



ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO

SERVICIOS DE SALUD JALISCO

COMISIÓN DE ADQUISICIONES

Y

ENAJENACIONES

BASES

43068001-002-13

“PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ADMINISTRACIÓN DE FARMACIAS Y ADQUISICIÓN DE MÉDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACION Y SUMINISTRO DE MEZCLAS DE MÉDICAMENTOS ONCOLOGICOS, ANTIMICROBIANOS Y NUTRICIÓN PARENTERAL”





De conformidad a lo previsto por los Artículos 1 fracción IV, 3, 8 fracción I, 9, 10 fracción II, y 55 de la **"LEY"**, artículos 1,2 y 19 fracción I de su **"REGLAMENTO"**, así como lo previsto en los artículos aplicables de las **"POLÍTICAS"** del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, ubicado en Dr. Baeza Alzaga No. 107 C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, **Teléfono 3030 5000** convoca a las Personas Físicas, Jurídicas y/o Morales interesadas, a participar en la **43068001-002-13** Licitación Pública Nacional para la **"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ADMINISTRACIÓN DE FARMACIAS Y ADQUISICIÓN DE MÉDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACION Y SUMINISTRO DE MEZCLAS DE MÉDICAMENTOS ONCOLOGICOS, ANTIMICROBIANOS Y NUTRICIÓN PARENTERAL"**, que se llevará a cabo mediante la aplicación de recursos **FEDERALES** a través del Ramo 33 del Presupuesto de Egresos de la Federación y Seguro Popular.

"El presupuesto a ejercer queda sujeto para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con que cuente el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, conforme al presupuesto del Estado, que para máximo los 2 últimos meses del ejercicio fiscal 2013, y los ejercicios fiscales 2014 y 2015 apruebe el H. Congreso del Estado de Jalisco y el H. Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco"

GLOSARIO DE TÉRMINOS Y DEFINICIONES

| TÉRMINO | DEFINICIÓN |
|----------------|--|
| "CONVOCANTE" | ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO |
| "COMISIÓN" | COMISIÓN DE ADQUISICIONES Y ENAJENACIONES DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO |
| "DOMICILIO" | DR. BAEZA ALZAGA NO. 107, COL. CENTRO, C.P: 44100, GUADALAJARA, JALISCO. |
| "PARTICIPANTE" | PERSONA FÍSICA, JURÍDICA Y/O MORAL CON INTERES EN LA PRESTACION DEL "SERVICIO" OBJETO DE ESTA LICITACION, PRESENTANDO PROPUESTAS TECNICAS Y ECONOMICAS YA SEA DE MANERA INDIVIDUAL O ESTABLECIENDO ALGUN TIPO DE CONVENIO O ALIANZA CON OTRAS EMPRESAS DEL RAMO. |
| "PROVEEDOR" | "PARTICIPANTE" ADJUDICADO. |
| "LEY" | "LEY" DE ADQUISICIONES Y ENAJENACIONES DEL GOBIERNO DEL ESTADO. |
| "REGLAMENTO" | "REGLAMENTO" DE LA "LEY" DE ADQUISICIONES Y ENAJENACIONES DEL GOBIERNO DEL ESTADO. |
| "POLÍTICAS" | POLÍTICAS Y LINEAMIENTOS PARA LA CONTRATACIÓN DE ADQUISICIONES, SERVICIOS Y ENAJENACIONES DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO. |
| "RECETA" | DOCUMENTO EXCLUSIVO PARA USO DEL PERSONAL MEDICO PARA LA PRESCRIPCION DE MÉDICAMENTO. |
| "VALE" | DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL PERSONAL PARAMEDICO PUEDA |





| | | |
|--|----|---|
| | | PRESCRIBIR ALGUN INSUMO. |
| "PROCESO" | | 43068001-002-13 LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PARA LA "CONTRATACIÓN DEL "SERVICIO" INTEGRAL DE ADMINISTRACIÓN DE FARMACIAS Y ADQUISICIÓN DE MÉDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACION Y SUMINISTRO DE MEZCLAS DE MÉDICAMENTOS ONCOLOGICOS, ANTIMICROBIANOS Y NUTRICIÓN PARENTERAL". |
| "SERVICIO" | | "SERVICIO" INTEGRAL DE ADMINISTRACIÓN DE FARMACIAS, DISTRIBUCIÓN Y ADQUISICIÓN DE MÉDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACION Y SUMINISTRO DE MEZCLAS DE MÉDICAMENTOS ONCOLOGICOS, ANTIMICROBIANOS Y NUTRICIÓN PARENTERAL". |
| "FARMACIAS DE DISTRIBUCIÓN Y DE SURTIDO" | | ESTABLECIMIENTO DEL "PROVEEDOR" QUE DEBE DE CONTAR CON EL ESPACIO SUFICIENTE PARA RESGUARDO, ALMACENAMIENTO Y SURTIDO DE MÉDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACION, PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS DE LOS CENTROS SEÑALADOS EN EL ANEXO 2. |
| "FARMACIAS DE HOSPITAL" | | ESPACIO DESTINADO EN LOS HOSPITALES PARA SURTIR LAS RECETAS EXPEDIDAS DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES AFILIADOS AL SISTEMA ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL Y POBLACIÓN ABIERTA, TANTO DE MEDICAMENTOS A FRASCO CERRADO COMO DE MEZCLAS EN DOSIS ADULTO Y PEDIÁTRICA Y MATERIAL DE CURACIÓN. |
| "CENTRO DE MEZCLAS" | | ESTABLECIMIENTO AUTORIZADO PARA LA PREPARACIÓN Y DISPENSACIÓN DE MEZCLAS DE MÉDICAMENTOS ONCOLOGICOS, ANTIMICROBIANOS Y NUTRICIÓN PARENTERAL, MISMO QUE DEBE CUMPLIR CON LA NOM-249-SSA1-2010 QUE ES REFERENTE A "MEZCLAS ESTERILES NUTRICIONALES Y MÉDICAMENTOSAS E INSTALACIONES PARA SU PREPARACIÓN". |
| "CENTRO DE CAPTURA" | DE | ESPACIO FÍSICO DENTRO DEL HOSPITAL INSTALADO POR EL "PROVEEDOR", DESTINADO PARA CAPTURA DE REQUERIMIENTOS DE "INSUMOS" MEZCLADOS. |
| "INVENTARIO" | | CANTIDAD SUFICIENTE DE "INSUMOS" PARA CUBRIR LA DEMANDA EN UN PERIODO DE 30 DIAS. |
| "CATALOGO DE INSUMOS" | DE | "INSUMOS" CON LOS QUE DEBE CONTAR CADA UNIDAD DE SALUD, "FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO Y FARMACIAS HOSPITALARIAS" SEÑALADOS EN LOS ANEXOS 1ª, 1B Y 1C. |
| "CASA O CENTRO DE SALUD" | | ESTABLECIMIENTO EN EL CUAL SE PROPORCIONE ATENCION A LA SALUD. |
| "CONSULTORIO POPULAR" | | ESTABLECIMIENTO DE APOYO EN EL CUAL SE PROPORCIONE ATENCION MÉDICA. |
| "UNIDAD MÓVIL" | | UNIDAD DE TRANSPORTE PARA BRINDAR ATENCION DE SALUD EN ZONAS DE DIFÍCIL ACCESO Y/O COMUNIDADES DONDE NO SE CUENTA CON SERVICIOS DE SALUD PERMANENTES. |
| "USUARIO" | | PERSONA QUE SE PRESENTA EN UNA FARMACIA DE DISTRIBUCION Y SURTIDO, FARMACIA DE HOSPITAL A FIN DE SURTIR UNA "RECETA" INDIVIDUAL, Y/O COLECTIVA. |
| "INSUMOS" | | MEDICAMENTOS A FRASCO CERRADO, MÉDICAMENTOS MEZCLADOS Y MATERIAL DE CURACIÓN. |
| "ALMACÉN DE HOSPITAL" | | ESPACIO FÍSICO DENTRO DEL HOSPITAL DEL CUAL SE ABASTECERA LA FARMACIA HOSPITALARIA. |
| "OFICIALIA" | DE | LA DEPENDENCIA ENCARGADA DE RECIBIR LOS DOCUMENTOS DE |





| | | |
|-------------------------------------|---------|--|
| PARTES VENTANILLA PROVEEDORES | O DE | "PROVEEDORES O "PARTICIPANTES EN LAS LICITACIONES, CONCURSOS O INVITACIONES UBICADA EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DEL O.P.D SERVICIOS DE SALUD JALISCO UBICADO EN DR. BAEZA ALZAGA NO. 107 DE LUNES A VIERNES CON HORARIO DE 8:00 A 20:00 HRS. |
| "COFEPRIS" | | COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS |

A efecto de normar el desarrollo de la presente Licitación, se emiten las siguientes:

B A S E S

1. OBJETIVO DE LA LICITACIÓN.

"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ADMINISTRACIÓN DE FARMACIAS Y ADQUISICIÓN DE MÉDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACION Y SUMINISTRO DE MEZCLAS DE MÉDICAMENTOS ONCOLOGICOS, ANTIMICROBIANOS Y NUTRICIÓN PARENTERAL".

MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE PARTIDA 1 (UNICA) A UN SOLO "PROVEEDOR".

2. GENERALIDADES.

2.1 VIGENCIA.

- ✓ La vigencia del contrato será a partir del 01 de Noviembre de 2013 al 31 de Diciembre de 2015.

2.2 ASPECTOS ESPECÍFICOS PARA ESTA LICITACIÓN.

2.2.1 DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS "INSUMOS".

Los grupos, nivel, nombre genérico, presentación, clave y versión abreviada del **"CATALOGO DE INSUMOS"** y catálogo de medicamentos y material de curación, edición vigente, para contratar en la presente licitación, son para cubrir las necesidades de los afiliados al **Sistema Estatal de Protección Social en Salud y Población Abierta**; Cabe aclarar que las descripciones y presentaciones de los medicamentos a surtir, deberán ser **Genéricos** de acuerdo a la Norma Oficial Mexicana NOM-177-SSA1-1998, acreditándolo con el certificado correspondiente y en el caso de que el medicamento no se encuentre dentro del prontuario de genéricos, deberá ofertar medicamento de **marca comercial** disponible en el mercado. Las





descripciones y presentaciones de los **"INSUMOS"**, corresponden a las establecidas en los **ANEXOS 1-A, 1-B y 1-C**.

2.2.2 POSIBILIDAD DE PARTICIPACION CONJUNTA.

En las presentes bases para la contratación del **"SERVICIO"**, se establece la posibilidad de que dos o más personas Físicas o Morales participen en asociación para presentar **una propuesta única** mediante la conformación de un contrato de asociación; y que en caso de resultar ganadores del **"PROCESO"**, **podrán constituir una sociedad de propósito único, de nacionalidad mexicana**, la cual firmará el contrato. Así mismo se definirá a un solo representante legal de la sociedad constituida.

2.3 LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE LA PRESTACION DEL "SERVICIO".

La prestación del **"SERVICIO"** se hará en las **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"** que se relacionan en el **ANEXO 2**, y abasto en **"ALMACENES DE HOSPITALES"** que se relacionan en el **ANEXO 2-A** y conforme a lo establecido en el **punto 2.2** de las presentes bases, razón por la cual no será aceptada condición alguna, en cuanto a cargos adicionales por conceptos de maniobras de carga y descarga, fletes u otros costos adicionales para la **"CONVOCANTE"**, así mismo deberá tomar en cuenta lo siguiente:

- A)** El **"PROVEEDOR"** será responsable del traslado de los **"INSUMOS"**, hasta el lugar señalado en los **ANEXOS 2 y 2-A**, y en el contrato respectivo, en vehículos de su propiedad y/o arrendados en las condiciones que la Norma establezca, de acuerdo al producto de que se trate. Así mismo deberá contar con vehículos con red fría para aquellos **"INSUMOS"** que así lo requieran, estos se deberán entregar en **TODAS** las **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"** y **"ALMACENES DE HOSPITALES"**.
- B)** La **"CONVOCANTE"** proporcionará al **"PROVEEDOR"** los espacios para instalar su farmacia en las localidades mencionadas en el **ANEXO 2**, en el entendido de que el **"PROVEEDOR"** deberá, previa autorización de la **"CONVOCANTE"**, en caso necesario, rehabilitar o remodelar el espacio proporcionado dentro del inmueble de la **"CONVOCANTE"**, observando las disposiciones de Seguridad y Protección Civil. Estas modificaciones al finalizar el contrato quedarán como mejora al inmueble de la **"CONVOCANTE"**, de lo contrario al término del contrato deberán ser entregados en las condiciones físicas que le fueron proporcionados.
- C)** Los **"INSUMOS"** a entregar serán de acuerdo a los **ANEXOS 1-A, 1-B y 1-C**.





- D) El **"PROVEEDOR"** asumirá totalmente la responsabilidad legal, en el caso de que al suministrar los **"INSUMOS"** infrinja o viole las normas en materia de patentes, marcas, obligaciones fiscales, de comercio, registros, derechos de autor, constancia de calidad, certificados analíticos de producto terminado, así como el resto de los documentos inherentes al Medicamento a frasco cerrado, mezclas y Material de Curación objeto de esta Licitación, por lo que deberá presentar carta Bajo Protesta de Decir verdad que libera a la **"CONVOCANTE"** de cualquiera de las violaciones mencionadas al principio del presente párrafo. **El incumplimiento de este punto será motivo de descalificación.**
- E) Entregar los **"INSUMOS"** que le sean requeridos mediante **"RECETA"** individual o colectiva en el momento de su presentación, en condiciones aceptables de empaque y presentación, así como de la caducidad mínima requerida. Para el caso de las mezclas de oncológicos, Antimicrobianos y Nutrición Parenteral se entregarán en base a las solicitudes electrónicas y de acuerdo al formato preestablecido por la **"CONVOCANTE"**.

2.4 IDENTIFICACIÓN Y EMPAQUE DE LOS "INSUMOS".

El **"PROVEEDOR"** deberá cumplir con lo siguiente:

- A) Identificar los **"INSUMOS"** que haya suministrado con el nombre genérico, descripción del artículo, clave de Cuadro Básico", lote, contenido, caducidad, marca y Laboratorio.
- B) Los **"INSUMOS"** a entregar serán de acuerdo a las normas **NOM-072-SSA1-2012** (etiquetado de medicamentos) **NOM-137-SSA1-2008**, (información regulatoria, especificaciones generales de etiquetado que deberán ostentar los dispositivos médicos, tanto de manufactura nacional como de procedencia extranjera), publicado en el Diario Oficial de la Federación el 18 de noviembre de 1998. **NOM-249-SSA1-2010** que es referente a (Mezclas estériles nutricionales y medicamentosas e instalaciones para su preparación). **No se recibirán bienes que no cumplan con estos requisitos.**

2.5 DEVOLUCIONES.

La **"CONVOCANTE"** podrá hacer devoluciones por escrito de los **"INSUMOS"** cuando se compruebe que existan vicios ocultos que pudieran ocasionar problemas de calidad durante su uso, almacenaje y distribución, por causas imputables al **"PROVEEDOR"** y dentro del período de vida útil de los **"INSUMOS"** ya sea frasco cerrado o medicamento mezclado, obligándose el **"PROVEEDOR"** a sustituir los **"INSUMOS"**.





Lo anterior no exime al **"PROVEEDOR"** de la aplicación de penas convencionales correspondientes, de conformidad con lo establecido en el **Punto 19** de estas Bases así como el clausulado respectivo del contrato.

La **"CONVOCANTE"** tendrá la facultad de enviar a laboratorios terceros autorizados por la **"COFEPRIS"** aquellos **"INSUMOS"** donde la **"CONVOCANTE"** considere que no reúnan la calidad requerida al **"PROVEEDOR"**, y por lo menos una vez cada doce meses, pudiendo ser mezclas de cualquiera de los tres tipos (Oncológicos, Antimicrobianos y Nutrición Parenteral) y aquellos que se entreguen a frasco cerrado. Los gastos que originen los envíos y el análisis deberán ser cubiertos por el **"PROVEEDOR"** y éste deberá anexar una nota de crédito por el importe respectivo en su próxima facturación.

La **"CONVOCANTE"** notificara por escrito los resultados derivados del análisis del laboratorio contratado al **"PROVEEDOR"** adjudicado para su atención inmediata.

2.5.1 CASOS DE RECHAZO.

Se considerará como rechazo, a los **"INSUMOS"** que estando en **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"**, **"FARMACIAS DE HOSPITALES"** y **"ALMACENES DE HOSPITALES"**, presente en el proceso de inspección física, que llevará a cabo el personal asignado del O.P.D Servicios de Salud Jalisco; tanto en la recepción, traslado dentro de los hospitales y durante la administración del fármaco, algún motivo aparente que pueda causar perjuicios al paciente. La **"CONVOCANTE"** se reserva el derecho de penalizar o hasta **rescindir el contrato INMEDIATAMENTE**, en caso de poder evidenciar que uno, o más de los **"INSUMOS"** resultó con mala calidad.

Además de lo anterior será motivo de rechazo la entrega de **"INSUMOS"** a la **"CONVOCANTE"** que estén en cualquiera de los siguientes supuestos:

- a) Falta de identificación de los **"INSUMOS"** conforme a lo señalado en el punto 2.4 de las presentes bases.
- b) Empaque primario y/o colectivo golpeado durante el traslado.
- c) Envases y/o contenedores rotos con fuga del medicamento, mezcla o material de curación expuesto al medio ambiente.
- d) Empaques primarios y secundarios rotos, sin identificación, sin caducidad y sin lotes.





- e) Medicamento o mezcla con temperatura que se encuentre fuera de rango para su correcta conservación y administración.
- f) Medicamento o mezcla caducos o que no cumplan con la caducidad mínima requerida.

Si los defectos identificados en la inspección física de los **"INSUMOS"** al momento de la recepción misma, que lleve a cabo el personal asignado por la **"CONVOCANTE"**, afectan la duración y calidad de los **"INSUMOS"**, la **"CONVOCANTE"** solicitará al **"PROVEEDOR"** para que en un plazo máximo de 24 horas naturales contadas a partir de la notificación por escrito retire de las **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"**, **"FARMACIAS DE HOSPITALES"** y **"ALMACENES DE HOSPITALES"** los **"INSUMOS"** en estricto apego a la normatividad general vigente. En caso de los medicamentos mezclados, estos deben ser sustituidos por el **"PROVEEDOR"** en un lapso NO mayor a cuatro (4) horas, para el caso de la zona metropolitana de Guadalajara, y doce (12) horas para el interior del estado, ya que son para pacientes que se encuentran en hospitales o clínicas de especialidades.

La **"CONVOCANTE"** a través de la **Dirección General de Regulación Sanitaria** verificará que las **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"**, cumplan con la normatividad general vigente, así como lo estipulado en las presentes bases.

2.5.2 CADUCIDAD (O GARANTÍA) DE LOS BIENES.

Los **"INSUMOS"** que el **"PROVEEDOR"** suministre, deberán de tener un período de caducidad de **cuando menos doce (12) meses**, para el caso de las mezclas dependerá de la vida útil del medicamento ya mezclado o diluido.

2.6 VISITA A LAS INSTALACIONES DE LOS LICITANTES.

El **"PARTICIPANTE"** se obligan a permitir el acceso a sus instalaciones, al personal que la **"CONVOCANTE"** designe para este fin, autorizando por escrito a efectuar las visitas que la **"CONVOCANTE"** necesite realizar, utilizando los ANEXOS establecidos en bases, con el objetivo de verificar la infraestructura, capacidad instalada y que compruebe y ampare la calidad del **"SERVICIO"** a prestar.

El **"PROVEEDOR"** deberá enviar en el **ANEXO 9** previo al evento de la Junta de Aclaración de Dudas, el o los domicilios a considerar para llevar a cabo la visita por parte de la **"CONVOCANTE"**.





La "CONVOCANTE" informará por escrito durante el evento de la Junta de Aclaración de Dudas el calendario de visita a las instalaciones de los PARTICIPANTES.

Durante la visita el Comité designado por la "CONVOCANTE" llenara y firmara los Anexos:

Anexo 14 "Formato de Evaluación para "CENTRO DE MEZCLAS" Indispensable presentar Licencia Sanitaria ORIGINAL en la que se especifique, por lo menos, en el concepto de Líneas de Fabricación Autorizadas: Oncológicos, Antibióticos y Nutrición Parenteral

Anexo 15 "Especificaciones mínimas de las Bombas de Infusión Volumétricas y Electrónicas." Indispensable presentar por parte del "PARTICIPANTE" relación escrita de los 600 números de serie de cada canal de infusión, del cual se tomara de manera aleatoria un diez por ciento del número de series a validar especificaciones técnicas y que existe físicamente en propiedad del "PARTICIPANTE" para entrega inmediata.

Anexo 16 "Especificaciones mínimas de las Bombas de Infusión para Jeringa". Indispensable presentar por parte del "PARTICIPANTE" relación escrita de los 200 números de serie de cada bomba, del cual se tomara de manera aleatoria un número de serie a validar especificaciones técnicas y que existe físicamente en propiedad del "PARTICIPANTE" para entrega inmediata.

Anexo 17 "Evaluación de Software para Administración de Farmacias." Indispensable presentar Manual de usuario.

Anexo 18 "Especificaciones de los dispensadores automáticos para distribución y control de medicamentos y materiales en unidades hospitalarias, incluye servidores, estaciones de trabajo e interface". Indispensable presentar por parte del "PARTICIPANTE" relación escrita del o los equipos que se tienen instalados en algún hospital, para corroborar las especificaciones técnicas requeridas en este anexo, factura original expedida por el fabricante con lo cual la "CONVOCANTE" validará la propiedad del "PARTICIPANTE" así como la experiencia en manejo de esta tecnología:

Estos **ANEXOS** y formatos complementarios, debidamente verificados y firmados de manera autógrafa por el Comite, formaran parte integral de la propuesta técnica; **la falta de alguno de estos ANEXOS es motivo de descalificación.**





Durante la vigencia del contrato la **"CONVOCANTE"** podrá acudir a las instalaciones del proveedor a fin de verificar y validar el cumplimiento objeto de esta Licitación, lo cual deberá constar en acta respectiva, quedando obligado el proveedor de permitir el ingreso del personal del OPD SSJ a sus instalaciones y brindarle las facilidades necesarias.

2.7 REQUISITOS ESPECÍFICOS QUE DEBERÁ CUMPLIR EL "PARTICIPANTE" EN CASO DE RESULTAR GANADOR.

1. El **"PROVEEDOR"** deberá contar de manera permanente con un **"INVENTARIO"** de **"INSUMOS"** en base al **"CUADRO BÁSICO"** del Sector Salud y de conformidad con el **CAUSES**; que instalará en el espacio destinado para ello en las **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"**, de las localidades mencionadas en el **ANEXO 2** para el surtimiento de recetas individuales y colectivas.
2. El **"PROVEEDOR"** deberá instalar las **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"** de acuerdo al **ANEXO 2**, sin que estas funcionen como almacenes generales del **"PROVEEDOR"**.
3. El **"PROVEEDOR"** deberá establecer e informar a la **"CONVOCANTE"** mediante el acceso al Sistema Informático (*Propiedad del "PROVEEDOR"*) que para estos fines el **"PROVEEDOR"** posea, de acuerdo a los niveles de atención médica requeridos, tanto por consumo de medicamentos, material de curación y mezclas, ya sea por unidad hospitalaria, servicio, medicamento y/o paciente, según las necesidades de información correspondiente en cada caso o situación específica, en cada una de las **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"** y **"ALMACÉN DE HOSPITALES"** considerando el promedio de históricos de consumo.
4. En caso de faltante de alguno de los **"INSUMOS"**, el **"PROVEEDOR"** deberá aplicar el **PLAN DE CONTINGENCIA** presentado en su propuesta técnica, como se indica en el inciso K) del **punto 7.1** de las presentes bases.
5. El **"PROVEEDOR"** asume la completa responsabilidad laboral del personal que destine en cada una de las **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"** y **"CENTROS DE CAPTURA"** para solicitud de mezclas para prestar el **"SERVICIO"** objeto de esta Licitación.
6. El **"PROVEEDOR"** **NO** podrá ofrecer otros productos relacionados con la salud, ni podrá vender ninguna forma de alimentos en las instalaciones de la **"CONVOCANTE"** ni en las **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"**.





7. El **"PROVEEDOR"** una vez que tenga instalado el software de su propiedad asignará claves de acceso al Sistema al personal autorizado por la **"CONVOCANTE"** de acuerdo al **ANEXO 4**; El Sistema deberá generar reportes en línea y de cualquier periodo solicitado en cualquier momento en el que se tenga acceso, y contener cuando menos la siguiente información: Fecha, Localidad, Número de Expediente de población abierta o Registro del Seguro Popular, Registro General de Profesiones y en caso de Médico Pasante en Servicio Social MPSS, Nombre del Médico que prescribe, cantidad de medicamentos prescritos, Origen de la **"RECETA"**, y lugar donde se surtió la **"RECETA"**, Estadísticas de: medicamentos prescritos por padecimiento, Prescripción por médico, claves de mayor movimiento, Importe de los consumos por farmacia y por clave, Importe del total del **"INVENTARIO"**, Niveles de **"INVENTARIO"**, Reporte de atención a **"RECETA"**, en el que se incluirá los siguientes aspectos: Totalmente atendidas, parcialmente atendidas.

De igual forma el **"PROVEEDOR"** generará reportes correspondientes a **"RECETA"** individual o colectivas surtidas a la población del Régimen Estatal de Protección Social en Salud y a la Población abierta. Haciendo énfasis que dicha información podrá ser exportada a una hoja de cálculo, para facilitar el manejo de los reportes, además será de carácter confidencial y el uso será exclusivo para los trámites correspondientes con la **"CONVOCANTE"**; con la condición de no entregar o distribuir dicha información a otras fuentes, so pena de rescindir el Contrato.

8. El personal contratado por el **"PROVEEDOR"**, tendrá la obligación de atender con calidad y calidez al **"USUARIO"** que acuda a las **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"**.

9. El **"PROVEEDOR"** únicamente surtirá medicamentos, material de curación y Mezclas de acuerdo a los **ANEXOS 1-A, 1-B y 1-C**.

10. EL **"PROVEEDOR"** deberá garantizar el surtimiento de la **"RECETA"** y/o **"VALE"**, así como recetario colectivo en los días y horas de consulta en los centros definidos en el **ANEXO 2**.

11. El **"PROVEEDOR"** deberá conocer los medicamentos autorizados para el **"USUARIO"** del Sistema Estatal de Protección Social en Salud y Población Abierta y sus modificaciones posteriores para que únicamente surta las claves contenidas en los **ANEXOS 1-A, 1-B, 1-C y ANEXO 3**. La dispensación del medicamento será responsabilidad única del personal contratado por el





“PROVEEDOR” en todas las **“FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO”** mencionadas en el **ANEXO 2**.

12. El **“PROVEEDOR”** deberá contar con los equipos de cómputo necesarios para brindar el servicio, así como el acceso a Internet contratado por su cuenta en cada una de las **“FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO”**, así como en los **“CENTROS DE CAPTURA”** al momento que se inicie la prestación del **“SERVICIO”**.

El **“PROVEEDOR”** se compromete a que el personal destinado a surtir los medicamentos alimentará diariamente el sistema con todas las operaciones correspondientes al surtido de los **ANEXOS 1-A, 1-B, 1-C y ANEXO 3**, como parte del proceso de control de surtido de vales, así como generar los reportes veraces y confiables por día, semana y mes que se le indiquen como requisito indispensable, para que el **“PROVEEDOR”** pueda hacer su trámite de pago, todo lo anterior aplicará para todas las versiones del sistema que se vaya liberando.

13. La adjudicación del contrato se hará a un solo **“PARTICIPANTE”** y por la **“CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ADMINISTRACIÓN DE FARMACIAS Y ADQUISICIÓN DE MÉDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACION Y SUMINISTRO DE MEZCLAS DE MÉDICAMENTOS ONCOLOGICOS, ANTIMICROBIANOS Y NUTRICIÓN PARENTERAL”** atendiendo el total de las **“FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO”**, **“FARMACIAS DE HOSPITAL”** y **“ALMACENES DE HOSPITALES”**.

14. Además de lo señalado con anterioridad, el **“PROVEEDOR”** deberá cumplir con lo estipulado en el **ANEXO 5**.

La **“CONVOCANTE”** podrá en cualquier momento realizar los ajustes y modificaciones que estime pertinentes, ya sea para inclusión o prescindir de **“INSUMOS”** de poco o nulo movimiento, así como incrementar en Unidades Hospitalarias: **“FARMACIAS DE DISTRIBUCIÓN Y SURTIDO”**, **“FARMACIAS DE HOSPITAL”** y **“ALMACENES DE HOSPITALES”**, a efecto de mejorar la prestación del **“SERVICIO”**.

3. JUNTA ACLARATORIA.

A este acto podrá ingresar el **“PARTICIPANTE”** o su representante legal, quien deberá de presentar el documento que lo acredite como tal, en copia certificada,





La Junta se llevará a cabo a las **10:00 horas del día 30 de Septiembre de 2013**, en el auditorio de la **"CONVOCANTE"** ubicado en el **"DOMICILIO"**, bajo los siguientes lineamientos:

Las preguntas deberán entregarse en forma impresa y digital, en formato de Word, por conducto del participante y/o su representante legal en la Ventanilla Única de Proveedores o Oficialía de Partes ubicada en la Dirección General de Administración del O.P.D. en el **"DOMICILIO"**, en el **ANEXO 9, desde el día de la publicación y hasta las 16:00 hrs. del 25 de Septiembre de 2013**; así como a la dirección de correo electrónico joseluis.maldonado@jalisco.gob.mx.

En este mismo **ANEXO 9** se enviara por parte del **"PARTICIPANTE"** el o los domicilios a considerar para llevar a cabo la visita por parte de la "CONVOCANTE".

No se recibirán ni dará curso a las preguntas realizadas o entregadas fuera del término establecido en el párrafo anterior

A este acto deberá asistir el Participante y/o representante legal, acreditado con poder notarial.

Se dará respuesta únicamente a las preguntas relacionadas con las bases y el proceso de adquisición, que se formulen de conformidad a lo establecido en el formato del **Anexo 9** (junta aclaratoria).

La asistencia de los Participantes a la junta aclaratoria será bajo su estricta responsabilidad ya que deberán de aceptar lo ahí acordado, en el entendido de que en la misma se podrán modificar las características de los bienes/servicios, señalar la fecha para otra junta aclaratoria o el diferimiento de la misma.

El(las) acta(s) de la(s) junta(s) aclaratoria(s) es(son) parte integral de las presentes bases para los efectos legales a los que haya lugar.

Se proporcionara durante el evento el calendario de visita a las instalaciones de cada participante, para verificar que se cumple cabalmente lo estipulado en los **ANEXOS 14, 15, 16, 17 y 18**

Los ANEXOS 14, 15, 16, 17 y 18 utilizados durante las visitas debidamente firmados, formaran parte integral de la propuesta técnica.

La inasistencia y falta de registro de los interesados da por hecho que se acepta en todos sus términos los acuerdos definidos en este evento, en el entendido de que se podrán modificar características y/o especificaciones del **"SERVICIO"** y los





“INSUMOS”, objeto de la presente licitación, **siempre y cuando no afecte el fondo de las presentes bases**, por lo que en lo futuro será nulo todo aquello que afecte o modifique lo señalado en las presentes bases

La copia del acta respectiva quedará a la disposición en el **“DOMICILIO”** además de que será publicada en los medios electrónicos oficiales.

El acta que se genere de este evento formará parte integral de las presentes bases para los efectos legales y técnicos a los que haya lugar.

4. PUNTUALIDAD.

Sólo se permitirá la participación a los actos, del **“PARTICIPANTE”** registrado que se encuentre al inicio de los mismos. El registro se abrirá una hora antes del evento, mismo que se cerrará por parte del Presidente de la Comisión.

Solo ingresará el **“PARTICIPANTE”** que hubiese quedado registrado conforme al párrafo anterior, y el evento iniciará INMEDIATAMENTE.

4.1 LUGAR DE ENTREGA Y FECHA LÍMITE PARA RECOGER BASES.

Las Bases son gratuitas y estarán a su disposición en:

La página Web del Organismo, jalisco.gob.mx; así como en el Departamento de Adquisiciones, de La Dirección de Recursos Materiales de la **“CONVOCANTE”**, desde su publicación y hasta el día **27 de Septiembre de 2013**, en el horario y día hábil comprendido de **las 08:00 a las 20:00 horas**.

Será responsabilidad exclusiva del **“PARTICIPANTE”** obtenerla oportunamente durante este periodo.

5. OBLIGACIONES DEL “PARTICIPANTE”.

El **“PARTICIPANTE”** deberá poseer la capacidad administrativa, financiera, legal y técnica, para atender el requerimiento en las condiciones solicitadas para el **“SERVICIO”**, situación que deberá quedar contenida en la documentación que incluya la Propuesta Técnica.

El **“PARTICIPANTE”** se dará por notificado del resultado de las etapas de esta licitación, dentro de los 15 días hábiles de la emisión de las actas correspondientes, en los términos de la Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Jalisco y sus Municipios; y para el caso de que así lo solicite el participante o exista acuerdo que lo





autorice, de que todas las notificaciones y aún las personales se le practiquen por correo electrónico en la cuenta que señalen en la carta de proposición, se llevarán en los términos del artículo 123 del Código de Procedimientos Civiles del Estado de Jalisco, aplicado de manera supletoria por esta autoridad administrativa.

De la misma forma, la notificación de la resolución que emita la Comisión, podrá practicarse a los participantes en el "**DOMCILIO**" del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco en días hábiles de 9:00 a 14:00 horas.

O bien podrán acceder a la misma, en las siguientes páginas:

a).- En la página Web del Organismo, en la dirección jalisco.gob.mx

El "**PARTICIPANTE**" deberá estar registrado y actualizado en el Padrón de Proveedores de Bienes y Servicios del Gobierno del Estado de Jalisco. La falta de registro en el Padrón no impide su participación, pero es factor indispensable para firmar el contrato, de no cumplir con este requisito **NO** podrá proporcionar el "**SERVICIO**" solicitado en las presentes bases. Para efectos de inscripción o actualización, comunicarse a la Dirección de Desarrollo de Proveedores de la Secretaría de Planeación, Administración y Finanzas del Gobierno de Jalisco, al teléfono 38-18-28-18, o bien ingresar al módulo "*Adquisiciones de Gobierno*" de la página de Internet www.jalisco.gob.mx.

El "**PARTICIPANTE**" deberá mostrar copia simple y Original o copia Certificada para cotejo de las licencias sanitarias correspondientes y comprobantes de "**DOMICILIO**" para garantizar el cumplimiento del punto 8.inciso e) de estas bases

6.- CARACTERÍSTICAS DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS.

- a) Cada propuesta deberá ir dentro de un sobre **cerrado conforme a lo solicitado en el punto 7.2 de las presentes bases.**
- b) Deberán dirigirse a la "**COMISIÓN**", presentarse impresas en original, elaboradas en papel membretado del "**PARTICIPANTE**".
- c) Toda la documentación redactada por el "**PARTICIPANTE**" deberá ser presentada en Español, y conforme a los anexos establecidos para tal fin, si algún texto se encuentra en inglés dentro de las especificaciones señaladas en estas bases, podrá presentarse tal cual, sin que sea motivo de descalificación, las certificaciones, los folletos y catálogos podrá presentarse en el idioma del país de origen, y traducidos al español, adjuntado la traducción correspondiente.





- d) El **"PARTICIPANTE"** o su Representante Legal, deberá firmar en forma autógrafa toda la documentación presentada objeto de esta Licitación, en el entendido de que la falta de firma o rubrica en algún documento invalida el mismo, haciéndolo sujeto de descalificación.
- e) El **"PARTICIPANTE"** deberán presentar una sola propuesta técnica y una sola propuesta económica en sobre cerrado por separado.
- f) La propuesta no deberá contener textos entre líneas, raspaduras, tachaduras, ni enmendaduras.
- g) La Propuesta Técnica deberá presentarse de acuerdo al formato del **ANEXO 6** conteniendo la información de cada uno de los **ANEXOS 1-A, 1-B Y 1-C**.
- h) La propuesta económica deberá presentarse de acuerdo al formato del **Anexo 7** para cada uno de los **ANEXOS 1-A, 1-B Y 1-C**, indicando los precios en **Moneda Nacional**. Una vez presentada la propuesta **no se aceptará ningún costo extra a excepción de causas no imputables al "PROVEEDOR"** las cuales deberá sustentar fehacientemente.

Se requiere un periodo de validez de la propuesta técnica y económica de 30 (treinta) días naturales contados a partir de la fecha de apertura de propuestas técnicas. La propuesta cuyo periodo de validez sea más corto que el requerido será rechazado por la **"CONVOCANTE"** por no ajustarse a los requisitos del **"PROCESO"**.

