

### PLIEGO DE CONDICIONES

**CONTRATO MARCO**

### SC-CMA-014-2023

**SEGUNDA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“FARMACIA PARTICULAR - MONTERO”** |

**Santa Cruz, septiembre de 2023**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **CONTRATO MARCO SZ-CMA-014-2023**  **SEGUNDA CONVOCATORIA**  La Caja de Salud de la Banca Privada, Regional Santa Cruz invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **FARMACIA PARTICULAR-** MONTERO **– SEGUNDA CONVOCATORIA** |
| Tipo de Convocatoria: Contrato Marco |
| Forma de adjudicación: A las mejores propuestas que cumplan lo requerido.  Se podrá adjudicar los ítems a más de un proponente y los ítems contratados serán a requerimiento de la CSBP |
| Sistema de evaluación y adjudicación: Cumple/**N**o Cumple |
| Encargados de atender consultas: Lic. Genni Hiza R.  Lic. Claudia Domínguez Z. |
| Correo electrónico: [genni.hiza@csbp.com.bo](mailto:genni.hiza@csbp.com.bo)  [claudia.dominguez@csbp.com.bo](mailto:claudia.dominguez@csbp.com.bo) |
| Teléfono: 3427676 int. 3427 |

**CONTRATO MARCO FARMACIA PARTICULAR MONTERO – SEGUNDA CONVOCATORIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** | | | | |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN** |
| 1 | Invitación y publicación del Pliego de Condiciones | 20/09/2023 |  | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |
| 2 | Inspección Previa | No corresponde | No corresponde | No corresponde |
| 3 | Consultas Escritas | Hasta:  26/09/2023 | Hasta  Hrs.16:00 | Dirigidas a:  [genni.hiza@csbp.com.bo](mailto:genni.hiza@csbp.com.bo)  [claudia.dominguez@csbp.com.bo](mailto:claudia.dominguez@csbp.com.bo) |
| 4 | Reunión de Aclaración | 29/09/2023 | Hrs.10:00 | Calle Eucaliptos s/n entre calle las Palmeras y Condominio Britania (paralelo a la doble vía la guardia entre cuarto y quinto anillo) – Sala de Reuniones |
| 5 | Presentación de Ofertas. | Hasta:  09/10/2023 | Hasta:  14:00 | Calle Eucaliptos s/n entre calle las Palmeras y Condominio Britania (paralelo a la doble vía la guardia entre cuarto y quinto anillo) – Secretaria de Administración |
| 6 | Apertura de Ofertas. | 09/10/2023 | 14:15 | Calle Eucaliptos s/n entre calle las Palmeras y Condominio Britania (paralelo a la doble vía la guardia entre cuarto y quinto anillo) – secretaria de Administración |
| 7 | Resultado Del Proceso | 31/10/2023 | | Mediante Nota formal de adjudicación u Orden de Compra. |

(\*) Estas fechas son referenciales y podrán ser modificadas de acuerdo a la necesidad y situaciones que ameriten su modificación.

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE I**  **INFORMACIÓN GENERAL A LOS PROPONENTES** | |
| 1. **NORMATIVA APLICABLE** | La Caja de Salud de la Banca Privada (CSBP) en adelante denominada “Convocante”, en el marco de su Reglamento de Compras, aprobado mediante Resolución de Directorio Nº 060/2021 del 30 de noviembre de 2021, a través del presente proceso, invita a las empresas legalmente establecidas a presentar propuestas, bajo las condiciones del presente Pliego de Condiciones (PC) |
| 1. **PROPONENTES ELEGIBLES** | De conformidad a lo establecido por el Reglamento de Compras de la CSBP, en esta convocatoria podrán participar:   1. Empresas legalmente constituidas en Bolivia. 2. Asociaciones Accidentales de empresas legalmente constituidas en Bolivia. |
| 1. **INCOMPATIBILIDAD O IMPEDIDOS PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATACION** | Está prohibida la contratación de bienes, obras o servicios, a proveedores que incurran en las siguientes incompatibilidades:   * Tener proceso judicial pendiente de resolución con la Caja de Salud de la Banca Privada. * Resolución de contratos u órdenes de compra o servicio atribuibles al proveedor, en el último año. * Desistimiento a la suscripción de contrato u orden de compra o servicio atribuibles al proveedor, en el último año. * Tener sociedad con personal de administración, ejecutivos y directores del CSBP. * Parentesco hasta segundo grado de afinidad o consanguineidad entre los socios, accionistas o ejecutivos representantes del proveedor y los ejecutivos del CSBP, trabajadores con atribución de decisión o que participen directamente en los procesos de contratación y los trabajadores del Área de Administración de la Nacional y Regionales. * Todo trabajador de la CSBP que se encuentre en situaciones de conflicto de interés tiene la obligación de excusarse formalmente de participar en el proceso de contratación, de manera justificada y ante el inmediato superior o instancia competente de la CSBP, de manera oportuna y con anterioridad a que sus actos causen efecto.   Estar sujeto a un conflicto de intereses como se define a continuación:   * Sea una persona natural o jurídica, en forma asociada o no, asesore o haya asesorado a la CSBP en cualquier etapa del proceso de contratación que se lleve a cabo. * Sea una persona natural o jurídica o sus filiales, que haya sido contratada para la adquisición de bienes, ejecución de obras o prestación de servicios generales a favor de la CSBP, en cuyo caso no podrá prestar servicios de consultoría respecto a los mismos o a la inversa. * Los trabajadores del CSBP, que de cualquier forma participen en un proceso de contratación no podrán dirigir, administrar, asesorar, patrocinar, representar ni prestar servicios, remunerados o no, a personas individuales o jurídicas que asuman la condición de proponentes. En ese sentido, se entenderá que existe conflicto de intereses en toda situación o evento en que los intereses personales de los ejecutivos o funcionarios del CSBP interfieren con las atribuciones o deberes que les competen a estos; o los llevan a actuar por motivaciones diferentes al correcto y real cumplimiento de sus responsabilidades en perjuicio de los intereses de la CSBP. * Todo trabajador de la CSBP que se encuentre en situaciones de conflicto de interés tiene la obligación de excusarse formalmente de participar en el proceso de contratación, de manera justificada y ante el inmediato superior o instancia competente de la CSBP, de manera oportuna y con anterioridad a que sus actos causen efecto. |
| 1. **RELACIONAMIENTO ENTRE PROPONENTE Y CONVOCANTE** | Desde el inicio del proceso hasta la adjudicación:   * 1. El relacionamiento entre cualquier proponente o potencial proponente y los empleados de la CSBP, debe guardar los más altos estándares de ética y solamente debe ser realizado en forma escrita en todo lo que se refiere a la presente convocatoria, con excepción de la reunión de aclaración.   2. Cualquier relacionamiento referente a la presente convocatoria por parte de cualquier empleado de la CSBP hacia cualquier proponente o potencial proponente que no sea en forma escrita y que sea demostrada ante el Comité de Contrataciones o la autoridad jerárquica superior, según corresponda, motivará la separación del empleado del proceso de contratación y lo someterá a proceso administrativo.   3. Cualquier relacionamiento referente al presente proceso de contratación por parte de cualquier funcionario del proponente o potencial proponente hacia cualquier empleado de la CSBP, que no sea en forma escrita y que sea demostrada ante el Comité de Contrataciones o la autoridad jerárquica superior, según corresponda, motivará la inhabilitación del proponente o potencial proponente. |
| 1. **NOMINA DE PERSONAL JERARQUICO DE LA CSBP** | * 1. Instancia de Aprobación:   Dr. Ever Soto Administrador regional Santa Cruz a.i.  Dr. Miguel Cardona Jefe Médico Regional Santa Cruz a.i.     * 1. Las autoridades de la CSBP que ocupan cargos ejecutivos son:   Lic. Joaquín López Gerente General  Lic. Patricia Crespo Gerente Administrativo Financiero  Dr. Jhemis Molina Gerente Médico a.i. |
| 1. **IDIOMA** | La propuesta, los documentos relativos a la misma y toda la correspondencia que se intercambie entre la CSBP deberá ser en español. |
| 1. **MONEDA** | Los precios de la propuesta, el monto del contrato y los pagos a realizar serán en bolivianos |
| 1. **COSTO DE PARTICIPACION EN EL PROCESO DE CONTRATACION** | Los costos de la elaboración y presentación de propuestas y de cualquier otro costo que demande la participación de un proponente en el proceso de contratación, cualquiera fuese su resultado, serán asumidos exclusivamente por cada proponente, bajo su total responsabilidad y cargo. |
| 1. **NOTIFICACIÓN** | Las notificaciones con los resultados de las diferentes actividades llevadas a cabo en el presente proceso de contratación y que deban ser de conocimiento de los potenciales proveedores, se las efectuará:   1. En las oficinas de recepción de documentos de la CSBP a donde podrán apersonarse los proponentes o potenciales proponentes para recepcionarlas en forma física. 2. A través de correo electrónico oficial de los participantes. El documento de envío incorporado al expediente del proceso de contratación, acreditará la notificación y se tendrá por realizada en la fecha de su envío. 3. En la página web de la CSBP, en cuyo caso, de no haberse notificado en función a los incisos a) y b) del presente numeral, la notificación se dará por realizada en la fecha de su publicación. |
| 1. **CANCELACION DEL PROCESO DE CONTRATACION** | La CSBP podrá cancelar el presente proceso de contratación hasta antes de la suscripción del contrato, cuando:   1. Exista un hecho de fuerza mayor o caso fortuito irreversible que no permita la culminación del proceso. 2. Se hubiera extinguido la necesidad de la contratación. 3. La ejecución y resultados dejen de ser oportunos o surjan cambios sustanciales en la estructura y objetivos de la CSBP.   La CSBP no asumirá responsabilidad alguna respecto a los proponentes afectados por esta decisión. |
| 1. **SUSPENSIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACION** | La suspensión procederá, cuando, a pesar de existir la necesidad de la contratación, se presente un hecho de fuerza mayor o caso fortuito que no permita la continuidad del proceso.  Los plazos y actos administrativos se reanudarán desde el momento en que el impedimento se hubiera subsanado, reprogramando los plazos y notificando la reanudación del proceso de contratación.  Si la suspensión se hubiera producido antes del cierre de presentación de propuestas, se aceptará en la reanudación del proceso, la participación de nuevos proponentes.  El proceso de contratación podrá reanudarse únicamente en la misma gestión, caso contrario, deberá procederse a su cancelación. |
| 1. **ANULACION DEL PROCESO DE CONTRATACION** | La anulación hasta el vicio más antiguo del presente proceso de contratación, desde el inicio hasta antes de la suscripción del contrato, procederá cuando se desvirtúe la legalidad y validez de un proceso, debido a:   1. Incumplimiento o inobservancia al Reglamento de Compras de la CSBP en el desarrollo del presente proceso y a lo establecido en este PC. 2. Error en el PC. |
| 1. **RESPONSABILIDAD** | En caso de suspensión, cancelación o anulación de cualquier proceso de contratación la CSBP no incurre en responsabilidad alguna respecto de los proponentes afectados con estas decisiones. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE II**  **PREPARACIÓN DE LA OFERTA** | |
| 1. **PREPARACIÓN DE OFERTA** | Los potenciales proponentes que se encuentren en capacidad de proveer los servicios requeridos en el presente proceso de contratación deberán preparar sus propuestas conforme a los requisitos y condiciones establecidos:  **DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS**   * Carta de presentación y declaración jurada firmada por el representante legal del proponente, de acuerdo al Formulario N°1, en **original**. * Identificación del proponente, de acuerdo al Formulario N°2, en **original.**   **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA**   * Formulario **N°3** identificado en los Anexos de este documento, **en original**   **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA PARA ADJUDICACIÓN POR ITEMS**   * La propuesta económica debe ser presentada en el Formulario **N°4** Propuesta Económica, identificado en los Anexos de este documento, **en original.** |
| 1. **VALIDEZ DE LA PROPUESTA** | La propuesta deberá tener una validez no menor a sesenta (60) días calendario, desde la fecha fijada para la apertura de propuestas.  En circunstancias excepcionales por causas de fuerza mayor, caso fortuito o de Reclamación, la CSBP podrá solicitar por escrito la extensión del período de validez de las propuestas, para lo que se considerará lo siguiente:   1. El proponente que rehúse aceptar la solicitud, será excluido del proceso. 2. Los proponentes que accedan a la prórroga, no podrán modificar su propuesta. |
| 1. **PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS** | Las propuestas deben ser presentadas en horario, fecha y lugar establecidos en la convocatoria.  La propuesta debe incluir un índice que permita la rápida ubicación de los documentos presentados.  El original de la propuesta deberá tener todas sus páginas numeradas, selladas y rubricadas por el representante legal del proponente.  No se aceptarán propuestas que contengan textos entre líneas, borrones y tachaduras, siendo causal de inhabilitación.  La propuesta debe ser presentada en un **ejemplar original** y **una copia** **DIGITAL.** |
| 1. **PRESENTACIÓN DE OFERTA** | La recepción de ofertas se realizará de forma física.  **OFERTA FISICA:**  La propuesta deberá ser presentada en sobre cerrado y con cinta adhesiva transparente sobre las firmas y sellos. El rótulo del sobre podrá ser el siguiente:    **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **REGIONAL SANTA CRUZ,**  **LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA**: : Zona Sur, Calle Eucaliptos s/n entre calle las Palmeras y Condominio Britania (paralelo a la doble vía la guardia entre cuarto y quinto anillo. Secretaria de Administración ***……………………………………………………………..***  **RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CÓDIGO: SC-CMA-014/2023**  **“FARMACIA PARTICULAR - MONTERO”**  ***SEGUNDA* CONVOCATORIA**  **No abrir antes de horas 14:15 del día 09** **de octubre de 2023**  **No abrir antes de horas del día**  **de de 2022**  **No abrir antes de horas del día**  **de de 2022**  Antes del vencimiento del plazo de presentación de propuestas, mediante nota expresa firmada por el representante legal, el proponente podrá solicitar la devolución de su propuesta para realizar modificaciones y/o complementaciones a la misma.  Efectuadas las modificaciones, podrá proceder a su presentación.  Una vez vencido el plazo de presentación, las propuestas no podrán ser modificadas o complementadas. Para este último caso, en la etapa de evaluación, la Comisión de Calificación podrá solicitar al proponente presentar documentación legal o administrativa faltante.  El proponente podrá mediante nota expresa, desistir de continuar participando en el proceso de contratación, solamente hasta antes de la hora límite de recepción de propuestas; decisión que dará lugar a la devolución del sobre presentado por el proponente, debiendo registrarse la devolución en el Libro de Actas o Registro Electrónico.  La devolución de la propuesta cerrada se realizará bajo constancia escrita. |
| 1. **RECHAZO DE OFERTAS** | Toda propuesta que llegue y pretenda ser entregada después de la hora límite fijada para la recepción de propuestas, NO será recibida, registrándose tal hecho en el mencionado libro o registro electrónico**.** |
| 1. **ACTO DE APERTURA** | El Acto de Apertura será continuo y sin interrupción, donde se permitirá la presencia de los proponentes.  Se abrirán los sobres por orden de entrega, dándose lectura al nombre del proponente y el monto de su propuesta económica. Se dará a conocer el precio de las propuestas económicas.  Se dará lectura a los documentos administrativos y técnicos.  Se levantará Acta circunstanciada de todas las actuaciones administrativas precedentemente mencionadas, incluidas las observaciones que pudieran existir, debiendo firmar digitalmente la misma todos los miembros de la Comisión de Calificación.    Si no se presenta ninguna propuesta, la Comisión de Calificación dará por concluido el acto. Posteriormente elaborará el informe respectivo, recomendando al Comité de Contrataciones declare desierta la convocatoria. |
| 1. **ERRORES NO SUBSANABLES** | Es aquel que incide en la propuesta presentada y es objeto de inhabilitación por la ausencia total o parcial de los siguientes documentos y formalidades:   1. Propuesta Técnica. 2. Propuesta Económica. 3. Si producto de la revisión aritmética, el monto total de la propuesta y el monto verificado por la comisión de calificación, tiene una diferencia mayor al 2%. En el caso de procesos de contratación por ítems o lotes, este 2% establecido es por ítem o lote. 4. Falta de firma del representante legal en las declaraciones juradas. |
| 1. **ERRORES SUBSANABLES** | 1. Cuando los requisitos, condiciones, documentos y formularios de la propuesta cumplan sustancialmente con lo solicitado en el presente PC; 2. Cuando los errores, sean accidentales, accesorios o de forma y que no inciden en la validez y legalidad de la propuesta presentada; 3. Cuando la propuesta no presente aquellas condiciones o requisitos que no estén claramente señalados en el presente PC.   Los criterios señalados precedentemente no son limitativos, pudiendo la Comisión de Calificación considerar otros criterios de subsanabilidad.  Cuando la propuesta contenga errores subsanables, éstos serán señalados en el Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta.  Estos criterios podrán aplicarse también en la etapa de verificación de documentos para la formalización de la contratación. |
| 1. **INHABILITACION DE LAS PROPUESTAS** | La Comisión de Calificación debe inhabilitar una propuesta si se presentaran una o más de las siguientes causales:   1. Si se evidencia que la empresa proponente está en proceso de disolución o con serios indicios de ser declarada en quiebra. 2. Si se evidencia la falsedad o inconsistencia en la documentación presentada. 3. Si se evidencia que la empresa proponente ha incurrido en prácticas fraudulentas y/o corruptas. 4. Si durante la evaluación de propuestas, después del plazo otorgado, el proponente no presenta la documentación faltante requerida. 5. Si se presenta una de las causales de incompatibilidad o impedimento para participar en los procesos de contratación, establecidas en el presente PC. 6. Cuando en un proceso de contratación se demuestre cualquier relacionamiento por parte de cualquier funcionario del proponente o potencial proponente hacia cualquier empleado de la CSBP que no sea en forma escrita. 7. Si se presenta una de las causales de Errores No Subsanables, establecidas. 8. Cuando la propuesta contenga textos entre líneas, borrones y tachaduras. 9. Si la propuesta no cumple con cualquiera de los requisitos establecidos en el PC. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE III**  **EVALUACIÓN DE OFERTAS** | |
| 1. **CONCEPTO DE CONTRATO MARCO** | Modalidad de libre competencia que permite calificar, evaluar y seleccionar a uno o varios proveedores a través de una convocatoria pública que permita asegurar el abastecimiento oportuno y eficiente de bienes, obras o servicios estandarizados a un precio unitario, mediante la firma de un Contrato de adquisición de bienes, ejecución de obras o prestación de servicios discontinuos. |
| 1. **SISTEMA DE EVALUACION Y ADJUDICACION** | Para el caso de Contratos Marco, al ser bienes, obras y/o servicios parametrizados, donde se conoce las características exactas de lo que se requiere, el método de Calificación será cumple no cumple, ya que basta con que las propuestas cumplan con las características solicitadas y en base a los precios ofertados se podrá elegir a una o varias empresas para Contratar. |
| 1. **ENTREGA DE PRODUCTOS:** | La entrega de los medicamentos será a requerimiento. |
| 1. **PLAZO DE EVALUACION** | La comisión de calificación evaluará la o las propuestas y preparará el Informe de Calificación Final y Recomendación en un plazo no mayor a Diez (10) días hábiles.  Este informe será remitido con carácter de recomendación y no creará derecho alguno a favor del o los proponentes adjudicados.  En ningún caso los proponentes podrán solicitar información de otras propuestas. |
| 1. **CONTENIDO DEL INFORME DE CALIFICACION FINAL Y RECOMENDACIÓN** | El informe de calificación final y recomendación, deberá contener como mínimo los siguientes aspectos:   1. Nómina de los proponentes y precios ofertados 2. Cuadros comparativos 3. Cuadros y formularios de evaluación de la propuesta técnica y la propuesta económica 4. Cuadros que detalle los ítems que se recomienda adjudicar, señalando precio referencial, precio adjudicado y diferencia. 5. Detalle de errores subsanables, cuando corresponda. 6. Detalle de inhabilitación de propuestas, según corresponda, señalando en cada caso la causal correspondiente. 7. Otros aspectos que la Comisión de Calificación considere pertinentes 8. Recomendación de adjudicación o declaratoria desierta. |
| 1. **CANAL DE DENUNCIAS** | En caso de que el proponente considere que existe algún tipo de irregularidad en el proceso de contratación, puede realizar una denuncia al correo [denuncias.csbp@csbp.com.bo](mailto:denuncias.csbp@csbp.com.bo); la cual debe ser acompañada por la cedula de identidad del denunciante, identificación del denunciado, relación del hecho y los indicios o elementos probatorios.  Se aclara que cualquier denuncia no suspenderá los plazos o actividades del proceso de contratación. |

