FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
		INSUMOS MEDICAMENTOS								SI/ NO														
1	1010100001	ACETAMINOFÉN JARABE 150 MG/5 ML (3%)	FRASCO	160	$ 855,00									$ -	$ -							0,00%		
1	1010100001	ACETAMINOFÉN JARABE 150 MG/5 ML (3%)	Unidad	150	$ 801	FRANCOL-AMERIC	3	ACETAMINOFEN 150MG FCO*60ML LAFRANCOL E	FRASCO PET INCOLORO POR 60 ML	SI	1%	13	$849	$ -	$849	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
1	1010100001	ACETAMINOFÉN JARABE 150 MG/5 ML (3%)	Unidad	150	$ 801	COASPHARMA	3	UNIDAD	FRASCO	SI	1,50%	10	$ 801	$ -	$801	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
1	1010100001	ACETAMINOFÉN JARABE 150 MG/5 ML (3%)	Unidad	150	$ 801	LAFRANCOL	5	FCO*60ML	JBE	NO	0,61%	7	$ 650	$ -	$650	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
1	1010100001	ACETAMINOFÉN JARABE 150 MG/5 ML (3%)	Unidad	150	$ 801	COASPHARMA	3	Unidad	CETAMINOFÉN JARABE 150 MG/5 ML (3%	SI	5,01%	15	$800	$ -	$800	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
1	1010100001	ACETAMINOFÉN JARABE 150 MG/5 ML (3%)	Unidad	150	$ 801	LAFRANCOL	3	X 60 ML		SI	1,16%	7	$ 756	$ -	$756	MEDIVALLE	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
2	1010100003	ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG	TABLETA	2100	$ 28,00									$ -	$ -							0,00%		
2	1010100003	ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG	Unidad	3000	$ 25	LA FRANCOL	2	CAJA X 100 TABLETAS	BLISTER X 10 TABS	SI	1,54%	3	$25	$ -	$25	EXCELLEN GROUP	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
2	1010100003	ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG	Unidad	3000	$ 25	AMERICAN GEN	3	CAJA X 100	TABLETAS	SI	1,50%	10	$ 25	$ -	$25	SOLIMEDICAS	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
2	1010100003	ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG	Unidad	3000	$ 25	LAFRANCOL	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 24	$ -	$24	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
2	1010100003	ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG	Unidad	3000	$ 25	GENFAR	5	C*100	TAB	NO	0,61%	7	$ 19	$ -	$19	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
2	1010100003	ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG	Unidad	3000	$ 25	GENFAR	3	Unidad	ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG	SI	5,01%	15	$24	$ -	$24	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
2	1010100003	ACETAMINOFÉN TABLETA 500 MG	Unidad	3000	$ 25	FRANCOL-AMERIC	3	ACETAMINOFEN 500MG TAB*100 LAFRANCOL E	PVC INCOLORO MAS PAPEL ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO	SI	1%	13	$23	$ -	$23	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
3	1010100011	ACICLOVIR UNGUENTO TÓPICO 5%	TUBO	2	$ 2.200,00									$ -	$ -							0,00%		
3	1010100011	ACICLOVIR UNGUENTO TÓPICO 5%	Unidad	6	$ 1.353	TQ	3	UNIDAD	TUBO X 10 GR	SI	1,6%	5	$ 2.250	$ -	$2.250	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
3	1010100011	ACICLOVIR UNGUENTO TÓPICO 5%	Unidad	6	$ 1.353	GENFAR	3	X 15 GR		SI	1,16%	7	$ 2.043	$ -	$2.043	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
3	1010100011	ACICLOVIR UNGUENTO TÓPICO 5%	Unidad	6	$ 1.353	COASPHARMA	3	UNIDAD	TUBO	SI	1,50%	10	$ 1.353	$ -	$1.353	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
3	1010100011	ACICLOVIR UNGUENTO TÓPICO 5%	Unidad	6	$ 1.353	COASPHARMA	2	CAJA X 1	TUBO UGUENTO	SI	1,54%	3	$1.300	$ -	$1.300	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
4	1010100015	ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA 100 MG	TABLETA	900	$ 16,00									$ -	$ -							0,00%		
4	1010100015	ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA 100 MG	Unidad	1800	$ 15	TQ	3	CAJA X 100		SI	1,6%	5	$ 54	$ -	$54	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
4	1010100015	ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA 100 MG	Unidad	1800	$ 15	GENFAR	3	CAJA X 900		SI	1,16%	7	$ 16	$ -	$16	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
4	1010100015	ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA 100 MG	Unidad	1800	$ 15	GENFAR	5	C*900	TAB	NO	0,61%	7	$ 11	$ -	$11	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
4	1010100015	ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA 100 MG	Unidad	1800	$ 15	SANOFI-GENFAR	3	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TB*900 GENFAR E	TABLETAS EN BLISTER ALUMINIO PVC/PVDC TRANSPARENTE INCOLORO	SI	1%	13	$14	$ -	$14	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
7	1010100019	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG	TABLETA	5900	$ 23,00									$ -	$ -							0,00%		
5	1010100019	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG	Unidad	9000	$ 20	ECAR	3	CAJA X 600		SI	1,16%	7	$ 19	$ -	$19	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
5	1010100019	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG	Unidad	9000	$ 20	ECAR	5	C*600	TAB	NO	0,61%	7	$ 14	$ -	$14	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
5	1010100019	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG	Unidad	9000	$ 20	ECAR	3	ACIDO FOLICO 1MG TAB*600 ECAR E	CAJA POR 500 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	SI	1%	13	$19	$ -	$19	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
8	1010100020	ACIDO FUSIDICO CREMA 2%	TUBO	10	$ 4.188,00									$ -	$ -							0,00%		
6	1010100020	ACIDO FUSIDICO CREMA 2%	Unidad	16	$ 3.529	MEMPHIS	3	X 15 GR		SI	1,16%	7	$ 3.741	$ -	$3.741	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
6	1010100020	ACIDO FUSIDICO CREMA 2%	Unidad	16	$ 3.529	COASPHARMA	3	UNIDAD	TUBO	SI	1,50%	10	$ 3.529	$ -	$3.529	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
6	1010100020	ACIDO FUSIDICO CREMA 2%	Unidad	16	$ 3.529	MEMPHIS	3	ACIDO FUSIDICO 2% TUBO*15GR MEMPHIS E	CAJA CON UN TUBO LAMINADO POR 15 G	SI	1%	13	$3.529	$ -	$3.529	DISCOLMEDICA	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	75,00%		1
6	1010100020	ACIDO FUSIDICO CREMA 2%	Unidad	16	$ 3.529	COASPHARMA	2	CAJA X 1	TUBO UGUENTO	SI	1,54%	3	$3.000	$ -	$3.000	EXCELLEN GROUP	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
10	1010100026	ÁCIDO TRANEXÁMICO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/5 ML	AMPOLLA	75	$ 8.625,00									$ -	$ -							0,00%		
7	1010100026	ÁCIDO TRANEXÁMICO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/5 ML	Unidad	90	$ 5.596	ROPSOHN	3	UNIDAD	APPXSML	SI	1,39%	3	$8.120	$ -	$8.120	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
7	1010100026	ÁCIDO TRANEXÁMICO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/5 ML	Unidad	90	$ 5.596	VITALIS	2	CAJA X 10 AMPOLLAS	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$5.500	$ -	$5.500	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
7	1010100026	ÁCIDO TRANEXÁMICO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/5 ML	Unidad	90	$ 5.596	ROPSOHN	5	C*8 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 2.700	$ -	$2.700	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
7	1010100026	ÁCIDO TRANEXÁMICO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/5 ML	Unidad	90	$ 5.596	PROCLIN	3	Unidad	ANEXÁMICO SOLUCIÓN INYECTABLE 500	SI	5,01%	15	$5.595	$ -	$5.595	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
7	1010100026	ÁCIDO TRANEXÁMICO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/5 ML	Unidad	90	$ 5.596	VESALIUS	3	CAJA X 5		SI	1,16%	7	$ 4.220	$ -	$4.220	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
7	1010100026	ÁCIDO TRANEXÁMICO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/5 ML	Unidad	90	$ 5.596	PROCLIN	3	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMP C*10 PROCLIN	VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I EN CUNA TERMOFORMADA PET BLANCO CALIBRE	SI	1%	13	$4.571	$ -	$4.571	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
11	1010100033	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 5 ML	AMPOLLA	5200	$ 510,00									$ -	$ -							0,00%		
8	1010100033	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 5 ML	Unidad	4500	$ 246	COMPAUL	2	CAJA X 100 BOLSAS	BOLSA	SI	1,54%	3	$246	$ -	$246	EXCELLEN GROUP	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
8	1010100033	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 5 ML	Unidad	4500	$ 246	PROCLIN	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,50%	10	$ 246	$ -	$246	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
8	1010100033	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 5 ML	Unidad	4500	$ 246	BIOESTERIL	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 238	$ -	$238	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
8	1010100033	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 5 ML	Unidad	4500	$ 246	BIO ESTERIL	5	C*500 AMP X 5ML	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 140	$ -	$140	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
8	1010100033	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 5 ML	Unidad	4500	$ 246	COMPAUL	3	Unidad	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 5 ML	SI	5,01%	15	$245	$ -	$245	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
8	1010100033	AGUA ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 5 ML	Unidad	4500	$ 246	BIOSANO	3	AGUA ESTERIL 5ML CX50 SICMAFARMA	CAJA POR 50 AMPOLLAS DE PEBD DE 5 ML	SI	1%	13	$213	$ -	$213	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
12	1010100036	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 2G/100ML 20mL	SOBRE	2700	$ 413,00									$ -	$ -							0,00%		
9	1010100036	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 2G/100ML 20mL	Unidad	3000	$ 371	LAPROFF	3	X 20 ML		SI	1,16%	7	$ 892	$ -	$892	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
9	1010100036	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 2G/100ML 20mL	Unidad	3000	$ 371	LAPROFF	3	ALBENDAZOL SUSP SOBRE 20ML LAPROFF E	CELOFAN POR 20 ML EN CAJA PLEGADIZA POR 12 SACHET.	SI	1%	13	$391	$ -	$391	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
9	1010100036	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 2G/100ML 20mL	Unidad	3000	$ 371	LAPROFF	2	CAJA X 20 SOB	SUSPENSION	SI	1,54%	3	$370	$ -	$370	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
9	1010100036	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 2G/100ML 20mL	Unidad	3000	$ 371	LAPROFF	5	C*12	SUSP ORAL	NO	0,61%	7	$ 293	$ -	$293	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
9	1010100036	ALBENDAZOL SUSPENSION ORAL 2G/100ML 20mL	Unidad	3000	$ 371	LAPROFF	3	Unidad	ENDAZOL SUSPENSION ORAL 2G/100ML 2	SI	5,01%	15	$370	$ -	$370	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
13	1010100037	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG	TABLETA	40	$ 122,00									$ -	$ -							0,00%		

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
		INSUMOS MEDICAMENTOS								SI/ NO														
10	1010100037	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG	Unidad	72	$ 122	TQ	3	CAJA X 3	TABLETAS	SI	1,6%	5	$ 399	$ -	$399	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
10	1010100037	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG	Unidad	72	$ 122	LAPROFF	3	CAJA X 50		SI	1,16%	7	$ 144	$ -	$144	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
10	1010100037	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG	Unidad	72	$ 122	LAPROFF	3	ALBENDAZOL 200MG TAB*50 LAPROFF E	COLOR CREMA EN 25 BLÍSTER PVC/ALUMINIO POR 2 TABLETAS CADA	SI	1%	13	$164	$ -	$164	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
10	1010100037	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG	Unidad	72	$ 122	BIOQUIFAR	2	CAJA X 50 TABLETAS	BLISTER X 10 TABS	SI	1,54%	3	$122	$ -	$122	EXCELLEN GROUP	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
10	1010100037	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG	Unidad	72	$ 122	BIOQUIFAR	3	UNIDAD	TABLETAS	SI	1,50%	10	$ 122	$ -	$122	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
10	1010100037	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG	Unidad	72	$ 122	BIOQUIFAR	5	C*50	TAB	NO	0,61%	7	$ 84	$ -	$84	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
10	1010100037	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG	Unidad	72	$ 122	ANGLOPHARMA	3	Unidad	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG	SI	5,01%	15	$121	$ -	$121	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
14	1010100038	PROPARACAINA (ALCAINE) SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,5%	FRASCO	3	$ 41.816,00									$ -	$ -									
11	1010100038	PROPARACAINA (ALCAINE) SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,5%	Unidad	2	$ 41.451	ALCON	3	X 15 ML		SI	1,16%	7	$ 60.300	$ -	$60.300	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
11	1010100038	PROPARACAINA (ALCAINE) SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,5%	Unidad	2	$ 41.451	COBO	3	PROXIMETACAINA-ALCAINE 0.5% SOL OFTAL ALCON	FRASCO GOTERO EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD BLANCO POR 15 ML.	SI	1%	13	$47.482	$ -	$47.482	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
11	1010100038	PROPARACAINA (ALCAINE) SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0,5%	Unidad	2	$ 41.451	ALCON	5	FCO*15ML	SOL OFT GTS	NO	0,61%	7	$ 35.308	$ -	$35.308	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
16	1010100053	AMIKACINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/2 ML	AMPOLLA	30	$ 747,00									$ -	$ -									
12	1010100053	AMIKACINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/2 ML	Unidad	30	$ 734	CORPAUL	3	CAJA X 50	AMPOLLAS	SI	1,6%	5	$ 980	$ -	$980	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
12	1010100053	AMIKACINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/2 ML	Unidad	30	$ 734	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$824	$ -	$824	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
12	1010100053	AMIKACINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/2 ML	Unidad	30	$ 734	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 790	$ -	$790	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
12	1010100053	AMIKACINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/2 ML	Unidad	30	$ 734	VITALIS E	3	AMIKACINA 500MG AMPOLLA C*10 VITALIS E	CAJA PLEGADIZA POR 10 AMPOLLAS POR 2 ML EN VIDRIO TIPO I INCOLORO.	SI	1%	13	$835	$ -	$835	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
12	1010100053	AMIKACINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/2 ML	Unidad	30	$ 734	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,50%	10	$ 770	$ -	$770	SOLIMEDICAS	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
12	1010100053	AMIKACINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG/2 ML	Unidad	30	$ 734	BIO ESTERIL	5	C*10 VIAL X 2ML	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 517	$ -	$517	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
17	1010100054	AMINOFILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 240 MG/10 ML	AMPOLLA	30	$ 2.768,00									$ -	$ -									
13	1010100054	AMINOFILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 240 MG/10 ML	Unidad	102	$ 2.441	FARMIONNI	3	CAJA X 50		SI	1,16%	7	$ 2.778	$ -	$2.778	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
13	1010100054	AMINOFILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 240 MG/10 ML	Unidad	102	$ 2.441	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,50%	10	$ 2.441	$ -	$2.441	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
13	1010100054	AMINOFILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 240 MG/10 ML	Unidad	102	$ 2.441	FARMIONI	2	UNIDAD	CAJA X 1 AMPOLLA	SI	1,54%	3	$2.440	$ -	$2.440	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
13	1010100054	AMINOFILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 240 MG/10 ML	Unidad	102	$ 2.441	PROCAPS	5	C*50	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 1.615	$ -	$1.615	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
13	1010100054	AMINOFILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 240 MG/10 ML	Unidad	102	$ 2.441	FARMIONI	3	Unidad	OFILINA SOLUCIÓN INYECTABLE 240 MG/	SI	5,01%	15	$2.440	$ -	$2.440	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
18	1010100056	AMIODARONA CLORHIDRATO POLVO PARA INYECCIÓN 150 MG	AMPOLLA	30	$ 2.100,00									$ -	$ -									
14	1010100056	AMIODARONA CLORHIDRATO POLVO PARA INYECCIÓN 150 MG	Unidad	31	$ 1.344	ADS PHARMA	3	CAJA X 25		SI	1,16%	7	$ 1.668	$ -	$1.668	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
14	1010100056	AMIODARONA CLORHIDRATO POLVO PARA INYECCIÓN 150 MG	Unidad	31	$ 1.344	ADS PHARMA	3	AMIODARONA 150MG AMPOLLA C*25 ADS PHARMA	CAJA POR 25 AMPOLLAS BLANCO DE VIDRIO TIPO I POR 3 ML.	SI	1%	13	$1.765	$ -	$1.765	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
14	1010100056	AMIODARONA CLORHIDRATO POLVO PARA INYECCIÓN 150 MG	Unidad	31	$ 1.344	ADS	3	CAJA X 25	AMPOLLA	SI	1,50%	10	$ 1.340	$ -	$1.340	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
19	1010100060	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	TABLETA	60	$ 73,00									$ -	$ -									
15	1010100060	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	Unidad	138	$ 75	TQ	3	CAJA X 10	TABLETAS	SI	1,6%	5	$ 180	$ -	$180	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
15	1010100060	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	Unidad	138	$ 75	GENFAR	3	CAJA X 300		SI	1,16%	7	$ 116	$ -	$116	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
15	1010100060	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	Unidad	138	$ 75	BIOQUIFAR	5	C*1000	TAB	NO	0,61%	7	$ 23	$ -	$23	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
15	1010100060	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	Unidad	138	$ 75	GENFAR	3	Unidad	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	SI	5,01%	15	$74	$ -	$74	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
15	1010100060	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	Unidad	138	$ 75	BIOQUIFAR	2	CAJA X 10 TABLETAS	CAJA X 10 TABS	SI	1,54%	3	$70	$ -	$70	EXCELLEN GROUP	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
15	1010100060	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	Unidad	138	$ 75	LAPROFF	3	CAJA X 300	TABLETAS	SI	1,50%	10	70	$ -	$70	SOLIMEDICAS	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
15	1010100060	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	Unidad	138	$ 75	ARMACOL CHINOI	3	AMLODIPINO 10MG TAB*100 TAKEDA E	TABLETAS EN BLISTER POR 10 TABLETAS.	SI	1%	13	$56	$ -	$56	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
20	1010100061	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	TABLETA	400	$ 19,00									$ -	$ -									
16	1010100061	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	Unidad	600	$ 15	TQ	3	CAJA X 10	TABLETAS	SI	1,6%	5	$ 120	$ -	$120	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
16	1010100061	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	Unidad	600	$ 15	GENFAR	3	CAJA X 300		SI	1,16%	7	$ 18	$ -	$18	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
16	1010100061	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	Unidad	600	$ 15	GENFAR	5	C*100	TAB	NO	0,61%	7	$ 10	$ -	$10	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
16	1010100061	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	Unidad	600	$ 15	SANOFI-GENFAR	3	AMLODIPINO 5MG TAB*300 GENFAR E	CAJA X 300 TABLETAS EN BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE ALUMINIO	SI	1%	13	$13	$ -	$13	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
21	1010100063	AMOXICILINA ORAL 250 MG/5 ML (5%)	FRASCO	4	$ 2.244,00									$ -	$ -									
17	1010100063	AMOXICILINA ORAL 250 MG/5 ML (5%)	Unidad	5	$ 1.907	TQ	3	FRASCO X 45 ML	FRASCO PLASTICO	SI	1,6%	5	$ 2.400	$ -	$2.400	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
17	1010100063	AMOXICILINA ORAL 250 MG/5 ML (5%)	Unidad	5	$ 1.907	LASANTE	3	X 100 ML		SI	1,16%	7	$ 1.978	$ -	$1.978	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
17	1010100063	AMOXICILINA ORAL 250 MG/5 ML (5%)	Unidad	5	$ 1.907	COASPHARMA	3	UNIDAD	FRASCO X 60 ML	SI	1,50%	10	$ 1.907	$ -	$1.907	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
17	1010100063	AMOXICILINA ORAL 250 MG/5 ML (5%)	Unidad	5	$ 1.907	LA SANTE	2	FCO	FCO POLVO PARA RECONSTITUIR	SI	1,54%	3	$1.900	$ -	$1.900	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
17	1010100063	AMOXICILINA ORAL 250 MG/5 ML (5%)	Unidad	5	$ 1.907	LA SANTE	5	FCO*45ML	POL PARA SUSP	NO	0,61%	7	$ 1.250	$ -	$1.250	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
17	1010100063	AMOXICILINA ORAL 250 MG/5 ML (5%)	Unidad	5	$ 1.907	LA SANTE	3	AMOXICILINA 250MG FCO 45ML LA SANTE E	CAJA PLEGADIZA CON FRASCO PEAD BLANCO X 45ML / TAPA POLIPROPILENO	SI	1%	13	$1.560	$ -	$1.560	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
22	1010100068	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO POLVO PARA INYECCIÓN 1 G + 0,5 G	FRASCO	1520	$ 1.312,00									$ -	$ -									
18	1010100068	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO POLVO PARA INYECCIÓN 1 G + 0,5 G	Unidad	2400	$ 1.152	DELTA	3	UND		SI	1,16%	7	$ 1.300	$ -	$1.300	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
18	1010100068	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO POLVO PARA INYECCIÓN 1 G + 0,5 G	Unidad	2400	$ 1.152	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$1.148	$ -	$1.148	JANER DISTRIB	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
18	1010100068	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO POLVO PARA INYECCIÓN 1 G + 0,5 G	Unidad	2400	$ 1.152	DELTA	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,50%	10	$ 1.100	$ -	$1.100	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
		INSUMOS MEDICAMENTOS								SI/ NO														
18	1010100068	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO POLVO PARA INYECCIÓN 1 G + 0,5 G	Unidad	2400	$ 1.152	DELTA	5	C*1 VIAL	POL INY	NO	0,61%	7	$ 850	$ -	$850	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
18	1010100068	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO POLVO PARA INYECCIÓN 1 G + 0,5 G	Unidad	2400	$ 1.152	DELTA	3	Unidad	A + SULBACTAM SÓDICO POLVO PARA IN	SI	5,01%	15	$1.151	$ -	$1.151	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
18	1010100068	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO POLVO PARA INYECCIÓN 1 G + 0,5 G	Unidad	2400	$ 1.152	DELTA	3	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G AMP C*1 DELTA	TAPON DE GOMA GRIS DE BUTILO Y SELLO FLIP OFF GRIS	SI	1%	13	$1.095	$ -	$1.095	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
23	1010100069	AMPICILINA SÓDICA POLVO PARA INYECCIÓN 1G	FRASCO	380	$ 1.100,00									$ -	$ -							0,00%		
19	1010100069	AMPICILINA SÓDICA POLVO PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	600	$ 964	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$1.102	$ -	$1.102	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
19	1010100069	AMPICILINA SÓDICA POLVO PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	600	$ 964	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 1.100	$ -	$1.100	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
19	1010100069	AMPICILINA SÓDICA POLVO PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	600	$ 964	PISA	3	CAJA X 100	AMPOLLA	SI	1,50%	10	$ 1.012	$ -	$1.012	SOLIMEDICAS	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
19	1010100069	AMPICILINA SÓDICA POLVO PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	600	$ 964	#N/A	5	#N/A	#N/A	NO	0,61%	7	$ 964	$ -	$964	SOLINSAC	15,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	60,00%		
19	1010100069	AMPICILINA SÓDICA POLVO PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	600	$ 964	VITALIS	3	CAJA X 10	AMPOLLAS	SI	1,6%	5	$ 964	$ -	$964	GUIRO DISTRIBUCCIONES	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
19	1010100069	AMPICILINA SÓDICA POLVO PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	600	$ 964	BIOSANO	3	AMPICILINA 1GR AMPOLLA*50 BIOSANO E	TRANSPARENTE CON TAPON DE CAUCHO. TAPA PLÁSTICA Y AGRAFE DE	SI	1%	13	$964	$ -	$964	DISCOLMEDICA	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	75,00%		1
24	1010100074	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	TABLETA	70	$ 50,00									$ -	$ -							0,00%		
20	1010100074	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	Unidad	81	$ 48	ECAR	5	C*250	TAB	NO	0,61%	7	$ 36	$ -	$36	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
20	1010100074	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	Unidad	81	$ 48	SANOFI-GENFAR	3	R.F ATORVASTATINA 20MG TAB*150 GENFAR E	240 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC-PVDC / ALMINIO	SI	1%	13	$46	$ -	$46	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
20	1010100074	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	Unidad	81	$ 48	ECAR	3	CAJA X 1000		SI	1,16%	7	$ 45	$ -	$45	MEDIVALLE	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
25	1010100076	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	AMPOLLA	100	$ 602,00									$ -	$ -							0,00%		
21	1010100076	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	Unidad	60	$ 541	PROCUN	3	CAJA X 120	AMPOLLA	SI	1,50%	10	$ 541	$ -	$541	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
