

ADENDA No 01

PROCESO DE SOLICITUD PRIVADA No 01/2016

“MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES BÁSICAS E IPS DE LA RED PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD DE LA ESE IMSALUD”

Cúcuta, 04 de febrero de 2016

La ESE IMSALUD, se permite introducir mediante la expedición de la presente Adenda, la siguiente modificación a la solicitud privada No 01/2016

Para este efecto se transcribe a continuación el texto completo numeral, que sustituirán a aquellos consignados en la solicitud privada No 01/2016

I. El texto completo correspondiente al numeral 1.1 OBJETO: Quedará así:

a. OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PACIENTES DE LAS UNIDADES BÁSICAS E IPS DE LA RED PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD DE LA ESE IMSALUD

DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO	CONCENTRACIÓN Y FORMA FARMACÉUTICA	CANTIDAD
ACETAMINOFEN TABLETA X 500 mg	TAB X500	20.000
ACETAMINOFEN JARABE X 150 mcg/ 5 ml	FRASCO X 60 MI	3.000
ACIDO ACETIL SALICILICO TAB	100 mg tableta	2.000
ADRENALINA 1mg AMP	Solución inyectable x 1mg	650
ALACRAMYN AMPOLLA X 10 ML	solución inyectable x 10 ml	7
AMIODARONA 150 mg	Solución inyectable x 150 mg	270
AMPICILINA 1gr AMP	Solución inyectable x 1gramo	11.600
BERODUAL SLN NEBULIZAR	FRASCO	500
BETAMETASONA 4 mg AMP	4 mg/ml de base solución inyectable	80
BETAMETASONA 8 mg AMP	Solución inyectable x 8 mg	150
CEFALOTINA	AMPOLL X 50 mg	3.000
CLORURO DE POTASIO x 20 Emg f 10 ml	20Emg /10ml	175
CLORURO DE SODIO x 20 Emg / 10 ml	20 Emg / 10 ml solución inyectable	300
DEXAMETASONA 4 mg AMP	4 mg/ml de base solución inyectable	2.000
DEXAMETASONA 8 mg AMP	8 mg/mL de base suspensión inyectable	12.000
DEXTROSA AL 10% EN AGUA DESTILADA	bolsa x 500ml	230
DEXTROSA AL 5% EN AGUA DESTILADA	bolsa x 500ml	450
DEXTROSA AL 5% S.S.	bolsa x 500ml	75
DIAZEPAM	10 mg/2 ml solución inyectable	100

Proyecto: Karime B

Oficina Servicios Generales

Centro Comercial Bolívar Bloque C Local 14

TEL 5 82 70 07 - FAX 5 84 30 31

San José de Cúcuta - Norte de Santander

DICLOFENACO	solución Inyectable x 75 mg	13.850
DIPIRONA 1mg /2 ml	Solución inyectable 1mg/2mL	4.950
DIPIRONA 2,5/ 5 MI	Solución x 2.5/ 5 ml	7.000
DOPAMINA	ampolla x 200 ml	5
ENEMA TRAVAD RECTAL	solución x 133 ml	205
FENITOINA 250 mg	solución inyectable x 250 mg	310
FENTANYLO 0,05 MG/ ML AMP	0,05 mg/ml (0,005%) solución inyectable	15
FITOMENADIONA VITAMINA K	0,2% - 1% solución inyectable	30
FUROSEMIDA X 20 mg	20 mg/2 mL solución inyectable	1.690
GENTAMICINA 160 mg AMP	160 mg/2 mL de base solución inyectable	1.150
GENTAMICINA 40 mg AMP	40 mg/2 mL de base solución inyectable	500
GENTAMICINA 80 mg AMP	80 mg/2 mL de base solución inyectable	800
GLUCONATO DE CALCIO	10% solución inyectable	55
HIDROCORTISONA 100 mg AMP	100 mg <i>polvo</i> para inyección	4.350
HIOSCINA N- BUTIL + DIPIRONA AMP	(0,020 + 2,5)g/5 ml solución inyectable	1.500
HIOSCINA N-BUTIL SIMPLE AMP	20 mg/mL solución inyectable	6.575
LANITOP 0,2 mg AMP (BETAMETILDIGOXINA)	0,2 mg/2 mL solución inyectable	5
MAGNESIO SULFATO	20% solución inyectable	48
METOCLOPRAMIDA AMP	10 mg/2 ml de base solución inyectable	1.000
METOPROLOL 1MG	SOLUCION INYEC x 1 mg	76
METOCARBAMOL	Solución inyectable x 1mg	20
MIDAZOLAM 15 MG/ 3 ML	15 mg/3 mL (0,1%) solución inyectable	50
NITROFUZAZONA CREMA	TUBO X 40 GR	170
OXACILINA 1gr AMP	1 g polvo para inyección	7.850
PENICILINA 1,000 UI	1.000.000 UI polvo para inyección	1.500
PENICILINA 1,200 UI	1.200.000 UI polvo para inyección	1.450
PENICILINA 2,400 UI	2.400.000 UI polvo para inyección	1.250
PENICILINA 5,000 UI	5.000.000 UI polvo para inyección	2.085
PROXIMETASOLINA GOTAS (ALCAINE)	FRASCO	9
RANITIDINA 50 mg AMP	50 mg/2 ml de base solución inyectable	3.700
ROXICAINA ATOMIZADOR X 80 ML	FRASCO X 80 ML	25
ROXICAINA JALEA	TUBO X 30GR	87
SOLUCION HARTMAN X 500 ML	bolsa x 500ml	15.000
SOLUCION SALINA X 0,9 % X 100 ML	bolsa x 100ml	1.000
SOLUCION SALINA X 0,9 % X 500 ML	bolsa x 500ml	15.000
SUERO ANTIOFIDICO	Solución inyectable x 10 ml	5
SULFADIAZINA DE PLATA	1%crema	50
TERBUROP SLN NEBULIZAR	FRASCO X 10 MI	29
TOXOIDE TETANICO	Solución inyectable	660

TRAMADOL 100 mg AMP	100mg/2mL solución inyectable	500
TRAMADOL 50 mg AMP	50mg/2mL solución inyectable	2.825
VENTILAN 5 mg SLN NEBULIZAR	FRASCO X 10 ML	25
CAPTOPRIL 25 mg	tableta x 25 mg	2.980
CAPTOPRIL 50 mg	tableta x 50 mg	2.150
DINITRATO DE ISOSORBIDE	tableta 10 mg	193
DINITRATO DE ISOSORBIDE	tableta 5 mg	245
GENTAMICINA	Gotas oftálmicas	10

NOTA: los puntos y apartes no específicamente modificados por esta adenda permanecen inalterados e iguales en el proceso de solicitud privada No 01/2016

Dada en Cúcuta, el 04 de febrero de 2016

Atentamente,

ORIGINAL FIRMADO

HERNANDO JOSE MORA GONZALEZ

Gerente

ESE IMSALUD