|  |
| --- |
| **PARTE V**  **ESPECIFICACIONES TECNICAS** |
| La Caja de Salud de la Banca privada Regional Santa Cruz requiere realizar la compra por **EVENTO** de **FARMACIA PARTICULAR MONTERO** para la provisión de medicamentos y dispositivos biomédicos, para cubrir las necesidades de los asegurados de acuerdo a lo requerido por los médicos de las distintas especialidades.  **PLAZO DE VIGENCIA DEL CONTRATO**  El contrato tendrá una vigencia de UN AÑO, renovable previo acuerdo entre partes, durante la vigencia del contrato los costos unitarios adjudicados serán inamovibles.  **MULTAS Y SANCIONES:**  El incumplimiento a lo establecido en contrato será pasible a sanciones, a continuación, se detalla algunas causales de incumplimiento:   * Evidenciar que el establecimiento se encuentre sin Regente Farmacéutico o cerrado los días y en los horarios de atención ofertados sin la coordinación previa y sin plena justificación. * Evidenciar dispensación de productos farmacéuticos con fecha adulterada/expirada, o muestras médicas. * Dispensar otro tipo de medicamento, cantidad o forma farmacéutica distinta a la establecida en la receta médica o solicitud de la CSBP. * Dispensar un producto posterior a los 60 minutos en caso de recetas de Hospitalización/Emergencia o 24 horas en consulta externa.   **DETALLE DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **N° Ítem** | **Codigo** | | | **Medicamento** | **Forma Farmacéutica** | **Concentración** | **CANTIDAD REFERENCIAL ANUAL** | | 1 | A | 6 | 1 | Aceite mineral | Emulsión oral | 40% | 200 | | 2 | C | 3 | 1 | Acetazolamida | Comprimido | 250 mg | 10.000 | | 3 | V | 3 | 1 | Acetil Cisteina | Inyectable | 10% | 10.000 | | 4 | D | 6 | 3 | Aciclovir | Crema dérmica | 5% | 1.000 | | 5 | J | 5 | 4 | Aciclovir | Comprimido | 400 mg | 1.000 | | 6 | J | 5 | 30 | Aciclovir | Suspensión | 200 mg/5 ml | 1.000 | | 7 | J | 5 | 42 | Aciclovir | Comprimido | 200 mg | 1.000 | | 8 | J | 5 | 43 | Aciclovir | Comprimido | 800 mg | 1.000 | | 9 | J | 5 | 44 | Aciclovir | Inyectable | 250 mg | 100 | | 10 | J | 5 | 45 | Aciclovir | Inyectable | 500 mg | 100 | | 11 | S | 1 | 1 | Aciclovir | Crema o Pomada oftálmica | 3% | 1.000 | | 12 | B | 1 | 1 | Ácido acetil salicílico | Comprimido | 100 mg | 10.000 | | 13 | M | 5 | 3 | Ácido Alendrónico (Alendronato) | Comprimido | 70 mg | 100 | | 14 | A | 11 | 2 | Ácido Ascorbico (Vitamina C) | Inyectable | 500 mg/ml (2 ml) | 1.000 | | 15 | A | 11 | 3 | Ácido Ascórbico (Vitamina C) | Solución oral gotas | Según disponibilidad | 1.000 | | 16 | B | 3 | 1 | Ácido fólico | Comprimido | 5 mg | 10.000 | | 17 | B | 3 | 10 | Ácido Fólico | Comprimido | 800 mcg | 10.000 | | 18 | J | 1 | 1 | Ácido nalidíxico | Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 19 | J | 1 | 2 | Ácido nalidíxico | Suspensión | 250 mg/5 ml | 10.000 | | 20 | J | 1 | 3 | Ácido nalidíxico | Suspensión | 125 mg/5 ml | 10.000 | | 21 | D | 1 | 1 | Ácido salicílico | Solución tópica | 5% | 100 | | 22 | B | 2 | 6 | Ácido Tranexámico | Inyectable | 500 mg | 500 | | 23 | N | 3 | 1 | Ácido Valpróico ó Valproato sódico | Jarabe o Solución oral | 200 mg/5 ml | 10.000 | | 24 | N | 3 | 2 | Ácido Valpróico ó Valproato sódico | Jarabe o Solución oral | 250 mg/5 ml | 10.000 | | 25 | N | 3 | 3 | Ácido Valpróico ó Valproato sódico | Cápsula o Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 26 | N | 3 | 22 | Ácido Valpróico ó Valproato sódico | Jarabe o Solución Oral | 200 mg/ml | 10.000 | | 27 | M | 5 | 4 | Ácido Zoledrónico | Inyectable | 4 mg | 50 | | 28 | C | 1 | 1 | Adenosina | Inyectable | 6 mg/2 ml | 10 | | 29 | B | 5 | 12 | Agentes con gelatina | Solución parenteral de gran volúmen | Según disponibilidad | 10 | | 30 | B | 5 | 1 | Agua para inyección | Inyectable | 5 ml | 10.000 | | 31 | P | 2 | 1 | Albendazol | Comprimido | 200 mg | 10.000 | | 32 | P | 2 | 2 | Albendazol | Suspensión | 200 mg/5 ml | 10.000 | | 33 | B | 5 | 2 | Albúmina humana | Inyectable | 20% | 100 | | 34 | D | 8 | 1 | Alcohol etílico (Etanol) | Solución 1 l | 70% a 95% | 10 | | 35 | M | 4 | 1 | Alopurinol | Comprimido | 300 mg | 10.000 | | 36 | N | 5 | 1 | Alprazolam | Comprimido ranurado | 0,5 mg | 10.000 | | 37 | J | 2 | 1 | Amfotericina B | Inyectable | 50 mg | 100 | | 38 | J | 1 | 4 | Amikacina | Inyectable | 500mg /2 ml | 10.000 | | 39 | B | 5 | 3 | Aminoácidos | Solución parenteral de gran volumen | 10% | 100 | | 40 | R | 3 | 1 | Aminofilina | Inyectable | 250 mg / 10 ml | 10.000 | | 41 | R | 3 | 2 | Aminofilina | Comprimido | 200 mg | 10.000 | | 42 | C | 1 | 2 | Amiodarona (clorhidrato) | Comprimido | 200 mg | 10.000 | | 43 | C | 1 | 3 | Amiodarona (clorhidrato) | Inyectable | 50 mg/ml | 10.000 | | 44 | N | 6 | 1 | Amitriptilina | Comprimido ranurado | 25 mg | 10.000 | | 45 | C | 8 | 7 | Amlodipina | Comprimido | 10 mg | 10.000 | | 46 | J | 1 | 5 | Amoxicilina | Comprimido | 1 g | 10.000 | | 47 | J | 1 | 6 | Amoxicilina | Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 48 | J | 1 | 8 | Amoxicilina | Inyectable | 1 g | 10.000 | | 49 | J | 1 | 57 | Amoxicilina | Suspensión | 500 mg/5 ml | 10.000 | | 50 | J | 1 | 9 | Amoxicilina + inhibidor betalactamasa | Comprimido | 500 mg + Según disponibilidad | 10.000 | | 51 | J | 1 | 10 | Amoxicilina + inhibidor betalactamasa | Suspensión | 250 mg + Según disponibilidad | 10.000 | | 52 | J | 1 | 11 | Amoxicilina + inhibidor betalactamasa | Inyectable | 1 g + Según disponibilidad | 10.000 | | 53 | J | 1 | 71 | Amoxicilina + inhibidor betalactamasa | Comprimido | 875 mg + Según disponibilidad | 10.000 | | 54 | J | 1 | 12 | Ampicilina | Inyectable | 1 g | 100 | | 55 | R | 5 | 1 | Antigripal (Paracetamol + Antihistamínico + Vasoconstrictor con o sin Cafeína) | Comprimido | Según disponibilidad | 10.000 | | 56 | J | 6 | 1 | Antitóxina tetánica | Inyectable | Norma PAI según disponibilidad | 10 | | 57 | C | 7 | 1 | Atenolol | Comprimido ranurado | 100 mg | 10.000 | | 58 | C | 10 | 1 | Atorvastatina | Comprimido | 10 mg | 10.000 | | 59 | C | 10 | 5 | Atorvastatina | Comprimido | 20 mg | 10.000 | | 60 | M | 3 | 1 | Atracurio besilato | Inyectable | 10 mg/ml | 10.000 | | 61 | A | 3 | 1 | Atropina sulfato | Inyectable | 1 mg/ml | 10.000 | | 62 | S | 1 | 2 | Atropina sulfato | Solución oftálmica | 1% | 10.000 | | 63 | L | 4 | 1 | Azatioprina | Comprimido | 50 mg | 10 | | 64 | L | 4 | 2 | Azatioprina | Inyectable | 20 mg/ml | 10 | | 65 | J | 1 | 13 | Azitromicina | Comprimido | 500 mg | 10 | | 66 | J | 1 | 62 | Azitromicina | Suspensión | 200 mg/5 ml | 10 | | 67 | D | 1 | 2 | Bacitracina + Neomicina sulfato | Crema o Pomada | 500 UI + 5 mg/g | 10.000 | | 68 | R | 3 | 3 | Beclometasona dipropionato | Aerosol | 50 mcg/inhalación | 10 | | 69 | J | 1 | 14 | Bencilpenicilina benzatínica | Inyectable | 600.000 UI | 10.000 | | 70 | J | 1 | 15 | Bencilpenicilina benzatínica | Inyectable | 1.200.000 UI | 10.000 | | 71 | J | 1 | 16 | Bencilpenicilina benzatínica | Inyectable | 2.400.000 UI | 10.000 | | 72 | J | 1 | 17 | Bencilpenicilina procaínica | Inyectable | 400.000 UI | 10.000 | | 73 | J | 1 | 18 | Bencilpenicilina procaínica | Inyectable | 800.000 UI | 10.000 | | 74 | J | 1 | 19 | Bencilpenicilina sódica | Inyectable | 1.000.000 UI | 10.000 | | 75 | J | 1 | 20 | Bencilpenicilina sódica | Inyectable | 30.000.000 UI | 10.000 | | 76 | P | 1 | 2 | Benznidazol | Comprimido | 100 mg | 10 | | 77 | P | 1 | 25 | Benznidazol | Comprimido | 12,5 mg | 10 | | 78 | P | 1 | 28 | Benznidazol | Comprimido | 50 mg | 10 | | 79 | P | 3 | 1 | Benzoato de bencilo | Solución o Loción | 20% o 25% | 10.000 | | 80 | H | 2 | 1 | Betametasona (fosfato) | Inyectable | 4 mg | 10.000 | | 81 | D | 7 | 1 | Betametasona (valerato) | Crema o Pomada | 0,10% | 10.000 | | 82 | A | 1 | 1 | Bicarbonato de sodio | Polvo | 20 g | 10 | | 83 | B | 5 | 4 | Bicarbonato de sodio | Inyectable | 8% | 10 | | 84 | N | 4 | 1 | Biperideno clorhidrato | Comprimido | 4 mg | 10.000 | | 85 | A | 6 | 2 | Bisacodilo | Comprimido | 5 mg | 10.000 | | 86 | C | 7 | 6 | Bisoprolol | Comprimido | 5 mg | 10.000 | | 87 | G | 2 | 1 | Bromocriptina | Comprimido | 2,5 mg | 10 | | 88 | G | 2 | 2 | Bromocriptina | Comprimido | 5 mg | 10 | | 89 | N | 1 | 1 | Bupivacaina clorhidrato | Inyectable | 0,50% | 10 | | 90 | N | 1 | 2 | Bupivacaina clorhidrato (pesada) | Inyectable | 0,50% | 100 | | 91 | N | 1 | 3 | Bupivacaina clorhidrato con Epinefrina sin conservante | Inyectable | 0,5% 1:200.000 | 100 | | 92 | A | 3 | 2 | Butilbromuro de Hioscina (Butilescopolamina) | Comprimido | 10 mg | 1 | | 93 | A | 3 | 3 | Butilbromuro de Hioscina (Butilescopolamina) | Solución oral gotas | 0,10% | 10.000 | | 94 | A | 3 | 4 | Butilbromuro de Hioscina (Butilescopolamina) | Inyectable | 20 mg/ml | 10.000 | | 95 | G | 2 | 11 | Cabergolina | Comprimido | 0,5 mg | 10.000 | | 96 | N | 6 | 7 | Cafeína | Inyectable | 10 mg/ml | 50 | | 97 | A | 12 | 1 | Calcio (carbonato o citrato) | Comprimido | 500 mg (ión calcio) | 10.000 | | 98 | A | 12 | 2 | Calcio + Vitamina D | Comprimido o Cápsula | 500 mg (ión calcio); Según disponibilidad | 10.000 | | 99 | N | 3 | 4 | Carbamazepina | Comprimido | 200 mg | 10.000 | | 100 | N | 3 | 5 | Carbamazepina | Suspensión o Jarabe | 2% (100 mg/5 ml) | 10.000 | | 101 | L | 1 | 4 | Carboplatino | Inyectable | 450 mg | 10 | | 102 | L | 1 | 32 | Carboplatino | Inyectable | 150 mg | 10 | | 103 | C | 7 | 4 | Carvedilol | Comprimido | 6,25 mg | 10.000 | | 104 | C | 7 | 5 | Carvedilol | Comprimido | 12,5 mg | 10.000 | | 105 | J | 1 | 21 | Cefazolina | Inyectable | 1 g | 10.000 | | 106 | J | 1 | 58 | Cefixima | Comprimido o Cápsula | 400 mg | 10.000 | | 107 | J | 1 | 63 | Cefixima | Suspensión | 100 mg/5 ml | 10.000 | | 108 | J | 1 | 22 | Cefotaxima | Inyectable | 1 g | 10.000 | | 109 | J | 1 | 23 | Cefradina | Cápsula o Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 110 | J | 1 | 24 | Cefradina | Suspensión | 250 mg/5 ml | 10.000 | | 111 | J | 1 | 25 | Ceftazidima | Inyectable | 1 g | 10.000 | | 112 | J | 1 | 26 | Ceftriaxona | Inyectable | 1 g | 10.000 | | 113 | R | 6 | 7 | Cetirizina | Cápsula o Comprimido | 10 mg | 10.000 | | 114 | R | 6 | 8 | Cetirizina | Jarabe | 5 mg/5 ml | 10.000 | | 115 | A | 11 | 4 | Cianocobalamina (Vitamina B12) | Inyectable | 1 mg/ml | 10.000 | | 116 | J | 4 | 1 | Cicloserina | Cápsula | 250 mg | 10 | | 117 | L | 4 | 3 | Ciclosporina | Solución oral | 100 mg/ml | 10.000 | | 118 | L | 4 | 4 | Ciclosporina | Cápsula blanda | 100 mg | 10.000 | | 119 | L | 4 | 5 | Ciclosporina | Cápsula blanda | 25 mg | 10.000 | | 120 | L | 4 | 6 | Ciclosporina | Cápsula blanda | 50 mg | 10.000 | | 121 | S | 1 | 3 | Ciclosporina | Solución oftálmica | 0,10% | 10.000 | | 122 | J | 1 | 27 | Ciprofloxacina | Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 123 | J | 1 | 28 | Ciprofloxacina | Inyectable | 200 mg | 10.000 | | 124 | J | 1 | 61 | Ciprofloxacina | Comprimido | 250 mg | 10.000 | | 125 | S | 1 | 4 | Ciprofloxacina | Solución oftálmica | 0,30% | 10.000 | | 126 | L | 2 | 2 | Ciproterona (acetato) | Comprimido | 50 mg | 100 | | 127 | G | 3 | 1 | Ciproterona acetato + Estradiol valerato | Comprimido | 2 mg + 1 mg | 100 | | 128 | G | 3 | 2 | Ciproterona acetato + Estradiol valerato | Comprimido | 2 mg + 0,035 mg | 100 | | 129 | J | 1 | 29 | Claritromicina | Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 130 | J | 1 | 30 | Claritromicina | Suspensión | 250 mg/5 ml | 10.000 | | 131 | J | 1 | 31 | Clindamicina | Suspensión o Jarabe | 75 mg/5 ml | 10.000 | | 132 | J | 1 | 56 | Clindamicina | Comprimido | 300 mg | 10.000 | | 133 | J | 1 | 64 | Clindamicina | Inyectable | 600 mg | 10.000 | | 134 | D | 7 | 2 | Clobetasol | Crema o Pomada | 0,05% | 10.000 | | 135 | D | 7 | 3 | Clobetasol | Solución | 0,05% | 10.000 | | 136 | G | 3 | 3 | Clomifeno citrato | Comprimido | 50 mg | 100 | | 137 | N | 6 | 2 | Clomipramina | Comprimido | 75 mg | 100 | | 138 | N | 6 | 3 | Clomipramina (clorhidrato) | Inyectable | 25 mg/2 ml | 10 | | 139 | N | 3 | 6 | Clonazepam | Comprimido ranurado | 2 mg | 10.000 | | 140 | N | 3 | 12 | Clonazepam | Solución oral | 2,5 mg/ml | 10.000 | | 141 | B | 1 | 6 | Clopidogrel | Comprimido | 75 mg | 10.000 | | 142 | J | 1 | 32 | Cloranfenicol | Cápsula | 500 mg | 10.000 | | 143 | S | 1 | 5 | Cloranfenicol | Solución oftálmica | 0,50% | 10.000 | | 144 | S | 1 | 6 | Cloranfenicol | Ungüento oftálmico | 1% |  | | 145 | J | 1 | 33 | Cloranfenicol succinato sódico | Inyectable | 1 g | 10.000 | | 146 | R | 6 | 1 | Clorfenamina (Clorfeniramina) | Comprimido | 4 mg | 10.000 | | 147 | R | 6 | 2 | Clorfenamina (Clorfeniramina) | Jarabe | 2 mg/5 ml | 10.000 | | 148 | R | 6 | 3 | Clorfenamina (Clorfeniramina) | Inyectable | 10 mg/ml | 10.000 | | 149 | P | 1 | 3 | Cloroquina fosfato | Comprimido | 250 mg (150 mg base) | 10.000 | | 150 | A | 12 | 3 | Cloruro de potasio | Solución oral | 1,3 mEq/ml | 10.000 | | 151 | B | 5 | 6 | Cloruro de potasio | Inyectable | 20% | 10.000 | | 152 | B | 5 | 7 | Cloruro de sodio | Inyectable | 20% | 10.000 | | 153 | D | 1 | 3 | Clotrimazol | Crema o Pomada | 1% | 10.000 | | 154 | G | 1 | 2 | Clotrimazol | Óvulo | 100 mg | 10.000 | | 155 | G | 1 | 3 | Clotrimazol | Crema vaginal | 1% | 10.000 | | 156 | J | 1 | 34 | Cloxacilina | Inyectable | 500 mg | 10.000 | | 157 | J | 1 | 36 | Cloxacilina | Inyectable | 1 g | 10.000 | | 158 | N | 2 | 2 | Codeína | Comprimido | 30 mg | 10.000 | | 159 | R | 5 | 2 | Codeína | Jarabe | 10 mg/5 ml | 10.000 | | 160 | M | 4 | 2 | Colchicina | Comprimido | 0,5 mg | 10.000 | | 161 | A | 11 | 5 | Colecalciferol (Vitamina D3) | Comprimido o Cápsula blanda | 0,25 mcg | 10.000 | | 162 | J | 1 | 67 | Colistina | Inyectable | 100 mg | 10.000 | | 163 | A | 11 | 6 | Complejo B (B1 + B6 + B12) | Comprimido | Según concentración estándar | 10 | | 164 | A | 11 | 7 | Complejo B (B1 + B6 + B12) | Inyectable | Según concentración estándar | 10.000 | | 165 | V | 6 | 5 | Complemento nutricional | Polvo | Según concentración estándar | 10 | | 166 | V | 6 | 4 | Complemento nutricional (Carmelo) | Polvo | Según concentración estándar | 10 | | 167 | V | 6 | 6 | Complemento nutricional (Diabético) | Polvo | Según concentración estándar | 10 | | 168 | V | 6 | 3 | Complemento nutricional (Nutribebé) | Polvo | Según concentración estándar | 10 | | 169 | V | 8 | 1 | Contraste iodado | Inyectable | Según disponibilidad (10 ml) | 30 | | 170 | V | 8 | 2 | Contraste iodado | Inyectable | Según disponibilidad (50 ml) | 30 | | 171 | V | 8 | 3 | Contraste iodado | Inyectable | Según disponibilidad (100 ml o 200 ml) | 30 | | 172 | C | 5 | 1 | Corticoide + anestésico | Supositorio | Según disponibilidad | 10.000 | | 173 | C | 5 | 2 | Corticoide + anestésico | Crema o Pomada | Según disponibilidad | 10.000 | | 174 | S | 1 | 24 | Corticoide + antiinfeccioso de accion tópica | Solución oftálmica | Según disponibilidad | 10.000 | | 175 | S | 1 | 25 | Corticoide + antiinfeccioso de accion tópica | Ungüento oftálmico | Según disponibilidad | 10.000 | | 176 | J | 1 | 37 | Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprima) | Comprimido | 800 mg + 160 mg | 10.000 | | 177 | J | 1 | 38 | Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprima) | Suspensión | 200 mg + 40 mg/5 ml | 10.000 | | 178 | J | 1 | 39 | Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprima) | Comprimido | 100 mg + 20 mg | 10.000 | | 179 | J | 1 | 40 | Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprima) | Comprimido | 400 mg + 80 mg | 10.000 | | 180 | J | 1 | 60 | Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprima) | Inyectable | 400 mg + 80 mg/5 ml | 10.000 | | 181 | J | 1 | 65 | Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprima) | Suspensión | 400 mg + 80 mg/5 ml | 10.000 | | 182 | H | 2 | 2 | Dexametasona | Comprimido | 4 mg | 10.000 | | 183 | H | 2 | 3 | Dexametasona | Comprimido | 0,5 mg | 10.000 | | 184 | H | 2 | 4 | Dexametasona | Inyectable | 4 mg/ml | 10.000 | | 185 | S | 1 | 9 | Dexametasona | Solución oftálmica | 0,10% | 10.000 | | 186 | S | 1 | 10 | Dexametasona | Ungüento o Pomada oftálmica | 0,10% | 10.000 | | 187 | R | 5 | 3 | Dextrometorfano bromhidrato | Jarabe | 10 mg/5 ml | 10.000 | | 188 | N | 5 | 4 | Diazepam | Comprimido ranurado | 10 mg | 10.000 | | 189 | N | 5 | 5 | Diazepam | Inyectable | 10 mg | 10.000 | | 190 | N | 5 | 6 | Diazepam | Comprimido ranurado | 5 mg | 10.000 | | 191 | M | 1 | 1 | Diclofenaco Sódico | Pomada o Gel | 1% | 10.000 | | 192 | M | 1 | 2 | Diclofenaco Sódico | Comprimido | 50 mg | 10.000 | | 193 | M | 1 | 3 | Diclofenaco Sódico | Inyectable | 75 mg | 10.000 | | 194 | S | 1 | 11 | Diclofenaco Sódico | Solución oftálmica | 0,10% | 10.000 | | 195 | J | 1 | 41 | Dicloxacilina sódica | Cápsula | 500 mg | 10.000 | | 196 | J | 1 | 42 | Dicloxacilina sódica | Suspensión | 250 mg/5 ml | 10.000 | | 197 | C | 1 | 4 | Digoxina | Solución oral gotas | 0,75 mg/ml | 10.000 | | 198 | C | 1 | 5 | Digoxina | Inyectable | 0,25 mg/ml | 10.000 | | 199 | C | 1 | 6 | Digoxina | Comprimido ranurado | 0,25 mg | 10.000 | | 200 | N | 7 | 1 | Dimenhidrinato | Comprimido | 50 mg | 10.000 | | 201 | N | 7 | 2 | Dimenhidrinato | Supositorio | 50 mg | 10.000 | | 202 | N | 7 | 3 | Dimenhidrinato | Inyectable | 50 mg/ml | 10.000 | | 203 | A | 3 | 6 | Domperidona | Comprimido | 10 mg | 10.000 | | 204 | C | 1 | 9 | Dopamina clorhidrato | Inyectable | 200 mg | 10.000 | | 205 | S | 1 | 12 | Dorzolamida | Solución oftálmica | 2% | 10.000 | | 206 | J | 1 | 44 | Doxiciclina | Cápsula o Comprimido | 100 mg | 10.000 | | 207 | N | 6 | 8 | Duloxetina | Cápsula | 30 mg | 1 | | 208 | B | 5 | 9 | Emulsión de lípidos | Emulsión inyectable | Según disponibilidad | 1 | | 209 | C | 9 | 1 | Enalapril maleato | Comprimido ranurado | 10 mg | 10.000 | | 210 | A | 9 | 1 | Enzimas pancreáticas (Lipasa, Proteasa y Amilasa en combinación) | Comprimido | Según disponibilidad | 10.000 | | 211 | C | 1 | 10 | Epinefrina (Adrenalina) | Inyectable | 1 mg/ml | 10.000 | | 212 | G | 2 | 3 | Ergometrina maleato | Comprimido | 0,2 mg | 10.000 | | 213 | G | 2 | 4 | Ergometrina maleato | Inyectable | 0,2 mg/ml | 10.000 | | 214 | N | 2 | 3 | Ergotamina tartrato + Cafeína | Comprimido | 1 mg + 100 mg | 10.000 | | 215 | D | 10 | 1 | Eritromicina | Loción | 2% a 4% | 10.000 | | 216 | J | 1 | 45 | Eritromicina (estearato) | Cápsula o Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 217 | J | 1 | 46 | Eritromicina (etilsuccinato) | Suspensión | 250 mg/5 ml | 10.000 | | 218 | B | 3 | 2 | Eritropoyetina | Inyectable | 10.000 UI | 10 | | 219 | B | 3 | 3 | Eritropoyetina | Inyectable | 2.000 UI | 10 | | 220 | B | 3 | 11 | Eritropoyetina | Inyectable | 4000 UI | 10 | | 221 | J | 1 | 47 | Espiramicina | Comprimido | 500 mg | 10 | | 222 | C | 3 | 2 | Espironolactona | Comprimido | 100 mg | 10.000 | | 223 | C | 3 | 3 | Espironolactona | Comprimido | 25 mg | 10.000 | | 224 | G | 3 | 5 | Estradiol valerianato + Norgestrel | Comprimido | 2 mg + 0,5 mg | 10 | | 225 | G | 3 | 6 | Estradiol valerianato + Prasterona enantato | Inyectable | 4 mg + 200 mg/ml | 10 | | 226 | G | 3 | 7 | Estrógenos conjugados | Comprimido | 0,625 mg | 10.000 | | 227 | G | 3 | 8 | Estrógenos conjugados | Comprimido | 1,25 mg | 10.000 | | 228 | G | 3 | 9 | Estrógenos conjugados | Crema vaginal | 0,625 mg | 10.000 | | 229 | J | 4 | 5 | Etambutol | Comprimido | 400 mg | 10 | | 230 | B | 2 | 3 | Etamsilato | Inyectable | 250 mg/2 ml | 10 | | 231 | C | 1 | 13 | Etilefrina | Inyectable | 10 mg/ml | 10.000 | | 232 | N | 3 | 7 | Fenitoína | Inyectable | 50 mg/ml | 10.000 | | 233 | N | 3 | 8 | Fenitoína | Cápsula o Comprimido | 100 mg | 10.000 | | 234 | N | 3 | 9 | Fenobarbital | Comprimido | 100 mg | 10.000 | | 235 | N | 3 | 10 | Fenobarbital | Gotas | 20 mg/ml | 10.000 | | 236 | N | 3 | 11 | Fenobarbital | Inyectable | 100 mg/ml | 10.000 | | 237 | C | 10 | 4 | Fenofibrato | Cápsula o Comprimido | 200 mg | 10.000 | | 238 | N | 1 | 5 | Fentanilo con conservante | Inyectable | 0,05 mg/ml | 10 | | 239 | N | 1 | 6 | Fentanilo sin conservante | Inyectable | 0,05 mg/ml | 10 | | 240 | A | 6 | 4 | Fibra natural | Polvo o granulado | Según disponibilidad | 10.000 | | 241 | G | 4 | 1 | Finasterida | Comprimido | 5 mg | 10.000 | | 242 | B | 2 | 2 | Fitomenadiona (Vitamina K1) | Inyectable | 10 mg/ml | 10.000 | | 243 | J | 2 | 2 | Fluconazol | Inyectable | 200 mg | 10.000 | | 244 | J | 2 | 8 | Fluconazol | Comprimido o Cápsula | 150 mg | 10.000 | | 245 | V | 3 | 5 | Flumazenil | Inyectable | 0,5 mg/5 ml | 10 | | 246 | N | 7 | 8 | Flunarizina | Comprimido | 10 mg | 10 | | 247 | N | 6 | 4 | Fluoxetina | Cápsula o Comprimido | 20 mg | 10.000 | | 248 | C | 3 | 4 | Furosemida | Comprimido ranurado | 40 mg | 10.000 | | 249 | C | 3 | 5 | Furosemida | Inyectable | 10 mg/ml | 10.000 | | 250 | C | 10 | 2 | Gemfibrozilo | Comprimido | 600 mg | 10.000 | | 251 | S | 1 | 15 | Gentamicina | Ungüento oftálmico | 0,30% | 10.000 | | 252 | S | 1 | 16 | Gentamicina | Solución oftálmica | 0,30% | 10.000 | | 253 | J | 1 | 48 | Gentamicina sulfato | Inyectable | 20 mg | 10.000 | | 254 | J | 1 | 49 | Gentamicina sulfato | Inyectable | 80 mg | 10.000 | | 255 | A | 10 | 1 | Glibenclamida | Comprimido | 5 mg | 10.000 | | 256 | S | 2 | 1 | Glicerina + carbonato de sodio | Gotas óticas | Según disponibilidad | 1 | | 257 | D | 2 | 1 | Glicerol (Glicerina bidestilada) | Solución 1 l | Según disponibilidad | 1 | | 258 | A | 6 | 5 | Glicerol (Glicerina) | Supositorio | 2 g a 4 g (adulto) | 1 | | 259 | A | 6 | 6 | Glicerol (Glicerina) | Supositorio | 1 g a 1,80 g (infantil) | 1 | | 260 | B | 5 | 10 | Gluconato Cálcico (Calcio Gluconato) | Inyectable | 10% | 1 | | 261 | N | 5 | 7 | Haloperidol | Solución oral | 2 mg/ml | 1 | | 262 | N | 5 | 8 | Haloperidol | Comprimido | 5 mg | 10 | | 263 | N | 5 | 17 | Haloperidol | Inyectable | 5 mg/ml | 1 | | 264 | N | 5 | 9 | Haloperidol decanoato | Inyectable | 50 mg/ml | 1 | | 265 | B | 1 | 3 | Heparina de bajo peso molecular | Inyectable | Según disponibilidad o requerimiento | 10 | | 266 | B | 1 | 4 | Heparina sódica | Inyectable | 5.000 UI/ml | 1 | | 267 | C | 3 | 6 | Hidroclorotiazida | Comprimido ranurado | 50 mg | 10.000 | | 268 | C | 3 | 7 | Hidroclorotiazida + Amilorida | Comprimido | 50 mg + 5 mg | 10.000 | | 269 | D | 7 | 4 | Hidrocortisona acetato | Crema o Pomada | 1% | 10.000 | | 270 | H | 2 | 5 | Hidrocortisona succinato sódico | Inyectable | 100 mg | 10.000 | | 271 | H | 2 | 6 | Hidrocortisona succinato sódico | Inyectable | 250 mg | 10.000 | | 272 | D | 11 | 1 | Hidroquinona | Loción | 4% o 5% | 10.000 | | 273 | D | 11 | 2 | Hidroquinona | Crema a Pomada | 4% o 5 % | 10.000 | | 274 | P | 1 | 27 | Hidroxicloroquina sulfato | Comprimido | 200 mg | 10.000 | | 275 | A | 2 | 1 | Hidróxido de aluminio y magnesio | Suspensión | 01:01 | 10.000 | | 276 | C | 1 | 14 | Ibuprofeno | Inyectable | 5 mg/ml | 10.000 | | 277 | M | 1 | 4 | Ibuprofeno | Suspensión | 100 mg/5 ml | 10.000 | | 278 | M | 1 | 5 | Ibuprofeno | Comprimido | 400 mg | 10.000 | | 279 | J | 1 | 50 | Imipenem + Cilastatina | Inyectable | 500 mg + 500 mg | 10 | | 280 | N | 6 | 5 | Imipramina clorhidrato | Comprimido | 25 mg | 1 | | 281 | M | 1 | 6 | Indometacina | Cápsula o Comprimido | 25 mg | 10.000 | | 282 | M | 1 | 7 | Indometacina | Supositorio | 100 mg | 10.000 | | 283 | A | 10 | 2 | Insulina recombinante humana NPH | Inyectable | 100 UI/ml | 50 | | 284 | A | 10 | 3 | Insulina zinc cristalina recombinante humana | Inyectable | 100 UI/ml | 50 | | 285 | N | 1 | 8 | Ketamina (Cetamina) | Inyectable | 50 mg/ml | 10 | | 286 | M | 1 | 10 | Ketoprofeno | Inyectable | 100 mg | 10 | | 287 | M | 1 | 9 | Ketorolaco | Inyectable | 30 mg/ml | 10.000 | | 288 | R | 6 | 4 | Ketotifeno | Comprimido | 1 mg | 10.000 | | 289 | S | 1 | 17 | Ketotifeno | Solución oftálmica | 0,25 mg/ml | 10.000 | | 290 | A | 6 | 7 | Lactulosa | Solución oral | 65% a 67% | 10.000 | | 291 | S | 1 | 18 | Lágrimas artificiales | Solución oftálmica | 0,3% o 1% | 10.000 | | 292 | S | 1 | 26 | Lágrimas artificiales | Gel | 0,3% o 1% | 10.000 | | 293 | N | 3 | 15 | Lamotrigina | Comprimido | 25 mg | 1.000 | | 294 | N | 3 | 16 | Lamotrigina | Comprimido | 50 mg | 1.000 | | 295 | N | 3 | 17 | Lamotrigina | Comprimido | 100 mg | 1.000 | | 296 | N | 3 | 18 | Lamotrigina | Comprimido | 200 mg | 1.000 | | 297 | S | 1 | 27 | Latanoprost | Solución oftálmica | 50 mcg/ml | 10 | | 298 | L | 4 | 12 | Leflunomida | Comprimido | 20 mg | 10.000 | | 299 | L | 4 | 13 | Leflunomida | Comprimido | 100 mg | 10.000 | | 300 | N | 4 | 2 | Levodopa + Carbidopa | Comprimido | 250 mg + 25 mg | 10.000 | | 301 | J | 1 | 66 | Levofloxacina | Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 302 | J | 1 | 68 | Levofloxacina | Inyectable | 500 mg | 10.000 | | 303 | G | 3 | 11 | Levonorgestrel | Comprimido | 0,75 mg | 10.000 | | 304 | G | 3 | 19 | Levonorgestrel | Implante subdérmico | 150 mg | 10.000 | | 305 | G | 3 | 20 | Levonorgestrel | Comprimido | 1,5 mg | 10.000 | | 306 | G | 3 | 12 | Levonorgestrel + Etinilestradiol | Comprimido | 0,150 mg + 0,03 mg | 10.000 | | 307 | H | 3 | 1 | Levotiroxina sódica | Comprimido ranurado | 0,1 mg | 10.000 | | 308 | D | 4 | 1 | Lidocaína | Gel o Jalea | 2% | 10.000 | | 309 | N | 1 | 9 | Lidocaína | Cartucho dental | 2% | 10.000 | | 310 | D | 4 | 2 | Lidocaína clorhidrato | Solución para atomización | 10% | 10.000 | | 311 | N | 1 | 10 | Lidocaína clorhidrato + Epinefrina | Inyectable | 2% 1:200.000 | 10.000 | | 312 | N | 1 | 11 | Lidocaína clorhidrato + Epinefrina | Cartucho dental | 2% 1:200.000 | 10.000 | | 313 | N | 1 | 12 | Lidocaína clorhidrato sin conservante | Inyectable | 2% | 10.000 | | 314 | J | 1 | 70 | Linezolid | Comprimido | 600 mg | 1 | | 315 | N | 5 | 10 | Litio carbonato | Comprimido | 300 mg | 10 | | 316 | A | 7 | 2 | Loperamida | Cápsula o Comprimido | 2 mg | 10.000 | | 317 | C | 9 | 2 | Losartán | Comprimido | 50 mg | 10.000 | | 318 | P | 2 | 3 | Mebendazol | Comprimido | 100 mg | 10.000 | | 319 | P | 2 | 4 | Mebendazol | Suspensión | 100 mg/5 ml | 10.000 | | 320 | P | 2 | 5 | Mebendazol | Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 321 | G | 3 | 13 | Medroxiprogesterona acetato | Inyectable | 150 mg/ml | 10.000 | | 322 | G | 3 | 14 | Medroxiprogesterona acetato | Comprimido | 10 mg | 10.000 | | 323 | P | 1 | 4 | Mefloquina (clorhidrato) | Comprimido | 250 mg | 1 | | 324 | P | 1 | 5 | Meglumina antimoniato | Inyectable | 1,5 g/5 ml | 1 | | 325 | V | 8 | 6 | Meglumina diatrizoato | Inyectable | 70% o 76% (20 ml) | 1 | | 326 | V | 8 | 7 | Meglumina diatrizoato | Inyectable | 70% o 76% (50 ml) | 1 | | 327 | M | 1 | 11 | Meloxicam | Comprimido | 15 mg | 10.000 | | 328 | J | 1 | 69 | Meropenem | Inyectable | 500 mg | 100 | | 329 | N | 2 | 4 | Metadona | Comprimido | 5 mg | 1 | | 330 | N | 2 | 5 | Metamizol (Dipirona) | Inyectable | 1 g | 10.000 | | 331 | A | 10 | 4 | Metformina | Comprimido | 850 mg | 10.000 | | 332 | A | 10 | 7 | Metformina | Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 333 | C | 2 | 4 | Metildopa (Alfametildopa) | Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 334 | N | 6 | 6 | Metilfenidato | Comprimido | 10 mg | 10.000 | | 335 | H | 2 | 7 | Metilprednisolona succinato sódico | Inyectable | 500 mg | 10.000 | | 336 | A | 3 | 7 | Metoclopramida | Comprimido | 10 mg | 10.000 | | 337 | A | 3 | 8 | Metoclopramida | Inyectable | 10mg / 2ml | 10.000 | | 338 | A | 3 | 9 | Metoclopramida | Solución oral gotas | 0,35% o 0,5% | 10.000 | | 339 | L | 1 | 24 | Metotrexato | Inyectable | 50 mg | 10.000 | | 340 | L | 1 | 25 | Metotrexato | Inyectable | 500 mg | 10.000 | | 341 | L | 1 | 26 | Metotrexato | Comprimido | 2,5 mg | 10.000 | | 342 | G | 1 | 4 | Metronidazol | Óvulo | 500 mg | 10.000 | | 343 | P | 1 | 6 | Metronidazol | Suspensión | 250 mg/5 ml | 10.000 | | 344 | P | 1 | 7 | Metronidazol | Inyectable | 500 mg | 10.000 | | 345 | P | 1 | 8 | Metronidazol | Suspensión | 125 mg/5 ml | 10.000 | | 346 | P | 1 | 9 | Metronidazol | Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 347 | L | 4 | 7 | Micofenolato de mofetilo | Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 348 | N | 5 | 11 | Midazolam | Inyectable | 15 mg/3 ml | 10.000 | | 349 | A | 2 | 6 | Misoprostol | Comprimido | 200 mcg | 10.000 | | 350 | G | 2 | 8 | Misoprostol | Comprimido vaginal | 25 mcg | 10.000 | | 351 | L | 1 | 27 | Mitomicina | Inyectable | 20 mg | 1 | | 352 | R | 3 | 13 | Montelukast | Comprimido o Cápsula | 10 mg | 10.000 | | 353 | R | 3 | 14 | Montelukast | Comprimido | 5 mg | 10.000 | | 354 | N | 2 | 6 | Morfina | Cápsula o Comprimido | 10 mg | 10.000 | | 355 | N | 2 | 7 | Morfina (con y sin conservante) | Inyectable | 10 mg/ml | 10.000 | | 356 | A | 11 | 9 | Multivitaminas | Comprimido | Según concentración estándar | 10.000 | | 357 | A | 11 | 10 | Multivitaminas | Jarabe | Según concentración estándar | 10.000 | | 358 | A | 11 | 20 | Multivitaminas | Polvo liofilizado | Según disponibilidad | 10.000 | | 359 | S | 1 | 19 | Nafazolina clorhidrato | Solución oftálmica | 0,10% | 10.000 | | 360 | V | 3 | 9 | Naloxona | Inyectable | 0,4 mg/ml | 10.000 | | 361 | N | 7 | 5 | Neostigmina | Inyectable | 0,5 mg/ml | 1 | | 362 | C | 8 | 8 | Nifedipino | Comprimido o Cápsula | 10 mg | 10.000 | | 363 | C | 8 | 2 | Nimodipina | Comprimido | 30 mg | 1 | | 364 | C | 8 | 3 | Nimodipina | Inyectable | 0,2 mg/ml | 1 | | 