21	1010100076	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	Unidad	60	$ 541	FRESENIUS	2	CAJA X 100	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$540	$ -	$540	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
21	1010100076	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	Unidad	60	$ 541	RYAN	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 526	$ -	$526	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
21	1010100076	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	Unidad	60	$ 541	FRESENIUS KABI	5	C*100 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 285	$ -	$285	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
21	1010100076	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	Unidad	60	$ 541	BIOSANO	3	Unidad	PINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 M	SI	5,01%	15	$540	$ -	$540	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
21	1010100076	ATROPINA SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	Unidad	60	$ 541	FRESENIUS	3	ATROPINA 1MG AMPOLLA*100 SANDERSON E	CAJA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I X 1 ML.	SI	1%	13	$455	$ -	$455	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
26	1010100080	AZITROMICINA SUSPENSIÓN ORAL 200 MG	FRASCO	3	$ 5.904,00									$ -	$ -							0,00%		
22	1010100080	AZITROMICINA SUSPENSIÓN ORAL 200 MG	Unidad	3	$ 2.823	GENFAR	3	X 15 ML		SI	1,16%	7	$ 4.782	$ -	$4.782	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
22	1010100080	AZITROMICINA SUSPENSIÓN ORAL 200 MG	Unidad	3	$ 2.823	BIOKIFAR	3	UNIDAD	FRASCO X 15 ML	SI	1,50%	10	$ 2.823	$ -	$2.823	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
22	1010100080	AZITROMICINA SUSPENSIÓN ORAL 200 MG	Unidad	3	$ 2.823	BIOQUIFAR	5	FCO*15ML	POL PARA SUSP	NO	0,61%	7	$ 1.425	$ -	$1.425	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
22	1010100080	AZITROMICINA SUSPENSIÓN ORAL 200 MG	Unidad	3	$ 2.823	COASPHARMA	2	FCO	POLVO PARA RECONSTITUIR	SI	1,54%	3	$1.470	$ -	$1.470	EXCELLEN GROUP	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
22	1010100080	AZITROMICINA SUSPENSIÓN ORAL 200 MG	Unidad	3	$ 2.823	BIOQUIFAR	3	AZITROMICINA 200MG FCO 15ML BIOQUIFAR E	FRASCO PEAD CON POLVO PARA RECONSTITUIR A 15 ML	SI	1%	13	$2.308	$ -	$2.308	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
27	1010100081	AZITROMICINA TABLETA 500MG	TABLETA	30	$ 673,00									$ -	$ -							0,00%		
23	1010100081	AZITROMICINA TABLETA 500MG	Unidad	29	$ 521	GENFAR	3	CAJA X 3		SI	1,16%	7	$ 621	$ -	$621	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
23	1010100081	AZITROMICINA TABLETA 500MG	Unidad	29	$ 521	LA SANTE	3	AZITROMICINA 500MG TAB*3 LA SANTE E	CAJA CARTON POR 3 TABLETAS (BLISTER PVC/ ALUMINIO).	SI	1%	13	$551	$ -	$551	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
23	1010100081	AZITROMICINA TABLETA 500MG	Unidad	29	$ 521	LA SANTE	5	C*3	TAB	NO	0,61%	7	$ 330	$ -	$330	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
23	1010100081	AZITROMICINA TABLETA 500MG	Unidad	29	$ 521	LA SANTE	3	Unidad	AZITROMICINA TABLETA 500MG	SI	5,01%	15	$520	$ -	$520	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
23	1010100081	AZITROMICINA TABLETA 500MG	Unidad	29	$ 521	LASANTE	3	CAJA X 3	TABLETAS	SI	1,50%	10	$ 47	$ -	$47	SOLIMEDICAS	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
28	1010100085	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSIS	FRASCO	15	$ 8.602,00									$ -	$ -							0,00%		
24	1010100085	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSIS	Unidad	15	$ 6.376	BCN	3	UND		SI	1,16%	7	$ 7.933	$ -	$7.933	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
24	1010100085	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSIS	Unidad	15	$ 6.376	BIOSYNTEC	3	FRASCO X 200 DOSIS	INHALADOR	SI	1,50%	10	$ 6.376	$ -	$6.376	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
24	1010100085	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSIS	Unidad	15	$ 6.376	CIPLA	2	FCO		SI	1,54%	3	$6.100	$ -	$6.100	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
24	1010100085	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSIS	Unidad	15	$ 6.376	CHALVER	5	FCO*200DOSIS	INH BUC	NO	0,61%	7	$ 3.538	$ -	$3.538	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
24	1010100085	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSIS	Unidad	15	$ 6.376	CHALVER	3	BECLOMETASONA DIP 250MCG INHALADOR CHALVER E	PARA AEROSOL POR 10ML. VALVULA DOSIFICADORA DE 20MM POR 50MCL.	SI	1%	13	$6.310	$ -	$6.310	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
29	1010100086	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SOL. INHALACIÓN NASAL 50 MCG/DOSIS	FRASCO	3	$ 7.401,00									$ -	$ -							0,00%		
25	1010100086	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SOL. INHALACIÓN NASAL 50 MCG/DOSIS	Unidad	1	$ 7.401	BIOTOSCANA	3	FRASCO X 200 DOSIS	INHALADOR	SI	1,50%	10	$ 7.771	$ -	$7.771	SOLIMEDICAS	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
25	1010100086	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SOL. INHALACIÓN NASAL 50 MCG/DOSIS	Unidad	1	$ 7.401	BCN MEDICAL	5	FCO*200DOSIS	INH NAS	NO	0,61%	7	$ 4.209	$ -	$4.209	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
25	1010100086	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SOL. INHALACIÓN NASAL 50 MCG/DOSIS	Unidad	1	$ 7.401	BIOSYNTEC	3	Unidad	A DIPROPIONATO SOL. INHALACIÓN NAS	SI	5,01%	15	$7.400	$ -	$7.400	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
25	1010100086	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SOL. INHALACIÓN NASAL 50 MCG/DOSIS	Unidad	1	$ 7.401	BCN	3	UND		SI	1,16%	7	$ 6.991	$ -	$6.991	MEDIVALLE	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
25	1010100086	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SOL. INHALACIÓN NASAL 50 MCG/DOSIS	Unidad	1	$ 7.401	BCN MEDICAL	3	BECLOMETASONA NAS 50MCG UN BIOSYNTEC	FÉRULA EN ALU Y ADAPATADOR EN PP POR 200 DOSIS.	SI	1%	13	$6.194	$ -	$6.194	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
30	1010100087	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SOL. PARA INHALACIÓN AEROSOL BUCAL 50 MCG/DOSIS	FRASCO	16	$ 6.831,00									$ -	$ -							0,00%		
26	1010100087	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SOL. PARA INHALACIÓN AEROSOL BUCAL 50 MCG/DOSIS	Unidad	15	$ 5.371	BCN	3	UND		SI	1,16%	7	$ 6.009	$ -	$6.009	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
26	1010100087	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SOL. PARA INHALACIÓN AEROSOL BUCAL 50 MCG/DOSIS	Unidad	15	$ 5.371	CHALVER	5	FCO*200DOSIS	INH BUC	NO	0,61%	7	$ 2.715	$ -	$2.715	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
26	1010100087	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SOL. PARA INHALACIÓN AEROSOL BUCAL 50 MCG/DOSIS	Unidad	15	$ 5.371	CHALVER	3	BECLOMETASONA BUC 50MCG UN CHALVER E	CAJA POR UN ENVASE DE ALUMINIO POR 10 ML	SI	1%	13	$5.102	$ -	$5.102	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
31	1010100091	BETAMETASONA CREMA 0,05%	TUBO	3	$ 1.016,00									$ -	$ -							0,00%		
27	1010100091	BETAMETASONA CREMA 0,05%	Unidad	1	$ 1.016	LAFRANCOL	3	X 20 GR		SI	1,16%	7	$ 1.278	$ -	$1.278	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
27	1010100091	BETAMETASONA CREMA 0,05%	Unidad	1	$ 1.016	FRANCOL-AMERIC.	3	BETAMETASONA 0.05% TUBO 20G LAFRANCOL E	CAJA CON UN TUBO COLAPSIBLE DE PLASTICO LAMINADO POR 20 G	SI	1%	13	$1.200	$ -	$1.200	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
INSUMOS MEDICAMENTOS										SI/ NO														
27	1010100091	BETAMETASONA CREMA 0,05%	Unidad	1	$ 1.016	LAFRANCOL	5	TUB*20GR	CREM TOP	NO	0,61%	7	$ 830	$ -	$830	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
32	1010100093	BETAMETASONA FOSFATO DISÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML	AMPOLLA	40	$ 200,00									$ -	$ -							0,00%		
28	1010100093	BETAMETASONA FOSFATO DISÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML	Unidad	30	$ 200	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 360	$ -	$360	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
28	1010100093	BETAMETASONA FOSFATO DISÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML	Unidad	30	$ 200	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$348	$ -	$348	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
28	1010100093	BETAMETASONA FOSFATO DISÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML	Unidad	30	$ 200	FARMIONI	3	CAJA X 100	AMPOLLAS	SI	1,6%	5	$ 285	$ -	$285	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
28	1010100093	BETAMETASONA FOSFATO DISÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML	Unidad	30	$ 200	VITALIS E	3	BETAMETASONA 4MG AMP*10 VITALIS E	CAJA X 10 AMPOLLETAS DE VIDRIO INCOLORO TIPO I POR 1 ML.	SI	1%	13	$341	$ -	$341	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
33	1010100094	BETAMETASONA UNGUENTO TÓPICO 0,05%	TUBO	3	$ 2.308,00									$ -	$ -							0,00%		
29	1010100094	BETAMETASONA UNGUENTO TÓPICO 0,05%	Unidad	1	$ 2.278	AMERICAN GEN	3	UNIDAD	TUBO X 20 GR	SI	1,50%	10	$ 2.278	$ -	$2.278	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
29	1010100094	BETAMETASONA UNGUENTO TÓPICO 0,05%	Unidad	1	$ 2.278	GENFAR	5	TUB*40GR	UNG TOP	NO	0,61%	7	$ 1.771	$ -	$1.771	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
29	1010100094	BETAMETASONA UNGUENTO TÓPICO 0,05%	Unidad	1	$ 2.278	MK	3	BETAMETASONA 0.05% TUBO 40GR MK E	ALUMINIO POR 40 G. CON TAPA EN POLIPROPILENO	SI	1%	13	$2.278	$ -	$2.278	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
29	1010100094	BETAMETASONA UNGUENTO TÓPICO 0,05%	Unidad	1	$ 2.278	AG GENERIC	3	Unidad	ETAMETASONA UNGUENTO TÓPICO 0.05	SI	5,01%	15	$2.277	$ -	$2.277	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
34	1010100095	BETAMETIL DIGOXINA SOLUCIÓN INYECTABLE 0,2 MG/2 ML	AMPOLLA	4	$ 5.625,00									$ -	$ -							0,00%		
30	1010100095	BETAMETIL DIGOXINA SOLUCIÓN INYECTABLE 0,2 MG/2 ML	Unidad	4	$ 4.300	ADS PHARMA	3	CAJA X 5		SI	1,16%	7	$ 6.680	$ -	$6.680	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
30	1010100095	BETAMETIL DIGOXINA SOLUCIÓN INYECTABLE 0,2 MG/2 ML	Unidad	4	$ 4.300	VITALIS	2	CAJA X 10 AMPOLLAS	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$4.300	$ -	$4.300	EXCELLEN GROUP	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
30	1010100095	BETAMETIL DIGOXINA SOLUCIÓN INYECTABLE 0,2 MG/2 ML	Unidad	4	$ 4.300	ADS PHARMA	5	C*5 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 2.483	$ -	$2.483	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
30	1010100095	BETAMETIL DIGOXINA SOLUCIÓN INYECTABLE 0,2 MG/2 ML	Unidad	4	$ 4.300	ADS PHARMA	3	DIGOXINA BETA 0.2MG AMP*5 ADS PHARMA E	VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 2 ML.	SI	1%	13	$3.500	$ -	$3.500	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
35	1010100096	BICARBONATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MEQ /10 ML	AMPOLLA	5	$ 1.532,00									$ -	$ -							0,00%		
31	1010100096	BICARBONATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MEQ /10 ML	Unidad	30	$ 753	FRESENIUS	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 772	$ -	$772	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
31	1010100096	BICARBONATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MEQ /10 ML	Unidad	30	$ 753	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,50%	10	$ 753	$ -	$753	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
31	1010100096	BICARBONATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MEQ /10 ML	Unidad	30	$ 753	FARMIONI	2	CAJA X 50 AMPOLLAS	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$750	$ -	$750	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
31	1010100096	BICARBONATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MEQ /10 ML	Unidad	30	$ 753	FRESENIUS KABI	5	C*100 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 551	$ -	$551	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
31	1010100096	BICARBONATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MEQ /10 ML	Unidad	30	$ 753	FARMIONI	3	Unidad	TO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 10	SI	5,01%	15	$752	$ -	$752	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
31	1010100096	BICARBONATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MEQ /10 ML	Unidad	30	$ 753	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$522	$ -	$522	JANER DISTRIB	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
31	1010100096	BICARBONATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MEQ /10 ML	Unidad	30	$ 753	PROCAPS	3	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML AMP PROCAPS COM	TRANSPARENTE DE VIDRIO TIPO I POR 10ML/U	SI	1%	13	$571	$ -	$571	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
36	1010100100	BROMOCRIPTINA TABLETA 2,5 MG	TABLETA	62	$ 543,00									$ -	$ -							0,00%		
32	1010100100	BROMOCRIPTINA TABLETA 2,5 MG	Unidad	60	$ 543	CHALVER	3	CAJA X 240		SI	1,16%	7	$ 547	$ -	$547	MEDIVALLE	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
32	1010100100	BROMOCRIPTINA TABLETA 2,5 MG	Unidad	60	$ 543	CHALVER	5	C*240	TAB	NO	0,61%	7	$ 280	$ -	$280	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
32	1010100100	BROMOCRIPTINA TABLETA 2,5 MG	Unidad	60	$ 543	CHALVER	3	Unidad	BROMOCRIPTINA TABLETA 2,5 MG	SI	5,01%	15	$542	$ -	$542	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
32	1010100100	BROMOCRIPTINA TABLETA 2,5 MG	Unidad	60	$ 543	BIOQUIFAR	2	CAJA X 30 TABLETAS	BLISTER X 10 TABS	SI	1,54%	3	$500	$ -	$500	EXCELLEN GROUP	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
38	1010100110	CALCIO CARBONATO TABLETA 1500 MG (EQUIVALENTE 600 MG)	TABLETA	43400	$ 79,00									$ -	$ -							0,00%		
33	1010100110	CALCIO CARBONATO TABLETA 1500 MG (EQUIVALENTE 600 MG)	Unidad	45000	$ 58	LAPROFF	3	CAJA X 300		SI	1,16%	7	$ 66	$ -	$66	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
33	1010100110	CALCIO CARBONATO TABLETA 1500 MG (EQUIVALENTE 600 MG)	Unidad	45000	$ 58	BIOQUIFAR	3	CAJA X 250	TABLETAS	SI	1,50%	10	$ 58	$ -	$58	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
33	1010100110	CALCIO CARBONATO TABLETA 1500 MG (EQUIVALENTE 600 MG)	Unidad	45000	$ 58	SIEGFRIED	3	CARBONATO CALCIO 600MG TAB* 70	PVC TRANSPARENTE /ALUMINIO POR 10 TABLETAS.	SI	1%	13	$60	$ -	$60	DISCOLMEDICA	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	70,00%		1
33	1010100110	CALCIO CARBONATO TABLETA 1500 MG (EQUIVALENTE 600 MG)	Unidad	45000	$ 58	BIOQUIFAR	5	C*250	TAB	NO	0,61%	7	$ 46	$ -	$46	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
39	1010100114	CAPTOPRIL TABLETA 25 MG	TABLETA	190	$ 54,00									$ -	$ -							0,00%		
34	1010100114	CAPTOPRIL TABLETA 25 MG	Unidad	300	$ 41	TQ	3	CAJA X 30	TABLETAS	SI	1,6%	5	$ 58	$ -	$58	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
34	1010100114	CAPTOPRIL TABLETA 25 MG	Unidad	300	$ 41	RECIPE	3	CAPTOPRIL 25MG TAB*30 BUSSIE E	BUSTER ALUMINIO / PVC-PVDC EN CAJA POR 30 TABLETAS.	SI	1%	13	$55	$ -	$55	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
34	1010100114	CAPTOPRIL TABLETA 25 MG	Unidad	300	$ 41	BUSSIE-RECIPE	5	C*30	TAB	NO	0,61%	7	$ 36	$ -	$36	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
34	1010100114	CAPTOPRIL TABLETA 25 MG	Unidad	300	$ 41	RECIPE	3	CAJA X 30		SI	1,16%	7	$ 39	$ -	$39	MEDIVALLE	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
40	1010100115	CAPTOPRIL TABLETA 50 MG	TABLETA	412	$ 47,00									$ -	$ -							0,00%		
35	1010100115	CAPTOPRIL TABLETA 50 MG	Unidad	600	$ 41	TQ	3	CAJA X 30	TABLETAS	SI	1,6%	5	$ 90	$ -	$90	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
35	1010100115	CAPTOPRIL TABLETA 50 MG	Unidad	600	$ 41	BIOQUIFAR	3	CAPTOPRIL 50MG TAB*1000 BIOQUIFAR E	ALUMINIO/PVC TRANSPARENTE. PARA USO INSTITUCIONAL	SI	1%	13	$59	$ -	$59	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
35	1010100115	CAPTOPRIL TABLETA 50 MG	Unidad	600	$ 41	RECIPE	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 43	$ -	$43	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
35	1010100115	CAPTOPRIL TABLETA 50 MG	Unidad	600	$ 41	RECIPE	5	C*100	TAB	NO	0,61%	7	$ 32	$ -	$32	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
41	1010100121	CARVEDILOL TABLETA 6,25 MG	TABLETA	62	$ 46,00									$ -	$ -							0,00%		
36	1010100121	CARVEDILOL TABLETA 6,25 MG	Unidad	60	$ 46	SANDOZ	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 48	$ -	$48	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
36	1010100121	CARVEDILOL TABLETA 6,25 MG	Unidad	60	$ 46	SANDOZ	5	C*100	TAB	NO	0,61%	7	$ 35	$ -	$35	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
36	1010100121	CARVEDILOL TABLETA 6,25 MG	Unidad	60	$ 46	LA SANTE	3	R.F CARVEDILOL 6.25 MG TAB*60 LA SANTE EPS	TABLETAS RECUBIERTAS EN BLÍSTER TRIFLEX II (PP/AL/PVC/PVDC) /	SI	1%	13	$41	$ -	$41	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
42	1010100126	CEFALOTINA POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	FRASCO	158	$ 1.795,00									$ -	$ -							0,00%		
37	1010100126	CEFALOTINA POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	300	$ 1.715	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$2.007	$ -	$2.007	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
37	1010100126	CEFALOTINA POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	300	$ 1.715	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 1.950	$ -	$1.950	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
37	1010100126	CEFALOTINA POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	300	$ 1.715	VITALIS E	3	CEFALOTINA 1GR AMPOLLA VITALIS E	CAJA POR 10 FRASCOS AMPOLLA DE VIDRIO TIPOI 1 GRAMO CADA UNA	SI	1%	13	$1.779	$ -	$1.779	DISCOLMEDICA	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	70,00%		1

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
		INSUMOS MEDICAMENTOS								SI/ NO														
37	1010100126	CEFALOTINA POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G (HAY 40 AMP EN INVENTARIO)	Unidad	300	$ 1.715	TQ	3	CAJA X 10	AMPOLLAS	SI	1,6%	5	$ 1.715	$ -	$1.715	GUIRO DISTRIBUCCIONES	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
37	1010100126	CEFALOTINA POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	300	$ 1.715	FARMALOGICA	3	CAJA X 10	AMPOLLA	SI	1,50%	10	$ 1.715	$ -	$1.715	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
37	1010100126	CEFALOTINA POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	300	$ 1.715	FARMALOGICA	5	C*10 VIAL	POL INY	NO	0,61%	7	$ 1.400	$ -	$1.400	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
44	1010100128	CEFEPIME POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	FRASCO	158	$ 5.541,00									$ -	$ -							0,00%		
38	1010100128	CEFEPIME POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	150	$ 4.244	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$4.244	$ -	$4.244	JANER DISTRIB	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
38	1010100128	CEFEPIME POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	150	$ 4.244	VITALIS	2	CAJA X 10	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$4.100	$ -	$4.100	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
38	1010100128	CEFEPIME POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	150	$ 4.244	FARMALOGICA	5	C*10 VIAL	POL INY	NO	0,61%	7	$ 2.400	$ -	$2.400	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
38	1010100128	CEFEPIME POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	150	$ 4.244	DELTA	3	Unidad	FEPIME POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN	SI	5,01%	15	$4.243	$ -	$4.243	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
38	1010100128	CEFEPIME POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	150	$ 4.244	DELTA	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,50%	10	$ 4.000	$ -	$4.000	SOLIMEDICAS	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
38	1010100128	CEFEPIME POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	150	$ 4.244	VITALIS	3	UND		SI	1,16%	7	$ 3.660	$ -	$3.660	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
38	1010100128	CEFEPIME POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN 1G	Unidad	150	$ 4.244	VITALIS E	3	CEFEPIME 1GR AMPOLLA C*10 VITALIS E	VIALES EN VIDRIO TIPO I INCOLORO. MAS TAPON DE CLOROBUTILO Y	SI	1%	13	$3.590	$ -	$3.590	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
45	1010100132	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) POLVO PARA INYECCIÓN 1 G	FRASCO	1583	$ 1.420,00									$ -	$ -							0,00%		
39	1010100132	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) POLVO PARA INYECCIÓN 1 G	Unidad	1500	$ 1.201	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$1.355	$ -	$1.355	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
39	1010100132	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) POLVO PARA INYECCIÓN 1 G	Unidad	1500	$ 1.201	FARMALOGICA	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 1.280	$ -	$1.280	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
39	1010100132	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) POLVO PARA INYECCIÓN 1 G	Unidad	1500	$ 1.201	VITALIS E	3	CEFTRIAXONA 1GR AMP VITALIS E	TIPO I INCOLORO. TAPON GRIS DE CAUCHO Y AGRAFE DE ALUMINIO TIPO	SI	1%	13	$1.273	$ -	$1.273	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
39	1010100132	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) POLVO PARA INYECCIÓN 1 G	Unidad	1500	$ 1.201	DELTA	2	CAJA X 1	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$1.200	$ -	$1.200	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
39	1010100132	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) POLVO PARA INYECCIÓN 1 G	Unidad	1500	$ 1.201	DELTA	5	C*1 VIAL	POL INY	NO	0,61%	7	$ 850	$ -	$850	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
39	1010100132	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) POLVO PARA INYECCIÓN 1 G	Unidad	1500	$ 1.201	DELTA	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,50%	10	$ 1.000	$ -	$1.000	SOLIMEDICAS	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
46	1010100135	CEFUROXIMA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG/5 ML	FRASCO	3	$ 88.904,00									$ -	$ -							0,00%		
40	1010100135	CEFUROXIMA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG/5 ML	Unidad	2	$ 88.907	GLAXO	3	X 70 ML		SI	1,16%	7	$ 105.889	$ -	$105.889	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
40	1010100135	CEFUROXIMA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG/5 ML	Unidad	2	$ 88.907	COBO	3	CEFUROXIMA-ZINNAT 250MG/5ML SUS FCO 70ML GLAXO	CAJA FRASCO VIDRIO ÁMBAR POR 70 ML	SI	1%	13	$102.724	$ -	$102.724	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
40	1010100135	CEFUROXIMA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG/5 ML	Unidad	2	$ 88.907	GLAXOSMITHKLINE	5	FCO*70ML	POLVO GRAN	NO	0,61%	7	$ 71.493	$ -	$71.493	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
47	1010100138	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/10 ML	FRASCO	300	$ 1.380,00									$ -	$ -							0,00%		
41	1010100138	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/10 ML	Unidad	450	$ 1.230	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$1.404	$ -	$1.404	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
41	1010100138	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/10 ML	Unidad	450	$ 1.230	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 1.320	$ -	$1.320	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
41	1010100138	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/10 ML	Unidad	450	$ 1.230	VITALIS	2	CAJA X 10	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$1.200	$ -	$1.200	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
41	1010100138	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/10 ML	Unidad	450	$ 1.230	VITALIS	5	C*10 VIAL X 10ML	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 950	$ -	$950	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
41	1010100138	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/10 ML	Unidad	450	$ 1.230	VITALIS E	3	CIPROFLOXACINA 100MG AMPOLLA VITALIS E	FRASCOS VIAL POR 10 ML DE VIDRIO TIPO I. ÁMBAR. TAPÓN GRIS DE	SI	1%	13	$1.169	$ -	$1.169	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
48	1010100143	CLARITROMICINA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG/5ML (5%)	FRASCO	9	$ 5.875,00									$ -	$ -							0,00%		
42	1010100143	CLARITROMICINA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG/5ML (5%)	Unidad	8	$ 5.163	LASANTE	3	X 50 ML		SI	1,16%	7	$ 11.889	$ -	$11.889	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
42	1010100143	CLARITROMICINA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG/5ML (5%)	Unidad	8	$ 5.163	COASPHARMA	3	UNIDAD	FRASCO X 50 ML	SI	1,50%	10	5163	$ -	$5.163	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
42	1010100143	CLARITROMICINA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG/5ML (5%)	Unidad	8	$ 5.163	COASPHARMA	2	CAJA X 1	FRASCO	SI	1,54%	3	$5.000	$ -	$5.000	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
