

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE  
LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**

**CONVOCATORIA PARA EL DESARROLLO DE LA  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL  
NÚMERO ISS-007/2021**

**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**



## I. PRESENTACIÓN Y ASPECTOS GENERALES.

El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Nuevo León (ISSSTELEON), organismo público descentralizado, con personalidad jurídica y patrimonio propios, a través de la Dirección General, sito en calle Mariano Matamoros número 319 Poniente Cuarto Piso, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, en cumplimiento de lo dispuesto los artículos 1, 2, 7 inciso A) fracción I, 37 fracciones III y IV, 49, 50, 51, 146 fracciones I, VII, y XII, y demás relativos de su propia Ley; artículo 77 fracción IV de la Ley de Egresos del Estado de Nuevo León para el año 2021; artículos 1, 4, 8, 25 fracción I, 29 fracción I, 31, y demás relativos y aplicables de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León; artículos 3, 5, 55 fracción III, 59 y demás relativos y aplicables al Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León; y conforme al Acuerdo de fecha 12 de Noviembre de 2015, emitido por el Secretario de Finanzas y Tesorero General del Estado de Nuevo León, publicado en el Periódico Oficial del Estado el 18 de Noviembre de 2015, en el cual establece la utilización del método de Licitación Presencial; artículos 36, 156 y demás relativos y aplicables de la Ley de Administración Financiera para el Estado de Nuevo León, **CONVOCA**, al público en general a participar en la **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL (Legislación Estatal), NÚMERO ISS-007/2021 PARA LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS.**

## II. IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA

### II.1 Datos de Identificación.

|   |   |
|---|---|
| <b>Entidad Contratante:</b>                       | Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Nuevo León (ISSSTELEON) |
| <b>Domicilio de la Convocante:</b>                | Mariano Matamoros 319 Poniente, centro de Monterrey, Nuevo León, Código Postal 64000                  |
| <b>Unidad requirente:</b>                         | Dirección de Servicios Médicos  |
| <b>Bienes y/o servicios a licitar</b>             | Suministro de Productos Farmacéuticos   |
| <b>Número de identificación de la licitación:</b> | ISS-007/2021  |



## II.2 Medio y carácter de la licitación.

La presente licitación pública es de carácter nacional presencial, en la que solamente podrán participar personas de nacionalidad mexicana y los productos y/o servicios a adquirir sean producidos en el país y que cuenten, por lo menos, con un cincuenta por ciento de contenido nacional, el que se determinará tomando en cuenta la mano de obra, insumos de los bienes y demás aspectos que determine la Secretaría del Gobierno Federal de acuerdo con la legislación aplicable y tratados internacionales celebrados por el Estado mexicano.

La presente convocatoria y sus anexos se podrán consultar en la página WEB del ISSSTELEON: <http://www.isssteleon.gob.mx>

Únicamente podrán participar las personas físicas y/o morales que conforme al artículo 74 fracción IV incisos a), b), y c) del Reglamento, cumplan con la entrega de los escritos correspondientes.

No podrán participar dentro del procedimiento de contratación, aquellas personas físicas o morales que se encuentren en cualquiera de los supuestos establecidos en los artículos 37 y 95 de la Ley y artículo 38 de su Reglamento.

A los actos de la presente licitación podrá asistir cualquier persona en calidad de observador, bajo la condición de registrar su asistencia y abstenerse de intervenir en cualquier forma en los mismos.

El servidor público designado por el Instituto para presidir los actos, será el único facultado para tomar todas las decisiones durante la realización de los mismos.

En apego a las indicaciones oficiales emitidas por la Secretaría de Salud del Estado de Nuevo León derivadas de la actual pandemia global del virus COVID-19, así como, en las medidas internas de seguridad e higiene que el ISSSTELEON implementó, se solicita que los interesados en participar acudan con su debido cubre bocas, asimismo, el personal del ISSSTELEON a la entrada del lugar, obligatoriamente les tomará la temperatura, a su vez, solo podrá ingresar un representante por participante, el cual será el que tenga las facultades para participar en el procedimiento en cuestión, lo anterior para cumplir con el protocolo de la sana distancia.



### III. GLOSARIO

Para efectos de esta convocatoria que contiene las bases de la licitación se entenderá por:

1. **Administrador del Contrato:** Servidor(es) público(s) en quien(es) recae la responsabilidad de dar seguimiento al cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en el contrato.
2. **Área de recepción, almacenamiento y entrega de medicamentos:** Es el área en donde se reciben, guardan, almacenan, controlan y despachan los medicamentos, y donde se encuentra el responsable de firmar la remisión del proveedor y en su caso, la remisión del pedido, de los medicamentos recibidos
3. **Área Técnica, Área Usuaria y/o Unidad Requirente:** La responsable de elaborar las especificaciones técnicas que se deberán de incluir en el procedimiento de contratación, de responder en la junta de aclaraciones las dudas o aclaraciones que sobre estos aspectos técnicos realicen los licitantes; así como de coadyuvar en la evaluación de las proposiciones, para el presente procedimiento serán las siguientes:
  - Dirección de Servicios Médicos del ISSSTELEON
  - Subdirección de Planeación, Evaluación y Control de Farmacia del ISSSTELEON
  - Subdirección de Especialidades del ISSSTELEON
  - Subdirección de Consulta Externa de Primer Contacto del ISSSTELEON
4. **Cápsulas:** Forma farmacéutica que consiste en cuerpos huecos (pequeños receptáculos), obtenidos por modelamiento de gelatina, pudiendo ser de textura dura o blanda; dentro de los cuales se dosifican él o los principios activos y aditivos (excipientes) en forma sólida (mezcla de polvos o microgránulos) o líquida. Las cápsulas duras están constituidas por dos secciones que se unen posteriormente a su dosificación (se puede volver a abrir con facilidad); las cápsulas blandas están constituidas por una sola sección y son selladas después de su dosificación (estas no se abren después de haber sido selladas). Ambas se fabrican en varios tamaños y formas.
5. **Canje:** es la obligación que contraen los proveedores con las dependencias y entidades participantes, para cambiar bienes por nuevos del mismo tipo, cuando se presenten en mal estado, con defectos, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio, que no pueden ser utilizados.



6. **COFEPRIS:** Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.
7. **Comité:** Comité de Adquisiciones a que se refiere el artículo 18 de la Ley.
8. **Contraloría del Estado:** La Contraloría y Transparencia Gubernamental del Estado de Nuevo León.
9. **Contrato:** Instrumento legal que suscribe el ISSSTELEON con el licitante ganador en el que constan los derechos y obligaciones derivados de la presente licitación, conforme a los cuales se regirán el ISSSTELEON y el licitante ganador.
10. **Convocante:** Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Nuevo León.
11. **Convocatoria:** Documento en el cual se encuentran contenidas las bases de esta licitación pública nacional.
12. **Defecto:** Es toda falta de conformidad de la Unidad del producto con los requisitos especificados.
13. **Envase o empaque:** Es el recipiente que garantiza la preservación íntegra de la calidad del producto.
14. **Envase o empaque primario:** Todo recipiente destinado a contener un producto que está en contacto directo con el mismo, conservando su integridad física, química y microbiológica.
15. **Empaque secundario:** Material de envase dentro del cual se coloca el envase primario.
16. **Etiqueta:** Es todo rótulo, marbete, inscripción, imagen u otra forma descriptiva o gráfica, escrita, impresa, estarcida, marcada, grabada en alto o bajo relieve o adherida al envase o empaque
17. **Exclusiones:** Servicios de cirugía estética, dentífricos, cosméticos, lentes para corrección de defectos visuales y aparatos de prótesis.
18. **Fecha de caducidad:** Fecha que se indica en el envase o empaque primario y secundario (si es el caso), que determina el periodo de vida útil de los productos. Se calcula a partir de la fecha de fabricación o esterilización.
19. **Grageas:** Forma farmacéutica que consiste en una variedad de comprimido que contiene el o los principios activos y aditivos, generalmente de superficie convexa, recubierta con una o más capas de mezclas de diversas sustancias tales como: azúcares, resinas



- naturales o sintéticas, gomas, agentes plastificantes, alcoholes polihídricos, ceras, polímeros colorantes autorizados y, en algunas ocasiones agentes saborizantes. La cubierta también puede contener los principios activos. Las grageas con capa entérica son comprimidos cuyo recubrimiento es resistente al fluido gástrico y permite su desintegración en el fluido intestinal.
20. **Identificación Oficial:** Pasaporte, credencial de elector, cartilla del servicio militar o cédula profesional.
  21. **Instituto o ISSSTELEON:** Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Nuevo León, con domicilio en la calle Mariano Matamoros número 319 Poniente Centro de Monterrey, Nuevo León, y con Registro Federal de Causantes número ISS-931014-2W7.
  22. **Internet:** La red mundial de información electrónica.
  23. **Ley:** Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.
  24. **Ley del Instituto o Ley del ISSSTELEON:** Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Nuevo León.
  25. **Licitación Pública:** Procedimiento administrativo mediante el cual se realiza una convocatoria pública para que los interesados, sujetándose a las bases fijadas, formulen propuestas, de entre las cuales se seleccionará y aceptará la más conveniente.
  26. **Licitante:** Persona que participe en cualquier procedimiento de licitación pública o bien de invitación restringida.
  27. **Lista de Precios Máximos al Público:** Lista de precios máximos al público expedida por un distribuidor mayorista.
  28. **Marbete:** Documento mediante el cual se identifican las características bajo las cuales la COFEPRIS emitió el registro sanitario correspondiente a cada insumo médico.
  29. **Medicamentos Genéricos Intercambiables:** son aquellos productos farmacéuticos que se comercializan por la sustancia activa que contienen, la cual posee las mismas propiedades que un medicamento de marca comercial.
  30. **Método de evaluación de oferta económica:** Sistema mediante el cual se evalúa si las propuestas cumplen o no con los requisitos solicitados por el área convocante y



- posteriormente, se adjudica un pedido o contrato a quien cumpliendo dichos requisitos, oferte el precio más bajo.
31. **Padrón:** El Padrón de Proveedores previsto en la Ley.
  32. **Periodo de caducidad:** Es el tiempo estimado durante el cual un lote de producto permanece dentro de las especificaciones si se conserva bajo condiciones de almacenamiento normal o particular.
  33. **Producto Faltante:** Aquel producto que formando parte del Cuadro básico de Medicamentos no se encuentre en el stock de la farmacia en el momento de presentar la receta el derechohabiente.
  34. **Producto Sustituto:** Aquel producto que por faltante de producto de origen licitado sea entregado al derechohabiente.
  35. **Proveedor:** Toda persona que suministre mercancías, materias primas y demás bienes muebles, proporcione muebles e inmuebles en arrendamiento o preste servicios.
  36. **Reglamento:** Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.
  37. **Sobre Cerrado:** Cualquier medio que contenga la proposición respectiva del licitante, cuyo contenido solo puede ser conocido en el acto de presentación y apertura de propuestas en los términos de la Ley.
  38. **Soluciones:** Forma farmacéutica que consiste en un preparado líquido, transparente y homogéneo, obtenido por disolución de él o los principios activos y aditivos en agua, y que se utiliza para el uso externo o interno. En el caso de soluciones inyectables oftálmicas y óticas deben ser soluciones estériles.
  39. **SS:** Secretaría de Salud.
  40. **Suspensión:** Forma farmacéutica que consiste en un sistema disperso, compuesto de dos fases, las cuales contienen el o los principios activos y aditivos. Una de las fases, la continua o la externa, es generalmente un líquido o un semisólido y la fase dispersa o interna, está constituida de sólidos (principios activos) insolubles, pero dispersables en la fase externa, En el caso de inyectables deben ser estériles.
  41. **Tabletas o Comprimidos:** Forma farmacéutica que consiste en un preparado sólido que se obtiene por compresión o moldeado, que contiene el o los principios activos y aditivos. Generalmente de forma discoide, plana, ranurada de tamaño variado y que, cuando sea



necesario, puede ser cubierto por una película que no modifica la forma original. Existen variedad de tabletas tales como: Efervescentes, sublinguales, de acción y liberación prolongada, vaginales, multicapa y masticables.

- 42. **Tesorería del Estado:** La Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado.
- 43. **Testigo Social:** Representante de los organismos e instituciones a que se refiere la Ley, que participa en los procedimientos de adquisiciones, arrendamientos y contratación de servicios, con derecho a voz y a emitir un testimonio final.





**IV. INFORMACIÓN GENERAL DEL DESARROLLO DE LA LICITACIÓN, COSTO Y PAGO DE LA CONVOCATORIA QUE CONTIENE LAS BASES DE LA LICITACIÓN.**

**CALENDARIO DE EVENTOS:**

| ACTO  | PERIODO O DÍA   | HORA                     | LUGAR *   |
|---|---|--------------------------|---|
| <b>PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA</b>   | 22 de diciembre de 2021   |                          | Periódico Oficial del Estado de Nuevo León, en uno de los periódicos de mayor circulación, en Internet en el portal del ISSSTELEON <a href="http://www.isssteleon.gob.mx">www.isssteleon.gob.mx</a> |
| <b>VENTA DE LA CONVOCATORIA (BASES)</b>   | Del 22 de diciembre de 2021 al 07 de enero de 2022  | 09:00<br>a<br>13:00 hrs. | Caja del ISSSTELEON; <u>Mariano Matamoros número 319 Poniente, Planta Baja, Centro de Monterrey, Nuevo León.</u>  |
| <b>CONSULTA DE CONVOCATORIA EN LA PÁGINA DEL ISSSTELEON</b>                           | A partir del 22 de diciembre de 2021  |                          | <a href="http://www.isssteleon.gob.mx">www.isssteleon.gob.mx</a>  |
| <b>REGISTRO PARA PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN (REVISAR REQUISITOS EN EL NUMERAL 3)</b> | A partir del 22 de diciembre de 2021 y hasta antes de la presentación de propuestas y apertura de propuestas técnicas                     | 09:00<br>a<br>13:30 hrs. | Dirección Jurídica del ISSSTELEON; <u>Mariano Matamoros número 319 Poniente, Cuarto Piso, Centro de Monterrey, Nuevo León.</u>  |
| <b>JUNTA DE ACLARACIONES</b>  | 12 de enero de 2022   | 12:00 hrs.               | Sala de Consejo del ISSSTELEON, ubicada en el 4° piso del Edificio Administrativo, sito calle <u>Mariano Matamoros número 319 Poniente Centro de Monterrey, Nuevo León.</u>                         |
| <b>PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS</b>                   | 19 de enero de 2022   | 12:00 hrs                | Sala de Consejo del ISSSTELEON, ubicada en el 4° piso del Edificio Administrativo, sito calle <u>Mariano Matamoros número 319 Poniente Centro de Monterrey, Nuevo León.</u>                         |
| <b>VISITA A LAS INSTALACIONES DEL LICITANTE</b>                                       | De acuerdo con horarios asignados por la Dirección de Servicios Médicos del Instituto. En los domicilios de los Licitantes participantes. |                          |   |
| <b>APERTURA DE PROPUESTAS ECONÓMICAS</b>  | 25 de enero de 2022   | 12:00 hrs                | Sala de Consejo del ISSSTELEON, ubicada en el 4° piso del Edificio Administrativo, sito calle <u>Mariano Matamoros número 319 Poniente Centro de Monterrey, Nuevo León.</u>                         |



|                               |  |            |   |
|-------------------------------|--|------------|---|
| <b>FALLO DE LA LICITACIÓN</b> | Fecha estimada:<br>31 de enero de 2022 | 12:00 hrs. | Sala de Consejo del ISSSTELEON, ubicada en el 4° piso del Edificio Administrativo, sito calle <u>Mariano Matamoros número 319 Poniente Centro de Monterrey, Nuevo León.</u> |
|-------------------------------|--|------------|---|

**COSTO Y PAGO DE LA CONVOCATORIA QUE CONTIENE LAS BASES DE LA LICITACIÓN.**

El costo de esta convocatoria que contiene las bases de la licitación será de **\$1,500.00 (un mil quinientos pesos 00/100 moneda nacional), incluyendo el Impuesto al Valor Agregado.**

El pago podrá realizarse en efectivo, cheque certificado o de caja, previa expedición del recibo de ingresos respectivo por parte del ISSSTELEON.

El pago se realizará en la caja del ISSSTELEON, ubicada en Mariano Matamoros número 319 Poniente, Planta Baja, Centro de Monterrey, Nuevo León, debiendo el licitante entregar copias de su Registro Federal Contribuyentes y de la identificación oficial de la persona que comparece.

Los interesados podrán consultar y revisar la convocatoria que contiene las bases de la licitación en la página oficial del ISSSTELEON.

La presente convocatoria y sus anexos se entregarán en forma electrónica.



## 1. DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO A LICITAR, CARACTERÍSTICAS DEL CONTRATO A CELEBRAR Y DE LOS ASPECTOS DE CALIDAD REQUERIDOS.

### 1.1. DESCRIPCIÓN.

El suministro de productos farmacéuticos constará del abastecimiento y entrega de medicamento, así como también, asistencia farmacéutica, tales especificaciones se establecen en la **Ficha Técnica** elaborada por el área técnica y que contiene un total de **909-novecientos nueve sales y 24-veinticuatro fórmulas magistrales**, la cual se anexa a esta convocatoria, debiéndose apegar justa, exacta y cabalmente a los señalamientos que se indican en la misma.

Las recetas serán surtidas en la Clínica ISSSTELEON. Para ello el derechohabiente deberá presentar la credencial del ISSSTELEON, una identificación oficial y la receta proporcionada por el médico tratante. La vigencia de las recetas médicas será de **5-cinco días hábiles** a partir de su fecha de expedición. La reexpedición de recetas médicas caducadas será autorizada en su caso por la Dirección de Servicios Médicos del ISSSTELEON.

El licitante, asumirá de manera expresa, toda responsabilidad laboral, civil, penal o de cualquier otra índole, que le sea legalmente imputable a su personal, cuando se causen daños y/o perjuicios a los derechohabientes, personal directivo, administrativo y médico del ISSSTELEON o al propio ISSSTELEON, desde el inicio de la vigencia del contrato que se adjudique derivado de la presente licitación o bien, desde el momento en que se ejercite cualquier acción legal por los conceptos ya señalados, obligándose el licitante ganador a sacar en paz y libre de toda responsabilidad a los sujetos antes mencionados desde el momento señalado; por lo cual, **emitirá una carta responsiva**, en la que se obligue a lo anterior; la cual deberá estar firmada, de forma autógrafa, por el licitante y en el caso de personas morales por su representante legal; de acuerdo al formato **Anexo 12** que se integra a esta convocatoria, el cual deberá de ir en el **sobre cerrado** que contiene la **propuesta técnica**.

El licitante y su personal asignado al servicio que se licita, no tendrán ninguna relación laboral con el ISSSTELEON, por lo que cualquiera reclamación o demanda derivada de lo anterior, será inmediatamente atendida por el licitante ganador, asumiendo total responsabilidad de la misma, y en el supuesto caso de que el ISSSTELEON erogare cantidad alguna por dicha causa, le será descontado al licitante de las facturas pendientes de pago; por ello es que el licitante **emitirá una carta responsiva** en la cual



acepte lo anterior, misma que deberá ser firmada, de forma autógrafa, por el licitante y en el caso de personas morales por su representante legal; de acuerdo al formato **Anexo 13** que se integra a esta convocatoria, el cual deberá de ir en el **sobre cerrado** que contiene la **propuesta técnica**.

El licitante ganador deberá mantener vigente, mientras dure el contrato correspondiente, el seguro social de todos y cada uno de los elementos o personas mediante los cuales preste el servicio.

## 1.2. CARACTERÍSTICAS DE CONTRATO.

El o los contratos que se generen en el procedimiento de adjudicación, se formalizarán con el o los licitantes que después de la evaluación técnica, financiera, legal y económica hayan cumplido con los requisitos solicitados en la convocatoria y oferte el precio más bajo.

La vigencia del o los contratos iniciará a partir de la fecha de su formalización y concluirá hasta el total cumplimiento de las recíprocas obligaciones de las partes, salvo en el supuesto de que por cualquier causa prevista en el mismo opere la rescisión o terminación anticipada.

La vigencia del o los contratos para el suministro de productos farmacéuticos, serán de **11-once meses**, iniciando a partir del día **1-primer de febrero del año 2022-dos mil veintidós**, para concluir el día **31-treinta y uno de diciembre del año 2022-dos mil veintidós**.

El licitante ganador se obliga a respetar el precio ofertado en su propuesta económica, no pudiendo variarlo bajo ninguna condición; por lo que el precio será fijo durante la vigencia del contrato.

La **CONVOCANTE** cuenta con la autorización presupuestaria para la contratación del bien y/o servicio que se licita, de acuerdo con el artículo 46 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.

Los recursos presupuestales para la contratación del bien y/o servicio que se licita, son de origen propios, y se pagará con recursos del ejercicio fiscal del año **2022-dos mil veintidós**.

Se entregará junto con la presente convocatoria que contiene las bases de la licitación el modelo de contrato, el cual contendrá como mínimo los requisitos a que se refieren los artículos 46 de la Ley y 87 del Reglamento.



### 1.3. ASPECTOS DE CALIDAD

El licitante ganador se obliga a garantizar que los bienes y/o servicios que en su caso le sean adjudicados, sean eficientes, con la calidad requerida, de no ser así y de ser el caso, se comprometerá a restituir bienes, resarcir daños, sustituir elementos o realizar las acciones que resulten necesarios para eficientizar el bien y/o servicio, sin costo adicional para el ISSSTELEON; así como también, se obliga a presentar a su personal debidamente uniformado e identificado, con gafete expedido por el licitante, mismo que deberá ser portado por su personal, en un lugar visible en su turno de servicio; así mismo deberá presentar a su personal con buena presentación e impecable imagen, acorde a la naturaleza del servicio; por lo cual, **emitirá una carta garantía de los bienes y/o servicios**, en la que se obligue a lo anterior, misma que deberá ser firmada, de forma autógrafa, por el licitante y en el caso de personas morales por su representante legal; de acuerdo al formato **Anexo 14** que se integra a esta convocatoria, el cual deberá de ir en el **sobre cerrado** que contiene la **propuesta técnica**.

En tal sentido, la **CONVOCANTE** podrá llevar a cabo pruebas selectivas de calidad de los servicios prestados.

En caso de que los resultados indiquen que no está cumpliendo con lo solicitado, se podrá rescindir el contrato, así como presentar las denuncias correspondientes y dar aviso a las autoridades sanitarias por medio de la Dirección de Servicios Médicos, conforme a la Ley General de Salud, con las consecuencias legales que procedan

### 2. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.

El licitante ganador se obliga a entregar los productos farmacéuticos en la Clínica ISSSTELEON, ubicada en Avenida Pino Suárez número 601 Sur, en el centro de Monterrey Nuevo León; considerando que el horario es de **8:00 a 20:00 horas**.

La entrega de los medicamentos se realizará conforme a las necesidades de la Dirección de Servicios Médicos de acuerdo con la siguiente metodología:

La solicitud de medicamentos la realizará el personal autorizado por la Dirección de Servicios Médicos conforme la orden de compra emitida por medio de la Dirección de Administración, misma que se enviará por medio electrónico al licitante ganador.

La orden de compra deberá ser recibida con acuse en el documento original o en su caso el licitante ganador deberá remitir un correo de acuse en un lapso no mayor a **24-veinticuatro**



horas, después del cual se entenderá como recibido, quedando por enterados ambas partes.

Los medicamentos se deberán entregar a partir de la recepción de la orden de compra, de conformidad a los siguientes plazos por prioridades de entrega:

| Nivel de Entrega | Tipo de Medicamentos   | Plazo de Entrega  |
|------------------|--|---|
| 1. Alta          | Diabetes<br>Oncológicos<br>Hipertensión<br>Anti Retrovirales | Dentro de los 5 días naturales contados a partir de la recepción de la orden de compra  |
| 2. Normal        |  | Dentro de los 10 días naturales contados a partir de la recepción de la orden de compra |

El medicamento que sea entregado derivado de la orden de compra, deberá tener una caducidad igual o mayor a **365-trescientos sesenta y cinco días naturales** contados a partir de la fecha de entrega en la farmacia del ISSSTELEON, en el entendido que deberán realizarse los canjes de los medicamentos próximos a caducar con fecha menor a **6-seis meses**, cáduados y/o dañados con vicios ocultos detectados por el ISSSTELEON, o en su defecto retirar dichos medicamentos, debiendo expedir la correspondiente nota de crédito. El licitante ganador será el responsable de que el suministro de productos farmacéuticos se realice en los términos establecidos en la orden de compra que para este efecto emita el ISSSTELEON.

### 3. REQUISITOS QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS LICITANTES INTERESADOS AL MOMENTO DE SU REGISTRO

El registro para participar en la presente licitación se llevará a cabo en la Dirección Jurídica del ISSSTELEON, ubicada en el cuarto piso de las Oficinas Administrativas, sito en Mariano Matamoros 319 Poniente, centro de Monterrey, Nuevo León, debiendo presentar la siguiente documentación:

- 3.1.1. Copia del recibo de pago de la convocatoria que contiene las bases de la licitación;
- 3.1.2. Copia del registro vigente en el Padrón de Proveedores del Gobierno del Estado. En caso de no presentar este registro, las propuestas estarán condicionadas al registro en el Padrón a más tardar a la fecha de fallo correspondiente. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en el artículo 58



del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.

- 3.1.3. Copia de identificación oficial con fotografía del licitante y para el caso de personas morales, de su representante legal o apoderado;
- 3.1.4. Copia de identificación de la persona que realiza el registro; y
- 3.1.5. Copia de la Cédula de Identificación Fiscal.

#### 4. COSTOS DE PREPARACIÓN DE PROPUESTAS.

El licitante sufragará todos los costos relacionados con la preparación y presentación de su propuesta, liberando de cualquier responsabilidad a la **CONVOCANTE** por dicho concepto, por lo que no se devolverán dichos costos cualquiera que sea el resultado de la licitación.

#### 5. DE LA JUNTA DE ACLARACIONES.

La **CONVOCANTE** realizará al menos una junta de aclaraciones, siendo optativa para los licitantes la asistencia o participación de esta.

La junta de aclaraciones se llevará a cabo conforme a lo dispuesto por el artículo 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, en la cual se considerará lo siguiente:

- 5.1. El o los licitantes que pretendan solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en la convocatoria deberán presentar un escrito en el que expresen su **interés en participar en la licitación**, por si o en representación de un tercero, manifestando en todos los casos los datos generales del interesado y, en su caso, del representante o apoderado, conforme a lo señalado en el **Anexo 4** de la presente convocatoria que contiene las bases de la licitación.
- 5.2. Las solicitudes de aclaración deberán plantearse de manera concisa y estar directamente vinculadas con los puntos contenidos en la presente convocatoria, indicando el numeral o punto específico con el cual se relaciona. Las solicitudes que no cumplan con los requisitos señalados serán desechadas por el Instituto.
- 5.3. Con la finalidad de facilitar el proceso de revisión y respuestas a las solicitudes de aclaración, en su caso, dichas solicitudes de aclaración se agruparán por temas



técnicos y administrativos para su análisis y respuesta. Los licitantes acompañarán a la solicitud correspondiente una versión electrónica editable de la misma, utilizando como mínimo, el procesador de textos Word para Windows de la plataforma Office, de conformidad con el Anexo 5.

- 5.4. Las solicitudes de aclaración junto con el escrito de interés para participar debidamente firmados deberán entregarse personalmente en las oficinas de la Dirección Jurídica del ISSSTELEON, sito en Mariano Matamoros número 319 Poniente, Cuarto Piso, centro de Monterrey, Nuevo León, a más tardar **24-veinticuatro horas antes de la fecha y hora en que se vaya a realizar la junta de aclaraciones.**
  - 5.5. Cuando las solicitudes de aclaración se presenten fuera del plazo previsto en el numeral que antecede, el Instituto no estará obligado a darle contestación y el licitante solo tendrá derecho a formular preguntas sobre las respuestas que dé el Instituto en la mencionada junta.
  - 5.6. El acto será presidido por el servidor público designado por la **CONVOCANTE**, quien deberá ser asistido por un representante del área técnica o usuaria de los bienes, arrendamientos o servicios objeto de la contratación, a fin de que resuelvan en forma clara y precisa las dudas y planteamientos de los licitantes relacionados con los aspectos contenidos en la convocatoria.
  - 5.7. De cada junta se levantará un acta en la que harán constar los cuestionamientos formulados por los interesados y las respuestas de la **CONVOCANTE**.
  - 5.8. Las actas serán publicadas salvo que exista causa legal que lo impida.
  - 5.9. En caso de que al levantarse el acta de la junta de aclaraciones no se cuente con la totalidad de las respuestas a los cuestionamientos formulados, en el acta se hará constar tal circunstancia y se señalará el plazo y medio en que se comunicarán las respuestas.
  - 5.10. Al concluir cada junta de aclaraciones podrá señalarse la fecha y hora para la celebración de ulteriores juntas, en caso de ser necesario.
6. **ACEPTACIÓN DE LA CONVOCATORIA QUE CONTIENE LAS BASES DE LA LICITACIÓN, JUNTA DE ACLARACIONES Y VALIDEZ DE LA PROPUESTA.**





Los licitantes deberán presentar a partir de su inscripción y hasta antes de iniciar el acto de presentación y apertura de propuestas una **carta de aceptación a la convocatoria que contiene las bases de la licitación, de la ficha técnica, del cuadro básico de medicamentos, de los anexos, de la junta de aclaraciones y de la validez de sus propuestas**, firmada por el licitante y para el caso de personas morales por su representante legal o apoderado, en donde **manifiesten, bajo protesta de decir verdad**, que han revisado y analizado cada uno de los puntos que contiene la convocatoria que contiene las bases de la licitación, que los conocen y están de acuerdo con las mismas y que no se tiene reclamación o duda en torno a éstas, asimismo, y, de igual manera, manifestar su conformidad con la junta de aclaraciones, además contendrá la validez de su propuesta económica por **60-sesenta días naturales** contados a partir del día siguiente al acto de presentación de propuestas, de acuerdo al formato **Anexo 3**, que para este efecto se adjunta a la presente convocatoria. Por lo que la omisión o incumplimiento de este requisito, faculta de pleno derecho a la **CONVOCANTE** a rechazar cualquier propuesta sin darle lectura.

La carta de aceptación se deberá de presentarse en las oficinas de la Dirección Jurídica del ISSSTELEON, sito en calle **Mariano Matamoros número 319 Poniente Cuarto Piso, Centro de Monterrey, Nuevo León**, en el horario de **09:00 a 13:00 horas**, de **lunes a viernes en días hábiles** y hasta antes de iniciar el acto de presentación y apertura de propuestas.

## 7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA Y DOCUMENTOS ESENCIALES QUE DEBERÁ CONTENER EL SOBRE TÉCNICO Y EL ECONÓMICO.

### 7.1. PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

Los licitantes deberán presentar **dos sobres cerrados**, uno con la propuesta técnica y otro con la propuesta económica, los cuales deberán de estar rotulados con el nombre de la persona física o moral según corresponda y con el nombre y número del procedimiento en el que participa, y la leyenda **“PROPUESTA TÉCNICA”** y **“PROPUESTA ECONÓMICA”** respectivamente.

Los licitantes presentarán sus propuestas en original, en los formatos anexos a la presente convocatoria de licitación (cuando así se indique), en papel membretado, llenado a máquina o computadora y deberán de ser firmados autógrafamente por la persona facultada para ello en la última hoja de cada uno de los documentos que forman parte de esta, respetando el orden y contenido de los formatos y/o anexos. A



efecto de proporcionar completa la información solicitada el licitante reproducirá las copias que requieran de determinado formato.

Las propuestas, así como todos los anexos incluidos en cada uno de los sobres, deberán estar dirigidas al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Nuevo León.

Cada uno de los documentos que integren la proposición y aquéllos distintos a ésta, deberán estar foliados en todas y cada una de las hojas que los integren. Al efecto, se deberán numerar de manera individual las proposiciones técnica y económica, así como el resto de los documentos que entregue el licitante.

Si alguna o algunas hojas del documento que integran la proposición carecen de folio y no sea posible constatar que la o las hojas no foliadas mantienen la continuidad lógica del texto o congruencia en la información o que en la proposición falte alguna hoja y la omisión no pueda ser cubierta con información contenida en la misma, y que ello implique no contar con la información o documentación suficiente que permita determinar la solvencia de la misma, dará origen a que la proposición sea desechada.

La documentación técnica presentada por los licitantes servirá para identificar y evaluar que las características técnicas de los bienes y/o servicios que oferta, cumplan con los requerimientos solicitados.

En la presente licitación, no se aceptarán propuestas conjuntas y solo podrán presentar una proposición por licitante. Una vez iniciado el acto no podrán ser retiradas o dejarse sin efecto, por lo que deberán de considerarse vigentes dentro del procedimiento de licitación pública hasta su conclusión.

Ninguna de las condiciones y requisitos contenidos en la presente convocatoria que contiene las bases de la licitación, así como en las propuestas presentadas por los licitantes, podrán ser negociadas.

Es requisito indispensable que cada licitante presente y entregue sus propuestas de acuerdo con lo indicado en esta convocatoria, sin condicionar las mismas; por lo tanto, no se aceptarán aquellas propuestas que se presenten aspectos diferentes a los solicitados.

La presentación de los documentos que a continuación se enlistan, es obligatoria para evaluar la proposición y en consecuencia su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.



## 7.2. DOCUMENTOS ESENCIALES QUE DEBERÁ DE CONTENER EL SOBRE TÉCNICO.

El sobre de la “PROPUESTA TÉCNICA” deberá de contener o incluir lo siguiente:

- 7.2.1. Copia vigente del registro en el Padrón de Proveedores del Gobierno del Estado. En caso de no presentar este registro, las propuestas estarán condicionadas al registro en el Padrón a más tardar a la fecha de fallo correspondiente y deberá de presentar la constancia de haber presentado su solicitud de registro en el Padrón. **La falta de este documento es motivo de descalificación;**
- 7.2.2. Con el objeto de acreditar su personalidad, los licitantes o sus representantes deberán exhibir un escrito en el que su firmante manifieste, bajo protesta de decir verdad, que cuentan con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representado, mismo que contendrá los datos siguientes:
- **Del licitante:** Nombre, domicilio y Clave del Registro Federal de Contribuyentes del licitante y, en su caso, de su apoderado o representante. Tratándose de personas morales, además se señalará la descripción del objeto social de la empresa, identificando los datos de la escritura pública constitutiva y, de haberlas, sus reformas y modificaciones, con las que se acredita la existencia legal de las personas morales y el nombre de los socios;
  - **Del representante legal del licitante:** Datos del documento en que conste el otorgamiento de las facultades que le fueron conferidas para suscribir las propuestas; y

El licitante a su elección y en sustitución de este escrito, podrá presentar debidamente requisitado, en papel con membrete de la empresa, o bien, con su nombre, denominación o razón social impreso, el formato de “Acreditación y Representación” que como **Anexo 1** que se integra a esta convocatoria que contiene las bases de la licitación.

Asimismo, se deberá de entregar en caso de ser persona moral, copia simple del acta constitutiva, cuyo objeto social esté relacionado con el suministro de productos farmacéuticos objeto de la presente licitación; copia simple de la última modificación al acta constitutiva, ambas con los datos de su registro, en la que conste que se constituyó conforme a las leyes mexicanas y que tiene su domicilio en el territorio nacional, en caso de aplicar, deberá entregar copia



simple del Poder notarial para actos de administración del representante legal, quien firmará propuestas y en su caso, el contrato que se derive; en caso de personas físicas deberá incluir copia de su acta de nacimiento; y para ambos, incluir copia de la Cédula de Identificación Fiscal; y copia simple de la Constancia de Situación Fiscal vigentes. Los documentos antes señalados además de presentarlos en físico deberán ser escaneados y entregados en medio magnético (USB o CD). **La falta de estos documentos es motivo de descalificación.**

El licitante ganador, previo a la firma del contrato respectivo, deberá presentar original o copia certificada para su cotejo de los documentos con los que se acredite su existencia legal y facultades de su representante para suscribir el contrato correspondiente, y para el archivo de estos documentos.

**7.2.3.** Copia simple de la identificación oficial vigente con fotografía del licitante, tratándose de personas físicas y, en el caso de personas morales que participen a través de apoderados o representantes, copia simple de la identificación oficial de la persona que firme las propuestas y en su caso, el contrato que se derive. Sólo se aceptarán como identificaciones oficiales vigentes los siguientes documentos: Pasaporte; Credencial para votar expedida por el INE; Cédula profesional, o Cartilla del servicio militar nacional. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**

**7.2.4.** En el caso de que el licitante o su representante legal, no se presente al acto de presentación y apertura de propuestas, la persona que entregue la proposición en este acto, bastará con que presente un escrito en el que su firmante manifieste, bajo protesta de decir verdad, que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por la persona que representa, de acuerdo a lo señalado en el artículo 31 fracción IX de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, de acuerdo al formato del **Anexo 2** que se integra a esta convocatoria que contiene las bases de la licitación, e identificación oficial tanto del licitante o su representante legal, que firme la proposición como de él, a fin de que le sea proporcionada copia del acta.

No afectará la solvencia de las proposiciones presentadas por los licitantes, ni será motivo de desechamiento la falta de identificación o de acreditación de la representación de la persona que solamente entregue la proposición, pero ésta sólo podrá participar durante el desarrollo del acto con el carácter de



observador.

- 7.2.5. Declaración escrita, bajo protesta de decir verdad, de no encontrarse en alguno de los supuestos del artículo 37 y 95 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y artículo 38 de su Reglamento, firmado autógrafamente por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal o apoderado, conforme al formato **Anexo 6** que se integra a esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.6. Declaración de Integridad, en la cual manifiesten, bajo protesta de decir verdad, su compromiso de conducirse honestamente en las diversas etapas del proceso y que por sí mismas o por interpósita persona, se abstendrá de adoptar conductas contrarias a la Ley, de acuerdo con el formato **Anexo 7** que se integra a esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.7. Certificado de determinación independiente de propuestas, en la que declaren bajo protesta de decir verdad, que han determinado su propuesta de manera independiente, sin consultar, comunicar o acordar con ningún otro participante. Además, deberán manifestar que conocen las infracciones y sanciones aplicables en caso de cometer alguna práctica prohibida por la Ley Federal de Competencia Económica, de acuerdo al formato **Anexo 8** que se integra a esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.8. Escrito en el que el licitante manifieste bajo protesta de decir verdad, que es de nacionalidad mexicana y, en el caso de adquisición de bienes, además manifestará que los bienes que oferta y entregará, serán producidos en México y contarán con el porcentaje de contenido nacional correspondiente, de acuerdo al formato **Anexo 9** que se integra a esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.9. Los licitantes que deseen participar en la presente Licitación con el carácter de MIPYME, deberán presentar el documento expedido por la Secretaría de Economía que los acredite como micro, pequeña o mediana empresa, o escrito bajo protesta de decir verdad, en el que manifieste su carácter de MIPYME y su clasificación dentro de la estratificación utilizado para este fin, de acuerdo al formato **Anexo 10** que se integra a esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. En caso de que el licitante no pertenezca al sector MIPYMES,



deberá presentar un escrito en el que se manifieste bajo protesta de decir verdad que dicha estratificación no aplica a su representada por no encontrarse clasificada dentro de los parámetros establecidos en el Acuerdo por el que se establece la estratificación de las micro, pequeñas y medianas empresas, publicado en el Diario Oficial de la Federación en fecha 30 de junio del año 2009, en razón del volumen de sus operaciones y número de empleados. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**

- 7.2.10.** Escrito en el que el licitante manifieste bajo protesta de decir verdad, que el servicio que se oferta cumple con la legislación y normatividad aplicable para el manejo y uso de medicamentos y contar con Procedimientos Normativos de Operación vigentes que garanticen un proceso seguro y eficiente que cubra las necesidades de nuestros derechohabientes (Ley General de Salud, Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica; Reglamento de Insumos para la Salud; La Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos vigente, NOM-059-SSA1-2015, NOM-072-SSA1-2012, NOM-220-SSA1-2016, NOM-016-SSA3-2012 “Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente”, en todos los establecimientos de Atención Médica del Sistema Nacional de Salud. [Acuerdo CSG 60/06.03.17]; y con las políticas y procedimientos institucionales, de acuerdo con el formato **Anexo 11** que se integra a esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.11.** Comprobante del domicilio fiscal, el señalado en su Constancia de Situación Fiscal vigente, el cual deberá de tener como fecha de emisión, de no más de **60-sesenta** días anteriores a la fecha de publicación de esta convocatoria. Además, deberá de anexar junto con el comprobante, fotos del domicilio fiscal. **La falta de estos documentos es motivo de descalificación.**
- 7.2.12.** Comprobante de su domicilio convencional para los efectos de oír y recibir cualquier tipo de notificaciones, requerimientos, interpelaciones o emplazamientos, judiciales o extrajudiciales, relacionados con la presente licitación y/o con las obligaciones que le derivan del mismo, con fecha de emisión de no más de **60-sesenta** días anteriores a la fecha de publicación de ésta convocatoria, en donde se especifique el nombre del licitante y domicilio completo (calle y número exterior e interior, colonia, código postal, municipio, entidad federativa. Además deberá de anexar junto con el comprobante, fotos



del domicilio convencional. **La falta de estos documentos es motivo de descalificación.**

- 7.2.13.** Acreditar la capacidad económica a través de sus ingresos, los cuales serán equivalentes hasta el **veinte por ciento del monto total de su oferta**, mediante la última declaración fiscal anual y la última declaración fiscal provisional del impuesto sobre la renta que debieron presentarse por el licitante, en los términos establecidos por las disposiciones fiscales. En el caso de no estar obligado a presentar la declaración del año **2019-dos mil diecinueve** por ser empresa de reciente creación, deberá de presentar balance dictaminado por un contador público registrado y autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, anexando copia del registro, quien deberá acompañar copia simple de su identificación oficial, así como de su cédula profesional; y para el caso de persona morales, también deberán de estar firmados autógrafamente por su representante legal o apoderado. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.14.** Carta **bajo protesta de decir verdad**, debidamente firmada por el licitante y para el caso de personas morales por su representante legal o apoderado, en donde manifiesten, que la documentación entregada referente al requisito de acreditar la capacidad económica contiene las cantidades correctas, así mismo que el capital contable no tiene alteración alguna. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.15.** Presentar como mínimo **2-dos** cartas de recomendación de diferentes clientes firmadas **en original** por quien las expida y cuya fecha de emisión no sea superior a dos meses contados a partir del inicio de la presente licitación, las cuales deberán de estar en papel membretado, mediante las cuales se estipule que se han desempeñado y cumplido correctamente en el suministro, prestación, entrega o instalación de bienes o servicios iguales o semejantes a los requeridos en esta licitación, mismas que la **CONVOCANTE** se reserva el derecho de verificar. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.16.** Currículum actualizado del licitante, debidamente firmada por el licitante y para el caso de personas morales por su representante legal o apoderado que como **mínimo** incluya: objeto social, experiencia profesional, ubicación de sus oficinas, organigrama con nombres y puestos hasta el segundo nivel, lista de cinco clientes y proveedores con nombres, direcciones, teléfonos, en donde



- haya prestado servicios similares a los solicitados en esta convocatoria, entre otros. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.17.** El licitante deberá de anexar las cartas responsivas señaladas en los **puntos 1.1 y 1.3** de esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. **La falta de estos documentos es motivo de descalificación.**
- 7.2.18.** Escrito original, en hoja membretada, mediante el cual manifieste bajo protesta de decir verdad, que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, tanto federales, como estatales y municipales, lo anterior de conformidad con lo dispuesto por el artículo 33 Bis, del Código Fiscal del Estado de Nuevo León, de acuerdo al formato **Anexo 15** que se integra a esta convocatoria que contiene las bases de la licitación, firmado autógrafamente por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal o apoderado; anexando copia de opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales vigente emitida por la Secretaría de Administración Tributaria (SAT). **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.19.** Copia simple de la ficha técnica y del cuadro básico de medicamentos debidamente firmados autógrafamente por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal o apoderado, con lo cual acepta lo estipulado en la misma. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.20.** Escrito en el que en términos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León, manifieste su conformidad u oposición para que la **CONVOCANTE**, en términos del mismo ordenamiento legal en cita, difunda o transmita sus datos personales proporcionados con motivo del presente procedimiento de adjudicación, formato **Anexo 16** que se integra a esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.21.** Declaración escrita, bajo protesta de decir verdad, de inexistencia de conflicto de interés, de acuerdo con lo señalado en el artículo 49 fracción IX de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Nuevo León, firmado autógrafamente por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal o apoderado, conforme al formato **Anexo 17** que se integra a esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. **La falta de este documento es motivo de descalificación**





- 7.2.22. Copia **certificada** de la licencia sanitaria a nombre del participante, expedida por la Secretaría de Salud con autorización para comercialización al por mayor de productos químicos farmacéuticos y que incluya dentro de sus líneas de distribución autorizada la de psicotrópicos, así como también, copia certificada de la licencia sanitaria de una farmacia con línea de venta autorizada de psicotrópicos; lo anterior para atender las peticiones de urgencias las 24 horas. **La falta de estos documentos es motivo de descalificación.**
- 7.2.23. El licitante deberá de entregar en forma impresa (hoja membretada) y en versión electrónica (USB) el **Anexo 18** debidamente llenado, indicando el **laboratorio y el nombre comercial del producto** a ofertar, firmado cada hoja autógrafamente por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal o apoderado. En caso de no presentar precio para el 100% (cien por ciento) de las partidas en dicho formato, deberá aparecer la leyenda **no cotizó**. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.24. Responsable con título que este legalmente expedido y registrado por institución docente pública o privada reconocidas por autoridades educativas competentes (Ley General de Salud, Título Cuarto, Capítulo I, artículo 79). **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.25. Cédula Profesional Registro de responsable ante la Secretaría de Salud. (Ley General de Salud, Título Cuarto, Capítulo I, artículos 82 y 83). **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.2.26. Escrito original, en hoja membretada, mediante **bajo protesta de decir verdad**, enliste el domicilio y entregue comprobante del mismo, del o de los almacenes y/o centros de distribución en el Estado de Nuevo León, presentando también, fotos de los domicilios enlistados, así como, de la flotilla vehicular necesaria para garantizar la respuesta oportuna para las necesidades del Instituto. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**
- 7.3. **DOCUMENTOS ESENCIALES QUE DEBERÁ DE CONTENER EL SOBRE ECONÓMICO.**
- 7.3.1. Presentar el formato **Anexo 19** (Formato Único de la Propuesta Económica), debidamente llenado, impreso en hoja membretada y en versión electrónica (USB), y firmado cada hoja por el licitante y para el caso de personas morales por su representante legal. En caso de no presentar precio para el 100 % (cien



por ciento) de las partidas en dicho formato, deberá aparecer la leyenda no cotizó. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**

**7.3.2.** Carta Compromiso de la Propuesta Económica, conforme al formato **Anexo 20** debidamente llenado y firmado por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal o apoderado. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**

**7.3.3.** Carta de validez de la propuesta, la cual contendrá la validez obligatoria de su propuesta económica por **60-sesenta días naturales**, contados a partir del día siguiente al acto de presentación de proposiciones y apertura de propuestas técnicas, firmada autógrafamente por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal, formato **Anexo 21**, el cual se integra a esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. **La falta de este documento es motivo de descalificación.**

#### **8. VISITA A LAS INSTALACIONES DE LOS LICITANTES.**

El Instituto realizará una **visita a las instalaciones** de los licitantes durante el proceso de la presente licitación, a fin de constatar que las instalaciones de los cuenten con todos y cada uno de los servicios, requisitos y equipos solicitados, de acuerdo la Ficha Técnica emitida por la Dirección de Servicios Médicos; por lo que los Licitantes deberán permitir el acceso al personal que el Instituto designe para tal efecto.

Se levantará un acta de conformidad con la Visita a las instalaciones de los Licitantes efectuada por los Representantes que el Instituto designe, la falta de firma por parte del Representante del Licitante no invalidará su contenido y efectos.

La **Dirección de Servicios Médicos** emitirá un dictamen técnico de la visita realizada que formará parte de la valoración técnica.

#### **9. PROCEDIMIENTO A SEGUIR EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS.**

Conforme a lo dispuesto por los artículos 35 de la Ley y 74 del Reglamento, el acto de presentación y apertura de propuestas se llevará a cabo en dos etapas y, se deberá de observar lo siguiente:



La entrega de propuestas se hará en **dos sobres cerrados** de manera física, que contendrán la propuesta técnica y económica según lo especificado en la convocatoria de la presente licitación. Solamente se admitirá una propuesta por licitante.

El acto de presentación y apertura de propuestas se llevará a cabo en el día, lugar y hora señalados en la fracción III de la presente convocatoria, y será presidido por el servidor público que para tal efecto designe el ISSSTELEON, quien será el único facultado para tomar todas las decisiones durante la realización del acto, en los términos de la Ley y del Reglamento; se llevará a cabo en el día y hora previstos en la convocatoria a la licitación, conforme lo siguiente:

#### **PRIMERA ETAPA.- PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS**

- 9.1. Previamente al inicio del acto y con al menos una hora de anticipación, la **CONVOCANTE** levantará una lista de asistencia en el lugar en que se desarrollará el acto o en un lugar contiguo inmediato, en la cual se anotarán los licitantes que hayan acudido al acto;
- 9.2. Una vez llegada la hora fijada para el inicio del acto, finalizará el registro de licitantes y solamente podrán participar como tales los que se encuentren inscritos en la lista. El servidor público que lo presida no deberá permitir la participación de ningún licitante que no se encuentren inscritos en la lista de asistencia;
- 9.3. Acto seguido, se procederá a registrar en diversa lista a las autoridades, a los observadores y, en su caso, al testigo social que se encuentren presentes;
- 9.4. Se recabarán los sobres cerrados de cada licitante, correspondientes a las propuestas técnicas y económicas;
- 9.5. Una vez recibidas las propuestas en sus correspondientes sobres cerrados, se procederá a la apertura de los sobres que contengan las propuestas técnicas en el mismo orden en que se recibieron, las cuales deberán cumplir con los requisitos señalados en el **punto 7.2** de la presente convocatoria de licitación; sin que ello implique la evaluación o análisis técnico, legal o administrativo de su contenido;
- 9.6. En la apertura del sobre que contiene la propuesta técnica, la **CONVOCANTE**, únicamente hará constar la documentación que presentó cada uno de los licitantes, sin entrar a la evaluación o análisis técnico, legal o administrativo de su contenido, por lo que no podrá desechar ninguna de ellas durante dicho acto, salvo que la propuesta carezca de uno o más de los documentos respecto de los cuales, conforme a la



- convocatoria que contiene las bases de la licitación, proceda su desechamiento ante su omisión por parte del licitante;
- 9.7. Por lo que, las propuestas técnicas que no cumplan con uno o más de dichos requisitos, no serán consideradas dentro de la licitación de referencia y se desecharán de plano, asentándose esta circunstancia en el acta correspondiente;
  - 9.8. Los licitantes que hayan asistido, en forma conjunta con uno de los miembros del Comité de Adquisiciones del ISSSTELEON, así como un representante del área usuaria o técnica, rubricarán la totalidad de las propuestas técnicas, las que para estos efectos constarán documentalmente;
  - 9.9. Una vez rubricadas las propuestas técnicas, así como los correspondientes sobres cerrados que contengan las propuestas económicas de los licitantes, incluidos los de aquellas cuyas propuestas técnicas hubieran sido desechadas, quedarán en custodia de la de la Dirección Jurídica del ISSSTELEON, hasta el día en que se dé a conocer el análisis y evaluación de las propuestas técnicas aceptadas;
  - 9.10. Se levantará acta de la primera etapa, que servirá de constancia del acto de presentación a apertura de propuestas, en la que se hará constar las propuestas técnicas aceptadas para su análisis y evaluación, así como las que hubieren sido desechadas y las causas que lo motivaron. Asimismo, se asentarán las manifestaciones que, en su caso, emitan los licitantes, así como los hechos relevantes que se hubieren presentado;
  - 9.11. Se entregará a cada licitante el formato **Anexo 22** que se integra a esta convocatoria que contiene las bases de la licitación, el cual servirá como constancia de recepción de la documentación que entregue en este acto, asentándose dicha recepción en el acta respectiva o anexándose copia de la constancia entregada a cada licitante;
  - 9.12. El acta será firmada por los asistentes y se les dará copia de esta. Si uno o más de los licitantes se niegan a firmar el acta, se hará constar tal circunstancia en la propia acta, sin que esto afecte la validez de esta; y
  - 9.13. La **CONVOCANTE**, procederá a realizar el análisis de las propuestas técnicas aceptadas, así como las que hubieren sido desechadas y las causas que lo motivaron, debiendo emitir un resultado o fallo técnico, el cual se dará a conocer a los licitantes en la segunda etapa, previo a la apertura de las propuestas económicas.