365 | A | 7 | 3 | Nistatina | Comprimido | 500.000 UI | 10.000 | | 366 | A | 7 | 4 | Nistatina | Suspensión | 500.000 UI/5 ml | 10.000 | | 367 | D | 1 | 4 | Nistatina | Crema o Pomada | 100.000 UI/g | 10.000 | | 368 | G | 1 | 5 | Nistatina | Óvulo | 100.000 UI | 10.000 | | 369 | P | 1 | 11 | Nitazoxanida | Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 370 | P | 1 | 26 | Nitazoxanida | Jarabe | 100 mg / 5 ml | 10.000 | | 371 | J | 1 | 51 | Nitrofurantoína | Comprimido | 100 mg | 10.000 | | 372 | J | 1 | 52 | Nitrofurantoína | Suspensión | 25 mg/5 ml | 10.000 | | 373 | C | 1 | 12 | Nitroglicerina (Trinitrato de glicerol) | Inyectable | 5 mg/ml | 1 | | 374 | C | 1 | 15 | Noradrenalina | Inyectable | 1 mg/ml | 100 | | 375 | G | 3 | 16 | Norgestrel + Etinilestradiol | Comprimido | 0,3 mg + 0,03 mg ó 0,5 mg + 0,05 mg | 1 | | 376 | J | 1 | 53 | Ofloxacina | Comprimido | 400 mg | 1 | | 377 | J | 1 | 59 | Ofloxacina | Comprimido | 200 mg | 1 | | 378 | B | 5 | 11 | Oligoelementos para nutricion parenteral | Solución parenteral de gran volúmen | Según disponibilidad | 10 | | 379 | A | 2 | 2 | Omeprazol | Cápsula | 20 mg | 10.000 | | 380 | A | 2 | 5 | Omeprazol | Inyectable | 40 mg/ml | 10.000 | | 381 | A | 4 | 1 | Ondansetrón | Inyectable | 8 mg | 10.000 | | 382 | A | 4 | 2 | Ondansetrón | Comprimido | 8 mg | 10.000 | | 383 | D | 2 | 2 | Oxido de Zinc con o sin aceite | Pasta o Pomada | Según disponibilidad | 10.000 | | 384 | V | 3 | 10 | Oxígeno | Gas | 93% a 99% | 1 | | 385 | G | 2 | 9 | Oxitocina | Inyectable | 5 UI/ml o 10 UI/ml | 1 | | 386 | N | 2 | 8 | Paracetamol (Acetaminofeno) | Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 387 | N | 2 | 9 | Paracetamol (Acetaminofeno) | Jarabe | 120 mg/5 ml o 125 mg/5 ml | 10.000 | | 388 | N | 2 | 10 | Paracetamol (Acetaminofeno) | Gotas | 100 mg/ml | 10.000 | | 389 | N | 2 | 11 | Paracetamol (Acetaminofeno) | Supositorio | 100 mg | 10.000 | | 390 | N | 2 | 12 | Paracetamol (Acetaminofeno) | Comprimido | 100 mg | 10.000 | | 391 | M | 1 | 8 | Penicilamina | Comprimido | 250 mg | 1 | | 392 | D | 10 | 2 | Peróxido de Benzoílo | Loción | 5% | 10 | | 393 | D | 10 | 3 | Peróxido de Benzoílo | Crema, Pomada o Gel | 5% | 10 | | 394 | D | 8 | 10 | Peróxido de hidrógeno (Agua oxigenada) | Solución | 2% o 3% | 1 | | 395 | P | 2 | 7 | Pirantel pamoato | Comprimido | 250 mg | 1 | | 396 | P | 2 | 8 | Pirantel pamoato | Suspensión | 250 mg/5 ml | 1 | | 397 | N | 7 | 6 | Piridostigmina | Comprimido | 60 mg | 1 | | 398 | A | 11 | 11 | Piridoxina clorhidrato (Vitamina B6) | Comprimido | 300 mg | 1 | | 399 | A | 11 | 12 | Piridoxina clorhidrato (Vitamina B6) | Inyectable | 300 mg | 1 | | 400 | H | 2 | 8 | Prednisona | Comprimido | 5 mg | 10.000 | | 401 | H | 2 | 9 | Prednisona | Comprimido ranurado | 20 mg | 10.000 | | 402 | H | 2 | 10 | Prednisona | Suspensión | 1 mg/ml | 10.000 | | 403 | N | 3 | 19 | Pregabalina | Comprimido o Cápsula | 50 mg | 10.000 | | 404 | N | 3 | 20 | Pregabalina | Comprimido o Cápsula | 75 mg | 10.000 | | 405 | N | 3 | 21 | Pregabalina | Comprimido o Cápsula | 150 mg | 10.000 | | 406 | A | 3 | 10 | Propinoxato | Comprimido | 10 mg | 10.000 | | 407 | A | 3 | 11 | Propinoxato | Inyectable | 5 mg/ml | 10.000 | | 408 | N | 1 | 13 | Propofol | Inyectable | 10 mg/ml | 10.000 | | 409 | C | 7 | 2 | Propranolol | Comprimido | 40 mg | 10.000 | | 410 | C | 7 | 3 | Propranolol | Inyectable | 1 mg/ml | 10.000 | | 411 | N | 5 | 18 | Quetiapina | Comprimido | 100 mg | 10 | | 412 | P | 1 | 17 | Quinina (bisulfato o sulfato) | Comprimido | 300 mg | 1 | | 413 | P | 1 | 18 | Quinina (diclorhidrato) | Inyectable | 600 mg | 1 | | 414 | A | 2 | 3 | Ranitidina | Comprimido | 150 mg | 10.000 | | 415 | A | 2 | 4 | Ranitidina | Inyectable | 50 mg | 10.000 | | 416 | N | 1 | 16 | Remifentanilo | Inyectable | 5 mg | 10 | | 417 | A | 11 | 13 | Retinol (Vitamina A) | Cápsula o Perla | 10.000 UI | 100 | | 418 | A | 11 | 14 | Retinol (Vitamina A) | Cápsula o Perla | 25.000 UI | 100 | | 419 | A | 11 | 15 | Retinol (Vitamina A) | Cápsula o Perla | 100.000 UI | 100 | | 420 | A | 11 | 16 | Retinol (Vitamina A) | Cápsula o Perla | 200.000 UI | 100 | | 421 | J | 4 | 9 | Rifampicina | Suspensión | 100 mg/5 ml | 1 | | 422 | J | 4 | 10 | Rifampicina | Cápsula o Comprimido | 300 mg | 1 | | 423 | J | 4 | 17 | Rifampicina | Cápsula o Comprimido | 150 mg | 1 | | 424 | N | 5 | 12 | Risperidona | Comprimido | 3 mg | 100 | | 425 | M | 3 | 3 | Rocuronio bromuro | Inyectable | 10 mg/ml | 1 | | 426 | R | 3 | 4 | Salbutamol | Solución para nebulización | 5 mg/ml | 1 | | 427 | R | 3 | 5 | Salbutamol | Comprimido | 4 mg | 10.000 | | 428 | R | 3 | 6 | Salbutamol | Aerosol | 0,1 mg/inhalación | 100 | | 429 | A | 7 | 6 | Sales de rehidratación oral (SRO) baja osmolaridad | Sobres | Según concentración estándar | 10.000 | | 430 | R | 3 | 11 | Salmeterol + Fluticasona | Aerosol | 25 mcg + 125 mcg | 100 | | 431 | N | 1 | 14 | Sevoflurano (Trifluorometil etil) | Solución | 250 ml | 10 | | 432 | C | 2 | 8 | Sildenafilo | Comprimido | 50 mg | 10.000 | | 433 | A | 3 | 12 | Simeticona | Suspensión | 3% o 4% | 10.000 | | 434 | A | 3 | 13 | Simeticona | Comprimido | 100 mg | 10.000 | | 435 | B | 5 | 15 | Solución de glucosa | Solución parenteral de gran volumen | 5% (500 ml) | 1 | | 436 | B | 5 | 16 | Solución de glucosa | Solución parenteral de gran volumen | 5% (1.000 ml) | 1 | | 437 | B | 5 | 17 | Solución de glucosa | Solución parenteral de gran volumen | 10% (500 ml) | 1 | | 438 | B | 5 | 18 | Solución de glucosa | Solución parenteral de gran volumen | 10% (1.000 ml) | 1 | | 439 | B | 5 | 19 | Solución de glucosa | Solución parenteral de gran volumen | 50% (500 ml) | 1 | | 440 | B | 5 | 20 | Solución de glucosa | Inyectable | 50% (20 ml) | 1 | | 441 | B | 5 | 21 | Solución de Manitol | Solución parenteral de gran volumen | 20% (500 ml) | 100 | | 442 | B | 5 | 22 | Solución Fisiológica | Solución parenteral de gran volumen | 0,9% (500 ml) | 100 | | 443 | B | 5 | 23 | Solución Fisiológica | Solución parenteral de gran volumen | 0,9% (1.000 ml) | 100 | | 444 | B | 5 | 34 | Solución Fisiológica | Solución parenteral | 0,9% (150 ml) | 100 | | 445 | S | 1 | 21 | Solución Fisiológica | Solución Nasal | 0,9% (15 a 30 ml) | 100 | | 446 | B | 5 | 24 | Solución glucosada clorurada | Solución parenteral de gran volumen | 500 ml | 1 | | 447 | B | 5 | 25 | Solución glucosada clorurada | Solución parenteral de gran volumen | 1.000 ml | 1 | | 448 | B | 5 | 26 | Solución para dialisis peritoneal I | Solución parenteral de gran volumen | 1.000 ml | 1 | | 449 | B | 5 | 27 | Solución para dialisis peritoneal II | Solución parenteral de gran volumen | 1.000 ml | 1 | | 450 | B | 5 | 29 | Solución ringer lactato | Solución parenteral de gran volumen | 500 ml | 100 | | 451 | B | 5 | 30 | Solución ringer lactato | Solución parenteral de gran volumen | 1.000 ml | 100 | | 452 | B | 5 | 31 | Solución ringer normal | Solución parenteral de gran volumen | 500 ml | 100 | | 453 | B | 5 | 32 | Solución ringer normal | Solución parenteral de gran volumen | 1.000 ml | 100 | | 454 | D | 6 | 2 | Sulfadiazina de plata | Crema o Pomada | 1% | 10 | | 455 | V | 8 | 8 | Sulfato de Bario | Suspensión | Según disponibilidad | 20 | | 456 | V | 8 | 9 | Sulfato de Bario | Polvo para enema | Según disponibilidad | 20 | | 457 | A | 6 | 8 | Sulfato de Magnesio | Granulado | 20 g a 30 g | 10.000 | | 458 | B | 5 | 33 | Sulfato de Magnesio | Inyectable | 10% | 10.000 | | 459 | B | 3 | 6 | Sulfato ferroso | Comprimido | 200 mg | 10.000 | | 460 | B | 3 | 7 | Sulfato ferroso | Solución oral | 125 mg/ml | 10.000 | | 461 | B | 3 | 8 | Sulfato ferroso + Ac. Fólico + Vitamina C | Comprimido | 200 mg + 0,5 mg + 150 mg | 10.000 | | 462 | B | 3 | 9 | Sulfato ferroso + Ac. Fólico + Vitamina C | Solución oral | 125 mg + 0,25 mg + 30 mg | 10.000 | | 463 | R | 7 | 1 | Surfactante pulmonar | Inyectable | 25 a 35 mg/ml | 10 | | 464 | J | 1 | 54 | Tetraciclina | Cápsula o Comprimido | 500 mg | 100 | | 465 | D | 1 | 5 | Tiabendazol | Crema o Pomada | 5% | 10.000 | | 466 | P | 2 | 10 | Tiabendazol | Comprimido | 500 mg | 10.000 | | 467 | P | 2 | 11 | Tiabendazol | Suspensión | 500 mg/5 ml | 10.000 | | 468 | A | 11 | 17 | Tiamina (Vitamina B 1) | Comprimido | 300 mg | 1 | | 469 | A | 11 | 18 | Tiamina (Vitamina B 1) | Inyectable | 100 mg/ml | 1 | | 470 | S | 1 | 22 | Timolol maleato | Solución oftálmica | 0,50% | 10 | | 471 | A | 11 | 19 | Tocoferol (Vitamina E) | Cápsula blanda | 1.000 UI | 100 | | 472 | D | 1 | 6 | Tolnaftato | Solución | 1% | 1 | | 473 | N | 2 | 15 | Tramadol | Comprimido | 50 mg | 1.000 | | 474 | N | 2 | 14 | Tramadol | Inyectable | 100 mg/2 ml | 10 | | 475 | N | 2 | 17 | Tramadol | Solución para gotas orales | 100 mg/ml | 1 | | 476 | D | 2 | 3 | Ungüento dérmico eucalipto mentol | Ungüento o crema | Según disponibilidad | 10.000 | | 477 | J | 1 | 55 | Vancomicina | Inyectable | 500 mg | 100 | | 478 | C | 8 | 4 | Verapamilo | Comprimido | 80 mg | 1 | | 479 | C | 8 | 5 | Verapamilo | Inyectable | 2,5 mg/ml | 1 | | 480 | C | 8 | 6 | Verapamilo | Comprimido | 40 mg | 1 | | 481 | B | 1 | 5 | Warfarina | Comprimido ranurado | 5 mg | 1 | | 482 | A | 12 | 5 | Zinc (como sulfato) | Jarabe | 20 mg/5 ml | 1 | | 483 | A | 12 | 6 | Zinc (como sulfato) | Comprimido | 20 mg | 1 |  1. **REQUISITOS TÉCNICOS:**  |  |  | | --- | --- | |  | **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **A** | **ASPECTOS GENERALES**  El proveedor deberá contar con la siguiente documentación: | | A.1 | Autorización de funcionamiento otorgado por el Servicio Departamental de Salud (SEDES) – Adjuntar fotocopia simple. | | A.2 | Número de Identificación Tributaria (NIT). | | A.3 | Contar con la documentación de los profesionales farmacéuticos que estarán a cargo de la dispensación de los medicamentos. (Título en Provisión Nacional, Matrícula Profesional, Carnet del colegiado y Hoja de vida; el proponente debe manifestar mediante nota que cuenta con la respectiva documentación y especificar el número de personal y disponibilidad de sucursales en la localidad de Montero si las tuviere. | | A.4 | Contar con registro sanitario de cada medicamento propuesto (el proponente debe manifestar mediante nota que cuenta con la respectiva documentación). | | A.5 | Libro de Control de estupefacientes y psicotrópicos donde se registra la dispensación de medicamentos controlados, como establece la norma administrativa de Psicotrópicos y Estupefacientes. (El proponente debe presentar fotocopia del último reporte presentado a SEDES). | | A.6 | Hojas de control de temperatura de los refrigeradores. (El proponente debe manifestar mediante nota que cuenta con la respectiva documentación). | | A.7 | Cumplimiento a la Norma de Buenas Prácticas de Almacenamiento del acondicionamiento del acondicionamiento según normativa vigente. (El proponente debe manifestar mediante nota que cuenta con la respectiva documentación). | | A.8 | El proponente deberá garantizar el suministro continuo y oportuno de los medicamentos y dispositivos biomédicos solicitados por personal médico de la CSBP. (El proponente debe manifestar su compromiso de suministro permanente de productos farmacéuticos mediante nota e informar el número y lugar de las sucursales que cuenta en la localidad de Montero). | | A.9 | La infraestructura y el espacio físico deben responder a: Manual de farmacias, Norma de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Norma de Buenas Prácticas de Dispensación, tomándose en cuenta los siguientes aspectos: | | A.9.1 | **-** Condiciones ambientales, adecuada circulación de aire y evitar contaminación cruzada. | | A.9.2 | - Localización y asignación de espacios para funciones determinadas. | | A.9.3 | - Accesibilidad y uso de personal e insumos | | A.9.4 | - Equipos e instrumentos básicos. La farmacia particular debe contar mínimamente con el siguiente equipamiento:   * 1. Cadena de frio para medicamentos termo sensibles   2. Termómetro para refrigerador   3. Termómetro e higrómetro ambiental   4. Tarimas para contener soluciones de gran volumen (si corresponden)   5. Condiciones de Seguridad. (Extintores, detectores de humo e implementos exigidos en las normas de seguridad industrial).   6. La CSBP podrá realizar una visita a las instalaciones para verificar el cumplimiento de requisitos. | | **B** | **OBLIGACIONES DEL SERVICIO** | | B.1 | Bajo ninguna circunstancia el proveedor podrá entregar productos farmacéuticos sin receta institucional emitidas por el o los profesionales médicos en la localidad de Montero, así mismo, como modificar la cantidad, o cambiar producto prescrito por otro similar. En caso de no existir el proponente debe coordinar con Regencia de Farmacia CSBP para realizar el cambio respectivo según corresponda. No se dispensarán productos farmacéuticos por órdenes verbales o vía teléfono. | | B.2 | La recepción de las recetas médicas a farmacia particular deberá realizarse de forma continua, cabe aclarar, que el horario de atención deberá realizarse de la siguiente manera: | | B.2.1 | Lunes a viernes (consulta externa) = 7:00 am a 20:00 pm  Fines de semana y feriados (Clínica – emergencia) = 24 hrs  **NOTA:** La receta médica de acuerdo al tipo de atención, tiene validez de 24 horas, por otra parte, se aclara que para las recetas solicitadas por Hospitalización o Emergencia (Clínica), el proponente deberá otorgar enviar sin costo adicional al centro solicitado. | | **C** | **PREPARACION Y DISPENSACION:** | | C.1 | El centro contratado deberá dotar a su personal insumos, materiales y equipos de protección personal que sean necesarios para la dispensación de los productos farmacéuticos. | | C.2 | El proponente, por cuenta propia, deberá proveer para la prestación del servicio, todos los envases y acondicionamientos necesarios para brindar una adecuada dispensación y atención de calidad a nuestros asegurados. | | **D** | **FORMAS DE PAGO:** | | **D.1** | La Caja de Salud de la Banca Privada Administración Regional Santa Cruz, pagará en forma mensual el importe de todos los productos farmacéuticos dispensados por la Farmacia Contratada, cabe aclarar, que el proceso debe ser enviado dentro de la fecha de facturación establecida por la CSBP (20 de cada mes), el cual debe ser respaldado presentando la siguiente documentación:   * Factura o Nota fiscal de los medicamentos otorgados * Recetas médicas despachadas con autorización de Regencia Farmacéutica CSBP o Encargadas de Turno en el caso de ser derivado en horarios extraordinarios (Clínica. * Detalle de recetas despachadas tanto impreso y digital, de acuerdo a formato otorgado por la CSBP. | |
|  |

**ANEXOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE VI**  **FORMULARIOS Y DOCUMENTOS PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTA** | |
| **FORMULARIO 1** | CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA Y DECLARACION JURADA PARA EMPRESAS O ASOCIACIONES ACCIDENTALES |
| **FORMULARIO 2** | IDENTIFICACION DEL PROPONENTE  IDENTIFICACION DEL PROPONENTE “ASOCIACIONES ACCIDENTALES” |
| **FORMULARIO 3** | PROPUESTA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MEDICAMENTOS |
| **FORMULARIO 4** | PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS |

**FORMULARIO Nº 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y DECLARACIÓN JURADA PARA EMPRESAS O ASOCIACIONES ACCIDENTALES**

Lugar y fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente. -

**Ref.: Contrato Marco SC-CMA-011-2023 FARMACIA PARTICULAR MONTERO**

A nombre de ***(Nombre de la empresa o Asociación Accidental)*** a la cual represento, remito la presente propuesta, declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento de las condiciones establecidas en el pliego de condiciones de la Imitación de referencia, por lo que:

1. **De las Condiciones del Proceso**
2. Declaro y garantizo haber examinado el pliego de condiciones, así como los Formularios para la presentación de la propuesta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones de dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
3. Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para qué en caso de ser adjudicado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la entidad convocante, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la entidad convocante tiene el derecho a inhabilitar la presente propuesta y ejecutar la Garantía de Seriedad de Propuesta.
4. En caso de ser adjudicado, esta propuesta constituirá un compromiso obligatorio hasta que se prepare y suscriba el contrato.
5. Declaro, que como proponente, no tengo incompatibilidad o estoy impedido de participar en este proceso de contratación de acuerdo a lo establecido en el numeral 3 de este documento
6. **Declaración Jurada**
7. Declaro respetar el desempeño de los empleados de la CSBP asignados al proceso de contratación y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito, salvo en los actos de carácter público y exceptuando las consultas efectuadas al encargado de atender consultas, de manera previa a la presentación de propuestas. El incumplimiento de esta declaración será causal de inhabilitación cuando el relacionamiento se realice antes de la presentación de propuestas y causal de descalificación si el relacionamiento se produjera durante la evaluación de propuestas.
8. Me comprometo a denunciar por escrito, ante el Gerente General de la CSBP, cualquier tipo de presión o intento de extorsión de parte de los empleados de esta institución o de otras empresas, para que se asuman las acciones legales y administrativas correspondientes.
9. Declaro haber cumplido con todos los contratos suscritos durante los últimos tres (3) años con entidades del sector público y privado.
10. Declaro no haber incumplido la presentación de documentos ni tampoco haber desistido de suscribir el contrato como proponente adjudicado, en otros procesos de contratación realizados por la CSBP, entidades públicas y privadas en el último año.

