



Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

UNIVERSIDAD DEL CAUCA

INVITACION PUBLICA UNIDAD DE SALUD N° 007 DE 2018

VIGENCIA LEY DE GARANTIAS

La directora de la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, en su calidad de ordenadora del gasto conforme al Acuerdo 010 de 2010 y en aplicación de lo dispuesto por la Ley 996 de 2005 o Ley de garantías y atendiendo las necesidades de contratar el suministro de medicamentos exclusivos del laboratorio PROCAPS en presentación comercial contenidos y excluidos del plan obligatorio de salud, para ser entregados a los afiliados y beneficiarios de la unidad de salud de la Universidad del Cauca, se permite invitar a participar al siguiente proceso de selección:

| | |
|----------------------------|--|
| OBJETO | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EXCLUSIVOS DEL LABORATORIO PROCAPS EN PRESENTACION COMERCIAL CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, PARA SER ENTREGADOS A TRAVÉS DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA |
| LUGAR DE EJECUCIÓN | Popayán |
| PRESUPUESTO OFICIAL | La Unidad de salud dispone de SETENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE. (\$74.000.000,00) M/CTE, con cargo al CDP N° No. 201800086 de 2018 |
| PLAZO DEL CONTRATO | El plazo del contrato se contará a partir de su legalización y hasta el 30 de agosto de 2018 o cuando se agote el presupuesto lo primero que ocurra |

1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

Especificación sobre condición de distribuidor o fabricante

El oferente indicará claramente en la oferta que se trata de un fabricante, distribuidor o representante debidamente autorizado, respecto de los bienes ofrecidos, lo cual se acreditará acompañando a la oferta: certificación como fabricante, carta de autorización del fabricante para comercializar en Colombia, o certificación que lo autorice como su distribuidor.

En caso de ser distribuidores deberá presentar adicionalmente concepto sanitario favorable expedido por el INVIMA o Secretaria de Salud Departamental vigente no superior a un año y

Dirección: Calle 4 N° 3-57 Popayán- Cauca- Colombia
Teléfonos 8209900 Extensión 1605
Correo electrónico: sisunisalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

certificación de las condiciones de almacenamiento firmada por el Director Técnico del fabricante.

Registro sanitario

No se aceptarán ofertas de productos que no posean aún el registro sanitario, o posean registro provisional o vencido.

Vida útil

No se recibirán medicamentos que tengan menos del 75% de su vida útil o por lo menos 2 años para su vencimiento (anexar carta de compromiso)

Envase, empaque y embalaje de los medicamentos

Las especificaciones del envase, empaque y embalaje de los medicamentos, deben cumplir con lo establecido por el Ministerio de Protección Social (INVIMA) en el Decreto 677/95 o las normas vigentes y aplicables.

Resolución del fondo nacional de estupefacientes

Los distribuidores de medicamentos de control especial, deben adjuntar copia de la resolución del Fondo Nacional de Estupefacientes, donde se indique el número, fecha de expedición y medicamento (s) que están ofertando.

Los medicamentos de control especial están definidos en la Resolución 1478/06 y demás que la modifiquen.

Concepto técnico higiénico- sanitario

El distribuidor mayorista debe adjuntar el concepto técnico Higiénico-sanitario de la visita que le realiza la Secretaría de Salud, donde consta que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de establecimientos.

Obligaciones del contratista:

- Suministrar los medicamentos de forma debida y oportuna dentro de los ocho (8) días siguientes a la solicitud.

Dirección: Carrera N.º 37, Bogotá - Colombia
Teléfono: (57) 310 4805000 extensión 1005
Correo electrónico: sisensalud@univcauca.edu.co
www.univcauca.edu.co
[www.ensalud@univcauca.edu.co](http://ensalud@univcauca.edu.co)





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

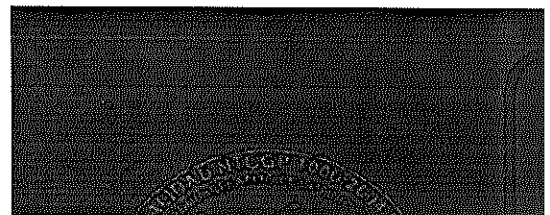
- EL PROVEEDOR debe entregar junto con el pedido, la factura de venta correspondiente, Incluidos los siguientes datos Registro Invima, N° de Lote y Fecha de Vencimiento.
- Las fechas de vencimiento de los medicamentos requeridos por la unidad no podrán ser inferior a dos años. Cuando técnicamente no sea posible cumplir con esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil de elementos entregado.
- De acuerdo con la rotación de los medicamentos y en caso de proximidad a la fecha de vencimiento, La Unidad de Salud de Unicauca informará con una antelación de noventa (90) días calendario y el proveedor se compromete a realizar la reposición correspondiente o generara nota crédito a favor de Unisalud.
- Todos los productos entregados deben estar garantizados, y mantener las características de calidad, efectividad terapéutica, durante el periodo de vida útil y adjuntar los registros INVIMA
- Las entregas de los medicamentos deben ser de la misma presentación o concentración, si se entrega diferente a lo contratado será causa de la no certificación por el supervisor del contrato requisito indispensable para el pago.
- Los medicamentos deben ser entregados en las instalaciones de la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca- Área de Farmacia, Calle 4 N° 3-57 Popayán.
- Para el trámite de pago el proveedor deberá adjuntar la certificación de pago al sistema de seguridad social y parafiscales del mes inmediatamente anterior al mes de la facturación

2. ACLARACIONES A LA CONVOCATORIA

El proponente deberá examinar cuidadosamente las condiciones de participación de la presente convocatoria e informarse de todas las condiciones y circunstancias que puedan afectar en alguna forma las condiciones de la selección objetiva del contratista.

En caso de contradicción entre LA CONVOCATORIA y las ofertas, primará lo determinado en la CONVOCATORIA. La Unidad de Salud de Unicauca se reserva la facultad de pedir aclaraciones o explicaciones sobre las ofertas presentadas, así como sobre los documentos y el cumplimiento de los requisitos habilitantes, en desarrollo de la evaluación de las ofertas, hasta la selección del contratista.

Dirección: Calle 4 N° 3-57 Popayán - Cauca - Colombia
Teléfono: (01) 327 410000
Correo electrónico: unisalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

La Unidad de Salud de Unicauca remitirá a los órganos de control los hallazgos que a criterio del comité evaluador se consideren en contravía de la ley, presuntamente constitutivos de falsedad, acuerdos restrictivos de la competencia o cualquier otra conducta que pueda ser objeto de investigación disciplinaria o penal.

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN Y NATURALEZA JURÍDICA DEL CONTRATO.

El suministro de medicamentos cuyo proveedor sea exclusivo se realiza mediante la modalidad de contratación directa de conformidad con lo dispuesto en el Acuerdo 064 de 2008, "Por el cual se adopta el Manual de Contratación de la Universidad del Cauca" en concordancia con la Ley 30 de 1992 y demás normas que garantizan la autonomía universitaria; no obstante a lo anterior y atendiendo la necesidad de contratar el suministro de medicamentos con destino a la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, en el entendido que la salud es un derecho social fundamental el cual, por su carácter de servicio público y su importancia para la sociedad, debe ser garantizado de manera continua y sin interrupciones de ninguna naturaleza, se realiza la presente convocatoria pública, en aplicación de lo dispuesto por la Ley 996 de 2005 o Ley de garantías.

La Unidad de Salud contratará mediante la suscripción de un contrato de SUMINISTRO

4. PLAZO DE EJECUCIÓN:

El plazo estimado para la ejecución del contrato se contará a partir de su legalización y hasta el 30 de agosto de 2018 o cuando se agote el presupuesto lo primero que ocurra.

5. FORMA DE PAGO:

La institución cancelará al contratista el valor del contrato mediante actas parciales de acuerdo a las cantidades de medicamentos debidamente suministradas, previa certificación de recibido a satisfacción por parte del supervisor designado por la Unidad de salud y el cumplimiento de los requisitos exigidos por el área financiera.

6. RESPONSABILIDADES DEL OFERENTE

- El oferente responderá por haber ocultado inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones, o por haber suministrado información falsa.
- La Unidad de Salud de conformidad con lo dispuesto en el artículo 83 de la Constitución Política, presume que toda la información que el oferente allegue a esta convocatoria es

Dirección: Calle 14 de Agosto, P.O. Box 10000, Cali, Colombia
Teléfono: (57) 312 5000000 ext. 2000
Correo electrónico: compras@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co/procadmas





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

veraz y corresponde a la realidad. No obstante, la unidad podrá verificar la información suministrada por el oferente.

- Todos los impuestos, tasas y contribuciones legalmente vigentes, así como los demás costos tributarios y de cualquier otra naturaleza que apliquen para la celebración, legalización y ejecución del contrato corren por cuenta del contratista, y en este sentido los ofertantes deberán tener en cuenta este aspecto en la preparación de su oferta u cotización.
- Serán de exclusiva responsabilidad del proponente los errores u omisiones en que incurra en su propuesta inicial de precio, debiendo asumir los mayores costos y/o pérdidas que se deriven de dichos errores u omisiones.
- El contratista deberá estar al día en los pagos de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales al momento del tramitar cada uno de los pagos.

7. MATRIZ DE RIESGOS:

La matriz en la cual se tipifican los riesgos previsible, preparada por la Entidad hace parte integrante de la presente convocatoria y el interesado podrá presentar sus observaciones antes de la fecha de cierre establecida en la cronología del presente proceso.

La presentación de la oferta implica la aceptación por parte del proponente, de la distribución de riesgos previsible efectuada por la entidad, de no presentarse observaciones por parte de los oferentes la misma se considerará definitiva.