#### **SEGUNDA ETAPA.- RESULTADO O FALLO TÉCNICO DE LAS PROPUESTAS ACEPTADAS Y APERTURA DE PROPUESTAS ECONÓMICAS**

- 9.14. Una vez conocido el resultado del análisis y evaluación de las propuestas técnicas, se procederá a la apertura de los sobres que contienen las propuestas económicas de



los licitantes cuyas propuestas técnicas no hubieren sido desechadas, la cual deberá cumplir con los requisitos señalados en el **punto 7.3** de la presente convocatoria que contiene las bases de la licitación;

- 9.15. Una vez abierto todos los sobres que dicen contener la propuesta económica, el servidor público que presida el acto, atendiendo al número de propuestas presentadas, podrá optar entre dar lectura al precio que integran las propuestas, o anexar copia de la propuesta económica de los licitantes al acta respectiva, debiendo en este último caso, dar lectura al importe total de cada proposición, salvo las que se hayan desechado al no reunir los requisitos exigidos;
- 9.16. Los licitantes que hayan asistido, en forma conjunta con uno de los miembros del Comité de Adquisiciones del ISSSTELEON, así como un representante del área usuaria o técnica, rubricarán la totalidad de las propuestas económicas, las que para estos efectos constarán documentalmente;
- 9.17. La **CONVOCANTE** únicamente hará constar la documentación que presentó cada uno de los licitantes, sin entrar a la evaluación o análisis de su contenido, por lo que no podrá desechar ninguna de ellas durante dicho acto, salvo que la propuesta carezca de uno o más de los documentos respecto de los cuales, conforme a la convocatoria, proceda su desechamiento ante su omisión por parte del licitante;
- 9.18. En los supuestos señalados en el párrafo anterior, el análisis detallado de las propuestas se efectuará posteriormente por la **CONVOCANTE** al realizar la evaluación de estas;
- 9.19. Se levantará acta de la segunda etapa, que servirá de constancia del acto de resultado o fallo técnico y apertura de propuestas económicas, en la que se hará constar el importe de cada una de ellas, así como, que las propuestas económicas aceptadas para su análisis y evaluación, y las que hubieren sido desechadas y las causas que lo motivaron. Asimismo, se asentarán las manifestaciones que, en su caso, emitan los licitantes, así como los hechos relevantes que se hubieren presentado;
- 9.20. El acta será firmada por los asistentes y se les dará copia de esta. Si uno o más de los licitantes se niegan a firmar el acta, se hará constar tal circunstancia en la propia acta, sin que esto afecte la validez de esta;
- 9.21. Se señalará lugar, fecha y hora en que se dará a conocer el fallo de la licitación, fecha que deberá quedar comprendida dentro de los **20-veinte días naturales** siguientes a la establecida para el acto de presentación y apertura de propuestas, la cual podrá diferirse para una mejor evaluación de las propuestas;



- 9.22.** Para dejar constancia del cumplimiento de los requisitos solicitados en la presente convocatoria, la **CONVOCANTE** anotará en el formato **Anexo 23**, la documentación entregada por el licitante, relacionándola con los puntos específicos de la convocatoria en los que se menciona;
- 9.23.** El formato a que se refiere el punto anterior servirá a cada participante como constancia de recepción de la documentación que entregue en este acto, asentándose dicha recepción en el acta respectiva o anexándose copia de la constancia entregada a cada licitante;
- 9.24.** Para efectos de lo dispuesto en el artículo 39 de la Ley, durante la etapa de evaluación de las propuestas podrán desecharse aquéllas que no hayan cumplido los requisitos establecidos en la convocatoria, respecto de los cuales se haya determinado en la convocatoria que su omisión implicará el desechamiento de la propuesta, debiéndose indicar en el fallo las proposiciones que hayan sido desechadas por este motivo, especificando los requisitos cuya omisión dio lugar a tal determinación;
- 9.25.** Tratándose de licitaciones en las que una o varias partidas se declaren desiertas, la **CONVOCANTE** podrá proceder, sólo respecto a esas partidas, a celebrar una nueva licitación, o bien, cuando proceda, cualquiera de los demás procedimientos de contratación previstos en la Ley; y
- 9.26.** Aquellas propuestas técnicas y económicas que, por haberse desechado al no cumplir con los requisitos exigidos, no hubieren sido leídas, deberán conservarse en el sobre en que fueron presentadas, el cual se cerrará y será rubricado en los términos de la fracción II del artículo 35 de la Ley.

## 10. CRITERIO DE EVALUACIÓN Y ADJUDICACIÓN.

La **CONVOCANTE**, conforme al artículo 39 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, efectuará un análisis comparativo de las proposiciones admitidas, así como de los presupuestos y programas autorizados; elaborará un dictamen junto con el Comité de Adquisiciones, el cual servirá como fundamento para emitir la resolución mediante la cual de acuerdo al método de evaluación de oferta económica, adjudicando los bienes y/o servicios por partida a uno o varios licitantes que de entre los proponentes cumplan con los requisitos técnicos y legales establecidos en la convocatoria y oferten el precio más bajo. El análisis versará en función de los laboratorios propuestos junto con el precio cotizado de los mismos.

En el caso de existir empate de precio, la adjudicación de la partida se efectuará a favor del Licitante que resulte ganador de la mayor cantidad de partidas.



## 11. FALLO.

De conformidad con lo establecido por los artículos 40 de la Ley y 79 del Reglamento, el ISSSTELEON llevará a cabo el pronunciamiento o emisión del fallo el día **31-treinta y uno de enero del año 2022-dos mil veintidós** a las **12:00-doce horas**, evento que se llevará a cabo en la Sala de Consejo del ISSSTELEON, ubicada en el 4° piso del Edificio Administrativo, sito calle Mariano Matamoros número 319 Poniente, Centro de Monterrey, Nuevo León.

## 12. CAUSAS DE DESECHAMIENTO.

La **CONVOCANTE** está facultada para descalificar, en cualquier momento del procedimiento, en el acto de presentación y apertura de proposiciones o posteriormente, durante la evaluación técnica y/o económica, a los participantes que incurran en una o varias de las siguientes situaciones que se enumeran en forma enunciativa más no limitativa:

- a) El incumplimiento de alguno de los requisitos establecidos en la presente convocatoria que contiene las bases de la licitación o los que se deriven del acto de junta de aclaraciones.
- b) Cuando en el acto de presentación y apertura de propuestas técnicas y/o económicas el licitante haya omitido uno o más de los documentos exigidos.
- c) Cuando el representante del participante no acredite debidamente la personalidad jurídica que ostenta o no se identifique a satisfacción de la **CONVOCANTE**.
- d) Si el licitante no se presenta en tiempo y forma el día de la entrega de la presentación de propuestas y apertura de propuesta técnica.
- e) Que propongan alternativas que modifiquen las condiciones establecidas en esta convocatoria que contiene las bases de la licitación y conforme a las cuales se desarrolla la licitación.
- f) Por falsear datos o información proporcionada a la **CONVOCANTE**, con motivo de la presente licitación.



- g) Si no presentan o no cumplen con todos los requisitos especificados en esta convocatoria que contiene las bases de la licitación en cuanto a la documentación que deben de presentar en sus propuestas.
- h) Si alguna o algunas hojas del documento que integran la proposición carecen de folio y no sea posible constatar que la o las hojas no foliadas mantienen la continuidad lógica del texto o congruencia en la información o que en la proposición falte alguna hoja y la omisión no pueda ser cubierta con información contenida en la misma, y que ello implique no contar con la información o documentación suficiente que permita determinar la solvencia de la misma, dará origen a que la proposición sea desechada.
- i) Cuando la información proporcionada discrepe o no corresponda, resulte incompleta o incongruente en la documentación que integre la propuesta técnica y económica.
- j) La falta de firma del licitante, su representante legal o apoderado en sus propuestas.
- k) Cuando se presenten documentos oficiales alterados, modificando con esto su contenido original de los mismos o por entregar documentación falsa en la presente licitación.
- l) Cuando la descripción y presentación del bien y/o servicio ofertado no sea igual a la descripción y presentación solicitada en la presente convocatoria.
- m) Cuando los documentos que exhiban los licitantes no sean legibles imposibilitando el análisis integral de la propuesta, y esto conlleve a un faltante o carencia de información que afecte su solvencia.
- n) Cuando solo se presente la propuesta técnica y no se presente la propuesta económica que oferte, o viceversa.
- o) Cuando se compruebe que el licitante no cuenta con el personal para el suministro de productos farmacéuticos, o con la capacidad de producción o suministros en sus instalaciones, para garantizar las cantidades propuestas.
- p) Cuando el licitante se encuentre impedido para participar en la licitación de conformidad con la Ley y el Reglamento.
- q) Cuando se demuestre cualquier violación a las disposiciones legales vigentes en la materia.





- r) Cuando derivado de la evaluación documental que se realice a su propuesta técnica, el resultado no sea satisfactorio.
- s) Cuando el participante no entregue a más tardar el día del **fallo** su **Registro definitivo en el Padrón de Proveedores de Gobierno del año en curso**.
- t) Cuando se compruebe que algún licitante ha acordado con otro u otros elevar el costo de los bienes, arrendamientos o servicios, o cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás licitantes.

Para estos casos se incluirán las causas que motivaron la descalificación y las observaciones respectivas en las actas correspondientes al acto en que se dé a conocer el desechamiento.

### 13. LICITACIÓN DESIERTA.

Se procederá a declarar desierta la licitación si no se recibe proposición alguna o todas las presentadas no reúnen los requisitos de la convocatoria que contiene las bases de la licitación o sus precios no fueron aceptables y fueron desechadas y/o cualquier otra prevista por la ley o que se derive de la misma.

### 14. CANCELACIÓN DE LA LICITACIÓN.

Se procederá a la cancelación de la licitación en los siguientes casos:

- a) Caso fortuito o fuerza mayor;
- b) Cuando existan circunstancias, debidamente justificadas, que provoquen la extinción de la necesidad de adquirir o arrendar los bienes o contratar la prestación de los servicios;  
o
- c) Que de continuarse con el procedimiento de contratación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio al Instituto.

En el acta correspondiente, el instituto asentará las causas que motivaron la suspensión o cancelación de la Licitación.

### 15. DERECHOS DE LA CONVOCANTE.

La **CONVOCANTE** se reserva el derecho de verificar toda la información proporcionada por los licitantes participantes en cualquier momento de la licitación o posterior a ella y, para el



caso de que la misma no cumpla con la Ley, o lo establecido dentro de la presente convocatoria que contiene las bases de la licitación, se procederá a rechazar la propuesta o propuestas respectivas, toda vez que la omisión o incumplimiento de cualquiera de los requisitos y documentos señalados como esenciales, faculta de pleno derecho a la **CONVOCANTE** a rechazar cualquier propuesta.

Durante el procedimiento de la licitación no se admitirá ningún tipo de negociación de las condiciones establecidas en la misma con los licitantes.

#### 16. INSPECCIÓN.

La **CONVOCANTE** tiene el derecho de visitar las instalaciones de los licitantes participantes durante el desarrollo de la licitación para verificar la información presentada por ellos; asimismo tendrá derecho a visitar las instalaciones del licitante ganador para verificar que cuenta con la infraestructura necesaria para llevar a cabo el suministro de productos farmacéuticos que se licita, así como verificar que cumplan con las especificaciones y requisitos de calidad requeridos en esta convocatoria que contiene las bases de la licitación, otorgando el licitante ganador, las facilidades necesarias al personal que la **CONVOCANTE** designe para tal efecto.

**Dicha infraestructura o Centro de Servicio deberán estar ubicados en Monterrey, Nuevo León y/o dentro de los límites del Estado de Nuevo León.**

#### 17. CESIÓN DE DERECHOS.

De conformidad con lo establecido en los artículos 31 fracción XVII, 49 de la Ley y 110 del Reglamento, los derechos y obligaciones que se deriven del bien y/o servicio objeto de esta licitación, serán intransferibles, por ende, no se permite la subcontratación, ni la cesión de derechos.

#### 18. FIRMA DEL CONTRATO.

El licitante ganador deberá presentarse en la Dirección Jurídica del ISSSTELEON, sito en Mariano Matamoros número 319 Poniente, Cuarto Piso, Centro de Monterrey, Nuevo León, a firmar el contrato respectivo, dentro de los **10-diez días hábiles inmediatos siguientes** a la fecha en que se le hubiere notificado el fallo de la licitación, y deberá presentar **original**



**o copia certificada para su cotejo** de los documentos con los que se acredite su existencia legal y las facultades de su representante para suscribir el contrato correspondiente, los cuales constan en los siguientes documentos:

- I. Tratándose de persona moral, testimonio de la escritura pública en la que conste que fue constituida conforme a las leyes mexicanas y que tiene su domicilio en el territorio nacional, con sus respectivas modificaciones;
- II. Tratándose de persona física, copia certificada del acta de nacimiento o, en su caso, carta de naturalización respectiva, expedida por la autoridad competente, así como la documentación con la que acredite tener su domicilio legal en el territorio nacional;
- III. Cédula de Identificación Oficial (Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes) y Constancia de Situación Fiscal; y
- IV. Certificado vigente del curso de prevención y concientización sobre las faltas administrativas y hechos de corrupción impartido por la Secretaría de Administración del Estado; curso tomado por parte del particular y en los casos de personas morales, por aquellas personas que tengan la facultad para la toma de decisiones relacionadas con el objeto de la presente licitación, así como sus representantes legales, quienes deberán firmar personalmente de recibido el curso para poder ser acreditados. Lo anterior de acuerdo con el artículo 22 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Nuevo León.

El licitante ganador deberá presentarse en la Dirección Jurídica del ISSSTELEON, sito en Mariano Matamoros número 319 Poniente, Cuarto Piso, Centro de Monterrey, Nuevo León, a firmar el contrato respectivo, dentro de los **10-diez días hábiles inmediatos siguientes** a la fecha en que se le hubiere notificado el fallo de la licitación.

Una vez firmado el contrato el Instituto entregará un ejemplar de este con firmas autógrafas al licitante ganador. En caso de que el licitante ganador no firme el contrato en el plazo señalado por causas imputables al mismo, será sancionado en los términos del artículo 92 de la Ley.

En caso de no formalizarse el contrato dentro del plazo antes indicado, por causas imputables al licitante ganador, el ISSSTELEON estará en todo su derecho y quedará en aptitud de, sin necesidad de un nuevo procedimiento y sin mayor trámite, adjudicar el contrato al licitante participante que haya presentado la siguiente propuesta más baja o económicamente más ventajosa para el Instituto, y así sucesivamente en caso de que éste último no acepte la adjudicación, siempre que la diferencia en precio con respecto a la



propuesta que inicialmente hubiere resultado ganadora, no sea superior a un margen del **10% (diez por ciento)**, conforme al artículo 42 fracción VII de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.

El plazo para la formalización del contrato podrá ser superior al antes señalado, pero no podrá exceder los **30-treinta días hábiles** inmediatos siguientes a la fecha de notificación del fallo de la licitación al licitante ganador.

En caso de que el participante ganador no firme el contrato correspondiente, será sancionado en los términos de la Ley de la materia.

La convocatoria, sus anexos y las juntas de aclaraciones a la licitación, prevalecerán, en caso de existir discrepancias, sobre el contrato.

## 19. TÉRMINOS Y CONDICIONES DE PAGO.

### FORMA DE PAGO.

- 19.1. El pago se hará de manera mensual, mediante cheque o por medio de transferencia electrónica a la cuenta del licitante, en moneda nacional. Dentro de los primeros cinco días naturales de cada mes, el ISSSTELEON entregará al licitante el consumo registrado en su sistema del mes inmediato anterior para su revisión. Una vez facturado dicho consumo por el licitante, el ISSSTELEON procederá al pago en los siguientes **30-treinta días naturales**; las facturas y anexos deberán presentarse los martes en las oficinas del ISSSTELEON.
- 19.2. Una vez que las facturas correspondientes sean recibidas y aceptadas, las cuales deberán reunir los requisitos legales y fiscales necesarios, y deberán enviarse en dos archivos electrónicos con extensiones .PDF y .XML. Las facturas de referencia deberán ser expedidas a nombre del **Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Nuevo León** con domicilio en Mariano Matamoros número 319 Poniente, Centro de Monterrey, Nuevo León y con Registro Federal de Contribuyentes **ISS-931014-2W7**. En la inteligencia de que la recepción de facturas por parte del ISSSTELEON, se realiza los martes de cada semana.
- 19.3. Para el caso en que el pago se realice por medio de transferencia electrónica, el licitante ganador deberá de presentar en la Dirección Jurídica del ISSSTELEON, sito en Mariano Matamoros número 319 Poniente, Cuarto Piso, Centro de Monterrey, Nuevo León, un escrito en hoja membretada, mediante el cual su firmante (quien



deberá estar legalmente facultado), autorice que los pagos a realizarse por el Instituto con motivo de la presente licitación, se le realicen por medio de transferencia electrónica; e incluyendo la siguiente información:

- |                        |                            |
|------------------------|----------------------------|
| ➤ Nombre del licitante | ➤ Número de fax y teléfono |
| ➤ Calle y número       | ➤ Nombre del contacto      |
| ➤ Colonia              | ➤ Correo electrónico       |
| ➤ Ciudad               | ➤ Institución de crédito   |
| ➤ Estado               | ➤ Cuenta                   |
| ➤ Código postal        | ➤ Clabe (18 dígitos)       |
| ➤ R.F.C.               | ➤ Sucursal                 |

- 19.4.** El ISSSTELEON no otorgará anticipos.
- 19.5.** El pago de los servicios quedará condicionado y sujeto al cumplimiento, en tiempo y forma, por parte del licitante ganador, de las obligaciones que éste asume y a que no se genere a su cargo la obligación de pago de la **PENA CONVENCIONAL** referida en el **punto 21** de esta convocatoria que contiene las bases de la licitación; ello sin perjuicio de que sea rescindido el contrato, así como que se haga efectiva la garantía de cumplimiento de contrato.
- 19.6.** El licitante ganador se compromete a dar todas las facilidades al personal designado por el ISSSTELEON para la revisión de facturas o implementación de controles para la prestación de los servicios.
- 19.7.** El licitante ganador se obliga a cubrir todos los impuestos y derechos que deriven de este contrato, a excepción del Impuesto al Valor Agregado, que conforme a la Ley del Impuesto al Valor Agregado, será pagado por el ISSSTELEON.

## 20. GARANTÍAS.

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES Y LA FALTA DE CALIDAD EN LOS SERVICIOS.**



El licitante ganador, deberá de presentar y otorgar una póliza de fianza que garantice el cumplimiento del contrato y buena calidad de los servicios, por el **20% (veinte por ciento) del valor total de su propuesta, incluido el Impuesto al Valor Agregado**, la cual deberá constituirse a favor del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Nuevo León (ISSSTELEON). Esta póliza deberá de ser expedida por una compañía autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, y se deberá entregar en la Dirección Jurídica del ISSSTELEON dentro de los **10-diez días hábiles**, contados a partir de la fecha de la firma del contrato.

La póliza de la fianza deberá contener, como mínimo, las siguientes previsiones:

- Que la fianza se otorga atendiendo a todas las estipulaciones contenidas en el contrato;
- Que, para cancelar la fianza, será requisito contar con la constancia del Instituto relativa al cumplimiento de las obligaciones contractuales. Para la cancelación de la garantía correspondiente, se requerirá la autorización previa y por escrito del órgano competente del Instituto. Este requisito deberá de sentarse en el documento o póliza en el que conste dicha garantía;
- Que la fianza permanecerá vigente durante el cumplimiento de la obligación que garantice y continuará vigente en caso de que se otorgue prórroga al cumplimiento del contrato, así como durante la substanciación de todos los recursos legales o de los juicios que se interpongan y hasta que se dicte resolución definitiva que quede firme y haya sido ejecutada, cuando la fianza haya sido otorgada a favor del ISSSTELEON; y
- Que la afianzadora acepta expresamente someterse a los procedimientos de ejecución previstos en la Ley Federal de Instituciones de Fianzas para la efectividad de las fianzas, aun para el caso de que proceda el cobro de indemnización por mora, con motivo del pago extemporáneo del importe de la póliza de fianza requerida.

La garantía de cumplimiento estará vigente por un mínimo de **6-seis meses** después de que los bienes o servicios materia del contrato hayan sido recibidos en su totalidad; y quedará extendida hasta la fecha en que se satisfagan las responsabilidades no cumplidas y se corrijan los defectos o vicios ocultos en los casos en que esa fecha sea posterior al vencimiento del plazo anteriormente señalado.



En caso de otorgamiento de prórrogas, para el cumplimiento de sus obligaciones, derivadas de la formalización de convenios de ampliación al monto o al plazo del contrato, se deberá realizar la modificación correspondiente a la fianza

## 21. EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.

El ISSSTELEON hará efectiva la garantía de cumplimiento de contrato cuando:

- a) Se rescinda administrativamente el contrato, considerando la parte proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.
- b) Por cualquier incumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato.

Cualquiera de las causas anteriormente señaladas se efectuará con independencia de la aplicación de la pena convencional y el ejercicio de las acciones que procedan.

## 22. PENA CONVENCIONAL.

Si el licitante ganador no entrega algún producto adjudicado, deberá informar de inmediato sobre los motivos que impidan el surtimiento, por escrito a la Dirección Servicios Médicos, además de que deberá de entregar una copia de dicho escrito a la Dirección de Administración acuse de recibido de la Dirección Servicios Médicos acompañado del respaldo documental correspondiente.

Se aplicará una pena convencional a cargo del licitante ganador, por cada retraso, incumplimiento, mora, y/o falta a las obligaciones pactadas en el presente contrato para el suministro de productos farmacéuticos contratado y/o cualquiera de los conceptos requeridos. El licitante ganador estará obligado a pagar al ISSSTELEON, como pena convencional, el equivalente al **1% (uno por ciento) diario** del importe del medicamento en el cual se retrasó, incumplió, cayó en mora y/o faltó a la obligación pactada, el cual se computará una vez efectuada la totalidad mensual del servicio de conformidad a lo siguiente: **PRIORIDAD DE ENTREGA NIVEL "ALTA"**

| Días Naturales de Atraso   | % de Pena Convencional   |
|--|--|
| 1 UN DÍA NATURAL DE ATRASO<br>Contado a partir del día siguiente, una vez transcurridos los 5 ( <b>cinco</b> ) días naturales con los que cuenta el licitante para entregar el medicamento (una vez recibida la orden de compra) | <b>2% (dos por ciento) diario</b> del importe del medicamento en el cual se retrasó, incumplió, cayó en mora y/o faltó a la obligación pactada (I.V.A. incluido en caso de que aplique) del monto total de la factura procedente de la totalidad de partidas de la orden de compra afectada. |



Una vez transcurridos los 5 (cinco) días naturales con los que cuenta el licitante para entregar el medicamento (después de recibida la orden de compra) y **2 DOS DÍAS NATURALES DE ATRASO**, el **ISSSTELEON** podrá proceder a la adquisición del medicamento no entregado con otro proveedor conforme al proceso establecido para este caso y se podrá rescindir el contrato a criterio del **ISSSTELEON**

**PRIORIDAD DE ENTREGA NIVEL "BAJA"**

| Días Naturales de Atraso  | % de Pena Convencional   |
|---|--|
| 1 UN DÍA NATURAL DE ATRASO<br>Contado a partir del día siguiente, una vez transcurridos los 10 (diez) días naturales con los que cuenta el licitante para entregar el medicamento (una vez recibida la orden de compra) | 1% ( <b>uno por ciento</b> ) diario del importe del medicamento en el cual se retrasó, incumplió, cayó en mora y/o faltó a la obligación pactada (I.V.A. incluido en caso de que aplique) del monto total de la factura procedente de la totalidad de partidas de la orden de compra afectada. |

Una vez transcurridos los 10 (diez) días naturales con los que cuenta el licitante para entregar el medicamento (después de recibida la orden de compra) y **2 DOS DÍAS NATURALES DE ATRASO**, el **ISSSTELEON** podrá proceder a la adquisición del medicamento no entregado con otro proveedor conforme al proceso establecido para este caso y se podrá rescindir el contrato a criterio del **ISSSTELEON**

La penalización dejará de contarse al momento en que el medicamento faltante llegue a las instalaciones de la farmacia del Instituto.

Dicha penalización será independiente del derecho que tiene el ISSSTELEON de no liquidar los servicios o bienes no suministrados, proporcionados o ejecutados. Dicha pena no podrá exceder el importe de la garantía de buen cumplimiento del contrato y será independiente a la opción de rescisión establecida en este contrato.

La **PENA CONVENCIONAL** se hará efectiva descontándola del pago que el ISSSTELEON tenga pendiente de efectuar al licitante ganador, independientemente de que el ISSSTELEON opte por hacer efectiva la garantía de buen cumplimiento del contrato, reservándose el ISSSTELEON el derecho de rescindir el contrato.

La **PENA CONVENCIONAL** no aplicará en los siguientes casos:

- En el supuesto de que en caso de que algún producto del listado de medicamentos no esté disponible, ya sea porque se encuentre fuera del mercado de manera definitiva, temporal, o cambie de presentación y/o contenido, el cual deberá de estar justificado por una constancia escrita en hoja membretada y firmada por el representante del Laboratorio correspondiente, la cual deberá de presentarse antes de que se realice el corte del mes; en caso de que no se entregue el justificante del medicamento faltante en el tiempo requerido, se empezará a contar el tiempo para la hacer efectiva la **PENA CONVENCIONAL**.
- En caso de notificaciones por parte de Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS)





### 23. VENCIMIENTO ANTICIPADO DEL CONTRATO.

De conformidad con los artículos 51 de la Ley y 114 del Reglamento, la **CONVOCANTE** se reserva el derecho de dar por terminado anticipadamente el contrato derivado de esta licitación, sin responsabilidad alguna, cuando concurren causas de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de los bienes, arrendamientos o servicios contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a la **CONVOCANTE**, o se determine, por la autoridad competente, la nulidad o inexistencia jurídica de los actos que dieron origen al contrato, mediante notificación por escrito al licitante ganador con **15-quince días** naturales de anticipación a aquel en que surta efectos la terminación.

### 24. MODIFICACIÓN AL CONTRATO.

Cualquier modificación al contrato deberá formalizarse por escrito, en cuyo caso el licitante adjudicado deberá entregar el endoso correspondiente a la garantía de cumplimiento.

Las modificaciones al contrato no podrán ser superiores al 20% en monto, volumen y/o vigencia, conforme a lo previsto en los artículos 47 de la Ley y 95, 96, 97 y 98 de su Reglamento.

El contrato podrá ser modificado a efecto de diferir las fechas para la prestación de los servicios cuando así lo determine la **CONVOCANTE**, siempre y cuando se compruebe que existen condiciones derivadas de caso fortuito, fuerza mayor y/o por razones debidamente justificadas que impiden la realización en las fechas pactadas.

### 25. RESCISIÓN DEL CONTRATO.

La **CONVOCANTE** podrá rescindir el contrato que haya adjudicado al licitante ganador de la licitación, cuando se presente alguna de las siguientes causas:

- a) En caso de que el licitante ganador se niegue a otorgar los servicios requeridos en la presente licitación.
- b) Cuando el licitante ganador incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del contrato respectivo.



- c) Cuando el licitante ganador incumpla con el otorgamiento, en tiempo y forma, a favor del ISSSTELEON, de la garantía establecida en el **punto 19** de esta convocatoria que contiene las bases de la licitación.
- d) Cuando el licitante ganador incumpla cualesquiera de las obligaciones establecidas a su cargo en el contrato correspondiente.

Cuando se presente cualquiera de las causas enumeradas anteriormente, se procederá a rescindir administrativamente el contrato conforme a los lineamientos establecidos por la Ley de la materia, y se procederá a hacer efectiva la fianza de cumplimiento.

## 26. GENERALIDADES

El o los licitantes ganadores se comprometen y obligan a suministrar todas las fórmulas magistrales y medicamentos que les hayan sido adjudicados, por medio de orden de compra emitida por la Dirección de Administración del ISSSTELEON.

Se compromete a mantener y equipar por su cuenta las instalaciones de farmacia para la entrega y surtimiento oportuno de las partidas de medicamentos que, en el caso de ser adjudicados, se surtirán a los derechohabientes del ISSSTELEON.

El espacio físico destinado al almacenamiento de los medicamentos deberá de cumplir con procedimientos normativos de operación de acuerdo con la legislación vigente, así como las condiciones específicas para que el producto se mantenga en óptimas condiciones, así mismo debe de asegurar una rápida localización y fácil identificación. La distribución de los medicamentos en los anaqueles y su resguardo debe cumplir con las normas, políticas o lineamientos vigentes (De productos inflamables, refrigerados, medicamentos controlados (Grupos I, II y III) y medicamentos citostáticos).

El licitante ganador deberá comprometerse a mantener siempre disponible el 100% (cien por ciento) de las partidas de medicamentos adjudicados, lo cual en su momento será verificable por el Comité de Farmacia y Terapéutica del ISSSTELEON.

Las inclusiones o exclusiones de medicamentos en el Cuadro Básico serán facultad exclusiva del ISSSTELEON a través del Comité de Farmacia y Terapéutica del ISSSTELEON, presidido por la Dirección de Servicios Médicos.

En el caso de las sales de alta especialidad prescritas que no se encuentren físicamente en la Farmacia, deberán de entregarse en un plazo máximo de **48-cuarenta y ocho horas**. Las fórmulas magistrales deberán de entregarse en un tiempo promedio de cinco a siete días.



En caso de presentarse desabasto no justificado de medicamentos, el ISSSTELEON los podrá adquirir de un tercero y serán descontados al licitante ganador en su facturación, al precio de adquisición en el que haya incurrido el ISSSTELEON.

Si en algún momento llegase a faltar uno o más productos el proveedor deberá realizar la entrega del medicamento faltante en un máximo en **24-veinticuatro horas**, ya sea en las mismas farmacias o bien en el domicilio del derechohabiente.

El licitante ganador está obligado a informar en caso de que algún medicamento adjudicado no esté disponible ya sea porque se encuentre fuera del mercado de manera definitiva, temporal o cambie de presentación y/o contenido y deberá de estar justificado por una constancia original escrita en hoja membretada y firmada por el representante del Laboratorio correspondiente; así mismo, el licitante ganador deberá de presentar al menos **3-tres** alternativas de sustitutos de los productos faltantes que serán deberán pasar por un proceso de revisión por el Comité de Farmacia y Terapéutica del ISSSTELEON para ser aceptadas para su sustitución temporal o permanente. El licitante ganador se obliga a notificar a la CONVOCANTE por escrito de manera oportuna aquellos medicamentos que sean descontinuados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), de las partidas que le hayan sido adjudicadas.

El precio establecido por medicamento presentado por el licitante ganador deberá mantenerse fijo durante la vigencia del presente contrato; asimismo, en caso de que el ISSSTELEON reciba de los laboratorios medicamentos derivado de promociones, ofertas, descuentos en precios, el licitante ganador se compromete a surtir los medicamentos en promoción sin costo para el Instituto y ajustarse a los precios ofrecidos.

El licitante ganador deberá de cumplir con la legislación y normatividad aplicable para el manejo y uso de medicamentos y contar con Procedimientos Normativos de Operación vigentes que garanticen un proceso seguro y eficiente que cubra las necesidades de los derechohabientes (NOM-164-SSA1-2015, NOM-016-SSA3-2012, NOM-002-SSA3-2016, NOM-073-SSA1-2015), así como también, el cumplimiento de otras leyes y normativas como lo son la Ley General de Salud, el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica; el Reglamento de Insumos para la Salud, la Farmacopea de los Estados Unidos mexicanos vigente; la Norma Oficial Mexicana NOM-176-SSA1-1998, Requisitos sanitarios que deben cumplir los fabricantes, distribuidores y proveedores de fármacos utilizados en la elaboración de medicamentos de uso humano así como estándares del Consejo de Salubridad General; asimismo, deberán de cumplir y alinearse a las políticas y procedimientos institucionales.



Las bonificaciones que los laboratorios otorguen a favor del Instituto son sobre parámetros de porcentaje de descuento aplicable a través de notas de crédito y no están condicionadas por cantidades de medicamento, el procedimiento que se seguirá cuando un laboratorio proporcione una bonificación u oferta será el de realizar una reunión donde las tres partes: Laboratorio, Proveedor e Instituto establezcan los mecanismos para hacer efectiva dicha propuesta.

Las bonificaciones ofrecidas por escrito de cada uno de los laboratorios se trasladarán al Instituto íntegramente en un plazo no mayor de **45-cuarenta y cinco días naturales** a partir de que el laboratorio o proveedor lo den a conocer al Instituto, mediante nota de crédito del proveedor, causando un **4% (cuatro por ciento)** de interés mensual a partir del día siguiente de vencimiento del plazo.

Es responsabilidad del licitante ganador garantizar que los medicamentos surtidos son seguros, eficaces y aceptables y que cumplen con los criterios de calidad de los medicamentos de acuerdo con la legislación vigente; así mismo, el licitante ganador será responsable de la transportación de los bienes y maniobras de carga y descarga, así como su acomodo en farmacia, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente y en las políticas Institucionales. El licitante ganador será el responsable del costo de transporte, así como de las maniobras de carga y descarga de los productos, desde el laboratorio o almacén del distribuidor hasta la farmacia del ISSSTELEON.

Se aceptarán medicamentos genéricos; sin embargo, **NO** se aceptarán medicamentos similares o muestras médicas.

No se recibirán medicamentos en mal estado, defectuosos, o que no cumpla con las condiciones de higiene y sanidad o que se hayan dañado durante el transporte.

Es responsabilidad del o los licitantes ganadores, informar al ISSSTELEON en el supuesto de posesión de productos con lotes identificados que se deben de retirar por alguna alerta sanitaria.

El o los licitantes ganadores deberán de realizar el retiro de dicho medicamento de las instalaciones de Farmacia, y llevará a cabo la sustitución correspondiente. En caso de que dicho medicamento se haya entregado al paciente, se deberá de hacer el aviso correspondiente para su sustitución, en ambos casos, sin costo para el ISSSTELEON.

Poseer la capacidad administrativa, financiera, legal y técnica, para atender el requerimiento en las condiciones solicitadas, reservándose la CONVOCANTE la posibilidad de solicitar la documentación a los LICITANTES para que acrediten tal circunstancia, en cualquier momento del proceso y posterior al mismo, una vez adjudicado.

Si resulta adjudicado, deberá estar registrado en el Padrón de Proveedores del Gobierno del Estado de Nuevo León. La falta de registro en el Padrón no impide su participación, pero es factor indispensable para firmar el contrato. Para efectos de inscripción o actualización,



comunicarse a la Secretaría de Administración del Gobierno del Estado de Nuevo León, al teléfono 070 opción 8, o bien ingresar a la página de Internet <https://proveedores.nl.gob.mx/>.

El o los licitantes ganadores se obligan a notificar por escrito al ISSSTELEON cuando haya proporcionado el **50% (cincuenta por ciento)** y **70% (setenta por ciento)** del importe total del contrato, a efecto de que el ISSSTELEON tome sus provisiones para evitar caer en desabasto; de igual forma el licitante ganador será el responsable de que el tope del contrato no se rebase, bajo el riesgo de que no le sea cubierto el excedente.

El o los licitantes ganadores deberán garantizar que la forma de empaque que utilicen para la entrega de los productos preserve su calidad y las condiciones óptimas durante el transporte de los envases y embalaje, a prueba de humedad y de polvo, e incluir rótulo de identificación en cada caja donde se indique las siguientes características: producto (sal), lote, presentación, cantidad de piezas y caducidad.

El o los licitantes ganadores serán los responsables de los bienes que requieran refrigeración en los contenedores y en las condiciones correspondientes, bajo las especificaciones necesarias y acordes a cada producto conforme a la Norma Oficial Mexicana SSA-NOM-023. Será necesario entregar junto con los productos facturados termómetro y copia de bitácora de temperaturas tomadas desde la salida del producto del laboratorio o almacén del distribuidor hasta la entrega en el almacén del ISSSTELEON.

El o los licitantes ganadores deberán remitir a la Dirección de Servicios Médicos y a la Dirección de Administración por escrito y por correo electrónico un reporte con la cantidad de medicamentos entregados por partida de forma mensual, conforme al formato entregado por la misma dentro de los 5 (cinco) días naturales de cada mes.

El o los licitantes ganadores deberán de apegarse a lo estrictamente establecido en la presente convocatoria, anexos y ficha técnica, entregar los medicamentos conforme a los requerimientos y criterios de calidad, conforme a la caducidad y dentro de los plazos establecidos por la CONVOCANTE, responsabilizándose del aseguramiento de los productos hasta que estos sean recibidos de conformidad por personal de la Dirección de Servicios Médicos.

El o los licitantes ganadores deberán notificar a la Dirección de Servicios Médicos en caso de que algún medicamento clasificado como de patente o innovador durante la vigencia del contrato, cambie de clasificación a libre; en este supuesto el ISSSTELEON realizara la cancelación de dicha partida al proveedor que se le hubiere adjudicado y podrá adquirirlo mediante otro proceso.



## 27. RECURSOS.

Contra las resoluciones que el Comité de Adquisiciones del ISSSTELEON dicte dentro de la presente licitación, los participantes podrán presentar el recurso de reconsideración ante la propia **CONVOCANTE**, el cual deberán interponer dentro de los **10-diez días hábiles** siguientes a la fecha en que la **CONVOCANTE** emita la resolución que se recurra.

El recurso de reconsideración deberá presentarse en el domicilio de las oficinas de la Dirección Jurídica del ISSSTELEON, las cuales se encuentran ubicadas en la calle Mariano Matamoros número 319 Poniente, Centro de Monterrey, Nuevo León.

## 28. SUPLETORIEDAD.

En cuanto a lo no previsto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y su Reglamento, supletoriamente serán aplicables la Ley de Administración Financiera para el Estado de Nuevo León, la Ley de Egresos correspondiente, el Código Civil para el Estado de Nuevo León y el Código de Procedimientos Civiles del Estado de Nuevo León, vigentes en el Estado, y demás que resulten aplicables.

## 29. INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE ANEXOS.

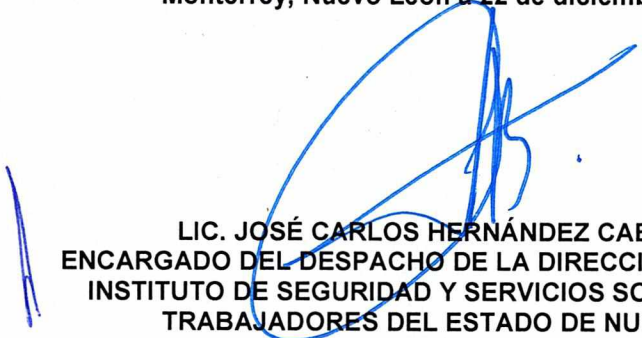
El licitante deberá observar lo siguiente:

- Las propuestas que prepare el licitante y toda correspondencia y documentos relativos deberán presentarse y/o redactarse en idioma español; en todo caso, cualquier material impreso que proporcione el licitante a la **CONVOCANTE** podrá estar en otro idioma a condición de que venga acompañado de su correspondiente traducción al español por perito autorizado por el Tribunal Superior de Justicia del Estado de Nuevo León, la cual prevalecerá para los efectos de interpretación de las propuestas;
- La propuesta deberá ser firmada autógrafamente en la última hoja de cada uno de los documentos que forman parte de la misma por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal o apoderado;
- Los licitantes deben presentar su proposición en pesos mexicanos;
- Los licitantes presentarán sus propuestas técnicas en papel membretado, llenado a máquina o computadora y firmado por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal o apoderado;

- Utilizar los formatos anexos;
- Evitar tachaduras y enmendaduras;
- Omitir señalamientos adicionales en el cuerpo de los formatos;
- Anotar los datos en los espacios indicados, con toda claridad y precisión, a fin de evitar errores de interpretación;
- La entrega de la propuestas técnica y económica se hará en sobre cerrado y debidamente rotulado, como se indica en el **punto 7** de la presente convocatoria que contiene las bases de la licitación;
- El licitante deberá de reproducir los modelos de los formatos anexos de acuerdo a sus necesidades; o en su caso podrá sistematizarlos, siempre y cuando, estén legibles y no sea modificado ninguno de los datos señalados en los mismos; y
- Los formatos que se incluyen en esta licitación deben considerarse solo como una guía en la licitación, por lo que la adecuada presentación de las propuestas es responsabilidad exclusiva de los licitantes.

**DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL, NO SE ADMITIRÁ NINGÚN TIPO DE NEGOCIACIÓN CON LOS PARTICIPANTES.**

**Monterrey, Nuevo León a 22 de diciembre de 2021**



**LIC. JOSÉ CARLOS HERNÁNDEZ CABALLERO  
ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL  
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**



## FORMATOS Y/O- ANEXOS

- Ficha Técnica
- Modelo de Contrato
- Anexo 1** Acreditación de Existencia Legal y Personalidad Jurídica.
- Anexo 2** Carta Poder Simple.
- Anexo 3** Carta de Aceptación de la convocatoria que contiene las bases de la licitación, junta de aclaraciones y validez de las propuestas.
- Anexo 4** Escrito de Interés en Participar en la Licitación.
- Anexo 5** Solicitud de Aclaración.
- Anexo 6** Carta de no Impedimento Legal para Contratar.
- Anexo 7** Declaración de Integridad.
- Anexo 8** Certificado de Determinación Independiente de Propuestas.
- Anexo 9** Formato de Manifestación de ser de Nacionalidad Mexicana.
- Anexo 10** Manifestación sobre la Estratificación a la que pertenece una empresa considerada (MIPYMES).
- Anexo 11** Cumplimiento de las Normas Oficiales Mexicanas.
- Anexo 12** Carta Responsiva de Responsabilidad Laboral (1)
- Anexo 13** Carta Responsiva de Responsabilidad Laboral (2)
- Anexo 14** Carta Garantía de los Bienes y/o Servicios Ofrecidos
- Anexo 15** Manifestación de estar al corriente en las obligaciones fiscales.
- Anexo 16** Consentimiento a lo aplicable de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Nuevo León.
- Anexo 17** Declaración de inexistencia de conflicto de intereses
- Anexo 18** Formato Único de Propuesta Técnica
- Anexo 19** Formato Único de Propuesta Económica
- Anexo 20** Carta Compromiso.
- Anexo 21** Carta de Validez
- Anexo 22** Entrega de documentación legal, administrativa y técnica.
- Anexo 23** Entrega de documentación económica.





**ACREDITACIÓN DE EXISTENCIA LEGAL Y PERSONALIDAD JURÍDICA**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
Presente.-

Me refiero a la Licitación Pública Nacional, número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_**(nombre)**\_\_\_\_\_, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir las propuestas en la presente licitación y el contrato en caso de que en el acto de fallo nos fuera adjudicado, en nombre y representación de: **(nombre o denominación de la persona física o moral)**.

|   |  |
|---|--|
| <b>DEL LICITANTE</b>  |  |
| Nombre completo de la persona física o moral:   |  |
| Clave de Registro federal de Contribuyentes:  |  |
| <b>Domicilio Fiscal</b>   |  |
| Calle y número:   |  |
| Colonia:  |  |
| Delegación o Municipio:   |  |
| Código Postal:  |  |
| Entidad Federativa:   |  |
| <b>Domicilio en el Estado de Nuevo León para oír y recibir notificaciones, documentos y demás avisos y comunicaciones relacionados con la presente licitación</b> |  |
| Calle y número:   |  |
| Colonia:  |  |
| Delegación o Municipio:   |  |
| Código Postal:  |  |
| Entidad Federativa:   |  |



|   |  |
|---|--|
| Teléfonos:  |  |
| Correo electrónico:   |  |
| Página Web:   |  |
| Número y fecha de la escritura en la que consta el acta constitutiva:                     |  |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma:            |  |
| Fecha y datos de su inscripción ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio   |  |
| Descripción del objeto social:  |  |
| Relación de Accionistas: Apellido Paterno:<br>Apellido Materno: Nombre(s) (Denominación): |  |
| Reformas al Acta Constitutiva:  |  |
| Capital Social de la Compañía:  |  |
| <b>DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE</b>  |  |
| Nombre del apoderado o representante:   |  |
| Clave de Registro Federal de Contribuyentes:  |  |
| Datos de documentos mediante el cual acredita su personalidad y facultades                |  |
| Número y fecha de la escritura pública:   |  |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó:                        |  |
| Fecha y datos de su inscripción ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio   |  |
| Dirección de correo electrónico:  |  |

Además, como representante legal, declaro bajo protesta de decir verdad, que las facultades otorgadas no me han sido revocadas ni modificadas a la fecha.

Asimismo, se deberá de entregar en caso de ser persona moral, copia simple del acta constitutiva, cuyo objeto social esté relacionado con la prestación del servicio objeto de la presente licitación; copia simple de la última modificación al acta constitutiva, ambas con los datos de su registro, en la que conste que se constituyó conforme a las leyes mexicanas y que tiene su domicilio en el territorio nacional, en caso de aplicar, deberá entregar copia simple del Poder notarial para actos de administración del representante legal, quien firmará propuestas y en su caso, el contrato que se derive; en caso de personas físicas deberá incluir copia de su acta de nacimiento; y para ambos, incluir copia de la Cédula de Identificación Fiscal; y copia



simple de la Constancia de Situación Fiscal vigentes.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**




Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado.



isssteleon.gob.mx

Matamoros 319 Pte., Monterrey, Nuevo León. Tel. (81) 2033.9000

@gob\_Nuevo León   

**CARTA PODER SIMPLE**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
**Presente.-**

Me refiero a la Licitación Pública Nacional, número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_.

Bajo protesta de decir verdad, en mi carácter de \_\_\_\_\_ de la persona física o moral denominada \_\_\_\_\_, según consta en el testimonio notarial número \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ otorgado ante el Notario Público número \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_, e inscrito en el Registro Público de la Propiedad y el Comercio; por este conducto autorizo a \_\_\_\_\_ para que a nombre de mi representada se encargue de entregar y recibir documentación, comparecer en los diversos actos de la presente licitación y entregue la proposición de mi representada.

Lugar y fecha de expedición

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma de la persona física  
o representante legal de la persona física o  
moral

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma de quien  
recibe el poder.

**Testigos**

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado.



**ANEXO 3****CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA CONVOCATORIA QUE CONTIENE LAS BASES DE LA LICITACIÓN, FICHA TÉCNICA, ANEXOS, CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS, JUNTA DE ACLARACIONES Y VALIDEZ DE LAS PROPUESTAS****INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
Presente.-**

Me refiero a la Licitación Pública Nacional, número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_.

Por medio de la presente y bajo protesta de decir verdad manifiesto por mi propio derecho o, en su caso, como representante legal o apoderado de \_\_\_\_\_, lo siguiente:

Que se han tomado las providencias a que se contraen la presente convocatoria que contiene las bases de la licitación, ficha técnica, anexos, cuadro básico de medicamentos, y se han revisado, analizado y aceptado cada uno de los puntos y contenido en los mismos; que se obtuvieron oportunamente, que se conocen y se acepta estar de acuerdo con los mismos íntegramente y que no se tiene reclamación o duda en torno a ellas.

Que se han revisado, analizado y se aceptan cada uno de los puntos y contenido de la junta de aclaraciones de la presente licitación; así como, en su caso, del(los) adendum(s) que como aclaración(es) complementaria(s) se generó(aron); por lo que se posee toda la información original y adicional generada por la **CONVOCANTE** y no se tiene ninguna reclamación o duda en torno a la convocatoria que contiene las bases de la licitación por estar de acuerdo con la junta de aclaraciones realizada.




Manifiesto(amos) también que, por medio de la presente me(nos) comprometo(temos) a mantener válida nuestra propuesta económica presentada por el suscrito, por **60-sesenta días naturales** contados a partir del día siguiente al acto de presentación de propuestas y apertura de propuestas técnicas.

A su vez, manifiesto(amos) que conozco(conocemos) las disposiciones y artículos que conforman la **Ley de**



isssteleon.gob.mx

Matamoros 319 Pte., Monterrey, Nuevo León. Tel. (81) 2033.9000

@gob\_Nuevo León   

**Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León**, así como, su **Reglamento**, y que sabemos y entendemos que junto con la convocatoria, anexos, ficha técnica, acta de la junta de aclaraciones y demás documentación emanada del proceso de la licitación, las mismas rigen y regulan en lo conducente la licitación y los demás actos que de ella se deriven.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado.



**ESCRITO DE INTERÉS EN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN****INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
P r e s e n t e.-**

Con fundamento en el segundo párrafo del artículo 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, el suscrito \_\_\_\_\_ - representante legal de \_\_\_\_\_, manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada tiene interés en participar en la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_, y manifiesto los siguientes datos:

**DEL LICITANTE:**

Nombre:

Nacionalidad:

Registro federal de Contribuyentes:

Domicilio: Calle:

número:

Colonia:

Delegación o Municipio:

Código Postal:

Entidad Federativa:

Teléfono:

Correo electrónico:

Número de la escritura en la que consta su acta constitutiva:

Fecha:

Nombre, número y circunscripción del Notario Público que la protocolizó:

Descripción del objeto social:

Relación de socios: Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s):

Reformas o modificaciones al acta constitutiva:

Inscripción en el Registro Público del Comercio (número, folio, fecha, etc.):

**DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE:**

Nombre:

Registro federal de Contribuyentes:

Domicilio:



Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades (número de escritura, fecha, etc.)

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado.





**SOLICITUD DE ACLARACIÓN**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
**Presente.-**

Me refiero a la Licitación Pública Nacional, número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_.

Sobre el particular y en los términos de lo previsto en Séptimo Párrafo del artículo 72 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, presento la siguiente solicitud de aclaraciones, dudas y cuestionamientos directamente vinculados contenidos en la convocatoria a la licitación, en la ficha técnica y anexos:

**Nombre o Razón Social del Participante:**

Por medio del presente solicitamos la aclaración de las siguientes dudas:

**A) PREGUNTAS ADMINISTRATIVAS**

| Pregunta No. | Numeral de la convocatoria y tema general correspondiente<br>Tema general | Preguntas |
|--------------|---|-----------|
| 1.-          |   |           |
| 2.-          |   |           |

**B) PREGUNTAS TÉCNICAS**

| Pregunta No. | Numeral de la convocatoria y tema general correspondiente<br>Tema general | Preguntas |
|--------------|---|-----------|
| 1.-          |   |           |
| 2.-          |   |           |



**Notas:** Asentar una pregunta a la vez

Utilizar un número para cada pregunta

El licitante acompañará a la presente solicitud una versión electrónica editable de la misma, utilizando como mínimo, el procesador de textos Word para Windows de la plataforma Office.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado.



**CARTA DE NO IMPEDIMENTO LEGAL PARA CONTRATAR**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
**Presente.-**

En cumplimiento con los requisitos establecidos en la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que conozco el contenido de los artículos 37 y 95 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y el artículo 38 de su Reglamento, así como sus alcances legales, por lo que reitero que mi representada \_\_\_\_\_, así como sus accionistas y/o asociados, integrantes y/o empleados, **no** se encuentran en los supuesto de inhabilitación al que se refieren los preceptos invocados.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a dichas disposiciones y para los fines y efecto a que haya lugar.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado.



isssteleon.gob.mx

Matamoros 319 Pte., Monterrey, Nuevo León. Tel. (81) 2033.9000

@gob\_Nuevo León   

**DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
**Presente.-**

En relación a la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_, y en cumplimiento con los requisitos establecidos en la convocatoria que contiene las bases de la licitación, por medio de la presente por mi propio derecho o, en su caso, como representante legal o apoderado de \_\_\_\_\_, manifiesto bajo protesta de decir verdad que:

Se actuará con integridad, así como, me (nos) comprometo(emos) a conducirme (conducirnos) honestamente en las diversas etapas de la licitación y que por mí mismo o a través de interpósita persona, me (nos) abstendré (abstendremos) de adoptar conductas contrarias a la Ley.

A su vez, me (nos) abstengo (abstenemos) por mí mismo o a través de interpósita persona, de adoptar conductas directa o indirectamente, que tengan o puedan tener por objeto que los servidores públicos del Instituto, induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a dichas disposiciones y para los fines y efecto a que haya lugar.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado.



**CERTIFICADO DE DETERMINACIÓN INDEPENDIENTE DE PROPUESTAS**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
**Presente.-**

En relación a la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_, y en cumplimiento con los requisitos establecidos en la convocatoria que contiene las bases de la licitación, por medio de la presente por mi propio derecho o, en su caso, como representante legal o apoderado de \_\_\_\_\_, presento(amos) el Certificado de Determinación independiente de las propuestas, en el que manifiesto(amos) bajo protesta de decir verdad que se han determinado la propuesta de manera independiente, sin consultar, comunicar o acordar con ningún otro participante. Además manifiesto(amos) que conozco (conocemos) las infracciones y sanciones aplicables en caso de cometer alguna práctica prohibida por la Ley Federal de Competencia Económica.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a dichas disposiciones y para los fines y efecto a que haya lugar.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado.