**III.- De la Presentación de Documentos.**

Si nuestra propuesta es adjudicada, me comprometo a presentar en el plazo establecido en el Pliego de Condiciones, los documentos originales o fotocopias legalizadas de todos y cada uno de los siguientes documentos.

\*Para Sociedad Anónima y de Responsabilidad Limitada:

a) Testimonio de Constitución Social de la empresa y la última modificación realizada (si la hubiere), registrado ante la instancia competente.

b) Testimonio de Poder, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos, registrado ante la instancia competente.

c) Matricula de Registro de Comercio vigente, emitido por la instancia competente.

d) Número de Identificación Tributaria (NIT).

e) Cédula de Identidad vigente del Representante Legal.

f) Documentación técnica presentada en fotocopia simple.

\*Para empresas Unipersonales

a) Testimonio de Poder, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos, registrado ante la instancia competente.

b) Matricula de Registro de Comercio vigente, emitido por la instancia competente.

c) Número de Identificación Tributaria (NIT).

d) Cédula de Identidad vigente del representante legal o propietario.

e) Documentación técnica presentada en fotocopia simple.

Las asociaciones accidentales presentarán el contrato de Asociación accidental que identifique el porcentaje de participación, el representante legal de la asociación y todos los documentos señalados líneas arriba, según corresponda.

Asimismo, a nombre de mi empresa, ofrecemos mantener nuestra propuesta por un periodo de ………***(indicar número de días que debe ser igual o superior a sesenta (60) días calendario)*** a partir de la fecha fijada para la apertura de propuestas.

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal)***

**FORMULARIO Nº 2**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE PARA EMPRESAS**

1. Nombre o razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dirección principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Número de Identificación Tributaria (NIT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Nombre original y año de fundación de la empresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nombre del representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Documento que lo acredita como representante legal

\_\_\_\_(*colocar número de testimonio, lugar y fecha)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tipo de organización (unipersonal, sociedad anónima, sociedad accidental, etc.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal***

**FORMULARIO Nº 2**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE PARA ASOCIACIONES ACCIDENTALES\***

1. Denominación de la Asociación Accidental\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Asociados

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Testimonio de Constitución de la Asociación Accidental*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_(colocar número, lugar y fecha)\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. Nombre de la empresa líder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dirección principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Nombre del representante legal de la asociación accidental

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Documento que lo acredita como representante legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal)***

* **Adicionalmente cada asociado debe llenar el formulario de identificación para empresas**.

**FORMULARIO N° 3**

**PROPUESTA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **PARA SER LLENADO POR LA CSBP** | | **Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP** | **OBSERVACIONES** |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | **CARACTERÍSTICAS OFERTADAS** | **PUNTAJE ASIGNADO AL PROPONENTE** | **(especificar el porqué del puntaje asignado)** |
| |  |  | | --- | --- | |  | **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **A** | **ASPECTOS GENERALES**  El proveedor deberá contar con la siguiente documentación: | | A.1 | Autorización de funcionamiento otorgado por el Servicio Departamental de Salud (SEDES) – Adjuntar fotocopia simple. | | A.2 | Número de Identificación Tributaria (NIT). | | A.3 | Contar con la documentación de los profesionales farmacéuticos que estarán a cargo de la dispensación de los medicamentos. (Título en Provisión Nacional, Matrícula Profesional, Carnet del colegiado y Hoja de vida; el proponente debe manifestar mediante nota que cuenta con la respectiva documentación y especificar el número de personal y disponibilidad de sucursales en la localidad de Montero si las tuviere. | | A.4 | Contar con registro sanitario de cada medicamento propuesto (el proponente debe manifestar mediante nota que cuenta con la respectiva documentación). | | A.5 | Libro de Control de estupefacientes y psicotrópicos donde se registra la dispensación de medicamentos controlados, como establece la norma administrativa de Psicotrópicos y Estupefacientes. (El proponente debe presentar fotocopia del último reporte presentado a SEDES). | | A.6 | Hojas de control de temperatura de los refrigeradores. (El proponente debe manifestar mediante nota que cuenta con la respectiva documentación). | | A.7 | Cumplimiento a la Norma de Buenas Prácticas de Almacenamiento del acondicionamiento del acondicionamiento según normativa vigente. (El proponente debe manifestar mediante nota que cuenta con la respectiva documentación). | | A.8 | El proponente deberá garantizar el suministro continuo y oportuno de los medicamentos y dispositivos biomédicos solicitados por personal médico de la CSBP. (El proponente debe manifestar su compromiso de suministro permanente de productos farmacéuticos mediante nota e informar el número y lugar de las sucursales que cuenta en la localidad de Montero). | | A.9 | La infraestructura y el espacio físico deben responder a: Manual de farmacias, Norma de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Norma de Buenas Prácticas de Dispensación, tomándose en cuenta los siguientes aspectos: | | A.9.1 | **-** Condiciones ambientales, adecuada circulación de aire y evitar contaminación cruzada. | | A.9.2 | - Localización y asignación de espacios para funciones determinadas. | | A.9.3 | - Accesibilidad y uso de personal e insumos | | A.9.4 | - Equipos e instrumentos básicos. La farmacia particular debe contar mínimamente con el siguiente equipamiento:  a) Cadena de frio para medicamentos termo sensibles  b) Termómetro para refrigerador  c) Termómetro e higrómetro ambiental  d) Tarimas para contener soluciones de gran volumen  (si corresponden)   1. Condiciones de Seguridad. (Extintores, detectores de humo e implementos exigidos en las normas de seguridad industrial). 2. La CSBP podrá realizar una visita a las instalaciones para verificar el cumplimiento de los requisitos. | | **B** | **OBLIGACIONES DEL SERVICIO** | | B.1 | Bajo ninguna circunstancia el proveedor podrá entregar productos farmacéuticos sin receta institucional emitidas por el o los profesionales médicos en la localidad de Montero, así mismo, como modificar la cantidad, o cambiar producto prescrito por otro similar. En caso de no existir el proponente debe coordinar con Regencia de Farmacia CSBP para realizar el cambio respectivo según corresponda. No se dispensarán productos farmacéuticos por ordenes verbales o vía teléfono. | | B.2 | La recepción de las recetas médicas a farmacia particular deberá realizarse de forma continua, cabe aclarar, que el horario de atención deberá realizarse de la siguiente manera: | | B.2.1 | Lunes a viernes (consulta externa) = 7:00 am a 20:00 pm  Fines de semana y feriados (Clínica – emergencia) = 24 hrs  **NOTA:** La receta médica de acuerdo al tipo de atención, tiene validez de 24 horas, por otra parte, se aclara que para las recetas solicitadas por Hospitalización o Emergencia (Clínica), el proponente deberá otorgar enviar sin costo adicional al centro solicitado. | | **C** | **PREPARACION Y DISPENSACION:** | | C.1 | El centro contratado deberá dotar a su personal insumos, materiales y equipos de protección personal que sean necesarios para la dispensación de los productos farmacéuticos. | | C.2 | El proponente, por cuenta propia, deberá proveer para la prestación del servicio, todos los envases y acondicionamientos necesarios para brindar una adecuada dispensación y atención de calidad a nuestros asegurados. | | **D** | **FORMAS DE PAGO:** | | **D.1** | La Caja de Salud de la Banca Privada Administración Regional Santa Cruz, pagará en forma mensual el importe de todos los productos farmacéuticos dispensados por la Farmacia Contratada, cabe aclarar, que el proceso debe ser enviado dentro de la fecha de facturación establecida por la CSBP (20 de cada mes), el cual debe ser respaldado presentando la siguiente documentación:   * Factura o Nota fiscal de los medicamentos otorgados * Recetas médicas despachadas con autorización de Regencia Farmacéutica CSBP o Encargadas de Turno en el caso de ser derivado en horarios extraordinarios (Clínica. * Detalle de recetas despachadas tanto impreso y digital, de acuerdo a formato otorgado por la CSBP. | | |  |  |  |
| **TOTAL:** |  |  | **RESULTADO EVALUACION TÉCNICA** |  |

