

CONTRATO No 1773 DE 2026

No DE CONTRATO	1773-2026	Fecha de suscripción	CONTRATO N° 1773 DE 2026 VALLEDUPAR CESAR, 25 DE AGOSTO DE 2026			
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO					
OBJETO	SUMINISTRO DE INSUMOS ESPECIALIZADOS PARA LA ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ					
CONTRATANTE	E S E HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ					
NIT ESE	892 399 994-5					
CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA FARMACENTRO SAS					
REPRESENTANTE LEGAL	KELLY JOHANA ACUÑA MEJIA					
NIT CONTRATISTA	824005670	No CC Rep. legal		1.065.634.124,		
VALOR DEL CONTRATO SIN IVA	MIL DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 1.200.000.000)					
PLAZO	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026	Garantías		Si	X	No
SUPERVISOR	TATIANA GOMEZ TORRES	CARGO DE SUPERVISOR		PROFESIONAL UNIVERSITARIA QUIMICA FARMACEUTICA		
No de CDP	Fecha CDP	Cód. de rubro		Nombre de rubro		
1976	24-08-2026	2 4 5 01 03-03		MATERIAL INSUMO MEDICO QUIRURGICO		

Entre los suscritos a saber **LINA MARIA DE ARMAS DAZA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N 52.262.600, quien actúa en su condición de **AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR**, nombrada mediante **Resolución 2026420000006621-6** de fecha 09 de junio de 2026 y Acta de Posesión **DPSS-1-001-2026** de fecha 10 de junio de 2026 de la Superintendencia Nacional de Salud, debidamente facultada para celebrar este tipo de contratos conforme a los lineamientos establecidos en el Numeral 6 del Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, Resolución 013 de 13 de enero de 2025 por medio de la cual se prorroga el término de la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y de intervención forzosa administrativa para administrar el **HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ**, el Estatuto de Contratación de la **E.S.E. HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ**, adoptado mediante Resolución No 432 de fecha 10 de octubre de 2024, quien para efectos del presente instrumento contractual se denominará **EL HOSPITAL** por una parte, y por la otra, el (la) señor (a) **KELLY JOHANA ACUÑA MEJIA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 1.065.634.124, representante legal denominado **DISTRIBUIDORA FARMACENTRO SAS**, identificado con el NIT 824005670, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato bajo las siguientes consideraciones: A) Que el artículo 48 de la Constitución Política señala que la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio, que se presta bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. B) Que fundamentalmente, el Sistema de Seguridad Social regido por la Ley 100 de 1993 creó las denominadas Empresas Sociales del Estado, conformadas especialmente por hospitales regionales, universitarios y especializados, y por hospitales locales encargados de prestar servicios de salud a la población. C) Que la Empresa Social del Estado Hospital Rosario Pumarejo de López, es una entidad Especial de carácter público descentralizada del orden Departamental, dotada de personería jurídica, patrimonio propio, y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaría de Salud Departamental del Cesar, creada mediante Ordenanza 048 del 10 de Diciembre de 1994, sometida al régimen jurídico previsto en la Ley 100 de 1993, y las normas legales y reglamentarias que los modifiquen, adicionen complementen, cuyo objeto es la prestación de servicios de salud eficientes y efectivos que cumplan con las normas de

calidad. D) De acuerdo a normativa colombiana en procesos de habilitación de servicios de atención en salud, exigen que el suministro de insumos medico quirúrgicos especializados. Además, para que los servicios estén debidamente dotados y por ende habilitados es necesario el Suministro de insumos especializados, estén en correcto y óptimo funcionamiento. E) Para el cumplimiento de los fines y el adecuado funcionamiento de la E.S.E, se requiere la Suministro de insumos especializados, para el fortalecimiento de la capacidad instalada del servicio de la ese hospitales necesarios para la eficaz, eficiente y proactiva prestación de sus servicios. F) Que, para tal efecto, la empresa cuenta con los recursos necesarios para contratar SUMINISTRO DE INSUMOS ESPECIALIZADOS PARA LA ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ., con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal 2025, tal como consta en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal xxxx de 2026 expedido por la jefe de Presupuesto. G) Que, de acuerdo a las reglas para la contratación establecidas en el Manual de Contratación de la ESE, adoptado mediante Resolución N° 433 de fecha 10 de octubre de 2024, de acuerdo al objeto a contratar y en virtud del principio de transparencia, el presente proceso corresponde al de contratos cuya cuantía no supera los mil trescientos (1300) SMLMV. H) Que el Agente Especial Interventor de la E.S.E HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ ordenó la apertura del proceso de selección por medio de régimen especial – manual de contratación, Contratación Directa – por la cuantía del asunto. I) Que la E.S.E HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ, de conformidad con lo establecido en el Manual de Contratación de la ESE, adoptado mediante Resolución N° 433 de fecha 10 de octubre de 2024, procedió a realizar solicitud de propuesta dentro del proceso de Contratación Directa por la cuantía del asunto. J) Que, realizada la verificación de requisitos habilitantes, el comité evaluador informa que: de conformidad con la propuesta presentada dentro del presente proceso de selección, se asignó a KELLY JOHANA ACUÑA MEJIA, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 1.065.634.124, representante legal denominado DISTRIBUIDORA FARMACENTRO SAS, identificado con el NIT 824005670. K) Que, en consecuencia, se realizan las siguientes DECLARACIONES: 1. El Contratista al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad. 2. Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral. 3. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato. 4. El Contratista durante la ejecución del presente Contrato realizará todas las actividades necesarias para la ejecución del mismo. 5. El Contratista manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato, no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas. 6. El Contratista se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños. L) El presente contrato se regirá por las siguientes cláusulas: CLAUSULA 1°. OBJETO: El objeto SUMINISTRO DE INSUMOS ESPECIALIZADOS PARA LA ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ. CLAUSULA 2°. VALOR. El valor del presente contrato se fija en la suma de:

VALOR CONTRATO SIN IVA	DEL MIL DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 1.200.000.000)
---------------------------	---

CLAUSULA 3°. FORMA DE PAGO. El HOSPITAL cancelará al CONTRATISTA en pagos, parciales, una vez presenten las facturas soporte del objeto del contrato y a satisfacción por el Hospital Rosario Pumarejo de López, conforme a los valores unitarios contratados. El pago se realizará dentro de los sesenta (60) días siguientes a la

radicación de la factura y previo cumplimiento de los siguientes requisitos: 1. Presentación de informe de ejecución del servicio; 2. Expedición de la certificación de cumplimiento de actividades por parte del supervisor; 3. Aporte por parte del contratista de los recibos de pagos mensuales al sistema de Seguridad Social Integral; 4. Los demás documentos requeridos para el trámite de la cuenta en el Hospital. **CLAUSULA 4º. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** EL HOSPITAL se obliga a cancelar el valor acordado de conformidad con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal:

Nº DE CDP	FECHA CDP	CÓD. DE RUBRO	NOMBRE DE RUBRO
1976	24-08-2026	2.4.5.01.03-03	MATERIAL INSUMO MEDICO QUIRURGICO

Expedida por el profesional de presupuesto de la E.S.E Hospital Rosario Pumarejo de López. **CLAUSULA 5º. PLAZO DE EJECUCIÓN.** El Plazo de este contrato será de HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución, tales como expedición del Registro Presupuestal (Compromiso), aprobación de las garantías exigidas, la suscripción del acta de inicio de actividades entre el supervisor del presente contrato y el contratista. **CLAUSULA 6º. OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** 1. Ejercer la supervisión sobre el adecuado cumplimiento y ejecución de las obligaciones objeto del presente contrato por intermedio de los jefes de áreas. 2. Impartir a través del Supervisor designado, las instrucciones necesarias para la ejecución del contrato. 3. Designar a las personas a cuyo cargo estará la Coordinación del desarrollo del objeto de este contrato. 4. Solicitar el suministro de conformidad con las necesidades presentadas. 5. Suministrar la información oportuna y necesaria que requiera el contratista para el buen desarrollo del objeto contractual. 6. Pagar en la forma de pago prevista en el contrato. 7. Verificar si el contratista se encuentra afiliado y al día con el último pago al sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión, ARL). 8. Las demás que las partes acuerden previamente. **CLAUSULA 7º. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** El alcance del contrato se supeditará a: **OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** constituyen las principales obligaciones del CONTRATISTA las siguientes: 1. Cumplir ampliamente y con idoneidad el objeto del contrato. 2. Promover, en su entorno y en los diversos espacios comunicativos, la buena imagen del Hospital Rosario Pumarejo de López, centrada en los procesos de Atención Humanizada y Segura. 3. Presentar al cumplimiento del objeto contratado la correspondiente cuenta de cobro. 4. Garantizar su afiliación al sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y Riesgos laborales, presentando copia de los recibos de pago, como requisito previo al pago. 5. Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de compensación Familiar, SENA e ICBF). Para el efecto el contratista debe presentarle al supervisor del contrato en forma mensual y para el pago de cada orden de pago, la documentación que acredite el cumplimiento del pago de estas obligaciones. 6. Responder por el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a que haya lugar del personal que emplee en la ejecución del presente contrato y en general, dar estricto cumplimiento a la totalidad de obligaciones con el sistema integral de seguridad social y parafiscal, derivadas de su ejecución (si aplica). 7. Guardar absoluta reserva de la información que en razón del presente contrato llegare a conocer. 8. Cumplir con las normas de bioseguridad, asepsia y antisepsia vigentes, participar activamente en el proceso de manejo de desechos intrahospitalarios, contribuyendo en la no presentación de infecciones nosocomiales. 9. Responder por los bienes entregados para la ejecución del contrato, salvo por el deterioro normal por su uso, esto procederá una vez el hospital efectúe la respectiva entrega al contratista mediante inventario, o a través de contratos de comodato. 10. EL CONTRATISTA se ceñirá al código de ética y buen gobierno y a las directrices del plan estratégico institucional. 11. El contratista, su representante legal y sus colaboradores deben ceñir su comportamiento a los estándares establecidos en las políticas de prohibición de la explotación y los abusos sexuales (EAS) adoptada por el Hospital.

12.Acogerse a las políticas que prohíban la explotación y los abusos sexuales (EAS) y tomen medidas para prevenir y responder a la explotación y los abusos sexuales (EAS) implementadas por el Hospital.

13.Participar, junto a sus colaboradores en las formaciones que imparta el Hospital respecto a la protección contra la explotación y los abusos sexuales y los procedimientos pertinentes.

14.El contratista se obliga a adoptar todas las medidas necesarias para garantizar que su personal, empleados, socios, accionistas, administradores, clientes, proveedores y cualquier tercero vinculado, así como los recursos que administren o utilicen, no estén relacionados ni provengan de actividades ilícitas, en particular, lavado de activos o financiación del terrorismo y la proliferación de armas de destrucción masiva. En caso de que, durante la vigencia del convenio, surjan dudas razonables sobre la legalidad de las operaciones o el origen de los activos de alguna de las partes, o si cualquiera de ellas se ve involucrada en una investigación penal, administrativa o disciplinaria relacionada con actividades ilícitas, lavado de dinero o financiación del terrorismo, o es incluida en listas internacionales vinculantes para Colombia de conformidad con el derecho internacional (como las de las Naciones Unidas - ONU, OFAC, Lista Clinton, entre otras), la parte no involucrada tendrá el derecho de terminar unilateralmente el convenio sin que ello genere obligación de indemnización alguna a favor de la parte afectada.

15.El Contratista se compromete a cumplir estrictamente con la normativa vigente en materia de prevención y lucha contra el lavado de activos y la financiación del terrorismo y la proliferación de armas de destrucción masiva. Para ello, implementará mecanismos adecuados para la detección de operaciones sospechosas y se abstendrá de realizar cualquier conducta que pueda ser considerada como una actividad orientada al lavado de activos o a la financiación de actividades terroristas y la proliferación de armas de destrucción masiva; Asimismo, garantiza que sus actividades y los recursos que administra no se encuentran ni encontrarán relacionados con actividades ilícitas. En caso de incumplimiento de lo aquí dispuesto, la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López tendrá el derecho de dar por terminado el presente acuerdo de manera unilateral, sin que ello genere obligación de indemnización alguna por parte de la institución.

16.Elaborar en forma conjunta con el superior y presentar al Hospital, el proyecto de acta de liquidación del contrato, dentro del término establecido en la ley.

17.Informar toda suspensión y reinicio del contrato a la compañía aseguradora, a efectos de prorrogar la vigencia de las pólizas.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS: OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:

- 1.Cumplir ampliamente y con idoneidad el objeto del contrato.
- 2.Promover, en su entorno y en los diversos espacios comunicativos, la buena imagen del Hospital Rosario Pumarejo de López, centrada en los procesos de Atención Humanizada y Segura.
- 3.Presentar al cumplimiento del objeto contratado la correspondiente cuenta de cobro.
- 4.Garantizar su afiliación al sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y Riesgos laborales, presentando copia de los recibos de pago, como requisito previo al pago.
- 5.Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de compensación Familiar, SENA e ICBF). Para el efecto el contratista debe presentarle al supervisor del contrato en forma mensual y para el pago de cada orden de pago, la documentación que acredite el cumplimiento del pago de estas obligaciones.
- 6.Responder por el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a que haya lugar del personal que emplee en la ejecución del presente contrato y en general, dar estricto cumplimiento a la totalidad de obligaciones con el sistema integral de seguridad social y parafiscal, derivadas de su ejecución (si aplica).
- 7.Guardar absoluta reserva de la información que en razón del presente contrato llegare a conocer.
- 8.Cumplir con las normas de bioseguridad, asepsia y antisepsia vigentes, participar activamente en el proceso

de manejo de desechos intrahospitalarios, contribuyendo en la no presentación de infecciones nosocomiales.9.Responder por los bienes entregados para la ejecución del contrato, salvo por el deterioro normal por su uso, esto procederá una vez el hospital efectúe la respectiva entrega al contratista mediante inventario, o a través de contratos de comodato. 10.EL CONTRATISTA se ceñirá al código de ética y buen gobierno y a las directrices del plan estratégico institucional.11.El contratista, su representante legal y sus colaboradores deben ceñir su comportamiento a los estándares establecidos en las políticas de prohibición de la explotación y los abusos sexuales (EAS) adoptada por el Hospital.12.Acogerse a las políticas que prohíban la explotación y los abusos sexuales (EAS) y tomen medidas para prevenir y responder a la explotación y los abusos sexuales (EAS) implementadas por el Hospital.13.Participar, junto a sus colaboradores en las formaciones que imparta el Hospital respecto a la protección contra la explotación y los abusos sexuales y los procedimientos pertinentes.14.El contratista se obliga a adoptar todas las medidas necesarias para garantizar que su personal, empleados, socios, accionistas, administradores, clientes, proveedores y cualquier tercero vinculado, así como los recursos que administren o utilicen, no estén relacionados ni provengan de actividades ilícitas, en particular, lavado de activos o financiación del terrorismo y la proliferación de armas de destrucción masiva. En caso de que, durante la vigencia del convenio, surjan dudas razonables sobre la legalidad de las operaciones o el origen de los activos de alguna de las partes, o si cualquiera de ellas se ve involucrada en una investigación penal, administrativa o disciplinaria relacionada con actividades ilícitas, lavado de dinero o financiación del terrorismo, o es incluida en listas internacionales vinculantes para Colombia de conformidad con el derecho internacional (como las de las Naciones Unidas - ONU, OFAC, Lista Clinton, entre otras), la parte no involucrada tendrá el derecho de terminar unilateralmente el convenio sin que ello genere obligación de indemnización alguna a favor de la parte afectada.15.El Contratista se compromete a cumplir estrictamente con la normativa vigente en materia de prevención y lucha contra el lavado de activos y la financiación del terrorismo y la proliferación de armas de destrucción masiva. Para ello, implementará mecanismos adecuados para la detección de operaciones sospechosas y se abstendrá de realizar cualquier conducta que pueda ser considerada como una actividad orientada al lavado de activos o a la financiación de actividades terroristas y la proliferación de armas de destrucción masiva; Asimismo, garantiza que sus actividades y los recursos que administra no se encuentran ni encontrarán relacionados con actividades ilícitas. En caso de incumplimiento de lo aquí dispuesto, la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López tendrá el derecho de dar por terminado el presente acuerdo de manera unilateral, sin que ello genere obligación de indemnización alguna por parte de la institución.16.Elaborar en forma conjunta con el superior y presentar al Hospital, el proyecto de acta de liquidación del contrato, dentro del término establecido en la ley.17.Informar toda suspensión y reinicio del contrato a la compañía aseguradora, a efectos de prorrogar la vigencia de las pólizas

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:1. Entregar los insumos especializados en un plazo máximo de 24 horas a partir del pedido del Hospital:

ITEM	PRODUCTO	CANTIDAD	FARMACENTRO		
			VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	AGUJA BIOPSIA MEDULA OSEA 8X10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 190.000	\$ 36.100	\$ 226.100
2	AGUJA BIOPSIA OSEA TRIPLE CORTE CALIBRE 15GX40MM 1 BMM ESTERIL	SEGUN NECESIDAD	\$ 118.750	\$ 22.563	\$ 141.313
3	AGUJA DE LOCALIZACION ARPON K 20GAGE X 9CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 207.400	\$ 39.406	\$ 246.806
4	AGUJA DE LOCALIZACION ARPON K 20GAGE X 10CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 207.400	\$ 39.406	\$ 246.806
5	AGUJA DE LOCALIZACION ARPON K 20GAGE X 15CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 207.400	\$ 39.406	\$ 246.806
6	AGUJA DE LOCALIZACION ARPON K 21GAGE X 9CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 207.400	\$ 39.406	\$ 246.806
7	AGUJA ASPIRADO MEDULA OSEA 11*1 PEDIATRICA	SEGUN NECESIDAD	\$ 189.050	\$ 35.920	\$ 224.970
8	AGUJA ASPIRADO MEDULA OSEA 13*1 PEDIATRICA	SEGUN NECESIDAD	\$ 190.000	\$ 36.100	\$ 226.100
9	AGUJA ASPIRADO MEDULA OSEA 13*1 PEDIATRICA	SEGUN NECESIDAD	\$ 190.000	\$ 36.100	\$ 226.100
10	AGUJA ASPIRADO MEDULA OSEA 13GAX1 PEDIATRICA	SEGUN NECESIDAD	\$ 190.000	\$ 36.100	\$ 226.100
11	AGUJA ASPIRADO MEDULA OSEA 15*1 PEDIATRICA	SEGUN NECESIDAD	\$ 190.000	\$ 36.100	\$ 226.100
12	AGUJA ASPIRADO MEDULA OSEA 15*1 PEDIATRICA	SEGUN NECESIDAD	\$ 190.000	\$ 36.100	\$ 226.100
13	AGUJA ASPIRADO MEDULA OSEA 15GAX2.68 PEDIATRICA	SEGUN NECESIDAD	\$ 118.550	\$ 22.525	\$ 141.075
14	AGUJA BIOPSIA AUTOMATICA 14G X 10CM MEDAX	SEGUN NECESIDAD	\$ 185.200	\$ 35.378	\$ 221.578
15	AGUJA BIOPSIA AUTOMATICA 15G X 10CM MEDAX	SEGUN NECESIDAD	\$ 185.200	\$ 35.378	\$ 221.578
16	AGUJA BIOPSIA MEDULA OSEA 11GX4	SEGUN NECESIDAD	\$ 189.050	\$ 35.920	\$ 224.970
17	AGUJA BIOPSIA OC 14G 15CMX20MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 189.050	\$ 35.920	\$ 224.970
18	AGUJA BIOPSIA OC 14G 9CMX20MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 189.050	\$ 35.920	\$ 224.970

19	AGUJA BIOPSIA QC 16G 15CMX20MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 189 050	\$ 35 920	\$ 224 970
20	AGUJA BIOPSIA QC 18G 15CMX20MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 189 050	\$ 35 920	\$ 224 970
21	AGUJA BIOPSIA QC COAXIAL 16G X 15.0CM X 20 MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 76 000	\$ 14 440	\$ 90 440
22	AGUJA BIOPSIA QC COAXIAL 16G X 18.0CM X 20 MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 76 000	\$ 14 440	\$ 90 440
23	AGUJA BIOPSIA QC COAXIAL 18G X 15.0CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 76 000	\$ 14 440	\$ 90 440
24	AGUJA BIOPSIA QC COAXIAL 18G X 25.0CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 76 000	\$ 14 440	\$ 90 440
25	AGUJA BIOPSIA QC COAXIAL 18G X 9.0CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 76 000	\$ 14 440	\$ 90 440
26	AGUJA BIOPSIA QC COAXIAL 18GX 20.0CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 76 000	\$ 14 440	\$ 90 440
27	AGUJA BIOPSIA T CON COAXIAL 15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 203 300	\$ 38 627	\$ 241 927
28	AGUJA BIOPSIA TRU-CUT 14X15 GA/CC	SEGUN NECESIDAD	\$ 152 000	\$ 28 880	\$ 180 880
29	AGUJA BIOPSIA TRU-CUT AUTOMATICA 20GAGEX10CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 186 200	\$ 35 378	\$ 221 578
30	AGUJA BIOPSIA TRU-CUT AUTOMATICA 14G X15CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 186 200	\$ 35 378	\$ 221 578
31	AGUJA BIOPSIA TRU-CUT AUTOMATICA 16G X 15CM GVS1610	SEGUN NECESIDAD	\$ 186 200	\$ 35 378	\$ 221 578
32	AGUJA BIOPSIA TRU-CUT AUTOMATICA 18G X 15CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 186 200	\$ 35 378	\$ 221 578
33	AGUJA BIOPSIA TRU-CUT AUTOMATICA 18G X 25CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 186 200	\$ 35 378	\$ 221 578
34	AGUJA BIOPSIA TRU-CUT SEMI-AUTOMATICA 16GAGEX10CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 152 000	\$ 28 880	\$ 180 880
35	AGUJA BIOPSIA TRU-CUT SEMI-AUTOMATICA 18G X 20CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 152 000	\$ 28 880	\$ 180 880
36	AGUJA BIOPSIA TRU-CUT SEMI-AUTOMATICA 18GAGEX 9CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 152 000	\$ 28 880	\$ 180 880

37	AGUA BIOSIA OSEA CALIBRE 11/8 X 10 CMS CON MARCACION EN CMS B TOTALY	SEGUN NECESIDAD	\$ 370.500	\$ 70.395	\$ 440.895
38	AGUA CHIBA 18X20	SEGUN NECESIDAD	\$ 91.200	\$ 17.328	\$ 108.528
39	AGUA CHIBA 20 GX 9 MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 91.200	\$ 17.328	\$ 108.528
40	AGUA CHIBA 20X20	SEGUN NECESIDAD	\$ 91.200	\$ 17.328	\$ 108.528
41	AGUA CHIBA 22 GX 20 MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 91.200	\$ 17.328	\$ 108.528
42	AGUA CHIBA 22 GX 25 MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 91.200	\$ 17.328	\$ 108.528
43	AGUA DE ASPIRADO MEDULA OSEA 11X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 190.000	\$ 36.100	\$ 226.100
44	AGUA DE BIOSIA 18 X 25MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 152.000	\$ 28.880	\$ 180.880
45	AGUA DE BIOSIA MEDULA OSEA 11X10 JANSHID	SEGUN NECESIDAD	\$ 175.000	\$ 33.250	\$ 208.250
46	AGUA DE BIOSIA MEDULA OSEA 11X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 175.000	\$ 33.250	\$ 208.250
47	AGUA DE BIOSIA MEDULA OSEA 13X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 190.000	\$ 36.100	\$ 226.100
48	AGUA DE BIOSIA T AUTOMATICA DESECHABLE 18GAGE X 18CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 166.200	\$ 35.376	\$ 221.576
49	AGUA DE BIOSIA T AUTOMATICA DESECHABLE 20GAGE X 18CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 166.200	\$ 35.376	\$ 221.576
50	AGUA DE BIOSIA T SEMIAUTOMATICA 14GAGE 10CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 152.000	\$ 28.880	\$ 180.880
51	AGUA DE BIOSIA T SEMIAUTOMATICA 14GAGE 15CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 152.000	\$ 28.880	\$ 180.880
52	AGUA DE BIOSIA T SEMIAUTOMATICA 14GAGE 20CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 152.000	\$ 28.880	\$ 180.880
53	AGUA DE BIOSIA T SEMIAUTOMATICA 14GAGE X 9CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 152.000	\$ 28.880	\$ 180.880
54	AGUA DE BIOSIA T SEMIAUTOMATICA 18GAGE 15CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 152.000	\$ 28.880	\$ 180.880
55	AGUA DE BIOSIA T SEMIAUTOMATICA 18GAGE 10CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 152.000	\$ 28.880	\$ 180.880

56	AGUJA DE BIOPSIA T SEMIAUTOMÁTICA 18GAGE 15CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 152.000	\$ 28.880	\$ 180.880
57	AGUJA DE JANSCHID 11G **10.15G ARGON	SEGUN NECESIDAD	\$ 203.300	\$ 38.627	\$ 241.927
58	AGUJA DE VERES	SEGUN NECESIDAD	\$ 270.351	\$ 51.397	\$ 321.718
59	AGUJA DESECHABLE PARA BIOPSIA OSEA TRIPLE CORTE CALIBRE 15GX25MM 1.6MM ESTÉRIL	SEGUN NECESIDAD	\$ 124.806	\$ 23.713	\$ 148.519
60	AGUJA ESPINAL 22MM (BRAUN)	SEGUN NECESIDAD	\$ 32.790	\$ 5.230	\$ 39.020
61	AGUJA ESPINAL 25 BRAUN	SEGUN NECESIDAD	\$ 27.610	\$ 5.246	\$ 32.856
62	AGUJA LAPAROSCOPICA PARA INFILTRACION N.18 PARA TROCAR DE 5MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 342.000	\$ 64.980	\$ 406.980
63	AGUJA LAPAROSCOPICA PARA INFILTRACION N.18 PARA TROCAR DE 5MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 342.000	\$ 64.980	\$ 406.980
64	AGUJA STIMUPLEX 21X100	SEGUN NECESIDAD	\$ 131.500	\$ 24.965	\$ 156.465
65	AGUJA STIMUPLEX 21X50	SEGUN NECESIDAD	\$ 131.500	\$ 24.965	\$ 156.465
66	AGUJA STIMUPLEX 22GX 80MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 121.540	\$ 23.093	\$ 144.633
67	AGUJA STIMUPLEX 22X50MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 121.540	\$ 23.093	\$ 144.633
68	AGUJA SURECAN 20GX20MM SIN PUERTO	SEGUN NECESIDAD	\$ 97.030	\$ 18.436	\$ 115.466
69	AGUJAS TROCAR 18GAGEX15CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 300.000	\$ 57.000	\$ 357.000
70	AGUJAS TROCAR 18GAGEX20CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 300.000	\$ 57.000	\$ 357.000
71	ACTIVE LIFE - RECCORTABLE 19" A 54MM 1 PINZA	SEGUN NECESIDAD	\$ 34.010	\$ -	\$ 34.010
72	APOSITO 8.5"11" CON CLORHEXIDINA TEGADERM CGH	SEGUN NECESIDAD	\$ 49.400	\$ 9.385	\$ 58.785
73	APOSITO ADULTO CHG APOSITO TRANSPARENTE 8.5 x 11.5 cms	SEGUN NECESIDAD	\$ 49.400	\$ 9.385	\$ 58.785

Dirección: Calle 16 Avenida La Popa N° 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

74	APOSITO BIOQUIMICAMENTE INTERACTIVO EXTRACELULAR TISULAR OVINA + AG IÓNICA 0.3% 10X12,7 CMS Endoform Antimicrobial Restorative Bioscaffold	SEGUN NECESIDAD	\$ 4 046 350	\$ 768 807	\$ 4 815 157
75	APOSITO BIOQUIMICAMENTE INTERACTIVO EXTRACELULAR TISULAR OVINA + AG IÓNICA 0.3% 5x5 CMS Endoform Antimicrobial Restorative Bioscaffold	SEGUN NECESIDAD	\$ 2 381 566	\$ 452 498	\$ 2 834 064
76	APOSITO CON DOBLE CAPA DE HIDROFIBRA Y EDTA CON PLATA IÓNICA AL 1.2% AQUACEL AG+ EXTRA 15 CM X 15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 182 210	\$ -	\$ 182 210
77	APOSITO CON DOBLE CAPA DE HIDROFIBRA Y EDTA CON PLATA IÓNICA AL 1.2% AQUACEL AG+ EXTRA 10 CM X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 90 440	\$ -	\$ 90 440
78	APOSITO CON DOBLE CAPA DE HIDROFIBRA Y EDTA CON PLATA IÓNICA AL 1.2% AQUACEL AG+ EXTRA 20 CM X 30 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 347 510	\$ -	\$ 347 510
79	APOSITO CON DOBLE CAPA DE HIDROFIBRA Y EDTA CON PLATA IÓNICA AL 1.2% AQUACEL AG+ EXTRA 5 CM X 5 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 35 340	\$ -	\$ 35 340
80	APOSITO CON HIDROFIBER CON REFUERZO AQUACEL EXTRA 10 CM X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 79 990	\$ -	\$ 79 990
81	APOSITO CON HIDROFIBER CON REFUERZO AQUACEL EXTRA 15 CM X 15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 163 780	\$ -	\$ 163 780

82	APOSITO CON HIDROFIBER CON REFUERZO AQUACEL EXTRA 5 CM X 5 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 36.290	\$ -	\$ 36.290
83	APOSITO CON HIDROFIBER QUE CONTIENE 1,2% DE PLATA IONICA AQUACEL AG BURN 17 CM X 15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 377.150	\$ -	\$ 377.150
84	APOSITO CON HIDROFIBER QUE CONTIENE 1,2% DE PLATA IONICA AQUACEL AG BURN 22 CM X 30 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 481.840	\$ -	\$ 481.840
85	APOSITO CON HIDROFIBER QUE CONTIENE 1,2% DE PLATA IONICA AQUACEL AG BURN 13 CM X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 250.800	\$ -	\$ 250.800
86	APOSITO CON HIDROFIBER QUE CONTIENE 1,2% DE PLATA IONICA AQUACEL SURGICAL 9 CM X 15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 185.440	\$ -	\$ 185.440
87	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA FOAM LITE 10 CM X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 25.840	\$ -	\$ 25.840
88	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA FOAM LITE 15 CM X 15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 33.820	\$ -	\$ 33.820
89	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA FOAM LITE 8 CM X 8 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 22.990	\$ -	\$ 22.990
90	APOSITO DE MATRIZ COLAGENO EXTRACELULAR TISULAR OVINA NATURAL 10X12,7 CM Endoform Natural Restorative Bioscaffold	SEGUN NECESIDAD	\$ 4.045.350	\$ 768.807	\$ 4.815.157
91	APOSITO DE MATRIZ COLAGENO EXTRACELULAR TISULAR OVINA NATURAL 5x5 CM Endoform Natural Restorative Bioscaffold	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.381.566	\$ 452.498	\$ 2.834.064

92	APOSITO ESERILIZADO PRETIVA 12.5 X 40 CM (ALMOHADILLA 5" X 30 CM) x 5 UND	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.233.874	\$ 234.436	\$ 1.468.310
93	APOSITO ESTERIL DE ESPUMA CON HYDROFIBER, ALMOHADILLA MULTICAPA ABSORBENTE Y BORDE ADHESIVO DE SILICONA AQUACEL FOAM ADHESIVO 21 CM X 21 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 236.550	\$ -	\$ 236.550
94	APOSITO ESTERIL DE ESPUMA CON HYDROFIBER, ALMOHADILLA MULTICAPA ABSORBENTE Y BORDE ADHESIVO DE SILICONA AQUACEL FOAM ADHESIVO 10 CM X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 72.200	\$ -	\$ 72.200
95	APOSITO ESTERIL DE ESPUMA CON HYDROFIBER, ALMOHADILLA MULTICAPA ABSORBENTE Y BORDE ADHESIVO DE SILICONA AQUACEL FOAM ADHESIVO 12,5 CM X 12,5 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 8.130	\$ -	\$ 8.130
96	APOSITO ESTERIL DE ESPUMA CON HYDROFIBER, ALMOHADILLA MULTICAPA ABSORBENTE Y BORDE ADHESIVO DE SILICONA AQUACEL FOAM ADHESIVO 17,5 CM X 17,5 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 156.560	\$ -	\$ 156.560
97	APOSITO ESTERIL DE ESPUMA CON HYDROFIBER, ALMOHADILLA MULTICAPA ABSORBENTE Y BORDE ADHESIVO DE SILICONA AQUACEL FOAM ADHESIVO 25 CM X 30 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 291.080	\$ -	\$ 291.080