**FORMATO DE MANIFESTACIÓN DE SER DE NACIONALIDAD MEXICANA**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
**Presente.-**

Me refiero a la Licitación Pública Nacional, número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_ **(CONCEPTO)** \_\_\_\_\_, en el que mi representada \_\_\_\_\_, participa a través de la proposición que se contiene en el presente sobre; manifiesto bajo protesta de decir verdad que, es de Nacionalidad Mexicana por haberse constituido legalmente conforme a las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, y esta establecida en territorio Nacional y, en el caso de adquisición de bienes, además manifiesto que los bienes y/o servicios que se ofertan y entregarán, son producidos en México y contarán con el porcentaje de contenido nacional correspondiente

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado.



**MANIFESTACIÓN, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE LA ESTRATIFICACIÓN DE MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA (MIPYMES)**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
**Presente.-**

Me refiero a la Licitación Pública Nacional, número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_ **(CONCEPTO)** \_\_\_\_\_, en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_, participa a través de la propuesta que se contiene en el presente sobre.

Al respecto y de conformidad con lo dispuesto por el artículo 59 fracción VIII inciso f) del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, manifiesto(amos) bajo protesta de decir verdad que mi representada está constituida conforme a las leyes mexicanas, con Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_, y asimismo que considerando los criterios (sector, número total de trabajadores y ventas anuales) establecidos en el Acuerdo por el que se establece la estratificación de las micro, pequeñas y medianas empresas, publicado en el Periódico Oficial de la Federación en fecha 30 de junio del año 2009, mi representada pertenece al sector \_\_\_\_\_.

(Lugar y fecha) \_\_\_\_\_ □  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado



**CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS**

Me refiero a la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_.

Por medio de la presente y bajo protesta de decir verdad manifiesto por mi propio derecho o, en su caso, como representante legal o apoderado de \_\_\_\_\_, que los servicios ofertados cumplen con las Normas Oficiales Mexicanas: NOM-176-SSA1-1998, NOM-164-SSA1-2015, NOM-016-SSA3-2012, NOM-073-SSA1-2015, "Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente"; así como las Normas Mexicanas y a falta de estas las Normas Internacionales o, en su caso las Normas de Referencia Aplicables; o las Normas y Políticas Propias del Instituto; de conformidad con lo dispuesto en los artículos 59 fracción II inciso c) del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Nuevo León.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a dichas disposiciones y para los fines y efecto a que haya lugar.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado.





**CARTA RESPONSIVA DE RESPONSABILIDAD LABORAL (1)**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
**Presente.-**

Me refiero a la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ relativa a (CONCEPTO) .

Por medio de la presente y bajo protesta de decir verdad manifiesto por mi propio derecho o, en su caso, como representante legal o apoderado de \_\_\_\_\_, que se asumirá toda responsabilidad laboral, civil, penal o de cualquier otra índole, que le sea legalmente imputable a su personal, cuando se causen daños y/o perjuicios a los derechohabientes, personal directivo, administrativo y médico del ISSSTELEON o al propio ISSSTELEON, obligándose a responder por la totalidad de los conceptos mencionados.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a lo solicitado en la convocatoria y para los fines y efecto a que haya lugar.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

u  
**FIRMA**




Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado.



isssteleon.gob.mx

Matamoros 319 Pte., Monterrey, Nuevo León. Tel. (81) 2033.9000

@gob\_Nuevo León   

**CARTA RESPONSIVA DE RELACIÓN LABORAL (2)****INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN****Presente.-**Me refiero a la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ relativa a (CONCEPTO).

Por medio de la presente y bajo protesta de decir verdad manifiesto por mi propio derecho o, en su caso, como representante legal o apoderado de \_\_\_\_\_, que tanto mi representada como el personal asignado para la prestación de servicios farmacéuticos, no tendrán ninguna relación laboral con el ISSSTELEON, por lo que cualquiera reclamación o demanda derivada de lo anterior, será inmediatamente atendida por el licitante ganador, asumiendo total responsabilidad de la misma, y en el supuesto caso de que el ISSSTELEON erogare cantidad alguna por dicha causa, serán descontadas de las facturas pendientes de pago.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a lo solicitado en la convocatoria y para los fines y efecto a que haya lugar.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado.



**CARTA GARANTÍA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS OFRECIDOS**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
P r e s e n t e.-**

Me refiero a la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ relativa a  (CONCEPTO) .

Por medio de la presente y bajo protesta de decir verdad manifiesto por mi propio derecho o, en su caso, como \_\_\_\_\_ representante \_\_\_\_\_ legal \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ apoderado \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, que mi representada garantiza que los bienes y servicios que en su caso le sean adjudicados, éstos serán eficientes, con la calidad requerida, de no ser así y de ser el caso, mi representada se compromete a restituir bienes, resarcir daños, sustituir elementos o realizar las acciones que resulten necesarios para eficientizar el bien y/o servicio, sin costo adicional para el ISSSTELEON, para tal efecto, autoriza que mediante esta carta garantía, se hagan las aclaraciones que resulten procedentes o en su caso y conforme a las disposiciones legales aplicables, se compromete a responder de cualquier responsabilidad en que hubiere incurrido.

A su vez, mi representada se obliga a presentar a al personal debidamente uniformado e identificado, con gafete expedido por nosotros, mismo que deberá ser portado por su personal, en un lugar visible en su turno de servicio; así mismo el personal se presentará con buena presentación e impecable imagen, acorde a la naturaleza del servicio.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a lo solicitado en la convocatoria y para los fines y efecto a que haya lugar.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**




Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** *El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado.*



isssteleon.gob.mx

Matamoros 319 Pte., Monterrey, Nuevo León. Tel. (81) 2033.9000

@gob\_Nuevo León   

**FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN DE ESTAR AL CORRIENTE EN LAS OBLIGACIONES FISCALES**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
Presente.-

Me refiero a la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_.

Por medio de la presente y bajo protesta de decir verdad manifiesto por mi propio derecho o, en su caso, como representante legal o apoderado de \_\_\_\_\_, que nos encontramos al corriente en el cumplimiento de nuestras obligaciones fiscales, tanto federales, como estatales y municipales, lo anterior de conformidad con lo dispuesto por el artículo 33 Bis del Código Fiscal del Estado de Nuevo León.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a lo solicitado en la convocatoria y para los fines y efecto a que haya lugar.

Se deberá adjuntar al presente anexo, copia de opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales vigente emitida por la Secretaría de Administración Tributaria (SAT).

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado



**FORMATO DE CONSENTIMIENTO A LO APLICABLE DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN****INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
Presente.-**

Me refiero a la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_.

Por medio de la presente y bajo protesta de decir verdad manifiesto por mi propio derecho o, en su caso, como representante legal o apoderado de \_\_\_\_\_, que nuestra conformidad para que la CONVOCANTE en términos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León, difunda o transmita sus datos personales proporcionados con motivo del presente procedimiento de licitación. Asimismo, manifestamos que conocemos las obligaciones que al ISSSTELEON impone la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León, en sus Artículos 95 y 96, consientes en la publicación en la página de internet del Sistema Estatal de Transparencia Nuevo León y en la Plataforma Nacional de Transparencia, de su nombre o razón social para la formalización del contrato correspondiente, en tanto sean imprescindibles para cumplir con las citadas disposiciones legales.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a lo solicitado en la convocatoria y para los fines y efecto a que haya lugar.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado



**CARTA COMPROMISO**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN  
P r e s e n t e.-**

Me refiero a la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_.

Por medio de la presente y bajo protesta de decir verdad manifiesto por mi propio derecho o, en su caso, como \_\_\_\_\_ representante \_\_\_\_\_ legal \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ apoderado \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, lo siguiente:

1. Que la empresa que represento propone prestar la **CONTRATACIÓN DE \_\_\_\_\_** al que se refiere esta licitación de acuerdo con las especificaciones que me fueron proporcionadas y en el precio cuyo monto aparece en la presentación de mi propuesta económica.
2. Que oportunamente he leído la convocatoria de la licitación de que se trata y se ha tomado debida nota de su contenido, y conforme al cual se llevará a cabo el cumplimiento, aceptando íntegramente los requisitos que se solicitan.
3. Asimismo, expreso que conocemos la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, su Reglamento y demás disposiciones administrativas aplicables.
4. Que hemos formulado la propuesta cuidadosamente, tomando en consideración las circunstancias previsibles que pueden influir sobre ella, así como mantener fijos los precios durante la vigencia del contrato.
5. Que acepto las condiciones de pago expuestas por la CONVOCANTE, señaladas en la convocatoria y en la ficha técnica respectiva.
6. Aceptamos la vigencia del contrato expuesta en la convocatoria y en la ficha técnica respectiva.



7. Que si resultamos favorecidos en la licitación, nos comprometemos a firmar el contrato respectivo dentro de los **10-diez días** hábiles siguientes a la fecha en que se dé a conocer el fallo correspondiente, comprometiéndonos a entregar las fianzas de cumplimiento de contrato en un plazo no mayor a **10-diez días** hábiles contados a partir de la fecha de la firma de contrato.
8. De conformidad con lo expuesto, presento mi proposición con un **IMPORTE TOTAL ESTIMADO POR LA VIGENCIA DEL CONTRATO**, de  
\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ M. N.) sin incluir el Impuesto al Valor Agregado, apareciendo su desglose y resumen en el formato que se presenta como Propuesta Económica.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

Nombre y firma del licitante, en su caso, nombre y firma del representante legal o apoderado

*NOTA: El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado*

**EL IMPORTE TOTAL ESTIMADO POR LA VIGENCIA DEL CONTRATO SOLICITADO EN EL PRESENTE ANEXO, SERÁ EL QUE RESULTE DE MULTIPLICAR LA CANTIDAD O CONSUMO ESTIMADO ANUAL POR EL PRECIO DE LA PARTIDA COTIZADA, DE ACUERDO A LOS PRECIOS DE LOS LABORATORIOS PROPUESTOS.**



**CARTA DE VALIDEZ**  
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
**Presente.-**

Me refiero a la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ relativa a  
\_\_\_\_\_.

Por medio de la presente y bajo protesta de decir verdad manifiesto por mi propio derecho o, en su caso, como representante legal o apoderado de \_\_\_\_\_, que nuestra propuesta económica relativa al **suministro de productos farmacéuticos**, tendrá una vigencia de **60-sesenta días naturales** contados a partir del día siguiente al acto de presentación de proposiciones y apertura de propuestas técnicas, misma que deberá ser especificada en el cuerpo de la oferta económica; para el caso del licitante que resulte adjudicado, hasta la conclusión de las obligaciones contractuales.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado





**FORMATO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS QUE DEBERÁ CONTENER EL SOBRE DE QUE  
CONTENDRÁ LA PROPUESTA TÉCNICA**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
Presente.-

Recepción de los documentos que el licitante entregue en el acto de presentación y apertura de propuestas, en relación con los documentos requeridos en la convocatoria a la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_.

| REQUISITOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS |  | ENTREGÓ |    |
|--|--|---------|----|
|  |  | SI      | NO |
| 7.2.1  | Copia vigente del registro en el Padrón de Proveedores del Gobierno del Estado. En caso de no presentar este registro, las propuestas estarán condicionadas al registro en el Padrón a más tardar a la fecha de fallo correspondiente y <u>deberá de presentar la constancia de haber presentado su solicitud de registro en el Padrón.</u><br>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.  |         |    |
| 7.2.2  | Acreditar su personalidad: los licitantes o sus representantes podrán exhibir un escrito en el que su firmante manifieste, bajo protesta de decir verdad, que cuentan con facultades suficientes para comprometerse por sí o por su representado, de acuerdo al <b>ANEXO 1</b><br>Asimismo, se deberá de entregar en caso de ser <u>persona moral</u> , copia simple del <u>acta constitutiva</u> , cuyo objeto social esté relacionado con la prestación del servicio objeto de la presente licitación; copia simple de la <u>última modificación al acta constitutiva</u> , ambas con los datos de su registro, en la que conste que se constituyó conforme a las leyes mexicanas y que tiene su domicilio en el territorio nacional, en caso de aplicar, deberá entregar copia simple del <u>Poder notarial para actos de administración del representante legal</u> , quien firmará propuestas y en su caso, el contrato que se derive; en caso de <u>personas físicas</u> deberá incluir copia de su acta de nacimiento; y <u>para ambos</u> , incluir copia de la Cédula de Identificación Fiscal; y copia simple de la Constancia de Situación Fiscal vigentes.<br>Documentos indispensables para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento. |         |    |



| REQUISITOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS |   | ENTREGÓ |    |
|--|---|---------|----|
|  |   | SI      | NO |
| 7.2.3  | <p>Copia simple de la identificación oficial vigente con fotografía del licitante, tratándose de personas físicas y, en el caso de personas morales que participen a través de apoderados o representantes, copia simple de la identificación de la persona que firme la proposición y del compareciente al acto.</p> <p>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.</p>   |         |    |
| 7.2.4  | <p>En el caso de que el licitante o su representante legal, no se presente al acto de presentación y apertura de propuestas, la persona que entregue la proposición en este acto, bastará con que presente un escrito en el que su firmante <u>manifieste, bajo protesta de decir verdad</u>, que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por la persona que representa, e identificación tanto del licitante o su representante legal, que firme la proposición como de él. <b>ANEXO 2</b></p>  |         |    |
| 7.2.5  | <p>Declaración escrita, <u>bajo protesta de decir verdad</u>, de no encontrarse en alguno de los supuestos del artículo 37 y 95 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, firmado autógrafamente por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal o apoderado. <b>ANEXO 6</b></p> <p>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.</p>   |         |    |
| 7.2.6  | <p>Declaración de Integridad, en la cual manifiesten, <u>bajo protesta de decir verdad</u>, su compromiso de conducirse honestamente en las diversas etapas del proceso y que por sí mismas o por interpósita persona, se abstendrá de adoptar conductas contrarias a la Ley. <b>ANEXO 7</b></p> <p>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.</p>  |         |    |
| 7.2.7  | <p>Certificado de determinación independiente de propuestas, en la que declaren <u>bajo protesta de decir verdad</u>, que han determinado su propuesta de manera independiente, sin consultar, comunicar o acordar con ningún otro participante. Además deberán manifestar que conocen las infracciones y sanciones aplicables en caso de cometer alguna práctica prohibida por la Ley Federal de Competencia Económica. <b>ANEXO 8</b></p> <p>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.</p> |         |    |
| 7.2.8  | <p>Escrito en el que el licitante <u>manifieste bajo protesta de decir verdad</u>, que es de nacionalidad mexicana y, en el caso de adquisición de bienes, además manifestará que los bienes que oferta y entregará, serán producidos en México y contarán con el porcentaje de contenido nacional correspondiente. <b>ANEXO 9</b></p> <p>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.</p>  |         |    |



| REQUISITOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS |  | ENTREGÓ |    |
|--|--|---------|----|
|  |  | SI      | NO |
| 7.2.9  | <p>Los licitantes que deseen participar en la presente Licitación con el carácter de MIPYME, deberán presentar el documento expedido por la Secretaría de Economía que los acredite como micro, pequeña o mediana empresa, o escrito <u>bajo protesta de decir verdad</u>, en el que manifieste su carácter de MIPYME y su clasificación dentro de la estratificación utilizado para este fin. <b>ANEXO 10.</b></p> <p>En caso de que el licitante no pertenezca al sector MIPYMES, deberá presentar un escrito en el que se manifieste bajo protesta de decir verdad que dicha estratificación no aplica a su representada por no encontrarse clasificada dentro de los parámetros establecidos en el Acuerdo por el que se establece la estratificación de las micro, pequeñas y medianas empresas, publicado en el Diario Oficial de la Federación en fecha 30 de junio del año 2009, en razón del volumen de sus operaciones y número de empleados</p> <p>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.</p> |         |    |
| 7.2.10   | <p>Escrito en el que el licitante <u>manifieste bajo protesta de decir verdad</u>, que el servicio que se oferta, cumple con las Normas Oficiales Mexicanas, las Normas Mexicanas y a falta de estas las Normas Internacionales o, en su caso, las Normas de Referencia Aplicables; o las Normas Propias de Calidad del Instituto. <b>ANEXO 11</b></p> <p>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.</p>   |         |    |
| 7.2.11   | <p><u>Comprobante del domicilio fiscal</u>, el señalado en su Constancia de Situación Fiscal vigente, el cual deberá de tener como fecha de emisión, de no más de <b>60-sesenta</b> días anteriores a la fecha de publicación de ésta convocatoria.</p> <p>Documentos indispensables para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento</p>   |         |    |
| 7.2.12   | <p><u>Comprobante de su domicilio convencional</u> para los efectos de oír y recibir cualquier tipo de notificaciones, requerimientos, interpelaciones o emplazamientos, judiciales o extrajudiciales, relacionados con la presente licitación y/o con las obligaciones que le derivan del mismo, con fecha de emisión de no más de <b>60-sesenta</b> días anteriores a la fecha de publicación de ésta convocatoria, en donde se especifique el nombre del licitante y domicilio completo (calle y número exterior e interior, colonia, código postal, municipio, entidad federativa).</p> <p>Documentos indispensables para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.</p>  |         |    |



| REQUISITOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS |  | ENTREGÓ |    |
|--|--|---------|----|
|  |  | SI      | NO |
| 7.2.13   | <p>Acreditar la capacidad económica a través de sus ingresos, los cuales serán equivalentes hasta el <b>veinte por ciento del monto total de su oferta</b> sin incluir el Impuesto al Valor Agregado, mediante la última declaración fiscal anual y la última declaración fiscal provisional del impuesto sobre la renta que debieron presentarse por el licitante, en los términos establecidos por las disposiciones fiscales. En el caso de no estar obligado a presentar la declaración de 2019 por ser empresa de reciente creación, deberá de presentar balance dictaminado por un contador público registrado y autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, anexando copia del registro, quien deberá acompañar copia simple de su identificación oficial, así como de su cédula profesional; y para el caso de persona morales, también deberán de estar firmados autógrafamente por su representante legal o apoderado.</p> <p>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.</p> |         |    |
| 7.2.14   | <p>Carta <b>bajo protesta de decir verdad</b>, debidamente firmada por el licitante y para el caso de personas morales por su representante legal o apoderado, en donde manifiesten, que la documentación entregada referente al requisito de acreditar la capacidad económica, contiene las cantidades correctas, así mismo que el capital contable no tiene alteración alguna.</p> <p>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.</p>   |         |    |
| 7.2.15   | <p>Presentar como mínimo <b>2-dos</b> cartas de recomendación de diferentes clientes firmadas en <b>original</b> por quien las expida y cuya fecha de emisión no sea superior a dos meses contados a partir del inicio de la presente licitación, las cuales deberán de estar en papel membretado, mediante las cuales se estipule que se han desempeñado y cumplido correctamente en el suministro, prestación, entrega o instalación de bienes o servicios iguales o semejantes a los requeridos en esta licitación.</p> <p>Documentos indispensables para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.</p>   |         |    |
| 7.2.16   | <p>Currículum actualizado del licitante, debidamente firmada por el licitante y para el caso de personas morales por su representante legal o apoderado que como mínimo incluya: objeto social, experiencia profesional, ubicación de sus oficinas, organigrama con nombres y puestos hasta el segundo nivel, lista de cinco clientes y proveedores con nombres, direcciones, teléfonos, en donde haya prestado servicios similares a los solicitados en esta convocatoria, entre otros.</p> <p>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.</p>   |         |    |



| REQUISITOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS |   | ENTREGÓ |    |
|--|---|---------|----|
|  |   | SI      | NO |
| 7.2.17   | El licitante deberá de anexar las cartas responsivas señaladas en los <b>puntos 1.1 y 1.3</b> de esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. <b>ANEXOS 12, 13 Y 14</b><br>Documentos indispensables para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento  |         |    |
| 7.2.17<br>1.1                                  | El licitante deberá de anexar las cartas responsivas señalada en el <b>punto 1.1</b> de esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. <b>ANEXO 12.</b><br>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.   |         |    |
| 7.2.17<br>1.1                                  | El licitante deberá de anexar las cartas responsivas señalada en el <b>punto 1.1</b> de esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. <b>ANEXO 13.</b><br>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento  |         |    |
| 7.2.17<br>1.3                                  | El licitante deberá de anexar las cartas responsivas señalada en el <b>punto 1.3</b> de esta convocatoria que contiene las bases de la licitación. <b>ANEXO 14.</b><br>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento  |         |    |
| 7.2.18   | Escrito original, en hoja membretada, mediante el cual manifieste <u>bajo protesta de decir verdad</u> , que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, tanto federales, como estatales y municipales, lo anterior de conformidad con lo dispuesto por el artículo 33 Bis, del Código Fiscal del Estado de Nuevo León. <b>ANEXO 15. <u>Anexando copia de opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales vigente emitida por la Secretaría de Administración Tributaria (SAT).</u></b><br>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento |         |    |
| 7.2.19   | Copia simple de la ficha técnica y del cuadro básico de medicamentos debidamente firmados autógrafamente por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal o apoderado, con lo cual acepta lo estipulado en la misma<br>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento   |         |    |
| 7.2.20   | Escrito en el que en términos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León, manifieste su conformidad u oposición para que la <b>CONVOCANTE</b> , en términos del mismo ordenamiento legal en cita, difunda o transmita sus datos personales proporcionados con motivo del presente procedimiento de adjudicación. <b>ANEXO 16</b><br>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.   |         |    |



| REQUISITOS LEGALES, ADMINISTRATIVOS Y TÉCNICOS |   | ENTREGÓ |    |
|--|---|---------|----|
|  |   | SI      | NO |
| 7.2.21   | Declaración escrita, <u>bajo protesta de decir verdad</u> , de inexistencia de conflicto de interés, de acuerdo a lo señalado en el artículo 49 fracción IX de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Nuevo León, firmado autógrafamente por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal o apoderado, <b>ANEXO 17</b><br>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento   |         |    |
| 7.2.22   | Copia <u>certificada</u> de la licencia sanitaria a nombre del participante, expedida por la Secretaría de Salud con autorización para comercialización al por mayor de productos químicos farmacéuticos y que incluya dentro de sus líneas de distribución autorizada la de psicotrópicos, así como también, copia certificada de la licencia sanitaria de una farmacia con línea de venta autorizada de psicotrópicos; lo anterior para atender las peticiones de urgencias las 24 horas.<br>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento. |         |    |
| 7.2.23   | El licitante deberá de entregar en forma impresa (hoja membretada) y en versión electrónica (USB) el <b>Anexo 18</b> debidamente llenado, indicando el laboratorio y el nombre comercial del producto a ofertar, firmado cada hoja autógrafamente por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal o apoderado. En caso de no presentar precio para el 100% (cien por ciento) de las partidas en dicho formato, deberá aparecer la leyenda no cotizó.<br>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento         |         |    |
| 7.2.24   | Responsable con título que este legalmente expedido y registrado por institución docente pública o privada reconocidas por autoridades educativas competentes (Ley General de Salud, Título Cuarto, Capítulo I, artículo 79).<br>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento  |         |    |
| 7.2.25   | Cédula Profesional Registro de responsable ante la Secretaría de Salud. (Ley General de Salud, Título Cuarto, Capítulo I, artículos 82 y 83).<br>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento  |         |    |
| 7.2.26   | Escrito original, en hoja membretada, mediante <u>bajo protesta de decir verdad</u> , enliste el domicilio y entregue comprobante del mismo, de los almacenes y/o centros de distribución en el Estado de Nuevo León, presentando también, fotos de los domicilios enlistados, así como, de la flotilla vehicular necesaria para garantizar la respuesta oportuna para las necesidades del Instituto.<br>Documento indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento  |         |    |



Esta documentación se recibe en forma cuantitativa para su posterior análisis.

(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**

Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado



**FORMATO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS QUE DEBERÁ CONTENER EL SOBRE DE QUE  
CONTENDRÁ LA PROPUESTA ECONÓMICA**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
**Presente.-**

Recepción de los documentos que el licitante entregue en el acto de presentación y apertura de propuestas, en relación con los documentos requeridos en la convocatoria a la Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_ - relativa a \_\_\_\_\_.

| REQUISITOS ECONÓMICOS |   | ENTREGÓ |    |
|-----------------------|---|---------|----|
|                       |   | SI      | NO |
| 7.3.1                 | Formato <b>Anexo 19</b> (Formato Único de la Propuesta Económica), debidamente llenado, impreso en hoja membretada y en versión electrónica (USB), y firmado cada hoja por el licitante y para el caso de personas morales por su representante legal. En caso de no presentar precio para el 100 % (cien por ciento) de las partidas en dicho formato, deberá aparecer la leyenda no cotizó.<br>Documento es indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.  |         |    |
| 7.3.2                 | Carta Compromiso de la Propuesta Económica, conforme al formato <b>Anexo 20</b> debidamente llenado y firmado por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal o apoderado.<br>Documento es indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.<br><u><i>El importe total estimado por la vigencia del contrato solicitado en la carta compromiso, será el que resulte de multiplicar la cantidad o consumo estimado anual por el precio más bajo de acuerdo a los precios de los laboratorios propuestos</i></u> |         |    |
| 7.3.3                 | Carta de validez de la propuesta, la cual contendrá la validez obligatoria de su propuesta económica por <b>60-sesenta días naturales</b> , contados a partir del día siguiente al acto de presentación de proposiciones y apertura de propuestas técnicas, firmada autógrafamente por el licitante y para el caso de personas morales, por su representante legal, formato <b>Anexo 21</b> .<br>Documento es indispensable para evaluar la proposición y, en consecuencia, su incumplimiento afectaría su solvencia y motivaría su desechamiento.  |         |    |

Esta documentación se recibe en forma cuantitativa para su posterior análisis.





(Lugar y fecha)  
Protesto lo necesario

**FIRMA**




Nombre completo y firma del licitante, en su caso, nombre completo y firma del representante legal o apoderado, "no abreviar el nombre"

**NOTA:** El presente formato será reproducido por cada participante en el modo que se estime conveniente, debiendo respetar su contenido preferentemente, en el orden indicado, en papel membretado



isssteleon.gob.mx

Matamoros 319 Pte., Monterrey, Nuevo León. Tel. (81) 2033.9000

@gob\_Nuevo León   

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**  
**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                              | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|---|--------|--------|-------------|------------------|
| 1   | 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA CREMA. 1 MG/G. ENVASE CON 15 GR                         | 634    | 1585   |             |                  |
| 2   | 5-MONONITRATO DE ISOSORBIDA TAB. 40 MG ENVASE CON 30                                  | 423    | 1057   |             |                  |
| 3   | ABACAVIR / LAMIVUDINA 600/300 ENVASE CON 30 TABLETAS.                                 | 45     | 112    |             |                  |
| 4   | ABATACEPT 125 MCG CAJA 4 JERINGAS PRELLENADAS   | 2      | 6      |             |                  |
| 5   | ABUMINA BOVINA FRASCO 50 ML   | 1      | 1      |             |                  |
| 6   | ACEITE MINERAL/LANOLINA ANHIDRA 3.0/3.0 G UNGÜENTO, TUBO CON 3.5 G                    | 254    | 634    |             |                  |
| 7   | ACENOCUMAROL TABS. DE 4 MG. C/30  | 30     | 74     |             |                  |
| 8   | ACETATO DE ABIRATERONA 250MG C/120 TABLETAS   | 5      | 13     |             |                  |
| 9   | ACETATO DE BETAMETASONA Y FOSFATO SODICO AMP. 2.7 / 3 MG C/1 JER. PRELLENADA CON 1 ML | 190    | 475    |             |                  |
| 10  | ACETATO DE GLATIRAMER SOL INY C20 MG/ML C/28 JER. PRELLENADAS                         | 5      | 13     |             |                  |
| 11  | ACETATO DE LEUPRORELINA 1 F. A. 3.75 MG. DE 2 ML + 1 AMP DE DILUYENTE                 | 2      | 5      |             |                  |
| 12  | ACETATO DE LEUPRORELINA 11.25 MG/2ML FRASCO ÁMPULA, AMPOLLETA CON 2ML                 | 51     | 127    |             |                  |
| 13  | ACETAZOLAMIDA TABS. 250 MG C/30   | 38     | 95     |             |                  |
| 14  | ACETILCISTEINA 600 MG 20 TABLETAS EFERVESCENTES                                       | 317    | 792    |             |                  |
| 15  | ACETONIDO DE FLUCINOLONA CREMA 0.1 MG/G. ENVASE CON 20 GR                             | 169    | 423    |             |                  |
| 16  | ACICLOVIR 200MG/5ML CADA 100 ML DE SUSPENSIÓN CONTIENEN: ACICLOVIR 4 G                | 127    | 317    |             |                  |
| 17  | ACICLOVIR COMPRIMIDOS 200MG C/25  | 42     | 106    |             |                  |
| 18  | ACICLOVIR CREMA TUBO 5GR.   | 169    | 423    |             |                  |
| 19  | ACICLOVIR TABLETAS 400MG. C/35  | 211    | 528    |             |                  |
| 20  | ACICLOVIR UNGÜENTO OFTÁLMICO 3 GR/100 TUBO 4.5 GR.                                    | 13     | 32     |             |                  |
| 21  | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG. C/30 TABLETAS  | 5340   | 13350  |             |                  |
| 22  | ACIDO ACETILSALICILICO TABS. 500 MG C/20  | 21     | 53     |             |                  |
| 23  | ACIDO ALENDRONICO TAB. 10 MG ENVASE CON 30  | 4      | 11     |             |                  |
| 24  | ACIDO ASCORBICO 100 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.                                       | 102    | 254    |             |                  |
| 25  | ACIDO FOLICO 5 MG CON 90 TABLETAS.  | 1099   | 2747   |             |                  |
| 26  | ACIDO FOLINICO TAB. 15 MG C / 12 TAB  | 2      | 5      |             |                  |
| 27  | ACIDO MEFENAMICO TABLETAS 500 MG CAJA CON 20  | 423    | 1057   |             |                  |
| 28  | ACIDO NALIDIXICO /CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 500MG / 50 MG CAJA CON 20 COMPRIMIDOS | 127    | 317    |             |                  |
| 29  | ACIDO NITRICO SALES DE COBRE Y ZINC CAJA 4 AMPOLLETA 1 MCL C/U                        | 17     | 42     |             |                  |
| 30  | ACIDO POLIACRILICO TUBO GEL OFTÁLMICO 10GR  | 84     | 209    |             |                  |
| 31  | ACIDO RETINOICO (TRETINOINA 0.05 G) CREMA 0.05/100 GR., TUBO 20GR.                    | 380    | 951    |             |                  |
| 32  | ACIDO SALICILICO + ACIDO LACTICO SOL. 26%/ 15% FCO. C/5ML                             | 190    | 475    |             |                  |
| 33  | ACIDO TIOCTICO TABS. DE 600 MG C/30   | 380    | 951    |             |                  |
| 34  | ACIDO TRANSRETINOICO CAPS 10 MG C/100   | 1      | 3      |             |                  |
| 35  | ACIDO URSODESOXICOLICO CAPSULAS DE 250 MG C/50  | 296    | 740    |             |                  |
| 36  | ACIDO VALPROICO CAPSULAS 250 MG. CAJA C/C/60  | 38     | 95     |             |                  |
| 37  | ACIDO VALPROICO JARABE DE 250 MG C/120 ML.  | 211    | 528    |             |                  |
| 38  | ACIDO ZOLEDRONICO FCO. AMP. 4 MG DE 5 ML  | 2      | 6      |             |                  |
| 39  | ADALIMUMAB 40MG/ 0.4 ML, JERINGA PRELLENADA   | 275    | 687    |             |                  |
| 40  | ADENOSINA AMP. 6MG/2ML  | 51     | 128    |             |                  |
| 41  | ADRENALINA AMP. 1MG/1ML   | 82     | 205    |             |                  |
| 42  | AFATINIB 40MG C/30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS  | 6      | 16     |             |                  |
| 43  | ALBENDAZOL SUSP. ORAL 20 MG /ML. C/20 ML (400 MG/FRASCO)                              | 211    | 528    |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**  
**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)   | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|--|--------|--------|-------------|------------------|
| 44  | ALBENDAZOL TAB. 200MG C/2  | 106    | 264    |             |                  |
| 45  | ALEMTUZUMAB 12 MG / 1.2 ML CAJA C/1 FRASCO AMPULA  | 4      | 10     |             |                  |
| 46  | ALENDRONATO SODICO TAB. 70MG. C/4  | 1268   | 3170   |             |                  |
| 47  | ALFA-DORNASA AMPOLLETA 2.5MG/2.5ML C/6   | 17     | 42     |             |                  |
| 48  | ALFAMETILDOPA TAB. 50 MG   | 2      | 4      |             |                  |
| 49  | ALFAMETILDOPA TAB.250MG C/30   | 54     | 136    |             |                  |
| 50  | ALIBOUR/SULFATO DE COBRE/SULFATO DE ZINC/ALCANFOR 177 MG/G, 619.5 MG/G, 26.5 MG/G. CON 12 SOBRES | 30     | 76     |             |                  |
| 51  | ALIMENTO MÉDICO PARA MENORES DE UN AÑO CON ACIDEMIA ISOVALERICA Y OTROS TRASTORNOS DEL META      | 0      | 1      |             |                  |
| 52  | ALIMENTO MÉDICO PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ORINA DE JARABE DE MAPLE (ARCE), DE RECIÉN N    | 0      | 1      |             |                  |
| 53  | ALIMENTO MÉDICO PARA PACIENTES CON TRASTORNO DEL CICLO DE LA UREA RECIÉN NACIDO A 7 AÑOS 11 ME   | 0      | 1      |             |                  |
| 54  | ALLIN DEPOT, DEXAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLETA UNIDAD   | 240    | 600    |             |                  |
| 55  | ALOPURINOL TAB. 300 MG C/20  | 1389   | 3472   |             |                  |
| 56  | ALPRAZOLAM 2 MG. 30 TABLETAS   | 380    | 951    |             |                  |
| 57  | ALPRAZOLAM TABLETAS 0.25MG C/30 (ii)   | 845    | 2113   |             |                  |
| 58  | ALUMINIO + MAGNESIO + DIMETICONA 200MG. / 200MG. 50 TAB. MASTICABLES                             | 127    | 317    |             |                  |
| 59  | AMANTADINA + CLORFENAMINA + PARACETAMOL + FENILEFRINA SOL FCO. 60ML                              | 380    | 951    |             |                  |
| 60  | AMANTADINA + CLORFENAMINA + PARACETAMOL 60 MILILITROS POR FRASCO                                 | 1116   | 2790   |             |                  |
| 61  | AMANTADINA + CLORFENAMINA + PARACETAMOL TABLETAS 50 MG./3 MG./300 MG. C/15                       | 4336   | 10839  |             |                  |
| 62  | AMBROXOL 300 MG/100 ML, SOLUCION ORAL FCO C/120 ML   | 4322   | 10805  |             |                  |
| 63  | AMBROXOL + LORATADINA SOLUCION   | 144    | 360    |             |                  |
| 64  | AMBROXOL COMP. 30MG C/20   | 2608   | 6520   |             |                  |
| 65  | AMIKACINA AMP 1X2ML 500 MG   | 211    | 528    |             |                  |
| 66  | AMINOFILINA 250 MG SOL INY   | 8      | 20     |             |                  |
| 67  | AMIODARONA INY 150 MG/ 3 ML  | 31     | 77     |             |                  |
| 68  | AMIODORONA AMP. 150MG/3ML  | 10     | 24     |             |                  |
| 69  | AMITRIPTILINA TABLETA. 25 MG. CON 20 TABLTAS   | 761    | 1902   |             |                  |
| 70  | AMLODIPINO/VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 5/160/12.5 MG CON 28 COMPRIMIDOS                          | 2958   | 7396   |             |                  |
| 71  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 200MG/285MG/5ML FCO.   | 96     | 240    |             |                  |
| 72  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 875MG/125MG C/10 TABLETAS  | 2113   | 5283   |             |                  |
| 73  | AMOXICILINA +ACIDO CLAVULANICO 600MG SUSP 50 ML  | 1479   | 3698   |             |                  |
| 74  | AMOXICILINA CAPS. DE 500MG C/12  | 2842   | 7106   |             |                  |
| 75  | AMOXICILINA SUSP 500 MG/5ML, FRASCO CON 75 ML  | 202    | 504    |             |                  |
| 76  | AMOXICILINA SUSP. DE 250 MG FCO. C/75 ML   | 190    | 475    |             |                  |
| 77  | AMOXICILINA TRIHIDRATADA, ACIDO CLAVULANICO TABLETAS 500MG/125MG CAJA C/12                       | 1214   | 3034   |             |                  |
| 78  | AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 250 MG SUSP  | 96     | 240    |             |                  |
| 79  | AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 400MG SUSP   | 96     | 240    |             |                  |
| 80  | AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO 125 MG/31.25 MG/ 5 ML. ENVASE CON 60 ML                            | 42     | 106    |             |                  |
| 81  | AMPICILINA AMPOLLETA DE 500MG/2ML  | 6      | 16     |             |                  |
| 82  | AMPICILINA ÁMPULA 1 GR   | 3      | 8      |             |                  |
| 83  | AMPICILINA CAPS. 500 MG C/20   | 211    | 528    |             |                  |
| 84  | AMPICILINA SUSP. 250 MG/5ML, FCO 60ML.   | 17     | 42     |             |                  |
| 85  | ANASTROZOL TABS. DE 1 MG. C/28   | 169    | 423    |             |                  |
| 86  | ANESTESIA LIDCAINA CON EPINEFRINA 2 EN UN CARTUCHO VIDRIO CAJA C/50                              | 2      | 4      |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**  
**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)   | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|--|--------|--------|-------------|------------------|
| 87  | ANESTESIA TOPICA UNGÜENTO FRASCO 30 GR   | 16     | 40     |             |                  |
| 88  | ANFEBUTAMONA TABS DE LIB. PROL. DE 150 MG C/30   | 21     | 53     |             |                  |
| 89  | ANTICUERPO AFINOPURIFICADO AL IFN GAMMA HUMANO TABLETAS 12C/30C/200C CAJA CON 20                     | 21     | 53     |             |                  |
| 90  | ANTICUERPO AFINOPURIFICADO AL IFN GAMMA HUMANO TABLETAS 12C/30C/50C CAJA CON 20                      | 42     | 106    |             |                  |
| 91  | ANTICUERPOS POLICLONALES A LA PROTEINA S-100 TABLETAS 12C/30C/200C CAJA CON 40                       | 42     | 106    |             |                  |
| 92  | ANTICUERPOS POLICLONALES A LA PROTEINA S-100 TABLETAS 12C/30C/50C CAJA CON 40                        | 21     | 53     |             |                  |
| 93  | APIXABAN TAB. 2.5 MG C/20 TABLETAS   | 380    | 951    |             |                  |
| 94  | APIXABAN TAB. 5 MG C/20 TABLETAS   | 211    | 528    |             |                  |
| 95  | ARIPIPIRAZOL TAB. 15 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.   | 106    | 264    |             |                  |
| 96  | ATAZANAVIR CAPSULAS 300MG C/30   | 2      | 6      |             |                  |
| 97  | ATOMOXETINA 10 MG C/ 14 CAPS   | 42     | 106    |             |                  |
| 98  | ATOMOXETINA CAPS. 25 MG C/14   | 106    | 264    |             |                  |
| 99  | ATOMOXETINA CAPS. 40 MG C/14   | 84     | 211    |             |                  |
| 100 | ATOMOXETINA CAPS. 60 MG C/14   | 84     | 211    |             |                  |
| 101 | ATORVASTATINA TABS. 40 MG C/10   | 4236   | 10589  |             |                  |
| 102 | ATORVASTATINA 20 MG CON 10 TABLETAS POR CAJA   | 7396   | 18489  |             |                  |
| 103 | ATORVASTATINA TABS. DE 10 MG. C/20   | 6339   | 15848  |             |                  |
| 104 | ATROPINA AMP. 1MG/1ML  | 76     | 190    |             |                  |
| 105 | AZATIOPRINA TABS. DE 50 MG. C/50   | 97     | 243    |             |                  |
| 106 | AZILSARTAN MEDOXOMILO TABS 40MG, C/28  | 169    | 423    |             |                  |
| 107 | AZILSARTAN MEDOXOMILO TABS 80MG, C/28  | 423    | 1057   |             |                  |
| 108 | AZITROMICINA 500 MG C/3 TABLETAS   | 2122   | 5306   |             |                  |
| 109 | AZITROMICINA SUSP. DE 600 MG /15ML FCO.  | 338    | 845    |             |                  |
| 110 | BACLOFENO 10 MG TABS C/100   | 42     | 106    |             |                  |
| 111 | BAÑO COLOIDE (HARINA DE SOYA Y POLIVIDONA) POLVO 965 MG / 20 MG / G ENVASE CON 1 SOBRE INDIVIDUAL    | 51     | 127    |             |                  |
| 112 | BARICITINIB 4MG C/28 TABLETAS  | 34     | 84     |             |                  |
| 113 | BECLOMETASONA / FORMOTEROL / GLICOPIRRONIO 100/6/12.5 AEROSOL 120 DOSIS                              | 13     | 32     |             |                  |
| 114 | BENCILPENICILINA BENZATÍNICA 1 200 000 UI. SOLUCION INYECTABLE                                       | 555    | 1388   |             |                  |
| 115 | BENCILPENICILINA PROCAINICA / BENCILPENICILINA CRISTALINA SUSPENSIÓN INYECTABLE 600 000 UI/200 000 U | 845    | 2113   |             |                  |
| 116 | BENCILPENICILINA SODICA 800,000U AMP.  | 192    | 480    |             |                  |
| 117 | BENCILPENICILINA SODICA FCO. AMP DE 1,000,000 U + 1 AMP DE DIL C/2ML                                 | 169    | 423    |             |                  |
| 118 | BENZATINICA/PROCAINICA/CRISTALINA 600 000 UI/ 300 000 UI/ 300 000 UI. FAMPULA Y DILUYENTE CON 3 ML   | 6      | 16     |             |                  |
| 119 | BENZONATATO PERLAS 100MG C/20  | 2074   | 5186   |             |                  |
| 120 | BESILATO DE AMLODIPINO 5 MG., 30 TABLETAS POR CAJA   | 3652   | 9129   |             |                  |
| 121 | BETAHISTINA TAB 24MG C/30  | 434    | 1085   |             |                  |
| 122 | BETAMETASONA + CLOTRIMAZOL + GENTAMICINA TUBO CREMA 40GR.  | 855    | 2137   |             |                  |
| 123 | BETAMETASONA ÁMPULA 4 MG   | 3      | 8      |             |                  |
| 124 | BEZAFIBRATO TABLETAS 200 MG ENV C/30 TABS.   | 1817   | 4543   |             |                  |
| 125 | BICALUTAMIDA TABS. 50 MG. C/28 TAB.  | 42     | 104    |             |                  |
| 126 | BICARBONATO DE SODIO 1000MG C/60 CAPSULAS  | 480    | 1200   |             |                  |
| 127 | BICARBONATO DE SODIO 500MG C/60 CAPSULAS   | 480    | 1200   |             |                  |
| 128 | BICARBONATO DE SODIO AL 7.5% 50ML  | 34     | 86     |             |                  |
| 129 | BICARBONATO DE SODIO AL 7.5%10ML   | 77     | 192    |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

A N E X O 18

PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                         | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|--|--------|--------|-------------|------------------|
| 130 | BIMATOPROST 0.03% + TIMOLOL 0.05% SOL OFT 3 ML                                   | 84     | 211    |             |                  |
| 131 | BIMATOPROST GTS 0.03% OFT 3 ML   | 275    | 687    |             |                  |
| 132 | BISOPROLOL 1.25 MG C/30 GRAG   | 888    | 2219   |             |                  |
| 133 | BISOPROLOL GRAG 2.5 C/30   | 1479   | 3698   |             |                  |
| 134 | BRIMONIDINA + TIMOLOL SOL OFT. 2MG/6.80MG , FCO C/5 ML                           | 1056   | 2641   |             |                  |
| 135 | BRIMONIDIÑA/TIMOLOL/DORZOLAMIDA SOLUCION OFTALMICA 2MG/5MG/20MG, FRASCO CON 5 ML | 761    | 1902   |             |                  |
| 136 | BRINZOLAMIDA 10MG 10MG CON 5 ML  | 48     | 120    |             |                  |
| 137 | BRINZOLAMIDA/TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA 10MG/5MG FRASCO CON 5 ML                 | 334    | 835    |             |                  |
| 138 | BRIVARACETAM 50 MG CAJA 28 TABLETAS  | 55     | 137    |             |                  |
| 139 | BROMURO DE BUTILHIOSCINA + METAMIZOL 10MG/250MG C/10 GRAGEAS                     | 1412   | 3530   |             |                  |
| 140 | BROMURO DE BUTILHIOSCINA 10MG. C/10 GRAJEAS                                      | 2122   | 5306   |             |                  |
| 141 | BROMURO DE BUTILHIOSCINA 20MG/1ML SOL INY.                                       | 720    | 1800   |             |                  |
| 142 | BROMURO DE IPRATROPIO 250MCG/ML FCO 20ML   | 135    | 338    |             |                  |
| 143 | BROMURO DE PINAVERIO 100MG. C/14 TABLETAS  | 2113   | 5283   |             |                  |
| 144 | BROMURO DE TIOTROPIO / OLODATEROL 2.5/2.5 MCG RESPIMAT                           | 169    | 423    |             |                  |
| 145 | BROMURO DE TIOTROPIO CAPS.18 MCG, C/30 + DISPOSITIVO DOSIFICADOR                 | 20     | 50     |             |                  |
| 146 | BROMURO DE TIOTROPIO CAPSULAS DE 18MCG CON 30 CAPS. (REPUESTO)                   | 84     | 211    |             |                  |
| 147 | BROMURO DE VECURONIO INY 4 MG /ML  | 13     | 32     |             |                  |
| 148 | BROMURO PINAVERIO/DIMETICONA CAPSULAS 100/300 MG C/16                            | 3381   | 8452   |             |                  |
| 149 | BUDESONIDA .125MG NEB. //  | 29     | 72     |             |                  |
| 150 | BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 MG/4.5 MCG C/120 DOSIS (AEROSOL BUCAL)               | 211    | 528    |             |                  |
| 151 | BUDESONIDA + FORMOTEROL 320MG/9MCG. C/60 DOSIS (POLVO)                           | 21     | 53     |             |                  |
| 152 | BUDESONIDA + FORMOTEROL 80MG/4.5 MCG. C/120 DOSIS ( SPRAY BUCAL)                 | 190    | 475    |             |                  |
| 153 | BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG ENVASE CON 13.4 GRS.CON ESPACIADOR CON 200 DOSIS      | 4      | 11     |             |                  |
| 154 | BUDESONIDA CÁPSULA 3 MG CAJA CON 50  | 8      | 21     |             |                  |
| 155 | BUDESONIDA CAPSULA 9 MG CAPSULA 9 MG CAJA CON 30                                 | 32     | 79     |             |                  |
| 156 | BUDESONIDA DE 0.250 MG/ML PARA NEBULIZAR CON 5 AMPOYETAS SOBRE 2 ML              | 1268   | 3170   |             |                  |
| 157 | BUPRENORFINA 10 MG(10 MCG/H) CAJA 4 PARCHES                                      | 21     | 53     |             |                  |
| 158 | BUPRENORFINA 300 MCG AMPULAS PIEZA   | 48     | 120    |             |                  |
| 159 | BUPRENORFINA PARCHES 30MG C/4 (II)   | 76     | 190    |             |                  |
| 160 | CABERGOLINA TABLETAS DE 0.5 MG CON 4 TABS.                                       | 211    | 528    |             |                  |
| 161 | CALCIO+VITAMINA D3 600 MG C/60 TAB.  | 1521   | 3803   |             |                  |
| 162 | CALCITRIOL 0.25MCG. C/50 CAPSULAS  | 169    | 423    |             |                  |
| 163 | CANAGLIFLOZINA TABLETA 100 MG  | 423    | 1057   |             |                  |
| 164 | CANAGLIFLOZINA TABLETA DE 300 MG CAJA CON 30                                     | 1056   | 2641   |             |                  |
| 165 | CANAGLIFLOZINA/METFORMINA 150 MG /1000 MG FRASCO CON 60 TABLETAS                 | 845    | 2113   |             |                  |
| 166 | CAPECITABINA GRAGEAS DE 500 MG C/120   | 30     | 74     |             |                  |
| 167 | CAPTOPRIL TABS DE.25 MG. C/30 TAB.   | 302    | 754    |             |                  |
| 168 | CARBAMAZEPINA 100 MG/ 5 ML FRASCO DE 120 ML                                      | 51     | 127    |             |                  |
| 169 | CARBAMAZEPINA TABLETA 400 MG C/20  | 232    | 581    |             |                  |
| 170 | CARBAMAZEPINA TABS. DE 200 MG C/20   | 140    | 349    |             |                  |
| 171 | CARBONATO DE LITIO 300MG. C/50 TABLETAS  | 63     | 158    |             |                  |
| 172 | CARVEDILOL TABLETAS DE 25 MG C/14  | 254    | 634    |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**  
**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)  | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|---|--------|--------|-------------|------------------|
| 173 | CEFALEXINA CAPSULAS DE 500MG C/20   | 1690   | 4226   |             |                  |
| 174 | CEFALEXINA SUSPENSION 250MG/5ML, FRASCO CON 100 ML  | 127    | 317    |             |                  |
| 175 | CEFALOTINA 1GR/5ML AMPULA   | 192    | 480    |             |                  |
| 176 | CEFIXIMA DE 200MG C/12 CAPS   | 127    | 317    |             |                  |
| 177 | CEFIXIMA SUSPENSIÓN ORAL 100MG/5ML 100ML  | 190    | 475    |             |                  |
| 178 | CEFOTAXIMA 1 GR IM  | 192    | 480    |             |                  |
| 179 | CEFRIAXONA 1G FRASCO ÁMPULA   | 200    | 500    |             |                  |
| 180 | CEFRIAXONA 500MG FRACSCO ÁMPULA   | 200    | 500    |             |                  |
| 181 | CEFTIBUTEN CAPS. DE 400 MG C/10 CAPS.   | 21     | 53     |             |                  |
| 182 | CEFTRIAXONA 1GR IM AMPOLLETA PIEZA  | 240    | 600    |             |                  |
| 183 | CEFTRIAXONA 1GR IV AMPOLLETA PIEZA  | 29     | 72     |             |                  |
| 184 | CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION 50ML  | 169    | 423    |             |                  |
| 185 | CELECOXIB CAPSULAS 200 MG C/10  | 7100   | 17749  |             |                  |
| 186 | CERTOLIZUMAB SOLUCION INYECTABLE 200 MG CAJA CON 2 JERINGAS PRELLENADAS                             | 106    | 264    |             |                  |
| 187 | CETIRIZINA 10MG. C/10 TABLETAS  | 2113   | 5283   |             |                  |
| 188 | CETIRIZINA SOL 10MG/ML 10ML   | 84     | 211    |             |                  |
| 189 | CETIRIZINA SOLUCION FRASCO 50ML.  | 676    | 1690   |             |                  |
| 190 | CICLOPIROX 0.069 G FRASCO CON 1.65 ML   | 84     | 211    |             |                  |
| 191 | CICLOSPORINA CAPS. 100 MG CAJA C/50   | 21     | 53     |             |                  |
| 192 | CICLOSPORINA CAPS. 50 MG CAJA C/50  | 10     | 26     |             |                  |
| 193 | CICLOSPORINA EMULSION ORAL 100MG/50ML EMULSION ORAL 100MG/50ML Y DOS JERINGAS DOSIFICADORAS         | 10     | 25     |             |                  |
| 194 | CICLOSPORINA SOL 0.1% (GOTAS) OFTALMICAS, 1MG/ML, FCO C/5ML   | 30     | 74     |             |                  |
| 195 | CINACALCET TABLETA 30 MG CAJA C/30  | 21     | 53     |             |                  |
| 196 | CINARIZINA TABLETAS 75 MG. ENV. C/60 TABS   | 127    | 317    |             |                  |
| 197 | CINITAPRIDA COMPRIMIDOS 1 MG C/25   | 2113   | 5283   |             |                  |
| 198 | CINITAPRIDA GRANULADO. 1MG. CON 30 SOBRES.  | 127    | 317    |             |                  |
| 199 | CIPROFLOXACINO 400 MG FCO SOL   | 24     | 60     |             |                  |
| 200 | CIPROFLOXACINO COMP. 500 MG, CAJA C/12  | 1606   | 4015   |             |                  |
| 201 | CIPROFLOXACINO SOLUCION OFTALMICA 3MG/ML, GOTERO 5ML  | 211    | 528    |             |                  |
| 202 | CIPROFLOXACINO TAB. 250 MG. C/8 TAB   | 254    | 634    |             |                  |
| 203 | CIPROFLOXACINO/HIDROCORTISONA/LIDOCAINA SOLUCION OTICA GOTERO 10ML                                  | 232    | 581    |             |                  |
| 204 | CISAPRIDA 1 MG/ML, 60 MILILITROS POR FRASCO   | 42     | 106    |             |                  |
| 205 | CISAPRIDA 30 TABLETAS DE 5 MG POR CAJA  | 592    | 1479   |             |                  |
| 206 | CITALOPRAM 20 MG, 28 TABLETAS POR CAJA  | 127    | 317    |             |                  |
| 207 | CITIDIN-5 MONOFOSFATO DISODICO, URIDIN-5 TRIFOSFATO TRISODIC 5MG / 3 MG CON 30 CAPSULAS             | 51     | 127    |             |                  |
| 208 | CITRATO DE CALCIO/COLECALCIFEROL 1495 MG/2 MG EQUIVALE 315 MG CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D3 CAJA 6 | 1268   | 3170   |             |                  |
| 209 | CITRATO DE POTASIO 1080MCG C/100 TAB.   | 21     | 53     |             |                  |
| 210 | CITRATO DE POTASIO MONOHIDRATADO / ACIDO CITRICO MONOHIDRATA SOLUCIÓN 150 ML                        | 15     | 38     |             |                  |
| 211 | CITRATO DE SILDENAFIL TABLETAS 50MG C/4   | 2113   | 5283   |             |                  |
| 212 | CLARITROMICINA 250 MG, 10 TABLETAS POR CAJA   | 63     | 158    |             |                  |
| 213 | CLARITROMICINA SUSP PED. 250MG FCO. C/GRANULOS 60ML   | 169    | 423    |             |                  |
| 214 | CLARITROMICINA TABLETAS 500 MG C/10   | 423    | 1057   |             |                  |
| 215 | CLEBOPRIDA-SIMETICONA CAPS DE 0.5/200 MG C/45   | 1056   | 2641   |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**