7. DESARROLLO DE LA LICITACIÓN.

7.1 DOCUMENTOS QUE DEBE CONTENER EL SOBRE DE LA PROPUESTA TÉCNICA.

- a) **Propuesta Técnica referencia ANEXO 6.** En el que deberá manifestar los **Servicios** que oferta y que deberán cumplir al 100% con todo lo establecido en los **ANEXOS 1-A, 1-B Y 1-C** y de conformidad con lo solicitado en el punto **2** y sus numerales, así como lo acordado en la junta de aclaración de bases.
- b) **Acreditación ver referencia en ANEXO 12.**





- c) Para el caso de la participación conjunta (Personas Físicas, Jurídicas y/o Morales) presentarán una única propuesta y deberán entregar original del contrato de asociación protocolizado ante fedatario público. En caso de participación conjunta presentar el **ANEXO 13 MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA**.
- d) Listado del parque vehicular que destinará para este fin, indicando características de los vehículos, como son: Modelo, capacidad, tipo de vehículo y ubicación. Original y/o copia certificada del contrato de arrendamiento así como copia simple para cotejo, y copia simple de la tarjeta de circulación
- e) **ANEXO 14 Formato de Evaluación para "CENTRO DE MEZCLAS" debidamente firmado por las personas designadas por la "CONVOCANTE"** durante la visita a las instalaciones
- f) **ANEXO 15 "BOMBAS DE INFUSION VOLUMETRICAS Y ELECTRONICAS" debidamente firmados por las personas designadas por la "CONVOCANTE"**, para cumplir con lo solicitado en las presentes bases
- g) **ANEXO 16 "BOMBAS DE INFUSION PARA JERINGAS", debidamente firmados por las personas designadas por la "CONVOCANTE"**, para cumplir con lo solicitado en las presentes bases.
- h) **ANEXO 17 Evaluación de Software para Administración de Farmacias, debidamente firmado por las personas designadas por la "CONVOCANTE"** durante la visita a las instalaciones.
- i) **ANEXO 18 "Dispensadores principales de almacenamiento automatizado" debidamente firmado por las personas designadas por la "CONVOCANTE"** para la implementación de hasta 5 Dispensadores, en los servicios que la **"CONVOCANTE"** designe en el Hospital General de Occidente así como original o copia certificada de la factura expedida por el fabricante que ampare la adquisición de los mismos, para el cumplimiento del requisito.
- j) El **"PARTICIPANTE"** deberá entregar **PLAN DE TRABAJO** que contemple la metodología y logística (**procedimientos, mecanismos y tiempos**) para el inicio en la prestación del **"SERVICIO"** de acuerdo a lo solicitado en las presentes bases.





- k) Carta Manifiesto bajo protesta de decir verdad, en la cual haga constar que cuenta con la capacidad de respuesta para poder suministrar el **"SERVICIO"** objeto de esta licitación en cualquier momento que se le requiera; en el caso y a fin de garantizar la entrega de los **"INSUMOS"**, el **"PARTICIPANTE"** deberá presentar el siguiente **PLAN DE CONTINGENCIA** que cumpla con la metodología y logística, así como los procedimientos, mecanismos y tiempos para garantizar el cumplimiento del **"SERVICIO"** objeto de esta Licitación en aquellos casos fortuitos o de fuerza mayor o no imputables al **"PROVEEDOR"** y que como consecuencia de ello, las **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"** y **"ALMACENES DE HOSPITALES"** no cuenten con los **"INSUMOS"**:

Si el **"PROVEEDOR"** no cumple en 5 días hábiles con lo pactado en la **"RECETA"** y dicha omisión genera una urgencia médica, la **"CONVOCANTE"** procederá a la adquisición de lo incumplido con otro **"PROVEEDOR"**. Se cobrará al **"PROVEEDOR"** el equivalente al importe de la compra que se hiciere para surtir el producto, por concepto de daños y perjuicios.

La **"CONVOCANTE"** notificará por escrito al **"PROVEEDOR"** el importe por daños y perjuicios que procedieran, adjuntando copia de recetario colectivo firmado por el responsable de la farmacia del **"PROVEEDOR"**, así como copia de la factura por la compra del insumo, y será obligación del **"PROVEEDOR"** realizar lo siguiente:

Cubrir el pago dentro de un plazo no mayor a ocho días hábiles contados a partir de la notificación, mediante una nota de crédito, la cual se aplicará a las facturas pendientes de pago. En caso de no existir adeudos por parte de la **"CONVOCANTE"** será a través de un cheque nominativo a favor de la **"CONVOCANTE"** el cual deberá ser depositado en las cajas de la **"CONVOCANTE"**. El **"PROVEEDOR"** deberá entregar a la **"CONVOCANTE"** copia del comprobante de pago a más tardar cinco días hábiles posteriores a la fecha de pago.

En caso de que el **"PROVEEDOR"**, omita el pago en el plazo antes señalado, la **"CONVOCANTE"** cuenta con la autorización del **"PROVEEDOR"** para que retenga el monto omitido de cualquier saldo a favor de éste.

Si el **"PROVEEDOR"** incumple con lo estipulado en el presente instrumento, y además ya no es posible realizar el descuento, por haberse





cubierto en su totalidad el precio pactado y no existir parcialidad pendiente, se turnará su expediente a la Dirección Jurídica de la **"CONVOCANTE"** para ejercitar las acciones legales correspondientes, generándose la obligación a cargo del **"PROVEEDOR"** del pago de gastos y costas que en su caso se generen por la instauración de algún procedimiento judicial, o requerimiento extrajudicial de cualquier índole.

- l) Carta compromiso obligándose a tener el personal necesario en cada una de las **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"** y **"CENTRO DE CAPTURA"** en los servicios de los Hospitales de especialidades, en donde se requieran medicamentos mezclados de las localidades señaladas en el **ANEXO 2 y 2-A** a partir de la **VIGENCIA** del contrato objeto de esta Licitación.
- m) Carta compromiso firmada por el representante legal, donde se obliga en caso de ser adjudicado a instalar las **"FARMACIAS DE DISTRIBUCION Y SURTIDO"** y **"CENTRO DE CAPTURA"** en los servicios de los Hospitales de especialidades, en donde se requieran medicamentos mezclados de las localidades señaladas en el **ANEXO 2 y 2-A** y de acuerdo a los lineamientos del **ANEXO 5** a partir de la **VIGENCIA** del contrato objeto de esta Licitación.
- n) Copia simple del documento que certifique que los supervisores de farmacia, están capacitados en los procesos que el **"PARTICIPANTE"** realiza de acuerdo a sus propios Procedimientos Normativos de Operación, así como copia simple del certificado del curso "Operador de Farmacia" emitido por la **"CONVOCANTE"**. **Adjuntar MINIMO 20 Certificados**
- o) El **"PARTICIPANTE"** deberá manifestar bajo protesta de decir verdad que los precios cotizados serán los mismos para cualquier volumen de adjudicación.
- p) Carta compromiso de la empresa, firmada por el representante legal mediante la cual se compromete a cumplir con lo solicitado en el punto **2.7** y sus numerales.
- q) **ANEXO 11 Carta Manifiesto**
- r) El **"PARTICIPANTE"** deberán presentar, carta o contrato original (para cotejo) o copia certificada con fecha no mayor a 18 meses expedida por alguna Institución de Salud de alguna entidad Federativa de la República Mexicana, en donde acredite experiencia en la distribución y/o dispensa de





medicamentos. Especificándose que está cumpliendo o ha cumplido a cabalidad con el surtido de medicamentos en tiempo y forma.

La **"CONVOCANTE"** se reserva el derecho de verificar y corroborar la experiencia en otras entidades, así como validar los resultados y desempeño en otros contratos con dependencias del Sector Salud.

- s) Copia de Estados Financieros Auditados y Dictaminados del ejercicio 2012.
- t) Copia de la Declaración Anual del Impuesto Sobre la Renta 2012.
- u) El **"PARTICIPANTE"** deberá entregar Manual de Operación de entrega recepción (Traslape), tanto de manera impresa, como su respaldo en archivo electrónico.

7.1.1. DOCUMENTOS QUE DEBERÁ CONTENER EL SOBRE DE LA PROPUESTA ECONÓMICA.

- a) **ANEXO 7** (Propuesta Económica de cada uno de los ANEXO 1-A, 1-B y 1-C) en papel membretado de la empresa.
- b) **ANEXO 7** (Propuesta Económica de cada uno de los ANEXO 1-A, 1-B y 1-C) en archivo electrónico mediante USB o CD).

7.2 ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS.

Este acto se llevará a cabo a las **10:00 horas del día 4 de Octubre de 2013**, en el auditorio de la **"CONVOCANTE"**, ubicado en el **"DOMICILIO"**, se procederá a su apertura haciéndose constar la documentación presentada por el **"PARTICIPANTE"**, en una relación de entrega sin que ello implique la evaluación de su contenido. .

Este evento se desarrollara de la siguiente manera:

- a) A este acto podrá ingresar el **"PARTICIPANTE"** o su representante legal, quien deberá de presentar el documento que lo acredite como tal, en copia certificada.
- b) El **"PARTICIPANTE"** que concurran al acto, firmarán un registro para dejar constancia de su asistencia **a partir de las 09:00 hrs., mismo que se cerrará por parte del Presidente de la Comisión a las 09:59 hrs; una vez que ingresen los participantes al Auditorio de la "CONVOCANTE", y se**





declare oficialmente el inicio del evento, después de lo anterior no se aceptará el registro de ningún "PARTICIPANTE".

- c) Cada "PARTICIPANTE" registrado entregará los 2 sobres cerrados en forma inviolable, uno conteniendo la propuesta técnica y otro la propuesta económica señalando claramente **nombre del "PARTICIPANTE", No. de Licitación y Tipo de Propuesta (Técnica o Económica)**, en caso de omitir algún dato de los solicitados en este inciso, la Convocante le solicitará al o los participantes que cubran los requisitos solicitados para seguir con el acto.
- d) Se hará mención de los participantes en base al registro de asistencia..
- e) Los miembros de la "COMISIÓN" procederán a la apertura de los sobres de las propuestas tanto técnicas como económicas verificando cuantitativamente que contengan todos los documentos requeridos.
- f) En caso de que algún "PARTICIPANTE" NO cumpla con el total de los documentos solicitados en las presentes bases para cada tipo de propuesta se le informará en el momento de lectura del acta correspondiente.
- g) Cuando menos dos de los integrantes de la "COMISIÓN" y dos de los participantes presentes que quisieran hacerlo, rubricarán todas y cada una de las hojas de sus propuestas.
- h) Se dará lectura a los montos totales de cada "PROPUESTA", y quedarán asentados en el acta del evento.
- i) • Se levantará acta dentro de la minuta, que servirá de constancia de la celebración del acto de presentación y apertura de las PROPUESTAS, en la que se harán constar las PROPUESTAS presentadas para su posterior evaluación y el monto total de cada una de ellas, Así como el lugar, fecha y hora en que se dará a conocer el fallo de Resolución del "PROCESO". El acta será firmada por los asistentes a quienes se les entregará copia de la misma, debiendo considerar la falta de firma de algún "PARTICIPANTE" no invalidará su contenido y efectos. Asimismo, se difundirá conforme al punto 14 de las presentes bases.

CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS Y ADJUDICACIÓN.





Para evaluar aspectos técnicos y económicos de las ofertas, será efectuado por el personal técnico que designe la **"CONVOCANTE"** y será bajo su responsabilidad. El dictamen técnico será emitido por la **"COMISIÓN"** previo conocimiento y análisis de la **"COMISIÓN"**, a juicio de la **"COMISIÓN"** se considerará para la adjudicación del contrato objeto del presente **"PROCESO"**, lo establecido en el artículo 17 de la **"LEY"**, además de:

- a) Precio ofertado. Suma de Importe Total de los **ANEXO 7 (1-A) ANEXO 7 (1-B), ANEXO 7 (1-C)** y el Resumen de los 3 anexos.
- b) Calidad del **"SERVICIO"** ofertado consiste en Oportunidad, Cobertura, Efectividad y Solución de problemas, en base a la documentación que conforma la propuesta técnica.
- c) Cumplimiento de cada uno de los puntos e incisos de estas bases.

Así como el **TOTAL** cumplimiento a lo solicitado en el punto **7.1** de las presentes bases.

Para la Adjudicación de los contratos, se procederá conforme a los Artículos 17, 19, 44 fracciones I y III, de la **"LEY"** y artículo 20 de su **"REGLAMENTO"**.

La **"CONVOCANTE"** realizará cuadro comparativo para que la **"COMISIÓN"** emita su opinión respecto a la mejor propuesta.

9. DESCALIFICACIÓN DE "PARTICIPANTE".

La **"CONVOCANTE"** descalificará a los **"PARTICIPANTE"** por cualquiera de las siguientes situaciones:

- a) En los casos previstos en el **Artículo 18** de la **"LEY"**
- b) Cuando se compruebe su incumplimiento o mala calidad como **"PROVEEDOR"** con cualquiera de los tres niveles de Gobierno
- c) Cuando se compruebe que existe arreglo entre los participantes para elevar los precios del **"SERVICIO"** objeto de la presente licitación.
- d) Cuando no presente uno o más de los escritos o manifiestos solicitados bajo protesta de decir verdad, solicitados en las presentes bases u omita la **"leyenda requerida"**.





- e) Si se comprueba que al **"PARTICIPANTE"** por causas imputables al mismo, se le hubieren rescindido uno ó más contratos con cualquiera de los tres niveles de Gobierno en un plazo no mayor a seis meses anteriores a la fecha del presente **"PROCESO"**.
- f) Cuando la **"CONVOCANTE"** y la **"COMISIÓN"** tengan conocimiento de irregularidades graves imputables al **"PARTICIPANTE"**, en el cumplimiento de algún contrato con cualquiera de los tres niveles de Gobierno.
- g) Cuando las propuestas no estén firmadas por la persona legalmente facultada para ello.
- h) Si los documentos presentados tuvieran textos entre líneas, raspaduras, alteraciones, tachaduras o enmendaduras.
- i) Si la **propuesta técnica** incluye **datos económicos**.
- j) Si presentaran **datos falsos o documentos apócrifos**.
- k) Por incumplimiento en cualquiera de los requisitos de las presentes bases y sus anexos, ya que deberán apegarse estrictamente a las necesidades planteadas por la **"CONVOCANTE"**, de acuerdo a las características y especificaciones del **"SERVICIO"**.
- l) La falta de cualquier documento solicitado.
- m) Si se comprueba que el **"PARTICIPANTE"** no demuestra tener capacidad financiera, de producción o distribución adecuada.
- n) Si el **"PARTICIPANTE"** establece comunicación con la **"COMISIÓN"** o la **"CONVOCANTE"**, para tratar de influir en la evaluación de su propuesta técnica o económica, de la presente licitación.
- o) Cuando El **"PARTICIPANTE"** niegue el acceso a sus instalaciones a la **"CONVOCANTE"** cuando se realice la visita o que se demuestre en la misma, que no proporciona los datos y documentos solicitados o no cumple técnicamente con lo estipulado en las presentes bases y sus anexos.
- p) En caso de que se encuentren inhabilitados por el Padrón de proveedores del Gobierno del Estado, o por alguna autoridad ya sea Municipal, Estatal o Federal en la contratación de algún bien y/o Servicio o durante el Proceso de estos.





- q) El ofertar el **"SERVICIO"** en forma parcial a lo solicitado en las presentes bases y lo derivado en la junta de aclaración de bases.
- r) El **"PROVEEDOR"** asumirá totalmente la responsabilidad legal, en el caso de que al suministrar los **"INSUMOS"** infrinja o viole las normas en materia de patentes, marcas, obligaciones fiscales, de comercio, registros, derechos de autor, constancia de calidad, certificados analíticos de producto terminado, así como el resto de los documentos inherentes al Medicamento a frasco cerrado, mezclas y Material de Curación objeto de esta Licitación, por lo que deberá presentar carta Bajo Protesta de Decir verdad que libera a la **"CONVOCANTE"** de cualquiera de las violaciones mencionadas al principio del presente párrafo. El incumplimiento de este punto será motivo de descalificación.

10. DECLARACIÓN DE LA LICITACIÓN DESIERTA.

La **"CONVOCANTE"** podrá declarar parcial o totalmente desierta la licitación:

- a) Cuando ningún **"PARTICIPANTE"** se registre o no se reciba ninguna oferta en el acto mencionado en el **punto 7.2** de las bases.
- b) Si a criterio de la **"CONVOCANTE"** ninguna de las propuestas cubre los elementos que garanticen a la **"CONVOCANTE"**, las mejores condiciones de calidad, precio, entrega, y por lo tanto fueran inaceptables.
- c) Si no se presenta por lo menos **una** de las propuestas que cumpla con todos los requisitos solicitados en estas bases.
- d) Si después de efectuada la evaluación técnica y económica no fuera posible adjudicar el contrato a ningún **"PARTICIPANTE"**.
- e) Por exceder del techo presupuestal autorizado para esta Licitación.

11. SUSPENSIÓN DE LA LICITACIÓN.

La **"CONVOCANTE"** podrá suspender parcial o totalmente la Licitación:

- a) Cuando se compruebe que existe arreglo entre los participantes para presentar sus ofertas del **"SERVICIO"** objeto de la presente licitación.





- b) Por orden escrita debidamente fundada y motivada de autoridad judicial en el ejercicio de sus funciones; por la Contraloría del Estado con motivo de denuncias o inconformidades que sean procedentes.
- c) En los casos en que la **"COMISION"** tenga conocimiento de alguna irregularidad.
- d) Por exceder el techo presupuestal autorizado para esta licitación.
- e) Cuando se presuma la existencia de otras irregularidades graves.

En caso de que la licitación sea suspendida, se notificará a todos los participantes.

12. CANCELACIÓN DE LA LICITACIÓN.

La **"CONVOCANTE"** podrá cancelar parcial o totalmente la Licitación:

- a) En caso fortuito, de fuerza mayor o por razones de interés general.
- b) Cuando se detecte que las bases de la licitación exceden a las especificaciones del **"SERVICIO"** que se pretende adquirir.
- c) Por orden escrita debidamente fundada y motivada de autoridad judicial en el ejercicio de sus funciones, por la Contraloría del Estado con motivo de denuncias o inconformidades, o por la **"CONVOCANTE"** de tener conocimiento de alguna irregularidad.
- d) Si se comprueba la existencia de irregularidades graves.
- e) Por exceder el techo presupuestal autorizado para esta licitación.
- f) Si los precios ofertados por el **"PARTICIPANTE"** no aseguran a la **"CONVOCANTE"** las mejores condiciones disponibles para su adjudicación.

En caso de que la licitación sea cancelada, se notificará a todos los participantes.

13. ACTO DE RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN

Se dará a conocer la Resolución de Adjudicación dentro de **los 10 (diez) días hábiles** posteriores a la presentación de las propuestas, que hubieran presentado los participantes; emitiéndose acta respectiva con el contenido del fallo y difundiéndose a los participantes interesados y notificándose de acuerdo al punto 14. de las presentes bases.





14. ACTO DE NOTIFICACIÓN.

El resultado de todos los eventos, se dará a conocer dentro de los 15 (quince) días hábiles posteriores a la emisión de los mismos, en los términos de la Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Jalisco y sus Municipios; y para el caso de que así lo solicite el participante o exista acuerdo que lo autorice, de que todas las notificaciones y aún las personales se le practiquen por correo electrónico en la cuenta que señalen en la carta de proposición, se llevarán en los términos del artículo 123 del Código de Procedimientos Civiles del Estado de Jalisco, aplicado de manera supletoria por esta autoridad administrativa.

De la misma forma, la notificación de las actas que emita la “**COMISION**”, podrá practicarse a los participantes en el “**DOMICILIO**” del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco en días hábiles de 9:00 a 14:00 horas.

O bien podrán acceder a la misma, en las siguientes páginas:

En la página Web del Organismo, en la dirección jalisco.gob.mx

El “**PARTICIPANTE**” que así lo desee deberá presentar carta en hoja membretada de su representada solicitud de notificación vía electrónica con la siguiente leyenda:

Mi representada señala (señalo) como domicilio para todos los efectos legales a que haya lugar la finca marcada con el número _____ de la calle _____, de la colonia _____, de la ciudad de _____, C.P. _____, teléfono _____, fax _____ y el correo electrónico _____@_____; solicitándoles y manifestando mi conformidad de que todas las notificaciones que se me tengan que practicar y aún las personales, se me hagan por correo electrónico en la cuenta anteriormente señalada, sujetándome a lo que establece el artículo 123 del Código de Procedimientos Civiles del Estado de Jalisco, aplicado supletoriamente, para que la autoridad estatal lleve a cabo las notificaciones correspondientes.

15. GARANTÍA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

El “**PROVEEDOR**” adjudicado deberá constituir una garantía a favor de **SERVICIOS DE SALUD JALISCO**, tanto para el cumplimiento de su contrato, en tiempo y forma, defectos y vicios ocultos de los bienes, en Moneda Nacional, por el importe del **10%** (diez por ciento) del monto total del contrato, a través de fianza conforme al **Anexo 8**. Ésta garantía deberá presentarla 3 días hábiles posteriores a la fecha del acta de resolución en el “**DOMICILIO**”, de no presentar la garantía no se entregará el contrato. La garantía será con una vigencia de tres años a partir del inicio del contrato y hasta un mes posterior al término del mismo. La fianza deberá de especificar claramente que se expide para garantizar el fiel y exacto cumplimiento según características, especificaciones y obligaciones requeridas y contraídas en las





bases del **"PROCESO"**. Por lo tanto la garantía se hará efectiva en caso de incumplimiento del contrato.

La fianza se expedirá mediante póliza que expida compañía autorizada con **"DOMICILIO"** en el Estado tratándose de empresas domiciliadas en esta entidad, cuando tengan su **"DOMICILIO"** fuera del Estado de Jalisco, deberán exhibir la garantía de la aceptación de la afianzadora que lo expida, de someterse a la competencia de los juzgados del fuero común del primer partido judicial del Estado de Jalisco.

En caso de que no cumpla con lo establecido en este punto, la **"CONVOCANTE"** podrá adjudicar el contrato respectivo al **"PARTICIPANTE"** que hubiere obtenido el segundo lugar de acuerdo al resultado del cuadro comparativo económico que haya dado origen a la Resolución de Adjudicación o bien proceder a un nuevo **"PROCESO"**, si así lo determina conveniente la **"CONVOCANTE"**.

16. FIRMA DEL CONTRATO.

Con la finalidad de acreditar los datos asentados en el **ANEXO 12** (Acreditación), el **"PROVEEDOR"** deberán presentar a la **"CONVOCANTE"**, para la elaboración del contrato en un plazo no mayor a 03 días hábiles contados a partir del día siguiente al fallo de resolución, la siguiente documentación:

a).- **"CONSTANCIA DE ACTUALIZACIÓN DEL "PROVEEDOR" VIGENTE"**, expedida en el Registro del Padrón de proveedores de Bienes y Servicios del Gobierno de Jalisco, de la Secretaría de Planeación, Administración Finanzas

Así mismo deberán entregar previo a la firma del contrato en la Dirección de la **"CONVOCANTE"** toda la documentación que demuestren lo requerido en las cartas compromiso solicitadas en el **punto 7.1** de las presentes bases.

Los proveedores se obligan a firmar el contrato, en un plazo de **03 días hábiles**, contados a partir de la entrega de la documentación para elaboración de contrato, en el **"DOMICILIO"**. Una vez recabadas todas las firmas, se le proporcionará un ejemplar, previa entrega de la garantía de cumplimiento.

El **"PROVEEDOR"** o el Representante Legal que acuda a la firma del contrato, deberá presentar original de identificación vigente con validez oficial (Pasaporte, cédula profesional o credencial para votar).

Si por causas imputables al **"PROVEEDOR"** no se firma el contrato, la **"COMISIÓN"** podrá adjudicar el contrato respectivo al **"PARTICIPANTE"** que hubiere obtenido el





segundo lugar de acuerdo al resultado del cuadro comparativo económico que haya dado origen a la Resolución o bien proceder a un nuevo **"PROCESO"** si así lo determina conveniente la **"CONVOCANTE"**.

16.1. CAUSALES DE RESCISIÓN DEL CONTRATO.

La **"CONVOCANTE"** a través de su **Dirección de Asuntos Jurídicos** podrá rescindir el contrato bajo las siguientes causales:

- a) Si el **"PROVEEDOR"** no ejecuta el **"SERVICIO"** de acuerdo con los datos y especificaciones contratadas y establecidas en las presentes bases.
- b) Si suspende injustificadamente la prestación del **"SERVICIO"** en forma total.
- c) Si es declarado en Concurso Mercantil.
- d) Si se comprueba incumplimiento y mala calidad en sus productos ó Servicios prestados como **"PROVEEDOR"** para el **"SERVICIO"** contratado.
- e) En caso de falsear información en la documentación presentada.
- f) Cuando el **"PROVEEDOR"** no cumpla con cualquiera de las obligaciones del contrato.

16.2. PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN DEL CONTRATO.

En el supuesto de alguno de los casos previstos en el **punto 16.1**, con excepción de lo señalado en el inciso c) el cual surtirá sus efectos de inmediato; la **"CONVOCANTE"** requerirá por escrito al **"PROVEEDOR"** para que dentro de los 5 días naturales contados a partir del incumplimiento, de cualquiera de las obligaciones derivadas del contrato, las subsane ó manifieste lo que a su derecho convenga y en el caso aporte las pruebas que estime pertinentes. Transcurrido el plazo antes señalado, la **"CONVOCANTE"** contará con un plazo de 15 días naturales para resolver, considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer el **"PROVEEDOR"**. En atención a lo anterior, si el **"PROVEEDOR"** a juicio de la **"CONVOCANTE"** no subsanara satisfactoriamente y/o las manifestaciones expresadas no fueran suficientes para justificar el incumplimiento, este podrá ejercer el derecho de rescindir el contrato. La determinación de dar por rescindido o no el contrato, deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada al **"PROVEEDOR"** dentro de dicho plazo, mediante notificación por escrito que realice la **Dirección de Asuntos Jurídicos** de la **"CONVOCANTE"**.

En el caso de que se rescinda el contrato, el **"PROVEEDOR"** dentro de los 15 días siguientes a que le haya sido notificado la rescisión respectiva, deberá realizar y notificar por escrito a la **"CONVOCANTE"** el importe del finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar la **"CONVOCANTE"** por concepto de los servicios prestados hasta el momento de la rescisión.





La **"CONVOCANTE"** podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento rescisorio advierta que dicha acción pudiera ocasionar un daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas como Entidad. En este supuesto, se elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que ocasionaría con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

Al no dar por rescindido el contrato, la **"CONVOCANTE"** establecerá al **"PROVEEDOR"** otro plazo, que a consideración de la **"CONVOCANTE"** le permita al **"PROVEEDOR"** subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento rescisorio.

17. ANTICIPO.

NO SE OTORGARÁ ANTICIPO EN LA PRESENTE LICITACIÓN.

18. FORMA DE PAGO.

El pago será en pesos mexicanos y dentro los 30 días naturales contados a partir de la fecha de presentación de la factura la cual cumplirá con los requisitos fiscales vigentes correspondiente, debidamente requisitada, de conformidad con el Procedimiento de la **"CONVOCANTE"**.

El pago se realizará mediante cheque o transferencia electrónica en las oficinas de la Dirección de Recursos Financieros en el **"DOMICILIO"** o en las Regiones Sanitarias de la **"CONVOCANTE"**, según lo determine esta.

A fin de proceder dicho pago, el **"PROVEEDOR"** deberá presentar: Factura Original acompañada de Vales, **"RECETA"** individual, Recibo de mezcla y/o **"RECETA"** Colectiva

En el caso de que requiera que el pago de sus facturas sea vía transferencia electrónica, deberá entregar el **ANEXO 10** debidamente llenado conforme a las instrucciones del mismo, en la Dirección de Recursos Financieros.

19. SANCIONES.

PENAS CONVENCIONALES.

Se aplicará una pena convencional, sobre el importe total del **"SERVICIO"** que no haya sido suministrado, a partir del primer día de atraso respecto de la fecha límite de inicio del **"SERVICIO"** indicado en el contrato; se aplicará una pena convencional del





1% del importe del **"SERVICIO"** no prestado, por cada día natural de retraso. La sanción máxima será del 5% del monto total de lo incumplido, misma que podrá ser descontada por la **"CONVOCANTE"**, en la próxima factura a pagar al **"PROVEEDOR"**. Pudiéndose rescindir el contrato una vez que se haya llegado a la sanción máxima.

20. CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.

Los derechos y obligaciones que se deriven del contrato, no podrán cederse en forma parcial o total a favor de otra Persona Física, Jurídica y/o Moral.

21. PATENTES, MARCAS Y DERECHOS DE AUTOR.

El **"PROVEEDOR"** contratado asumirá la responsabilidad total, en caso de que al suministrar el **"SERVICIO"** a la **"CONVOCANTE"** infrinja los derechos de terceros sobre patentes, marcas o derechos de autor.

22. RELACIONES LABORALES.

El **"PROVEEDOR"** en su carácter intrínseco de patrón del personal que emplee para suministrar el **"SERVICIO"** contratado, será el único responsable de las obligaciones derivadas de las disposiciones legales y demás ordenamientos en materia de seguridad social, sin que por ningún motivo se considere patrón a la **"CONVOCANTE"**

22. DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS.

El **"PROVEEDOR"** queda obligado ante la **"CONVOCANTE"** a responder por los defectos y vicios ocultos del **"SERVICIO"** suministrado, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido en los términos señalados en el contrato respectivo y en el Código Civil para el Estado de Jalisco; en el entendido de que deberá someterse a los Tribunales del Primer Partido Judicial del Estado de Jalisco, renunciando a los Tribunales que por razón de su **"DOMICILIO"** presente o futuro le pudiera corresponder.

23. INCONFORMIDADES

Las inconformidades se presentarán de acuerdo con lo establecido en el Título Séptimo de la **"LEY"**.

Guadalajara, Jalisco 13 de Septiembre de 2013.





ANEXOS

ANEXO 1-A, Listado de "INSUMOS" Medicamentos

ANEXO 1-B, Listado de "INSUMOS" Material de Curación

ANEXO 1-C, Listado de "INSUMOS" Mezclados

***ANEXO 2, Localidades**

***ANEXO 3, Medicamentos autorizados por tipo de unidad para consulta externa y Hospitalización y origen de presupuesto.**

***ANEXO 7, Propuesta Económica**

+ANEXO 14 Acta de evaluación para Centros de Mezclas

+ANEXO 17 Acta de evaluación para SOFTWARE

+ ESTOS ANEXOS SE ENCUENTRAN EN FORMATO .DOC EN ARCHIVOS ADJUNTOS A ESTAS BASES.

*** ESTOS ANEXOS SE ENCUENTRAN EN FORMATO .XLS EN ARCHIVOS ADJUNTOS A ESTAS BASES**

LOS ANEXOS 1-A,1B,1C, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16 Y 18 FORMAN PARTE INTEGRAL DE ESTAS BASES.