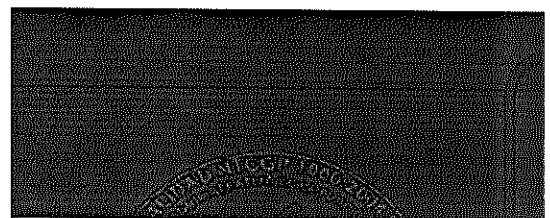
Los proponentes deberán realizar todas las evaluaciones y estimaciones que sean necesarias para presentar su propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de sus características, incluyendo los estudios, evaluaciones y verificaciones que consideren necesarios para formular la propuesta con base en su propia información, de manera tal que el proponente deberá tener en cuenta el cálculo de los aspectos económicos de su propuesta, los cuales deben incluir todos los costos directos e indirectos que implique el cumplimiento del objeto del contrato, con todas las obligaciones y asunción de riesgos que emanan del mismo.

La matriz de riesgos se relaciona en el (Anexo No. 3) documento en Excel que se publicara concomitantemente con la convocatoria

8. DOCUMENTOS QUE DEBE CONTENER LA PROPUESTA

8.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Dirección: Calle 10 N° 117, Pereira - Cauca - Colombia
Teléfono: +57 (316) 420 4000 - Fax: +57 (316) 420 4008
Correo: compras@univcauca.edu.co
www.univcauca.edu.co
www.univcauca.edu.co/compras





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

La carta de presentación, deberá estar suscrita por la persona natural o representante legal de la persona jurídica, habilitada para tal fin, utilizando el modelo suministrado por la entidad (Ver anexo No. 1), el cual no podrá ser modificado en su contenido.

Con la firma de la propuesta, el oferente declara bajo la gravedad del juramento no estar inhabilitado para presentar la oferta a título personal o por quienes conforman la empresa.

8.2. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O MATRICULA MERCANTIL

El oferente deberá acreditar su existencia, objeto social, representación legal, facultades del representante y duración de la sociedad, mediante el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad competente, con una antelación no superior a treinta (30) días calendario a partir de la fecha prevista para el cierre de esta convocatoria, en el cual se indique que su objeto social contiene las actividades que correspondan al objeto de la presente convocatoria. Las personas jurídicas deberán acreditar que su duración no es inferior al término de ejecución del contrato y por lo menos un (1) año más.

Autorización para Comprometer a la Sociedad Cuando el representante legal de la persona jurídica se halle limitado en sus facultades para contratar y comprometer a la misma, el proponente debe presentar copia del acta aprobada de la junta de socios u órgano competente, donde conste que ha sido facultado para presentar oferta y firmar el contrato hasta por el valor total del mismo.

Si es persona natural deberá aportar el certificado de matrícula mercantil, expedido con una antelación no superior a treinta (30) días calendario a partir de la fecha prevista para el cierre de esta convocatoria, en el cual se indique que su actividad comercial correspondan al objeto de la presente convocatoria.

8.3. FOTOCOPIA INSCRIPCIÓN EN EL R.U.T.

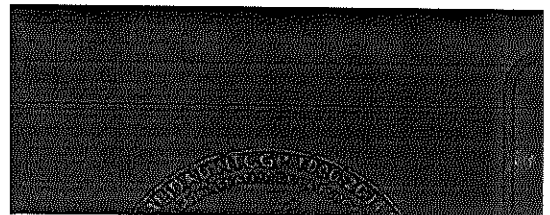
8.4. FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA

Del proponente cuando es persona natural.

Del Representante Legal, cuando se trate de personas jurídicas

8.5. PAGO DE APORTES, SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN, ARL Y PARAFISCALES SI A ELLO HAY LUGAR).

Dirección: Calle N° 3-57, Barrio San Sebastián, Cali
Teléfono: 312 400 0000 Extensión: 2000
Correo electrónico: compras@unib.ac.edu.co
www.unib.ac.edu.co
www.unib.ac.edu.co/unib/area/compras





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

Cuando el proponente sea una persona jurídica, Debe presentar una certificación en original, (expedida por el Revisor Fiscal, cuando éste exista de acuerdo con los requerimientos de la Ley, o por el Representante Legal, cuando no se requiera Revisor Fiscal), en la que se indique que se encuentran al día en el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Dicho documento debe certificar que, a la fecha prevista para la recepción de documentos, ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, contados a partir de la citada fecha, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Cuando el proponente sea una persona natural, El oferente deberá acreditar su afiliación al sistema de seguridad social como trabajador independiente y certificar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, anexando las planillas de pago correspondiente al mes anterior de la presente convocatoria. En caso de no estar obligado al pago de parafiscales deberá anexar declaración en tal sentido (precisando que no está obligado por no tener personal dependiente)

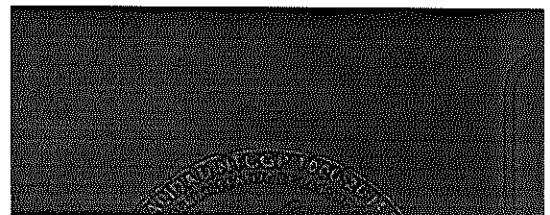
8.6. REGISTRO UNICO DE PROPONENTES:

Certificado de Registro Único de Proponentes RUP- de la Cámara de Comercio respectiva, con fecha de expedición no superior a un (1) mes anterior a la fecha de cierre de la CONVOCATORIA

El oferente deberá estar inscrito en al menos cinco (5) de los códigos UNSPSC que se describen a continuación, señalando por medio de resaltador el renglón donde se encuentre dicho registro e indicando el número de folio, para facilitar el proceso de verificación.

| CODIGO | DESCRIPCION |
|----------|--|
| 51101500 | Antibióticos |
| 51102300 | Medicamentos Antivirales |
| 51102400 | Oftálmico |
| 51102700 | Antisépticos |
| 51171500 | Antiácidos y Antiflatulentos |
| 51171600 | Laxantes |
| 51111600 | Antimetabólicos |
| 51121700 | Medicamentos Antihipertensivos |
| 51121900 | Medicamentos usados para insuficiencia cardiaca congestiva |
| 51122100 | Vasodilatadores |

Dirección: Calle 5-57, Bogotá, Colombia
Teléfono: (57) 1 261 2000 ext. 2000
Correo electrónico: compras@uniscaldas.gov.co
www.uniscaldas.gov.co
www.uniscaldas.gov.co





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

| | |
|----------|--|
| 51131600 | Anticoagulantes |
| 51131700 | Trombolíticos/ Inhibidores de agregación de plaquetas |
| 51141500 | Anticonvulsivos |
| 51141600 | Antidepresivos |
| 51141900 | Tranquilizantes y fármacos ansiolíticos y antimaniacos |
| 51142000 | Analgésicos no narcóticos/ antipireticos |
| 51172100 | Antiespasmódicos |
| 51181700 | Corticosteroides |
| 51181500 | Agentes antidiabéticos y agentes hiperglicemicos |

8.7. EXPERIENCIA

Con el fin de verificar la experiencia específica para la contratación del objeto de la presente convocatoria, el proponente debe demostrar la ejecución de:

MÁXIMO dos (02) contratos, donde se pueda verificar que el objeto y las especificaciones técnicas contratadas estén relacionadas con el de la presente convocatoria pública, y cuya sumatoria del valor total ejecutado sea igual o superior al presupuesto oficial.

La experiencia específica se acreditará mediante la presentación de las correspondientes actas de liquidación y/o actas de recibo final y/o certificaciones de la ejecución de los contratos por lo que los mismos deben estar ejecutados y liquidados antes de la fecha de cierre del respectivo proceso.

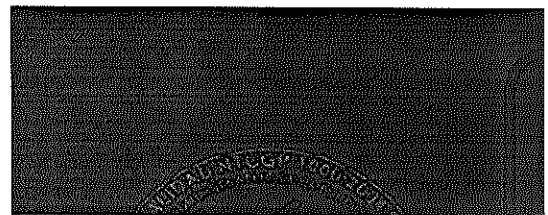
8.8. CAPACIDAD FINANCIERA

La evaluación financiera se realizará con base en la información consignada en el Registro Único de proponentes.

Los indicadores financieros miden la fortaleza financiera del oferente y para el presente proceso el mismo deberá acreditar los siguientes requisitos de capacidad financiera:

| |
|---|
| Capital de Trabajo = Activo Corriente – Pasivo Corriente El proponente deberá demostrar un capital trabajo igual o superior a 100 % del presupuesto oficial |
| Índice de liquidez = Activo Corriente / Pasivo Corriente El proponente deberá demostrar un índice de liquidez mayor o igual a 1 |

Dirección: Calle 1 N° 13-30, Popayán, Cauca
Teléfono: +5209900118 (línea 1005)
Correo Electrónico: si@unisalud.municipalcauca.gov.co
www.uncauca.edu.co
www.unisalud.municipalcauca.gov.co





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

Nota: La Unidad de Salud considera que no es necesario solicitar el índice de endeudamiento en atención a que el pago se realizará previa presentación de facturas y recibo a satisfacción por parte del supervisor

8.9. PROPUESTA ECONÓMICA

El participante deberá allegar la propuesta económica, diligenciamiento del Anexo No. 2. Esta propuesta será abierta al momento de la evaluación para lo cual el proponente deberá tener en cuenta:

- El ofrecimiento económico deberá realizarse en pesos Colombianos.
- El precio corresponderá al valor total de la oferta IVA incluido.
- El Anexo No. 2 de Propuesta Económica Inicial forma parte integral de la propuesta y del contrato que llegare a celebrarse.
- Si por cualquier circunstancia no se discrimina el IVA, se entenderá que está incorporado dentro del valor total.