Dirección: calle 16 Avenida la papa N° 17-10g

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariopumarejo.gov.co

98	APOSITO ESTERIL POSTOPERATORIO CON TECNOLOGIA HYDROFIBER, PLATA IONICA AL 1.2% Y DOS CAPAS DE HIDROCOLOIDE AQUACEL AG SURGICAL 9 CM X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 151 850	\$ -	\$ 151 850
99	APOSITO ESTERIL POSTOPERATORIO CON TECNOLOGIA HYDROFIBER, PLATA IONICA AL 1.2% Y DOS CAPAS DE HIDROCOLOIDE AQUACEL AG SURGICAL 9 CM X 25 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 222 110	\$ -	\$ 222 110
100	APOSITO ESTERIL POSTOPERATORIO CON TECNOLOGIA HYDROFIBER, PLATA IONICA AL 1.2% Y DOS CAPAS DE HIDROCOLOIDE AQUACEL AG SURGICAL 9 CM X 35 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 247 190	\$ -	\$ 247 190
101	APOSITO ESTERILIZADO PRETIVA 12.5 X 35 CM (ALMOHADILLA 5*20 CM) x 5 UND	SEGUN NECESIDAD	\$ 1 233 874	\$ 234 436	\$ 1 468 310
102	APOSITO ESTERILIZADO PRETIVA 17.5 X 22.5 CM (ALMOHADILLA 10*15 CM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 936 441	\$ 177 524	\$ 1 114 355
103	APOSITO ESTERILIZADO PRETIVA 17.5 X 32.5 CM (ALMOHADILLA 10*25 CM) x 5 UND	SEGUN NECESIDAD	\$ 1 359 932	\$ 265 967	\$ 1 655 919
104	APOSITO HIDRATANTE CON ALGINATO DE CALCIO Y SOGIO PARA HERIDAS DERM-CAS SAF GEL TOPICO TUBO X 85 GR	SEGUN NECESIDAD	\$ 147 630	\$ -	\$ 147 630
105	APOSITO HIDROCOLOIDE OCCLUSIVO CONTROL DE HERIDAS DUODERM CGF 10 CM X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 44 840	\$ -	\$ 44 840

106	APOSITO HIDROCOLOIDE OCLUSIVO CONTROL DE HERIDAS DUODERM CGF 15 CM X 15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 87.210	\$ -	\$ 87.210
107	APOSITO HIDROCOLOIDE OCLUSIVO CONTROL DE HERIDAS DUODERM CGF 20 CM X 20 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 153.900	\$ -	\$ 153.900
108	APOSITO HIDROCOLOIDE OCLUSIVO CONTROL DE HERIDAS DUODERM CGF 20 CM X 30 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 253.460	\$ -	\$ 253.460
109	APOSITO HIDROCOLOIDE PARA CURACIONES EXTRA DELGADO DUODERM EXTRA THIN 10 CM X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 30.780	\$ -	\$ 30.780
110	APOSITO HIDROCOLOIDE PARA CURACIONES EXTRA DELGADO DUODERM EXTRA THIN 15 CM X 15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 53.770	\$ -	\$ 53.770
111	APOSITO HIDROCOLOIDE PARA CURACIONES EXTRA DELGADO DUODERM EXTRA THIN 5 CM X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 15.580	\$ -	\$ 15.580
112	APOSITO MYRIAD MATRIZ EXTRACELULAR OVINA PARA REPARACIÓN QUIRURGICA 3 CAPAS SUTURABLE 10x10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 8.460.000	\$ 1.607.400	\$ 10.067.400
113	APOSITO MYRIAD MATRIZ EXTRACELULAR OVINA PARA REPARACIÓN QUIRURGICA 3 CAPAS SUTURABLE 7x10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 6.960.000	\$ 1.322.400	\$ 8.282.400

114	APOSITO PARA HERIDAS DE ESPUMA ESTERIL CON HYDROFIBER, PELICULA DE POLIURETANO, ALMOHADILLA MULTICAPA ABSORBENTE Y SILICONA PERFORADA AQUACEL FOAM PRO 8 CM x 8 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 46.170	\$ -	\$ 46.170
115	APOSITO PARA HERIDAS DE ESPUMA ESTERIL CON HYDROFIBER, PELICULA DE POLIURETANO, ALMOHADILLA MULTICAPA ABSORBENTE Y SILICONA PERFORADA AQUACEL FOAM PRO 20 CM X 16,9 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 162.450	\$ -	\$ 162.450
116	APOSITO PARA HERIDAS DE ESPUMA ESTERIL CON HYDROFIBER, PELICULA DE POLIURETANO, ALMOHADILLA MULTICAPA ABSORBENTE Y SILICONA PERFORADA AQUACEL FOAM PRO 24 CM X 21,5 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 166.630	\$ -	\$ 166.630
117	APOSITO PARA HERIDAS DE ESPUMA ESTERIL CON HYDROFIBER, PELICULA DE POLIURETANO, ALMOHADILLA MULTICAPA ABSORBENTE Y SILICONA PERFORADA AQUACEL FOAM PRO 15 CM X 15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 86.450	\$ -	\$ 86.450
118	APOSITO PEDIATRICO TRANSPARENTE 5"5,7" IV ADVANCE TEGADERM	SEGUN NECESIDAD	\$ 9.690	\$ 1.841	\$ 11.531
119	APOSITO POLIVINILBLANCO 15"10"10"11 REFERENCIA PVA-FON1	SEGUN NECESIDAD	\$ 87.778	\$ 16.678	\$ 104.456

Dirección calle 16 Avenida la popa N°17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

120	APOSITO SUPERABSORBENTE NO ADHESIVO CONVAMAX SUPERABSORBENTE 10 CM X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 29.450	\$ -	\$ 29.450
121	APOSITO SUPERABSORBENTE NO ADHESIVO CONVAMAX SUPERABSORBENTE 15 CM X 15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 33.630	\$ -	\$ 33.630
122	APOSITO SUPERABSORBENTE NO ADHESIVO CONVAMAX SUPERABSORBENTE 20 CM X 30 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 47.310	\$ -	\$ 47.310
123	APOSITO TEGADERM PEDIATRICO	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.416	\$ 1.029	\$ 6.445
124	APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL DE POLIURETANO 7*9	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.432	\$ -	\$ 5.432
125	APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL DE POLIURETANO 8,5*11,5	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.869	\$ -	\$ 5.869
126	APOSITO TRANSPARENTE LEUKOMED 6X8	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.500	\$ -	\$ 3.500
127	APOSITOS DE HIDROFIBRA AQUACEL AG EXTRA 10*10	SEGUN NECESIDAD	\$ 90.440	\$ -	\$ 90.440
128	APOSITOS DE HIDROFIBRA AQUACEL AG EXTRA 15*15	SEGUN NECESIDAD	\$ 182.210	\$ -	\$ 182.210
129	AQUACEL FOAM PRO 10 CM X 10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 56.430	\$ -	\$ 56.430
130	AQUACEL FOAM PRO 13.8 CM X 14 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 117.230	\$ -	\$ 117.230
131	ARRONES PARA FIJACION A LOS LIGAMENTOS PELVICOS SURELIFT	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.831.000	\$ -	\$ 2.831.000
132	ASPIRADOR AMEUS PLUS	SEGUN NECESIDAD	\$ 291.456	\$ 56.377	\$ 348.833
133	AZUL METILENO SOLUCION	SEGUN NECESIDAD	\$ 72.000	\$ 13.680	\$ 85.680
134	BALON DE DILATACION BILIAR 10MM FUJI	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.034.900	\$ 386.631	\$ 2.421.531
135	BALON DE DILATACION BILIAR 12MM FUJI	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.034.900	\$ 386.631	\$ 2.421.531
136	BALON DE DILATACION BILIAR 14MM FUJI	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.034.900	\$ 386.631	\$ 2.421.531

137	BALON DE DILATACION BILIAR 15MM FUJI	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.034.900	\$ 386.631	\$ 2.421.531
138	BALON DE DILATACION BILIAR 18MM FUJI	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.034.900	\$ 386.631	\$ 2.421.531
139	BALON DE DILATACION BILIAR 20MM FUJI	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.034.900	\$ 386.631	\$ 2.421.531
140	BALON DE DILATACION BILIAR 8MM FUJI	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.034.900	\$ 386.631	\$ 2.421.531
141	BALON DE EXTRACCION 15-18-20MM FUJI	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.463.000	\$ 277.970	\$ 1.740.970
142	BALON DE EXTRACCION 8-5-12-15MM FUJI	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.463.000	\$ 277.970	\$ 1.740.970
143	BALON DE EXTRACCION 8-5-12-15MM FUJI	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.463.000	\$ 277.970	\$ 1.740.970
144	BALON DE EXTRACCION 8-5-12-20MM FUJI	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.463.000	\$ 277.970	\$ 1.740.970
145	BALON POSTPARTO (BALON DE BAKRI)	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.420.000	\$ 269.800	\$ 1.689.800
146	BARRERA NATURA CON ACCORDION FLANGE RECORTABLE 45MM SMALL DURAHESE	SEGUN NECESIDAD	\$ 60.990	\$ -	\$ 60.990
147	BARRERA NATURA CON ACCORDION FLANGE RECORTABLE 57MM MEDIUM DURAHESE	SEGUN NECESIDAD	\$ 60.990	\$ -	\$ 60.990
148	BARRERA NATURA CON ACCORDION FLANGE RECORTABLE 70MM LARGE DURAHESE	SEGUN NECESIDAD	\$ 60.990	\$ -	\$ 60.990
149	BARRERA NATURA CONVEXA MOLDEABLE ESTOMA 13-22MM (ARO 45MM SMALL)	SEGUN NECESIDAD	\$ 53.960	\$ -	\$ 53.960
150	BARRERA NATURA CONVEXA MOLDEABLE ESTOMA 22-33MM (ARO 45MM MEDIUM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 53.960	\$ -	\$ 53.960

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

hospitalrosariovalledupar

151	BARRERA NATURA CONVEXA MOLDEABLE ESTOMA 33-45MM (ARO 57MM (LARGE)	SEGUN NECESIDAD	\$ 53 960	\$ -	\$ 53 960
152	BARRERA NATURA DURAHESIVE CONVEXA PRECORTADA ESTOMA 19 MM (ARO 45MM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 54 910	\$ -	\$ 54 910
153	BARRERA NATURA DURAHESIVE CONVEXA PRECORTADA ESTOMA 22MM (ARO 45MM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 54 910	\$ -	\$ 54 910
154	BARRERA NATURA DURAHESIVE CONVEXA PRECORTADA ESTOMA 25MM (ARO 45MM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 54 910	\$ -	\$ 54 910
155	BARRERA NATURA DURAHESIVE CONVEXA PRECORTADA ESTOMA 28MM (ARO 45MM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 54 910	\$ -	\$ 54 910
156	BARRERA NATURA DURAHESIVE CONVEXA PRECORTADA ESTOMA 32MM (ARO 45MM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 54 910	\$ -	\$ 54 910
157	BARRERA NATURA DURAHESIVE CONVEXA PRECORTADA ESTOMA 35MM (ARO 45MM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 54 910	\$ -	\$ 54 910
158	BARRERA NATURA DURAHESIVE CONVEXA PRECORTADA ESTOMA 38MM (ARO 57MM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 54 910	\$ -	\$ 54 910
159	BARRERA NATURA DURAHESIVE CONVEXA PRECORTADA ESTOMA 41MM (ARO 57MM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 54 910	\$ -	\$ 54 910

Dirección: calle 16a Avenida la página 11 de 102

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

hospitalrosariopumarejo.gov.co

160	BARRERA NATURA DURAHSIVE CONVEXA PRECORTADA ESTOMA 45MM (ARO 57MM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 54.910	\$ -	\$ 54.910
161	BARRERA NATURA DURAHSIVE CONVEXA PRECORTADA ESTOMA 50MM (ARO 57MM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 54.910	\$ -	\$ 54.910
162	BARRERA NATURA MOLDEABLE ACCORDION DURAHSIVE ESTOMA 13- 22 (ARO 57MM SMALL)	SEGUN NECESIDAD	\$ 63.080	\$ -	\$ 63.080
163	BARRERA NATURA MOLDEABLE ACCORDION DURAHSIVE ESTOMA 22- 33MM (ARO 57MM MEDIUM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 63.080	\$ -	\$ 63.080
164	BARRERA NATURA MOLDEABLE ACCORDION DURAHSIVE ESTOMA 33- 45MM (ARO 70MM LARGE)	SEGUN NECESIDAD	\$ 63.080	\$ -	\$ 63.080
165	BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 13-22MM (ARO 45MM SMALL)	SEGUN NECESIDAD	\$ 49.970	\$ -	\$ 49.970
166	BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 22-33MM (ARO 45MM MEDIUM)	SEGUN NECESIDAD	\$ 49.970	\$ -	\$ 49.970
167	BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 33-45MM (ARO 57 LARGE)	SEGUN NECESIDAD	\$ 49.970	\$ -	\$ 49.970
168	BARRERA NATURA PLANA MOLDEABLE FLEXIBLE ESTOMA 45-55MM OVAL (ARO 70MM X-LARGE)	SEGUN NECESIDAD	\$ 49.970	\$ -	\$ 49.970

Dirección: calle 16 Avenida la pupa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

169	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESIVE FLEXIBLE 38MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 40.850	\$ -	\$ 40.850
170	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESIVE FLEXIBLE 45MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 40.850	\$ -	\$ 40.850
171	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESIVE FLEXIBLE 57MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 40.850	\$ -	\$ 40.850
172	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE - DURAHESIVE FLEXIBLE 70MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 40.850	\$ -	\$ 40.850
173	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESIVE 3MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 40.850	\$ -	\$ 40.850
174	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESIVE 45MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 40.850	\$ -	\$ 40.850
175	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESIVE 57MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 40.850	\$ -	\$ 40.850
176	BARRERA NATURA PLANA RECORTABLE REGULAR - DURAHESIVE 70MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 40.850	\$ -	\$ 40.850
177	BARRERA SURFIT NATURA LITTLE ONES PEDIATRICO 32 MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 23.560	\$ -	\$ 23.560
178	BARRERA SURFIT NATURA LITTLE ONES PEDIATRICO 45 MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 23.560	\$ -	\$ 23.560
179	BARRERA ANTIADHERENTE GUARDIX SOLUCIÓN	SEGUN NECESIDAD	\$ 924.000	\$ 175.560	\$ 1.099.560
180	BARRERA ANTIADHERENTE Y HEMOSTATICO ADRYFIELD PH 5G	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.629.000	\$ 689.510	\$ 4.318.510
181	BARRERAS CUTANEAS ESENTA STING FREE SPRAY 50 ML	SEGUN NECESIDAD	\$ 110.675	\$ -	\$ 110.675

182	BARRERAS DE COLOSTOMIA 32 MM NATURA	SEGUN NECESIDAD	\$ 50.112	\$ -	\$ 50.112
183	BARRERAS DE COLOSTOMIA 45 MM NATURA	SEGUN NECESIDAD	\$ 50.112	\$ -	\$ 50.112
184	BARRERAS DE COLOSTOMIA 57 MM NATURA	SEGUN NECESIDAD	\$ 51.062	\$ -	\$ 51.062
185	BARRERAS DE COLOSTOMIA 70 MM NATURA	SEGUN NECESIDAD	\$ 51.062	\$ -	\$ 51.062
186	BENJUI TINTURA	SEGUN NECESIDAD	\$ 200.000	\$ 38.000	\$ 238.000
187	BOLSA DRENABLE NATURA+ CIERRE INVASICLOSE TRANSPARENTE 100 MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 26.790	\$ -	\$ 26.790
188	BOLSA ESTEEM BODY CONVEXA 3.5MM DRENABLE RECORTABLE 10-25MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 66.500	\$ -	\$ 66.500
189	BOLSA ESTEEM BODY CONVEXA 3.5MM DRENABLE RECORTABLE 10-35MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 66.500	\$ -	\$ 66.500
190	BOLSA ESTEEM BODY CONVEXA 3.5MM DRENABLE RECORTABLE 10-45MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 66.500	\$ -	\$ 66.500
191	BOLSA ESTEEM BODY CONVEXA 7.0MM DRENABLE RECORTABLE 10-25MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 66.500	\$ -	\$ 66.500
192	BOLSA ESTEEM BODY CONVEXA 7.0MM DRENABLE RECORTABLE 10-35MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 66.500	\$ -	\$ 66.500
193	BOLSA ESTEEM BODY CONVEXA 7.0MM DRENABLE RECORTABLE 10-45MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 66.500	\$ -	\$ 66.500
194	BOLSA ESTEEM BODY UROSTOMIA CONVEXA 3.5MM DRENABLE RECORTABLE 10-25MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 66.500	\$ -	\$ 66.500

196	BOLSA ESTEEM BODY UROSTOMIA CONVEXA 35MM DRENABLE RECTABLE 10-35MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 66.500	\$ -	\$ 66.500
196	BOLSA ESTEEM BODY UROSTOMIA CONVEXA 35MM DRENABLE RECTABLE 10-45MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 66.500	\$ -	\$ 66.500
197	BOLSA ESTEEM BODY UROSTOMIA CONVEXA 70MM DRENABLE RECTABLE 10-25MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 66.500	\$ -	\$ 66.500
198	BOLSA ESTEEM BODY UROSTOMIA CONVEXA 70MM DRENABLE RECTABLE 10-35MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 66.500	\$ -	\$ 66.500
199	BOLSA ESTEEM BODY UROSTOMIA CONVEXA 70MM DRENABLE RECTABLE 10-45MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 66.500	\$ -	\$ 66.500
200	BOLSA ESTEEM FLEX CONVEX RECTABLE COLOSTOMIA CONVEXIDAD V1 ESTOMA 20-43MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 70.300	\$ -	\$ 70.300
201	BOLSA ESTEEM FLEX CONVEX RECTABLE COLOSTOMIA CONVEXIDAD V2 ESTOMA 20-35MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 70.300	\$ -	\$ 70.300
202	BOLSA ESTEEM FLEX CONVEX RECTABLE COLOSTOMIA CONVEXIDAD V3 ESTOMA 20-25MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 70.300	\$ -	\$ 70.300
203	BOLSA ESTEEM FLEX CONVEX RECTABLE UROSTOMIA CONVEXIDAD V1 ESTOMA 10-43MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 70.300	\$ -	\$ 70.300