**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| Nº  | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACION, EMBALAJE)                      | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|---|--------|--------|-------------|------------------|
| 216 | CLINDAMICINA + PEROXIDO DE BENZOILO GEL 5GR/100GR EN 100 GR TUBO C/30 GR      | 241    | 602    |             |                  |
| 217 | CLINDAMICINA 300MG AMPOLLETA PIEZAS   | 240    | 600    |             |                  |
| 218 | CLINDAMICINA CAPS. DE300MG C/16   | 634    | 1585   |             |                  |
| 219 | CLINDAMICINA GEL 1 G/100 G, ENVASE C/30 GR                                    | 338    | 845    |             |                  |
| 220 | CLINDAMICINA GRANULADO P/SOL PED. DE 75MG/5 ML, FCO C/100ML                   | 17     | 42     |             |                  |
| 221 | CLINDAMICINA+ KETOCONAZOL TAB VAGINALES 800-100 MG C/3                        | 380    | 951    |             |                  |
| 222 | CLIOQUINOL CREMA 30 MG/G ENVASE CON 20 G                                      | 127    | 317    |             |                  |
| 223 | CLOBAZAM TABS. DE 10 MG C/30  | 25     | 63     |             |                  |
| 224 | CLOBETASOL TUBO UNGÜENTO 0.044  | 423    | 1057   |             |                  |
| 225 | CLONAZEPAM 2.5 MG/1ML GOTERO 10 ML (II)                                       | 423    | 1057   |             |                  |
| 226 | CLONAZEPAM TABLETAS DE 2 MG C/30(II)  | 886    | 2219   |             |                  |
| 227 | CLONIXINATO DE LISINA 250MG C/10 TABLETAS                                     | 972    | 2430   |             |                  |
| 228 | CLONIXINATO DE LISINA SOL. INY. 100MG/ML                                      | 96     | 240    |             |                  |
| 229 | CLOPIDOGREL TABLETAS 75 MG. C/28  | 726    | 1615   |             |                  |
| 230 | CLORANFENICOL + HIDROCORTISONA SOL. GOTAS FCO. 5ML                            | 96     | 240    |             |                  |
| 231 | CLORANFENICOL SOLUC. OFT., 5MG/ML FCO. C/5ML                                  | 423    | 1057   |             |                  |
| 232 | CLORANFENICOL+HIDROCORTISONA+BENZACAÍNA SOLUCION OTICA FCO 10ML PIEZA         | 5      | 12     |             |                  |
| 233 | CLORFENAMINA 0.5 MG/ML JBE. FCO 60 ML   | 655    | 1638   |             |                  |
| 234 | CLORHIDRATO DE AMANTADINA TABS. DE 100 MG C/30                                | 84     | 211    |             |                  |
| 235 | CLORHIDRATO DE AMIODARONA TABS. DE 200 MG C/20                                | 338    | 845    |             |                  |
| 236 | CLORHIDRATO DE BETAXOLOL 0.25 MG/ML SUSP C/1AL                                | 17     | 42     |             |                  |
| 237 | CLORHIDRATO DE BIPERIDENO TABLETA 2 MG. CAJA C/50                             | 84     | 211    |             |                  |
| 238 | CLORHIDRATO DE BROMHEXINA JARABE 100ML.                                       | 845    | 2113   |             |                  |
| 239 | CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA TABS. SUBLINGUAL 0.2 MG C/10(II)                  | 32     | 79     |             |                  |
| 240 | CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA JARABE. 12.5 MG/5 ML. ENVASE CON 120 ML         | 135    | 338    |             |                  |
| 241 | CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.                 | 366    | 916    |             |                  |
| 242 | CLORHIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG C/20 TABLETAS                                  | 380    | 951    |             |                  |
| 243 | CLORHIDRATO DE METILFENIDATO COMPS. DE 10 MG. C/30(II)                        | 84     | 211    |             |                  |
| 244 | CLORHIDRATO DE METILFENIDATO TABLETAS 36 MG DE LIBERACION PROLONGADA C/30(II) | 57     | 142    |             |                  |
| 245 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML. FRASCO GOTERO CON 20 ML                | 2      | 5      |             |                  |
| 246 | CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO 400MG SOL. INY. //                               | 72     | 180    |             |                  |
| 247 | CLORHIDRATO DE PAROXETINA TABS. DE 20 MG C/10                                 | 1226   | 3064   |             |                  |
| 248 | CLORHIDRATO DE PIOGLITAZONA 15 MG. CON 7 TABLETAS.                            | 2536   | 6339   |             |                  |
| 249 | CLORHIDRATO DE TETRACICLINA 250 MG. 10 TABLETAS                               | 84     | 211    |             |                  |
| 250 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL TABLETAS 100MG C/10                                   | 2536   | 6339   |             |                  |
| 251 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL GOTAS 10 ML 100 MG/ML                                 | 1268   | 3170   |             |                  |
| 252 | CLORHIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA GRAG. 5 MG. C/30                               | 6      | 16     |             |                  |
| 253 | CLORHIDRATO DE VALACICLOVIR 500 MG C/42 COMPRIMIDO                            | 26     | 66     |             |                  |
| 254 | CLORHIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG. CON 10 GRAGEAS LIBERACION PROLONGADA.       | 845    | 2113   |             |                  |
| 255 | CLORHIDRATO DE VERAPAMILO GRAG. 80 MG. C/20                                   | 169    | 423    |             |                  |
| 256 | CLOROPIRAMINA 20 MG (AVAPENA) CAJA CON 5 AMPOLLETAS                           | 48     | 120    |             |                  |
| 257 | CLORTALIDONA TABS. DE 50 MG. C/30   | 232    | 581    |             |                  |
| 258 | CLOPURO DE POTASIO AMP 1.49G/5ML  | 437    | 1092   |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**  
**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)   | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|--|--------|--------|-------------|------------------|
| 259 | CLORURO DE SODIO SOL. OFT. 50 MG, ENVASE C/10 ML   | 84     | 211    |             |                  |
| 260 | CLORURO DE SODIO UNGÜENTO OFTALMICO 5%   | 84     | 211    |             |                  |
| 261 | CLOZAPINA (II) 100MG C/30 COMPRIMIDOS  | 45     | 112    |             |                  |
| 262 | COLAGENO.POLIVINILPRIRROLIDONA EQUIVALENTE A 8.35 MG DE COLAGENO FRASCO ÁMPULA CON 4 ML          | 0      | 1      |             |                  |
| 263 | COLCHICINA 1MG C/30 TABLETAS   | 25     | 63     |             |                  |
| 264 | COLESTIRAMINA SOBRE 4GR ENVASE CON 10  | 84     | 211    |             |                  |
| 265 | COMPLEJO B (VITAMINA B1 + VITAMINA B6 + VITAMINA B12 ) SOLUCIÓN INYECTABLE 2ML CAJA/5            | 127    | 317    |             |                  |
| 266 | COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DE FACTOR VIII SOLUCION INYECTABLE 500U FEIBA /20ML FRASCO ÁM | 0      | 1      |             |                  |
| 267 | DAPAGLIFOZINA 10 MG TABS C/14  | 423    | 1057   |             |                  |
| 268 | DARBEPOETINA ALFA JERINGA PRELLENADA 300 MCG   | 46     | 116    |             |                  |
| 269 | DARBEPOETINA ALFA JERINGA PRELLENADA 500 MCG   | 80     | 201    |             |                  |
| 270 | DARUNAVIR TAB. 400 MG C/60   | 5      | 13     |             |                  |
| 271 | DARUNAVIR TABLETAS 600MG FRASCO C/60   | 17     | 42     |             |                  |
| 272 | DASATINIB TAB. 70MG. C/60  | 4      | 11     |             |                  |
| 273 | DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200 MG, 1 CAJA POR AMPOLLETA  | 34     | 85     |             |                  |
| 274 | DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 25 MG, 1 CAJA 20 TABLETAS   | 17     | 42     |             |                  |
| 275 | DEFERASIROX COMPR. 250MG C/28  | 3      | 8      |             |                  |
| 276 | DEFLAZACORT TAB. 6 MG C/20   | 1099   | 2747   |             |                  |
| 277 | DEFLAZACORT TABS 30 MG C/10  | 59     | 148    |             |                  |
| 278 | DENOSUMAB AMPOLLETA DE 60MG C/1 ML   | 78     | 195    |             |                  |
| 279 | DES Loratadina Jarabe de 50 MG. FCO C/120 ML.  | 742    | 1854   |             |                  |
| 280 | DES Loratadina TABS. DE 5 MGS. C/30  | 1268   | 3170   |             |                  |
| 281 | DESMOPRESINA 10MCG 25 DOSIS POR FCO SPRAY  | 42     | 106    |             |                  |
| 282 | DESMOPRESINA CAPS. DE .2 MG. C/30  | 23     | 58     |             |                  |
| 283 | DESMOPRESINA TABLETA 0.1 MG CAJA CON 30  | 5      | 13     |             |                  |
| 284 | DESMOPRESINA TABLETAS SUBLINGUAL 120MG C/30 TABLETAS   | 48     | 120    |             |                  |
| 285 | DESMOPRESINA TABLETAS SUBLINGUAL 60 MG C/30 TABLETAS   | 48     | 120    |             |                  |
| 286 | DESOGESTREL 0.75MG C/28 TAB.   | 254    | 634    |             |                  |
| 287 | DEXAMETASONA 4 MG CON 10   | 13     | 32     |             |                  |
| 288 | DEXAMETASONA 6 MG CON 10   | 13     | 32     |             |                  |
| 289 | DEXAMETASONA 8 MG/ 2 ML AMPOLLETA CON 2 ML   | 1483   | 3707   |             |                  |
| 290 | DEXAMETASONA AMP. 8MG/2ML  | 8      | 20     |             |                  |
| 291 | DEXAMETASONA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 1 MG/ML  | 63     | 158    |             |                  |
| 292 | DEXAMETASONA TABLETAS 0.5MG C/30   | 24     | 61     |             |                  |
| 293 | DEXAMETASONA/NEOMICINA SOL. OFTALMICA 90MG/3.50 MG / ML  | 296    | 740    |             |                  |
| 294 | DEXLANSOPRAZOL 30 MG C/14 CAPS   | 2396   | 5990   |             |                  |
| 295 | DEXTROMETORFANO 300 MG. FCO.CON 120ML Y DOSIFICADOR  | 2958   | 7396   |             |                  |
| 296 | DEXTROMETORFANO + GUAIFENESINA + FENILEFRINA 60 MILILITROS POR FRASCO                            | 1268   | 3170   |             |                  |
| 297 | DEXTROMETORFANO + GUAIFENESINA + FENILEFRINA 60 MILILITROS POR FRASCO PEDIÁTRICO                 | 1200   | 3000   |             |                  |
| 298 | DEXTROSA AL 50% 50ML SOLUCION PIEZA  | 72     | 180    |             |                  |
| 299 | DIACEREINA CAPS DE 50 MG C/30  | 2113   | 5283   |             |                  |
| 300 | DIAZEPAM AMP. 10MG/2ML   | 114    | 286    |             |                  |
| 301 | DIAZEPAM TABLETA DE 10 MG. C/20(II)  | 54     | 134    |             |                  |



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**  
**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                                     | MIÑIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|--|--------|--------|-------------|------------------|
| 302 | DICLOFENACO GRAGEAS DE LIB. PROL. 100 MG C/20  | 2113   | 5283   |             |                  |
| 303 | DICLOFENACO GEL 60GR 1.160%  | 8030   | 20074  |             |                  |
| 304 | DICLOFENACO POTASICO GOTAS PED. 15MG/1ML FCO.  | 240    | 600    |             |                  |
| 305 | DICLOFENACO POTASICO SUSPENSIÓN 0.18MG/100 FCO 120ML   | 2266   | 5666   |             |                  |
| 306 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOL. INY.  | 144    | 360    |             |                  |
| 307 | DICLOXACILINA CAPS. 500 MG C/20  | 712    | 1780   |             |                  |
| 308 | DICLOXACILINA SUSP. DE 250 MG/5ML., FCO. C/60 ML   | 148    | 370    |             |                  |
| 309 | DIENOGEST 2MG TAB C28  | 52     | 129    |             |                  |
| 310 | DIETA POLIMERICA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO ENVASE 400 A 454 GR CON O SIN SABOR           | 1056   | 2641   |             |                  |
| 311 | DIFENHIDRAMINA 10 ML SOL. INY  | 24     | 60     |             |                  |
| 312 | DIFENIDOL 25MG C/30 TABLETAS   | 1268   | 3170   |             |                  |
| 313 | DIFENIDOL SOL INY 40MG/2ML C/2   | 337    | 843    |             |                  |
| 314 | DIFENILHIDANTOINA AMP 250MG/5ML  | 13     | 32     |             |                  |
| 315 | DIGOXINA 0.05 MG/ML CON 60 ML. GOTERO CALIBRADO DE 1 ML                                      | 2      | 5      |             |                  |
| 316 | DIGOXINA 0.5 MG  | 3      | 8      |             |                  |
| 317 | DIGOXINA AMP. 0.25MG/ML  | 77     | 192    |             |                  |
| 318 | DIGOXINA TABS. 0.25 MG C/60  | 28     | 69     |             |                  |
| 319 | DILTIAZEM CAPS. LIB. PROL. DE 120 MG C/20  | 423    | 1057   |             |                  |
| 320 | DILTIAZEM TABLETA. DE 30 MG CAJA C/30  | 321    | 803    |             |                  |
| 321 | DILTIAZEM TABS. DE 90 MG C/20  | 106    | 264    |             |                  |
| 322 | DIMENHIDRATO 50MG/1ML INY  | 14     | 36     |             |                  |
| 323 | DIMENHIDRATO JARABE INFANTIL 250 MG/100 ML, FRASCO CON 120 ML                                | 423    | 1057   |             |                  |
| 324 | DIMENHIDRATO SUPOSITORIOS  | 29     | 72     |             |                  |
| 325 | DINITRATO DE ISOSORBIDA 10 MG SOL INY  | 10     | 24     |             |                  |
| 326 | DINITRATO DE ISOSORBIDA 5MG TAB  | 24     | 60     |             |                  |
| 327 | DINITRATO DE ISOSORBIDA TABLETAS SUBLINGUAL 5MG , CAJA C/20                                  | 34     | 85     |             |                  |
| 328 | DINITRATO DE ISOSORBIDA TABS. DE 10 MG C/20  | 159    | 398    |             |                  |
| 329 | DIOSMECTITA POLVO 3 G  | 21     | 53     |             |                  |
| 330 | DIOSMINA + HESPERIDINA GRAGEAS DE 500 MG C/30  | 4226   | 10565  |             |                  |
| 331 | DIPROPIOMATO DE BETAMETASONA + FOSFATO SODICO BETAMETASONA JERINGA PRELLENADA DE 5.0MG/2.0ML | 423    | 1057   |             |                  |
| 332 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MG POR INHALACION, 200 DOSIS POR SPRAY                     | 84     | 211    |             |                  |
| 333 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA UNGUENTO 50MG/100MG, TUBO C/30GR                                | 254    | 634    |             |                  |
| 334 | DIPROSPAN SOLUCIÓN INYECTABLE BETAMETASONA 5MG/1ML UNIDAD                                    | 240    | 600    |             |                  |
| 335 | DOBUTAMINA AMP. 250MG/5ML  | 61     | 152    |             |                  |
| 336 | DOLUTEGRAVIR 50MG 30 TABLETAS  | 63     | 158    |             |                  |
| 337 | DOMPERIDONA 1 MG/ML, SUSPENSIÓN 60ML   | 13     | 32     |             |                  |
| 338 | DOMPERIDONA 10MG C/30 TABLETAS   | 423    | 1057   |             |                  |
| 339 | DONEPECILO 5 MG, 28 TABLETAS POR CAJA  | 59     | 148    |             |                  |
| 340 | DOPAMINA AMP. 200MG/5ML  | 109    | 272    |             |                  |
| 341 | DORZOLAMIDA GOTAS OFTÁLMICAS 0.02 G / ML Ó 2%  | 169    | 423    |             |                  |
| 342 | DORZOLAMIDA/TIMOLOL GTS OFT 20MG/5MG/ML, FCO. 5 ML   | 211    | 528    |             |                  |
| 343 | DOXICICLINA 100MG C/10 CAPSULAS  | 930    | 2324   |             |                  |
| 344 | DOXICICLINA CAPSULAS 50 MG C/28  | 21     | 53     |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**  
**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                            | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|---|--------|--------|-------------|------------------|
| 345 | DOXILAMINA/PIRIDOXINA 10/10MG CAPSULAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA CAJA CON 30         | 423    | 1057   |             |                  |
| 346 | DROPROPIZINA TABLETAS 30MG C/15   | 254    | 634    |             |                  |
| 347 | DULOXETINA 60 MG CON 14 CÁPSULAS  | 570    | 1426   |             |                  |
| 348 | EBASTINA OBLEAS. 20 MG C/30   | 262    | 655    |             |                  |
| 349 | EBASTINA SOLUCIÓN 1 ML/ML FRASCO CON 60 ML  | 6      | 16     |             |                  |
| 350 | EBASTINA TABLETA 10 MG CAJA CON 10 TABLETAS.  | 21     | 53     |             |                  |
| 351 | EBERCONAZOL SOL OTICA SOLUCION 1% 10 ML   | 240    | 600    |             |                  |
| 352 | EFAVIRENZ 600MG C/30 COMPRIMIDO POR CAJA  | 63     | 158    |             |                  |
| 353 | EFEDRINA AMP. 50MG/2ML  | 5      | 12     |             |                  |
| 354 | ELECTROLITOS ORALES C/25  | 144    | 360    |             |                  |
| 355 | ELOMET MOMETASONA 0.1% UNGÜENTO TUBO CON 30 G UNIDAD                                | 10     | 24     |             |                  |
| 356 | ELTROMBOPAG TABLETA 25 MG CAJA / 28   | 12     | 31     |             |                  |
| 357 | ELTROMBOPAG TABLETA 50 MG CAJA / 28   | 17     | 43     |             |                  |
| 358 | EMLA LIDOCAINA/PRILOCAINA CREMA 30G UNIDAD  | 10     | 24     |             |                  |
| 359 | ENALAPRIL TABS. DE 10 MG C/30   | 1950   | 4874   |             |                  |
| 360 | ENANTATO DE NORETISTERONA Y ESTRADIOL 50 MG/ 5 MG/ML. AMPOLLETA O JERINGA           | 211    | 528    |             |                  |
| 361 | ENCITRABINA + TENOFOVIR + ÁLAFENAMIDA +BICTEGRAVIR 50/200/25 MG                     | 0      | 1      |             |                  |
| 362 | ENOXAPARINA SODICA JERINGA PRELLENADA 60MG/0.6ML C/2                                | 104    | 259    |             |                  |
| 363 | ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELLEN DE 40 MG/0.4 ML C/2                             | 484    | 1210   |             |                  |
| 364 | ENTECAVIR 0.5 MG FRASCO CON 30 TABLETAS   | 1      | 3      |             |                  |
| 365 | EPINASTINA SOLUCION 0.05% FRASCO GOTERO 5ML   | 211    | 528    |             |                  |
| 366 | EPLERENONA TABLETAS. C/25 MG C/30   | 17     | 42     |             |                  |
| 367 | ERGOTAMINA, CAFEINA, ACIDO ACETIL SALICILICO 1MG/ 50MG/ 400MG. CAJA CON 36 TABLETAS | 461    | 1152   |             |                  |
| 368 | ERITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION 100 ML  | 26     | 66     |             |                  |
| 369 | ERITROPOYETINA AMP. 4,000 UDS, C/ 6   | 254    | 634    |             |                  |
| 370 | ERLOTINIB COMPRIMIDOS DE 150MG C/30   | 2      | 5      |             |                  |
| 371 | ERTAPENEM SOL INY I.M. 1 GR. C/1  | 62     | 155    |             |                  |
| 372 | ESCITALOPRAM TABS. DE 10 MG. C/28   | 1488   | 3719   |             |                  |
| 373 | ESMOLOL AMP. 100MG/10ML   | 29     | 72     |             |                  |
| 374 | ESMOLOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2.5 G/ 10 ML  | 3      | 8      |             |                  |
| 375 | ESOMEPRAZOL 10MG C/28 SOBRES GRANULADO  | 68     | 169    |             |                  |
| 376 | ESPIRONOLACTONA + FUROSEMIDA CAPS. DE 50 MG/20 MG C/16                              | 592    | 1479   |             |                  |
| 377 | ESPIRONOLACTONA TABS. DE 100 MG C/30  | 42     | 106    |             |                  |
| 378 | ESPIRONOLACTONA TABS. DE 25 MG C/30   | 423    | 1057   |             |                  |
| 379 | ESTERICIDE GEL ANTISEPTICO 500G CON ATOMIZADOR UNIDAD                               | 14     | 36     |             |                  |
| 380 | ESTOLATO DE ERITROMICINA 500MG. C/20 TABLETAS                                       | 84     | 211    |             |                  |
| 381 | ESTREPTOMICINA 1GR SOL INY FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML.                      | 2      | 5      |             |                  |
| 382 | ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 0.625MG, TUBO DE 43 GR                       | 845    | 2113   |             |                  |
| 383 | ESTROGENOS CONJUGADOS TABLETAS 0.625 CAJA C/42                                      | 118    | 296    |             |                  |
| 384 | ETAMSILATO COMPS. DE 500 MG C/20  | 92     | 230    |             |                  |
| 385 | ETANERCEPT 25 MG, JERINGA C/0.5 ML CAJA C/4   | 10     | 26     |             |                  |
| 386 | ETANERCEPT 50MG C/2 AMP DE 1 ML   | 63     | 158    |             |                  |
| 387 | ETORICOXIB 90 MG 90 MG , CAJA/14 COMPRIMIDOS  | 687    | 1717   |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**

**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| Nº  | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)  | MINIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|---|--------|--------|-------------|------------------|
| 388 | ETRAVIRINA 200MG FCO C/60 COMPRIMIDOS   | 5      | 13     |             |                  |
| 389 | EVEROLIMUS 10MG CON 30 COMPRIMIDOS  | 5      | 13     |             |                  |
| 390 | EXTRACTO DE CASTAÑA DE LA INDIA 166.60 MG CON 45 CAPSULAS   | 507    | 1268   |             |                  |
| 391 | EZETIMIBA + SIMVASTATINA COMPS. DE 10MG/20MG C/28   | 2462   | 6154   |             |                  |
| 392 | EZETIMIBA/ATORVASTATINA 10/20 MG CAJA CON 30 TABLETAS   | 254    | 634    |             |                  |
| 393 | FACTOR VIII 500 UNIDADES INTRAVENOSO  | 0      | 1      |             |                  |
| 394 | FEBUXOSTAT TABLETA 80 MG CAJA CON 28  | 25     | 63     |             |                  |
| 395 | FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMP.   | 200    | 500    |             |                  |
| 396 | FENITOINA SODICA 37.5 MG/5ML, SUSPENSIÓN, FCO C/ 120ML.   | 1      | 3      |             |                  |
| 397 | FENITOINA SODICA CAPS. 100 MG C/50  | 308    | 770    |             |                  |
| 398 | FENOBARBITAL 100 MG. 40 TABLETAS  | 25     | 63     |             |                  |
| 399 | FENOFIBRATO CAPS. 200 MG. C/28  | 1690   | 4226   |             |                  |
| 400 | FENTERMINA 15 MG C/ 30 TABS.  | 442    | 1106   |             |                  |
| 401 | FEXOFENADINA 5 MG/ML, SUSP. FCO. C/150ML  | 296    | 740    |             |                  |
| 402 | FEXOFENADINA COMPS. DE 120 MG C/10  | 634    | 1585   |             |                  |
| 403 | FEXOFENADINA COMPS. DE 180 MG C/10  | 1479   | 3698   |             |                  |
| 404 | FILGASTRIM 300 MCG POR PIEZA, CAJA C/5  | 12     | 29     |             |                  |
| 405 | FIMASARTAN TABLETA 60 MG CAJA C/20  | 185    | 462    |             |                  |
| 406 | FINASTERIDE GRAGEAS DE 5 MG C/30  | 608    | 1521   |             |                  |
| 407 | FINCGLIMOD 0.5 MG C/28 CAPSULAS   | 38     | 96     |             |                  |
| 408 | FLUCONAZOL CAPS. DE 100MG C/10  | 169    | 423    |             |                  |
| 409 | FLUCONAZOL CAPS. DE 150 MG. C/1   | 2536   | 6339   |             |                  |
| 410 | FLUCONAZOL+TINIDAZOL. TAB. 37.5MG /500 MG C/4   | 254    | 634    |             |                  |
| 411 | FLUDROCORTISONA COMPR. 0.1 MG C/100   | 34     | 85     |             |                  |
| 412 | FLUNARIZINA 5 MG CAJA CON 40 COMPRIMIDOS  | 152    | 380    |             |                  |
| 413 | FLUCINOLON ACETONIDA, HIDROQUINONA AL 4% TITRINOINA .05% CREMA, TUBO C/ 15 GR                         | 68     | 169    |             |                  |
| 414 | FLUOROMETALONA ACETATO GOTAS OFTALMICAS 1 MG/ML   | 25     | 63     |             |                  |
| 415 | FLUOROURACILO AL 5% CREMA TUBO CON 20 GR  | 8      | 20     |             |                  |
| 416 | FLUOXETINA CAPS. DE 20 MG. C/14   | 1391   | 3477   |             |                  |
| 417 | FLUROATO FLUTICASONA NASAL SPRAY NASAL 27.5 MCGR/DOSIS, FRASCO CON 120 DOSIS.                         | 211    | 528    |             |                  |
| 418 | FLUTICASONA AMPOLLETA P/NEBULIZAR 0.5MG/2ML C/10  | 76     | 190    |             |                  |
| 419 | FLUTICASONA SUSP. EN AEROSOL 50MCG 120DOSIS BUCAL   | 96     | 241    |             |                  |
| 420 | FORMOTEROL + BECLOMETASONA SPRAY 100/6 MCG  | 351    | 877    |             |                  |
| 421 | FÓRMULA A BASE DE PROTEÍNAS DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADAS, ENRIQUECIDA CON HIERRO Y DHA          | 42     | 106    |             |                  |
| 422 | FORMULA ANTIREFLUJO PARA MENORES DE 1 AÑO ( NAN AR )  | 76     | 190    |             |                  |
| 423 | FÓRMULA CON PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLIZADA CON PROBIOTICO B LACTIS PARA MENORES DE 0 A 6ME         | 10     | 26     |             |                  |
| 424 | FÓRMULA DE INICIO LIBRE DE FENILALANINA, LATA POLVO CON 470-550/100G, LIPIDOS 20-26G/100G, HIDRATOS D | 1      | 3      |             |                  |
| 425 | FÓRMULA DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA CON HIERRO POLVO LATA 400 GR                             | 42     | 106    |             |                  |
| 426 | FÓRMULA INFANTIL CON PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, LIBRE DE OLEINA DE PALMA Y LIBRE DE LAC       | 2      | 5      |             |                  |
| 427 | FÓRMULA INFANTIL DE 0 A 12 A BASE DE PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLIZADA DE SOYA, LIBRE DE LACTOSA      | 2      | 5      |             |                  |
| 428 | FÓRMULA INFANTIL DE 0 A 6 MESES CON PROTEÍNA OPTIMIZADA DE SUERO (OPTIPRO), CON PROBIOTICO L. CO      | 2      | 5      |             |                  |
| 429 | FORMULA O DIETA INMUNORREGULADORA SUSPENSIÓN, FCC. 200 ML (ARG. 1250 A 1540 MG. RELACION OMEGA        | 84     | 211    |             |                  |
| 430 | FÓRMULA PARA LACTANTES DE 6 A 12 MESES A BASE DE AMINOÁCIDOS LIBRES, CON TRIGLICERIDOS DECADI         | 2      | 5      |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**  
**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                                     | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|--|--------|--------|-------------|------------------|
| 431 | FÓRMULA PARA LACTANTES DE 0 A 12 MESES, CON GOMA DE ALGARROBO ADICIONADA CON HIERRO, POLVO L | 2      | 5      |             |                  |
| 432 | FOSFATO DE SODIO SOLUCION ORAL FRASCO C/45 ML  | 34     | 85     |             |                  |
| 433 | FOSFATO SODICO DE BETAMETASONA JERINGA PRELLENADA DE 5.3MG/1ML                               | 1344   | 3360   |             |                  |
| 434 | FOSFATO Y CITRATO DE SODIO SOLUCION(ENEMA EVACUANTE) CON 133 ML                              | 62     | 154    |             |                  |
| 435 | FOSFOMICINA 500MG C/12 CAPS  | 148    | 370    |             |                  |
| 436 | FOSFOMICINA GRANULADO 3 MG CON UN SOBRE DE 2 G Y 3 G   | 423    | 1057   |             |                  |
| 437 | FULVESTRANT AMPOLLETA 250 MG. CAJA CON 2 AMPOLLETAS  | 1      | 3      |             |                  |
| 438 | FURACIN POMADA NITROFURAL TARRO CON 453.6G   | 29     | 72     |             |                  |
| 439 | FURAZOLIDONA + CAOLIN Y PECTINA SUSPENSIÓN 120ML   | 272    | 681    |             |                  |
| 440 | FUROSEMIDA AMP. 20MG/2ML   | 51     | 128    |             |                  |
| 441 | FUROSEMIDA TABS. DE 40 MG C/20   | 634    | 1585   |             |                  |
| 442 | GABAPENTINA 300 MG, 15 CAPSULAS POR CAJA   | 1479   | 3698   |             |                  |
| 443 | GÁTIFLOXACINA/ PREDNISOLONA 3MG /10MG FCO. GOTERO C/6 ML                                     | 42     | 106    |             |                  |
| 444 | GELAFUNDIN 4% SOLUCIÓN 500 ML  | 50     | 125    |             |                  |
| 445 | GLICEROL SUPOSITORIO 1.380 GR. C/10  | 79     | 198    |             |                  |
| 446 | GLICEROL SUPOSITORIOS 2.632 GR. C/10   | 4      | 11     |             |                  |
| 447 | GLICOPIRRONIO + INDACATEROL CAP. P/INHALACION, C/30  | 84     | 211    |             |                  |
| 448 | GLIMEPIRIDA TABLETA 2 MG CAJA CON 30   | 423    | 1057   |             |                  |
| 449 | GLIMEPIRIDA TABLETA 4 MGCAJA CON 15  | 106    | 264    |             |                  |
| 450 | GLUCAGON 1 MG SOLUCION PARA INYECTAR SUBCUTANEO  | 1      | 3      |             |                  |
| 451 | GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML.  | 34     | 84     |             |                  |
| 452 | GLUCOSA 50% FCO. AMP. 50ML   | 5      | 12     |             |                  |
| 453 | GLUCOSAMINA/CONDROINTIN SULFATO CAJA CON 30 SOBRES   | 845    | 2113   |             |                  |
| 454 | GOLIMUMAB 50 MG/0.5ML CAJA C/ PLUMA MONODOSIS PRECARGADA                                     | 14     | 36     |             |                  |
| 455 | GOSERELINA IMPLANTE DE LIBERACIÓN PROLONGADA 10.8MG. , 1 PIEZA                               | 10     | 26     |             |                  |
| 456 | GUSELKUMAB SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRECARGADA 100MG                                      | 12     | 30     |             |                  |
| 457 | HALOPERIDOL 5MG C/20 TABLETAS  | 17     | 42     |             |                  |
| 458 | HALOPERIDOL SOLUCION DE 2 MG/ML, FCO./30 ML  | 13     | 32     |             |                  |
| 459 | HEMITARTRATO DE ZOLPIDEM TABS. DE 10 MG C/30 (III)   | 634    | 1585   |             |                  |
| 460 | HEPARINA 1000UNIDADES/ML AMP   | 98     | 244    |             |                  |
| 461 | HEPARINA 5000UNIDADES/ML AMP.  | 26     | 64     |             |                  |
| 462 | HIALURONATO DE SODIO 10 MG/ 1 ML CAJA CON 1 JERINGA PRELLENADA CON 2 ML                      | 34     | 85     |             |                  |
| 463 | HIALURONATO DE SODIO 40 MG VIAL 59 ML  | 0      | 1      |             |                  |
| 464 | HIDRALACINA 10MG TABLETAS  | 10     | 24     |             |                  |
| 465 | HIDRALACINA 20MG AMP   | 6      | 16     |             |                  |
| 466 | HIDRALAZINA TABLETAS 10MG C/20   | 2      | 5      |             |                  |
| 467 | HIDROCLOROTIAZIDA TABS. DE 25 MG C/20  | 2028   | 5071   |             |                  |
| 468 | HIDROCORTISONA AMP. 100MG.   | 250    | 626    |             |                  |
| 469 | HIDROCORTISONA AMP. 500MG  | 202    | 506    |             |                  |
| 470 | HIDROXIDO DE ALUMINIO / HIDROXIDO DE MAGNESIO 3.7 GR/4.0 GR SUSP. FRASCO C/240 ML.           | 296    | 740    |             |                  |
| 471 | HIDROXIDO DE MAGNESIO SUSP. 425/MG/5ML, ENV. CON 180 ML.                                     | 338    | 845    |             |                  |
| 472 | HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 300MG/DEXTRAN 70 SOL. OFTÁLMICA FRASCO 15 ML                      | 1268   | 3170   |             |                  |
| 473 | HIDROXIUREA CAP. 500MG C/100   | 6      | 16     |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**

**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)   | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|--|--------|--------|-------------|------------------|
| 474 | HIDROXIZINA 10 MG CON 30 TABLETAS  | 21     | 53     |             |                  |
| 475 | HIDROXIZINA 25 MG CON 25 TABLETAS  | 21     | 53     |             |                  |
| 476 | HIERRO DEXTRÁN SOL INY 100MG/2ML ENVC/3 AMPS   | 83     | 208    |             |                  |
| 477 | HIPROMELOSA SOLUCION OFT AL 0.5%, GTS 15ML   | 2113   | 5283   |             |                  |
| 478 | IBRUTINIB 140 MG CAJA 120 CAPSULAS   | 4      | 11     |             |                  |
| 479 | IBUPROFENO 200 MG CON 20 CÁPSULAS  | 1183   | 2958   |             |                  |
| 480 | IBUPROFENO GOTAS   | 144    | 360    |             |                  |
| 481 | IBUPROFENO PEDIATRICO 40 MG/ML, FRASCO C/15 ML   | 148    | 370    |             |                  |
| 482 | IBUPROFENO SUSPENSION 2GR/100ML, FRASCO CON 120ML.   | 2756   | 6891   |             |                  |
| 483 | IBUPROFENO TAB 400 MG, CON 20 TAB  | 6762   | 16904  |             |                  |
| 484 | IMATINIB COM. 400 MG C/30  | 10     | 24     |             |                  |
| 485 | IMIQUIMOD 5% CREMA TUBO CON 3 GR   | 127    | 317    |             |                  |
| 486 | INDACATEROL CAP. 150MCG CAJA C/30  | 169    | 423    |             |                  |
| 487 | INDOMETACINA CAPS. 25 MG. C/30   | 423    | 1057   |             |                  |
| 488 | INFLIXIMAB 100 MG., F.A. C/20 ML.  | 8      | 21     |             |                  |
| 489 | INMUNOGLOBULINA ANTI-D VACUNA 0.300MG, 1 JERINGA PRELLENADA POR CAJA                               | 4      | 11     |             |                  |
| 490 | INMUNOGLOBULINA G HUMANA CAJA CON FRASCO DE INFUSIÓN CON 100 ML CON 5G, 10 G MALTOSA Y 100 ML /    | 0      | 1      |             |                  |
| 491 | INSULINA ASPARTICA / PROTAMINA 30/70 100 U/ML 1 PLUMA PRELLENADA FLEXPEN 3 ML                      | 3672   | 9931   |             |                  |
| 492 | INSULINA ASPARTICA 100 U/ML ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML                                  | 761    | 1902   |             |                  |
| 493 | INSULINA BASAL ANALOGA DEGLUDEC CAJA CON CON 5 PLUMAS 300 U C/1 (1500 UI)                          | 42     | 106    |             |                  |
| 494 | INSULINA DETEMIR (ADN RECOMBINANTE) 100 U (14.20 MG / ML) ENVASE CON 1 PLUMA PRELLENADA CON 3 ML.  | 372    | 930    |             |                  |
| 495 | INSULINA DETEMIR 100UI/ML (14.2 MG) C/5 PLUMAS DE 300 U. C/U (1500 U)                              | 323    | 808    |             |                  |
| 496 | INSULINA GLARGINA 100 U/ML CON 5 PLUMAS PRECARGADAS CON 3 ML                                       | 2536   | 6339   |             |                  |
| 497 | INSULINA GLARGINA JGA DESECH PRECARGADA (300 U/ML) 3 PLUMAS  | 211    | 528    |             |                  |
| 498 | INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBIANTE) 100UI/ ML., SUSP. INY. ACCION INTERMEDIA NPH F.A. | 254    | 634    |             |                  |
| 499 | INSULINA HUMANA RAPIDA FCO 10ML, CON 100U/ML ( 1000UI)   | 369    | 922    |             |                  |
| 500 | INSULINA NPH 100UI/ML AMPULA 10ML PIEZA  | 192    | 480    |             |                  |
| 501 | IPRATROPIO + SALBUTAMOL MONODOSIS NEBUL. 0.5 MG/2.5 MG C/10 AMPS.DE 2.5 ML                         | 2503   | 6257   |             |                  |
| 502 | IPRATROPIO + SALBUTAMOL SOL. INHAL. 20 MCGR/100 MCGR FRASCO C/120                                  | 306    | 764    |             |                  |
| 503 | IPRATROPIO 25MG/100ML PARA NEBULIZAR   | 173    | 432    |             |                  |
| 504 | ISOCONAZOL CREMA TUBO DE 40 GR Y 7 APLICADORES   | 296    | 740    |             |                  |
| 505 | ISOKET 10ML AMP  | 2      | 6      |             |                  |
| 506 | ISOKEY SPRAY   | 96     | 240    |             |                  |
| 507 | ISONIAZIDA TABLETAS 100MG C/200  | 21     | 53     |             |                  |
| 508 | ISOTRETINOINA CAPSULAS 10MG C/30   | 207    | 518    |             |                  |
| 509 | ITALDERMOL, TRITICUM VULGARE CREMA 15G/100G TUBO CON 30G UNIDAD                                    | 144    | 360    |             |                  |
| 510 | ITRACONAZOL CAPS. 100 MG CAJA C/15   | 423    | 1057   |             |                  |
| 511 | IVERMECTINA AL 2% CREMA 10MG/G TUBO CON 30 GRAMOS  | 140    | 350    |             |                  |
| 512 | IVERMECTINA TABLETAS DE 6MG C/2  | 423    | 1057   |             |                  |
| 513 | KETANSERINA 2% CON 7&G   | 106    | 264    |             |                  |
| 514 | KETANSERINA+METRONIDAZOL+MICGNAZOL OVULOS DE 36 MG C/10  | 380    | 951    |             |                  |
| 515 | KETOCONAZOL SHAMPOO 2/100ML  | 953    | 2383   |             |                  |
| 516 | KETOCONAZOL TABLETAS 200MG C/10  | 38     | 95     |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**  
**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                                    | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|---|--------|--------|-------------|------------------|
| 517 | KETOPROFENO 100 MG C/6 AMP.   | 192    | 480    |             |                  |
| 518 | KETOPROFENO CAPSULAS DE 100MG C/15  | 2832   | 7079   |             |                  |
| 519 | KETOROLACO AMP. 30 MG 3X1 ML  | 1828   | 4570   |             |                  |
| 520 | KETOROLACO TABLETAS 10MG C/10   | 4092   | 10229  |             |                  |
| 521 | KETOROLACO TABLETAS SUBLINGUAL 30MG C/4   | 2451   | 6128   |             |                  |
| 522 | LABATELOL 100MG TABLETAS  | 8      | 20     |             |                  |
| 523 | LABELALOL ÁMPULA 100 MG   | 5      | 12     |             |                  |
| 524 | LACOSAMIDA 100 MG C/28 TABS   | 203    | 507    |             |                  |
| 525 | LACOSAMIDA TABLETAS 50 MG. C/14   | 76     | 190    |             |                  |
| 526 | LACTATO GLUCONATO DE CALCIO COMPRIM. EFERVESCENTE DE 500 MG ENV C/12 COMPS.                 | 63     | 158    |             |                  |
| 527 | LACTULOSA JARABE DE 66.66GR FRASCO DE 125 ML  | 1690   | 4226   |             |                  |
| 528 | LAMIVUDINA 150 MG 60 TABLETAS POR CAJA  | 2      | 4      |             |                  |
| 529 | LAMOTRIGINA TABS. DISPERSABLE 100 MG C/28   | 486    | 1215   |             |                  |
| 530 | LAMOTRIGINA TABS. DISPERSABLE 25 MG C/28  | 96     | 239    |             |                  |
| 531 | LANSOPRAZOL, CLARITROMICINA, AMOXICILINA (30/500/500MG) C/7 BLISTER (2/2/4 CAP.)            | 63     | 158    |             |                  |
| 532 | LATANOPROST SOL. OFT. 50 MCG/ML, FCO C/ 2.5 ML  | 127    | 317    |             |                  |
| 533 | LEFLUNOMIDA COMPS. DE 20 MG C/30  | 338    | 845    |             |                  |
| 534 | LENALIDOMIDA 10 MG CON 21 CAPSULAS  | 8      | 21     |             |                  |
| 535 | LENALIDOMIDA 15 MG ENVASE CON 21 CÁPSULAS   | 0      | 1      |             |                  |
| 536 | LENALIDOMIDA 25 MG ENVASE CON 21 CÁPSULAS   | 8      | 21     |             |                  |
| 537 | LENALIDOMIDA 5 MG ENVASE CON 21 CÁPSULAS  | 0      | 1      |             |                  |
| 538 | LENALIDOMIDA CÁPSULA 20 MG CAJA CON 21  | 0      | 1      |             |                  |
| 539 | LEVETIRACETAM 500MG CON 60 TABLETAS.  | 592    | 1479   |             |                  |
| 540 | LEVETIRACETAM SOL ORAL 10 G. CON 300 ML (100 MG / ML)                                       | 63     | 158    |             |                  |
| 541 | LEVOCETIRIZINA 5 MG. CON 20 TABLETAS.   | 845    | 2113   |             |                  |
| 542 | LEVOCETIRIZINA GOTAS, FCO. C/20ML   | 13     | 32     |             |                  |
| 543 | LEVOCETIRIZINA SOL INFANTIL 200ML   | 374    | 935    |             |                  |
| 544 | LEVODOPA + CARBIDOPA (III) 250MG/25MG C/100 TABLETAS  | 59     | 148    |             |                  |
| 545 | LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONA 200 MG/50 MG/12.5 MG/30 TAB.                                  | 21     | 53     |             |                  |
| 546 | LEVOFLOXACINO 500MG/100ML SOLUCION PIEZA  | 67     | 168    |             |                  |
| 547 | LEVOFLOXACINO TABLETA 750MG, CAJA C/7   | 452    | 1130   |             |                  |
| 548 | LEVOFLOXACINO TABS. DE 500MG C/7  | 549    | 1373   |             |                  |
| 549 | LEVOMEPRIMAZINA TABLETA DE 25 MG C/20(III)  | 55     | 137    |             |                  |
| 550 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL GRAGEAS DE .15MG/.03MG C/21                                | 676    | 1690   |             |                  |
| 551 | LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL 0.15 MG/0.03 MG. ENVASE CON 28 GRAGEAS (21 CON HORMONALES) | 423    | 1057   |             |                  |
| 552 | LEVONORGESTREL. COMPRIMIDO O TABLETA. 0.750 MG. ENVASE CON 2 COMPRIMIDOS O TABLETAS.        | 2      | 5      |             |                  |
| 553 | LEVOTIROXINA SODICA 100 TABLETAS DE 100 MCG. POR CAJA                                       | 1479   | 3698   |             |                  |
| 554 | LEVOTIROXINA SODICA TAB. 50 MCG C/50  | 1817   | 4543   |             |                  |
| 555 | LEVOTIROXINA SODICA TAB. 75 MCG C/50  | 845    | 2113   |             |                  |
| 556 | LEVOTIROXINA SODICA TABS. DE 25 MCG C/50  | 1056   | 2641   |             |                  |
| 557 | LEVOTIROXINA SODICA/LIOTIRONINA 100MCG/20MCG CON 50 TABS.                                   | 296    | 740    |             |                  |
| 558 | LIBERTRIM SOL. INY 0.050GR/ 5ML C/6 AMP TRIMEBUTINA   | 10     | 24     |             |                  |
| 559 | LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 60 MG/5 MG. 6 SUPOSITORIOS                                       | 96     | 241    |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**

**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                                     | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|--|--------|--------|-------------|------------------|
| 560 | LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO 50/2.5 MG, TUBO C/20GR Y APLICADOR                       | 423    | 1057   |             |                  |
| 561 | LIDOCAINA 10% SPRAY  | 26     | 64     |             |                  |
| 562 | LIDOCAINA 2% AMPULA 50 ML  | 60     | 150    |             |                  |
| 563 | LIDOCAINA 2% 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL  | 20     | 51     |             |                  |
| 564 | LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA AMPULA 50 ML   | 73     | 182    |             |                  |
| 565 | LIDOCAINA PARCHE 5% 700 MG   | 42     | 106    |             |                  |
| 566 | LIDOCAINA S/E 2% + S/EPINEFRINA //   | 192    | 480    |             |                  |
| 567 | LINACLOTIDE CAPS. 0.29MG C/30  | 216    | 539    |             |                  |
| 568 | LINAGLIPTINA TAB. 5 MG CAJA CON 30 TABLETAS  | 63     | 158    |             |                  |
| 569 | LINEZOLID TABLETAS DE 600MG C/10   | 21     | 53     |             |                  |
| 570 | LIRAGLUTIDA PLUMA CON 6 MG 3X3 ML, CAJA CON 3 PLUMAS   | 84     | 211    |             |                  |
| 571 | LIRAGLUTIDE 0.6 MG FLEXPEN C/2 PLUMAS, CADA UNA CON 30 DOSIS                                 | 541    | 1352   |             |                  |
| 572 | LISADOS BACTERIANOS LIOFILIZADOS DE HAEMOHIUS INFLUENZA, STREPTOCOCCO PNEUMONIAE, KLEBSIELLA | 10     | 26     |             |                  |
| 573 | LISDEXANFETAMINA 30 MG CAJA CON 28   | 25     | 63     |             |                  |
| 574 | LISDEXANFETAMINA 50 MG CAJA CON 28   | 25     | 63     |             |                  |
| 575 | LISDEXANFETAMINA 70 MG CAJA CON 28   | 25     | 63     |             |                  |
| 576 | LOPEERAMIDA TAB  | 960    | 2400   |             |                  |
| 577 | LOPERAMIDA TABS. DE 2MG C/12   | 725    | 1812   |             |                  |
| 578 | LOPINAVIR / RITONAVIR 200MG/50 MG TAB C/120  | 25     | 63     |             |                  |
| 579 | LORATADINA + BETAMETASONA SOL 100MG/5MG, FCO 60ML.   | 2198   | 5494   |             |                  |
| 580 | LORATADINA + BETAMETASONA TABS. DE 5.0 MG/0.25 MG C/10                                       | 3381   | 8452   |             |                  |
| 581 | LORATADINA + FENILEFRINA SOLUCION INFANTIL 60ML  | 2113   | 5283   |             |                  |
| 582 | LORATADINA GRAGEAS 10 MG C/20  | 2451   | 6128   |             |                  |
| 583 | LORATADINA SOL .5MG/5ML 60ML.  | 1690   | 4226   |             |                  |
| 584 | LORATADINA/FENILEFRINA GRAG 5/30 MG C/10   | 1648   | 4120   |             |                  |
| 585 | LORAZEPAM TAB. 1 MG, CAJA /40  | 106    | 264    |             |                  |
| 586 | L-ORNITINA + L-ASPARTATO GRANULADO DE 3GR. C/10 SOBRES                                       | 311    | 777    |             |                  |
| 587 | LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDOS 50MG/12.5MG C/30                                    | 1014   | 2536   |             |                  |
| 588 | LOSARTAN GRAGEA. 50MG C/30   | 5222   | 13056  |             |                  |
| 589 | L-TARTRATO DE TOLTERODINA TABLETAS 2MG C/28  | 718    | 1796   |             |                  |
| 590 | MACROGOL 3350 POLVO, FRASCO CON 255 GR   | 570    | 1426   |             |                  |
| 591 | MAGALDRATO/DIMETICONA 8GR/1 GR, FRASCO C/250 ML  | 4860   | 12150  |             |                  |
| 592 | MALATO DE SUNITINIB CAPS. 50MG C/28  | 4      | 11     |             |                  |
| 593 | MALEATO DE CLORFENAMINA TABS. 4 MG C/20  | 292    | 729    |             |                  |
| 594 | MALEATO DE TIMOLOL SOL OFTALMICA. 5 MG/ ML. GOTERO CON 5 ML                                  | 55     | 137    |             |                  |
| 595 | MANITOL 20% FRASCO 250 ML  | 2      | 5      |             |                  |
| 596 | MARAVIROC TAB 150 MG, CAJA C/60  | 2      | 4      |             |                  |
| 597 | MARAVIROC TAB. 300 CAJA C/60   | 6      | 15     |             |                  |
| 598 | MEBENDAZOL TAB. 100 MG C/6   | 84     | 211    |             |                  |
| 599 | MECLIZINA + PIRIDOXINA + LIDOCAINA 25ML/1ML AMP.C/1  | 552    | 1380   |             |                  |
| 600 | MECLIZINA + PIRIDOXINA 25MG / 50 MG C/20 TAB.  | 96     | 240    |             |                  |
| 601 | MECLIZINA + PIRIDOXINA JARABE FCO  | 96     | 240    |             |                  |
| 602 | MECLIZINA + PIRIDOXINA SOL. FCO. GOTAS   | 216    | 540    |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**  
**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                   | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|--|--------|--------|-------------|------------------|
| 603 | MEDROXIPROGESTERONA 10 MG CON 10 TABLETAS                                  | 144    | 359    |             |                  |
| 604 | MEDROXIPROGESTERONA 150MG SUSPENSIÓN INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 1ML | 21     | 53     |             |                  |
| 605 | MEDROXIPROGESTERONA TABLETAS 5MG CAJA/24                                   | 70     | 175    |             |                  |
| 606 | MELATONINA CAPS. 5 MG, CAJA C/30   | 761    | 1902   |             |                  |
| 607 | MELATONINA CAPSULA 3MG CAJA C/30   | 148    | 370    |             |                  |
| 608 | MELFALAN TAB. 2MG C/25   | 6      | 15     |             |                  |
| 609 | MELOXICAM 15 MG, 10 TABLETAS POR CAJA                                      | 4226   | 10565  |             |                  |
| 610 | MELOXICAM/METOCARBAMOL TABLETA 7.5MG/215MG CAJA CON 20                     | 3381   | 8452   |             |                  |
| 611 | MEMANTINA TABS. DE 10 MG. C/30   | 338    | 845    |             |                  |
| 612 | MEPIVOCAINA 3% SIN VASOCONTRACTOR CARTUCHO VIDRIO CJA C/50ML               | 24     | 60     |             |                  |
| 613 | MEPIVOCAINA AL 2% CON VASOCONTRACTOR CARTUCHO VIDRIO CAJA C/50             | 112    | 280    |             |                  |
| 614 | MERCAPTOPURINA TABS. 50 MG C/25  | 17     | 42     |             |                  |
| 615 | MESALAZINA ENEMAS 6.667 GR, C/7 DE 60 ML                                   | 2      | 6      |             |                  |
| 616 | MESALAZINA 1G. C/14 SUPOSITORIOS   | 51     | 127    |             |                  |
| 617 | MESALAZINA ENEMAS 4 GR, C/3 DE 60 ML                                       | 2      | 6      |             |                  |
| 618 | MESALAZINA GRAGEAS. DE 500 MG. C/40  | 402    | 1004   |             |                  |
| 619 | MESILATO DE IMATINIB CAPS. 100 MG C/60                                     | 8      | 21     |             |                  |
| 620 | METAMIZOL 1 G AMPULAS PIEZA  | 110    | 276    |             |                  |
| 621 | METAMIZOL SÓDICO 500 MG. CON 10 TAB  | 42     | 106    |             |                  |
| 622 | METFORMINA 500MG C/30 TAB  | 1099   | 2747   |             |                  |
| 623 | METFORMINA 750MG C/30 TAB (LIBERACION PROLONGADA)                          | 3804   | 9509   |             |                  |
| 624 | METFORMINA 850 MG C/30 TAB   | 3381   | 8452   |             |                  |
| 625 | METFORMINA JARABE 500 MG/5 ML FRASCO CON 150 ML                            | 2      | 6      |             |                  |
| 626 | METFORMINA TAB. 1GR C/30   | 1479   | 3698   |             |                  |
| 627 | METFORMINA/GLIMEPIRIDA TABLETA 2/850 MG 2/850 MG CAJA CON 30               | 423    | 1057   |             |                  |
| 628 | METILFENIDATO TABS. LIBERACION PROLONGADA DE 18 MG. C/30                   | 63     | 158    |             |                  |
| 629 | METILPREDISOLONA 40MG/2ML AMPOLLETA  | 384    | 960    |             |                  |
| 630 | METILPREDNISOLONA 500MG AMP. + DISOLVENTE                                  | 96     | 240    |             |                  |
| 631 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML CAJA CON 5 AMPOLLETAS                              | 24     | 60     |             |                  |
| 632 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL. INY.  | 72     | 180    |             |                  |
| 633 | METOCLOPRAMIDA TABS. DE 10MG C/20  | 296    | 740    |             |                  |
| 634 | METOPROLOL TABS. DE 100 MG C/20  | 2247   | 5618   |             |                  |
| 635 | METOTREXATO FRASCO ÁMPULA 50MG EN 2 ML                                     | 423    | 1057   |             |                  |
| 636 | METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE LEOFILIZADO 500 MG 20 ML                   | 4      | 11     |             |                  |
| 637 | METOTREXATO TABLETAS 2.5MG C/50  | 338    | 845    |             |                  |
| 638 | METRONIDAZOL + MICONAZOL OVULOS VAGINALES 750/200 MG CAJA CON 7            | 423    | 1057   |             |                  |
| 639 | METRONIDAZOL INY 500 GR  | 134    | 336    |             |                  |
| 640 | METRONIDAZOL OVULOS 500 MG C/10  | 106    | 264    |             |                  |
| 641 | METRONIDAZOL SUSP DE 2.5 G C/120 ML  | 118    | 296    |             |                  |
| 642 | METRONIDAZOL TABLETA. DE 500 MG. CAJA C/30                                 | 237    | 592    |             |                  |
| 643 | MICOFENOLATO SODICO DE MOFETILO TABS. DE 500 MG C/50                       | 473    | 1183   |             |                  |
| 644 | MICONAZOL CREMA TUBO DE 20MG/1G, ENV. C/ 20 GR.                            | 1700   | 4250   |             |                  |
| 645 | MIDAZOLAM 15 MG ÁMPULA   | 8      | 20     |             |                  |