Nota: Toda vez que la Unidad de Salud desconoce la cantidad de medicamentos que deberán ser efectivamente entregados la propuesta económica se deberá presentar por producto de conformidad con el anexo No. 2

9. CRONOGRAMA

| ACTIVIDAD | PLAZO 2018 | SITIOS |
|---|---|---|
| Publicación de la convocatoria pública | 21 de febrero | Página web de la entidad http://www.unicauca.edu.co/contratacion |
| Presentación de ofertas | Hasta el 27 de febrero a las 11:00 a.m. | Unidad de Salud de la universidad del Cauca Calle 4 No 3-57 segundo piso - oficina 204 Secretaria de Dirección |
| Evaluación de menor precio, verificación de requisitos habilitantes | 28 de febrero | |
| Publicación de la evaluación y solicitud de documentos subsanables | 28 de febrero | Página web de la entidad http://www.unicauca.edu.co/contratacion |
| Presentación de documentos subsanables | 1 de marzo hasta las 10:00 a.m. | Unidad de Salud de la universidad del Cauca Calle 4 No 3-57 segundo piso - oficina 204 Secretaria de Dirección |
| Resolución de adjudicación | 1 de marzo | Página web de la entidad http://www.unicauca.edu.co/contratacion |

10. CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS PROPUESTAS

Dirección: Calle 4 N° 3-57 Popayán- Cauca- Colombia
Teléfonos 8209900 Extensión 1605
Correo electrónico: sisunisalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

La Unidad de Salud para el presente proceso tendrá en cuenta como único factor el precio así las cosas el proponente que ofrezca el menor valor será el oferente favorecido.

11. CRITERIOS DE DESEMPATE

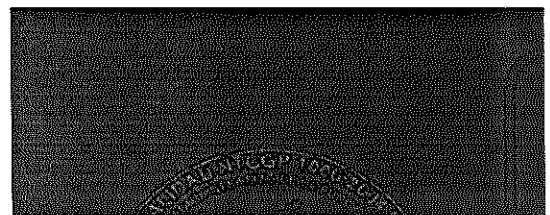
Cuando se presente empate entre dos o más oferentes, se dirimirá el primer lugar al azar por balotas,

12. RECHAZO DE PROPUESTAS:

- a) Cuando se presenten dos o más Ofertas por el mismo Proponente, bajo el mismo nombre o con nombres diferentes, directamente o como miembro de un Consorcio o Unión temporal. En este caso se rechazarán las dos (2) o más Ofertas en las que concurra dicha situación.
- b) Cuando la propuesta presentada por el oferente que también haga parte de una persona jurídica, consorcio o unión temporal que se haya presentado a la presente convocatoria.
- c) Cuando, al momento del cierre del presente proceso, no se cumpla con el requerimiento del objeto social o con la duración exigida para las personas jurídicas.
- d) Cuando el Proponente o alguno de sus integrantes se encuentre incurso en alguna inhabilidad o prohibición para contratar previstas en la legislación colombiana.
- e) En caso de Ofertas presentadas a través de apoderados, cuando no se presente el respectivo poder junto con la Oferta o cuando éste no se encuentre suscrito por quien debe suscribirlo.
- f) Cuando la persona jurídica Proponente individual o integrante de Consorcio o Unión temporal se encuentre en causal de disolución o liquidación obligatoria.
- g) Cuando la Oferta sea presentada extemporáneamente de acuerdo con lo establecido en el Pliego de Condiciones.
- h) Cuando la propuesta fuera presentada por personas naturales o jurídicas que hayan intervenido, directa o indirectamente en los estudios o proyectos o participado en la elaboración de los diseños o pliegos de condiciones, o por las firmas cuyos socios o personas a su servicio hayan tenido tal intervención
- i) Cuando abiertos los sobres se encuentre prueba sumaria de la existencia de alguna ilegalidad o falsedad en los documentos presentados.
- j) Cuando el proponente no incluya la oferta económica en medio impreso, o cuando esta no esté firmada por quien esté en la obligación de hacerlo sin perjuicio del principio de subsanabilidad.
- k) Cuando se evidencie que el número de ítems de la propuesta es mayor o menor al número de ítems del presupuesto oficial.

13. PLAZO DE SUSCRIPCIÓN Y LEGALIZACIÓN

Dirección: Calle 4 N° 10-10, Bogotá, Colombia
Teléfono: 3900111
Correo electrónico: compras@unsa.unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unsa.unicauca.edu.co





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

El proponente favorecido deberá suscribir el contrato dentro de los cinco (05) días calendario siguientes a la fecha de adjudicación.

El contratista tendrá cinco (5) días hábiles contados a partir de la firma del contrato para legalizarlo (constituir las garantías requeridas en el contrato, con observancia de las normas civiles, comerciales, fiscales y administrativas vigentes) y efectuar el pago de la Estampilla "Universidad del Cauca 180 años".

14. GARANTÍAS

El proponente favorecido con la adjudicación del contrato deberá constituir a favor de la Unidad de Salud las siguientes pólizas:

CUMPLIMIENTO: De todas las obligaciones surgidas con motivo del contrato por un valor equivalente al 20% del valor del mismo y deberá estar vigente durante el plazo de la ejecución del contrato y dos meses más. Esta póliza de cumplimiento será irrevocable y deberá prorrogarse automáticamente en caso de prórroga del contrato y en todo caso será vigente hasta la liquidación del contrato garantizando la prolongación de sus efectos.

CALIDAD: de los bienes suministrados, amparando a la UNIDAD contra los perjuicios imputables al contratista derivados de la mala calidad de los servicios presados por un valor equivalente al cincuenta (50%) por ciento estipulado en los términos del acuerdo 064 de 2008 y deberá estar vigente durante el plazo de ejecución del contrato y dos (2) meses más.

SALARIOS Y PENSIONACIONES SOCIALES, por el 10% del contrato y deberá estar vigente el plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más.

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. Por el 20% del valor del contrato, durante el plazo del contrato y dos meses más.

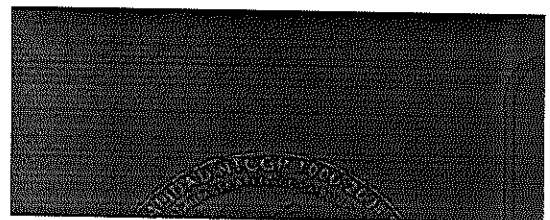
15. RESPONSABILIDAD

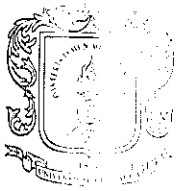
La supervisión será ejercida por un Servidor Universitario que para el efecto designe la directora de la Unidad de Salud, quien asumirá las funciones y responsabilidades conforme el Acuerdo 064 de 2008, Aprobado por el Consejo Superior Universitario el 20 de febrero de 2011.

Universidad del Cauca

MARÍA TERESA CISNEROS
Directora de Salud

Dirección: Calle 100 No. 100-00, Cauca
Teléfono: 310 400 0000
Correo: univcauca@univcauca.edu.co
www: www.univcauca.edu.co





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

**ANEXO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Señoras
UNIDAD DE SALUD,
Universidad del Cauca
Ciudad

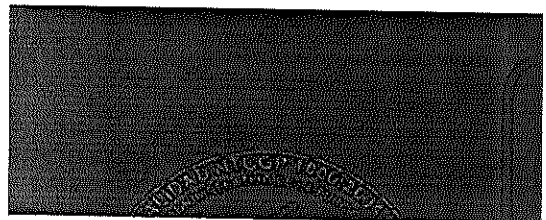
REFERENCIA: CONVOCATORIA N°.

El suscrito (a): _____, identificado (a) con la Cedula de Ciudadanía No. _____ de _____, representante legal de _____ Nit N° _____, de acuerdo con las estipulaciones contempladas en la presente convocatoria, hago llegar a ustedes la siguiente propuesta cuyo objeto es: _____ y, en caso que sea aceptada, me comprometo a firmar el contrato correspondiente.

Declaro con la gravedad del juramento, el que se entiende prestado con la suscripción del presente documento, que:

- Que la presente oferta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete al firmante de esta oferta y no a quien la representa.
- Que ninguna entidad o persona distinta del firmante tiene interés comercial en esta propuesta, ni en el contrato probable que de ella se derive.
- Que a través del presente juramento, que se entiende presentado con la firma de la propuesta, declaro haber investigado donde se suministraran los bienes, que he investigado sobre los riesgos, proveedores, distribuidores, fabricantes y disponibilidad de los bienes a ser suministrados.
- Que conozco la información general y demás documentos de la presente convocatoria, así como las especificaciones y demás requisitos en ellos contenidos.
- Que tengo conocimiento y asunción, de los riesgos previsibles que puedan surgir durante la ejecución del contrato.
- Que los datos que me corresponden a la experiencia requerida y sus soportes, son veraces.
- Que a través del presente juramento que no me hallo incurso en ninguna de las causales de inhabilitación e incompatibilidades señaladas por la ley.
- Que me comprometo a ejecutar totalmente el objeto de la presente convocatoria durante el periodo de vigencia del contrato.
- Que si se declara el contrato, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas en esta convocatoria y éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.
- Que la presente propuesta consta de: _____ folios debidamente numerados

Dirección:
Teléfono:
Correo:
www:
www:





Unidad de
de

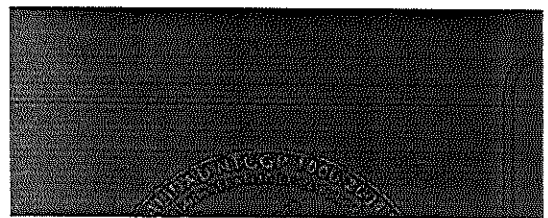
**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

Atenc

Nom. del proponente _____
 Nom. del Representante Legal _____
 C. C. _____ de _____
 Direc _____
 Corre _____
 Telé _____
 Ciud _____
 Celu _____

_____ (Firma del proponente o de su Representante Legal)

Direc: Calle 127 No. 100-100, Bogotá
 Teléfo: (57) 1 261 1000
 Correo: unidas@bogota.gov.co
 www: www.unidaddesalud.gov.co





