderá la ciudad de Bogotá, independientemente de la prestación de los servicios solo en los sitios determinados como puntos ofertados por EL CONTRATISTA, y los adicionales que se requieran.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA.-**SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS**

Los conflictos que surjan durante la ejecución del contrato se solucionarán en primera instancia mediante el diálogo directo entre las partes. Todas las diferencias que ocurran entre las partes con ocasión del presente contrato, que no puedan solucionarse mediante el arreglo directo en un plazo que no podrá exceder de dos (2) meses, contados a partir de la fecha en que una de las partes manifieste a la otra la existencia a su juicio de una diferencia, serán resueltas a través de los mecanismos alternativos de solución de conflictos autorizados por la legislación colombiana.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA.-**CLAUSULA PENAL**

Con sujeción al debido proceso y en caso de establecerse el incumplimiento total o parcial de las obligaciones contraídas por el **CONTRATISTA**, en virtud del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a **POSITIVA**, a título de cláusula penal pecuniaria, la suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del presente contrato, como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que le cause. Lo anterior sin perjuicio del derecho a reclamar la reparación integral del perjuicio causado en lo que exceda del valor de la cláusula penal.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA.-
INCOMPATIBILIDADES:****INHABILIDADES****E**

Para la contratación de **POSITIVA** se aplicará el régimen jurídico de inhabilidades e incompatibilidades previsto en la Constitución y en las leyes para la contratación estatal.

En cuanto a las inhabilidades e incompatibilidades sobrevinientes en el curso del proceso de selección, o una vez adjudicado el contrato y antes de su perfeccionamiento, el oferente deberá renunciar a su participación y a los derechos derivados de la misma.

Si llegase a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad en el contratista, éste cederá el contrato previa autorización escrita de **POSITIVA**

Si la inhabilidad o incompatibilidad sobreviene en uno de los miembros de un consorcio o unión temporal, éste cederá su participación a un tercero, previa autorización escrita de **POSITIVA**

**CLAUSULA DECIMA SÉXTA.-
LABORAL****EXCLUSION DE LA RELACIÓN**

El presente Contrato no genera relación laboral entre las partes, tampoco generará relación laboral alguna con el personal que las partes utilicen para la ejecución del presente Contrato. Los compromisos que se derivan del presente Contrato no afectan de ninguna manera la autonomía institucional de las partes, las partes manifiestan expresamente que ninguno de sus funcionarios, empleados, agentes, dependientes o contratistas adquirirán por la celebración del presente contrato relación laboral alguna con las otras partes. En la ejecución del presente Contrato las partes actuarán con autonomía, en consecuencia, el personal vinculado por las partes a las actividades de este Contrato, corresponde a la exclusiva autonomía, responsabilidad y competencia de cada una de ellas tal y como las normas legales y la ética profesional prescriben para esta clase de actuaciones de quienes intervienen en él y quienes tendrán una relación de carácter exclusivamente de colaboración en el desarrollo de las acciones, y por lo tanto, no genera, ningún tipo de vinculación laboral o contractual con la otra parte.

CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA.-**SUPERVISION:**

La supervisión de este contrato estará a cargo del Gerente Medico de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., quien ejecutará dicha actividad con recurso propio o a través de un auditor externo, el cual será informado oportunamente al CONTRATISTA. De igual forma de acuerdo a su discrecionalidad podrá designar labores de supervisión a los Gerentes Sucursales de POSITIVA de las respectivas sedes donde existan puntos de atención.

CLAUSULA DECIMA OCTAVA.-**LIQUIDACION:**

La liquidación del contrato se hará de mutuo acuerdo dentro de los seis (6) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato.

En aquellos casos en que el contratista no se presente a la liquidación previa notificación o citación que le haga la compañía, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, la compañía tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes al vencimiento del plazo pactado o los cuatro meses establecidos.

**CLAUSULA DECIMA NOVENA.-
CONTRATO****PROHIBICIONES DE CEDER EL**

EL CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato, ni subcontratar su ejecución en todo o en parte, sin el consentimiento previo y escrito de **POSITIVA**.

**CLAUSULA VIGÉSIMA.-
PROPIEDAD DE LA INFORMACIÓN:****CONFIDENCIALIDAD****Y**

La información o los datos a los cuales tuviera acceso **EL CONTRATISTA** durante la ejecución del contrato serán mantenidos en forma confidencial y reservada. Esta confidencialidad continuará aún terminado y liquidado el contrato. Toda la información es de propiedad de **POSITIVA**. En caso de fuga y/o apropiación indebida de la información, es causal de terminación inmediata del contrato sin necesidad de previo requerimiento, lo cual dará lugar a la exigencia de las garantías pertinentes y a las sanciones penales y/o administrativas del caso.

**CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA.- IDENTIFICACIÓN DEL PERSONAL QUE DEPENDE DEL
CONTRATISTA**

Con el objeto de identificar los terceros contratados de los funcionarios de **POSITIVA**, **EL CONTRATISTA** se obliga a carnetizar o asumir el mecanismo más idóneo que facilite la distinción, teniendo en cuenta las instrucciones dadas por la Compañía en el manejo de la imagen corporativa. En el evento de no hacerlo será causal de incumplimiento del contrato, por lo cual **POSITIVA** podrá darlo por terminado y en caso dado exigir las garantías de que trata el presente documento.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA.-
EMPLEADO****RESTRICCIONES SOBRE EL SOFTWARE**

Para el manejo de la información y del software **EL CONTRATISTA** se obliga a acatar la norma legal existente y los reglamentos internos de **POSITIVA** so pena de las sanciones penales y administrativas a que haya lugar.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA.-
FÍSICAS A SER APLICADAS****NORMAS DE SEGURIDAD INFORMÁTICA Y**

EL CONTRATISTA se obliga a acatar los parámetros y exigencias establecidos en la reglamentación interna de **POSITIVA** en lo que corresponde a las normas de seguridad informática y físicas. Cualquier vulneración de dichas exigencias será causal de incumplimiento del contrato, por lo cual **POSITIVA** podrá darlo por terminado y en caso dado exigir las garantías de que trata el

presente documento, si es del caso, dará lugar al trámite de las sanciones penales y/o administrativas del caso.

CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA.- PROCEDIMIENTOS Y CONTROLES PARA LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA Y LA DESTRUCCIÓN DE LA MISMA

Además de la confidencialidad a que se compromete **EL CONTRATISTA**, en el evento que para la prestación del servicio **POSITIVA** deba entregar documentos o base de datos, será necesario que previo inicio de la ejecución del contrato, se levante acta de entrega en la cual se detalle la clase de información que contiene y la cantidad y calidad de los mismos. Esta acta deberá ser suscrita por quien ejerza la supervisión del contrato y el representante legal de **EL CONTRATISTA**. Al final del plazo de ejecución, **EL CONTRATISTA** deberá hacer devolución de los datos entregados y la base de los mismos, en las mismas condiciones que fueron entregados, so pena de incurrir **EL CONTRATISTA** en incumplimiento del contrato, salvo que durante la ejecución se haya hecho devolución previa de los mismos, o se haya ordenado la destrucción, caso en el cual deberá dejarse constancia en el acta de recibo que para tal efecto se suscriba.

PARAGRAFO PRIMERO: En caso de extraviarse documentos o información de la base de datos que le hayan sido entregadas a **EL CONTRATISTA**, este deberá proceder a informar en forma inmediata a **POSITIVA**, a través de quien ejerce la **SUPERVISIÓN** del presente contrato, y en caso de ser necesario, formular la respectiva denuncia penal.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Es condición indispensable para poder liquidar el contrato y ordenar el último pago a **EL CONTRATISTA**, que se haya suscrito acta de devolución de documentos y base de datos en las condiciones establecidas en la presente cláusula.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA.- PLANES DE CONTINGENCIA Y CONTINUIDAD DEL SERVICIO

EL CONTRATISTA se compromete a tener planes de contingencia y continuidad del servicio, ante la ocurrencia de cualquier imprevisto que pueda sucederse en la ejecución del presente contrato. Así Mismo se obliga a:

1. Mostrar evidencia de la documentación actualizada de un plan de continuidad de negocio y recuperación de desastres que soporte los servicios prestados a Positiva Compañía de Seguros S.A.
2. Desarrollar, ejecutar y evidenciar un plan de pruebas anual que respalde la efectividad de los planes de continuidad documentados.
3. Atender las solicitudes relacionadas con contingencia y continuidad a petición de los supervisores del contrato en términos de evidencias, integración con la estrategia global de continuidad del negocio de Positiva Compañía de Seguros S.A., tiempos de recuperación requeridos por el negocio, certificaciones y demás aspectos que Positiva Compañía de Seguros S.A. requiera respecto a la Estrategia Global de Continuidad del Negocio del contratista.
4. Mantener debidamente actualizados y probados sus planes de continuidad y recuperación conforme a los cambios de su organización, que de alguna manera afecten los servicios prestados a Positiva Compañía de Seguros S.A.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA.- GASTOS E IMPUESTOS

Son de cargo de **EL CONTRATISTA** los gastos que demande la formalización del presente contrato.

CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA.- AUDITORÍAS:

Teniendo en cuenta el objeto del presente contrato, **EL CONTRATISTA** en cualquier tiempo, podrá ser auditado por parte del **CONTRATANTE** o por parte de los organismos de control tanto internos como externos, con el fin de verificarse el cumplimiento de las obligaciones del presente contrato.

La calidad y oportunidad en el suministro y dispensación de los medicamentos e insumos, podrá ser evaluada por POSITIVA, a través de encuestas de satisfacción, con el fin de establecer acciones de mejora para el proceso.

CLÁUSULA VIGESIMA OCTAVA.- OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE ATENCION AL CONSUMIDOR FINANCIERO –SAC-:

EL CONTRATISTA, como proveedor, y quien ejerce una relación directa con el consumidor financiero, debe atender con especial prioridad y dar cumplimiento a las políticas diseñadas por Positiva Compañía de Seguros S.A., en referencia a la protección y atención del consumidor financiero y que enmarcada entre otros cubre aspectos tales como:

- (i) Mantener al interior de cada oficina y punto de atención de Positiva, donde actué el proveedor, una cultura de atención, respeto y servicio a los consumidores financieros;
- (ii) Adoptar sistemas manuales y tecnológicos para suministrar información adecuada, clara, completa, veraz, oportuna, cierta y comprensible;
- (iii) Se fortalezcan y se apliquen los procedimientos para la atención de Quejas, Peticiones y reclamos; y
- (iv) Se propicie por la protección de los derechos del consumidor financiero, así como la educación financiera de éstos y la capacitación al talento humano entre otros.

CLÁUSULA VIGESIMA NOVENA.- SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN:

EL CONTRATISTA y el personal que utilice para el desarrollo del presente contrato, se adhieren a las políticas de Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente de la Compañía, contenidas en el Manual de Requisitos y Obligaciones de contratistas en Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente, el cual hace parte integral del presente contrato.

CLÁUSULA TRIGESIMA.- PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN:

Este contrato se entenderá perfeccionado en la fecha en que sea firmado por las partes y con la elaboración del registro presupuestal. Para su legalización se requiere la aprobación de la Garantía Única de Cumplimiento.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMERA.- POLÍTICAS MANUALES Y PROCEDIMIENTOS:

Con la suscripción del presente contrato, EL CONTRATISTA, da por recibido en medio magnético las políticas, manuales y procedimientos de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEGUNDA.- DOMICILIO CONTRACTUAL:

Para todos los efectos legales las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Bogotá, D.C.

En constancia se firma el presente contrato, a los

POSITIVA

CONTRATISTA

GILBERTO QUINCHE TORO
Presidente

XXXXXXXXXXXXXX
Representante Legal

*El contenido de la minuta podrá ser modificado, una vez sea adjudicado el proceso y de común acuerdo por las partes.

Igualmente de manera simultánea con la suscripción del contrato, se definirán los Acuerdos de Niveles de Servicio*

ANEXO 17 A
PESO PONDERADO PARA CALIFICACION EN MEDICAMENTOS

PRODUCTO	PESO PONDERADO CALIFICACION
PARCHE LIDOCAINA 5% VERSATIS	93
SINALGEN 5MG TAB	60
LYRICA 75MG CAP (PREGABALINA)	51
LYRICA 150MG CAP (PREGABALINA)	43
ACETAMINOFEN 500MG + CODEINA 30MG TAB	35
OXYCONTIN 40MG COMP	22
LYRICA 300MG CAP (PREGABALINA)	20
ZALDIAR TAB	20
BUPRENORFINA 35MCG PARCHE (TRANSTEC)	15

WINADINE F TAB	14
ENOXAPARINA 40MG AMP	13
CYMBALTA 60MG TAB	11
CELEBREX 200MG TAB	11
TRAMAL LONG 100MG TAB	11
TRALEX 37.5 MG/325 MG TAB	11
CYMBALTA 30MG TAB	11
CIALIS 20MG	8
OXYCONTIN 10MG TAB	8
TRADIOL TAB	8
BOTOX TOXINA BOTULINICA	7
TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37.5/325 TAB	7
ENSURE 400GR COMPLEMENTO NUTRICIONAL TARRO	7
ACETAMINOFEN 500MG + CODEINA 8MG TAB	7
LIDOCAINA JALEA 2% TUBO	7
ADORLAN COMPRIMIDO	6
DAPTOMICINA 350MG AMP	6
EFEXOR 75MG CAP	6
PRISTIQ 50MG TAB	6
KETOPROFENO GEL	6
OXYCONTIN 20MG TAB	5
DURAPROX TAB	5
EFEXOR 150MG CAP	5
MESULID 100MG TAB	5
TRAMAL LONG 50MG TAB	5
LEXAPRO 20MG TAB	5
COMBAREN TAB	5
MUSCORIL DE 8MG TAB	5
CEFALEXINA 500MG	5
DETRUSITOL 4MG TAB	5
DICLOFENACO GEL	4
TIZAFEN TAB	4
AINEX 100MG TAB	4
OCAM PROTECT 15MG TAB	4
GABAPENTIN 300MG TAB	4
CELECOXIB 200MG CAPSULAS	4
VENLAFAXINA 75MG TAB	4
NEURONTIN 600 MG TAB	4
NIMESULIDA 100MG TAB	4
DUROGESTIC PARCHE 25MCG	4
NEURONTIN 300MG CAP	4
TRAMADOL CLORHIDRATO 10ML GOTAS	4
BI PROFENID 150MG TAB	4
XOLAIR 150 MGS AMP	4
DOVIR TAB	3

ORAZOLE 20MG CAP	3
KEPPRA 500MG TAB	3
NEXIUM 40MG TAB	3
FITOSTIMOLINE 60GR TUBO	3
ZELTA 10MG TAB	3
PROFENID GEL 30GR TUBO	3
NEDOX 40MG TAB	3
GABAPENTIN 400MG TAB	3
CONTRATUBEX 20G GEL	3
TRILEPTAL 300MG TAB	3
CIMBRAR S.R. CAP	3
TRAMAL 10ML SOLUCION	3
ALOND 75MG TAB	3
ACETAMINOFEN 500MG TAB	3
PROLERTUS 140MG CAP	3
NAPROXENO 250 MG TAB	3
ORAZOLE 40MG CAP	3
HEBERMIN CREMA TUBO	3
FITOSTIMOLINE CAJA X 10 GASAS	3
NEURONTIN 400MG TAB	3
STILNOX 10MG COMP	3
ARCOXIA 120MG TAB	3
FLECTADOL TB	3
SEROXAT CR 25MG TAB	3
SERTRALINA 50MG TAB	3
MELOXICAN 15MG TAB	3
DUODOL TAB	3
TIOCOLFEN 400MG TAB	3
NEXIUM 20MG TAB	2
FYBOGEL SOBRE	2
VOLTAREN EMULGEL 30GR TUBO	2
CIALIS 5MG TAB	2
ARTRODAR 50MG CAP	2
ENSURE PLUS HN 8 ONZ	2
VENLAFAXINA 150MG TAB	2
ARCOXIA 60MG TAB	2
PIROXICAM GEL TUBO	2
TRAZODONA 50MG TAB	2
VALCOTE ER 500MG TAB	2
CASACINE 0.025% CREMA TBO	2
MIRTAPAX 30MG COM	2
VOLTAREN EMULGEL 60GR	2
KEFLEX 500MG TAB	2
ARTRITES GEL 50GR TUBO	2
CEFRADINA 500 MG TAB	2

DIPROFOS 7MG/ 2 ML AMP	2
ACIDO VALPROICO 250MG TAB	2
CAVERJET 20MCG AMPOLLA	2
TRAMACONTIN 200MG TAB	2
CIPRO 500MG TAB	2
IRUXOL UNGUENTO 40GR	2
MOBIC 15 MG COMP	2
TEGRETOL RETARD 200 MG	2
EUCERIN BLOQUEADOR	2
PRED F 5 ML SOL OFTALMICA	2
DURACEF 500 MG	2
LUBRIDERM CREMA 400ML	2
FITOSTIMOLINE CREMA 32GR TUBO	2
QUETIAPINA 25 MG	2
MELOCAM DISPERSABLE 15 MG TAB	2
RIVOTRIL 2MG TAB	2
MEROPENEN 1GM AMP	2
SEROQUEL XR 200MG TAB	2
REMERON 30MG COMP	2
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG TAB	2
MIRTAZAPINA 30MG TAB	2
VOLTAREN EMULGEL AEROSOL (DICLOFENACO)	2
CETAPHILL CREMA HIDRATANTE FCO 453 GR	2
OCAM PROTECT 7.5MG TAB	2
ENEMA TRAVAD 133ML BOLSA	2
LEXAPRO 10MG TAB	2
PRELUDIO 75MG TAB	2
BAYRO 1GR AMP	2
CELLCEPT TAB	2
SOLUCION SALINA NORMAL 09% 500CC	2
ZERODOL TAB	2
FLEXURE MSM SOBRE	2
ARANDANO 1.89 LT	2
SIRDALUD 4MG TAB	2
BEDOYECTA JERINGA PRELLENADA	2
CREMA MARLY 400GR	2
LERTUS FORTE TAB	2
LAGRICEL 0.5 ML X 20 DOSIS	2
KELOCOTE GEL 15GR TUBO	2
LORNICAM 8MG TAB	2
TIOCOLSID 4 MG TAB	2
ARCOXIA 90MG TAB	2
BEN-GAY CREMA 30GR	2
LACTULAX SOBRE 15 ML	2
CIPROFLOXACINA 100MG AMP	2

EMOLIN NEO 240GR FRASCO	2
MOLTOBEN 20 MG CAP	2
CURAFLEX DUO	2
SERETRIDE DISKUS 50/500	2
TIZANIDINA 2 MG TAB	2
MELCOX 7.5MG TAB	2
BIENEX 7.5MG TAB	2
SERTRALINA 100MG TAB	2
PIPERACILINA TAXOBACTAM AMP	2
DICLOXACILINA 500 MG TAB	2
OMEPRAZOL 20 MG TAB	2
TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG TAB	2
MELOXICAM 7.5MG TAB	2
FUCIDIN UNGUENTO CREMA 15GR	2
MELCOX 15MG TAB	2
QUIMOX 5ML SOL OFT FCO	2
CRONOPEP 40MG TAB	2
UMBRELLA CREMA 60 GR	2
SEROQUEL 200MG TAB	2
VALCOTE 500MG TAB	2
FREEGEN GEL 15ML	2
FREEGEN 0.5 MG FCO 15ML	2
CLOZAPINA 100MG TAB	2
INFLACOR RETARD 3 + 3 INY 1 ML AMP	2
GAFEN 300MG TAB	2
BETADUO JERINGA PRELENADA AMP 2ML	2
SYMBICORT TURBUHALER 320/9 MCG FCO	2
ESOPRAX 40 MG	2
METOCARBAMOL 750 TAB	2
KENACORT A.I.A 10MG	2
MOVIFLEX MSM SOBRE	2
ACIDO ASCORBICO 500MG TAB	2
ISODINE SOLUCION 60ML	2
MIACALCIC SPRAY NASAL 200UI	2
ENOXAPARINA 60MG AMP	2
UROXACIN 200MG TAB	2
ESLOPRAN 20MG TAB	2
SIRDALUD 2MG TAB	2
SUN Aid GEL 70GR FCO	2
LUVOX 100MG TAB	2
LAMOTRIGINA 100MG TAB	2
TRILEPTAL 600MG COMP	2
DEPOMEDROL AMP	2
CEFABAY 500MG TAB	2
OCAM 15 MG TAB	2

SPIRIVA 18 MCG CAP	2
KRYTANTEK OFTENO 5ML FCO	2
TRIMIX	2
ZYPREXA 5MG TAB	1
SOMNIL 10MG TAB	1
DOLEX TAB	1
CLAVULIN 1G TAB	1
BIENEX 15MG TAB	1
MACRODANTINA 100MG CAPSULA	1
REPARIL GEL TUBO 30 GR	1
QUETIAPINA 100 MG TAB	1
PERATIVE LPC LATA 1 LITRO	1
DORIXINA RELAX COMP TAB	1
FLUOXETINA 20MG CAPSULA	1
VALCOTE TB 250MG	1
KETUM GEL	1
SODERMIX CREMA 30GR TUBO	1
SEROXAT 20MG TAB	1
LEVETIRACETAM 500MG TAB	1
COMBIGAN SOL OFT 5ML FCO	1
LEXOTAN 6MG TAB	1
OLANZAPINA 10MG TAB	1
TOPAMAC 100MG TAB	1
OLANZAPINA 5MG TAB	1
FLEXTRIL C MSM SOBRE	1
VOLTAREN 150MG TAB	1
RIVOTRIL 2.5MG/ML GOTAS	1
RIFAMPICINA 300 MG CAP	1
SYSTANE GOTAS 15ML FCO	1
WELLBUTRIN XL 150MG TAB	1
METADONA CLORHIDRATO 10MG TAB	1
CIPROFLOXACINA 500MG	1
SERETRIDE OSP 25MCG 250 DOSIS FCO	1
SULTAMICILINA 375MG TAB	1
OPTIVE 10 ML FCO	1
IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG TAB	1
VIGADEXA 5ML FCO	1
SPIRIVA RESPIMAT INHALADOR 60 DOSIS	1
VERUM 16MG TAB	1
PROCICAR CREMA 60GR TUBO	1
WELLBUTRIN XL 300MG TAB	1
GLUCOSAMINA CONDROITINA 1500/1200MG POLVO P/RECONS	1
FISIOGEL CREMA LIQUIDA 240GR FCO	1
MOVIFLEX SOBRE	1
EUCERIN PH5 JABON GEL SYNDET FCO 250 ML	1

ESOMEPRAZOL 20MG TAB	1
LUBRIDERM CREMA 750ML	1
LATANOX GOTAS 5ML FCO	1
PENALGIN 100 MG TAB	1
ANSILAN 20MG TAB	1
BAYDOL LP 90MG TAB	1
PROZAC 20MG TAB	1
RISPERIDONA 1MG TAB	1
CLINDAMICINA 300MG TAB	1
PASTA LASSAR 500GR PTE	1
FELDENE GEL 30GR TUBO	1
ZOLPIDEM 10MG TAB	1
XANAX 0,5MG TAB	1
BACTRIM F 160MG TAB	1
LEVOC 5MG TAB	1
DOLEX FORTE TAB	1
RUMONAL 15MG TAB	1
EUCERIN PH5 LOCION 250ML	1
NIFLAMIN 7.5MG CAP	1
CARBAMAZEPINA 400MG TAB	1
BAYRO FORTE GEL 10 %	1
FLUIMUCIL 600MG SOBRE	1
CARBAMAZEPINA 200MG TAB	1
DORZOPT GOTAS	1
COSOPT COLIRIO	1
PAROXETINA 20MG TAB	1
RIFOCINA SPRAY 20ML RIFAMICINA	1
SEGREGAN 40MG TAB	1
TIZANIDINA 4 MG TAB	1
GENTEAL GEL 3MG 10ML TUBO	1
FLEXURE SOBRE	1
ACRYLARM GEL OFT 10GM	1
MODUSIK A OFTENOTOPIC GOTAS 5ML FCO	1
CICLOSPORINA 1% OFT	1
OSFICAR PLUS 5600UI TAB	1
DICLOFENACO 50MG TAB	1
FLUMEX SUSP OFTALMICA	1
IRUXOL UNGUENTO 20GR	1
FLEXOL 15MG CAP	1
EPAMIN 100MG CAP	1
UMBRELLA PLUS EMUL SPRAY 120GR	1
REFRESH TEARS FCO	1
DICLOFENACO SODICO 75MG/ 3ML AMPOLLA	1
FIOLAB 100 GEL 100ML	1
ZYPRED 0.3% + 1% 6ML FCO	1