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**

**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| Nº  | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                                       | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|--|--------|--------|-------------|------------------|
| 646 | MIDAZOLAM AMP. 5MG/5ML   | 26     | 66     |             |                  |
| 647 | MINOCICLINA 100MG MICROGRANULOS C/12 CAP   | 140    | 349    |             |                  |
| 648 | MIRABEGRON TABLETA 50MG CAJA CON 30 TABLETAS   | 34     | 85     |             |                  |
| 649 | MIRTAZAPINA 30 MG CON 30 TABLETAS DISPERSABLES   | 254    | 634    |             |                  |
| 650 | MISOPROSTOL TABS. DE 200 MCG. C/28   | 180    | 450    |             |                  |
| 651 | MODAFINILO TABS. DE 200 MG C/14  | 102    | 254    |             |                  |
| 652 | MOMETASONA SPRAY NASAL ADJ. 0.050G/100ML, CON 18 ML ( 140 NEBULIZACIONES)                      | 2113   | 5283   |             |                  |
| 653 | MONTELUKAST GRANULADO 4 MG CON 10 SOBRES   | 473    | 1183   |             |                  |
| 654 | MONTELUKAST SODICO 5 MG. CON 30 COMPRIMIDOS MASTICABLE.  | 549    | 1373   |             |                  |
| 655 | MONTELUKAST SODICO COMPS. 10 MG. C/30  | 959    | 2398   |             |                  |
| 656 | MORFINA TABLETA 10 MG CON 20   | 28     | 69     |             |                  |
| 657 | MORFINA TABLETA 30 MG CON 20   | 28     | 69     |             |                  |
| 658 | MOXIFLOXACINO TABS. DE 400 MG C/7  | 140    | 349    |             |                  |
| 659 | MOXIFLOXACINO/DEXAMETASONA SOL OFT GTS FCO 5ML   | 296    | 740    |             |                  |
| 660 | MULTIVITAMINAS ADULTO (A, C,D, E, B1, B2, B6, B12) 1 FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML        | 338    | 845    |             |                  |
| 661 | MUPIROCINA UNGÜENTO AL 2% TUBO DE 15 GR  | 893    | 2233   |             |                  |
| 662 | NAFAZOLINA FCO. GOTERO 5% 15 ML. SOL OFTAL   | 120    | 301    |             |                  |
| 663 | NALBUFINA 10MG/1 ML  | 43     | 120    |             |                  |
| 664 | NALOXONA AMP. 4MG/ML   | 1445   | 3512   |             |                  |
| 665 | NAN 1 SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TÉRMINO. ENVASE CON 400 A 454 G Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 GR. | 106    | 264    |             |                  |
| 666 | NAPROXENO TABS. DE 250MG C /30 TABS.   | 1056   | 2641   |             |                  |
| 667 | NAPROXENO-PARACETAMOL 100MG/200MG CAJA C/5 SUPOSITARIOS  | 119    | 298    |             |                  |
| 668 | NEOGSTIGMINA .5MG/4ML  | 29     | 72     |             |                  |
| 669 | NEOMICINA + CAOLIN + PECTINA 129MG/289MG TABS. CAJA C/20                                       | 592    | 1479   |             |                  |
| 670 | NEOMICINA + POLIMIXINA B + BACITRACINA UNGÜENTO DERMICO TUBO DE 30GR                           | 336    | 840    |             |                  |
| 671 | NEOMICINA + POLIMIXINA B + BACITRACINA UNGÜENTO OFTALMICO TUBO DE 3.5GR                        | 203    | 507    |             |                  |
| 672 | NEPAFENACO SOLUCION OFTALMICA GTS 1.0 MG. ENV. 5 ML.   | 84     | 211    |             |                  |
| 673 | NIFEDIPINO 10 MG CÁPSULAS CJA CON 20   | 482    | 1204   |             |                  |
| 674 | NIFEDIPINO LIBERACION PROL. COMP. . DE 30 MG C/30  | 687    | 1718   |             |                  |
| 675 | NILOTINIB CAPS. 200MG C/ 120 CAPS  | 9      | 22     |             |                  |
| 676 | NINTEDANIB 150MG FRASCO CON 60 CAPSULAS  | 10     | 24     |             |                  |
| 677 | NISTATINA 100 000 UI. 12 ÓVULOS O TABLETAS VAGINALES   | 106    | 264    |             |                  |
| 678 | NISTATINA SUSPENSIÓN 100,000 UI/ML FCO 24 ML   | 152    | 380    |             |                  |
| 679 | NITAZOXANIDA 200 MG ENVASE CON 6 TABLETAS.   | 42     | 106    |             |                  |
| 680 | NITROFURAL OVULOS 6 MG. CAJA C/6   | 84     | 211    |             |                  |
| 681 | NITROFURAL POMADA TUBO DE 85 GR  | 84     | 211    |             |                  |
| 682 | NITROFURANTOINA SUSP. 25 MG/5 ML FCO DE 120ML  | 42     | 106    |             |                  |
| 683 | NITROFURANTOINA CAPS. DE 100 MG C/40   | 803    | 2007   |             |                  |
| 684 | NITROGLICERINA 0.4MG 25 TAB.   | 2      | 6      |             |                  |
| 685 | NITROGLICERINA SÓLUCIÓN INTRAVENOSA 50 MG / 10 ML  | 3      | 8      |             |                  |
| 686 | NITROPRUSIATO AMP. 50MG/2ML  | 30     | 76     |             |                  |
| 687 | NORADRENALINA 8 MG AMP   | 6      | 16     |             |                  |
| 688 | NORADRENALINA AMP. 4MG/4ML   | 5      | 12     |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**

**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                                       | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|--|--------|--------|-------------|------------------|
| 689 | NORELGESTROMINA/ETINILESTRADIOL 6 MG/0.60 MG, PARCHES TRASDERMICO C/3                          | 740    | 1849   |             |                  |
| 690 | NOREPINEFRINA 4 MG/ 4 ML   | 24     | 60     |             |                  |
| 691 | NOREPINEFRINA SO. GOTAS FCO.10 MG 24 ML  | 48     | 120    |             |                  |
| 692 | NORFENILEFRINA SOLUCION GOTAS FCO. DE 24 ML.   | 84     | 211    |             |                  |
| 693 | NORFLOXACINO TABLETA DE 400 MG C/20  | 28     | 69     |             |                  |
| 694 | OCREOTIDA SOL INYECTABLE FRASCO AMPULA 1MG/5ML   | 8      | 21     |             |                  |
| 695 | OCTREOTIDE 20 MG/2.5ML AMPOYETA C/1  | 22     | 56     |             |                  |
| 696 | OLANZAPINA 10 MG INY   | 480    | 1200   |             |                  |
| 697 | OLANZAPINA 10 MG. C/28 TABLETAS  | 169    | 423    |             |                  |
| 698 | OLANZAPINA 5 MG CON 28 TABLETAS  | 152    | 380    |             |                  |
| 699 | OMALIZUMAB 150 MG SOL. INYECTABLE, 1 AMPOLLETA POR CAJA JERINGA PRELLENADA                     | 10     | 26     |             |                  |
| 700 | OMEPRAZOL 20MG CAJA C/14   | 11946  | 29865  |             |                  |
| 701 | OMEPRAZOL 40MG/10ML SOL. INY.  | 240    | 600    |             |                  |
| 702 | ONDANSETRON AMPOLLETAS 8 ML  | 864    | 2160   |             |                  |
| 703 | ONDANSETRON TABLETAS 8MG C/10  | 761    | 1902   |             |                  |
| 704 | ORCIPRENALINA TABLETAS 20MG C/30   | 4      | 11     |             |                  |
| 705 | OSELTAMIVIR 75 MG C/10 CAPS  | 761    | 1902   |             |                  |
| 706 | OXCARBAZEPINA GRAGEAS DE 300MG C/20  | 664    | 1659   |             |                  |
| 707 | OXCARBAZEPINA SUSP. 60 MG./1 ML. FCO. 100 ML   | 106    | 264    |             |                  |
| 708 | OXIBUTININA TABS. DE 5 MG. C/30  | 664    | 1659   |             |                  |
| 709 | OXIDO DE ZINC PASTA 25G/100G, TUBO DE 30 GR  | 592    | 1479   |             |                  |
| 710 | OXIMETAZOLINA 0.50 MG ADULTO 20ML SPRAY NASAL  | 19     | 48     |             |                  |
| 711 | OXIMETAZOLINA SOL NASAL 0.050MG PEDIATRICO FCO 20ML UNIDAD                                     | 5      | 12     |             |                  |
| 712 | OXIMETAZOLINA SOL NASAL 25 MG FCO. NEB. 20 ML  | 1623   | 4058   |             |                  |
| 713 | OXITOCINA DE 5UDS AMP  | 4      | 10     |             |                  |
| 714 | PALIVIZUMAB 100 MG/1 ML, CAJA C/1 AMPOLLETA  | 1      | 3      |             |                  |
| 715 | PAMOATO DE TRIPTORELINA AMP. 3.75MGS C/1 FRASCO-AMPULA   | 1      | 3      |             |                  |
| 716 | PANCREATINA 300 MG. CON 30 CAPSULAS  | 148    | 370    |             |                  |
| 717 | PANCREATINA+ESTRACTO SECO BILIS BUEY+DIMETICONA GRAGEAS 130/50/40/ MG CAJA C/50                | 2071   | 5177   |             |                  |
| 718 | PANTOPRAZOL 40MG CAJA C/14   | 8515   | 21288  |             |                  |
| 719 | PARACALCITOL CAPSULAS . 2MCGR C/30   | 2      | 6      |             |                  |
| 720 | PARACETAMO+CAFEINA+FENILEFRINA+CLORFENAMINA 500 MG / 25 MG /5 MG/ 4 MG. ENVASE CON 10 TABLETAS | 313    | 782    |             |                  |
| 721 | PARACETAMOL CON 6 SUPOSITARIOS   | 4      | 11     |             |                  |
| 722 | PARACETAMOL + CODEINA CAPS. DE 500MG/30MG C/30(II)   | 57     | 143    |             |                  |
| 723 | PARACETAMOL 1 GR/100 ML AMP  | 216    | 540    |             |                  |
| 724 | PARACETAMOL GTS 30ML   | 1440   | 3600   |             |                  |
| 725 | PARACETAMOL JARABE FCO. DE 120 ML  | 1690   | 4226   |             |                  |
| 726 | PARACETAMOL SOLUCION ORAL 100 MG/ML, GOTERO C/15 ML  | 761    | 1902   |             |                  |
| 727 | PARACETAMOL TABS. DE 500MG C/10  | 14368  | 35921  |             |                  |
| 728 | PARACETAMOL/METOCARBAMOL 350 MG / 400 MG   | 1479   | 3698   |             |                  |
| 729 | PARGEVERINA Y CLONIXINATO DE LISINA COMPS. 10MG/125MG C/20                                     | 1056   | 2641   |             |                  |
| 730 | PAZOPANIB TABLETA 400 MG CAJA C/60   | 4      | 11     |             |                  |
| 731 | PENTOXIFILINA GRAGEAS DE 400 MG C/30   | 545    | 1363   |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**

**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)  | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|---|--------|--------|-------------|------------------|
| 732 | PERMETRINA CREMA 5% TUBO DE 60 GR   | 211    | 526    |             |                  |
| 733 | PERMETRINA SHAMPOO 60 ML. AL 5%   | 228    | 571    |             |                  |
| 734 | PERSEA GRATISSIMA - GLYSINA MAX 100/200 MG CAJA CON 30 CAPSULAS   | 651    | 1627   |             |                  |
| 735 | PIMECROLIMUS CREMA 1% 30 GR.  | 397    | 993    |             |                  |
| 736 | PIPERIDOLATO COMPRIMIDOS 100 MG CAJA CON 30   | 480    | 1200   |             |                  |
| 737 | PIRAZINAMIDA-ETAMBUTOL-RIFAMPICINA-ISONIAZIDA TABLETAS 150 MG/75MG/400MG/300MG C/240                    | 6      | 16     |             |                  |
| 738 | PIRFENIDONA TABLETAS DE 600MG DE LIB. PROLONGADA CAJA CON 90  | 21     | 53     |             |                  |
| 739 | PIRIDOSTIGMINA TABS. DE 60 MG C/20 TAB  | 380    | 951    |             |                  |
| 740 | PIRIMETAMINA 25 MG TABS C/30  | 2      | 4      |             |                  |
| 741 | PIROXICAM CAPS DE 20 MG C/20  | 127    | 317    |             |                  |
| 742 | POLIETILENGLICOL POLVO. 105 GR., CAJA CON 4 SOBRES.   | 465    | 1162   |             |                  |
| 743 | POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL FCO. GOTAS OFTALMICAS 10ML  | 3804   | 9509   |             |                  |
| 744 | POLIMIXINA B + NEOMICINA + LIDOCAINA SOL ORAL FCO SPRAY DE 20ML   | 380    | 951    |             |                  |
| 745 | POLIVITAMINAS CON MINERALES (VIT. A, B, E,D3, NIACIN, PANTOTEN, SUL. FERR, MG+ ZINC, COBRE), TABS. C/30 | 1919   | 4797   |             |                  |
| 746 | PRAMIPEXOL 0.5MG CON 30 TAB.  | 102    | 254    |             |                  |
| 747 | PRAGUGREL 10MG C/14 TABLETAS  | 127    | 317    |             |                  |
| 748 | PRAVASTATINA TABLETAS 10 MG. CAJA/30  | 270    | 676    |             |                  |
| 749 | PRAZOSINA 1 MG C/30 COMPS   | 761    | 1902   |             |                  |
| 750 | PREDNISOLONA 10MG/ML. SOLUCION OFTALMICA GTS 5ML  | 72     | 180    |             |                  |
| 751 | PREDNISOLONA SOLUC. 100MG FCO. 100ML  | 84     | 211    |             |                  |
| 752 | PREDNISONA TAB 50 MG. C/20  | 206    | 515    |             |                  |
| 753 | PREDNISONA TAB. 5MG C/20  | 1014   | 2536   |             |                  |
| 754 | PREDNISONA TABS. 20 MG C/30   | 127    | 317    |             |                  |
| 755 | PREGABALINA CAPS. DE 75 MG C/28   | 4818   | 12044  |             |                  |
| 756 | PROGESTERONA 100 MG PERLAS  | 144    | 360    |             |                  |
| 757 | PROGESTERONA 200 GR CON 15 PERLAS   | 369    | 923    |             |                  |
| 758 | PROGESTERONA 50 MG CAJA CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML.  | 8      | 21     |             |                  |
| 759 | PROGESTERONA SOLUCIÓN INYECTABLE DE 50 MG / 2 ML CAJA CON 6 AMPOLLETAS                                  | 6      | 16     |             |                  |
| 760 | PROPAFENONA TABS. DE 150 MG C/30  | 718    | 1796   |             |                  |
| 761 | PROPOFOL 200 MG AMPULAS PIEZA   | 144    | 360    |             |                  |
| 762 | PROPRANOLOL TABS. DE 10 MG C/50   | 196    | 491    |             |                  |
| 763 | PROPRANOLOL TABS. DE 40 MG C/30   | 391    | 977    |             |                  |
| 764 | PRUCALOPRIDA 2MG C/14 COMPRIMIDOS   | 304    | 761    |             |                  |
| 765 | PSYLLIUM PLANTAGO POLVO 49.7 G/100 G, ENV. C/400 GR.  | 1327   | 3317   |             |                  |
| 766 | QUETIAPINA 25 MG. CON 30 TABLETAS   | 160    | 401    |             |                  |
| 767 | QUETIAPINA 100 MG. CON 60 TABLETAS  | 148    | 370    |             |                  |
| 768 | QUETIAPINA TABLETAS LIB PROLONGADA 300MG C/30   | 144    | 359    |             |                  |
| 769 | QUINFAMIDA CAJA CON 3 TABLETAS DE 100 MG CADA UNA   | 13     | 32     |             |                  |
| 770 | RALOXIFENO TABS. DE 60 MG. C/28   | 423    | 1057   |             |                  |
| 771 | RALTEGRAVIR COMPRIMIDOS 400MG FRASCO C/60   | 30     | 74     |             |                  |
| 772 | RECECADOTRIL SOBRE DE 30 MG., CAJA C/18   | 423    | 1057   |             |                  |
| 773 | RECECADOTRILÓ CÁPSULAS 100 MG   | 127    | 317    |             |                  |
| 774 | RESINA DE PODOFILINA SOLUCION DERMICA 250 MG/ML. ENVASE CON 5 ML  | 57     | 143    |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**  
**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)  | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|---|--------|--------|-------------|------------------|
| 775 | RIBOCICLIB COMPRIMIDOS 200 MG CON 63  | 5      | 13     |             |                  |
| 776 | RIFAMPICINA 300 MG. ENVASE CON 16 CAPSULAS  | 42     | 106    |             |                  |
| 777 | RIFAMPICINA. SUSPENSIÓN. 100 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML  | 4      | 11     |             |                  |
| 778 | RIFAMPICINA/ISONIAZIDA 300/400MG C/90 TAB   | 17     | 42     |             |                  |
| 779 | RIFAXIMINA 200 MG CON 28 TABLETAS   | 211    | 528    |             |                  |
| 780 | RILUZONE 50 MG CAJA CON 56 TABLETAS   | 6      | 16     |             |                  |
| 781 | RISPERIDONA SOL. 1MG/ML FCO. 60 ML  | 68     | 169    |             |                  |
| 782 | RISPERIDONA TABLETA 2 MG. CAJA C/40   | 296    | 740    |             |                  |
| 783 | RITONAVIR 100MG FCO. C/30 TAB.  | 38     | 95     |             |                  |
| 784 | RITUXIMAB 500 MG/50 ML C/1  | 2      | 6      |             |                  |
| 785 | RIVAROXABAN 10MG C/10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS   | 254    | 634    |             |                  |
| 786 | RIVAROXABAN 15 MG CON 28 COMPRIMIDOS  | 76     | 190    |             |                  |
| 787 | RIVAROXABAN COMP 20MG C/28  | 148    | 370    |             |                  |
| 788 | RIVAROXABAN TABLETA 2.5 MG  | 127    | 317    |             |                  |
| 789 | RIVASTIGMINA PARCHES 18MG. (CADA PARCHES LIBERA 9.5MG/24 HRS). CAJA C/30                          | 148    | 370    |             |                  |
| 790 | ROTIGOTINA PARCHES 9 MG/ 20CM2. C/ 14 PARCHES CON UNA LIBERACIÓN DE 4 MG/24H                      | 66     | 164    |             |                  |
| 791 | RUXOLITINIB COMPRIMIDOS 20 MG CAJA CON 60   | 1      | 3      |             |                  |
| 792 | SACCHAROMYCES BOULARDII (ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII) AMP. 2 BILLONES UFC C/10                    | 1268   | 3170   |             |                  |
| 793 | SALBUTAMOL JARABE 2MG/5ML, FCO. 60 ML.  | 116    | 291    |             |                  |
| 794 | SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 5 MG/ML FRASCO DE 10 ML  | 184    | 459    |             |                  |
| 795 | SALBUTAMOL SUSP. EN AEROSOL 20 MG, (100MCG/DOSIS), FCO C/200 DOSIS                                | 809    | 2022   |             |                  |
| 796 | SALES BICARBONATO DE POTASIO/BITARTRATO POTASIO /CITRICO 766 MG/460 MG. /155 MG. TABLETAS. SOLUBL | 13     | 32     |             |                  |
| 797 | SALMETEROL / FLUTICASONA POLVO, 50MCG/500MG , FRASCO C/60 DOSIS                                   | 80     | 201    |             |                  |
| 798 | SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/125MCG., 120 DOSIS POR SPRAY                                       | 402    | 1004   |             |                  |
| 799 | SALMETEROL + FLUTICASONA 25 MCG / 50 MCG FCO. DE 12 GR. 120 DOSIS                                 | 292    | 729    |             |                  |
| 800 | SALMETEROL Y FLUTICASONA SOLUCION INHAL 50/100MCG 60DOSIS   | 42     | 104    |             |                  |
| 801 | SALMETEROL Y FLUTICASONA SOLUCION INHAL 50/250 MCG 60 DOSIS                                       | 106    | 264    |             |                  |
| 802 | SECUKINUMAB 150 MG/ML INYECTABLE MB CAJA CON 2 PLUMAS PRECARGADAS                                 | 10     | 26     |             |                  |
| 803 | SENOSIDOS A-B TABS. 8.6 MG. CAJA C/20 TABLETAS  | 5536   | 13840  |             |                  |
| 804 | SERRATIOPEPTIDASA 10 MG CAJA CON 20   | 30     | 74     |             |                  |
| 805 | SERTRALINA TABS. RANURADAS DE 50 MG C/14  | 2747   | 6867   |             |                  |
| 806 | SEVELAMERO 800MG CAJA FRASCO C/180 COMPRIMIDOS  | 38     | 95     |             |                  |
| 807 | SIMVASTATINA 20 MG. CON 30 TABLETAS.  | 169    | 423    |             |                  |
| 808 | SIROLIMUS GRAGEAS DE 1 MG C/60  | 16     | 40     |             |                  |
| 809 | SITAGLIPTINA 100MG COMPRIMIDOS CON 28   | 148    | 370    |             |                  |
| 810 | SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA CAJA CON 56                  | 211    | 528    |             |                  |
| 811 | SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/850 MG CAJA C/28 COMPRIMIDO  | 2451   | 6128   |             |                  |
| 812 | SOFOSBUVIR / VELPATASVIR 400/100 MG CAJA CON 28   | 2      | 5      |             |                  |
| 813 | SOLUCION ALBUMINO-SALINA 100ML UNIDAD   | 144    | 360    |             |                  |
| 814 | SOMATROPINA 10 MG PLUMA PRELLENADA CAJA C 1 DISPOSITIVO DE 1.5 ML                                 | 127    | 317    |             |                  |
| 815 | SOMATROPINA 15 MG PLUMA PRELLENADA CAJA C1 DISPOSITIVO DE 1.5 ML                                  | 21     | 53     |             |                  |
| 816 | SUBSALICILATO DE BISMUTO SUSP. ORAL 1.750 G/ 100 ML. ENVASE CON 240 ML                            | 127    | 317    |             |                  |
| 817 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE PRETERMINO DENSIDAD ENERGETICA 0.80 A 0.81. ENVASE CON 400 A 454 G   | 21     | 53     |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**

**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACION, EMBALAJE)  | MINIMO | MAXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|---|--------|--------|-------------|------------------|
| 818 | SUCRALFATO SUSP ORAL 1 GRAMO EN 5 ML. FRASCO DE 230ML   | 106    | 264    |             |                  |
| 819 | SUCRALFATO TABS. DE 1 GR C/40   | 211    | 528    |             |                  |
| 820 | SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 160 GR  | 58     | 144    |             |                  |
| 821 | SULFASALAZINA TABLETA CON CAPA ENTERICA DE 500MG C/60   | 137    | 343    |             |                  |
| 822 | SULFATO DE ATROPINA SOL OFTALMICA AL 1% FCO C/15 ML   | 22     | 56     |             |                  |
| 823 | SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG. AMPOLLETA CON 2 ML  | 84     | 211    |             |                  |
| 824 | SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. 20 MG. AMPOLLETA CON 2 ML                                | 2      | 5      |             |                  |
| 825 | SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 200MG C/20 TABLETAS POR CAJA   | 1521   | 3803   |             |                  |
| 826 | SULFATO DE MAGNESIO AMP. 10ML   | 22     | 56     |             |                  |
| 827 | SULFATO DE MAGNESIO ÁMPULA DE 1 GR  | 8      | 20     |             |                  |
| 828 | SULFATO DE NEOMICINA, POLIMIXINA B, FLUOCINOLONA Y LIDOCAINA SOL. OTICA, 350 MG/100 ML- P..B 1000 000 | 423    | 1057   |             |                  |
| 829 | SULFATO FERROSO DESECADO 200 MG. 30 TABLETAS  | 232    | 581    |             |                  |
| 830 | SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADA SOLUCION, 125 MG/ ML. ENVASE GOTERO CON 15 ML                          | 42     | 106    |             |                  |
| 831 | SUMATRIPTAN COMPRIMIDOS 100MG CAJA C/2  | 254    | 634    |             |                  |
| 832 | TACROLIMUS CAP 1MG C/50   | 146    | 364    |             |                  |
| 833 | TALIDOMIDA 100MG C/50 TABLETAS  | 4      | 10     |             |                  |
| 834 | TAMOXIFENO 20MG CON 14 TABLETAS   | 232    | 581    |             |                  |
| 835 | TAMSULOSINA 0.4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA  | 1534   | 3609   |             |                  |
| 836 | TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA. 80.0 MG/12.5 MG. CON 14 TABLETAS.                                    | 5719   | 16798  |             |                  |
| 837 | TELMISARTAN TAB. 40MG C/30  | 2802   | 7005   |             |                  |
| 838 | TEMOZOLAMIDA 100 MG 5 CAPSULAS  | 4      | 10     |             |                  |
| 839 | TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABS C/30  | 6      | 16     |             |                  |
| 840 | TENOFOVIR, EMTRICITABINA 245MG/200MG 245MG/200MG CAJA CON 30  | 164    | 411    |             |                  |
| 841 | TEOFILINA CAPS. 100 MG C/20   | 30     | 74     |             |                  |
| 842 | TERBINAFINA CREMA TÓPICA TUBO DE 15 GR.   | 634    | 1585   |             |                  |
| 843 | TERBINAFINA TABLETAS 250 MG C/28  | 634    | 1585   |             |                  |
| 844 | TERIFLUNOMIDA 14 MG CAJA CON 28   | 6      | 16     |             |                  |
| 845 | TERIPARATIDA (ORIGEN DNA RECOMBINANTE) 250 MCG/ML (20 MCG POR DOSIS) JERINGA PRELLENADA 2.4 ML        | 8      | 21     |             |                  |
| 846 | TESTOSTERONA AMPOLLETA 250MG / 1ML  | 118    | 296    |             |                  |
| 847 | TETRABENAZINA 25 MCG CAJA CON 112   | 5      | 13     |             |                  |
| 848 | TETRACAINA SOL. OFTALMICA GTS.  | 245    | 612    |             |                  |
| 849 | TIAMAZOL TABS. DE 5 MG. C/20  | 211    | 528    |             |                  |
| 850 | TIBOLONA TABS. DE 2.5 MG C/30   | 372    | 930    |             |                  |
| 851 | TICAGRELOR 90MG C/30 TAB.   | 229    | 573    |             |                  |
| 852 | TIOTROPINA ALFA 1.1 MG. DOS FRASCOS ÁMPULA Y DOS AMPOLLETAS   | 2      | 6      |             |                  |
| 853 | TIZANIDINA COMPS. DE 2 MG C/20  | 845    | 2113   |             |                  |
| 854 | TOBRAMICINA / DEXAMETASONA UNGÜENTO 0.1%/0.3% UNGÜENTO 0.1%/0.3% TUBO 3.0GR                           | 127    | 317    |             |                  |
| 855 | TOBRAMICINA 300 MG., SOLUCION P/NEB C/14 SOBRES C/4 AMP C/U   | 4      | 11     |             |                  |
| 856 | TOBRAMICINA SOL. OFTALMICA 3MG/1ML FCO DE 5ML   | 338    | 845    |             |                  |
| 857 | TOCILIZUMAB SOL INYECTABLE 200MG/10ML 1 AMP.  | 2      | 6      |             |                  |
| 858 | TOCILIZUMAB AMP DE 80MG/4ML   | 2      | 6      |             |                  |
| 859 | TOFACITINIB TAB. 5MG C/56   | 97     | 243    |             |                  |
| 860 | TOPIRAMATO 100 MG CON 60 TABLETAS.  | 118    | 296    |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**

**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                         | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----|--|--------|--------|-------------|------------------|
| 861 | TOPIRAMATO 25 MG CON 60 TABLETAS.  | 317    | 792    |             |                  |
| 862 | TOXINA BOTULINICA TIPOA C/1 AMP DE 100 MG  | 32     | 79     |             |                  |
| 863 | TOXINA BOTULINICA TIPOA C/1 AMP DE 500 U   | 2      | 6      |             |                  |
| 864 | TRAMADOL + PARACETAMOL TABS DE 37.5 + 325 MG C/20                                | 14939  | 37347  |             |                  |
| 865 | TRAMADOL 50MG INY  | 144    | 360    |             |                  |
| 866 | TRAVOPROST SOL OFTALMICA DE 40 MCG FCO. 2.5 ML                                   | 418    | 1046   |             |                  |
| 867 | TRETINOINA CAPSULAS 10 MG CAJA CON 100   | 10     | 26     |             |                  |
| 868 | TRIAMCINOLONE ACETONIDE INYECTABLE 40 MG   | 29     | 72     |             |                  |
| 869 | TRIAZOLAM TABS DE 0.250MG BLISTER C/30   | 137    | 343    |             |                  |
| 870 | TRIBENOSIDO + LIDOCAINA CREMA, TUBO DE 30 GR                                     | 516    | 1289   |             |                  |
| 871 | TRIBENOSIDO + LIDOCAINA SUPOSITORIOS DE 400 MG C/5                               | 127    | 317    |             |                  |
| 872 | TRIMEBUTINA PEDIATRICA CAJA CON FRASCO DE 30 ML 2 G/100ML) Y GOTERO DOSIFICADOR. | 127    | 317    |             |                  |
| 873 | TRIMEBUTINA SUSP. JUNIOR DE 2 GR/100 ML FCO C/100 ML Y PIPETA DOSIFICADORA       | 1135   | 2837   |             |                  |
| 874 | TRIMEBUTINA TABS. DE 200 MG C/40   | 1690   | 4226   |             |                  |
| 875 | TRIMETOPRIMA + SULFAMETOXAZOL SUSP. 40MG/200MG/5ML FCO. 120 ML                   | 84     | 211    |             |                  |
| 876 | TRIMETOPRIMA + SULFAMETOXAZOL TABS. DE 80/400 MG. C/20                           | 106    | 264    |             |                  |
| 877 | TRIMETOPRIMA- SULFAMETOXAZOL COMP. 160 MG/800MG C/14                             | 761    | 1902   |             |                  |
| 878 | TRINITRATO DE GLICERILO 1 MG/ML FCO 50ML   | 72     | 180    |             |                  |
| 879 | TRINITRATO DE GLICERILO 10 MG. PARCHES   | 96     | 240    |             |                  |
| 880 | TRINITRATO DE GLICERILO PARCHE QUE LIBERA (5MG/24 HRS, CAJA C/7)                 | 380    | 951    |             |                  |
| 881 | TRITICUM VULGARE FENOXIETANOL CREMA UNGUENTO 30GR                                | 338    | 845    |             |                  |
| 882 | TROPICAMIDA FENILEFRINA GTS. OFT 5 ML  | 8      | 21     |             |                  |
| 883 | TROXERUTINA + CUMARINA GRAGEAS DE 180MG/30 MG C/30                               | 338    | 845    |             |                  |
| 884 | USTEKINUMAB 4.5 MG SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO ÁMPULA 0.5 ML                      | 2      | 5      |             |                  |
| 885 | VALGANCICLOVIR DE 450 MG C/60 COMP   | 5      | 13     |             |                  |
| 886 | VALPROATO DE MAGNESIO SUSPENSIÓN 186MG/1ML FCO 40ML                              | 21     | 53     |             |                  |
| 887 | VALPROATO DE MAGNESIO TABS. DE 200 MG. C/40                                      | 173    | 433    |             |                  |
| 888 | VALPROATO DE MAGNESIO TABS. DE 600 MG C/30                                       | 127    | 317    |             |                  |
| 889 | VALPROATO SEMISODICO ER 500MG C/30 TABLETAS POR CAJA LIB. PROL                   | 634    | 1585   |             |                  |
| 890 | VALSARTAN COMP. 80 MG C/30   | 3043   | 7607   |             |                  |
| 891 | VALSARTAN SACUBITRILLO COMPRIMIDO 50MG CAJA CON 30                               | 279    | 697    |             |                  |
| 892 | VALSARTAN SACUBITRILLO COMPRIMIDO 100 MG CAJA CON 30                             | 232    | 581    |             |                  |
| 893 | VERAPAMILLO AMP. 5MG/2ML   | 22     | 56     |             |                  |
| 894 | VIGABATRINA COMPS. DE 500 MG C/60  | 21     | 53     |             |                  |
| 895 | VILDAGLIPTINA 50MG TABS CON 28   | 3381   | 8452   |             |                  |
| 896 | VILDAGLIPTINA/METFORMINA TABLETA 50/1000 MG CAJA CON 30                          | 2536   | 6339   |             |                  |
| 897 | VILDAGLIPTINA/METFORMINA TABS. DE 50/850 MG. C/30                                | 4226   | 10565  |             |                  |
| 898 | VINORELBINE CÁPSULA 20 MG CAJA CON 1   | 1      | 3      |             |                  |
| 899 | VINORELBINE CÁPSULA 30 MG CAJA CON 1   | 1      | 3      |             |                  |
| 900 | VIT. BI (TIAMINA)-B6 (PIRIDOXINA)-B12 (CIANOCOBALAMIN) 100MG/5MG/50MC TABS. C/30 | 3867   | 9667   |             |                  |
| 901 | VITAMINA D 800-4000 UI C/60 TABLETAS   | 240    | 600    |             |                  |
| 902 | VITAMINA E 400 MG. CON 100 GRAGEAS   | 592    | 1479   |             |                  |
| 903 | VITAMINA K ÁMPULA 100 MG   | 6      | 16     |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 18**

**PROPUESTA TÉCNICA PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS  
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No.                         | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)  | MÍNIMO | MÁXIMO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL |
|-----------------------------|---|--------|--------|-------------|------------------|
| 904                         | VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. JARABE. VITAMINA A, D, E, C, B1, B2, B6, B12, NICOTINAMINA Y HIERR | 63     | 158    |             |                  |
| 905                         | VITAMINAS Y MINERALES Y ACIDO FOLICO VIT. A 1500U, B CAROTENO 1500U, VIT. B, AC. FOLICO 1 MG., CALCIO, V  | 1690   | 4226   |             |                  |
| 906                         | VORICONAZOL 200 MG C/14 TABLETAS  | 9      | 23     |             |                  |
| 907                         | VORINOSTAT 120 CAPSULAS DE 100MG  | 5      | 13     |             |                  |
| 908                         | VORTIOXETINA 10 MG CON 28 TABLETAS  | 63     | 158    |             |                  |
| 909                         | WARFARINA SODICA TABS. DE 5 MG C/25   | 53     | 132    |             |                  |
| <b>FÓRMULAS MAGISTRALES</b> |   |        |        |             |                  |
| 1                           | (ACIDO AZELAICO 20%) 120ml. Crema   | 127    | 317    |             |                  |
| 2                           | (ACIDO KOJICO AL 4%) 60ML. Crema  | 51     | 127    |             |                  |
| 3                           | (ACIDO RETINOICO 0.1%) 30ML. Crema  | 38     | 95     |             |                  |
| 4                           | (ACIDO SALICILICO 2%) 120ML. Crema  | 2      | 5      |             |                  |
| 5                           | (ACIDO SALICILICO AL 27%) 15ML. Gel colodín elástico  | 42     | 106    |             |                  |
| 6                           | (AZUFRE 4% +RESORCINA 2% + ALCOHOL 90) 120ml. frasco solución   | 85     | 211    |             |                  |
| 7                           | (CLORURO DE ALUMINIO 30% ALCOHOL 90) 120ml. frasco solución   | 63     | 158    |             |                  |
| 8                           | (DIMETILSULFOXIDO 50% AGUA DESTILADA 100cc.) 120ML. Solución  | 6      | 16     |             |                  |
| 9                           | (ESENCIA DE LIMA 15% EN ALCOHOL 90) 120ml. frasco solución  | 8      | 21     |             |                  |
| 10                          | (HIDROQUINONA 2%) 120ML. Crema  | 11     | 26     |             |                  |
| 11                          | (L-FENILALANINA 10% CREMA BASE 70GR.) 120ML. Crema  | 15     | 38     |             |                  |
| 12                          | (METRONIDAZOL 0.75%) 120ml. Gel   | 127    | 317    |             |                  |
| 13                          | (MINOXIDIL 5% + AC. RETINOICO 0.05) 120ML. Solución   | 127    | 317    |             |                  |
| 14                          | (PEROXIDO DE BENZOILO 2.5%) 120ML. Gel  | 8      | 21     |             |                  |
| 15                          | (PIRITONATO DE ZINC 2%) 120ML. Shampoo  | 211    | 528    |             |                  |
| 16                          | (SOLUCION DE CALAMINA) 240ML. Solución  | 0      | 1      |             |                  |
| 17                          | (UREA 10%) 200ML. Crema   | 634    | 1585   |             |                  |
| 18                          | (UREA 30%) 200ML. Crema   | 127    | 317    |             |                  |
| 19                          | (VASELINA SALICILADA 5%) 120ML. Crema   | 21     | 53     |             |                  |
| 20                          | (YODO 30%) 120ML. Solución  | 5      | 14     |             |                  |
| 21                          | ALQUITRAN DE PINO SHAMPOO 8 OZ shampoo  | 63     | 158    |             |                  |
| 22                          | CLOBETAZOL AL 0.05% SOLUCIÓN 50 ML Solución   | 63     | 158    |             |                  |
| 23                          | ACIDO GLICOLICO AL 10%  | 60     | 150    |             |                  |
| 24                          | IMIQUIMOD 5%  | 100    | 250    |             |                  |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)   | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|--|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 1   | 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA CREMA. 1 MG/G. ENVASE CON 15 GR  | 1,585                   |             |                  |                 |                |
| 2   | 5-MONONITRATO DE ISOSORBIDA TAB. 40 MG ENVASE CON 30   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 3   | ABACAVIR /LAMIVUDINA 600/300 ENVASE CON 30 TABLETAS.   | 112                     |             |                  |                 |                |
| 4   | ABATACEPT 125 MCG CAJA 4 JERINGAS PRELLENADAS  | 6                       |             |                  |                 |                |
| 5   | ABUMINA BOVINA FRASCO 50 ML  | 1                       |             |                  |                 |                |
| 6   | ACEITE MINERAL/LANOLINA ANHIDRA 3.0/3.0 G UNGÜENTO, TUBO CON 3.5 G   | 634                     |             |                  |                 |                |
| 7   | ACENOCUMAROL TABS. DE 4 MG. C/30   | 74                      |             |                  |                 |                |
| 8   | ACETATO DE ABIRATERONA 250MG C/120 TABLETAS  | 13                      |             |                  |                 |                |
| 9   | ACETATO DE BETAMETASONA Y FOSFATO SÓDICO AMP. 2.7 / 3 MG C/1 JER. PRELLENADA CON 1 ML  | 475                     |             |                  |                 |                |
| 10  | ACETATO DE GLATIRAMER SOL INY C20 MG/ML C/28 JER. PRELLENADAS  | 13                      |             |                  |                 |                |
| 11  | ACETATO DE LEUPRORELINA 1 F. A. 3.75 MG. DE 2 ML + 1 AMP DE DILUYENTE  | 5                       |             |                  |                 |                |
| 12  | ACETATO DE LEUPRORELINA 11.25 MG/2ML FRASCO AMPULA, AMPOLLETA CON 2ML  | 127                     |             |                  |                 |                |
| 13  | ACETAZOLAMIDA TABS. 250 MG C/30  | 95                      |             |                  |                 |                |
| 14  | ACETILCISTEINA 600 MG 20 TABLETAS EFERVESCENTES  | 792                     |             |                  |                 |                |
| 15  | ACETONIDO DE FLUOCINOLONA CREMA 0.1 MG/G. ENVASE CON 20 GR   | 423                     |             |                  |                 |                |
| 16  | ACICLOVIR 200MG/5ML. CADA 100 ML DE SUSPENSIÓN CONTIENEN: ACICLOVIR 4 G  | 317                     |             |                  |                 |                |
| 17  | ACICLOVIR COMPRIMIDOS 200MG C/25   | 106                     |             |                  |                 |                |
| 18  | ACICLOVIR CREMA TUBO 5GR.  | 423                     |             |                  |                 |                |
| 19  | ACICLOVIR TABLETAS 400MG. C/35   | 528                     |             |                  |                 |                |
| 20  | ACICLOVIR UNGÜENTO OFTÁLMICO 3 GR/100 TUBO 4.5 GR.   | 32                      |             |                  |                 |                |
| 21  | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG. C/30 TABLETAS   | 13,350                  |             |                  |                 |                |
| 22  | ACIDO ACETILSALICILICO TABS. 500 MG C/20   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 23  | ACIDO ALENDRONICO TAB. 10 MG ENVASE CON 30   | 11                      |             |                  |                 |                |
| 24  | ACIDO ASCORBICO 100 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.  | 254                     |             |                  |                 |                |
| 25  | ACIDO FOLICO 5 MG CON 90 TABLETAS.   | 2,747                   |             |                  |                 |                |
| 26  | ACIDO FOLINICO TAB. 15 MG C / 12 TAB   | 5                       |             |                  |                 |                |
| 27  | ACIDO MEFENAMICO TABLETAS 500 MG CAJA CON 20   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 28  | ACIDO NALIDIXICO /CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 500MG / 50 MG CAJA CON 20 COMPRIMIDOS  | 317                     |             |                  |                 |                |
| 29  | ACIDO NITRICO SALES DE COBRE Y ZINC CAJA 4 AMPOLLETA 1 MCL C/U   | 42                      |             |                  |                 |                |
| 30  | ACIDO POLIACRILICO TUBO GEL OFTÁLMICO 10GR   | 209                     |             |                  |                 |                |
| 31  | ACIDO RETINOICO (TRETINOINA 0.05 G) CREMA 0.05/100 GR., TUBO 20GR.   | 951                     |             |                  |                 |                |
| 32  | ACIDO SALICILICO + ACIDO LACTICO SOL. 26%/ 15% FCO. C/5ML  | 475                     |             |                  |                 |                |
| 33  | ACIDO TIOCTICO TABS. DE 600 MG C/30  | 951                     |             |                  |                 |                |
| 34  | ACIDO TRANSRETINOICO CAPS 10 MG C/100  | 3                       |             |                  |                 |                |
| 35  | ACIDO URSODESOXICOLICO CAPSULAS DE 250 MG C/50   | 740                     |             |                  |                 |                |
| 36  | ACIDO VALPROICO CAPSULAS 250 MG. CAJA C/C/60   | 95                      |             |                  |                 |                |
| 37  | ACIDO VALPROICO JARABE DE 250 MG C/120 ML.   | 528                     |             |                  |                 |                |
| 38  | ACIDO ZOLEDRONICO FCO. AMP. 4 MG DE 5 ML   | 6                       |             |                  |                 |                |
| 39  | ADALIMUMAB 40MG/ 0.4 ML. JERINGA PRELLENADA  | 687                     |             |                  |                 |                |
| 40  | ADENOSINA AMP. 6MG/2ML   | 128                     |             |                  |                 |                |
| 41  | ADRENALINA AMP. 1MG/1ML  | 205                     |             |                  |                 |                |
| 42  | AFATINIB 40MG C/30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS   | 16                      |             |                  |                 |                |
| 43  | ALBENDAZOL SUSP. ORAL 20 MG /ML. C/20 ML (400 MG/FRASCO)   | 528                     |             |                  |                 |                |
| 44  | ALBENDAZOL TAB. 200MG C/2  | 264                     |             |                  |                 |                |
| 45  | ALEMTUZUMAB 12 MG / 1.2 ML CAJA C/1 FRASCO AMPULA  | 10                      |             |                  |                 |                |
| 46  | ALENDRONATO SÓDICO TAB. 70MG. C/4  | 3,170                   |             |                  |                 |                |
| 47  | ALFA-DORNASA AMPOLLETA 2.5MG/2.5ML C/6   | 42                      |             |                  |                 |                |
| 48  | ALFAMETILDOPA TAB. 50 MG   | 4                       |             |                  |                 |                |
| 49  | ALFAMETILDOPA TAB. 250MG C/30  | 136                     |             |                  |                 |                |
| 50  | ALIBOUR/SULFATO DE COBRE/SULFATO DE ZINC/ALCANFOR 177 MG/G, 619.5 MG/G, 26.5 MG/G. CON 12 SOBRES DE 2.2 G  | 76                      |             |                  |                 |                |
| 51  | ALIMENTO MÉDICO PARA MENORES DE UN AÑO CON ACIDEMIA ISOVALERICA Y OTROS TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LA LEUCINA. POLVO. KCAL 475 A 500 POR CADA 100G. PROTEINA 13 A 16.20 G | 1                       |             |                  |                 |                |