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.0022 | CASEINATO DE CALCIO POLVO CADA 100 GR. CONTIENE: PROTEINAS 86-90 GR., GRASAS 0-2 GR. MINERALES 3.8-6 GR. HUMEDAD 0-6.2 GR, ENVASE CON 100 GR. | 2,916 |
| 010.000.0101 | ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG TABLETAS, ENVASE CON 20 TAB. | 87,321 |
| 010.000.0103 | ACIDO ACETILSALICILICO 300 MG, CARBONATO DE CALCIO 90 MG, ACIDO CITRICO 30 MGS TAB. SOLUBLES O EFERVESCENTES ENVASE CON 20 TAB. | 490,233 |
| 010.000.0104 | PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 500 MG.TABLETAS. ENVASE CON 10 TABLETAS. | 797,193 |
| 010.000.0105 | PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 300 MG. ENVASE CON 3 SUPOSITORIOS | 31,824 |
| 010.000.0106 | PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 100 MG/ML. FRASCO GOTERO CON 15 ML. | 315,724 |
| 010.000.0108 | METAMIZOL (DIPIRONA) SODICO 500 MG ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS | 129,897 |
| 010.000.0109 | METAMIZOL (DIPIRONA) SODICO 1GR/2ML (500MG/ML) ENVASE CON 3 AMPULAS DE 2ML C/U | 324,316 |
| 010.000.0113 | BUTILHIOSINA/METAMIZOL GRAGEAS.CADA GRAGEA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSINA 10 MG. METAMIZOL SODICO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 250 MG DE METAMIZOL SODICO ENVASE CON 36 GRAGEAS | 6,408 |
| 010.000.0204 | ATROPINA SULFATO DE 1 MG/ML ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 1ML. | 1,046 |
| 010.000.0206 | FLUNITRAZEPAN 2 MG AMPULA DE 1ML. ENVASE CON 3 AMPULAS DE 1 ML Y 3 AMPULAS CON 1 ML DE DILUYENTE | 105 |
| 010.000.0232 | ISOFLURANO ENVASE CON 100 ML LIQUIDO | 604 |
| 010.000.0233 | SEVOFLURANO LÍQUIDO. ENVASE CON 250 ML. | 1,046 |
| 010.000.0234 | DESFLURANO LÍQUIDO. ENVASE CON 240 ML | 388 |
| 010.000.0244 | PROPOFOL EMULSION INYECTABLE 200 MG/20 ML CADA FRASCO AMPULA O JERINGA CONTIENE PROPOFOL 200 MG EN SOLUCION CON ACEITE DE SOYA FOSFATIDO DE HUEVO Y FRASCO AMPULA | 470 |
| 010.000.0245 | PROPOFOL EMULSION INYECTABLE 500 MG/50 ML CADA FRASCO AMPULA O JERINGA CONTIENE PROPOFOL 500 MGS EN SOLUCIÓN CON ACEITE DE SOYA FOSFATIDO DE HUEVO Y FRASCO AMPULA O JERINGA | 480 |
| 010.000.0246 | PROPOFOL EMULSION INYECTABLE CON EDETATO DISODICO (DIHIDRATADO) 200MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML | 2,376 |
| 010.000.0247 | DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO DE 200 MICROGRAMOS. ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA | 2,340 |
| 010.000.0252 | SUXAMETONIO (SUCCINILCOLINA) CLORURO DE... SOLUCION INYECTABLE 40 MG. AMPOLLETA DE 2ML. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS | 3,225 |
| 010.000.0253 | PANCURONIO BROMURO DE... SOLUCION INYECTABLE 4 MG/2ML. AMPO. 2MG/2ML. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS | 24 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 010.000.0254 | VECURONIO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE BROMURO DE VECURONIO 4 MG ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y 50 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE (4 MG/ML) | 12,739 |
| 010.000.0261 | LIDOCAINA 1% CLOROHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 500 MG. AMPULA 50ML. ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA | 1,708 |
| 010.000.0262 | LIDOCAINA 2% CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 1 GR. AMP. 50ML.ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULAS | 4,896 |
| 010.000.0263 | LIDOCAINA 5% CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 100 MG. Y GLUCOSA MONOHIDRATADA 150 MG. ENVASE CON 50 AMPULAS DE 2ML. | 19 |
| 010.000.0264 | LIDOCAINA 10% CLORHIDRATO DE SOLUCION 11.567 GR. CON FCO. ROCIADOR C/BOMBA DE 10 MG X DOSIS.ENVASE CON 115 ML | 1,459 |
| 010.000.0265 | LIDOCAINA 2% CLORHIDRATO DE CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE LID.1GR/EPI.0.25MG. AMP. 50ML.ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULAS | 2,937 |
| 010.000.0267 | LIDOCAINA 2% CLORHIDRATO DE C/EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO DENTAL LID.36MG/EPI.0.018MG ENVASE CON 50 CARTUCHOS DE 1.8ML | 4,089 |
| 010.000.0269 | ROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE 40 MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 20 ML | 576 |
| 010.000.0270 | ROPIVACAINA SOLUCION INYETABLE 150 MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 20 ML. | 720 |
| 010.000.0271 | BUPIVACAINA CLORHIDRATO DE... SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML FRASCO AMPULA CON 30 ML | 11,721 |
| 010.000.0273 | BUPIVACAINA CLORHIDRATO DE.... CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE BUPIVACAINA 5MG/ EPINEFRINA 0.005MG/ML FRASCO AMPULA CON 30 ML | 216 |
| 010.000.0291 | NEOSTIGMINA METILSULFATO DE... SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG. AMPOLLETA 1ML. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS | 480 |
| 010.000.0302 | NALOXONA CLORHIDRATO DE... SOLUCION INYECTABLE 0.4 MG/ML. AMPOLLETA 1ML. ENVASE CON 10 AMPULAS | 211 |
| 010.000.0402 | CLORFENIRAMINA MALEATO DE TABLETAS 4 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 100,540 |
| 010.000.0405 | DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO DE JARABE 12.5 MG/5ML. FRASCO CON 60 ML | 40,060 |
| 010.000.0406 | DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 100 MG. ENVASE CON 1 AMPULA DE 10ML. | 5,616 |
| 010.000.0408 | CLORFENAMINA MALEATO DE 0.5 MG/ML JARABE FRASCO CON 60 ML | 104,361 |
| 010.000.0409 | HIDROXIZINA CLORHIDRATO DE... 10 MG. ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS | 72 |
| 010.000.0426 | AMINOFILINA SOLUCION INYECTABLE 250 MG. AMPO. 10ML. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS. | 2,544 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.0429 | SALBUTAMOL 20 MG SUSPENSIÓN EN AEROSOL. ENVASE INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100 MICROGRAMOS | 47,136 |
| 010.000.0431 | SALBUTAMOL SULFATO DE... JARABE 2 MG/5ML ENVASE CON 60 ML | 56,390 |
| 010.000.0432 | TERBUTALINA SULFATO DE... SOLUCION INYECTABLE 0.25 MG. AMPOLLETA DE 1ML. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS | 144 |
| 010.000.0433 | TERBUTALINA SULFATO DE... 5 MG.ENVASE CON 20 TABLETAS | 134 |
| 010.000.0439 | SALBUTAMOL SOLUCION PARA RESPIRADORES 0.5 G/100 ML. FRASCO CON 10 ML | 14,217 |
| 010.000.0440 | FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL CADA 100 GR CONTIENE: PROPIONATO DE FLUTICASONA 0.58820 MG. ENVASE CON UN FRASCO PRESURIZADO CON 5.1 G (60 DOSIS DE 50 MIGROGRAMOS) | 2,208 |
| 010.000.0441 | SALMETEROL SUSPENSION EN AEROSOL CADA 1 GR CONTIENE: XINAFTOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 0.330 MG DE SALMETEROL ENVASE CON INHALADOR CON 12 G PARA 120 DOSIS DE 25 MICROGRAMOS | 1,632 |
| 010.000.0443 | SALMETEROL Y FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL CADA GRAMO CONTIENE XINAFOATO DE SALMETEROL 0.33 MG PROPIONATO DE FLUTICASONA 0.67 MG ENVASE CON 120 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR | 1,632 |
| 010.000.0464 | CROMOGLICATO SUSPENSION AEROSOL CADA INHALADOR CONTIENE: 560 MG. ENVASE CON ESPACIADOR PARA 112 DOSIS DE 5 MG | 1,209 |
| 010.000.0472 | PREDNISONA 5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 123,436 |
| 010.000.0473 | PREDNISONA 50 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 22,291 |
| 010.000.0474 | HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO DE LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 100 MG. AMPULA 2ML. ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 2 ML DE DILUYENTE | 4,348 |
| 010.000.0475 | HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE 500 MG. ENVASE CON 50 AMPULAS Y DILUYENTE | 276 |
| 010.000.0476 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO DE 500 MG/8ML. LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA ENVASE CON 50 AMPULAS Y 50 AMPOLLETAS CON 8 ML DE DILUYENTE | 1,267 |
| 010.000.0477 | BECLOMETASONA SUSPENSION EN AEROSOL ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 50 MICROGRAMOS | 26,563 |
| 010.000.0502 | DIGOXINA 0.25 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS. | 16,118 |
| 010.000.0503 | DIGOXINA ELIXIR 0.05 MG/ML. CON FRASCO GOTERO. CON 60 ML | 883 |
| 010.000.0504 | DIGOXINA 0.5 MG/2ML. SOLUCION INYECTABLE. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2ML. | 2,908 |
| 010.000.0514 | PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 100 MG. ENVASE CON 10 SUPOSITORIOS | 12 |
| 010.000.0522 | LIDOCAINA CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 100 MG. AMPOLLETA C/ 5ML. | 355 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 010.000.0523 | POTASIO SALES CONTIENE BICARBONATO DE POTASIO 766 MG , BITARTRATO DE POTASIO 460 mg , ACIDO CITRICO 155 mg ENVASE CON 50 TABLETAS SOLUBLES | 828 |
| 010.000.0524 | POTASIO CLORURO DE SOLUCION INYECTABLE 1.49 GR/10ML. AMPOLLETA CON 10ML. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS | 1,766 |
| 010.000.0525 | FENITOINA SODICO TABLETAS O CAPSULAS 100 MG ENVASE CON 50 TABLETAS | 27,244 |
| 010.000.0530 | PROPRANOLOL CLORHIDRATO DE ...40 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS | 43,641 |
| 010.000.0539 | PROPRANOLOL CLORHIDRATO DE ...10 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS | 7,315 |
| 010.000.0561 | CLORTALIDONA 50 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 117,878 |
| 010.000.0566 | METILDOPA TABLETAS 250 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS | 10,819 |
| 010.000.0568 | DIAZOXIDO SOLUCION INYECTABLE 300 MG. AMPO. 20ML. CADA ML CONTIENE 15 MG DE DIAZOXIDO UN AMPULA | 168 |
| 010.000.0569 | NITROPRUSIATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG./2ML ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | 11,020 |
| 010.000.0570 | HIDRALAZINA CLORHIDRATO... 10 MGS. ENVASE CON 20 TABLETAS. | 5,923 |
| 010.000.0572 | METOPROLOL TARTRATO DE TABLETAS 100 MG.ENVASE CON 20 TABLETAS | 213,024 |
| 010.000.0573 | PRAZOSINA CLORHIDRATO DE... 1 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS Ó COMPRIMIDOS | 2,472 |
| 010.000.0574 | CAPTOPRIL 25 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS. | 459,244 |
| 010.000.0591 | TRINITRATO DE GLICERILO 0.8 MG. ENVASE 24 CAPSULAS O TABLETAS MASTICABLES | 412 |
| 010.000.0592 | ISOSORBIDA DINITRATO DE TABLETA SUBLINGUAL 5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 11,644 |
| 010.000.0593 | ISOSORBIDA DINITRATO DE TABLETA 10 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 13,836 |
| 010.000.0596 | VERAPAMILO CLORHIDRATO DE 80 MG. GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA ENVASE CON 20 GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS | 8,736 |
| 010.000.0597 | NIFEDIPINA CAPSULAS DE GELATINA BLANDA 10 MG.ENVASE CON 20 CAPSULAS | 15,780 |
| 010.000.0598 | VERAPAMILO CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 5 MG. AMPOLLETA CON 2ML. (2.5 MG/ML). UNA AMPOLLETA. | 681 |
| 010.000.0599 | NIFEDIPINO COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 30 MG. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS | 106,548 |
| 010.000.0611 | EPINEFRINA (ADRENALINA) SOLUCION INYECTABLE 1MG./1ML. AMPULA DE 1 ML ENVASE CON 50 AMPOLLETAS | 2,054 |
| 010.000.0612 | NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) BITARTRATO DE SOLUCION INYECTABLE. AMPOLLETAS DE 4 MG/4ML. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 4 ML | 29,865 |
| 010.000.0614 | DOPAMINA CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 200 MG. AMPULA CON 5 ML. ENVASE CON 5 AMPULAS | 1,843 |
| 010.000.0615 | DOBUTAMINA CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 250 MG.FRASCO | 3,820 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| | AMPULA 20ML. | |
| 010.000.0621 | HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 10 000 UI. FCO AMP DE 10ML. ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA | 892 |
| 010.000.0622 | HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 25000 U.I./5ML. (5000 U.I./ML) AMP. 5ML.ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA | 1,670 |
| 010.000.0625 | PROTAMINA SULFATO DE SOLUCION INYECTABLE 71.5 MG. UNA AMPOLLETA CON 5 ML. | 2,217 |
| 010.000.0626 | FITOMENADIONA SINTETICA SOLUCION O EMULSION INYECTABLE 10 MG. (VITAMINA K) AMPO. 1ML. ENVASE CON 3 AMPULAS | 27,446 |
| 010.000.0641 | DEXTRAN SOLUCION INYECTABLE AL 10% CADA 100 ML CONTIENE DEXTRAN (40,000):10 GR., GLUCOSA 5 GR. ENVASE CON 500 ML | 921 |
| 010.000.0655 | BEZAFIBRATO 200 MG ENVASE CON 30 TABLETAS. | 300,422 |
| 010.000.0657 | PRAVASTATINA 10 MG.ENVASE CON 30 TABLETAS | 308,044 |
| 010.000.0801 | BAÑO COLOIDE (HARINA DE SOYA) 965 MG POLIVIDONA 20 MG POLVO, ENVASE CON UN SOBRE INDIVIDUAL DE 90 GRS | 7,548 |
| 010.000.0804 | OXIDO DE ZINC (LASSAR) PASTA CADA 100 G CONTIENE: OXIDO DE ZINC 25 G. ENVASE CON 30 G. | 59,510 |
| 010.000.0811 | FLUOCINOLONA ACETONIDO DE CREMA 0.1 MG./GR ENVASE CON 20 GR | 24 |
| 010.000.0813 | HIDROCORTISONA BUTIRATO DE... CREMA O POMADA 1 MG./ GR ENVASE CON 15 GR | 17,414 |
| 010.000.0822 | BENZOILO, PEROXIDO DE... EMULSIÓN O GEL DERMICO 5GR/100 ML. ENV. C/50ML | 1,651 |
| 010.000.0831 | ALANTOINA Y ALQUITRAN DE HULLA. CADA ML. CONTIENE ALANTOINA: 20MG. ALQUITRAN DE HULLA: 9.4MG. SUSPENSION DERMICA ENVASE 120 ML. | 1,958 |
| 010.000.0861 | BENCILO BENZOATO DE EMULSION DERMICA 300 MG/ML. ENVASE CON 120 ML | 5,172 |
| 010.000.0865 | PERMETRINA SOLUCION CADA 100 ML CONTINE 1 GR ENVASE CON 110 ML | 180 |
| 010.000.0871 | ALIBOUR POLVO COBRE 177 MG/GR. ZINC 619.5 MG/G; ALCANFOR 26.5 MGS. ENVASE CON 12 SOBRE DE 2.2 G. | 4,512 |
| 010.000.0872 | CLIOQUINOL (YODOCLOROHIDROXIQUINOLEINA) CREMA 30 MG/G. TUBO CON 20 GRS | 68,678 |
| 010.000.0891 | MICONAZOL NITRATO DE... CREMA 20 MG./ G ENVASE CON 20 G | 120,028 |
| 010.000.0901 | PODOFILINO RESINA DE... SOLUCION DERMICA 250 MG./ML FRASCO CON 5 ML | 768 |
| 010.000.0903 | FLUOROURACILO UNGÜENTO 50 MG./GR. TUBO CON 20 GR | 192 |
| 010.000.0904 | ACIDO RETINOICO CADA 100 GR CONTIENE 0.05 G CREMA TUBO CON 20 GRS | 441 |
| 010.000.0906 | DAPSONA TABLETAS 100 MG. ENVASE CON 1000 TABLETAS | 24 |
| 010.000.0910 | ACEITE DE ÁLMENDRAS DULCES, LANOLINA, GLICERINA, PROPILENGLICOL, SORBITOL. CREMA.ENVASE CON 235 ML. | 508 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 010.000.1005 | TIROXINA Y TRIYODOTIRONINA 100/20 MCGR ENVASE CON 50 TABLETAS | 38 |
| 010.000.1006 | CALCIO COMPRIMIDOS EFERVESCENTES LACTATO GLUCONATO DE CALCIO 2.94 G CARBONATO DE CALCIO 300 MG EQUIVALENTE A 500 MG DE CALCIO IONIZABLE. ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS. | 110,841 |
| 010.000.1007 | LEVOTIROXINA (SODICA) 100 MICROG. ENVASE CON 100 TABLETAS | 8,486 |
| 010.000.1022 | TIAMAZOL TABLETAS 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS | 11,126 |
| 010.000.1042 | GLIBENCLAMIDA TABLETAS 5 MG. ENVASE CON 50 TABLETAS | 471,772 |
| 010.000.1050 | INSULINA DE ACCION INTERMEDIA (NPH) C/ML CONTIENE INSULINA HUMANA ISOFA NA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) O ISULINA ZINC ISOFA NA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI . ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 10 ML. | 54,384 |
| 010.000.1051 | INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR CADA ML CONTIENE INSULINA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) O INSULINA ZINC HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE)100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE, FRASCO AMPULA CON 10 ML. | 11,212 |
| 010.000.1061 | TESTOTERONA SOLUCION INYECTABLE 250 MG./ML. ENVASE CON UN AMPULA | 3,360 |
| 010.000.1093 | DANAZOL 100 MG. ENVASE CON 50 CAPSULAS O COMPRIMIDOS | 2,556 |
| 010.000.1095 | CALCITRIOL 0.25 MICROGRAMOS, CAPSULAS DE GELATINA BLANDA.ENVASE 50 CAPSULAS | 33,264 |
| 010.000.1096 | BROMOCRIPTINA MESILATO DE 2.5 MG. ENVASE CON 14 TABLETAS | 6,528 |
| 010.000.1097 | DESMOPRESINA SOLUCION NASAL 0.1 MG./ML. 89 MICROGRAMOS POR ML, FRASCO NEBULIZADOR CON 2.5 ML | 633 |
| 010.000.1098 | VITAMINAS A.C.D. SOLUCION ORAL CADA ML. CONTIENE Palmitato de retinol 7000 a 9000 UI , Acido ascórbico 80 a 125 mg, Colecalciferol 1400 a 1800 UI .ENVASE CON 15 ML | 82,118 |
| 010.000.1099 | DESMOPRESINA CADA TABLETAS CONTIENE ACETATO DE DESMOPRESINA EQUIVALENTE A 178 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA ENVASE CON 30 TABLETAS | 1 |
| 010.000.1206 | BUTILHIOSCINA BROMURO DE... ENVASE CON 10 GRAGEAS DE 10 MG. | 225,254 |
| 010.000.1207 | BUTILHIOSCINA BROMURO DE SOLUCION INYECTABLE 20 MG. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 1ML. | 159,667 |
| 010.000.1208 | CISAPRIDA SUSPENSION ORAL. 1 MG/ML. FRASCO CON 60 ML | 10,752 |
| 010.000.1209 | CISAPRIDA TABLETAS 5MG ENVASE CON 30 TABLETAS. | 8,102 |
| 010.000.1222 | ALUMINIO 350 MG/5 ML.SUSPENSIÓN ORAL. ENVASE CON 240 ML | 9 |
| 010.000.1223 | ALUMINIO Y MAGNESIO TABS MASTICABLES. CADA TABLETA CONTIENE: COMPLEJO DE ALUMINIO Y MAGENSIO EQUIVALENTE: HIDROXIDO DE ALUMINIO 200 MG., HIDROXIDO DE MAGENSIO 200 MG., O BIEN TRICILICLATO DE MAGENSIO 447.3 MG. ENVASE CON 50 TABLETAS | 20,515 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.1224 | ALUMINIO Y MAGNESIO SUSPENSION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: HIDROXIDO DE ALUMINIO 3.7 G HIDROXIDO DE MAGNESIO 4 G O TRISILICATO DE MAGNESIO 8.9 G ENVASE CON 240 ML | 97,468 |
| 010.000.1233 | RANITIDINA CLORHIDRATO DE... 150 MGS ENVASE CON 20 TABLETAS O GRAGEAS | 186,000 |
| 010.000.1234 | RANITIDINA CLORHIDRATO DE... SOLUCION INYECTABLE 50 MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. | 196,070 |
| 010.000.1241 | METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 10 MG. AMPO. 2ML. ENVASE CON 6 AMPULAS | 90,115 |
| 010.000.1242 | METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO DE TABLETAS 10 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 112,723 |
| 010.000.1243 | METOCLOPRAMIDA MONOCLORHIDRATO DE SOLUCION ORAL 4 MG./ ML FCO CON GOTERO INTEGRADO ENVASE CON 20 ML | 10,872 |
| 010.000.1263 | BISMUTO SUBSALICILATO DE. SUSPENSIÓN ORAL 1.750 G/100 ML. ENVASE CON 240 ML | 20,601 |
| 010.000.1271 | PLANTAGO PSYLLIUM POLVO CADA 100 GR CONTIENE: POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM 49.7 GR FRASCO CON 400 GRS | 62,601 |
| 010.000.1272 | SENOSIDOS A-B 8.6 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 68,616 |
| 010.000.1277 | FOSFATO Y CITRATO DE SODIO SOLUCION PARA ENEMA 12 G / 100 ML ENVASE CON 133 ML Y CANULA RECTAL | 2,812 |
| 010.000.1282 | GLICERINA INFANTIL 1.380 G. SUPOSITORIO ENVASE CON 20 SUPOSITORIOS | 156 |
| 010.000.1308 | METRONIDAZOL TABLETAS RANURADAS 500 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS | 37,852 |
| 010.000.1309 | METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE 200 MG. AMPO. 10ML. ENVASE CON 2 AMPOLLETAS | 9,235 |
| 010.000.1310 | METRONIDAZOL 250 MG/5 ML. SUSPENSIÓN ORAL ENVASE CON 120 ML | 24,432 |
| 010.000.1311 | METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML. CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MG. ENVASE CON 100 ML | 37,824 |
| 010.000.1314 | QUINFAMIDA 300 MG. TABLETA. ENVASE CON UNA TABLETA | 12,432 |
| 010.000.1344 | ALBENDAZOL TABLETAS 200 MG. ENVASE CON 2 TABLETAS. | 1,020,249 |
| 010.000.1345 | ALBENDAZOL 400 MG ENVASE CON 20 ML | 1,245,235 |
| 010.000.1363 | LIDOCAINA CON HIDROCORTISONA UNGÜENTO CADA 100 GR CONTIENE LIDOCAINA 5 G ACETATO DE HIDROCORTISONA 0.25 G SUBACETATO DE ALUINIO 3.50 G OXIDO DE ZINC 18 G ENVASE CON 20 G Y APLICADOR | 19,668 |
| 010.000.1364 | LIDOCAINA CON HIDROCORTISONA SUPOSITORIO LIDOCAINA 60 MG ACETATO DE HIDROCORTISONA 5 MG OXIDO DE ZINC 400 MG SUBACETATO DE ALUMINIO 50 MG ENVASE CON 6 SUPOSITORIOS | 9,715 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.1501 | ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 0.625 MG. GRAGEAS O TABLETAS. ENVASE CON 42 GRAGEAS O TABLETAS | 2,688 |
| 010.000.1502 | ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 1.250 MG. GRAGEAS. ENVASE CON 42 GRAGEAS | 115 |
| 010.000.1504 | ESTRADIOL SOLUCION INYECTABLE 10 MG VALERATO DE ESTRADIOL 1 ML. ENVASE CON UNA AMPOLLETA DE 1 ML. | 163 |
| 010.000.1506 | ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO CREMA VAGINAL 0.625 MG/G. ENVASE CON 43 G Y APLICADOR | 180 |
| 010.000.1508 | ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINOY MEDROXIPROGESTERONA GRAGEAS 0.625 MG Y 2.5 MG, ENVASE CON 28 GRAGEAS | 4,492 |
| 010.000.1521 | CLORMADINONA ACETATO DE... 2 MG TABLETAS. ENVASE CON 10 TABLETAS | 2,400 |
| 010.000.1541 | CARBETOCINA 100 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON UNA AMPOLLETA | 9,552 |
| 010.000.1542 | OXITOCINA SOLUCION INYECTABLE 5 U.I. EN AMPOLLETA 1ML ENVASE CON 50 AMPOLLETAS | 9,590 |
| 010.000.1551 | ORCIPRENALINA SULFATO DE... SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG. AMPOLLETA DE 1ML. ENVASE CON 3 AMPULAS | 7,332 |
| 010.000.1552 | ORCIPRENALINA, SULFATO DE... 20 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS | 2,652 |
| 010.000.1561 | METRONIDAZOL OVULOS O TABLETAS VAGINALES 500 MG. ENVASE CON 10 Ov. | 100,089 |
| 010.000.1562 | NITROFURAL OVULOS VAGINALES 6 MG. ENVASE CON 6 OVULOS | 32,457 |
| 010.000.1566 | NISTATINA OVULOS O TABLETAS VAGINALES 100 000 U.I. ENVASE CON 12 OVULOS | 70,284 |
| 010.000.1591 | INMUNOGLOBULINA ANTI D SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON FCO. AMPULA CON DILUYENTE 0.300 MG. | 1,296 |
| 010.000.1700 | ACIDO FOLICO 4MG. TABLETA. ENVASE CON 90 TABLETAS | 26,232 |
| 010.000.1701 | FUMARATO FERROSO TABLETAS 200 MG.ENVASE CON 50 TABLETAS | 69,225 |
| 010.000.1702 | FUMARATO FERROSO SUSPENSIÓN ORAL 29 MG./ ML ENVASE CON 120 ML | 16,022 |
| 010.000.1703 | SULFATO FERROSO 200 MG TABLETAS ENVASE CON 30 TABLETAS | 59,364 |
| 010.000.1704 | SULFATO FERROSO SOLUCION ORAL CADA ML CONTIENE SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADO 125 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO ELEMENTAL FCO. GOTERO CON 15 ML | 12,792 |
| 010.000.1705 | HIERRO DEXTRAN SOLUCION INYECTABLE 100 MG. AMPULA 2ML. ENVASE CON 3 AMPULAS | 5,174 |
| 010.000.1706 | ACIDO FOLICO 5 MG. ENVASE CON 20 TABLETA | 42,600 |
| 010.000.1707 | ACIDO FOLINICO SOLUCION INYECTABLE 3 MG CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE FOLINATO CALCICO EQUIVALENTE A 3 MG DE ACIDO FOLINICO ENVASE C/6 AMPO | 24 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.1708 | HIDROXOCOBALAMINA SOLUCION INYECTABLE O LIOFILIZADO 100 MICROGRAMOS AMPOLLETAS DE 2ML., ENVASE CON 3 AMPULAS Y DILUYENTE. | 35,356 |
| 010.000.1711 | ACIDO FOLICO TABLETAS 0.4 MG. ENVASE CON 90 TABLETAS. | 132,216 |
| 010.000.1714 | SACARATO FERRICO SOLUCION INYECTABLE EQUIVALENTE A 100 MG DE HIERRO ELEMENTAL. ENVASE CON 1 AMPOLLETA DE 5 ML | 504 |
| 010.000.1732 | FITOMENADIONA SINTETICA (VITAMINA K) SOLUCION O EMULSION INYECTABLE 2 MG AMPOLLETA CON 0.2ML. ENVASE CON 3 AMPULAS | 4,521 |
| 010.000.1735 | ESTREPTOCINASA LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 750 000 UI. DE ESTREPTOCINASA NATURAL O ESTREPTOCINASA RECOMBINANTE ENVASE CON 5 ML. UN FRASCO AMPULA | 9 |
| 010.000.1736 | ESTREPTOCINASA SOLUCION INYECTABLE 1 500 000 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | 76 |
| 010.000.1751 | CICLOFOSFAMIDA 50 MG. ENVASE CON 50 GRAGEAS | 384 |
| 010.000.1752 | CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA 200 MGS POLVO O LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA | 28 |
| 010.000.1753 | CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA 500 MG. POLVO O LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 2 FRASCOS AMPULA | 1,152 |
| 010.000.1759 | METOTREXATO TABLETAS 2.5 MG. ENVASE CON 50 TABLETAS | 10,252 |
| 010.000.1760 | METOTREXATO POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 50 MG. FRASCO AMPULA | 7,128 |
| 010.000.1761 | MERCAPTOPURINA TABLETAS 50 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 960 |
| 010.000.1764 | DOXORRUBICINA CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 10 MG ENVASE CON 1 AMPULA | 172 |
| 010.000.1765 | DOXORRUBICINA CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 50 MG. ENVASE CON 1 AMPULA | 1 |
| 010.000.1767 | BLEOMICINA SULFATO DE 15 U.I. LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE. AMPO. Y DILUY. 5ML. | 1 |
| 010.000.1768 | VINCISTINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 1 MG. FCO AMP. LIOFILIZADO Y DILUYENTE 10ML. | 10,812 |
| 010.000.1773 | EPIRUBICINA LIOFILIZADO... 10 MG. SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 ML DE SOLUCION (10 MG/ 5ML) | 312 |
| 010.000.1774 | EPIRUBICINA LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 50 MG. FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 25 ML DE SOLUCION (50 MG/25 ML) | 1,500 |
| 010.000.1775 | CITARABINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG./ 10 ML. UN FCO. FRASCO AMPULA | 6,504 |
| 010.000.1776 | METOTREXATO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 500 MG. FRASCO AMPULA | 19 |
| 010.000.1903 | TRIMETROPRIMA CON SULFAMETOXASOL TABLETAS 80 MG/400 MG. ENVASE | 127,689 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| | CON 20 TABLETAS | |
| 010.000.1904 | TRIMETROPRIMA CON SULFAMETOXASOL SUSPENSIÓN ORAL 40MG/200 MG. ENV C/120ML. Y VASO DOSIFICADOR | 94,214 |
| 010.000.1911 | NITROFURANTOINA 100 MG. FRASCO CON 40 CAPSULAS | 36,816 |
| 010.000.1921 | BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 1,000,000 U.I. FCO AMP. CON DILUYENTE 2 ML. | 20,918 |
| 010.000.1923 | BENCILPENICILINA PROCAINICA/BENCILPENICILINA CRISTALINA POLVO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE 300,000 U.I./100,000 U.I. ENVASE C/1 FCO AMP. Y DILUYENTE 2 ML | 798,508 |
| 010.000.1924 | PENICILINA PROCAINA/BENCILPENICILINA CRISTALINA 600,000 UI/200,000 UI POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE. FCO AMP. 2ML. | 1,525,824 |
| 010.000.1925 | BENZATINA BENCILPENICILINA POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE 1,200,000 UI. FCO AMP. Y DILUY 5 ML | 59,040 |
| 010.000.1926 | DICLOXACILINA SODICA 500 MG, ENVASE CON 20 CAPSULAS O COMPRIMIDOS | 90,412 |
| 010.000.1927 | DICLOXACILINA SODICA POLVO PARA SUSPENSION ORAL 250 MG/5ML CON VASITO DOSIFICADOR. 5ML FRASCO CON 60 ML | 36,672 |
| 010.000.1928 | DICLOXACILINA SODICA 250 MGS POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y DILUY 5ML, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | 33,158 |
| 010.000.1929 | AMPICILINA TRIHIDRATADA TABLETAS O CAPSULAS 500 MGS ENVASE CON 20 TABLETAS O CÁPSULAS | 252,115 |
| 010.000.1930 | AMPICILINA TRIHIDRATADA POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL 250 MG/5 ML.CON VASO DOSIFICADOR FRASCO CON 60 ML | 133,814 |
| 010.000.1931 | AMPICILINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG POLVO SOLUCION INYECTABLE UN FCO. AMPULA Y DILUYENTE DE 2 ML | 463,420 |
| 010.000.1933 | BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 5'000,000 U.I. UN FRASCO AMPULA. | 19,353 |
| 010.000.1935 | CEFOTAXIMA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 GR FCO. AMPULA Y DILUYENTE 4 ML. | 282,374 |
| 010.000.1937 | CEFTRIAXONA DISODICA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 1 GR .FCO. AMPULA Y DILUYENTE 10 ML | 366,259 |
| 010.000.1938 | BENCILPENICILINA BENZATINICA COMPUESTA 1'200.000 U. (BENZATINA BENCILPENICILINA 600,000 UI, BENCILPENICILINA PROCAINICA 300,000 UI, BENCILPENICILINA CRISTALINA 300,000 UI.) UN FCO. AMPULA Y DILUYENTE DE 3 ML. | 95,616 |
| 010.000.1939 | CEFALEXINA 500 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS O CAPSULAS | 379,209 |
| 010.000.1940 | DOXICICLINA CLORHIDRATADO DE CAPSULAS O TABLETAS 100 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS O TABLETAS TABLETAS | 11,112 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.1941 | DOXICICLINA 50 mg., ENVASE CON 28 CAPSULAS O TABLETAS | 372 |
| 010.000.1951 | KANAMICINA SOLUCION INYECTABLE 1 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | 96 |
| 010.000.1954 | GENTAMICINA BASE SOLUCION INYECTABLE 80 MG. AMPOLLETA DE 2 ML ENVASE CON UN AMPULA | 147,907 |
| 010.000.1955 | GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE 20 MG. AMPOLLETA DE 2 ML ENVASE CON UN AMPULA | 6,537 |
| 010.000.1956 | AMIKACINA SULFATO DE SOLUCION INYECTABLE 500 MG. FCO AMP. O AMPO. 2ML. ENVASE CON 1 AMPULA. | 747,820 |
| 010.000.1957 | AMIKACINA SULFATO DE SOLUCION INYECTABLE 100 MG. FCO AMP. O AMPOLLETA.. 2ML ENVASE CON 1 AMPULA. | 97,862 |
| 010.000.1971 | ERITROMICINA 500 MGS ENVASE CON 20 TABLETAS O CAPSULAS | 26,601 |
| 010.000.1972 | ERITROMICINA ESTEREATO O ETILSUCCINATO O ESTOLATO DE, DE POLVO O GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL 250 MG/5ML CON VASITO DOSIFICADOR 5 ML FRASCO CON 100 ML | 38,985 |
| 010.000.1973 | CLINDAMICINA FOSFATO DE SOLUCION INYECTABLE 300 MG. ENVASE CON UNA AMPOLLETA DE 2 ML | 280,924 |
| 010.000.1976 | CLINDAMICINA FOSFATO DE 900 MG SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 50 ML | 6,912 |
| 010.000.1981 | TETRACICLINA CLORHIDRATO DE... 250 MG ENVASE CON 10 TABLETAS O CAPSULAS | 5,683 |
| 010.000.1991 | CLORAMFENICOL CAPSULAS 500 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS.. | 556 |
| 010.000.1992 | CLORAMFENICOL SUCCINATO DE POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 1 GR. UN FCO. AMPULA Y DILUYENTE 5 ML | 259 |
| 010.000.2012 | ANFOTERICINA B LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 50 MG.FCO. AMPULA | 3,542 |
| 010.000.2016 | KETOCONAZOL TABLETAS 200 MG. ENVASE CON 10 TABLETAS | 1,488 |
| 010.000.2018 | ITRACONAZOL CAPSULAS 100 MG. ENVASE CON 15 CAPSULAS | 53,340 |
| 010.000.2024 | ISOCONAZOL CREMA CADA 100 G CONTIENE NITRATO DE ISOCONAZOL 1 G. ENVASE CON 20 G | 83,112 |
| 010.000.2030 | CLOROQUINA FOSFATO DE... 150 MG TIRA RIGIDA O FLEXIBLE C 1000 TABLETAS | 3,960 |
| 010.000.2031 | PRIMAQUINA FOSFATO DE... 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS | 835 |
| 010.000.2032 | PRIMAQUINA FOSFATO DE... 15 MG ENVASE CON 20 TABLETAS | 864 |
| 010.000.2040 | PRAZIQUANTEL TABLETAS 600 MG ENVASE CON 25 TABLETAS | 355 |
| 010.000.2096 | TRAMADOL-PARACETAMOL 37.5 MG/325MG ENVASE CON 20 TABLETAS | 120 |
| 010.000.2098 | BUPRENORFINA 20 MG ENVASE CON 4 PARCHES | 7,392 |
| 010.000.2098 | BUPRENORFINA 20 MG ENVASE CON 4 PARCHES | 278 |
| 010.000.2104 | MORFINA SULFATO DE... TABLETAS O CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA 100 MG.ENVASE CON 40 TABLETAS O CAPSULAS. | 480 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.2105 | MORFINA SULFATO DE... TABLETAS O CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA 60 MG ENVASE CON 40 TABLETAS O CAPSULAS. | 480 |
| 010.000.2106 | TRAMADOL CLORHIDRATO DE ... 100 MGS/2ML SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON 5 AMPOLLETAS | 11,688 |
| 010.000.2106 | TRAMADOL CLORHIDRATO DE ... 100 MGS/2ML SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON 5 AMPOLLETAS | 19,116 |
| 010.000.2109 | MIDAZOLAM MALEATO DE TABLETAS 7.5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS | 36 |
| 010.000.2111 | AMLODIPINO BESILATO O MALEATO TABLETAS 5 MGS ENVASE CON 10 TABLETAS | 288 |
| 010.000.2113 | HIDROMORFONA CLORHIDRATO TABLETAS 2 MG. ENVASE CON 100 TABLETAS | 1 |
| 010.000.2114 | FELODIPINO TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA 5 MG.ENVASE CON 10 TABLETAS | 1 |
| 010.000.2116 | HIDRALAZINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 1 ML | 297 |
| 010.000.2118 | ACEITE DE ALMENDRAS DULCES E HIDROXIDO DE CALCIO CREMA.FRASCO CON 240 ML. | 9,972 |
| 010.000.2119 | BETAMETASONA DIPRIONATO DE UNGÜENTO 64 MG./100 GR ENVASE CON 30 GR | 26,808 |
| 010.000.2123 | MUPIROCINA POMADA 2 G/100 GR ENVASE CON 15 GR | 636 |
| 010.000.2124 | PADIMATO, PARSOL MCX Y PARSOL 1789. CREMA ENVASE CON 125 GRS | 384 |
| 010.000.2126 | ACICLOVIR TABLETAS DE 400 MG.ENVASE CON 35 TABLETAS. | 43,891 |
| 010.000.2127 | AMOXICILINA TRIHIDRATADA POLVO PARA RECONSTRUIR, 500 MG/5 ML. SUSPENSION ORAL. ENVASE CON 75 ML CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 7.5 G. DE AMOXICILINA | 190,665 |
| 010.000.2128 | AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MGS CAPSULAS.ENVASE CON 12 CAPSULAS. | 185,124 |
| 010.000.2129 | AMOXICILINA/CLAVULANATO TRIHIDRATO DE AMOXICILINA 125 MG. CLAVULANATO DE POTASIO 31.25 MG. ENVASE CON 60 ML. | 110,448 |
| 010.000.2130 | AMOXICILINA/CLAVULANATO AMOXICILINA SODICA 500 MG. CLAVULUNATO DE POTASIO 100 MG. INYECTABLE 500 MG./100 MG. FRASCO AMPULA CON 10 ML ENVASE CON UN FCO. AMPULA. | 66,384 |
| 010.000.2132 | CLARITROMICINA TABLETAS. 250MG ENVASE CON 10 TABLETAS. | 38,892 |
| 010.000.2133 | CLINDAMICINA CLORHIDRATO DE 300 MG CAPSULAS. ENVASE CON 16 Caplas.. | 60,844 |
| 010.000.2135 | FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE 2 MG./ML.FRASCO AMPULA CON 50 ML | 25,977 |
| 010.000.2136 | MEBENDAZOL TABLETAS DE 100 MG. ENVASE CON 6 TABLETAS | 15,974 |
| 010.000.2138 | PIRANTEL 250 MG.TABLETAS ENVASE CON 6 TABLETAS | 2,860 |
| 010.000.2141 | BETAMETASONA 4 MG/ML. AMPOLLETA CON 1 ML. | 37,068 |
| 010.000.2142 | CLORFENAMINA MALEATO DE10 MG/ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, ENVASE CON | 5,664 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| | 5 AMPULAS | |
| 010.000.2144 | LORATADINA 10 MG. TABLETAS O GRAGEAS, ENVASE CON 20 | 227,942 |
| 010.000.2145 | LORATADINA 5 MG/5 ML. ENVASE CON 60ML. | 63,734 |
| 010.000.2146 | BUTILHIOSCINA/METAMIZOL 20MG/2.5GR. ENVASE CON 5 AMPULAS CON 5ML. C/U | 768 |
| 010.000.2151 | RANITIDINA JARABE 150 MG./10 ML. FRASCO CON 200 ML | 13,944 |
| 010.000.2152 | ACIDO FOLINICO SOLUCION INYECTABLE 15 MG CADA AMPOLLETA CONTIENE FOLINATO CALCICO EQUIVALENTE A 15 MG DE ACIDO FOLINICO ENVASE C/5 AMPOLLETAS CON 5 | 18,420 |
| 010.000.2153 | BETAMETASONA FOSFATO SODICO DE Y. ACETATO DE. SUSPENSION INYECTABLE BETAMETASONA FOSFATO DISODICO DE 3 MG./ML. Y ACETATO DE 2.71 MG./ML. UNA AMPOLLETA CON 1 ML. | 528 |
| 010.000.2154 | ENOXAPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 40 MGS JERINGA CON 0.4 ML ENVASE CON 2 JERINGAS | 17,212 |
| 010.000.2156 | ESPIRONOLACTONA TABLETAS 100 MG. ENVASE 30 TABLETAS | 576 |
| 010.000.2162 | BROMURO DE IPRATROPIO SUSPENSION EN AEROSOL CADA GR. CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO 20 MICROGRAMOS/NEBULIZACIÓN, ENVASE CON 15 ML.(21 G) COMO AEROSOL | 12,624 |
| 010.000.2163 | CEFACLOR SUSPENSION ORAL (250 MG/5 ML) ENVASE PARA 150 ML | 1 |
| 010.000.2164 | CARBAMAZEPINA TABLETAS 400 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 10,764 |
| 010.000.2168 | AMINOACIDOS ESENCIALES SIN ELECTROLITOS ENVASE CON CAPACIDAD DE 1000ML QUE CONTIENE 500 ML DE AMINOACIDOS CRISTALINOS AL 8.5% ENVASE CON EQUIPO DE ADMINISTRACION (ANEXO) | 288 |
| 010.000.2169 | CARNITINA CADA AMPOLLETA CONTIENE LEVOCARNITINA 1G/5ML. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS | 28 |
| 010.000.2174 | CIPROFLOXACINO SOLUCION OFTALMICA CADA ML. CONTIENE CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 3 MG. DE CIPROFLOXACINO GOTERO INTEGRAL CON 5 ML. | 1,987 |
| 010.000.2176 | DEXAMETASONA SOLUCION OFTALMICA 0.1 G./100 ML FCO GOTERO CON 5 ML | 540 |
| 010.000.2187 | IPRATROPIO BROMURO MONOHIDRATADO DE 25 MG SOLUCION ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 20 ML | 732 |
| 010.000.2188 | IPRATROPIO-SALBUTAMOL 0.5MG/2.5 MG SOLUCION ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML | 6,780 |
| 010.000.2189 | TOBRAMICINA SUSPENSION OFTALMICA AL 0.3% ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | 28 |
| 010.000.2190 | IPRATROPIO-SALBUTAMOL SUSPENSION EN AEROSOL CADA G CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.2866 MG DE IPRATROPIO, | 3,984 |
| 010.000.2191 | VITAMINA A CAPSULAS 50 000 UI. ENVASE CON 40 CAPSULAS | 5,928 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.2192 | ACIDO FOLINICO SOLUCION INYECTABLE 50 MG (FOLINATO DE CALCIO EQUIVALENTE 50 MG DE AC. FOLINICO.) FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 4 ML | 10,356 |
| 010.000.2195 | ONDANSETRON TABLETAS 8 MG ENVASE CON 10 TABLETAS | 2,380 |
| 010.000.2199 | OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 25 mg. / 100 ml CON GOTERO INTEGRAL CON 20 ML | 2,064 |
| 010.000.2202 | PENICILAMINA 300 MG ENVASE CON 50 TABLETAS | 1 |
| 010.000.2208 | LEVONORGESTREL (MICRONIZADO) 52 MG POLVO ENVASE CON UN DISPOSITIVO | 2,332 |
| 010.000.2210 | LEVONORGESTREL COMPRIMIDO O TABLETA 0.750 MG . ENVASE CON 2 COMPRIMIDOS O TABLETAS | 444 |
| 010.000.2230 | AMOXACILINA 500 MG/ACIDO CLAVULANICO 125 MG ENVASE CON 16 TABLETAS | 99,321 |
| 010.000.2242 | CARBON ACTIVADO POLVO ENVASE CON 1KG. PARA USO EN SERES HUMANOS | 72 |
| 010.000.2247 | CINITAPRIDA BITARTRATO DE 1 MG ENVASE CON 25 COMPRIMIDOS | 25,056 |
| 010.000.2249 | CINITAPRIDA BITARTRATO DE SOLUCION ORAL (1 MG/5 ML) CADA 100 ML CONTIENE 20 MG. ENVASE CON 120 ML Y CUCHARITA DOSIFICADORA | 13,056 |
| 010.000.2262 | TIOTROPIO BROMURO DE 18 MICROGRAMOS CAPSULA. ENVASE CON 30 CAPSULAS Y DISPOSITIVO INHALADOR. | 10,617 |
| 010.000.2263 | TIOTROPIO BROMURO DE 18 MICROGRAMOS CAPSULA. ENVASE CON 30 CAPSULAS | 3,072 |
| 010.000.2301 | CLOROTIAZIDA (HIDROCLOROTIAZIDA)TABLETAS 25 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS. | 222,948 |
| 010.000.2302 | ACETAZOLAMIDA TABLETAS 250 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 2,736 |
| 010.000.2304 | ESPIRONOLACTONA TABLETAS 25 MG ENVASE CON 20 TABLETAS | 15,144 |
| 010.000.2306 | MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE S/ENVASE ENVASE CON 250ML | 4,108 |
| 010.000.2307 | FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 38,796 |
| 010.000.2308 | FUROSEMIDA SOLUCION INYECTABLE 20 MG. AMPOLLETAS DE 2 ML ENVASE CON 5 AMPULAS | 14,620 |
| 010.000.2331 | FENAZOPIRIDINA TABLETAS 100 MG.ENVASE CON 20 TABLETAS | 163 |
| 010.000.2344 | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 4.25% ENVASE CON 2000 MLCADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA 4.25 G. MILIEQUIVALENTES POR LITRO SODIO 132, CALCIO 3.5, M | 360 |
| 010.000.2349 | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% ENVASE CON BOLSA DE 2000ML Y CON SISTEMA INTEGRADO DE TUBERIA EN "Y" Y EN EL OTRO EXTREMO BOLSA DE DRENAJE, CON CONECTOR TIPO LUER LOCK Y TAPON CON ANTISEPTICO (Ver anexo) | 1 |
| 010.000.2354 | SOLUCION DIALISIS PERITONEAL BAJA EN MAGENSIO AL 4.25%. CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA MONOHIDRATADA: 4.25 G CLORURO DE SODIO 538 MG CLORURO DE CALCIO | 2,004 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.2356 | SOLUCION DIALISIS PERITONEAL BAJA EN MAGENSIO CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA AL 1.5%. CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA MONOHIDRATADA: 1.5 G | 18,756 |
| 010.000.2403 | ESTREPTOMICINA SULFATO DE POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 1 GR. AMPULA DE 2 ML. ENVASE CON UN AMPULA | 1,478 |
| 010.000.2404 | ISONIAZIDA TABLETAS 100 MG. ENVASE CON 200 TABLETAS | 489 |
| 010.000.2405 | ETAMBUTOL CLORHIDRATO DE 400 MG.ENVASE CON 50 TABLETAS | 422 |
| 010.000.2409 | RIFAMPICINA 300 MG.ENVASE CON 1000 CAPSULAS O COMPRIMIDOS | 2,112 |
| 010.000.2410 | RIFAMPICINA SUSPENSION ORAL 100 MG/ 5 ML ENVASE CON 120 ML Y VASO DOSIFICADOR DE 5 ML | 252 |
| 010.000.2413 | PIRAZINAMIDA 500 MG. ENVASE CON 50 TABLETAS | 105 |
| 010.000.2416 | ISONIAZIDA Y ETAMBUTOL, COMPRIMIDOS Y GRAGEAS 100 mg./300 mg. ENVASE CON 100 GRAGEAS | 19 |
| 010.000.2417 | ISONIAZIDA 400 MG /RIFAMPICINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA ENVASE CON 90 TABLETAS RECUBIERTAS | 1,651 |
| 010.000.2418 | ISONIAZIDA 75 MG /RIFAMPICINA 150 MG/PIRAZINAMIDA 400 MG/CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL 300 MG TABLETA ENVASE CON 240 TABLETAS | 585 |
| 010.000.2431 | DEXTROMETORFANO JARABE BROMHIDRATO DE... 15 MG/5 ML. S/ENVASE. ENVASE CON 60 ML Y DOSIFICADOR | 38,412 |
| 010.000.2435 | BENZONATATO SUPOSITORIOS 50 MG. ENVASE CON 6 SUPOSITORIOS | 36 |
| 010.000.2462 | AMBROXOL CLORHIDRATADO DE COMPRIMIDOS 30 MG. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS | 39,302 |
| 010.000.2463 | AMBROXOL CLORHIDRATADO DE SOLUCION ORAL 300 MG/100 ML. ENVASE CON 120 ML | 1,236,211 |
| 010.000.2471 | CLORFENAMINA COMPUESTA PARACETAMOL 500 MG CAFEINA 25 MG CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG MALEATO DE CLORFENAMINA 4 MG. ENVASE CON 10 TABLETAS | 332,793 |
| 010.000.2482 | PREDNISOLONA SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENE FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 100 MG. ENVASE CON FRASCO DE 100 ML Y VASO GRADUADO DE 20 ML | 84 |
| 010.000.2501 | ENALAPRIL MALEATO O LISINOPRIL O RAMIPRIL TABLETA O CAPSULA 10 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS | 329,644 |
| 010.000.2503 | ALOPURINOL 100 MG. TABLETAS ENVASE CON 50 TAB. | 5,196 |
| 010.000.2504 | KETOPROFENO CAPSULAS 100 MG. ENVASE CON 15 CAPSULAS | 19,692 |
| 010.000.2508 | BECLOMETASONA SUSPENSION EN AEROSOL CADA INHALADOR CONTIENE DIPROPIONATODE BECLOMETASONA 50 MG ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 250 MICROGRAMOS | 11,688 |
| 010.000.2510 | BENCILPENICILINA PROCAINA POLVO/SUSPENSION INYECTABLE 2 400 000 UI. UN FCO. AMPULA. CON DILUYENTE | 540 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.2520 | LOSARTAN POTASICO GRAGEAS O COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 50 MG. ENVASE CON 30 GRAGEAS O COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | 58,896 |
| 010.000.2523 | NITAZOXANIDA 500 MG GRAGEAS O TABLETAS ENVASE CON 6 GRAGEAS O TABLETAS | 60 |
| 010.000.2540 | TELMISARTAN 40 MG TABLETAS. ENVASE CON 30 TABLETAS | 94,771 |
| 010.000.2542 | TELMISARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA CADA TABLETA CONTIENE TELMISARTAN 80 MG, HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 14 TABLETAS | 128,784 |
| 010.000.2602 | FENOBARBITAL TABLETAS 15 MG. ENVASE 10 TABLETAS | 144 |
| 010.000.2608 | CARBAMAZEPINA 200 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 92,697 |
| 010.000.2609 | CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100 MG./5 ML. Y VASO DOSIFICADO DE 5 ML. ENVASE CON 120 ML | 2,476 |
| 010.000.2609 | CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL 100 MG./5 ML. Y VASO DOSIFICADO DE 5 ML. ENVASE CON 120 ML | 2,476 |
| 010.000.2610 | FENITOINA SODICA TABLETAS O CAPSULA DE ACCION RAPIDA 30 MG ENVASE CON 50 TABLETAS | 3,180 |
| 010.000.2611 | FENITOINA SUSPENSION ORAL 37.5 MG/5ML Y VASO DOSIFICADOR 5ML. ENVASE CON 120 ML | 6,105 |
| 010.000.2614 | CLONAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 1 MG. ENVASE CON 5 AMPULAS | 24 |
| 010.000.2619 | FENOBARBITAL ELIXIR 20 MG/5 ML. ENVASE 60 MLY VASITO DOSIFICADOR 5 ML | 1,008 |
| 010.000.2620 | ACIDO VALPROICO CAPSULAS 250 MG ENVASE CON 60 CAPSULAS. | 4,771 |
| 010.000.2622 | VALPROATO DE MAGNESIO TABLETAS CON CUBIERTA ENTERICA 200 MG. (EQUIVALENTE A 185.6 MG. DE ACIDO VALPROICO). ENVASE CON 40 TABLETAS | 91,497 |
| 010.000.2623 | VALPROATO DE MAGNESIO SOLUCION ORAL EQUIVALENTE A 186 MG / ML DE ACIDO VALPROICO. ENVASE CON 40 ML | 18,384 |
| 010.000.2624 | FENITOINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 250 MG./ 5 ML ENVASE CON 1 AMPOLLETA | 191,577 |
| 010.000.2651 | TRIHEXIFENIDIL 5 MG, ENVASE CON 50 TABLETAS | 2,131 |
| 010.000.2652 | BIPERIDENO CLORHIDRATO DE 2 MG. ENVASE CON 50 TABLETAS | 8,572 |
| 010.000.2653 | BIPERIDENO LACTATO DE SOLUCION INYECTABLE 5 MG. AMPOLLETA DE 1 ML. ENVASE CON 5 AMP. | 105 |
| 010.000.2654 | LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLETAS 250 MG./25 MG. ENVASE CON 100 TABLETAS | 3,859 |
| 010.000.2707 | ACIDO ASCORBICO TABLETAS 100 MG. ENVASE CON 20 TAB. | 29,942 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.2710 | MICRONUTRIMENTO TABLETAS. CADA TABLETA CONTIENE MONOHIDRATO DE TIAMINA AL 33.3% EQUIVALENTE A 2.4 MG DE TIAMINA, RIBOFLAVINA AL 33% EQUIVALENTE A 2.7 MG DE RIBOFLAVINA, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA EQUIVALENTE A 3.2 MG DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA AL 0.1% EQUIVALENTE A 3.9 MICROGRAMOS DE VITAMINA B 12, ACIDO FOLICO 420.0 MICROGRAMOS ACIDO ASCORBIDO AL 90% EQUIVALENTE A 143.0 MG DE VITAMINA C, SULFATO FERROSO DESECADO EQUIVALENTE A 30.0 MG DE FIERRO, SULFATO DE ZINC MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 38.0 MG DE ZINC, SULFATO DE COBRE PENTAHIDRATADO EQUIVALENTE A 2.3 MG. DE COBRE. ENVASE CON 30 TABLETAS. | 41,604 |
| 010.000.2714 | COMPLEJO B TABLETAS COMPRIMIDOS O CAPSULAS CON CIANOCOBALAMINA 50 MICROGRAMOS, MONOHIDRATO DE TIAMINA 100 MGS, PIRIDOXINA 5 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS. | 597,479 |
| 010.000.2715 | VITAMINA 'E' 400 MG ENVASE CON 99 CAPSULAS DE GELATINA BLANDA. | 5,232 |
| 010.000.2731 | LIPIDOS INTRAVENOSOS DE CADENA LARGA AL 10% EMULSIÓN INYECTABLE ENVASE CON 500ML ACEITE DE SOYA 50 GRS O MEZCLA DE ACEITE DE SOYA-ACEITE DE CARTAMO | 108 |
| 010.000.2736 | DIETA ELEMENTAL POLVO . 10 SOBRES (VER ANEXO) | 1 |
| 010.000.2737 | AMINOACIDOS CRISTALINOS CON ELECTROLITOS 8.5% SOL. INY. 500 ML. CADA 100 ML CONTIENE L_IGLEUCINA 400 A 620 MG, L_LEUCINA 520 A 810 MG, L_LISINA 490 | 3,228 |
| 010.000.2738 | AMINOACIDOS CRISTALINOS (ADULTO) 10 % SOLUCION INYECTABLE FRASCO 500 ML, CADA 100 ML CONTIENE L_IGLEUCINA 490A 720 MGS, L_LEUCINA 719 A 940 MGS, | 876 |
| 010.000.2739 | DIETA POLIMERICA A BASE DE PROTEINAS DE CASEINATO DE CALCIO. POLVO. ENVASE CON 400 A 454 GR. CON O SIN SABOR. (VER ANEXO) | 4,070 |
| 010.000.2740 | LIPIDOS INTRAVENOSOS DE CADENA MEDIA Y LARGA 20 % EMULSION INYECTABLE .ACEITE DE SOYA 100 G/1000 ML. TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA 100 G/1000 ML. | 768 |
| 010.000.2804 | NAFAZOLINA CLORHIDRATO DE 1MG/ML SOLUCION OFTALMICA. ENVASE GOTERO INTEGRAL 15ML. | 25,641 |
| 010.000.2806 | CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG./ML SOLUCION OFTALMICA (FRASCO GOTERO INTEGRAL CON 5 ML) | 636 |
| 010.000.2814 | HIPROMELOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA 5 MG/ML.ENVASE GOT INTEGRAL CON 15 ML | 8,916 |
| 010.000.2821 | CLORAMFENICOL LEVOGIRO SOLUCION OFTALMICA 5 MG/ML. CON GOTERO. FRASCO CON 15 ML QUE NO REQUIERA REFRIGERACION | 40,032 |
| 010.000.2822 | CLORAMFENICOL LEVOGIRO UNGUENTO OFTALMICO 5 MG/GR. ENVASE CON 5 GRS | 7,497 |
| 010.000.2823 | NEOMICINA POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA SOLUCION OFTALMICA 1.75 MG/5000 U/25 MICROGRAMOS ENVASE CON GOTERO INTEGRAL 15 ML | 25,132 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.2828 | GENTAMICINA SULFATO DE... SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML. CON GOTERO ENVASE CON 5 ML | 312 |
| 010.000.2829 | SULFACETAMIDA SODICA SOLUCION OFTALMICA 0.1 GR/ML. ENVASE CON GOTERO CON 15 ML | 2,340 |
| 010.000.2830 | ACICLOVIR UNGÜENTO OFTALMICO 3G. POR CADA 100 GRS ENVASE CON 4.5 GR. | 1,632 |
| 010.000.2841 | PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SUSPENSION OFTALMICA CADA ML CONTIENE 5 MG DE PREDNISOLONA ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML | 9,148 |
| 010.000.2851 | PILOCARPINA CLORHIDRATO DE... AL 2% SOLUCION OFTALMICA 20 MG/ML. ENVASE GOT INTEGRAL CON 15 ML | 153 |
| 010.000.2852 | PILOCARPINA SOLUCION OFTALMICA AL 4% 40 MG/ML ENVASE GOT INTEGRAL CON 15 ML | 76 |
| 010.000.2858 | TIMOLOL MALEATO DE SOLUCION OFTALMICA 5 MG./ML ENVASE GOT INTEGRAL CON 5 ML | 16,387 |
| 010.000.2872 | ATROPINA SULFATO DE SOLUCION OFTALMICA 10 MG./ML ENVASE GOTERO INTEGRAL C/15ML. | 72 |
| 010.000.2891 | PROXIMETACAINA SOL. OFTALMICA 5MG/ML FCO. CON GOTERO INTEGRADO CON 15 ML | 480 |
| 010.000.2900 | ACETILCOLINA CLORURO DE LIOFILIZADO PARA SOLUCION OFTALMICA. CADA ML CONTIENE ACETILCOLINA 20 MG MANITOL 100 MG. FCO AMP C/2 ML DE DILUYENTE. 1 AMPULA. | 182 |
| 010.000.3 | ACIDO FOLICO SOLUCION ORAL FRASCOS CON 120 DE SOLUCION ORAL CON 40 MG DE ACIDO FOLICO POR 100 ML Y VASO DOSIFICADOR | 9,732 |
| 010.000.3003 | DACARBAZINA SOL. INY. 200 MG UN FRASCO AMPULA | 492 |
| 010.000.3012 | FLUOROURACILO SOLUCION INYECTABLE 250 MG/10 ML. FCO AMPULA ENVASE CON 10 AMPULAS | 86 |
| 010.000.302 | NALOXONA CLORHIDRATO DE... SOLUCION INYECTABLE 0.4 MG/ML. AMPOLLETA 1ML. ENVASE CON 10 AMPULAS | 600 |
| 010.000.3022 | MITOMICINA 5 MG. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | 12 |
| 010.000.3044 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO DE COMPRIMIDOS 500 MG. ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS | 1,833 |
| 010.000.3046 | CISPLATINO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 10 MG FCO. AMPULA | 1,500 |
| 010.000.3102 | FENILEFRINA SOLUCION NASAL 2.5 MG./ML. CON GOTERO 15 ML | 312 |
| 010.000.3111 | DIFENIDOL CLORHIDRATO DE TABLETAS 25 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS | 28,644 |
| 010.000.3112 | DIFENIDOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG/2ML. AMPOLLETAS DE 2ML. ENVASE CON 2 AMPULAS | 8,083 |
| 010.000.3132 | NEOMICINA POLIMIXINA B Y ACETONIDA DE FLUOCINOLONA Y LIDOCAINA SOLUCION OTICA CADA 100 ML C/0.350G/1'000,000 U/0.025 G/2 GR. CON GOTERO INTEGRAL 5 ML | 5,376 |
| 010.000.3247 | PERFENAZINA SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML ENVASE CON 3 AMPOLLETAS | 1 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 010.000.3255 | LITIO TABLETA CARBONATO DE LITIO 300MG ENVASE CON 50 TABLETAS O TABLETAS DISPERSABLES | 1,956 |
| 010.000.3265 | ZIPRASIDONA CLORHIDRATO DE CAPSULAS 80 MG. ENVASE CON 28 CAPSULAS | 57 |
| 010.000.3268 | RISPERIDONA 25 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA. ENVASE CON FRASCO AMPULA Y JERINGA PRELLENADA CON 2 ML DE DILUYENTE | 8,400 |
| 010.000.3407 | NAPROXENO TABLETAS 250 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS | 288,432 |
| 010.000.3409 | COLCHICINA TABLETAS 1 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS | 4,310 |
| 010.000.3412 | INDOMETACINA SUPOSITORIOS 100 MG. ENVASE CON 6 SUPOSITORIOS | 18,883 |
| 010.000.3413 | INDOMETACINA 25 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS | 103,190 |
| 010.000.3415 | PIROXICAM 20 MG. ENVASE CON 20 CAPSULAS O TABLETAS | 120 |
| 010.000.3417 | DICLOFENACO SODICO 100 MGS, ENVASE CON 20 CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA | 613,964 |
| 010.000.3419 | NAPROXENO SUSPENSION 125 MG./ 5 ML. ENVASE 100 ML | 199,032 |
| 010.000.3422 | KETOROLACO TROMETAMINA SOL. INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CONTIENE KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG. ENVASE CON 3 FRASCOS AMPULAS O AMPOLLETAS CON UN ML. | 592,617 |
| 010.000.3432 | DEXAMETASONA 0.5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS | 11,856 |
| 010.000.3433 | METILPREDNISOLONA ACETATO DE SUSPENSION INYECTABLE 40 MG/ML. FRASCO AMPULA DE 2 ML | 27,072 |
| 010.000.3451 | ALOPURINOL TABLETAS 300 MG. ENVASE CON 20 TAB. | 50,472 |
| 010.000.3461 | AZATIOPRINA TABLETAS 50 MG. ENVASE CON 50 TABLETAS | 2,409 |
| 010.000.3503 | NORETISTERONA ENANTATO SOLUCION INYECTABLE OLEOSA 200 MG AMPULA CON UN MILILITRO | 16,214 |
| 010.000.3504 | LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL GRAGEAS LEVONORGESTREL 0.15 MG ETINILESTRADIOL 0.03 MG. ENVASE CON 21 GRAGEAS | 3,907 |
| 010.000.3505 | DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL TABLETAS DESOGESTREL 0.15 MG. ETINILESTRADIOL 0.03 MG. ENVASE CON 21 TABLETAS | 3,120 |
| 010.000.3506 | NORETISTERONA Y ETINILESTRADIOL TABLETAS O GRAGEAS 0.400MG/0.035 MG ENVASE DE 28 TABLETAS (21 TABLETAS HORMONALES Y 7 SIN HORMONALES) | 4,070 |
| 010.000.3507 | LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL GRAGEAS 0.15MG/0.03MG (21 HORMONALES Y 7 SIN HORMONALES) | 52,968 |
| 010.000.3508 | DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL, CADA TABLETA CONTIENE DESOGESTREL 0.15 MG Y ETINILESTRADIOL 0.03 MG, ENVASE CON 28 TABLETAS, (21 CON HORMONAS Y 7 SIN HORMONALES) | 1,512 |
| 010.000.3509 | MEDROXIPROGESTERONA Y CIPIONATO DE ESTRADIOL 25MG/5MG ENVASE CON UN AMPULA CON 0.5 ML | 28,368 |
| 010.000.3510 | ETONOGESTREL IMPLANTE 68 MG. ENVASE CON UN IMPLANTE Y APLICADOR | 4,876 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.3511 | NORELGESTROMINA-ETINILESTRADIOL PARCHES 6 MG/0.6MG. ENVASE CON 3 PARCHES QUE LIBERAN 150 MICROGRAMOS DE NORELGESTROMINA Y 20 MICROGRAMOS DE ETINILESTRADIOL CADA 24 HRS | 7,814 |
| 010.000.3515 | ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MGS Y VALERATO DE ESTRADIOL 5 mg SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 1 AMPULA O JERINGA. | 15,180 |
| 010.000.3601 | GLUCOSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE 5 GR/100ML.CADA 100 ML. CONTIENE GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 GR. ENVASE 250 ML. | 86,361 |
| 010.000.3603 | GLUCOSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE 5GR/100ML. CADA 100 ML. CONTIENE GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 GR.ENVASE 1000 ML. | 176,582 |
| 010.000.3604 | GLUCOSA AL 10% SOLUCION INYECTABLE 10G/100ML. CADA 100 ML. CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 10 GR. AGUA INYECTALBE 100 ML. ENVASE CON 500 ML. | 29,548 |
| 010.000.3605 | GLUCOSA AL 10% 1000 SOLUCION INYECTABLE 10G/100ML. CADA 100 ML. CONTIENE GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 10 GR. AGUA INYECTABLE 100 ML. ENVASE CON 1000 ML. | 10,252 |
| 010.000.3606 | GLUCOSA AL 50% SOLUCION INYECTABLE 50G/100ML. CADA 100 ML. CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 50 G. AGUA INYECTABLE 100 ML.ENVASE 250 ML. | 33,667 |
| 010.000.3607 | GLUCOSA AL 50% SOLUCION INYECTABLE 50G/100ML. CADA 100 ML. CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 50 G. ENVASE DE 50ML. | 386,582 |
| 010.000.3608 | CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9G/100ML CADA 100 ML CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.9 G. AGUA INYECTABLE 100 ML. ENVASE CON 250 ML. | 240,739 |
| 010.000.3609 | CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9G/100ML.CADA 100 ML CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.9 G, AGUA INYECTABLE 100 ML. ENVASE CON 500 ML. | 170,438 |
| 010.000.3610 | CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9/100ML. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 0.9 G. AGUA INYECTABLE 100 ML. ENVASE DE 1000 ML. | 236,851 |
| 010.000.3611 | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON 250 ML. CONTIENE: SODIO 38.5 mEq CLORURO 38.5 mEq, GLUCOSA 12.5 G. | 41,280 |
| 010.000.3612 | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON 500 ML. CONTIENE: SODIO 77 mEq CLORURO 77 mEq, GLUCOSA 25 G. | 19,276 |
| 010.000.3613 | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE, ENVASE CON 1000 ML. CONTIENE: SODIO 154 mEq CLORURO 154 mEq, GLUCOSA 50 G. ENVASE 1000 ML | 273,446 |
| 010.000.3614 | SOLUCION HARTMANN SOLUCION INYECTABLE DE 250 ML MILIEQUIVALENTES POR LITRO SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 3 CLORURO 109 LACTATO 28 ENVASE 250 ML. | 44,659 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 010.000.3615 | SOLUCION HARTMANN SOLUCION INYECTABLE DE 500 ML. MILIEQUIVALENTES POR LITRO SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 3 CLORURO 109 LACTATO 28 ENVASE CON 500 ML. | 154,540 |
| 010.000.3616 | SOLUCION HARTMANN SOLUCION INYECTABLE DE 1000 ML. MILIEQUIVALENTES POR LITRO SODIO 130 POTASIO 4 CALCIO 3 CLORURO 109 LACTATO 28 ENVASE CON 1000 ML. | 370,636 |
| 010.000.3617 | FOSFATO DE POTASIO SOLUCION INY. MONOBASICO 0.300 G DIBASICO 1.550 G. AMPULA CON 10ML. ENVASE CON 50 AMPULAS | 96 |
| 010.000.3618 | BICARBONATO DE SODIO AL 7.5 % SOLUCION INYECTABLE 3.75G/50ML. AMP. 50ML. | 48,614 |
| 010.000.3619 | BICARBONATO DE SODIO 7.5 % SOLUCION INYECTABLE 0.75G/10ML. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 10 ML | 960 |
| 010.000.3620 | GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE 1G/10ML. ENV C/50 AMPOLLETAS 10 ML. | 988 |
| 010.000.3623 | ELECTROLITOS ORALES POLVO PARA SOLUCION CON 27.9 GR CADA SOBRE CON POLVO CONTIENE GLUCOSA 20 G , CLORURO DE POTASIO 1.5 G, CLORURO DE SODIO 3.5 G, CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G, SOBRE | 1,687,420 |
| 010.000.3624 | GLUCOSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE 5 G./100ML. CADA 100 ML. CONTIENE GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 GR. AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE 50 ML. | 17,856 |
| 010.000.3625 | GLUCOSA AL 5 % SOLUCION INYECTABLE 5G/100 ML. ENVASE DE 100 ML. | 173,923 |
| 010.000.3626 | CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9 MG/100 ML. ENVASE DE 50 ML. | 252,134 |
| 010.000.3627 | CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9 G./100 ML. ENVASE DE 100 ML. | 292,272 |
| 010.000.3629 | MAGNESIO SULFATO DE. SOLUCION INYECTABLE 1 G./ 10 ML. (MAGNESIO 8.1 mEq SULFATO 8.1 mEq.) ENVASE CON 100 AMPULAS | 1,987 |
| 010.000.3630 | GLUCOSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 G ENVASE 500 ML. | 120,960 |
| 010.000.3631 | SOLUCION DE GLUCOSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA O GLUCOSA MONOHIDRATADA 5 G, AGUA INYECTABLE 100 ML. ENVASE CON BOLSA DE 50 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL | 5,212 |
| 010.000.3632 | SOLUCION DE GLUCOSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA O GLUCOSA MONOHIDRATADA 5 G, AGUA INYECTABLE 100 ML. ENVASE CON BOLSA DE 100 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL | 12,240 |
| 010.000.3633 | SOLUCION DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%. SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE CLORURO DE SODIO 900 MG, AGUA INYECTABLE 100 ML. ENVASE CON BOLSA DE 50 ML. Y ADAPTADOR PARA VIAL. | 8,121 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 010.000.3634 | SOLUCION DE CLORURO DE SODIO AL 0.9%. SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE CLORURO DE SODIO 900 MG, AGUA INYECTABLE 100 ML. ENVASE CON BOLSA DE 100 ML. Y ADAPTADOR PARA VIAL. | 7,084 |
| 010.000.3661 | POLIGELINA 3.5%/100ML SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 500 ML | 17,289 |
| 010.000.3662 | SERO ALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 12.5 GR/50ML. FCO AMPULA CON 50ML. | 16,128 |
| 010.000.3663 | ALMIDON AL 10 % CADA 100 ML CONTIENE POLI(0-2HIDROXIETIL) ALMIDON O PENTALMIDON 10 GR. SOLUCION COLOIDE ENVASE CON 500 ML | 345 |
| 010.000.3664 | POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4 GR/100 ML SOLUCION INYECTABLE ENVASE 500 ML | 5,280 |
| 010.000.3666 | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 6% CADA 100 ML CONTIENE: POLI-(0-2 HIDROXIETIL)-ALMIDON (130,000 DALTONS) 6 G ENVASE CON 500 ML | 345 |
| 010.000.3671 | CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORURO DE SODIO 0.09 G (SODIO 1.54 MEQ, CLORURO 1.54 MEQ) ENVASE CON 100 AMPOLLETAS DE 10 ML | 422 |
| 010.000.3673 | AGUA SOLUCION INYECTABLE 5 ML.ENVASE CON 100 AMPOLLETAS DE 5 ML | 384 |
| 010.000.3674 | AGUA SOLUCION INYECTABLE 10 ML. . ENVASE CON 100 AMPOLLETAS | 19,776 |
| 010.000.3675 | AGUA SOLUCION INYECTABLE 500 ML. ENVASE DE 500 ML. | 264,192 |
| 010.000.3832 | INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL SOLUCION INYECTABLE 330 MG/ 2 ML. FRASCO AMPULA CON 2 ML | 1 |
| 010.000.4027 | FENTANILO CITRATO DE... DISPOSITIVO ADHESIVO 4.2 MG. PARCHES ENVASE CON 5 PARCHES | 1 |
| 010.000.4028 | CLONIXINATO DE LISINA 100 MG SOLUCION INYECTABLE. AMPOLLETA CON 2ML. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS. | 48,355 |
| 010.000.4033 | OXICODONA CLORHIDRATO DE TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA 10 MG. ENVASE CON 100 TABLETAS | 1 |
| 010.000.4055 | BUPIVACAINA HIPERBARICA SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE BUPIVACAINA 15 MG, DEXTROSA AHIDRA 240 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 3 ML | 14,601 |
| 010.000.4058 | CLORHIDRATO DE PRILOCAINA 54 MG Y FELIPRESINA 0.054 UI CARTUCHO DENTAL CON 1.8 ML ENVASE CON 50 CARTUCHOS | 252 |
| 010.000.4059 | ROCURONIO SOLUCION INYECTABLE 50 MG/5 ML ENVASE CON 12 AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA | 662 |
| 010.000.4061 | BESILATO DE CISATRACURIO 2 MG/ ML AMPULA DE 10 MG/5 ML. ENVASE CON UNA AMPOLLETA. | 1,785 |
| 010.000.4095 | IRBESARTAN 150 MG TABLETAS. ENVASE CON 28 TABLETAS | 14,880 |
| 010.000.4096 | IRBESARTAN 300 MG TABLETAS. ENVASE CON 28 TABLETAS | 26,988 |
| 010.000.4097 | IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA (150MG/12.5 MG) TABLETAS. ENVASE CON | 9,492 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| | 28 TABLETAS | |
| 010.000.4107 | AMIODARONA CLORHIDRATO DE 150 MG AMPULA. ENVASE CON 6 AMPULAS DE 3 ML. | 4,089 |
| 010.000.4110 | AMIODARONA CLORHIDRATO DE TABLETAS 200 MG.ENVASE CON 20 TABLETAS | 4,608 |
| 010.000.4111 | TRINITRATO DE GLICERILO DISPOSITIVO ADHESIVO 5 MG/DIA ENVASE CON 7 PARCHES | 2,035 |
| 010.000.4114 | TRINITRATO DE GLICERILO SOLUCION INYECTABLE 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 10 ML. | 518 |
| 010.000.4117 | PENTOXIFILINA TABLETAS O GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA 400 MG ENVASE CON 30 TABLETAS | 36,552 |
| 010.000.4118 | ISOSORBIDA DINITRATO DE SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML. FCO AMP. CON 100ML. | 11,664 |
| 010.000.4122 | PENTOXIFILINA SOLUCION INYECTABLE 300 MG/15 ML. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 15 ML | 1,872 |
| 010.000.4126 | SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA CREMA 1 G/100 GRS ENVASE CON 375 G. | 4,838 |
| 010.000.4133 | MOMETASONA LOCION CADA 100 ML CONTIENE FUROATO DE MOMETASONA 0.1 G. ENVASE CON 60 ML | 120 |
| 010.000.4139 | MINOCICLINA GRAGEAS 100 MG. ENVASE CON 48 GRAGEAS | 156 |
| 010.000.4148 | INSULINA LISPRO PROTAMINA SUSPENSION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 25 UI, INSULINA LISPRO PROTAMINA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 75 UI. FRASCO AMPULA CON 10 ML | 45,532 |
| 010.000.4154 | VASOPRESINA SOLUCION INYECTABLE 20 UI.UNA AMPOLLETA | 3,216 |
| 010.000.4157 | INSULINA HUMANA DE ACCION INTERMEDIA LENTA SUSPENSIÓN INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE INSULINA ZINC COMPUESTA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE)100 UI./ML ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 10 ML | 204 |
| 010.000.4158 | INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML | 19,200 |
| 010.000.4161 | ALENDRONATO SODICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTEA 10 MG DE ACIDO ALENDRONICO TABLETAS O COMPRIMIDOS ENVASE CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDOS | 4,291 |
| 010.000.4162 | INSULINA LISPRO DE ACCION RAPIDA ADN RECOMBINANTE 100 UI./ML ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 10 ML | 3,561 |
| 010.000.4163 | RALOXIFENO CLORHIDRATO DE 60 MG TABLETAS. ENVASE CON 28 TABLETAS | 1,740 |
| 010.000.4176 | NEOMICINA SULFATO DE 250 MG., ENVASE CON 10 CAPSULAS O TABLETAS. | 3,427 |
| 010.000.4184 | LOPERAMIDA 2 MG., ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS O GRAGEAS. | 10,032 |
| 010.000.4185 | ACIDO URSODEOIXOLICO CAPSULAS 250 MG. ENVASE CON 50 CAPSULAS | 120 |