42	1010100143	CLARITROMICINA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG/5ML (5%)	Unidad	8	$ 5.163	COASPHARMA	5	FCO*50ML	POL PARA SUSP	NO	0,61%	7	$ 3.314	$ -	$3.314	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
42	1010100143	CLARITROMICINA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG/5ML (5%)	Unidad	8	$ 5.163	COASPHARMA	3	Unidad	ROMICINA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG/5I	SI	5,01%	15	$5.162	$ -	$5.162	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
49	1010100144	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	TABLETA	300	$ 582,00									$ -	$ -							0,00%		
43	1010100144	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	Unidad	300	$ 605	GENFAR	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 880	$ -	$880	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
43	1010100144	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	Unidad	300	$ 605	SANOFI-GENFAR	3	CLARITROMICINA 500MG TAB*10 GENFAR E	PVC/PVDC TRANSPARENTE / ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA BLISTER.	SI	1%	13	$644	$ -	$644	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
43	1010100144	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	Unidad	300	$ 605	COASPHARMA	3	CAJA X 10	TABLETAS	SI	1,50%	10	605	$ -	$605	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
43	1010100144	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	Unidad	300	$ 605	BIOQUIFAR	2	CAJA X 250	TABLETA	SI	1,54%	3	$600	$ -	$600	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
43	1010100144	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	Unidad	300	$ 605	BIOQUIFAR	5	C*250	TAB	NO	0,61%	7	$ 428	$ -	$428	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
43	1010100144	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	Unidad	300	$ 605	LABQUIFAR	3	Unidad	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	SI	5,01%	15	$604	$ -	$604	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
50	1010100145	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600 MG/4 ML	AMPOLLA	950	$ 1.374,00									$ -	$ -							0,00%		
44	1010100145	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600 MG/4 ML	Unidad	1200	$ 1.319	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$2.653	$ -	$2.653	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
44	1010100145	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600 MG/4 ML	Unidad	1200	$ 1.319	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 1.560	$ -	$1.560	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
44	1010100145	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600 MG/4 ML	Unidad	1200	$ 1.319	FRESENIUS	3	CAJA X 50	AMPOLLA	SI	1,50%	10	1319	$ -	$1.319	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
44	1010100145	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600 MG/4 ML	Unidad	1200	$ 1.319	VITALIS E	3	CLINDAMICINA 600MG C*10 AMPOLLA VITALIS E	(BOROSILICATO) INCOLORO. CON ARO DE RUPTURA NARANJA X 4 ML DE	SI	1%	13	$1.319	$ -	$1.319	DISCOLMEDICA	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	75,00%		1
44	1010100145	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600 MG/4 ML	Unidad	1200	$ 1.319	VITALIS	5	C*10 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 950	$ -	$950	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
51	1010100151	CLONIDINA CLORHIDRATO TABLETA 0.150 MG	TABLETA	158	$ 48,00									$ -	$ -							0,00%		
45	1010100151	CLONIDINA CLORHIDRATO TABLETA 0.150 MG	Unidad	115	$ 41	ECAR	2	CAJA X 500	TABLETA	SI	1,54%	3	$40	$ -	$40	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
45	1010100151	CLONIDINA CLORHIDRATO TABLETA 0.150 MG	Unidad	115	$ 41	ECAR	5	C*500	TAB	NO	0,61%	7	$ 26	$ -	$26	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
45	1010100151	CLONIDINA CLORHIDRATO TABLETA 0.150 MG	Unidad	115	$ 41	ECAR	3	Unidad	ONIDINA CLORHIDRATO TABLETA 0.150 I	SI	5,01%	15	$40	$ -	$40	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
45	1010100151	CLONIDINA CLORHIDRATO TABLETA 0.150 MG	Unidad	115	$ 41	ECAR	3	CAJA X 500		SI	1,16%	7	$ 36	$ -	$36	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR							CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
INSUMOS MEDICAMENTOS										SI/ NO													
45	1010100151	CLONIDINA CLORHIDRATO TABLETA 0.150 MG	Unidad	115	$ 41	ECAR	3	CLONIDINA 0.15MG TAB*500 ECAR EPS	BLISTER PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO.	SI	1%	13	$35	$ -	$35	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
52	1010100152	CLOPIDROGREL TABLETA 75 MG	TABLETA	633	$ 116,00									$ -	$ -							0,00%		
46	1010100152	CLOPIDROGREL TABLETA 75 MG	Unidad	900	$ 111	LAFRANCOL	3	CAJA X 28		SI	1,16%	7	$ 122	$ -	$122	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
46	1010100152	CLOPIDROGREL TABLETA 75 MG	Unidad	900	$ 111	MSN	2	CAJA X 30	TABLETA	SI	1,54%	3	$110	$ -	$110	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
46	1010100152	CLOPIDROGREL TABLETA 75 MG	Unidad	900	$ 111	MSN LABS AMERICAS SA	5	C*30	TAB	NO	0,61%	7	$ 80	$ -	$80	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
46	1010100152	CLOPIDROGREL TABLETA 75 MG	Unidad	900	$ 111	LAFRANCOL-AMERIC.	3	R.F CLOPIDOGREL 75MG TAB*28 LAFRANCOL E	ALU/ALU MÁS PAPEL ALUMINIO EN CAJA DE CARTÓN POR 7 TABLETAS CADA	SI	1%	13	$105	$ -	$105	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
53	1010100156	CLORFENIRAMINA SOLUCIÓN ORAL 2 MG/5 ML	FRASCO	3	$ 1.056,00									$ -	$ -							0,00%		
47	1010100156	CLORFENIRAMINA SOLUCIÓN ORAL 2 MG/5 ML	Unidad	2	$ 1.056	LICOL	3	X 120 ML		SI	1,16%	7	$ 1.528	$ -	$1.528	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
47	1010100156	CLORFENIRAMINA SOLUCIÓN ORAL 2 MG/5 ML	Unidad	2	$ 1.056	LICOL	3	CLORFENIRAMINA 2MG FRASCO 120ML LICOL E	X 120 ML CON TAPA PLÁSTICA BLANCA EN POLIPROPILENO. ETIQUETA	SI	1%	13	$1.618	$ -	$1.618	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
54	1010100160	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML 10 ML	AMPOLLA	63	$ 274,00									$ -	$ -							0,00%		
48	1010100160	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML 10 ML	Unidad	76	$ 260	ROPHSON	3	UND		SI	1,16%	7	$ 596	$ -	$596	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
48	1010100160	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML 10 ML	Unidad	76	$ 260	ROPSOHN	3	UNIDAD	APPX10ML	SI	1,39%	3	$499	$ -	$499	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
48	1010100160	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML 10 ML	Unidad	76	$ 260	FRESENIUS	3	CAJA X 100	AMPOLLA	SI	1,50%	10	273	$ -	$273	SOLIMEDICAS	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
48	1010100160	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML 10 ML	Unidad	76	$ 260	FRESENIUS KABI	5	C*100	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 207	$ -	$207	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
48	1010100160	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 2 MEQ/ML 10 ML	Unidad	76	$ 260	FRESENIUS	3	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML AMPOLLA SANDERSON E	POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD. ATOXICO POR 10 ML C/U.	SI	1%	13	$247	$ -	$247	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
55	1010100161	CLOTRIMAZOL CREMA TÓPICA 1%	TUBO	3	$ 1.032,00									$ -	$ -							0,00%		
49	1010100161	CLOTRIMAZOL CREMA TÓPICA 1%	Unidad	2	$ 1.032	FARMIONNI	3	UNIDAD	TUBOX40	SI	1,39%	3	$1.392	$ -	$1.392	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
49	1010100161	CLOTRIMAZOL CREMA TÓPICA 1%	Unidad	2	$ 1.032	PROCAPS	3	CLOTRIMAZOL 1% TUBO 40GR PROCAPS E	CAJA POR UN TUBO COLAPSIBLE PLASTICO POR 40 G .	SI	1%	13	$1.153	$ -	$1.153	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
49	1010100161	CLOTRIMAZOL CREMA TÓPICA 1%	Unidad	2	$ 1.032	COASPHARMA	3	UNIDAD	TUBO X 40 GR	SI	1,50%	10	$ 1.032	$ -	$1.032	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
49	1010100161	CLOTRIMAZOL CREMA TÓPICA 1%	Unidad	2	$ 1.032	COASPHARMA	3	X 40 GR		SI	1,16%	7	$ 996	$ -	$996	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
49	1010100161	CLOTRIMAZOL CREMA TÓPICA 1%	Unidad	2	$ 1.032	LAFRANCOL	5	TUB*40GR	CREM TOP	NO	0,61%	7	$ 890	$ -	$890	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
49	1010100161	CLOTRIMAZOL CREMA TÓPICA 1%	Unidad	2	$ 1.032	COASPHARMA	3	Unidad	CLOTRIMAZOL CREMA TÓPICA 1%	SI	5,01%	15	$1.031	$ -	$1.031	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
56	1010100162	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1%	TUBO	3	$ 2.000,00									$ -	$ -							0,00%		
50	1010100162	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1%	Unidad	2	$ 2.000	FARMIONNI	3	UNIDAD	TUBOX40	SI	1,39%	3	$2.668	$ -	$2.668	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
50	1010100162	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1%	Unidad	2	$ 2.000	COASPHARMA	3	UNIDAD	TUBO X 40 GR	SI	1,50%	10	$ 2.100	$ -	$2.100	SOLIMEDICAS	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
50	1010100162	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1%	Unidad	2	$ 2.000	FRANCOL-AMERIC.	3	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL 40GR LAFRANCOL E	G EN ESTUCHE INDIVIDUAL CON 6 APLICADORES. CÁNULA DE POLIETILENO	SI	1%	13	$2.093	$ -	$2.093	DISCOLMEDICA	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	70,00%		1
50	1010100162	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1%	Unidad	2	$ 2.000	LAFRANCOL	5	TUB*40GR	CREM VAG	NO	0,61%	7	$ 1.580	$ -	$1.580	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
50	1010100162	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1%	Unidad	2	$ 2.000		3	Unidad	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1%	SI	5,01%	15	$1.999	$ -	$1.999	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
50	1010100162	CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1%	Unidad	2	$ 2.000	LAFRANCOL	3	X 40 GR		SI	1,16%	7	$ 1.778	$ -	$1.778	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
57	1010100163	CLOTRIMAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG	TABLETA	158	$ 107,00									$ -	$ -							0,00%		
51	1010100163	CLOTRIMAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG	Unidad	30	$ 106	LASANTE	3	CAJA X 6		SI	1,16%	7	$ 145	$ -	$145	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
51	1010100163	CLOTRIMAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG	Unidad	30	$ 106	ANGLOPHARMA	2	CAJA X 48	TABLETA	SI	1,54%	3	$105	$ -	$105	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
51	1010100163	CLOTRIMAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG	Unidad	30	$ 106	ANGLOPHARMA	5	C*48	TAB VAG	NO	0,61%	7	$ 84	$ -	$84	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
51	1010100163	CLOTRIMAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL 100 MG	Unidad	30	$ 106	ANGLOPHARMA	3	CLOTRIMAZOL 100MG TAB VAG*48 ANGLOPH E	CAJA POR 48 TABLETAS VAGINALES EN BLISTER ALUMINIO/PVC	SI	1%	13	$101	$ -	$101	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
58	1010100180	DEXAMETASONA (ACETATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/ML	AMPOLLA	1108	$ 319,00									$ -	$ -							0,00%		
52	1010100180	DEXAMETASONA (ACETATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/ML	Unidad	1500	$ 273	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 356	$ -	$356	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
52	1010100180	DEXAMETASONA (ACETATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/ML	Unidad	1500	$ 273	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$328	$ -	$328	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
52	1010100180	DEXAMETASONA (ACETATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/ML	Unidad	1500	$ 273	FARMIONI	2	CAJA X 100	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$270	$ -	$270	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
52	1010100180	DEXAMETASONA (ACETATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/ML	Unidad	1500	$ 273	FARMIONNI	5	C*100 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 219	$ -	$219	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
52	1010100180	DEXAMETASONA (ACETATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/ML	Unidad	1500	$ 273	VITALIS E	3	DEXAMETASONA 8MG AMP*10 VITALIS E	CAJA X 10 AMPOLLAS DE VIDRIO INCOLORO TIPO I POR 2 ML .	SI	1%	13	$246	$ -	$246	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
59	1010100181	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML	AMPOLLA	317	$ 290,00									$ -	$ -							0,00%		
53	1010100181	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML	Unidad	300	$ 238	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 320	$ -	$320	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
53	1010100181	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML	Unidad	300	$ 238	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$302	$ -	$302	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
53	1010100181	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML	Unidad	300	$ 238	FARMIONI	3	CAJA X 100	AMPOLLAS	SI	1,6%	5	$ 290	$ -	$290	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
53	1010100181	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML	Unidad	300	$ 238	FARMIONI	2	CAJA X 100	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$230	$ -	$230	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
53	1010100181	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML	Unidad	300	$ 238	FARMIONNI	5	C*100 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 196	$ -	$196	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
53	1010100181	DEXAMETASONA (FOSFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG/ML	Unidad	300	$ 238	VITALIS E	3	DEXAMETASONA 4MG AMP*10 VITALIS E	CAJA PLEGADIZA X 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORA	SI	1%	13	$238	$ -	$238	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
60	1010100183	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	BOLSA	120	$ 2.010,00									$ -	$ -							0,00%		
54	1010100183	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	120	$ 1.945	BAXTER	3	X 500 ML		SI	1,16%	7	$ 2.362	$ -	$2.362	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
54	1010100183	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	120	$ 1.945	BAXTER	3	UNIDAD	BOLSA X 500	SI	1,39%	3	$2.124	$ -	$2.124	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
54	1010100183	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	120	$ 1.945	COMPAUL	3	CAJA X 35	FRASCO ECOLOGICO BFS	SI	1,50%	10	$ 2.042	$ -	$2.042	SOLIMEDICAS	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
54	1010100183	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	120	$ 1.945	BAXTER	3	Unidad	N AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTAB	SI	5,01%	15	$1.944	$ -	$1.944	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
INSUMOS MEDICAMENTOS										SI/ NO														
54	1010100183	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	120	$ 1.945	FRESENIUS	3	DEXTROSA 10% A.D BOLSA 500ML FRESENIUS	PUERTO DE INYECCIÓN DE POLICARBONATO Y BOLSA EXTERNA DE	SI	1%	13	$1.916	$ -	$1.916	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
61	1010100185	DEXTROSA AL 5% EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	BOLSA	120	$ 1.861,00									$ -	$ -							0,00%		
55	1010100185	DEXTROSA AL 5% EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	120	$ 1.901	BAXTER	3	X 500 ML		SI	1,16%	7	$ 2.121	$ -	$2.121	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
55	1010100185	DEXTROSA AL 5% EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	120	$ 1.901	BAXTER	3	UNIDAD	BOLSA X 500	SI	1,39%	3	$2.010	$ -	$2.010	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
55	1010100185	DEXTROSA AL 5% EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	120	$ 1.901	CORPAUL	3	CAJA X 35	FRASCO ECOLOGICO BFS	SI	1,50%	10	$ 1.996	$ -	$1.996	SOLIMEDICAS	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
55	1010100185	DEXTROSA AL 5% EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	120	$ 1.901	BAXTER	3	Unidad	EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTAI	SI	5,01%	15	$1.900	$ -	$1.900	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
55	1010100185	DEXTROSA AL 5% EN AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	120	$ 1.901	FRESENIUS	3	DEXTROSA 5% A.D BOLSA 500ML FRESENIUS	BOLSA DE PVC POR 500 ML	SI	1%	13	$1.898	$ -	$1.898	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
62	1010100187	DIAZEPAM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/2 ML	AMPOLLA	63	$ 921,00									$ -	$ -							0,00%		
56	1010100187	DIAZEPAM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/2 ML	Unidad	60	$ 850	BIOSANO	3	UND		SI	1,16%	7	$ 1.819	$ -	$1.819	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
56	1010100187	DIAZEPAM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/2 ML	Unidad	60	$ 850	BIOSANO	3	S.P DIAZEPAN 10MG/2ML AMP*100 BIOSANO E	ÁMBAR TIPO I POR 2ML EMPACADAS O NO EN UN BLISTER PACK DE PVC Ó	SI	1%	13	$940	$ -	$940	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
56	1010100187	DIAZEPAM SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/2 ML	Unidad	60	$ 850	SICMA	5	C*100 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 705	$ -	$705	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
63	1010100189	DICLOFENACO SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 75 MG/3 ML	AMPOLLA	2533	$ 276,00									$ -	$ -							0,00%		
57	1010100189	DICLOFENACO SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 75 MG/3 ML	Unidad	4500	$ 184	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 294	$ -	$294	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
57	1010100189	DICLOFENACO SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 75 MG/3 ML	Unidad	4500	$ 184	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$278	$ -	$278	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
57	1010100189	DICLOFENACO SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 75 MG/3 ML	Unidad	4500	$ 184	VITALIS E	3	DICLOFENACO 75MG AMPOLLA*10 VITALIS E	CAJA X 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO X 3 ML C/U	SI	1%	13	$271	$ -	$271	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
57	1010100189	DICLOFENACO SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 75 MG/3 ML	Unidad	4500	$ 184	BIOESTERIL	3	CAJA X 10	AMPOULEPAK	SI	1,50%	10	$ 184	$ -	$184	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
57	1010100189	DICLOFENACO SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 75 MG/3 ML	Unidad	4500	$ 184	BIOESTERIL	2	CAJA		SI	1,54%	3	$182	$ -	$182	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
57	1010100189	DICLOFENACO SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 75 MG/3 ML	Unidad	4500	$ 184	BIO ESTERIL	5	C*10 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 119	$ -	$119	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
64	1010100200	DIHIDROCODEINA JARABE 2.42 MG / ML	FRASCO	3	$ 2.511,00									$ -	$ -							0,00%		
58	1010100200	DIHIDROCODEINA JARABE 2.42 MG / ML	Unidad	2	$ 2.511	PHARMATECH	2	CAJA X 1	FRASCO	SI	1,54%	3	$2.500	$ -	$2.500	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
58	1010100200	DIHIDROCODEINA JARABE 2.42 MG / ML	Unidad	2	$ 2.511	FARMATECH	5	FCO*120ML	JBE	NO	0,61%	7	$ 1.663	$ -	$1.663	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
58	1010100200	DIHIDROCODEINA JARABE 2.42 MG / ML	Unidad	2	$ 2.511	GENFAR	3	Unidad	DIHIDROCODEINA JARABE 2.42 MG / ML	SI	5,01%	15	$2.510	$ -	$2.510	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
58	1010100200	DIHIDROCODEINA JARABE 2.42 MG / ML	Unidad	2	$ 2.511	FARMATECH	3	X 120 ML		SI	1,16%	7	$ 2.333	$ -	$2.333	MEDIVALLE	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
58	1010100200	DIHIDROCODEINA JARABE 2.42 MG / ML	Unidad	2	$ 2.511	HUMAX	3	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML FC*120ML FARMATECH EPS	CAJA CON FRASCO PET AMBAR X 120 ML	SI	1%	13	$2.093	$ -	$2.093	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
65	1010100202	DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG	TABLETA	158	$ 49,00									$ -	$ -							0,00%		
59	1010100202	DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG	Unidad	74	$ 49	ECAR	2	CAJA X 600	TABLETA	SI	1,54%	3	$48	$ -	$48	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
59	1010100202	DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG	Unidad	74	$ 49	ECAR	5	BOL*600	TAB	NO	0,61%	7	$ 32	$ -	$32	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
59	1010100202	DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG	Unidad	74	$ 49	ECAR	3	CAJA X 600		SI	1,16%	7	$ 39	$ -	$39	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
59	1010100202	DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG	Unidad	74	$ 49	ECAR	3	DIMENHIDRINATO 50MG TAB*600 ECAR E	BOLSA POR 600 TABLETAS EN SOBRE POR 4 TABLETAS	SI	1%	13	$46	$ -	$46	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
66	1010100203	DIPIRONA (METAMIZOL SÓDICO) SOLUCIÓN INYECTABLE 1G	AMPOLLA	3800	$ 347,00									$ -	$ -							0,00%		
60	1010100203	DIPIRONA (METAMIZOL SÓDICO) SOLUCIÓN INYECTABLE 1G	Unidad	3900	$ 254	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 320	$ -	$320	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
60	1010100203	DIPIRONA (METAMIZOL SÓDICO) SOLUCIÓN INYECTABLE 1G	Unidad	3900	$ 254	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$302	$ -	$302	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
60	1010100203	DIPIRONA (METAMIZOL SÓDICO) SOLUCIÓN INYECTABLE 1G	Unidad	3900	$ 254	FARMIONI	3	CAJA X 100	AMPOLLAS	SI	1,6%	5	$ 250	$ -	$250	GUIRO DISTRIBUCCIONES	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
60	1010100203	DIPIRONA (METAMIZOL SÓDICO) SOLUCIÓN INYECTABLE 1G	Unidad	3900	$ 254	FARMIONNI	5	C*100 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 219	$ -	$219	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
60	1010100203	DIPIRONA (METAMIZOL SÓDICO) SOLUCIÓN INYECTABLE 1G	Unidad	3900	$ 254	FRESENIUS	3	DIPIRONA 1GR AMP C*100 SANDERSON E	CAJA POR 100 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 2ML CADA UNA.	SI	1%	13	$253	$ -	$253	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
67	1010100205	DOBUTAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/20 ML	AMPOLLA	3	$ 4.033,00									$ -	$ -							0,00%		
61	1010100205	DOBUTAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/20 ML	Unidad	5	$ 4.033	BLASKOV	3	UND		SI	1,16%	7	$ 5.000	$ -	$5.000	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
61	1010100205	DOBUTAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/20 ML	Unidad	5	$ 4.033	BLASKOV	3	DOBUTAMINA 250MG/20ML AMPOLLA BLASKOV	TIPO I INCOLORO CON 20 ML. TAPÓN GRIS DE BROMOBUTILO. AGRAFE DE	SI	1%	13	$4.706	$ -	$4.706	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
61	1010100205	DOBUTAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/20 ML	Unidad	5	$ 4.033	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$4.060	$ -	$4.060	JANER DISTRIB	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
61	1010100205	DOBUTAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/20 ML	Unidad	5	$ 4.033	BIOSANO	3	Unidad	TAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG,	SI	5,01%	15	$4.032	$ -	$4.032	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
68	1010100206	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG/5 ML	AMPOLLA	3	$ 3.795,00									$ -	$ -							0,00%		
62	1010100206	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG/5 ML	Unidad	5	$ 1.739	BIOSANO	3	Unidad	CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 2(	SI	5,01%	15	$1.738	$ -	$1.738	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
62	1010100206	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG/5 ML	Unidad	5	$ 1.739	FRESENIUS	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 746	$ -	$746	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
69	1010100212	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG	TABLETA	158	$ 29,00									$ -	$ -							0,00%		
63	1010100212	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG	Unidad	72	$ 25	COASPHARMA	3	CAJA X 20		SI	1,16%	7	$ 29	$ -	$29	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
63	1010100212	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG	Unidad	72	$ 25	LFRANCOL-AMERIC.	3	ENALAPRIL 20MG TAB*150 LAFRANCOL E	ALUMINIO POR 10 TABLETAS EN CAJA POR 100 TABLETAS	SI	1%	13	$35	$ -	$35	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
63	1010100212	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG	Unidad	72	$ 25	COASPHARMA	5	C*20	TAB	NO	0,61%	7	$ 18	$ -	$18	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
70	1010100213	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG	TABLETA	158	$ 36,00									$ -	$ -							0,00%		
64	1010100213	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG	Unidad	300	$ 30	COASPHARMA	2			SI	1,54%	3	$29	$ -	$29	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