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No  | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACION, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)   | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|--|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 52  | ALIMENTO MÉDICO PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD DE URINA DE JARABE DE MAPLE (ARCE), DE RECIÉN NACIDOS A 7 AÑOS 11 MESES DE EDAD. POLVO. KCAL 350 A 500. PROTEÍNA 15 A 25 G. HIDRATOS   | 1                       |             |                  |                 |                |
| 53  | ALIMENTO MÉDICO PARA PACIENTES CON TRASTORNO DEL CICLO DE LA UREA RECIÉN NACIDO A 7 AÑOS 11 MESES DE EDAD. POLVO. KCAL 500 A 510. PROTEÍNA 6.50 A 7.50 G HIDRATOS DE CARBONO 57 A 60 | 1                       |             |                  |                 |                |
| 54  | ALLIN DEPOT, DEXAMETASONA 4MG/1ML AMPOLLETA UNIDAD   | 600                     |             |                  |                 |                |
| 55  | ALOPURINOL TAB. 300 MG C/20  | 3,472                   |             |                  |                 |                |
| 56  | ALPRAZOLAM 2 MG. 30 TABLETAS   | 951                     |             |                  |                 |                |
| 57  | ALPRAZOLAM TABLETAS 0.25MG C/30 (II)   | 2,113                   |             |                  |                 |                |
| 58  | ALUMINIO + MAGNESIO + DIMETICONA 200MG. / 200MG. 50 TAB. MASTICABLES   | 317                     |             |                  |                 |                |
| 59  | AMANTADINA + CLORFENAMINA + PARACETAMOL + FENILEFRINA SOL FCO. 60ML  | 951                     |             |                  |                 |                |
| 60  | AMANTADINA + CLORFENAMINA + PARACETAMOL 60 MILILITROS POR FRASCO   | 2,790                   |             |                  |                 |                |
| 61  | AMANTADINA + CLORFENAMINA + PARACETAMOL TABLETAS 50 MG./3 MG./300 MG. C/15   | 10,839                  |             |                  |                 |                |
| 62  | AMBROXOL 300 MG/100 ML. SOLUCION ORAL FCO C/120 ML   | 10,805                  |             |                  |                 |                |
| 63  | AMBROXOL + LORATADINA SOLUCION   | 360                     |             |                  |                 |                |
| 64  | AMBROXOL COMP. 30MG C/20   | 6,520                   |             |                  |                 |                |
| 65  | AMIKACINA AMP 1X2ML 500 MG   | 528                     |             |                  |                 |                |
| 66  | AMINOFILINA 250 MG SOL INY   | 20                      |             |                  |                 |                |
| 67  | AMIODARONA INY 150 MG/ 3 ML  | 77                      |             |                  |                 |                |
| 68  | AMIODORONA AMP. 150MG/3ML  | 24                      |             |                  |                 |                |
| 69  | AMITRIPTILINA TABLETA. 25 MG. CON 20 TABLTAS   | 1,902                   |             |                  |                 |                |
| 70  | AMLODIPINO/VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 5/160/12.5 MG CON 28 COMPRIMIDOS  | 7,396                   |             |                  |                 |                |
| 71  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 260MG/285MG/5ML FCO.   | 240                     |             |                  |                 |                |
| 72  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 875MG/125MG C/10 TABLETAS  | 5,283                   |             |                  |                 |                |
| 73  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 600MG SUSP 50 ML   | 3,698                   |             |                  |                 |                |
| 74  | AMOXICILINA CAPS. DE 500MG C/12  | 7,166                   |             |                  |                 |                |
| 75  | AMOXICILINA SUSP 500 MG/5ML, FRASCO CON 75 ML  | 504                     |             |                  |                 |                |
| 76  | AMOXICILINA SUSP. DE 250 MG FCO. C/75 ML   | 475                     |             |                  |                 |                |
| 77  | AMOXICILINA TRIHIDRATADA, ACIDO CLAVULANICO 1 TABLETAS 500MG/125MG CAJA C/12   | 3,034                   |             |                  |                 |                |
| 78  | AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 250 MG SUSP  | 240                     |             |                  |                 |                |
| 79  | AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 400MG SUSP   | 240                     |             |                  |                 |                |
| 80  | AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO 125 MG/31.25 MG/ 5 ML. ENVASE CON 60 ML  | 106                     |             |                  |                 |                |
| 81  | AMPICILINA AMPOLLETA DE 500MG/2ML  | 16                      |             |                  |                 |                |
| 82  | AMPICILINA AMPULA 1 GR   | 8                       |             |                  |                 |                |
| 83  | AMPICILINA CAPS. 500 MG C/20   | 528                     |             |                  |                 |                |
| 84  | AMPICILINA SUSP. 250 MG/5ML, FCO 60ML.   | 42                      |             |                  |                 |                |
| 85  | ANASTROZOL TABS. DE 1 MG. C/28   | 423                     |             |                  |                 |                |
| 86  | ANESTESIA LIDECAINA CON EPINEFRINA 2 EN UN CARTUCHO VIDRIO CAJA C/50   | 4                       |             |                  |                 |                |
| 87  | ANESTESIA TOPICA UNGUENTO FRASCO 30 GR   | 40                      |             |                  |                 |                |
| 88  | ANFEBUTAMONA TABS DE LIB. PROL. DE 150 MG C/30   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 89  | ANTICUERPO AFINOPURIFICADO AL IFN GAMMA HUMANO TABLETAS 12C/30C/200C CAJA CON 20   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 90  | ANTICUERPO AFINOPURIFICADO AL IFN GAMMA HUMANO TABLETAS 12C/30C/50C CAJA CON 20  | 106                     |             |                  |                 |                |
| 91  | ANTICUERPOS POLICLONALES A LA PROTEINA S-100 TABLETAS 12C/30C/200C CAJA CON 40   | 106                     |             |                  |                 |                |
| 92  | ANTICUERPOS POLICLONALES A LA PROTEINA S-100 TABLETAS 12C/30C/50C CAJA CON 40  | 53                      |             |                  |                 |                |
| 93  | APIXABAN TAB. 2.5 MG C/20 TABLETAS   | 951                     |             |                  |                 |                |
| 94  | APIXABAN TAB. 5 MG C/20 TABLETAS   | 528                     |             |                  |                 |                |
| 95  | ARIPIPIRAZOL TAB. 15 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.   | 264                     |             |                  |                 |                |
| 96  | ATAZANAVIR CAPSULAS 300MG C/30   | 6                       |             |                  |                 |                |
| 97  | ATOMOXETINA 10 MG C/ 14 CAPS   | 106                     |             |                  |                 |                |
| 98  | ATOMOXETINA CAPS. 25 MG C/14   | 264                     |             |                  |                 |                |
| 99  | ATOMOXETINA CAPS. 40 MG C/14   | 211                     |             |                  |                 |                |
| 100 | ATOMOXETINA CAPS. 60 MG C/14   | 211                     |             |                  |                 |                |
| 101 | ATORVASTATINA TABS. 40 MG C/10   | 10,589                  |             |                  |                 |                |
| 102 | ATORVASTATINA 20 MG CON 10 TABLETAS POR CAJA   | 18,489                  |             |                  |                 |                |
| 103 | ATORVASTATINA TABS. DE 10 MG. C/20   | 15,846                  |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)  | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|---|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 104 | ATROPINA AMP. 1MG/1ML   | 190                     |             |                  |                 |                |
| 105 | AZATIOPRINA TABS. DE 50 MG. C/50  | 243                     |             |                  |                 |                |
| 106 | AZILSARTAN MEDOXOMILO TABS 40MG, C/28   | 423                     |             |                  |                 |                |
| 107 | AZILSARTAN MEDOXOMILO TABS 80MG, C/28   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 108 | AZITROMICINA 500 MG C/3 TABLETAS  | 5,306                   |             |                  |                 |                |
| 109 | AZITROMICINA SUSP. DE 600 MG /15ML FCO.   | 845                     |             |                  |                 |                |
| 110 | BACLOFENO 10 MG TABS C/100  | 106                     |             |                  |                 |                |
| 111 | BAÑO COLOIDE (HARINA DE SOYA Y POLIVIDONA) POLVO 965 MG / 20 MG / G ENVASE CON 1 SOBRE INDIVIDUAL DE 90 G.                                | 127                     |             |                  |                 |                |
| 112 | BARICITINIB 4MG C/28 TABLETAS   | 84                      |             |                  |                 |                |
| 113 | BECLOMETASONA / FORMOTEROL / GLICOPIRRONIO 100/6/12.5 AEROSOL 120 DOSIS   | 32                      |             |                  |                 |                |
| 114 | BENCILPENICILINA BENZATÍNICA 1 200 000 UI. SOLUCION INYECTABLE  | 1,388                   |             |                  |                 |                |
| 115 | BENCILPENICILINA PROCAINICA / BENCILPENICILINA CRISTALINA SUSPENSIÓN INYECTABLE 600 000 UI/200 000 UI. FRASCO ÁMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML | 2,113                   |             |                  |                 |                |
| 116 | BENCILPENICILINA SODICA 800,000U AMP.   | 480                     |             |                  |                 |                |
| 117 | BENCILPENICILINA SODICA FCO. AMP DE 1,000,000 U + 1 AMP DE DIL C/2ML  | 423                     |             |                  |                 |                |
| 118 | BENZATÍNICA/PROCAINICA/CRISTALINA 600 000 UI/ 300 000 UI/ 300 000 UI. FAMPULA Y DILUYENTE CON 3 ML  | 16                      |             |                  |                 |                |
| 119 | BENZONATATO PERLAS 100MG C/20   | 5,186                   |             |                  |                 |                |
| 120 | BESILATO DE AMLODIPINO 5 MG., 30 TABLETAS POR CAJA  | 9,129                   |             |                  |                 |                |
| 121 | BETAHISTINA TAB 24MG C/30   | 1,085                   |             |                  |                 |                |
| 122 | BETAMETASONA + CLOTRIMAZOL + GENTAMICINA TUBO CREMA 40GR.   | 2,137                   |             |                  |                 |                |
| 123 | BETAMETASONA ÁMPULA 4 MG  | 8                       |             |                  |                 |                |
| 124 | BEZAFIBRATO TABLETAS 200 MG ENV C/30 TABS.  | 4,543                   |             |                  |                 |                |
| 125 | BICALUTAMIDA TABS. 50 MG. C/28 TAB.   | 104                     |             |                  |                 |                |
| 126 | BICARBONATO DE SODIO 1000MG C/60 CAPSULAS   | 1,200                   |             |                  |                 |                |
| 127 | BICARBONATO DE SODIO 500MG C/60 CAPSULAS  | 1,200                   |             |                  |                 |                |
| 128 | BICARBONATO DE SODIO AL 7.5% 50ML   | 86                      |             |                  |                 |                |
| 129 | BICARBONATO DE SODIO AL 7.5% 10ML   | 192                     |             |                  |                 |                |
| 130 | BIMATOPROST 0.03% + TIMOLOL 0.05% SOL OFT 3 ML  | 211                     |             |                  |                 |                |
| 131 | BIMATOPROST GTS 0.03% OFT 3 ML  | 687                     |             |                  |                 |                |
| 132 | BISOPROLOL 1.25 MG C/30 GRAG  | 2,219                   |             |                  |                 |                |
| 133 | BISOPROLOL GRAG 2.5 C/30  | 3,698                   |             |                  |                 |                |
| 134 | BRIMONIDINA + TIMOLOL SOL OFT. 2MG/6.80MG , FCO C/5 ML  | 2,641                   |             |                  |                 |                |
| 135 | BRIMONIDINA/TIMOLOL/DORZOLAMIDA SOLUCION OFTALMICA 2MG/5MG/20MG, FRASCO CON 5 ML  | 1,902                   |             |                  |                 |                |
| 136 | BRINZOLAMIDA 10MG 10MG CON 5 ML   | 120                     |             |                  |                 |                |
| 137 | BRINZOLAMIDA/TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA 10MG/5MG FRASCO CON 5 ML  | 835                     |             |                  |                 |                |
| 138 | BRIVARACETAM 50 MG CAJA 28 TABLETAS   | 137                     |             |                  |                 |                |
| 139 | BROMURO DE BUTILHIOSCINA + METAMIZOL 10MG/250MG C/10 GRAGEAS  | 3,530                   |             |                  |                 |                |
| 140 | BROMURO DE BUTILHIOSCINA 10MG. C/10 GRAJEAS   | 5,306                   |             |                  |                 |                |
| 141 | BROMURO DE BUTILHIOSCINA 20MG/1ML SOL INY.  | 1,800                   |             |                  |                 |                |
| 142 | BROMURO DE IPRATROPIO 250MCG/ML FCO 20ML  | 338                     |             |                  |                 |                |
| 143 | BROMURO DE PINAVERIO 100MG. C/14 TABLETAS   | 5,283                   |             |                  |                 |                |
| 144 | BROMURO DE TIOTROPIO / OLODATEROL 2.5/2.5 MCG RESPIMAT  | 423                     |             |                  |                 |                |
| 145 | BROMURO DE TIOTROPIO CAPS.18 MCG, C/30 + DISPOSITIVO DOSIFICADOR  | 50                      |             |                  |                 |                |
| 146 | BROMURO DE TIOTROPIO CAPSULAS DE 18MCG CON 30 CAPS. (REPUESTO)  | 211                     |             |                  |                 |                |
| 147 | BROMURO DE VECURONIO INY 4 MG /ML   | 32                      |             |                  |                 |                |
| 148 | BROMURO PINAVERIO/DIMETICONA CAPSULAS 100/300 MG C/16   | 8,452                   |             |                  |                 |                |
| 149 | BUDESONIDA .125MG NEB. //   | 72                      |             |                  |                 |                |
| 150 | BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 MG/4.5 MCG C/120 DOSIS (AEROSOL BUCAL)  | 528                     |             |                  |                 |                |
| 151 | BUDESONIDA + FORMOTEROL 320MG/9MCG. C/60 DOSIS (POLVO)  | 53                      |             |                  |                 |                |
| 152 | BUDESONIDA + FORMOTEROL 80MG/4.5 MCG. C/120 DOSIS ( SPRAY BUCAL)  | 475                     |             |                  |                 |                |
| 153 | BUDESONIDA AEROSOL 200 MCG ENVASE CON 13.4 GRS.CON ESPACIADOR CON 200 DOSIS   | 11                      |             |                  |                 |                |
| 154 | BUDESONIDA CÁPSULA 3 MG CAJA CON 50   | 21                      |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                                    | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|---|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 155 | BUDESONIDA CAPSULA 9 MG CAPSULA 9 MG CAJA CON 30  | 79                      |             |                  |                 |                |
| 156 | BUDESONIDA DE 0.250 MG/ML PARA NEBULIZAR CON 5 AMPOYETAS SCORE 2 ML                         | 3,170                   |             |                  |                 |                |
| 157 | BUPRENORFINA 10 MG/(10 MCG/H) CAJA 4 PARCHES  | 53                      |             |                  |                 |                |
| 158 | BUPRENORFINA 300 MCG AMPULAS PIEZA  | 120                     |             |                  |                 |                |
| 159 | BUPRENORFINA PARCHES 30MG C/4 (II)  | 190                     |             |                  |                 |                |
| 160 | CABERGOLINA TABLETAS DE 0.5 MG CON 4 TABS.  | 528                     |             |                  |                 |                |
| 161 | CALCIO+VITAMINA D3 600 MG C/60 TAB.   | 3,803                   |             |                  |                 |                |
| 162 | CALCITRIOL 0.25MCG. C/50 CAPSULAS   | 423                     |             |                  |                 |                |
| 163 | CANAGLIFLOZINA TABLETA 100 MG   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 164 | CANAGLIFLOZINA TABLETA DE 300 MG CAJA CON 30  | 2,641                   |             |                  |                 |                |
| 165 | CANAGLIFLOZINA/METFORMINA 150 MG /1000 MG FRASCO CON 60 TABLETAS                            | 2,113                   |             |                  |                 |                |
| 166 | CAPECITABINA GRAGEAS DE 500 MG C/120  | 74                      |             |                  |                 |                |
| 167 | CAPTOPRIL TABS DE 25 MG. C/30 TAB.  | 754                     |             |                  |                 |                |
| 168 | CARBAMAZEPINA 100 MG/ 5 ML FRASCO DE 120 ML   | 127                     |             |                  |                 |                |
| 169 | CARBAMAZEPINA TABLETA 400 MG C/20   | 581                     |             |                  |                 |                |
| 170 | CARBAMAZEPINA TABS. DE 200 MG C/20  | 349                     |             |                  |                 |                |
| 171 | CARBONATO DE LITIO 300MG. C/50 TABLETAS   | 158                     |             |                  |                 |                |
| 172 | CARVEDILOL TABLETAS DE 25 MG C/14   | 634                     |             |                  |                 |                |
| 173 | CEFALEXINA CAPSULAS DE 500MG C/20   | 4,226                   |             |                  |                 |                |
| 174 | CEFALEXINA SUSPENSION 250MG/5ML, FRASCO CON 100 ML  | 317                     |             |                  |                 |                |
| 175 | CEFALOTINA 1GR/5ML AMPULA   | 480                     |             |                  |                 |                |
| 176 | CEFIXIMA DE 200MG C/12 CAPS   | 317                     |             |                  |                 |                |
| 177 | CEFIXIMA SUSPENSION ORAL 100MG/5ML 100ML  | 475                     |             |                  |                 |                |
| 178 | CEFOTAXIMA 1 GR IM  | 480                     |             |                  |                 |                |
| 179 | CEFTRIAXONA 1G FRASCO AMPULA  | 500                     |             |                  |                 |                |
| 180 | CEFTRIAXONA 500MG FRASCO AMPULA   | 500                     |             |                  |                 |                |
| 181 | CEFTIBUTEN CAPS. DE 400 MG C/10 CAPS.   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 182 | CEFTRIAXONA 1GR IM AMPOLLETA PIEZA  | 600                     |             |                  |                 |                |
| 183 | CEFTRIAXONA 1GR IV AMPOLLETA PIEZA  | 72                      |             |                  |                 |                |
| 184 | CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION 50ML  | 423                     |             |                  |                 |                |
| 185 | CELECOXIB CAPSULAS 200 MG C/10  | 17,749                  |             |                  |                 |                |
| 186 | CERTOLIZUMAB SOLUCION INYECTABLE 200 MG CAJA CON 2 JERINGAS PRELLENADAS                     | 264                     |             |                  |                 |                |
| 187 | CETIRIZINA 10MG. C/10 TABLETAS  | 5,283                   |             |                  |                 |                |
| 188 | CETIRIZINA SOL 10MG/ML 10ML   | 211                     |             |                  |                 |                |
| 189 | CETIRIZINA SOLUCION FRASCO 50ML.  | 1,690                   |             |                  |                 |                |
| 190 | CICLOPIROX 0.069 G FRASCO CON 1.65 ML   | 211                     |             |                  |                 |                |
| 191 | CICLOSPORINA CAPS. 100 MG CAJA C/50   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 192 | CICLOSPORINA CAPS. 50 MG CAJA C/50  | 26                      |             |                  |                 |                |
| 193 | CICLOSPORINA EMULSION ORAL 100MG/50ML EMULSION ORAL 100MG/50ML Y DOS JERINGAS DOSIFICADORAS | 25                      |             |                  |                 |                |
| 194 | CICLOSPORINA SOL 0.1% (GOTAS) OFTALMICAS, 1MG/ML, FCO C/5ML                                 | 74                      |             |                  |                 |                |
| 195 | CINACALCET TABLETA 30 MG CAJA C/30  | 53                      |             |                  |                 |                |
| 196 | CINARIZINA TABLETAS 75 MG. ENV. C/60 TABS   | 317                     |             |                  |                 |                |
| 197 | CINITAPRIDA COMPRIMIDOS 1 MG C/25   | 5,283                   |             |                  |                 |                |
| 198 | CINITAPRIDA GRANULADO. 1MG. CON 30 SOBRES.  | 317                     |             |                  |                 |                |
| 199 | CIPROFLOXACINO 400 MG FCO SOL   | 60                      |             |                  |                 |                |
| 200 | CIPROFLOXACINO COMP. 500 MG, CAJA C/12  | 4,015                   |             |                  |                 |                |
| 201 | CIPROFLOXACINO SOLUCION OFTALMICA 3MG/ML, GOTERO 5ML  | 528                     |             |                  |                 |                |
| 202 | CIPROFLOXACINO TAB. 250 MG. C/8 TAB   | 634                     |             |                  |                 |                |
| 203 | CIPROFLOXACINO/HIDROCORTISONA/LIDOCAINA SOLUCION OTICA GOTERO 10ML                          | 581                     |             |                  |                 |                |
| 204 | CISAPRIDA 1 MG/ML, 60 MILILITROS POR FRASCO   | 106                     |             |                  |                 |                |
| 205 | CISAPRIDA 30 TABLETAS DE 5 MG POR CAJA  | 1,479                   |             |                  |                 |                |
| 206 | CITALOPRAM 20 MG, 28 TABLETAS POR CAJA  | 317                     |             |                  |                 |                |
| 207 | CITIDIN-5 MONOFOSFATO DISODICO, URIDIN-5 TRIFOSFATO TRISODIC 5MG / 3 MG CON 30 CAPSULAS     | 127                     |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)  | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|---|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 208 | CITRATO DE CALCIO/COLECALCIFEROL 1495 MG/2 MG EQUIVALE 315 MG CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D3 CAJA 60 TABLETAS | 3,170                   |             |                  |                 |                |
| 209 | CITRATO DE POTASIO 1080MCG C/100 TAB.   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 210 | CITRATO DE POTASIO MONOHIDRATADO / ACIDO CITRICO MONOHIDRATA SOLUCIÓN 150 ML                                  | 38                      |             |                  |                 |                |
| 211 | CITRATO DE SILDENAFIL TABLETAS 50MG C/4   | 5,283                   |             |                  |                 |                |
| 212 | CLARITROMICINA 250 MG, 10 TABLETAS POR CAJA   | 158                     |             |                  |                 |                |
| 213 | CLARITROMICINA SUSP PED. 250MG FCO. C/GRANULOS 60ML   | 423                     |             |                  |                 |                |
| 214 | CLARITROMICINA TABLETAS 500 MG C/10   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 215 | CLEBOPRIDA-SIMETICONA CAPS DE 0.5/200 MG C/45   | 2,641                   |             |                  |                 |                |
| 216 | CLINDAMICINA + PEROXIDO DE BENZOILO GEL 5GR/100GR EN 100 GR TUBO C/30 GR                                      | 602                     |             |                  |                 |                |
| 217 | CLINDAMICINA 300MG AMPOLLETA PIEZAS   | 600                     |             |                  |                 |                |
| 218 | CLINDAMICINA CAPS. DE 300MG C/16  | 1,585                   |             |                  |                 |                |
| 219 | CLINDAMICINA GEL 1 G/100 G, ENVASE C/30 GR  | 845                     |             |                  |                 |                |
| 220 | CLINDAMICINA GRANULADO P/SOL PED. DE 75MG/5 ML, FCO C/100ML   | 42                      |             |                  |                 |                |
| 221 | CLINDAMICINA+ KETOCONAZOL TAB VAGINALES 800-100 MG C/3  | 951                     |             |                  |                 |                |
| 222 | CLIOQUINOL CREMA 30 MG/G ENVASE CON 20 G  | 317                     |             |                  |                 |                |
| 223 | CLOBAZAM TABS. DE 10 MG C/30  | 63                      |             |                  |                 |                |
| 224 | CLOBETASOL TUBO UNGÜENTO 0.044  | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 225 | CLONAZEPAM 2.5 MG/1ML GOTERO 10 ML (II)   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 226 | CLONAZEPAM TABLETAS DE 2 MG C/30(II)  | 2,219                   |             |                  |                 |                |
| 227 | CLONIXINATO DE LISINA 250MG C/10 TABLETAS   | 2,430                   |             |                  |                 |                |
| 228 | CLONIXINATO DE LISINA SOL. INY. 100MG/ML  | 240                     |             |                  |                 |                |
| 229 | CLOPIDOGREL TABLETAS 75 MG. C/28  | 1,815                   |             |                  |                 |                |
| 230 | CLORANFENICOL + HIDROCORTISONA SOL. GOTAS FCO. 5ML  | 240                     |             |                  |                 |                |
| 231 | CLORANFENICOL SOLUC. OFT., 5MG/ML FCO. C/5ML  | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 232 | CLORANFENICOL+HIDROCORTISONA+BENZACAINA SOLUCION OTICA FCO 10ML PIEZA   | 12                      |             |                  |                 |                |
| 233 | CLORFENAMINA 0.5 MG/ML JBE. FCO 60 ML   | 1,638                   |             |                  |                 |                |
| 234 | CLORHIDRATO DE AMANTADINA TABS. DE 100 MG C/30  | 211                     |             |                  |                 |                |
| 235 | CLORHIDRATO DE AMIODARONA TABS. DE 200 MG C/20  | 845                     |             |                  |                 |                |
| 236 | CLORHIDRATO DE BETAXOLOL 0.25 MG/ML SUSP OFTAL  | 42                      |             |                  |                 |                |
| 237 | CLORHIDRATO DE BIPERIDENO TABLETA 2 MG. CAJA C/50   | 211                     |             |                  |                 |                |
| 238 | CLORHIDRATO DE BROMHEXINA JARABE 100ML.   | 2,113                   |             |                  |                 |                |
| 239 | CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA TABS. SUBLINGUAL 0.2 MG C/10(II)  | 79                      |             |                  |                 |                |
| 240 | CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA JARABE. 12.5 MG/5 ML. ENVASE CON 120 ML   | 338                     |             |                  |                 |                |
| 241 | CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.   | 916                     |             |                  |                 |                |
| 242 | CLORHIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG C/20 TABLETAS  | 951                     |             |                  |                 |                |
| 243 | CLORHIDRATO DE METILFENIDATO COMPS. DE 10 MG. C/30(II)  | 211                     |             |                  |                 |                |
| 244 | CLORHIDRATO DE METILFENIDATO TABLETAS 36 MG DE LIBERACION PROLONGADA C/30(II)                                 | 142                     |             |                  |                 |                |
| 245 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML. FRASCO GOTERO CON 20 ML  | 5                       |             |                  |                 |                |
| 246 | CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO 400MG SOL. INY. //   | 180                     |             |                  |                 |                |
| 247 | CLORHIDRATO DE PAROXETINA TABS. DE 20 MG C/10   | 3,064                   |             |                  |                 |                |
| 248 | CLORHIDRATO DE PIOGLITAZONA 15 MG. CON 7 TABLETAS.  | 6,339                   |             |                  |                 |                |
| 249 | CLORHIDRATO DE TETRACICLINA 250 MG. 10 TABLETAS   | 211                     |             |                  |                 |                |
| 250 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL TABLETAS 100MG C/10   | 6,339                   |             |                  |                 |                |
| 251 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL GOTAS 10 ML 100 MG/ML   | 3,170                   |             |                  |                 |                |
| 252 | CLORHIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA GRAG. 5 MG. C/30   | 16                      |             |                  |                 |                |
| 253 | CLORHIDRATO DE VALACICLOVIR 500 MG C/42 COMPRIMIDO  | 66                      |             |                  |                 |                |
| 254 | CLORHIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG. CON 10 GRAGEAS LIBERACION PROLONGADA.                                       | 2,113                   |             |                  |                 |                |
| 255 | CLORHIDRATO DE VERAPAMILLO GRAG. 80 MG. C/20  | 423                     |             |                  |                 |                |
| 256 | CLOROPIRAMINA 20 MG (AVAPENA) CAJA CON 5 AMPOLLETAS   | 120                     |             |                  |                 |                |
| 257 | CLORTALIDONA TABS. DE 50 MG. C/30   | 581                     |             |                  |                 |                |
| 258 | CLORURO DE POTASIO AMP 1.49G/5ML  | 1,092                   |             |                  |                 |                |
| 259 | CLORURO DE SODIO SOL. OFT. 50 MG, ENVASE C/10 ML  | 211                     |             |                  |                 |                |
| 260 | CLORURO DE SODIO UNGÜENTO OFTALMICO 5%  | 211                     |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| Nº  | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)   | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|--|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 261 | CLOZAPINA (II) 100MG C/30 COMPRIMIDOS  | 112                     |             |                  |                 |                |
| 262 | COLAGENO POLIVINILPIRROLIDONA EQUIVALENTE A 8.35 MG DE COLAGENO FRASCO AMPULA CON 4 ML   | 1                       |             |                  |                 |                |
| 263 | COLCHICINA 1MG C/30 TABLETAS   | 63                      |             |                  |                 |                |
| 264 | COLESTIRAMINA SOBRE 4GR ENVASE CON 10  | 211                     |             |                  |                 |                |
| 265 | COMPLEJO B (VITAMINA B1 + VITAMINA B6 + VITAMINA B12 ) SOLUCIÓN INYECTABLE 2ML CAJA/5  | 317                     |             |                  |                 |                |
| 266 | COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DE FACTOR VIII SOLUCIÓN INYECTABLE 500U FEIBA /20ML FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCOCON 20ML DE DILUYENTE | 1                       |             |                  |                 |                |
| 267 | DAPAGLIFOZINA 10 MG TABS C/14  | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 268 | DARBEPOETINA ALFA JERINGA PRELLENADA 300 MCG   | 116                     |             |                  |                 |                |
| 269 | DARBEPOETINA ALFA JERINGA PRELLENADA 500 MCG   | 201                     |             |                  |                 |                |
| 270 | DARUNAVIR TAB. 400 MG C/60   | 13                      |             |                  |                 |                |
| 271 | DARUNAVIR TABLETAS 600MG FRASCO C/60   | 42                      |             |                  |                 |                |
| 272 | DASATINIB TAB. 70MG. C/60  | 11                      |             |                  |                 |                |
| 273 | DECANATO DE ZUCLOPENTIXOL 200 MG. 1 CAJA POR AMPOLLETA   | 85                      |             |                  |                 |                |
| 274 | DECANATO DE ZUCLOPENTIXOL 25 MG. 1 CAJA 20 TABLETAS  | 42                      |             |                  |                 |                |
| 275 | DEFERASIROX COMPR. 250MG C/28  | 8                       |             |                  |                 |                |
| 276 | DEFLAZACORT TAB. 6 MG C/20   | 2,747                   |             |                  |                 |                |
| 277 | DEFLAZACORT TABS 30 MG C/10  | 148                     |             |                  |                 |                |
| 278 | DENOSUMAB AMPOLLETA DE 60MG C/1 ML   | 195                     |             |                  |                 |                |
| 279 | DESLOXATADINA JARABE DE 50 MG. FCO C/120 ML.   | 1,854                   |             |                  |                 |                |
| 280 | DESLOXATADINA TABS. DE 5 MGS. C/30   | 3,170                   |             |                  |                 |                |
| 281 | DESMOPRESINA 10MCG 25 DOSIS POR FCO SPRAY  | 106                     |             |                  |                 |                |
| 282 | DESMOPRESINA CAPS. DE 2 MG. C/30   | 58                      |             |                  |                 |                |
| 283 | DESMOPRESINA TABLETA 0.1 MG CAJA CON 30  | 13                      |             |                  |                 |                |
| 284 | DESMOPRESINA TABLETAS SUBLINGUAL 120MG C/30 TABLETAS   | 120                     |             |                  |                 |                |
| 285 | DESMOPRESINA TABLETAS SUBLINGUAL 60 MG C/30 TABLETAS   | 120                     |             |                  |                 |                |
| 286 | DESOGESTREL 0.75MG C/28 TAB.   | 634                     |             |                  |                 |                |
| 287 | DEXAMETASONA 4 MG CON 10   | 32                      |             |                  |                 |                |
| 288 | DEXAMETASONA 6 MG CON 10   | 32                      |             |                  |                 |                |
| 289 | DEXAMETASONA 8 MG/ 2 ML AMPOLLETA CON 2 ML   | 3,707                   |             |                  |                 |                |
| 290 | DEXAMETASONA AMP. 8MG/2ML  | 20                      |             |                  |                 |                |
| 291 | DEXAMETASONA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 1 MG/ML  | 158                     |             |                  |                 |                |
| 292 | DEXAMETASONA TABLETAS 0.5MG C/30   | 61                      |             |                  |                 |                |
| 293 | DEXAMETASONA/NEOMICINA SOL. OFTÁLMICA 90MG/3.50 MG / ML  | 740                     |             |                  |                 |                |
| 294 | DEXLANSOPRAZOL 30 MG C/14 CAPS   | 5,990                   |             |                  |                 |                |
| 295 | DEXTROMETORFANO 300 MG. FCO. CON 120ML Y DOSIFICADOR   | 7,396                   |             |                  |                 |                |
| 296 | DEXTROMETORFANO + GUAIFENESINA + FENILEFRINA 60 MILILITROS POR FRASCO  | 3,170                   |             |                  |                 |                |
| 297 | DEXTROMETORFANO + GUAIFENESINA + FENILEFRINA 60 MILILITROS POR FRASCO PEDIÁTRICO   | 3,000                   |             |                  |                 |                |
| 298 | DEXTROSA AL 50% 50ML SOLUCIÓN PIEZA  | 180                     |             |                  |                 |                |
| 299 | DIACEREINA CAPS DE 50 MG C/30  | 5,283                   |             |                  |                 |                |
| 300 | DIAZEPAM AMP. 10MG/2ML   | 286                     |             |                  |                 |                |
| 301 | DIAZEPAM TABLETA DE 10 MG. C/20(II)  | 134                     |             |                  |                 |                |
| 302 | DICLOFENACO GRAGEAS DE LIB. PROL. 100 MG C/20  | 5,283                   |             |                  |                 |                |
| 303 | DICLOFENACO GEL 60GR 1.160%  | 20,074                  |             |                  |                 |                |
| 304 | DICLOFENACO POTÁSICO GOTAS PED. 15MG/1ML FCO   | 600                     |             |                  |                 |                |
| 305 | DICLOFENACO POTÁSICO SUSPENSIÓN 0.18MG/100 FCO 120ML   | 5,666                   |             |                  |                 |                |
| 306 | DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML SOL. INY.  | 360                     |             |                  |                 |                |
| 307 | DICLOXACILINA CAPS. 500 MG C/20  | 1,780                   |             |                  |                 |                |
| 308 | DICLOXACILINA SUSP. DE 250 MG/5ML. FCO. C/60 ML  | 370                     |             |                  |                 |                |
| 309 | DIENOGEST 2MG TAB C/28   | 129                     |             |                  |                 |                |
| 310 | DIETA POLIMÉRICA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO ENVASE 400 A 454 GR CON O SIN SABOR   | 2,641                   |             |                  |                 |                |
| 311 | DIFENHIDRAMINA 10 ML SOL. INY  | 60                      |             |                  |                 |                |
| 312 | DIFENIDOL 25MG C/30 TABLETAS   | 3,170                   |             |                  |                 |                |
| 313 | DIFENIDOL SOL INY 40MG/2ML C/2   | 843                     |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                                     | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|--|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 314 | DIFENILHIDANTOINA AMP 250MG/5ML  | 32                      |             |                  |                 |                |
| 315 | DIGOXINA 0.05 MG/ML CON 60 ML. GOTERO CALIBRADO DE 1 ML                                      | 5                       |             |                  |                 |                |
| 316 | DIGOXINA 0.5 MG  | 8                       |             |                  |                 |                |
| 317 | DIGOXINA AMP. 0.25MG/ML  | 192                     |             |                  |                 |                |
| 318 | DIGOXINA TABS. 0.25 MG C/60  | 69                      |             |                  |                 |                |
| 319 | DILTIAZEM CAPS. LIB. PROL. DE 120 MG C/20  | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 320 | DILTIAZEM TABLETA. DE 30 MG CAJA C/30  | 803                     |             |                  |                 |                |
| 321 | DILTIAZEM TABS. DE 90 MG C/20  | 264                     |             |                  |                 |                |
| 322 | DIMENHIDRATO 50MH/ML INY   | 36                      |             |                  |                 |                |
| 323 | DIMENHIDRATO JARABE INFANTIL 250 MG/100 ML, FRASCO CON 120 ML                                | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 324 | DIMENHIDRATO SUPOSITARIOS  | 72                      |             |                  |                 |                |
| 325 | DINITRATO DE ISOSORBIDA 10 MG SOL INY  | 24                      |             |                  |                 |                |
| 326 | DINITRATO DE ISOSORBIDA 5MG TAB  | 60                      |             |                  |                 |                |
| 327 | DINITRATO DE ISOSORBIDA TABLETAS SUBLINGUAL 5MG, CAJA C/20                                   | 85                      |             |                  |                 |                |
| 328 | DINITRATO DE ISOSORBIDA TABS. DE 10 MG C/20  | 398                     |             |                  |                 |                |
| 329 | DIOSMECTITA POLVO 3 G  | 53                      |             |                  |                 |                |
| 330 | DIOSMINA + HESPERIDINA GRAGEAS DE 500 MG C/30  | 10,565                  |             |                  |                 |                |
| 331 | DIPROPIOMATO DE BETAMETASONA + FOSFATO SODICO BETAMETASONA JERINGA PRELLENADA DE 5.0MG/2.0MG | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 332 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MG POR INHALACION, 200 DOSIS POR SPRAY                     | 211                     |             |                  |                 |                |
| 333 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA UNGUENTO 50MG/100MG, TUBO C/30GR                                | 634                     |             |                  |                 |                |
| 334 | DIPROSPAN SOLUCION INYECTABLE BETAMETASONA 5MG/1ML UNIDAD                                    | 600                     |             |                  |                 |                |
| 335 | DOBUTAMINA AMP. 250MG/5ML  | 152                     |             |                  |                 |                |
| 336 | DOLUTEGRAVIR 50MG 30 TABLETAS  | 158                     |             |                  |                 |                |
| 337 | DOMPERIDONA 1 MG/ML, SUSPENSION 60ML   | 32                      |             |                  |                 |                |
| 338 | DOMPERIDONA 10MG C/30 TABLETAS   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 339 | DONEPECILO 5 MG, 28 TABLETAS POR CAJA  | 148                     |             |                  |                 |                |
| 340 | DOPAMINA AMP. 200MG/5ML  | 272                     |             |                  |                 |                |
| 341 | DORZOLAMIDA GOTAS OFTÁLMICAS 0.02 G / ML Ó 2%  | 423                     |             |                  |                 |                |
| 342 | DORZOLAMIDA/TIMOLOL GTS OFT 20MG/5MG/ML, FCO. 5 ML   | 528                     |             |                  |                 |                |
| 343 | DOXICICLINA 100MG C/10 CAPSULAS  | 2,324                   |             |                  |                 |                |
| 344 | DOXICICLINA CAPSULAS 50 MG C/28  | 53                      |             |                  |                 |                |
| 345 | DOXILAMINA/PIRIDOXINA 10/10MG CAPSULAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA CAJA CON 30                  | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 346 | DROPROPIZINA TABLETAS 30MG C/15  | 634                     |             |                  |                 |                |
| 347 | DULOXETINA 60 MG CON 14 CAPSULAS   | 1,426                   |             |                  |                 |                |
| 348 | EBASTINA OBLEAS. 20 MG C/30  | 655                     |             |                  |                 |                |
| 349 | EBASTINA SOLUCIÓN 1 ML/ML FRASCO CON 60 ML   | 16                      |             |                  |                 |                |
| 350 | EBASTINA TABLETA 10 MG CAJA CON 10 TABLETAS.   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 351 | EBERCONAZOL SOL OTICA SOLUCION 1% 10 ML  | 600                     |             |                  |                 |                |
| 352 | EFAVIRENZ 600MG C/30 COMPRIMIDO POR CAJA   | 158                     |             |                  |                 |                |
| 353 | EFEDRINA AMP. 50MG/2ML   | 12                      |             |                  |                 |                |
| 354 | ELECTROLITOS ORALES C/25   | 360                     |             |                  |                 |                |
| 355 | ELOMET MOMETASONA 0.1% UNGÜENTO TUBO CON 30 G UNIDAD   | 24                      |             |                  |                 |                |
| 356 | ELTROMBOPAG TABLETA 25 MG CAJA / 28  | 31                      |             |                  |                 |                |
| 357 | ELTROMBOPAG TABLETA 50 MG CAJA / 28  | 43                      |             |                  |                 |                |
| 358 | EMLA LIDOCAINA/PRILOCAINA CREMA 30G UNIDAD   | 24                      |             |                  |                 |                |
| 359 | ENALAPRIL TABS. DE 10 MG C/30  | 4,874                   |             |                  |                 |                |
| 360 | ENANTATO DE NORETISTERONA Y ESTRADIOL 50 MG/ 5 MG/ML. AMPOLLETA O JERINGA                    | 528                     |             |                  |                 |                |
| 361 | ENCITRABINA + TENOFOVIR + ALAFENAMIDA +BICTEGRAVIR 50/200/25 MG                              | 1                       |             |                  |                 |                |
| 362 | ENOXAPARINA SODICA JERINGA PRELLENADA 60MG/0.6ML C/2   | 259                     |             |                  |                 |                |
| 363 | ENOXAPARINA SODICA JERINGAS PRELLEN DE 40 MG/0.4 ML C/2                                      | 1,210                   |             |                  |                 |                |
| 364 | ENTECAVIR 0.5 MG FRASCO CON 30 TABLETAS  | 3                       |             |                  |                 |                |
| 365 | EPINASTINA SOLUCION 0.05% FRASCO GOTERO 5ML  | 528                     |             |                  |                 |                |
| 366 | EPLERENONA TABLETAS. C/25 MG C/30  | 42                      |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                            | CONSUMO<br>MÁXIMO<br>ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|---|-------------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 367 | ERGOTAMINA, CAFEINA, ACIDO ACETIL SALICILICO 1MG/ 50MG/ 400MG. CAJA CON 36 TABLETAS | 1,152                         |             |                  |                 |                |
| 368 | ERITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION 100 ML  | 66                            |             |                  |                 |                |
| 369 | ERITROPOYETINA AMP. 4,000 UDS. C/6  | 634                           |             |                  |                 |                |
| 370 | ERLOTINIB COMPRIMIDOS DE 150MG C/30   | 5                             |             |                  |                 |                |
| 371 | ERTAPENEM SOL INY I.M. 1 GR. C/1  | 155                           |             |                  |                 |                |
| 372 | ESCITALOPRAM TABS. DE 10 MG. C/28   | 3,719                         |             |                  |                 |                |
| 373 | ESMOLOL AMP. 100MG/10ML   | 72                            |             |                  |                 |                |
| 374 | ESMOLOL SOLUCIÓN INYECTABLE 2.5 G/ 10 ML  | 8                             |             |                  |                 |                |
| 375 | ESOMEPRAZOL 10MG C/28 SOBRES GRANULADO  | 169                           |             |                  |                 |                |
| 376 | ESPIRONOLACTONA + FUROSEMIDA CAPS. DE 50 MG/20 MG C/16                              | 1,479                         |             |                  |                 |                |
| 377 | ESPIRONOLACTONA TABS. DE 100 MG. C/30   | 106                           |             |                  |                 |                |
| 378 | ESPIRONOLACTONA TABS. DE 25 MG. C/30  | 1,057                         |             |                  |                 |                |
| 379 | ESTERICIDE GEL ANTISEPTICO 500G CON ATOMIZADOR UNIDAD                               | 36                            |             |                  |                 |                |
| 380 | ESTOLATO DE ERITROMICINA 500MG. C/20 TABLETAS                                       | 211                           |             |                  |                 |                |
| 381 | ESTREPTOMICINA 1GR SOL INY FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML.                      | 5                             |             |                  |                 |                |
| 382 | ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 0.625MG. TUBO DE 43 GR                       | 2,113                         |             |                  |                 |                |
| 383 | ESTROGENOS CONJUGADOS TABLETAS 0.625 CAJA C/42                                      | 296                           |             |                  |                 |                |
| 384 | ETAMSILATO COMPS. DE 500 MG C/20  | 230                           |             |                  |                 |                |
| 385 | ETANERCEPT 25 MG. JERINGA C/0.5 ML. CAJA C/4  | 26                            |             |                  |                 |                |
| 386 | ETANERCEPT 50MG C/2 AMP DE 1 ML   | 158                           |             |                  |                 |                |
| 387 | ETORICOXIB 90 MG 90 MG, CAJA/14 COMPRIMIDOS   | 1,717                         |             |                  |                 |                |
| 388 | ETRAVIRINA 200MG FCO C/60 COMPRIMIDOS   | 13                            |             |                  |                 |                |
| 389 | EVEROLIMUS 10MG CON 30 COMPRIMIDOS  | 13                            |             |                  |                 |                |
| 390 | EXTRACTO DE CASTAÑA DE LA INDIA 136.60 MG CON 45 CAPSULAS                           | 1,268                         |             |                  |                 |                |
| 391 | EZETIMIBA + SIMVASTATINA COMPS. DE 10MG/20MG C/28                                   | 6,154                         |             |                  |                 |                |
| 392 | EZETIMIBA/ATORVASTATINA 10/20 MG CAJA CON 30 TABLETAS                               | 634                           |             |                  |                 |                |
| 393 | FACTOR VIII 500 UNIDADES INTRAVENOSO  | 1                             |             |                  |                 |                |
| 394 | FEBOXOSTAT TABLETA 80 MG CAJA CON 26  | 63                            |             |                  |                 |                |
| 395 | FENITOINA SODICA 250MG/5ML AMP.   | 500                           |             |                  |                 |                |
| 396 | FENITOINA SODICA 37.5 MG/5ML. SUSPENSION, FCO C/ 120ML                              | 3                             |             |                  |                 |                |
| 397 | FENITOINA SODICA CAPS. 100 MG C/50  | 770                           |             |                  |                 |                |
| 398 | FENOBARBITAL 100 MG. 40 TABLETAS  | 63                            |             |                  |                 |                |
| 399 | FENOFIBRATO CAPS. 200 MG. C/28  | 4,226                         |             |                  |                 |                |
| 400 | FENTERMINA 15 MG C/ 30 TABS.  | 1,106                         |             |                  |                 |                |
| 401 | FEXOFENADINA 6 MG/ML. SUSP. FCO. C/150ML  | 740                           |             |                  |                 |                |
| 402 | FEXOFENADINA COMPS. DE 120 MG C/10  | 1,585                         |             |                  |                 |                |
| 403 | FEXOFENADINA COMPS. DE 180 MG C/10  | 3,698                         |             |                  |                 |                |
| 404 | FILGASTRIM 300 MCG POR PIEZA, CAJA C/5  | 29                            |             |                  |                 |                |
| 405 | FIMASARTAN TABLETA 60 MG CAJA C/20  | 462                           |             |                  |                 |                |
| 406 | FINASTERIDE GRAGEAS DE 5 MG C/30  | 1,521                         |             |                  |                 |                |
| 407 | FINGOLIMOD 0.5 MG C/28 CAPSULAS   | 96                            |             |                  |                 |                |
| 408 | FLUCONAZOL CAPS. DE 100MG C/10  | 423                           |             |                  |                 |                |
| 409 | FLUCONAZOL CAPS. DE 150 MG. C/1   | 6,339                         |             |                  |                 |                |
| 410 | FLUCONAZOL+TINIDAZOL TAB. 37.5MG /500 MG C/4  | 634                           |             |                  |                 |                |
| 411 | FLUDROCORTISONA COMPR. 0.1 MG C/100   | 85                            |             |                  |                 |                |
| 412 | FLUNARIZINA 5 MG CAJA CON 40 COMPRIMIDOS  | 380                           |             |                  |                 |                |
| 413 | FLUOCINOLON ACETONIDA, HIDROQUINONA AL 4% TITRINOINA .05% CREMA, TUBO C/ 15 GR      | 169                           |             |                  |                 |                |
| 414 | FLUOROMETALONA ACETATO GOTAS OFTALMICAS 1 MG/ML                                     | 63                            |             |                  |                 |                |
| 415 | FLUOROURACILO AL 5% CREMA TUBO CON 20 GR  | 20                            |             |                  |                 |                |
| 416 | FLUOXETINA CAPS. DE 20 MG. C/14   | 3,477                         |             |                  |                 |                |
| 417 | FLUROATO FLUTICASONA NASAL SPRAY NASAL 27.5 MCGR/DOSIS, FRASCO CON 120 DOSIS.       | 528                           |             |                  |                 |                |
| 418 | FLUTICASONA AMPOLLETA P/NEBULIZAR 0.5MG/2ML C/10                                    | 190                           |             |                  |                 |                |
| 419 | FLUTICASONA SUSP. EN AEROSOL 50MCG 120DOSIS BUCAL                                   | 241                           |             |                  |                 |                |
| 420 | FORMOTEROL + BECLOMETASONA SPRAY 100/6 MCG  | 877                           |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)   | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|--|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 421 | FÓRMULA A BASE DE PROTEÍNAS DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADAS, ENRIQUECIDA CON HIERRO Y DHA+ARA, HIPOALERGENICA CON LACTOSA PURIFICADA. POLVO, LATA DE 400GRS.- | 106                     |             |                  |                 |                |
| 422 | FORMULA ANTIREFLUJO PARA MENORES DE 1 AÑO ( NAN AR )   | 190                     |             |                  |                 |                |
| 423 | FÓRMULA CON PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLIZADA CON PROBIOTICO B LACTIS PARA MENORES DE 0 A 6MESES. POLVO. LATA DE 800.GRS.  | 26                      |             |                  |                 |                |
| 424 | FÓRMULA DE INICIO LIBRE DE FENILALANINA, LATA POLVO CON 470-550/100G, LIPIDOS 20-26G/100G, HIDRATOS DE CARBONO 50-60G/100G, PROTEINAS 12.50-17G/100G.            | 3                       |             |                  |                 |                |
| 425 | FORMULA DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA CON HIERRO POLVO LATA 400 GR  | 106                     |             |                  |                 |                |
| 426 | FÓRMULA INFANTIL CON PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, LIBRE DE OLEINA DE PALMA Y LIBRE DE LACTOSA, ADICIONADA CON HIERRO, POLVO LATA DE 400 GRS.               | 5                       |             |                  |                 |                |
| 427 | FÓRMULA INFANTIL DE 0 A 12 A BASE DE PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLIZADA DE SOYA, LIBRE DE LACTOSA, FORTIFICADA CON HIERRO.  | 5                       |             |                  |                 |                |
| 428 | FÓRMULA INFANTIL DE 0 A 6 MESES CON PROTEÍNA OPTIMIZADA DE SUERO (OPTIPRO), CON PROBIOTICO L. CONFORTIS, ADICIONADA CON DHA Y ARA., POLVO LATA DE 400GRS.        | 5                       |             |                  |                 |                |
| 429 | FÓRMULA O DIETA INMUNORREGULADORA SUSPENSION, FCO. 200 ML. (ARG. 1250 A 1540 MG, RELACION OMEGA 6/ OMEGA   | 211                     |             |                  |                 |                |
| 430 | FÓRMULA PARA LACTANTES DE 0 A 12 MESES A BASE DE AMINOÁCIDOS LIBRES, CON TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA (TCM), SIN LACTOSA, HIPOALERGENICA, POLVOLATA 400GR..     | 5                       |             |                  |                 |                |
| 431 | FORMULA PARA LACTANTES DE 0 A 12 MESES, CON GOMA DE ALGARROBO ADICIONADA CON HIERRO, POLVO LATA DE 400 GRS.  | 5                       |             |                  |                 |                |
| 432 | FOSFATO DE SODIO SOLUCION ORAL FRASCO C/45 ML  | 85                      |             |                  |                 |                |
| 433 | FOSFATO SODICO DE BETAMETASONA JERINGA PRELLENADA DE 5.3MG/1ML   | 3,360                   |             |                  |                 |                |
| 434 | FOSFATO Y CITRATO DE SODIO SOLUCION(ENEMA EVACUANTE) CON 133 ML  | 154                     |             |                  |                 |                |
| 435 | FOSFOMICINA 500MG C/12 CAPS  | 370                     |             |                  |                 |                |
| 436 | FOSFOMICINA GRANULADO 3 MG CON UN SOBRE DE 2 G Y 3 G   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 437 | FULVESTRANT AMPOLLETA 250 MG. CAJA CON 2 AMPOLLETAS  | 3                       |             |                  |                 |                |
| 438 | FURACIN POMADA NITROFURAL TARRO CON 453.6G   | 72                      |             |                  |                 |                |
| 439 | FURAZOLIDONA + CAOLIN Y PECTINA SUSPENSIÓN 120ML   | 681                     |             |                  |                 |                |
| 440 | FUROSEMIDA AMP. 20MG/2ML   | 128                     |             |                  |                 |                |
| 441 | FUROSEMIDA TABS. DE 40 MG C/20   | 1,585                   |             |                  |                 |                |
| 442 | GABAPENTINA 300 MG, 15 CAPSULAS POR CAJA   | 3,698                   |             |                  |                 |                |
| 443 | GATIFLOXACINA/ PREDNISOLONA 3MG /10MG FCO. GOTERO C/6 ML   | 106                     |             |                  |                 |                |
| 444 | GELAFUNDIN 4% SOLUCIÓN 500 ML  | 125                     |             |                  |                 |                |
| 445 | GLICEROL SUPOSITORIO 1.380 GR. C/10  | 198                     |             |                  |                 |                |
| 446 | GLICEROL SUPOSITORIOS 2.632 GR. C/10   | 11                      |             |                  |                 |                |
| 447 | GLICOPIRRONIO + INDACATEROL CAP. P/INHALACION, C/30  | 211                     |             |                  |                 |                |
| 448 | GLIMEPIRIDA TABLETA 2 MG CAJA CON 30   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 449 | GLIMEPIRIDA TABLETA 4 MGCAJA CON 15  | 264                     |             |                  |                 |                |
| 450 | GLUCAGON 1 MG SOLUCION PARA INYECTAR SUBCUTANEO  | 3                       |             |                  |                 |                |
| 451 | GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML.  | 84                      |             |                  |                 |                |
| 452 | GLUCOSA 50% FCO. AMP. 50ML   | 12                      |             |                  |                 |                |
| 453 | GLUCOSAMINA/CONDROINTIN SULFATO CAJA CON 30 SOBRES   | 2,113                   |             |                  |                 |                |
| 454 | GOLIMUMAB 50 MG/0.5ML CAJA C/ PLUMA MONODOSIS PRECARGADA   | 36                      |             |                  |                 |                |
| 455 | GOSERELINA IMPLANTE DE LIBERACIÓN PROLONGADA 10.8MG., 1 PIEZA  | 26                      |             |                  |                 |                |
| 456 | GUSELKUMAB SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRECARGADA 100MG  | 30                      |             |                  |                 |                |
| 457 | HALOPERIDOL 5MG C/20 TABLETAS  | 42                      |             |                  |                 |                |
| 458 | HALOPERIDOL SOLUCION DE 2 MG/ML. FCO./30 ML  | 32                      |             |                  |                 |                |
| 459 | HEMITARTRATO DE ZOLPIDEM TABS. DE 10 MG C/30 (III)   | 1,585                   |             |                  |                 |                |
| 460 | HEPARINA 1000UNIDADES/ML AMP   | 244                     |             |                  |                 |                |
| 461 | HEPARINA 5000UNIDADES/ML AMP.  | 64                      |             |                  |                 |                |
| 462 | HIALURONATO DE SODIO 10 MG/ 1 ML CAJA CON 1 JERINGA PRELLENADA CON 2 ML  | 85                      |             |                  |                 |                |
| 463 | HIALURONATO DE SODIO 40 MG VIAL 59 ML  | 1                       |             |                  |                 |                |
| 464 | HIDRALACINA 10MG TABLETAS  | 24                      |             |                  |                 |                |