GANFORT SOL OFT 3ML FCO	1
CETAPHIL LOCION 473ML	1
KAPTIN 400MG CAP	1
OCAM 7.5 MG TAB	1
HYTRIN 5MG TAB	1
MIOLAXIN 400/500 MG	1
KETESSE 25 MG COMP	1
VASENOL CREMA 400ML	1
TRAMADOL 50MG TAB	1
BETADUO JERINGA PRELENADA AMP 1ML	1
ZYMARAN 0.3% FCO	1
DULCOLAX 5MG TAB	1
CLAVULIN 500 MG	1
EPTAVIS 3GR SOBRE	1
STRATUM CREMA HIDRATANTE 240ML FCO	1
DAFLON 500MG TAB	1
SULAMP 750MG TAB	1
TRITTICO 50MG TAB	1
REDOXON EFERVESCENTE TAB	1
UROPRAN 5MG TAB	1
LENIDERM CREMA 280GR FCO	1
SUNSID PLUS 50+ FCO BLOQUEADOR	1
TOFRANIL 10MG TAB	1
RISPERDAL QUICLET 1MG TAB	1
ISODINE SOLUCION 120ML	1
ISODINE ESPUMA 60ML	1
BAYDOL 60MG TAB	1
ESCITALOPRAM 10 MG TAB	1
EUCERIN PH5 POMADA REGENERADORA 100 GM	1
DOMATRA PLUS TAB	1
SINOGAN 25MG COMP	1
LACTULAX SUSPENSION 240ML FCO	1
ACUANOVA LOCION 220ML FCO	1
SYSTANE ULTRA 10ML	1
SUNSTOP PLUS 60ML FCO	1
NAPROXENO 500 MG TAB	1
NEVANAC 0.1% GOTAS 5ML	1
PROLANZ FAST 5MG TAB	1
LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML (0.4%)	1
ENSURE LIQUIDO 8 ONZ	1
BROMURO IPRATROPIO INH 200 DOSIS FCO	1
SOL-OR PROTECTOR SOLAR ULTRA 50 TBO	1
ROBAXIFEN TAB	1
MULTILID CREMA 60GR TUBO	1
IBUPROFENO 400 MG TAB	1

CASILAN POLVO 250GR CAJA	1
FLUOXETINA JARABE 20MG/5ML FCO 70ML	1
TOBRADEX SUSP FCO 5 ML	1
SOPHIPREN GOTAS 5ML	1
CETAPHIL LOCION 237ML	1
OPTICAM 0.03MG/ML 5ML FCO	1
BERODUAL SOL NEBULIZACION	1
CLOZAPINA 25MG TAB	1
PSYLLIUM SOBRE	1
AMPICILINA SULBACTAN 1.5 AMP	1
SULFAPLATA CREMA 100GR	1
SALBUTAMOL INHALADOR 100MG	1
UMBRELLA GEL 60GR TUBO	1
ULTRAMAR CREMA 100GR	1
APRONAX 550MG TAB	1
NEDOX 20MG TAB	1
DEXAMETASONA 8 MG AMP	1
CLONAZEPAM 2.0MG TAB	1
SEROQUEL XR 50MG TAB	1
RISPERIDONA 3MG TAB	1
BISACODILO 5MG TAB	1
TOFRANIL 25MG TAB	1
ALMIPRO UNGUENTO 500GR	1
DAKTACOR CREMA 30GR FCO	1
ESOMEPRAZOL 40MG TAB	1
MOBIC 7.5 MG TAB	1
DOMPERIDONA 10MG TAB	1
SUNGLASS GEL SPF 45 80GR FCO	1
TOPIRAMATO 25 MG TAB	1
LANDACORT 6MG TAB	1
BETAHISTINA 8MG TAB	1
REFLUFIN SUSP 240ML FCO	1
FITOSTIMULINE OVULOS	1
MELOXICAM 15 MG AMPOLLA	1
NITROFURANTOINA 100MG TAB	1
MILPAX SUSPENSION FCO	1
MUVETT 300MG TAB	1
VERUM 8MG TAB	1
FLOBACT D GOTAS	1
ENSURE 900GR COMPLEMENTO NUTRICIONAL TARRO	1
QUETIDIN 300MG TAB	1
MORFINA 30 MG/ML (3%) SOLUCION	1
DUOFILM SOL 15ML FCO	1
SICCAFLUID 2.5% GEL OFT 10ML	1
TRAVATAN 0.004% COLIRIO	1

DESITIN CREMA 113GR 4OZ	1
RUMONAL 7.5MG TAB	1
QUETIDIN 25MG TAB	1
RINOLAST 120MG TAB	1
ISOKLON 3MG TAB	1
ANALGAN TRAM TAB	1
ZITROMAX 500MG TAB	1
TRIMETROPIN SULFA 160+800 TAB	1
TRYPTANOL X 25MG	1
COLESTIRAMINA 4MG SOBRE	1
DEXAPRON 10MG TAB	1
ACID MANTLE CREMA 60GR TUBO	1
AGAROL SUSPENSION 240ML	1
MONTELUKAST 10MG TAB	1
MOBIC 15MG AMP	1
MAGNESIUM T TAB	1
FELDENE 20MG TAB	1
DORTIM 5ML FCO	1
SOL-OR GEL	1
TRIGENTAX CREMA 20GR TBO	1
BECLOMETASONA 250MG INHALADOR	1
FACREL H CREMA 60GR FCO	1
PASTA GRANUGENA	1
ZINTERGIA 100MG CAP	1
FOSAMAX 70MG TAB	1
TRITTICO AC 150MG TAB	1
MEDROL 16MG TAB	1
NIMODIPINO 30 MG TAB	1
TALOF GOTAS 5ML FCO	1
LIPIKAR EMOLITE 200ML	1
VANCOMICINA 500 MG (VITALIS) AMP	1
FURACIN POMADA 40GR TBO	1
TINTURA BENJUI 450ML	1
CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL ORAL	1
KEFLEX 1GR TAB	1
CICADERM 60GR TUBO	1
LISALGIL 500MG TAB	1
TIMOLOL MALEATO SOL OFT	1
IMOVANE 7.5MG TAB	1
LEPONEX 25MG COM	1
UNICLAR SPRAY NASAL SIN ALCOHOL FCO	1
ARCALION 200MG TAB	1
AVAMYS SPRAY NASAL	1
SAPIL H LOCION 200ML FCO	1
ALPHAGAN GOTAS 5ML FCO	1

LOTESOFT 0.5%	1
VOLTAREN 75 MG INY	1
FRAXIPARINA 0.3 MG	1
LUMIGAN GOTAS 3ML FCO	1
FELDENE IM 40MG AMP	1
MAXITROL SUSP 5ML FCO	1
DIFAST F TAB	1
SINOGAN GOTAS 20ML	1
DIPROGENTA 40 GR CREMA	1
OSEBAN 150MG TAB	1
ISODINE ESPUMA 120ML	1
RIVOTRIL 0.5MG TAB	1
TERRAMICINA UNG OFTALMICO	1
REFLUFIN SUSPENSION 360ML FCO	1
SINOGAN 100MG TAB	1
TETANOL 40UI 0.5ML JERINGA PRELLENADA	1
REFRESH LIQUIGEL 15ML FCO	1
RISPERIDONA 2MG TAB	1
ANEMIDOX CAP	1
AFELIUS OIL FREE FILTRO SOL	1
CONJUNTIN S SUSP 5ML FCO	1
LEVOMEPRAMAZINA 100MG TAB	1
METOCLOPRAMIDA 10MG	1
CEFRADINA 1GR TAB	1
INFLACOR RETARD 6 + 6 INY 2ML AMP	1
DIPROFOS 7 MG/ 1ML AMP	1
CITRAGEL TAB	1
NOVADERM K CREMA 30 GR	1
TANAKEN 120MG TAB	1
ISOPTO ATROPINA 1% 5ML FCO	1
DERMASOFT STICK 4GR	1
CLOPIDOGREL 75MG TAB	1
SECOTEX OCAS COM	1
DECADRON GOTAS OFT 5ML	1
SOL-OR CREMA HUMECTANTE FPS 35 100GR TUBO	1
MOTRIN 800MG TAB	1
ARIPRAZOL 15MG TAB	1
REDUCTOR DE CICATRICES X 21UND	1
DORMEBEN 10MG TAB	1
UREADERM 10% CREMA 60GR TUBO	1
DERMOVATE CREMA 30GR	1
LEVOMEPRAMAZINA 25MG TAB	1
ALCON CILODEX SOL FCO	1
ROXICAINA 1% SIMPLE SOLUCION 10ML FCO	1
CALCIO 600 + VITAMINA D TAB	1

VOLTAREN 75 MG TAB	1
LIOTON 1000 GEL TUBO 30GR	1
PROFENID 100MG TAB	1
MELOCAM 15MG AMP	1
LOPERAMIDA 2MG TAB	1
DEXAMETASONA 4 MG INY	1
FLUCONAZOL 200MG CAP	1
DIPROSPAN 1ML AMP	1
GAFEN 400MG TAB	1
GLUCERNA SR LATA 400GR	1
GENTAMICINA 160MG AMP	1
CLEANANCE SOLAIRE SFP30 TUBO 50ML	1
GARAMICINA CREMA 0.1% 40GR TUBO	1
FITOSTIMOLINE 30GR TUBO	1
FILTRODERM SPF 40 60GR FCO	1
DOLOFLEX GEL TOPICO 30GR TBO	1
BI EUGLUCON 5 MG TAB	1
PREDNISOLONA ACETATO 10MG FCO 5ML	1
ALENDRONATO 70MG TAB	1
TIAMINA 300MG TAB	1
METATITANE POMADA 40 GR TBO	1
HIDROMORFONA 2.5MG TAB	1
ISOPTO MAXIDEX GOTAS 5ML FCO	1
NEOMELAN PLUS EMUGEL 30GR	1
CICATRICURE GEL TUBO 60 GR	1
EUCERIN PH5 LOCION 125ML	1
TEARSOFT SOL OFT 15ML FCO	1
PROCTO GLYVENOL CREMA 30GR TBO	1
CROMUS 0.1% UNG 30GR	1
DORZOLOL GOTAS 20MG FCO	1
RENITEC 20MG TAB	1
KETOMED SHAMPOO 100ML FCO	1
AVITIL GEL 50GR TUBO	1
BLOKSOL SPF 60 60GR FCO	1
TERRAMICINA UNG TOPICO 30GR TBO	1
DOLEX AVANZADO TAB	1
SERAMAR INHALADOR	1
PREDNISOLONA 50 MG TAB	1
PRIMAX CREMA 20GR TBO	1
ADVIL 400MG CAP	1
PLASIL 10MG TAB	1
CREMA No.4 110GR PTE	1
NIDOLON 100MG TAB	1
LEVOCETIRICINA 5MG TAB	1
BLOQUEADOR UV TOTAL SPF 40 60GR FCO	1

ESOZ 20MG TAB	1
ONDANSETRON 8MG TAB	1
FURACIN POMADA 500GR POTE	1
GARASONE GOTTA 10ML FCO	1
NOVATRIX 50GR CREMA TUBO	1
SULTAMICILINA 750MG TAB	1
FUCITHALMIC GEL OFT 5GR	1
BACTROBAN 2% 30GR TUBO	1
SILDENAFIL 50 MG TAB	1
CORTIOFTAL 1% GOTAS	1
TOBRAGAN D SOL OFT 5ML	1
SICOPIDOL 1MG TAB	1
PROFENID 100MG I.M. AMP	1
RIFAMICINA SPRAY 1% 20ML FCO	1
TOPTEAR SOL OFT ESTERIL 4MG FCO	1
WASSERTROL SUSP 5ML FCO	1
ARNIK CREMA TRAD 60ML	1
FLUMETOL NF OPTENO 5ML FCO	1
PREDNISOLONA 5 MG TAB	1
MYOS-NOR 2MG COMP	1
PIROXICAM X 40MG/20MG AMP	1
CROMOGLICATO SODICO 4% GOTAS OFTALMICAS	1
CLOTRIMAZOL CREMA 1% 40GR	1
EMCLAREX CREMA 30GR TBO	1
BENADRYL 50MG CAP	1
PATANOL S 2.5ML FCO	1
GINKGO BILOBA 80MG TAB	1
DOXICICLINA 100MG TAB	1
ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML	1
KENACORT I.M. 40MG AMP	1
FISIOGEL CREMA LIQUIDA 120ML FCO	1
SOPHIXIN 0.03% GOTAS 5ML	1
CIRUELAX JALEA 300GR FCO	1
ATIVAN 1MG TAB	1
BERODUAL AEROSOL 10ML	1
NEUTRODERM 500CC	1
GAVISCON LIQUIDO SUSPENSION 300ML FCO	1
BETAMETASONA 40G CREMA	1
FILTROSOL 30SPF CREMA TUBO 60ML	1
VENTILAN OSP AEROSOL 100MCG FCO	1
BENZIRIN SOLUCION VERDE 120ML	1
CREMA No.4 MEDICADA 60GR TUBO	1
LANSOPRAZOL 30 MG CAP	1
VOLTAREN COLIRIO 5ML FCO	1
CRANBERRY TAB	1

ADOREM PLUS 500MG TAB	1
BECLOMETASONA NASAL 50MG FCO	1
ARTRITES 100MG AMP	1
ROBIPROFEN TAB	1
SULFADIAZIDA DE PLATA 1% CREMA	1
NEUROBION TAB	1
FITOSTIMOLINE GEL TUBO 15 GR	1
MOMETASONA LOCION 0.1% 30ML FCO	1
JABON AFRESYN PASTA 100GR	1
UREADERM LACTATO LOCION 225GR	1
BETAMETASONA 4MG AMP	1
MULTILID CREMA 30GR TUBO	1
AZITROMICINA 500MG TAB	1
PODOX GEL 10GR TBO	1
YODOPOVIDONA SOLUCION 60 ML	1
Z BEC ADVANCE CAP	1
CIPROFLOXACINA GOTAS 5ML FCO	1
UREADERM 15% CREMA 60GR TUBO	1
BUPIROP 0.5% 10ML FCO	1
ELOCOM CREMA 15GR	1
LAGRIMAS ARTIFICIALES 15ML	1
AMIKACINA 500MG AMPOLLA	1
LOSARTAN 50 MG TAB	1
WASSER FRESH 15ML FCO	1
SOLOCARE AQUA FCO 90ML	1
WARFARINA 5MG	1
ADVANTAN CREMA 15GR TUBO	1
PSYLLIUM FRASCO	1
ALCOHOL GLICERINADO 500ML	1
ALPRAZOLAM 0.25MG TAB	1
DESINBAL 15MG TAB	1
NIMESULIDA 1% SUSP 60ML FCO	1
GENTAMICINA 40MG AMP	1
SPORUM D LOCION	1
COLAXIN 40MG TAB	1
SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO	1
DOLEX EFERVESCENTE TAB	1
RANITIDINA 150 MG TAB	1
FRESH VISION GOTAS 15ML FCO	1
TOBRAOFTAL GOTAS 3MG FCO	1
LORATADINA 10MG TAB	1
PONDS CLARANT B3 100GR POTE	1
AMOXACILINA 500MG TAB	1
OPTI COMFOR 15ML FCO	1
PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50MG TAB	1

OQ PLUS UNGUENTO OFTALMICO 3.5GR TBO	1
CELECOXIB 100MG CAP	1
MELCOX 15MG AMP	1
SEVEDOL TAB	1
PELZINC SHAMPU 120ML FCO	1
HERBAL DENT ENJUAGUE 120ML FCO	1
CUPRIPEN 250MG CAP	1
LABIE BARRA 5GR	1
AGUA DESTILADA 500ML ESTERIL	1
SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% 5ML FCO	1
VERACEF 500MG CAP	1
GENTAMICINA 80MG/2 ML AMP	1
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	1
LAGRIFRESH 1% 15ML FCO	1
TEROMAR CAP	1
CALCIBON D TAB	1
ALSUCRAL 1GR TAB	1
HIDROXIDO DE ALUMINIO MAGN SIMET MENTA 360ML FCO	1
MIO RELAX 4MG TAB	1
FIXAMICIN DEXACIPRO FCO 7.5ML FCO	1
VASELINA PURA 400GR	1
MIO RELAX 2MG	1
B VIT 50 CAP	1
BECLOMAR 250MCG 200 DOSIS	1
ACID MANTLE LOCION 120ML	1
SULFAPLATA CREMA 30GR	1
VIREX UNG OFTAL 10GR	1
STOPEN 40MG AMP	1
ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TAB	1
SUN Aid LABIAL 12GR	1
RUBITUSSIN EXPECTORANTE 118ML FCO	1
BECLOMETASONA 50MG INHALADOR FCO	1
VASOTON GEL 40GR	1
HIDROCORTISONA CREMA 1% TUBO	1
LACOPEN 30MG CAP	1
SULFAPLATA CREMA 60GR	1
EUTIROX 100MCG TAB	1
YODOPOVIDONA ESPUMA 60ML	1
PIPORTIL L4 25MG AMP	1
MOTRIN 600MG TAB	1
TEOFILINA 125MG TAB	1
VITAMINA E 400GR TAB	1
CARDURAN 2MG TAB	1
DEFLAZACORT 6MG TAB	1
COMPLEJO B TAB	1

HIDROXICINA 25 MG TAB	1
SOLUCION SALINA NORMAL 09% 100CC	1
CUAIT - D TAB	1
BLEFAMIDE SUSP FCO 5ML	1
QUIRUCIDAL JABON 120ML FCO	1
PEPSAMAR GEL SUSP 150ML FCO	1
ASEPTIDINA 500ML	1
CETIRIZINA REC 10MG TAB	1
AFRIN ADULTO 15ML FCO	1
COMPLEJO B X 2-10 ML AMP	1
ACIDO FUSIDICO 2% CREMA 15GR	1
XALAR 10MG CAP	1
WINTROPLEX 100MG TAB	1
MOXIFLOXACINO 0.5%	1
OXIDO DE ZINC 60GR POTE	1
GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS	1
NISTATINA SUSPENSION 60ML	1
DIFENHIDRAMINA 50MG TAB	1
ALCOHOL POLIVINILICO SOL OFT	1
TRIMEBUTINA 200MG TAB	1
HALOPERIDOL 2MG/ML (0.2%) FCO	1
YODOPOVIDONA ESPUMA 120ML	1
CREMA No.4 60GR TUBO	1
DECADRON 8MG AMP	1
NATURET CAP	1
FLUTOX 200MG FCO 100ML	1
JABON ANTIBACTERIAL 300ML	1
CROMOGLICATO SODICO 2% GOTAS OFTALMICAS	1
OXYOFTAL 5% TUBO	1
DIPIRONA 500MG	1
PIROXICAM 20MG TAB	1
ATIVAN 2MG TAB	1
PROPANOLOL 40MG TAB	1
MOTRIN 400MG TAB	1
BETAMETASONA 20G CREMA	1
POLIOFTAL BLASK SOL OFT 5ML FCO	1
DRAMAMINE 50MG TAB	1
ALCOHOL YODADO 120ML FCO	1
INFLASAN GEL 50GR TBO	1
ACIDO RETINOICO LOCION 0.05 60ML FCO	1
FLUNARAZINA 10MG TAB	1
SOLUCION SALINA 30ML	1
VITAMINA C 1GR TAB	1
ENJUAGUE BUCAL PLAKOS ANTISEPT 200ML FCO	1
LAXACOL TAB	1

CALADRYL LOCION 100ML FCO	1
KETOPROFENO 100MG AMP	1
LORAZEPAM 2MG TAB	1
IBUPROFENO 600 MG TAB	1
LUBRIDERM CREMA 200ML	1
DICLOXACILINA SUSP 250MG FCO	1
DESONIDA 0.05% CREMA 15GR	1
ROXICAINA 2% SIMPLE SOLUCION 10ML FCO	1
OXIMETAZOLINA 0.05% SOL NASAL FCO 15ML	1
VITAMINA B-12 1MG AMP	1
METOPROLOL 50MG TAB	1
ELTROXIN 50MG TAB	1
DICLOFENAC SODICO 0.1% GOTAS	1
CLORANFENICOL 0.5% OFT 5ML	1
SOLUCION SALINA NORMAL 09% 250CC	1
ACIDO FOLICO 1MG TAB	1
SUERO ORAL SOBRES	1
GENTAMICINA 120MG AMP	1
TRIMETROPIN SULFA 80+400 TAB	1
ACETATO DE ALUMINIO POLVO SOBRE	1
ROXICAINA 2% SOLUCION 50ML	1
ALCOHOL ANTISEPTICO 120 ML	1
TIAMINA 1GR AMP	1
TETRACICLINA 500MG CAP	1
AQUASOLE E 100MG CAP	1
LEVOTIROXINA 50MG TAB	1
VASELINA CERO 15GR POTE	1
PENICILINA BENZATINICA 2.4 UI	1
ERITROMICINA 500MG TAB	1
MERCURIO CROMO 25ML FCO	1
CLORFENIRAMINA 4 MG TAB	1
ACEITE MINERAL 30ML FCO	1
MAREOL TAB	1
ACETAMINOFEN JARABE 150MG 60ML FCO	1
KETOPROFENO 100MG TAB	1
LIRESAL 10MG BACLOFEN	1
MARTESIA 75MG TAB (PREGABALINA)	1
WINADEINE 500/8 MG TAB (ACETAMINOFEN 500+CODEINA 8	1
DOLEX DURA + ACETAMINOFEN 665MG TAB	1
LEGABIN 75MG TAB	1
DELIFON (OXIBUTININO CLORURO 5MG)	1
CICLORELAX (CICLOBENZAPRINA) 10 MG	1
OXICODONA 20 MG LIBERACION PROGRAMADA TAB	1
TRAMACONTIN 150 MG (TRAMADOL)	1
OXICODONA 40 MG LIBERACION PROGRAMADA TAB	1

MUTUM CR 10 MG (OXIBUTININA)	1
ALPRAZOLAM 0.5MG TAB	1
GABAPENTIN 600 MG (NEURONTIN)	1
ALGIMIDE F TAB (ACETAMINOFEN 500MG CODEINA 30MG)	1
TEGRETOL 400MG CARBAMAZEPINA TAB	1
OXCARBAMAZEPINA 300MG TAB	1
SCAFLAM 100 MG (NIMESULIDA)	1
PAĐAL ADULTO PLENITUD PREMIUM M	1
OXCARBAMAZEPINA 600MG TAB	1
MICROPORE 2	1
ACTRON (IBUPROFENO 600MG) TAB	1
CONTUMAX SOBRE	1
LOSPOR 500MG TAB	1
HEXOFEN BIOGEN 4MG TAB	1
ALGIMIDE ACETAMINOFEN CODEINA 500/15MG TAB	1
IPRAN 20MG (ESCITALOPRAM) TAB	1
FASTFEN TAB (ACETAMINOFEN + TRAMADO 325.9/37.5)	1
ZENTIUS 20MG (CITALOPRAM)	1
GIRARDOT CUNDINAMARC	1
OGASTRO LANSOPRAZOL 30MG CAP	1
DUO DECADROM 8MG AMP	1
AMLODIPINO 5MG TAB	1
CASACINE 0.075% CREMA TUB	1
BIENEX 15MG/1.5ML AMP	1
FRAGMIN 5000IU 10 JER/PRELL (HEPARINA)	1
NIFLAMIN PL FORTE 15MG CAP	1
DUO DECADROM 16MG AMP	1
DIMENHIDRINATO 50MG TAB	1
MICROPORE 1 "	1
VIREX 800MG TAB	1
CIPRO XR 1000MG TAB	1
VITAMINA A 50.000 UI (RETIBLAN)	1
LEVITRA VARDENAFIL 10MG TAB	1
CALENDULA TAB	1
LEVITRA VARDENAFIL 20MG TAB	1
LENGUAZAQUE CUND	1
CARDURAN 4MG TAB	1
NEUROBION HYPACK AMP (JERINGA PRELLENADA 2ML)	1
PREFOX-T GTT (10+1.2 MG/ML) 5ML FCO	1
SEROXAT CR 12.5MG TAB	1
ZYPREXA 10MG TAB	1
GIRARDOT CUNDINAMARC	1
DESITIN CREMA 57GR TBO	1
VIGAMOX 0.5% (MOXIFLOXACINO)	1
LANITOP 0.1 MG (B-METILDIGOXINA) TAB	1