204	BOLSA ESTEEM FLEX CONVEX RECORTABLE UROSTOMIA CONVEXIDAD V2 ESTOMA 10-35MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 70.300	\$ -	\$ 70.300
205	BOLSA ESTEEM FLEX CONVEX RECORTABLE UROSTOMIA CONVEXIDAD V3 ESTOMA 10-25MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 70.300	\$ -	\$ 70.300
206	BOLSA NATURA DRENABLE LITTLE ONES PEDIATRICA 32MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 23.660	\$ -	\$ 23.660
207	BOLSA NATURA DRENABLE LITTLE ONES PEDIATRICA 45MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 23.660	\$ -	\$ 23.660
208	BOLSA NATURA UROSTOMIA ACCUSEAL TRANSPARENTE 45MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 38.190	\$ -	\$ 38.190
209	BOLSA NATURA UROSTOMIA ACCUSEAL TRANSPARENTE 57MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 38.190	\$ -	\$ 38.190
210	BOLSA NATURA UROSTOMIA ACCUSEAL TRANSPARENTE 38MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 38.190	\$ -	\$ 38.190
211	BOLSA NATURA+ CERRADA CONFORT PANEL OPACA 45 MM CON FILTRO	SEGUN NECESIDAD	\$ 21.660	\$ -	\$ 21.660
212	BOLSA NATURA+ CERRADA CONFORT PANEL OPACA 57 MM CON FILTRO	SEGUN NECESIDAD	\$ 21.660	\$ -	\$ 21.660
213	BOLSA NATURA+ CERRADA CONFORT PANEL OPACA 70 MM CON FILTRO	SEGUN NECESIDAD	\$ 21.660	\$ -	\$ 21.660
214	BOLSA NATURA+ CERRADA CONFORT PANEL OPACA 38 MM CON FILTRO	SEGUN NECESIDAD	\$ 28.310	\$ -	\$ 28.310
215	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANEL OPACA 45MM CON FILTRO	SEGUN NECESIDAD	\$ 28.310	\$ -	\$ 28.310

Dirección: calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

216	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 57MM CON FILTRO	SEGUN NECESIDAD	\$ 28.310	\$ -	\$ 28.310
217	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 70MM CON FILTRO	SEGUN NECESIDAD	\$ 28.310	\$ -	\$ 28.310
218	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 38MM CON FILTRO	SEGUN NECESIDAD	\$ 28.310	\$ -	\$ 28.310
219	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 49MM CON FILTRO	SEGUN NECESIDAD	\$ 28.310	\$ -	\$ 28.310
220	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 57MM CON FILTRO	SEGUN NECESIDAD	\$ 28.310	\$ -	\$ 28.310
221	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL TRANSPARENTE 70MM CON FILTRO	SEGUN NECESIDAD	\$ 28.310	\$ -	\$ 28.310
222	BOLSA NATURA+ DRENABLE CONFORT PANNEL OPACA 38MM CON FILTRO	SEGUN NECESIDAD	\$ 21.660	\$ 4.115	\$ 25.775
223	BOLSA DE SILO O GASTROQUISIS L	SEGUN NECESIDAD	\$ 868.652	\$ 155.044	\$ 1.033.696
224	BOLSA DE SILO O GASTROQUISIS M	SEGUN NECESIDAD	\$ 618.550	\$ 117.145	\$ 735.695
225	BOLSA DE SILO O GASTROQUISIS S	SEGUN NECESIDAD	\$ 585.000	\$ 111.150	\$ 696.150
226	BOLSA DE SILO O GASTROQUISIS XS	SEGUN NECESIDAD	\$ 525.110	\$ 99.771	\$ 624.881
227	BOLSA VACIA PARA COLON POR ENEMA 1500ML	SEGUN NECESIDAD	\$ 118.984	\$ 22.503	\$ 141.567
228	BOLSAS COLOS 32 MM NATURA	SEGUN NECESIDAD	\$ 35.387	\$ 6.724	\$ 42.111
229	BOLSAS COLOS 45 MM NATURA	SEGUN NECESIDAD	\$ 35.387	\$ 6.724	\$ 42.111
230	BOLSAS COLOS 57 MM NATURA	SEGUN NECESIDAD	\$ 35.387	\$ 6.724	\$ 42.111
231	BOLSAS COLOS 70 MM NATURA	SEGUN NECESIDAD	\$ 35.387	\$ 6.724	\$ 42.111

232	BOLSAS TERMICAS PARA CALOR	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.409.000	\$ 267.710	\$ 1.676.710
233	BOTA DE UNNA ELASTICA CON OXIDO DE ZINC FLEXI-DRESS 3X10 Yards	SEGUN NECESIDAD	\$ 88.350	\$ -	\$ 88.350
234	BOTA DE UNNA ELASTICA CON OXIDO DE ZINC FLEXI-DRESS 4X10 Yards	SEGUN NECESIDAD	\$ 91.770	\$ -	\$ 91.770
235	BOTAS DE UNA FLEXIDRES 4"10	SEGUN NECESIDAD	\$ 91.770	\$ -	\$ 91.770
236	BOTON DE GASTROSTOMIA # 14 FR	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.330.000	\$ 252.700	\$ 1.582.700
237	BOTON DE GASTROSTOMIA # 16 FR	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.330.000	\$ 252.700	\$ 1.582.700
238	CANISTER 60 ML PRETIVA	SEGUN NECESIDAD	\$ 130.324	\$ 24.762	\$ 155.086
239	CANULA AMEUS # 10	SEGUN NECESIDAD	\$ 32.965	\$ 6.263	\$ 39.228
240	CANULA AMEUS # 11	SEGUN NECESIDAD	\$ 32.965	\$ 6.263	\$ 39.228
241	CANULA AMEUS # 4	SEGUN NECESIDAD	\$ 32.965	\$ 6.263	\$ 39.228
242	CANULA AMEUS # 5	SEGUN NECESIDAD	\$ 32.965	\$ 6.263	\$ 39.228
243	CANULA AMEUS # 6	SEGUN NECESIDAD	\$ 32.965	\$ 6.263	\$ 39.228
244	CANULA AMEUS # 7	SEGUN NECESIDAD	\$ 32.965	\$ 6.263	\$ 39.228
245	CANULA AMEUS # 8	SEGUN NECESIDAD	\$ 32.965	\$ 6.263	\$ 39.228
246	CANULA AMEUS # 9	SEGUN NECESIDAD	\$ 32.965	\$ 6.263	\$ 39.228
247	CANULA DE ALTO FLUJO NEONATAL S OPTIFLOW 2 RF OJR412	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.914.760	\$ 743.804	\$ 4.658.564
248	CANULA DE ALTO FLUJO NEONATAL XS OPTIFLOW 2 RF OJR410	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.914.760	\$ 743.804	\$ 4.658.564
249	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON N 7.0 (TRACOE)	SEGUN NECESIDAD	\$ 750.000	\$ 144.400	\$ 904.400
250	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA SIN BALON N 5.0 (TRACOE)	SEGUN NECESIDAD	\$ 978.500	\$ 185.915	\$ 1.164.415
251	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA SIN BALON N 5.5 (TRACOE)	SEGUN NECESIDAD	\$ 978.500	\$ 185.915	\$ 1.164.415

Dirección calle 19 Avenida La popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

252	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA SIN BALON N 6.0 (TRACOE)	SEGUN NECESIDAD	\$ 978.500	\$ 185.915	\$ 1.164.415
253	CATETER BALON CON BOTON DE ROTACION PARA DILATACION ENDOSCOPICA DE TROMPA DE EUSTAQIO DE 6 MM A 20 MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.463.000	\$ -	\$ 1.463.000
254	CATETER BILUMEN 4.5X12 MM BRAUN VYCONS	SEGUN NECESIDAD	\$ 462.920	\$ 87.955	\$ 550.875
255	CATETER BILUMEN 4.5X6 MM BRAUN VYCONS	SEGUN NECESIDAD	\$ 462.920	\$ 87.955	\$ 550.875
256	CATETER CELSITE 8.5 FR	SEGUN NECESIDAD	\$ 4.118.402	\$ 782.496	\$ 4.900.898
257	CATETER CENTRAL BILUMEN 5FRX13CM CS14502	SEGUN NECESIDAD	\$ 462.920	\$ 87.955	\$ 550.875
258	CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA 5FR PICC	SEGUN NECESIDAD	\$ 155.173	\$ 29.483	\$ 184.656
259	CATETER DE CENTESIS 5FRX10CM UND RP MEDICAL	SEGUN NECESIDAD	\$ 228.000	\$ 43.320	\$ 271.320
260	CATETER DE CENTESIS 5FR X15CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 228.000	\$ 43.320	\$ 271.320
261	CATETER DE CENTESIS YLEH	SEGUN NECESIDAD	\$ 833.900	\$ 158.441	\$ 992.341
262	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL ARGYLE	SEGUN NECESIDAD	\$ 600.000	\$ 114.000	\$ 714.000
263	CATETER DE NEFROSTOMIA 10 FR	SEGUN NECESIDAD	\$ 798.000	\$ 151.620	\$ 949.620
264	CATETER DE NEFROSTOMIA 8.5 FR	SEGUN NECESIDAD	\$ 798.000	\$ 151.620	\$ 949.620
265	CATETER DE NEFROSTOMIA 8.0 FR	SEGUN NECESIDAD	\$ 798.000	\$ 151.620	\$ 949.620
266	CATETER DE SUCCION CERRADO 5FR REF. BT. SC7-0532CF	SEGUN NECESIDAD	\$ 620.000	\$ 117.800	\$ 737.800
267	CATETER DOBLE JJ	SEGUN NECESIDAD	\$ 264.480	\$ 50.261	\$ 314.741
268	CATETER DRENAJE BILIAR 8.5FRX 40CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.487.700	\$ 282.663	\$ 1.770.363

269	CATETER DRENAJE BILIAR U. 038"X 10,2RX 40CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.487.700	\$ 282.663	\$ 1.770.363
270	CATETER DRENAJE MULTIPROPOSITO 10FR X 25CM 755510025	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.472.500	\$ 275.775	\$ 1.752.275
271	CATETER HEMODIALISIS TRANSITORIOS 13,5 FRX20 MAHURCA	SEGUN NECESIDAD	\$ 418.000	\$ 79.420	\$ 497.420
272	CATETER IMPLANTABLE CELSITE 6,5FR	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.516.820	\$ 668.195	\$ 4.185.015
273	CATETER IMPLANTABLE CELSITE 6,5FR	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.516.820	\$ 668.195	\$ 4.185.015
274	CATETER IMPLANTABLE PED 4,5 FR.	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.491.500	\$ 1.041.485	\$ 6.522.985
275	CATETER PARA HEMODIALISIS PERMANENTE TUNELIZADO 14,5 19CM PALINDROME	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.832.170	\$ 348.112	\$ 2.180.282
276	CATETER PARA HEMODIALISIS PERMANENTE TUNELIZADO 14,5 23CM PALINDROME	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.832.170	\$ 348.112	\$ 2.180.282
277	CATETER VENOSO CENTRAL TRI LUMEN 4,5 FR X 12,5 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 382.090	\$ 72.697	\$ 454.687
278	CATETER VENOSO CENTRAL TRI LUMEN ADULTO 7,5 FR X 20 CMS	SEGUN NECESIDAD	\$ 242.480	\$ 46.071	\$ 288.551
279	CINTURON AJUSTABLE	SEGUN NECESIDAD	\$ 82.460	\$ -	\$ 82.460
280	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL NEOFLOW 1,5M. REF AMVC 1871/155	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.490.490	\$ 663.193	\$ 4.153.683
281	CIRCUITO DESECHABLE BICALENT/CASCADA NEONATAL	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.490.490	\$ 663.193	\$ 4.153.683
282	CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO	SEGUN NECESIDAD	\$ 48.180	\$ 9.154	\$ 57.334
283	CIRCUITO PARA ANESTESIA Y VENTILACION TIPO JACKSON REES 0,5 LITROS	SEGUN NECESIDAD	\$ 121.579	\$ 23.100	\$ 144.679

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

284	CIRCUITO PARA ANESTESIA Y VENTILACION TIPO JACKSON REES 1 LITRO	SEGUN NECESIDAD	\$ 124.752	\$ 23.703	\$ 148.455
285	CIRCUITO PARA ANESTESIA Y VENTILACION TIPO JACKSON REES 2 LITROS	SEGUN NECESIDAD	\$ 134.287	\$ 25.476	\$ 159.763
286	CIRCUITO PARA ANESTESIA Y VENTILACION TIPO JACKSON REES 3 LITROS	SEGUN NECESIDAD	\$ 142.437	\$ 27.063	\$ 169.500
287	CIRCUITO PARA NEOPUFF C/PUERTO RD1300-10 FISHER	SEGUN NECESIDAD	\$ 55.385	\$ 10.523	\$ 65.908
288	CIRCUITO RESUCITADOR NEOPUFF	SEGUN NECESIDAD	\$ 55.385	\$ 10.523	\$ 65.908
289	CIRCUITO RESUCITADOR NEOTEE	SEGUN NECESIDAD	\$ 250.553	\$ 47.605	\$ 298.158
290	CIRCUITO VENTILACION PEDIATRICO (LABORATORIO GLOBAL HEARTHCARE)	SEGUN NECESIDAD	\$ 43.700	\$ 8.303	\$ 52.003
291	CIRCUITO VENTILADOR PORTATIL ADULTO	SEGUN NECESIDAD	\$ 40.850	\$ 7.762	\$ 48.612
292	CLIP PARA BIOPSIA DE MAMA	SEGUN NECESIDAD	\$ 4.070.000	\$ 773.300	\$ 4.843.300
293	CONECTOR LIBRE DE AGUJA CON DOS PROLONGADORES	SEGUN NECESIDAD	\$ 18.600	\$ 3.534	\$ 22.134
294	CONECTOR LIBRE DE AGUJA CON TRES PROLONGADORES	SEGUN NECESIDAD	\$ 31.980	\$ 6.076	\$ 38.056
295	CONECTOR LIBRE DE AGUJA CON UN PROLONGADOR	SEGUN NECESIDAD	\$ 8.740	\$ 1.661	\$ 10.401
296	DIAMONDS DOOR CONTROL (100 X BOTTLE)	SEGUN NECESIDAD	\$ 186.960	\$ 35.522	\$ 222.482
297	DISPOSITIVO DE OXIGENO CONTINUO TRANSDERMICO PARA HERIDAS (NATROX) 30 DIAS 17ML/H	SEGUN NECESIDAD	\$ 9.960.000	\$ 1.702.400	\$ 10.662.400
298	DISPOSITIVO INTEGRADO ALLIANCE™ II INTEGRATED INFLATION/LITHO HANDLE	SEGUN NECESIDAD	\$ 4.523.900	\$ 859.541	\$ 5.383.441

Dirección: Calle 16 Avenida la popa No. 1-1149

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

hospitalrosariovalledupar

299	DISPOSITIVOS DE MATRIZ EXTRACELULAR INNOVABURN ECM 10X10CM (1X1PK) CO	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.002.130	\$ -	\$ 5.002.130
300	DISPOSITIVOS DE MATRIZ EXTRACELULAR INNOVABURN ECM 10X20CM (1X1PK) CO	SEGUN NECESIDAD	\$ 9.080.100	\$ -	\$ 9.080.100
301	DISPOSITIVOS DE MATRIZ EXTRACELULAR INNOVABURN ECM 15X20CM (1X1PK) CO	SEGUN NECESIDAD	\$ 14.058.190	\$ -	\$ 14.058.190
302	DISPOSITIVOS DE MATRIZ EXTRACELULAR INNOVABURN ECM 5X7CM (1X1PK) CO	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.763.390	\$ -	\$ 1.763.390
303	DISPOSITIVOS DE MATRIZ EXTRACELULAR INNOVABURN ECM 8X8CM (1X1PK) CO	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.528.300	\$ -	\$ 3.528.300
304	DISPOSITIVOS DE MATRIZ EXTRACELULAR INNOVAMATRIX AC 15MM DISC (1X1PK) CO	SEGUN NECESIDAD	\$ 754.110	\$ -	\$ 754.110
305	DISPOSITIVOS DE MATRIZ EXTRACELULAR INNOVAMATRIX AC 2X2CM (1X1PK) CO	SEGUN NECESIDAD	\$ 805.790	\$ -	\$ 805.790
306	DISPOSITIVOS DE MATRIZ EXTRACELULAR INNOVAMATRIX AC 4X4CM (1X1PK) CO	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.182.370	\$ -	\$ 1.182.370
307	DISPOSITIVOS DE MATRIZ EXTRACELULAR INNOVAMATRIX AC 4X6CM (1X1PK) CO	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.426.900	\$ -	\$ 1.426.900
308	DISPOSITIVOS DE MATRIZ EXTRACELULAR INNOVAMATRIX AC 6X6CM (1X1PK) CO	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.457.490	\$ -	\$ 1.457.490
309	DRENAJE TIPO BLAKE DE CANAL ABIERTO FR15	SEGUN NECESIDAD	\$ 310.602	\$ 59.014	\$ 369.616
310	DRENAJE PLEURAL DE JOLY REF 635.12	SEGUN NECESIDAD	\$ 100.700	\$ 19.133	\$ 119.833