64	1010100213	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG	Unidad	300	$ 30	COASPHARMA	5	C*50	TAB	NO	0,61%	7	$ 14	$ -	$14	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
64	1010100213	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG	Unidad	300	$ 30	AG GENERIC	3	Unidad	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG	SI	5,01%	15	$29	$ -	$29	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
64	1010100213	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG	Unidad	300	$ 30	COASPHARMA	3	CAJA X 50		SI	1,16%	7	$ 24	$ -	$24	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR							CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
INSUMOS MEDICAMENTOS										SI/ NO													
64	1010100213	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG	Unidad	300	$ 30	FRANCOL-AMERIC	3	ENALAPRIL 5MG TAB*150 LAFRANCOL E	CAJA POR 150 TABLETAS EN BLÍSTER ALUMINIO/ALUMINIO	SI	1%	13	$27	$ -	$27	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
71	1010100215	ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 40MG/ 0,4 ML	AMPOLLA	3	$ 5.909,00									$ -	$ -							0,00%		
65	1010100215	ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 40MG/ 0,4 ML	Unidad	5	$ 5.913	PROCAPS	3	UNIDAD	JERINGA PRELLENADA	SI	1,39%	3	$8.352	$ -	$8.352	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
65	1010100215	ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 40MG/ 0,4 ML	Unidad	5	$ 5.913	BIOTEC	3	CAJA X 1	AMPOLLAS	SI	1,6%	5	$ 5.900	$ -	$5.900	GUIRO DISTRIBUCCIONES	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
65	1010100215	ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 40MG/ 0,4 ML	Unidad	5	$ 5.913	PROCAPS	3	UND		SI	1,16%	7	$ 5.778	$ -	$5.778	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
65	1010100215	ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 40MG/ 0,4 ML	Unidad	5	$ 5.913	CHALVER	5	C*2 JERIPRE	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 4.443	$ -	$4.443	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
65	1010100215	ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 40MG/ 0,4 ML	Unidad	5	$ 5.913	PROCAPS-BIOTEC	3	ENOXAPARINA 40MG AMP-CLENOX PROCAPS COM	BLISTER PVC/PROPALCOTE POR 0. 4 ML C/U.	SI	1%	13	$5.913	$ -	$5.913	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
72	1010100218	ADRENALINA / EPINEFRINA (TARTRATO Ó CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	AMPOLLA	253	$ 490,00									$ -	$ -							0,00%		
66	1010100218	ADRENALINA / EPINEFRINA (TARTRATO Ó CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	Unidad	300	$ 401	RYAN	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 1.000	$ -	$1.000	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
66	1010100218	ADRENALINA / EPINEFRINA (TARTRATO Ó CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	Unidad	300	$ 401	BIOSANO	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,50%	10	$ 420	$ -	$420	SOLIMEDICAS	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
66	1010100218	ADRENALINA / EPINEFRINA (TARTRATO Ó CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	Unidad	300	$ 401	FRESENIUS	2	CAJA X	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$400	$ -	$400	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
66	1010100218	ADRENALINA / EPINEFRINA (TARTRATO Ó CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	Unidad	300	$ 401	FRESENIUS KABI	5	C*100	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 285	$ -	$285	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
66	1010100218	ADRENALINA / EPINEFRINA (TARTRATO Ó CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 1 MG/ML	Unidad	300	$ 401	FRESENIUS	3	ADRENALINA(EPINEFRINA) 1MG AMPOL C*100 SANDERSON E	ML. CONTENIDA EN BLISTER-PACK (FLEXPACK) Y ESTA A SUS VEZ	SI	1%	13	$361	$ -	$361	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
73	1010100220	ERITROMICINA 200MG/5ML 60ML	FRASCO	2	$ 3.694,00									$ -	$ -							0,00%		
67	1010100220	ERITROMICINA 200MG/5ML 60ML	Unidad	2	$ 3.694		3	Unidad	ERITROMICINA 200MG/5ML 60ML	SI	5,01%	15	$3.693	$ -	$3.693	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
74	1010100221	ERITROMICINA ESTOLATO SUSPENSIÓN 250 MG	FRASCO	3	$ 4.504,00									$ -	$ -							0,00%		
68	1010100221	ERITROMICINA ESTOLATO SUSPENSIÓN 250 MG	Unidad	3	$ 3.961	GENFAR	3	X 60 ML		SI	1,16%	7	$ 4.126	$ -	$4.126	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
68	1010100221	ERITROMICINA ESTOLATO SUSPENSIÓN 250 MG	Unidad	3	$ 3.961	GENFAR	5	FCO*60ML	SUSP	NO	0,61%	7	$ 2.970	$ -	$2.970	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
68	1010100221	ERITROMICINA ESTOLATO SUSPENSIÓN 250 MG	Unidad	3	$ 3.961		3	Unidad	TROMICINA ESTOLATO SUSPENSIÓN 250	SI	5,01%	15	$3.960	$ -	$3.960	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
68	1010100221	ERITROMICINA ESTOLATO SUSPENSIÓN 250 MG	Unidad	3	$ 3.961	SANOFI-GENFAR	3	ERITROMICINA 250MG FRASCO 60ML GENFAR E	CON TAPA METÁLICA PILFER COLOR BLANCO IMPRESA Y CUCHARA	SI	1%	13	$3.367	$ -	$3.367	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
75	1010100222	ERITROMICINA TABLETA 500 MG	TABLETA	32	$ 265,00									$ -	$ -							0,00%		
69	1010100222	ERITROMICINA TABLETA 500 MG	Unidad	23	$ 265	ANGLOPHARMA	3	ERITROMICINA 500MG TAB*50 ANGLOPHARMA E	BLISTER (PVC - ALUMINIO) POR 10 TABLETAS C/U	SI	1%	13	$286	$ -	$286	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
69	1010100222	ERITROMICINA TABLETA 500 MG	Unidad	23	$ 265	ANGLO	3	CAJA X 30		SI	1,16%	7	$ 254	$ -	$254	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
69	1010100222	ERITROMICINA TABLETA 500 MG	Unidad	23	$ 265	GENFAR	5	C*50	TAB	NO	0,61%	7	$ 206	$ -	$206	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
76	1010100224	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	TABLETA	32	$ 74,00									$ -	$ -							0,00%		
70	1010100224	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	Unidad	46	$ 74	GENFAR	3	CAJA X 300		SI	1,16%	7	$ 112	$ -	$112	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
70	1010100224	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	Unidad	46	$ 74	SANOFI-GENFAR	3	ESOMEPRAZOL 20 MG TAB*300 GENFAR E	TRES BLISTER PVC/PVDC/ ALUMINIO POR 10 TABLETAS ENTÉRICAS CADA	SI	1%	13	$74	$ -	$74	DISCOLMEDICA	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	75,00%		1
70	1010100224	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	Unidad	46	$ 74	GENFAR	5	C*300	TAB	NO	0,61%	7	$ 53	$ -	$53	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
77	1010100236	FENITOÍNA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/5 ML	AMPOLLA	158	$ 1.437,00									$ -	$ -							0,00%		
71	1010100236	FENITOÍNA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/5 ML	Unidad	300	$ 1.158	ACTIFARMA	3	CAJA X 5		SI	1,16%	7	$ 1.560	$ -	$1.560	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
71	1010100236	FENITOÍNA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/5 ML	Unidad	300	$ 1.158	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$1.531	$ -	$1.531	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
71	1010100236	FENITOÍNA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/5 ML	Unidad	300	$ 1.158	ACTIFARMA	5	C*5 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 728	$ -	$728	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
71	1010100236	FENITOÍNA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/5 ML	Unidad	300	$ 1.158		3	Unidad	NA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 M	SI	5,01%	15	$1.157	$ -	$1.157	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
71	1010100236	FENITOÍNA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 250 MG/5 ML	Unidad	300	$ 1.158	VITALIS E	3	FENITOINA 250MG AMPOLLA C*10 VITALIS E	CAJA POR DIEZ AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORA POR 5 ML.	SI	1%	13	$984	$ -	$984	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
78	1010100237	FENITOÍNA SÓDICA TABLETA 100 MG	TABLETA	63	$ 266,00									$ -	$ -							0,00%		
72	1010100237	FENITOÍNA SÓDICA TABLETA 100 MG	Unidad	23	$ 266	QUIRUPOS	5	C*30	TAB	NO	0,61%	7	$ 100	$ -	$100	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
72	1010100237	FENITOÍNA SÓDICA TABLETA 100 MG	Unidad	23	$ 266		3	Unidad	FENITOÍNA SÓDICA TABLETA 100 MG	SI	5,01%	15	$265	$ -	$265	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
72	1010100237	FENITOÍNA SÓDICA TABLETA 100 MG	Unidad	23	$ 266	QUIRUPOS	2	CAJA X 30	TABLETA	SI	1,54%	3	$250	$ -	$250	EXCELLEN GROUP	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
72	1010100237	FENITOÍNA SÓDICA TABLETA 100 MG	Unidad	23	$ 266	QUIRUPOS	3	CAJA X 30		SI	1,16%	7	$ 129	$ -	$129	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
72	1010100237	FENITOÍNA SÓDICA TABLETA 100 MG	Unidad	23	$ 266	QUIRUPOS	3	FENITOINA SODICA 100 MG (FENNYN) TAB*30 QUIRUPOS	PVC/ALUMINIO EN BLISTER POR 10 TABLETAS	SI	1%	13	$200	$ -	$200	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
79	1010100240	FENTANILO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MCG	TABLETA	32	$ 2.298,00									$ -	$ -							0,00%		
73	1010100240	FENTANILO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MCG	Unidad	18	$ 1.859	FRESENIUS KABI	5	C*20	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 1.064	$ -	$1.064	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
73	1010100240	FENTANILO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MCG	Unidad	18	$ 1.859		3	Unidad	ENTANILO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MC	SI	5,01%	15	$1.858	$ -	$1.858	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
73	1010100240	FENTANILO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MCG	Unidad	18	$ 1.859	CHALVER	3	S.P FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML AMP CHALVER E	CAJA POR 20 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I INCOLORO POR 10 ML C/U.	SI	1%	13	$1.565	$ -	$1.565	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
80	1010100241	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOLUCIÓN INYECTABLE 1MG/1ML	AMPOLLA	31	$ 546,00									$ -	$ -							0,00%		
74	1010100241	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOLUCIÓN INYECTABLE 1MG/1ML	Unidad	173	$ 524		3	Unidad	ONA (VITAMINA K1) SOLUCIÓN INYECTAI	SI	5,01%	15	$523	$ -	$523	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
74	1010100241	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOLUCIÓN INYECTABLE 1MG/1ML	Unidad	173	$ 524	BIOSANO	3	FITOMENADIONA 1 MG/1ML AMPOLLA*100 BIOSANO	CAJA X 100 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I X 1 ML DE SOLUCIÓN C/U	SI	1%	13	$472	$ -	$472	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
81	1010100251	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML	AMPOLLA	317	$ 313,00									$ -	$ -							0,00%		
75	1010100251	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML	Unidad	450	$ 244	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$284	$ -	$284	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
75	1010100251	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML	Unidad	450	$ 244	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 280	$ -	$280	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
75	1010100251	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML	Unidad	450	$ 244	BIOESTERIL	2	CAJA	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$240	$ -	$240	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
75	1010100251	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML	Unidad	450	$ 244	BIO ESTERIL	5	C*10 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 130	$ -	$130	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
		INSUMOS MEDICAMENTOS								SI/ NO														
75	1010100251	FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG/2 ML	Unidad	450	$ 244	VITALIS E	3	FUROSEMIDA 20MG AMPOLLA C*10 VITALIS E	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I AMBAR POR 2 ML	SI	1%	13	$243	$ -	$243	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
82	1010100252	FUROSEMIDA TABLETA 40 MG	TABLETA	158	$ 19,00									$ -	$ -							0,00%		
76	1010100252	FUROSEMIDA TABLETA 40 MG	Unidad	150	$ 19	GENFAR	3	CAJA X 300		SI	1,16%	7	$ 20	$ -	$20	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
76	1010100252	FUROSEMIDA TABLETA 40 MG	Unidad	150	$ 19	GENFAR	5	C*100	TAB	NO	0,61%	7	$ 14	$ -	$14	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
76	1010100252	FUROSEMIDA TABLETA 40 MG	Unidad	150	$ 19	SANOFI-GENFAR	3	FUROSEMIDA 40MG TAB*300 GENFAR E	PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO X 30 TABLETAS CADA UNO	SI	1%	13	$16	$ -	$16	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
83	1010100254	GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG	TABLETA	158	$ 114,00									$ -	$ -							0,00%		
77	1010100254	GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG	Unidad	150	$ 114	WINTHROP	3	CAJA X 300		SI	1,16%	7	$ 133	$ -	$133	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
77	1010100254	GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG	Unidad	150	$ 114	SANOFI-GENFAR	3	GEMFIBROZILO 600MG TAB*300 GENFAR E	RECUBIERTAS EN BLISTER PVC -PVDC TRANSPARENTE / ALUMINIO.	SI	1%	13	$139	$ -	$139	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
77	1010100254	GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG	Unidad	150	$ 114	PHARMATECH	2	CAJA	TABLETA	SI	1,54%	3	$113	$ -	$113	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
77	1010100254	GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG	Unidad	150	$ 114	GENFAR	5	C*100	TAB	NO	0,61%	7	$ 97	$ -	$97	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
84	1010100255	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 160 MG/2 ML	AMPOLLA	253	$ 406,00									$ -	$ -							0,00%		
78	1010100255	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 160 MG/2 ML	Unidad	150	$ 374	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$487	$ -	$487	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
78	1010100255	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 160 MG/2 ML	Unidad	150	$ 374	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 467	$ -	$467	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
78	1010100255	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 160 MG/2 ML	Unidad	150	$ 374	VITALIS E	3	GENTAMICINA 160MG AMPOLLA C*10 VITALIS E	I INCOLORO CON ETIQUETA O PIROGRABADO POR 2 ML C/U.	SI	1%	13	$612	$ -	$612	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
78	1010100255	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 160 MG/2 ML	Unidad	150	$ 374	VITALIS	5	C*10 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 302	$ -	$302	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
85	1010100258	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 80 MG/2 ML	AMPOLLA	32	$ 272,00									$ -	$ -							0,00%		
79	1010100258	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 80 MG/2 ML	Unidad	30	$ 272	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 420	$ -	$420	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
79	1010100258	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 80 MG/2 ML	Unidad	30	$ 272	VITALIS	3	CAJA X 10	AMPOLLAS	SI	1,6%	5	$ 390	$ -	$390	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
79	1010100258	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 80 MG/2 ML	Unidad	30	$ 272	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$383	$ -	$383	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
79	1010100258	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 80 MG/2 ML	Unidad	30	$ 272	PROCAPS	3	GENTAMICINA 80MG AMP C*10 FARMIONNI	CAJA POR 50 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I POR 2ML.	SI	1%	13	$388	$ -	$388	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
79	1010100258	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 80 MG/2 ML	Unidad	30	$ 272	VITALIS	5	C*10	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 226	$ -	$226	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
86	1010100259	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN OFTÁLMICA (0,3%) 3 MG/ML	FRASCO	3	$ 1.916,00									$ -	$ -							0,00%		
80	1010100259	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN OFTÁLMICA (0,3%) 3 MG/ML	Unidad	7	$ 1.916	COLMED	3	X 6 ML		SI	1,16%	7	$ 2.300	$ -	$2.300	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
80	1010100259	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN OFTÁLMICA (0,3%) 3 MG/ML	Unidad	7	$ 1.916	COLMED	5	FCO*6ML	SOL OFT GTS	NO	0,61%	7	$ 1.520	$ -	$1.520	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
80	1010100259	GENTAMICINA (SULFATO) SOLUCIÓN OFTÁLMICA (0,3%) 3 MG/ML	Unidad	7	$ 1.916	PROCAPS	3	GENTAMICINA 3MG SOL/OFT FRASCO 6ML COLMED E	FRASCO GOTERO PLASTICO POR 6 ML	SI	1%	13	$1.820	$ -	$1.820	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
87	1010100260	GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG	TABLETA	190	$ 14,00									$ -	$ -							0,00%		
81	1010100260	GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG	Unidad	300	$ 14	TQ	3	CAJA X 30	TABLETAS	SI	1,6%	5	$ 54	$ -	$54	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
81	1010100260	GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG	Unidad	300	$ 14	LAPROFF	3	CAJA X 300		SI	1,16%	7	$ 23	$ -	$23	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
81	1010100260	GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG	Unidad	300	$ 14	LAPROFF	3	GLIBENCLAMIDA 5MG TAB*300 LAPROFF E	CAJA X 300 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	SI	1%	13	$24	$ -	$24	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
81	1010100260	GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG	Unidad	300	$ 14	COASPHARMA	5	C*300	TAB	NO	0,61%	7	$ 10	$ -	$10	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
88	1010100263	HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML	AMPOLLA	32	$ 1.410,00									$ -	$ -							0,00%		
82	1010100263	HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML	Unidad	30	$ 1.162	SALUS PHARMA	3	CAJA X 5		SI	1,16%	7	$ 1.900	$ -	$1.900	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
82	1010100263	HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML	Unidad	30	$ 1.162	ACTIFARMA	5	C*5 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 728	$ -	$728	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
82	1010100263	HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML	Unidad	30	$ 1.162	SALUS PHARMA	3	HALOPERIDOL 5MG AMPOLLA C*5 SALUSPHARMA	CAJA X 5 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I ÁMBAR POR 1 ML CADA UNA.	SI	1%	13	$1.149	$ -	$1.149	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
82	1010100263	HALOPERIDOL SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML	Unidad	30	$ 1.162	SALUSPHARMA	2	CAJA X 5	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$1.100	$ -	$1.100	EXCELLEN GROUP	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
89	1010100267	HEPARINA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 UI/ML	AMPOLLA	3	$ 7.422,00									$ -	$ -							0,00%		
83	1010100267	HEPARINA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 UI/ML	Unidad	5	$ 7.422	FRESENIUS	3	UND		SI	1,16%	7	$ 8.840	$ -	$8.840	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
83	1010100267	HEPARINA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 UI/ML	Unidad	5	$ 7.422	BRAUN	3	UNIDAD	FRASCOX 5ML	SI	1,39%	3	$8.352	$ -	$8.352	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
83	1010100267	HEPARINA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 UI/ML	Unidad	5	$ 7.422	FRESENIUS	3	HEPARINA SODICA 5000 UI AMPOLLA SANDERSON E	AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I INCOLORO. TAPÓN DE BROMOBUTILO Y SELLO	SI	1%	13	$7.422	$ -	$7.422	DISCOLMEDICA	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	75,00%		1
83	1010100267	HEPARINA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 UI/ML	Unidad	5	$ 7.422	FRSENIUS	2		VIAL	SI	1,54%	3	$7.400	$ -	$7.400	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
83	1010100267	HEPARINA SÓDICA SOLUCIÓN INYECTABLE 5.000 UI/ML	Unidad	5	$ 7.422	FRESENIUS KABI	5	UND	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 5.510	$ -	$5.510	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
90	1010100268	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG	TABLETA	317	$ 12,00									$ -	$ -							0,00%		
84	1010100268	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG	Unidad	900	$ 11	TQ	3	CAJA X 300	TABLETAS	SI	1,6%	5	$ 14	$ -	$14	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
84	1010100268	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG	Unidad	900	$ 11	MK	3	CAJA X 300		SI	1,16%	7	$ 14	$ -	$14	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
84	1010100268	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG	Unidad	900	$ 11	MK	3	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TAB*300 MK E	EN BLISTER PVC/ALUMINIO POR 30 TABLETAS CADA UNO PRESENTACION	SI	1%	13	$12	$ -	$12	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
91	1010100270	HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA 1%	TUBO	2	$ 1.386,00									$ -	$ -							0,00%		
85	1010100270	HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA 1%	Unidad	2	$ 1.240	LAFRANCOL	3	X 15 GR		SI	1,16%	7	$ 1.278	$ -	$1.278	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
85	1010100270	HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA 1%	Unidad	2	$ 1.240	LAFRANCOL-AMERIC	3	HIDROCORTISONA 1% TUBO 15GR LAFRANCOL E	POLIETILENO /COEXTRUIDO/ FOIL ALUMINIO /COEXTRUIDO /	SI	1%	13	$1.244	$ -	$1.244	DISCOLMEDICA	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	75,00%		1
85	1010100270	HIDROCORTISONA (ACETATO) CREMA 1%	Unidad	2	$ 1.240	LAFRANCOL	5	TUB*15GR	CREM TOP	NO	0,61%	7	$ 1.060	$ -	$1.060	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
92	1010100271	HIDROCORTISONA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG	FRASCO	1108	$ 1.557,00									$ -	$ -							0,00%		
86	1010100271	HIDROCORTISONA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG	Unidad	1800	$ 1.420	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$1.665	$ -	$1.665	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
86	1010100271	HIDROCORTISONA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG	Unidad	1800	$ 1.420	VITALIS	2	CAJA X 10	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$1.400	$ -	$1.400	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
		INSUMOS MEDICAMENTOS								SI/ NO														
86	1010100271	HIDROCORTISONA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG	Unidad	1800	$ 1.420	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 1.350	$ -	$1.350	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
86	1010100271	HIDROCORTISONA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG	Unidad	1800	$ 1.420	BLAU	5	UND	POL LIOF INY	NO	0,61%	7	$ 1.249	$ -	$1.249	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
86	1010100271	HIDROCORTISONA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG	Unidad	1800	$ 1.420	VITALIS	3	Unidad	IDROCORTISONA SOLUCIÓN INYECTABLE 10	SI	5,01%	15	$1.419	$ -	$1.419	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
86	1010100271	HIDROCORTISONA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG	Unidad	1800	$ 1.420	VITALIS E	3	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLLA VITALIS E	VIALES DE VIDRIO TIPO I. INCOLORO CON TAPÓN GRIS EN BROMOBUTILO.	SI	1%	13	$1.278	$ -	$1.278	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
93	1010100273	HIDROXICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2ML	AMPOLLA	158	$ 11.722,00									$ -	$ -							0,00%		
87	1010100273	HIDROXICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2ML	Unidad	159	$ 8.981	BLASKOV	3	CAJA X 5 AMPOLLAS	AMPOLLA	SI	1,50%	10	8981	$ -	$8.981	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
87	1010100273	HIDROXICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2ML	Unidad	159	$ 8.981	LAFRANCOL	5	C*1 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 7.800	$ -	$7.800	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
87	1010100273	HIDROXICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2ML	Unidad	159	$ 8.981	BLASKOV	3	CAJA X 5		SI	1,16%	7	$ 6.990	$ -	$6.990	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
87	1010100273	HIDROXICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2ML	Unidad	159	$ 8.981	BLASKOV	3	HIDROXICINA HCL 100MG/2ML INY AMPOLLA C*5 BLASKOV	CAJA CON 1 AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I PIROGRABADO POR 2 ML	SI	1%	13	$8.083	$ -	$8.083	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
94	1010100276	SULFATO FERROSO JARABE 100ML/4G 120 mL	FRASCO	1583	$ 1.533,00									$ -	$ -							0,00%		
88	1010100276	SULFATO FERROSO JARABE 100ML/4G 120 mL	Unidad	2400	$ 1.289	LAPROFF	3	X 120 ML		SI	1,16%	7	$ 1.444	$ -	$1.444	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
88	1010100276	SULFATO FERROSO JARABE 100ML/4G 120 mL	Unidad	2400	$ 1.289	LAPROFF	3	SULFATO FERROSO 5.3GR FRASCO 120ML LAPROFF E	FRASCO PET BLANCO X 120 ML	SI	1%	13	$1.518	$ -	$1.518	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