KETOPROFENO RETARD 200MG TAB	1
AKATINOL 20MG TAB	1
EDUXON 37.5MG COMP	1
SILDENAFILO 100MG TAB	1
ACEITE MINERAL 500ML	1
IMIGRAN NDT 50 MG (SUMATRIPTAN)	1
GINKGO BILOBA 40MG TAB	1
NIVEA VISAGE CREMA 50ML	1
YODOPOVIDONA SOLUCION 120ML	1
MULTIDOL 400MG CAP	1
NADROPARINAáCALCICA 3.800 U.I. SOL INYECTABLE	1
BUSCAPINA 10MG GRA	1
NIVEA SUN BLOQ FPS50 FCO 125ML	1
SYNVYSC ONE (ACIDO HIALURONICO) 4ML AMP	1
PEG POLIETILENGLICOL FRASCO	1
ALLEGRA D 60/25MG TAB	1
ALERCET 10MG TAB	1
Z-FULL GRANULADO 300GR FCO	1
LENGUAZAQUE CUND	1
TOBRAOFTAL D 3MG FCO 5ML	1
SUNAIID POLVO COMP PIEL CLARA 12GR	1
SUNDOWN PROTECTOR FPS 30 ADULT FCO	1
K-Y GEL LUBRICANTE 50GR TUBO	1
CASPOFUNGIN 50MG AMP	1
CILOX GOTAS 5ML FCO	1
IBONE 150MG (ACIDO IBANDRONICO) CAP	1
NASONEX SPRAY NASAL SIN ALCOHOL 140 DOSIS FCO	1
NIVEA CREMA POTE 60GR	1

ANEXO 17 B PESO PONDERADO PARA CALIFICACION EN INSUMOS

PRODUCTO	PESO PONDERADO CALIFICACION
PAÐAL ADULTO TALLA L TENA SLIP	15
GUANTE ESTERIL PAR	12
SONDA NELATON 14	10
PAÐAL ADULTO TALLA M TENA SLIP	10
GASA ESTERIL 7.5X7.5 PQ	9
SONDA NELATON 12	8
GUANTE MANEJO PAR	3
APOSITO QUIRURGICO 20X9 CM	2

BOLSA NUTRICION ENTERAL NUTRIFLO	2
APOSITO FIBRACOL PLUS 10.2 X 22.5	2
CARALLA BM COLOSTOMIA 70	2
CARALLA BM COLOSTOMIA 57	2
UROCONDON CONVEN AUTOADHESIVO 30MM	2
BOLSA BM COLOSTOMIA 57	2
BOLSA BM COLOSTOMIA 70	2
GASA NO ESTERIL 5 X 1/2 YD UND	2
FIXOMULL STRECHT 10CM 10MT	2
SONDA NELATON 16	1
DUODERM CGF APOS 15X15 CM	1
SONDA SUCCION 14 CONTROL FLUJO	1
PAÑOS HUMEDOS PQ	1
DUODERM CGF APOS 20X20 CM	1
CARALLA HOLLISTER COLOSTOMIA 70	1
CARALLA BM COLOSTOMIA 45 FLEXIBLE	1
PAÑAL ADULTO PLENITUD PREMIUM GRANDE	1
ESPARADRAPO 10YD	1
DUODERM CGF APOS 10X10 CM	1
PROTECTOR GOTEIO TENA FOR MEN	1
VENDA ELASTICA 5 X 5 YDS ROLLO	1
CUTIMED SORBACT 10X10	1
BOLSA BM COLOSTOMIA 45	1
AQUACEL APOSITO AG 10X10	1
BOLSA ORINA ADULTO CYSTOFLO ADULTO	1
PANT TENA HOMBRE M	1
VENDA ELASTICA 6 X 5 YDS ROLLO	1
BOLSA HOLLISTER COLOSTOMIA 70	1
UROCONDON CONVEN AUTOADHESIVO 35MM	1
PAÑAL ADULTO TALLA S TENA SLIP	1
COMPRESA ALGODON 45' X 45'	1
GASA INDUSTRIAL ROLLO 1X100 YRD	1
SONDA NELATON 10	1
VENDA ELASTICA 4 X 5 YDS ROLLO	1
CONDON SIN LUBRICAR	1
LAMINA GEL CRISTAL 10X10X3MM	1
DUODERM GEL TUBO	1
FUNDA DEDO PULGAR GEL	1
PAÑAL WINNY ULT GOLD ETAPA 5	1
UROCONDON CONVEN AUTOADHESIVO 25MM	1
CALCETIN NO-VARIX	1
GASA ESTERIL 10X10 PQ 2 UN	1
TALCO JOHNSON 200MG	1
STOMAHESIVE PASTA 56.7GR	1
STOMAHESIVE POLVO PROTECTOR OSTOMIA	1

PARCHE OPTICLUDE ADULTO	1
VENDA ELASTICA COBAN 4 X 5 YDS	1
SONDA FOLEY 16	1
TAPABOCAS ADAPTADOR NASAL TIRAS	1
JERINGA 10ML	1
TOBILLERA CRUZADA T L/XL	1
INMOVILIZADOR CLAVICULA T /M	1
CABESTRILLO 1 CORREA	1
JERINGA 20ML	1
JERINGA INSU 1ML	1
AGUJA ESPINAL N 25	1
AGUJA CAL 30	1
JERINGA 50CC	1
VENDA COBAN 1 X 5 YDS	1
APLICADORES CON ALGODON	1
BOLSA ORINA ADULTO CYSTOFLO 500ML	1
PARCHE LEON UND	1
ALGODON LAMINADO 4X5 PAQ	1
EQUIPO VENOCCLISIS MACROGOTEO	1
SONDA FOLEY 18	1
JERINGA 5ML	1
SONDA FOLEY 20 2 VIAS	1

RELACION PORCENTUAL DE LA FRECUENCIA DE USO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS POR CIUDAD.

PRODUCTO	PORCENTAJE
PARCHE LIDOCAINA 5% VERSATIS	
BUCARAMANGA SDE	29.4
BOGOTA DC	18.7
IBAGUE	10.0
MEDELLIN	9.5
CUCUTA	8.5
FLORIDABLANCA SDER	3.3
CARTAGENA	3.0
BARRANQUILLA	2.2
APARTADO	2.0
PEREIRA	2.0
POPAYAN	1.9
CALIFORNIA SDE	1.3

BARRANCABERMEJA SDE	1.2
CARACOLI	0.7
ARMENIA	0.7
AMAGA	0.7
TURBO	0.7
DUITAMA BOY	0.7
SOTAQUIRA BOYACA	0.7
GIRON SDER	0.7
MANIZALES	0.7
PALMIRA	0.6
UBATE	0.2
CHIQUINQUIRA	0.2
FUSA CUN	0.2
RIONEGRO ANTIOQUIA	0.1
MONTERIA	0.1
SINALGEN 5MG TAB	
MEDELLIN	20.4
BOGOTA DC	19.9
IBAGUE	11.2
CARTAGENA	9.8
BUCARAMANGA SDE	8.0
CUCUTA	5.2
APARTADO	3.8
BARRANQUILLA	3.3
MONTERIA	2.1
PEREIRA	1.9
PALMIRA	1.4
LA TEBAIDA - QUINDIO	1.4
DUITAMA BOY	1.0
AGUA DE DIOS	1.0
FLORIDABLANCA SDER	1.0
SOGAMOSO	1.0
ARMENIA	1.0
VALLEDUPAR	0.7
AMAGA	0.7
POPAYAN	0.7
DOS QUEBRADAS	0.6
PASTO	0.6
CHIQUINQUIRA	0.5
SOLEDAD	0.5
YOPAL CASA	0.5
SANTA MARTA	0.5
SANTA ROSA DE CABAL	0.5
UBATE	0.5
BARRANCABERMEJA SDE	0.2

BELLO	0.2
LYRICA 75MG CAP (PREGABALINA)	
BOGOTA DC	26.3
MEDELLIN	11.8
CARTAGENA	11.1
CUCUTA	7.5
BUCARAMANGA SDE	7.1
BARRANQUILLA	6.3
IBAGUE	5.7
POPAYAN	3.8
APARTADO	3.0
SOLEDAD	2.6
SOGAMOSO	1.9
PEREIRA	1.5
ARMENIA	1.0
YOPAL CASA	0.9
PASTO	0.9
CALI VAL	0.9
VILLAVICENCIO	0.9
CHIQUINQUIRA	0.6
DUITAMA BOY	0.6
BARRANCAS GUA	0.6
FLORIDA	0.6
TITIRIBI	0.6
TURBO	0.6
VALLEDUPAR	0.4
MANI CASANARE	0.3
PUERTO LOPEZ META	0.3
VILLA NUEVA	0.3
MONTERIA	0.3
FUNZA CUNDINAMARCA	0.3
MANIZALES	0.3
SUTATAUSA CUNDIN	0.3
CARACOLI	0.3
UBATE	0.3
LYRICA 150MG CAP (PREGABALINA)	
BUCARAMANGA SDE	21.3
BOGOTA DC	18.5
MEDELLIN	10.6
CUCUTA	9.3
BARRANQUILLA	6.3
FLORIDABLANCA SDER	5.9
IBAGUE	4.7
GIRON SDER	3.0
CARTAGENA	2.1

SUTATAUSA CUNDIN	1.3
CALIFORNIA SDE	1.2
PEREIRA	1.0
SANTA MARTA	1.0
VILLANUEVA	1.0
BARRANCABERMEJA SDE	1.0
MONTERIA	1.0
SEGOVIA	1.0
POPAYAN	0.8
YOPAL CASA	0.7
DUITAMA BOY	0.7
LERIDA TOLIMA	0.7
CAJAMARCA TOL	0.7
SOTAQUIRA BOYACA	0.7
PALMIRA	0.7
MOLAGAVITA SANTAN	0.7
AGUA DE DIOS	0.7
EL COPEY CESAR	0.7
AMAGA	0.7
BELLO	0.7
VILLA DEL ROSARIO ND	0.4
PASTO	0.3
MOSQUERA CUNDINAMARC	0.3
APARTADO	0.3
UBATE	0.3
ACETAMINOFEN 500MG + CODEINA 30MG TAB	
BOGOTA DC	47.4
CUCUTA	19.8
MEDELLIN	10.7
APARTADO	3.7
CARTAGENA	2.6
BUCARAMANGA SDE	2.5
VILLAVICENCIO	1.8
FACATATIVA CUN	1.6
NEIVA HUI	1.3
IBAGUE	1.2
SOACHA CUN	1.1
SOGAMOSO	0.9
BARRANQUILLA	0.8
FUNZA CUNDINAMARCA	0.7
FUSA CUN	0.7
SUTATAUSA CUNDIN	0.7
PASTO	0.6
MADRID	0.4
BARRANCABERMEJA SDE	0.2

PEREIRA	0.2
TUNJA	0.2
ARMENIA	0.2
SOLEDAD	0.2
MONTERIA	0.2
MANIZALES	0.1
VALLEDUPAR	0.1
OXYCONTIN 40MG COMP	
CARTAGENA	30.0
BOGOTA DC	25.0
BARRANCABERMEJA SDE	15.0
VILLANUEVA	10.0
BUCARAMANGA SDE	10.0
SANTA MARTA	5.0
CALIFORNIA SDE	5.0
LYRICA 300MG CAP (PREGABALINA)	
IBAGUE	26.6
BOGOTA DC	17.0
CUCUTA	10.8
MEDELLIN	9.6
BUCARAMANGA SDE	4.8
FACATATIVA CUN	4.8
NARIÑO O ANTIOQUIA	4.2
BARBOSA ANT	3.2
GUARNE	3.2
TUMACO	2.1
PEREIRA	2.1
VILLAVICENCIO	2.1
CALI VAL	2.1
MOSQUERA CUNDINAMARC	2.1
ARMENIA	2.1
BELLO	2.1
MONTERIA	1.1
PAÑAL ADULTO TALLA L TENA SLIP	
BOGOTA DC	54.4
CALI VAL	4.3
BUCARAMANGA SDE	3.7
IBAGUE	3.7
NEIVA HUI	3.7
CUCUTA	3.7
ZIPAQUIRA CUNDINAMAR	2.9
FUSA CUN	2.2
COPACABANA	1.8
LA DORADA CALDAS	1.5
POPAYAN	1.5

DOS QUEBRADAS	1.5
FLORIDA	1.5
RIONEGRO ANTIOQUIA	1.5
BELLO	1.5
PALMIRA	1.2
MANIZALES	1.1
EL CERRITO	1.1
SOACHA CUN	1.1
PAIPA BOY	1.1
PEREIRA	1.1
MOSQUERA CUNDINAMARC	1.1
VENECIA	1.0
AGUA DE DIOS	1.0
BARBOSA ANT	0.7
APARTADO	0.4
ZALDIAR TAB	
CUCUTA	42.9
IBAGUE	13.1
BOGOTA DC	12.2
BUCARAMANGA SDE	6.9
MEDELLIN	5.9
BARRANQUILLA	4.2
PEREIRA	2.8
VALLEDUPAR	2.6
CAJAMARCA TOL	1.9
CHIQUINQUIRA	1.9
CARTAGENA	1.7
POPAYAN	1.3
PASTO	1.3
MONTERIA	0.9
ARMENIA	0.4
APARTADO	0.2
ENOXAPARINA 40MG AMP	
PASTO	37.6
BUCARAMANGA SDE	25.1
LENGUAZAQUE CUND	9.4
SINCELEJO SUC	7.2
BOGOTA DC	6.6
BELLO	4.7
BARRANQUILLA	4.7
IBAGUE	4.7
WINADINE F TAB	
BOGOTA DC	20.0
BUCARAMANGA SDE	12.9
APARTADO	12.2

MEDELLIN	11.8
CUCUTA	8.4
BARRANQUILLA	5.8
POPAYAN	5.2
IBAGUE	4.3
PAIPA BOY	3.0
ARMENIA	2.8
RIONEGRO ANTIOQUIA	2.3
TURBO	2.1
CHIGORODO	1.7
PALMIRA	1.5
VILLA NUEVA	1.5
SOACHA CUN	1.5
PEREIRA	1.5
MONTERIA	0.5
BELLO	0.5
VALLEDUPAR	0.3
CARTAGENA	0.3
CYMBALTA 60MG TAB	
BOGOTA DC	32.6
BUCARAMANGA SDE	25.3
TUMACO	7.8
FLORIDABLANCA SDER	7.2
MEDELLIN	7.2
GIRON SDER	3.6
CALIFORNIA SDE	3.6
CALI VAL	3.6
CARTAGENA	3.6
PEREIRA	3.6
ARMENIA	1.8
GASA ESTERIL 7.5X7.5 PQ	
BOGOTA DC	51.5
BUCARAMANGA SDE	8.7
MEDELLIN	5.7
PEREIRA	4.3
SOLEDAD	3.6
PALMIRA	3.4
CALI VAL	3.0
POPAYAN	2.2
FACATATIVA CUN	1.8
VENECIA	1.7
PAIPA BOY	1.5
SAN JUAN DE BETULIA	1.5
DOS QUEBRADAS	1.5
FLORIDA	1.5

FLORIDABLANCA SDER	1.5
AGUA DE DIOS	1.2
SOACHA CUN	1.1
CUCUTA	1.0
CHOCONTA	0.7
ZIQUAIRA CUNDINAMAR	0.7
IBAGUE	0.6
LA DORADA CALDAS	0.4
EL CERRITO	0.4
BARRANQUILLA	0.3
MOSQUERA CUNDINAMARC	0.1
SOGAMOSO	0.1
TRALEX 37.5 MG/325 MG TAB	
BOGOTA DC	32.0
IBAGUE	17.4
BUCARAMANGA SDE	12.4
CUCUTA	9.3
MEDELLIN	7.6
CARTAGENA	7.6
BARRANQUILLA	2.6
MANIZALES	2.5
LERIDA TOLIMA	2.5
GIRON SDER	2.5
PIEDECUESTA SDER	1.7
MADRID	1.7
ARMENIA	0.3
SONDA NELATON 14	
BOGOTA DC	49.0
SOLEDAD	7.8
MEDELLIN	7.2
BUCARAMANGA SDE	6.3
FACATATIVA CUN	4.5
CUCUTA	3.7
CHOCONTA	2.7
FUSA CUN	2.7
VENECIA	2.5
PAIPA BOY	2.4
CALI VAL	2.2
BARRANCABERMEJA SDE	1.8
BARBOSA ANT	1.8
ZIQUAIRA CUNDINAMAR	1.8
PALMIRA	1.8
CALIFORNIA SDE	1.8
PA DAL ADULTO TALLA M TENA SLIP	
BOGOTA DC	35.9

CUCUTA	13.0
MEDELLIN	11.7
BUCARAMANGA SDE	5.7
CHIQUINQUIRA	4.5
CALI VAL	4.2
PAIPA BOY	4.0
FACATATIVA CUN	2.3
BELLO	2.3
ACACIAS	1.9
EL ZULIA - NTE DE SA	1.7
PEREIRA	1.7
PASTO	1.7
CHOCONTA	1.7
SARDINATA - NTE S/DE	1.7
ARMENIA	1.7
RIONEGRO ANTIOQUIA	1.7
PASCA CUND	1.2
COTA	1.1
AIPE	0.3
BUPRENORFINA 35MCG PARCHE (TRANSTEC)	
BOGOTA DC	41.2
BUCARAMANGA SDE	14.7
POPAYAN	11.8
VILLAVICENCIO	11.8
MOCOA	8.8
MOLAGAVITA SANTAN	5.9
CUCUTA	5.9
OXYCONTIN 20MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	48.6
BOGOTA DC	27.0
VILLAVICENCIO	10.8
POPAYAN	8.1
FLORIDABLANCA SDER	5.4
GUANTE ESTERIL PAR	
BOGOTA DC	54.8
SOLEDAD	7.8
BUCARAMANGA SDE	7.5
CALI VAL	4.6
MEDELLIN	2.7
PASCA CUND	2.2
ZIPAQUIRA CUNDINAMAR	2.2
FACATATIVA CUN	2.2
PAIPA BOY	1.8
CHOCONTA	1.6
PALMIRA	1.6

CALIFORNIA SDE	1.3
EL CERRITO	1.3
SOACHA CUN	1.1
VENECIA	1.1
POPAYAN	1.1
FUSA CUN	1.1
FLORIDA	0.6
AIPE	0.5
ACACIAS	0.5
MOSQUERA CUNDINAMARC	0.5
CHIQUINQUIRA	0.5
PEREIRA	0.5
LA DORADA CALDAS	0.5
CUCUTA	0.3
SOGAMOSO	0.0
SONDA NELATON 12	
BOGOTA DC	41.2
CALI VAL	6.5
IBAGUE	5.0
PAIPA BOY	4.5
SINCELEJO SUC	4.0
POPAYAN	3.7
MEDELLIN	3.5
DOS QUEBRADAS	3.3
PALMIRA	3.0
PASCA CUND	3.0
SOACHA CUN	2.5
BUCARAMANGA SDE	2.5
EL CERRITO	2.5
FLORIDA	2.5
SOLEDAD	2.0
ZIPAQUIRA CUNDINAMAR	2.0
COTA	2.0
ARMENIA	1.5
AIPE	1.5
CUCUTA	1.5
RIONEGRO ANTIOQUIA	1.0
SARDINATA - NTE S/DE	0.5
PASTO	0.5
TRADIOL TAB	
CUCUTA	85.7
BOGOTA DC	6.8
VILLA DEL ROSARIO ND	3.0
ARAUCA ARA	2.3
BARRANQUILLA	2.3

CYMBALTA 30MG TAB	
BOGOTA DC	23.9
BARRANQUILLA	17.9
MEDELLIN	11.9
SABANA DE TORRES SD	11.9
TURBO	10.4
PEREIRA	6.0
BUCARAMANGA SDE	6.0
FLORIDA	6.0
IBAGUE	6.0
ENSURE 400GR COMPLEMENTO NUTRICIONAL TARRO	
BOGOTA DC	41.0
ARMENIA	30.8
BUCARAMANGA SDE	15.4
MEDELLIN	9.2
LA DORADA CALDAS	1.5
PEREIRA	1.0
CUCUTA	1.0
LIORESAL 10MG BACLOFEN	
BOGOTA DC	19.0
CALI VAL	15.4
IBAGUE	15.4
BUCARAMANGA SDE	14.4
MEDELLIN	8.2
PEREIRA	4.6
BARBOSA ANT	4.6
MANIZALES	4.6
EL CERRITO	4.6
SUTATAUSA CUNDIN	3.1
VENECIA	3.1
PAIPA BOY	3.1
DAPTOMICINA 350MG AMP	
POPAYAN	100.0
EFEXOR 75MG CAP	
FLORIDABLANCA SDER	33.3
POPAYAN	33.3
BUCARAMANGA SDE	25.0
VALLEDUPAR	8.3
LIDOCAINA JALEA 2% TUBO	
BOGOTA DC	44.5
IBAGUE	17.1
RIONEGRO ANTIOQUIA	4.5
CALI VAL	4.3
BUCARAMANGA SDE	3.9
PAIPA BOY	3.7

CUCUTA	3.5
SOLEDAD	2.1
PASCA CUND	2.0
FACATATIVA CUN	1.8
ZIPAQUIRA CUNDINAMAR	1.7
CHIQUINQUIRA	1.3
BARBOSA ANT	0.8
PALMIRA	0.9
EL CERRITO	0.8
CALIFORNIA SDE	0.8
FLORIDA	0.8
VENECIA	0.7
SOACHA CUN	0.7
BARRANCABERMEJA SDE	0.7
CHOCONTA	0.7
PASTO	0.5
DOS QUEBRADAS	0.5
POPAYAN	0.5
MEDELLIN	0.3
AIPE	0.3
COTA	0.3
FUSA CUN	0.3
LA DORADA CALDAS	0.1
TUNJA	0.1
TRAMAL LONG 100MG TAB	
BOGOTA DC	26.9
BUCARAMANGA SDE	19.4
CARTAGENA	17.9
VILLA DEL ROSARIO ND	9.0
BARRANQUILLA	9.0
MEDELLIN	9.0
GUARNE	9.0
MARTESIA 75MG TAB (PREGABALINA)	
CUCUTA	53.1
POPAYAN	25.5
BOGOTA DC	14.3
APARTADO	4.6
PEREIRA	2.5
TIZAFEN TAB	
BUCARAMANGA SDE	24.8
MEDELLIN	22.3
CUCUTA	22.5
POPAYAN	9.6
BOGOTA DC	5.1
APARTADO	4.6