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

311	DUODERM GEL TUBO X 30 GR	SEGUN NECESIDAD	\$ 138.937	\$ 26.398	\$ 165.335
312	ELECTRODO GANCHO DE HOOK	SEGUN NECESIDAD	\$ 781.494	\$ 148.484	\$ 929.978
313	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MIND MRE1	SEGUN NECESIDAD	\$ 318.600	\$ 60.534	\$ 379.134
314	ENDOGRAPADORA 60 MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.748.957	\$ 332.302	\$ 2.081.259
315	ENDOGRAPADORA 60 MM EC	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.748.957	\$ 332.302	\$ 2.081.259
316	ENDOGRAPADORA EXTRALARGA XL	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.775.871	\$ 337.377	\$ 2.113.048
317	ENDOGRAPADORA LINEAL CORTANTE L 12 MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.539.190	\$ 292.446	\$ 1.831.636
318	ENDOGRAPADORA LINEAL CORTANTE L 12 MM RC	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.539.190	\$ 292.446	\$ 1.831.636
319	EQUIPO PARA MEDIR PRESION P V C	SEGUN NECESIDAD	\$ 37.311	\$ 7.089	\$ 44.399
320	ESENTA BARRERA CUTANEA TOALLITAS (CAJA X 30)	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.130	\$ 975	\$ 6.105
321	ESENTA REMOVEDOR ADHESIVO TOALLITAS (CAJA X 30)	SEGUN NECESIDAD	\$ 4.750	\$ 903	\$ 5.653
322	ESTBODY CLD LCSFTCVX04V0 10-55MM 1X30IN	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
323	ESTBODY CLD LCSFTCVX04V0 10-55MM 1X30IN	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
324	ESTBODY CLD LCSFTCVX04V1 10-45MM 1X30IN	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
325	ESTBODY CLD LCSFTCVX04V1 10-45MM 1X30IN	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
326	ESTBODY CLD LCSFTCVX04V2 10-35MM 1X30IN	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
327	ESTBODY CLD LCSFTCVX04V2 10-35MM 1X30IN	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
328	ESTBODY CLD LCSFTCVX07V0 10-55MM 1X30IN	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
329	ESTBODY CLD LCSFTCVX07V0 10-55MM 1X30IN	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
330	ESTBODY CLD LCSFTCVX07V1 10-45MM 1X30IN	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350

331	ESTBODY CLD LCSFTCVX07V1 10-45MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
332	ESTBODY CLD LCSFTCVX07V2 10-35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
333	ESTBODY CLD LCSFTCVX07V2 10-35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
334	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V0 10-55MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
335	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V0 10-55MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
336	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V1 10-45MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
337	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V1 10-45MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
338	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V2 10-35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
339	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V2 10-35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
340	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V2 25MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
341	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V2 25MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
342	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V2 30MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
343	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V2 30MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
344	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V2 35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
345	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V2 35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
346	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V3 10-25MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
347	ESTBODY CLD LWSFTCVX04V3 10-25MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
348	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V0 10-55MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
349	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V0 10-55MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
350	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V1 10-45MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350
351	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V1 10-45MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126 350	\$ -	\$ 126 350

352	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V2 10-35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
353	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V2 10-35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
354	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V2 25MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
355	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V2 25MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
356	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V2 30MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
357	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V2 30MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
358	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V2 35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
359	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V2 35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
360	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V3 10-25MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
361	ESTBODY CLD LWSFTCVX07V3 10-25MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
362	ESTBODY CLD SWSFTCVX04V0 10-55MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
363	ESTBODY CLD SWSFTCVX04V0 10-55MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
364	ESTBODY CLD SWSFTCVX04V1 10-45MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
365	ESTBODY CLD SWSFTCVX04V1 10-45MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
366	ESTBODY CLD SWSFTCVX04V2 10-35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
367	ESTBODY CLD SWSFTCVX04V2 10-35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
368	ESTBODY CLD SWSFTCVX07V0 10-55MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
369	ESTBODY CLD SWSFTCVX07V0 10-55MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
370	ESTBODY CLD SWSFTCVX07V1 10-45MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
371	ESTBODY CLD SWSFTCVX07V1 10-45MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
372	ESTBODY CLD SWSFTCVX07V2 10-35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350

Dirección: Calle 10 de Agosto, Bogotá D.C.

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

hrplopez.gov.co

373	ESTBODY CLD SWSFTCVX07V2 10-35MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
374	ESTBODY CLD SWSFTCVX07V3 10-25MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
375	ESTBODY CLD SWSFTCVX07V3 10-25MM 1X30INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
376	ESTBODY DRN LCSFTCVX04V0 10-55MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
377	ESTBODY DRN LCSFTCVX04V0 10-55MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
378	ESTBODY DRN LCSFTCVX04V1 10-45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
379	ESTBODY DRN LCSFTCVX04V1 10-45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
380	ESTBODY DRN LCSFTCVX04V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
381	ESTBODY DRN LCSFTCVX04V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
382	ESTBODY DRN LCSFTCVX04V3 10-25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
383	ESTBODY DRN LCSFTCVX04V3 10-25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
384	ESTBODY DRN LCSFTCVX07V0 10-55MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
385	ESTBODY DRN LCSFTCVX07V0 10-55MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
386	ESTBODY DRN LCSFTCVX07V1 10-45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
387	ESTBODY DRN LCSFTCVX07V1 10-45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
388	ESTBODY DRN LCSFTCVX07V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
389	ESTBODY DRN LCSFTCVX07V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
390	ESTBODY DRN LCSFTCVX07V3 10-25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
391	ESTBODY DRN LCSFTCVX07V3 10-25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
392	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V0 10-55MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
393	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V0 10-55MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350

394	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V1 10-45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
395	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V1 10-45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
396	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
397	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
398	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V2 25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
399	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V2 25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
400	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V2 30MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
401	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V2 30MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
402	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V2 35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
403	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V2 35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
404	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V3 10-25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
405	ESTBODY DRN LWSFTCVX04V3 10-25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
406	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V0 10-55MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
407	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V0 10-55MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
408	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V1 10-45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
409	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V1 10-45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
410	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
411	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
412	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V2 25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
413	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V2 25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
414	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V2 30MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350

Dirección calle 16 Avenida la popa N. 12-192

E mail: contacto@hrplopez.gov.co

Thospitalrosariovalledupar

415	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V2 30MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
416	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V2 35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
417	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V2 35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
418	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V3 10-25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
419	ESTBODY DRN LWSFTCVX07V3 10-25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
420	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V1 10-45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
421	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V1 10-45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
422	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V1 40MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
423	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V1 40MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
424	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V1 45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
425	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V1 45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
426	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
427	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
428	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V2 25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
429	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V2 25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
430	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V2 30MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
431	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V2 30MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
432	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V2 35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
433	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V2 35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
434	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V3 10-25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
435	ESTBODY DRN SCSFTCVX04V3 10-25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350

Dirección calle 16 Avenida la papa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

436	ESTBODY DRN SCSFTCVX07V0 10-55MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
437	ESTBODY DRN SCSFTCVX07V0 10-55MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
438	ESTBODY DRN SCSFTCVX07V1 10-49MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
439	ESTBODY DRN SCSFTCVX07V1 10-49MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
440	ESTBODY DRN SCSFTCVX07V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
441	ESTBODY DRN SCSFTCVX07V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
442	ESTBODY DRN SCSFTCVX07V3 10-25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
443	ESTBODY DRN SCSFTCVX07V3 10-25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
444	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V1 10-45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
445	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V1 10-45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
446	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V1 40MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
447	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V1 40MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
448	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V1 45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
449	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V1 45MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
450	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
451	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V2 10-35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
452	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V2 25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
453	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V2 25MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
454	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V2 30MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
455	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V2 30MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
456	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V2 35MM 1X10INT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350

457	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V2 35MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
458	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V3 10-25MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
459	ESTBODY DRN SWSFTCVX04V3 10-25MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
460	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V0 10-55MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
461	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V0 10-55MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
462	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V1 10-45MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
463	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V1 10-45MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
464	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V2 10-35MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
465	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V2 10-35MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
466	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V2 25MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
467	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V2 25MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
468	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V2 30MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
469	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V2 30MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
470	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V2 35MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
471	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V2 35MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
472	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V3 10-25MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
473	ESTBODY DRN SWSFTCVX07V3 10-25MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
474	ESTBODY LRO SCSFTCVX04V1 10-45MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
475	ESTBODY LRO SCSFTCVX04V1 10-45MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
476	ESTBODY LRO SCSFTCVX04V2 10-35MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
477	ESTBODY LRO SCSFTCVX04V2 10-35MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350

478	ESTBODY URO SCSFTCVX04V3 30MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
479	ESTBODY URO SCSFTCVX04V2 30MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
480	ESTBODY URO SCSFTCVX04V2 35MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
481	ESTBODY URO SCSFTCVX04V2 35MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
482	ESTBODY URO SCSFTCVX04V3 15MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
483	ESTBODY URO SCSFTCVX04V3 15MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
484	ESTBODY URO SCSFTCVX04V3 20MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
485	ESTBODY URO SCSFTCVX04V3 20MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
486	ESTBODY URO SCSFTCVX04V3 25MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
487	ESTBODY URO SCSFTCVX04V3 25MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
488	ESTBODY URO SCSFTCVX07V1 10-45MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
489	ESTBODY URO SCSFTCVX07V1 10-45MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
490	ESTBODY URO SCSFTCVX07V2 10-35MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
491	ESTBODY URO SCSFTCVX07V2 10-35MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
492	ESTBODY URO SCSFTCVX07V3 10-25MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
493	ESTBODY URO SCSFTCVX07V3 10-25MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
494	ESTBODY URO SWSFTCVX04V1 10-45MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
495	ESTBODY URO SWSFTCVX04V1 10-45MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
496	ESTBODY URO SWSFTCVX04V2 10-35MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
497	ESTBODY URO SWSFTCVX04V2 10-35MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
498	ESTBODY URO SWSFTCVX04V2 30MM 1X10NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350

Direction call to Asistencia pager 12 192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosario@hrplopez.gov.co

499	ESTBODY URO SWSFTCVX04V2 30MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
500	ESTBODY URO SWSFTCVX04V2 35MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
501	ESTBODY URO SWSFTCVX04V2 35MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
502	ESTBODY URO SWSFTCVX04V3 10-25MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
503	ESTBODY URO SWSFTCVX04V3 10-25MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
504	ESTBODY URO SWSFTCVX04V3 15MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
505	ESTBODY URO SWSFTCVX04V3 15MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
506	ESTBODY URO SWSFTCVX04V3 20MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
507	ESTBODY URO SWSFTCVX04V3 20MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
508	ESTBODY URO SWSFTCVX04V3 25MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
509	ESTBODY URO SWSFTCVX04V3 25MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
510	ESTBODY URO SWSFTCVX07V1 10-45MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
511	ESTBODY URO SWSFTCVX07V1 10-45MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
512	ESTBODY URO SWSFTCVX07V2 10-35MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
513	ESTBODY URO SWSFTCVX07V2 10-35MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
514	ESTBODY URO SWSFTCVX07V3 10-25MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
515	ESTBODY URO SWSFTCVX07V3 10-25MM 1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
516	ESTBODY UROSC SFTCVX 04V3 10-25MM1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350
517	ESTBODY UROSC SFTCVX 04V3 10-25MM1X10/NT	SEGUN NECESIDAD	\$ 126.350	\$ -	\$ 126.350



518	ESTEEM BOLSA OPACA DRENABLE CONFORT PANEL OPACA DE UNA PIEZA RECORTABLE DURAHESIVE CIERRE INVISIBLE FILTRO Y COLLAR DE CINTA 19 MM (3.4") A 54 MM (2.12")	SEGUN NECESIDAD	\$ 42.560	\$ -	\$ 42.560
519	ESTEEM BOLSA OPACA DRENABLE CONFORT PANEL TRANSPARENTE DE UNA PIEZA RECORTABLE DURAHESIVE CIERRE INVISIBLE FILTRO Y COLLAR DE CINTA 19 MM (3.4") A 54 MM (2.12")	SEGUN NECESIDAD	\$ 42.560	\$ -	\$ 42.560
520	ESTEEM+ 100MM TRANSPARENTE RECORTABLE	SEGUN NECESIDAD	\$ 51.110	\$ -	\$ 51.110
521	FLEXI SEAL FLEXI-SEAL PRIVACY BOLSAS RECOLECTORAS CON FILTRO (1 X 10)	SEGUN NECESIDAD	\$ 75.050	\$ 14.260	\$ 89.310
522	FLEXI-SEAL SIGNAL RX ZEOLITE (1 X 1PK)	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.502.330	\$ 255.443	\$ 1.757.773
523	FORROS PARA CAMARA	SEGUN NECESIDAD	\$ 300.000	\$ 57.000	\$ 357.000
524	FORROS PARA CAMARA	SEGUN NECESIDAD	\$ 300.000	\$ 57.000	\$ 357.000
525	GANCHO DE COLOSTOMIA	SEGUN NECESIDAD	\$ 12.350	\$ 2.347	\$ 14.697
526	GEL ANTIMICROBIANO DE PLATA PARA HERIDAS TUBO	SEGUN NECESIDAD	\$ 281.952	\$ 53.571	\$ 335.523
527	GEL ESTERIL CON PECTINA AL 0.1% + CARBOXIMETIL CELULOSA SODICA AL 3.4% DUODERM GEL X 15 GR	SEGUN NECESIDAD	\$ 57.570	\$ -	\$ 57.570
528	GEL ESTERIL CON PECTINA AL 0.1% + CARBOXIMETIL CELULOSA SODICA AL 3.4% DUODERM GEL X 30 GR	SEGUN NECESIDAD	\$ 112.100	\$ -	\$ 112.100
529	GUSINA BOLSA 3000 ML	SEGUN NECESIDAD	\$ 58.205	\$ 12.959	\$ 71.164

530	GRAPADORA ENDOGIA 12 MM ULTRA UNIVERSAL USTND	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.569.653	\$ 298.234	\$ 1.867.887
531	GRAPADORA ENDOGIA 12 MM ULTRA UNIVERSAL USTND MC	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.569.653	\$ 298.234	\$ 1.867.887
532	GRAPADORA QUIR C/R/CIRUGIA CIRCULAR 25	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.925.633	\$ 555.870	\$ 3.481.503
533	GRAPADORA QUIR C/R/CIRUGIA CIRCULAR 29	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.925.633	\$ 555.870	\$ 3.481.503
534	GRAPADORA QUIR C/R/CIRUGIA COLO LINEAL 29	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.199.599	\$ 986.043	\$ 6.175.742
535	GRAPADORA QUIR C/R/CIRUGIA LINEAL 75	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.893.530	\$ 359.771	\$ 2.253.301
536	GRAPADORA LINEAL 55	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.893.530	\$ 359.771	\$ 2.253.301
537	GUANTE ANTIPINCHAZO 6.5	SEGUN NECESIDAD	\$ 23.750	\$ 4.513	\$ 28.263
538	GUANTE ANTIPINCHAZO 7.0	SEGUN NECESIDAD	\$ 23.750	\$ 4.513	\$ 28.263
539	GUANTE ANTIPINCHAZO 7.5	SEGUN NECESIDAD	\$ 23.750	\$ 4.513	\$ 28.263
540	GUANTE ANTIPINCHAZO 8.0	SEGUN NECESIDAD	\$ 23.750	\$ 4.513	\$ 28.263
541	GUANTES ANTIMICROBIANO GAMMEX PF AMT. No. 6.0	SEGUN NECESIDAD	\$ 27.957	\$ 5.312	\$ 33.268
542	GUANTES ANTIMICROBIANO GAMMEX PF AMT. No. 7.0	SEGUN NECESIDAD	\$ 27.957	\$ 5.312	\$ 33.268
543	GUANTES ANTIMICROBIANO GAMMEX PF AMT. No. 8.0	SEGUN NECESIDAD	\$ 27.957	\$ 5.312	\$ 33.268
544	GUIA ROADRUNNER HIDROFILICA 0.35 MM COOK	SEGUN NECESIDAD	\$ 722.000	\$ 137.180	\$ 859.180
545	HISTOACRYL (JERINGA + 2 AMP FIJAR MALLA)	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.354.000	\$ 267.260	\$ 1.611.260
546	INHALOCAMARA NEONATAL	SEGUN NECESIDAD	\$ 9.633	\$ 1.830	\$ 11.463
547	INHALOCAMARAS (CAMARA ESPACIADORA) ADULTO	SEGUN NECESIDAD	\$ 10.070	\$ 1.913	\$ 11.983
548	INHALOCAMARAS (CAMARA ESPACIADORA) PEDIATRICO	SEGUN NECESIDAD	\$ 10.070	\$ 1.913	\$ 11.983