Universidad
del Cauca

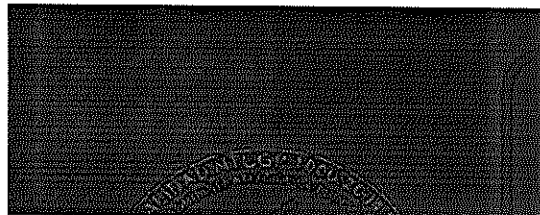
UNIDAD DE SALUD
DIRECCION

ANEXO 02

PROPUESTA ECONÓMICA

| NOMBRE COMERCIAL | DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL | FORMA FARMACEUTICA | PRESENTACION COMERCIAL | PRECIO X PRESENTACION COMERCIAL |
|--|---|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| TRALEX NF CBG CJA x 10 UND | ACETAMINOFEN + TRAMADOL 37,5 MG + 325 MG | Cápsula Blanda | Caja x 10 Cápsulas | |
| LEMOVIT C CJA x 30 CBG | ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| BONESE® 150 mg CAJA x 1 CAPSULA BLANDA | ACIDO IBANDRONATO 150MG | Cápsula Blanda | Caja x 1 Cápsula Blanda | |
| DRONIBAN INY 6 mg / 6 ml CAJA x 1 VIAL | ACIDO IBANDRÓNICO 6MG / 6ML | Solución Inyectable | Caja x 1 Frasco Vial | |
| OMEGA 3 CBG CJA x 30 UND COLMED | ACIDOS GRASOS OMEGA 3 | Cápsula Blanda | Caja x 30 Càpsulas | |
| EPACOR 840 mg EC CAJA x 30 UND | ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS OMEGA 3 AL 84% EQUIVALENTE A: 465MG DE ACIDO EICOSAPENTAENOICO (EPA) + 375MG ACIDOS DOCOSAHEXAENOICO (DHA) 1000MG. | Cápsula de Liberación Retardada | Caja x 30 Cápsulas | |
| LIPOMEGA 20mg UNIGEL CAJA X 30 UND | ATORVASTATINA 20MG + OMEGA 84% UNIGEL | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| ZITRIM SUSP. FCO x 15 ml | AZITROMICINA 200 MG/5ML | Solución Oral | Caja x 1 Frasco x 15 ml | |
| ZITRIM 500 mg TAB CJA x 3 UND | AZITROMINICINA 500 MG | Tableta Recubierta | Caja x 3 Tabletas | |
| VISOCAP CBG CJA x 30 UND | BETACAROTENO 6,6 MG, VITAMINA C 200 MG, VITAMINA E 50 UI, RIBOFLAVINA 5 MG, ZINC SULFATO 65,9 MG, COBRE 2 MG, SELENIO 20 MCG, VITAMINA B2 5 MG, LUTEÍNA 2 MG, ZEAXANTINA 2 MG, MANGANESO 5 MG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Capsulas | |
| VERTIGEN 16 mg TAB CJA x 21 UND | BETAHISMINA CLORHIDRATO 16MG | Tableta | Caja x 21 Tabletas | |
| VERTIGEN 8 mg TAB CJA x 42 UND | BETAHISMINA CLORHIDRATO 8MG | Tableta | Caja x 42 Tabletas | |

Dirección: Calle 1 N° 3-57 Popayán- Cauca- Colombia
Teléfonos 8209900 Extensión 1605
Correo electrónico: sisunisalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co



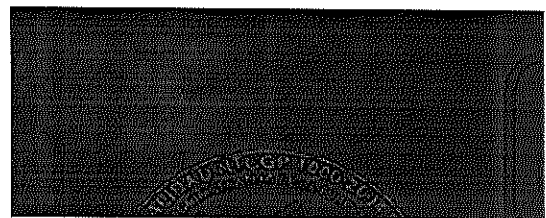


Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

| | | | | |
|---|--|---|---------------------------------|--|
| BETADUO 10mg / 2 mL INY CJA x 1 JER PRELL | BETAMETASIBA FOSFATO 2 MG + BETAMETASONA DIPROPIONATO 5 MG | Solución Inyectable | Caja x 1 Jeringa Prellenada | |
| BETADUO 10mg / 2 mL INY CJA x 12 VIALES | BETAMETASIBA FOSFATO 2 MG + BETAMETASONA DIPROPIONATO 5 MG | Solución Inyectable | Caja x 12 Viales x 2ml | |
| BETADUO 5mg + 2mg / 1ml INY CJAx1 JERING PRELLENADA | BETAMETASONA DIPROPIONATO ESTERIL 5 MG + BETAMETASIBA FOSFATO DISODICO 2 MG/1ML | Solución Inyectable | Caja x 1 Jeringa Prellenada | |
| VITYBELL CBG CAJA x 30 UND | BIOTINA900MCG - 3MG DE ACIDO PANTOTENICO - NICOTINAMIDA 17.5 MG - RIBOFLAVINA 0.8MG - 1MG DE PIRIDOXINA BASE - 5MG DE COBRE - 200MCG DE SELENIO - 40MG DE ZINC | Cápsula Blanda | Caja x 30 Capsulas | |
| ALACTIN 0.5 mg TAB CJA x 4 UND | CABERGOLINA 0.5 MG | tableta | Caja x 1 Frasco x 4 tabletas | |
| ALACTIN 0.5 mg TAB CJA x 8 UND | CABERGOLINA 0.5 MG | tableta | Caja x 1 Frasco x 8 tabletas | |
| ECOSYS POLVO CJA x 6 SOBRES | CADA SOBRE POR 1.5G DE POLVO CONTIENE: LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS 4,50 + BIFIDOBACTERIUM BIFIDUM + BIFIDOBACTERIUM INFANTIS (CULTIVOS PROBIOTICOS + FOS) | Polvo para reconstituir a Solución Oral | Sobre x 1.5 g | |
| CALCITRIOL 0.25 mcg CAP.CJAx30 UND- COLMED | CALCITRIOL 0.25 MCG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Càpsulas | |
| CALCITRIOL 0.50mcg CBG CJAx30 UND COLMED | CALCITRIOL 0.5 MCG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Càpsulas | |
| CARBONATO DE CALCIO+VIT D TAB CJAx30 UND COLMED | CARBONATO DE CALCIO + VIT D TABLETAS | Tableta | Caja x 30 Tabletass | |
| TEARSOFT SOL OFT CJAx1 FCOx15 mL CIAL | CARBOXIMETILCELULO SA SODICA 5 MG/ML | Solución Oftálmica | Caja x 1 Frasco x 15 mL | |
| ALERCET D JBE FCO x 60 ml | CETIRIZINA + FENILEFRINA | Jarabe | Caja x 1 Frasco x 60 ml | |

Dirección: Calle 4 N° 3-57 Popayán - Cauca - Colombia
Teléfonos 8209900 Extensión 1605
Correo electrónico: sisunisalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co



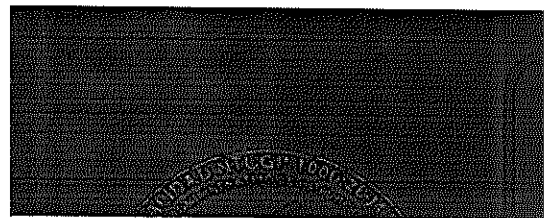


Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

| | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|--|
| ALERCET D CD CJA x 10 UND | CETIRIZINA + FENILEFRINA | Cápsula Dura | Caja x 10 Cápsulas | |
| ALERCET JBE FCO x 60 ml CIAL | CETIRIZINA HCL 1 MG | Jarabe | Caja x 1 Frasco x 60 ml | |
| ALERCET 10 mg CBG CAJA x 10 UND | CETIRIZINA HCL 10 MG | Cápsula Blanda | Caja x 10 Cápsulas | |
| ALERCET GOTAS FCO x 15 ml | CETIRIZINA HCL 10 MG | Solución Oral | Caja x 1 Frasco x 15 ml | |
| OTOSEC 0,3% GOTAS FCO x 10 mL | CIPROFLOXACINA ÓTICA 0,3% | Solución Ótica | Caja x 1 Frasco Gotero x 10 ml | |
| OTOSEC HC GOTAS FCO x 10 ml | CIPROFLOXACINA-HIDROCORTISONA ÓTICA | Solución Ótica | Caja x 1 Frasco Gotero x 10 ml | |
| ISBELA G-TABS CJAx21 UND | CIPROTERONA 2,0 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG | Tableta Recubierta | Caja x 21 G-Tabletas | |
| CITRAGEL GELTABS CJA x 30 UND | CITRATO DE CALCIO 1,500 MG + VITAMINA D3 200U.I. | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| DEFEROL 7000 UI CBG CAJA X 4 UND | COLECALCIFEROL EQUIVALENTE A VITAMINA D3 7000 U.I. | Cápsula Blanda | Caja x 4 Cápsulas | |
| DEFEROL 7000 UI CBG CAJA X 8 UND | COLECALCIFEROL EQUIVALENTE A VITAMINA D3 7000 U.I. | Cápsula Blanda | Caja x 8 Cápsulas | |
| DEFEROL 2000 UI CBG CAJA X 30 UND | COLECALCIFEROL EQUIVALENTE A VITAMINA D3 2000 U.I. | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| DEFEROL 2000 UI CBG CAJA X 60 UND | COLECALCIFEROL EQUIVALENTE A VITAMINA D3 2000 U.I. | Cápsula Blanda | Caja x 60 Cápsulas | |
| CLARITROMICINA 500 mg TAB CJAx10 UND COLMED | CLARITROMICINA 500 MG | Tableta | Caja x 10 Tabletas | |
| VAXIDUO OVULOS CJA x 7 UND | CLINDAMICINA 100MG + KETOCONAZOL 400MG | Cápsula Blanda de Administración Vaginal | Caja x 7 Capsulas Vaginales | |
| ATEPLAX 75 mg TAB CJA x 14 UND | CLOPIDOGREL 75 MG | Tableta | Caja x 14 Tabletas | |
| CLOTRIMAZOL 100mg OVULOS CJAx10 UND COLMED | CLOTRIMAZOL 100 MG | Cápsula Blanda de Administración Vaginal | Caja x 10 Cápsulas de Adm. Vaginal | |
| CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO x 40 g | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL X 40 G | Crema Vaginal | Caja x 1 Tubo + 6 Aplicadores | |
| CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO x 40g | CLOTRIMAZOL TOPICO 1% X 40 G | Crema Tópica | Caja x 1 Tubo | |
| B-VIT PLUS INY. CAJA x | COMPLEJO B | Solución | Caja x 6 Ampollas | |