88	1010100276	SULFATO FERROSO JARABE 100ML/4G 120 mL	Unidad	2400	$ 1.289	LAPROFF	3	FRASCO X 120 ML	SUPENSION ORAL	SI	1,50%	10	1353	$ -	$1.353	SOLIMEDICAS	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
88	1010100276	SULFATO FERROSO JARABE 100ML/4G 120 mL	Unidad	2400	$ 1.289	LAPROFF	5	FCO*120ML	JBE	NO	0,61%	7	$ 1.140	$ -	$1.140	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
95	1010100277	HIERRO (FERROSO) SULFATO TABLETA 300 MG	TABLETA	25333	$ 50,00									$ -	$ -							0,00%		
89	1010100277	HIERRO (FERROSO) SULFATO TABLETA 300 MG	Unidad	45000	$ 42	LAPROFF	3	CAJA X 300	TABLETAS	SI	1,50%	10	44	$ -	$44	SOLIMEDICAS	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
89	1010100277	HIERRO (FERROSO) SULFATO TABLETA 300 MG	Unidad	45000	$ 42	ECAR	3	CAJA X 500		SI	1,16%	7	$ 42	$ -	$42	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
89	1010100277	HIERRO (FERROSO) SULFATO TABLETA 300 MG	Unidad	45000	$ 42	ECAR	5	C*500	TAB	NO	0,61%	7	$ 28	$ -	$28	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
89	1010100277	HIERRO (FERROSO) SULFATO TABLETA 300 MG	Unidad	45000	$ 42	ECAR	3	SULFATO FERROSO 300MG TAB*500 ECAR E	TABLETAS EMPACADAS EN CAJA PLEGABLE POR 300 TABLETAS	SI	1%	13	$36	$ -	$36	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
96	1010100278	HIERRO PARENTERAL SOLUCIÓN INYECTABLE MÍNIMO 20 MG DE HIERRO/ML	AMPOLLA	16	$ 7.831,00									$ -	$ -							0,00%		
90	1010100278	HIERRO PARENTERAL SOLUCIÓN INYECTABLE MÍNIMO 20 MG DE HIERRO/ML	Unidad	5	$ 7.831	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 9.740	$ -	$9.740	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
90	1010100278	HIERRO PARENTERAL SOLUCIÓN INYECTABLE MÍNIMO 20 MG DE HIERRO/ML	Unidad	5	$ 7.831	VITALIS	3	Unidad	RAL SOLUCIÓN INYECTABLE MÍNIMO 20 M	SI	5,01%	15	$7.830	$ -	$7.830	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
90	1010100278	HIERRO PARENTERAL SOLUCIÓN INYECTABLE MÍNIMO 20 MG DE HIERRO/ML	Unidad	5	$ 7.831	BAXTER	3	HIERRO SACARATO 100MG AMP*5 BAXTER	INCOLORA ETIQUETADAS O PIROGRABADAS POR 5ML	SI	1%	13	$6.218	$ -	$6.218	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
97	1010100279	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE (0,020 + 2,5)G/5 ML	AMPOLLA	2217	$ 1.179,00									$ -	$ -							0,00%		
91	1010100279	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE (0,020 + 2,5)G/5 ML	Unidad	2400	$ 1.043	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$1.688	$ -	$1.688	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
91	1010100279	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE (0,020 + 2,5)G/5 ML	Unidad	2400	$ 1.043	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 1.200	$ -	$1.200	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
91	1010100279	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE (0,020 + 2,5)G/5 ML	Unidad	2400	$ 1.043	VITALIS	3	CAJA X 10 AMPOLLAS	AMPOLLA	SI	1,50%	10	1095	$ -	$1.095	SOLIMEDICAS	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
91	1010100279	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE (0,020 + 2,5)G/5 ML	Unidad	2400	$ 1.043	VITALIS E	3	HIOSCINA BUTILBROM-DIPIRONA AMPOLLA*10 VITALIS E	CAJA POR 10 AMPOLLAS X 5 ML	SI	1%	13	$1.647	$ -	$1.647	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
91	1010100279	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE (0,020 + 2,5)G/5 ML	Unidad	2400	$ 1.043	VITALIS	5	C*10 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 817	$ -	$817	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
98	1010100280	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML	AMPOLLA	950	$ 1.048,00									$ -	$ -							0,00%		
92	1010100280	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML	Unidad	900	$ 921	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 1.100	$ -	$1.100	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
92	1010100280	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML	Unidad	900	$ 921	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$928	$ -	$928	JANER DISTRIB	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
92	1010100280	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML	Unidad	900	$ 921	VITALIS	3	CAJA X 10 AMPOLLAS	AMPOLLA	SI	1,50%	10	921	$ -	$921	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
92	1010100280	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML	Unidad	900	$ 921	VITALIS	3	CAJA X 10	AMPOLLAS	SI	1,6%	5	$ 900	$ -	$900	GUIRO DISTRIBUCCIONES	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
92	1010100280	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML	Unidad	900	$ 921	BIO ESTERIL	5	C*10	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 662	$ -	$662	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
92	1010100280	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML	Unidad	900	$ 921	VITALIS E	3	HIOSCINA BUTILBROMURO 20MG AMPOLLA*10 VITALIS E	AMPOLLA AMBAR PIROGRABADA POR 1ML EN CAJA POR 10 AMPOLLAS.	SI	1%	13	$829	$ -	$829	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
99	1010100284	INMUNOGLOBULINA ANTI D SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG/2 ML	FRASCO	6	$ 262.731,00									$ -	$ -							0,00%		
93	1010100284	INMUNOGLOBULINA ANTI D SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG/2 ML	Unidad	5	$ 251.190	NEXTPHARMA	5	C*1 JERPRE	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 161.500	$ -	$161.500	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
93	1010100284	INMUNOGLOBULINA ANTI D SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG/2 ML	Unidad	5	$ 251.190		3	Unidad	IBULINA ANTI D SOLUCIÓN INYECTABLE 3	SI	5,01%	15	$251.189	$ -	$251.189	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
93	1010100284	INMUNOGLOBULINA ANTI D SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG/2 ML	Unidad	5	$ 251.190	BIOTOSCANA	2	CAJA X 1	INYECTABLE	SI	1,69%	33	$243.664	$ -	$243.664	COBO MEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
93	1010100284	INMUNOGLOBULINA ANTI D SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG/2 ML	Unidad	5	$ 251.190	NEXT PHARMA	3	UND		SI	1,16%	7	$ 212.500	$ -	$212.500	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
93	1010100284	INMUNOGLOBULINA ANTI D SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG/2 ML	Unidad	5	$ 251.190	NEXTPHARMA	3	INMUNOGLOBULINA ANTI D SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MCG	AMPOLLA	SI	1%	13	$206.579	$ -	$206.579	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
100	1010100290	INSULINA GLARGINA (LANTUS) 100UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 10ML	FRASCO	6	$ 106.797,00									$ -	$ -							0,00%		
94	1010100290	INSULINA GLARGINA (LANTUS) 100UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 10ML	Unidad	2	$ 87.495	SANOFI	3	UND		SI	1,16%	7	$ 104.400	$ -	$104.400	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
94	1010100290	INSULINA GLARGINA (LANTUS) 100UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 10ML	Unidad	2	$ 87.495	SANOFI AVENTIS	5	C*1 VIAL X 10ML	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 52.000	$ -	$52.000	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
94	1010100290	INSULINA GLARGINA (LANTUS) 100UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 10ML	Unidad	2	$ 87.495		3	Unidad	RGINA (LANTUS) 100UI/ML SOLUCIÓN INY	SI	5,01%	15	$87.494	$ -	$87.494	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
94	1010100290	INSULINA GLARGINA (LANTUS) 100UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 10ML	Unidad	2	$ 87.495	SANOFI-AVENTIS	3	R.P INSULINA GLARGINA-LANTUS FCO X 10ML SANOFI E	TAPON DE CLOROBUTILO POR 10 ML. EN CAJA	SI	1%	13	$75.000	$ -	$75.000	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
101	1010100292	INSULINA GLULISINA (APIDRA) SOLUCIÓN INYECTABLE (100 UI) 10ML	FRASCO	6	$ 57.670,00									$ -	$ -							0,00%		
95	1010100292	INSULINA GLULISINA (APIDRA) SOLUCIÓN INYECTABLE (100 UI) 10ML	Unidad	2	$ 57.670	SANOFI	3	UND		SI	1,16%	7	$ 65.550	$ -	$65.550	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
95	1010100292	INSULINA GLULISINA (APIDRA) SOLUCIÓN INYECTABLE (100 UI) 10ML	Unidad	2	$ 57.670	SANOFI	3	Unidad	JLISINA (APIDRA) SOLUCIÓN INYECTABLE	SI	5,01%	15	$57.669	$ -	$57.669	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
102	1010100293	INSULINA HUMANA REGULAR CRISTALINA (INSULEX R) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 UI/ML 10 ML	FRASCO	5	$ 7.108,00									$ -	$ -							0,00%		
96	1010100293	INSULINA HUMANA REGULAR CRISTALINA (INSULEX R) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 UI/ML 10 ML	Unidad	6	$ 6.920	PISA	3	UND		SI	1,16%	7	$ 7.722	$ -	$7.722	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
INSUMOS MEDICAMENTOS										SI/ NO														
96	1010100293	INSULINA HUMANA REGULAR CRISTALINA (INSULEX R) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 UI/ML 10 ML	Unidad	6	$ 6.920	NOVO NORDISK	5	FCO*10ML	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 5.000	$ -	$5.000	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
96	1010100293	INSULINA HUMANA REGULAR CRISTALINA (INSULEX R) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 UI/ML 10 ML	Unidad	6	$ 6.920	HSA FARMACEUTIC	3	INSULINA ZINC CRISTALINA AMPOLLA PISA E	DE BROMOBUTILO Y CASQUILLO DE ALUMINIO POR 10 ML	SI	1%	13	$6.228	$ -	$6.228	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
103	1010100294	INSULINA HUMANA ISÓFANA NPH (INSULEX) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 UI/ML 10 ML	FRASCO	6	$ 7.108,00									$ -	$ -							0,00%		
97	1010100294	INSULINA HUMANA ISÓFANA NPH (INSULEX) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 UI/ML 10 ML	Unidad	2	$ 7.741	PISA	3	UND		SI	1,16%	7	$ 7.722	$ -	$7.722	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
97	1010100294	INSULINA HUMANA ISÓFANA NPH (INSULEX) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 UI/ML 10 ML	Unidad	2	$ 7.741	NOVO NORDISK	5	FCO*10ML	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 5.000	$ -	$5.000	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
97	1010100294	INSULINA HUMANA ISÓFANA NPH (INSULEX) SOLUCIÓN INYECTABLE 100 UI/ML 10 ML	Unidad	2	$ 7.741	HSA FARMACEUTIC	3	INSULINA NPH 80-100UI/ML AMPOLLA PISA E	CAJA CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML	SI	1%	13	$6.625	$ -	$6.625	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
104	1010100297	IPRATROPIO BROMURO SOLUCIÓN INHALACIÓN 0,02 MG/DOSIS	FRASCO	32	$ 39.335,00									$ -	$ -							0,00%		
98	1010100297	IPRATROPIO BROMURO SOLUCIÓN INHALACIÓN 0,02 MG/DOSIS	Unidad	30	$ 8.354	BCN	3	UND		SI	1,16%	7	$ 8.167	$ -	$8.167	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
98	1010100297	IPRATROPIO BROMURO SOLUCIÓN INHALACIÓN 0,02 MG/DOSIS	Unidad	30	$ 8.354	CHALVER	5	FCO*200DOSIS	INH BUC	NO	0,61%	7	$ 3.769	$ -	$3.769	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
98	1010100297	IPRATROPIO BROMURO SOLUCIÓN INHALACIÓN 0,02 MG/DOSIS	Unidad	30	$ 8.354	CHALVER	3	Unidad	O BROMURO SOLUCIÓN INHALACIÓN 0,0	SI	5,01%	15	$8.353	$ -	$8.353	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
98	1010100297	IPRATROPIO BROMURO SOLUCIÓN INHALACIÓN 0,02 MG/DOSIS	Unidad	30	$ 8.354	CHALVER	3	IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR CHALVER E	CAJA POR 1 FRASCO DE ALUMINIO PARA AEROSOL POR 10 ML.	SI	1%	13	$6.713	$ -	$6.713	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
105	1010100298	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL BUCAL 200 DOSIS	FRASCO	16	$ 8.855,00									$ -	$ -							0,00%		
99	1010100298	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL BUCAL 200 DOSIS	Unidad	7	$ 8.855	CHALVER	5	FCO*200DOSIS	INH BUC	NO	0,61%	7	$ 3.769	$ -	$3.769	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
99	1010100298	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL BUCAL 200 DOSIS	Unidad	7	$ 8.855	CHALVER	3	Unidad	MCG/DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN	SI	5,01%	15	$8.854	$ -	$8.854	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
99	1010100298	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL BUCAL 200 DOSIS	Unidad	7	$ 8.855		2			SI	1,54%	3	$8.000	$ -	$8.000	EXCELLEN GROUP	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
99	1010100298	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL BUCAL 200 DOSIS	Unidad	7	$ 8.855	CHALVER	3	IPRATROPIO BROMURO 0.02MG INHALADOR CHALVER E	CAJA POR 1 FRASCO DE ALUMINIO PARA AEROSOL POR 10 ML.	SI	1%	13	$6.713	$ -	$6.713	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
106	1010100299	IPRATROPIO BROMURO SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 0.025 % (0.25 MG)	FRASCO	32	$ 49.556,00									$ -	$ -							0,00%		
100	1010100299	IPRATROPIO BROMURO SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 0.025 % (0.25 MG)	Unidad	29	$ 38.588	BOEHRINGER	3	IPRATROPIO BROMURO SOL NEBULIZAR 20ML ATROVENT BOE	III COLOR AMBAR POR 20 ML. TAPON GOTERO DE POLIETILENO DE BAJA	SI	1%	13	$40.753	$ -	$40.753	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
100	1010100299	IPRATROPIO BROMURO SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 0.025 % (0.25 MG)	Unidad	29	$ 38.588	BOEHRINGER	3	UND		SI	1,16%	7	$ 39.394	$ -	$39.394	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
100	1010100299	IPRATROPIO BROMURO SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 0.025 % (0.25 MG)	Unidad	29	$ 38.588	BIOTOSCANA S.A.	5	FCO*15ML	SOL NEB	NO	0,61%	7	$ 10.228	$ -	$10.228	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
100	1010100299	IPRATROPIO BROMURO SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 0.025 % (0.25 MG)	Unidad	29	$ 38.588	BIOTOSCANA	3	UNIDAD	FRASCO X 15 ML	SI	1,50%	10	16400	$ -	$16.400	SOLIMEDICAS	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
107	1010100300	ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA 10MG	TABLETA	158	$ 28,00									$ -	$ -							0,00%		
101	1010100300	ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA 10MG	Unidad	150	$ 28	LAPROFF	3	ISOSORBIDE DINIT 10MG TAB*300 LAPROFF E	BLISTER (PVC/ALUMINIO) BLISTER POR 10 TABLETAS	SI	1%	13	$32	$ -	$32	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
101	1010100300	ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA 10MG	Unidad	150	$ 28	LAPROFF	3	CAJA X 300		SI	1,16%	7	$ 28	$ -	$28	MEDIVALLE	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
101	1010100300	ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA 10MG	Unidad	150	$ 28	COASPHARMA	5	C*30	TAB	NO	0,61%	7	$ 16	$ -	$16	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
108	1010100302	ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA SUBLINGUAL 5 MG	TABLETA	158	$ 940,00									$ -	$ -							0,00%		
102	1010100302	ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA SUBLINGUAL 5 MG	Unidad	150	$ 806	BAGO	3	CAJA X 20		SI	1,16%	7	$ 940	$ -	$940	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
102	1010100302	ISOSORBIDE DINITRATO TABLETA SUBLINGUAL 5 MG	Unidad	150	$ 806	BAGO	3	ISOSORBIDE DINIT 5MG TAB*20 BAGO	CAJA DE CARTÓN CON 20 TABLETAS DE 5MG EN ENVASE DE BURBUJA PVC/AL	SI	1%	13	$765	$ -	$765	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
109	1010100308	KETOTIFENO JARABE 1 MG/5 ML (0,02%)	FRASCO	3	$ 1.374,00									$ -	$ -							0,00%		
103	1010100308	KETOTIFENO JARABE 1 MG/5 ML (0,02%)	Unidad	2	$ 1.097	LAPROFF	3	X 100 ML		SI	1,16%	7	$ 1.278	$ -	$1.278	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
103	1010100308	KETOTIFENO JARABE 1 MG/5 ML (0,02%)	Unidad	2	$ 1.097	LAPROFF	3	KETOTIFENO 1MG FRASCO 100ML LAPROFF E	FRASCO DE PET BLANCO POR 100 ML	SI	1%	13	$1.353	$ -	$1.353	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
103	1010100308	KETOTIFENO JARABE 1 MG/5 ML (0,02%)	Unidad	2	$ 1.097	BIOQUIFAR	5	FCO*100ML	JBE	NO	0,61%	7	$ 950	$ -	$950	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
110	1010100310	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	BOLSA	633	$ 2.221,72									$ -	$ -							0,00%		
104	1010100310	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	720	$ 1.831	BAXTER	3	X 500 ML		SI	1,16%	7	$ 2.201	$ -	$2.201	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
104	1010100310	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	720	$ 1.831	BAXTER	3	UNIDAD	BOLSA X 500	SI	1,39%	3	$2.024	$ -	$2.024	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
104	1010100310	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	720	$ 1.831	CORPAUL	3	CAJA X 35	FRASCO ECOLOGICO BFS	SI	1,50%	10	1831	$ -	$1.831	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
104	1010100310	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	720	$ 1.831	CORPAUL	2	CAJA X 36	BOLSA	SI	1,54%	3	$1.800	$ -	$1.800	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
104	1010100310	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	720	$ 1.831	FRESENIUS KABI	5	BOL*500ML	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 1.406	$ -	$1.406	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
104	1010100310	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	720	$ 1.831	BAXTER	3	Unidad	OLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTA	SI	5,01%	15	$1.830	$ -	$1.830	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
104	1010100310	LACTATO RINGER (SOLUCIÓN HARTMAN) SOLUCIÓN INYECTABLE / BOLSA 500ML	Unidad	720	$ 1.831	FRESENIUS	3	LACTATO DE RINGER BOLSA X 500ML FRESENIUS	BOLSA PVC ATOXICO TRANSPARENTE POR 500 ML	SI	1%	13	$1.648	$ -	$1.648	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
111	1010100311	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TABLETA 150 MG + 300 MG	TABLETA	328	$ 566,00									$ -	$ -							0,00%		
105	1010100311	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TABLETA 150 MG + 300 MG	Unidad	300	$ 477	HUMAX	3	CAJA X 60		SI	1,16%	7	$ 867	$ -	$867	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
105	1010100311	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TABLETA 150 MG + 300 MG	Unidad	300	$ 477	HUMAX	2	CAJA X 30	TABLETA	SI	1,54%	3	$476	$ -	$476	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
105	1010100311	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TABLETA 150 MG + 300 MG	Unidad	300	$ 477	HUMAX	5	C*60	TAB	NO	0,61%	7	$ 299	$ -	$299	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
105	1010100311	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TABLETA 150 MG + 300 MG	Unidad	300	$ 477	SALUS PHARMA	3	LAMIVUDI+ZIDOVUDI 150/300 MG TAB*60 SALUSPHARMA E	TRANSPARENTE / ALUMINIO X 10 TABLETAS CADA UNO.	SI	1%	13	$395	$ -	$395	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
112	1010100312	LAMIVUDINA SOLUCIÓN ORAL 10 MG/ML FRASCO 240 ML	FRASCO	2	$ 17.500,00									$ -	$ -							0,00%		
106	1010100312	LAMIVUDINA SOLUCIÓN ORAL 10 MG/ML FRASCO 240 ML	Unidad	2	$ 16.570	HUMAX	3	X 240 ML		SI	1,16%	7	$ 16.461	$ -	$16.461	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
106	1010100312	LAMIVUDINA SOLUCIÓN ORAL 10 MG/ML FRASCO 240 ML	Unidad	2	$ 16.570	HUMAX	5	FCO*240ML	SOL ORL	NO	0,61%	7	$ 9.500	$ -	$9.500	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
106	1010100312	LAMIVUDINA SOLUCIÓN ORAL 10 MG/ML FRASCO 240 ML	Unidad	2	$ 16.570		3	Unidad	DINA SOLUCIÓN ORAL 10 MG/ML FRASCO	SI	5,01%	15	$16.569	$ -	$16.569	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
106	1010100312	LAMIVUDINA SOLUCIÓN ORAL 10 MG/ML FRASCO 240 ML	Unidad	2	$ 16.570	HUMAX	3	LAMIVUDINA 10MG/ML FCO*240ML HUMAX E	PLÁSTICO PEAD POR 240 ML MÁS TAPÓN EN PEBD. CON TAPA EN	SI	1%	13	$13.543	$ -	$13.543	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
113	1010100318	LEVONORGESTREL TABLETA 0.75MG	TABLETA	32	$ 3.614,00									$ -	$ -							0,00%		
107	1010100318	LEVONORGESTREL TABLETA 0.75MG	Unidad	35	$ 1.886	LAFRANCOL	5	C*40	TAB	NO	0,61%	7	$ 850	$ -	$850	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
		INSUMOS MEDICAMENTOS								SI/ NO														
107	1010100318	LEVONORGESTREL TABLETA 0.75MG	Unidad	35	$ 1.886	COLMED	3	Unidad	LEVONORGESTREL TABLETA 0.75MG	SI	5,01%	15	$1.885	$ -	$1.885	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
107	1010100318	LEVONORGESTREL TABLETA 0.75MG	Unidad	35	$ 1.886	PROCAPS	3	CAJA X 2		SI	1,16%	7	$ 1.200	$ -	$1.200	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
107	1010100318	LEVONORGESTREL TABLETA 0.75MG	Unidad	35	$ 1.886	AFRANCOL-ANTIC I	3	R.F LEVONORGEST 0.75MG-POSTDAY TAB*2 LAFRANCOL E	CAJA POR 1 BLISTER PVC INCOLORO/ALUMINIO POR 2 TABLETAS	SI	1%	13	$1.429	$ -	$1.429	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
114	1010100319	LEVONORGESTREL TABLETA 150MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG	TABLETA	13775	$ 34,00									$ -	$ -							0,00%		
108	1010100319	LEVONORGESTREL TABLETA 150MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG	Unidad	6600	$ 33	LAFRANCOL	3	UNIDAD	TABLETA	SI	1,39%	3	$37	$ -	$37	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
108	1010100319	LEVONORGESTREL TABLETA 150MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG	Unidad	6600	$ 33	LAFRANCOL	3	CAJA X 50 BLISTER	BLISTER X 21 TAB	SI	1,6%	5	$ 35	$ -	$35	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
108	1010100319	LEVONORGESTREL TABLETA 150MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG	Unidad	6600	$ 33	LAFRANCOL	3	BLISTER X 21		SI	1,16%	7	$ 34	$ -	$34	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
108	1010100319	LEVONORGESTREL TABLETA 150MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG	Unidad	6600	$ 33	LAFRANCOL	5	C*50BLIST*21	TAB	NO	0,61%	7	$ 27	$ -	$27	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
108	1010100319	LEVONORGESTREL TABLETA 150MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG	Unidad	6600	$ 33	AFRANCOL-ANTIC I	3	R.F LEVONORGEST-ETILINEST(SINOVUL) TAB*21 LAFRANCO	CAJA X 21 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER ALUMINIO/PVC	SI	1%	13	$30	$ -	$30	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
115	1010100322	LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA 50 MCG	TABLETA	158	$ 29,00									$ -	$ -							0,00%		
109	1010100322	LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA 50 MCG	Unidad	35	$ 29	SIEGFRIED	3	CAJA X 150		SI	1,16%	7	$ 30	$ -	$30	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
109	1010100322	LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA 50 MCG	Unidad	35	$ 29	SIEGFRIED	5	C*150	TAB	NO	0,61%	7	$ 22	$ -	$22	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
109	1010100322	LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA 50 MCG	Unidad	35	$ 29	SIEGFRIED	3	LEVOTIROXINA 50MCG TAB*150 TIROXIN SIEGFRIED	CAJA POR 150 TABLETAS PVC/PVDC AMBAR-ALUMINIO	SI	1%	13	$28	$ -	$28	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
109	1010100322	LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA 50 MCG	Unidad	35	$ 29		3	Unidad	LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA 50 MCG	SI	5,01%	15	$28	$ -	$28	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
116	1010100323	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/0.0005 MG/1 ML	FRASCO	3	$ 3.253,00									$ -	$ -							0,00%		
110	1010100323	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/0.0005 MG/1 ML	Unidad	3	$ 4.861	ROPSOHN	3	LIDOCAINA-ROXICAINA 2% C/E 20ML ROPSOHN COM	CAJA CON UN FRASCO POR 20ML.	SI	1%	13	$9.294	$ -	$9.294	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
117	1010100324	LIDOCAINA ATOMIZADOR 80G/83ML	FRASCO	32	$ 42.625,00									$ -	$ -							0,00%		
111	1010100324	LIDOCAINA ATOMIZADOR 80G/83ML	Unidad	16	$ 41.481	ROPSOHN	3	UNIDAD	FRASCOX80GR	SI	1,39%	3	$44.660	$ -	$44.660	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
111	1010100324	LIDOCAINA ATOMIZADOR 80G/83ML	Unidad	16	$ 41.481	ROPSOHN	3	LIDOCAINA-ROXICAINA SPRAY ATOMIZ 80GR ROPSHON COM	TRANSPARENTE CON TEXTO SERIGRABADO. CON VALVULA	SI	1%	13	$44.253	$ -	$44.253	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
111	1010100324	LIDOCAINA ATOMIZADOR 80G/83ML	Unidad	16	$ 41.481	ROPSOHN	3	FRASCO X 80 GR	SPRAY	SI	1,50%	10	41481	$ -	$41.481	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
111	1010100324	LIDOCAINA ATOMIZADOR 80G/83ML	Unidad	16	$ 41.481	ROPSOHN	5	FCO*80GR	SOL TOP	NO	0,61%	7	$ 33.750	$ -	$33.750	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
111	1010100324	LIDOCAINA ATOMIZADOR 80G/83ML	Unidad	16	$ 41.481	ROPSOHN	3	Unidad	LIDOCAINA ATOMIZADOR 80G/83ML	SI	5,01%	15	$41.480	$ -	$41.480	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
118	1010100325	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA TÓPICA 2%	TUBO	158	$ 6.700,00									$ -	$ -							0,00%		
112	1010100325	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA TÓPICA 2%	Unidad	120	$ 6.378	PROCLIN	3	TUBO X 30 GR	TUBO	SI	1,50%	10	6378	$ -	$6.378	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
112	1010100325	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA TÓPICA 2%	Unidad	120	$ 6.378	ROPSOHN	3	UNIDAD	TUBO X30ML	SI	1,39%	3	$6.148	$ -	$6.148	JANER DISTRIB	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