FLORIDABLANCA SDER	2.8
BARRANCABERMEJA SDE	2.8
ARMENIA	1.7
BARRANQUILLA	1.4
MOSQUERA CUNDINAMARC	0.9
CARTAGENA	0.9
SOGAMOSO	0.7
CIALIS 20MG	
BOGOTA DC	72.4
SOGAMOSO	17.9
MEDELLIN	6.7
FLORIDABLANCA SDER	3.0
GABAPENTIN 300MG TAB	
BOGOTA DC	42.4
CUCUTA	20.0
YOPAL CASA	7.1
MEDELLIN	5.9
IBAGUE	4.7
POPAYAN	4.7
BUCARAMANGA SDE	3.5
SOGAMOSO	3.5
SANTA MARTA	2.4
CHIQUINQUIRA	2.4
AGUA DE DIOS	1.6
EL ZULIA - NTE DE SA	1.2
BARRANQUILLA	0.8
NEXIUM 20MG TAB	
BOGOTA DC	80.1
CUCUTA	9.9
VILLA NUEVA	5.0
MANIZALES	5.0
CELEBREX 200MG TAB	
MEDELLIN	18.2
CARTAGENA	15.4
BARRANQUILLA	14.0
BOGOTA DC	12.6
ARMENIA	10.5
YOPAL CASA	8.4
SANTA MARTA	8.4
MONTERIA	8.4
POPAYAN	4.2
OXYCONTIN 10MG TAB	
BOGOTA DC	36.8
VILLA DEL ROSARIO ND	21.1
VILLAVICENCIO	21.1

POPAYAN	15.8
AGUA DE DIOS	5.3
BOTOX TOXINA BOTULINICA	
BOGOTA DC	50.0
MEDELLIN	25.0
BUCARAMANGA SDE	25.0
MESULID 100MG TAB	
BOGOTA DC	86.9
MADRID	8.5
MEDELLIN	4.6
NEDOX 40MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	70.6
BOGOTA DC	17.6
FLORIDABLANCA SDER	5.9
CUCUTA	5.9
MUSCORIL DE 8MG TAB	
BOGOTA DC	37.6
BUCARAMANGA SDE	33.3
SOGAMOSO	6.5
MONTERIA	6.5
IBAGUE	6.5
BARRANQUILLA	4.3
ITAGUI	2.2
CUCUTA	2.2
MEDELLIN	1.1
EFEXOR 150MG CAP	
BUCARAMANGA SDE	57.1
BOGOTA DC	42.9
DETRUSITOL 4MG TAB	
BOGOTA DC	76.9
BARRANCABERMEJA SDE	7.7
IBAGUE	7.7
FUSA CUN	7.7
ALOND 75MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	35.7
IBAGUE	17.9
MOLAGAVITA SANTAN	10.7
POPAYAN	10.7
MEDELLIN	10.7
CUCUTA	7.1
BARRANCABERMEJA SDE	3.6
BOGOTA DC	3.6
ADORLAN COMPRIMIDO	
BOGOTA DC	33.7
MEDELLIN	26.5

BUCARAMANGA SDE	15.3
CARTAGENA	6.1
ARMENIA	6.1
IBAGUE	5.1
PEREIRA	3.1
POPAYAN	2.0
BELLO	2.0
PIPERACILINA TAXOBACTAM AMP	
CUCUTA	60.0
BOGOTA DC	40.0
CASPOFUNGIN 50MG AMP	
CALI VAL	100.0
BI PROFENID 150MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	74.6
CUCUTA	14.3
BARRANQUILLA	6.3
MEDELLIN	4.8
DOVIR TAB	
BUCARAMANGA SDE	42.4
BOGOTA DC	25.3
POPAYAN	11.1
BARRANQUILLA	9.1
MEDELLIN	9.1
CALDAS ANT	2.0
ITAGUI	1.0
NEURONTIN 300MG CAP	
BUCARAMANGA SDE	36.4
MONTERIA	18.2
CUCUTA	18.2
POPAYAN	15.2
BOGOTA DC	6.1
CARTAGENA	6.1
OXICODONA 40 MG LIBERACIËN PROGRAMADA TAB	
FACATATIVA CUN	57.1
MANIZALES	42.9
NIMESULIDA 100MG TAB	
BOGOTA DC	49.6
MEDELLIN	10.5
MONTERIA	6.4
APARTADO	6.1
IBAGUE	3.4
YOPAL CASA	2.8
GUACHETA CUNDIN	2.8
POPAYAN	2.8
VALLEDUPAR	2.1

MADRID	1.8
ARMENIA	1.8
FUNZA CUNDINAMARCA	1.8
CUCUTA	1.7
BARRANQUILLA	1.6
PEREIRA	0.9
FACATATIVA CUN	0.9
LA TEBAIDA - QUINDIO	0.9
BELLO	0.6
ITAGUI	0.6
SANTA MARTA	0.4
CARTAGENA	0.3
HEXOFEN BIOGEN 4MG TAB	
BOGOTA DC	70.0
CUCUTA	30.0
COMBAREN TAB	
BARRANQUILLA	36.8
BOGOTA DC	32.4
CUCUTA	11.8
YOPAL CASA	8.8
SOGAMOSO	4.4
CARTAGENA	2.9
POPAYAN	2.9
TRAMAL LONG 50MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	50.0
BARRANQUILLA	16.7
PEREIRA	11.1
BARRANCABERMEJA SDE	11.1
CUCUTA	5.6
BOGOTA DC	5.6
DUODOL TAB	
CUCUTA	43.5
BUCARAMANGA SDE	19.6
APARTADO	19.6
BOGOTA DC	6.5
BARRANCABERMEJA SDE	6.5
EL ZULIA - NTE DE SA	3.3
MEDELLIN	1.1
ARCOXIA 60MG TAB	
CUCUTA	90.8
BOGOTA DC	9.2
PRISTIQ 50MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	36.4
BARRANQUILLA	36.4
MONTERIA	18.2

BOGOTA DC	9.1
ACETAMINOFEN 500MG + CODEINA 8MG TAB	
BOGOTA DC	29.8
CUCUTA	7.3
UBATE	6.5
SIBATE CUND	6.5
YOPAL CASA	6.5
BUCARAMANGA SDE	5.8
MEDELLIN	6.9
BARRANQUILLA	5.2
TITIRIBI	6.5
CARTAGENA	4.4
URUMITA GUAJIRA	4.4
FLORIDABLANCA SDER	4.4
SANTANDER DE QUILICH	2.2
BELLO	1.5
NEIVA HUI	1.1
IBAGUE	1.0
CAVERJET 20MCG AMPOLLA	
SOGAMOSO	75.0
TUMACO	20.0
BOGOTA DC	5.0
TRAMACONTIN 150 MG (TRAMADOL)	
POPAYAN	81.5
BOGOTA DC	11.1
PASTO	7.4
KEPPRA 500MG TAB	
BOGOTA DC	61.5
MOSQUERA CUNDINAMARC	23.1
BARRANQUILLA	15.4
XOLAIR 150 MGS AMP	
DOS QUEBRADAS	100.0
NEURONTIN 400MG TAB	
ARMENIA	32.1
BOGOTA DC	26.8
CUCUTA	19.6
POPAYAN	16.1
BARRANQUILLA	5.4
FITOSTIMOLINE 60GR TUBO	
BOGOTA DC	50.0
BARRANQUILLA	12.5
FLORIDABLANCA SDER	12.5
PEREIRA	9.4
FACATATIVA CUN	6.3
BUCARAMANGA SDE	6.3

AGUA DE DIOS	3.1
KETOPROFENO GEL	
BOGOTA DC	56.3
CUCUTA	10.5
IBAGUE	7.1
BUCARAMANGA SDE	4.6
MEDELLIN	3.7
LA TEBAIDA - QUINDIO	1.9
MADRID	1.5
CHIQUINQUIRA	1.5
GUACHETA CUNDIN	1.2
AGUA DE DIOS	1.2
VILLA NUEVA	1.2
CARTAGENA	1.2
APARTADO	0.9
SOACHA CUN	0.9
PEREIRA	0.9
BARRANCABERMEJA SDE	0.9
PAIPA BOY	0.9
BARRANQUILLA	0.9
POPAYAN	0.6
FUSA CUN	0.6
SUTATAUSA CUNDIN	0.3
ITAGUI	0.3
FUNZA CUNDINAMARCA	0.3
PERATIVE LPC LATA 1 LITRO	
BOGOTA DC	100.0
MEROPENEN 1GM AMP	
BUCARAMANGA SDE	43.2
BOGOTA DC	34.1
CALI VAL	22.7
LEXAPRO 20MG TAB	
POPAYAN	80.0
MOCOA	20.0
NEXIUM 40MG TAB	
BARRANQUILLA	87.5
SOLEDAD	12.5
DUROGESTIC PARCHE 25MCG	
FLORIDABLANCA SDER	50.0
BUCARAMANGA SDE	50.0
DICLOFENACO GEL	
BOGOTA DC	58.0
MEDELLIN	8.5
CARTAGENA	8.5
APARTADO	4.4

IBAGUE	3.8
SOGAMOSO	1.9
BUCARAMANGA SDE	2.2
POPAYAN	1.6
FLORIDABLANCA SDER	1.9
BARRANQUILLA	1.6
SUTATAUSA CUNDIN	0.9
SOACHA CUN	1.3
SIBATE CUND	1.3
TURBO	0.6
FACATATIVA CUN	0.6
BARRANCABERMEJA SDE	0.6
NEIVA HUI	0.6
MONTERIA	0.6
RIONEGRO ANTIOQUIA	0.3
YOPAL CASA	0.3
CUCUTA	0.3
VENLAFAXINA 75MG TAB	
BOGOTA DC	49.7
BUCARAMANGA SDE	20.7
CUCUTA	19.3
GIRON SDER	10.3
WINADEINE 500/8 MG TAB (ACETAMINIFEN 500+CODEINA 8	
BUCARAMANGA SDE	32.3
BOGOTA DC	30.0
CUCUTA	13.5
ARMENIA	8.1
FLORIDABLANCA SDER	5.4
APARTADO	5.4
YOPAL CASA	2.7
BARRANCABERMEJA SDE	1.8
MEDELLIN	0.9
ORAZOLE 40MG CAP	
BUCARAMANGA SDE	50.0
BOGOTA DC	25.0
SOLEDAD	12.5
BARRANQUILLA	12.5
ORAZOLE 20MG CAP	
CUCUTA	40.0
IBAGUE	20.0
POPAYAN	20.0
CALI VAL	10.0
BOGOTA DC	10.0
HEBERMIN CREMA TUBO	
BUCARAMANGA SDE	63.2

FLORIDABLANCA SDER	21.1
BOGOTA DC	5.3
CALI VAL	5.3
MEDELLIN	5.3
TRAMACONTIN 200MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	44.4
GIRON SDER	22.2
FLORIDABLANCA SDER	22.2
RIOHACHA	11.1
VENLAFAXINA 150MG TAB	
PASTO	25.4
SOGAMOSO	23.7
ARMENIA	12.7
BUCARAMANGA SDE	12.7
GIRON SDER	12.7
FLORIDABLANCA SDER	12.7
CELLCEPT TAB	
BOGOTA DC	100.0
ENSURE PLUS HN 8 ONZ	
BOGOTA DC	100.0
APOSITO QUIRURGICO 20X9 CM	
BOGOTA DC	100.0
CETAPHILL CREMA HIDRATANTE FCO 453 GR	
BUCARAMANGA SDE	82.8
FLORIDABLANCA SDER	17.2
CEFALEXINA 500MG	
BOGOTA DC	25.0
MEDELLIN	15.9
SOGAMOSO	7.4
APARTADO	6.1
BARRANQUILLA	6.4
NEIVA HUI	5.7
IBAGUE	5.7
DUITAMA BOY	3.9
POPAYAN	2.1
CUCUTA	2.8
BELLO	1.7
BUCARAMANGA SDE	2.1
BARRANCABERMEJA SDE	2.1
RIONEGRO ANTIOQUIA	1.2
SANTA MARTA	1.2
MONTERIA	1.2
PEREIRA	1.0
SABANETA ANTIO	0.6
FUSA CUN	0.8

UBATE	0.8
GUACHETA CUNDIN	0.8
VALLEDUPAR	0.8
YOPAL CASA	0.7
TUNJA	0.6
FACATATIVA CUN	0.6
DOS QUEBRADAS	0.6
ESPINAL TOL	0.6
CARTAGENA	0.6
CAJICA	0.6
PASTO	0.6
PROFENID GEL 30GR TUBO	
BUCARAMANGA SDE	47.7
BOGOTA DC	13.8
IBAGUE	12.3
CUCUTA	12.3
PALMIRA	6.2
BARRANQUILLA	4.6
BARRANCABERMEJA SDE	3.1
MELOXICAN 15MG TAB	
MEDELLIN	50.3
APARTADO	16.6
BOGOTA DC	7.4
BUCARAMANGA SDE	5.9
CUCUTA	3.8
IBAGUE	3.3
BARRANQUILLA	3.0
RIONEGRO ANTIOQUIA	1.5
BARRANCABERMEJA SDE	1.9
MONTERIA	1.8
POPAYAN	1.5
CHIGORODO	0.8
CALDAS ANT	0.8
PEREIRA	0.5
ARMENIA	0.4
BELLO	0.3
CARTAGENA	0.3
CELECOXIB 200MG CAPSULAS	
BOGOTA DC	56.5
MEDELLIN	12.1
BUCARAMANGA SDE	9.7
MONTERIA	4.8
SOACHA CUN	4.8
EL COPEY CESAR	4.8
IBAGUE	3.2

YOPAL CASA	2.4
CHIA	1.6
TRAZODONA 50MG TAB	
MEDELLIN	31.3
BOGOTA DC	19.5
BUCARAMANGA SDE	15.8
APARTADO	7.3
CUCUTA	4.4
BARRANCABERMEJA SDE	3.3
POPAYAN	2.7
TUNJA	2.2
GIRON SDER	1.1
IBAGUE	1.1
PASTO	1.1
YOPAL CASA	1.1
PUERTO LOPEZ META	1.1
MARQUETALIA CALDAS	1.1
VILLAVICENCIO	1.1
CALI VAL	1.1
MOSQUERA CUNDINAMARC	1.1
LA DORADA CALDAS	1.1
FACATATIVA CUN	1.1
SOGAMOSO	1.1
ARMENIA	0.5
SYNVYSC ONE (ACIDO HIALURONICO) 4ML AMP	
BOGOTA DC	33.3
CUCUTA	33.3
BUCARAMANGA SDE	33.3
TRAMADOL CLORHIDRATO 10ML GOTAS	
BOGOTA DC	21.4
MEDELLIN	17.3
IBAGUE	10.0
BARBOSA ANT	8.2
BARRANQUILLA	5.5
APARTADO	4.1
SOGAMOSO	3.6
MOSQUERA CUNDINAMARC	3.6
AMAGA	2.7
DUITAMA BOY	2.7
CUCUTA	2.3
VILLANUEVA	1.8
MOLAGAVITA SANTAN	1.8
PAIPA BOY	1.4
VILLAVICENCIO	1.4
FLORIDABLANCA SDER	1.4

MANIZALES	1.4
GUACHETA CUNDIN	0.9
BELLO	0.9
LENGUAZAQUE CUND	0.9
BUCARAMANGA SDE	0.9
YOPAL CASA	0.9
ARAUCA ARA	0.9
LA DORADA CALDAS	0.9
FUSA CUN	0.9
BARRANCABERMEJA SDE	0.5
SANTA MARTA	0.5
PEREIRA	0.5
ESPINAL TOL	0.5
ARMENIA	0.5
BOLSA NUTRICION ENTERAL NUTRIFLO	
BOGOTA DC	80.8
PEREIRA	15.4
MEDELLIN	3.8
DUO DECADROM 16MG AMP	
APARTADO	55.6
MEDELLIN	30.6
BOGOTA DC	11.1
RIONEGRO ANTIOQUIA	2.8
ARTRODAR 50MG CAP	
BOGOTA DC	70.6
POPAYAN	11.8
CUCUTA	11.8
IBAGUE	5.9
DURAPROX TAB	
BUCARAMANGA SDE	46.3
MEDELLIN	19.8
BOGOTA DC	17.6
POPAYAN	13.2
VALLEDUPAR	3.1
FUCIDIN UNGUENTO CREMA 15GR	
BUCARAMANGA SDE	41.0
FLORIDABLANCA SDER	41.0
CALI VAL	10.3
MEDELLIN	5.1
GIRON SDER	2.6
GUANTE MANEJO PAR	
BOGOTA DC	26.0
BUCARAMANGA SDE	14.5
CALI VAL	9.5
PEREIRA	7.7

PALMIRA	6.9
MEDELLIN	3.4
CUCUTA	4.3
IBAGUE	3.6
DOS QUEBRADAS	3.4
CHOCONTA	3.4
BARBOSA ANT	1.7
PAIPA BOY	2.6
FLORIDA	2.6
POPAYAN	1.7
SAN JUAN DE BETULIA	1.7
CALIFORNIA SDE	1.7
BARRANQUILLA	0.9
SARDINATA - NTE S/DE	0.9
AGUA DE DIOS	0.9
MANIZALES	0.9
LA DORADA CALDAS	0.9
PASTO	0.9
ZYPREXA 10MG TAB	
ENVIGADO	100.0
NEURONTIN 600 MG TAB	
POPAYAN	35.2
FLORIDABLANCA SDER	27.8
CUCUTA	18.5
BOGOTA DC	18.5
AINEX 100MG TAB	
CUCUTA	36.0
VALLEDUPAR	24.0
MEDELLIN	16.0
MONTERIA	12.0
BOGOTA DC	12.0
ZELTA 10MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
MUTUM CR 10 MG (OXIBUTININA)	
PAIPA BOY	33.3
BOGOTA DC	16.7
MANIZALES	16.7
BUCARAMANGA SDE	16.7
CHOCONTA	16.7
AMPICILINA SULBACTAN 1.5 AMP	
LA ESTRELLA ANTIOQ	100.0
CIMBRAR S.R. CAP	
CUCUTA	95.1
ARAUCA ARA	4.9
MICROPORE 2	"

BOGOTA DC	22.6
PEREIRA	19.0
BUCARAMANGA SDE	17.9
MEDELLIN	13.1
CALI VAL	14.3
BARBOSA ANT	4.8
AGUA DE DIOS	3.6
FLORIDA	2.4
SOGAMOSO	1.2
IBAGUE	1.2
CIPRO XR 1000MG TAB	
CUCUTA	100.0
VALCOTE ER 500MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	25.0
POPAYAN	20.0
MEDELLIN	15.0
BOGOTA DC	15.0
FLORIDABLANCA SDER	15.0
CARTAGENA	5.0
PEREIRA	5.0
DIPROFOS 7MG/ 2 ML AMP	
CUCUTA	57.1
BUCARAMANGA SDE	10.7
VILLA DEL ROSARIO ND	7.1
VALLEDUPAR	7.1
BOGOTA DC	7.1
MEDELLIN	7.1
BARRANQUILLA	3.6
SCAFLAM 100 MG (NIMESULIDA)	
CUCUTA	57.9
BOGOTA DC	23.7
RIOHACHA	13.2
MEDELLIN	5.3
TEGRETOL RETARD 200 MG	
POPAYAN	41.4
IBAGUE	20.7
BARRANQUILLA	10.3
PAIPA BOY	10.3
BOGOTA DC	6.9
CARTAGENA	5.2
CUCUTA	5.2
PROLERTUS 140MG CAP	
CUCUTA	61.8
BARRANQUILLA	17.6
PALMIRA	17.6

IBAGUE	2.9
GAFEN 300MG TAB	
BOGOTA DC	58.5
SOGAMOSO	22.0
CUCUTA	19.5
ARTRITES GEL 50GR TUBO	
BUCARAMANGA SDE	81.8
CUCUTA	18.2
SOLUCION SALINA NORMAL 09% 500CC	
BOGOTA DC	64.2
SARDINATA - NTE S/DE	16.9
IBAGUE	8.5
PEREIRA	3.8
CALI VAL	2.6
SAN JUAN DE BETULIA	0.9
LA DORADA CALDAS	0.9
BUCARAMANGA SDE	0.8
BARBOSA ANT	0.4
POPAYAN	0.4
DUITAMA BOY	0.2
TUNJA	0.2
PAIPA BOY	0.2
FLEXURE MSM SOBRE	
CUCUTA	59.5
BOGOTA DC	40.5
PIROXICAM GEL TUBO	
MEDELLIN	34.9
BOGOTA DC	29.0
APARTADO	13.0
BUCARAMANGA SDE	8.9
CHIA	2.4
YOPAL CASA	2.4
SOGAMOSO	1.8
ARMENIA	1.8
CHIGORODO	1.2
FLORIDABLANCA SDER	1.2
MONTERIA	1.2
CUCUTA	1.2
IBAGUE	0.6
FACATATIVA CUN	0.6
TIZANIDINA 2 MG TAB	
BOGOTA DC	50.7
CUCUTA	36.0
YOPAL CASA	3.4
SOLEDAD	3.4

BUCARAMANGA SDE	3.4
RIONEGRO ANTIOQUIA	1.6
POPAYAN	1.6
GABAPENTIN 400MG TAB	
BOGOTA DC	56.3
BARRANQUILLA	18.8
PALMIRA	12.5
IBAGUE	6.3
CUCUTA	6.3
ENOXAPARINA 60MG AMP	
CALI VAL	60.0
MEDELLIN	40.0
MIRTAPAX 30MG COM	
BARRANQUILLA	33.3
BUCARAMANGA SDE	33.3
POPAYAN	16.7
VALLEDUPAR	16.7
CONTRATUBEX 20G GEL	
BUCARAMANGA SDE	31.6
CUCUTA	15.8
DOS QUEBRADAS	15.8
BARRANCABERMEJA SDE	10.5
MEDELLIN	10.5
ARMENIA	5.3
APARTADO	5.3
BOGOTA DC	5.3
SEROXAT 20MG TAB	
AGUA DE DIOS	81.8
POPAYAN	18.2
MELCOX 7.5MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	30.8
CUCUTA	30.8
MEDELLIN	18.5
APARTADO	15.4
ENVIGADO	4.6
IRUXOL UNGUENTO 40GR	
BARRANQUILLA	54.5
BOGOTA DC	27.3
LA DORADA CALDAS	18.2
ARCOXIA 90MG TAB	
CUCUTA	35.4
BARRANQUILLA	20.3
PEREIRA	11.8
BOGOTA DC	11.8
POPAYAN	11.8

MEDELLIN	8.9
APOSITO FIBRACOL PLUS 10.2 X 22.5	
BOGOTA DC	100.0
FRAGMIN 5000IU 10 JER/PRELL (HEPARINA)	
MEDELLIN	50.0
BUCARAMANGA SDE	50.0
SODERMIX CREMA 30GR TUBO	
BOGOTA DC	80.0
DOS QUEBRADAS	13.3
ARMENIA	6.7
CARALLA BM COLOSTOMIA 70	
BOGOTA DC	46.5
YOPAL CASA	18.6
BARBOSA ANT	16.3
TASCO	9.3
CALI VAL	9.3
EUCERIN BLOQUEADOR	
BOGOTA DC	73.7
CUCUTA	15.8
SOGAMOSO	10.5
PRED F 5 ML SOL OFTALMICA	
APARTADO	21.7
CUCUTA	17.4
MEDELLIN	17.4
VALLEDUPAR	8.7
SANTA MARTA	8.7
SOGAMOSO	4.3
BARRANQUILLA	4.3
TUNJA	4.3
BOGOTA DC	4.3
CARTAGENA	4.3
PASTO	4.3
CIALIS 5MG TAB	
BOGOTA DC	75.9
CARTAGENA	24.1
TEGRETOL 400MG CARBAMAZEPINA TAB	
BOGOTA DC	87.5
BARRANCABERMEJA SDE	12.5
ACETAMINOFEN 500MG TAB	
BOGOTA DC	25.7
MEDELLIN	17.0
BUCARAMANGA SDE	12.3
CUCUTA	6.4
APARTADO	3.3
GUARNE	2.2