**(Firma del representante legal del proponente)**

**(Nombre completo del representante legal**

**FORMULARIO N° 4**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

**PROPUESTA ECONÓMICA PARA MEDICAMENTOS**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Ítem** | **Codigo** | | | **Medicamento** | **Forma Farmacéutica** | **Concentración** | **Costo Unitario en Bs** |
| 1 | A | 6 | 1 | Aceite mineral | Emulsión oral | 40% |  |
| 2 | C | 3 | 1 | Acetazolamida | Comprimido | 250 mg |  |
| 3 | V | 3 | 1 | Acetil Cisteina | Inyectable | 10% |  |
| 4 | D | 6 | 3 | Aciclovir | Crema dérmica | 5% |  |
| 5 | J | 5 | 4 | Aciclovir | Comprimido | 400 mg |  |
| 6 | J | 5 | 30 | Aciclovir | Suspensión | 200 mg/5 ml |  |
| 7 | J | 5 | 42 | Aciclovir | Comprimido | 200 mg |  |
| 8 | J | 5 | 43 | Aciclovir | Comprimido | 800 mg |  |
| 9 | J | 5 | 44 | Aciclovir | Inyectable | 250 mg |  |
| 10 | J | 5 | 45 | Aciclovir | Inyectable | 500 mg |  |
| 11 | S | 1 | 1 | Aciclovir | Crema o Pomada oftálmica | 3% |  |
| 12 | B | 1 | 1 | Ácido acetil salicílico | Comprimido | 100 mg |  |
| 13 | M | 5 | 3 | Ácido Alendrónico (Alendronato) | Comprimido | 70 mg |  |
| 14 | A | 11 | 2 | Ácido Ascorbico (Vitamina C) | Inyectable | 500 mg/ml (2 ml) |  |
| 15 | A | 11 | 3 | Ácido Ascórbico (Vitamina C) | Solución oral gotas | Según disponibilidad |  |
| 16 | B | 3 | 1 | Ácido fólico | Comprimido | 5 mg |  |
| 17 | B | 3 | 10 | Ácido Fólico | Comprimido | 800 mcg |  |
| 18 | J | 1 | 1 | Ácido nalidíxico | Comprimido | 500 mg |  |
| 19 | J | 1 | 2 | Ácido nalidíxico | Suspensión | 250 mg/5 ml |  |
| 20 | J | 1 | 3 | Ácido nalidíxico | Suspensión | 125 mg/5 ml |  |
| 21 | D | 1 | 1 | Ácido salicílico | Solución tópica | 5% |  |
| 22 | B | 2 | 6 | Ácido Tranexámico | Inyectable | 500 mg |  |
| 23 | N | 3 | 1 | Ácido Valpróico ó Valproato sódico | Jarabe o Solución oral | 200 mg/5 ml |  |
| 24 | N | 3 | 2 | Ácido Valpróico ó Valproato sódico | Jarabe o Solución oral | 250 mg/5 ml |  |
| 25 | N | 3 | 3 | Ácido Valpróico ó Valproato sódico | Cápsula o Comprimido | 500 mg |  |
| 26 | N | 3 | 22 | Ácido Valpróico ó Valproato sódico | Jarabe o Solución Oral | 200 mg/ml |  |
| 27 | M | 5 | 4 | Ácido Zoledrónico | Inyectable | 4 mg |  |
| 28 | C | 1 | 1 | Adenosina | Inyectable | 6 mg/2 ml |  |
| 29 | B | 5 | 12 | Agentes con gelatina | Solución parenteral de gran volúmen | Según disponibilidad |  |
| 30 | B | 5 | 1 | Agua para inyección | Inyectable | 5 ml |  |
| 31 | P | 2 | 1 | Albendazol | Comprimido | 200 mg |  |
| 32 | P | 2 | 2 | Albendazol | Suspensión | 200 mg/5 ml |  |
| 33 | B | 5 | 2 | Albúmina humana | Inyectable | 20% |  |
| 34 | D | 8 | 1 | Alcohol etílico (Etanol) | Solución 1 l | 70% a 95% |  |
| 35 | M | 4 | 1 | Alopurinol | Comprimido | 300 mg |  |
| 36 | N | 5 | 1 | Alprazolam | Comprimido ranurado | 0,5 mg |  |
| 37 | J | 2 | 1 | Amfotericina B | Inyectable | 50 mg |  |
| 38 | J | 1 | 4 | Amikacina | Inyectable | 500mg /2 ml |  |
| 39 | B | 5 | 3 | Aminoácidos | Solución parenteral de gran volumen | 10% |  |
| 40 | R | 3 | 1 | Aminofilina | Inyectable | 250 mg / 10 ml |  |
| 41 | R | 3 | 2 | Aminofilina | Comprimido | 200 mg |  |
| 42 | C | 1 | 2 | Amiodarona (clorhidrato) | Comprimido | 200 mg |  |
| 43 | C | 1 | 3 | Amiodarona (clorhidrato) | Inyectable | 50 mg/ml |  |
| 44 | N | 6 | 1 | Amitriptilina | Comprimido ranurado | 25 mg |  |
| 45 | C | 8 | 7 | Amlodipina | Comprimido | 10 mg |  |
| 46 | J | 1 | 5 | Amoxicilina | Comprimido | 1 g |  |
| 47 | J | 1 | 6 | Amoxicilina | Comprimido | 500 mg |  |
| 48 | J | 1 | 8 | Amoxicilina | Inyectable | 1 g |  |
| 49 | J | 1 | 57 | Amoxicilina | Suspensión | 500 mg/5 ml |  |
| 50 | J | 1 | 9 | Amoxicilina + inhibidor betalactamasa | Comprimido | 500 mg + Según disponibilidad |  |
| 51 | J | 1 | 10 | Amoxicilina + inhibidor betalactamasa | Suspensión | 250 mg + Según disponibilidad |  |
| 52 | J | 1 | 11 | Amoxicilina + inhibidor betalactamasa | Inyectable | 1 g + Según disponibilidad |  |
| 53 | J | 1 | 71 | Amoxicilina + inhibidor betalactamasa | Comprimido | 875 mg + Según disponibilidad |  |
| 54 | J | 1 | 12 | Ampicilina | Inyectable | 1 g |  |
| 55 | R | 5 | 1 | Antigripal (Paracetamol + Antihistamínico + Vasoconstrictor con o sin Cafeína) | Comprimido | Según disponibilidad |  |
| 56 | J | 6 | 1 | Antitóxina tetánica | Inyectable | Norma PAI según disponibilidad |  |
| 57 | C | 7 | 1 | Atenolol | Comprimido ranurado | 100 mg |  |
| 58 | C | 10 | 1 | Atorvastatina | Comprimido | 10 mg |  |
| 59 | C | 10 | 5 | Atorvastatina | Comprimido | 20 mg |  |
| 60 | M | 3 | 1 | Atracurio besilato | Inyectable | 10 mg/ml |  |
| 61 | A | 3 | 1 | Atropina sulfato | Inyectable | 1 mg/ml |  |
| 62 | S | 1 | 2 | Atropina sulfato | Solución oftálmica | 1% |  |
| 63 | L | 4 | 1 | Azatioprina | Comprimido | 50 mg |  |
| 64 | L | 4 | 2 | Azatioprina | Inyectable | 20 mg/ml |  |
| 65 | J | 1 | 13 | Azitromicina | Comprimido | 500 mg |  |
| 66 | J | 1 | 62 | Azitromicina | Suspensión | 200 mg/5 ml |  |
| 67 | D | 1 | 2 | Bacitracina + Neomicina sulfato | Crema o Pomada | 500 UI + 5 mg/g |  |
| 68 | R | 3 | 3 | Beclometasona dipropionato | Aerosol | 50 mcg/inhalación |  |
| 69 | J | 1 | 14 | Bencilpenicilina benzatínica | Inyectable | 600.000 UI |  |
| 70 | J | 1 | 15 | Bencilpenicilina benzatínica | Inyectable | 1.200.000 UI |  |
| 71 | J | 1 | 16 | Bencilpenicilina benzatínica | Inyectable | 2.400.000 UI |  |
| 72 | J | 1 | 17 | Bencilpenicilina procaínica | Inyectable | 400.000 UI |  |
| 73 | J | 1 | 18 | Bencilpenicilina procaínica | Inyectable | 800.000 UI |  |
| 74 | J | 1 | 19 | Bencilpenicilina sódica | Inyectable | 1.000.000 UI |  |
| 75 | J | 1 | 20 | Bencilpenicilina sódica | Inyectable | 30.000.000 UI |  |
| 76 | P | 1 | 2 | Benznidazol | Comprimido | 100 mg |  |
| 77 | P | 1 | 25 | Benznidazol | Comprimido | 12,5 mg |  |
| 78 | P | 1 | 28 | Benznidazol | Comprimido | 50 mg |  |
| 79 | P | 3 | 1 | Benzoato de bencilo | Solución o Loción | 20% o 25% |  |
| 80 | H | 2 | 1 | Betametasona (fosfato) | Inyectable | 4 mg |  |
| 81 | D | 7 | 1 | Betametasona (valerato) | Crema o Pomada | 0,10% |  |
| 82 | A | 1 | 1 | Bicarbonato de sodio | Polvo | 20 g |  |
| 83 | B | 5 | 4 | Bicarbonato de sodio | Inyectable | 8% |  |
| 84 | N | 4 | 1 | Biperideno clorhidrato | Comprimido | 4 mg |  |
| 85 | A | 6 | 2 | Bisacodilo | Comprimido | 5 mg |  |
| 86 | C | 7 | 6 | Bisoprolol | Comprimido | 5 mg |  |
| 87 | G | 2 | 1 | Bromocriptina | Comprimido | 2,5 mg |  |
| 88 | G | 2 | 2 | Bromocriptina | Comprimido | 5 mg |  |
| 89 | N | 1 | 1 | Bupivacaina clorhidrato | Inyectable | 0,50% |  |
| 90 | N | 1 | 2 | Bupivacaina clorhidrato (pesada) | Inyectable | 0,50% |  |
| 91 | N | 1 | 3 | Bupivacaina clorhidrato con Epinefrina sin conservante | Inyectable | 0,5% 1:200.000 |  |
| 92 | A | 3 | 2 | Butilbromuro de Hioscina (Butilescopolamina) | Comprimido | 10 mg |  |
| 93 | A | 3 | 3 | Butilbromuro de Hioscina (Butilescopolamina) | Solución oral gotas | 0,10% |  |
| 94 | A | 3 | 4 | Butilbromuro de Hioscina (Butilescopolamina) | Inyectable | 20 mg/ml |  |
| 95 | G | 2 | 11 | Cabergolina | Comprimido | 0,5 mg |  |
| 96 | N | 6 | 7 | Cafeína | Inyectable | 10 mg/ml |  |
| 97 | A | 12 | 1 | Calcio (carbonato o citrato) | Comprimido | 500 mg (ión calcio) |  |
| 98 | A | 12 | 2 | Calcio + Vitamina D | Comprimido o Cápsula | 500 mg (ión calcio); Según disponibilidad |  |
| 99 | N | 3 | 4 | Carbamazepina | Comprimido | 200 mg |  |
| 100 | N | 3 | 5 | Carbamazepina | Suspensión o Jarabe | 2% (100 mg/5 ml) |  |
| 101 | L | 1 | 4 | Carboplatino | Inyectable | 450 mg |  |
| 102 | L | 1 | 32 | Carboplatino | Inyectable | 150 mg |  |
| 103 | C | 7 | 4 | Carvedilol | Comprimido | 6,25 mg |  |
| 104 | C | 7 | 5 | Carvedilol | Comprimido | 12,5 mg |  |
| 105 | J | 1 | 21 | Cefazolina | Inyectable | 1 g |  |
| 106 | J | 1 | 58 | Cefixima | Comprimido o Cápsula | 400 mg |  |
| 107 | J | 1 | 63 | Cefixima | Suspensión | 100 mg/5 ml |  |
| 108 | J | 1 | 22 | Cefotaxima | Inyectable | 1 g |  |
| 109 | J | 1 | 23 | Cefradina | Cápsula o Comprimido | 500 mg |  |
| 110 | J | 1 | 24 | Cefradina | Suspensión | 250 mg/5 ml |  |
| 111 | J | 1 | 25 | Ceftazidima | Inyectable | 1 g |  |
| 112 | J | 1 | 26 | Ceftriaxona | Inyectable | 1 g |  |
| 113 | R | 6 | 7 | Cetirizina | Cápsula o Comprimido | 10 mg |  |
| 114 | R | 6 | 8 | Cetirizina | Jarabe | 5 mg/5 ml |  |
| 115 | A | 11 | 4 | Cianocobalamina (Vitamina B12) | Inyectable | 1 mg/ml |  |
| 116 | J | 4 | 1 | Cicloserina | Cápsula | 250 mg |  |
| 117 | L | 4 | 3 | Ciclosporina | Solución oral | 100 mg/ml |  |
| 118 | L | 4 | 4 | Ciclosporina | Cápsula blanda | 100 mg |  |
| 119 | L | 4 | 5 | Ciclosporina | Cápsula blanda | 25 mg |  |
| 120 | L | 4 | 6 | Ciclosporina | Cápsula blanda | 50 mg |  |
| 121 | S | 1 | 3 | Ciclosporina | Solución oftálmica | 0,10% |  |
| 122 | J | 1 | 27 | Ciprofloxacina | Comprimido | 500 mg |  |
| 123 | J | 1 | 28 | Ciprofloxacina | Inyectable | 200 mg |  |
| 124 | J | 1 | 61 | Ciprofloxacina | Comprimido | 250 mg |  |
| 125 | S | 1 | 4 | Ciprofloxacina | Solución oftálmica | 0,30% |  |
| 126 | L | 2 | 2 | Ciproterona (acetato) | Comprimido | 50 mg |  |
| 127 | G | 3 | 1 | Ciproterona acetato + Estradiol valerato | Comprimido | 2 mg + 1 mg |  |
| 128 | G | 3 | 2 | Ciproterona acetato + Estradiol valerato | Comprimido | 2 mg + 0,035 mg |  |
| 129 | J | 1 | 29 | Claritromicina | Comprimido | 500 mg |  |
| 130 | J | 1 | 30 | Claritromicina | Suspensión | 250 mg/5 ml |  |
| 131 | J | 1 | 31 | Clindamicina | Suspensión o Jarabe | 75 mg/5 ml |  |
| 132 | J | 1 | 56 | Clindamicina | Comprimido | 300 mg |  |
| 133 | J | 1 | 64 | Clindamicina | Inyectable | 600 mg |  |
| 134 | D | 7 | 2 | Clobetasol | Crema o Pomada | 0,05% |  |
| 135 | D | 7 | 3 | Clobetasol | Solución | 0,05% |  |
| 136 | G | 3 | 3 | Clomifeno citrato | Comprimido | 50 mg |  |
| 137 | N | 6 | 2 | Clomipramina | Comprimido | 75 mg |  |
| 138 | N | 6 | 3 | Clomipramina (clorhidrato) | Inyectable | 25 mg/2 ml |  |
| 139 | N | 3 | 6 | Clonazepam | Comprimido ranurado | 2 mg |  |
| 140 | N | 3 | 12 | Clonazepam | Solución oral | 2,5 mg/ml |  |
| 141 | B | 1 | 6 | Clopidogrel | Comprimido | 75 mg |  |
| 142 | J | 1 | 32 | Cloranfenicol | Cápsula | 500 mg |  |
| 143 | S | 1 | 5 | Cloranfenicol | Solución oftálmica | 0,50% |  |
| 144 | S | 1 | 6 | Cloranfenicol | Ungüento oftálmico | 1% |  |
| 145 | J | 1 | 33 | Cloranfenicol succinato sódico | Inyectable | 1 g |  |
| 146 | R | 6 | 1 | Clorfenamina (Clorfeniramina) | Comprimido | 4 mg |  |
| 147 | R | 6 | 2 | Clorfenamina (Clorfeniramina) | Jarabe | 2 mg/5 ml |  |
| 148 | R | 6 | 3 | Clorfenamina (Clorfeniramina) | Inyectable | 10 mg/ml |  |
| 149 | P | 1 | 3 | Cloroquina fosfato | Comprimido | 250 mg (150 mg base) |  |
| 150 | A | 12 | 3 | Cloruro de potasio | Solución oral | 1,3 mEq/ml |  |
| 151 | B | 5 | 6 | Cloruro de potasio | Inyectable | 20% |  |
| 152 | B | 5 | 7 | Cloruro de sodio | Inyectable | 20% |  |
| 153 | D | 1 | 3 | Clotrimazol | Crema o Pomada | 1% |  |
| 154 | G | 1 | 2 | Clotrimazol | Óvulo | 100 mg |  |
| 155 | G | 1 | 3 | Clotrimazol | Crema vaginal | 1% |  |
| 156 | J | 1 | 34 | Cloxacilina | Inyectable | 500 mg |  |
| 157 | J | 1 | 36 | Cloxacilina | Inyectable | 1 g |  |
| 158 | N | 2 | 2 | Codeína | Comprimido | 30 mg |  |
| 159 | R | 5 | 2 | Codeína | Jarabe | 10 mg/5 ml |  |
| 160 | M | 4 | 2 | Colchicina | Comprimido | 0,5 mg |  |
| 161 | A | 11 | 5 | Colecalciferol (Vitamina D3) | Comprimido o Cápsula blanda | 0,25 mcg |  |
| 162 | J | 1 | 67 | Colistina | Inyectable | 100 mg |  |
| 163 | A | 11 | 6 | Complejo B (B1 + B6 + B12) | Comprimido | Según concentración estándar |  |
| 164 | A | 11 | 7 | Complejo B (B1 + B6 + B12) | Inyectable | Según concentración estándar |  |
| 165 | V | 6 | 5 | Complemento nutricional | Polvo | Según concentración estándar |  |
| 166 | V | 6 | 4 | Complemento nutricional (Carmelo) | Polvo | Según concentración estándar |  |
| 167 | V | 6 | 6 | Complemento nutricional (Diabético) | Polvo | Según concentración estándar |  |
| 168 | V | 6 | 3 | Complemento nutricional (Nutribebé) | Polvo | Según concentración estándar |  |
| 169 | V | 8 | 1 | Contraste iodado | Inyectable | Según disponibilidad (10 ml) |  |
| 170 | V | 8 | 2 | Contraste iodado | Inyectable | Según disponibilidad (50 ml) |  |
| 171 | V | 8 | 3 | Contraste iodado | Inyectable | Según disponibilidad (100 ml o 200 ml) |  |
| 172 | C | 5 | 1 | Corticoide + anestésico | Supositorio | Según disponibilidad |  |
| 173 | C | 5 | 2 | Corticoide + anestésico | Crema o Pomada | Según disponibilidad |  |
| 174 | S | 1 | 24 | Corticoide + antiinfeccioso de accion tópica | Solución oftálmica | Según disponibilidad |  |
| 175 | S | 1 | 25 | Corticoide + antiinfeccioso de accion tópica | Ungüento oftálmico | Según disponibilidad |  |
| 176 | J | 1 | 37 | Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprima) | Comprimido | 800 mg + 160 mg |  |
| 177 | J | 1 | 38 | Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprima) | Suspensión | 200 mg + 40 mg/5 ml |  |
| 178 | J | 1 | 39 | Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprima) | Comprimido | 100 mg + 20 mg |  |