112	1010100325	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA TÓPICA 2%	Unidad	120	$ 6.378	ROPSOHN	5	TUB*30ML	JAL	NO	0,61%	7	$ 5.198	$ -	$5.198	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
112	1010100325	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA TÓPICA 2%	Unidad	120	$ 6.378	PROCLIN	3	Unidad	IDOCAINA CLORHIDRATO JALEA TÓPICA 2	SI	5,01%	15	$6.377	$ -	$6.377	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
112	1010100325	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA TÓPICA 2%	Unidad	120	$ 6.378	PROCLIN	3	X 30 GR		SI	1,16%	7	$ 6.000	$ -	$6.000	MEDIVALLE	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
112	1010100325	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA TÓPICA 2%	Unidad	120	$ 6.378	PROCLIN	3	LIDOCAINA CLORHIDRAT JALEA 2% TUBO*30G PROCLIN COM	TUBO COLAPSIBLE POR 30G . PRESENTACION HOSPITALARIO.	SI	1%	13	$5.740	$ -	$5.740	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
113	1010100326	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20MG / AMPOLLA X 10ML	FRASCO	32	$ 494,00									$ -	$ -							0,00%		
119	1010100326	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20MG / AMPOLLA X 10ML	Unidad	72	$ 492	ROPSOHN	3	LIDOCAINA-ROXICAINA 2% S/E 10ML ROPSOHN COM	INCOLORO EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD POR 10ML	SI	1%	13	$841	$ -	$841	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
120	1010100326	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20MG / AMPOLLA X 10ML	Unidad	72	$ 492	PISA	3	UNIDAD	AMPOLLAX10ML	SI	1,39%	3	$483	$ -	$483	JANER DISTRIB	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
113	1010100327	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20mg / FRASCO X 50ML	FRASCO	32	$ 6.458,00									$ -	$ -							0,00%		
114	1010100328	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML (2%) FRASCO X 50ML	FRASCO	95	$ 2.720,00									$ -	$ -							0,00%		
121	1010100328	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20mg / FRASCO X 50ML	Unidad	150	$ 2.670	ROPSOHN	3	UNIDAD	FRASCOX50ML	SI	1,39%	3	$6.496	$ -	$6.496	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
113	1010100328	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20mg / FRASCO X 50ML	Unidad	150	$ 2.670	ROPSOHN	3	LIDOCAINA-ROXICAINA 2% S/E 50ML ROPSOHN E	CAPACIDAD PARA 20 FRASCOS, CON SEPARADOR.	SI	1%	13	$6.588	$ -	$6.588	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
114	1010100328	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20mg / FRASCO X 50ML	Unidad	150	$ 2.670	PISA	3	FRASCO X 50	FRASCO SUSP INY	SI	1,50%	10	2670	$ -	$2.670	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
115	1010100331	LOPINAVIR + RITONAVIR SOLUCIÓN ORAL 80+20MG/160 ML	FRASCO	1	$ 58.862,00									$ -	$ -							0,00%		
114	1010100331	LOPINAVIR + RITONAVIR SOLUCIÓN ORAL 80+20MG/160 ML	Unidad	2	$ 57.889	ABBOTT	3	UND		SI	1,16%	7	$ 59.446	$ -	$59.446	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
123	1010100331	LOPINAVIR + RITONAVIR SOLUCIÓN ORAL 80+20MG/160 ML	Unidad	2	$ 57.889	ABBVIE	5	FCO*160ML	SOL ORL	NO	0,61%	7	$ 51.896	$ -	$51.896	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
114	1010100331	LOPINAVIR + RITONAVIR SOLUCIÓN ORAL 80+20MG/160 ML	Unidad	2	$ 57.889		3	Unidad	R + RITONAVIR SOLUCIÓN ORAL 80+20M	SI	5,01%	15	$57.888	$ -	$57.888	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
116	1010100333	LORATADINA JARABE 100 MG/100 ML	FRASCO	2	$ 1.405,00									$ -	$ -							0,00%		
115	1010100333	LORATADINA JARABE 100 MG/100 ML	Unidad	2	$ 1.343	GENFAR	2	CAJA X 1	FRASCO	SI	1,54%	3	$1.330	$ -	$1.330	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
115	1010100333	LORATADINA JARABE 100 MG/100 ML	Unidad	2	$ 1.343	LAPROFF	3	X 100 ML		SI	1,16%	7	$ 1.296	$ -	$1.296	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
116	1010100333	LORATADINA JARABE 100 MG/100 ML	Unidad	2	$ 1.343	GENFAR	5	FCO*100ML	JBE	NO	0,61%	7	$ 922	$ -	$922	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
115	1010100333	LORATADINA JARABE 100 MG/100 ML	Unidad	2	$ 1.343	SANOFI	3	Unidad	LORATADINA JARABE 100 MG/100 ML	SI	5,01%	15	$1.342	$ -	$1.342	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
124	1010100333	LORATADINA JARABE 100 MG/100 ML	Unidad	2	$ 1.343	SANOFI-GENFAR	3	LORATADINA 1MG FRASCO 100ML GENFAR E	COMERCIAL: FRASCO PET ÁMBAR CON TAPA POLIPROPILENO POR 100 ML	SI	1%	13	$1.142	$ -	$1.142	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
117	1010100334	LORATADINA TABLETA 10 MG	TABLETA	63	$ 20,00									$ -	$ -							0,00%		
116	1010100334	LORATADINA TABLETA 10 MG	Unidad	23	$ 20	LAFRANCOL	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 27	$ -	$27	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
125	1010100334	LORATADINA TABLETA 10 MG	Unidad	23	$ 20	FRANCOL-AMERIC.	3	LORATADINA 10MG TAB*100 LAFRANCOL EPS	PVC INCOLORO/ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO.	SI	1%	13	$24	$ -	$24	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
117	1010100334	LORATADINA TABLETA 10 MG	Unidad	23	$ 20	LAFRANCOL	5	C*100	TAB	NO	0,61%	7	$ 16	$ -	$16	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
118	1010100336	LOSARTAN TABLETA 50 MG	TABLETA	2533	$ 29,00									$ -	$ -							0,00%		

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
		INSUMOS MEDICAMENTOS								SI/ NO														
117	1010100336	LOSARTAN TABLETA 50 MG	Unidad	2700	$ 25	LAFRANCOL	3	CAJA X 150		SI	1,16%	7	$ 30	$ -	$30	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
118	1010100336	LOSARTAN TABLETA 50 MG	Unidad	2700	$ 25	EXPOFARMA	5	C*900	TAB	NO	0,61%	7	$ 16	$ -	$16	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
126	1010100336	LOSARTAN TABLETA 50 MG	Unidad	2700	$ 25	SANOFI-GENFAR	3	LOSARTAN 50MG TAB C*900 GENFAR E	EN TREINTA BLISTER PVC/PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 10	SI	1%	13	$24	$ -	$24	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
119	1010100337	LOVASTATINA TABLETA 20 MG	TABLETA	32	$ 20,00									$ -	$ -							0,00%		
127	1010100337	LOVASTATINA TABLETA 20 MG	Unidad	150	$ 20	LAFRANCOL	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 24	$ -	$24	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
118	1010100337	LOVASTATINA TABLETA 20 MG	Unidad	150	$ 20	FRANCOL-AMERIC	3	LOVASTATINA 20MG TAB*100 LAFRANCOL E	PVC INCOLORO/ALUMINIO POR 10 TABELTAS C/U.	SI	1%	13	$26	$ -	$26	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
120	1010100338	MAGNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 20%	AMPOLLA	63	$ 602,00									$ -	$ -							0,00%		
119	1010100338	MAGNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 20%	Unidad	60	$ 538	CORPAUL	2	CAJA X 50	AMPOLLAS	SI	1,54%	3	$530	$ -	$530	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
120	1010100338	MAGNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 20%	Unidad	60	$ 538	CORPAUL	5	C*1 AMP X 10ML	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 311	$ -	$311	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
119	1010100338	MAGNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 20%	Unidad	60	$ 538	ROPSOHN	3	Unidad	GNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE	SI	5,01%	15	$537	$ -	$537	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
119	1010100338	MAGNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 20%	Unidad	60	$ 538	ROPSOHN	3	UNIDAD	APPX10ML	SI	1,39%	3	$505	$ -	$505	JANER DISTRIB	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
119	1010100338	MAGNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 20%	Unidad	60	$ 538	CORPAUL	3	UND		SI	1,16%	7	$ 469	$ -	$469	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
128	1010100338	MAGNESIO SULFATO SOLUCIÓN INYECTABLE 20%	Unidad	60	$ 538	CORPAUL	3	SULFATO DE MAGNESIA 20%/10ML AMP C*50 CORPAUL E	ML . (PEBD TRANSPARENTE) CON SISTEMA DE APERTURA TWIST-OFF	SI	1%	13	$429	$ -	$429	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
121	1010100342	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SUSPENSIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (5%)	AMPOLLA	475	$ 3.114,00									$ -	$ -							0,00%		
121	1010100342	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SUSPENSIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (5%)	Unidad	390	$ 2.979	LAFRANCOL	5	C*24 AMP	SUSP INY	NO	0,61%	7	$ 2.250	$ -	$2.250	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
120	1010100342	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SUSPENSIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (5%)	Unidad	390	$ 2.979	LAFRANCOL	3	UNIDAD	AMPOLLA X 3ML	SI	1,39%	3	$2.743	$ -	$2.743	JANER DISTRIB	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
129	1010100342	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SUSPENSIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (5%)	Unidad	390	$ 2.979	LAFRANCOL	3	CAJA X 24	AMPOLLAS	SI	1,6%	5	$ 2.600	$ -	$2.600	GUIRO DISTRIBUCCIONES	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
120	1010100342	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO SUSPENSIÓN INYECTABLE 150 MG/ML (5%)	Unidad	390	$ 2.979	AFRANCOL-ANTIC	3	R.F MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMP-DEPOTRIM LAFRAN	INCOLORO TIPO I POR 3ML.. EN BLISTER Y CON JERINGA DESECHABLE DE 3ML	SI	1%	13	$2.681	$ -	$2.681	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
122	1010100345	METFORMINA TABLETA 850 MG	TABLETA	1267	$ 63,00									$ -	$ -							0,00%		
122	1010100345	METFORMINA TABLETA 850 MG	Unidad	1500	$ 53	PISA	5	C*30	TAB	NO	0,61%	7	$ 34	$ -	$34	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
121	1010100345	METFORMINA TABLETA 850 MG	Unidad	1500	$ 53	PISA	3	CAJA X 30		SI	1,16%	7	$ 50	$ -	$50	MEDIVALLE	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
130	1010100345	METFORMINA TABLETA 850 MG	Unidad	1500	$ 53	PISA FARMACEUTIC	3	METFORMINA 850MG TAB*30 PISA E	CAJA CARTON CONTENIENDO 30 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO	SI	1%	13	$45	$ -	$45	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
123	1010100349	METILERGOMETRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 0.2 MG/1 ML	AMPOLLA	63	$ 6.435,00									$ -	$ -							0,00%		
123	1010100349	METILERGOMETRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 0.2 MG/1 ML	Unidad	30	$ 5.834	NOVARTIS	5	C*10	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 3.320	$ -	$3.320	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
122	1010100349	METILERGOMETRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 0.2 MG/1 ML	Unidad	30	$ 5.834	NOVARTIS	3	Unidad	GOMETRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 0.2	SI	5,01%	15	$5.833	$ -	$5.833	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
124	1010100350	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG	AMPOLLA	317	$ 9.375,00									$ -	$ -							0,00%		
123	1010100350	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG	Unidad	314	$ 8.512	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 13.400	$ -	$13.400	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
123	1010100350	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG	Unidad	314	$ 8.512	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$10.668	$ -	$10.668	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
123	1010100350	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG	Unidad	314	$ 8.512	PISA	2	CAJA X 1	VIAL	SI	1,54%	3	$8.500	$ -	$8.500	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
124	1010100350	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG	Unidad	314	$ 8.512	BLAU	5	UND	POL LIOF INY	NO	0,61%	7	$ 7.645	$ -	$7.645	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
132	1010100350	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SÓDICO) POLVO PARA INYECCIÓN 500 MG	Unidad	314	$ 8.512	VITALIS E	3	R.P METILPREDNISOLONA 500MG AMPOLLA VITALIS E	INCOLORO. TAPON GRIS DE BROMOBUTILO Y AGRAFE DE ALUMINIO	SI	1%	13	$7.660	$ -	$7.660	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
125	1010100353	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/2 ML	AMPOLLA	2533	$ 265,00									$ -	$ -							0,00%		
124	1010100353	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/2 ML	Unidad	2700	$ 192	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$244	$ -	$244	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
124	1010100353	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/2 ML	Unidad	2700	$ 192	FRESENIUS	3	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP C*100 SANDERSON E	BLANCO TRANSPARENTE TIPO I X 2 ML CADA UNA	SI	1%	13	$258	$ -	$258	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
124	1010100353	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/2 ML	Unidad	2700	$ 192	FARMIONNI	3	CAJA X 10 AMPOLLAS	AMPOLLA	SI	1,50%	10	192	$ -	$192	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
133	1010100353	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/2 ML	Unidad	2700	$ 192	BIOESTERIL	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 189	$ -	$189	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
125	1010100353	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG/2 ML	Unidad	2700	$ 192	BIO ESTERIL	5	C*10 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 135	$ -	$135	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
126	1010100355	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG	TABLETA	158	$ 28,00									$ -	$ -							0,00%		
125	1010100355	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG	Unidad	150	$ 126	LAPROFF	2	CAJA X 300	TABLETA	SI	1,54%	3	$123	$ -	$123	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
126	1010100355	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG	Unidad	150	$ 126	LAPROFF	5	C*100	TAB	NO	0,61%	7	$ 19	$ -	$19	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
125	1010100355	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG	Unidad	150	$ 126	LAPROFF	3	Unidad	XCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA	SI	5,01%	15	$125	$ -	$125	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
134	1010100355	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG	Unidad	150	$ 126	LAPROFF	3	CAJA X 300		SI	1,16%	7	$ 25	$ -	$25	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
125	1010100355	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) TABLETA 10 MG	Unidad	150	$ 126	LAPROFF	3	METOCLOPRAMIDA 10MG TAB C*300 LAPROFF	CAJA X 300 TABLETAS MINIPACK EN BLISTER PVC - ALUMINIO X 30 TABLETAS	SI	1%	13	$73	$ -	$73	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
127	1010100356	METOPROLOL SOLUCIÓN INYECTABLE 1MG/5ML	TABLETA	16	$ 9.855,00									$ -	$ -							0,00%		
135	1010100356	METOPROLOL SOLUCIÓN INYECTABLE 1MG/5ML	Unidad	6	$ 9.573	ROPSOHN	3	METOPROLOL 5MG/5ML AMP CX8 BETOPROLOL ROPSOHN	5 ML CADA UNA. AMPOLLA DE POLIETILENO BAJA	SI	1%	13	$10.588	$ -	$10.588	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
127	1010100356	METOPROLOL SOLUCIÓN INYECTABLE 1MG/5ML	Unidad	6	$ 9.573	ROPSOHN	3	Unidad	TOPROLOL SOLUCIÓN INYECTABLE 1MG/	SI	5,01%	15	$9.572	$ -	$9.572	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
128	1010100358	METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG	TABLETA	317	$ 9.855,00									$ -	$ -							0,00%		
128	1010100358	METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG	Unidad	277	$ 1.116	GENFAR	5	C*100	TAB	NO	0,61%	7	$ 16	$ -	$16	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
127	1010100358	METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG	Unidad	277	$ 1.116	ROPSOHN	3	Unidad	METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG	SI	5,01%	15	$1.115	$ -	$1.115	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
127	1010100358	METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG	Unidad	277	$ 1.116	ROPSHON	2	CAJA X 30	TABLETA	SI	1,54%	3	$900	$ -	$900	EXCELLEN GROUP	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
136	1010100358	METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG	Unidad	277	$ 1.116	GENFAR	3	CAJA X 300		SI	1,16%	7	$ 24	$ -	$24	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
127	1010100358	METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50 MG	Unidad	277	$ 1.116	SANOFI-GENFAR	3	R.F METOPROLOL TAR 50MG TAB C*300 GENFAR E	POR 30 TABLETAS CADA UNO. EN BLISTER. ALUMINIO-	SI	1%	13	$406	$ -	$406	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
INSUMOS MEDICAMENTOS										SI/ NO														
129	1010100361	METRONIDAZOL (BENZOÍLO) ORAL 250 MG/5 ML (5%)	FRASCO	2	$ 3.881,00									$ -	$ -							0,00%		
128	1010100361	METRONIDAZOL (BENZOÍLO) ORAL 250 MG/5 ML (5%)	Unidad	2	$ 2.930	GENFAR	3	X 120 ML		SI	1,16%	7	$ 3.033	$ -	$3.033	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
129	1010100361	METRONIDAZOL (BENZOÍLO) ORAL 250 MG/5 ML (5%)	Unidad	2	$ 2.930	COASPHARMA	5	FCO*120ML	SUSP ORAL	NO	0,61%	7	$ 1.214	$ -	$1.214	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
128	1010100361	METRONIDAZOL (BENZOÍLO) ORAL 250 MG/5 ML (5%)	Unidad	2	$ 2.930	ANGLOPHARMA	3	Unidad	ONIDAZOL (BENZOÍLO) ORAL 250 MG/5 M	SI	5,01%	15	$2.929	$ -	$2.929	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
128	1010100361	METRONIDAZOL (BENZOÍLO) ORAL 250 MG/5 ML (5%)	Unidad	2	$ 2.930	BIOQUIFAR	2	CAJA X 1	FRASCO	SI	1,54%	3	$2.700	$ -	$2.700	EXCELLEN GROUP	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
137	1010100361	METRONIDAZOL (BENZOÍLO) ORAL 250 MG/5 ML (5%)	Unidad	2	$ 2.930	BIOQUIFAR	3	METRONIDAZOL 250MG FCO 120ML BIOQUIFAR E	FRASCO PET AMBAR X 120 ML	SI	1%	13	$2.286	$ -	$2.286	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
130	1010100363	METRONIDAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL 500 MG	TABLETA	1267	$ 161,00									$ -	$ -							0,00%		
129	1010100363	METRONIDAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL 500 MG	Unidad	1800	$ 133	COLMED/PROCAPS	3	CAJA X200	CBG	SI	1,6%	5	$ 133	$ -	$133	GUIRO DISTRIBUCCIONES	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
129	1010100363	METRONIDAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL 500 MG	Unidad	1800	$ 133	COLLMED	2		OVULO	SI	1,54%	3	$132	$ -	$132	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
130	1010100363	METRONIDAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL 500 MG	Unidad	1800	$ 133	COLMED	5	C*200	OVUL	NO	0,61%	7	$ 86	$ -	$86	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
129	1010100363	METRONIDAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL 500 MG	Unidad	1800	$ 133	COLMED	3	Unidad	ONIDAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL 5	SI	5,01%	15	$132	$ -	$132	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
129	1010100363	METRONIDAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL 500 MG	Unidad	1800	$ 133	PROCAPS	3	METRONIDAZOL 500MG OV C*200 COLMED EPS	CON EMPAQUE INDIVIDUAL POR 20 BLISTER PVC/ ALUMINIO POR 10	SI	1%	13	$126	$ -	$126	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
138	1010100363	METRONIDAZOL ÓVULO O TABLETA VAGINAL 500 MG	Unidad	1800	$ 133	COLMED	3	CAJA X 200		SI	1,16%	7	$ 123	$ -	$123	MEDIVALLE	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
131	1010100367	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15MG/3 ML	AMPOLLA	63	$ 1.302,00									$ -	$ -							0,00%		
130	1010100367	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15MG/3 ML	Unidad	89	$ 1.032	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 2.400	$ -	$2.400	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
139	1010100367	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15MG/3 ML	Unidad	89	$ 1.032	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$1.380	$ -	$1.380	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
131	1010100367	MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 15MG/3 ML	Unidad	89	$ 1.032	BIOSANO	3	S.P MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLLA BIOSANO E	BOROSILICATO TIPO I. ÁMBAR. ROTULADA. CONTENIENDO 3ML DE	SI	1%	13	$1.023	$ -	$1.023	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
132	1010100368	MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/5 ML	AMPOLLA	95	$ 1.063,00									$ -	$ -							0,00%		
131	1010100368	MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/5 ML	Unidad	89	$ 813	BRAUN	3	UNIDAD	AMPOLLAX5ML	SI	1,39%	3	$2.517	$ -	$2.517	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
131	1010100368	MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/5 ML	Unidad	89	$ 813	BLASKOV	3	CAJA X 5		SI	1,16%	7	$ 1.600	$ -	$1.600	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
140	1010100368	MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/5 ML	Unidad	89	$ 813	HUMAX	5	C*5 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 703	$ -	$703	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
132	1010100368	MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/5 ML	Unidad	89	$ 813	HUMAX	3	S.P MIDAZOLAM 5MG/5ML AMP C*5 HUMAX E	CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 5 ML	SI	1%	13	$691	$ -	$691	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
133	1010100370	MISOPROSTOL TABLETA VAGINAL 200 MCG	TABLETA	158	$ 3.182,00									$ -	$ -							0,00%		
132	1010100370	MISOPROSTOL TABLETA VAGINAL 200 MCG	Unidad	90	$ 2.477	MK	3	CAJA X 28		SI	1,16%	7	$ 2.743	$ -	$2.743	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
132	1010100370	MISOPROSTOL TABLETA VAGINAL 200 MCG	Unidad	90	$ 2.477	MK	2	CAJA X 12	TABLETAS	SI	1,54%	3	$2.400	$ -	$2.400	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
133	1010100370	MISOPROSTOL TABLETA VAGINAL 200 MCG	Unidad	90	$ 2.477	LAFRANCOL	5	C*8	TAB VAG	NO	0,61%	7	$ 1.045	$ -	$1.045	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
132	1010100370	MISOPROSTOL TABLETA VAGINAL 200 MCG	Unidad	90	$ 2.477		3	Unidad	MISOPROSTOL TABLETA VAGINAL 200 MC	SI	5,01%	15	$2.476	$ -	$2.476	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
132	1010100370	MISOPROSTOL TABLETA VAGINAL 200 MCG	Unidad	90	$ 2.477	LAFRANCOL	3	UNIDAD	TABLETA	SI	1,39%	3	$1.740	$ -	$1.740	JANER DISTRIB	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
132	1010100370	MISOPROSTOL TABLETA VAGINAL 200 MCG	Unidad	90	$ 2.477	MK	3	MISOPROSTOL 200MCG TAB VAGINAL C*12 CYTIL V MK E	ALUMINIO/ALUMINIO Y PVC/PE/PVDC/AL	SI	1%	13	$2.044	$ -	$2.044	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
134	1010100371	NALOXONA SOLUCIÓN INYECTABLE 0.4 MG / 1 ML	AMPOLLA	17	$ 25.656,00									$ -	$ -							0,00%		
133	1010100371	NALOXONA SOLUCIÓN INYECTABLE 0.4 MG / 1 ML	Unidad	16	$ 13.939	FEPARVI	3	NALOXONA 0.4 MG /ML AMPOLLA FEPARVI EPS	CAJA POR 10 AMPOLLAS DE 1 ML EN VIDRIO ÁMBAR TIPO I	SI	1%	13	$22.353	$ -	$22.353	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
142	1010100371	NALOXONA SOLUCIÓN INYECTABLE 0.4 MG / 1 ML	Unidad	16	$ 13.939		3	Unidad	OXONA SOLUCIÓN INYECTABLE 0.4 MG /	SI	5,01%	15	$13.938	$ -	$13.938	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
134	1010100371	NALOXONA SOLUCIÓN INYECTABLE 0.4 MG / 1 ML	Unidad	16	$ 13.939	FEPARVI	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 2.500	$ -	$2.500	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
135	1010100378	NEVIRAPINA TABLETA 200MG	TABLETA	23	$ 602,00									$ -	$ -							0,00%		
134	1010100378	NEVIRAPINA TABLETA 200MG	Unidad	16	$ 423	HUMAX	3	CAJA X 60		SI	1,16%	7	$ 445	$ -	$445	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
134	1010100378	NEVIRAPINA TABLETA 200MG	Unidad	16	$ 423	HUMAX	2	CAJA X 60	TABLETAS	SI	1,54%	3	$410	$ -	$410	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
135	1010100378	NEVIRAPINA TABLETA 200MG	Unidad	16	$ 423	SEVEN PHARMA	5	C*60	TAB	NO	0,61%	7	$ 190	$ -	$190	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
134	1010100378	NEVIRAPINA TABLETA 200MG	Unidad	16	$ 423	HUMAX	3	NEVIRAPINA 200MG TAB*60 HUMAX E	CAJA PLEGADIZA POR 60 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALU POR 10 TABLETAS	SI	1%	13	$338	$ -	$338	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
136	1010100379	NIFEDIPINO TABLETA 10MG	TABLETA	158	$ 333,00									$ -	$ -							0,00%		
144	1010100379	NIFEDIPINO TABLETA 10MG	Unidad	120	$ 237	LAFRANCOL	3	CAJA X 30		SI	1,16%	7	$ 280	$ -	$280	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
136	1010100379	NIFEDIPINO TABLETA 10MG	Unidad	120	$ 237	AG GENERIC	3	Unidad	NIFEDIPINO TABLETA 10MG	SI	5,01%	15	$236	$ -	$236	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
137	1010100387	NITROFURAZONA UNGÜENTO / EMULSIÓN 0.02%	POTE	3	$ 57.000,00									$ -	$ -							0,00%		
146	1010100387	NITROFURAZONA UNGÜENTO / EMULSIÓN 0.02%	Unidad	16	$ 34.692	AVAN/PHARMA	5	FCO*454GR	PDA	NO	0,61%	7	$ 26.500	$ -	$26.500	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
145	1010100387	NITROFURAZONA UNGÜENTO / EMULSIÓN 0.02%	Unidad	16	$ 34.692	BREMYMG	3	NITROFURAZONA POTE*500 GR BREMYMG COM	PRESENTACIÓN HOSPITALARIA: FRASCO DE VIDRIO ÁMBAR POR 500G.	SI	1%	13	$29.488	$ -	$29.488	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