SOGAMOSO	3.1
DUITAMA BOY	3.2
IBAGUE	3.1
PASTO	2.6
SOACHA CUN	1.4
BELLO	1.3
VILLAVICENCIO	2.0
BARBOSA ANT	1.0
BARRANQUILLA	1.6
PEREIRA	1.4
VILLANUEVA	1.4
LA CEJA - ANTIOQUIA	0.7
FACATATIVA CUN	0.8
NEIVA HUI	0.9
BARRANCABERMEJA SDE	0.9
CARTAGENA	0.9
CHIGORODO	0.7
ITAGUI	0.3
DOS QUEBRADAS	0.5
POPAYAN	0.5
LA DORADA CALDAS	0.5
MOLAGAVITA SANTAN	0.5
ESPINAL TOL	0.5
GUACHETA CUNDIN	0.2
FLORIDABLANCA SDER	0.3
SABANA DE TORRES SD	0.3
LENGUAZAQUE CUND	0.3
SOTAQUIRA BOYACA	0.3
GIRON SDER	0.3
RIONEGRO ANTIOQUIA	0.1
LA ESTRELLA ANTIOQ	0.2
ARAUCA ARA	0.2
CHIQUINQUIRA	0.2
VALLEDUPAR	0.2
MANIZALES	0.1
ARMENIA	0.1
UBATE	0.1
CARALLA BM COLOSTOMIA 57	
BOGOTA DC	73.2
BARRANQUILLA	19.5
LA DORADA CALDAS	7.3
ACIDO VALPROICO 250MG TAB	
BOGOTA DC	22.1
BUCARAMANGA SDE	13.9
MEDELLIN	13.1

CARTAGO	9.8
FLORIDABLANCA SDER	8.2
ARMENIA	6.6
PEREIRA	6.6
LENGUAZAQUE CUND	4.9
GIRON SDER	4.9
COPACABANA	4.9
EL CERRITO	4.9
SEROXAT CR 25MG TAB	
MEDELLIN	66.7
BOGOTA DC	33.3
ENSURE LIQUIDO 8 ONZ	
BOGOTA DC	100.0
LEVOCETIRICINA 5MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
PROZAC 20MG TAB	
MEDELLIN	100.0
ESOPRAX 40 MG	
BUCARAMANGA SDE	71.4
FLORIDABLANCA SDER	28.6
TOPAMAC 100MG TAB	
BARRANQUILLA	100.0
FYBOGEL SOBRE	
BOGOTA DC	100.0
FITOSTIMOLINE CAJA X 10 GASAS	
ARMENIA	42.1
CUCUTA	21.1
BOGOTA DC	21.1
IBAGUE	10.5
CARTAGENA	5.3
UMBRELLA CREMA 60 GR	
BUCARAMANGA SDE	42.1
MEDELLIN	21.1
FLORIDABLANCA SDER	15.8
ARAUCA ARA	10.5
BOGOTA DC	5.3
DUITAMA BOY	5.3
UROCONDON CONVEN AUTOADHESIVO 30MM	
PAIPA BOY	40.0
BUCARAMANGA SDE	40.0
AGUA DE DIOS	20.0
BEDOYECTA JERINGA PRELLENADA	
CUCUTA	61.5
BOGOTA DC	17.9
BUCARAMANGA SDE	15.4

BARRANQUILLA	5.1
LEXOTAN 6MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
CASACINE 0.075% CREMA TUB	
BOGOTA DC	41.2
PEREIRA	29.4
SUTATAUSA CUNDIN	11.8
ARMENIA	11.8
YOPAL CASA	5.9
OXICODONA 20 MG LIBERACION PROGRAMADA TAB	
BOGOTA DC	100.0
BOLSA BM COLOSTOMIA 57	
BOGOTA DC	66.7
BARRANQUILLA	26.7
LA DORADA CALDAS	6.7
NAPROXENO 250 MG TAB	
BOGOTA DC	22.8
APARTADO	8.6
MEDELLIN	10.5
SOGAMOSO	8.6
CUCUTA	6.0
POPAYAN	3.0
NEIVA HUI	5.2
LA CEJA - ANTIOQUIA	2.6
BARRANQUILLA	3.1
IBAGUE	3.0
SANTA MARTA	2.9
RIONEGRO ANTIOQUIA	1.5
DUITAMA BOY	2.8
VALLEDUPAR	2.3
BARRANCABERMEJA SDE	2.3
PASTO	2.0
GIRON SDER	2.0
ARAUCA ARA	1.7
MONTERIA	1.5
BUCARAMANGA SDE	1.3
YOPAL CASA	1.1
PEREIRA	1.1
TUMACO	0.7
FACATATIVA CUN	0.7
ARMENIA	0.6
BELLO	0.3
CALDAS ANT	0.3
LA ESTRELLA ANTIOQ	0.4
GUARNE	0.2

CARTAGENA	0.3
ENVIGADO	0.3
ACACIAS	0.2
CREMA MARLY 400GR	
BOGOTA DC	62.5
CUCUTA	20.8
FACATATIVA CUN	8.3
BUCARAMANGA SDE	8.3
ESLOPRAN 20MG TAB	
BOGOTA DC	33.3
CARTAGENA	33.3
BUCARAMANGA SDE	33.3
BOLSA BM COLOSTOMIA 70	
BOGOTA DC	46.5
YOPAL CASA	18.6
BARBOSA ANT	16.3
TASCO	9.3
CALI VAL	9.3
LEXAPRO 10MG TAB	
BOGOTA DC	66.7
PEREIRA	33.3
BEN-GAY CREMA 30GR	
CUCUTA	78.0
BOGOTA DC	9.8
BUCARAMANGA SDE	3.7
VILLA DEL ROSARIO ND	3.7
CARTAGENA	2.4
ARMENIA	2.4
KELOCOTE GEL 15GR TUBO	
CUCUTA	60.0
BOGOTA DC	20.0
BUCARAMANGA SDE	20.0
LEGABIN 75MG TAB	
POPAYAN	73.0
BUCARAMANGA SDE	27.0
CIPRO 500MG TAB	
CUCUTA	40.8
BUCARAMANGA SDE	24.5
BARRANQUILLA	24.5
APARTADO	10.2
LUBRIDERM CREMA 400ML	
BOGOTA DC	42.1
CALI VAL	14.0
BARBOSA ANT	7.0
PALMIRA	7.0

EL CERRITO	5.3
BUCARAMANGA SDE	3.5
IBAGUE	3.5
PASTO	3.5
PEREIRA	3.5
COTA	3.5
FUSA CUN	3.5
LA DORADA CALDAS	1.8
MEDELLIN	1.8
TRAMADOL + ACETAMINOFEN 37.5/325 TAB	
BOGOTA DC	100.0
MELCOX 15MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	30.6
APARTADO	36.0
MEDELLIN	27.0
BARRANQUILLA	6.3
ACIDO ASCORBICO 500MG TAB	
BOGOTA DC	51.1
BUCARAMANGA SDE	15.2
CUCUTA	7.6
PASCA CUND	3.3
ZIPAQUIRA CUNDINAMAR	3.3
COTA	3.3
SOGAMOSO	2.2
CALI VAL	1.6
LA DORADA CALDAS	1.6
FLORIDA	1.6
AIPE	1.6
AGUA DE DIOS	1.6
BARRANQUILLA	1.6
DOS QUEBRADAS	1.6
CHIQUINQUIRA	1.6
DUITAMA BOY	1.1
EMOLIN NEO 240GR FRASCO	
MEDELLIN	77.8
BOGOTA DC	22.2
ARCOXIA 120MG TAB	
FLORIDABLANCA SDER	21.7
BOGOTA DC	16.3
CUCUTA	16.3
ARMENIA	16.3
MEDELLIN	7.8
VILLA DEL ROSARIO ND	5.4
SANTA ROSA DE CABAL	5.4
BARRANQUILLA	5.4

POPAYAN	5.4
ZITROMAX 500MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
EUCERIN PH5 LOCION 250ML	
BOGOTA DC	100.0
ARANDANO 1.89 LT	
BOGOTA DC	71.4
FUSA CUN	28.6
EUCERIN PH5 JABON GEL SYNDET FCO 250 ML	
BOGOTA DC	69.2
BARRANCAS GUA	30.8
TRAMAL 10ML SOLUCION	
BOGOTA DC	71.4
POPAYAN	14.3
YOPAL CASA	7.1
BARRANQUILLA	7.1
GASA NO ESTERIL 5 X 1/2 YD UND	
MEDELLIN	100.0
KAPTIN 400MG CAP	
BUCARAMANGA SDE	80.0
VALLEDUPAR	20.0
STILNOX 10MG COMP	
BOGOTA DC	66.7
BUCARAMANGA SDE	33.3
SULTAMICILINA 375MG TAB	
BOGOTA DC	67.2
BARRANQUILLA	14.6
POPAYAN	10.9
APARTADO	7.3
RUMONAL 15MG TAB	
POPAYAN	76.9
BARRANQUILLA	23.1
RIVOTRIL 2MG TAB	
BOGOTA DC	55.6
FLORIDABLANCA SDER	16.7
BUCARAMANGA SDE	16.7
VALLEDUPAR	11.1
CLAVULIN 1G TAB	
LA ESTRELLA ANTIOQ	60.0
BOGOTA DC	20.0
DOS QUEBRADAS	20.0
XANAX 0,5MG TAB	
POPAYAN	100.0

MOBIC 15 MG COMP	
BUCARAMANGA SDE	44.3
POPAYAN	17.2
MONTERIA	17.2
BARRANQUILLA	5.7
ARMENIA	5.7
CUCUTA	5.7
YOPAL CASA	4.0
MOLTOBEN 20 MG CAP	
PALMIRA	47.1
ARMENIA	35.3
CUCUTA	17.6
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG TAB	
BOGOTA DC	30.6
BUCARAMANGA SDE	14.7
MEDELLIN	8.2
CUCUTA	9.2
BARRANQUILLA	6.7
IBAGUE	6.0
SOGAMOSO	3.7
APARTADO	3.2
POPAYAN	2.6
VALLEDUPAR	3.0
SEGOVIA	1.5
SUTATAUSA CUNDIN	1.5
PAIPA BOY	1.5
BELLO	0.7
SAN ALBERTO CESAR	0.7
ABEJORRAL	0.7
FLORIDABLANCA SDER	0.7
VILLETA	0.7
CARTAGENA	0.7
BARRANCABERMEJA SDE	0.7
DUITAMA BOY	0.7
MOLAGAVITA SANTAN	0.7
SABANA DE TORRES SD	0.7
MONTERIA	0.2
FISIOGEL CREMA LIQUIDA 240GR FCO	
FLORIDABLANCA SDER	50.0
BUCARAMANGA SDE	50.0
MOVIFLEX SOBRE	
CUCUTA	66.7
BOGOTA DC	33.3
GABAPENTIN 600 MG (NEURONTIN)	
PAIPA BOY	100.0

FLECTADOL TB	
BOGOTA DC	47.4
SUTATAUSA CUNDIN	15.8
GUACHETA CUNDIN	15.8
MEDELLIN	10.5
BUCARAMANGA SDE	5.3
MOSQUERA CUNDINAMARC	5.3
ENEMA TRAVAD 133ML BOLSA	
BOGOTA DC	34.9
PEREIRA	22.2
AIPE	12.7
BUCARAMANGA SDE	12.7
ARMENIA	11.1
DOS QUEBRADAS	3.2
MEDELLIN	3.2
FLUIMUCIL 600MG SOBRE	
BUCARAMANGA SDE	40.0
BOGOTA DC	20.0
PIEDRECUESTA SDER	20.0
DOS QUEBRADAS	20.0
MELOCAM DISPERSABLE 15 MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	26.7
VILLA DEL ROSARIO ND	20.0
PASTO	20.0
POPAYAN	13.3
CUCUTA	13.3
CARTAGENA	6.7
COMBIGAN SOL OFT 5ML FCO	
ARAUCA ARA	42.9
MEDELLIN	14.3
BUCARAMANGA SDE	14.3
BARRANQUILLA	14.3
BOGOTA DC	14.3
REMERON 30MG COMP	
BOGOTA DC	100.0
FIXOMULL STRECHT 10CM 10MT	
BOGOTA DC	92.3
BUCARAMANGA SDE	7.7
SYMBICORT TURBUHALER 320/9 MCG FCO	
BOGOTA DC	75.0
SEGOVIA	25.0
LOSPOR 500MG TAB	
APARTADO	55.6
MEDELLIN	33.3
ENVIGADO	11.1

SONDA NELATON 16	
BOGOTA DC	65.4
CHIQUEQUIRA	15.4
MANIZALES	11.5
BUCARAMANGA SDE	7.7
MODUSIK A OFTENOTAS 5ML FCO	
PEREIRA	60.0
BOGOTA DC	40.0
DUODERM CGF APOS 15X15 CM	
BOGOTA DC	83.3
BUCARAMANGA SDE	11.1
AGUA DE DIOS	5.6
RIFOCINA SPRAY 20ML RIFAMICINA	
CUCUTA	50.0
BOGOTA DC	10.0
BUCARAMANGA SDE	10.0
SAN JUAN DE BETULIA	5.0
IBAGUE	5.0
APARTADO	5.0
ENVIGADO	5.0
MEDELLIN	5.0
POPAYAN	5.0
ESCITALOPRAM 10 MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	40.8
MEDELLIN	59.2
CETAPHIL LOCION 237ML	
BUCARAMANGA SDE	100.0
VOLTAREN EMULGEL 60GR	
SANTA MARTA	31.6
BARRANQUILLA	31.6
CALI VAL	15.8
IBAGUE	15.8
YOPAL CASA	5.3
FRAXIPARINA 0.3 MG	
POPAYAN	100.0
CURAFLEX DUO	
BUCARAMANGA SDE	33.3
PALMIRA	33.3
CUCUTA	33.3
DICLOXACILINA 500 MG TAB	
APARTADO	17.8
BOGOTA DC	14.2
MEDELLIN	12.6
CUCUTA	13.0
BUCARAMANGA SDE	10.7

IBAGUE	8.5
VALLEDUPAR	5.0
ARMENIA	2.7
BARRANQUILLA	2.2
SANTA MARTA	2.2
POPAYAN	1.5
GIRON SDER	1.6
ESPINAL TOL	1.6
PASTO	1.5
BARRANCABERMEJA SDE	1.5
MONTERIA	1.3
RIONEGRO ANTIOQUIA	1.1
DUITAMA BOY	1.1
BAYRO 1GR AMP	
MONTERIA	24.2
POPAYAN	24.2
MEDELLIN	21.2
APARTADO	21.2
IBAGUE	9.1
FREEGEN GEL 15ML	
MEDELLIN	55.6
APARTADO	33.3
BOGOTA DC	5.6
BARRANQUILLA	5.6
CRONOPEP 40MG TAB	
BOGOTA DC	66.7
GIRON SDER	33.3
PAÑOS HUMEDOS PQ	
BOGOTA DC	44.7
BUCARAMANGA SDE	23.4
RIONEGRO ANTIOQUIA	21.3
PEREIRA	6.4
CUCUTA	4.3
IMIGRAN NDT 50 MG (SUMATRIPTAN)	
MEDELLIN	100.0
SIRDALUD 4MG TAB	
IBAGUE	54.5
BUCARAMANGA SDE	27.3
POPAYAN	18.2
RIVOTRIL 2.5MG/ML GOTAS	
BOGOTA DC	38.5
BUCARAMANGA SDE	30.8
FLORIDABLANCA SDER	15.4
GIRON SDER	7.7
CALIFORNIA SDE	7.7

SONDA SUCCION 14 CONTROL FLUJO	
PEREIRA	57.3
BOGOTA DC	42.7
CIPROFLOXACINA 500MG	
MEDELLIN	27.6
BOGOTA DC	23.2
BUCARAMANGA SDE	12.6
APARTADO	9.7
BARRANQUILLA	7.1
CHIQUINQUIRA	3.6
CUCUTA	3.6
SOGAMOSO	3.2
SANTA MARTA	3.2
AGUA DE DIOS	1.5
MONTERIA	1.5
VALLEDUPAR	1.5
NEIVA HUI	1.0
POPAYAN	0.7
CICLORELAX (CICLOBENZAPRINA) 10 MG	
POPAYAN	37.5
CUCUTA	25.0
BOGOTA DC	16.7
IBAGUE	12.5
BUCARAMANGA SDE	8.3
PENALGIN 100 MG TAB	
BARRANQUILLA	35.3
CUCUTA	35.3
APARTADO	17.6
VALLEDUPAR	5.9
MEDELLIN	5.9
VOLTAREN EMULGEL AEROSOL (DICLOFENACO)	
BOGOTA DC	66.7
IBAGUE	33.3
BETADUO JERINGA PRELLENADA AMP 2ML	
CUCUTA	46.2
POPAYAN	30.8
IBAGUE	15.4
RIONEGRO ANTIOQUIA	7.7
QUETIAPINA 25 MG	
POPAYAN	37.5
YOPAL CASA	37.5
BUCARAMANGA SDE	25.0
PROLANZ FAST 5MG TAB	
MEDELLIN	100.0
CIPROFLOXACINA 100MG AMP	

CUCUTA	100.0
ZYPREXA 5MG TAB	
MANIZALES	100.0
OGASTRO LANSOPRAZOL 30MG CAP	
SOACHA CUN	66.7
DOS QUEBRADAS	33.3
BIENEX 15MG/1.5ML AMP	
POPAYAN	100.0
INFLACOR RETARD 3 + 3 INY 1 ML AMP	
BUCARAMANGA SDE	57.7
IBAGUE	15.4
VALLEDUPAR	7.7
BARRANQUILLA	7.7
CUCUTA	7.7
APARTADO	3.8
CETAPHIL LOCION 473ML	
FLORIDABLANCA SDER	50.0
BUCARAMANGA SDE	37.5
CARTAGENA	12.5
OPTIVE 10 ML FCO	
MEDELLIN	35.0
BOGOTA DC	35.0
APARTADO	10.0
SANTA MARTA	10.0
TUNJA	5.0
BARRANQUILLA	5.0
PEG POLIETILENGLICOL FRASCO	
MOLAGAVITA SANTAN	57.1
SOACHA CUN	42.9
VALCOTE 500MG TAB	
BARRANQUILLA	85.7
BOGOTA DC	14.3
DUO DECADROM 8MG AMP	
APARTADO	73.7
MEDELLIN	15.8
ENVIGADO	5.3
BUCARAMANGA SDE	5.3
UMBRELLA PLUS EMUL SPRAY 120GR	
BARRANCAS GUA	66.7
BOGOTA DC	22.2
POPAYAN	11.1
STRATUM CREMA HIDRATANTE 240ML FCO	
BARRANCAS GUA	100.0
SERTRALINA 50MG TAB	
MEDELLIN	12.3

BOGOTA DC	34.2
FACATATIVA CUN	4.1
APARTADO	4.1
BUCARAMANGA SDE	16.4
TUNJA	8.2
CUCUTA	8.2
CAJICA	4.1
MARQUETALIA CALDAS	4.1
SOGAMOSO	4.1
AKATINOL 20MG TAB	
MEDELLIN	100.0
DAFLON 500MG TAB	
BOGOTA DC	60.0
POPAYAN	40.0
LEVETIRACETAM 500MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
ISODINE SOLUCION 60ML	
BOGOTA DC	65.8
EL CERRITO	12.7
CHOCONTA	12.7
CALI VAL	6.3
SOLEDAD	1.3
PAIPA BOY	1.3
ZINTERGIA 100MG CAP	
BUCARAMANGA SDE	55.6
BOGOTA DC	44.4
IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG TAB	
BOGOTA DC	38.6
CUCUTA	21.1
BUCARAMANGA SDE	15.8
VILLANUEVA	3.5
VILLAVICENCIO	3.5
BARRANCABERMEJA SDE	3.5
SOGAMOSO	3.5
MEDELLIN	3.5
CHIGORODO	1.8
GIRON SDER	1.8
FLORIDABLANCA SDER	1.8
POPAYAN	1.8
NEUROBION HYPACK AMP (JERINGA PRELENADA 2ML)	
CUCUTA	100.0
GLUCOSAMINA CONDRITINA 1500/1200MG POLVO P/RECONS	
BOGOTA DC	62.5
CUCUTA	12.5
POPAYAN	12.5

MEDELLIN	12.5
CEFRADINA 500 MG TAB	
ARMENIA	10.0
CUCUTA	19.1
BARRANCABERMEJA SDE	11.8
BARRANQUILLA	11.4
MONTERIA	11.0
VALLEDUPAR	9.4
SANTA MARTA	8.6
MEDELLIN	6.7
NEIVA HUI	3.3
ARAUCA ARA	3.1
IBAGUE	3.1
BUCARAMANGA SDE	2.3
KENACORT A.I.A 10MG	
BUCARAMANGA SDE	37.0
BOGOTA DC	29.6
IBAGUE	11.1
CUCUTA	7.4
APARTADO	3.7
POPAYAN	3.7
MEDELLIN	3.7
TUNJA	3.7
ESOMEPRAZOL 20MG TAB	
BOGOTA DC	75.6
SOGAMOSO	12.6
BUCARAMANGA SDE	11.8
LEVITRA VARDENAFIL 20MG TAB	
MEDELLIN	100.0
OCAM 7.5 MG TAB	
MEDELLIN	42.9
APARTADO	35.7
ENVIGADO	21.4
DUODERM CGF APOS 20X20 CM	
EL CERRITO	85.7
BUCARAMANGA SDE	14.3
NIFLAMIN 7.5MG CAP	
POPAYAN	100.0
TRIMIX	
BOGOTA DC	40.0
MEDELLIN	40.0
FUSA CUN	20.0
FLEXOL 15MG CAP	
BUCARAMANGA SDE	66.7
FLORIDABLANCA SDER	33.3

TRILEPTAL 300MG TAB	
BARRANQUILLA	100.0
CLAVULIN 500 MG	
ARMENIA	100.0
OXCARBAMAZEPINA 300MG TAB	
MEDELLIN	36.4
BOGOTA DC	18.2
BARRANQUILLA	18.2
BUCARAMANGA SDE	18.2
CUCUTA	9.1
LAGRICEL 0.5 ML X 20 DOSIS	
BARRANCAS GUA	33.0
BOGOTA DC	33.0
MONTERIA	12.1
SANTA MARTA	11.0
BARRANQUILLA	11.0
SIRDALUD 2MG TAB	
IBAGUE	36.4
BUCARAMANGA SDE	27.3
ARAUCA ARA	18.2
CUCUTA	18.2
TIOCOLFEN 400MG TAB	
APARTADO	34.4
NEIVA HUI	37.5
POPAYAN	18.8
MEDELLIN	9.4
MIACALCIC SPRAY NASAL 200UI	
BOGOTA DC	100.0
OLANZAPINA 5MG TAB	
MEDELLIN	22.1
MANIZALES	24.9
CUCUTA	23.7
BOGOTA DC	11.9
PASTO	11.9
SABANA DE TORRES SD	5.5
IRUXOL UNGUENTO 20GR	
IBAGUE	57.1
BOGOTA DC	28.6
BARRANCABERMEJA SDE	14.3
SEGREGAN 40MG TAB	
POPAYAN	100.0
LAMOTRIGINA 100MG TAB	
PEREIRA	100.0
LACTULAX SOBRE 15 ML	
CALI VAL	66.7