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)  | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|---|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 465 | HIDRALACINA 20MG AMP  | 16                      |             |                  |                 |                |
| 466 | HIDRALAZINA TABLETAS 10MG C/20  | 5                       |             |                  |                 |                |
| 467 | HIDROCLOROTIAZIDA TABS DE 25 MG C/20  | 5,071                   |             |                  |                 |                |
| 468 | HIDROCORTISONA AMP. 100MG.  | 626                     |             |                  |                 |                |
| 469 | HIDROCORTISONA AMP. 500MG   | 506                     |             |                  |                 |                |
| 470 | HIDROXIDO DE ALUMINIO / HIDROXIDO DE MAGNESIO 3.7 GR/4.0 GR SUSP. FRASCO C/240 ML.                            | 740                     |             |                  |                 |                |
| 471 | HIDROXIDO DE MAGNESIO SUSP. 425/MG/5ML, ENV. CON 180 ML.  | 845                     |             |                  |                 |                |
| 472 | HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 300MG/DEXTRAN 70 SOL. OFTÁLMICA FRASCO 15 ML                                       | 3,170                   |             |                  |                 |                |
| 473 | HIDROXIURFA CAP. 500MG C/100  | 16                      |             |                  |                 |                |
| 474 | HIDROXIZINA 10 MG CON 30 TABLETAS   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 475 | HIDROXIZINA 25 MG CON 25 TABLETAS   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 476 | HICPRO DEXTRAN SOL INY 100MG/2ML ENVC/3 AMPS  | 208                     |             |                  |                 |                |
| 477 | HIPROMELOSA SOLUCION OFT AL 0.5%, GTS 15ML  | 5,283                   |             |                  |                 |                |
| 478 | IBRUTINIB 140 MG CAJA 120 CAPSULAS  | 11                      |             |                  |                 |                |
| 479 | IBUPROFENO 200 MG CON 20 CAPSULAS   | 2,958                   |             |                  |                 |                |
| 480 | IBUPROFENO GOTAS  | 360                     |             |                  |                 |                |
| 481 | IBUPROFENO PEDIATRICO 40 MG/ML FRASCO C/15 ML   | 370                     |             |                  |                 |                |
| 482 | IBUPROFENO SUSPENSION 2GR/10ML FRASCO CON 120ML.  | 6,891                   |             |                  |                 |                |
| 483 | IBUPROFENO TAB 400 MG CON 20 TAB  | 16,904                  |             |                  |                 |                |
| 484 | IMATINIB COM. 400 MG C/30   | 24                      |             |                  |                 |                |
| 485 | IMQUIMOD 5% CREMA TUBO CON 3 GR   | 317                     |             |                  |                 |                |
| 486 | INDACATEROL CAP. 150MCG CAJA C/30   | 423                     |             |                  |                 |                |
| 487 | INDOMETACINA CAPS. 25 MG C/30   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 488 | INFILIXIMAB 100 MG. F.A. C/20 ML.   | 21                      |             |                  |                 |                |
| 489 | INMUNOGLOBULINA ANTI-D VACUNA 0.300MG. 1 JERINGA PRELLENADA POR CAJA  | 11                      |             |                  |                 |                |
| 490 | INMUNOGLOBULINA G HUMANA CAJA CON FRASCO DE INFUSION CON 100 ML CON EG. 10 G MALTOSA Y 100 ML AGUA INYECTABLE | 1                       |             |                  |                 |                |
| 491 | INSULINA ASPARTICA / PROTAMINA 30/70 100 UI/ML 1 PLUMA PRELLENADA FLEXPEN 3 ML                                | 9,931                   |             |                  |                 |                |
| 492 | INSULINA ASPARTICA 100 UI/ML ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML  | 1,902                   |             |                  |                 |                |
| 493 | INSULINA BASAL ANALOGA DEGLUDEC CAJA CON CON 5 PLUMAS 300 U C/1 (1500 UI)                                     | 106                     |             |                  |                 |                |
| 494 | INSULINA DETEMIR (ADN RECOMBINANTE) 100 U (14.20 MG / ML) ENVASE CON 1 PLUMA PRELLENADA CON 3 ML (100 U/ML)   | 930                     |             |                  |                 |                |
| 495 | INSULINA DETEMIR 100UI/ML (14.2 MG) C/5 PLUMAS DE 300 U. C/U (1500 U)   | 808                     |             |                  |                 |                |
| 496 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML CON 5 PLUMAS PRECARGADAS CON 3 ML   | 6,339                   |             |                  |                 |                |
| 497 | INSULINA GLARGINA JGA DESECH PRECARGADA (300 UI/ML) 3 PLUMAS  | 528                     |             |                  |                 |                |
| 498 | INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBIANTE) 100UI/ML., SUSP. INY. ACCION INTERMEDIA NPH F.A. 10 ML.      | 634                     |             |                  |                 |                |
| 499 | INSULINA HUMANA RAPIDA FCO 10ML. CON 100U/ML ( 1000U)   | 922                     |             |                  |                 |                |
| 500 | INSULINA NPH 100UI/ML AMPULA 10ML PIEZA   | 480                     |             |                  |                 |                |
| 501 | IPRATROPIO + SALBUTAMOL MONODOSIS NEBUL. 0.5 MG/2.5 MG C/10 AMPS DE 2.5 ML                                    | 6,257                   |             |                  |                 |                |
| 502 | IPRATROPIO + SALBUTAMOL SOL. INHAL. 20 MCGR/100 MCGR FRASCO C/120   | 764                     |             |                  |                 |                |
| 503 | IPRATROPIO 25MG/100ML PARA NEBULIZAR  | 432                     |             |                  |                 |                |
| 504 | ISOCONAZOL CREMA TUBO DE 40 GR Y 7 APLICADORES  | 740                     |             |                  |                 |                |
| 505 | ISOKET 10ML AMP   | 6                       |             |                  |                 |                |
| 506 | ISOKEY SPRAY  | 240                     |             |                  |                 |                |
| 507 | ISONIAZIDA TABLETAS 100MG C/200   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 508 | ISOTRETINOINA CAPSULAS 10MG C/30  | 518                     |             |                  |                 |                |
| 509 | ITALDERMOL, TRITICUM VULGARE CREMA 15G/100G TUBO CON 30G UNIDAD   | 366                     |             |                  |                 |                |
| 510 | ITRACONAZOL CAPS. 100 MG CAJA C/15  | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 511 | IVERMECTINA AL 2% CREMA 10MG/G TUBO CON 30 GRAMOS   | 360                     |             |                  |                 |                |
| 512 | IVERMECTINA TABLETAS DE 6MG C/2   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 513 | KETANSERINA 2% CON 78G  | 264                     |             |                  |                 |                |
| 514 | KETANSERINA+METRONIDAZOL+MICONAZOL OVULOS DE 36 MG C/10   | 951                     |             |                  |                 |                |
| 515 | KFTOCONAZOL SHAMPOO 2/100ML   | 2,393                   |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                                    | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|---|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 516 | KETOCONAZOL TABLETAS 200MG C/10   | 95                      |             |                  |                 |                |
| 517 | KETOPROFENO 100 MG C/6 AMP.   | 480                     |             |                  |                 |                |
| 518 | KETOPROFENO CAPSULAS DE 100MG C/15  | 7,079                   |             |                  |                 |                |
| 519 | KETOROLACO AMP. 30 MG 3X1 ML  | 4,570                   |             |                  |                 |                |
| 520 | KETOROLACO TABLETAS 10MG C/10   | 10,229                  |             |                  |                 |                |
| 521 | KETOROLACO TABLETAS SUBLINGUAL 30MG C/4   | 6,128                   |             |                  |                 |                |
| 522 | LABATELOL 100MG TABLETAS  | 20                      |             |                  |                 |                |
| 523 | LABETALOL ÁMPULA 100 MG   | 12                      |             |                  |                 |                |
| 524 | LACOSAMIDA 100 MG C/28 TABS   | 507                     |             |                  |                 |                |
| 525 | LACOSAMIDA TABLETAS 50 MG. C/14   | 190                     |             |                  |                 |                |
| 526 | LACTATO GLUCONATO DE CALCIO COMPRIM. EFERVESCENTE DE 500 MG ENV C/12 COMPS.                 | 158                     |             |                  |                 |                |
| 527 | LACTULOSA JARABE DE 66.66GR FRASCO DE 125 ML  | 4,226                   |             |                  |                 |                |
| 528 | LAMIVUDINA 150 MG 60 TABLETAS POR CAJA  | 4                       |             |                  |                 |                |
| 529 | LAMOTRIGINA TABS. DISPERSABLE 100 MG C/28   | 1,215                   |             |                  |                 |                |
| 530 | LAMOTRIGINA TABS. DISPERSABLE 25 MG C/28  | 239                     |             |                  |                 |                |
| 531 | LANSOPRAZOL, CLARITROMICINA, AMOXICILINA (30/500/500MG) C/7 BLISTER (2/24 CAP.)             | 158                     |             |                  |                 |                |
| 532 | LATANOPROST SOL. OFT. 50 MCG/ML, FCO C/ 2.5 ML  | 317                     |             |                  |                 |                |
| 533 | LEFLUNOMIDA COMPS. DE 20 MG C/30  | 845                     |             |                  |                 |                |
| 534 | LENALIDOMIDA 10 MG CON 21 CAPSULAS  | 21                      |             |                  |                 |                |
| 535 | LENALIDOMIDA 15 MG ENVASE CON 21 CÁPSULAS   | 1                       |             |                  |                 |                |
| 536 | LENALIDOMIDA 25 MG ENVASE CON 21 CÁPSULAS   | 21                      |             |                  |                 |                |
| 537 | LENALIDOMIDA 5 MG ENVASE CON 21 CÁPSULAS  | 1                       |             |                  |                 |                |
| 538 | LENALIDOMIDA CÁPSULA 20 MG CAJA CON 21  | 1                       |             |                  |                 |                |
| 539 | LEVETIRACETAM 500MG CON 60 TABLETAS.  | 1,479                   |             |                  |                 |                |
| 540 | LEVETIRACETAM SOL ORAL 10 G. CON 300 ML (100 MG / ML)                                       | 158                     |             |                  |                 |                |
| 541 | LEVOCETIRIZINA 5 MG. CON 20 TABLETAS.   | 2,113                   |             |                  |                 |                |
| 542 | LEVOCETIRIZINA GOTAS, FCO. C/20ML   | 32                      |             |                  |                 |                |
| 543 | LEVOCETIRIZINA SOL INFANTIL 200ML   | 935                     |             |                  |                 |                |
| 544 | LEVODOPA + CARBIDOPA (III) 250MG/25MG C/100 TABLETAS  | 148                     |             |                  |                 |                |
| 545 | LEVODOPA+CARBIDOPA+ENTACAPONA 200 MG/50 MG/12.5 MG/30 TAB.                                  | 53                      |             |                  |                 |                |
| 546 | LEVOFLOXACINO 500MG/100ML SOLUCION PIEZA  | 168                     |             |                  |                 |                |
| 547 | LEVOFLOXACINO TABLETA 750MG, CAJA C/7   | 1,130                   |             |                  |                 |                |
| 548 | LEVOFLOXACINO TABS. DE 500MG C/7  | 1,373                   |             |                  |                 |                |
| 549 | LEVOMEPRMAZINA TABLETA DE 25 MG C/20(III)   | 137                     |             |                  |                 |                |
| 550 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL GRAGEAS DE .15MG/.03MG C/21                                | 1,690                   |             |                  |                 |                |
| 551 | LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL 0.15 MG/0.03 MG. ENVASE CON 28 GRAGEAS (21 CON HORMONALES) | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 552 | LEVONORGESTREL. COMPRIMIDO O TABLETA. 0.750 MG. ENVASE CON 2 COMPRIMIDOS O TABLETAS.        | 5                       |             |                  |                 |                |
| 553 | LEVOTIROXINA SODICA 100 TABLETAS DE 100 MCG. POR CAJA                                       | 3,698                   |             |                  |                 |                |
| 554 | LEVOTIROXINA SODICA TAB. 50 MCG C/50  | 4,543                   |             |                  |                 |                |
| 555 | LEVOTIROXINA SODICA TAB. 75 MCG C/50  | 2,113                   |             |                  |                 |                |
| 556 | LEVOTIROXINA SODICA TABS. DE 25 MCG C/50  | 2,641                   |             |                  |                 |                |
| 557 | LEVOTIROXINA SODICA/LIOTIRONINA 100MCG/20MCG CON 50 TABS.                                   | 740                     |             |                  |                 |                |
| 558 | LIBERTRIM SOL. INY 0.050GR/ 5ML C/6 AMP TRIMEBUTINA   | 24                      |             |                  |                 |                |
| 559 | LIDOCAINA + HIDROCORTISONA 60 MG/5 MG. 6 SUPOSITORIOS                                       | 241                     |             |                  |                 |                |
| 560 | LIDOCAINA + HIDROCORTISONA UNGUENTO 50/2.5 MG, TUBO C/20GR Y APLICADOR                      | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 561 | LIDOCAINA 10% SPRAY   | 64                      |             |                  |                 |                |
| 562 | LIDOCAINA 2% ÁMPULA 50 ML   | 150                     |             |                  |                 |                |
| 563 | LIDOCAINA 2% 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL   | 51                      |             |                  |                 |                |
| 564 | LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA ÁMPULA 50 ML  | 182                     |             |                  |                 |                |
| 565 | LIDOCAINA PARCHÉ 5% 700 MG  | 106                     |             |                  |                 |                |
| 566 | LIDOCAINA S/E 2% + S/EPINEFRINA //  | 480                     |             |                  |                 |                |
| 567 | LINACLOTIDE CAPS. 0.29MG C/30   | 539                     |             |                  |                 |                |
| 568 | LINAGLIPTINA TAB. 5 MG CAJA CON 30 TABLETAS   | 158                     |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)  | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|---|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 569 | LINEZOLID TABLETAS DE 600MG C/10  | 53                      |             |                  |                 |                |
| 570 | LIRAGLUTIDA PLUMA CON 6 MG 3X3 ML, CAJA CON 3 PLUMAS  | 211                     |             |                  |                 |                |
| 571 | LIRAGLUTIDE 0.6 MG FLEXPEN C/2 PLUMAS, CADA UNA CON 30 DOSIS  | 1,352                   |             |                  |                 |                |
| 572 | LISADOS BACTERIANOS LIOFILIZADOS DE HAEMOHLUS INFLUENZA, STREPTOCOCCO PNEUMONIAE, KLEBSIELLA PNEUMONIAE, ETC. SOBRES DE 3.5 MG CAJA CON 10 SOBRES | 26                      |             |                  |                 |                |
| 573 | LISDEXANFETAMINA 30 MG CAJA CON 28  | 63                      |             |                  |                 |                |
| 574 | LISDEXANFETAMINA 50 MG CAJA CON 28  | 63                      |             |                  |                 |                |
| 575 | LISDEXANFETAMINA 70 MG CAJA CON 28  | 63                      |             |                  |                 |                |
| 576 | LOPEERAMIDA TAB   | 2,400                   |             |                  |                 |                |
| 577 | LOPERAMIDA TABS. DE 2MG C/12  | 1,812                   |             |                  |                 |                |
| 578 | LOPINAVIR / RITONAVIR 200MG/50 MG TAB C/120   | 63                      |             |                  |                 |                |
| 579 | LORATADINA + BETAMETASONA SOL 100MG/5MG, FCO 60ML   | 5,494                   |             |                  |                 |                |
| 580 | LORATADINA + BETAMETASONA TABS. DE 5.0 MG/0.25 MG C/10  | 8,452                   |             |                  |                 |                |
| 581 | LORATADINA + FENILEFRINA SOLUCION INFANTIL 60ML   | 5,283                   |             |                  |                 |                |
| 582 | LORATADINA GRAGEAS 10 MG C/20   | 6,128                   |             |                  |                 |                |
| 583 | LORATADINA SOL 5MG/5ML 60ML   | 4,226                   |             |                  |                 |                |
| 584 | LORATADINA/FENILEFRINA GRAG 5/30 MG C/10  | 4,120                   |             |                  |                 |                |
| 585 | LORAZEPAM TAB. 1 MG, CAJA /40   | 264                     |             |                  |                 |                |
| 586 | L-ORNITINA + L-ASPARTATO GRANULADO DE 3GR. C/10 SOBRES  | 777                     |             |                  |                 |                |
| 587 | LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDOS 50MG/12.5MG C/30   | 2,536                   |             |                  |                 |                |
| 588 | LOSARTAN GRAGEA. 50MG C/30  | 13,056                  |             |                  |                 |                |
| 589 | L-TARTRATO DE TOLTERODINA TABLETAS 2MG C/20   | 1,796                   |             |                  |                 |                |
| 590 | MACROGOL 3350 POLVO, FRASCO CON 255 GR  | 1,426                   |             |                  |                 |                |
| 591 | MAGALDRATO/DIMETICONA 8GR/1 GR, FRASCO C/250 ML   | 12,150                  |             |                  |                 |                |
| 592 | MALEATO DE SUNITINIB CAPS. 50MG C/26  | 11                      |             |                  |                 |                |
| 593 | MALEATO DE CLORFENAMINA TABS. 4 MG C/20   | 729                     |             |                  |                 |                |
| 594 | MALEATO DE TIMOLOL SOL OFTALMICA. 5 MG/ ML. GOTERO CON 5 ML   | 137                     |             |                  |                 |                |
| 595 | MANITOL 20% FRASCO 250 ML   | 5                       |             |                  |                 |                |
| 596 | MARAVIROC TAB 150 MG, CAJA C/60   | 4                       |             |                  |                 |                |
| 597 | MARAVIROC TAB. 300 CAJA C/60  | 15                      |             |                  |                 |                |
| 598 | MEBENDAZOL TAB. 100 MG C/6  | 211                     |             |                  |                 |                |
| 599 | MECLIZINA + PIRIDOXINA + LIDOCAINA 25ML/1ML AMP. C/1  | 1,380                   |             |                  |                 |                |
| 600 | MECLIZINA + PIRIDOXINA 25MG / 50 MG C/20 TAB.   | 240                     |             |                  |                 |                |
| 601 | MECLIZINA + PIRIDOXINA JARABE FCO   | 240                     |             |                  |                 |                |
| 602 | MECLIZINA + PIRIDOXINA SOL. FCO. GOTAS  | 540                     |             |                  |                 |                |
| 603 | MEDROXIPROGESTERONA 10 MG CON 10 TABLETAS   | 359                     |             |                  |                 |                |
| 604 | MEDROXIPROGESTERONA 150MG SUSPENSIÓN INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 1ML  | 53                      |             |                  |                 |                |
| 605 | MEDROXIPROGESTERONA TABLETAS 5MG CAJA/24  | 175                     |             |                  |                 |                |
| 606 | MELATONINA CAPS. 5 MG, CAJA C/30  | 1,902                   |             |                  |                 |                |
| 607 | MELATONINA CAPSULA 3MG CAJA C/30  | 370                     |             |                  |                 |                |
| 608 | MELFALAN TAB. 2MG C/25  | 15                      |             |                  |                 |                |
| 609 | MELOXICAM 15 MG. 10 TABLETAS POR CAJA   | 10,565                  |             |                  |                 |                |
| 610 | MELOXICAM/METOCARBAMOL TABLETA 7.5MG/215MG CAJA CON 20  | 8,452                   |             |                  |                 |                |
| 611 | MEMANTINA TABS. DE 10 MG. C/30  | 845                     |             |                  |                 |                |
| 612 | MEPIVOCAINA 3% SIN VASOCONTRACTOR CARTUCHO VIDRIO CJA C/50ML  | 60                      |             |                  |                 |                |
| 613 | MEPIVOCAINA AL 2% CON VASOCONTRACTOR CARTUCHO VIDRIO CAJA C/50  | 280                     |             |                  |                 |                |
| 614 | MERCAPTOPYRURINA TABS. 50 MG C/25   | 42                      |             |                  |                 |                |
| 615 | MESALAZINA ENEMAS 6.667 GR. C/7 DE 60 ML  | 6                       |             |                  |                 |                |
| 616 | MESALAZINA 1G. C/14 SUPOSITARIOS  | 127                     |             |                  |                 |                |
| 617 | MESALAZINA ENEMAS 4 GR. C/3 DE 60 ML  | 6                       |             |                  |                 |                |
| 618 | MESALAZINA GRAGEAS. DE 500 MG. C/40   | 1,004                   |             |                  |                 |                |
| 619 | MESILATO DE IMATINIB CAPS. 100 MG C/60  | 21                      |             |                  |                 |                |
| 620 | METAMIZOL 1 G AMPULAS PIEZA   | 276                     |             |                  |                 |                |
| 621 | METAMIZOL SÓDICO 500 MG. CON 10 TAB   | 106                     |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                                       | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|--|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 622 | METFORMINA 500MG C/30 TAB  | 2,747                   |             |                  |                 |                |
| 623 | METFORMINA 750MG C/30 TAB (LIBERACION PROLONGADA)  | 9,509                   |             |                  |                 |                |
| 624 | METFORMINA 850 MG C/30 TAB   | 8,452                   |             |                  |                 |                |
| 625 | METFORMINA JARABE 500 MG/5 ML FRASCO CON 150 ML  | 6                       |             |                  |                 |                |
| 626 | METFORMINA TAB. 1GR C/30   | 3,698                   |             |                  |                 |                |
| 627 | METFORMINA/GLIMEPIRIDA TABLETA 2/850 MG 2/850 MG CAJA CON 30                                   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 628 | METILFENIDATO TABS. LIBERACION PROLONGADA DE 18 MG. C/30                                       | 158                     |             |                  |                 |                |
| 629 | METILPREDISOLONA 40MG/2ML AMPOLLETA  | 960                     |             |                  |                 |                |
| 630 | METILPREDNISOLONA 500MG AMP. + DISOLVENTE  | 240                     |             |                  |                 |                |
| 631 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML CAJA CON 5 AMPOLLETAS  | 60                      |             |                  |                 |                |
| 632 | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL. INY.  | 180                     |             |                  |                 |                |
| 633 | METOCLOPRAMIDA TABS. DE 10MG C/20  | 740                     |             |                  |                 |                |
| 634 | METOPROLOL TABS. DE 100 MG C/20  | 5,618                   |             |                  |                 |                |
| 635 | METOTREXATO FRASCO AMPULA 50MG EN 2 ML   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 636 | METOTREXATO SOLUCIÓN INYECTABLE LEOFILIZADO 500 MG 20 ML                                       | 11                      |             |                  |                 |                |
| 637 | METOTREXATO TABLETAS 2.5MG C/50  | 845                     |             |                  |                 |                |
| 638 | METRONIDAZOL + MICONAZOL OVULOS VAGINALES 750/200 MG CAJA CON 7                                | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 639 | METRONIDAZOL INY 500 GR  | 336                     |             |                  |                 |                |
| 640 | METRONIDAZOL OVULOS 500 MG C/10  | 264                     |             |                  |                 |                |
| 641 | METRONIDAZOL SUSP DE 2.5 G C/120 ML  | 296                     |             |                  |                 |                |
| 642 | METRONIDAZOL TABLETA. DE 500 MG. CAJA C/30   | 592                     |             |                  |                 |                |
| 643 | MICOFENOLATO SODICO DE MOFETILO TABS. DE 500 MG C/50   | 1,183                   |             |                  |                 |                |
| 644 | MICONAZOL CREMA TUBO DE 20MG/1G, ENV. C/ 20 GR.  | 4,250                   |             |                  |                 |                |
| 645 | MIDAZOLAM 15 MG AMPULA   | 20                      |             |                  |                 |                |
| 646 | MIDAZOLAM AMP. 5MG/5ML   | 66                      |             |                  |                 |                |
| 647 | MINOCICLINA 100MG MICROGRANULOS C/12 CAP   | 349                     |             |                  |                 |                |
| 648 | MIRABEGRON TABLETA 50MG CAJA CON 30 TABLETAS   | 85                      |             |                  |                 |                |
| 649 | MIRTAZAPINA 30 MG CON 30 TABLETAS DISPERSABLES   | 634                     |             |                  |                 |                |
| 650 | MISOPROSTOL TABS. DE 200 MCG. C/28   | 450                     |             |                  |                 |                |
| 651 | MODAFINILO TABS. DE 200 MG C/14  | 254                     |             |                  |                 |                |
| 652 | MOMETASONA SPRAY NASAL ADU. 0.050G/100ML, CON 18 ML ( 140 NEBULIZACIONES)                      | 5,283                   |             |                  |                 |                |
| 653 | MONTELUKAST GRANULADO 4 MG CON 10 SOBRES   | 1,183                   |             |                  |                 |                |
| 654 | MONTELUKAST SODICO 5 MG. CON 30 COMPRIMIDOS MASTICABLE.  | 1,373                   |             |                  |                 |                |
| 655 | MONTELUKAST SODICO COMPS. 10 MG. C/30  | 2,398                   |             |                  |                 |                |
| 656 | MORFINA TABLETA 10 MG CON 20   | 69                      |             |                  |                 |                |
| 657 | MORFINA TABLETA 30 MG CON 20   | 69                      |             |                  |                 |                |
| 658 | MOXIFLOXACINO TABS. DE 400 MG C/7  | 349                     |             |                  |                 |                |
| 659 | MOXIFLOXACINO/DEXAMETASONA SOL OFT GTS FCO 5ML   | 740                     |             |                  |                 |                |
| 660 | MULTIVITAMINAS ADULTO (A, C, D, E, B1, B2, B6, B12) 1 FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML       | 845                     |             |                  |                 |                |
| 661 | MUPIROCINA UNGÜENTO AL 2% TUBO DE 15 GR  | 2,233                   |             |                  |                 |                |
| 662 | NAFAZOLINA FCO. GOTERO 5% 15 ML. SOL OFTAL   | 301                     |             |                  |                 |                |
| 663 | NALBUFINA 10MG/1 ML  | 120                     |             |                  |                 |                |
| 664 | NALOXONA AMP. 4MG/ML   | 3,612                   |             |                  |                 |                |
| 665 | NAN 1 SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TÉRMINO. ENVASE CON 400 A 454 G Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 GR. | 264                     |             |                  |                 |                |
| 666 | NAPROXENO TABS. DE 250MG C/30 TABS.  | 2,641                   |             |                  |                 |                |
| 667 | NAPROXENO-PARACETAMOL 100MG/200MG CAJA C/5 SUPOSITORIOS  | 298                     |             |                  |                 |                |
| 668 | NEOGSTIGMINA .5MG/4ML  | 72                      |             |                  |                 |                |
| 669 | NEOMICINA + CAOLIN + PECTINA 129MG/280MG TABS. CAJA C/20                                       | 1,479                   |             |                  |                 |                |
| 670 | NEOMICINA + POLIMIXINA B + BACITRACINA UNGÜENTO DERMICO TUBO DE 30GR                           | 840                     |             |                  |                 |                |
| 671 | NEOMICINA + POLIMIXINA B + BACITRACINA UNGÜENTO OFTALMICO TUBO DE 3.5GR                        | 507                     |             |                  |                 |                |
| 672 | NEPAFENACO SOLUCION OFTALMICA GTS 1.0 MG. ENV. 5 ML.   | 211                     |             |                  |                 |                |
| 673 | NIFEDIPINO 10 MG CÁPSULAS CJA CON 20   | 1,204                   |             |                  |                 |                |
| 674 | NIFEDIPINO LIBERACION PROL. COMP. DE 30 MG C/30  | 1,718                   |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                                       | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|--|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 675 | NILOTINIB CAPS. 200MG C/ 120 CAPS  | 22                      |             |                  |                 |                |
| 676 | NINTEDANIB 150MG FRASCO-CON 60 CAPSULAS  | 24                      |             |                  |                 |                |
| 677 | NISTATINA 100.000 UI. 12 ÓVULOS O TABLETAS VAGINALES   | 264                     |             |                  |                 |                |
| 678 | NISTATINA SUSPENSIÓN 100,000 UI/ML FCO 24 ML   | 380                     |             |                  |                 |                |
| 679 | NITAZOXANIDA 200 MG ENVASE CON 6 TABLETAS.   | 106                     |             |                  |                 |                |
| 680 | NITROFURAL OVULOS 6 MG. CAJA C/6   | 211                     |             |                  |                 |                |
| 681 | NITROFURAL POMADA TUBO DE 85 GR  | 211                     |             |                  |                 |                |
| 682 | NITROFURANTOINA SUSP. 25 MG/5 ML. FCO DE 120ML   | 106                     |             |                  |                 |                |
| 683 | NITROFURANTOINA CAPS. DE 100 MG C/40   | 2,007                   |             |                  |                 |                |
| 684 | NITROGLICERINA 0.4MG 25 TAB.   | 6                       |             |                  |                 |                |
| 685 | NITROGLICERINA SOLUCIÓN INTRAVENOSA 50 MG / 10 ML  | 8                       |             |                  |                 |                |
| 686 | NITROPRUSIATO AMP. 50MG/2ML  | 76                      |             |                  |                 |                |
| 687 | NORADRENALINA 8 MG AMP   | 16                      |             |                  |                 |                |
| 688 | NORADRENALINA AMP. 4MG/4ML   | 12                      |             |                  |                 |                |
| 689 | NORELGESTROMINA/ETINILESTRADIOL 6 MG/0.60 MG, PARCHES TRASDERMICO C/3                          | 1,849                   |             |                  |                 |                |
| 690 | NOREPINEFRINA 4 MG/ 4 ML   | 60                      |             |                  |                 |                |
| 691 | NOREPINEFRINA SO. GOTAS FCO.10 MG 24 ML  | 120                     |             |                  |                 |                |
| 692 | NORFENILEFRINA SOLUCION GOTAS FCO. DE 24 ML.   | 211                     |             |                  |                 |                |
| 693 | NORFLOXACINO TABLETA DE 400 MG C/20  | 69                      |             |                  |                 |                |
| 694 | OCREOTIDA SOL INYECTABLE FRASCO AMPULA 1MG/5ML   | 21                      |             |                  |                 |                |
| 695 | OCTREOTIDE 20 MG/2.5ML AMPOYETA C/1  | 56                      |             |                  |                 |                |
| 696 | OLANZAPINA 10 MG INY   | 1,200                   |             |                  |                 |                |
| 697 | OLANZAPINA 10 MG. C/28 TABLETAS  | 423                     |             |                  |                 |                |
| 698 | OLANZAPINA 5 MG CON 28 TABLETAS  | 380                     |             |                  |                 |                |
| 699 | OMALIZUMAB 150 MG SOL. INYECTABLE. 1 AMPOLLETA POR CAJA JERINGA PREENLADA.                     | 26                      |             |                  |                 |                |
| 700 | OMEPRAZOL 20MG CAJA C/14   | 29,865                  |             |                  |                 |                |
| 701 | OMEPRAZOL 40MG/10ML SOL. INY.  | 600                     |             |                  |                 |                |
| 702 | ONDANSETRON AMPOLLETAS 8 ML  | 2,160                   |             |                  |                 |                |
| 703 | ONDANSETRON TABLETAS 8MG C/10  | 1,902                   |             |                  |                 |                |
| 704 | ORCIPRENALINA TABLETAS 20MG C/30   | 11                      |             |                  |                 |                |
| 705 | OSELTAMIVIR 75 MG C/10 CAPS  | 1,902                   |             |                  |                 |                |
| 706 | OXCARBAZEPINA GRAGEAS DE 300MG C/20  | 1,659                   |             |                  |                 |                |
| 707 | OXCARBAZEPINA SUSP. 60 MG/1 ML. FCO. 100 ML  | 264                     |             |                  |                 |                |
| 708 | OXIBUTININA TABS. DE 5 MG. C/30  | 1,659                   |             |                  |                 |                |
| 709 | OXIDO DE ZINC PASTA 25G/100G, TUBO DE 30 GR  | 1,479                   |             |                  |                 |                |
| 710 | OXIMETAZOLINA 0.50 MG ADULTO 20ML SPRAY NASAL  | 48                      |             |                  |                 |                |
| 711 | OXIMETAZOLINA SOL NASAL 0.050MG PEDIATRICO FCO 20ML UNIDAD                                     | 12                      |             |                  |                 |                |
| 712 | OXIMETAZOLINA SOL NASAL 25 MG FCO. NEB. 20 ML  | 4,058                   |             |                  |                 |                |
| 713 | OXITOCINA DE 5UDS AMP  | 10                      |             |                  |                 |                |
| 714 | PALIVIZUMAB 100 MG/1 ML. CAJA C/1 AMPOLLETA  | 3                       |             |                  |                 |                |
| 715 | PAMOATO DE TRIPTORELINA AMP. 3.75MGS C/1 FRASCO-AMPULA   | 3                       |             |                  |                 |                |
| 716 | PANCREATINA 300 MG. CON 30 CAPSULAS  | 370                     |             |                  |                 |                |
| 717 | PANCREATINA+EXTRACTO SECO BILIS BUEY+DIMETICONA GRAGEAS 130/50/40/ MG CAJA C/50                | 5,177                   |             |                  |                 |                |
| 718 | PANTOPRAZOL 40MG CAJA C/14   | 21,288                  |             |                  |                 |                |
| 719 | PARACALCITOL CAPSULAS . 2MCGR C/30   | 6                       |             |                  |                 |                |
| 720 | PARACETAMO+CAFEINA+FENILEFRINA+CLORFENAMINA 500 MG / 25 MG /5 MG/ 4 MG. ENVASE CON 10 TABLETAS | 782                     |             |                  |                 |                |
| 721 | PARACETAMOL CON 6 SUPOSITARIOS   | 11                      |             |                  |                 |                |
| 722 | PARACETAMOL + CODEINA CAPS. DE 500MG/30MG C/30(II)   | 143                     |             |                  |                 |                |
| 723 | PARACETAMOL 1 GR/100 ML AMP  | 540                     |             |                  |                 |                |
| 724 | PARACETAMOL GTS 30ML   | 3,600                   |             |                  |                 |                |
| 725 | PARACETAMOL JARABE FCO. DE 120 ML  | 4,226                   |             |                  |                 |                |
| 726 | PARACETAMOL SOLUCION ORAL 100 MG/ML, GOTERO C/15 ML  | 1,902                   |             |                  |                 |                |
| 727 | PARACETAMOL TABS. DE 500MG C/10  | 35,921                  |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)  | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|---|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 728 | PARACETAMOL/METOCARBAMOL 350 MG / 400 MG  | 3,698                   |             |                  |                 |                |
| 729 | PARGEVERINA Y CLONIXINATO DE LISINA COMPS. 10MG/125MG C/20  | 2,641                   |             |                  |                 |                |
| 730 | PAZOPANIB TABLETA 400 MG CAJA C/60  | 11                      |             |                  |                 |                |
| 731 | PENTOXIFILINA GRAGEAS DE 400 MG C/30  | 1,363                   |             |                  |                 |                |
| 732 | PERMETRINA CREMA 5% TUBO DE 60 GR   | 528                     |             |                  |                 |                |
| 733 | PERMETRINA SHAMPOO 60 ML. AL 5%   | 571                     |             |                  |                 |                |
| 734 | PERSEA GRATISSIMA - GLYSINA MAX 100/200 MG CAJA CON 30 CAPSULAS   | 1,627                   |             |                  |                 |                |
| 735 | PIMECROLIMUS CREMA 1% 30 GR.  | 993                     |             |                  |                 |                |
| 736 | PIPERIDOLATO COMPRIMIDOS 100 MG CAJA CON 30   | 1,200                   |             |                  |                 |                |
| 737 | PIRAZINAMIDA-ETAMBUTOL-RIFAMPICINA-ISONIAZIDA TABLETAS 150 MG/75MG/400MG/300MG C/240                      | 16                      |             |                  |                 |                |
| 738 | PIRFENDONA TABLETAS DE 600MG DE LIB. PROLONGADA CAJA CON 90   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 739 | PIRIDOSTIGMINA TABS. DE 60 MG C/20 TAB  | 951                     |             |                  |                 |                |
| 740 | PIRIMETAMINA 25 MG TABS C/30  | 4                       |             |                  |                 |                |
| 741 | PIROXICAM CAPS. DE 20 MG C/20   | 317                     |             |                  |                 |                |
| 742 | POLIETILENGLICOL POLVO. 105 GR., CAJA CON 4 SOBRES.   | 1,162                   |             |                  |                 |                |
| 743 | POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL FCO. GOTAS OFTALMICAS 10ML  | 9,509                   |             |                  |                 |                |
| 744 | POLIMIXINA B + NEOMICINA + LIDOCAINA SOL ORAL FCO SPRAY DE 20ML   | 951                     |             |                  |                 |                |
| 745 | POLIVITAMINAS CON MINERALES (VIT. A, B, E,D3, NIACIN, PANTOTEN, SUL. FERR, MG+ ZINC, COBRE), TABS. . C/30 | 4,797                   |             |                  |                 |                |
| 746 | PRAMIPEXOL 0.5MG CON 30 TAB.  | 254                     |             |                  |                 |                |
| 747 | PRASUGREL 10MG C/14 TABLETAS  | 317                     |             |                  |                 |                |
| 748 | PRAVASTATINA TABLETAS 10 MG. CAJA/30  | 676                     |             |                  |                 |                |
| 749 | PRAZOSINA 1 MG C/30 COMPS   | 1,902                   |             |                  |                 |                |
| 750 | PREDNISOLONA 10MG/ML. SOLUCION OFTALMICA GTS 5ML  | 180                     |             |                  |                 |                |
| 751 | PREDNISOLONA SOLUC. 100MG FCO. 100ML  | 211                     |             |                  |                 |                |
| 752 | PREDNISONA TAB 50 MG. C/20  | 515                     |             |                  |                 |                |
| 753 | PREDNISONA TAB. 5MG C/20  | 2,536                   |             |                  |                 |                |
| 754 | PREDNISONA TABS. 20 MG C/30   | 317                     |             |                  |                 |                |
| 755 | PREGABALINA CAPS. DE 75 MG C/28   | 12,044                  |             |                  |                 |                |
| 756 | PROGESTERONA 100 MG PERLAS  | 360                     |             |                  |                 |                |
| 757 | PROGESTERONA 200 GR CON 15 PERLAS   | 923                     |             |                  |                 |                |
| 758 | PROGESTERONA 50 MG CAJA CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML.  | 21                      |             |                  |                 |                |
| 759 | PROGESTERONA SOLUCIÓN INYECTABLE DE 50 MG / 2 ML CAJA CON 6 AMPOLLETAS                                    | 16                      |             |                  |                 |                |
| 760 | PROPAFENONA TABS. DE 150 MG C/30  | 1,796                   |             |                  |                 |                |
| 761 | PROPOFOL 200 MG AMPULAS PIEZA   | 360                     |             |                  |                 |                |
| 762 | PROPRANOLOL TABS. DE 10 MG C/50   | 491                     |             |                  |                 |                |
| 763 | PROPRANOLOL TABS. DE 40 MG C/30   | 977                     |             |                  |                 |                |
| 764 | PRUCALOPRIDA 2MG C/14 COMPRIMIDOS   | 761                     |             |                  |                 |                |
| 765 | PSYLLIUM PLANTAGO POLVO 49.7 G/100 G, ENV. C/400 GR.  | 3,317                   |             |                  |                 |                |
| 766 | QUETIAPINA 25 MG. CON 30 TABLETAS   | 401                     |             |                  |                 |                |
| 767 | QUETIAPINA 100 MG. CON 60 TABLETAS  | 370                     |             |                  |                 |                |
| 768 | QUETIAPINA TABLETAS LIB PROLONGADA 300MG C/30   | 359                     |             |                  |                 |                |
| 769 | QUINFAMIDA CAJA CON 3 TABLETAS DE 100 MG CADA UNA   | 32                      |             |                  |                 |                |
| 770 | RALOXIFENO TABS. DE 60 MG. C/28   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 771 | RALTEGRAVIR COMPRIMIDOS 400MG FRASCO C/60   | 74                      |             |                  |                 |                |
| 772 | RECECADOTRIL SOBRE DE 30 MG., CAJA C/18   | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 773 | RECECADOTRIL CAPSULAS 100 MG  | 317                     |             |                  |                 |                |
| 774 | RESINA DE PODOFILINA SOLUCION DERMICA. 250 MG/ML. ENVASE CON 5 ML   | 143                     |             |                  |                 |                |
| 775 | RIBOCICLIB COMPRIMIDOS 200 MG CON 63  | 13                      |             |                  |                 |                |
| 776 | RIFAMPICINA 300 MG. ENVASE CON 16 CAPSULAS  | 106                     |             |                  |                 |                |
| 777 | RIFAMPICINA. SUSPENSIÓN. 100 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML  | 11                      |             |                  |                 |                |
| 778 | RIFAMPICINA/ISONIAZIDA 300/400MG C/90 TAB   | 42                      |             |                  |                 |                |
| 779 | RIFAXIMINA 200 MG CON 28 TABLETAS   | 528                     |             |                  |                 |                |
| 780 | RILUZONE 50 MG CAJA CON 56 TABLETAS   | 16                      |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| Nº  | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)   | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|--|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 781 | RISPERIDONA SOL. 1MG/ML FCO. 60 ML   | 169                     |             |                  |                 |                |
| 782 | RISPERIDONA TABLETA 2 MG. CAJA C/40  | 740                     |             |                  |                 |                |
| 783 | RITONAVIR 100MG FCO. C/30 TAB.   | 95                      |             |                  |                 |                |
| 784 | RITUXIMAB 500 MG/50 ML C/1   | 6                       |             |                  |                 |                |
| 785 | RIVAROXABAN 10MG C/10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS  | 634                     |             |                  |                 |                |
| 786 | RIVAROXABAN 15 MG CON 28 COMPRIMIDOS   | 190                     |             |                  |                 |                |
| 787 | RIVAROXABAN COMP 20MG C/28   | 370                     |             |                  |                 |                |
| 788 | RIVAROXABAN TABLETA 2,5 MG   | 317                     |             |                  |                 |                |
| 789 | RIVASTIGMINA PARCHE 18MG. (CADA PARCHE LIBERA 9.5MG/24 HRS). CAJA C/30   | 370                     |             |                  |                 |                |
| 790 | ROTIGOTINA PARCHE 9 MG/ 20CM2. C/ 14 PARCHES CON UNA LIBERACION DE 4 MG/24H  | 164                     |             |                  |                 |                |
| 791 | RUXOLITINIB COMPRIMIDOS 20 MG CAJA CON 60  | 3                       |             |                  |                 |                |
| 792 | SACCHAROMYCES BOULARDII (ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII) AMP. 2 BILLONES UFC C/10   | 3,170                   |             |                  |                 |                |
| 793 | SALBUTAMOL JARABE 2MG/5ML, FCO. 60 ML.   | 291                     |             |                  |                 |                |
| 794 | SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 5 MG/ML FRASCO DE 10 ML   | 459                     |             |                  |                 |                |
| 795 | SALBUTAMOL SUSP. EN AEROSOL 20 MG. (100MCG/DOSIS), FCO C/200 DOSIS   | 2,022                   |             |                  |                 |                |
| 796 | SALES BICARBONATO DE POTASIO/BITARTRATO POTASIO /CITRICO 766 MG/460 MG. /155 MG TABLETAS. SOLUBLES   | 32                      |             |                  |                 |                |
| 797 | SALMETEROL / FLUTICASONA POLVO. 50MCG/500MG, FRASCO C/60 DOSIS   | 201                     |             |                  |                 |                |
| 798 | SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/125MCG., 120 DOSIS POR SPRAY  | 1,004                   |             |                  |                 |                |
| 799 | SALMETEROL + FLUTICASONA 25 MCG /50 MCG FCO. DE 12 GR. 120 DOSIS   | 729                     |             |                  |                 |                |
| 800 | SALMETEROL Y FLUTICASONA SOLUCION INHAL 50/100MCG 60DOSIS  | 104                     |             |                  |                 |                |
| 801 | SALMETEROL Y FLUTICASONA SOLUCION INHAL 50/250 MCG 30 DOSIS  | 264                     |             |                  |                 |                |
| 802 | SECUKINUMAB 150 MG/ML INYECTABLE MB CAJA CON 2 PLUMAS PRECARGADAS  | 26                      |             |                  |                 |                |
| 803 | SENOSIDOS A-B TABS. 8.6 MG. CAJA C/20 TABLETAS   | 13,840                  |             |                  |                 |                |
| 804 | SERRATIOPEPTIDASA 10 MG CAJA CON 20  | 74                      |             |                  |                 |                |
| 805 | SERTRALINA TABS. RANURADAS DE 50 MG C/14   | 6,867                   |             |                  |                 |                |
| 806 | SEVELAMERO 800MG CAJA FRASCO C/180 COMPRIMIDOS   | 95                      |             |                  |                 |                |
| 807 | SIMVASTATINA 20 MG. CON 30 TABLETAS.   | 423                     |             |                  |                 |                |
| 808 | SIROLIMUS GRAGEAS DE 1 MG C/60   | 40                      |             |                  |                 |                |
| 809 | SITAGLIPTINA 100MG COMPRIMIDOS CON 28  | 370                     |             |                  |                 |                |
| 810 | SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA CAJA CON 56   | 528                     |             |                  |                 |                |
| 811 | SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/850 MG CAJA C/28 COMPRIMIDO   | 6,128                   |             |                  |                 |                |
| 812 | SOFOSBUVIR / VELPATASVIR 400/100 MG CAJA CON 28  | 5                       |             |                  |                 |                |
| 813 | SOLUCION ALBUMINO-SALINA 100ML UNIDAD  | 360                     |             |                  |                 |                |
| 814 | SOMATROPINA 10 MG PLUMA PRELLENADA CAJA C 1 DISPOSITIVO DE 1.5 ML  | 317                     |             |                  |                 |                |
| 815 | SOMATROPINA 15 MG PLUMA PRELLENADA CAJA C1 DISPOSITIVO DE 1.5 ML   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 816 | SUBSALICILATO DE BISMUTO SUSP. ORAL 1.750 G/ 100 ML. ENVASE CON 240 ML   | 317                     |             |                  |                 |                |
| 817 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE PRETERMINO DENSIDAD ENERGETICA 0.80 A 0.81. ENVASE CON 400 A 454 G  | 53                      |             |                  |                 |                |
| 818 | SUCRALFATO SUSP ORAL 1 GRAMO EN 5 ML FRASCO DE 230ML   | 264                     |             |                  |                 |                |
| 819 | SUCRALFATO TABS. DE 1 GR C/40  | 528                     |             |                  |                 |                |
| 820 | SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 160 GR   | 144                     |             |                  |                 |                |
| 821 | SULFASALAZINA TABLETA CON CAPA ENTERICA DE 500MG C/60  | 343                     |             |                  |                 |                |
| 822 | SULFATO DE ATROPINA SOL OFTALMICA AL 1% FCO C/15 ML  | 56                      |             |                  |                 |                |
| 823 | SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG. AMPOLLETA CON 2 ML   | 211                     |             |                  |                 |                |
| 824 | SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCIÓN INYECTABLE. 20 MG. AMPOLLETA CON 2 ML   | 5                       |             |                  |                 |                |
| 825 | SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 200MG C/20 TABLETAS POR CAJA  | 3,803                   |             |                  |                 |                |
| 826 | SULFATO DE MAGNESIO AMP. 10ML  | 56                      |             |                  |                 |                |
| 827 | SULFATO DE MAGNESIO AMPULA DE 1 GR   | 20                      |             |                  |                 |                |
| 828 | SULFATO DE NEOMICINA, POLIMIXINA B, FLUOCINOLONA Y LIDOCAINA SOL. OTICA, 350 MG/100 ML- P.B 1000 000 UI/100ML-25MG /100ML. GOTERO CON 5 ML (OTICA) | 1,057                   |             |                  |                 |                |
| 829 | SULFATO FERROSO DESECADO 200 MG. 30 TABLETAS   | 581                     |             |                  |                 |                |
| 830 | SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADA SOLUCION, 125 MG/ ML. ENVASE GOTERO CON 15 ML   | 106                     |             |                  |                 |                |
| 831 | SUMATRIPTAN COMPRIMIDOS 100MG CAJA C/2   | 634                     |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No. | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)                                       | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----|--|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 832 | TACROLIMUS CAP 1MG C/50  | 364                     |             |                  |                 |                |
| 833 | TALIDOMIDA 100MG C/50 TABLETAS   | 10                      |             |                  |                 |                |
| 834 | TAMOXIFENO 20MG CON 14 TABLETAS.   | 581                     |             |                  |                 |                |
| 835 | TAMSULOSINA 0.4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA   | 3,909                   |             |                  |                 |                |
| 836 | TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA. 80.0 MG/12.5 MG. CON 14 TABLETAS.                             | 16,798                  |             |                  |                 |                |
| 837 | TELMISARTAN TAB. 40MG C/30   | 7,005                   |             |                  |                 |                |
| 838 | TEMOZOLAMIDA 100 MG 5 CAPSULAS   | 10                      |             |                  |                 |                |
| 839 | TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABS C/30   | 16                      |             |                  |                 |                |
| 840 | TENOFOVIR, EMTRICITABINA 245MG/200MG 245MG/200MG CAJA CON 30                                   | 411                     |             |                  |                 |                |
| 841 | TEOFILINA CAPS. 100 MG C/20  | 74                      |             |                  |                 |                |
| 842 | TERBINAFINA CREMA TÓPICA TUBO DE 15 GR.  | 1,585                   |             |                  |                 |                |
| 843 | TERBINAFINA TABLETAS 250 MG C/28   | 1,585                   |             |                  |                 |                |
| 844 | TERIFLUNOMIDA 14 MG CAJA CON 28  | 16                      |             |                  |                 |                |
| 845 | TERIPARATIDA (ORIGEN DNA RECOMBINANTE) 250 MCG/ML (20 MCG POR DOSIS) JERINGA PRELLENADA 2.4 ML | 21                      |             |                  |                 |                |
| 846 | TESTOSTERONA AMPOLLETA 250MG / 1ML   | 296                     |             |                  |                 |                |
| 847 | TETRABENAZINA 25 MCG CAJA CON 112  | 13                      |             |                  |                 |                |
| 848 | TETRACAINA SOL. OFTÁLMICA GTS.   | 612                     |             |                  |                 |                |
| 849 | TIAMAZOL TABS. DE 5 MG. C/20   | 528                     |             |                  |                 |                |
| 850 | TIBOLONA TABS. DE 2.5 MG C/30  | 930                     |             |                  |                 |                |
| 851 | TICAGRELOR 90MG C/30 TAB.  | 573                     |             |                  |                 |                |
| 852 | TIROTROPINA ALFA 1.1 MG. DOS FRASCOS ÁMPULA Y DOS AMPOLLETAS                                   | 6                       |             |                  |                 |                |
| 853 | TIZANIDINA COMPS. DE 2 MG C/20   | 2,113                   |             |                  |                 |                |
| 854 | TOBRAMICINA / DEXAMETASONA UNGÜENTO 0.1%/0.3% UNGÜENTO 0.1%/0.3% TUBO 3.0GR                    | 317                     |             |                  |                 |                |
| 855 | TOBRAMICINA 300 MG., SOLUCION P/NEB C/14 SOBRES C/4 AMP C/U                                    | 11                      |             |                  |                 |                |
| 856 | TOBRAMICINA SOL. OFTÁLMICA 3MG/1ML FCO DE 5ML  | 845                     |             |                  |                 |                |
| 857 | TOCILIZUMAB SOL INYECTABLE 200MG/10ML 1 AMP.   | 6                       |             |                  |                 |                |
| 858 | TOCILIZUMAB AMP DE 80MG/4ML  | 6                       |             |                  |                 |                |
| 859 | TOFACITINIB TAB. 5MG C/56.   | 243                     |             |                  |                 |                |
| 860 | TOPIRAMATO 100 MG CON 60 TABLETAS.   | 296                     |             |                  |                 |                |
| 861 | TOPIRAMATO 25 MG CON 60 TABLETAS.  | 792                     |             |                  |                 |                |
| 862 | TOXINA BOTULINICA TIPOA C/1 AMP DE 100 MG  | 79                      |             |                  |                 |                |
| 863 | TOXINA BOTULINICA TIPOA C/1 AMP DE 500 U   | 6                       |             |                  |                 |                |
| 864 | TRAMADOL + PARACETAMOL TABS DE 37.5 + 325 MG C/20  | 37,347                  |             |                  |                 |                |
| 865 | TRAMADOL 50MG INY  | 360                     |             |                  |                 |                |
| 866 | TRAVOPROST SOL OFTÁLMICA DE 40 MCG FCO. 2.5 ML   | 1,046                   |             |                  |                 |                |
| 867 | TRETINOINA CAPSULAS 10 MG CAJA CON 100   | 26                      |             |                  |                 |                |
| 868 | TRIAMCINOLONE ACETONIDE INYECTABLE 40 MG   | 72                      |             |                  |                 |                |
| 869 | TRIAZOLAM TABS DE 0.250MG BLISTER C/30   | 343                     |             |                  |                 |                |
| 870 | TRIBENOSIDO + LIDOCAINA CREMA, TUBO DE 30 GR   | 1,289                   |             |                  |                 |                |
| 871 | TRIBENOSIDO + LIDOCAINA SUPOSITARIOS DE 400 MG C/5   | 317                     |             |                  |                 |                |
| 872 | TRIMEBUTINA PEDIÁTRICA CAJA CON FRASCO DE 30 ML 2 G/100ML) Y GOTERO DOSIFICADOR.               | 317                     |             |                  |                 |                |
| 873 | TRIMEBUTINA SUSP. JUNIOR DE 2 GR/100 ML FCO C/100 ML Y PIPETA DOSIFICADORA                     | 2,837                   |             |                  |                 |                |
| 874 | TRIMEBUTINA TABS. DE 200 MG C/40   | 4,226                   |             |                  |                 |                |
| 875 | TRIMETOPRIMA + SULFAMETOXAZOL SUSP. 40MG/200MG/5ML FCO. 120 ML                                 | 211                     |             |                  |                 |                |
| 876 | TRIMETOPRIMA + SULFAMETOXAZOL TABS. DE 80/400 MG. C/20   | 264                     |             |                  |                 |                |
| 877 | TRIMETOPRIMA- SULFAMETOXAZOL COMP. 160 MG/800MG C/14   | 1,902                   |             |                  |                 |                |
| 878 | TRINITRATO DE GLICERILO 1 MG/ML FCO 50ML   | 180                     |             |                  |                 |                |
| 879 | TRINITRATO DE GLICERILO 10 MG. PARCHES   | 240                     |             |                  |                 |                |
| 880 | TRINITRATO DE GLICERILO PARCHES QUE LIBERA (5MG/24 HRS, CAJA C/7)                              | 951                     |             |                  |                 |                |
| 881 | TRITICUM VULGARE FENOXIETANOL CREMA UNGÜENTO 30GR  | 845                     |             |                  |                 |                |
| 882 | TROPICAMIDA FENILEFRINA GTS. OFT 5 ML  | 21                      |             |                  |                 |                |
| 883 | TROXERUTINA + CUMARINA GRAGEAS DE 180MG/30 MG C/30   | 845                     |             |                  |                 |                |
| 884 | USTEKINUMAB 4.5 MG SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO AMPULA 0.5 ML                                    | 5                       |             |                  |                 |                |



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No.                         | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE)  | CONSUMO MÁXIMO ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-----------------------------|---|-------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| 885                         | VALGANCILOVIR DE 450 MG C/60 COMP   | 13                      |             |                  |                 |                |
| 886                         | VALPROATO DE MAGNESIO SUSPENSIÓN 186MG/1ML FCO 40ML   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 887                         | VALPROATO DE MAGNESIO TABS. DE 200 MG. C/40   | 433                     |             |                  |                 |                |
| 888                         | VALPROATO DE MAGNESIO TABS. DE 600 MG C/30  | 317                     |             |                  |                 |                |
| 889                         | VALPROATO SEMISODICO ER 500MG C/30 TABLETAS POR CAJA LIB. PROL  | 1,585                   |             |                  |                 |                |
| 890                         | VALSARTAN COMP. 80 MG C/30  | 7,607                   |             |                  |                 |                |
| 891                         | VALSARTAN SACUBITRILO COMPRIMIDO 50MG CAJA CON 30   | 697                     |             |                  |                 |                |
| 892                         | VALSARTAN SACUBITRILO COMPRIMIDO 100 MG CAJA CON 30   | 581                     |             |                  |                 |                |
| 893                         | VERAPAMILLO AMP. 5MG/2ML  | 56                      |             |                  |                 |                |
| 894                         | VIGABATRINA COMPS. DE 500 MG C/60   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 895                         | VILDAGLIPTINA 50MG TABS CON 28  | 8,452                   |             |                  |                 |                |
| 896                         | VILDAGLIPTINA/METFORMINA TABLETA 50/1000 MG CAJA CON 30   | 6,339                   |             |                  |                 |                |
| 897                         | VILDAGLIPTINA/METFORMINA TABS. DE 50/850 MG. C/30   | 10,565                  |             |                  |                 |                |
| 898                         | VINORELBINE CÁPSULA 20 MG CAJA CON 1  | 3                       |             |                  |                 |                |
| 899                         | VINORELBINE CÁPSULA 30 MG CAJA CON 1  | 3                       |             |                  |                 |                |
| 900                         | VIT. B1 (TIAMINA)-B6 (PIRIDOXINA)-B12 (CIANOCOBALAMIN) 100MG/5MG/50MC TABS. C/30  | 9,667                   |             |                  |                 |                |
| 901                         | VITAMINA D 800-4000 UI C/60 TABLETAS  | 600                     |             |                  |                 |                |
| 902                         | VITAMINA E 400 MG. CON 100 GRACEAS  | 1,479                   |             |                  |                 |                |
| 903                         | VITAMINA K ÁMPULA 100 MG  | 16                      |             |                  |                 |                |
| 904                         | VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. JARABE. VITAMINA A, D, E, C, B1, B2, B6, B12, NICOTINAMINA Y HIERRO. ENVASE CON 240 ML | 158                     |             |                  |                 |                |
| 905                         | VITAMINAS Y MINERALES Y ACIDO FOLICO VIT. A 1500U, B CAROTENO 1500U, VIT. B. AC. FOLICO 1 MG., CALCIO, VIT. D3                | 4,226                   |             |                  |                 |                |
| 906                         | VORICONAZOL 200 MG C/14 TABLETAS  | 23                      |             |                  |                 |                |
| 907                         | VORINOSTAT 120 CAPSULAS DE 100MG  | 13                      |             |                  |                 |                |
| 908                         | VORTIOXETINA 10 MG CON 26 TABLETAS  | 158                     |             |                  |                 |                |
| 909                         | WARFARINA SODICA TABS. DE 5 MG C/25   | 132                     |             |                  |                 |                |
| <b>FORMULAS MAGISTRALES</b> |   |                         |             |                  |                 |                |
| 1                           | (ACIDO AZELAICO 20%) 120ml. Crema   | 317                     |             |                  |                 |                |
| 2                           | (ACIDO KOJICO AL 4%) 60ML Crema   | 127                     |             |                  |                 |                |
| 3                           | (ACIDO RETINOICO 0.1%) 30ML Crema   | 95                      |             |                  |                 |                |
| 4                           | (ACIDO SALICILICO 2%) 120ML. Crema  | 5                       |             |                  |                 |                |
| 5                           | (ACIDO SALICILICO AL 27%) 15ML Gel colodín elástico   | 106                     |             |                  |                 |                |
| 6                           | (AZUFRE 4% +RESORCINA 2% +ALCOHOL 90) 120ml. frasco solución  | 211                     |             |                  |                 |                |
| 7                           | (CLORURO DE ALUMINIO 30% ALCOHOL 90) 120ml. frasco solución   | 158                     |             |                  |                 |                |
| 8                           | (DIMETILSULFOXIDO 50% AGUA DESTILADA 100cc.) 120ML. Solución  | 16                      |             |                  |                 |                |
| 9                           | (ESENCIA DE LIMA 15% EN ALCOHOL 90) 120ml. frasco solución  | 21                      |             |                  |                 |                |
| 10                          | (HIDROQUINONA 2%) 120ML. Crema  | 26                      |             |                  |                 |                |
| 11                          | (L-FENILALARINA 10% CREMA BASE 70GR.) 120ML. Crema  | 38                      |             |                  |                 |                |
| 12                          | (METRONIDAZOL 0.75%) 120ml. Gel   | 317                     |             |                  |                 |                |
| 13                          | (MINOXIDIL 5% + AC. RETINOICO 0.05) 120ML. Solución   | 317                     |             |                  |                 |                |
| 14                          | (PEROXIDO DE BENZOILO 2.5%) 120ML. Gel  | 21                      |             |                  |                 |                |
| 15                          | (PIRITONATO DE ZINC 2%) 120ML. Shampoo  | 528                     |             |                  |                 |                |
| 16                          | (SOLUCION DE CALAMINA) 240ML. Solución  | 1                       |             |                  |                 |                |
| 17                          | (UREA 10%) 200ML Crema  | 1,585                   |             |                  |                 |                |
| 18                          | (UREA 30%) 200ML Crema  | 317                     |             |                  |                 |                |
| 19                          | (VASELINA SALICILADA 6%) 120ML. Crema   | 53                      |             |                  |                 |                |
| 20                          | (YODO 30%) 120ML. Solución  | 14                      |             |                  |                 |                |
| 21                          | ALQUITRAN DE PINO SHAMPOO 8 OZ shampoo  | 158                     |             |                  |                 |                |
| 22                          | CLOBETAZOL AL 0.05% SOLUCIÓN 50 ML Solución   | 158                     |             |                  |                 |                |
| 23                          | ÁCIDO GLICOLICO AL 10%  | 150                     |             |                  |                 |                |
| 24                          | IMIQUIMOD 5%  | 250                     |             |                  |                 |                |

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_

**A N E X O 19**  
**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**  
**SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**  
**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL NÚMERO ISS-007/2021**

| No.               | SUSTANCIA ACTIVA (PRESENTACIÓN, CONCENTRACIÓN, EMBALAJE) | CONSUMO<br>MÁXIMO<br>ESTIMADO | LABORATORIO | NOMBRE COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | TOTAL ESTIMADO |
|-------------------|--|-------------------------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|
| <b>GRAN TOTAL</b> |  |                               |             |                  |                 |                |

**Nota:**

- Las presentaciones de los productos deberán ser cotizadas de acuerdo al formato y en concordancia con la Propuesta Técnica presentada
- El formato no podrá modificarse en ninguna forma.