138	1010100392	OXACILINA (SAL SÓDICA) POLVO PARA INYECCIÓN 1 G	FRASCO	1583	$ 1.320,00									$ -	$ -							0,00%		
137	1010100392	OXACILINA (SAL SÓDICA) POLVO PARA INYECCIÓN 1 G	Unidad	1500	$ 1.096	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$1.390	$ -	$1.390	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
137	1010100392	OXACILINA (SAL SÓDICA) POLVO PARA INYECCIÓN 1 G	Unidad	1500	$ 1.096	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 1.350	$ -	$1.350	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
147	1010100392	OXACILINA (SAL SÓDICA) POLVO PARA INYECCIÓN 1 G (EN INVENTARIO 130 AMPOLLAS)	Unidad	1500	$ 1.096	VITALIS	3	CAJA X 10	AMPOLLAS	SI	1,6%	5	$ 1.050	$ -	$1.050	GUIRO DISTRIBUCCIONES	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
138	1010100392	OXACILINA (SAL SÓDICA) POLVO PARA INYECCIÓN 1 G	Unidad	1500	$ 1.096	BIOSANO	3	OXACILINA 1GR AMP SICMAFARMA E	CAJA X 50 VIALES DE VIDRIO TIPO II	SI	1%	13	$986	$ -	$986	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
139	1010100394	OXIDO DE ZINC (PASTA LASSAR) CREMA 25%	POTE	3	$ 37.952,00									$ -	$ -							0,00%		
148	1010100394	OXIDO DE ZINC (PASTA LASSAR) CREMA 25%	Unidad	3	$ 36.488	CARSON	2	FRASCO X 1	FRASCO	SI	1,54%	3	$34.000	$ -	$34.000	EXCELLEN GROUP	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
140	1010100396	OXIMETAZOLINA SOLUCIÓN NASAL 0,25 MG/ML (0,025%)	FRASCO	5	$ 3.400,00									$ -	$ -							0,00%		

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
		INSUMOS MEDICAMENTOS								SI/ NO														
139	1010100396	OXIMETAZOLINA SOLUCIÓN NASAL 0,25 MG/ML (0,025%)	Unidad	5	$ 3.355	MK	3	UND		SI	1,16%	7	$ 3.333	$ -	$3.333	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
139	1010100396	OXIMETAZOLINA SOLUCIÓN NASAL 0,25 MG/ML (0,025%)	Unidad	5	$ 3.355	MK	2	FRASCO X 1	FRASCO	SI	1,54%	3	$3.300	$ -	$3.300	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
139	1010100396	OXIMETAZOLINA SOLUCIÓN NASAL 0,25 MG/ML (0,025%)	Unidad	5	$ 3.355		3	Unidad	AZOLINA SOLUCIÓN NASAL 0,25 MG/ML	SI	5,01%	15	$3.354	$ -	$3.354	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
140	1010100396	OXIMETAZOLINA SOLUCIÓN NASAL 0,25 MG/ML (0,025%)	Unidad	5	$ 3.355	SYNTHESIS E	3	OXIMETASOLINA 0.025% FCO 15ML SYNTESIS E	15 mL de solución con capilar gotero de polipropileno y tapa de polipropileno	SI	1%	13	$2.763	$ -	$2.763	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
141	1010100398	OXITOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 U.I./ML	AMPOLLA	95	$ 1.192,00									$ -	$ -							0,00%		
140	1010100398	OXITOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 U.I./ML	Unidad	74	$ 1.127	FRESENIUS	3	UND		SI	1,16%	7	$ 2.182	$ -	$2.182	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
141	1010100398	OXITOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 U.I./ML	Unidad	74	$ 1.127	FRESENIUS KABI	5	C*100	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 879	$ -	$879	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
140	1010100398	OXITOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 U.I./ML	Unidad	74	$ 1.127	FRESENIUS	3	Unidad	ITOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 U.I./	SI	5,01%	15	$1.126	$ -	$1.126	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
150	1010100398	OXITOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 U.I./ML	Unidad	74	$ 1.127	FRESENIUS	3	S.P OXITOCINA 10 UI AMPOLLA C*100 SANDERSON E	ML C/U EN BLISTER CON FOTOPOLIMERO.	SI	1%	13	$958	$ -	$958	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
142	1010100402	PENICILINA G BENZATÍNICA POLVO PARA INYECCIÓN 1.200.000 UI	FRASCO	158	$ 1.248,00									$ -	$ -							0,00%		
141	1010100402	PENICILINA G BENZATÍNICA POLVO PARA INYECCIÓN 1.200.000 UI	Unidad	150	$ 1.104	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$1.160	$ -	$1.160	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
151	1010100402	PENICILINA G BENZATÍNICA POLVO PARA INYECCIÓN 1.200.000 UI	Unidad	150	$ 1.104	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 1.140	$ -	$1.140	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
142	1010100402	PENICILINA G BENZATÍNICA POLVO PARA INYECCIÓN 1.200.000 UI	Unidad	150	$ 1.104	BIOSANO	3	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000 UI BIOSANO	CON TAPON DE CAUCHO DE BUTILO Y TAPA PLÁSTICA CON AGRAFE DE	SI	1%	13	$994	$ -	$994	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
143	1010100403	PENICILINA G BENZATÍNICA POLVO PARA INYECCIÓN 2.400.000 UI	FRASCO	127	$ 1.850,00									$ -	$ -							0,00%		
142	1010100403	PENICILINA G BENZATÍNICA POLVO PARA INYECCIÓN 2.400.000 UI	Unidad	150	$ 1.637	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 1.810	$ -	$1.810	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
142	1010100403	PENICILINA G BENZATÍNICA POLVO PARA INYECCIÓN 2.400.000 UI	Unidad	150	$ 1.637	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$1.798	$ -	$1.798	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
152	1010100403	PENICILINA G BENZATÍNICA POLVO PARA INYECCIÓN 2.400.000 UI	Unidad	150	$ 1.637	FARMALOGICA	3	Unidad	G BENZATÍNICA POLVO PARA INYECCIÓN	SI	5,01%	15	$1.636	$ -	$1.636	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
143	1010100403	PENICILINA G BENZATÍNICA POLVO PARA INYECCIÓN 2.400.000 UI	Unidad	150	$ 1.637	BIOSANO	3	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000UI *10 BIOSANO	VIDRIO TIPO II CON TAPÓN DE CAUCHO DE BUTILO Y TAPA PLASTICA CON	SI	1%	13	$1.392	$ -	$1.392	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
144	1010100406	PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA POLVO PARA INYECCIÓN 1.000.000 UI	FRASCO	127	$ 1.173,00									$ -	$ -							0,00%		
143	1010100406	PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA POLVO PARA INYECCIÓN 1.000.000 UI	Unidad	150	$ 723	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$1.160	$ -	$1.160	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
144	1010100406	PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA POLVO PARA INYECCIÓN 1.000.000 UI	Unidad	150	$ 723	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 863	$ -	$863	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
153	1010100406	PENICILINA G SÓDICA O POTÁSICA CRISTALINA POLVO PARA INYECCIÓN 1.000.000 UI	Unidad	150	$ 723	VITALIS E	3	PENICILINA G SODICA 1.000.000UI VITALIS	CAJA X 1 VIAL CON POLVO Y AMPOLLA CON DILUENTE X 2 ML	SI	1%	13	$1.069	$ -	$1.069	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
145	1010100413	POTASIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MEQ /10 ML	AMPOLLA	32	$ 422,00									$ -	$ -							0,00%		
144	1010100413	POTASIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MEQ /10 ML	Unidad	12	$ 422	ROPSOHN	3	UNIDAD	APPX10ML	SI	1,39%	3	$510	$ -	$510	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
144	1010100413	POTASIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MEQ /10 ML	Unidad	12	$ 422	CORPAUL	2	CAJA X 25		SI	1,54%	3	$420	$ -	$420	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
144	1010100413	POTASIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MEQ /10 ML	Unidad	12	$ 422	CORPAUL	3	Unidad	O CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MEQ	SI	5,01%	15	$421	$ -	$421	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
145	1010100413	POTASIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MEQ /10 ML	Unidad	12	$ 422	FRESENIUS	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 267	$ -	$267	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
154	1010100413	POTASIO CLORURO SOLUCIÓN INYECTABLE 2 MEQ /10 ML	Unidad	12	$ 422	FRESENIUS	3	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML AMPOLLA SANDERSON E	AMPOLLA EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD. SISTEMA DE APERTURA	SI	1%	13	$329	$ -	$329	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
146	1010100416	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG	TABLETA	158	$ 28,00									$ -	$ -							0,00%		
145	1010100416	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG	Unidad	150	$ 28	LAPROFF	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 52	$ -	$52	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
146	1010100416	PREDNISOLONA TABLETA 5 MG	Unidad	150	$ 28	SANOFI-GENFAR	3	PREDNISOLONA 5MG TABLETA C*300 GENFAR E	CAJA POR 300 TABLETAS EN BLISTER PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO	SI	1%	13	$27	$ -	$27	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
147	1010100417	PREDNISONA TABLETA 50 MG	TABLETA	158	$ 596,00									$ -	$ -							0,00%		
156	1010100417	PREDNISONA TABLETA 50 MG	Unidad	150	$ 586	MK	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 584	$ -	$584	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
147	1010100417	PREDNISONA TABLETA 50 MG	Unidad	150	$ 586	MK	3	PREDNISONA 50 MG TAB*100 MK E	PVC/ALUMINIO DE 10 TABLETAS CADA UNO.	SI	1%	13	$527	$ -	$527	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
148	1010100419	PROPOFOL INFUSIÓN INTRAVENOSA 10MG (1%)/20ML	AMPOLLA	32	$ 6.250,00									$ -	$ -							0,00%		
147	1010100419	PROPOFOL INFUSIÓN INTRAVENOSA 10MG (1%)/20ML	Unidad	30	$ 5.061	BRAUN	3	UNIDAD	FRASCO X 20ML	SI	1,39%	3	$5.870	$ -	$5.870	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
147	1010100419	PROPOFOL INFUSIÓN INTRAVENOSA 10MG (1%)/20ML	Unidad	30	$ 5.061	FRESENIUS	3	UND		SI	1,16%	7	$ 5.547	$ -	$5.547	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
147	1010100419	PROPOFOL INFUSIÓN INTRAVENOSA 10MG (1%)/20ML	Unidad	30	$ 5.061	BLASKOV	3	CAJA X 10	AMPOLLAS	SI	1,50%	10	5250	$ -	$5.250	SOLIMEDICAS	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
148	1010100419	PROPOFOL INFUSIÓN INTRAVENOSA 10MG (1%)/20ML	Unidad	30	$ 5.061	FRESENIUS KABI	5	C*5	EMUL INY	NO	0,61%	7	$ 3.895	$ -	$3.895	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
157	1010100419	PROPOFOL INFUSIÓN INTRAVENOSA 10MG (1%)/20ML	Unidad	30	$ 5.061	BAXTER	3	PROPOFOL 1% 10MG/ML AMPOLLA 20ML BAXTER E	VIDRIO TIPO II CON TAPÓN DE CAUCHO Y AGRAFE POR 20 ML.	SI	1%	13	$4.555	$ -	$4.555	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
149	1010100424	RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/2 ML	AMPOLLA	2533	$ 300,00									$ -	$ -							0,00%		
148	1010100424	RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/2 ML	Unidad	2700	$ 261	VITALIS	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$278	$ -	$278	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
148	1010100424	RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/2 ML (INVENTARIO 1200)	Unidad	2700	$ 261	VITALIS	3	CAJA X 10	AMPOLLAS	SI	1,6%	5	$ 261	$ -	$261	GUIRO DISTRIBUCCIONES	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
148	1010100424	RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/2 ML	Unidad	2700	$ 261	VITALIS	3	CAJA X 10	AMPOLLAS	SI	1,50%	10	261	$ -	$261	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
148	1010100424	RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/2 ML	Unidad	2700	$ 261	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 259	$ -	$259	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
149	1010100424	RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/2 ML	Unidad	2700	$ 261	VITALIS	5	C*10 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 196	$ -	$196	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
158	1010100424	RANITIDINA (CLORHIDRATO) SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/2 ML	Unidad	2700	$ 261	FRESENIUS	3	RANITIDINA 50MG AMP*100 FRESENIUS	CAJA DE CARTÓN CON 100 AMPOLLAS X 2ML C/U SIN FLEXPACK	SI	1%	13	$235	$ -	$235	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
150	1010100433	SALBUTAMOL (SULFATO) INHALADOR 100 MCG/ 200 DOSIS	FRASCO	317	$ 3.490,00									$ -	$ -							0,00%		
149	1010100433	SALBUTAMOL (SULFATO) INHALADOR 100 MCG/ 200 DOSIS	Unidad	600	$ 3.129	BCN	3	UND		SI	1,16%	7	$ 3.846	$ -	$3.846	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
150	1010100433	SALBUTAMOL (SULFATO) INHALADOR 100 MCG/ 200 DOSIS	Unidad	600	$ 3.129	CHALVER	5	FCO*200DOSIS	INH BUC	NO	0,61%	7	$ 2.235	$ -	$2.235	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
160	1010100433	SALBUTAMOL (SULFATO) INHALADOR 100 MCG/ 200 DOSIS	Unidad	600	$ 3.129	CHALVER	3	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR CHALVER E	10 ML CADA ENVASE CONSTA DE FRASCO DE ALUMINIO CON PULSADOR	SI	1%	13	$2.816	$ -	$2.816	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
151	1010100435	SALBUTAMOL (SULFATO) SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 5MG/15ML	FRASCO	32	$ 15.430,00									$ -	$ -							0,00%		

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
		INSUMOS MEDICAMENTOS								SI/ NO														
150	1010100435	SALBUTAMOL (SULFATO) SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 5MG/10ML	Unidad	30	$ 14.028	GLAXO	3	X 10 ML		SI	1,16%	7	$ 20.482	$ -	$20.482	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
150	1010100435	SALBUTAMOL (SULFATO) SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 5MG/10ML	Unidad	30	$ 14.028	FARMAPOS	3	SALBUTAMOL 5MG/ML SOL NEB FCO*10ML VENTILAN GLAXO	CAJA POR FRASCO DE VIDRIO TIPO I COLOR ÁMBAR POR 10 ML	SI	1%	13	$16.847	$ -	$16.847	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
161	1010100435	SALBUTAMOL (SULFATO) SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 5MG/10ML	Unidad	30	$ 14.028	GLAXOSMITHKLINE	5	FCO*10ML	SOL NEB	NO	0,61%	7	$ 9.506	$ -	$9.506	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
150	1010100435	SALBUTAMOL (SULFATO) SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 5MG/10ML	Unidad	30	$ 14.028	GSK	3	Unidad	OL (SULFATO) SOLUCIÓN PARA NEBULIZAI	SI	5,01%	15	$14.027	$ -	$14.027	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
151	1010100435	SALBUTAMOL (SULFATO) SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 5MG/10ML	Unidad	30	$ 14.028	ADS	2	CAJA X 10	GOTAS	SI	1,54%	3	$7.000	$ -	$7.000	EXCELLEN GROUP	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
152	1010100437	SALES DE REHIDRATACION (SUERO ORAL) SOBRE X 20,5 G	SOBRE	6	$ 418,00									$ -	$ -							0,00%		
151	1010100437	SALES DE REHIDRATACION (SUERO ORAL) SOBRE X 20,5 G	Unidad	14	$ 417	BCN	3	CAJA X 50		SI	1,16%	7	$ 416	$ -	$416	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
151	1010100437	SALES DE REHIDRATACION (SUERO ORAL) SOBRE X 20,5 G	Unidad	14	$ 417	LABINCO	2	SOBRE	SOBRE	SI	1,54%	3	$410	$ -	$410	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
152	1010100437	SALES DE REHIDRATACION (SUERO ORAL) SOBRE X 20,5 G	Unidad	14	$ 417	J.Q	5	C*30	POL O RL	NO	0,61%	7	$ 238	$ -	$238	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
151	1010100437	SALES DE REHIDRATACION (SUERO ORAL) SOBRE X 20,5 G	Unidad	14	$ 417	COASPHARMA	3	Unidad	E REHIDRATACION (SUERO ORAL) SOBRE	SI	5,01%	15	$416	$ -	$416	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
162	1010100437	SALES DE REHIDRATACION (SUERO ORAL) SOBRE X 20,5 G	Unidad	14	$ 417	BCN MEDICAL	3	SALES DE REHIDRATACION C*50 SOBRE BCN MEDICAL	SACHETS EN (PET/ALU/PE) CON 20.681G C/U. SABOR UVA	SI	1%	13	$375	$ -	$375	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
153	1010100440	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 100ML	BOLSA	5067	$ 1.541,00									$ -	$ -							0,00%		
152	1010100440	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 100ML	Unidad	4500	$ 1.425	BAXTER	3	UNIDAD	BOLSA X 100ML	SI	1,39%	3	$1.573	$ -	$1.573	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
152	1010100440	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 100ML	Unidad	4500	$ 1.425	COMPAUL	3	CAJA X 84	FRASCO ECOLOGICO BFS	SI	1,50%	10	1425	$ -	$1.425	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
152	1010100440	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 100ML	Unidad	4500	$ 1.425	COMPAUL	2	CAJA X 84	BOLSA	SI	1,54%	3	$1.400	$ -	$1.400	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
153	1010100440	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 100ML	Unidad	4500	$ 1.425	FRESENIUS KABI	5	BOL*100ML	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 1.074	$ -	$1.074	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
152	1010100440	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 100ML	Unidad	4500	$ 1.425	BAXTER	3	Unidad	LORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO	SI	5,01%	15	$1.424	$ -	$1.424	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
152	1010100440	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 100ML	Unidad	4500	$ 1.425	FRESENIUS	3	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 100ML FRESENIUS	BOLSA EXTERNA EN POLIETILENO CON PUERTO DE INYECCION DE	SI	1%	13	$1.354	$ -	$1.354	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
164	1010100440	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 100ML	Unidad	4500	$ 1.425	FRESENIUS	3	X 100 ML		SI	1,16%	7	$ 1.311	$ -	$1.311	MEDIVALLE	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
154	1010100441	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 500ML	BOLSA	6587	$ 1.795,00									$ -	$ -							0,00%		
153	1010100441	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 500ML	Unidad	7200	$ 1.689	BAXTER	3	UNIDAD	BOLSA X500ML	SI	1,39%	3	$1.986	$ -	$1.986	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
153	1010100441	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 500ML	Unidad	7200	$ 1.689	COMPAUL	3	CAJA X 35	FRASCO ECOLOGICO BFS	SI	1,50%	10	1689	$ -	$1.689	SOLIMEDICAS	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
153	1010100441	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 500ML	Unidad	7200	$ 1.689	FRESENIUS	3	X 500 ML		SI	1,16%	7	$ 1.657	$ -	$1.657	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
154	1010100441	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 500ML	Unidad	7200	$ 1.689	FRESENIUS KABI	5	BOL*500ML	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 1.387	$ -	$1.387	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
153	1010100441	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 500ML	Unidad	7200	$ 1.689	BAXTER	3	Unidad	LORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO	SI	5,01%	15	$1.688	$ -	$1.688	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
153	1010100441	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 500ML	Unidad	7200	$ 1.689	FRESENIUS	3	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA 500ML FRESENIUS	BOLSA EXTERNA EN POLIETILENO CON PUERTO DE INYECCION DE	SI	1%	13	$1.657	$ -	$1.657	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
165	1010100441	SOLUCIÓN SALINA / CLORURO DE SODIO / SUERO FISIOLÓGICO 0.9% / BOLSA 500ML	Unidad	7200	$ 1.689	COMPAUL	2	CAJA X 35	BOLSA	SI	1,54%	3	$1.600	$ -	$1.600	EXCELLEN GROUP	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
155	1010100442	SUCCINILCOLINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 GR/ 10 ML	FRASCO	32	$ 26.438,00									$ -	$ -							0,00%		
154	1010100442	SUCCINILCOLINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 GR/ 10 ML	Unidad	30	$ 21.443	AG	3	UND		SI	1,16%	7	$ 27.200	$ -	$27.200	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
166	1010100442	SUCCINILCOLINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 GR/ 10 ML	Unidad	30	$ 21.443	PHARMACEUTICAL	3	Unidad	NILCOLINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 GR/	SI	5,01%	15	$21.442	$ -	$21.442	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
155	1010100442	SUCCINILCOLINA SOLUCIÓN INYECTABLE 1 GR/ 10 ML	Unidad	30	$ 21.443	G PHARMACEUTICA	3	SUCCINILCOLINA 100MG AMPOLLA MIOACTINE AG PHARMACE	SUCCINILCOLINA 100MG AMPOLLA MIOACTINE AG PHARMACE	SI	1%	13	$19.299	$ -	$19.299	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
156	1010100445	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1%	POTE	158	$ 1.938,00									$ -	$ -							0,00%		
155	1010100445	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1%	Unidad	150	$ 1.734	GENFAR	3	X 30 GR		SI	1,16%	7	$ 3.003	$ -	$3.003	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
155	1010100445	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1%	Unidad	150	$ 1.734	COASPHARMA	2	CAJA X 1	TUBO	SI	1,54%	3	$1.700	$ -	$1.700	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
156	1010100445	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1%	Unidad	150	$ 1.734	LABQUIFAR	5	PTE*30GR	CREM TOP	NO	0,61%	7	$ 1.330	$ -	$1.330	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
155	1010100445	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1%	Unidad	150	$ 1.734	COASPHARMA	3	Unidad	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1%	SI	5,01%	15	$1.733	$ -	$1.733	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
167	1010100445	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1%	Unidad	150	$ 1.734	BIOQUIFAR	3	SULFADIAZINA DE PLATA 1% POTE 30GR BIOQUIFAR E	(PEAD) COLOR VERDE MAS TAPA EN (PP) COLOR VERDE POR 30 GRAMOS	SI	1%	13	$1.647	$ -	$1.647	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
157	1010100450	TERBUTALINA SULFATO SOLUCIÓN NEBULIZACIÓN 1%	FRASCO	63	$ 5.386,00									$ -	$ -							0,00%		
156	1010100450	TERBUTALINA SULFATO SOLUCIÓN NEBULIZACIÓN 1%	Unidad	143	$ 6.135	ROPSOHN	3	UNIDAD	APPX24ML	SI	1,39%	3	$6.252	$ -	$6.252	JANER DISTRIB	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
156	1010100450	TERBUTALINA SULFATO SOLUCIÓN NEBULIZACIÓN 1%	Unidad	143	$ 6.135	ROPSOHN	3	TERBUTALINA 1% SOL NEBUL 10ML ROPSOHN E	GOTERO X 10ML EN RESINA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD.	SI	1%	13	$6.395	$ -	$6.395	DISCOLMEDICA	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	70,00%		1
156	1010100450	TERBUTALINA SULFATO SOLUCIÓN NEBULIZACIÓN 1%	Unidad	143	$ 6.135	ROPSOHN	3	CAJA X 24 AMPOULEPA	AMPOULEPAK	SI	1,50%	10	$6.135	$ -	$6.135	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
156	1010100450	TERBUTALINA SULFATO SOLUCIÓN NEBULIZACIÓN 1%	Unidad	143	$ 6.135	ROPSHON	2	CAJA X 24	AMPOLLAS	SI	1,54%	3	$6.000	$ -	$6.000	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
157	1010100450	TERBUTALINA SULFATO SOLUCIÓN NEBULIZACIÓN 1%	Unidad	143	$ 6.135	ROPSOHN	5	C*24	SOL NEB	NO	0,61%	7	$ 3.420	$ -	$3.420	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
156	1010100450	TERBUTALINA SULFATO SOLUCIÓN NEBULIZACIÓN 1%	Unidad	143	$ 6.135		3	Unidad	TALINA SULFATO SOLUCIÓN NEBULIZACI	SI	5,01%	15	$6.134	$ -	$6.134	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
158	1010100461	TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE	AMPOLLA	792	$ 6.600,00									$ -	$ -							0,00%		
157	1010100461	TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE	Unidad	900	$ 5.980	DELTA	4	CAJA X 10	AMPOLLAS	SI	1,6%	5	$ 6.600	$ -	$6.600	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	25,00%	5,00%	10,00%	10,00%	50,00%		
157	1010100461	TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE	Unidad	900	$ 5.980	DELTA	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 6.120	$ -	$6.120	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
157	1010100461	TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE	Unidad	900	$ 5.980	ELTA	3	AMPOLLA	AMPOLLA	SI	1,50%	10	$5.980	$ -	$5.980	SOLIMEDICAS	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
158	1010100461	TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE	Unidad	900	$ 5.980	FINLAY	5	C*10 VIAL X 0.5ML	SUSP INY	NO	0,61%	7	$ 4.902	$ -	$4.902	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
157	1010100461	TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE	Unidad	900	$ 5.980	DELTA	3	Unidad	TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE	SI	5,01%	15	$5.979	$ -	$5.979	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
169	1010100461	TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE	Unidad	900	$ 5.980	DELTA	3	TOXOIDE TETANICO AMPOLLA DELTA	VIDRIO TIPO I CON 0.5 ML DE SUSPENSIÓN.	SI	1%	13	$5.681	$ -	$5.681	DISCOLMEDICA	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	85,00%		1
159	1010100462	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2ML	AMPOLLA	317	$ 399,00									$ -	$ -							0,00%		

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
		INSUMOS MEDICAMENTOS								SI/ NO														
158	1010100462	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2ML	Unidad	300	$ 326	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 410	$ -	$410	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
158	1010100462	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2ML	Unidad	300	$ 326	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$365	$ -	$365	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
159	1010100462	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2ML	Unidad	300	$ 326	FARMIONNI	5	C*10 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 247	$ -	$247	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
170	1010100462	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2ML	Unidad	300	$ 326	VITALIS E	3	TRAMADOL 100MG AMP*10 VITALIS E	TRANSPARENTE INCOLORO TIPO I. POR 2 ML DE SOLUCIÓN.	SI	1%	13	$277	$ -	$277	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