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

549	INLAOCAMARAS DOBLE VALVULA NEO	SEGUN NECESIDAD	\$ 58.786	\$ 11.169	\$ 69.955
550	INLAOCAMARAS DOBLE VALVULA PED	SEGUN NECESIDAD	\$ 58.786	\$ 11.169	\$ 69.955
551	JERINGAS DE INSULINA 1 ML	SEGUN NECESIDAD	\$ 178	\$ 34	\$ 211
552	KIT ANC-01 ANCORIS	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.470.000	\$ -	\$ 2.470.000
553	KIT APOSITO DE POLIURETANO VERDE LARGE	SEGUN NECESIDAD	\$ 530.000	\$ 100.700	\$ 630.700
554	KIT APOSITO POLIURETANO MEDIO VERDE 12 CM X 18 CM X 3,3CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 420.000	\$ 79.800	\$ 499.800
555	KIT DE EQUIPO EPIDURAL	SEGUN NECESIDAD	\$ 155.270	\$ 31.401	\$ 196.671
556	KIT DE GASTROSTOMIA 16 FR	SEGUN NECESIDAD	\$ 830.849	\$ 157.861	\$ 988.710
557	KIT DE GASTROSTOMIA 18 FR	SEGUN NECESIDAD	\$ 755.319	\$ 143.511	\$ 898.830
558	KIT DE GASTROSTOMIA 20 FR	SEGUN NECESIDAD	\$ 847.875	\$ 161.096	\$ 1.008.971
559	KIT DE GASTROSTOMIA 22 FR	SEGUN NECESIDAD	\$ 761.922	\$ 144.766	\$ 906.688
560	KIT DE GASTROSTOMIA 24 FR	SEGUN NECESIDAD	\$ 655.509	\$ 124.547	\$ 780.055
561	KIT DE GASTROSTOMIA N.14	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.869.561	\$ 355.217	\$ 2.224.777
562	KIT DE LIGADURA VARICES ESOFAGICA 5 BAND 9.5 MM / 13MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.362.300	\$ 258.837	\$ 1.621.137
563	KIT DE LIGADURA VARICES ESOFAGICA 7 BAND 9.5 MM / 13MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.362.300	\$ 258.837	\$ 1.621.137
564	KIT DE LIGADURA VARICES ESOFAGICA 9 BAND 9.5 MM / 13MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.362.300	\$ 258.837	\$ 1.621.137
565	KIT DE NEFROSTOMIA 10 CON MICROPUNCIÓN	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.408.340	\$ 267.585	\$ 1.675.925
566	KIT DE NEFROSTOMIA 8.0 MICROPUNCIÓN	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.653.000	\$ 314.070	\$ 1.967.070
567	KIT DE NEFROSTOMIA 8.5 MICROPUNCIÓN	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.142.600	\$ 597.094	\$ 3.739.694

568	KIT DE SISTEMA DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA PRETIVA	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.948.554	\$ 370.225	\$ 2.318.779
569	KIT NK2 NEFROSTOMIA 6.5 MEDAX CON MICROPUNCIÓN	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.653.000	\$ 314.070	\$ 1.967.070
570	KIT PARA LIGADURA DE VARIKES ESOPAGICAS X 12 BANDAS REF. G24748	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.347.382	\$ 266.033	\$ 1.603.385
571	KIT STEEMAT PLUS TOT	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.215.400	\$ -	\$ 2.215.400
572	KIT-UT-01 SPELNTIS	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.553.700	\$ -	\$ 5.553.700
573	LIGACLIP LT300 TITANIO GRANDE	SEGUN NECESIDAD	\$ 81.400	\$ 15.486	\$ 96.886
574	LIGACLIP TITANIO KL300 C.J*20	SEGUN NECESIDAD	\$ 81.300	\$ 15.447	\$ 96.747
575	LIGACLIP TITANIO MED/LARGE C.J*20 CARTUCHOS	SEGUN NECESIDAD	\$ 81.400	\$ 15.486	\$ 96.886
576	LIGASURE TIPO MARYLAN 5 MM *23	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.441.200	\$ 653.828	\$ 4.095.028
577	LITTLE ONES NEONATAL - UNA PIEZA	SEGUN NECESIDAD	\$ 76.570	\$ -	\$ 76.570
578	LITTLE ONES PEDIATRICA - UNA PIEZA	SEGUN NECESIDAD	\$ 34.010	\$ -	\$ 34.010
579	MAHURCA CATETER 11.5 FR X 13.5 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 475.000	\$ 90.250	\$ 565.250
580	MAHURCA CATETER 12 FR X 15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 798.760	\$ 151.764	\$ 950.524
581	MAHURCA CATETER 12FR X 13 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 798.760	\$ 151.764	\$ 950.524
582	MAHURCA CATETER 13.5 FR X 16 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 798.760	\$ 151.764	\$ 950.524
583	MAHURCA CATETER 14 FR X 20 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 418.000	\$ 79.420	\$ 497.420
584	MALLA CORRECCION DE PROLAPSO APICAL O DE CUPULA ANCORIS REF KIT-ANC-01	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.753.000	\$ 530.670	\$ 3.323.670
585	MALLA DE BAJO PERFIL 30X30 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 250.000	\$ 47.600	\$ 297.600
586	MALLA DE INCONTINENCIA URINARIA BOSTON	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.092.800	\$ 397.632	\$ 2.490.432

587	MALLA DE POLIPROPILENO ESTÉRIL 30 CM X 30 CM BIOMESH	SEGUN NECESIDAD	\$ 337.250	\$ -	\$ 337.250
588	MALLA DE POLIPROPILENO ESTÉRIL 7.5 CM X 15 CM BIOMESH	SEGUN NECESIDAD	\$ 145.200	\$ -	\$ 145.200
589	MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA NEOMESH SOFT	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.197.000	\$ -	\$ 1.197.000
590	MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA OSTRYX HALO BOSTON	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.091.921	\$ 397.465	\$ 2.489.386
591	MALLA POLIPROPILENO TRENZADA PARA INCONTINENCIA URINARIA	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.740.456	\$ 330.687	\$ 2.071.143
592	MALLA PROLAPSO ANCHOSURE CON ARCONES	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.470.000	\$ -	\$ 2.470.000
593	MALLA PROLENE 15X15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 136.850	\$ 26.812	\$ 163.662
594	MALLA QUIRURGICA BLUE POLIPROPILENO 15CMX15CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 130.200	\$ 24.738	\$ 154.938
595	MALLA QUIRURGICA DE MONOFILAMENTO PARA REPARACION DE HERNIA NEOMESH SOFT 0.25X150MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.197.000	\$ -	\$ 1.197.000
596	MALLA SYMBOTEX 37*37	SEGUN NECESIDAD	\$ 22.304.365	\$ 4.237.829	\$ 26.542.194
597	MALLA SYMBOTEX 10*16	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.213.901	\$ 610.641	\$ 3.824.542
598	MALLA SYMBOTEX 16*10	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.547.075	\$ -	\$ 3.547.075
599	MALLA SYMBOTEX 20*15	SEGUN NECESIDAD	\$ 6.503.527	\$ 1.235.870	\$ 7.739.397
600	MALLA SYMBOTEX 30*20	SEGUN NECESIDAD	\$ 12.362.000	\$ 2.348.780	\$ 14.710.780
601	MALLA SYMBOTEX 30*30	SEGUN NECESIDAD	\$ 14.685.100	\$ 2.790.159	\$ 17.475.259
602	MALLA TOT IN MACROPOROSA SUBRETAL PARA INCONTINENCIA CONTASURE KM	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.831.000	\$ -	\$ 2.831.000
603	MALLA ULTRAPRO 15X15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 927.980	\$ 176.316	\$ 1.104.296
604	MANGUERA PARA NEUROPUFF	SEGUN NECESIDAD	\$ 68.315	\$ 12.980	\$ 81.295

605	MARCADOR LOCAL DE BIOPSIA DE MAMA HYDRO MARK	SEGUN NECESIDAD	\$ 154.760	\$ 29.404	\$ 184.164
606	MARCADOR DE LESIONES MAMARIAS INTERVENIDAS CON FILO 18GAX10 CM MAMAWIREFIX	SEGUN NECESIDAD	\$ 291.653	\$ 55.414	\$ 347.066
607	MASCARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA (ORONASAL EN GEL PARA UCI / TALLA L)	SEGUN NECESIDAD	\$ 420.000	\$ 79.800	\$ 499.800
608	MASCARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA (ORONASAL EN GEL PARA UCI / TALLA M)	SEGUN NECESIDAD	\$ 420.000	\$ 79.800	\$ 499.800
609	MASCARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA (ORONASAL EN GEL PARA UCI / TALLA S)	SEGUN NECESIDAD	\$ 420.000	\$ 79.800	\$ 499.800
610	MASCARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA (ORONASAL EN GEL PARA UCI / TALLA XL)	SEGUN NECESIDAD	\$ 420.000	\$ 79.800	\$ 499.800
611	MATRIZ DE SUPERFICIE MICROLYTE AG	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.450.380	\$ 275.572	\$ 1.725.952
612	MERSILENE S-O (2)RS21 BP-1 30CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 186.492	\$ 35.433	\$ 221.925
613	MIRENA DISPOSITIVO	SEGUN NECESIDAD	\$ 429.415	\$ 81.589	\$ 511.004
614	NEUTRADERM UNIDAD	SEGUN NECESIDAD	\$ 300.000	\$ 57.000	\$ 357.000
615	PASTA CONDUCTORA CREMA TEN20	SEGUN NECESIDAD	\$ 497.000	\$ 94.430	\$ 591.430
616	PASTA STOMAHESIVE 56,7 GRAMOS	SEGUN NECESIDAD	\$ 184.537	\$ 35.062	\$ 219.599
617	PDS 1 CT1	SEGUN NECESIDAD	\$ 72.660	\$ 13.805	\$ 86.465
618	PELICULA TRANSPARENTE PARA FIJACION DE CANULA 8*8	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.500	\$ 665	\$ 4.165
619	PELICULA TRANSPARENTE PARA FIJACION DE CANULA 8*11,5	SEGUN NECESIDAD	\$ 6.859	\$ 1.305	\$ 8.174

Direccion calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

620	PERCUFLEX PLUS URETERAL JJ 6*24CM BOST	SEGUN NECESIDAD	\$ 219.659	\$ 41.735	\$ 261.394
621	PINZA RECTA	SEGUN NECESIDAD	\$ 9.880	\$	\$ 9.880
622	PINZA GRASPER ENDOCLIN	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.281.000	\$ 244.530	\$ 1.521.530
623	PINZA LIGASURE EXACT PARA TIROIDES CABEZA Y CUELLO	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.496.757	\$ 654.384	\$ 4.151.141
624	PINZA LIGASURE IMPACT CIRUGIA ABIERTA	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.439.000	\$ 653.410	\$ 4.092.410
625	PINZA LIGASURE MARYLAND 37 CM CIRUGIA LAPAROSCOPIA	SEGUN NECESIDAD	\$ 4.557.760	\$ 865.974	\$ 5.423.734
626	PINZA MARYLAND ENDO DISSECT 5MM CONEXIÓN MONOPOLAR	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.050.000	\$ 199.500	\$ 1.249.500
627	PINZA SONICION 39CM PARA LAPA LAPAROSCOPIA	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.794.110	\$ 720.881	\$ 4.514.991
628	PISTOLA PARA AGUJA ASPRACION MEDULA OSEA	SEGUN NECESIDAD	\$ 210.000	\$ 29.900	\$ 249.900
629	PRESERVATIVOS	SEGUN NECESIDAD	\$ 599	\$ 114	\$ 713
630	PROTACK 5 MM PISTOLA CON 30 CLIPS DE TITANIO (TRACKERS FUJIA MALLA)	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.468.000	\$ 278.920	\$ 1.746.920
631	PROTECTORES DE OJO PEDIATRICOS	SEGUN NECESIDAD	\$ 151.270	\$ 28.741	\$ 180.012
632	PROTESIS AORTICA 18-20 MM ANILLADA	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.755.722	\$ 523.587	\$ 3.279.309
633	PROTESIS DE GORETEX 6 MM ANILLADA	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.755.722	\$ 523.587	\$ 3.279.309
634	PROTESIS DE GORETEX 8 MM ANILLADA	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.755.722	\$ 523.587	\$ 3.279.309
635	RECARGA ENDOPATH 50 MM (VERDE)ET	SEGUN NECESIDAD	\$ 990.000	\$ 188.100	\$ 1.178.100
636	RECARGA BLANCA ARENA	SEGUN NECESIDAD	\$ 995.000	\$ 189.050	\$ 1.184.050
637	RECARGA ECHELON ENDOPATH 50 MM (VERDE)	SEGUN NECESIDAD	\$ 995.000	\$ 189.050	\$ 1.184.050
638	RECARGA ENDOGA 55 MM (VERDE)	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.100.000	\$ 209.000	\$ 1.309.000
639	RECARGA ENDOGA 55 MM (VERDE)EC	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.100.000	\$ 209.000	\$ 1.309.000

640	RECARGA ENDOGIA 60 MM (AZUL)	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.260.000	\$ 239.400	\$ 1.499.400
641	RECARGA ENDOGIA 60 MM (AZUL) EC	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.150.202	\$ 218.538	\$ 1.368.740
642	RECARGA ENDOGIA 60 MM (DORADA)	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.150.202	\$ 218.538	\$ 1.368.740
643	RECARGA ENDOGIA 60 MM (DORADA) EC	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.150.202	\$ 218.538	\$ 1.368.740
644	RECARGA ENDOGIA 60 MM (NEGRA)	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.150.202	\$ 218.538	\$ 1.368.740
645	RECARGA ENDOGIA 60 MM (NEGRA) EC	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.150.202	\$ 218.538	\$ 1.368.740
646	RECARGA ENDOGIA 60 MM ARTIC MEDIUM DORADA	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.228.882	\$ 233.488	\$ 1.462.370
647	RECARGA ENDOGIA 60 MM ARTIC MEDIUM DORADA-CV	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.228.882	\$ 233.488	\$ 1.462.370
648	RECARGA ENDOGIA 60 MM ARTIC MEDIUM MORADA	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.228.882	\$ 233.488	\$ 1.462.370
649	RECARGA ENDOGIA 60 MM ARTIC MEDIUM MORADA MC	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.228.882	\$ 233.488	\$ 1.462.370
650	RECARGA ENDOGIA 60 MM ARTIC MEDIUM NEGRA	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.396.728	\$ 265.378	\$ 1.662.106
651	RECARGA ENDOGIA 60 MM ARTIC MEDIUM NEGRA-CV	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.396.728	\$ 265.378	\$ 1.662.106
652	RECARGA ENDOGIA 60 MM x 3.5	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.058.202	\$ 201.058	\$ 1.259.260
653	RECARGA ENDOGIA 60 MM x 3.5 RC	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.058.202	\$ 201.058	\$ 1.259.260
654	RECARGA ENDOGIA 60 MM x 3.5 (AZUL)	SEGUN NECESIDAD	\$ 670.633	\$ 127.420	\$ 798.053
655	RECARGA ENDOGIA 60 MM x 3.5 (AZUL) RC	SEGUN NECESIDAD	\$ 670.633	\$ 127.420	\$ 798.053
656	RECARGA ENDOGIA DORADA 60 MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.228.882	\$ 233.488	\$ 1.462.370
657	RECARGA ENDOGIA DORADA 60 MM RC	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.228.882	\$ 233.488	\$ 1.462.370
658	RECARGA SELECCIONABLE 75MM GRAPADORA CIRCULAR SR75	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.029.000	\$ 195.510	\$ 1.224.510