Dirección: Calle 4 N° 3-57 - Popayán - Cauca - Colombia
Teléfonos 8209900 Extensión 1605
Correo electrónico: sisunisalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

| | | | | |
|--|--|--------------------------------------|----------------------------------|--|
| 6 AMPOLLAS B-VIT INY. CJA x3 JERINGA PRELLENADA x 2mL | COMPLEJO B | Inyectable Solución Inyectable | Caja x 3 Jeringas Prellenadas | |
| B-VIT CBG CAJA x 50 UND | COMPLEJO B TIAMINA 25MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 5MG, NICOTINAMIDA 50 MG, PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 50MG | Cápsula Blanda | Caja x 50 Cápsulas | |
| YAEL G-TABS CAJA x 21 UND | DIENOGEST 2MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG | Tableta Recubierta | Caja x 21 G- Tabletas | |
| DORZOPT SOL OFT FCO GOT x 6 mL | DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% | Solución Oftálmica | Caja x 1 Frasco Gotero x 6 ml | |
| ENALAPRIL 20 mg TAB CAJA x 30 UND COLMED | ENALAPRIL 20MG | Tableta | Caja x 30 Tabletas | |
| EZOLIUM 20 mg CD FRASCO x 30 UND | ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRIHIDRATADO 22,3 MG EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL BASE 20 MG | Cápsula Dura | Frasco x 30 Cápsulas | |
| EZOLIUM 20 mg CD FRASCO x 90 UND | ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRIHIDRATADO 22,3 MG EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL BASE 20 MG | Cápsula Dura | Frasco x 90 Cápsulas | |
| EZOLIUM 40 mg CD FRASCO x 30 UND | ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRIHIDRATADO 22,3 MG EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL BASE 40 MG | Cápsula Dura | Frasco x 30 Cápsulas | |
| EZOLIUM 40 mg CD FRASCO x 90 UND | ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRIHIDRATADO 22,3 MG EQUIVALENTE A ESOMEPRAZOL BASE 40 MG | Cápsula Dura | Frasco x 90 Cápsulas | |
| ESOMEPRAZOL 20 mg TAB CJA x 30 UND COLMED | ESOMEPRAZOL 20 MG | Tableta | Caja x 30 Tabletas | |
| ESOMEPRAZOL 40 mg TAB CJA x 30 UND COLMED | ESOMEPRAZOL 40 MG | Tableta | Caja x 30 Tabletas | |
| EZETIMIBA 10 mg+SIMVASTA 20 mg | EZETIMIBA 10MG + SIMVASTATINA 20MG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas Blandas | |

Dirección: Calle F N° 3-57 Popayán- Cauca- Colombia
Teléfonos 8209900 Extensión 1605
Correo electrónico: sisunisalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co



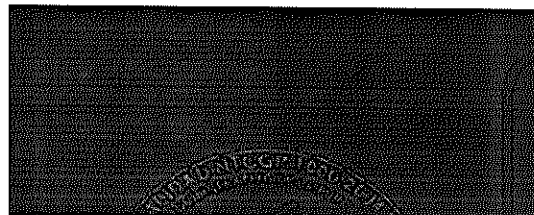


Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|--|
| CJA x 30 UND COLMED | | | | |
| EZETIMIBA 10 mg+SIMVASTA 40 mg CJA*30 UND COLMED | EZETIMIBA 10MG + SIMVASTATINA 40MG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas Blandas | |
| GOUTEX 120 mg CBG CJA x 30 UND | FEBUXOSTAT 120 MG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Capsulas | |
| GOUTEX 80 mg CBG CJA x 30 UND | FEBUXOSTAT 80 MG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Capsulas | |
| FOLISTER 1 mg CAP CJA x 28 UND | FINASTERIDE 1 MG. | Cápsula Blanda | Caja x 28 Cápsulas | |
| FLUCONAZOL 200 mg CD CAJA x 5 UND COLMED | FLUCONAZOL 200MG | Cápsula Dura | Caja x 5 Cápsulas | |
| GINKGO BILOBA 40 mg CBG CJA x20 UND COLMED | GINKGO BILOBA 40 MG | Cápsula Blanda | Caja x 20 Cápsulas | |
| FLEXURE POLVO NJA 1500/1200 CAJA x30 SOB | GLUCOSAMINA 1.500 MG + CONDROITINA SULFATO 1200 MG | Polvo para reconstituir a Solución Oral | Caja x 30 Sobres x 4,7g | |
| FLEXURE 500/400mg CBG CAJA x 30 UND | GLUCOSAMINA 500 MG +CONDROITINA 400 MG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| CLENOX 20mg/0.2ml INY CJA x 1 UND | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 20 MG/0.2 ML | Solución Inyectable | Caja x 1 Jeringa Prellenada x 0.2 ml | |
| CLENOX 40mg/0.4ml INY CJA x 1 UND | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MG/0.4 ML | Solución Inyectable | Caja x 1 Jeringa Prellenada x 0.4 ml | |
| CLENOX 60mg/0.6ml INY CJA x 1 UND | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 60 MG/0.6 ML | Solución Inyectable | Caja x 1 Jeringa Prellenada x 0.6 ml | |
| CLENOX 80mg/0.8ml INY CJA x 1 UND | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80 MG/0.8 ML | Solución Inyectable | Caja x 1 Jeringa Prellenada x 0.8 ml | |
| LAGRIFRESH SOL. OFTAL. FCO x15 mL | HIDROXIPROPILMETILC ELULOSA 4000 0.3% + DEXTRAN 70 0.1% | Solución Oftálmica | Caja x 1 Frasco Gotero x 15 ml | |
| GESTAFER CAPSULA CAJA x 30 UND | HIERRO AMINOQUELADO 150 MG.(30 MG. HIERRO ELEMENTAL) + ÁCIDO FÓLICO 1000 MCG. | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| ILANA CREMA VAGINAL CJAx1 TUBO DE 40 g | ISOCONAZOL 40 GR | Crema Vaginal | Tubo Colapsible x 40 g | |
| ISOFACE 10 mg CBG CJAx30 UND | ISOTRETINOINA 10 MG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| ISOFACE 20 mg CBG CJA x 30 UND | ISOTRETINOINA 20 MG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| ALBISEC ONE GTAB CAJA X 6 UNDS | ITRACONAZOL 133.3 MG + SECNIDAZOL 666.6 | Tableta Recubierta | Caja x 6 Tabletas | |

Dirección: Calle 4 N° 3-57 Popayán-Cauca-Colombia
Teléfonos 8209900 Extensión 1605
Correo electrónico: sisunisalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co



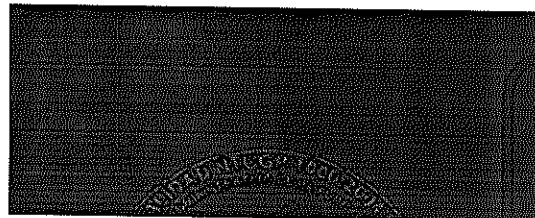


Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

| | MG. | | | |
|--|--|----------------------------------|-------------------------------|--|
| ALBISEC CD CJA x 12 UND | ITRACONAZOL 33.3 MG + SECNIDAZOL 166.6 MG. | Cápsula Blanda | Caja x 12 Cápsulas | |
| REFLUYET 15 mg CD CJA x 30 UND | LANSOPRAZOL 15 MG | Cápsula Dura | Caja x 30 Capsulas | |
| LANSOPEP CD CAJA x 14 UND | LANSOPRAZOL 30 MG | Cápsula Dura | Caja x 14 Tabletas | |
| LATANOX SOL OFT CJAx1 FCOx5 mL | LATANOPROST SOL. OFT. 50MCG/ML | Solución Oftálmica | Caja x 1 Frasco Gotero x 5 ml | |
| INFLAXEN 100 mg CBG CJA x 3 UND | LEFLUNOMIDA 100 MG | Cápsula Blanda | Caja x 3 Capsulas | |
| INFLAXEN 20 mg CBG CJA x 30 UND | LEFLUNOMIDA 20 MG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| LEVOTREX JBE FCO x 120 ml | LEVOCETIRIZINA 2,5 MG/5 ML | Jarabe | Caja x 1 Frasco x 120 ml | |
| LEVOTREX GOTAS FCO x 20 ml | LEVOCETIRIZINA 5 MG | Solución Oral | Caja x 1 Frasco x 20 ml | |
| LEVOTREX 5 mg CBG CJA x 10 UND | LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5.00 MG | Cápsula Blanda | Caja x 10 Cápsulas | |
| LEVOMEPRMAZINA 25 mg TAB CJAx28 UND COLMED | LEVOMEPRMAZINA 25 MG | Tableta | Caja x 28 Tabletas | |
| MODULEX 24 mcg CBG CJA x 20 UND | LUBIPROSTONE 24 MCG | Cápsula Blanda | Caja x 20 Cápsulas | |
| MODULEX 8 mcg CBG CJA x 30 UND | LUBIPROSTONE 8 MCG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| MELOXICAM 15 mg TAB CJA x 10 UND COLMED | MELOXICAM 15 MG | Tableta | Caja x 10 Tabletas | |
| MELOXICAM 7.5 mg TAB CJA x 10 UND COLMED | MELOXICAM 7,5 MG | Tableta | Caja x 10 Tabletas | |
| MELOXICAM 15mg/1.5ml INY CJAx3 AMP COLMED | MELOXICAM 15 MG/1.5 ML | Solución Inyectable | Caja x 3 Ampollas | |
| PREZOC 100 mg TAB CAJA X 30 UND | METOPROLOL SUCCINATO 100MG | Tableta de Liberación Prolongada | Caja x 30 Tabletas | |
| PREZOC 50mg TAB CAJA x 30 UND | METOPROLOL SUCCINATO 50MG | Tableta de Liberación Prolongada | Caja x 30 Tabletas | |
| METROZIN NISTATINA OVUL CAJAx10 UND | METRONIDAZOL + NISTATINA | Ovulo | Caja x 10 Ovulos | |
| METROZIN 250 mg SUSP FCO x 120 ml | METRONIDAZOL 250MG/5ML | Suspensión Oral | Caja x 1 Frasco x 120 ml | |
| METROZIN 500 mg CBG CAJA x 50 UND | METRONIDAZOL 500 MG | Cápsula Blanda | Caja x 50 Capsulas | |
| METROZIN 500 mg CAJA x 10 OVULOS | METRONIDAZOL 500 MG | Ovulo | Caja x 10 Ovulos | |