A

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.4186 | MESALAZINA GRAGEAS CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA 500 MG. | 48 |
| 010.000.4201 | HIDRALAZINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE UN ML. | 1,209 |
| 010.000.4202 | INDOMETACINA POLVO/SOLUCION INYECTABLE 1 MG./2 ML. ENVASE CON FRASCO AMPULA | 124 |
| 010.000.4203 | DINOPROSTONA (PROSTAGLANDINA E2) JERINGA CON GEL 0.5 MG. 1 JUEGO CON JERINGA Y CANULA. | 9,763 |
| 010.000.4224 | ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 60 MG. ENVASE CON 2 JERINGAS DE 0.6 ML. | 7,027 |
| 010.000.4228 | DAUNORRUBICINA CLORHIDRATO DE POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 20 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | 1,572 |
| 010.000.4229 | L-ASPARAGINASA POLVO/SOLUCION INYECTABLE 10,000 UI/10 ML. | 4,620 |
| 010.000.4229.01 | L-ASPARAGINASA POLVO/SOLUCION INYECTABLE 10,000 UI/10 ML. | 4,620 |
| 010.000.4230 | ETOPOSIDO 100 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 10 AMPULAS | 432 |
| 010.000.4241 | DEXAMETASONA FOSFATO SODICO DE SOLUCION INYECTABLE 8 MG. EN 2 ML. FRASCO AMPULA. | 257,923 |
| 010.000.4242 | ENOXAPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 20 MG. JERINGA CON 0.2ML.ENVASE CON DOS JERINGAS | 3,081 |
| 010.000.4246 | CLOPIDOGREL BISULFATO(POLIMORFO FORMA 2) DE 75 MG. ENVASE CON 28 GRAGEAS O TABLETAS | 29,683 |
| 010.000.4249 | LEVOFLOXACINO 500 MG. SOLUCION INYECTABLE. CADA ENVASE CONTIENE LEVOFLOXACINO HEMIHDATADO EQUIVALENTE A 500 MG. DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 100 ML | 31,132 |
| 010.000.4251 | VANCOMICINA CLORHIDRATO DE POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 500 MG. UN FRASCO AMPULA. | 27,456 |
| 010.000.4254 | CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 1 GR. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE 3 ML | 45,043 |
| 010.000.4255 | CIPROFLOXACINO CLORHIDRATO DE CAPSULAS O TABLETAS DE 250MG. ENVASE CON 8 | 356,342 |
| 010.000.4256 | TALIDOMIDA 100 MG. ENVASE CON 50 TABLETAS O CAPSULAS | 38 |
| 010.000.4258 | CIPROFLOXACINO SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO 250 MG. ENVASE CON MICROESFERAS CON 5 G Y ENVASE CON DILUYENTE CON 93 | 4,764 |
| 010.000.4259 | CIPROFLOXACINO LACTATO O CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 200 MG./100 ML.ENVASE CON 100 ML | 108,355 |
| 010.000.4260 | NISTATINA SUSPENSION ORAL CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE: NISTATINA 2 400 000 UI ENVASE PARA 24 ML | 5,820 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 010.000.4261 | OFLOXACINA 400 MG TABLETAS ENVASE CON 8 TABLETAS | 7,656 |
| 010.000.4263 | ACICLOVIR SODICO COMPRIMIDOS 200 MG ENVASE CON 25 COMPRIMIDOS. | 6,307 |
| 010.000.4264 | ACICLOVIR SÓDICO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE 250 MG. ENVASE CON 5 FRASCO AMPULA. | 1,785 |
| 010.000.4291 | LINEZOLID SOLUCION INYECTABLE 200 MG. ENVASE CON BOLSA CON 300 ML | 2,923 |
| 010.000.4299 | LEVOFLOXACINO HEMIHDRATADO 500 MG TABLETAS ENVASE CON 7 TABLETAS | 15,859 |
| 010.000.4300 | LEVOFLOXACINO HEMIHDRATADO 750 MG TABLETAS ENVASE CON 7 TABLETAS | 6,552 |
| 010.000.4301 | ERTAPENEM SOL INYECTABLE 1 GR ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO | 9 |
| 010.000.4302 | FINASTERIDA GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS 5 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABETAS RECUBIERTAS | 31,680 |
| 010.000.4308 | SILDENAFIL CITRATO DE 50 MG TABLETAS ENVASE CON 4 TABLETAS | 4,968 |
| 010.000.4320 | PALIVIZUMAB SOL INYECTABLE 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 1 ML DE DILUYENTE | 1 |
| 010.000.4321 | PALIVIZUMAB SOL INYECTABLE 100 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 1 ML DE DILUYENTE | 228 |
| 010.000.4326 | ACETILCISTEINA SOLUCION ESTERIL 20 % 400 MG / 2 ML. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS. | 72 |
| 010.000.4329 | MONTELUKAST COMPRIMIDOS MASTICABLES 5 MG. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES | 1,992 |
| 010.000.4330 | MONTELUKAST COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 10 MG. ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | 20,966 |
| 010.000.4332 | BUDESODINA SUSPENSION PARA NEBULIZAR. CADA ENVASE CONTIENE BUDESODINA (MICRONIZADA) 0.250 MG. ENVASE 20 ENVASES CON 2 ML | 18,662 |
| 010.000.4333 | BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR 0.500 MG ENVASE CON 20 ENVASES CON 2 ML | 1,113 |
| 010.000.4335 | MONTELUKAST GRANULADO SOBRE DE 4 MG. ENVASE CON 10 SOBRES | 12 |
| 010.000.4358 | PREGABALINA 150 MG CAPSULA. ENVASE CON 28 CAPULAS | 1,785 |
| 010.000.4359 | GABAPENTINA CAPSULAS 300 MG. ENVASE CON 15 CAPSULAS | 50,244 |
| 010.000.4376 | POLIVITAMINAS Y MINERALES CONTIENE TIAMINA (VITAMINA B1) 5-10 MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 2.5-10 MG, PIRIDOXINA VITAMINA B6) 2-5 MGS ACIDO PANTOTENICO 2-7 MG, NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 10-100 MG, CIANOCOBALAMIDA (VITAMINA B12) 3-5 MICROGRAMOS, ALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 3-20 MG, RETINOL VITAMINA A 2000-10,000 UI, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200-1000 UI, SULFATO FERROSO 15-60 MGS, SULFATO DE COBRE 1-4 MGS, YODURO O FOSFATO DE POTASIO 0.15-4 MG, GLICEROFOSFATO SULFATO O HIPOSULFITO DE MAGNESIO 1-8 MGS, FOSFATO DE MAGNESIO 5-133 MG, CLORURO FOSFATO O SULFATO DE ZINC 3-25 MGS, ENVASE CON 30 TABLETAS, GRAGEAS O CAPSULAS | 89,832 |



| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.4402 | HIALURONATO DE SODIO JERINGA OFTÁLMICA HIALURONATO SODICO 10 MG. FOSFATO DIBASICO DE SODIO DODECAHIDRATADO 0.56 MG FOSFATO MONOBASICO DE SODIO DIHIDRATADO 0.045 MG CLORURO DE SODIO 8.5 MG JERINGA CON 1 ML DE SOLUCION. | 192 |
| 010.000.4407 | TETRACAINA SOLUCION OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE TETRACAINA 5 MG. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 10 ML. | 297 |
| 010.000.4408 | DICLOFENACO SOL. OFTÁLMICA 1 MG/ML FRASCO GOTERO CON 5 ML | 36 |
| 010.000.4409 | TROPICAMIDA SOLUCION OFTÁLMICA CADA 100 ML. CONTIENE TROPICAMIDA 1 GR. FRASCO CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML. | 192 |
| 010.000.4411 | LATANOPROST SOLUCION OFTÁLMICA 50 MICROGRAMOS ML | 384 |
| 010.000.4431 | CARBOPLATINO LIOFILIZADO SOLUCION INYECTABLE 150 MG. FRASCO AMPULA | 864 |
| 010.000.4432 | IFOSFAMIDA POLVO/SOLUCION INYECTABLE 1G. UN FRASCO AMPULA | 3,420 |
| 010.000.4433 | MESNA SOLUCION INYECTABLE 400 MG./ 4 ML ENVASE CON 5 AMPULAS. | 912 |
| 010.000.4434 | IDARUBICINA SOLUCION INYECTABLE (LIOFILIZADO) 5 MG. ENVASE CON FRASCO LIOFILIZADO O FRASCO AMPULA CON 5 ML (1MG/1ML | 132 |
| 010.000.4435 | VINORELBINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON UN ML | 324 |
| 010.000.4441 | GRANISETRON CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 3 MG. ENVASE AMPOLLETA CON 3 ML | 60 |
| 010.000.4472 | METILFENIDATO CLORHIDRATO DE 36 MG. COMPRIMIDOS TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA | 1,404 |
| 010.000.4483 | FLUOXETINA 20MG CAPSULAS O TABLETAS ENVASE CON 14 CAPSULAS O TABLETAS | 6,019 |
| 010.000.4484 | SERTRALINA 50 MG. ENVASE CON 14 CAPSULAS O TABLETAS | 195,580 |
| 010.000.4484 | SERTRALINA 50 MG. ENVASE CON 14 CAPSULAS O TABLETAS | 195,580 |
| 010.000.4485 | DULOXETINA CLORHIDRATO DE 60 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA ENVASE CON 14 CAPSULAS | 5,616 |
| 010.000.4488 | VENLAFAXINA CAPSULAS O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA . CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VENLAFAXINA EQUIVALENTE A VENLAFAXINA 75 MG. ENVASE CON 10 CAPSULAS O GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA | 4,752 |
| 010.000.4489 | OLANZAPINA SOLUCION INYECTABLE 10 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | 1,764 |
| 010.000.4490 | ARIPIRAZOL 15 MG TABLETAS. ENVASE CON 20 TABLETAS | 2,592 |
| 010.000.4491 | ARIPIRAZOL 20 MG TABLETAS. ENVASE CON 10 TABLETAS | 468 |
| 010.000.4492 | ARIPIRAZOL 30 MG. TABLETAS. ENVASE CON 10 TABLETAS | 8,364 |
| 010.000.4504 | SULFASALAZINA 500 MGS ENVASE CON 60 TABLETAS CON CAPA ENTERICA | 3,024 |
| 010.000.4505 | DEFLAZACORT TABLETAS 6 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 777 |
| 010.000.4507 | DEFLAZACORT TABLETAS 30 MG. ENVASE CON 10 TABLETAS | 28 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 010.000.4526 | LEVONORGESTREL GRAGEAS 0.03 MG ENVASE CON 35 GRAGEAS | 2,976 |
| 010.000.4527 | LINESTRENOL 0.5 MG. TABLETAS. ENVASE CON 28 TABLETAS | 480 |
| 010.000.4551 | DEXTRAN SOLUCION INYECTABLE AL 6% CADA 100 ML CONTIENE DEXTRAN (60,000) 6 GR, CLORURO DE SODIO 7.5 GRS, ENVASE CON 250 ML | 1,200 |
| 010.000.4552 | SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA SOLUCION INYECTABLE 10 G/50 ML. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 50 ML | 14,256 |
| 010.000.4578 | TEICOPLANINA SOLUCION INYECTABLE 400 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 3 ML DE DILUYENTE | 1,564 |
| 010.000.4582 | OSELTAMIVIR 75 MG. ENVASE CON 10 CAPSULAS | 384 |
| 010.000.4583 | OSELTAMIVIR 45 MG. ENVASE CON 10 CAPSULAS | 480 |
| 010.000.4590 | TIGECICLINA 50 MG SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | 9 |
| 010.000.4592 | PIPERACILINA-TAZOBACTAM SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTEINE: PIPERACILINA SODICA EQUIVALENTE A 4 G DE PIPERACILINA. TAZOBACTAM SODICO EQUIVALENTE A 500 MG DE TAZOBACTAM. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | 214,272 |
| 010.000.5075 | TEOFILINA ELIXIR CADA 100 ML CONTIENE TEOFILINA ANHIDRA 533 MG. ENVASE CON 450 ML Y DOSIFICADOR | 441 |
| 010.000.5079 | CLOROPIRAMINA CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 20 MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. | 888 |
| 010.000.5082 | TACROLIMUS MONOHIDRATADO CAPSULAS 5 MG. | 24 |
| 010.000.5084 | TACROLIMUS MONOHIDRATADO CAPSULAS 1 MG. | 252 |
| 010.000.5099 | ADENOSINA SOLUCION INYECTABLE 6 MG. ENVASE CON 6 FRASCOS AMPULA, CON 2 ML. | 892 |
| 010.000.5100 | MILRINONA LACTATO DE SOLUCION INYECTABLE 20 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 20 ML | 3,456 |
| 010.000.5104 | ESMOLOL CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 100 MG. FCO AMP. CON 10 ML (10 MG/ML). | 60 |
| 010.000.5105 | ESMOLOL CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 2.5 G .ENVASE CON 2 AMPOLLETAS CON 10ML. (250 MG/ML). | 36 |
| 010.000.5107 | ALTEPLASA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE ALTEPLASA (ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO) 50 MG. ENVASE CON 2 | 84 |
| 010.000.5132 | ALANTOINA, ALQUITRAN 'DE HULLA Y CLIOQUINOL CREMA CADA 100 GR CONTIENE ALANTOINA 0.2 G SOLUCION DE ALQUITRAN DE HULLA 5 G CLIOQUINOL 3 G. ENVASE CON 150 G. | 4,118 |
| 010.000.5163 | SOMATROPINA SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE SOMATROPINA BIOSINTETICA 1.33 MG EQUIVALENTE A 4 UI. | 1,308 |
| 010.000.5165 | METFORMINA 850 MG. TABLETAS. ENVASE CON 30 TABLETAS | 2,383,027 |



| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.5166 | ACARBOSA 50 MG TABLETAS. ENVASE CON 30 TABLETAS | 48,720 |
| 010.000.5167 | SOMATROPINA SOLUCION INYECTABLE. CADA CARTUCHO CON DOS COMPARTIMIENTOS UNO CON LIOFILIZADO CONTIENE SOMATROPINA 5.3 MG EQUIVALENTE A 16 UI Y | 72 |
| 010.000.5169 | DESMOPRESINA ACETATO DE 15 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON UN ML | 24 |
| 010.000.5176 | SUCRALFATO TABLETAS 1 GR. ENVASE CON 40 TABLETAS | 14,112 |
| 010.000.5181 | OCTREOTIDA SOLUCION INYECTABLE 1 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 5 ML | 4,406 |
| 010.000.5186 | PATOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CAPSULA: PANTOPRAZOL 40 MG O RABEPRAZOL 20 MG U OMEPRAZOL 20 MG ENVASE CON 14 TABLETAS O GRAGEAS O CAPSULAS | 33,494 |
| 010.000.5187 | OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE OMEPRAZOL SODICO 40 MG O PANTOPRAZOL SODICO 40 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE | 361,104 |
| 010.000.5229 | ACIDO ASCORBICO SOLUCION INYECTABLE 1 G. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 10 ML | 1,380 |
| 010.000.5233 | ACIDO FOLINICO TABLETAS 15 MG (FOLINATO DE CALCIO EQUIVALENTE A 15 MG. DE AC. FOLINICO.) ENVASE CON 12 TAB. | 84 |
| 010.000.5240 | INMUNOGLOBINA G NO MODIFICADA LIOFILIZADO SOLUCIÓN INYECTABLE 6 GR. | 1,944 |
| 010.000.5240.01 | INMUNOGLOBINA G NO MODIFICADA LIOFILIZADO SOLUCIÓN INYECTABLE 6 GR. | 100 |
| 010.000.5244 | INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA 5 G SOLUCION INYECTABLE. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML. O ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO AMPULA CON 90 A 100 ML DE DILUYENTE | 1,284 |
| 010.000.5255 | TRIMETROPRIMA CON SULFAMETOXAZOL SOLUCION INYECTABLE 160 MG/ 800 MG. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 3 ML. | 1,353 |
| 010.000.5256 | CEFALOTINA SOLUCION INYECTABLE 1 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML | 61,747 |
| 010.000.5261 | PIRIMETAMINA 25 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS | 422 |
| 010.000.5264 | CEFUROXIMA SODICA POLVO SUSPENSION INYECTABLE 750 MG. FCO. AMPULA Y DILUYENTE 5 ML. | 2,371 |
| 010.000.5265 | IMIPENEM Y CILASTATINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 500MG/500 MG. UN FRASCO AMPULA PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA EXCLUSIVAMENTE, NO SE DEBE ADMINISTRAR INTRAMUSCULAR FRASCO AMPULA | 21,724 |
| 010.000.5267 | FLUCONAZOL CAPSULAS O TABLETAS 100 MG. ENVASE CON 10 TABLETAS O CAPSULAS | 17,856 |
| 010.000.5268 | GANCICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 500 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 10 ML Y UNA AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE | 1,353 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.5270 | DIDANOSINA 100 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS MASTICABLES | 12 |
| 010.000.5278 | TEICOPLANINA SOLUCION INYECTABLE 200 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 3 ML | 13,046 |
| 010.000.5284 | CEFEPIMA SOLUCION INYECTABLE 500 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y UNA AMPOLLETA CON 5 ML DE DILUYENTE | 14,198 |
| 010.000.5287 | IMIPENEM/CILASTATINA 250 MG/250 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | 72 |
| 010.000.5291 | MEROPENEM 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 10 ML | 35,712 |
| 010.000.5292 | MEROPENEM INYECTABLE 1GR ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA Y DILUYENTE DE 20 ML | 44,640 |
| 010.000.5295 | CEFEPIMA SOLUCION INYECTABLE 1 G. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y UNA AMPOLLETA CON DILUYENTE | 1,478 |
| 010.000.5302 | NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL 5 MG./ML. ENVASE CON 120 ML | 2,054 |
| 010.000.5306 | ACIDO MICOFEENOLICO COMPRIMIDOS 500 MG. ENVASE CON 50 COMPRIMIDOS | 312 |
| 010.000.5309 | TAMSULOSINA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA 0.4 MG. | 12,300 |
| 010.000.5309.02 | TAMSULOSINA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA 0.4 MG. | 12,300 |
| 010.000.5313 | CASPOFUNGINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE ACETATO DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 50 MG. DE CASPOFUNGINA. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO PARA 10.5 ML (5 MG/ML) | 1,670 |
| 010.000.5317 | VORICONAZOL 50 MG TABLETA. ENVASE CON 14 TABLETAS | 120 |
| 010.000.5330 | ALFA-DORNASA SOLUCION PARA INHALACION 2.5 MG. ENVASE CON SEIS AMPOLLETAS DE 2.5 ML | 192 |
| 010.000.5331 | BERACTANT (FOSFOLIPIDOS DE PULMON DE ORIGEN BOVINO) SUSPENSION INYECTABLE 25 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 8 ML | 576 |
| 010.000.5332 | ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 2 000 UI SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION INYECTABLE CONTIENE ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O ERITROPOYETINA BETA 2000 UI. ENVASE CON 12 FRASCOS AMPULA 1 ML CON DILUYENTE | 1,641 |
| 010.000.5333 | ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 4 000 UI SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION INYECTABLE CONTIENE ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE O ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE ALFA O ERITROPOYETINA BETA 4 000 UI. ENVASE CON 6 FRASCOS AMPULA 1 ML CON DILUYENTE O 6 JERINGAS PRECARGADAS | 5,356 |
| 010.000.5335 | FOSFOLIPIDOS DE PULMON PORCINO SUSPENSION 80 MG/ML ENVASE CON 3 ML | 1,536 |
| 010.000.5338 | ERITROPOYETINA BETA HUMANA RECOMBINANTE 6 000 UI. SOLUCION INYECTABLE. ENVASE CON 6 JERINGAS PRECARGADAS | 96 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.5339 | ERITROPOYETINA BETA 50 000 UI SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA Y 1 AMPOLLETA CON DILUYENTE | 1,339 |
| 010.000.5351 | METILFENIDATO CLORHIDRATO DE 10 MG. COMPRIMIDOS ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS | 15,204 |
| 010.000.5354 | NIMODIPINO SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ 50 ML. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 50 ML Y EQUIPO PERFUSOR DE POLIETILENO | 28 |
| 010.000.5356 | LAMOTRIGINA 100 MG. ENVASE CON 28 TABLETAS | 192 |
| 010.000.5358 | LAMOTRIGINA 25 MG. TABLETAS ENVASE CON 28 TABLETAS | 768 |
| 010.000.5359 | VALPROATO DE MAGNESIO TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA 600 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS | 17,076 |
| 010.000.5363 | TOPIRAMATO 100 MG ENVASE CON 60 TABLETAS | 1,812 |
| 010.000.5381 | OLIGOMETALES ENDOVENOSOS SOLUCION INYECTABLE FCO AMP. 20 ML ZN 0.1614 MEQ, COBRE 0.0271 MEQ, MANGANESO 0.0902 MEQ, SODIO 4.5493 MEQ, SULFATO | 3,036 |
| 010.000.5382 | LIPIDOS INTRAVENOSOS DE CADENA LARGA 20% SOYA O SOYA/CARTAMO EMULSION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENE: ACEITE DE SOYA 20 GR O MEZCLA DE ACEITE SOYA/ACEITE DE CARTAMO 10 G/10 G CADA ML PROPORCIONA 2 KCAL. ENVASE CON 500 ML | 28 |
| 010.000.5383 | POLIVITAMINAS Y MINERALES JARABE CADA 5 MILILITROS CONTIENE VITAMINA A 2500 UI, VITAMINA D2 200 UI, VITAMINA E 15 MGS, VITAMINA C 60 MGS, TIAMINA 1.05 MGS, RIBOFLAVINA 1.2 MGS, PIRIDOXINA 1.05 MGS, CIANOCOBALAMINA 4.5 MICROGRAMOS, NICOTINAMIDA 13.5 MILIGRAMOS, HIERRO ELEMENTAL 10 MGS, ENVASE CON 240 ML | 43,896 |
| 010.000.5384 | MULTIVITAMINAS SOL. INYECTABLE ADULTO Cada frasco ampula con liofilizado contiene: Retinol (vitamina A) 3300 U Colecalciferol (vitamina D3) 200 U Acetato de Tocoferol (vitamina E) 10 U nicotinamida 40 mg Riboflavina 3.6 mg Clorhidrato de piridoxina equivalente a 4 mg de piridoxima Dexpantenol equivalente a 15 mg de ácido pantoténico Clorhidrato de tiamina, equivalente a 3 mg de tiamina Ácido ascórbico 100 mg Biotina 0.060 mg Cianocobalamina 0.005 mg Ácido fólico 0.400 mg Envase con un frasco ampula y diluyente de 5 ml | 61,689 |
| 010.000.5385 | MULTIVITAMINAS SOLUCION INFANTIL CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RETINOL (VITAMINA A) 2,000 UI, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200 UI, Acetato de Tocoferol (Vitamina E) 7 UI, Nicotinamida 17.0 mg, Rivo flavina 1.4 mg, Piridoxina 1 mg , DEXPANTENO 5 mg, Clorhidrato de Tiamina 1.2 mg, Vitamina C (ácido ascórbico) 80 mg, Biotina 0.02 mg, Cianocobalamina 0.001 mg, ácido fólico 0.14 mg, Vitamina K 0.2 mg FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 5 ML. | 2,892 |
| 010.000.5386 | CLORURO DE SODIO AL 17.7% CADA ML CONTIENE CLORURO DE SODIO 0.177 G AMPOLLETA DE 10 ML. ENVASE CON 100 AMPULAS | 892 |
| 010.000.5391 | DIETA POLIMERICA SIN FIBRA SUSPENSION ORAL 236 A 250 ML (VER ANEXO) | 60,816 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 010.000.5392 | DIETA POLIMERICA CON FIBRA SUSPENSION ORAL 236 A 250 ML CADA 100 ML. CONTIENE: PROTEINAS 3.69-3.74 GR., LÍPIDOS 3.45-3.56 GR., HIDRATOS DE CARBONO 11.90-15 GR., FIBRA DIETARIA TOTAL 1.25-1.35 GR., VITAMINA A 359.3-400 UI., VITAMINA D 20-28.7 UI., VITAMINA E 2.8-3.3 UI., VITAMINA K1 5.9-8.9 MICROGRAMOS, VITAMINA C 14-21.6 MG., TIAMINA B1 0.16-0.2 MG., RIBOFLAVINA 0.19-0.24 MG., NIACINA 2.16-2.8 MG., VITAMINA B6 0.21 MG., ÁCIDO FÓLICO 43.1-54 MICROGRAMOS, ÁCIDO PANTOTÉNICO 1-1.4 GR., VITAMINA B12 0.68-0.8 MICROGRAMOS, BIOTINA 32.5-40 MICROGRAMOS, COLINA 43.1-45.2 MG., CLACIO 65.5-66 MG., FOSFORO 65.5-66 MG., MAGNESIO 26.7-31 MG., ZINC 1.3-1.5 MG. HIERRO 1.1-1.2 MG., MANGANESO 0.25-0.34 MG., IODO 9-10 MICROGRAMOS, SODIO 46.78-70.5 MG., POTASIO 117.1-157 MG., CLORURO 93.5-126 MG., CROMO 3.74-6.7 MICROGRAMOS, MOLIBDENO 10.2-11.2 MICROGRAMOS, SELENIO 3.74-4.7 MICROGRAMOS, COBRE 0.13-0.14 MG. | 11,316 |
| 010.000.5393 | AMINOACIDOS ENRIQUECIDOS CON AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA 8% CADA 100 ML CONTIENE L-ISOLEUCINA 700A 1380 MGS, L-LEUCINA 1100 A 1580 MGS, L-LISINA 265 A 690 MGS, L-METIONINA 110 A 450 MG, L-FENILALANINA 80 A 480 MGS, L-TRIONINA 200 A 450 MG, L-TRIPTOFANO 70 A 130 MG, L-VALINA 780 A 1240 MG, HISTIDINA 150 A 280 MGS, CISTEINA O CISTINA 0 A 55 MGS, TIROSINA 0 A 33 MGS, L-ALANINA 395 A 660 MGS, L-ARGININA 464 A 1100 MGS, L-PROLINA 445 A 950 MG, L-SERINA 220 A 575 MG, GLICINA (ACIDO AMINOACETICO) 300 A 700 MG, PIROSULFITO DE SODIO 0 A 50 MGS, AGUA INYECTABLE 0 A 100 ML AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA 40 A 55% sin electrolitos FRASCO CON 500 ML | 1,305 |
| 010.000.5395 | TIAMINA CLORHIDRATO DE... 500 MG. SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 3 FRASCO AMPULA | 63,945 |
| 010.000.5397 | FORMULA O DIETA INMUNORREGULADORA POLVO. PRESENTACION EN POLVO SOBRE CON 123 G (VER ANEXO) | 230 |
| 010.000.5428 | ONDANSETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG./ 4 ML. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 4 ML | 31,737 |
| 010.000.5432 | FILGRASTRIM SOLUCION INYECTABLE 300 MICROGRAMOS/ML.ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA O JERINGAS | 892 |
| 010.000.5435 | PACLITAXEL SOLUCION INYECTABLE 300 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML CON EQUIPO PARA VENOCISIS DE POLIVINILCLORURO (PVC) Y FILTRO CON MEMBRAN | 552 |
| 010.000.5436 | TRETINOINA CAPSULAS 10 MG ENVASE CON 100 CAPSULAS | 204 |
| 010.000.5437 | DOCETAXEL 80 MG, SOLUCIÓN INYECTABLE, UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 6 ML | 240 |
| 010.000.5438 | GEMCITABINA SOLUCION INYECTABLE 1 G FRASCO AMPULA | 312 |
| 010.000.5444 | IRINOTECAN CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE 100 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 ML | 36 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 010.000.5445 | RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE 500 MG | 120 |
| 010.000.5449 | ANASTROZOL TABLETAS 1 MG. ENVASE CON 28 TABLETAS | 1,728 |
| 010.000.5451 | CINARIZINA TABLETAS DE 75 MG ENVASE CON 60 TABLETAS | 1,128 |
| 010.000.5457 | DOCETAXEL SOLUCION INYECTABLE 20 MG. ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 20 MG Y FRASCO AMPULA CON 1.5 ML DE DILUYENTE | 480 |
| 010.000.5458 | OXALIPLATINO SOLUCION INYECTABLE 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML | 48 |
| 010.000.5459 | OXALIPLATINO SOLUCION INYECTABLE 100 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 20 ML | 72 |
| 010.000.5468 | ACIDO ZOLEDRONICO SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA 5 ML CONTIENE ACIDO ZOLEDRONICO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 4 MG DE ACIDO ZOLEDRONICO. ENVAS | 720 |
| 010.000.5476 | LEVOMEPRIMAZINA CLORHIDRATO DE 25MG/ML SOLUCION INYECTABLE. ENVASE CON 10 AMPULAS DE UN ML. | 76 |
| 010.000.5481 | PAROXETINA 20 MG. ENVASE CON 10 TABLETAS | 37,267 |
| 010.000.5483 | ZUCLOPENTIXOL SOLUCION INYECTABLE 200 MG. ENVASE CON UNA AMPOLLETA | 1,065 |
| 010.000.5484 | ZUCLOPENTIXOL TABLETAS 25 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 2,112 |
| 010.000.5485 | OLANZAPINA TABLETAS 5 MG. | 2,412 |
| 010.000.5485.01 | OLANZAPINA TABLETAS 5 MG. | 2,412 |
| 010.000.5486 | OLANZAPINA TABLETAS 10 MG. ENVASE CON 14 TABLETAS | 64,339 |
| 010.000.5487 | CITALOPRAM BROMHIDRATO DE TABLETAS DE 20 MG. ENVASE CON 28 TABLETAS | 32,160 |
| 010.000.5490 | MIRTAZAPINA TABLETAS O TABLETA DISPERSABLE 30 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS O TABLETAS DISPERSABLES | 1 |
| 010.000.5501 | DICLOFENACO 75 MG. SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 2 AMPOLLETAS DE 3ML | 115,315 |
| 010.000.5506 | CELECOXIB CAPSULAS 200 MG. ENVASE CON 10 CAPSULAS | 25,699 |
| 010.000.5541 | LETROZOL 2.5 M ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS | 72 |
| 010.000.9006 | AMBROXOL CLORHIDRATO DE 15 MG. SOLUCION INYECTABLE (AMPOLLETAS DE 1 ML). ENVASE CON 10 AMPOLLETAS | 1 |
| 010.000.9072 | MEPIVACAINA CLORHIDRATO DE SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO DENTAL 54 MG CARTUCHOS DENTALES DE 1.8 ML. ENVASE CON 50 CARTUCHOS | 480 |
| 010.000.9168 | CLORHIDRATO DE NALBUFINA 10 MGS ENVASE CON 5 AMPULAS SP FORMULA LIBRE DE SULFITOS Y PARABENOS | 1 |
| 010.000.9169 | SULFATO DE MORFINA PETAHIDRATADA EQUIVALENTE A 10 MGS DE SULFATO DE MORFINA TABLETAS ENVASE CON 20 TABLETAS | 1 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 010.000.9170 | SULFATO DE MORFINA PETAHIDRATADA EQUIVALENTE A 15 MGS DE SULFATO DE MORFINA TABLETAS ENVASE CON 20 TABLETAS | 940 |
| 010.000.9209 | ZIDOVUDINA SOLUCION INYECTABLE (1%) CADA FRASCO AMPULA CONTIENE 10 MG/ML. ENVASE CON 5 FCO. AMPULA DE 20 ML. | 48 |
| 010.000.9223 | OLANZAPINA 10 MG. ENVASE CON 14 TABLETAS DISPERSABLES. | 1 |
| 010.000.9231 | SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE sin CONSERVADORES. FRASCO AMPULA CON 20 ML. | 1 |
| 010.000.9245 | NALMEFEME CLORHIDRATO DE SOL. INYECTABLE 2 MG/ 2ML ENVASE CON 10 AMPULAS. | 96 |
| 010.000.9246 | VERAPAMILO TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA 180 MG. ENVASE CON 15 TABLETAS | 1 |
| 010.000.9247 | TROPICAMIDA Y FENILEFRINA SOLUCION OFTALMICA CADA 100 ML CONTIENE TROPICAMIDA 0.8 GR Y FENILEFRINA 5 GR. FRASCO CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML. | 1 |
| 010.000.9252 | ALPROSTADIL (PROSTAGLANDINA E1) SOLUCION AMPULA 20 MCG ENVASE CON JERINGA PRECARGADA | 1 |
| 010.000.9253 | GEL ORAL BIO-ADHERENTE CONTIENE AGUA, MALTODEXTRINA, GLICOL DE PROPILENO, POLIVIDONA (PVP), SODIO HYALURONATE, SORBATO DE POTASIO, BENZOATO DE SODIO, HYDROXYETHYLCELLULOSE, PEG-40, HIDROGENO EL ACEITE DE RICINO, EDETATE DISODICO, CLORURO DE BENZALKONIUM, CONDIMENTACION, SODIO DE LA SACARINA, ACIDO GLICIRRICO. ENVASE CON 15 PAQUETES SINGLE-USE. | 480 |
| 010.000.9258 | PARACETAMOL SOL. INY DE 500 MG FRASCO AMPULA | 1 |
| 010.000.9259 | KETOPROFENO SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML ENVASE CON 10 AMPULAS | 480 |
| 010.000.9261 | LABETOL SOL INYECTABLE 100 MG/20 ML ENVASE CON 5 AMPULAS | 480 |
| 010.000.9262 | FLUTICASONA SUSPENSION PARA NEBULIZAR 0.5MG/2 ML ENVASE CON 10 AMPULAS | 480 |
| 010.000.9263 | ADRENALINA RACEMICA SOL. PARA NEBULIZAR 2.25% ENVASE CON 0.5 ML | 96 |
| 010.000.9264 | PARACETAMOL INYECTABLE EN FRASCO AMPULA DE 1 GRAMO EN 100 ML | 1 |
| 010.000.9266 | BROMHEXINA SOLUCION PARA NEBULIZACION 0.2% ENVASE 60 ML A DOSIS DE 200 MG POR CADA 100 ML | 1 |
| 020.000.3835 | VITAMINA A SOLUCION ORAL. CADA DOSIS CONTIENE PALMITATO DE VITAMINA A (RETINOL) 200 000 UI. ENVASE CON 25 DOSIS. | 81,139 |
| 030.000.0003 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE PRETERMINO POLVO. ENVASE CON 400 A 454 GRS (VER ANEXO) | 11,784 |
| 030.000.0011 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TÉRMINO, POLVO. ENVASE CON 400 A 454 GRS (VER ANEXO) | 20,937 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 030.000.0012 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO SIN LACTOSA, POLVO. ENVASE CON 375 A 400 GRS (VER ANEXO) | 6,710 |
| 030.000.0013 | FORMULA CON PROTEINAS EXTENSAMENTE HIDROLIZADAS SIN LACTOSA POLVO. ENVASE CON 400A 454 GR. (VER ANEXO) | 4,953 |
| 030.000.0014 | FORMULA DE SEGUIMIENTO O CONTINUACIÓN POLVO, CON O SIN PROBIOTICOS ENVASE CON 400 A 454 GRS (VER ANEXO) | 1,200 |
| 030.000.0021 | FORMULA C/PROTEINAS AISLADAS DE SOYA POLVO (VER ANEXO) | 3,576 |
| 040.000.0107 | DEXTROPROPOXIFENO CLORHIDRATO DE 65 MG. ENVASE CON 20 CAPSULAS O COMPRIMIDOS | 777 |
| 040.000.0132 | NALBUFINA CLORHIDRATO DE... SOLUCION INYECTABLE 10 MG. AMPOLLETA.1ML. ENVASE 5 AMPULAS DE 1 ML. | 12,902 |
| 040.000.0202 | DIAZEPAM 10 MGS SOLUCION INYECTABLE AMPOLLETAS 2ML ENVASE CON 50 AMPULAS. | 10,022 |
| 040.000.0221 | TIOPIENTAL SODICO SOLUCION INYECTABLE 0.5 G FRASCO AMPULA DE 20 ML Y DILUYENTE. | 7,152 |
| 040.000.0226 | KETAMINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/10ML. FCO.AMP.10ML. | 6,124 |
| 040.000.0242 | FENTANILO 0.5 MG/10ML. AMPOLLETA 10ML. SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 6 AMPULAS. | 12,499 |
| 040.000.0243 | ETOMIDATO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/10ML. AMPOLLETA 10ML. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS. | 864 |
| 040.000.1544 | ERGOMETRINA MALEATO DE 0.2 MG/ML. AMPULA DE. 1ML. ENVASE 50 AMPOLLETAS. | 1,123 |
| 040.000.2099 | MORFINA PENTAHIDRATADA SULFATO DE 2.5 MG SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON CINCO AMPOLLETAS CON 2.5 ML. | 1,065 |
| 040.000.2100 | BUPRENORFINA CLORHIDRATO DE TABLETA SUBLINGUAL 0.2 MGS ENVASE CON 20 TABLETAS. | 835 |
| 040.000.2102 | MORFINA PENTAHIDRATADA SULFATO DE 50 MG SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON UNA AMPOLLETA CON 2 ML. | 374 |
| 040.000.2103 | MORFINA SULFATO DE SOLUCION INYECTABLE 10 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS. | 403 |
| 040.000.2107 | EFEDRINA SULFATO DE SOLUCION INYECTABLE 50 MG, ENVASE CON 100 AMPOLLETAS DE 2ML. | 835 |
| 040.000.2108 | MIDAZOLAM O CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML. | 9,648 |
| 040.000.2499 | ALPRAZOLAM TABLETAS 2 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS | 1,500 |
| 040.000.2500 | ALPRAZOLAM TABLETAS DE 0.25 MG.ENVASE CON 30 TAB. | 13,910 |
| 040.000.2601 | FENOBARBITAL TABLETAS 100 MG. ENVASE 20 TABLETAS | 4,044 |
| 040.000.2612 | CLONAZEPAM 2 MG. TABLETAS. ENVASE CON 30 TABLETAS. | 23,078 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1A (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 040.000.2613 | CLONAZEPAM SOLUCION ORAL 2.5 MG/ML FRASCO GOTERO CON 10 ML | 14,553 |
| 040.000.2877 | CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO DE SOLUCION OFTALMICA 10 MG. /ML. ENVASE GOT INTEGRAL 3ML. | 19 |
| 040.000.3204 | LEVOMEPRIMAZINA MALEATO DE 25MG TABLETA ENVASE CON 20 TABLETAS | 5,376 |
| 040.000.3215 | DIAZEPAM TABLETAS 10 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 7,593 |
| 040.000.3241 | TRIFLUOPERAZINA CLORHIDRATO 5MG ENVASE C/30 GRAGEAS O TABLETAS | 2,772 |
| 040.000.3251 | HALOPERIDOL TABLETAS 5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 6,144 |
| 040.000.3253 | HALOPERIDOL ... SOLUCION INYECTABLE 5 MG. ENVASE CON 6 AMPULAS | 3,600 |
| 040.000.3258 | RISPERIDONA TABLETAS 2 MG. ENVASE CON 40 TABLETAS | 112,608 |
| 040.000.3259 | CLOZAPINA 100 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS O TABLETAS | 5,846 |
| 040.000.3262 | RISPERIDONA SOLUCION ORAL CADA ML. CONTIENE 1 MG. ENVASE CON FRASCO CON 60 ML Y GOTERO DOSIFICADOR | 1,068 |
| 040.000.3302 | IMIPRAMINA CLORHIDRATO DE... ENVASE CON 20 GRAGEAS O TABLETAS 25 MG. | 4,185 |
| 040.000.3305 | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO DE TABLETAS 25 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 2,544 |
| 040.000.4026 | BUPRENORFINA CLORHIDRATO DE 0.3 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS 1ML | 8,035 |
| 040.000.4029 | MORFINA PENTAHIDRATO SULFATO DE 30 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS | 1,497 |
| 040.000.4054 | FLUMAZENIL 0.5MG SOLUCION INYECTABLE ENVASE CON 1 AMPULA DE 5ML | 2,332 |
| 040.000.4057 | MIDAZOLAM O CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM 15 MG. SOLUCION INYECTABLE. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 3 ML | 267,984 |
| 040.000.4060 | MIDAZOLAM O CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 50 MG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 10 ML. | 14,428 |
| 040.000.4129 | ISOTRETINOINA 20 MG. CAPSULAS ENVASE CON 30 CAPSULAS | 252 |
| 040.000.4477 | HALOPERIDOL 2MG / ML SOL. ORAL GOTAS FRASCO CON 15ML. | 12 |
| 040.000.4481 | HALOPERIDOL DECANOATO DE. SOLUCION INYECTABLE 50 MG./ML. ENVASE CON UNA AMPOLLETA CON UN ML | 374 |
| 040.000.4482 | BROMAZEPAM 3 MG. COMPRIMIDOS.ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS | 1 |
| 040.000.5478 | LORAZEPAM TABLETAS 1 MG.ENVASE CON 40 TABLETAS | 5,241 |

| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 060.166.0103 | CATETER P/VENOCLISIS C/AGUJA CAL. 24 G LONG. 17 - 24 MM DE POLITETRAFLUORETILENO O POLIURETANO (TEFLON) RADIOPACO (TIPO JELLCO). CAJA C/50 PZAS. | 1,958 |
| 060.166.2836 | CATETER P/ANESTESIA EPIDURAL. ESTERIL DESECHABLE CAL. 22 G. LONGITUD 85 CMS DE PLASTICO TRANSPARENTE CON ACOTACIONES A 11 Y 16 CM C/ADAPT. PARA PIVOTE METALICO DE JERINGA PIEZA | 588 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 060.167.2884 | CATETER P/ANESTESIA EPIDURAL. ESTERIL DESECHABLE CAL. DE 18-19 G. DE MATERIAL PLASTICO FLEXIBLE RADIOPACO. RESISTENTE A ACODADURAS C/MARCAS INDELEBLES CM A CM INICIANDO A PARTIR DE 4.8 -5.5 CM DEL PRIMER ORIFICIO PROXIMAL HASTA 20 CMS CON PUNTA ROMA SIN ORIFICIO CON BORDES UNIFORMEMENTE REDONDEADOS CONORIFICIOS LATERALES DISTRIBUIDOS EN FORMA DE ESPIRAL EN 1/2 CMS A PARTIR DE LA PUNTA PROXIMAL Y CON LONGITUD DE 900-1050 MM PIEZA | 5,496 |
| 060.168.6603 | CATETER P/VENOCLISIS C/AGUJA CAL. 14 G LONG. 46 - 52 MM DE POLITETRAFLUORETILENO O POLIURETANO (TEFLON) RADIOPACO (TIPO JELLCO). CAJA C/50 PZAS. | 57 |
| 060.168.6629 | CATETER P/VENOCLISIS C/AGUJA CAL. 16 G LONG. 46 - 52 MM DE POLITETRAFLUORETILENO O POLIURETANO (TEFLON) RADIOPACO (TIPO JELLCO). CAJA C/50 PZAS. | 528 |
| 060.168.6645 | CATETER P/VENOCLISIS C/AGUJA CAL. 18 G LONG. 28 - 34 MM DE POLITETRAFLUORETILENO O POLIURETANO (TEFLON) RADIOPACO (TIPO JELLCO). CAJA C/50 PZAS. | 3,091 |
| 060.168.6660 | CATETER P/VENOCLISIS C/AGUJA CAL. 20 G LONG. 28 - 34 MM DE POLITETRAFLUORETILENO O POLIURETANO (TEFLON) RADIOPACO (TIPO JELLCO). CAJA C/50 PZAS. | 2,380 |
| 060.168.6686 | CATETER P/VENOCLISIS C/AGUJA CAL. 22 G LONG. 23 - 27 MM DE POLITETRAFLUORETILENO O POLIURETANO (TEFLON) RADIOPACO (TIPO JELLCO). CAJA C/50 PZAS. | 2,112 |
| 060.231.0104 | COMPRESA PARA VIENTRE DE ALGODON CON TRAMA OPACA A LOS RAYOS X. LONG. 70 CM. ANCHO 45 CM.BOLSA CON 6 PIEZAS | 13,996 |
| 060.345.0305 | EQUIPO P/MEDICION D/PRESION VENOSA CENTRAL. CON: UNA LLAVE DE 3 VIAS ESCALA P/MEDIR EN MM. TUBO P/CONEX. AL PACIENTE Y AL FCO. DE SOL. TUBO PARA MEDIR LA PRESION CON INDICADOR FLOTANTE. EQUIPO | 13,747 |
| 060.345.0503 | EQUIPO PARA APLICACION DE VOLUMENES MEDIDOS DE PLASTICO GRADO MEDICO ESTERIL DESECHABLE CONSTA DE: BAYONETA, FILTRO DE AIRE, CAMARA BURETA FLEXIBLE CON UNA CAPACIDAD DE 100 ML Y ESCALA GRADUADA EN MILIMETROS CAMARA DE GOTEO FLEXIBLE, MICROGOTERO, TUBO TRANSPORTADOR, MECANISMO REGULADOR DE FLUJO,DISPOSITIVO PAR A ADMINISTRACION DE MÉDICAMENTOS, OBTURADOR DEL TUBO TRANSPORTADOR, ADAPTADOR DE AGUJA, PROTECTOR DE LA BAYONETA Y PROTECTOR DEL ADAPTADOR. EQUIPO | 36,825 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 060.345.2152 | EQUIPO BASICO PARA BLOQUEO MIXTO (EPIDURAL SUBDURAL) ESTERIL DESECH. CONSTA DE: AGUJA TOUHY 16-17 G LONG. 75-91 MM CON ADAPTADOR LUER LOCK HEMBRA Y MANDRIL PLASTICO CON BOTON INDICADOR DE ORIENTACION DEL BISEL, CON OSIN ORIFICIO EN LA PARTE CURVA DEL BISEL; CATETER EPIDURAL CON ADAPTADOR GUIA ESTERIL D ESECHABLE, CALIBRE 18 O 19G DE MATERIAL PLASTICO FLEXIBLE, RADIOPACO, RESISTENTE A A CODADURAS CON MARCAS ENDELEBLES CM A CM INICIANDO A PARTIR DE 4.8 A 5.5 CM DEL PRIMER ORIFICIO PROXIMAL (HASTA 20 CM CON PUNTA ROOMA SIN ORIFICIO, CON BORDES UNIFORMEMENTE REDONDEADOS, CON ORIFICIOS LATERALES DISTRIBUIDOS EN FORMA DE ESPIRAL EN 1.5 CM A PARTIR DE LA PUNTA DEL EXTREMO PROXIMAL Y CON LONGITUD DE 900 A 1050 MM C) SUJETADOR PARA CATETER ESTERIL Y DESECHABLE CON CONECTOR LUER LOCK HEMBRA CON TAPON QUE PERMITA LA UNION ENTRE EL CATETER EPIDURAL Y LA JERINGA O EL FILTRO ANTIBACTERIANO, JERINGA DE PLASTICO ESTERIL Y DESECHABLE DE 7 A 10 ML CON PIVOTE LUER MACHO Y CUERPO SILICONIZADO PARA TECNICA DE PERDIDA DE RESISTENCIA. EQUIPO. | 16,156 |
| 060.345.2186 | EQUIPO DE VENOCCLISIS PARA USARSE EN BOMBA DE INFUSION DE PLASTICO GRADO MEDICO ESTERIL Y DESECHABLE, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE CAMARA DE | 43,200 |
| 060.345.2194 | EQUIPO DE VENOCCLISIS PARA USARSE EN BOMBA DE INFUSION DE PLASTICO GRADO MEDICO ESTERIL Y DESECHABLE, CONSTA DE BAYONETA, FILTRO DE AIRE CAMARA DE | 1,728 |
| 060.345.2202 | EQUIPO PARA APLICACION DE VOLUMENES MEDIDOS PARA USARSE CON BOMBA DE INFUSION, DE PLASTICO GRADO MEDICO ESTERIL DESECHABLE CONSTA DE: | 8,640 |
| 060.345.2228 | EQUIPOS PARA INFUSION PARA APLICACION DE SOLUCIONES SANGRE Y DERIVADOS, PARA USARSE EN BOMBA DE INFUSION DE PLASTICO GRADO MEDICO, ESTERIL, DESECHABLE | 4,320 |
| 060.345.3085 | EQUIPO PARA VENOCCLISIS PARA USARSE EN BOMBA DE INFUSION DURANTE LA CIRUGIA DE PLASTICO GRADO MEDICO ESTERIL DESECHABLE CONSTA DE: BAYONETA, CARTUCHO DE INFUSIÓN, TUBO TRANSPORTADOR ANTIACCIÓN DE BAJA ABSORCIÓN PARA MÉDICAMENTOS FOTOSENSIBLES, OBTURADOR DE TUBO TRANSPORTADOR, ADAPTADOR DE AGUJA Y BAYONETA PARA BOLSA Y PROTECTOR. PIEZA. | 12,960 |
| 060.345.3424 | EQUIPO PARA ANESTESIA EPIDURAL CONTIENE AGUJA MODELO TOUHY CALIBRE 17 G LONGITUD 75-91 MM SUJETADOR FILTRANTE DE 0.2 MICRAS CATETER EPIDURAL CALIBRE 19 LONGITUD 900 A 1050 MM RADIOPACO CON ADAPTADOR LAUER AGUJA MODELO TOUHY CALIBRE 17 G LONGITUD 75-91 MM SUJETADOR FILTRANTE DE 0.2 MICRAS CATETER EPIDURAL CALIBRE 19 LONGITUD 900 A 1050 MM RADIOPACO CON ADAPTADOR LAUER MACHO 3 AGUJAS HIPODERMICAS DE CALIBRE 18 G X 38 MM 25G X 16 MM Y 21 G X 38 MM JERINGA PARA TECNICA DE PERDIDA DE RESISTENCIA DE 10 ML JERINGA DE 3 ML JERINGA DE 20 ML 4 GASAS SECAS DE 10 X 10 CM SOLUCION DE IODOPOVIDONA 40 ML 3 APLICADORES CHAROLA PARA ANTISEPTICO CAMPO HENDIDO CAMPO DE TRABAJO ESTERIL Y | 3,108 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| | DESECHABLE EQUIPO | |
| 060.345.3788 | EQUIPO PARA ANESTESIA MIXTA EPIDURAL / SUBDURAL CONTIENE AGUJA MODELO TOUHY CON DIRECCIONADOR DE FLUJO CALIBRE 17G LONGITUD 75 91 MM AGUJA ESPINAL WITHACRE CON DIRECCIONADOR DE FLUJO 27 G LONGITUD 115.8 A 122.2 MM SUJETADOR FILTRANTE O SUJETADOR Y FILTRO DE 0.2 MICRAS CATETER EPIDURAL CALIBRE 19G LONGITUD 900 A 1050 MM RADIOPACO, CON ADAPTADOR LUER MACHO JERINGA DE PLASTICO DE 20 ML JERINGA DE PLASTICO DE 10 ML JERINGA DE PLASTICO DE 10 ML PARA TECNICA DE PERDIDA DE RESISTENCIA JERINGA DE PLASTICO DE 3 ML 3 AGUJAS HIPODERMICAS DE CALIBRE 18G X 38 MM 25 G X 16 MM Y 21 G X 38 MM 4 GASAS SECAS SOLUCION IODOPOVIDONA, 40 ML 3 APLICADORES CHAROLA PARA ANTISEPTICO CAMPO HENDIDO CAMPO DE TRABAJO ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO. | 3,456 |
| 060.436.0057 | GASA SECA CORTADA DE ALGODON LARGO: 7.5 CM. ANCHO: 5 CM. 12 CAPAS DE TEJIDO 20 X 12 EN VASE CON 200 PIEZAS. | 17,884 |
| 060.436.0107 | GASA SECA CORTADA DE ALGODON LARGO: 10 CM. ANCHO: 10 CM. 12 CAPAS DE TIDO 20 X 12 ENVASE CON 200. PIEZAS. | 34,406 |
| 060.436.0115 | GASA SECA CORTADA 5 X 5 CM. PAQ. C/200 PIEZAS. | 2,275 |
| 060.436.0206 | GASA SIMPLE SECA LARGO 91 M. ANCHO 91 CM. DE ALGODON TIPO HOSPITAL ROLLO TEJIDO PLANO DOBLADO. ROLLO. | 5,894 |
| 060.436.0552 | GASA SECA CORTADA, DE ALGODON CON TRAMA OPACA A LOS RAYOS X. LARGO 10 CM. ANCHO. 10 CM. PAQUETE 200 PIEZAS | 7,900 |
| 060.436.0693 | GASA SECA CORTADA DE ALGODON CON MARCA OPACA A LOS RAYOS X ESTERIL MEDIDAS 10 X 10 CM. ENVASE CON 10 PIEZAS. | 2,390 |
| 060.532.0084 | EQUIPO P/VENOCLISIS S/AGUJA ESTERIL DESECHABLE MICROGOTERO. EQUIPO | 40,022 |
| 060.532.0167 | EQUIPO P/VENOCLISIS S/AGUJA ESTERIL DESECHABLE NORMOGOTERO. EQUIPO | 278,832 |
| 060.532.0175 | EQUIPO P/TRANSFUSION C/FILTRO S/AGUJA EQUIPO | 20,179 |
| 060.598.0010 | LLAVE DE 4 VIAS CON MARCAS INDICADORAS DEL SENTIDO EN QUE FLUYEN LAS SOLUCIONES Y POSICION DE CERRADO. CON ADITAMENTO DE CIERRE LUER LOCK MOVIL TUBO DE EXTENS. REMOVIBLE DE PLASTICO GRADO MEDICO LONG. 80 CMS X DIAM. INT. 2.7 MM MINI MO CONECTOR LUER LOCK HEMBRA EN EL EXTREMO DEL TUBO QUE SE CONECTA CON LA LLAVE Y CONECTOR LUER MACHO EN EL EXTREMO PROXIMAL CON ADITAMENTO DE CIERRE LUER LOCK MOVIL DESECHABLE PIEZA | 51,216 |
| 060.598.0036 | LLAVE DE 3 VIAS DE PLASTICO RIGIDO C/TUBO DE EXT. DE CLORURO POLIVINIL 80 CMS. LONG. (DESECH) PIEZA | 71,436 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 060.598.0226 | LLAVE DE 4 VIAS DE PLASTICO RIGIDO S/TUBO DE EXT. ESTERIL (DESECH) PIEZA | 107,352 |
| 060.859.0519 | TAPONES LUER LOCK PARA CATETER DE HICKMAN PARA HEPARINIZACION ESTERIL Y DESECHABLE. | 21,369 |
| 060.953.0209 | VENDA DE GASA DE ALGODÓN (BASTON). ANCHO 5 CM. LONG. 2.7 M. PIEZA | 2,520 |
| 060.953.0217 | VENDA DE GASA DE 1.8 CMS X 2.7 MTS (BASTON). PIEZA. | 38,400 |
| 060.953.0456 | VENDA ENYESADA ANCHO 5 CM. GASA DE ALGODON RECUBIERTA DE UNA CAPA UNIFORME DE YESO GRADO MEDICO. LONG. 2.75 MTS. C/12 PIEZAS. | 1,236 |
| 060.953.0555 | VENDA ENYESADA ANCHO 10 CM. GASA DE ALGODON RECUBIERTA DE UNA CAPA UNIFORME DE YESO GRADO MEDICO. LONG. 2.75 MTS. C/12 PIEZAS. | 3,561 |
| 060.953.0571 | VENDA ENYESADA ANCHO 15 CM. GASA DE ALGODON RECUBIERTA DE UNA CAPA UNIFORME DE YESO GRADO MEDICO. LONG. 2.75 MTS. C/12 PIEZAS. | 2,006 |
| 060.953.0597 | VENDA ENYESADA ANCHO 20 CM. GASA DE ALGODON RECUBIERTA DE UNA CAPA UNIFORME DE YESO GRADO MEDICO. LONG. 2.75 MTS. C/12 PIEZAS. | 804 |
| 060.953.1603 | VENDA DE GASA DE ALGODÓN (BASTON). ANCHO 10 CM. LONG. 2.7 M. PIEZA | 297 |
| 060.999.0025 | EQUIPO PARA TRANSFUSION PARA BOLSA DE SANGRE CON FILTRO CON MEDIDOR DE VOLUMEN DE 100 ML Y ESCALA EN ML ESTERIL DESECHABLE. PIEZA | 5,172 |
| 060.999.0074 | EQUIPO PARA APLICACION DE NUTRICION PARENTERAL PARA APLICACION DE SOLUCIONES PARENTERALES PARA USARSE CON BOMBA DE INFUSION DE PLASTICO GRADO MEDICO | 6,912 |
| 060.999.0160 | Extensión para infusor desechable transparente de 150 cm de longitud. PIEZA. | 21,600 |
| 060.999.0161 | Extensión para infusor desechable de 150 cm de longitud radiopaco. PIEZA. | 7,200 |
| 060.999.0162 | Jeringa plástica desechable transparente de 50 ML. pieza. | 21,600 |
| 060.999.0163 | Jeringa plástica desechable radiopaca de 50 ML. Pieza. | 7,200 |
| 060.999.0020 | SONDA DESECHABLE P/CONEXION DE OXIGENO DIAM. INT. 4.5-4.8 MM LONG 150-180 CM C/2 CONECTORES FLEX. TIPO CAMPANA P/ADAPTAN AL CILINDRO OXIGENO CON EQUIPO PIEZA | 6048 |
| 060.168.5647 | CATETER P/VENOCLISIS D/PLAST. NO RADIOPACO ESTERIL DESECHABLE CON AGUJA Y CONECTOR PARA JERINGA LONG. 19 MM. CAL 19 G. PIEZA | 5616 |
| 060.166.3057 | CANULA PARA SUCCION TIPO YANKAUER DE PLASTICO GRADO MEDICO RIGIDO ESTERIL Y DESECHABLE INASTILLABLE PUNTA ESTANDAR TIPO OLIVA ACANALADA ENSAMBLADA EN UNA SOLA PIEZA, CON MANGO ANATOMICO Y TUBO DE ASPIRACION DE PLASTICO GRADO MEDICO, DE 6 MM DE DIAMETRO INTERNO Y 18 CM DE LONGITUD PIEZA | 1075 |
| 060.164.4578 | SONDA FO"LEY" CAL. 16 FR. P/DRENAJE URINARIO PERMANENCIA PROLONG. DE ELASTOMERO DE SILICON 2 VIAS C/GLOBO AUTORRETENCION 30 ML VALV. P/JERINGA ESTERIL Y DESECHABLE PIEZA | 710 |
| 060.040.0287 | AGUJA P/ANESTESIA EPIDURAL MOD. TOUHY CAL. 16 G LONG. 7.5 - 8.6 CM. DE PAREDES DELGADAS. PIEZA | 6624 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 060.040.0543 | AGUJA P/RAQUIANESTESIA O BLOQUEO SUBARCNOIDEO CAL. 25 G LONG. 11.6 - 11.9 CM DESECH.Y ESTERIL DE ACERO INOXIDABLE MANDRIL CON BOTON Y CONECTOR ROSCADO LUER HEMBRA TRASLUCIDO TIPO WHITACRE PIEZA | 11232 |
| 060.040.2028 | AGUJA PARA ANESTESIA EPIDURAL DE PAREDES DELGADAS MODELO TOUHY LONG. 7.5 A 8.6 CM. CAL.18 G. PIEZA | 840 |
| 060.999.0001 | AGUJA HIPOD. P/ANESTESIA EPID. MOD. TOUHY 7.5-8.5 16 G.DESECHABLE PIEZA | 1356 |
| 060.040.9007 | AGUJA P/ RAQUIANESTESIA O BLOQUEO SUBARACNOIDEO DE ACERO INOXIDABLE CAL. 22 G LONG. 8.7 - 9.1 CM DESECH. Y ESTERIL PUNTA TIPO LAPIZ CONECTOR ROSCADO LUER HEMBRA TRANSLUCIDO Y MANDRIL CON BOTON TIPO WHITACRE PIEZA | 1464 |
| 060.166.3065 | CANULA PARA SUCCION TIPO YANKAUER (C/TUBO ASP) DE PLASTICO GRADO MEDICO RIGIDO ESTERIL Y DESECHABLE INASTILLABLE PUNTA ESTANDAR TIPO OLIVA ACANAL DA ENSAMBLADA EN UNA SOLA PIEZA, CON MANGO ANATOMICO Y TUBO DE ASPIRACION DE PLASTICO GR ADO MEDICO, DE 6 MM DE DIAMETRO INTERNO Y 18 CM DE LONGITUD (INCLUYE TUBO DE ASPIRACION DE PLASTICO TRANSPARENTE ESTERIL CON UNA LONGITUD DE 1.80 M) PIEZA | 1180 |
| 060.164.4586 | SONDA FO"LEY" CAL. 18 FR. P/DRENAJE URINARIO PERMANENCIA PROLONG. DE ELASTOMERO DE SILICON 2 VIAS C/GLOBO AUTORRETENCION 30 ML VALV. P/JERINGA ESTERIL Y DESECHABLE PIEZA | 1276 |
| 060.066.3354 | SONDA PARA ASPIRACION DE PLASTICO TRANSPARENTE LIBRE DE PIROGENOS ATOXICO DE 55 CM DE LO NGITUD CON VALVULA DE CONTROL DE ASPIRACION CON PUNTA ROMA ESTERIL Y DESECHABLE CALIBRE 16 FR. PIEZA. | 268 |
| 060.040.2341 | AGUJA P/ RAQUIANESTESIA MOD. GREEN CAL. 26 G LONG. 11.5 CM REESTERILIZABLES C/MANDRIL. PIEZA | 300 |
| 060.110.0126 | BALON P/REANIMACION CARDIORRESPIRATORIO NEONATAL. 280-100 ML. C/ADAPT.P/MASCARILLA O CANULA. C/ENTRADA P/OXIGENO. C/BOLSA RESERVORIO CAP. 600 ML. PIEZA | 316 |
| 060.110.0142 | BALON P/REANIMACION CARDIORRESPIRATORIA ADULTO. 1600-1300 ML. C/ADAPTADOR P/MASCARILLA OCANULA. C/ENTRADA P/OXIGENO. C/BOLSA RESERVORIO CAP. 2500 ML PIEZA | 249 |
| 060.166.0293 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 26 FR. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 192 |
| 060.166.0228 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 12 FR. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 1092 |
| 060.166.0236 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 14 FR. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 1536 |
| 060.166.0244 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 16 FR. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 912 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 060.166.0251 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 18 FR. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 1344 |
| 060.166.0269 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 20 FR. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 228 |
| 060.166.0277 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 22 FR. DE CLORURO DE POLIVINILO TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 276 |
| 060.166.0657 | SONDAS P/ESOFAGO CAL. 16FR 3 VIAS PUNTA CERRADA CON 4 ORIFICIOS,DE LATEX MODELO: SENGSTAKEN (BLAKEMORE) LONG:100cm. PIEZA | 60 |
| 060.166.1911 | CATETER VENOSO CENTRAL CAL. 5 FR. LONG. 13 CM POLIURETANO O SILICON RADIOPACO ESTERIL DESECH. C/2 LUMENES INT. CAL. 18Y20 G C/ PUNTA FLEXIBLE CON AGUJA CAL. 20G CATETER INTRODUTOR CAL. 20 G SOBRE UNA AGUJA CAL. 22G CON A GUJA DE ALAMBRE DE 0.53MM DE DIAMENTRO Y 45 CM DE LONGITUD Y GUJA DE ALAMBRE DE 0.53MM DE DIAMENTRO Y 45 CM DE LONGITUD Y PUNTA EN "J" CON UNDILATADOR VENOSO,UNA JERINGA DE 5CC DOS CAPSULAS DE INYECCION LUER LOCK PIEZA | 852 |
| 060.110.0134 | BALON P/REANIMACION CARDIORRESPIRATORIA PEDIATRICO. 500-350 ML. C/ADAPTADOR P/MASCARILLA O CANULA. C/ENTRADA P/OXIGENO. C/BOLSA RESERVORIO CAP. 2500 PIEZA | 230 |
| 060.166.3347 | SONDA PARA ASPIRACION DE PLASTICO TRANSPARENTE LIBRE DE PIROGENOS ATOXICO DE 55 CM DE LO NGITUD CON VALVULA DE CONTROL DE ASPIRACION CON PUNTA ROMA ESTERIL Y DESECHABLE CALIBRE 14 FR.PIEZA. | 6084 |
| 060.166.4220 | CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO- PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA CUANDO SE RETIRA DEL CATETER Y TAPON PROTECTOR. ESTERIL Y DESECHABLE CAL 16 G Y LONGITUD 50 MM.PIEZA. | 3660 |
| 060.166.4238 | CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO- PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA CUANDO SE RETIRA DEL CATETER Y TAPON PROTECTOR. ESTERIL Y DESECHABLE CAL 18 G Y LONGITUD 32 MM. PIEZA. | 3660 |
| 060.166.4279 | CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO- PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA CUANDO SE RETIRA DEL CATETER Y TAPON PROTECTOR. ESTERIL Y DESECHABLE CAL 22 G Y LONGITUD 25 MM.PIEZA | 3660 |
| 060.166.4287 | CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO- PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION.PIEZA. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA CUANDO SE RETIRA DEL CATETER Y TAPON | 3660 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| | PROTECTOR. ESTERIL Y DESECHABLE CAL 24 G Y LONGITUD 19 MM. BRAR SUAVE | |
| 060.166.5204 | CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO- PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA CUANDO SE RETIRA DEL CATETER Y TAPON PROTECTOR. ESTERIL Y DESECHABLE CAL 16 G Y LONGITUD 50 MM. PIEZA. | 3660 |
| 060.167.0458 | CANULA OROFARINGEA TAMAÑO 0 LONG. 50 MM MOD. GUEDEL/BERMAN DE PLASTICO TRANSPARENTE.PIEZA | 384 |
| 060.167.0466 | CANULA OROFARINGEA TAMAÑO 2 LONG. 70 MM MOD. GUEDEL/BERMAN DE PLASTICO TRANSPARENTE.PIEZA | 480 |
| 060.167.0482 | CANULA OROFARINGEA TAMAÑO 4 LONG. 90 MM MOD. GUEDEL/BERMAN DE PLASTICO TRANSPARENTE.PIEZA | 984 |
| 060.167.0680 | CANULA OROFARINGEA TAMAÑO 6 LONG. 110 MM MOD. GUEDEL/BERMAN DE PLASTICO TRANSPARENTE. PIEZA | 480 |
| 060.167.3304 | CANULA OROFARINGEA TAMAÑO 00 LONG. 40 MM MOD. GUEDEL/BERMAN DE PLASTICO TRANSPARENTE. PIEZA | 132 |
| 060.167.3312 | CANULA OROFARINGEA TAMAÑO 1 LONG. 60 MM MOD. GUEDEL/BERMAN DE PLASTICO TRANSPARENTE.PIEZA | 384 |
| 060.167.3320 | CANULA OROFARINGEA TAMAÑO 3 LONG. 80 MM MOD. GUEDEL/BERMAN DE PLASTICO TRANSPARENTE.PIEZA | 672 |
| 060.167.3346 | CANULA OROFARINGEA TAMAÑO 5 LONG. 100 MM MOD. GUEDEL/BERMAN DE PLASTICO TRANSPARENTE. PIEZA | 792 |
| 060.167.3429 | CATETER P/ EMBOLECTOMIA MOD. FORGATY CAL. 6 FR. LONG. 80CM ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA | 1 |
| 060.167.3437 | CATETER P/ EMBOLECTOMIA MOD. FORGATY CAL. 7 FR. LONG. 80CM ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA | 12 |
| 060.167.4419 | CATETER P/EMBOLECTOMIA MOD. FOGARTY CAL. 5 FR LONG. 80 CM. ESTERIL Y DESECHABLE PIEZA | 12 |
| 060.167.4922 | SONDA TIPO NELATON CAL. 26 FR. PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX PUNTA REDONDA LONG. 40 CM. PIEZA | 36 |
| 060.167.4930 | SONDA TIPO NELATON CAL. 28 FR. PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX PUNTA REDONDA LONG. 40 CM. PIEZA | 684 |
| 060.167.4948 | SONDA TIPO NELATON CAL. 30 FR. PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX PUNTA REDONDA LONG. 40 CM. PIEZA | 36 |
| 060.167.5010 | CATETER P/SUMINISTRO DE OXIGENO C/TUBO DE CONEXION Y CANULA NASAL. DE PLASTICO DIAMETRO INTERNO 2 MM. LONG.: 180 CM. PIEZA | 33660 |
| 060.167.6638 | CATETER P/VASOS UMBILICALES CAL. 3.5 FR LONG. 35-38 CM ESTERIL DESECHABLE RADIOPACO DE CLORURO DE POLIVINILO C/ACOTACIONES A 5 10 Y 15 CM. PIEZA | 1332 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 060.167.6646 | CATETER P/VASOS UMBILICALES CAL. 5.0 FR LONG. 35-38 CM ESTERIL DESECHABLE RADIOPACO DE CLORURO DE POLIVINILO C/ACOTACIONES A 5 10 Y 15 CM. PIEZA | 1488 |
| 060.167.6653 | CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN CAL. 7 FR. X 20 CM LONG. POLIURETANO O SILICON PUNTA FLEXIB. RADIOPACO ESTERIL DESECH. LUMENES 14 O 19 G DISPOSITIVO DE FIJACION AJUSTABLE CON CAPSULA DE INYECCION Y EQUIPO SE COLOCACION QUE CONTIENE JERINGA CON CAPACIDAD MINIMA DE 5 CC AGUJA CALIBRE 16 O 18 G DE 6.35 - 7.2 CMS DE LONG. GUIA DE ALAMBRE DE 45 - 70 CMS CON PUNTA FLEXIBLE EN "J" CONTENIDA EN FUNDA DE PLASTICO CON DISPENSADOR DILATADOR VASCULAR Y SISTEMA PARA EVITAR EXTRAVASACION DE SANGRE PIEZA | 576 |
| 060.167.6661 | CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN CAL. 7 FR. X 20 CM LONG. POLIURETANO O SILICON PUNTA FLEXIB. RADIOPACO ESTERIL DESECH. 3 LUMENES: DISTAL CAL. 16 G MEDIO CAL. 18G Y PROXIMAL CAL. 18 G DISPOSITIVO DE FIJACION AJUSTABLE CON MINIMO DOS CAPSULAS DE INYECCION EQUIPO DE COLOCACION QUE CONTIENE JERINGA CON CAPACIDAD MINIMA DE 5CC AGUJA CALIBRE 17 O 18G DE 6.35 - 7.2 CMS DE LONG. GUIA DE ALAMBRE DE 45 - 70 CM DE PUNTA FLEXIBLE EN "J" CONTENIDA EN FUNDA DE PLASTICO CON DISPENSADOR DILATADOR VASCULAR Y SISTEMA PARA EVITAR EXTRAVASACION DE SANGRE. PIEZA | 4128 |
| 060.167.8220 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 8 FR. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 468 |
| 060.167.8238 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 10 FR. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 1140 |
| 060.168.0077 | SONDA P/ASPIRAR SECRECIONES CAL.18 FR. DIAM. EXT. 6.0 MM. DE PLASTICO ESTERIL Y DESECHABLE CON VALVULA DE CONTROL. TAM. ADULTO. LONG. 55 CM. PIEZA | 26088 |
| 060.168.0085 | SONDA P/ASPIRAR SECRECIONES CAL.10 FR. DIAM. EXT. 3.3 MM. DE PLASTICO ESTERIL Y DESECHABLE CON VALVULA DE CONTROL. TAM. INFANTIL LONG.55 CM. PIEZA | 46476 |
| 060.168.0440 | CATETER P/CATETERISMO VENOSO CENTRAL CAL. 18 G LONG. 30.5 CM RADIOPACO ESTERIL DESECH. DE POLIURETANO C/AGUJA CAL. 16 G LONG. 5.2 A 6.5 CM. PARED DELGADA CON MANDRIL Y ADAPTADOR PARA VENOCISIS LUER LOCK CALIBRE DE LA AGUJA 16G PIEZA | 264 |
| 060.168.0945 | CANULA P/TRAQUEOSTOMIA ADULTO (28 FR) CLORURO D/POLIVINILO C/BALON CURVADA CINTA FIJACIÓN GLOBO DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN RADIOPACA C/END CANULA, PLACA DE RETENCION DE LA ENDOCANULA Y GUIA DE INSERCIÓN ESTERIL Y DESECHABLE PIEZA | 96 |
| 060.168.1356 | TUBO ENDOTRAQUEAL TIPO: MURPHY CAL: 20 FR. DIAM. INT: 5.0 MM. DE PLASTICO GRADO MEDICO C/MARCA RADIOPACA ESTERIL DESECHABLE C/GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA | 372 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| | COLOCACION DEL TUBO CON ORIFICIO PIEZA | |
| 060.168.1430 | TUBO ENDOTRAQUEAL LONG. 32-36 CM. CAL. 32 FR. DE PLAST. GRADO MEDICO CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE CON BALON Y CONECTOR OPACO A LOS RAYOS X ESTERIL PIEZA | 60 |
| 060.168.1455 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 12 FR. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 3084 |
| 060.168.1752 | SONDA TIPO NELATON CAL. 8 FR. PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX PUNTA REDONDA LONG. 40 C M. PIEZA | 5580 |
| 060.168.1844 | TUBO ENDOTRAQUEAL LONG. 32-36 CM. CAL. 34 FR. DE PLAST. GRADO MEDICO CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE CON BALON Y PACO A LOS RAYOS X ESTERIL .PIEZA | 72 |
| 060.168.1893 | TUBO ENDOTRAQUEAL LONG. 32-36 CM. CAL. 36 FR. DE PLAST. GRADO MEDICO CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE CON BALON Y CONECTOR OPACO A LOS RAYOS X ESTERIL.PIEZA | 60 |
| 060.168.1943 | TUBO ENDOTRAQUEAL LONG. 32-36 CM. CAL. 38 FR. DE PLAST. GRADO MEDICO CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE CON BALON Y CONECTOR OPACO A LOS RAYOS X ESTERIL.PIEZA | 84 |
| 060.168.2214 | TUBO ENDOTRAQUEAL TIPO: MURPHY CAL: 22 FR. DIAM. INT: 5.5 MM. DE PLASTICO GRADO MEDICO C/MARCA RADIOPACA ESTERIL DESECHABLE C/GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO CON ORIFICIO PIEZA | 300 |
| 060.168.2446 | TUBO ENDOTRAQUEAL TIPO: MURPHY CAL: 24 FR. DIAM. INT: 6.0 MM. DE PLASTICO GRADO MEDICO C/MARCA RADIOPACA ESTERIL DESECHABLE C/GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA VALVULA N CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINA R LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO CON ORIFICIO PIEZA | 444 |
| 060.168.2453 | CATETER P/CATET./VENOSO CENTRAL CAL. 16 G LONG. 30.5 CM (SUBCLAVIA) RADIOPACO ESTERIL DESECHABLE DE POLURETANO C/AGUJA PARED DELGADA DE 5.2 A 6.5 CMS DE LARGO DE PARED DELGADA CALIBRE 14G CON MANDRIL Y ADAPTADOR PARA VENOCISIS LUER LOCK PIEZA | 240 |
| 060.168.2495 | TUBO ENDOTRAQUEAL TIPO: MURPHY CAL: 26 FR. DIAM. INT: 6.5 MM. DE PLASTICO GRADO MEDICO C/MARCA RADIOPACA ESTERIL DESECHABLE C/GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACIÓN DEL TUBO CON ORIFICIO.PIEZA | 516 |
| 060.168.2511 | TUBO ENDOTRAQUEAL TIPO: MURPHY CAL: 28 FR. DIAM. INT: 7.0 MM. DE PLASTICO GRADO MEDICO C/MARCA RADIOPACA ESTERIL DESECHABLE C/GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA | 1356 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| | COLOCACION DEL TUBO CON ORIFICIO .PIEZA | |
| 060.168.2529 | TUBO ENDOTRAQUEAL TIPO: MURPHY CAL: 30 FR. DIAM. INT: 7.5 MM. DE PLASTICO GRADO MEDICO C/MARCA RADIOPACA ESTERIL DESECHABLE C/GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO CON ORIFICIO PIEZA | 1332 |
| 060.168.2537 | TUBO ENDOTRAQUEAL TIPO: MURPHY CAL: 32 FR. DIAM. INT: 8.0 MM. DE PLASTICO GRADO MEDICO C/MARCA RADIOPACA ESTERIL DESECHABLE C/GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINA R LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO CON ORIFICIO PIEZA. | 2712 |
| 060.168.2552 | TUBO ENDOTRAQUEAL TIPO: MURPHY CAL: 34 FR. DIAM. INT: 8.5 MM. DE PLASTICO GRADO MEDICO C/MARCA RADIOPACA ESTERIL DESECHABLE C/GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO CON ORIFICIO PIEZA | 1848 |
| 060.168.2560 | TUBO ENDOTRAQUEAL TIPO: MURPHY CAL: 36 FR. DIAM. INT: 9.0 MM. DE PLASTICO GRADO MEDICO C/MARCA RADIOPACA ESTERIL DESECHABLE C/GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO CON ORIFICIO PIEZA | 288 |
| 060.168.2578 | TUBO ENDOTRAQUEAL TIPO: MURPHY CAL: 38 FR. DIAM. INT: 9.5 MM. DE PLASTICO GRADO MEDICO C/MARCA RADIOPACA ESTERIL DESECHABLE C/GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINA R LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO CON ORIFICIO PIEZA | 276 |
| 060.168.2594 | TUBO ENDOTRAQUEAL TIPO: MURPHY CAL: 40 FR. DIAM. INT: 10.0 MM. DE PLASTICO GRADO MEDICO C/MARCA RADIOPACA ESTERIL DESECHABLE C/GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO CON ORIFICIO PIEZA | 48 |
| 060.168.3311 | SONDA FO"LEY" DE 2 VIAS CAL. 8 FR. C/GLOBO 3 ML DE AUTORRETENCION P/DRENAJE URINARIO DE LATEX ESTERIL Y DESECHABLE C/VALVULA P/JERINGA. DE LATEX ESTERIL Y DESECHABLE C/VALVULA P/JERINGA. PIEZA | 780 |
| 060.167.8204 | TUBO ENDOTRAQUEAL LONG. 28-30 CM. CAL. 30 FR. DE PLASTICO GRADO MEDICO CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE CON BALON Y CONECTOR OPACO A LOS RAYOS X ESTERIL PIEZA | 84 |
| 060.168.4277 | SONDA GASTROINTESTINAL LEVIN CAL. 12 FR. DESECHABLE Y CON MARCA OPACA A LOS RAYOS X. PIEZA | 2040 |
| 060.168.4418 | SONDA GASTROINTESTINAL LEVIN CAL. 18 FR. DESECHABLE Y CON MARCA OPACA A LOS RAYOS X. PIEZA | 4032 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 060.168.4475 | CATETER P/VENOCLISIS D/PLAST. NO RADIOPACO ESTERIL DESECHABLE CON AGUJA Y CONECTOR PARA JERINGA LONG. 38 MM. CAL. 17 G. PIEZA | 7680 |
| 060.168.5340 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 14 FR. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 2304 |
| 060.168.5365 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 16 FR. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 1356 |
| 060.168.5381 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 18 FR. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 1344 |
| 060.168.5399 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 20 FR. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 2124 |
| 060.168.5407 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 22 FR. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 228 |
| 060.168.5431 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 24 FR. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. C/ADAPTADOR. PIEZA | 60 |
| 060.168.5456 | TUBO ENDOTRAQUEAL SIN GLOBO. CAL. 26 FR. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADO CON MARCA RADIOPACA ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA | 60 |
| 060.168.6413 | SONDA FO"LEY"-OWEN GLOBO 30 ML CAL. 18 FR. DE 3 VIAS URETRAL PARA IRRIGACION CONTINUA DE LATEX Y CON VALVULA PIEZA | 264 |
| 060.168.6439 | SONDA FO"LEY"-OWEN GLOBO 30 ML CAL. 20 FR. DE 3 VIAS URETRAL PARA IRRIGACION CONTINUA DE LATEX Y CON VALVULA PIEZA | 252 |
| 060.168.6454 | SONDA FO"LEY"-OWEN GLOBO 30 ML CAL. 22 FR. DE 3 VIAS URETRAL PARA IRRIGACION CONTINUA DE LATEX Y CON VALVULA PIEZA | 252 |
| 060.168.6512 | SONDA FO"LEY"-OWEN GLOBO 30 ML CAL. 24 FR. DE 3 VIAS URETRAL PARA IRRIGACION CONTINUA DE LATEX Y CON VALVULA PIEZA | 120 |
| 060.168.6520 | SONDA FO"LEY"-OWEN GLOBO 30ML CAL. 26 FR. DE 3 VIAS URETRAL PARA IRRIGACION CONTINUA DE LATEX Y CON VALVULA PIEZA | 12 |
| 060.168.6595 | SONDA TIPO NELATON CAL. 10 FR. PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX PUNTA REDONDA LONG. 40 CM. PIEZA | 5520 |
| 060.168.6611 | SONDA TIPO NELATON CAL. 12 FR. PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX PUNTA REDONDA LONG. 40 CM PIEZA. | 9024 |
| 060.168.6637 | SONDA TIPO NELATON CAL. 14 FR. PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX PUNTA REDONDA LONG. 40 CM PIEZA. | 16728 |
| 060.168.6652 | SONDA TIPO NELATON CAL. 16 FR. PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX PUNTA REDONDA LONG. 40 CM PIEZA. | 23460 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 060.168.6678 | SONDA TIPO NELATON CAL. 18 FR. PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX PUNTA REDONDA LONG. 40 CM PIEZA. | 6444 |
| 060.168.8138 | CANULA P/TRAQUEOSTOMIA ADULTO (32 FR) CLORURO D/POLIVINILO C/BALON CURVADA CINTA FIJACIÓN GLOBO DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN RADIOPACA CON ENDOCANULA PLACA DE RETENCION DE LA ENDOCANULA Y GUIA DE INSERCIÓN ESTERIL Y DESECHABLE PIEZA | 24 |
| 060.168.8146 | CANULA P/TRAQUEOSTOMIA ADULTO (36 FR) CLORURO D/POLIVINILO C/BALON CURVADA CINTA FIJACIÓN GLOBO DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN RADIOPACA CON ENDOCANULA, PLACA DE RETENCION DE LA ENDOCANULA Y GUIA DE INSERCIÓN ESTERIL Y DESECHABLE PIEZA | 12 |
| 060.168.8204 | TUBO ENDOTRAQUEAL LONG. 32-36 CM. CAL. 30 FR. DE PLAST. GRADO MEDICO CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE CON BALON Y CONECTOR OPACO A LOS RAYOS X ESTERIL DE ALAMBRE CON BALON Y CONECTOR OPACO A LOS RAYOS X ESTERIL DE ALAMBRE CON BALON Y CONECTOR OPACO A LOS RAYOS X ESTERIL .PIEZA. | 28728 |
| 060.168.9417 | SONDA PARA DRENAJE EN FORMA T DE LATEX MODELO:KEHR 27.9 CMS CALIBRE: 12 FR. PIEZA | 36 |
| 060.168.9425 | SONDAS PARA DRENAJE EN FORMA T DE LATEX MODELO: KEHR 27.9 CMS CALIBRE: 14 FR. PIEZA | 96 |
| 060.168.9433 | SONDAS PARA DRENAJE EN FORMA T DE LATEX MODELO: KEHR 27.9 CMS CALIBRE: 16 FR. PIEZA | 120 |
| 060.168.9441 | SONDAS PARA DRENAJE EN FORMA T DE LATEX MODELO: KEHR 27.9 CMS CALIBRE: 18 FR. PIEZA | 24 |
| 060.999.0035 | SONDA DESECHABLE DE PLASTICO PARA OXIGENO NO ESTERIL 10 FR. DIAMETRO APROX. 3.3 MM Y LONG. APROX. 45 CM. PIEZA. | 76 |
| 060.999.0036 | SONDA DESECHABLE DE PLASTICO PARA OXIGENO NO ESTERIL 14 FR. DIAMETRO APROX. 4.7 MM Y LONG. APROX. 45 CM. PIEZA | 76 |
| 060.168.9870 | SONDA P/ESOFAGO CAL. 18 FR. 3 VIAS PUNTA CERRADA DE 4 ORIFICIOS DE LATEX MODELO: SENGSTAKEN (BLAKEMORE) LONGITUD: 100 CM. PIEZA | 12 |
| 060.168.9896 | SONDA GASTROINTESTINAL LEVIN CAL. 14 FR. DESECHABLE Y CON MARCA OPACA A LOS RAYOS X. PIEZA | 4800 |
| 060.168.9904 | SONDA GASTROINTESTINAL LEVIN CAL. 16 FR. DESECHABLE Y CON MARCA OPACA A LOS RAYOS X. PIEZA | 6684 |
| 060.168.9888 | SONDA PARA ESOFAGO CAL. 21 FR. 3 VIAS PUNTA CERRADA DE 4 ORIFICIOS DE LATEX MODELO : SENGSTAKEN (BLAKEMORE) LONGITUD: 100 CM. PIEZA | 36 |
| 060.125.1028 | BOLSA BALON RESP. LATEX COLOR NEGRO CAP. 1.5 LTS. ELECTROCONDUCTOR C/DOS PLIEGUES P/ APARATO ANESTESIA DIAMETRO INT.: CUELLO BOLSA 22 MM. PIEZA | 36 |
| 060.168.4434 | CATETER P/VENODISECCION CAL. 16 G. LONG. 25 CM RADIOPACO C/ORIFICIO EN EL EXTREMO PROXIMAL C/BORDES REDONDEADOS ADAPTADOR TIPO LUER P/VENOCLISIS. PIEZA | 48 |
| 060.167.0484 | CANULA ORONFARINGEA DE PLASTICO TRANS. MOD GUEDEL 4 X 90 M. PIEZA. | 201 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 060.125.1051 | BOLSA BALON RESP. LATEX COLOR NEGRO CAP. 3.0 LTS. ELECTROCONDUCTOR C/DOS PLIEGUES P/APARATO ANESTESIA DIAMETRO INT.: CUELLO BOLSA 22 MM. PIEZA | 36 |
| 060.125.1069 | BOLSA BALON RESP. LATEX COLOR NEGRO CAP. 3.5 LTS. ELECTROCONDUCTOR C/DOS PLIEGUES P/APARATO ANESTESIA DIAMETRO INT.: CUELLO BOLSA 22 MM. PIEZA | 48 |
| 060.125.1010 | BOLSA BALON RESP. LATEX COLOR NEGRO CAP. 1.0 LTS. ELECTROCONDUCTOR C/DOS PLIEGUES P/APARATO ANESTESIA DIAMETRO INT.: CUELLO BOLSA 22 MM. PIEZA | 19 |
| 060.125.1036 | BOLSA BALON RESP. LATEX COLOR NEGRO CAP. 2.0 LTS. ELECTROCONDUCTOR C/DOS PLIEGUES P/APARATO ANESTESIA DIAMETRO INT.: CUELLO BOLSA 22 MM. PIEZA | 76 |
| 060.125.1077 | BOLSA BALON RESP. LATEX COLOR NEGRO CAP. 5.0 LTS. ELECTROCONDUCTOR C/DOS PLIEGUES P/APARATO ANESTESIA DIAMETRO INT.: CUELLO BOLSA 22 MM. PIEZA | 36 |
| 060.168.4419 | CATETER P/EMBOLECTOMIA MOD. FORGATY CAL. 5 FR. LONG. 80CM ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA | 48 |
| 060.606.0168 | CABLE DE CONEXIÓN PARA MANGO PORTAELECTRODOS MONOPOLAR LONG. 3 M. ESTERILIZABLE A VAPOR C/CONECTOR REFORZADO TIPO BANANA DEBERA TENER RECUBRIMIENTO PIEZA | 28 |
| 060.125.1044 | BOLSA BALON RESP. LATEX COLOR NEGRO CAP. 2.5 LTS. ELECTROCONDUCTOR C/DOS PLIEGUES P/APARATO ANESTESIA DIAMETRO INT.: CUELLO BOLSA 22 MM. PIEZA | 28 |
| 060.314.0054 | EQUIPO P/DRENAJE DE LA CAVIDAD PLEURAL CON TRES CAMARAS PARA SELLO DE AGUA SUCCION Y COLECCION DE LIQUIDOS CON 2 VALV. SEGURIDAD DE ALTA PRESION POSITIVA Y NEGATIVA ESTERIL Y DESECHABLE CAPACIDAD 2100 A 2500 ML EQUIPO | 288 |
| 060.314.0062 | EQUIPO P/DRENAJE DE LA CAVIDAD PLEURAL CON DOS CAMARAS PARA SELLO DE AGUA SUCCIÓN Y COLECCION DE LIQUIDOS C/1 VALV. SEGURIDAD PRESION POSITIVA Y CIERRE DE PRESION NEGATIVA ESTERIL Y DESECH., CAPACIDAD DE 2100 A 2500 ML. EQUIPO | 156 |
| 060.345.1865 | EQUIPO P/DRENAJE POR ASPIRACION (1/8) P/USO POSTQUIRURGICO. CON: FUELLE SUCCIONADOR SONTA CONECTORA CINTA DE FIJACION SONTA DE SUCCION (DIAM. EX 3 MM.) CON VALVULA DE REFLUJO Y VALVULA DE ACTIVACION. EQUIPO | 854 |
| 060.345.1873 | EQUIPO P/DRENAJE POR ASPIRACION (1/4) P/USO POSTQUIRURGICO. CON: FUELLE SUCCIONADOR SONTA CONECTORA CINTA DE FIJACION SONTA DE SUCCION (DIAM. EX 6 MM. CON VALVULA DE REFLUJO Y VALVULA DE ACTIVACION. EQUIPO | 700 |
| 060.125.1119 | BOLSA BALON RESP. DE LATEX C. NEGRO C/TAB 25 MM. 1.5 LTS. C/TAB. | 19 |
| 060.167.9417 | SONDA PARA DRENAJE EN FORMA T MOD. KEHR 27.9 CM. CAL. 12 FR. PIEZA | 19 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|---|-------------------|
| 060.125.0319 | BOLSA BALON RESP. LATEX COLOR NEGRO CAP. 0.5 LTS. ELECTROCONDUCTOR C/DOS PLIEGUES P/ APARATO ANESTESIA DIAMETRO INT.: CUELLO BOLSA 22 MM. PIEZA | 9 |
| 060.168.3238 | SONDA PARA DRENAJE EN FORMA T MODELO KEHR 27.9 CMS CAL. 10 FR PIEZA | 1 |
| 060.040.2382 | AGUJA P/RAQUIANESTESIA MOD. GREEN CAL. 21 G LONG. 8.2 CM REESTERILIZABLE C/MANDRIL. PIEZA | 72 |
| 060.040.3000 | AGUJA HIPODERMICA PARA RAQUIANESTESIA CON MANDRIL MOD. GREEN 7.5 CM X 20 G. REESTERILIZABLE. PIEZA | 96 |
| 060.166.4253 | CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD PARA LA INFUSION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS, DE POLIURETANO O FLUORETILENO- PROPILENO, RADIOPACO, CON O SIN ALETAS PARA FIJACION LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA CUANDO SE RETIRA DEL CATETER Y TAPON PROTECTOR. ESTERIL Y DESECHABLE CAL 20 G Y LONGITUD 32 MM. PIEZA. | 4588 |
| 060.167.4468 | CATETER P/VENOCLISIS D/PLAST. NO RADIOPACO ESTERIL DESECHABLE CON AGUJA Y CONECTOR PARA JERINGA LONG. 19 MM. CAL. 21 G. PIEZA. | 960 |
| 060.830.7070 | SONDA P/DRENAJE TORACICO CAL. 36 FR. LONG. 45-51 CM ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACA. PIEZA | 120 |
| 060.830.7088 | SONDA P/DRENAJE TORACICO CAL. 19 FR. LONG. 45-51 CM ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACA. PIEZA | 72 |
| 060.830.7195 | SONDA P/DRENAJE TORACICO CAL. 28 FR. LONG. 45-51 CM ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACA. PIEZA | 192 |
| 060.167.4484 | CATETER P/VENOCLISIS D/PLAST. NO RADIOPACO ESTERIL DESECHABLE CON AGUJA Y CONECTOR PARA JERINGA LONG. 19 MM. CAL. 23 G. PIEZA. | 960 |
| 060.168.2305 | SONDA GASTROINTESTINAL DESECHABLE Y CON MARCA OPACA A LOS RAYOS X MOD. LEVIN CAL. 12 FR. PIEZA | 480 |
| 060.168.4376 | CATETER P/VENOCLISIS D/PLAST. NO RADIOPACO ESTERIL DESECHABLE CON AGUJA Y CONECTOR PARA JERINGA LONG. 25 MM. CAL. 18 G. PIEZA | 960 |
| 060.999.0053 | TRAMPA DE LEE. PIEZA. | 48 |
| 060.999.0058 | TUBO ENDOTRAQUEAL TIPO: MURPHY CAL: 18 FR. DIAM. INT: 4.5 MM. DE PLASTICO GRADO MEDICO C/MARCA RADIOPACA ESTERIL DESECHABLE C/GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA ENMM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO CON ORIFICO EMPAQUE INDIVIDUAL. PIEZA | 211 |
| 060.999.0152 | Sonda pleural de 8 FR y 8 cm de longitud, estéril y desechable, radio-opaco de P.V.C. y conector luer-lock hembra, orificios distal y lateral, con un trocar metálico interno para fácil acceso. PIEZA. | 48 |
| 060.999.0153 | Sonda pleural de 10 FR y 8 cm de longitud, estéril y desechable, radio-opaco de P.V.C. y conector luer-lock hembra, orificios distal y lateral, con un trocar metálico interno para fácil acceso. PIEZA. | 48 |