659	RECARGA SELECCIONABLE 75MM GRAPADORA RECTA SR75I	SEGUN NECESIDAD	\$ 1 029 000	\$ 195 510	\$ 1 224 510
660	RECARGAS CLIPS VERDES CLIPS LT 300	SEGUN NECESIDAD	\$ 81 400	\$ 15 466	\$ 96 866
661	RECARGAS CLIP HEMOLOG MORADO	SEGUN NECESIDAD	\$ 2 553 600	\$ 485 184	\$ 3 038 784
662	RECARGAS EXTRALARGAS MORADA	SEGUN NECESIDAD	\$ 1 809 799	\$ 343 862	\$ 2 153 661
663	REMOVEDOR ADHESIVO ESENTA TOALLITAS REF 423281	SEGUN NECESIDAD	\$ 3 723	\$ 707	\$ 4 430
664	REMOVEDOR DE ADHESIVO EN SPRAY ESENTA STING FREE (BARRERA CUTANEA)	SEGUN NECESIDAD	\$ 88 540	\$ 15 823	\$ 104 363
665	REMOVEDOR DE ADHESIVO EN SPRAY ESENTA STING FREE (REMOVEDOR DE ADHESIVO)	SEGUN NECESIDAD	\$ 200 260	\$ 38 049	\$ 238 309
666	REMOVEDOR DE ADHESIVO EN SPRAY ESENTA STING FREE (REMOVEDOR DE ADHESIVO)	SEGUN NECESIDAD	\$ 200 260	\$ 38 049	\$ 238 309
667	RESERVOIR JACKSON PRAT	SEGUN NECESIDAD	\$ 155 843	\$ 29 610	\$ 185 453
668	RESUCITADOR NEO-TEE	SEGUN NECESIDAD	\$ 55 385	\$ 10 523	\$ 65 908
669	SABANA TERMICA NEONATO	SEGUN NECESIDAD	\$ 114 348	\$ 21 726	\$ 136 074
670	SAL GEL X 85 GR	SEGUN NECESIDAD	\$ 186 030	\$ 35 166	\$ 221 196
671	SAVARY GULLARD DILATADOR EXCFAGICO	SEGUN NECESIDAD	\$ 6 169 300	\$	\$ 6 169 300
672	SENSOR NEONATAL NELLCOR MAX 9P	SEGUN NECESIDAD	\$ 98 800	\$ 18 772	\$ 117 572
673	SET AGUJA DE ASPIRACION MEDULA OSEA 15GAGEX 39-50-83- 100MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 250 000	\$ 47 500	\$ 297 500
674	SET AGUJA DE ASPIRACION MEDULA OSEA 15GAGEX 100MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 250 000	\$ 47 500	\$ 297 500

675	SET AGUJA DE ASPIRACION MEDULA OSEA 16GAGEX - 20-53- 70MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 250.000	\$ 47.500	\$ 297.500
676	SET CATETER DRENAGE MULTIPROPOSICION 038" X 8 SFR X 25CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.984.600	\$ 587.074	\$ 3.571.674
677	SET DE ANESTESIA EPIDURAL 20G	SEGUN NECESIDAD	\$ 141.034	\$ 26.797	\$ 167.831
678	SET DE ANESTESIA EPIDURAL PERIFIX 16 G	SEGUN NECESIDAD	\$ 181.034	\$ 30.597	\$ 191.631
679	SET DE ANESTESIA EPIDURAL PERIFIX 18G	SEGUN NECESIDAD	\$ 145.350	\$ 27.617	\$ 172.967
680	SET DE DRENAGE BILIAR 8 SFR COOK	SEGUN NECESIDAD	\$ 3.657.600	\$ 694.944	\$ 4.352.544
681	SET DE DRENAGE VENTRICULAR EXTERNO FR-09	SEGUN NECESIDAD	\$ 2.339.902	\$ 444.581	\$ 2.784.483
682	SET DE INSECCION VIGON	SEGUN NECESIDAD	\$ 294.829	\$ 56.017	\$ 350.846
683	SET DE NUTRICION ENTERAL DOBLE BOLSA X 1000 BAXTER	SEGUN NECESIDAD	\$ 46.992	\$ 8.928	\$ 55.920
684	SIL-CONE FLAT DRAIN- JACKSON PRAT	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.450.380	\$ 275.572	\$ 1.725.952
685	SISTEMA DE DRENAGE CERRADO (HEMOVAC) 1/4	SEGUN NECESIDAD	\$ 30.752	\$ 5.843	\$ 36.595
686	SISTEMA DE DRENAGE CERRADO (HEMOVAC) 1/8	SEGUN NECESIDAD	\$ 38.417	\$ 6.919	\$ 45.336
687	SISTEMA DE ESTIMULACION SOFTAND (BAUDA SUAVE) CON PROCEADOR PUNTO 5 MIN	SEGUN NECESIDAD	\$ 44.100.000		\$ 44.100.000
688	SISTEMA DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA PARA HERIDAS CON TECNOLOGIA HYDROFIBER BOMBA PORTABLE Y DESCARTABLE AVEUE (POSITO) 12 X 21 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 47.700.000		\$ 47.700.000

689	SISTEMA DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA PARA HERIDAS CON TECNOLOGIA HYDROFIBER BOMBA PORTABLE Y DESCARTABLE AVELLE (APOSITO) 12 X 31 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 47 700 000	\$ -	\$ 47 700 000
690	SISTEMA DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA PARA HERIDAS CON TECNOLOGIA HYDROFIBER BOMBA PORTABLE Y DESCARTABLE AVELLE (APOSITO) 12 X 41 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 421 800	\$ -	\$ 421 800
691	SISTEMA DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA PARA HERIDAS CON TECNOLOGIA HYDROFIBER BOMBA PORTABLE Y DESCARTABLE AVELLE (APOSITO) 21 X 26 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 421 800	\$ -	\$ 421 800
692	SISTEMA DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA PARA HERIDAS CON TECNOLOGIA HYDROFIBER BOMBA PORTABLE Y DESCARTABLE AVELLE (APOSITO) 21 X 25 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 421 800	\$ -	\$ 421 800
693	SISTEMA DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA PARA HERIDAS CON TECNOLOGIA HYDROFIBER BOMBA PORTABLE Y DESCARTABLE AVELLE (APOSITO) 16 X 16 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 421 800	\$ -	\$ 421 800

694	SISTEMA DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA PARA HERIDAS CON TECNOLOGIA HYDROFIBER BOMBA PORTABLE Y DESCARTABLEVELLE (APOSITO) 16 X 21 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 421.800	\$ -	\$ 421.800
695	SISTEMA DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA PARA HERIDAS CON TECNOLOGIA HYDROFIBER BOMBA PORTABLE Y DESCARTABLEVELLE (BOMBA)	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.195.240	\$ 227.266	\$ 1.423.526
696	SISTEMA DE TRANSPORTE DE OXIGENO (ODSINATROX UNIDAD)	SEGUN NECESIDAD	\$ 140.000	\$ 26.600	\$ 166.600
697	SISTEMA OSTEONTEGRADO BAH5 PUNTO 5 SUPER MINI	SEGUN NECESIDAD	\$ 36.800.000		\$ 36.800.000
698	SISTEMA OSTEONTEGRADO BAH5 PUNTO 5 SUPER POWER	SEGUN NECESIDAD	\$ 36.800.000		\$ 36.800.000
700	SONDA VESICAL FOLEY N 6	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.890	\$ 1.119	\$ 7.009
699	SOLUCION AGENTE REGENERADOR CACICLIP 20 SPRAY 7.5 ML	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.165.865	\$ 981.514	\$ 6.147.379
700	SONDA VESICAL FOLEY N 6	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.890	\$ 1.119	\$ 7.009
701	SONDA ENT N. 10	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.732	\$ 1.089	\$ 6.821
702	SONDA ENT N 6	SEGUN NECESIDAD	\$ 4.872	\$ 926	\$ 5.798
703	SONDA ENT N 8	SEGUN NECESIDAD	\$ 4.872	\$ 926	\$ 5.798
704	SONDA PARA SUCCION CERRADA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	SEGUN NECESIDAD	\$ 98.000	\$ 18.620	\$ 116.620
705	SONDA PUNTA TUNGSTENO PUNTA METAL	SEGUN NECESIDAD	\$ 162.800	\$ 29.032	\$ 191.832
706	STENT ESOFAGICO ANTIMIGRACION 18MM X 10CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
707	STENT ESOFAGICO ANTIMIGRACION 18MM X 12CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600

Dirección calle 16 Avenida la popa N 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

708	STENT ESOFAGICO ANTIREFLUJO 18MMX10CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
709	STENT ESOFAGICO CUB BETA DOBLE 24 MMX15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
710	STENT ESOFAGICO CUB BETA SINGLE 24 MM X 18 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
711	STENT ESOFAGICO CUBIERTO 15MMX10CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
712	STENT ESOFAGICO CUBIERTO 16MMX6CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
713	STENT ESOFAGICO CUBIERTO 16MMX8CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
714	STENT ESOFAGICO CUBIERTO 18MMX13CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
715	STENT ESOFAGICO CUBIERTO 18MMX12CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
716	STENT ESOFAGICO CUBIERTO CONO 10 MM X 8CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
717	STENT ESOFAGICO CUBIERTO CONO 12 MM X 10CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
718	STENT ESOFAGICO CUBIERTO CONO 15 MM X10 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
719	STENT ESOFAGICO CUBIERTO MEGA 24 MMX 18CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
720	STENT ESOFAGICO PARCIAL CUBIER 18 MMX 15 CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
721	STENT ESOFAGICO PARCIALMENTE CUB 18MX 8CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
722	STENT PYLORICO DUODENAL CUBIER 18MMX15CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600
723	STENT PYLORICO DUODENAL CUBIER 20MMX8CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5.308.600	\$ -	\$ 5.308.600

724	STENT PYLORICO DUODENAL NO CUB 20MMX10CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5 308 600	\$ -	\$ 5 308 600
725	STENT PYLORICO DUODENAL NO CUB 22MMX10CM	SEGUN NECESIDAD	\$ 5 308 600	\$ -	\$ 5 308 600
726	STOMAHESIVE BARRERA LISA 20X20	SEGUN NECESIDAD	\$ 99 750	\$ -	\$ 99 750
727	STOMAHESIVE PASTE 56.7 GR	SEGUN NECESIDAD	\$ 99 560	\$ -	\$ 99 560
728	STOMAHESIVE POLVO 26GR	SEGUN NECESIDAD	\$ 89 490	\$ -	\$ 89 490
729	STOMAHESIVE SEAL 49MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 36 860	\$ -	\$ 36 860
730	STOMAHESIVE SEAL 49MM FINO	SEGUN NECESIDAD	\$ 36 860	\$ -	\$ 36 860
731	SURFIT NATURA DURAHESIVE WAFER 100MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 59 850	\$ -	\$ 59 850
732	SURGICEL FIBRILLAR ROJO (HEMOSTATICOS ARSORBIBLES)	SEGUN NECESIDAD	\$ 1 093 226	\$ 207 713	\$ 1 300 939
733	SUTURA BARBADOS 3.0	SEGUN NECESIDAD	\$ 226 487	\$ 43 033	\$ 269 520
734	SUTURA STRATAFIX 2/0	SEGUN NECESIDAD	\$ 184 485	\$ 36 062	\$ 219 537
735	SUTURA STRATAFIX 3/0	SEGUN NECESIDAD	\$ 184 485	\$ 36 062	\$ 219 537
736	SUTURA VILOC 2/0	SEGUN NECESIDAD	\$ 219 659	\$ 41 735	\$ 261 394
737	SUTURA VILOC 3/0	SEGUN NECESIDAD	\$ 219 659	\$ 41 735	\$ 261 394
738	TAPONES PARA FONENDOSCOPIO ADULTOS	SEGUN NECESIDAD	\$ 11 981	\$ 2 276	\$ 14 258
739	TAPONES PARA FONENDOSCOPIO PEDIATRICOS	SEGUN NECESIDAD	\$ 11 981	\$ 2 276	\$ 14 258
740	TAQUER PARA FIJAR MALLAS	SEGUN NECESIDAD	\$ 1 313 186	\$ 249 505	\$ 1 562 691
741	TEGADERM 165TR CHG(8.5X11.5) CLORHEXIDINA	SEGUN NECESIDAD	\$ 49 400	\$ 9 335	\$ 58 736
742	TERMOMETROS DIGITALES	SEGUN NECESIDAD	\$ 11 561	\$ 2 197	\$ 13 758
743	TIJERA LAPAROSCOPIA SM ENDOSHEARS	SEGUN NECESIDAD	\$ 1 256 895	\$ 238 810	\$ 1 495 705
744	TIUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN DERECHO 3.0	SEGUN NECESIDAD	\$ 261 311	\$ 49 649	\$ 310 960
745	TIUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO 3.0	SEGUN NECESIDAD	\$ 261 311	\$ 49 649	\$ 310 960
746	TIUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO 3.5	SEGUN NECESIDAD	\$ 261 311	\$ 49 649	\$ 310 960

Dirección calle 1o Avenida la popa N° 17-192

E-mail: contacto@hrplopez.gov.co

Hospitalrosariovalledupar

747	TIUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN (IZQUIERDO 3.5	SEGUN NECESIDAD	\$ 261.311	\$ 49.649	\$ 310.960
748	TRAMPA DE LUMEN	SEGUN NECESIDAD	\$ 9.900	\$ 1.881	\$ 11.781
749	TRANSDUCTOR (KIT) DE LINEA ARTERIAL PRESION VAN PLUS	SEGUN NECESIDAD	\$ 169.690	\$ 32.241	\$ 201.931
750	TROCAR 10 MM CON CUCHILLA	SEGUN NECESIDAD	\$ 310.000	\$ 58.900	\$ 368.900
751	TROCAR 10 MM SIN CUCHILLA	SEGUN NECESIDAD	\$ 380.000	\$ 72.200	\$ 452.200
752	TROCAR DESECHABLE 12MM CON CUCHILLA	SEGUN NECESIDAD	\$ 228.190	\$ 43.356	\$ 271.546
753	TROCAR DESECHABLE 5MM CON CUCHILLA	SEGUN NECESIDAD	\$ 342.000	\$ 64.980	\$ 406.980
754	TROCAR DESECHABLE SIN CUCHILLA 12MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 307.600	\$ 58.482	\$ 366.082
755	TROCAR DESECHABLE SIN CUCHILLA 5MM	SEGUN NECESIDAD	\$ 290.130	\$ 55.125	\$ 345.255
756	TROCAR PARA DRENAJE PLEURAL	SEGUN NECESIDAD	\$ 40.957	\$ 7.784	\$ 48.750
757	TUBO DE INTUBACION SELECTIVO LAPAROSCOPIA	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.120.456	\$ 212.887	\$ 1.333.343
758	TUBO ENDOBRONQUIAL 35 Y 37 FR DERECHO	SEGUN NECESIDAD	\$ 372.633	\$ 70.600	\$ 443.233
759	TUBO ENDOBRONQUIAL 35 Y 37 FR IZQUIERDO	SEGUN NECESIDAD	\$ 428.529	\$ 81.421	\$ 509.950
760	TUBO ENDOBRONQUIAL BILUMEN 7.0	SEGUN NECESIDAD	\$ 295.000	\$ 56.050	\$ 351.050
761	TUBO ENDOBRONQUIAL BILUMEN 7.5	SEGUN NECESIDAD	\$ 295.000	\$ 56.050	\$ 351.050
762	TUBO ENDOBRONQUIAL BILUMEN 8.0	SEGUN NECESIDAD	\$ 295.000	\$ 56.050	\$ 351.050
763	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 ANILLADO	SEGUN NECESIDAD	\$ 45.600	\$ 8.664	\$ 54.264
764	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 ANILLADO	SEGUN NECESIDAD	\$ 45.600	\$ 8.664	\$ 54.264
765	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 ANILLADO	SEGUN NECESIDAD	\$ 45.600	\$ 8.664	\$ 54.264
766	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 ANILLADO	SEGUN NECESIDAD	\$ 45.600	\$ 8.664	\$ 54.264

Directorio calle 16 Ascendia la papa N. T. 2001 9

[Download the book](#)
[Download the book](#)

Therapies, drugs, and surgery.