POPAYAN	33.3
MIRTAZAPINA 30MG TAB	
MEDELLIN	77.8
BOGOTA DC	22.2
CEFABAY 500MG TAB	
MEDELLIN	80.0
ARMENIA	20.0
VIREX 800MG TAB	
APARTADO	100.0
FLUOXETINA 20MG CAPSULA	
BOGOTA DC	27.7
MEDELLIN	17.3
BUCARAMANGA SDE	15.6
PASTO	10.4
POPAYAN	5.2
CUCUTA	5.2
FACATATIVA CUN	3.5
BARRANCABERMEJA SDE	3.5
VILLAVICENCIO	3.5
PIEDECUESTA SDER	3.5
YOPAL CASA	1.7
LENGUAZAQUE CUND	1.7
ARMENIA	0.9
SOACHA CUN	0.6
FITOSTIMOLINE CREMA 32GR TUBO	
APARTADO	28.6
BOGOTA DC	28.6
VALLEDUPAR	14.3
IBAGUE	14.3
MEDELLIN	14.3
SOMNIL 10MG TAB	
MEDELLIN	50.0
BOGOTA DC	50.0
BETAHISTINA 8MG TAB	
BARRANQUILLA	33.3
CARTAGENA	33.3
BOGOTA DC	33.3
DORIXINA RELAX COMP TAB	
PEREIRA	47.4
BARRANQUILLA	31.6
BOGOTA DC	15.8
YOPAL CASA	5.3
NEDOX 20MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
PROCICAR CREMA 60GR TUBO	

MEDELLIN	57.9
CALI VAL	21.1
GIRON SDER	5.3
IBAGUE	5.3
BOGOTA DC	5.3
CUCUTA	5.3
VANCOMICINA 500 MG (VITALIS) AMP	
BOGOTA DC	100.0
SUNAID GEL 70GR FCO	
MEDELLIN	62.5
BUCARAMANGA SDE	25.0
CARTAGENA	12.5
CARBAMAZEPINA 200MG TAB	
BOGOTA DC	24.8
BUCARAMANGA SDE	16.0
MOSQUERA CUNDINAMARC	8.5
MEDELLIN	8.5
CUCUTA	4.3
TUMACO	4.3
BARRANQUILLA	4.3
CARTAGO	4.3
IBAGUE	4.3
AIPE	3.2
SOACHA CUN	2.8
TUNJA	2.1
VILLAVICENCIO	2.1
VILLANUEVA	2.1
CARTAGENA	2.1
APARTADO	2.1
SOGAMOSO	2.1
MANIZALES	1.1
ARMENIA	1.1
TRILEPTAL 600MG COMP	
BARRANQUILLA	100.0
CLOZAPINA 100MG TAB	
BOGOTA DC	27.3
MEDELLIN	27.3
FLORIDABLANCA SDER	27.3
GIRON SDER	18.2
SOL-OR GEL	
MEDELLIN	100.0
RENITEC 20MG TAB	
MEDELLIN	100.0
VOLTAREN EMULGEL 30GR TUBO	
BOGOTA DC	28.6

BARRANQUILLA	21.4
EL ZULIA - NTE DE SA	14.3
BARRANCABERMEJA SDE	7.1
IBAGUE	7.1
MEDELLIN	7.1
APARTADO	7.1
CUCUTA	7.1
DELIFON (OXIBUTININO CLORURO 5MG)	
BOGOTA DC	85.7
PASCA CUND	14.3
TOBRADEX SUSP FCO 5 ML	
CARTAGENA	25.0
BOGOTA DC	25.0
IBAGUE	12.5
AMBALEMA TOL	12.5
BUCARAMANGA SDE	12.5
MEDELLIN	12.5
LEVOC 5MG TAB	
FLORIDABLANCA SDER	100.0
SEROQUEL XR 200MG TAB	
MOCOA	100.0
SEROQUEL 200MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
CARALLA HOLLISTER COLOSTOMIA 70	
BOGOTA DC	100.0
BIENEX 15MG TAB	
BARRANQUILLA	40.3
BUCARAMANGA SDE	29.9
POPAYAN	29.9
CICLOSPORINA 1% OFT	
MEDELLIN	66.7
APARTADO	33.3
IPRAN 20MG (ESCITALOPRAM) TAB	
POPAYAN	100.0
FIOLAB 100 GEL 100ML	
GIRON SDER	100.0
FELDENE 20MG TAB	
CARTAGENA	100.0
OCAM PROTECT 15MG TAB	
MEDELLIN	55.6
APARTADO	33.3
PEREIRA	11.1
LERTUS FORTE TAB	
VALLEDUPAR	75.0
POPAYAN	25.0

LEVITRA VARDENAFIL 10MG TAB	
BOGOTA DC	30.8
PAIPA BOY	30.8
BUCARAMANGA SDE	30.8
CHIQUINQUIRA	7.7
SERETRIDE DISKUS 50/500	
DOS QUEBRADAS	50.0
BELLO	50.0
REDOXON EFERVESCENTE TAB	
SOLEDAD	100.0
LATANOX GOTAS 5ML FCO	
AGUAZUL CAS	66.7
BUCARAMANGA SDE	33.3
VASENOL CREMA 400ML	
BUCARAMANGA SDE	58.8
CALI VAL	17.6
AGUA DE DIOS	11.8
PEREIRA	5.9
BOGOTA DC	5.9
FREEGEN 0.5 MG FCO 15ML	
MEDELLIN	33.3
PEREIRA	25.0
MANIZALES	8.3
BARRANCABERMEJA SDE	8.3
BUCARAMANGA SDE	8.3
BELLO	8.3
APARTADO	8.3
REFRESH TEARS FCO	
BOGOTA DC	54.5
BUCARAMANGA SDE	36.4
MEDELLIN	9.1
DOLEX TAB	
CUCUTA	40.2
BOGOTA DC	26.2
PEREIRA	11.2
CHIQUINQUIRA	8.4
BARRANQUILLA	7.5
IBAGUE	3.7
MEDELLIN	2.8
TRITTICO 50MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	33.3
PALMIRA	33.3
FLORIDABLANCA SDER	33.3
NADROPARINAáCALCICA 3.800 U.I. SOL INYECTABLE	
LA ESTRELLA ANTIOQ	100.0

CARALLA BM COLOSTOMIA 45 FLEXIBLE	
FACATATIVA CUN	71.4
BOGOTA DC	28.6
QUIMOX 5ML SOL OFT FCO	
MEDELLIN	42.9
APARTADO	42.9
BELLO	14.3
PASTA LASSAR 500GR PTE	
BELLO	33.3
CALI VAL	33.3
BOGOTA DC	33.3
LANDACORT 6MG TAB	
POPAYAN	100.0
ESPARADRAPO 10YD	
PEREIRA	31.3
SAN JUAN DE BETULIA	25.0
BUCARAMANGA SDE	18.8
LA DORADA CALDAS	12.5
AGUA DE DIOS	6.3
FLORIDABLANCA SDER	6.3
ONDANSETRON 8MG TAB	
BOGOTA DC	75.0
PASTO	25.0
PAÑAL ADULTO PLENITUD PREMIUM GRANDE	
BOGOTA DC	58.4
PALMIRA	41.6
MEDROL 16MG TAB	
CUCUTA	81.1
DOS QUEBRADAS	18.9
DULCOLAX 5MG TAB	
BOGOTA DC	82.4
PAIPA BOY	5.9
PASCA CUND	5.9
MOSQUERA CUNDINAMARC	5.9
SERETRIDE OSP 25MCG 250 DOSIS FCO	
BOGOTA DC	100.0
OMEPRAZOL 20 MG TAB	
BOGOTA DC	23.3
MEDELLIN	8.4
BUCARAMANGA SDE	12.3
ARMENIA	5.8
POPAYAN	3.5
IBAGUE	5.8
PEREIRA	3.5
SOGAMOSO	3.5

CUCUTA	3.5
BELLO	1.2
RIONEGRO ANTIOQUIA	1.2
DUITAMA BOY	2.3
MONTERIA	2.3
EL ZULIA - NTE DE SA	2.3
CALI VAL	2.3
GIRON SDER	2.3
LA TEBAIDA - QUINDIO	2.3
BARRANCABERMEJA SDE	2.3
VALLEDUPAR	1.9
CARTAGENA	1.2
TUNJA	1.2
PASTO	1.2
MOLAGAVITA SANTAN	1.2
LA DORADA CALDAS	1.2
UBATE	1.2
FUSA CUN	1.2
ARAUCA ARA	1.2
PUERTO LOPEZ META	1.2
TIOCOLSID 4 MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	80.0
MEDELLIN	13.3
APARTADO	6.7
VERUM 16MG TAB	
PASTO	100.0
MACRODANTINA 100MG CAPSULA	
CALI VAL	36.8
CALIFORNIA SDE	31.6
BARRANCABERMEJA SDE	15.8
BOGOTA DC	15.8
ISOKLON 3MG TAB	
SOGAMOSO	80.0
ARMENIA	20.0
ZERODOL TAB	
BUCARAMANGA SDE	46.2
BOGOTA DC	23.1
MOSQUERA CUNDINAMARC	15.4
BARRANQUILLA	15.4
SULTAMICILINA 750MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
METADONA CLORHIDRATO 10MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
ZOLPIDEM 10MG TAB	
BOGOTA DC	26.7

BUCARAMANGA SDE	26.7
POPAYAN	13.3
VALLEDUPAR	13.3
CUCUTA	13.3
IBAGUE	6.7
LUMIGAN GOTAS 3ML FCO	
PEREIRA	66.7
BUCARAMANGA SDE	33.3
QUETIDIN 300MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
KETUM GEL	
BUCARAMANGA SDE	60.0
MEDELLIN	40.0
ISODINE SOLUCION 120ML	
SOLEDAD	42.9
BOGOTA DC	21.4
BUCARAMANGA SDE	17.9
POPAYAN	7.1
CALI VAL	7.1
MEDELLIN	3.6
BETADUO JERINGA PRELENADA AMP 1ML	
BARRANQUILLA	27.3
POPAYAN	27.3
VALLEDUPAR	18.2
CUCUTA	18.2
MEDELLIN	9.1
LEVOMEPRIMAZINA 4 MG/ML (0.4%)	
BOGOTA DC	21.4
YOPAL CASA	14.3
MEDELLIN	14.3
CUCUTA	14.3
BUCARAMANGA SDE	14.3
ARMENIA	14.3
BARRANCABERMEJA SDE	7.1
VIGADEXA 5ML FCO	
CUCUTA	20.0
BOGOTA DC	20.0
MEDELLIN	20.0
BUCARAMANGA SDE	20.0
CARTAGENA	20.0
FACREL H CREMA 60GR FCO	
BUCARAMANGA SDE	100.0
APRONAX 550MG TAB	
BOGOTA DC	47.1
BARRANCAS GUA	31.4

VALLEDUPAR	11.0
CUCUTA	10.5
COSOPT COLIRIO	
BOGOTA DC	33.3
SANTA MARTA	33.3
NEIVA HUI	33.3
DUODERM CGF APOS 10X10 CM	
BUCARAMANGA SDE	100.0
VALCOTE TB 250MG	
BOGOTA DC	57.1
MANIZALES	42.9
KRYTANTEK OFTENEO 5ML FCO	
BOGOTA DC	33.3
PEREIRA	33.3
BUCARAMANGA SDE	33.3
VIGAMOX 0.5% (MOXIFLOXACINO)	
MEDELLIN	33.3
SOGAMOSO	16.7
MONTERIA	16.7
CARTAGENA	16.7
BUCARAMANGA SDE	16.7
FITOSTIMULINE OVULOS	
SAN JUAN DE BETULIA	100.0
BROMURO IPRATROPIO INH 200 DOSIS FCO	
BUCARAMANGA SDE	61.5
BOGOTA DC	23.1
CUCUTA	15.4
OSEBAN 150MG TAB	
GIRON SDER	50.0
BUCARAMANGA SDE	50.0
RISPERIDONA 2MG TAB	
BOGOTA DC	66.7
BUCARAMANGA SDE	33.3
DOMATRA PLUS TAB	
POPAYAN	65.9
CUCUTA	17.6
YOPAL CASA	16.5
OCAM PROTECT 7.5MG TAB	
APARTADO	50.0
MEDELLIN	33.3
RIONEGRO ANTIOQUIA	16.7
ZENTIUS 20MG (CITALOPRAM)	
COPACABANA	100.0
SYSTANE ULTRA 10ML	
BOGOTA DC	33.3

VALLEDUPAR	22.2
SOGAMOSO	22.2
BARRANQUILLA	11.1
CARTAGENA	11.1
DEPOMEDROL AMP	
BOGOTA DC	46.2
CUCUTA	23.1
POPAYAN	23.1
VILLAVICENCIO	7.7
ESOMEPRAZOL 40MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	78.9
SOGAMOSO	21.1
CUTIMED SORBACT 10X10	
BOGOTA DC	100.0
ALGIMIDE F TAB (ACETAMINOFEN 500MG CODEINA 30MG)	
POPAYAN	57.1
BOGOTA DC	42.9
PREFOX-T GTT (10+1.2 MG/ML) 5ML FCO	
MEDELLIN	50.0
SANTA MARTA	16.7
PEREIRA	16.7
RIONEGRO ANTIOQUIA	16.7
BAYRO FORTE GEL 10 %	
MEDELLIN	66.7
ARMENIA	22.2
BARRANQUILLA	11.1
BOLSA BM COLOSTOMIA 45	
FACATATIVA CUN	71.4
BOGOTA DC	28.6
BLOQUEADOR UV TOTAL SPF 40 60GR FCO	
BUCARAMANGA SDE	50.0
BOGOTA DC	50.0
LUBRIDERM CREMA 750ML	
BOGOTA DC	63.6
CALI VAL	18.2
ZIPAQUIRA CUNDINAMAR	9.1
MEDELLIN	9.1
QUETIAPINA 100 MG TAB	
COPACABANA	57.1
BOGOTA DC	28.6
MEDELLIN	14.3
ZYPRED 0.3% + 1% 6ML FCO	
BOGOTA DC	50.0
MEDELLIN	25.0
BARRANQUILLA	25.0

PRELUDIO 75MG TAB	
MEDELLIN	50.0
APARTADO	50.0
MICROPORE 1	"
FACATATIVA CUN	63.2
EL CERRITO	15.8
BOGOTA DC	10.5
BUCARAMANGA SDE	10.5
CASACINE 0.025% CREMA TBO	
MEDELLIN	66.7
BOGOTA DC	33.3
LACTULAX SUSPENSION 240ML FCO	
BOGOTA DC	66.7
IBAGUE	33.3
TOPIRAMATO 25 MG TAB	
BOGOTA DC	66.7
BUCARAMANGA SDE	33.3
AQUACEL APOSITO AG 10X10	
BOGOTA DC	60.0
BUCARAMANGA SDE	40.0
HYTRIN 5MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
TANAKEN 120MG TAB	
SANTA MARTA	100.0
FLEXTRIL C MSM SOBRE	
BOGOTA DC	100.0
DURACEF 500 MG	
ARMENIA	53.8
BELLO	23.1
BARRANQUILLA	23.1
MELOXICAM 7.5MG TAB	
BOGOTA DC	46.4
BUCARAMANGA SDE	14.2
IBAGUE	11.6
ARMENIA	6.4
CUCUTA	5.9
MEDELLIN	2.6
APARTADO	2.6
SIBATE CUND	3.9
LA TEBAIDA - QUINDIO	3.9
FACATATIVA CUN	2.6
LEPONEX 25MG COM	
FLORIDABLANCA SDER	50.0
BUCARAMANGA SDE	50.0
CLINDAMICINA 300MG TAB	

MEDELLIN	48.8
BUCARAMANGA SDE	14.1
BOGOTA DC	14.1
APARTADO	13.1
BARRANQUILLA	9.9
PANT TENA HOMBRE M	
BOGOTA DC	100.0
VOLTAREN 150MG TAB	
BARRANQUILLA	66.7
MEDELLIN	33.3
ACTRON (IBUPROFENO 600MG) TAB	
POPAYAN	20.0
VALLEDUPAR	20.7
CARTAGENA	16.7
CUCUTA	13.3
MONTERIA	13.3
PEREIRA	10.0
GUARNE	6.0
WELLBUTRIN XL 150MG TAB	
MEDELLIN	100.0
OCAM 15 MG TAB	
APARTADO	40.0
VALLEDUPAR	40.0
DOS QUEBRADAS	20.0
FLEXURE SOBRE	
SOLEDAD	100.0
EDUXON 37.5MG COMP	
BUCARAMANGA SDE	100.0
BOLSA ORINA ADULTO CYSTOFLO ADULTO	
PEREIRA	24.2
BUCARAMANGA SDE	18.2
BOGOTA DC	15.2
PAIPA BOY	12.1
CALI VAL	12.1
FACATATIVA CUN	9.1
SOGAMOSO	6.1
LA DORADA CALDAS	3.0
ALENDRONATO 70MG TAB	
CUCUTA	75.0
BOGOTA DC	25.0
MILPAX SUSPENSION FCO	
SOACHA CUN	66.7
BOGOTA DC	33.3
ARIPRAZOL 15MG TAB	
BOGOTA DC	100.0

LUVOX 100MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
CLONAZEPAM 2.0MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	66.7
BARRANCABERMEJA SDE	20.0
BOGOTA DC	13.3
FOSAMAX 70MG TAB	
CUCUTA	100.0
LENIDERM CREMA 280GR FCO	
FLORIDABLANCA SDER	100.0
RISPERIDONA 3MG TAB	
MEDELLIN	100.0
FELDENE GEL 30GR TUBO	
BOGOTA DC	66.7
IBAGUE	11.1
CAJICA	11.1
MEDELLIN	11.1
EUCERIN PH5 POMADA REGENERADORA 100 GM	
BOGOTA DC	77.8
SOGAMOSO	22.2
BAYDOL LP 90MG TAB	
SANTA MARTA	75.0
BUCARAMANGA SDE	25.0
EPTAVIS 3GR SOBRE	
BOGOTA DC	100.0
DOLEX DURA + ACETAMINOFEN 665MG TAB	
BOGOTA DC	53.9
CARTAGENA	23.8
MADRID	13.4
IBAGUE	8.9
ISODINE ESPUMA 60ML	
BOGOTA DC	80.5
SOACHA CUN	12.2
PAIPA BOY	7.3
VENDA ELASTICA 6 X 5 YDS ROLLO	
BUCARAMANGA SDE	91.4
ARMENIA	5.7
SOGAMOSO	1.4
ACACIAS	1.4
CICATRICURE GEL TUBO 60 GR	
SOGAMOSO	80.0
PASTO	20.0
BOLSA HOLLISTER COLOSTOMIA 70	
BOGOTA DC	100.0
DORZOPT GOTAS	

YOPAL CASA	100.0
ISODINE ESPUMA 120ML	
FACATATIVA CUN	52.6
BOGOTA DC	15.8
CUCUTA	15.8
BUCARAMANGA SDE	10.5
MEDELLIN	5.3
SERTRALINA 100MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	45.5
ARMENIA	9.1
BOGOTA DC	18.2
CUCUTA	18.2
YOPAL CASA	9.1
WELLBUTRIN XL 300MG TAB	
MANIZALES	100.0
CONTUMAX SOBRE	
BOGOTA DC	100.0
GANFORT SOL OFT 3ML FCO	
BUCARAMANGA SDE	50.0
BOGOTA DC	50.0
UMBRELLA GEL 60GR TUBO	
MEDELLIN	50.0
PASTO	25.0
BOGOTA DC	25.0
KEFLEX 500MG TAB	
POPAYAN	65.1
CARTAGENA	34.9
SALBUTAMOL INHALADOR 100MG	
BUCARAMANGA SDE	47.1
BOGOTA DC	29.4
MEDELLIN	17.6
PEREIRA	5.9
VERUM 8MG TAB	
POPAYAN	100.0
CASILAN POLVO 250GR CAJA	
BOGOTA DC	100.0
SICOPIDOL 1MG TAB	
CARTAGENA	100.0
BERODUAL SOL NEBULIZACION	
BELLO	50.0
PEREIRA	25.0
BOGOTA DC	25.0
MULTILID CREMA 30GR TUBO	
BUCARAMANGA SDE	41.2
CALI VAL	35.3

PASTO	23.5
DICLOFENACO 50MG TAB	
MEDELLIN	22.4
APARTADO	18.9
BOGOTA DC	14.8
SOGAMOSO	4.2
BARRANCABERMEJA SDE	5.3
BUCARAMANGA SDE	5.2
NEIVA HUI	3.6
IBAGUE	3.2
SAN ALBERTO CESAR	1.9
CUCUTA	2.7
DUITAMA BOY	2.4
SANTA MARTA	2.3
TUNJA	1.9
YOPAL CASA	1.8
BARRANQUILLA	1.6
RIONEGRO ANTIOQUIA	1.0
POPAYAN	1.1
PEREIRA	1.3
PASTO	1.0
MANIZALES	1.0
GUACHETA CUNDIN	0.6
CARTAGENA	0.6
ARMENIA	0.5
SANTANDER DE QUILICH	0.3
MONTERIA	0.3
MUVETT 300MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
MOVIFLEX MSM SOBRE	
PASTO	100.0
SPORUM D LOCION	
BOGOTA DC	100.0
MELOXICAM 15 MG AMPOLLA	
MEDELLIN	49.2
BOGOTA DC	13.6
CUCUTA	7.6
IBAGUE	5.1
BUCARAMANGA SDE	5.1
BARRANQUILLA	2.5
CHIGORODO	2.5
ARMENIA	4.2
BELLO	4.2
ITAGUI	3.4
RIONEGRO ANTIOQUIA	2.5

ALMIPRO UNGUENTO 500GR	
CALI VAL	60.0
PALMIRA	20.0
FLORIDA	20.0
SPIRIVA RESPIMAT INHALADOR 60 DOSIS	
BOGOTA DC	100.0
SINOGAN 25MG COMP	
BOGOTA DC	100.0
REPARIL GEL TUBO 30 GR	
MEDELLIN	42.9
VALLEDUPAR	14.3
BUCARAMANGA SDE	14.3
DUITAMA BOY	14.3
APARTADO	14.3
PROTECTOR GOTEIO TENA FOR MEN	
MEDELLIN	69.2
CALI VAL	30.8
TOFRANIL 25MG TAB	
CUCUTA	100.0
SOL-OR PROTECTOR SOLAR ULTRA 50 TBO	
BOGOTA DC	100.0
SULAMP 750MG TAB	
PEREIRA	100.0
UROCONDON CONVEN AUTOADHESIVO 35MM	
PEREIRA	100.0
TEROMAR CAP	
BOGOTA DC	100.0
SEROQUEL XR 50MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
SPIRIVA 18 MCG CAP	
BOGOTA DC	100.0
OLANZAPINA 10MG TAB	
MEDELLIN	48.3
CUCUTA	51.7
DORMEBEN 10MG TAB	
VILLA DEL ROSARIO ND	100.0
MOBIC 7.5 MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	83.3
MEDELLIN	16.7
COLESTIRAMINA 4MG SOBRE	
MEDELLIN	100.0
PAÑAL ADULTO TALLA S TENA SLIP	
BOGOTA DC	100.0
DICLOFENACO SODICO 75MG/ 3ML AMPOLLA	
APARTADO	16.2

MEDELLIN	15.1
BOGOTA DC	17.3
CUCUTA	6.1
SOGAMOSO	5.4
IBAGUE	5.8
SOTAQUIRA BOYACA	5.4
DUITAMA BOY	4.7
POPAYAN	2.2
RIONEGRO ANTIOQUIA	1.8
NEIVA HUI	2.2
GIRARDOT CUNDINAMARC	
BUCARAMANGA SDE	100.0
MONTERIA	83.3
SANTA MARTA	83.3
BARRANQUILLA	66.7
PEREIRA	66.7
ARMENIA	66.7
CALDAS ANT	50.0
BARRANCABERMEJA SDE	50.0
ACACIAS	50.0
ENVIGADO	50.0
GUARNE	33.3
SANTANDER DE QUILICH	16.7
PASTO	16.7
RIFAMPICINA 300 MG CAP	
MEDELLIN	60.0
UBATE	30.0
GIRON SDER	10.0
TRITTICO AC 150MG TAB	
PEREIRA	100.0
ESOZ 20MG TAB	
APARTADO	100.0
VENDA ELASTICA 5 X 5 YDS ROLLO	
BUCARAMANGA SDE	100.0
ZYMARAN 0.3% FCO	
APARTADO	33.3
BUCARAMANGA SDE	33.3
BOGOTA DC	33.3
GAFEN 400MG TAB	
SOGAMOSO	100.0
DOMPERIDONA 10MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
SINOGAN GOTAS 20ML	
ARMENIA	50.0
BUCARAMANGA SDE	25.0