Dirección: Calle F N° 3-57 Popayán Cauca Colombia
Teléfonos 8209900 Extensión 1605
Correo electrónico: sisunisalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

| | | | | |
|---|---|--|---|--|
| BRONER SPRAY NASAL ADULT FCO x 18 mL | MOMETASONA 0.050G/100ML | Suspensión para Inhalación | Caja x 1 Frasco de Pead con Spray Nasal x 180 Aplicaciones | |
| BRONER SPRAY NASAL PEDIAT FCO x 10 mL | MOMETASONA 0.050G/100ML | Suspensión para Inhalación | Caja x 1 Frasco de Pead con Spray Nasal x 100 Aplicaciones | |
| XALAR 10 mg CBG CJA x 90 UND | MONTELUKAST 10 MG | Cápsula Blanda | Caja x 90 Cápsulas | |
| XALAR 4 mg TAB CJA x 90 UND | MONTELUKAST 4 MG | Tableta Masticable | Caja x 90 Tabletas Masticables | |
| XALAR 5 mg TAB CJA x 90 UND | MONTELUKAST 5 MG | Tableta Masticable | Caja x 90 Tabletas Masticables | |
| PEDIAVIT JALEA NF FCO x 120 ml | MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS | Jalea | Caja x 1 Frasco x 120 ml | |
| GESTAVIT DHA CBG CAJA x 30 UND | MULTIVITAMINAS Y MINERALES CON DHA (COMPLEMENTO MULTIVITAMINICO PRENATAL) | Cápsula Blanda con Cubierta Enterica | Caja x 30 Cápsulas | |
| NAPROXENO 250 mg TAB CAJA x 10 COLMED | NAPROXENO 250 MG | Tableta | Caja x 10 Tabletas | |
| TRASS 500/85 mg TAB CAJA X 4 UND | NAPROXENO SODICO 500 MG + SUMATRIPTAN SUCCINATO A 85 MG | Tableta | Caja x 4 Tabletas | |
| CARDIOSOL 30 mg COMP CJA x 20 UND | NIFEDIPINO 30 MG LIBERACION OSMOTICA | Tableta de Liberacion Prolongada | Caja x 20 Tabletas Liberación Osmótica | |
| CARDIOSOL 60 mg COMP CJA x 20 UND | NIFEDIPINO 60 MG LIBERACION OSMOTICA | Tableta de Liberacion Prolongada | Caja x 20 Tabletas Liberación Osmótica | |
| NISTATINA+OXIDO DE ZINC UNGUENTO TUBx40 | NISTATINA + OXIDO DE ZINC | Crema Tópica | Caja x 1 Tubo x 40g | |
| NYTAX 100mg/5ml SUSP. FCOx60 ml | NITAZOXANIDA 100MG/5ML | Solución Oral | Caja x 1 Frasco x 60 ml | |
| NYTAX 100mg/5ml SUSP FCO x 30 ml | NITAZOXANIDA 100 MG/5 ML | Solución Oral | Caja x 1 Frasco x 30 ml | |
| NYTAX 500 mg CBG CJA x 6 UND | NITAZOXANIDA 500 MG | Cápsula Blanda | Caja x 6 Capsulas | |
| PROLANZ 10 mg TAB CJA x 14 UND | OLANZAPINA 10 MG | Tableta Recubierta | Caja x 14 Tabletas | |
| PROLANZ 5 mg TAB CJA x 14 UND | OLANZAPINA 5 MG | Tableta Recubierta | Caja x 14 Tabletas | |
| PROLANZ FAST 10 mg TAB CJA x 7 UND | OLANZAPINA ORODISPERSABLE 10 MG | Tableta Orodispersable | Caja x 7 Tabletas Orodispersables | |

Dirección: Calle 1 N° 3-57 Popayán - Cauca - Colombia
Teléfonos 8209900 Extensión 1605
Correo electrónico: sisusalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co



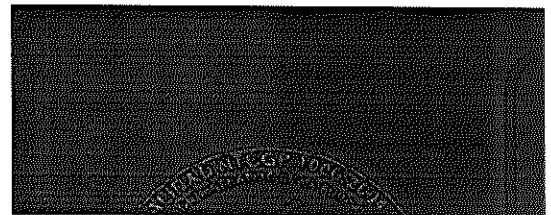


Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

| | | | | |
|---|---|--|---|--|
| PROLANZ FAST 5 mg TAB CJA x 7 UND | OLANZAPINA ORODISPERSABLE 5 MG | Tableta Orodispersable | Caja x 7 Tabletas Orodispersables | |
| ALAP SOL OFT CJAx1 FCOx3 mL | OLOPATADINA 0.2% | Solución Oftálmica | Frasco x 3 mL | |
| OMEPRAZOL 20 mg CD CJA x 20 UND COLMED | OMEPRAZOL 20 MG | Cápsula Dura | Caja x 20 Tabletas | |
| OXIDONA 10 mg TAB CJA x 30 UND | OXICODONA 10MG | Tableta de Liberación Controlada | Caja x 30 Tabletas de Liberación Controlada | |
| OXIDONA 20 mg TAB CJA x 30 UND | OXICODONA 20MG | Tableta de Liberación Controlada | Caja x 30 Tabletas de Liberación Controlada | |
| PAMOX 250 mg CBG CAJA x 30 UND | PAMOATO DE PIRANTEL 250MG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| PAMOX SUSP FCO x 15 ml | PAMOATO DE PIRANTEL 5G/100ML | Suspensión Oral | Frasco x 15 ml | |
| PANTOPRAZOL 20 mg TAB CJAx30 UND | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATO 20 MG | Tableta | Caja x 30 tabletas | |
| PANTOPRAZOL 40 mg TAB CJAx30 UND | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATO 40 MG | Tableta | Caja x 30 tabletas | |
| MULTIVIT M NF PLUS CBG CJA x 40 UND | VITAMINAS Y MINERALES | Cápsula Blanda | Frasco x 40 Cápsulas | |
| JARIT 100 mg CBG FCO x 30 UND | PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG | Cápsula Blanda | Frasco x 30 Cápsulas | |
| JARIT 200 mg CBG FCO x 30 UND | PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG | Cápsula Blanda | Frasco x 30 Cápsulas | |
| JARIT 25 mg TWIST OFF CJA x 30 UND | PROGESTERONA MICRONIZADA 25MG | TWIST OFF | Caja x 30 Twist Off | |
| IFAXIM 20 mg/ml SUSP FCO x 60 ml | RIFAXIMINA 20 MG/ML | Suspensión Oral | Frasco x 60 ml | |
| IFAXIM 200 mg CBG CJA x 14 UND | RIFAXIMINA 200 MG | Cápsula Blanda | Caja x 14 Cápsulas | |
| IFAXIM 550 mg CBG CAJA x 28 UND | RIFAXIMINA 550 MG | Cápsula Blanda | Caja x 28 Cápsulas | |
| ISPERIN 1 mg TAB CJA x 28 UND | RISPERIDONA 1 MG | Tableta | Caja x 28 Tabletas | |
| ISPERIN 2 mg TAB CJA x 28 UND | RISPERIDONA 2 MG | Tableta | Caja x 28 Tabletas | |
| ISPERIN 3 mg TAB CJA x 28 UND | RISPERIDONA 3 MG | Tableta | Caja x 28 Tabletas | |
| ROVARIL 10 mg CBG CJA x 60 UND | ROSUVASTATINA 10MG | Cápsula Blanda | Caja x 60 Cápsulas | |
| ROVARIL 20 mg CBG CJA x 60 UND | ROSUVASTATINA 20MG | Cápsula Blanda | Caja x 60 Cápsulas | |
| ROVARIL 40 mg CBG CJA x 30 UND | ROSUVASTATINA 40MG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| SERTRALINA 50 mg TAB CJA x 10 UND COLMED | SERTRALINA 50 MG | Tableta | Caja x 10 Tabletas | |