767	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 ANILLADO	SEGUN NECESIDAD	\$ 45.600	\$ 8.564	\$ 54.264
768	TUBOS OROTRAQUEALES 7.0 CB	SEGUN NECESIDAD	\$ 41.830	\$ 7.948	\$ 49.777
769	TUBOS OROTRAQUEALES 7.5 CB	SEGUN NECESIDAD	\$ 41.830	\$ 7.948	\$ 49.777
770	TUBOS OROTRAQUEALES 8.0 CB	SEGUN NECESIDAD	\$ 41.830	\$ 7.948	\$ 49.777
771	VACUTAINER AGUJAS 20GX1	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.520	\$ 289	\$ 1.809
772	VACUTAINER AGUJAS 20GX1 1/2	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.520	\$ 289	\$ 1.809
773	VACUTAINER AGUJAS 21GX1	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.520	\$ 289	\$ 1.809
774	VACUTAINER AGUJAS 21GX1 1/2	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.520	\$ 289	\$ 1.809
775	VACUTAINER AGUJAS 22GX1	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.520	\$ 289	\$ 1.809
776	VACUTAINER AGUJAS 22GX1 1/2	SEGUN NECESIDAD	\$ 1.520	\$ 289	\$ 1.809
777	VENDA FLEXIDRESS 4X10	SEGUN NECESIDAD	\$ 91.770	\$ -	\$ 91.770
778	VENDAS DE GASA ESTERIL	SEGUN NECESIDAD	\$ 15.975	\$ 3.035	\$ 19.010

2) Los insumos especializados a suministrar deben cumplir con las siguientes especificaciones técnicas: Número de Lote; Registro Invima correspondiente; Fecha de Vencimiento(día, mes y año), y no podrá ser inferior a un (1) año contado a partir de la fecha en que sean entregados al Hospital. Cuando el dispositivo se produce con una vida útil inferior o igual a un (1) año, la fecha de vencimiento de este medicamento o dispositivo médico, al momento de la entrega, no podrá ser inferior al 75% de su vida útil; Registro Sanitario; 3) Entrega de los dispositivos en su respectivo empaque comercial. 4) Los dispositivos deberán ser entregados a la E.S.E. con la leyenda "USO INSTITUCIONAL", salvo que por situaciones de necesidad o urgencia, el supervisor del contrato, previo concepto de la gerencia, lo autorice. 5) Por expiración: Cuando el medicamento o dispositivo medico que se ha suministrado no se alcance a consumir antes de la fecha de vencimiento, el contratista se obliga a recibirlo en calidad de devolución. – Por medidas sanitarias: Igualmente, el contratista, se compromete a recibir y reponer el insumo especializado que sea objeto de medidas sanitarias de seguridad tomadas por la E.S.E. o por las entidades de salud correspondientes, dentro de los 15 días siguientes a la notificación de NO CONFORMIDAD por esta causa. El proponente se obliga a recoger el insumo objeto de esta medida de devolución por su cuenta y sin costo alguno para la E.S.E. en el punto donde fueron entregados. 6) Cumplir con las normas proferidas por la COMISIÓN NACIONAL DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS. 7) Verificar que los insumos que en virtud de este contrato se suministren, contengan en su presentación, el numero de registro INVIMA correspondiente. 8) Constituir la garantía única exigida en el contrato para amparar las obligaciones surgidas del presente contrato. 9) Mantener vigente el permiso de funcionamiento y buenas prácticas de almacenamiento expedido por la entidad competente. 10) Responder por el pago de los tributos que se causen o llegaren a causarse por la celebración, ejecución y liquidación del contrato. 11) Cambiar los insumos que estén próximos a vencerse. 12) Cambiar los insumos que evidencien algún tipo de mala calidad. 13) En caso de no cumplir con las obligaciones señaladas a satisfacción del HOSPITAL, el CONTRATISTA se obliga a remplazar sin costo alguno para el CONTRATANTE cualquiera de los insumos cuya falla sea imputable a la mala calidad de

estos. **CLAUSULA 8°. MULTA:** En caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones que por este contrato contrae, **EL CONTRATISTA, LA ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ**, podrá imponerle mediante resolución motivada en calidad de multas, sanciones pecuniarias equivalente al cero punto uno por ciento (0.1%) semanal del valor del contrato, salvo fuerza mayor o caso fortuito. **CLAUSULA 9°. CLAUSULA PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total culpable y definitivo por parte del **CONTRATISTA**, de las obligaciones previstas en el contrato, éste deberá pagar a la **ESE-HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ** a título de Pena Pecuniaria la suma equivalente al 10% del valor del contrato, que se imputará al de indemnización de los perjuicios que reciba la **ESE-HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ** por el incumplimiento. **CLAUSULA 10°. GARANTÍAS.-** El contratista deberá constituir a favor del Hospital las garantías que se relacionan a continuación:

GARANTIA	COBERTURA
CUMPLIMIENTO	El valor de esta garantía será por los veinte por cientos (20%) del valor total del contrato y por una vigencia igual al contrato y cuatro (4) meses más.
CALIDAD DEL BIEN	El valor de esta garantía será por el veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, y por una vigencia igual al contrato y un (1) año más.

CLAUSULA 11°. CADUCIDAD: **EL HOSPITAL** mediante resolución motivada podrá declarar la caducidad administrativa del contrato, si el **CONTRATISTA**, incurre en hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a su cargo que afecten de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que pueda conducir a su paralización. **CLAUSULA 12°. DE LA INTERPRETACIÓN:** Si durante la ejecución del Contrato surgen discrepancias entre las partes sobre la interpretación de alguna de sus estipulaciones que puedan conducir a la paralización de la ejecución del contrato. **LA ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ**, si no se logra acuerdo, interpretará en acto administrativo debidamente motivado, las Cláusulas objeto de la diferencia. **CLAUSULA 13°. MODIFICACIÓN UNILATERAL:** Si dentro de la ejecución del contrato fuere necesario introducir variaciones en el contrato y previamente las partes no llegan al acuerdo respectivo, **LA ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ** mediante acto administrativo motivado, lo modificará introduciendo las adiciones a que hubiere lugar. **CLAUSULA 14°. TERMINACIÓN UNILATERAL:** **La ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ** mediante acto administrativo debidamente motivado dispondrá la terminación anticipada del contrato en los siguientes eventos: a) la muerte del contratista, b) cuando la exigencia del Servicio Público lo requiera o la situación de orden público lo imponga, c) la cesación de pago. Concurso de acreedores o embargos judiciales del contratista que afecten de manera grave el cumplimiento del contrato. **CLAUSULA 15°. CONTROVERSIAS CONTRACTUALES:** Si durante la ejecución del contrato, se llegare a presentar controversia que impida la ejecución del contrato, las partes contratantes buscarán los medios pertinentes para solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias y discrepancias surgidas de las actividades contractuales. Para tal efecto al surgir la diferencia acudirán al empleo de los mecanismos de solución de la controversia contractual y a la conciliación, amigable composición y transacción, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes. **CLAUSULA 16°. CESION DEL CONTRATO:** **EL CONTRATISTA**, no podrá ceder el presente contrato total o parcialmente a persona natural o jurídica sin previa autorización escrita de **LA ESE-HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ**. **CLAUSULA 17°. INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y PROHIBICIONES:** **EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la aceptación y firma del presente contrato, que no se halla incurso en causal alguna de inhabilidades o incompatibilidades y prohibiciones previstas en la Ley,

CLAUSULA 18°. TERMINACIÓN: El presente contrato podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre partes, o en forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, por cualquiera de ellas, de acuerdo con lo establecido en la ley 80 de 1993. **CLAUSULA 19°. IMPUESTOS:** El contratista deberá pagar los impuestos de orden nacional, departamental y municipal de este contrato en la cuantía que señale la Ley. **CLAUSULA 20°. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente contrato se entiende perfeccionado una vez sea suscrito por las partes, y para su ejecución requiere la expedición del registro presupuestal respectivo, la aprobación de garantías si las hubiere y la suscripción del acta de inicio de actividades entre el contratista y el supervisor. **CLAUSULA 21°. OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:** EL CONTRATISTA deberá presentar ante el Supervisor respectivo del Contrato de manera mensual, el último pago vigente que haya efectuado a la E.P.S., PENSION Y ARL, lo cual será indispensable para el respectivo pago. **CLAUSULA 22°. LIQUIDACIÓN:** La liquidación del presente contrato se efectuará de conformidad con lo dispuesto en el Estatuto Interno de Contratación. **CLAUSULA 23°. ANEXOS DEL CONTRATO:** los anexos del contrato se presentan en documento adjunto el cual hace parte integral del presente contrato. **CLAUSULA 24°. SUPERVISIÓN:** La supervisión será ejercida quien delegue el Agente Especial Interventor, quien ejercerá las siguientes funciones: **FUNCIONES ADMINISTRATIVAS:** 1. Elaborar las actas que se requieren durante la ejecución del contrato. 2. Prestar apoyo al Contratista orientándolo sobre la mejor manera de cumplir sus obligaciones, informándolo sobre los trámites, procedimientos y reglamentos de la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López. 3. Emitir cuando sea el caso, concepto y recomendación a la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López, sobre la conveniencia de modificar o adicionar el contrato. 4. Hacer las remodelaciones que estime contundente al mejor logro del objeto contractual, dando aviso a la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López, de los eventos de incumplimiento que ameriten el ejercicio de las facultades contractuales de la ESE. **FUNCIONES TÉCNICAS:** 1. Verificar el cumplimiento de los cronogramas, establecidos en el contrato. 2. Efectuar seguimientos de cumplimiento de obligaciones contractuales mediante actas e informes de acuerdo a la naturaleza de los contratos. 3. Verificar permanentemente la calidad de los servicios y bienes que se estipule en el contrato. 4. Coordinar el recibo a satisfacción en cuanto a calidad, tiempo de entrega y servicio de los bienes o servicios adquiridos estipulados en el contrato. 5. En caso del que el contratista tenga bajo su responsabilidad equipos y elementos suministrados y comprados con cargo al contrato, verificar su estado y cantidad y coordinar el reintegro a la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López de los mismos. **FUNCIONES ECONÓMICAS:** 1. Rendir periódicamente a la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López, informes económicos sobre el cumplimiento del contrato. 2. Verificar que los recursos públicos que maneje el contratista se encuentre debidamente utilizados. 3. Verificar que se efectúe una adecuada programación financiera del contrato. 4. Hacer seguimiento a la ejecución financiera del contrato, verificando que se ajuste al plan de acción y al proyecto formulado. 5. Llevar el control de los dineros desembolsados durante el desarrollo del contrato. 6. Rendir el informe escrito sobre el comportamiento financiero del contrato. 7. Comunicar veraz y oportunamente la liberación de los dineros que no serán utilizados durante la vigencia fiscal correspondiente, las adiciones y deducciones presupuestales del contrato. **FUNCIONES JURÍDICAS:** 1. Informar por escrito al Gerente (e) y/o servidores competentes sobre la materialización de las causales de terminación, modificación e interpretación unilateral, Incumplimiento para proceder a la aplicación de las sanciones a que haya lugar o a la terminación bilateral del contrato. 2. Requerir por escrito al contratista por todos los hechos que constituyan incumplimiento del contrato, cuya información servirá de sustento para la posible aplicación de multas. 3. Verificar la aprobación de pólizas y constancia del cumplimiento de las prestaciones sociales con el fin de

autorizar la cancelación del saldo adeudado a la terminación del contrato. 4. Dar rápida y oportuna información a los organismos de control, a los superiores jerárquicos y organismos competentes acerca del proceso contractual. 5. Exigir periódicamente al contratista la acreditación de los pagos a seguridad social y parafiscal durante la ejecución del contrato y antes de su liquidación. **FUNCIONES ESPECÍFICAS:** 1. Si aplica verificar que el contratista haya obtenido los permisos, licencias o autorizaciones que se requieren para el oportuno cumplimiento del contrato. 2. Llevar el control sobre la ejecución y cumplimiento del objeto contratado y remitir la instancia respectiva todo documento que se genere por las partes durante la ejecución del mismo. 3. Suscribir el acta de iniciación y terminación de la ejecución cuando se estipule en el contrato. 4. Informar y exponer los motivos por los cuales debe suspenderse o terminarse el contrato. 5. Si aplica tener conocimiento de los términos de referencia o pliegos de instrucciones, de la propuesta ganadora y del contrato. 6. Si aplica velar por que el contratista tenga listo todo el equipo y materiales que esté obligado a suministrar por su cuenta, desde la iniciación de los trabajos e inspeccionar y controlar la calidad de estos y su utilización. 7. Coordinar con otras dependencias de la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López las actividades que incidan en la norma de ejecución del contrato y proyectos. 8. Suministrar al contratista toda la información que se relacione con el contrato y que este requiera para la ejecución del mismo. 9. Tramitar la autorización de ingreso a la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López, al contratista y su personal, cuando haya cambios de personal del contratista estos también deben ser reportados a la sección de seguridad y vigilancia. 10. Dar el debido curso por escrito y con la mayor brevedad posible a la correspondencia dirigida por el contratista. 11. Vigilar que el contratista ejecute el contrato de acuerdo con las normas y especificaciones contenidas en el contrato y demás documentos que hacen parte del mismo. 12. Solicitar al contratista los informes y explicaciones que requiera para el cumplimiento de sus actividades. 13. Exigir al contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto del contrato. 14. Emitir cuando sea el caso, concepto y recomendaciones a la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López sobre la conveniencia de modificar o adicionar el contrato. 15. Acreditar ante la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López, cuando este se lo exija, el desarrollo de su labor, así como las metodologías, pruebas o ensayos en que funda sus observaciones. 16. Llevar el control y suministrar la información oportunamente requerida por los Entes de Control y otras entidades cuando así se amerite. 17. Toda recomendación o comunicación que imparta el supervisor deberá constar por escrito. **PROHIBICIONES AL SUPERVISOR.** Se informa que deberá, abstenerse de realizar las siguientes conductas: 1. En ningún caso podrá el Supervisor exonerar al CONTRATISTA del cumplimiento o responsabilidad derivada de las obligaciones contractualmente o por disposición legal. 2. Los servicios solicitados por la ESE deben ser suministrados en forma continua e ininterrumpida a partir de la fecha de suscripción del acta de Inicio. 3. Emplear los bienes o servicios provisionados por el contratista respecto de quien se ejerce la supervisión o interventoría, para el provecho propio o de un tercero. 4. Autorizar directamente modificaciones del contrato. 5. Solicitar o recibir dádivas, favores, beneficios, etc., del contratista para sí o para terceros. 6. Autorizar la ejecución de objetos y prestaciones diferentes a las pactadas en el contrato. 7. Permitir el desarrollo del contrato sin el cumplimiento de los requisitos de ejecución. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El Supervisor del presente contrato realizará las observaciones y recomendaciones pertinentes referentes al cumplimiento del objeto contractual e informará al señor Agente Interventor, las irregularidades que se presenten en la ejecución de este contrato. **CLAUSULA 25°. REGIMEN LEGAL** el presente contrato está sometido en un todo a la ley colombiana. **CLAUSULA 26°. EXCLUSIÓN LABORAL E INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA:** La ejecución del presente contrato no genera relación laboral, ni prestaciones sociales, dada la naturaleza del contrato; el contratista por tanto no estará sometido frente a la

ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ a una continuada subordinación o dependencia en el cumplimiento de sus obligaciones, ni cumplimiento de horarios. **EL CONTRATISTA** no estará sujeto a subordinación laboral con la ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ y sus derechos se ajustarán a lo establecido en el presente contrato, adquiriendo el derecho de exigir el cumplimiento de las obligaciones y el pago de los honorarios estipulados por la presentación del servicio. **CLAUSULA 27°. PRINCIPIOS:** El presente contrato le son aplicables los principios de Transparencia, Economía y responsabilidad, los principios generales del derecho y los particulares de derecho administrativo en especial el estatuto de contratación administrativa y los establecidos en el artículo 209 de la Constitución Política de Colombia. **CLAUSULA 28°. DOMICILIO DEL CONTRATO:** Para todos los efectos legales el domicilio contractual será el Municipio de Valledupar - Cesar. **CLAUSULA 29°. CONFIDENCIALIDAD.** La Información Confidencial sólo podrá ser utilizada para los fines señalados en el presente Acuerdo. El CONTRATISTA no podrá hacer uso de la Información Confidencial en detrimento de la HOSPITAL. Se podrá revelar o divulgar la Información Confidencial únicamente en los siguientes eventos: (i) Que se revele con la aprobación previa y escrita de la HOSPITAL. (ii) Que la revelación y/o divulgación de la Información Confidencial se realice en desarrollo o por mandato de una ley, decreto, acto administrativo, sentencia u orden de autoridad competente en ejercicio de sus funciones legales. En este caso, el CONTRATISTA se obliga a avisar inmediatamente haya tenido conocimiento de esta obligación de revelación y/o divulgación a la HOSPITAL, para que pueda tomar las medidas necesarias para proteger a la Información Confidencial, y de igual manera se compromete a tomar las medidas para atenuar los efectos de tal divulgación y se limitará a divulgar únicamente la información efectivamente requerida por la autoridad competente. (iii) Que la Información Confidencial esté o llegue a estar a disposición del público o sea de dominio público por causa diferente a un acto u omisión del CONTRATISTA; (iv) Que la Información Confidencial haya estado en posesión del CONTRATISTA antes de que hubiese recibido la misma por medio de la HOSPITAL o que no hubiese sido adquirida de la HOSPITAL, o de cualquier tercero que tuviere un compromiso de confidencialidad con respecto a la HOSPITAL. **CLAUSULA 30°. GASTOS LEGALES:** Los gastos legales que demande la legalización del contrato corren por cuenta del CONTRATISTA. **CLAUSULA 31°. DE INDEMNIDAD:** De conformidad al Decreto 1082 de 2015, se incluye en el presente contrato esta cláusula de indemnidad, conforme a la cual se pacta la obligación del contratista de mantenerla libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes. Se firma en E.S.E. Hospital Rosario Pumarejo de López, por las partes, a los 25 días del mes de agosto de 2026.

CONTRATANTE


LINA MARIA DE ARMAS DAZA
Agente Especial Interventor ESE HRPL

CONTRATISTA


KELLY JOHANA ACUÑA MEJÍA
Distribuidora Farmacentro

REVISÓ: OSCAR PINZÓN JORIO - JEFE DE LA OFICINA JURÍDICA CONTRATACION 
PROYECTO: BLANCA MONTERO - ABOGADA CONTRATISTA