160	1010100463	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	AMPOLLA	791	$ 308,00									$ -	$ -							0,00%		
159	1010100463	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	Unidad	1200	$ 296	VITALIS	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 363	$ -	$363	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
159	1010100463	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	Unidad	1200	$ 296	FARMIONNI	3	UNIDAD	AMPOLLA	SI	1,39%	3	$360	$ -	$360	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
160	1010100463	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	Unidad	1200	$ 296	FARMIONNI	5	C*10 AMP	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 228	$ -	$228	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
171	1010100463	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	Unidad	1200	$ 296	VITALIS E	3	TRAMADOL 50MG AMPOLLA*10 VITALIS E	VIDRIO TIPO I TRANSPARENTE POR 1 ML C/U	SI	1%	13	$260	$ -	$260	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
161	1010100464	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10%)	FRASCO	6	$ 1.151,00									$ -	$ -							0,00%		
172	1010100464	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10%)	Unidad	3	$ 1.011	BLASKOV	3	X 10 ML		SI	1,16%	7	$ 1.389	$ -	$1.389	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
161	1010100464	TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCIÓN ORAL 100 MG/ML (10%)	Unidad	3	$ 1.011	GENFAR	5	FCO*10ML	SOL ORL GTS	NO	0,61%	7	$ 882	$ -	$882	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
162	1010100465	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG	TABLETA	32	$ 66,00									$ -	$ -							0,00%		
161	1010100465	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG	Unidad	46	$ 66	GENFAR	3	CAJA X 50		SI	1,16%	7	$ 66	$ -	$66	MEDIVALLE	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
161	1010100465	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG	Unidad	46	$ 66	GENFAR	2	CAJA X 50	TABLETA	SI	1,54%	3	$65	$ -	$65	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
162	1010100465	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG	Unidad	46	$ 66	GENFAR	5	C*50	TAB	NO	0,61%	7	$ 49	$ -	$49	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
161	1010100465	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG	Unidad	46	$ 66	GENFAR	3	Unidad	RAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 M	SI	5,01%	15	$65	$ -	$65	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
173	1010100465	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG	Unidad	46	$ 66	SANOFI-GENFAR	3	TRAZODONA 50MG TAB*50 GENFAR E	CAJA POR 50 TABLETAS EN BLISTER PVC/ALUMINIO.	SI	1%	13	$63	$ -	$63	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
163	1010100467	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA (160 + 800) MG	TABLETA	32	$ 121,00									$ -	$ -							0,00%		
162	1010100467	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA (160 + 800) MG	Unidad	23	$ 121	GENFAR	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 138	$ -	$138	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
163	1010100467	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA (160 + 800) MG	Unidad	23	$ 121	GENFAR	5	C*100	TAB	NO	0,61%	7	$ 95	$ -	$95	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
174	1010100467	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA (160 + 800) MG	Unidad	23	$ 121	SANOFI-GENFAR	3	TRIMETROPIN SULFA FUERTE TAB*100 GENFAR E	TRANSPARENTE INCOLORO/ALUMINIO X 10 TABLETAS CADA BLISTER	SI	1%	13	$115	$ -	$115	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
164	1010100475	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG	TABLETA	63	$ 69,00									$ -	$ -							0,00%		
163	1010100475	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG	Unidad	46	$ 65	LA SANTE	3	VERAPAMILO 120MG TAB*50 LA SANTE E	BLISTER PVC TRASLÚCIDO INCOLORO / ALUMINIO X 10 TABLETAS.	SI	1%	13	$82	$ -	$82	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
175	1010100475	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG	Unidad	46	$ 65	LAFRANCOL	3	CAJA X 100		SI	1,16%	7	$ 67	$ -	$67	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
164	1010100475	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 120 MG	Unidad	46	$ 65	LA SANTE	5	C*50	TAB	NO	0,61%	7	$ 52	$ -	$52	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
165	1010100476	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 80 MG	TABLETA	32	$ 49,00									$ -	$ -							0,00%		
164	1010100476	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 80 MG	Unidad	23	$ 49	LASANTE	3	CAJA X 50		SI	1,16%	7	$ 84	$ -	$84	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
176	1010100476	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 80 MG	Unidad	23	$ 49	LA SANTE	3	VERAPAMILO 80MG TAB*50 LA SANTE E	EN BLISTER DE PVC TRANSPARENTE/ALUMINIO POR 10	SI	1%	13	$56	$ -	$56	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
165	1010100476	VERAPAMILO CLORHIDRATO TABLETA 80 MG	Unidad	23	$ 49	LA SANTE	5	C*50	TAB	NO	0,61%	7	$ 42	$ -	$42	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
166	1010100477	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) TABLETA, GRAGEA O CÁPSULA 50.000 UI	TABLETA	6333	$ 80,00									$ -	$ -							0,00%		
165	1010100477	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) TABLETA, GRAGEA O CÁPSULA 50.000 UI	Unidad	6000	$ 68	PROCAPS	3	CAJA X 50		SI	1,16%	7	$ 90	$ -	$90	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
165	1010100477	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) TABLETA, GRAGEA O CÁPSULA 50.000 UI	Unidad	6000	$ 68	PROCAPS	3	CAJA X 50	TABLETAS	SI	1,6%	5	$ 84	$ -	$84	GUIRO DISTRIBUCCIONES	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
165	1010100477	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) TABLETA, GRAGEA O CÁPSULA 50.000 UI	Unidad	6000	$ 68	NOVAMED	3	VITAMINA A 50.000UI CAPSULA*300 NOVAMED E	GELATINA NARANJA/NARANJA EN 30 BLÍSTER ALUMINIO / PVC ÁMBAR POR	SI	1%	13	$82	$ -	$82	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
177	1010100477	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) TABLETA, GRAGEA O CÁPSULA 50.000 UI	Unidad	6000	$ 68	PROCAPS	2	CAJA X 50	CAPSULA	SI	1,54%	3	$68	$ -	$68	EXCELLEN GROUP	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
166	1010100477	VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) TABLETA, GRAGEA O CÁPSULA 50.000 UI	Unidad	6000	$ 68	PROCAPS	5	C*50	CAP	NO	0,61%	7	$ 48	$ -	$48	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
167	1010100479	ZIDOVUDINA SOLUCIÓN ORAL 10 MG/ML FRASCO X 240 ml	FRASCO	2	$ 17.950,00									$ -	$ -							0,00%		
167	1010100479	ZIDOVUDINA SOLUCIÓN ORAL 10 MG/ML FRASCO X 240 ml	Unidad	3	$ 17.913	HUMAX	5	FCO*240ML	SOL ORL	NO	0,61%	7	$ 9.310	$ -	$9.310	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
166	1010100479	ZIDOVUDINA SOLUCIÓN ORAL 10 MG/ML FRASCO X 240 ml	Unidad	3	$ 17.913	HUMAX	3	X 240 ML		SI	1,16%	7	$ 16.666	$ -	$16.666	MEDIVALLE	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
178	1010100479	ZIDOVUDINA SOLUCIÓN ORAL 10 MG/ML FRASCO X 240 ml	Unidad	3	$ 17.913	HUMAX	3	ZIDOVUDINA 10MG/ML FCO*240ML HUMAX E	PLÁSTICO PEAD POR 240 ML MÁS TAPÓN EN PEBD. CON TAPA EN	SI	1%	13	$14.667	$ -	$14.667	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
168	1010100484	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SOLUCION ORAL FCO X 120 ML	FRASCO	95	$ 6.784,00									$ -	$ -							0,00%		
167	1010100484	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SOLUCION ORAL FCO X 120 ML	Unidad	150	$ 4.753	FARMATECH	3	X 120 ML		SI	1,16%	7	$ 5.513	$ -	$5.513	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
180	1010100484	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SOLUCION ORAL FCO X 120 ML	Unidad	150	$ 4.753	LICOL	5	FCO*120ML	SOL ORL	NO	0,61%	7	$ 3.020	$ -	$3.020	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
167	1010100484	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SOLUCION ORAL FCO X 120 ML	Unidad	150	$ 4.753	LICOL	3	Unidad	DE ZINC 2 MG/ML SOLUCION ORAL FCO	SI	5,01%	15	$4.752	$ -	$4.752	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
179	1010100484	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML SOLUCION ORAL FCO X 120 ML	Unidad	150	$ 4.753	HUMAX	3	SULFATO DE ZINC 2MG/ML FCO*120ML FARMATECH	ML CON TAPA DE SEGURIDAD EN CAJA PLEGADIZA POR UN FRASCO MÁS	SI	1%	13	$4.006	$ -	$4.006	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
169	1010100486	LABETALOL SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/20 ML	AMPOLLA	3	$ 26.507,00									$ -	$ -							0,00%		
168	1010100486	LABETALOL SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/20 ML	Unidad	2	$ 26.507	ADS PHARMA	3	UND		SI	1,16%	7	$ 25.200	$ -	$25.200	MEDIVALLE	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
169	1010100486	LABETALOL SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/20 ML	Unidad	2	$ 26.507	ADS PHARMA	5	C*1 VIAL X 20ML	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 15.300	$ -	$15.300	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
168	1010100486	LABETALOL SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/20 ML	Unidad	2	$ 26.507	ADS PHARMA	3	Unidad	TALOL SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2	SI	5,01%	15	$26.506	$ -	$26.506	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
168	1010100486	LABETALOL SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/20 ML	Unidad	2	$ 26.507	ADS	2	CAJA X 1	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$25.000	$ -	$25.000	EXCELLEN GROUP	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
181	1010100486	LABETALOL SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/20 ML	Unidad	2	$ 26.507	ADS PHARMA	3	LABETALOL 100MG/20ML AMP DIBLOREC ADS PHARMA EPS	TRANSPARENTE POR 20ML. CON TAPÓN DE CAUCHO DE BROMOBUTILO. AGRAFE	SI	1%	13	$22.059	$ -	$22.059	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
170	1010100487	MEPERIDINA CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2 ML	AMPOLLA	16	$ 4.364,00									$ -	$ -							0,00%		

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

															CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR								CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
		INSUMOS MEDICAMENTOS								SI/ NO														
182	1010100487	MEPERIDINA CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2 ML	Unidad	14	$ 3.639		3	Unidad	A CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 1	SI	5,01%	15	$3.638	$ -	$3.638	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
170	1010100487	MEPERIDINA CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG/2 ML	Unidad	14	$ 3.639	VITECO	3	CAJA X 10		SI	1,16%	7	$ 3.190	$ -	$3.190	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
171	1010100491	SODIO CLORURO 11.7 % SOLUCIÓN INYECTABLE 10ML	AMPOLLA	10	$ 348,00									$ -	$ -							0,00%		
170	1010100491	SODIO CLORURO 11.7 % SOLUCIÓN INYECTABLE 10ML	Unidad	9	$ 348	ROPHSON	3	UND		SI	1,16%	7	$ 596	$ -	$596	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
170	1010100491	SODIO CLORURO 11.7 % SOLUCIÓN INYECTABLE 10ML	Unidad	9	$ 348	ROPSOHN	3	UNIDAD	APPX10ML	SI	1,39%	3	$499	$ -	$499	JANER DISTRIB	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
171	1010100491	SODIO CLORURO 11.7 % SOLUCIÓN INYECTABLE 10ML	Unidad	9	$ 348	FRESENIUS KABI	5	C*100	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 207	$ -	$207	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
170	1010100491	SODIO CLORURO 11.7 % SOLUCIÓN INYECTABLE 10ML	Unidad	9	$ 348	SANDERSON	3	Unidad	CLORURO 11.7 % SOLUCIÓN INYECTABLI	SI	5,01%	15	$347	$ -	$347	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
183	1010100491	SODIO CLORURO 11.7 % SOLUCIÓN INYECTABLE 10ML	Unidad	9	$ 348	FRESENIUS	3	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML AMPOLLA SANDERSON E	POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD. ATOXICO POR 10 ML C/U	SI	1%	13	$285	$ -	$285	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
172	1010100494	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO GOTAS ORAL 20/ML	FRASCO	48	$ 1.251,00									$ -	$ -							0,00%		
171	1010100494	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO GOTAS ORAL 20/ML	Unidad	60	$ 1.181	LAPROFF	3	X 20 ML		SI	1,16%	7	$ 1.444	$ -	$1.444	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
184	1010100494	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO GOTAS ORAL 20/ML	Unidad	60	$ 1.181	LAPROFF	3	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS*20ML LAPROFF E	FRASCO EN PET X 20 ML	SI	1%	13	$1.220	$ -	$1.220	DISCOLMEDICA	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	70,00%		1
172	1010100494	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO GOTAS ORAL 20/ML	Unidad	60	$ 1.181	LAPROFF	5	FCO*20ML	SOL ORL GTS	NO	0,61%	7	$ 874	$ -	$874	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
173	1010100499	TRIAMCINOLONA (KENAKORT-A) SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/ ML	FRASCO	2	$ 37.590,00									$ -	$ -							0,00%		
172	1010100499	TRIAMCINOLONA (KENAKORT-A) SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/ ML	Unidad	5	$ 37.590	BRISTOL	2	CAJA X 1	AMPOLLA	SI	1,54%	3	$37.000	$ -	$37.000	EXCELLEN GROUP	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	75,00%		1
173	1010100499	TRIAMCINOLONA (KENAKORT-A) SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/ ML	Unidad	5	$ 37.590	BRISTOL	5	C*1	SUSP INY	NO	0,61%	7	$ 26.838	$ -	$26.838	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
172	1010100499	TRIAMCINOLONA (KENAKORT-A) SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/ ML	Unidad	5	$ 37.590		3	Unidad	ONA (KENAKORT-A) SOLUCIÓN INYECTAB	SI	5,01%	15	$37.589	$ -	$37.589	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
185	1010100499	TRIAMCINOLONA (KENAKORT-A) SOLUCIÓN INYECTABLE 10MG/ ML	Unidad	5	$ 37.590	BRISTOL	2	CAJA X 1	INYECTABLE	SI	1,69%	33	$ 32.626	$ -	$32.626	COBO MEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
174	1010100502	FLUMAZENIL SOLUCIÓN INYECTABLE 0.5MG / 5ML	AMPOLLA	16	$ 78.000,00									$ -	$ -							0,00%		
186	1010100502	FLUMAZENIL SOLUCIÓN INYECTABLE 0.5MG / 5ML	Unidad	11	$ 59.846	ADS PHARMA	3	CAJA X 5		SI	1,16%	7	$ 61.200	$ -	$61.200	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
174	1010100502	FLUMAZENIL SOLUCIÓN INYECTABLE 0.5MG / 5ML	Unidad	11	$ 59.846	ADS PHARMA	3	FLUMAZENIL 0.5MG/5ML AMPOLLA DIAZENIL ADS PHARMA	DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I X 5ML DE SOLUCION INYECTABLE CADA UNA.	SI	1%	13	$50.869	$ -	$50.869	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
175	1010100503	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 mg/1mL / AMPOLLA	AMPOLLA	63	$ 13.160,00									$ -	$ -							0,00%		
187	1010100503	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 mg/1mL / AMPOLLA	Unidad	60	$ 13.160		3	Unidad	NADIONA (VITAMINA K1) 10 mg/1mL / A	SI	5,01%	15	$13.159	$ -	$13.159	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
175	1010100503	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 mg/1mL / AMPOLLA	Unidad	60	$ 13.160	ECAR	2	UND	UND	SI	1,54%	3	$9.000	$ -	$9.000	EXCELLEN GROUP	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
176	1010100507	ZIDOVUDINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG FRASCO X 20ML	FRASCO	1	$ 78.859,00									$ -	$ -							0,00%		
175	1010100507	ZIDOVUDINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG FRASCO X 20ML	Unidad	3	$ 78.859	GLAXO	3	UND		SI	1,16%	7	$ 83.731	$ -	$83.731	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
176	1010100507	ZIDOVUDINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG FRASCO X 20ML	Unidad	3	$ 78.859	GLAXOSMITHKLINE	5	C*5 VIAL X 20ML	SOL INY	NO	0,61%	7	$ 58.255	$ -	$58.255	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
188	1010100507	ZIDOVUDINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG FRASCO X 20ML	Unidad	3	$ 78.859		3	Unidad	NA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG FRAS	SI	5,01%	15	$78.858	$ -	$78.858	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
177	1010100509	TENOFIR DF + EMTRICITABINA 300mg + 200mg TABLETA FCO X 30 UND / TABLETA	TABLETA	90	$ 2.530,00									$ -	$ -							0,00%		
177	1010100509	TENOFIR DF + EMTRICITABINA 300mg + 200mg TABLETA FCO X 30 UND / TABLETA	Unidad	90	$ 3.215	CIPLA	5	C*30	TAB	NO	0,61%	7	$ 1.425	$ -	$1.425	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
176	1010100509	TENOFIR DF + EMTRICITABINA 300mg + 200mg TABLETA FCO X 30 UND / TABLETA	Unidad	90	$ 3.215		3	Unidad	CITABINA 300mg + 200mg TABLETA FCO	SI	5,01%	15	$3.214	$ -	$3.214	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
176	1010100509	TENOFIR DF + EMTRICITABINA 300mg + 200mg TABLETA FCO X 30 UND / TABLETA	Unidad	90	$ 3.215	CYH	2	CAJA X 30	TABLETA	SI	1,54%	3	$3.000	$ -	$3.000	EXCELLEN GROUP	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
189	1010100509	TENOFIR DF + EMTRICITABINA 300mg + 200mg TABLETA FCO X 30 UND / TABLETA	Unidad	90	$ 3.215	CYH	3	CAJA X 30		SI	1,16%	7	$ 1.780	$ -	$1.780	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	85,00%	1	1
176	1010100509	TENOFIR DF + EMTRICITABINA 300mg + 200mg TABLETA FCO X 30 UND / TABLETA	Unidad	90	$ 3.215	HUMAX	3	R.P EMTRICITABINA+TENOFO 200/300MG FCO*30 TAB	30 TABLETAS RECUBIERTAS. CON TAPA PUSH DOWN BLANCA 38 MM FOIL	SI	1%	13	$2.446	$ -	$2.446	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
179	1010100510	RALTEGRAVIR TABLETA 400 mg FRASCO X 60 TABLETAS / TABLETA	TABLETA	180	$ 28.244,00									$ -	$ -							0,00%		
178	1010100510	RALTEGRAVIR TABLETA 400 mg FRASCO X 60 TABLETAS / TABLETA	Unidad	360	$ 28.243	MSD	5	FCO*60	TAB	NO	0,61%	7	$ 16.901	$ -	$16.901	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
177	1010100510	RALTEGRAVIR TABLETA 400 mg FRASCO X 60 TABLETAS / TABLETA	Unidad	360	$ 28.243	MSD	3	Unidad	TABLETA 400 mg FRASCO X 60 TABLET	SI	5,01%	15	$28.242	$ -	$28.242	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
177	1010100510	RALTEGRAVIR TABLETA 400 mg FRASCO X 60 TABLETAS / TABLETA	Unidad	360	$ 28.243	MSD	2	CAJA X 60	TABLETA	SI	1,54%	3	$26.356	$ -	$26.356	EXCELLEN GROUP	25,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	80,00%		1
190	1010100510	RALTEGRAVIR TABLETA 400 mg FRASCO X 60 TABLETAS / TABLETA	Unidad	360	$ 28.243	EVEDISA INST	3	R.F RALTEGRAVIR-ISENTRESS 400MG C*60 TAB MERCK	ALTA DENSIDAD CONTENIENDO 60 RECUBIERTAS MAS INSERTO	SI	1%	13	$23.378	$ -	$23.378	DISCOLMEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	90,00%	1	1
180	1010102776	IMPLANTE SUBDERMICO COMPLETO (IMPLANON) / UNIDAD	Unidad	160	$ 118.000,00									$ -	$ -							0,00%		
179	1010102776	IMPLANTE SUBDERMICO COMPLETO (IMPLANON) / UNIDAD	Unidad	150	$ 117.998	MSD	3	UND		SI	1,16%	7	$ 182.147	$ -	$182.147	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1
179	1010102776	IMPLANTE SUBDERMICO COMPLETO (IMPLANON) / UNIDAD	Unidad	150	$ 117.998	PROFAMILIA	3	IMPLANON IMPLANT X 1 SCHERING	UN IMPLANTE DE 68 MG ETONOGESTREL CON APLICADOR LISTO	SI	1%	13	$149.328	$ -	$149.328	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	60,00%		1
179	1010102776	IMPLANTE SUBDERMICO COMPLETO (IMPLANON) / UNIDAD	Unidad	150	$ 117.998	MSD	3	CAJA X 1	CAJA	SI	1,6%	5	$ 118.450	$ -	$118.450	GUIRO DISTRIBUCCIONES	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
180	1010102776	IMPLANTE SUBDERMICO COMPLETO (IMPLANON) / UNIDAD	Unidad	150	$ 117.998	MSD	5	C*1	IMPLAN	NO	0,61%	7	$ 95.403	$ -	$95.403	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
193	1010102776	IMPLANTE SUBDERMICO COMPLETO (IMPLANON) / UNIDAD	Unidad	150	$ 117.998	MSD	2	CAJA X 1	IMPLANTE	SI	1,69%	33	$ 112.989	$ -	$112.989	COBO MEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
184	1010102777	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% FRASCO 750ML / UNIDAD	FRASCO	444	$ 2.445,00									$ -	$ -							0,00%		
180	1010102777	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% FRASCO 750ML / UNIDAD	Unidad	468	$ 2.443	MK	3	UNIDAD	FRASCO X 700ML	SI	1,39%	3	$2.562	$ -	$2.562	JANER DISTRIB	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
180	1010102777	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% FRASCO 750ML / UNIDAD	Unidad	468	$ 2.443	MK	3	X 700 ML		SI	1,16%	7	$ 2.524	$ -	$2.524	MEDIVALLE	10,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	65,00%		1
180	1010102777	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% FRASCO 750ML / UNIDAD (INVENTARIO 98 FRASCOS)	Unidad	468	$ 2.443	TQ	3	CAJA X 6	FRASCO PLASTICO	SI	1,6%	5	$ 2.450	$ -	$2.450	GUIRO DISTRIBUCCIONES	15,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	70,00%		1
184	1010102777	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% FRASCO 750ML / UNIDAD	Unidad	468	$ 2.443	MK	5	FCO*700ML	SOL TOP	NO	0,61%	7	$ 2.000	$ -	$2.000	SOLINSAC	30,00%	25,00%	0,00%	10,00%	10,00%	75,00%	1	
194	1010102777	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% FRASCO 750ML / UNIDAD	Unidad	468	$ 2.443	MK EPS	3	ALCOHOL ANTISEPT. BOTELLA * 700CC MK	FRASCO BLANCO DE PEAD CON TAPA BLANCA DE PP POR 120 mL.	SI	1%	13	$2.321	$ -	$2.321	DISCOLMEDICA	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	80,00%		1
185	1010102778	YODOPOVIDONA SOLUCION GALON X 3500 ML / UNIDAD	GALON	6	$ 47.000,00									$ -	$ -							0,00%		
195	1010102778	YODOPOVIDONA SOLUCION GALON X 3500 ML / UNIDAD	Unidad	11	$ 46.998	ECAR	3	3.5 LT		SI	1,16%	7	$ 55.556	$ -	$55.556	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	55,00%		1

FORMATO EVALUACION Y CUADR O COMPARATIVO DE OFERTA
CONVOCATORIA SECOP
MEDICAMENTOS
RED DE SALUD DEL NORTE
AÑO - 2019
MAYO - JUNIO - JULIO

SALUD NORTE
Red de Salud del Norte E.S.E.

ANEXO 1 OFERTA

																CRITERIOS DE EVALUACION PROVEEDOR							CRITERIOS DE DESEMPATE	
ITEM	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO TECHO	MARCA OFERTADA	TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PRESENTACION UNIDAD EMPAQUE	CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO	BODEGA EN CALI	LIQUIDEZ FINANCIERA	EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	VR.UNIDAD OFERTADA SIN IVA	VR. IVA X UNIDAD	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PROVEEEDOR	PUNTAJE PRECIO	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS	PUNTAJE CERTIFICACION BODEGA LOCAL	PUNTAJE LIQUIDEZ FINANCIERA	PUNTAJE EXPERIENCIA EN LINEA DE PRODUCTOS OFERTADOS	TOTAL PUNTOS OBTENIDOS	VR. TOTAL UNIDAD + IVA	PUNTAJE TIEMPO DE ENTREGA DIAS
INSUMOS MEDICAMENTOS										SI/ NO														
184	1010102778	YODOPOVIDONA SOLUCION GALON X 3500 ML / UNIDAD	Unidad	11	$ 46.998	ECAR	3	YODOPOVIDONA SOL. GALON 3.5LTS ECAR E	POLIPROPILENO Y ANILLO DE SEGURIDAD. POR 3.5 LITROS *	SI	1%	13	$58.824	$ -	$58.824	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	**60,00%**		1
185	1010102778	YODOPOVIDONA SOLUCION GALON X 3500 ML / UNIDAD	Unidad	11	$ 46.998	ECAR	3	GALON	FRASCO PLASTICO	SI	1,6%	5	$ 38.900	$ -	$38.900	GUIRO DISTRIBUCCIONES	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	**85,00%**	1	1
181	1010102779	YODOPOVIDONA ESPUMA GALON X 3500 ML / UNIDAD	GALON	6	$ 46.204,00									$ -	$ -							**0,00%**		
181	1010102779	YODOPOVIDONA ESPUMA GALON X 3500 ML / UNIDAD	Unidad	11	$ 46.202	ECAR	3	3.5 LT		SI	1,16%	7	$ 55.556	$ -	$55.556	MEDIVALLE	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	**55,00%**		1
196	1010102779	YODOPOVIDONA ESPUMA GALON X 3500 ML / UNIDAD	Unidad	11	$ 46.202	ECAR	3	YODOPOVIDONA ESPUMA GALON 3.5LTS ECAR E	GARRAFA PLÁSTICA X 3500 ML EN PEAD CON TAPA EN POLIPROPILENO	SI	1%	13	$58.824	$ -	$58.824	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	**60,00%**		1
182	1010102780	AGUA OXIGENADA FRASCO 120ML	FRASCO	50	$ 1.320,00									$ -	$ -							**0,00%**		
181	1010102780	AGUA OXIGENADA FRASCO 120ML	Unidad	90	$ 1.268	ABORATORIO OSS	3	AGUA OXIGENADA FCO*120ML OSA	FRASCO BLANCO DE PEAD CON TAPA BLANCA DE PP POR 120 ML.	SI	1%	13	$1.479	$ -	$1.479	DISCOLMEDICA	0,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	**60,00%**		1
197	1010102780	AGUA OXIGENADA FRASCO 120ML	Unidad	90	$ 1.268	BLOFARMA	3	FRASCO X UNO	FRASCO PLASTICO	SI	1,6%	5	$ 1.260	$ -	$1.260	GUIRO DISTRIBUCCIONES	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	**75,00%**		1
182	1010102780	AGUA OXIGENADA FRASCO 120ML	Unidad	90	$ 1.268	BLOFARMA	3	X 120 ML		SI	1,16%	7	$ 1.067	$ -	$1.067	MEDIVALLE	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	10,00%	**85,00%**	1	1
183	1010102790	MIFEPRISTONA TABLETA X 200MG CAJA X 1 TABLETA	Unidad	1	$ 71.200		3	Unidad	RISTONA TABLETA X 200MG CAJA X 1 T	SI	5,01%	15	$71.199	$ -	$71.199	INTERCOMERCIAL	20,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	**80,00%**		1
183	1010102790	MIFEPRISTONA TABLETA X 200MG CAJA X 1 TABLETA	Unidad	1	$ 71.200	PROFAMILIA	2	CAJA X 1	TABLETA	SI	1,69%	33	$ 57.440	$ -	$57.440	COBO MEDICA	30,00%	30,00%	5,00%	10,00%	15,00%	**90,00%**	1	1
183	1010102790	MIFEPRISTONA TABLETA X 200MG CAJA X 1 TABLETA	Unidad	1	$ 71.200																			