BOGOTA DC	25.0
IMOVANE 7.5MG TAB	
POPAYAN	100.0
DESITIN CREMA 113GR 4OZ	
BOGOTA DC	40.0
MEDELLIN	40.0
RIONEGRO ANTIOQUIA	20.0
NEVANAC 0.1% GOTAS 5ML	
MEDELLIN	33.3
POPAYAN	33.3
APARTADO	33.3
MYOS-NOR 2MG COMP	
BOGOTA DC	100.0
FLUMEX SUSP OFTALMICA	
MEDELLIN	25.0
BARRANQUILLA	25.0
MONTERIA	25.0
BOGOTA DC	12.5
CUCUTA	12.5
TIZANIDINA 4 MG TAB	
BOGOTA DC	72.7
CUCUTA	27.3
EPAMIN 100MG CAP	
BUCARAMANGA SDE	40.0
BOGOTA DC	40.0
PUERTO LOPEZ META	20.0
CARDURAN 4MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
CUPRIPEN 250MG CAP	
BELLO	58.3
BUCARAMANGA SDE	41.7
SECOTEX OCAS COM	
BUCARAMANGA SDE	100.0
OSFICAR PLUS 5600UI TAB	
CUCUTA	100.0
MONTELUKAST 10MG TAB	
BOGOTA DC	60.0
DOS QUEBRADAS	20.0
CUCUTA	20.0
COMPRESA ALGODON 45' X 45'	
BUCARAMANGA SDE	100.0
BACTROBAN 2% 30GR TUBO	
BOGOTA DC	33.3
CARTAGENA	33.3
MEDELLIN	33.3

GASA INDUSTRIAL ROLLO 1X100 YRD	
BUCARAMANGA SDE	50.0
BARBOSA ANT	50.0
UROPRAN 5MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
NITROFURANTOINA 100MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	28.1
CUCUTA	25.0
NEIVA HUI	14.1
BOGOTA DC	14.1
EL ZULIA - NTE DE SA	4.7
PAIPA BOY	4.7
LA DORADA CALDAS	4.7
EL CERRITO	4.7
SEROXAT CR 12.5MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
SONDA NELATON 10	
BOGOTA DC	98.9
TUNJA	1.1
DOLEX FORTE TAB	
BOGOTA DC	75.0
MEDELLIN	25.0
UREADERM 10% CREMA 60GR TUBO	
FACATATIVA CUN	66.7
CUCUTA	33.3
RINOLAST 120MG TAB	
DOS QUEBRADAS	100.0
CLOZAPINA 25MG TAB	
BOGOTA DC	66.7
CARTAGENA	33.3
LIOTON 1000 GEL TUBO 30GR	
BOGOTA DC	100.0
MORFINA 30 MG/ML (3%) SOLUCION	
MONTERIA	76.9
FACATATIVA CUN	15.4
ARAUCA ARA	7.7
ARCALION 200MG TAB	
POPAYAN	100.0
SUNSTOP PLUS 60ML FCO	
SOGAMOSO	100.0
DORZOLOL GOTAS 20MG FCO	
YOPAL CASA	50.0
PASTO	50.0
GENTEAL GEL 3MG 10ML TUBO	
BARRANQUILLA	50.0

VALLEDUPAR	25.0
BOGOTA DC	25.0
SAPIL H LOCION 200ML FCO	
CUCUTA	100.0
SUNGLASS GEL SPF 45 80GR FCO	
CARTAGENA	100.0
SICCAFLUID 2.5% GEL OFT 10ML	
MEDELLIN	66.7
BARRANCAS GUA	33.3
TRIMEBUTINA 200MG TAB	
NEIVA HUI	100.0
RISPERDAL QUICLET 1MG TAB	
ARMENIA	100.0
DEXAPRON 10MG TAB	
DOS QUEBRADAS	100.0
IBONE 150MG (ACIDO IBANDRONICO) CAP	
APARTADO	100.0
ACUANOVA LOCION 220ML FCO	
BOGOTA DC	75.0
MEDELLIN	25.0
ACRYLARM GEL OFT 10GM	
MEDELLIN	66.7
BARRANQUILLA	33.3
PSYLLIUM SOBRE	
BOGOTA DC	70.6
PEREIRA	29.4
PROFENID 100MG TAB	
POPAYAN	100.0
NIFLAMIN PL FORTE 15MG CAP	
APARTADO	100.0
PAROXETINA 20MG TAB	
BOGOTA DC	48.8
SOGAMOSO	14.6
YOPAL CASA	14.6
FLORIDABLANCA SDER	14.6
BUCARAMANGA SDE	7.3
OXCARBAMAZEPINA 600MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
VERACEF 500MG CAP	
BARRANQUILLA	100.0
CREMA No.4 110GR PTE	
RIONEGRO ANTIOQUIA	100.0
TERRAMICINA UNG TOPICO 30GR TBO	
ARMENIA	100.0
MOBIC 15MG AMP	

POPAYAN	83.3
MEDELLIN	16.7
FILTRODERM SPF 40 60GR FCO	
BUCARAMANGA SDE	100.0
BECLOMETASONA 250MG INHALADOR	
BOGOTA DC	75.0
PEREIRA	25.0
RIVOTRIL 0.5MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	42.9
BOGOTA DC	28.6
CARTAGENA	14.3
ARMENIA	14.3
BI EUGLUCON 5 MG TAB	
POPAYAN	100.0
CONJUNTIN S SUSP 5ML FCO	
APARTADO	60.0
MEDELLIN	40.0
ULTRAMAR CREMA 100GR	
BUCARAMANGA SDE	100.0
METOCARBAMOL 750 TAB	
BOGOTA DC	15.8
BUCARAMANGA SDE	17.6
APARTADO	13.0
SANTA MARTA	8.7
BARRANQUILLA	8.3
YOPAL CASA	7.9
GIRARDOT CUNDINAMARC	
CUCUTA	100.0
IBAGUE	66.7
BARRANCABERMEJA SDE	53.3
SOGAMOSO	50.0
ENVIGADO	50.0
DUITAMA BOY	33.3
MEDELLIN	30.0
TOFRANIL 10MG TAB	
POPAYAN	82.9
ARMENIA	17.1
CARBAMAZEPINA 400MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	61.5
CUCUTA	15.4
BOGOTA DC	7.7
SABANA DE TORRES SD	7.7
GIRON SDER	7.7
DAKTACOR CREMA 30GR FCO	
SARDINATA - NTE S/DE	100.0

MAXITROL SUSP 5ML FCO	
MEDELLIN	60.0
BOGOTA DC	40.0
LIPIKAR EMOLITE 200ML	
BOGOTA DC	100.0
LISALGIL 500MG TAB	
MEDELLIN	50.0
BARRANQUILLA	30.0
BOGOTA DC	20.0
NOVADERM K CREMA 30 GR	
MEDELLIN	100.0
MAGNESIUM T TAB	
BOGOTA DC	100.0
BISACODILO 5MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	24.4
MEDELLIN	16.3
BOGOTA DC	16.3
APARTADO	8.1
TUMACO	5.4
CHIQUINQUIRA	5.4
CUCUTA	5.4
PASTO	5.4
POPAYAN	4.1
PEREIRA	2.7
VILLAVICENCIO	2.7
SINCELEJO SUC	1.8
IBAGUE	1.8
DIPROFOS 7 MG/ 1ML AMP	
IBAGUE	50.0
ARMENIA	25.0
CALDAS ANT	25.0
PAÑAL ADULTO PLENITUD PREMIUM M	
SAN JUAN DE BETULIA	100.0
MIO RELAX 2MG	
BOGOTA DC	100.0
FELDENE IM 40MG AMP	
BARRANQUILLA	100.0
RISPERIDONA 1MG TAB	
MEDELLIN	75.0
BUCARAMANGA SDE	25.0
NOVATRIX 50GR CREMA TUBO	
BOGOTA DC	100.0
VENDA ELASTICA 4 X 5 YDS ROLLO	
FLORIDABLANCA SDER	43.5
BUCARAMANGA SDE	43.5

TITIRIBI	8.7
BOGOTA DC	4.3
DOLOFLEX GEL TOPICO 30GR TBO	
BOGOTA DC	100.0
SINOGAN 100MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
TRIGENTAX CREMA 20GR TBO	
CALI VAL	55.6
MEDELLIN	33.3
APARTADO	11.1
CARDURAN 2MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
BIENEX 7.5MG TAB	
PAIPA BOY	100.0
AVAMYS SPRAY NASAL	
DOS QUEBRADAS	66.7
BOGOTA DC	33.3
CEFRADINA 1GR TAB	
BOGOTA DC	65.6
BUCARAMANGA SDE	19.7
YOPAL CASA	14.8
DIPROSPAN 1ML AMP	
MEDELLIN	80.0
APARTADO	20.0
DIFAST F TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
NIMODIPINO 30 MG TAB	
IBAGUE	34.6
BUCARAMANGA SDE	34.6
ABEJORRAL	11.5
MEDELLIN	11.5
CUCUTA	7.7
UREADERM 15% CREMA 60GR TUBO	
BOGOTA DC	66.7
MEDELLIN	33.3
DUOFILM SOL 15ML FCO	
ARMENIA	100.0
TINTURA BENJUI 450ML	
BOGOTA DC	40.0
SAN JUAN DE BETULIA	20.0
BUCARAMANGA SDE	20.0
PEREIRA	10.0
CALI VAL	10.0
IBUPROFENO 400 MG TAB	
BOGOTA DC	19.8

MEDELLIN	10.7
SOGAMOSO	9.4
MANIZALES	7.1
IBAGUE	6.5
APARTADO	5.2
PASTO	5.2
NEIVA HUI	5.2
BARRANQUILLA	4.9
CUCUTA	4.2
BUCARAMANGA SDE	3.6
POPAYAN	2.7
ARAUCA ARA	2.6
CHIQUINQUIRA	1.9
BARRANCABERMEJA SDE	1.9
DUITAMA BOY	1.9
SABANETA ANTIO	1.3
TUNJA	1.3
CAJICA	1.3
FACATATIVA CUN	1.3
SANTA MARTA	1.2
VALLEDUPAR	1.0
Z-FULL GRANULADO 300GR FCO	
MEDELLIN	100.0
ANSILAN 20MG TAB	
MANIZALES	100.0
ANEMIDOX CAP	
BOGOTA DC	100.0
EMCLAREX CREMA 30GR TBO	
CARTAGENA	100.0
BAYDOL 60MG TAB	
APARTADO	66.7
MEDELLIN	33.3
TRAVATAN 0.004% COLIRIO	
POPAYAN	100.0
CITRAGEL TAB	
CUCUTA	75.0
BOGOTA DC	25.0
QUETIDIN 25MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
BERODUAL AEROSOL 10ML	
DOS QUEBRADAS	100.0
RIFAMICINA SPRAY 1% 20ML FCO	
BOGOTA DC	40.0
BARRANQUILLA	40.0
ARMENIA	20.0

VOLTAREN 75 MG INY	
ARMENIA	45.5
BOGOTA DC	45.5
BARRANQUILLA	9.1
PASTA GRANUGENA	
PEREIRA	50.0
BUCARAMANGA SDE	50.0
AFELIUS OIL FREE FILTRO SOL	
BOGOTA DC	100.0
NIVEA VISAGE CREMA 50ML	
FLORIDABLANCA SDER	50.0
BUCARAMANGA SDE	50.0
CONDON SIN LUBRICAR	
CALI VAL	100.0
VIREX UNG OFTAL 10GR	
APARTADO	66.7
MEDELLIN	33.3
REFLUFIN SUSPENSION 360ML FCO	
BARRANQUILLA	100.0
CILOX GOTAS 5ML FCO	
SOGAMOSO	100.0
LEVOMEPRIMAZINA 100MG TAB	
BARRANQUILLA	33.3
FLORIDABLANCA SDER	33.3
BOGOTA DC	33.3
GLUCERNA SR LATA 400GR	
BOGOTA DC	100.0
DORTIM 5ML FCO	
MEDELLIN	100.0
TRYPTANOL X 25MG	
BOGOTA DC	60.0
IBAGUE	40.0
NIDOLON 100MG TAB	
CUCUTA	62.5
MEDELLIN	37.5
NASONEX SPRAY NASAL SIN ALCOHOL 140 DOSIS FCO	
POPAYAN	100.0
TRIMETROPIN SULFA 160+800 TAB	
MEDELLIN	26.9
UBATE	25.8
BOGOTA DC	15.5
NEIVA HUI	13.9
BUCARAMANGA SDE	6.9
MONTERIA	5.2
GIRON SDER	3.4

ARMENIA	2.4
LORNICAM 8MG TAB	
APARTADO	66.7
RIONEGRO ANTIOQUIA	33.3
MIOLAXIN 400/500 MG	
BARRANCABERMEJA SDE	33.3
IBAGUE	33.3
CUCUTA	33.3
AGAROL SUSPENSION 240ML	
BOGOTA DC	40.0
CUCUTA	40.0
IBAGUE	20.0
FITOSTIMOLINE 30GR TUBO	
ARMENIA	100.0
TALOF GOTAS 5ML FCO	
MEDELLIN	100.0
VOLTAREN COLIRIO 5ML FCO	
CARTAGENA	100.0
PAÑAL WINNY ULT GOLD ETAPA 5	
BOGOTA DC	100.0
UROXACIN 200MG TAB	
SOLEDAD	100.0
MULTILID CREMA 60GR TUBO	
BOGOTA DC	100.0
INFLACOR RETARD 6 + 6 INY 2ML AMP	
MEDELLIN	66.7
APARTADO	33.3
ALPHAGAN GOTAS 5ML FCO	
NEIVA HUI	100.0
KETESSE 25 MG COMP	
MEDELLIN	100.0
CRANBERRY TAB	
BOGOTA DC	100.0
DIPROGENTA 40 GR CREMA	
BOGOTA DC	100.0
PROCTO GLYVENOL CREMA 30GR TBO	
CUCUTA	50.0
BOGOTA DC	50.0
HIDROMORFONA 2.5MG TAB	
IBAGUE	57.1
BOGOTA DC	42.9
LAMINA GEL CRISTAL 10X10X3MM	
BOGOTA DC	100.0
PLASIL 10MG TAB	
IBAGUE	100.0

DUODERM GEL TUBO	
BOGOTA DC	100.0
GASA ESTERIL 10X10 PQ 2 UN	
BOGOTA DC	100.0
FLOBACT D GOTAS	
VALLEDUPAR	50.0
MANIZALES	50.0
NATURET CAP	
CUCUTA	100.0
FURACIN POMADA 500GR POTE	
BOGOTA DC	100.0
CROMUS 0.1% UNG 30GR	
PASTO	100.0
DOLEX AVANZADO TAB	
BARRANQUILLA	71.6
MEDELLIN	14.2
BOGOTA DC	14.2
ENSURE 900GR COMPLEMENTO NUTRICIONAL TARRO	
CUCUTA	100.0
REFLUFIN SUSP 240ML FCO	
BARRANQUILLA	100.0
UNICLAR SPRAY NASAL SIN ALCOHOL FCO	
BARRANQUILLA	100.0
DEXAMETASONA 8 MG AMP	
BUCARAMANGA SDE	39.1
APARTADO	23.9
BARRANQUILLA	15.2
SANTA MARTA	6.5
BARRANCABERMEJA SDE	6.5
POPAYAN	2.2
SOGAMOSO	2.2
CUCUTA	2.2
ACACIAS	2.2
ACID MANTLE CREMA 60GR TUBO	
BOGOTA DC	100.0
CREMA No.4 MEDICADA 60GR TUBO	
BOGOTA DC	57.1
DOS QUEBRADAS	42.9
ROBIPROFEN TAB	
APARTADO	60.0
BOGOTA DC	40.0
ROBAXIFEN TAB	
EL COPEY CESAR	50.0
BARRANQUILLA	50.0
FLUTOX 200MG FCO 100ML	

SEGOVIA	100.0
RUMONAL 7.5MG TAB	
BARRANCABERMEJA SDE	100.0
FUNDA DEDO PULGAR GEL	
BOGOTA DC	100.0
KEFLEX 1GR TAB	
BARRANQUILLA	100.0
FIXAMICIN DEXACIPRO FCO 7.5ML FCO	
PASTO	50.0
APARTADO	50.0
PELZINC SHAMPU 120ML FCO	
SOGAMOSO	100.0
MIO RELAX 4MG TAB	
FACATATIVA CUN	100.0
REDUCTOR DE CICATRICES X 21UND	
BOGOTA DC	100.0
COLAXIN 40MG TAB	
FLORIDA	50.0
CALI VAL	50.0
UROCONDON CONVEN AUTOADHESIVO 25MM	
PEREIRA	100.0
ACETATO DE ALUMINIO LOCION 120ML	
BUCARAMANGA SDE	31.8
BOGOTA DC	27.3
MEDELLIN	22.7
SOGAMOSO	9.1
SABANETA ANTIO	9.1
VOLTAREN 75 MG TAB	
CARTAGENA	10.0
SUN Aid PLUS 50+ FCO BLOQUEADOR	
MEDELLIN	100.0
SERAMAR INHALADOR	
DOS QUEBRADAS	100.0
SOPHIPREN GOTAS 5ML	
APARTADO	66.7
MEDELLIN	33.3
SOL-OR CREMA HUMECTANTE FPS 35 100GR TUBO	
SABANETA ANTIO	10.0
WASSER FRESH 15ML FCO	
SOGAMOSO	100.0
REFRESH LIQUIGEL 15ML FCO	
APARTADO	50.0
CUCUTA	50.0
PREDNISOLONA 50 MG TAB	
BOGOTA DC	45.5

DUITAMA BOY	31.8
IBAGUE	22.7
CLOPIDOGREL 75MG TAB	
PUERTO LOPEZ META	51.7
MEDELLIN	48.3
DERMASOFT STICK 4GR	
BUCARAMANGA SDE	100.0
DERMOVATE CREMA 30GR	
CUCUTA	100.0
ALGIMIDE ACETAMINOFEN CODEINA 500/15MG TAB	
POPAYAN	85.7
ARMENIA	14.3
FISIOGEL CREMA LIQUIDA 120ML FCO	
BARRANQUILLA	100.0
PREDNISOLONA ACETATO 10MG FCO 5ML	
BOGOTA DC	66.7
PEREIRA	16.7
APARTADO	16.7
TRAMADOL 50MG TAB	
BOGOTA DC	47.6
BUCARAMANGA SDE	40.0
FACATATIVA CUN	75.0
SOGAMOSO	66.7
BARRANQUILLA	100.0
ADVIL 400MG CAP	
ARMENIA	100.0
PIROXICAM X 40MG/20MG AMP	
BUCARAMANGA SDE	66.7
BOGOTA DC	15.0
CUCUTA	10.0
MEDELLIN	5.0
FLORIDABLANCA SDER	3.3
CALCETIN NO-VARIX	
ARMENIA	100.0
DESINBAL 15MG TAB	
BELLO	100.0
CROMOGLICATO SODICO 4% GOTAS OFTALMICAS	
BARRANCABERMEJA SDE	83.3
LA CEJA - ANTIOQUIA	16.7
LEVOMEPRIMAZINA 25MG TAB	
MEDELLIN	80.0
BUCARAMANGA SDE	25.0
BACTRIM F 160MG TAB	
SANTA MARTA	100.0
SULFAPLATA CREMA 100GR	

BOGOTA DC	100.0
FASTFEN TAB (ACETAMINOFEN + TRAMADO 325.9/37.5)	
BUCARAMANGA SDE	100.0
LACOPEN 30MG CAP	
APARTADO	100.0
CLEANANCE SOLAIRE SFP30 TUBO 50ML	
MEDELLIN	100.0
GINKGO BILOBA 80MG TAB	
PASTO	50.0
BARRANQUILLA	50.0
ADOREM PLUS 500MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
CICADERM 60GR TUBO	
BOGOTA DC	66.7
BUCARAMANGA SDE	33.3
ALPRAZOLAM 0.25MG TAB	
POPAYAN	40.0
GIRON SDER	30.0
BUCARAMANGA SDE	20.0
BOGOTA DC	10.0
BENZIRIN SOLUCION VERDE 120ML	
BUCARAMANGA SDE	100.0
GARAMICINA CREMA 0.1% 40GR TUBO	
IBAGUE	100.0
ROXICAINA 1% SIMPLE SOLUCION 10ML FCO	
BUCARAMANGA SDE	83.3
CUCUTA	8.3
BOGOTA DC	8.3
XALAR 10MG CAP	
BARRANQUILLA	100.0
EUCERIN PH5 LOCION 125ML	
BOGOTA DC	100.0
ALCON CILODEX SOL FCO	
BOGOTA DC	100.0
UREADERM LACTATO LOCION 225GR	
MEDELLIN	100.0
TIAMINA 300MG TAB	
MEDELLIN	46.6
APARTADO	31.0
BUCARAMANGA SDE	10.3
MONTERIA	5.2
ARAUCA ARA	3.4
BARRANQUILLA	3.4
SEVEDOL TAB	
POPAYAN	100.0

TERRAMICINA UNG OFTALMICO	
BUCARAMANGA SDE	33.3
RIONEGRO ANTIOQUIA	33.3
MEDELLIN	33.3
PATANOL S 2.5ML FCO	
BARRANQUILLA	100.0
TALCO JOHNSON 200MG	
SAN JUAN DE BETULIA	66.7
BARBOSA ANT	33.3
KETOMED SHAMPOO 100ML FCO	
FLORIDABLANCA SDER	100.0
ALLEGRA D 60/25MG TAB	
MEDELLIN	100.0
ELOCOM CREMA 15GR	
MEDELLIN	100.0
LOPERAMIDA 2MG TAB	
MEDELLIN	100.0
PROFENID 100MG I.M. AMP	
BARRANQUILLA	100.0
CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	
BARRANCABERMEJA SDE	38.3
CUCUTA	25.5
BUCARAMANGA SDE	23.4
BOGOTA DC	12.8
VASELINA PURA 400GR	
BOGOTA DC	71.4
IBAGUE	14.3
BUCARAMANGA SDE	14.3
FLUOXETINA JARABE 20MG/5ML FCO 70ML	
PUERTO LOPEZ META	100.0
BETAMETASONA 40G CREMA	
SOTAQUIRA BOYACA	60.0
GIRON SDER	40.0
PRIMAX CREMA 20GR TBO	
CUCUTA	50.0
BARRANCABERMEJA SDE	50.0
NIVEA SUN BLOQ FPS50 FCO 125ML	
SOGAMOSO	100.0
BLOKSOL SPF 60 60GR FCO	
IBAGUE	100.0
ADVANTAN CREMA 15GR TUBO	
CUCUTA	100.0
SILDENAFIL 50 MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
ISOPTO MAXIDEX GOTAS 5ML FCO	

BUCARAMANGA SDE	100.0
METATITANE POMADA 40 GR TBO	
BOGOTA DC	100.0
MELOCAM 15MG AMP	
BUCARAMANGA SDE	100.0
ARTRITES 100MG AMP	
ARMENIA	100.0
CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL ORAL	
LENGUAZAQUE CUND	50.0
GIRON SDER	50.0
VITAMINA C 1GR TAB	
CUCUTA	100.0
ACEITE MINERAL 500ML	
ARMENIA	40.0
BOGOTA DC	40.0
MEDELLIN	20.0
NEOMELAN PLUS EMUGEL 30GR	
BOGOTA DC	100.0
SUNAIID POLVO COMP PIEL CLARA 12GR	
BUCARAMANGA SDE	100.0
HIDROCORTISONA CREMA 1% TUBO	
BUCARAMANGA SDE	57.1
SOGAMOSO	14.3
MEDELLIN	14.3
APARTADO	14.3
STOMAHESIVE PASTA 56.7GR	
FACATATIVA CUN	100.0
GARASONE GOTTA 10ML FCO	
AMBALEMA TOL	100.0
AVITIL GEL 50GR TUBO	
PASTO	100.0
BENADRYL 50MG CAP	
MEDELLIN	90.0
MANIZALES	10.0
SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% 5ML FCO	
CUCUTA	50.0
MEDELLIN	50.0
FUCITHALMIC GEL OFT 5GR	
MONTERIA	100.0
PSYLLIUM FRASCO	
IBAGUE	66.7
FLORIDA	33.3
SOLUCION SALINA NORMAL 09% 100CC	
MEDELLIN	100.0
CIRUELAX JALEA 300GR FCO	