| Clave "CUADRO BÁSICO" | ANEXO 1B (43068001-002-13) Descripción | Cantidad Anual |
|-----------------------------|--|-------------------|
| 060.999.0156 | Prolongador de catéter de poliuretano 3 vías, extra-flexible, transparente y de bajo volumen muerto. Vía 1: Diam. Int. 1.60 mm, Diam Ext. 2.60 mm, Long. 6 cm, Vol. Muerto 0.40 ml, Flujo 100 ml/mm; Vía 2: Diam. Int. 0.55 mm, Diam Ext. 1.50 mm, Long. 8 cm, Vol. Muerto 0.30 ml, Flujo 8 ml/mm; Vía 3: Diam. Int. 0.55 mm, Diam Ext. 1.50 mm, Long. 10 cm, Vol. Muerto 0.30 ml, Flujo 7 ml/mm Con bionector en cada vía y clamps de seguridad. PIEZA. | 1056 |
| 160.999.0151 | Catéter arterial por método de Seldinger para punción arterial, estéril y desechable, Catéter arterial (radial, braquial, femoral) transparente con líneas radiopacas colocado por el método Seldinger. Catéter con pabellón provisto de aletas de fijación y manguito anti-acodamiento. Diam. Int. 0.6mm , Diam. Exte. 0.9 mm., G20, 3 FR long. 8 cm, PIEZA. | 1 |
| 160.999.0154 | Prolongador de catéter de poliuretano 2 vías, estéril y desechable, extra-flexible, transparente y de bajo volumen muerto. Vía 1: Diam. Int. 1.60 mm, Diam Ext. 2.60 mm, Long. 10 cm, Vol. Muerto 0.40 ml, Flujo 70 ml/mm; Vía 2: Diam. Int. 0.55 mm, Diam Ext. 1.50 mm, Long. 6 cm, Vol. Muerto 0.20 ml, Flujo 11 ml/mm. Con biconector en cada vía y clamps de seguridad. Tiempo de duración de 7 días o 300 aplicaciones. PIEZA. | 739 |

| ANEXO 1C (43068001-002-13) Descripción | PRESENTACION | Unidades Mezclas |
|---|--------------|---------------------|
| MG de ACICLOVIR solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 35,599 |
| MG de AMFOTERICINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 1,862 |
| MG de AMFOTERICINA B COMPLEJO LIPIDICO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 15,870 |
| MG de AMOXICILINA/SULBACTAM solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 197,067 |
| MG de AMPICILINA/SULBACTAM solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 187,200 |
| MG de CASPOFUNGINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 7,985 |
| MG de CEFEPIME solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 1,063,423 |
| MG de CEFOTAXIMA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 297,235 |
| MG de CEFTAZIDIMA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 363,563 |
| MG de CEFTRIAXONA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 47,650 |
| MG de CIPROFLOXACINO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como | MG | 2,642 |





| ANEXO 1C (43068001-002-13) | PRESENTACION | Unidades Mezclas |
|--|---------------------|-------------------------|
| Descripción | | |
| parte de una mezcla magistral | | |
| MG de COLISTIMETATO DE SODIO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 15,600 |
| MG de ERTAPENEM solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 106,600 |
| MG de FLUCONAZOL solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 12,117 |
| MG de IMIPENEM/CILASTATINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 15,600 |
| MG de LEVOFLOXACINO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 26,759 |
| MG de LINEZOLID solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 404,685 |
| MG de MEROPENEM solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 1,315,752 |
| MG de METRONIDAZOL solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 40,601 |
| MG de PIPERACILINA/TAZOBACTAM solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 9,553,677 |
| MG de TEICOPLANINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 1,050 |
| MG de TIGECICLINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 34,562 |
| MG de VANCOMICINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 306,378 |
| MG de VORICONAZOL solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 33,280 |
| ML de ACETATO DE POTASIO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 400 |
| ML de ACETATO DE SODIO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 2,555 |
| ML de AGUA INYECTABLE solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 3,390,754 |
| ML de AMINOÁCIDOS CRISTALIN PEDIÁTRICO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 1,457,438 |
| ML de AMINOÁCIDOS CRISTALINOS 10% solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 1,346,059 |
| ML de AMINOACIDOS CRISTALINOS RAMIFICADOS AL 8% solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 23,400 |
| pza de BOLSA EVA 500 ML solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | Pza. | 16,832 |
| pza de BOLSA EVA 3000ML solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como | Pza. | 2,834 |





| ANEXO 1C (43068001-002-13) | PRESENTACION | Unidades Mezclas |
|---|--------------|------------------|
| Descripción | | |
| parte de una mezcla magistral | | |
| ML de CLORURO DE POTASIO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 54,531 |
| ML de CLORURO DE SODIO 17.7% solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 102,906 |
| ML de DEXTROSA 50% solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 1,861,696 |
| ML de FOSFATO DE POTASIO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 18,782 |
| ML de FOSFATO DE SODIO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 2,455 |
| ML de GLUCONATO DE CALCIO 10% solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 101,824 |
| ML de GLUTAMINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 31,331 |
| ML de HEPARINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 8,045 |
| ML de INSULINA HUMANA ACCIÓN RÁPIDA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 70 |
| ML de L-CARNITINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 2,245 |
| ML de LÍPIDOS CADENA MEDIA/LARGA 20% solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 1,119,275 |
| ML de MULTIVITAMINAS ADULTO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 13,246 |
| ML de MULTIVITAMINICO PEDIÁTRICO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 53,752 |
| ML de OLIGOELEMENTOS solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 25,136 |
| ML de SULFATO DE MAGNESIO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 29,722 |
| ML de VITAMINA C solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 6,484 |
| ML de ZINC solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | ML | 2,184 |
| MG de AC. FOLÍNICO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 15,806 |
| MCG de ACTINOMICINA D solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MCG | 35,069 |
| UI de BLEOMICINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | UI | 4,306 |
| MG de CARBOPLATINO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como | MG | 26,910 |





| ANEXO 1C (43068001-002-13) Descripción | PRESENTACION | Unidades Mezclas |
|--|---------------------|-------------------------|
| parte de una mezcla magistral | | |
| MG de CICLOFOSFAMIDA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 273,406 |
| MG de CISPLATINO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 637 |
| MG de CITARABINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 144,373 |
| MG de DACARBAZINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 9,350 |
| MG de DAUNORUBICINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 338 |
| MG de DEXRAZOXANO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 22,100 |
| MG de DOCETAXEL solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 624 |
| MG de DOXORRUBICINA LIPOSOMAL solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 1,560 |
| MG de DOXORUBICINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 12,841 |
| MG de EPIRRUBICINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 520 |
| MG de ETOPOSIDO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 9,017 |
| MCG de FILGRASTIM solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MCG | 115,440 |
| MG de FLUOROURACILO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 91,910 |
| MG de GEMCITABINE solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 26,000 |
| MG de IDARUBICINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 260 |
| MG de IFOSFAMIDA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 70,200 |
| MG de IRINOTECAN solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 2,600 |
| UI de L-ASPARAGINASA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | UI | 1,794,000 |
| MG de MESNA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 143,520 |
| MG de METOTREXATO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 394,371 |
| MG de MITOMICINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | MG | 260 |





| ANEXO 1C (43068001-002-13) | | PRESENTACION | Unidades Mezclas |
|---|--|--------------|------------------|
| Descripción | | | |
| MG de MITOXANTRONA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | | MG | 260 |
| MG de OXALIPLATINO solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | | MG | 2,600 |
| MG de PACLITAXEL solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | | MG | 7,800 |
| MG de RITUXIMAB solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | | MG | 14,334 |
| MG de TRASTUZUMAB solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | | MG | 11,440 |
| MG de VINBLASTINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | | MG | 260 |
| MG de VINCISTINA solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | | MG | 821 |
| MG de VINOELBINE solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | | MG | 390 |
| MG de ONDASETRON solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | | MG | 15,476 |
| MG de GRANISETRON solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | | MG | 600 |
| MG de PALONOSETRON solicitado de acuerdo a la prescripción médica, como parte de una mezcla magistral | | MG | 100 |

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]





ANEXO 4
43068001-002-13

LISTADO DE PERSONAL CON CLAVE Y NIVEL DE ACCESO AL SISTEMA DE INFORMACION EN LINEA

| NIVEL DE AUTORIDAD | NIVEL DE ACCESO | | |
|--|-----------------|--------------|-------|
| | ESTATAL | JURISCCIONAL | LOCAL |
| Secretario de Salud | X | X | X |
| Dir. Gral. de Regiones Sanitarias y Hospitales | X | X | X |
| Dir. Gral. De Salud Publica | X | X | X |
| Dir. Gral. de Planeación | X | X | X |
| Dir. Gral. de Administración | X | X | X |
| Contraloría Interna | X | X | X |
| 13 Directores de Regiones Sanitarias | | X | X |
| 10 Directores de Hospitales Regionales | | | X |
| 15 Directores de Hospitales Comunitarios | | | X |
| 3 Directores Hospitales Maternos | | | X |
| 240 Directores de Centros de Salud | | | X |

NOTA: Cada Director podrá compartir con el personal de su área la clave de acceso, y es responsable del mal uso que se le pueda dar a la información





ANEXO 5
43068001-002-13

REGLAS PARA LA INSTALACIÓN Y OPERACIÓN DE FARMACIAS DE
DISTRIBUCIÓN Y SURTIDO:

FARMACIAS DE DISTRIBUCIÓN Y SURTIDO DE MÉDICAMENTOS Y MATERIAL
DE CURACIÓN (FDSMMC):

1. INSTALACIÓN:

- 1.1. UBICACIÓN: en el centro de salud sede y/o una distancia no mayor de 250 metros de centros de salud relacionados en el anexo 2.
- 1.2. IDENTIFICACIÓN: deberá identificarse con la siguiente leyenda, "Farmacia de Distribución y Surtido de medicamentos del OPD SSJ", describir horario de atención y nombre del responsable y los demás que exija la normatividad
- 1.3. HORARIO: será de acuerdo a los horarios en los que funciona la consulta externa de la unidad sede. ANEXO 2
- 1.4. EQUIPO mínimo necesario con el que deberán contar: anaqueles, mostrador, refrigerador, computadora en línea (**salvo donde no hay posibilidad técnica para su instalación**), entre otros...
- 1.5. PERSONAL: despachador de farmacia, mismo que deberá contar con uniforme y gafete otorgados por el "PROVEEDOR" que les distinga e identifique.
- 1.6. El "PROVEEDOR" es responsable del personal contratado y de sus prestaciones.
- 1.7. SERVICIOS GENERALES: el mantenimiento, aseo de la "Farmacia de Distribución y Surtido", que se encuentre, dentro de las instalaciones de los centros de salud, será responsabilidad exclusiva del "PROVEEDOR".
- 1.8. CONTROL: las farmacias que manejen medicamentos del grupo I, II y III cubrirán lo normado en la "LEY" General de Salud.

2. OPERACIÓN

2.1 Las FDSMMC, contarán con un "INVENTARIO" de seguridad para cubrir las necesidades de las unidades de salud y de las áreas de influencia mínimo de un mes, mismos que serán avalados por el Director de la unidad y el visto bueno de la Región Sanitaria

2.2 La "CONVOCANTE" en caso de contar con "INVENTARIO", lo entregará AL "PROVEEDOR", el cual será distribuido a los usuarios por el "PROVEEDOR" hasta el término del mismo.





- 2.3 Todo surtido será a través de **"RECETA"** unitaria y/o, **"RECETA"** colectiva y/o **"VALE"** los cuales deberán contar con toda la información solicitada en la misma, en caso de faltar algún dato no será surtida
- 2.4 Las recetas colectivas de medicamento deberá contar con el soporte de recetas individuales
- 2.5 La solicitud por **"RECETA"** colectiva para jornadas, ferias, semanas nacionales de salud, y otras campañas no programadas se surtirán con la autorización del Director de la Región Sanitaria mismas que deberán ser entregadas con 30 días de anticipación al **"PROVEEDOR"** a través de la farmacia y estas deben ser surtidos con 15 días de anticipación del inicio del evento por el **"PROVEEDOR"**, pueden existir eventualidades en salud que no permitan cumplir con los plazos establecidos.

3. FACTURACIÓN

- 3.1. El **"PROVEEDOR"** deberá de facturar de acuerdo al Origen del Recurso de acuerdo a lo estipulado en origen de presupuesto **ANEXO 3**.
- 3.2. La o las facturas derivadas del surtido de recetas colectivas, destinadas a abastecer **"ALMACENES DE FARMACIAS"** no contemplaran el costo de dispensación.

OBSERVACIÓN:

TODA UNIDAD QUE OTORGE ATENCIÓN MÉDICA LAS 24 HRS. DEBERA CONTAR CON UN FONDO FIJO PARA CUBRIR LAS EVENTUALIDADES.





ANEXO 6
43068001-002-13
PROPUESTA TECNICA

| | | |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|

| | | | |
|---------------------|--|-----|--|
| PARTICIPANTE | | | |
| DIRECCIÓN | | | |
| COLONIA | | | |
| TELÉFONO | | FAX | |
| DESCRIPCIÓN | | | |

MANIFIESTO QUE MI PROPUESTA TECNICA SE APEGA Estrictamente con todo lo establecido de conformidad con lo solicitado en el punto 2 y sus numerales, y lo derivado de la junta de aclaración de bases y que las claves que a continuación relaciono, se sujetan estrictamente a las descripciones y presentaciones requeridas en los anexos 1-A, 1-B y 1-C de las bases de la presente licitación:

| CLAVE | NOMBRE GENERICO | PRESENTACION | FABRICANTE |
|-------|-----------------|--------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

LA COTIZACIÓN PRESENTADA POR USTED DEBERÁ GUARDAR EL ORDEN SEÑALADO EN ESTE FORMATO

| | |
|---------|-------|
| NOMBRE: | SELLO |
| FIRMA: | |





ANEXO 8
43068001-002-13

TEXTO DE FIANZA DEL 10% GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

Los **“PROVEEDOR”ES** que opten por garantizar el cumplimiento del contrato a través de Fianza, deberán presentarla con el siguiente texto:

(NOMBRE DE LA AFIANZADORA), EN EL EJERCICIO DE LA AUTORIZACIÓN QUE ME OTORGA EL GOBIERNO FEDERAL A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 5° Y 6° DE LA “LEY” FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS, ME CONSTITUYO FIADORA POR LA SUMA DE \$ _____ (CANTIDAD CON LETRA) A FAVOR DE **SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

PARA: GARANTIZAR POR (NOMBRE DEL “PROVEEDOR”) CON “DOMICILIO” EN _____ COLONIA _____ CIUDAD _____, EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN LA LICITACIÓN No. _____, DE FECHA _____, CELEBRADO ENTRE NUESTRO FIADO Y **SERVICIOS DE SALUD JALISCO**, CON UN IMPORTE TOTAL DE \$ _____.

ESTA FIANZA ESTARÁ EN VIGOR POR UN AÑO MÁS A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO, PARA GARANTIZAR LA BUENA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO LA REPARACIÓN DE LOS DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS QUE PUDIEREN APARECER Y QUE SEAN IMPUTABLES A NUESTRO FIADO Y SOLO PODRÁ SER CANCELADA CON LA PRESENTACIÓN POR PARTE DE NUESTRO FIADO, DE LA ORIGINAL DE LA MISMA.

ESTA FIANZA ESTARÁ VIGENTE EN CASO DE SUBSTANCIACIÓN DE JUICIOS O RECURSOS HASTA SU TOTAL RESOLUCIÓN.

EN EL CASO DE QUE LA PRESENTE SE HAGA EXIGIBLE, LA AFIANZADORA Y EL FIADO ACEPTAN EXPRESAMENTE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 93 AL 95 BIS, 118 Y DEMÁS RELATIVOS DE LA “LEY” FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS EN VIGOR, ACEPTANDO SOMETERSE A LA COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES DEL PRIMER PARTIDO JUDICIAL DEL ESTADO DE JALISCO, RENUNCIANDO A LOS TRIBUNALES QUE POR RAZÓN DE SU “DOMICILIO” PRESENTE O FUTURO, LES PUDIERA CORRESPONDER.



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro. C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.
Tels. (33) 3030-5000
www.jalisco.gob.mx



ANEXO 9
JUNTA ACLARATORIA
43068001-002-13

Fecha _____

NOTAS ACLARATORIAS

- 1 **Solo** se aceptarán preguntas presentadas con este formato.
 - 2 Las bases no estarán a discusión en la junta, el objetivo es **EXCLUSIVAMENTE** la aclaración de las dudas formuladas en este documento.
 - 3 Este documento podrá ser entregado en el **"DOMICILIO"** personalmente, **desde el día de la publicación y hasta las 16:00 hrs. del 25 de Septiembre de 2013**; así como a la dirección de correo electrónico joseluis.maldonado@jalisco.gob.mx, el formato deberá ser en Word.
- Se recomienda confirmar la recepción del formato, ya que no nos haremos responsables por lo recibido fuera de tiempo.

PERSONA FÍSICA, JURÍDICA Y/O
MORAL: _____

REPRESENTANTE LEGAL _____

FIRMA _____

NOTA: Favor de llenar en COMPUTADORA EN WORD

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro. C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.
Tels. (33) 3030-5000
www.jalisco.gob.mx

ANEXO 10

43068001-002-13

Consentimiento para el pago de facturas de Bienes y/o Servicios vía depósito en cuenta de cheques.

| | | | | | | | |
|--|--|--------------|----------|--------------------------|----------|--|----------|
| Datos del "PROVEEDOR" Solicitante | | | | | | | |
| Nombre | | | | | | | |
| RFC | | | | | | | |
| CURP | | | | | | | |
| "DOMICILIO" Fiscal | | | | | | | |
| Calle | | | | | No. Ext. | | No. Int. |
| Colonia | | | | Ciudad | | | |
| Municipio o Delegación | | | | Estado | | | |
| Código Postal | | Tel. Oficina | | Fax. | | | |
| E-mail | | | Contacto | | | | |
| Datos de la cuenta a la que abonara el pago de factura(s) | | | | | | | |
| Nombre del Banco | | | | | Clave | | |
| CLABE | | | | No. de cuenta de cheques | | | |
| Plaza (del Banco) | | | | No. de plaza | | | |
| Sucursal | | | | No. de Suc. | | | |
| Entidad Federativa | | | | | Clave | | |

Ciudad y Estado _____ a ____ de _____
de _____

EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL O TITULAR DE LA ENTIDAD ARRIBA CITADA, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO, DEPOSITE EN LA CUENTA DE CHEQUES QUE ARRIBA SE INDICA, EL (LOS) IMPORTE(S) QUE CORRESPONDA(N) AL PAGO DEL NUMERO DE FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO QUE AMPARA(N) LOS BIENES Y/O SERVICIOS QUE ESTE ORGANISMO RECIBA DE MI (NUESTRA) PARTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE(S) LEGAL(S) DE LA ENTIDAD.



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro. C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.

Tels. (33) 3030-5000

www.jalisco.gob.mx



IMPORTANTE

- 1.- Este formato deberá ser firmado por el titular de la cuenta y/o representante(s) legal(es) de su entidad.
- 2.- En caso de ser persona moral, deberá adjuntar copia del poder notarial en donde se le otorga la facultad al representante legal para realizar este trámite.
- 3.- Para que proceda esta solicitud de abono en cuenta de cheques, es indispensable anexar el original de la parte superior de su último estado de cuenta de cheques (nombre, dirección, cuenta número, sucursal, periodo y expedido en:).
- 4.- O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, no está en posibilidades de validar la información arriba indicada, por lo que si el número de cuenta de cheques proporcionado por Usted(es) resulta incorrecto, el pago de las facturas se realizara hasta que la institución recupere el importe respectivo, así mismo, si el número de cuenta de cheques es rechazado por el Banco, el pago se efectuara mediante cheque.
- 5.- En caso de suspensión o de cancelación de su cuenta de cheques, deberá notificarlo al O.P.D. Servicios de Salud Jalisco (Dirección de Recursos Financieros), el mismo día en que se de este suceso, a efecto de que el siguiente deposito no sea rechazado por la Institución Bancaria.
- 6.- De acuerdo a disposiciones fiscales, el número de cuenta de cheques a la que se abonara el pago de sus facturas, deberá estar necesariamente a nombre de Usted o de su Entidad.

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO CONSENTIMIENTO DE PAGO DE FACTURAS DE BIENES Y/O SERVICIOS VIA DEPOSITO EN CUENTA

INDICACIONES GENERALES:

- Utilice bolígrafo de tinta azul o negra de preferencia, para llenar este formato.
- Llenes el formato con letra de molde o máquina de escribir.
- Lea con atención los puntos que aparecen en notas importantes, las cuales ayudaran a que su trámite de pago de pago se realice con mayor facilidad: cabe aclarar que si usted es representante legal, debe presentar copia del poder notarial mediante el cual se otorga la facultad para realizar este trámite.

PARA EL ESPACIO DE DATOS GENERALES:

- Escriba su Nombre completo empezando por los apellidos Paterno, Materno y nombre o nombres en caso de Persona Física; si es Persona Moral anote el nombre completo de la Entidad que represente.
- Al escribir su Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C. Persona Física o Persona Moral), no olvide anotar su Homoclave, en su caso.
- Al escribir su Clave Única de Registro Poblacional (CURP).
- En lo que respecta a su "DOMICILIO" Fiscal (con el que Usted está dado de alta en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público como persona Física o Moral), escriba en forma completa todos los datos solicitados, ya que es importante para su localización en caso de aclaraciones posteriores.
- Es importante indicar el nombre del funcionario (contacto), para posibles aclaraciones.

DATOS DE LA CUENTA A LA QUE SE ABONARAN EL PAGO DE FACTURAS:

- Se sugiere confirmar con su Banco los datos que son solicitados:
- Anote el nombre y la clave del Banco al que pertenece su Cuenta, de acuerdo al cuadro de Bancos "PARTICIPANTE"s.
- Anote correctamente su número de Cuenta; recuerde que aquí es donde se aplicará el pago de su (s) facturas.
- Escriba el nombre y el número de Plaza correspondiente; este dato es de vital importancia, porque a esa Plaza serán transferidos los fondos.
- Anote el Nombre y número de sucursal, para localizar la zona a la que pertenece su Banco.
- Anote la Clave Bancaria Estandarizada "CLABE" que aparece en el estado de cuenta bancario, que consta de 18 posiciones y se utiliza para transacciones interbancarias.
- Escriba la fecha, indicando la [Ciudad y el Estado en la que se encuentra radicando usted.
- Anote su Nombre y firma del Titular y/o representante (s) legal (es) de su Entidad.

CLAVES BANCARIAS DE ENTIDADES FEDERATIVAS:

| CLAVE | ENTIDAD |
|-------|----------------------|
| 01 | Distrito Federal |
| 02 | Aguascalientes |
| 03 | Baja California Nte. |
| 04 | Baja California Sur |
| 05 | Campeche |
| 06 | Coahuila |
| 07 | Colima |
| 08 | Chiapas |
| 09 | Chihuahua |
| 10 | Durango |

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro. C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.

Tels. (33) 3030-5000

www.jalisco.gob.mx



- 11 Guanajuato
- 12 Guerrero
- 13 Hidalgo
- 14 Jalisco
- 15 México
- 16 Michoacán
- 17 Morelos
- 18 Nayarit
- 19 Nuevo León
- 20 Oaxaca
- 21 Puebla
- 22 Querétaro
- 23 Quintana Roo
- 24 San Luis Potosí
- 25 Sinaloa
- 26 Sonora
- 27 Tabasco
- 28 Tamaulipas
- 29 Tlaxcala
- 30 Veracruz
- 31 Yucatán
- 32 Zacatecas

BANCOS "PARTICIPANTE"S

CLAVE: BANCO:

- 01 Banco de México
- 02 Banco Nacional de México, S.A.
- 03 Banca Serfin, S.A.
- 12 BBVA Bancomer, S.A.
- 14 Santander Mexicano S.A.
- 19 Banco Nacional del Ejército, Fuerza Aérea y Armada, S.N.C.
- 21 Banco Internacional, S.A.
- 30 Banco del Bajío, S.A.
- 32 IXE Banco, S.A.
- 36 Banco Inbursa, S.A.
- 37 Banco Interacciones S.A.
- 42 Banca Mifel, S.A.
- 44 Scotiabank Inverlat, S.A.
- 58 Banco Regional de Monterrey, S.A.
- 59 Banco Invex, S.A.
- 60 Bansi, S.A.
- 62 Banca Afirme, S.A.
- 72 Banco Mercantil del Norte, S.A.
- 102 ABN Amor Bank (México), S.A.
- 103 American Express Bank (México) S.A.
- 106 Bank of Americana, S.A.
- 107 Bankboston, S.A.
- 127 Banco Azteca, S.A.
- 135 Nacional Financiera, S.N.C.
- 167 Tesorería de la Federación (TESOFE)

Es importante que nos proporcione los datos correctos y completos de su Banco para que su operación sea transferida con oportunidad y así evitar contra tiempos.



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro. C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.
Tels. (33) 3030-5000
www.jalisco.gob.mx



ANEXO 11
43068001-002-13
CARTA MANIFIESTO

FECHA _____

C. JOSE ARQUIMEDES CORONA VELASCO
DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES
DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO
PRESENTE.