Dirección: Calle 1 N° 3-57 Popayán Cauca Colombia
Teléfono: 8209900 Extensión 1605
Correo electrónico: sisunisalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

| | | | |
|--|---|---|----------------------------------|
| DIGESTA ANTIGAS 250 mg x20 CAP | SIMETICONA 250MG | Cápsula Blanda | Caja x 20 Cápsulas |
| SULBUTIAMINA 200 mg CBG CAJA*30 UND COLMED | SULBUTIAMINA 200 MG | Tableta | Caja x 30 Tabletas |
| FORTZINK 10 mg/mL GOTAS FCO x 30 ml | SULFATO DE ZINC 10MG/ML | Solución Oral | Frasco x 30 ml |
| FORTZIN 20 mg/5 ml JBE FCO x 120 mL | SULFATO DE ZINC 20 MG /5ML | Jarabe | Frasco x 120 ml |
| FORTZINK 20 mg CBG CJA x 20 UND | SULFATO DE ZINC MONOHIDRATO (EQUIVALENTE A ZINC 20 MG) | Cápsula Blanda | Caja x 20 Cápsulas |
| CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBO x 15 g | TACROLIMUS 0,1% | Crema Tópica | Tubo Colapsible x 15 g |
| CROMUS 0.1% UNGUENTO TUBO x 30 g | TACROLIMUS 0.1% | Solución Tópica | Tubo Colapsible x 30g |
| CROMUS 0.03% UNGUENTO TUBO x 15 g | TACROLIMUS 0,03% | Crema Tópica | Tubo Colapsible x 15 g |
| CROMUS 0.03% UNGUENTO TUBO x 30 g | TACROLIMUS 0.03% | Solución Tópica | Tubo Colapsible x 30 g |
| VAYAPLIN 20 mg TAB REC CJA X 1 UND | TADALAFILO 20 MG | Tableta Recubierta | Caja x 1 Tableta |
| VAYAPLIN 20 mg TAB REC CJA X 8 UND | TADALAFILO 20 MG | Tableta Recubierta | Caja x 8 Tabletas |
| VAYAPLIN 5 mg TAB REC CJA X 28 UND | TADALAFILO 5 MG | Tableta Recubierta | Caja x 28 Tableta |
| TIGECLIN 50 mg VIAL CAJA X 10 UND | TIGECICLINA 50MG/10ML | Polvo Esteril / Liofilizado para reconstituir a Solución Inyectable | Caja x 10 Viales |
| TOBRACORT SUS OFT CJAx1 FCOx6 ML | TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% | Solución Oftálmica | Caja x 1 Frasco Gotero x 6 ml |
| MUVETT 200 mg CD CAJA x 21 UND | TRIMEBUTINA 200 MG | Cápsula Dura | Caja x 21 Capsulas |
| MUVETT SUSP FRASCO x 120 ml | TRIMEBUTINA 200MG / 15ML | Polvo para reconstituir a Solución Oral | Caja x 1 Frasco x 120 ml |
| MUVETT S 200/120 mg TAB CJAx21 UND | TRIMEBUTINA 200MG + SIMETICONA 120MG | Tableta | Caja x 21 Tabletas |
| MUVETT 300 mg TAB CAJA x 20 UND | TRIMEBUTINA 300 MG | Cápsula Dura | Caja x 20 Capsulas |
| MUVETT FLORA CJA x 10 UND | TRIMEBUTINA 300MG (CONTIENE FIBRA FOS) | Polvo para reconstituir a Solución Oral | Caja x 10 Sobres x 12g |
| VARTERAL 80/10 CBG CJAx14 UND | VALSARTAN 80 MG + AMLODIPINO 10MG | Cápsula Blanda | Caja x 14 Cápsulas |
| VARTERAL 80/5 CBG | VALSARTAN 80 MG + | Cápsula Blanda | Caja x 14 Càpsulas |

Dirección Calle 4 N° 3-57 Popayán Cauca Colombia
Teléfonos 8209900 Extensión 1605
Correo electrónico: sisunisalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co



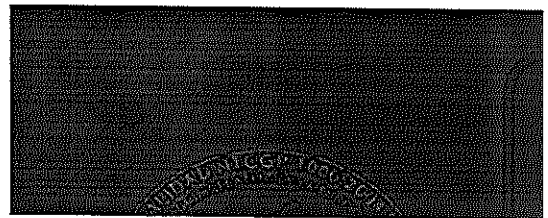


Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

| | | | | |
|---|---|------------------------|-------------------------|--|
| CJAx14 UND | AMLODIPINO 5MG | | | |
| VARTERAL 160/10 CBG CJAx14 UND | VALSARTAN 160 MG + AMLODIPINO 10MG | Cápsula Blanda | Caja x 14 Cápsulas | |
| VARTERAL 160/5 CBG CJAx14 UND | VALSARTAN 160 MG + AMLODIPINO 5MG | Cápsula Blanda | Caja x 14 Cápsulas | |
| VARTERAL 160/10/12.5 GTAB X 30 UNDS | VALSARTAN 160 MG, AMLODIPINO BESILATO 13,868 MG EQUIVALENTE A AMLODIPINO BASE 10 MG, HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG | Tableta Recubierta | Caja x 30 Capsulas | |
| VARTERAL 160/5/12.5 GTAB X 30 UNDS | VALSARTAN 160, MG, AMLODIPINO BESILATO 6,934 MG EQUIVALENTE A AMLODIPINO BASE 5 MG, HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG | Tableta Recubierta | Caja x 30 Capsulas | |
| VARTERAL 320/10 mg CAJA X 28 CAPSULAS | VALSARTAN 320 MG, AMLODIPINO BESILATO EQUIVALENTE A AMLODIPINO BASE 10 MG | Cápsula Blanda | Caja x 28 Capsulas | |
| VARTERAL 320/5 mg CAJA X 28 CAPSULAS | VALSARTAN 320 MG, AMLODIPINO BESILATO EQUIVALENTE A AMLODIPINO BASE 5 MG | Cápsula Blanda | Caja x 28 Capsulas | |
| RETIBLAN 100 UI CBG CAJA x 50 UND | VITAMINA A 100.000 UI | Cápsula Blanda | Caja x 50 Capsulas | |
| RETIBLAN 50 CBG CAJA x 50 UND | VITAMINA A 50.000 UI | Cápsula Blanda | Caja x 50 Capsulas | |
| LIFERTRON E CBG CAJA x 30 UND | VITAMINA A Y E (HIDROSOLUBLE) | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| AQUASOL E 100 UI CBG CAJA x 30 UND | VITAMINA E 100 U.I. | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| AQUASOL E 400 UI CBG CAJA x 30 UND | VITAMINA E 400 U.I. | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| AQUASOL E 800 UI CBG CAJAx30 UND | VITAMINA E 800 UI | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| AQUASOL B6 CBG CJA x 30 UND | VITAMINA E 400 U.I. + PIRIDOXINA 50 MG | Cápsula Blanda | Caja x 30 Cápsulas | |
| VITAMINA E 1000 UI FRASCO X 30 CAPSULAS | VITAMINA E 1000 UI | Cápsula Blanda | Frasco x 30 Cápsulas | |
| ZOCLAST 4mg/5ml CAJA X 1 FRASCO VIAL | ZOLENDRONICO ACIDO POLVO SOL. INY. | Solución Inyectable | Caja x 1 Vial x 5 ml | |

Dirección: Calle F N° 3-57 Popayán Cauca Colombia
Teléfono: 8209900 Extensión: 1605
Correo electrónico: sismisalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co





Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

| | | | | |
|--|----------------|---------|--------------------|--|
| | 4MG/5ML | | | |
| ZOLPIDEM 10mg TAB CJA x 10 UND COLMED | ZOLPIDEM 10 MG | Tableta | Caja x 10 Tabletas | |

VALOR OFERTA

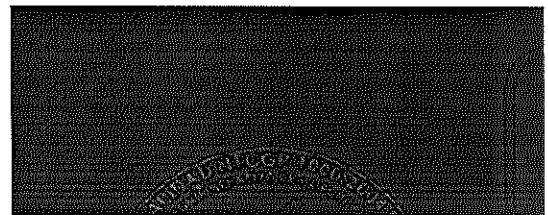
SUBTOTAL: \$ _____
 IVA: \$ _____
 VALOR TOTAL: \$ _____

Atentamente,

Nombre del proponente _____
 Nombre del Representante Legal _____
 C. C. No. _____ de _____
 Dirección _____
 Correo electrónico _____
 Teléfono _____
 Ciudad _____
 Celular: _____

 (Firma del proponente o de su Representante Legal)

Dirección: Calle 1 N° 3-57 Popayán- Cauca- Colombia
 Telefonos 8209900 Extensión 1605
 Correo electrónico: sisunisalud@unicauca.edu.co
 www.unicauca.edu.co
 www.unisalud.unicauca.edu.co



| CLASE DE RIESGO | DESCRIPCIÓN | OBSERVACIONES | UNICAUCA | PROponente y/o CONTRATISTA | COMPASÍA ASSEGUADORA y/o GARANTIA | CATEGORIA DEL RIESGO | | | ESTIMACION | |
|---|--|---|----------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------|----------|----------|----------------------------|--------------|
| | | | | | | PROBABLE | MAGNITUD | DURACION | VALORACION SOBRE FONDACION | PODERACION % |
| ADMINISTRATIVOS | El Proponente Adjudicatario no firma el contrato | Por falta de voluntad del adjudicatario, o este no acepta las cláusulas estipuladas. | | | X | B | M | M | 15 | |
| | El contratista no cumple con las obligaciones contractuales | Se refiere a cualquier clase de incumplimiento por parte del contratista, en cualquier etapa del contrato. O por la ejecución deficiente, elementos y/o servicios de mala calidad, etc. Multas, sanciones, incumplimientos, caducidades. | | X | X | A | A | A | 15 | |
| | Errores en la propuesta cometidos por el proponente y/o contratista | Errores cometidos por el PROPONENTE ADJUDICATARIO en la elaboración de la propuesta y/o en los documentos relacionados con la invitación a cotizar o errores cometidos en documentos elaborados por el CONTRATISTA durante la ejecución del contrato. | | X | | A | M | M | 20 | 20 |
| | Propuesta del contratista con precios artificialmente bajos | El proponente establece precios por fuera del mercado que afectan intencionalmente y de mala fe, el valor del contrato | | X | | A | M | A | 15 | |
| | Errores cometidos por el contratista durante la ejecución del contrato | Causas imputables por la omisión, la negligencia, el descuido de las obligaciones de responsabilidad del contratista. | | X | | M | M | M | 20 | |
| JURIDICOS - LEGALES - DOCUMENTALES | Incumplimiento en el pago oportuno a los proveedores de cualquier tipo de servicio | Ocurre cuando no se cumplen oportunamente los pagos de las obligaciones con los proveedores de cualquier tipo de bienes y/o servicios, relacionados con los trabajos derivados del Contrato. | | X | | M | M | M | 15 | |
| | Demora en el inicio previsto para la ejecución del contrato | Efectos económicos derivados por la demora en los trámites por parte del contratista para legalización, Perfeccionamiento e iniciación de los trabajos. | | X | X | M | B | B | 70 | |
| | Retraso en el inicio previsto para la ejecución del contrato por demoras injustificadas en la aprobación de pólizas y suscripción del Acta de Inicio | Efectos económicos derivados por la demora en los trámites por parte de la Entidad para la aprobación de las garantías y designación del supervisor. | | X | | M | B | B | 15 | 20 |
| | Demoras por parte de la supervisión en resolver las inquietudes presentadas por el contratista | El supervisor no permanece atento a las inquietudes planteadas por el contratista y/o no atiende con la oportunidad debida u omite la atención de las mismas. | | X | | B | B | B | 15 | |
| | Fallece el contratista y/o el representante legal. | Fallece el contratista / representante legal | | | X | B | B | B | 5 | |
| JURIDICOS - LEGALES - DOCUMENTALES - REGULATORIOS | Disolución de la persona jurídica | La persona jurídica se disuelve o entra en quiebra | | X | X | B | B | B | 5 | |
| | Suspensiones del contrato. | La suspensión no genera remuneración adicional. | | X | | B | B | B | 5 | 25 |
| | Prórrogas del contrato. | El tiempo adicional de la prórroga no genera remuneración adicional. | | X | | B | B | B | 5 | |
| | Baja tasa y/o valoración de riesgo estimada por el contratista comparada con el valor y tipo de contrato a ejecutar. | El contratista desestima los riesgos comparativos entre el valor y tipo de contrato a ejecutar. | | X | | B | B | B | 5 | |
| | Insolvencia del Contratista | El contratista no dispone de los recursos necesarios para la ejecución del contrato. | | X | | B | A | A | 15 | |
| | Paros sociales ocasionados por comunidades. | Movimientos de carácter social que afectan el normal desarrollo del contrato | X | | B | A | M | M | 15 | |