CALI VAL	100.0
FLUMETOL NF OPTENO 5ML FCO	
BOGOTA DC	100.0
OPTICAM 0.03MG/ML 5ML FCO	
MEDELLIN	100.0
Z BEC ADVANCE CAP	
BOGOTA DC	50.0
ARMENIA	50.0
NAPROXENO 500 MG TAB	
BARRANQUILLA	35.3
VILLAVICENCIO	23.5
MONTERIA	14.7
IBAGUE	11.8
MEDELLIN	8.8
SANTA MARTA	5.9
PREDNISOLONA 5 MG TAB	
APARTADO	26.8
SEGOVIA	23.0
MEDELLIN	13.8
VALLEDUPAR	11.5
POPAYAN	11.5
MANIZALES	7.7
CUCUTA	5.7
FLUCONAZOL 200MG CAP	
ARMENIA	74.1
BOGOTA DC	18.5
APARTADO	7.4
K-Y GEL LUBRICANTE 50GR TUBO	
MEDELLIN	100.0
ALERCET 10MG TAB	
MEDELLIN	100.0
STOMAHESIVE POLVO PROTECTOR OSTOMIA	
FACATATIVA CUN	100.0
DOLEX EFERVESCENTE TAB	
BOGOTA DC	100.0
WARFARINA 5MG	
MEDELLIN	60.0
IBAGUE	40.0
GENTAMICINA 160MG AMP	
MONTERIA	50.0
BARRANQUILLA	16.7
ARMENIA	13.3
APARTADO	10.0
BOGOTA DC	10.0
DESITIN CREMA 57GR TBO	

BARBOSA ANT	100.0
CALCIBON D TAB	
CUCUTA	100.0
GENTAMICINA 40MG AMP	
CALI VAL	100.0
BECLOMETASONA NASAL 50MG FCO	
MEDELLIN	100.0
STOPEN 40MG AMP	
APARTADO	100.0
SULFAPLATA CREMA 30GR	
SOGAMOSO	33.3
MEDELLIN	33.3
PEREIRA	33.3
ALCOHOL GLICERINADO 500ML	
BARBOSA ANT	33.3
PEREIRA	33.3
MEDELLIN	33.3
LANITOP 0.1 MG (B-METILDIGOXINA) TAB	
BOGOTA DC	100.0
YODOPOVIDONA ESPUMA 120ML	
BUCARAMANGA SDE	80.0
PALMIRA	20.0
TOBRAGAN D SOL OFT 5ML	
MEDELLIN	100.0
SOPHIXIN 0.03% GOTAS 5ML	
BOGOTA DC	100.0
TIMOLOL MALEATO SOL OFT	
BOGOTA DC	33.3
CUCUTA	33.3
AGUAZUL CAS	33.3
NEUTRODERM 500CC	
BOGOTA DC	100.0
PARCHE OPTICLUDE ADULTO	
MEDELLIN	59.5
MONTERIA	35.7
RIONEGRO ANTIOQUIA	4.8
FILTROSOL 30SPF CREMA TUBO 60ML	
BOGOTA DC	100.0
ISOPTO ATROPINA 1% 5ML FCO	
BOGOTA DC	33.3
PASTO	33.3
CUCUTA	33.3
VENTILAN OSP AEROSOL 100MCG FCO	
BOGOTA DC	100.0
FURACIN POMADA 40GR TBO	

BOGOTA DC	50.0
SOGAMOSO	50.0
AMIKACINA 500MG AMPOLLA	
CUCUTA	47.6
BARRANQUILLA	28.6
MEDELLIN	23.8
CREMA No.4 60GR TUBO	
EL CERRITO	100.0
CALCIO 600 + VITAMINA D TAB	
SOGAMOSO	50.0
CUCUTA	50.0
PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50MG TAB	
POPAYAN	100.0
LAGRIMAS ARTIFICIALES 15ML	
BOGOTA DC	100.0
SYSTANE GOTAS 15ML FCO	
VALLEDUPAR	100.0
SOLUCION SALINA NORMAL 09% 250CC	
BOGOTA DC	100.0
OPTI COMFOR 15ML FCO	
CARTAGENA	100.0
VENDA ELASTICA COBAN 4 X 5 YDS	
CUCUTA	100.0
TOBRAOFTAL GOTAS 3MG FCO	
BOGOTA DC	100.0
MOMETASONA LOCION 0.1% 30ML FCO	
BOGOTA DC	100.0
SUNAIID LABIAL 12GR	
GIRON SDER	100.0
PODOX GEL 10GR TBO	
CUCUTA	100.0
SILDENAFILO 100MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
NIVEA CREMA POTE 60GR	
PALMIRA	100.0
VASOTON GEL 40GR	
POPAYAN	100.0
ALPRAZOLAM 0.5MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	80.0
BOGOTA DC	20.0
DEXAMETASONA 4 MG INY	
APARTADO	45.5
MEDELLIN	18.2
PEREIRA	9.1
BOGOTA DC	9.1

SOGAMOSO	9.1
IBAGUE	9.1
B VIT 50 CAP	
CUCUTA	100.0
PONDS CLARANT B3 100GR POTE	
BUCARAMANGA SDE	100.0
DIFENHIDRAMINA 50MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
AGUA DESTILADA 500ML ESTERIL	
BOGOTA DC	57.1
AGUA DE DIOS	14.3
BUCARAMANGA SDE	14.3
PALMIRA	7.1
EL CERRITO	7.1
FITOSTIMOLINE GEL TUBO 15 GR	
BOGOTA DC	100.0
TETANOL 40UI 0.5ML JERINGA PRELLENADA	
ACACIAS	50.0
APARTADO	50.0
SULFADIAZIDA DE PLATA 1% CREMA	
BOGOTA DC	27.3
BARRANQUILLA	18.2
BUCARAMANGA SDE	18.2
MEDELLIN	18.2
ARMENIA	9.1
CARTAGENA	9.1
QUIRUCIDAL JABON 120ML FCO	
BOGOTA DC	100.0
TEARSOFT SOL OFT 15ML FCO	
BOGOTA DC	100.0
CIPROFLOXACINA GOTAS 5ML FCO	
IBAGUE	66.7
BUCARAMANGA SDE	33.3
YODOPOVIDONA SOLUCION 60 ML	
CALI VAL	87.5
DOS QUEBRADAS	12.5
SOLOCARE AQUA FCO 90ML	
BOGOTA DC	100.0
BUPIROP 0.5% 10ML FCO	
BUCARAMANGA SDE	83.3
BOGOTA DC	16.7
WASSTROL SUSP 5ML FCO	
APARTADO	40.0
NEIVA HUI	20.0
SANTA MARTA	20.0

BOGOTA DC	20.0
WINTROPLEX 100MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
MELCOX 15MG AMP	
MEDELLIN	100.0
CORTIOFTAL 1% GOTAS	
BOGOTA DC	100.0
LORATADINA 10MG TAB	
BOGOTA DC	46.4
APARTADO	17.5
MEDELLIN	20.6
BARRANCABERMEJA SDE	15.5
ANALGAN TRAM TAB	
BOGOTA DC	100.0
ACID MANTLE LOCION 120ML	
MEDELLIN	50.0
BUCARAMANGA SDE	50.0
LOTESOFT 0.5%	
SAN PEDRO DE UARABA	100.0
SUNDOWN PROTECTOR FPS 30 ADULT FCO	
MEDELLIN	100.0
ASEPTIDINA 500ML	
BOGOTA DC	100.0
ALSUCRAL 1GR TAB	
MEDELLIN	100.0
JABON AFRESYN PASTA 100GR	
BOGOTA DC	100.0
CETIRIZINA REC 10MG TAB	
GIRON SDER	66.7
IBAGUE	33.3
SULFAPLATA CREMA 60GR	
MEDELLIN	100.0
FRESH VISION GOTAS 15ML FCO	
CUCUTA	100.0
SONDA FOLEY 16	
EL ZULIA - NTE DE SA	42.9
BOGOTA DC	28.6
SOGAMOSO	14.3
PAIPA BOY	14.3
TOPTEAR SOL OFT ESTERIL 4MG FCO	
BOGOTA DC	100.0
GAVISCON LIQUIDO SUSPENSION 300ML FCO	
BOGOTA DC	100.0
NIMESULIDA 1% SUSP 60ML FCO	
BARRANQUILLA	100.0

OQ PLUS UNGUENTO OFTALMICO 3.5GR TBO	
IBAGUE	100.0
JERINGA 10ML	
PEREIRA	38.5
BOGOTA DC	23.1
CALI VAL	12.8
DUITAMA BOY	12.8
POPAYAN	3.8
SOGAMOSO	2.6
LA DORADA CALDAS	2.6
TUNJA	1.3
IBAGUE	1.3
ARMENIA	1.3
ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TAB	
SOGAMOSO	23.5
RIOHACHA	23.5
BOGOTA DC	23.5
MEDELLIN	11.8
PUERTO LOPEZ META	11.8
APARTADO	5.9
LOSARTAN 50 MG TAB	
RIONEGRO ANTIOQUIA	100.0
COMPLEJO B TAB	
CUCUTA	30.0
BARRANQUILLA	30.0
BOGOTA DC	25.0
ARMENIA	15.0
HERBAL DENT ENJUAGUE 120ML FCO	
DUITAMA BOY	100.0
LAXACOL TAB	
IBAGUE	100.0
TOBILLERA CRUZADA T L/XL	
BARRANCABERMEJA SDE	100.0
INMOVILIZADOR CLAVICULA T /M	
BARRANCABERMEJA SDE	100.0
BLEFAMIDE SUSP FCO 5ML	
MEDELLIN	100.0
BECLOMAR 250MCG 200 DOSIS	
BOGOTA DC	100.0
LUBRIDERM CREMA 200ML	
MEDELLIN	100.0
ARNIK CREMA TRAD 60ML	
CUCUTA	100.0
KETOPROFENO RETARD 200MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0

LABIE BARRA 5GR	
FLORIDABLANCA SDER	100.0
EUTIROX 100MCG TAB	
BOGOTA DC	100.0
PIPORTIL L4 25MG AMP	
YOPAL CASA	100.0
MOTRIN 600MG TAB	
BARRANQUILLA	100.0
METOCLOPRAMIDA 10MG	
POPAYAN	27.3
BUCARAMANGA SDE	54.5
FUSA CUN	12.1
LENGUAZAQUE CUND	
TAPABOCAS ADAPTADOR NASAL TIRAS	
BUCARAMANGA SDE	50.0
BOGOTA DC	20.0
PEREIRA	15.0
CALI VAL	15.0
RUBITUSSIN EXPECTORANTE 118ML FCO	
BUCARAMANGA SDE	100.0
AQUASOLE E 100MG CAP	
CARTAGENA	100.0
KENACORT I.M. 40MG AMP	
VALLEDUPAR	100.0
INFLASAN GEL 50GR TBO	
PASTO	100.0
DEFLAZACORT 6MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
VITAMINA E 400GR TAB	
DOS QUEBRADAS	100.0
METOPROLOL 50MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
OXIDO DE ZINC 60GR POTE	
BOGOTA DC	100.0
NEUROBION TAB	
CUCUTA	100.0
CABESTRILLO 1 CORREA	
BARRANCABERMEJA SDE	50.0
APARTADO	50.0
SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO	
CALI VAL	100.0
HIDROXICINA 25 MG TAB	
PASTO	60.0
BOGOTA DC	40.0
ATIVAN 2MG TAB	

CARTAGENA	100.0
MOXIFLOXACINO 0.5%	
ARMENIA	100.0
ALCOHOL YODADO 120ML FCO	
CUCUTA	100.0
PEPSAMAR GEL SUSP 150ML FCO	
TITIRIBI	100.0
PIROXICAM 20MG TAB	
MEDELLIN	54.5
BOGOTA DC	27.3
IBAGUE	18.2
LANSOPRAZOL 30 MG CAP	
BARRANCAS GUA	100.0
CUAIT - D TAB	
BOGOTA DC	100.0
ALCOHOL POLIVINILICO SOL OFT	
BOGOTA DC	100.0
YODOPOVIDONA SOLUCION 120ML	
BUCARAMANGA SDE	100.0
AGUJA ESPINAL N 25	
VILLAVICENCIO	100.0
LAGRIFRESH 1% 15ML FCO	
BUCARAMANGA SDE	100.0
CELECOXIB 100MG CAP	
BOGOTA DC	100.0
AFRIN ADULTO 15ML FCO	
CUCUTA	100.0
GENTAMICINA 80MG/2 ML AMP	
CUCUTA	100.0
JERINGA 20ML	
BOGOTA DC	96.8
TUNJA	3.2
CLOTRIMAZOL CREMA 1% 40GR	
BUCARAMANGA SDE	100.0
HALOPERIDOL 2MG/ML (0.2%) FCO	
BOGOTA DC	50.0
PIEDECUESTA SDER	25.0
PALMIRA	25.0
SUERO ORAL SOBRES	
BOGOTA DC	100.0
ERITROMICINA 500MG TAB	
BARRANQUILLA	100.0
DIPIRONA 500MG	
MEDELLIN	57.1
CUCUTA	42.9

JERINGA INSU 1ML	
MEDELLIN	69.0
POPAYAN	10.3
BUCARAMANGA SDE	10.3
BOGOTA DC	6.9
IBAGUE	3.4
DRAMAMINE 50MG TAB	
MEDELLIN	100.0
MOTRIN 800MG TAB	
BARRANQUILLA	100.0
PROPANOLOL 40MG TAB	
BOGOTA DC	46.2
CUCUTA	30.8
BUCARAMANGA SDE	23.1
MOTRIN 400MG TAB	
MEDELLIN	100.0
TEOFILINA 125MG TAB	
BOGOTA DC	100.0
BECLOMETASONA 50MG INHALADOR FCO	
CUCUTA	100.0
DECADRON GOTAS OFT 5ML	
APARTADO	100.0
BETAMETASONA 20G CREMA	
CARTAGENA	100.0
BETAMETASONA 4MG AMP	
APARTADO	60.0
BARRANQUILLA	20.0
MEDELLIN	20.0
TETRACICLINA 500MG CAP	
MONTERIA	50.0
CUCUTA	50.0
ATIVAN 1MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
COMPLEJO B X 2-10 ML AMP	
BOGOTA DC	100.0
MULTIDOL 400MG CAP	
PEREIRA	100.0
BUSCAPINA 10MG GRA	
APARTADO	100.0
DECADRON 8MG AMP	
MEDELLIN	100.0
DIMENHIDRINATO 50MG TAB	
IBAGUE	100.0
AGUJA CAL 30	
BOGOTA DC	100.0

CROMOGLICATO SODICO 2% GOTAS OFTALMICAS	
PUERTO LOPEZ META	100.0
JERINGA 50CC	
MEDELLIN	100.0
OXYOFTAL 5% TUBO	
BOGOTA DC	100.0
CALENDULA TAB	
SAN PEDRO ANTIOQ	100.0
ELTROXIN 50MG TAB	
POPAYAN	100.0
KETOPROFENO 100MG AMP	
YOPAL CASA	50.0
BOGOTA DC	50.0
ROXICAINA 2% SOLUCION 50ML	
IBAGUE	100.0
ACIDO RETINOICO LOCION 0.05 60ML FCO	
BOGOTA DC	100.0
NISTATINA SUSPENSION 60ML	
BUCARAMANGA SDE	100.0
POLIOFTAL BLASK SOL OFT 5ML FCO	
BARRANQUILLA	33.3
CUCUTA	33.3
BUCARAMANGA SDE	33.3
VENDA COBAN 1 X 5 YDS	
PEREIRA	100.0
YODOPOVIDONA ESPUMA 60ML	
MEDELLIN	100.0
HIDROXIDO DE ALUMINIO MAGN SIMET MENTA 360ML FCO	
CARTAGENA	100.0
TIAMINA 1GR AMP	
PASTO	100.0
ENJUAGUE BUCAL PLAKOS ANTISEPT 200ML FCO	
SAN PEDRO ANTIOQ	100.0
AMLODIPINO 5MG TAB	
RIONEGRO ANTIOQUIA	100.0
APLICADORES CON ALGODON	
MEDELLIN	78.9
BOGOTA DC	21.1
DESONIDA 0.05% CREMA 15GR	
BUCARAMANGA SDE	100.0
VITAMINA A 50.000 UI (RETIBLAN)	
CARTAGENA	100.0
MAREOL TAB	
BOGOTA DC	100.0
FLUNARAZINA 10MG TAB	

BARRANQUILLA	72.7
PASTO	27.3
ALCOHOL ANTISÉPTICO 120 ML	
CALI VAL	100.0
PARCHE LEON UND	
IBAGUE	100.0
TOBRAOFTAL D 3MG FCO 5ML	
APARTADO	100.0
CALADRYL LOCION 100ML FCO	
BOGOTA DC	100.0
ACIDO FUSIDICO 2% CREMA 15GR	
RIONEGRO ANTIOQUIA	100.0
DOXICICLINA 100MG TAB	
SOGAMOSO	100.0
AMOXACILINA 500MG TAB	
ARMENIA	60.0
BOGOTA DC	40.0
JABON ANTIBACTERIAL 300ML	
PEREIRA	100.0
DICLOXACILINA SUSP 250MG FCO	
CUCUTA	100.0
GENTAMICINA 120MG AMP	
POPAYAN	100.0
DICLOFENAC SODICO 0.1% GOTAS	
IBAGUE	100.0
OXIMETAZOLINA 0.05% SOL NASAL FCO 15ML	
BOGOTA DC	100.0
TRIMETROPIN SULFA 80+400 TAB	
BOGOTA DC	50.0
BARRANQUILLA	50.0
LEVOTIROXINA 50MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	100.0
RANITIDINA 150 MG TAB	
BOGOTA DC	60.0
BARRANQUILLA	40.0
LORAZEPAM 2MG TAB	
BUCARAMANGA SDE	50.0
BOGOTA DC	50.0
ACEITE MINERAL 30ML FCO	
SOGAMOSO	66.7
SANTA MARTA	33.3
CLORANFENICOL 0.5% OFT 5ML	
BARRANQUILLA	100.0
BOLSA ORINA ADULTO CYSTOFLO 500ML	
PAIPA BOY	100.0

AZITROMICINA 500MG TAB	
ARAUCA ARA	100.0
ACETAMINOFEN JARABE 150MG 60ML FCO	
MONTERIA	50.0
CUCUTA	50.0
ACIDO FOLICO 1MG TAB	
MEDELLIN	50.0
BOGOTA DC	50.0
ALGODON LAMINADO 4X5 PAQ	
BOGOTA DC	100.0
GENTAMICINA GOTAS OFTALMICAS	
CUCUTA	100.0
EQUIPO VENOCISIS MACROGOTEO	
TUNJA	100.0
SONDA FOLEY 18	
BOGOTA DC	100.0
IBUPROFENO 600 MG TAB	
IBAGUE	66.7
BOGOTA DC	33.3
CLORFENIRAMINA 4 MG TAB	
CUCUTA	100.0
VITAMINA B-12 1MG AMP	
CUCUTA	100.0
GINKGO BILOBA 40MG TAB	
MEDELLIN	100.0
JERINGA 5ML	
VALLEDUPAR	44.4
VILLAVICENCIO	11.1
TUNJA	11.1
IBAGUE	11.1
CUCUTA	11.1
POPAYAN	11.1
SOLUCION SALINA 30ML	
PASTO	100.0
VASELINA CERO 15GR POTE	
BOGOTA DC	100.0
PENICILINA BENZATINICA 2.4 UI	
ARAUCA ARA	100.0
ROXICAINA 2% SIMPLE SOLUCION 10ML FCO	
BOGOTA DC	50.0
ARMENIA	50.0
SONDA FOLEY 20 2 VIAS	
BUCARAMANGA SDE	100.0
ACETATO DE ALUMINIO POLVO SOBRE	
APARTADO	100.0

MERCURIO CROMO 25ML FCO	
SOGAMOSO	100.0
KETOPROFENO 100MG TAB	
BARRANQUILLA	100.0

FORMULARIO 1 A - CARTA DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Entre nosotros, de una parte _____, mayor de edad y vecino de _____, actuando en mi condición de representante legal de _____, sociedad legalmente constituida por escritura pública N° _____ otorgada ante la notaría _____ del círculo de _____, el día ____ de ____ con domicilio en la ciudad de _____ y de la otra _____, también mayor de edad y vecino de _____ actuando en mi condición de representante legal de _____, sociedad legalmente constituida por escritura pública N° _____ otorgada ante la notaría _____ del círculo de _____, el día ____ de _____, hemos convenido en unión temporal que se regulará por las disposiciones aplicables y en especial por las siguientes cláusulas:

Primera. Objeto.-El objeto de la unión temporal será la presentación de una propuesta para la adjudicación, celebración y ejecución de la Invitación Pública 08 de 2013 (Objeto) _____.

Segunda. Nombre.- La unión temporal se denominará _____.

Tercera. Domicilio.-El domicilio de la unión temporal será la ciudad de _____, pero podrá modificarlo en desarrollo del objeto de la Unión.

Cuarta. Dirección y administración.-La dirección y administración de la unión temporal estará a cargo de ____, que representarán a cada una que equivaldrá al porcentaje que representa.

Quinta. Participación.-El porcentaje de ____ será el ____ por ciento (____%), la empresa _____ tendrá el _____ por ciento (____%).

Sexta. La duración de la Unión Temporal será igual al término contado desde la presentación de la propuesta hasta la liquidación del contrato y un (1) año más.

Séptima. Autonomía.- mantendrá su autonomía jurídica y económica y la unión temporal no tendrá injerencia en las actividades de cada una que se une temporalmente para cumplir con el objeto del presente contrato.

Octava. Aportes.-La empresa _____ hará los siguientes aportes _____ La empresa aportará lo siguiente: _____.

Novena. Responsabilidad.-Las sociedades que constituyen la unión temporal responderán en caso de incumplimiento de acuerdo con la participación de que trata la cláusula quinta.

Décima. Costos.-Los costos de la unión temporal serán cubiertos por los contratantes en proporción con sus aportes.

FORMULARIO 1 B - CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores

Ciudad.

REFERENCIA: proceso de dispensación y suministro de medicamentos No. _____ de 2013 Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que _____ convenido asociarnos en Consorcio, para participar en el proceso de dispensación y suministro de medicamentos No. _____ de 2013 de la referencia cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de la ejecución y un (1) año más.

2. El Consorcio esta (%) (1) PARTICIPACIÓN

integrado por: NOMBRE

(1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. El Consorcio se denomina CONSORCIO _____.

4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.

5. El representante legal del Consorcio es _____ (indicar el nombre), identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

6. La sede del Consorcio es:

Dirección de correo: _____

Dirección electrónica: _____

Teléfono: _____

Telefax: _____

Ciudad: _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ 2013.

(Nombre, cédula y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

(Nombre, cédula y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

(Nombre, cédula y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

FORMATO 2

RELACION RED ADSCRITA (FARMACIAS ALTERNAS) OFERTADA POR EL PROPONENTE

No	NOMBRE PUNTO DE FARMACIA	DIRECCION	TELEFONO	DEPARTAMENTO	CIUDAD	HORARIO DE ATENCION