Me refiero a su convocatoria por la que se invita a participar en la **43068001-002-13 LICITACION PUBLICA NACIONAL** para la **"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ADMINISTRACIÓN DE FARMACIAS Y ADQUISICIÓN DE MÉDICAMENTOS, MATERIAL DE CURACION Y SUMINISTRO DE MEZCLAS DE MÉDICAMENTOS ONCOLOGICOS, ANTIMICROBIANOS Y NUTRICIÓN PARENTERAL"**, sobre el particular el suscrito en mi calidad de representante legal de la empresa _____, manifiesto lo siguiente:

1. Que la empresa que represento y el personal que operará el **"SERVICIO"** cuenta con la Experiencia, Capacitación y Conocimientos necesarios para prestar el **"SERVICIO"** a que se refiere esta Licitación, por lo tanto nos encontramos en posibilidades de participar y Operar adecuada e inmediatamente a la fecha de inicio pactada.
2. La empresa que represento propone prestar el **"SERVICIO"** a que se refiere esta licitación de acuerdo con las especificaciones que me fueron proporcionadas y con el precio unitario cuyo monto aparece en la relación que forma parte de los ANEXOS de esta proposición.
3. Declaro que hemos analizado con detalle las bases para esta Licitación, las especificaciones correspondientes, proporcionadas por el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco.
4. Que hemos formulado cuidadosamente el precio unitario que se propone tomando en consideración las circunstancias previsibles que pueden influir sobre el mismo. Dicho precio se presenta en pesos mexicanos e incluye todos los cargos directos e indirectos que se originen en la prestación del **"SERVICIO"**.
5. Que si resultamos favorecidos en la Licitación, nos comprometemos a firmar el contrato respectivo dentro de los 3 días naturales siguientes a la notificación del fallo.
6. Con base en lo anterior, se integra esta proposición con los siguientes documentos que aparecen dentro de sobre cerrado de manera inviolable, que se entrega al representante del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco.
7. Que he (hemos) presentado en tiempo y forma las declaraciones del ejercicio por impuestos federales, distintas a las del ISAN e ISTUV, correspondientes a los tres últimos ejercicios fiscales, así como que he (hemos) presentado las declaraciones de pagos provisionales correspondientes a 2012 y 2013 por los mismos impuestos (Cuando los contribuyentes tengan menos de tres años de inscritos en el R.F.C., la manifestación a que se refiere este rubro, corresponderá al periodo de inscripción).
8. Que no tengo (tenemos) adeudos fiscales firmes a mi (nuestro) cargo por impuestos Federales y Estatales, que estamos al corriente de las obligaciones fiscales de



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro. C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.
Tels. (33) 3030-5000
www.jalisco.gob.mx



- conformidad con las disposiciones del Código Fiscal de la Federación y de las demás leyes tributarias a la fecha de la celebración de la presente licitación.
9. Que los precios ofertados en mi propuesta, son firmes, vigentes y en pesos mexicanos hasta el total cumplimiento del contrato, y son especiales a gobierno por lo tanto son menores a los que rigen en el mercado, así mismo me comprometo a respaldar las proposiciones que presento.
 10. Que la propuesta técnica y los productos ofertados son idénticos, que corresponden al 100% con todo lo requerido en las presentes Bases y de conformidad con lo solicitado en el punto 2 y sus numerales de las bases de la presente licitación, y lo derivado de la junta de aclaración de la mismas, que en caso de tener asignaciones presentaré los bienes licitados con calidad.
 11. Que en caso de asignación, entregare en el Departamento de Servicios Generales de Servicios de Salud Jalisco, sita en Dr. Joaquín Baeza Alzaga No. 107, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, en un plazo no mayor a tres días hábiles a partir del día siguiente hábil a la fecha del fallo de adjudicación, una garantía por el 10% del importe total que se adjudique sin I.V.A. (La deberá presentar mediante una fianza expedida por una institución mexicana legalmente autorizada, a nombre de Servicios de Salud Jalisco).
 12. Que en caso de que mi representada resulte adjudicada, me comprometo a cumplir con todo lo especificado en el punto 2 de las bases, así como en sus numerales e incisos.
 13. Asimismo manifiesto no encontrarme en ninguno de los supuestos que prevé el artículo 18 de la "LEY"
 14. Que en caso de falsear información en cualquiera de las etapas de la licitación, me conformo que se me apliquen las medidas disciplinarias tanto a mí como a mi representada, en los términos de la "LEY" de la Materia, incluyendo la descalificación de la presente licitación, en la que participo.
 15. Mi representada señala (señalo) como domicilio para recibir todo tipo de citas y notificaciones, la finca marcada con el número _____ de la calle _____, de la colonia _____, de la ciudad de _____, C.P. _____, teléfono _____, fax _____ y el correo electrónico _____@_____; solicitando y manifestando mi conformidad de que todas las notificaciones que se me tengan que practicar y aún las personales, se me hagan por correo electrónico en la cuenta anteriormente señalada, sujetándome a lo que establece el artículo 123 del Código de Procedimientos Civiles del Estado de Jalisco, aplicado supletoriamente.

Atentamente

Nombre, firma y cargo del representante legal



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.
Tels. (33) 3030-5000
www.jalisco.gob.mx



ANEXO 12
43068001-002-13
ACREDITACIÓN

COMISIÓN DE ADQUISICIONES Y ENAJENACIONES
DEL ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO
PRESENTE

Yo, ((Nombre del Representante Legal), manifiesto que los datos aquí asentados son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la propuesta del presente concurso, a nombre y representación de ("**NOMBRE DE LA EMPRESA**"), por lo que en caso de **falsear** los documentos **acepto que se apliquen** las medidas disciplinarias tanto a mí como a mi representada, en los términos de la "**LEY**" de la materia, incluyendo la descalificación del presente concurso y que la sancione a mi representada de acuerdo a los artículos 42 de la "**LEY**" y 54 de su "REGLAMENTO".

| | | | |
|---|--|----------------------------|--|
| Nombre del PARTICIPANTE: | | | |
| No. de Registro del Padrón de proveedores de Bienes y Servicios del Gobierno de Jalisco: <i>(en caso de contar con él)</i> | | | |
| No. de Registro en el Sistema de Información Empresarial Mexicano (SIEM): | | | |
| No. del Registro Federal de Contribuyentes: | | | |
| DOMICILIO: <i>(Calle, Número exterior-interior, Colonia, Código Postal)</i> | | | |
| Municipio o Delegación: | | Entidad Federativa: | |
| Teléfono (s): | | Fax: | |
| Correo Electrónico: | | | |
| <i>Para Personas Jurídicas:</i> | | | |
| Número de Escritura Pública: <i>(en la que consta su Acta Constitutiva y sus modificaciones* si las hubiera)</i> | | | |
| Fecha y lugar de expedición: | | | |
| Nombre del Fedatario Público, mencionando si es Titular o Suplente: | | | |





| | | | |
|--|--|---------------|--|
| Fecha de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio: | | | |
| Tomo: | | Libro: | |
| Agregado con número al Apéndice: | | | |
| <p><i>*NOTA: En caso de que hubiere modificaciones relevantes al Acta Constitutiva (cambio de razón social, de domicilio fiscal, de giro o actividad, etc.), deberá mencionar los datos anteriores que correspondan a dicha modificación y la referencia de la causa de la misma.</i></p> | | | |
| <i>Únicamente para Personas Físicas:</i> | | | |
| Número de folio de la Credencial para Votar: | | | |

PODER

*Para Personas Físicas o Jurídicas que comparezcan a través de Apoderado, con **Poder General Especial para Actos de Administración o de Dominio**, que les faculte para comparecer al concurso y a la firma del contrato que resulte del mismo: (en caso de ser Personas Jurídica y el poder se otorgue en la escritura del acta constitutiva, manifestarlo en este cuadro)*

| | | | |
|---|--|---------------|--|
| Número de Escritura Pública | | | |
| Tipo de poder: | | | |
| Nombre del Fedatario Público, mencionando si es Titular o Suplente: | | | |
| Fecha de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio: | | | |
| Tomo: | | Libro: | |
| Agregado con número al Apéndice: | | | |
| Lugar y fecha de expedición: | | | |

Clasificación de la empresa: **Micro** ☐ **Pequeña** ☐ **Mediana** ☐ **Grande** ☐

Tipo de empresa: **Comercializadora** ☐ **Productora** ☐ **"SERVICIO"** ☐ **local** ☐ **Nacional** ☐ **Int.** ☐

PROTESTO LO NECESARIO
_Nombre y firma del Representante Legal

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.
Tels. (33) 3030-5000
www.jalisco.gob.mx



ANEXO 13
43068001-002-13
MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA

CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA QUE CELEBRAN POR UNA PARTE _____, REPRESENTADA POR _____ EN SU CARÁCTER DE _____, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE DENOMINARÁ "EL "PARTICIPANTE" A", Y POR OTRA _____, REPRESENTADA POR _____, EN SU CARÁCTER DE _____, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL "PARTICIPANTE" B", Y CUANDO SE HAGA REFERENCIA A LOS QUE INTERVIENEN SE DENOMINARÁN "LAS PARTES", AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

1.1 "EL PARTICIPANTE A", DECLARA QUE:

- 1.1.1** es una sociedad legalmente constituida de conformidad con las leyes mexicanas, según consta el testimonio de la escritura pública número __, de fecha __, pasada ante la fe del notario o corredor público número __, del __, e inscrita en el registro público de la propiedad y de comercio, con el número __ de fecha __.

Que el acta constitutiva de la sociedad __ ha tenido reformas y modificaciones.

Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.

Que los nombres de sus socios son:

_____ Con registro federal de contribuyentes
_____ y domicilio _____.

- 1.1.2** Tiene los siguientes registros oficiales: registro federal de contribuyentes número _____ y registro patronal ante el instituto mexicano del seguro social número _____.

- 1.1.3** Su representante, con el carácter ya mencionado, cuenta con las facultades necesarias para suscribir el presente convenio, de conformidad con el contenido del testimonio de la escritura pública número ____ de fecha __, pasada ante la fe del Lic. _____ Notario público número __, del ____ e inscrita en el registro público de la propiedad y de comercio, con el número ____ de fecha __, manifestando "**bajo protesta de decir verdad**", que no le han sido revocadas, ni limitadas o modificadas en forma alguna, a la fecha en que se suscribe el presente instrumento.



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro. C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.

Tels. (33) 3030-5000

www.jalisco.gob.mx



Que el domicilio particular de su representante es el ubicado en _____.

1.1.4 Su objetivo social, entre otros corresponde a: _____; por lo que cuenta con los recursos financieros, técnicos, administrativos y humanos para obligarse, en los términos y condiciones que se estipulan en el presente convenio.

1.1.5 Señala como domicilio legal para los efectos que deriven del presente convenio, el ubicado en:

2.1 "EL "PARTICIPANTE" B", DECLARA QUE:

2.1.1 Es una sociedad legalmente constituida de conformidad con las leyes mexicanas, según consta el testimonio de la escritura pública número ____, de fecha ____, pasada ante la fe del Lic. ____ Notario o corredor público número ____, del ____, e inscrita en el registro público de la propiedad y del comercio, con el número ____ de fecha ____.

Que el acta constitutiva de la sociedad ____ ha tenido reformas y modificaciones.

Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.

Que los nombres de sus socios son:

_____ Con registro federal de contribuyentes
_____ y domicilio _____.

2.1.2 Tiene los siguientes registros oficiales: registro federal de contribuyentes número _____ y registro patronal ante el instituto mexicano del seguro social número _____.

2.1.3 Su representante, con el carácter ya mencionado, cuenta con las facultades necesarias para suscribir el presente convenio, de conformidad con el contenido del testimonio de la escritura pública número ____ de fecha ____, pasada ante la fe del Lic. ____ Notario o corredor público número ____, del ____ e inscrita en el registro público de la propiedad y del comercio, con el número ____ de fecha ____, manifestando **"bajo protesta de decir verdad"** que no le han sido revocadas, ni limitadas o modificadas en forma alguna, a la fecha en que se suscribe el presente instrumento.



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.
Tels. (33) 3050-5000
www.jalisco.gob.mx



Que el domicilio particular de su representante es el ubicado en _____.

- 2.1.4** Su objetivo social, entre otros corresponde a: _____; por lo que cuenta con los recursos financieros, técnicos, administrativos y humanos para obligarse, en los términos y condiciones que se estipulan en el presente convenio.
- 2.1.5** Señala como domicilio legal para los efectos que deriven del presente convenio, el ubicado en: _____

(Mencionar e identificar a cuántos participantes conformen la asociación conjunta para la presentación de propuestas).

3.1 "LAS PARTES" DECLARAN QUE:

- 3.1.1** Conocen los requisitos y condiciones estipuladas en la convocatoria que se aplicarán en la licitación pública nacional _____.
- 3.1.2** Manifiestan su conformidad en formalizar el presente convenio, con el objeto de participar conjuntamente en la licitación, presentando proposición técnica y económica, cumpliendo con lo establecido en la convocatoria de la licitación y lo dispuesto en los artículos 34, de la "LEY" de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público y 31 de su "REGLAMENTO".

EXPUESTO LO ANTERIOR, LAS PARTES OTORGAN LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA. - OBJETO.- "PARTICIPACIÓN CONJUNTA".

"LAS PARTES" convienen, en conjuntar sus recursos técnicos, legales, administrativos, económicos y financieros para presentar proposición técnica y económica en la licitación pública nacional número _____ y en caso de ser adjudicatario del contrato, se obligan a entregar los bienes objeto del convenio, con la participación siguiente:

"PARTICIPANTE" "A": (describir la parte que se obliga a suministrar).

(Cada "PARTICIPANTE" que conforme la asociación conjunta para la presentación de propuestas deberá describir la parte que se obliga entregar).

SEGUNDA.- REPRESENTANTE COMÚN Y OBLIGADO SOLIDARIO.



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.
Tels. (33) 3030-5000
www.jalisco.gob.mx



"LAS PARTES" aceptan expresamente en designar como representante común al _____, a través del presente instrumento, autorizándolo para suscribir las proposiciones técnica y económica, así como el contrato respectivo.

Asimismo, convienen entre sí en constituirse en forma conjunta y solidaria para comprometerse por cualquier responsabilidad derivada del cumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente convenio, con relación al contrato que se firme con Servicios de Salud Jalisco, derivado del procedimiento de contratación _____, aceptando expresamente en responder ante Servicios de Salud Jalisco por las proposiciones que se presenten y, en su caso, de las obligaciones que deriven de la adjudicación del contrato respectivo.

TERCERA.- DEL COBRO DE LAS FACTURAS.

"LAS PARTES" convienen expresamente, que el **"PARTICIPANTE"** _____ (los participantes, deberán indicar cuál de ellos estará facultado para realizar el cobro), será el único facultado para efectuar el cobro de las facturas relativas a los bienes que se entreguen al instituto, con motivo de la licitación.

CUARTA.- VIGENCIA.

"LAS PARTES" convienen, en que la vigencia del presente convenio será el del periodo durante el cual se desarrolle el procedimiento de la licitación pública nacional número _____, incluyendo, en su caso, de resultar adjudicados del contrato, el plazo que se estipule en éste y el que pudiera resultar de convenios de modificación.

QUINTA.- OBLIGACIONES.

"LAS PARTES" convienen en que en el supuesto de que cualquiera de ellas se declare en quiebra o en suspensión de pagos, no las libera de cumplir sus obligaciones, por lo que cualquiera de las partes que subsista, acepta y se obliga expresamente a responder solidariamente de las obligaciones contractuales a que hubiere lugar.

"LAS PARTES" aceptan y se obligan a protocolizar ante notario o corredor público el presente convenio, en caso de resultar adjudicados del contrato que se derive del fallo emitido en la licitación pública nacional número _____ en que participan y que el presente instrumento, debidamente protocolizado, formará parte integrante del contrato que suscribe el representante común y el Organismo





Leído que fue el presente convenio por **"las partes"** y enterados de su alcance y efectos legales, aceptando que no existió error, dolo, violencia o mala fe, lo ratifican y firman, de conformidad en la ciudad de México, distrito federal, el día _____ de _____ de 201__.

"EL "PARTICIPANTE" A"

"EL "PARTICIPANTE" B"

NOMBRE Y CARGO
DEL APODERADO LEGAL

NOMBRE Y CARGO
DEL APODERADO LEGAL



ANEXO 15
43068001-002-13

**ESPECIFICACIONES MINIMAS DE LAS BOMBAS DE INFUSION VOLUMETRICAS
Y
ELECTRONICAS.**

600 CANALES

1.- EQUIPO ELECTROMEDICO INDICADO PARA LA ADMINISTRACION PRECISA DE FARMACOS, SOLUCIONES INTRAVENOSAS NUTRICION PARENTERAL, ENTERAL, SANGRE Y DERIVADOS, ANESTESICOS EPIDURALES, QUIMIOTERAPIA, ETC. CUANDO SE REQUIERA UNA ADMINISTRACION EXACTA EN VOLUMEN Y TIEMPO.

2.- CON FUNCIONES ESPECIALES COMO:

- SISTEMA DE AUTO DIAGNOSTICO
- MODO DE FUNCIONAMIENTO MACRO INFUSION Y MICRO INFUSION CONTINUO, SIN NECESIDAD DE HACER CAMBIOS
- ADMINISTRACION DE BOLOS
- BLOQUEO DE TECLAS
- PARO TEMPORAL
- LIMITE DE PRESION DE OCLUSION 300 mm Hg, 600 mm Hg y 900 mm Hg
- VELOCIDAD DE INFUSION DE 0.1 ml a 999.9 ml / Hora CON INCREMENTO DE 0.1 ML HORA
- CAPACIDAD DE BATERIA DE POR LO MENOS 3 HORAS
- SENSOR PARA CONTROL DE GOTAS
- SELECCION DE MÉDICAMENTOS
- CALCULO DE DOSIS
- PANEL DE CONTROL DE FACIL MANEJO
- PANTALLA LIQUIDA FLUORECENTE, QUE DESPLIEGUE LOS PARAMETROS EN LENGUAJE SENCILLO Y EN ESPAÑOL QUE FACILITE LA LECTURA DE DIA Y DE NOCHE
- TECLADO NUMERICO QUE FACILITA LA PROGRAMACION
- MANEJO DE PUNTO DECIMAL
- SOFTWARE MULTIFUNCION Y CONEXIÓN PARA LLAMADA AL PERSONAL
- CONEXIÓN PARA AMBULANCIAS, (12 V C.C.)
- FLUJO MVA (MANTENIMIENTO DE VENA ABIERTA) 3ML/H

3.- CON SISTEMAS DE ALARMAS VISUALES Y AUDIBLES, EN LOS SIGUIENTES PARAMETROS:

- ALARMAS GOTAS





- ALARMA AIRE
- ALARMA PRESION DE OCLUSION
- PREALARMA DE BATERIA 30 MIN.
- ALARMA DE MPV (MANTENIMIENTO VENA PERMEABLE)
- ALARMA RECORDATORIA (PENDIENTE DE PROGRAMACION)
- ALARMA PARO TEMPORAL O PAUSA
- EXACTITUD DE FLUJO DEL $\pm 5\%$.
- PROGRAMACION DE FLUJO, EN VOLUMEN, TIEMPO Y VELOCIDAD DE ADMINISTRACION
- PROGRAMACIÓN DE INFUSIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA PRO MEDIOS DE PIGY
- PROGRAMACIÓN DE CALCULO DE DOSIS, EN CONCENTRACIÓN, FUNCIÓN DE PESO Y TIEMPO, Y DOSIS EN MCG, MG, UI, MMOL
- PROGRAMACIÓN DE BOLO
- PROGRAMACIÓN DE LISTADO O ETIQUETAS DE MÉDICAMENTOS.
- PROGRAMACIÓN DE LÍMITES DE PRESIÓN DE OCLUSIÓN PROGRAMABLES ALTA, MEDIA, BAJA 300, 600 Y 900 MMHG
- PROGRAMACIÓN DE BLOQUEO DE DATOS O BLOQUEA LAS TECLAS PARA IMPEDIR EL USO POR PERSONAS NO AUTORIZADAS
- SISTEMA DE SEGURIDAD DE AIRE EN LA LÍNEA.
- SISTEMA DE SEGURIDAD DE PROTECCIÓN CONTRA LIBRE FLUJO.
- SISTEMA DE SEGURIDAD CON ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES PARA DETECCIÓN DE AIRE EN LÍNEA, LÍNEA OCLUIDA, INFUSIÓN COMPLETA, PUERTA ABIERTA, BATERÍA SIN CARGAR, MAL FUNCIONAMIENTO DE LA BOMBA INFUSIÓN
- BATERÍA CON DURACIÓN DE MAS 3.5 HORAS A VELOCIDAD MÁXIMA
- HISTORIAL DE EVENTOS DE LA INFUSIÓN

4.- PROTECCION AUTOMATICA CONTRA SOBRECARGAS Y FUSIBLE DE LA RED

5.- ALIMENTACION ELECTRICA 120 V, 110 V, 60 HZ, 50 HZ

6.- PESO MAXIMO 4.0 KGS.

7.- ANEXAR PROGRAMA DE CAPACITACION MISMO QUE TENDRA QUE IMPARTIR EN LOS SIGUIENTES TURNOS: MATUTINO, VESPERTINO, NOCTURNO Y JORNADA ACUMULADA.

8.- ANEXAR SU PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, PARA LOS APARATOS MENCIONADOS EN LOS INCISOS A Y B MISMO QUE EL "PROVEEDOR" TENDRA QUE PROPORCIONAR SIN COSTO ALGUNO AL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO.



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.

Tels. (33) 3030-5000

www.jalisco.gob.mx



ACTA DE EVALUACION DE ESPECIFICACIONES MINIMAS DE LAS BOMBAS DE INFUSION VOLUMETRICAS Y ELECTRONICAS

| Punto | DESCRIPCIÓN: | CUMPLE | NO CUMPLE |
|-------|---|--------|-----------|
| 1 | Sistema de auto diagnostico | | |
| 2 | Panel de control de fácil manejo. | | |
| 3 | Modo de funcionamiento macro infusión y micro infusión continuo, sin necesidad de hacer cambios | | |
| 4 | Rango o selección de flujo 0.1 a 999.9 ml/h. con incremento de 0.1 ml hora | | |
| 5 | Rango de volumen por infundir de 0.1 a 9999.9 ml | | |
| 6 | Flujo MVA (mantenimiento de vena abierta) 3ml /h | | |
| 7 | Exactitud de flujo del +- 5%. | | |
| 8 | Programación de flujo, en volumen , tiempo y velocidad de administración | | |
| 9 | Programación de infusión primaria y secundaria pro medios de Piggy | | |
| 10 | Programación de cálculo de dosis, en concentración, función de peso y tiempo, y dosis en mcg,mg,UI,mmol | | |
| 11 | Programación de bolo | | |
| 12 | Programación de listado o etiquetas de medicamentos. | | |
| 13 | Programación de límites de presión de oclusión programables alta, media, baja 300,600 y 900 mmhg | | |
| 14 | Programación de bloqueo de datos o bloquea las teclas para impedir el uso por personas no autorizadas | | |
| 15 | Sistema de seguridad de aire en la línea. | | |
| 16 | Sistema de seguridad de protección contra libre flujo. | | |
| 17 | Sistema de seguridad con alarmas audibles y visibles para detección de aire en línea, línea ocluida, infusión completa, puerta abierta, batería sin cargar, mal funcionamiento de la bomba infusión | | |
| 18 | Batería con duración de más 3.5 horas a velocidad máxima. | | |
| 19 | Historial de eventos de la infusión | | |

RESULTADO: _____

GUADALAJARA, JALISCO, A _____ DE SEPTIEMBRE DEL 2013.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN: _____

CARGO: _____

FIRMAS DEL COMITE DE EVALUACIÓN



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro. C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.
Tels. (33) 3030-5000
www.jalisco.gob.mx



ANEXO 16
43068001-002-13

ESPECIFICACIONES MINIMAS DE LAS BOMBAS DE INFUSION PARA JERINGA

CANTIDAD DE BOMBAS DE INFUSION PARA JERINGA:

200

1.- EQUIPO ELECTROMEDICO INDICADO PARA LA ADMINISTRACION PRECISA DE FARMACOS EPIDURALES E INTRAVENOSOS, NUTRICION PARENTERAL EN NEONATOS, CUANDO SE REQUIERA UNA ADMINISTRACION EXACTA EN VOLUMEN Y TIEMPO.

2.- CON FUNCIONES ESPECIALES COMO:

- ADMINISTRACION DE BOLOS
- FUNCION DE PARO TEMPORAL O STAND-BY
- FUNCION DE VOLUMEN INFUNDIDO
- FUNCION DE PRESELECCION DE VOLUMEN
- FUNCION DE OPERACIÓN CON COMPUTADORA
- FUNCION DE PRESION DE OCLUSION
- FUNCION DE CAPACIDAD DE LA BATERIA
- FUNCION DE BLOQUEO DE TECLAS
- VELOCIDAD DE INFUSION DE 0.01 Y 200 ML/HR
- PANTALLA LIQUIDA FLUORECENTE, QUE DESPLIEGUE LOS PARAMETROS EN LENGUAJE SENCILLO Y EN ESPAÑOL QUE FACILITE LA LECTURA DE DIA Y DE NOCHE.
- CONECTOR MULTIFUNCION PARA UTILIZAR EN AMBULANCIA.
- RANGO DE SELECCIÓN DE FLUJO DE 0.01 A 200 ML/H
- RANGO DE VOLUMEN POR INFUNDIR DE 0.1 A 999.9 ML
- PROGRAMACIÓN EN FLUJO, TIEMPO Y VELOCIDAD DE ADMINISTRACIÓN
- PROGRAMACIÓN DE STANDBY O PAUSA DE LA INFUSIÓN
- CAMBIO DE FLUJO SIN DETENER LA INFUSIÓN
- PROGRAMACIÓN DE BOLO A DOSIS RESPUESTA O A DEMANDA
- PROGRAMACIÓN DE PRESIÓN DE OCLUSIÓN 3 NIVELES. BAJO, MEDIO, ALTO 225, 450 Y 900 MMHG.
- SISTEMA DE REDUCCIÓN DE BOLO DESPUÉS DE UNA PRESIÓN DE OCLUSIÓN
- SISTEMA DE SEGURIDAD CON ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES POR: SEGUROS DEL CABEZAL NO COLOCADO, EMBOLLO MAL COLOCADO, LÍNEA OCLUIDA, BATERÍA DESCARGADA 30 MINUTOS ANTES DE QUE SE AGOTE, FIN DE INFUSIÓN



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.

Tels. (33) 3030-5000

www.jalisco.gob.mx



- PERFILES DE INFUSIÓN CONTINUO
- DATA LOCK O PASSWORD
- BATERÍA CON DURACIÓN DE MAYOR A 10 H A \leq 10 ML/H
- PESO 1.6 KG
- CUENTA CON BARRA CONECTORA QUE PERMITE SE ACOPLA HASTA 3 PERFUSORES ENTRE ELLOS MISMOS
- EXACTITUD DE FLUJO DEL \pm 2%.
- PROGRAMACIÓN DE BLOQUEA LAS TECLAS PARA IMPEDIR EL USO POR PERSONAS NO AUTORIZADAS
- MENSAJES EN PANTALLA POR MEDIO DE ICONOS
- HISTORIAL DE EVENTOS DE LA INFUSIÓN

3.- CON SISTEMAS DE ALARMAS VISUALES Y AUDIBLES, EN LOS SIGUIENTES PARAMETROS:

- PREALARMA DE BATERIA DESCARGADA
- ALARMA DE PRESION
- PREALARMA DE JERINGA VACIA
- ALARMA RECORDATORIA (PENDIENTE DE PROGRAMACION)
- ALARMA DE TERMINO DE INFUSION

4.- PESO MAXIMO DE 1.8 KGS. CON POSIBILIDADES DE APILARSE HASTA TRES APARATOS, PARA FORMAR UNA BATERIA.

5.- PROTECCION AUTOMATICA CONTRA SOBRECARGAS Y FUSIBLE DE LA RED

6.- ALIMENTACION ELECTRICA 120 V, 110 V, 60 HZ, 50 HZ.

7.- ANEXAR PROGRAMA DE CAPACITACION MISMO QUE TENDRA QUE IMPARTIR EN LOS SIGUIENTES TURNOS: MATUTINO, VESPERTINO, NOCTURNO Y JORNADA ACUMULADA.

8.- ANEXAR SU PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, PARA LOS APARATOS MENCIONADOS EN LOS INCISOS A Y B MISMO QUE EL "PROVEEDOR" TENDRA QUE PROPORCIONAR SIN COSTO ALGUNO AL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO.





ACTA DE EVALUACION DE ESPECIFICACIONES MINIMAS DE LAS BOMBAS DE INFUSION PARA JERINGA

| Punto | DESCRIPCIÓN: | CUMPLE | NO CUMPLE |
|-------|---|--------|-----------|
| 1 | Rango de selección de flujo de 0.01 a 200 ml/h | | |
| 2 | Rango de volumen por infundir de 0.1 a 999.9 ml | | |
| 3 | Programación en flujo, tiempo y velocidad de administración | | |
| 4 | Programación de standby o pausa de la infusión | | |
| 5 | Cambio de flujo sin detener la infusión | | |
| 6 | Programación de bolo a dosis respuesta o a demanda | | |
| 7 | Programación de presión de oclusión. 3 niveles. Bajo, medio, alto 225, 450 y 900 mmHg. | | |
| 8 | Sistema de reducción de bolo después de una presión de oclusión | | |
| 9 | Sistema de seguridad con alarmas audibles y visibles por: seguros del cabezal no colocado, embolo mal colocado, línea ocluida, batería descargada 30 minutos antes de que se agote, fin de infusión | | |
| 10 | Pre alarmas Batería baja y Jeringa vacía. | | |
| 11 | Perfiles de infusión continuo | | |
| 12 | Data lock o Password | | |
| 13 | Batería con duración de mayor a 10 h a ≤ 10 ml/h | | |
| 14 | Peso 1.6 kg | | |
| 15 | Cuenta con barra conectora que permite se acopla hasta 3 perfusores entre ellos mismos | | |
| 16 | Exactitud de flujo del $\pm 2\%$. | | |
| 17 | Programación de bloqueo e las teclas para impedir el uso por personas no autorizadas | | |
| 18 | Mensajes en pantalla por medio de iconos | | |
| 19 | Historial de eventos de la infusión | | |

RESULTADO: _____

GUADALAJARA, JALISCO, A _____ DE SEPTIEMBRE DEL 2013.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN: _____

CARGO: _____

FIRMAS DEL COMITE DE EVALUACIÓN



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.

Tels. (33) 3030-5000

www.jalisco.gob.mx

ANEXO 18

43068001-002-13

ESPECIFICACIONES MINIMAS DE LOS DISPENSADORES AUTOMATICOS PARA DISTRIBUCIÓN Y CONTROL DE MÉDICAMENTOS Y MATERIALES EN UNIDADES HOSPITALARIAS, INCLUYE SERVIDORES, ESTACIONES DE TRABAJO E INTERFACES

1. DISPENSADOR PRINCIPAL DE ALMACENAMIENTO AUTOMATIZADO

Equipo electrónico con capacidad de almacenamiento de medicamentos, medicamentos refrigerados y soluciones fisiológicas en dosis unitaria con las siguientes características:

Contará con un armario principal con 72 cajones

6 divisiones X 71 cajones = 426 medicamentos

1 cajón para devoluciones (medicamentos retirados del mismo equipo y no utilizados)

- Contará con la seguridad de ingreso al mismo a través de un identificador del "USUARIO" y con dispositivo biométrico.
- Tendrá la capacidad de estar comunicado en la red informática hospitalaria y con el Sistema Informático de Administración Hospitalaria operando en los Servicios de Salud Jalisco.
- Recibirá admisiones y órdenes médicas
- En caso de alguna desconexión se restablecerán en todos los movimientos
- Contará con una pantalla táctil de 15 pulgadas como mínimo y con Menú de fácil acceso a los usuarios registrados, y deberá utilizar el idioma español.
- Contará con diferentes niveles y privilegios para los usuarios.
- Contará con una llave de apertura de emergencia.
- Contará con una batería de back up para protección de datos en caso de una falla en la corriente eléctrica.
- El equipo deberá estar certificado para resguardo de medicamentos en Hospitales
- Tendrá la capacidad de manejar órdenes médicas y registro de movimientos. Además
- Contará con avisos de caducidad y el equipo será capaz de interactuar con la enfermera realizando preguntas con múltiples opciones de respuesta al retirar el medicamento.
- Contará con el módulo de integración con el Sistema Informático de Administración Hospitalaria operando en los Servicios de Salud Jalisco, en los cuales estarán contemplados: Admisiones, Ordenes Médicas, inventarios, Catálogo de productos, registro de retiros, información de categorías clínicas.

Debe trabajar con corriente de 120v



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.

Tels. (33) 3030-5000

www.jalisco.gob.mx



2. UNIDAD AUXILIAR DE ALMACENAMIENTO DE 2 PUERTAS

Capacidad de Almacenamiento: 0.32 Metros cúbicos

- Deberá contar con puertas que solo se abrirán cuando se solicite algún medicamento
- Contará con rejillas ajustables
- Deberá trabajar con corriente de 120v
- Contará con llave de apertura de emergencia

La Unidad Auxiliar Doble Columna tiene la capacidad de conectarse a un dispensador principal para ser controlado y podrá conectarse en serie con más equipos para aumentar la capacidad de almacenamiento.

3. REFRIGERADOR CON CONTROL DE ACCESO (CHAPA INTELIGENTE)

El refrigerador frigo bar con chapa inteligente debe contar con un display digital donde se muestre la temperatura actual interna y una alarma sonora cuando la temperatura salga de los límites permitidos, la que además enviará mensajes a la consola principal

Capacidad de Almacenamiento:

Medicamentos Pequeños (menos de 100 ml) 60 unidades

Medicamentos Medianos (hasta 250 ml) 40 unidades

Medicamentos Grandes (500 ml o más) 20 unidades

La chapa de seguridad deberá permitir la apertura de la puerta del refrigerador desde el Dispensador Principal.

Registrará la temperatura del interior del refrigerador y se podrá visualizar en un display de LCD en grados centígrados

Contará con una alarma audible y visual cuando la temperatura este fuera de rango.

Contará con apertura y cerradura con un relevador electrónico

Contará con llave de apertura de emergencia

Deberá trabajar con corriente de 120v

4. ESTACION DE TRABAJO CLIENTE PARA CONTROL DE LOS DISPENSADORES PRINCIPALES

- Contará con Software para control y monitoreo de las unidades remotas,
- El equipo de cómputo se compone de monitor y CPU.
- Contará con la aplicación en español para elaborar diversos reportes automáticos programados por día y horas además de contar con el listado de "INVENTARIO" de los dispensadores en tiempo real.
- Contará con la seguridad de nombre "USUARIO" y contraseña para el ingreso al sistema
- Tendrá conexión como cliente a la base de datos del Servidor Principal de Administración del Sistema.
- Alimentación eléctrica 120v





ACTA DE EVALUACIÓN PARA DISPENSADOR AUTOMATIZADO

| I.SISTEMA AUTOMATIZADO DE DISPENSACION DE MÉDICAMENTOS: El Sistema de distribución de medicamentos con cabinas automatizadas de dispensación (dispensadores) cumplen como mínimo con las siguientes características: | | CUMPLE | NO CUMPLE |
|--|---|--------|-----------|
| COMPONENTES | | | |
| 1.0 | BASE: | | |
| 1.1 | Base con 72 cajones, independientes, con control de apertura por software. Cada cajón configurable a 6 medicamentos diferentes o un narcótico (por seguridad). | | |
| 1.2 | Cajón para devoluciones de: 19.05 cm de ancho x 30.48 cm de largo x 5.08 cm de altura, peso 1.02 kg | | |
| 1.3 | Pantalla Táctil para operar el equipo | | |
| 1.4 | Altura 138.43 cm | | |
| 1.5 | Ancho 81.91 cm | | |
| 1.6 | Profundidad 58.08 cm | | |
| 1.7 | Altura del teclado 93.35 cm | | |
| 1.8 | Peso 196 Kg | | |
| 1.9 | Alimentación: 120 V CA, mínimo de 10 amperios receptáculo | | |
| 2.0 | CONTROLADOR | | |
| 2.1 | Equipo de cómputo con las especificaciones necesarias para las funciones de servidor, con software para monitoreo y control de los "INVENTARIO"s en las unidades dispensadoras colocadas en diferentes áreas del Hospital, desde la farmacia. | | |
| 2.2 | Instalación en red para control via remota | | |
| 3.0 | SOFTWARE: El software debe realizar, (mínimo) las siguientes funciones: | | |





| | | | |
|-----|--|--|--|
| 3.1 | Acceso con Identificación y password | | |
| 3.2 | Comprobación de asignación de medicamentos al paciente | | |
| 3.3 | Comprobación de Alergias del paciente en automático. | | |
| 3.4 | Registro de transacciones realizadas con hora y la fecha. | | |
| 3.5 | Manejo de transacciones de medicamentos controlados con testigo. | | |
| 3.6 | Generación de reportes de las transacciones realizadas. | | |
| 3.7 | Interfasable con expediente electrónico del hospital. | | |
| 3.8 | Reportes exportables en archivo. | | |
| 3.9 | Cargo al Paciente que se dispensa. | | |
| 4.0 | INTERFASE | | |
| 4.1 | El equipo se encuentra interfaseado al software del expediente electrónico del Hospital. | | |
| 5.0 | MANTENIMIENTO | | |
| 5.1 | El equipo cuenta con póliza de mantenimiento preventivo, y se tiene número telefónico de emergencia para asistencia técnica. | | |
| 6.0 | IMPLEMENTACION DEL PROCESO DE DISPENSACION AUTOMATIZADA | | |
| 6.1 | Manual de "USUARIO" del equipo. | | |
| 6.2 | Manual de procedimientos del Sistema automatizado de dispensación. | | |
| 6.3 | Constancias de capacitación de los usuarios del sistema. | | |

RESULTADO:

GUADALAJARA, JALISCO, A _____ DE SEPTIEMBRE DEL 2013.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN: _____

FIRMAS DEL COMITE DE EVALUACIÓN



Secretaría de Salud
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro, C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco, México.
Tels. (33) 3030-5000
www.jalisco.gob.mx