## MODELO DE CONTRATO

(SUJETO A CAMBIOS SEGUN REQUERIMIENTO DE LA LEY, SU REGLAMENTO Y LOS REQUERIMIENTOS SEGUN LA PROPIA NATURALEZA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A CONTRATAR)

**CONTRATO ABIERTO PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE, EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN, REPRESENTADO EN ESTE ACTO, POR \_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LES DENOMINARÁ ISSSTELEON Y POR LA OTRA PARTE, LA PERSONA MORAL \_\_\_\_\_, REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR \_\_\_\_\_, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA PROVEEDOR; MANIFESTANDO LAS PARTES QUE POR ASÍ CONVENIR A LOS INTERESES DE SUS REPRESENTADAS, CELEBRAN AL PRESENTE INSTRUMENTO AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:**

### DECLARACIONES:

I. Declara el **ISSSTELEON** que:

1. Es un organismo público descentralizado, con personalidad jurídica, patrimonio y órganos de gobierno propios; que tiene por objeto el establecimiento de un régimen de seguridad social, con el propósito de proteger la salud y el bienestar económico de los empleados, jubilados y pensionistas del Estado de Nuevo León y sus beneficiarios; justificando su existencia legal mediante el decreto número **62-sesenta y dos** publicado en el Periódico Oficial del Estado de Nuevo León en fecha **21-veintiuno de enero del año 1983-mil novecientos ochenta y tres**, por medio del cual se crea el **ISSSTELEON**; y su subsistencia, con el decreto número **201-doscientos uno** de fecha **13-trece de octubre del año 1993-mil novecientos noventa y tres**, el decreto número **241-doscientos cuarenta y uno** de fecha **24-veinticuatro de diciembre del año 1993-mil novecientos noventa y tres**; así como, el decreto número **342-trescientos cuarenta y dos** de fecha **29-veintinueve de julio del año 2020-dos mil veinte**.
2. PERSONALIDAD DE SU O SUS REPRESENTANTES:
3. Su domicilio convencional para los efectos del presente contrato se encuentra ubicado en Mariano Matamoros número 319 Poniente, Centro de Monterrey, Nuevo León.



4. Para efecto de la celebración del presente instrumento, se dio cumplimiento con lo dispuesto por los artículos 1, 2, 7 inciso A) fracción I, 37 fracciones III y IV, 49, 50, 51, 146 fracciones I, VII, y XII, y demás relativos de su propia Ley; artículo 77 fracción IV de la Ley de Egresos del Estado de Nuevo León para el año 2021; artículos 1, 4, 8, 25 fracción I, 29 fracción I, 31, y demás relativos y aplicables de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León; artículos 3, 5, 55 fracción III, 59 y demás relativos y aplicables al Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León; artículos 36, 156 y demás relativos y aplicables de la Ley de Administración Financiera para el Estado de Nuevo León; es por ello que se adjudica este contrato a través del procedimiento de Licitación Pública Nacional número \_\_\_\_\_, a la persona \_\_\_\_\_.
5. Habiendo analizado la propuesta técnica, legal, financiera y económica presentada por \_\_\_\_\_, los presupuestos y programas, de conformidad con lo señalado por el artículo 39 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, así como, la opinión y dictamen favorable del Comité de Adquisiciones del **ISSSTELEON**, de conformidad con lo establecido en la fracción III del artículo 16 del precepto antes enunciado; en fecha \_\_\_\_\_, se dictó el **FALLO** correspondiente, adjudicándose el **CONTRATO PARA EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**, a favor del **PROVEEDOR**, en virtud de que su propuesta reunió las condiciones legales, técnicas y económicas más ventajosas para el Instituto, levantándose para ello, el acta respectiva, firmada por los que intervinieron y así quisieron hacerlo.
6. Que \_\_\_\_\_, en su carácter de \_\_\_\_\_, dependiente de la \_\_\_\_\_, o el servidor público que la sustituya será el responsable de **verificar y administrar** el cumplimiento del presente contrato.
7. Para cumplir con sus obligaciones de pago, derivadas del presente contrato, cuenta con la autorización para la contratación del suministro de productos farmacéuticos dentro de la partida presupuestal número \_\_\_\_\_, denominada "\_\_\_\_\_".
- II. Declara, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, el **PROVEEDOR** que:
1. Acredita la existencia de su representada, mediante la escritura pública número \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_ otorgada ante la fe del o la Licenciada \_\_\_\_\_, Titular de la Notaría Pública número \_\_\_\_\_ con ejercicio en \_\_\_\_\_; instrumental que se encuentra inscrita ante \_\_\_\_\_ bajo el número \_\_\_\_\_, en fecha \_\_\_\_\_, misma que contiene su constitución.



2. Las facultades de quien ahora la representa, a esta fecha no le han sido revocadas, modificadas, ni limitadas en forma alguna, y que comparece a la firma del presente contrato, en su carácter de \_\_\_\_\_, lo que justifica con la escritura pública número \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ otorgada ante la fe del o la LIC. \_\_\_\_\_, Titular de la Notaría Pública número \_\_\_\_\_ con ejercicio en \_\_\_\_\_; instrumental que se encuentra inscrita ante \_\_\_\_\_ bajo el número \_\_\_\_\_, en fecha \_\_\_\_\_.
3. Que entre su objeto social se encuentra: \_\_\_\_\_.
4. Está debidamente inscrita en la Secretaría de Hacienda y Crédito Pública bajo la clave del Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_, con domicilio fiscal sito en calle \_\_\_\_\_.
5. Actualmente se encuentra inscrito en el Padrón de Proveedores del Gobierno del Estado de Nuevo León, con el número \_\_\_\_\_, con vigencia al \_\_\_\_\_.
6. Señala como su domicilio convencional para los efectos de oír y recibir cualquier tipo de notificaciones, requerimientos, interpelaciones o emplazamientos, judiciales o extrajudiciales, relacionados con el presente contrato y/o con las obligaciones que le derivan del mismo, el ubicado en \_\_\_\_\_.
7. Cuenta con los conocimientos, experiencia, recursos económicos, técnicos, insumos para limpieza, y el personal especializado, suficiente y necesario, para proporcionar el suministro de productos farmacéuticos, mismo que por medio del presente instrumento se le adjudica, bajo su más estricta responsabilidad y con la óptima calidad.
8. Conoce el contenido, alcances, requisitos y sanciones que establece y exige la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y demás disposiciones administrativas vigentes en el Estado.
9. No se encuentra en los supuestos a que hacen referencia de los artículos 37 y 95 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y artículo 38 de su Reglamento.
10. Se encuentra al corriente en el pago de sus contribuciones y que no tiene adeudo fiscal alguno, sin acreditarlo en este acto.
11. Sabe, conoce y por ello, se sujeta a los términos, condiciones, obligaciones y derechos que emanan del presente contrato, así como a los de la convocatoria, las bases, ficha técnica, anexos, y las aclaraciones o modificaciones a las mismas, de la licitación \_\_\_\_\_.



### CLÁUSULAS:

**PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** El presente contrato tiene por objeto la contratación de los Servicios Farmacéuticos en Nuevo León que requieran los derechohabientes no sindicalizados del **ISSSTELEON**, incluyendo los cuerpos de Seguridad Pública y Jubilados; conforme a los términos y condiciones requeridos en la convocatoria, las bases, ficha técnica, y sus modificaciones de la junta de aclaraciones, del procedimiento de la Licitación Pública Nacional Presencial número \_\_\_\_\_, y ofertados por el **PROVEEDOR** de acuerdo a las características y especificaciones requeridas, las cuales se precisan y detallan en el **ANEXO I** (cuadro básico de medicamentos), documento que forma parte integrante del presente y que se tiene por reproducido aquí en todas y cada una de sus partes como se insertare a la letra.

**SEGUNDA.- OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR.-** El **PROVEEDOR** se compromete y obliga a **suministrar todos los medicamentos y fórmulas magistrales** que sean ordenados mediante orden de compra emitida por la Dirección de Administración del ISSSTELEON con motivo de las acciones o programas de medicina preventiva, de la consulta médica de primer contacto, la consulta médica de especialidades, la atención de los casos de urgencias, cirugía ambulatoria y dental que se presenten.

Se compromete a mantener y equipar por su cuenta las instalaciones de farmacia para la entrega y surtimiento oportuno de los medicamentos prescritos a los derechohabientes del ISSSTELEON.

El espacio físico destinado al almacenamiento de los medicamentos deberá de cumplir con procedimientos normativos de operación de acuerdo con la legislación vigente, así como las condiciones específicas para que el producto se mantenga en óptimas condiciones, así mismo debe de asegurar una rápida localización y fácil identificación. La distribución de los medicamentos en los anaqueles y su resguardo, debe cumplir con las normas, políticas o lineamientos vigentes (De productos inflamables, refrigerados, medicamentos controlados (Grupos I, II y III) y medicamentos citostáticos). Así mismo, se deberá de cumplir con las Acciones Esenciales para la Seguridad de los Pacientes con base a las políticas y procedimientos establecidas por el ISSSTELEON, como parte del Acuerdo que declara la obligatoriedad de la implementación de las "Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente", en todos los establecimientos de Atención Médica del Sistema Nacional de Salud. [Acuerdo CSG 60/06.03.17] publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 08 de septiembre de 2017.

El **PROVEEDOR** deberá comprometerse a mantener siempre disponible el 100% de los medicamentos señalados en el **ANEXO I**, lo cual en su momento será verificable por el Comité de Farmacia y Terapéutica del ISSSTELEON. En caso de que algún producto del **ANEXO I** no esté disponible ya sea porque se encuentre fuera del mercado de manera definitiva, temporal, o cambie de presentación y/o contenido, deberá de estar justificado por una constancia escrita en hoja membretada y firmada por el representante del Laboratorio correspondiente, la cual será entregada en la Subdirección de Planeación, Evaluación, Control



y Farmacia del ISSSTELEON; así mismo, el **PROVEEDOR** deberá de presentar al menos 3 alternativas de sustitutos de los productos faltantes que deberán pasar por un proceso de revisión por el Comité de Farmacia y Terapéutica del ISSSTELEON para ser aceptadas para su sustitución temporal o permanente.

En caso de existir una contingencia sanitaria declarada por las autoridades de salud ya sean estatales o federales, los medicamentos y procedimientos necesarios para su atención, serán considerados como extraordinarios para la revisión de los consumos anuales que se presentan en el **ANEXO I**.

Las inclusiones o exclusiones de medicamentos en el Cuadro Básico, serán facultad exclusiva del **ISSSTELEON** a través del Comité de Farmacia y Terapéutica, presidido por la Dirección de Servicios Médicos.

En el suministro de fórmulas magistrales, el **PROVEEDOR** garantizará que la preparación y dispensación de cualquier fórmula cuente con las instalaciones adecuadas para su preparación y los materiales que permitan elaborar los preparados, se cumplan con los permisos y requisitos legales y sanitarios exigibles, se evalúe la composición prescrita para garantizar su eficacia, seguridad y adecuación al paciente al que se prescribió, asegurarse de que las materias primas y los envases utilizados en las preparaciones realizadas cumplen con los requisitos legales, sanitarios y de seguridad del paciente, así mismo que la preparación de los medicamentos sea de acuerdo a procedimientos y métodos estandarizados, facilitar la información necesaria para que el paciente conozca y utilice adecuadamente el medicamento preparado, así como realizar y documentar los ensayos de calidad pertinentes durante y después de la preparación,

En el caso de las sales de alta especialidad prescritas que no se encuentren físicamente en la Farmacia, deberán de entregarse en un plazo máximo de **48-cuarenta y ocho horas**. Las fórmulas magistrales deberán de entregarse en un tiempo promedio de **5-cinco a 7-siete días**; dichos tiempos deberán de mejorar continuamente utilizando los sistemas de información.

En caso de presentarse desabasto no justificado de medicamentos, el **ISSSTELEON** los podrá adquirir de un tercero y serán descontados al **PROVEEDOR** en su facturación, al precio de adquisición en el que haya incurrido el **ISSSTELEON**.

Será responsabilidad del **PROVEEDOR** entregar los productos farmacéuticos que le sean requeridos mediante orden de compra; si en algún momento llegase a faltar uno o más productos el proveedor deberá realizar la entrega del medicamento faltante en un máximo en **24-veinticuatro horas**, ya sea en las mismas farmacias o bien en el domicilio del derechohabiente.

Las fórmulas magistrales deberán de entregarse en un tiempo promedio de **3-tres días** máximos.

El **PROVEEDOR** está obligado a informar en caso de que algún medicamento del **ANEXO I** no esté disponible ya sea porque se encuentre fuera del mercado de manera definitiva, temporal o cambie de presentación y/o contenido y deberá de estar justificado por una constancia escrita en hoja membretada y



firmada por el representante del Laboratorio correspondiente; así mismo, el **PROVEEDOR** deberá de presentar al menos 3 alternativas de sustitutos de los productos faltantes que serán deberán pasar por un proceso de revisión por el Comité de Farmacia y Terapéutica del ISSSTELEON para ser aceptadas para su sustitución temporal o permanente.”

En caso de que se requiera un tratamiento médico no incluido en el cuadro básico de medicamentos, el **ISSSTELEON** a través del Comité de Farmacia y Terapéutica del ISSSTELEON, solicitará al **PROVEEDOR** dicho medicamento. El **PROVEEDOR** estará obligado a proporcionar una propuesta en donde el costo del medicamento deberá de estar cotizado con un costo no mayor al precio gobierno que otorgue el Laboratorio correspondiente; Lo anterior no obliga al **ISSSTELEON** a contratar los servicios adicionales que requiera con el **PROVEEDOR**, siendo a elección libre del propio **ISSSTELEON** de solicitarle dichos medicamentos al **PROVEEDOR**, o bien elegir al que determine libremente, sin que esto conlleve a una responsabilidad para el **ISSSTELEON**.

El **ISSSTELEON** establece el listado de medicamentos de cuadro básico de acuerdo a la misión del Instituto, los servicios clínicos y tipo de especialidades que otorga, diagnósticos de la población, demanda de medicamentos, efectividad y eficacia de los medicamentos, posibles sospechas de reacciones adversas a los medicamentos y notificaciones de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), por lo que el cuadro básico, los promedios históricos de desplazamientos son considerados enunciativos e indicativos, más no limitativos ni obligatorios para el consumo.

El precio establecido por medicamento presentado por el **PROVEEDOR** deberá mantenerse fijo durante la vigencia del presente contrato; asimismo, en caso que el **ISSSTELEON** reciba de los laboratorios medicamentos derivado de promociones, ofertas, descuentos en precios, el **PROVEEDOR** se compromete a surtir los medicamentos en promoción sin costo para el Instituto y ajustarse a los precios ofrecidos.

El **PROVEEDOR** deberá de cumplir con la legislación y normatividad aplicable para el manejo y uso de medicamentos y contar con Procedimientos Normativos de Operación vigentes que garanticen un proceso seguro y eficiente que cubra las necesidades de nuestros derechohabientes (NOM-164-SSA1-2015, NOM-016-SSA3-2012, NOM-002-SSA3-2016, NOM-073-SSA1-2015), así como también, el cumplimiento de otras leyes y normativas como lo son la Ley General de Salud, el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica; el Reglamento de Insumos para la Salud; NORMA Oficial Mexicana NOM-176-SSA1-1998, Requisitos sanitarios que deben cumplir los fabricantes, distribuidores y proveedores de fármacos utilizados en la elaboración de medicamentos de uso humano así como estándares del Consejo de Salubridad General; asimismo, deberán de cumplir y alinearse a las políticas y procedimientos institucionales.

Las bonificaciones que los laboratorios otorguen a favor del Instituto son sobre parámetros de porcentaje de descuento aplicable a través de notas de crédito y no están condicionadas por cantidades de medicamento, el procedimiento que se seguirá cuando un laboratorio proporcione una bonificación u oferta será el de realizar una reunión donde las tres partes: Laboratorio, Proveedor e Instituto establezcan los mecanismos





para hacer efectiva dicha propuesta.

Las bonificaciones ofrecidas por escrito de cada uno de los laboratorios, se trasladarán al Instituto íntegramente en un plazo no mayor de **45-cuarenta y cinco días** naturales a partir de que el laboratorio o proveedor lo den a conocer al Instituto, mediante nota de crédito del proveedor, causando un **2% (dos por ciento)** de interés mensual a partir del día siguiente de vencimiento del plazo.

El **PROVEEDOR** se obliga a ofertar como mínimo para los productos fuera de cuadro básico de medicamentos, un precio no mayor al **10% (diez por ciento)** del ofertado como precio gobierno por parte de los Laboratorios correspondientes o por los precios referidos ante la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios de Medicamentos e Insumos para la Salud.

Es responsabilidad del **PROVEEDOR** garantizar que los medicamentos que reciben los pacientes son seguros, eficaces y aceptables y que cumplen con los criterios de calidad de los medicamentos de acuerdo con la legislación vigente; así mismo, el **PROVEEDOR** será responsable de la transportación de los bienes y maniobras de carga y descarga, así como su acomodo en Farmacia, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente y en las políticas Institucionales.

El **PROVEEDOR** se compromete a garantizar la conservación del medicamento durante el almacenamiento de este en las condiciones apropiadas para mantener su efectividad; así como contar con evidencia y documentación del proceso (ejemplo: registro y vigilancia sobre los niveles de temperatura y humedad), en caso de alguna desviación en el proceso, el **PROVEEDOR** tomará acciones de manera inmediata.

Se aceptarán medicamentos genéricos; sin embargo, NO se aceptarán medicamentos similares o muestras médicas.

No se recibirán medicamentos en mal estado, defectuosos, o que no cumpla con las condiciones de higiene y sanidad o que se hayan dañado durante el transporte.

Es responsabilidad del **PROVEEDOR** informar al **ISSSTELEON** en el supuesto de posesión de productos con lotes identificados que se deben de retirar por alguna alerta sanitaria. El **PROVEEDOR** deberá de realizar el retiro de dicho medicamento de las instalaciones de Farmacia, y llevará a cabo la sustitución correspondiente; En caso de que dicho medicamento se haya entregado al paciente, se deberá de hacer el aviso correspondiente para su sustitución, en ambos casos, sin costo para el Instituto.

**TERCERA.- FECHA, LUGAR Y CONDICIONES DEL SERVICIO.-** El **PROVEEDOR** se obliga a proporcionar los servicios farmacéuticos en \_\_\_\_\_, ubicada en \_\_\_\_\_; en un horario de horario de lunes a domingo las **24-veinticuatro horas** del día los **365-trescientos sesenta y cinco días** del año,



EL **PROVEEDOR** será el responsable de que el suministro de productos farmacéuticos se realice en los términos establecidos en la orden de compra que para este efecto emita el **ISSSTELEON**.

**CUARTA.- VIGENCIA DEL CONTRATO.-** El presente contrato tendrá una vigencia de \_\_\_\_ meses, iniciando el día \_\_\_\_\_, para concluir el día \_\_\_\_\_.

No obstante, lo anterior el **ISSSTELEON** tendrá en todo tiempo y momento el derecho de dar por terminado de manera anticipada el presente contrato, con o sin causa, sin incurrir por ello en responsabilidad o penalización alguna, de ninguna índole, bastando para lo anterior una notificación dada por escrito al **PROVEEDOR** con por lo menos **15 quince días naturales** de anticipación a la fecha en que vaya a operar la terminación. Asimismo el **ISSSTELEON** se reserva el derecho de dar por terminado anticipadamente el presente contrato, cuando concurren causas o razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de los bienes, arrendamientos o servicios originalmente contratados, y se demuestre que, de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio al **ISSSTELEON**, o se determine por autoridad competente, la nulidad o inexistencia de los actos que dieron origen al contrato.

**QUINTA.- VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS.-** De conformidad con lo establecido en el artículo 93 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Nuevo León, el **ISSSTELEON** establece y el **PROVEEDOR** acepta que para la **verificación y aceptación** de los servicios, se estará a la forma y términos siguientes:

El \_\_\_\_\_, en su carácter de \_\_\_\_\_, dependiente de la \_\_\_\_\_ o el servidor público que lo sustituya, será el responsable de **verificar y aceptar** los servicios efectuados, así como de los bienes que se suministrarán mes con mes.

Así mismo, los servidores públicos responsables de la **verificación y aceptación** de los servicios y servicios, notificarán al **PROVEEDOR** de los incumplimientos en que éste incurra y en su caso, solicitarán se apliquen las penas convencionales por el no cumplimiento oportuno del servicio y suministro de bienes o por deficiencias en el suministro de productos farmacéuticos objeto del presente contrato.

Una vez verificado que se han ejecutado los servicios solicitados, el **ISSSTELEON**, comunicará al **PROVEEDOR**, la aceptación de que los servicios han sido recibidos conforme a lo pactado en el presente acuerdo de voluntades.

El **PROVEEDOR**, manifiesta su conformidad de que hasta en tanto ello no se cumpla, éstos no se tendrán por recibidos o aceptados.



**SEXTA.- PRECIO.-** El precio por el **suministro medicamentos y fórmulas magistrales** es el establecido en el **ANEXO I** en la columna de precio unitario, de acuerdo a la propuesta económica presentada por el **PROVEEDOR** en la Licitación Pública Nacional Presencial número \_\_\_\_\_.

El importe máximo total que el **ISSSTELEON** podrá pagar y el **PROVEEDOR** tendrá derecho a cobrar con motivo de este contrato, por toda la vigencia del mismo, es la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ moneda nacional).

**SÉPTIMA.- INVARIABILIDAD DEL PRECIO.-** Queda expresamente estipulado que por ningún motivo y bajo ninguna circunstancia, en lo que respecta a las sales que conforman el cuadro básico de medicamentos, el precio ahora pactado y aceptado en el presente contrato no podrá incrementarse, ni variar en forma alguna durante la vigencia del mismo. Sin embargo, en el eventual caso de algún faltante o cambio de medicamento temporal o permanente de las sales que conforman el cuadro básico, el **PROVEEDOR** tendrá la obligación de suministrar el medicamento o la sal que sustituya a aquellos, previa autorización del Comité de Farmacia y Terapéutica del **ISSSTELEON** y cuyo precio deberá ser menor o equivalente al precio gobierno.

Deberá entenderse que existe faltante o cambio de medicamento cuando medie cartas emitidas por Laboratorio que así lo indiquen y no exista en el mercado, lo cual deberá justificar el **PROVEEDOR** y atender las observaciones y/o recomendaciones que sobre ello le dirija el Comité de Farmacia y Terapéutica del **ISSSTELEON**.

**OCTAVA.- GASTOS.-** Todos los gastos de transportación, salarios y demás prestaciones laborales, legales o contractuales, del personal que utilice el **PROVEEDOR** para el cumplimiento del presente contrato, serán por cuenta, cargo y riesgo del propio **PROVEEDOR**.

**NOVENA.- FORMA DE PAGO Y PRESENTACIÓN DE FACTURAS.-** El pago se hará de manera mensual, mediante cheque o por medio de transferencia electrónica a la cuenta del **PROVEEDOR**, en moneda nacional; dentro de los primeros cinco días de cada mes, el **ISSSTELEON** entregará al **PROVEEDOR** el consumo registrado en su sistema del mes inmediato anterior para su revisión. Una vez facturado dicho consumo por el **PROVEEDOR**, el **ISSSTELEON** procederá al pago en los siguientes **10-diez días hábiles**; las facturas y anexos deberán presentarse los martes en las oficinas del **ISSSTELEON**. En el caso de las recetas foráneas, deberá de anexarse a la receta médica, una copia de la credencial del servicio médico del derechohabiente.

Para el pago mediante transferencia electrónica, el **PROVEEDOR** deberá proporcionar al **ISSSTELEON** la documentación e información que se requiere para tal fin.



El **PROVEEDOR** deberá enviar al **ISSSTELEON** la correspondiente factura, misma que deberá enviarse en dos archivos electrónicos con extensiones .PDF y .XML, al correo [facturasisssteleon@gmail.com](mailto:facturasisssteleon@gmail.com).

La factura deberá reunir los requisitos legales y fiscales que, para su validez, establezca la legislación fiscal vigente; además deberá ir firmada por el titular de la **Dirección de Servicios Médicos del ISSSTELEON** para que se proceda a validar la misma y tramitar su pago.

La factura de referencia deberá ser expedida a nombre de: **INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**, con Registro Federal de Contribuyentes número **ISS-931014-2W7** y domicilio en Mariano Matamoros número 319 Poniente, Centro de Monterrey, Nuevo León.

El pago de los servicios quedará condicionado y sujeto al cumplimiento, en tiempo y forma, por parte del **PROVEEDOR**, de las obligaciones que éste asume derivadas de este contrato y/o sus anexos; y a que no se genere a su cargo la obligación de pago de la **PENA CONVENCIONAL** referida la cláusula **vigésima** del presente contrato; ello sin perjuicio de que sea rescindido el contrato, así como que se haga efectiva la garantía de cumplimiento del mismo.

**DÉCIMA.- IMPUESTOS Y DERECHOS.-** El **PROVEEDOR** se obliga a cubrir todos los impuestos y derechos que deriven de este contrato, a excepción del Impuesto al Valor Agregado, que conforme a la Ley del Impuesto al Valor Agregado, será pagado por el **ISSSTELEON**.

**DÉCIMA PRIMERA.- RECETAS MÉDICAS.-** El **ISSSTELEON** es el único facultado, por conducto del personal médico que nombre, para expedir las recetas correspondientes para la atención de los pacientes. Para tal efecto el **ISSSTELEON** nombrará a los Médicos facultados para que autoricen los medicamentos a surtir, estando en la facultad el **ISSSTELEON** de no reconocer algún servicio proporcionado que no cuente con las autorizaciones correspondientes.

Las recetas serán surtidas en la clínica ISSSTELEON o en los dispensarios de los municipios no metropolitanos de Nuevo León. Para ello el derechohabiente deberá presentar la credencial del ISSSTELEON, una identificación oficial y la receta proporcionada por el médico tratante. La vigencia de las recetas médicas será de 5 días hábiles a partir de su fecha de expedición. La reexpedición de recetas médicas caducadas será autorizada en su caso por la Dirección de Servicios Médicos del ISSSTELEON.

La receta constituye la orden expresa del **ISSSTELEON** para proceder al suministro de medicamentos.

Las recetas generadas cumplen con los requisitos legales, administrativos y de identidad del paciente a quien va dirigida, así como la adecuada prescripción del medicamento a dispensar.



Como parte de sus políticas, el **ISSSTELEON** está comprometido con otorgar una atención con calidad, por lo que el **PROVEEDOR**, deberá comprometerse a través de sus procesos y el personal en mantener y mejorar los siguientes indicadores:

1. Porcentaje de surtimientos de órdenes de compra completas en la primera exhibición, deberá ser mayor o igual a 95%.
2. Tiempo promedio para el surtimiento de medicamentos de alta especialidad, **48-cuarenta y ocho horas**.
3. Tiempo promedio para el surtimiento de medicamentos especiales o fórmulas magistrales de **cinco a siete días naturales**.

**DÉCIMA SEGUNDA.- SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y FÓRMULAS MAGISTRALES.-** El **PROVEEDOR** se obliga a suministrar los medicamentos que se encuentren descritos en el cuadro básico, en los términos y condiciones establecidos en la **cláusula primera y segunda** de este contrato y con estricto apego a las instrucciones señaladas en cada orden de compra autorizada por el **ISSSTELEON**; suministro que deberá hacer de manera inmediata, obligándose a proporcionar un servicio rápido y atención eficiente.

Las notificaciones ante Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) por alerta de falsificación en medicamentos de alta especialidad y/o alto costo, estarán sujetos a su rastreabilidad, es decir, el **PROVEEDOR** deberá garantizar y demostrar la adquisición de dichos medicamentos a proveedores autorizados por el Laboratorio que los produce.

**DÉCIMA TERCERA.- INVARIABILIDAD DE PRESENTACIONES.-** Queda expresamente estipulado que las presentaciones deberán apegarse justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación que se indica en el **ANEXO I**, sin embargo el Instituto, tiene como política, el garantizar que los medicamentos que cubren las necesidades de los pacientes, estén disponibles en forma oportuna y con el efecto terapéutico adecuado, por lo que se tomará en cuenta la eficacia y efectividad de los medicamentos, así como su disponibilidad en el mercado, producción local y comercialización y las notificaciones por parte de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) para la solicitud de la sustitución de dichos medicamentos al **PROVEEDOR**, quien está obligado a respetar el precio ofertado.

**DÉCIMA CUARTA.- INFORMACIÓN CLÍNICA.-** Toda la información clínica de los derechohabientes no sindicalizados del **ISSSTELEON**, generada con motivo del objeto del presente contrato, es propiedad del **ISSSTELEON**.

**DÉCIMA QUINTA.- PREVISIÓN DE VINCULACIÓN DE SISTEMAS Y EXPEDIENTE ELECTRÓNICO.-** El **PROVEEDOR** deberá establecer junto con el Instituto los mecanismos de control necesarios para garantizar la calidad de la información y todo lo que sea conveniente para el desarrollo del servicio de



atención médica, basándose en una metodología de trabajo probada y utilizada en el mercado de Tecnologías de Información y aprobada por la Administración General de Sistemas del **ISSSTELEON**, con la finalidad de mantener una comunicación coordinada, mediante el uso de tecnología compatible con el Sistema del Instituto.

**DÉCIMA SEXTA.- REVISIÓN DE FACTURAS E IMPLEMENTACIÓN DE CONTROLES.-** El **PROVEEDOR** se compromete a dar todas las facilidades al personal designado por el **ISSSTELEON** para la revisión de facturas o implementación de controles para el suministro de medicamentos y comprobación del stock. Asimismo, el **PROVEEDOR** con el propósito de satisfacer la demanda de medicamentos en farmacia, debe de manejar un sistema de inventarios que garantice el suministro permanente de medicamentos, vigilando la caducidad de los mismos, la cual no deberá ser menor a **6-seis meses** de la fecha establecida por el Laboratorio y observar las condiciones propicias para un almacenamiento óptimo.

**DÉCIMA SÉPTIMA.- MEDICAMENTOS ADICIONALES.-** Si el **ISSSTELEON** llegare a requerir medicamentos adicionales no contemplados en el presente instrumento, el **PROVEEDOR** se obliga a proporcionarlos si contare con ellos, cotizándolos al precio más bajo que exista en el mercado o a precio gobierno, el que resulte menor, y atendiendo siempre a las observaciones e indicaciones del Comité de Farmacia y Terapéutica del **ISSSTELEON**.

Lo anterior no obliga al **ISSSTELEON** a contratar los servicios adicionales que requiera con el **PROVEEDOR**, siendo a elección libre del propio **ISSSTELEON** la de solicitarle dichos medicamentos al **PROVEEDOR**, o bien elegir al que determine libremente, sin que esto conlleve a una responsabilidad para el **ISSSTELEON**.

**DÉCIMA OCTAVA.- INSPECCIÓN Y VIGILANCIA.-** El **ISSSTELEON** tendrá, en todo tiempo y momento, durante la vigencia de este contrato, el derecho más no la obligación, de supervisar y vigilar el cumplimiento de este contrato por parte del **PROVEEDOR**, lo cual realizará a través de la persona o personas que, de tiempo en tiempo, el **ISSSTELEON** designe para tal efecto.

Se programará por lo menos una auditoría al **PROVEEDOR** con el objetivo de evaluar el cumplimiento de los requisitos para el aseguramiento de calidad de los medicamentos, los resultados de dichas auditorías se entregarán al **PROVEEDOR**. Cuando el resultado de la auditoría sea de no conformidad, se le otorgará al **PROVEEDOR** un plazo de 90 días para realizar las correcciones necesarias, en caso de no realizar ninguna corrección se penalizará

De igual forma, el **ISSSTELEON** tendrá el derecho a visitar las instalaciones del **PROVEEDOR** para verificar que cuente con la infraestructura y personal necesario para llevar a cabo el suministro de productos farmacéuticos objeto de este contrato, así como para verificar que cumpla con las especificaciones y



requisitos de calidad requeridos, comprometiéndose el **PROVEEDOR** a brindar las facilidades necesarias al personal del **ISSSTELEON** que éste último designe, para que puedan realizar lo establecido en ésta cláusula.

Asimismo, tendrá la facultad y el derecho de realizar evaluaciones analíticas y de atributos de los servicios que se le presten al amparo de este contrato, para verificar que cumplan con las especificaciones y calidad requeridas por el Instituto.

Además, el **PROVEEDOR** deberá proporcionar la información y/o documentación relacionada con el presente contrato, que en su momento se requiera, para los efectos de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Contraloría y Transparencia Gubernamental, la Auditoría Superior del Estado y los órganos de control interno del **ISSSTELEON**, con la finalidad de verificar que las operaciones se realicen conforme a la Ley, esto de acuerdo a los artículos 78 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 120 del Reglamento de la Ley en mención, que dispone que la Contraloría del Estado y el órgano de control interno del **ISSSTELEON**, al verificar que las operaciones se realicen conforme a la Ley, a través de auditorías, visitas o inspecciones que practiquen podrán solicitar al **PROVEEDOR** información y documentación relacionada con el presente contrato.

**DÉCIMA NOVENA.-** Es responsabilidad del **PROVEEDOR** el mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones para el almacenamiento del medicamento en óptimas condiciones; así como también la pintura, limpieza, seguridad del local, el control de plagas y roedores por proveedores certificados y contar con evidencia documental de la misma; siendo también a su cargo, la contratación de Seguro de Mercancía y Responsabilidad Civil. Las modificaciones que se realicen al inmueble también serán a cargo del **PROVEEDOR** y se realizarán siempre y cuando el **INSTITUTO** así lo autorice por escrito y por el funcionario facultado para ello, quedando dichas mejoras en beneficio del inmueble y sin costo alguno para el **INSTITUTO**.

**VIGÉSIMA.- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS.-** El **PROVEEDOR** debe presentar y otorgar a favor del **ISSSTELEON**, una póliza de fianza que garantice el cumplimiento del presente contrato, y que ampare cuando menos el **20% (veinte por ciento) del valor total de su propuesta, incluido el Impuesto al Valor Agregado**, esto es la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ moneda nacional), la cual deberá constituirse a favor del **Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Nuevo León**.

Esta póliza deberá de ser expedida por una compañía autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, y se deberá entregar en la **Dirección Jurídica del ISSSTELEON**, ubicada en el cuarto piso del inmueble sito en la calle Matamoros número 319 poniente, Centro de Monterrey, Nuevo León; ello dentro de los **10-diez días hábiles** inmediatos siguientes a la fecha de firma del presente contrato. La póliza de la fianza deberá contener, como mínimo, las siguientes previsiones:



- Que la fianza se otorga atendiendo a todas las estipulaciones contenidas en el contrato;
- Que para cancelar la fianza, será requisito contar con la constancia del Instituto relativa al cumplimiento de las obligaciones contractuales. Para la cancelación de la garantía correspondiente, se requerirá la autorización previa y por escrito del órgano competente del Instituto. Este requisito deberá de sentarse en el documento o póliza en el que conste dicha garantía;
- Que la fianza permanecerá vigente durante el cumplimiento de la obligación que garantice y continuará vigente en caso de que se otorgue prórroga al cumplimiento del contrato, así como durante la substanciación de todos los recursos legales o de los juicios que se interpongan y hasta que se dicte resolución definitiva que quede firme y haya sido ejecutada, cuando la fianza haya sido otorgada a favor del ISSSTELEON; y
- Que la afianzadora acepta expresamente someterse a los procedimientos de ejecución previstos en la Ley Federal de Instituciones de Fianzas para la efectividad de las fianzas, aun para el caso de que proceda el cobro de indemnización por mora, con motivo del pago extemporáneo del importe de la póliza de fianza requerida.

La garantía de cumplimiento estará vigente por un mínimo de **6-seis meses** después de que los bienes o servicios materia del contrato hayan sido recibidos en su totalidad; y quedará extendida hasta la fecha en que se satisfagan las responsabilidades no cumplidas y se corrijan los defectos o vicios ocultos en los casos en que esa fecha sea posterior al vencimiento del plazo anteriormente señalado.

Por su parte, el **ISSSTELEON** a través de la unidad requirente extenderá una constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales, una vez cumplidas las obligaciones del **PROVEEDOR** a satisfacción del **ISSSTELEON**, esto con la finalidad de dar inicio al trámite de cancelación de la garantía de contrato.

**VIGÉSIMA PRIMERA.- PENA CONVENCIONAL.-** Se aplicará una pena convencional a cargo del **PROVEEDOR**, por cada retraso, incumplimiento, mora, y/o falta a las obligaciones pactadas en el presente contrato para el suministro de productos farmacéuticos contratado y/o cualquiera de los conceptos requeridos; la cual será de acuerdo a lo señalado en la convocatoria que contiene las bases de la licitación.

Dicha penalización será independiente del derecho que tiene el **ISSSTELEON** de no liquidar los servicios o bienes no suministrados, proporcionados o ejecutados. Dicha pena no podrá exceder el importe de la garantía de buen cumplimiento del contrato y será independiente a la opción de rescisión establecida en este contrato.

La **PENA CONVENCIONAL** se hará efectiva descontándola del pago que el **ISSSTELEON** tenga pendiente de efectuar al **PROVEEDOR**, independientemente de que el **ISSSTELEON** opte por hacer efectiva la garantía de buen cumplimiento del contrato, reservándose el **ISSSTELEON** el derecho de rescindir el contrato.





**VIGÉSIMA SEGUNDA.- MODIFICACIONES DEL CONTRATO.-** El **ISSSTELEON** podrá, dentro de su presupuesto aprobado y disponible, incrementar hasta un **20% (veinte por ciento)** sobre los servicios, conceptos, volúmenes, monto y vigencia establecido originalmente.

Cualquier modificación al presente contrato, deberá formalizarse por escrito mediante convenio modificatorio, en cuyo caso el **PROVEEDOR** adjudicado deberá entregar el endoso correspondiente a la garantía de cumplimiento, de conformidad con el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y artículos 95, 96, 97 y 98 de su Reglamento.

El contrato podrá ser modificado a efecto de diferir las fechas para el suministro de productos farmacéuticos cuando así lo determine el **ISSSTELEON**, siempre y cuando se compruebe que existen condiciones derivadas de caso fortuito, fuerza mayor y/o por razones debidamente justificadas que impiden la realización en las fechas pactadas.

**VIGÉSIMA TERCERA.- CONFIDENCIALIDAD.-** El **PROVEEDOR** se obliga a mantener en estricta confidencialidad toda la información referente al servicio, calidad, precios y cualquier otro tipo de datos derivados de la celebración del presente instrumento y referentes al **ISSSTELEON**, así como toda aquella información que conozca, llegue a conocer, o a la que tenga acceso con motivo del presente contrato, responsabilizándose el **PROVEEDOR** del pago o resarcimiento de los daños y perjuicios que su incumplimiento a lo antes indicado le cause al **ISSSTELEON** y/o que resulten de la difusión o el mal uso que haga o realice de la información confidencial.

El **PROVEEDOR** se compromete y obliga a resguardar y mantener la confidencialidad de la información o documentación del **ISSSTELEON** a que tenga acceso o que conozca en virtud del cumplimiento de este contrato, con el mismo cuidado y medidas con que mantiene y resguarda su propia información. Asimismo, se obliga a informar y hacer del conocimiento de todo aquél personal que involucre en o asigne para el cumplimiento de este contrato, de los términos, condiciones y sanciones de la presente obligación de confidencialidad.

**VIGÉSIMA CUARTA.- CAUSAS DE RESCISIÓN.-** Será causa de rescisión del presente contrato, el incumplimiento a cualquiera de las obligaciones contractuales pactadas en el presente contrato por parte del **PROVEEDOR**.

**VIGÉSIMA QUINTA.- PROCESO DE RESCISIÓN.-** El **ISSSTELEON**, con fundamento en el artículo 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, podrá rescindir el presente contrato sin necesidad de declaración judicial previa, y sin que por ello incurra en responsabilidad, en caso de que se hubiere agotado el monto límite de aplicación de penas convencionales, igualmente el **ISSSTELEON** podrá iniciar en cualquier momento posterior al incumplimiento, el



procedimiento de rescisión del presente contrato, en términos de lo dispuesto por el artículo 111 y 112 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Nuevo León, o si el **PROVEEDOR** incumple cualquiera de sus obligaciones contractuales pactadas en el presente contrato y sus anexos.

El procedimiento de rescisión se llevara a cabo conforme a lo siguiente:

- I. Se iniciará a partir de que el **ISSSTELEON** le comunique al **PROVEEDOR** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de **cinco días hábiles**, exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes;
- II. Transcurrido el término a que se refiere la fracción anterior, el **ISSSTELEON** contará con un plazo de **quince días** para resolver, considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer el **PROVEEDOR**. La determinación de dar o no por rescindido el contrato deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada al **PROVEEDOR**.

El **ISSSTELEON** formulará y notificará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar la dependencia o entidad por concepto de los bienes recibidos o los servicios prestados hasta el momento de la rescisión, aplicándose lo dispuesto en el presente contrato.

**VIGÉSIMA SEXTA.- AVISOS.-** Todas las comunicaciones, avisos, circulares o cualquier tipo de intercambio de información entre las partes y relacionado con el presente contrato, deberá hacerse por escrito, en los domicilio designados por las partes en las declaraciones de este contrato.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA.- TRANSPARENCIA.-** El **PROVEEDOR** manifiesta conocer las obligaciones que al **ISSSTELEON** impone la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León, en sus Artículos 95 y 96, consientes en la publicación en la página de internet del Sistema Estatal de Transparencia Nuevo León y en la Plataforma Nacional de Transparencia, de su nombre o razón social para la formalización del presente contrato, en tanto sean imprescindibles para cumplir con las citadas disposiciones legales.

**VIGÉSIMA OCTAVA.- PERSONAL DEL PROVEEDOR.-** Queda expresamente convenido que el **ISSSTELEON** no tiene ni tendrá ningún tipo de relación laboral, civil, administrativa ni de ninguna otra índole, con las personas que el **PROVEEDOR** utilice y/o asigne para prestar el servicio de farmacia, y cumplir con el objeto de este contrato o dar cumplimiento a las obligaciones que asume en y/o le derivan del mismo, por lo que, cualquier controversia de índole laboral, de seguridad social y demás obligaciones patronales que se presenten, generen o pudieran surgir derivado o relacionado con lo anterior, serán por cuenta, a cargo y de la única y exclusiva responsabilidad del **PROVEEDOR**, como patrón y/o contratante de dicho personal. Así mismo, el **PROVEEDOR** será el único y directo responsable de solventar y cumplir con todas y cada una de las obligaciones derivadas de las disposiciones legales y demás ordenamientos en materia de trabajo



y de seguridad social con respecto al referido personal, obligándose el **PROVEEDOR** a liberar y sacar en paz y a salvo de cualquier conflicto legal, laboral, fiscal, civil o administrativo al **ISSSTELEON**, y de resarcirle a éste todos y cada uno de los gastos económicos, incluyendo honorarios de abogados, que pudieran causársele con lo anterior, o generarse por la defensa de sus intereses, esto desde el inicio del presente contrato o bien, desde el momento en que se ejercite cualquier acción legal por los conceptos ya señalados.

**VIGÉSIMA NOVENA.- SEGURIDAD, HIGIENE Y MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO** De conformidad con lo establecido en el artículo 123 Fracción XV de la Constitución Política y su correlativos los artículos 473 y 132 fracción XVII de la Ley Federal del Trabajo, se establece que los patrones o empleadores están obligados a cumplir con las disposiciones en materia de seguridad e higiene que para tal efecto establece el mismo ordenamiento legal, así como su R. F. S. H., en lo referente a medidas preventivas de accidentes y enfermedades en los centros de trabajo y en general en los lugares en que deban ejecutarse las labores.

A virtud de lo anterior el **PROVEEDOR** se compromete y obliga ante el **ISSSTELEON** a dar cabal cumplimiento a lo antes indicado, y a mantener las instalaciones en que llevará a cabo el suministro de productos farmacéuticos materia de este contrato, con la debida salubridad e higiene necesarias, y cumpliendo con las disposiciones que en materia de seguridad, medidas preventivas de accidentes y enfermedades, le correspondan.

**TRIGÉSIMA.- PERSONALIDAD.-** Ambas partes se reconocen entre sí la personalidad y el carácter que han dejado debidamente acreditados, señalando que comparecen por derecho propio o a nombre de sus representadas, con capacidad legal para contraer derechos y obligaciones sin limitación alguna en la celebración del presente contrato y en ejercicio de las facultades y atribuciones que ostentan, las que han quedado establecidas en el capítulo de declaraciones, puntos I y II, de este instrumento.

**TRIGÉSIMA PRIMERA.- INTERPRETACIÓN.-** Para la debida interpretación y aplicación del presente contrato, las partes deberán sujetarse a los términos y condiciones señalados en el resumen de la convocatoria, en la convocatoria, fichas técnicas, anexos y las modificaciones en la junta de aclaraciones de la Licitación Pública Nacional Presencial número \_\_\_\_\_.

**TRIGÉSIMA SEGUNDA.- DISCREPANCIA.-** En caso de discrepancia entre la convocatoria a la licitación pública y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la convocatoria respectiva.

**TRIGÉSIMA TERCERA.- CONTROVERSIA.-** En caso de controversia con motivo de este contrato, su interpretación, ejecución o incumplimiento, las partes se someten expresamente a las Leyes del Estado de Nuevo León, y se sujetan a los Tribunales competentes de la ciudad de Monterrey, Nuevo León, renunciando



expresamente a cualquier otro fuero, que por razón de sus domicilios, presentes o futuros, o cualquier otra causa, les pudiera corresponder.

Leído el presente contrato por las partes y enteradas plenamente de su contenido y alcance legal y toda vez que en el mismo no media ningún vicio del consentimiento como dolo, error, mala fe, violencia o ignorancia, que pudiera invalidarlo, lo aceptan en sus términos y se obligan a pasar por el en todo tiempo, lugar y forma, firmándolo de conformidad ante los testigos que al calce aparecen, en la ciudad de Monterrey, Nuevo León el día \_\_\_\_\_.

ISSSTELEON

PROVEEDOR

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