ANEXO MATRIZ DE RIESGO OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EXCLUSIVOS DEL LABORATORIO PROCAPS EN PRESENTACION COMERCIAL CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, PARA SER ENTREGADOS A TRAVÉS DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA

| CLASE DE RIESGO | DESCRIPCIÓN | OBSERVACIONES | UNICAUCA | PROPIETARIO Y/O CONTRATISTA | COMPANIA ASSEURADORA Y/O GARANTIA | CATEGORÍA DEL RIESGO | | | | ESTIMACION | |
|-----------------|--|---|----------|-----------------------------|-----------------------------------|----------------------|----------|----------|------------------------------|---------------|-----|
| | | | | | | PROBABLE | MAGNITUD | DURACIÓN | VALORACIÓN SOBRE PONDERACIÓN | PONDERACION % | |
| FINANCIEROS | Discrepancias entre contratista y el supervisor | El contratista no colabora en la solución oportuna de las discrepancias de carácter técnico. | | X | | M | M | A | 10 | | |
| | Ajuste de precios | El efecto producido por la variación atípica de los precios, determinados por la fluctuación del dólar y los cambios en las variables macroeconómicas de Colombia, pero sin limitación a inflación devaluación y tasas de interés. | X | | | M | M | M | 10 | | |
| | Precios unitarios | Los efectos económicos derivados de un análisis insuficiente de los precios unitarios realizados por el contratista, en cuanto a: equipos y transporte | | X | | | M | A | 15 | 35 | |
| | Riesgo regulatorio de ley | Los efectos económicos derivados de la expedición de nuevas normas, al igual que la imposición de nuevos impuestos locales o nacionales posteriores al cierre del presente proceso licitatorio, así como la aplicación de la ley de intervención. | X | | | | B | B | 5 | | |
| | Mayor costo por mayor remuneración a la inicialmente prevista | Remuneración es superior a la prevista inicialmente por el contratista | | | X | | B | M | B | 10 | |
| | Mayor costo por mayor valor de adquisición o reposición a los inicialmente previstos | Incremento en el costo de equipos adquiridos y/o de servicios subcontratados para el contratista frente a los inicialmente considerados | | | X | | B | M | B | 10 | |
| | Estimación Inadecuada de los costos | Ocurre cuando la propuesta económica no incluye todos los conceptos asociados al Contrato. | | | X | | B | M | B | 10 | |
| | | | | | | | | | | TOTAL | 100 |



Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

JUSTIFICACION DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

15 de febrero de 2018

JUSTIFICACION

Los afiliados a la Unidad de Salud son pacientes de Alto Riesgo Cardiovascular, por lo cual es conveniente dar continuidad al suministro de medicamentos en presentación comercial, con la finalidad de evitar complicaciones asociadas.

Por lo anterior, se requiere la contratación con el laboratorio PROCAPS S.A., para que suministre productos farmacéuticos EXCLUSIVOS de este laboratorio (UNICO PRODUCTOR)

La modalidad de contratación a utilizar en el presente contrato, es la CONTRATACIÓN DIRECTA, trámite regulado en el Artículo 42 y siguientes del Acuerdo 064 de 2008, debido a que el objeto del mismo es el suministro de medicamentos, el cual se encuentra exceptuado del trámite de oferta pública, según lo consagrado en el numeral 10 del artículo 46 del Acuerdo en mención.

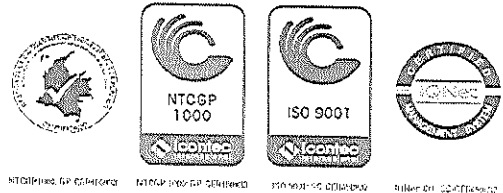
OBJETO. SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EXCLUSIVOS DEL LABORATORIO PROCAPS EN PRESENTACION COMERCIAL CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, PARA SER ENTREGADOS A TRAVÉS DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFLIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNVIERSIDAD DEL CAUCA.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 201800086 del 19 de enero de 2018, por valor de SETENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE. (\$74.000.000,00). Todo lo anterior, para salvaguardar la salud de toda su población afiliada.

PLAZO O TÉRMINO DE EJECUCION: A partir de su legalización y hasta el 30 de agosto de 2018 o cuando se agote el presupuesto lo primero que ocurra.

MARÍA DEL SOCORRO CISNEROS ENRIQUEZ
Directora Unidad de Salud-Unicauca

Dirección: Calle 1 N° 3-57 Popayán- Cauca- Colombia
Teléfonos 8209900 Extensión 1605
Correo electrónico: sismisalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unisalud.unicauca.edu.co

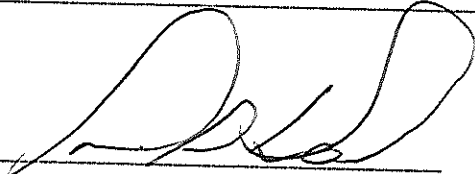


NTCGP 1000 GP 2014/09/02 NTCGP 1000 GP 2014/09/02 ISO 9001 GP 2014/09/02 NTCGP 1000 GP 2014/09/02

Documento : 02-5412 Certificado Disponibi Presuoue
 Division : 02-A DIRECCION UNIDAD DE SALUD
 Concepto : SOLICITUD 8-086 DE 19-01-2018 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN PRESENTACION COMERCIAL CONTENIDOS Y EXCLUIDOS EN EL POS. PARA SER ENTREGADOS EN NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAU

| Rubro | Rec | Destino | Descripción | Detalle | Valor |
|----------------|-----|---------|-----------------------|--|----------------------|
| F002000010 | 01 | 3.2911 | ADQUISICION DE BIENES | SOLICITUD 8-086 DE 19-01-2018 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN PRESENTACION COMERCIAL CONTENIDOS Y EXCLUIDOS EN EL POS. PARA SER ENTREGADOS EN NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAU | 50.000.000.00 |
| F002000010 | 90 | 3.2911 | ADQUISICION DE BIENES | SOLICITUD 8-086 DE 19-01-2018 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN PRESENTACION COMERCIAL CONTENIDOS Y EXCLUIDOS EN EL POS. PARA SER ENTREGADOS EN NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAU | 24.000.000.00 |
| Total : | | | | | 74.000.000.00 |

ELABORO



PROFESIONAL UNIVERSITARIO - APRUEBA



Universidad
del Cauca

**UNIDAD DE SALUD
DIRECCION**

INVITACION PUBLICA UNIDAD DE SALUD N° 002 DE 2018

ADENDA N° 01

OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EXCLUSIVOS DEL LABORATORIO PROCAPS EN PRESENTACION COMERCIAL CONTENIDOS Y EXCLUIDOS DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, PARA SER ENTREGADOS A TRAVÉS DE NUESTRA FARMACIA INSTITUCIONAL A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA

La Directora de la Unidad de Salud de la Universidad del Cauca, informa a los interesados a participar en el presente proceso, que por inconvenientes en el sistema no fue posible publicar oportunamente la invitación que nos ocupa por lo que se hace necesario modificar el cronograma el cual quedará de la siguiente manera:

| ACTIVIDAD | PLAZO 2018 | SITIOS |
|---|---|---|
| Publicación de la convocatoria pública | 16 de febrero | Página web de la entidad http://www.unicauca.edu.co/contratacion |
| Presentación de ofertas | Hasta el 20 de febrero a las 10:00 a.m. | Unidad de Salud de la universidad del Cauca Calle 4 No 3-57 segundo piso - oficina 204 Secretaria de Dirección |
| Evaluación de menor precio, verificación de requisitos habilitantes | 21 de febrero | |
| Publicación de la evaluación y solicitud de documentos subsanables | 21 de febrero | Página web de la entidad http://www.unicauca.edu.co/contratacion |
| Presentación de documentos subsanables | 22 de febrero hasta las 10:00 a.m. | Unidad de Salud de la universidad del Cauca Calle 4 No 3-57 segundo piso - oficina 204 Secretaria de Dirección |
| Resolución de adjudicación | 22 de febrero | Página web de la entidad http://www.unicauca.edu.co/contratacion |

MARIA DEL SOCORRO CISNEROS
Directora Unidad de Salud

Dirección: Calle 4 No. 3-57, Fianchaca, Cauca, Colombia
Teléfono: 82090000 ext. 2000-1605
Correo electrónico: unidadesalud@unicauca.edu.co
www.unicauca.edu.co
www.unidadesalud.unicauca.edu.co

