

**LA CORPORACIÓN SALUD UN:**
**INFORMA A LAS PERSONAS INTERESADAS EN PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MEDICAMENTOS HEMATO-ONCOLOGICOS CUYO OBJETO SERÁ:**

Suministro de medicamentos Hemato-oncológicos, bajo la modalidad de consignación o compra o remisión, con entregas periódicas en las cantidades y oportunidades requeridas por la Corporación Salud UN.

**Que el siguiente es el resultado de la evaluación:**

INFORMACIÓN HUN							ADJUDICACION PRELIMINAR	
ÍTEM	CODIGO INSTITUCIONAL [HUN]	DESCRIPCION COMPLETA	CANTIDAD ANUAL [En Und mínimas de dispensación (tableta, vial, ampolla, otro)]	PRESENTACION	VIA DE ADMINISTRACIÓN [Intravenosa, Subcutanea, oral, otro]	CONSIGNACION SI/NO	PROVEEDOR	VALOR
4	M05BA067011	ACIDO IBANDRONICO 6MG/6ML SOLUCION INYECTABLE	26	JERINGA PRELLENA	Intravenosa	NO	FARMAPOS LTDA	\$ 181.142.475
8	L04AB04D811	ADALIMUMAB 40 MG/ 0.8 ML JERINGA PRELLENADA	2	JERINGA PRELLENA	Subcutanea	SI	FARMAPOS LTDA	
16	VACG01AX190721	BACILLUS CALMETTE GUERIN 40 MG POLVO INYECCION	65	VIAL	Uretral - Vesical	NO	FARMAPOS LTDA	
17	L01AA097211	BENDAMUSTINA CLORHIDRATO 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	117	VIAL	Intravenosa	NO	FARMAPOS LTDA	
29	L04AD017011	CICLOSPORINA 50MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	1	VIAL	Intravenosa	SI	FARMAPOS LTDA	
60	A04AD127211	FOSAPREPITANT 150 MG POLVO PARA INYECCION	975	VIAL	Intravenosa	NO	FARMAPOS LTDA	
68	L01AA067211	IFOSFAMIDA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	117	VIAL	Intravenosa	NO	FARMAPOS LTDA	
88	L01BA010111	METOTREXATO SODICO 2.5 MG TABLETA	299	TABLETA	Oral	NO	FARMAPOS LTDA	
70	L04AB027211	INFLIXIMAB 100MG POLVO PARA INYECCION	39	VIAL	Intravenosa	NO	GLOBAL SERVICE PHARMACEUTICAL SAS	\$ 491.790.000
116	L01XC027011	RITUXIMAB 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	910	VIAL	Intravenosa	NO	GLOBAL SERVICE PHARMACEUTICAL SAS	
125	L01XC037211	TRASTUZUMAB 440 MG POLVO PARA INYECCION	91	VIAL	Intravenosa	NO	GLOBAL SERVICE PHARMACEUTICAL SAS	

INFORMACIÓN HUN							ADJUDICACION PRELIMINAR	
ÍTEM	CODIGO INSTITUCIONAL [HUN]	DESCRIPCION COMPLETA	CANTIDAD ANUAL [En Und mínimas de dispensación (tableta, vial, ampolla, otro)]	PRESENTACION	VIA DE ADMINISTRACIÓN [Intravenosa, Subcutanea, oral, otro]	CONSIGNACION SI/NO	PROVEEDOR	VALOR
11	L01XX027211	ASPARAGINASA 10000UI POLVO PARA INYECCION	78	VIAL	Intravenosa - Subcutanea	NO	HEALTH NET S.A.S	\$ 124.470.090
20	L01XX327211	BORTEZOMIB 3.5MG/1U POLVO PARA INYECCION	494	VIAL	Subcutanea	NO	HEALTH NET S.A.S	
30	L01XA017211	CISPLATINO 50MG/25ML SOLUCION INYECTABLE	689	VIAL	Intravenosa	NO	HEALTH NET S.A.S	
62	L01BC057221	GEMCITABINA 1000MG/25ML SOLUCION INYECTABLE	130	VIAL	Intravenosa	NO	HEALTH NET S.A.S	
99	L01XA037221	OXALIPLATINO 100 MG POLVO PARA INYECCION	481	VIAL	Intravenosa	NO	HEALTH NET S.A.S	
123	L01AX031101	TEMOZOLAMIDA 100MG CAPSULA	5	CAPSULA	Oral	SI	HEALTH NET S.A.S	
22	L01BC060111	CAPECITABINA 500 MG TABLETA	120	TABLETA	Oral	SI	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	\$ 419.688.843
44	M05BX04D811	DENOSUMAB 60MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	13	VIAL	Subcutanea	NO	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	
45	M05X047028	DENOSUMAB 120MG/1,7ML SOLUCION INYECTABLE	52	VIAL	Subcutanea	NO	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	
69	L01XE010311	IMATINIB 400 MG TABLETA RECUBIERTA	169	TABLETA	Oral	NO	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	
80	L02BG040111	LETRAZOL 2.5 MG TABLETA	30	TABLETA	Oral	SI	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	
103	L01XE331011	PALBOCICLIB 125MG CAPSULA	21	CAPSULA	Oral	SI	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	
113	L01XC217011	RAMUCIRUMAB 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	208	VIAL	Intravenosa	NO	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	
128	L01CA017011	VINBLASTINA 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	13	VIAL	Intravenosa	NO	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA / DEPOSITO DE DROGAS BOYACA	
6	M05BA087211	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	143	VIAL	Intravenosa	NO	REDIHOS S.A.S	\$ 46.563.609
35	L01AA020111	CLORAMBUCILO 2 MG TABLETA	25	TABLETA	Oral	SI	REDIHOS S.A.S	

INFORMACIÓN HUN							ADJUDICACION PRELIMINAR	
ÍTEM	CODIGO INSTITUCIONAL [HUN]	DESCRIPCION COMPLETA	CANTIDAD ANUAL [En Und mínimas de dispensación (tableta, vial, ampolla, otro)]	PRESENTACION	VIA DE ADMINISTRACIÓN [Intravenosa, Subcutanea, oral, otro]	CONSIGNACION SI/NO	PROVEEDOR	VALOR
63	L02AE037611	GOSERELINA 10.8 MG IMPLANTE SUBCUTANEO	26	IMPLANTE	Subcutanea	NO	REDIHOS S.A.S	
67	L01DB067211	IDARUBICINA CLORHIDRATO 10 MG POLVO PARA INYECCION	78	VIAL	Intravenosa	NO	REDIHOS S.A.S	
84	L01AA030101	MELFALAN 2 MG TABLETA	25	TABLETA	Oral	SI	REDIHOS S.A.S	
112	L01BA055111	PRALATREXATO 20MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	1	VIAL	Intravenosa	SI	REDIHOS S.A.S	
127	L01XX521301	VENETOCLAX 10 MG TABLETA	14	TABLETA	Oral	SI	REDIHOS S.A.S	