| 179 | J | 1 | 40 | Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprima) | Comprimido | 400 mg + 80 mg |  |
| 180 | J | 1 | 60 | Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprima) | Inyectable | 400 mg + 80 mg/5 ml |  |
| 181 | J | 1 | 65 | Cotrimoxazol (Sulfametoxazol + Trimetoprima) | Suspensión | 400 mg + 80 mg/5 ml |  |
| 182 | H | 2 | 2 | Dexametasona | Comprimido | 4 mg |  |
| 183 | H | 2 | 3 | Dexametasona | Comprimido | 0,5 mg |  |
| 184 | H | 2 | 4 | Dexametasona | Inyectable | 4 mg/ml |  |
| 185 | S | 1 | 9 | Dexametasona | Solución oftálmica | 0,10% |  |
| 186 | S | 1 | 10 | Dexametasona | Ungüento o Pomada oftálmica | 0,10% |  |
| 187 | R | 5 | 3 | Dextrometorfano bromhidrato | Jarabe | 10 mg/5 ml |  |
| 188 | N | 5 | 4 | Diazepam | Comprimido ranurado | 10 mg |  |
| 189 | N | 5 | 5 | Diazepam | Inyectable | 10 mg |  |
| 190 | N | 5 | 6 | Diazepam | Comprimido ranurado | 5 mg |  |
| 191 | M | 1 | 1 | Diclofenaco Sódico | Pomada o Gel | 1% |  |
| 192 | M | 1 | 2 | Diclofenaco Sódico | Comprimido | 50 mg |  |
| 193 | M | 1 | 3 | Diclofenaco Sódico | Inyectable | 75 mg |  |
| 194 | S | 1 | 11 | Diclofenaco Sódico | Solución oftálmica | 0,10% |  |
| 195 | J | 1 | 41 | Dicloxacilina sódica | Cápsula | 500 mg |  |
| 196 | J | 1 | 42 | Dicloxacilina sódica | Suspensión | 250 mg/5 ml |  |
| 197 | C | 1 | 4 | Digoxina | Solución oral gotas | 0,75 mg/ml |  |
| 198 | C | 1 | 5 | Digoxina | Inyectable | 0,25 mg/ml |  |
| 199 | C | 1 | 6 | Digoxina | Comprimido ranurado | 0,25 mg |  |
| 200 | N | 7 | 1 | Dimenhidrinato | Comprimido | 50 mg |  |
| 201 | N | 7 | 2 | Dimenhidrinato | Supositorio | 50 mg |  |
| 202 | N | 7 | 3 | Dimenhidrinato | Inyectable | 50 mg/ml |  |
| 203 | A | 3 | 6 | Domperidona | Comprimido | 10 mg |  |
| 204 | C | 1 | 9 | Dopamina clorhidrato | Inyectable | 200 mg |  |
| 205 | S | 1 | 12 | Dorzolamida | Solución oftálmica | 2% |  |
| 206 | J | 1 | 44 | Doxiciclina | Cápsula o Comprimido | 100 mg |  |
| 207 | N | 6 | 8 | Duloxetina | Cápsula | 30 mg |  |
| 208 | B | 5 | 9 | Emulsión de lípidos | Emulsión inyectable | Según disponibilidad |  |
| 209 | C | 9 | 1 | Enalapril maleato | Comprimido ranurado | 10 mg |  |
| 210 | A | 9 | 1 | Enzimas pancreáticas (Lipasa, Proteasa y Amilasa en combinación) | Comprimido | Según disponibilidad |  |
| 211 | C | 1 | 10 | Epinefrina (Adrenalina) | Inyectable | 1 mg/ml |  |
| 212 | G | 2 | 3 | Ergometrina maleato | Comprimido | 0,2 mg |  |
| 213 | G | 2 | 4 | Ergometrina maleato | Inyectable | 0,2 mg/ml |  |
| 214 | N | 2 | 3 | Ergotamina tartrato + Cafeína | Comprimido | 1 mg + 100 mg |  |
| 215 | D | 10 | 1 | Eritromicina | Loción | 2% a 4% |  |
| 216 | J | 1 | 45 | Eritromicina (estearato) | Cápsula o Comprimido | 500 mg |  |
| 217 | J | 1 | 46 | Eritromicina (etilsuccinato) | Suspensión | 250 mg/5 ml |  |
| 218 | B | 3 | 2 | Eritropoyetina | Inyectable | 10.000 UI |  |
| 219 | B | 3 | 3 | Eritropoyetina | Inyectable | 2.000 UI |  |
| 220 | B | 3 | 11 | Eritropoyetina | Inyectable | 4000 UI |  |
| 221 | J | 1 | 47 | Espiramicina | Comprimido | 500 mg |  |
| 222 | C | 3 | 2 | Espironolactona | Comprimido | 100 mg |  |
| 223 | C | 3 | 3 | Espironolactona | Comprimido | 25 mg |  |
| 224 | G | 3 | 5 | Estradiol valerianato + Norgestrel | Comprimido | 2 mg + 0,5 mg |  |
| 225 | G | 3 | 6 | Estradiol valerianato + Prasterona enantato | Inyectable | 4 mg + 200 mg/ml |  |
| 226 | G | 3 | 7 | Estrógenos conjugados | Comprimido | 0,625 mg |  |
| 227 | G | 3 | 8 | Estrógenos conjugados | Comprimido | 1,25 mg |  |
| 228 | G | 3 | 9 | Estrógenos conjugados | Crema vaginal | 0,625 mg |  |
| 229 | J | 4 | 5 | Etambutol | Comprimido | 400 mg |  |
| 230 | B | 2 | 3 | Etamsilato | Inyectable | 250 mg/2 ml |  |
| 231 | C | 1 | 13 | Etilefrina | Inyectable | 10 mg/ml |  |
| 232 | N | 3 | 7 | Fenitoína | Inyectable | 50 mg/ml |  |
| 233 | N | 3 | 8 | Fenitoína | Cápsula o Comprimido | 100 mg |  |
| 234 | N | 3 | 9 | Fenobarbital | Comprimido | 100 mg |  |
| 235 | N | 3 | 10 | Fenobarbital | Gotas | 20 mg/ml |  |
| 236 | N | 3 | 11 | Fenobarbital | Inyectable | 100 mg/ml |  |
| 237 | C | 10 | 4 | Fenofibrato | Cápsula o Comprimido | 200 mg |  |
| 238 | N | 1 | 5 | Fentanilo con conservante | Inyectable | 0,05 mg/ml |  |
| 239 | N | 1 | 6 | Fentanilo sin conservante | Inyectable | 0,05 mg/ml |  |
| 240 | A | 6 | 4 | Fibra natural | Polvo o granulado | Según disponibilidad |  |
| 241 | G | 4 | 1 | Finasterida | Comprimido | 5 mg |  |
| 242 | B | 2 | 2 | Fitomenadiona (Vitamina K1) | Inyectable | 10 mg/ml |  |
| 243 | J | 2 | 2 | Fluconazol | Inyectable | 200 mg |  |
| 244 | J | 2 | 8 | Fluconazol | Comprimido o Cápsula | 150 mg |  |
| 245 | V | 3 | 5 | Flumazenil | Inyectable | 0,5 mg/5 ml |  |
| 246 | N | 7 | 8 | Flunarizina | Comprimido | 10 mg |  |
| 247 | N | 6 | 4 | Fluoxetina | Cápsula o Comprimido | 20 mg |  |
| 248 | C | 3 | 4 | Furosemida | Comprimido ranurado | 40 mg |  |
| 249 | C | 3 | 5 | Furosemida | Inyectable | 10 mg/ml |  |
| 250 | C | 10 | 2 | Gemfibrozilo | Comprimido | 600 mg |  |
| 251 | S | 1 | 15 | Gentamicina | Ungüento oftálmico | 0,30% |  |
| 252 | S | 1 | 16 | Gentamicina | Solución oftálmica | 0,30% |  |
| 253 | J | 1 | 48 | Gentamicina sulfato | Inyectable | 20 mg |  |
| 254 | J | 1 | 49 | Gentamicina sulfato | Inyectable | 80 mg |  |
| 255 | A | 10 | 1 | Glibenclamida | Comprimido | 5 mg |  |
| 256 | S | 2 | 1 | Glicerina + carbonato de sodio | Gotas óticas | Según disponibilidad |  |
| 257 | D | 2 | 1 | Glicerol (Glicerina bidestilada) | Solución 1 l | Según disponibilidad |  |
| 258 | A | 6 | 5 | Glicerol (Glicerina) | Supositorio | 2 g a 4 g (adulto) |  |
| 259 | A | 6 | 6 | Glicerol (Glicerina) | Supositorio | 1 g a 1,80 g (infantil) |  |
| 260 | B | 5 | 10 | Gluconato Cálcico (Calcio Gluconato) | Inyectable | 10% |  |
| 261 | N | 5 | 7 | Haloperidol | Solución oral | 2 mg/ml |  |
| 262 | N | 5 | 8 | Haloperidol | Comprimido | 5 mg |  |
| 263 | N | 5 | 17 | Haloperidol | Inyectable | 5 mg/ml |  |
| 264 | N | 5 | 9 | Haloperidol decanoato | Inyectable | 50 mg/ml |  |
| 265 | B | 1 | 3 | Heparina de bajo peso molecular | Inyectable | Según disponibilidad o requerimiento |  |
| 266 | B | 1 | 4 | Heparina sódica | Inyectable | 5.000 UI/ml |  |
| 267 | C | 3 | 6 | Hidroclorotiazida | Comprimido ranurado | 50 mg |  |
| 268 | C | 3 | 7 | Hidroclorotiazida + Amilorida | Comprimido | 50 mg + 5 mg |  |
| 269 | D | 7 | 4 | Hidrocortisona acetato | Crema o Pomada | 1% |  |
| 270 | H | 2 | 5 | Hidrocortisona succinato sódico | Inyectable | 100 mg |  |
| 271 | H | 2 | 6 | Hidrocortisona succinato sódico | Inyectable | 250 mg |  |
| 272 | D | 11 | 1 | Hidroquinona | Loción | 4% o 5% |  |
| 273 | D | 11 | 2 | Hidroquinona | Crema a Pomada | 4% o 5 % |  |
| 274 | P | 1 | 27 | Hidroxicloroquina sulfato | Comprimido | 200 mg |  |
| 275 | A | 2 | 1 | Hidróxido de aluminio y magnesio | Suspensión | 01:01 |  |
| 276 | C | 1 | 14 | Ibuprofeno | Inyectable | 5 mg/ml |  |
| 277 | M | 1 | 4 | Ibuprofeno | Suspensión | 100 mg/5 ml |  |
| 278 | M | 1 | 5 | Ibuprofeno | Comprimido | 400 mg |  |
| 279 | J | 1 | 50 | Imipenem + Cilastatina | Inyectable | 500 mg + 500 mg |  |
| 280 | N | 6 | 5 | Imipramina clorhidrato | Comprimido | 25 mg |  |
| 281 | M | 1 | 6 | Indometacina | Cápsula o Comprimido | 25 mg |  |
| 282 | M | 1 | 7 | Indometacina | Supositorio | 100 mg |  |
| 283 | A | 10 | 2 | Insulina recombinante humana NPH | Inyectable | 100 UI/ml |  |
| 284 | A | 10 | 3 | Insulina zinc cristalina recombinante humana | Inyectable | 100 UI/ml |  |
| 285 | N | 1 | 8 | Ketamina (Cetamina) | Inyectable | 50 mg/ml |  |
| 286 | M | 1 | 10 | Ketoprofeno | Inyectable | 100 mg |  |
| 287 | M | 1 | 9 | Ketorolaco | Inyectable | 30 mg/ml |  |
| 288 | R | 6 | 4 | Ketotifeno | Comprimido | 1 mg |  |
| 289 | S | 1 | 17 | Ketotifeno | Solución oftálmica | 0,25 mg/ml |  |
| 290 | A | 6 | 7 | Lactulosa | Solución oral | 65% a 67% |  |
| 291 | S | 1 | 18 | Lágrimas artificiales | Solución oftálmica | 0,3% o 1% |  |
| 292 | S | 1 | 26 | Lágrimas artificiales | Gel | 0,3% o 1% |  |
| 293 | N | 3 | 15 | Lamotrigina | Comprimido | 25 mg |  |
| 294 | N | 3 | 16 | Lamotrigina | Comprimido | 50 mg |  |
| 295 | N | 3 | 17 | Lamotrigina | Comprimido | 100 mg |  |
| 296 | N | 3 | 18 | Lamotrigina | Comprimido | 200 mg |  |
| 297 | S | 1 | 27 | Latanoprost | Solución oftálmica | 50 mcg/ml |  |
| 298 | L | 4 | 12 | Leflunomida | Comprimido | 20 mg |  |
| 299 | L | 4 | 13 | Leflunomida | Comprimido | 100 mg |  |
| 300 | N | 4 | 2 | Levodopa + Carbidopa | Comprimido | 250 mg + 25 mg |  |
| 301 | J | 1 | 66 | Levofloxacina | Comprimido | 500 mg |  |
| 302 | J | 1 | 68 | Levofloxacina | Inyectable | 500 mg |  |
| 303 | G | 3 | 11 | Levonorgestrel | Comprimido | 0,75 mg |  |
| 304 | G | 3 | 19 | Levonorgestrel | Implante subdérmico | 150 mg |  |
| 305 | G | 3 | 20 | Levonorgestrel | Comprimido | 1,5 mg |  |
| 306 | G | 3 | 12 | Levonorgestrel + Etinilestradiol | Comprimido | 0,150 mg + 0,03 mg |  |
| 307 | H | 3 | 1 | Levotiroxina sódica | Comprimido ranurado | 0,1 mg |  |
| 308 | D | 4 | 1 | Lidocaína | Gel o Jalea | 2% |  |
| 309 | N | 1 | 9 | Lidocaína | Cartucho dental | 2% |  |
| 310 | D | 4 | 2 | Lidocaína clorhidrato | Solución para atomización | 10% |  |
| 311 | N | 1 | 10 | Lidocaína clorhidrato + Epinefrina | Inyectable | 2% 1:200.000 |  |
| 312 | N | 1 | 11 | Lidocaína clorhidrato + Epinefrina | Cartucho dental | 2% 1:200.000 |  |
| 313 | N | 1 | 12 | Lidocaína clorhidrato sin conservante | Inyectable | 2% |  |
| 314 | J | 1 | 70 | Linezolid | Comprimido | 600 mg |  |
| 315 | N | 5 | 10 | Litio carbonato | Comprimido | 300 mg |  |
| 316 | A | 7 | 2 | Loperamida | Cápsula o Comprimido | 2 mg |  |
| 317 | C | 9 | 2 | Losartán | Comprimido | 50 mg |  |
| 318 | P | 2 | 3 | Mebendazol | Comprimido | 100 mg |  |
| 319 | P | 2 | 4 | Mebendazol | Suspensión | 100 mg/5 ml |  |
| 320 | P | 2 | 5 | Mebendazol | Comprimido | 500 mg |  |
| 321 | G | 3 | 13 | Medroxiprogesterona acetato | Inyectable | 150 mg/ml |  |
| 322 | G | 3 | 14 | Medroxiprogesterona acetato | Comprimido | 10 mg |  |
| 323 | P | 1 | 4 | Mefloquina (clorhidrato) | Comprimido | 250 mg |  |
| 324 | P | 1 | 5 | Meglumina antimoniato | Inyectable | 1,5 g/5 ml |  |
| 325 | V | 8 | 6 | Meglumina diatrizoato | Inyectable | 70% o 76% (20 ml) |  |
| 326 | V | 8 | 7 | Meglumina diatrizoato | Inyectable | 70% o 76% (50 ml) |  |
| 327 | M | 1 | 11 | Meloxicam | Comprimido | 15 mg |  |
| 328 | J | 1 | 69 | Meropenem | Inyectable | 500 mg |  |
| 329 | N | 2 | 4 | Metadona | Comprimido | 5 mg |  |
| 330 | N | 2 | 5 | Metamizol (Dipirona) | Inyectable | 1 g |  |
| 331 | A | 10 | 4 | Metformina | Comprimido | 850 mg |  |
| 332 | A | 10 | 7 | Metformina | Comprimido | 500 mg |  |
| 333 | C | 2 | 4 | Metildopa (Alfametildopa) | Comprimido | 500 mg |  |
| 334 | N | 6 | 6 | Metilfenidato | Comprimido | 10 mg |  |
| 335 | H | 2 | 7 | Metilprednisolona succinato sódico | Inyectable | 500 mg |  |
| 336 | A | 3 | 7 | Metoclopramida | Comprimido | 10 mg |  |
| 337 | A | 3 | 8 | Metoclopramida | Inyectable | 10mg / 2ml |  |
| 338 | A | 3 | 9 | Metoclopramida | Solución oral gotas | 0,35% o 0,5% |  |
| 339 | L | 1 | 24 | Metotrexato | Inyectable | 50 mg |  |
| 340 | L | 1 | 25 | Metotrexato | Inyectable | 500 mg |  |
| 341 | L | 1 | 26 | Metotrexato | Comprimido | 2,5 mg |  |
| 342 | G | 1 | 4 | Metronidazol | Óvulo | 500 mg |  |
| 343 | P | 1 | 6 | Metronidazol | Suspensión | 250 mg/5 ml |  |
| 344 | P | 1 | 7 | Metronidazol | Inyectable | 500 mg |  |
| 345 | P | 1 | 8 | Metronidazol | Suspensión | 125 mg/5 ml |  |
| 346 | P | 1 | 9 | Metronidazol | Comprimido | 500 mg |  |
| 347 | L | 4 | 7 | Micofenolato de mofetilo | Comprimido | 500 mg |  |
| 348 | N | 5 | 11 | Midazolam | Inyectable | 15 mg/3 ml |  |
| 349 | A | 2 | 6 | Misoprostol | Comprimido | 200 mcg |  |
| 350 | G | 2 | 8 | Misoprostol | Comprimido vaginal | 25 mcg |  |
| 351 | L | 1 | 27 | Mitomicina | Inyectable | 20 mg |  |
| 352 | R | 3 | 13 | Montelukast | Comprimido o Cápsula | 10 mg |  |
| 353 | R | 3 | 14 | Montelukast | Comprimido | 5 mg |  |
| 354 | N | 2 | 6 | Morfina | Cápsula o Comprimido | 10 mg |  |
| 355 | N | 2 | 7 | Morfina (con y sin conservante) | Inyectable | 10 mg/ml |  |
| 356 | A | 11 | 9 | Multivitaminas | Comprimido | Según concentración estándar |  |
| 357 | A | 11 | 10 | Multivitaminas | Jarabe | Según concentración estándar |  |
| 358 | A | 11 | 20 | Multivitaminas | Polvo liofilizado | Según disponibilidad |  |
| 359 | S | 1 | 19 | Nafazolina clorhidrato | Solución oftálmica | 0,10% |  |
| 360 | V | 3 | 9 | Naloxona | Inyectable | 0,4 mg/ml |  |
| 361 | N | 7 | 5 | Neostigmina | Inyectable | 0,5 mg/ml |  |
| 362 | C | 8 | 8 | Nifedipino | Comprimido o Cápsula | 10 mg |  |
| 363 | C | 8 | 2 | Nimodipina | Comprimido | 30 mg |  |
| 364 | C | 8 | 3 | Nimodipina | Inyectable | 0,2 mg/ml |  |
| 365 | A | 7 | 3 | Nistatina | Comprimido | 500.000 UI |  |
| 366 | A | 7 | 4 | Nistatina | Suspensión | 500.000 UI/5 ml |  |
| 367 | D | 1 | 4 | Nistatina | Crema o Pomada | 100.000 UI/g |  |
| 368 | G | 1 | 5 | Nistatina | Óvulo | 100.000 UI |  |
| 369 | P | 1 | 11 | Nitazoxanida | Comprimido | 500 mg |  |
| 370 | P | 1 | 26 | Nitazoxanida | Jarabe | 100 mg / 5 ml |  |
| 371 | J | 1 | 51 | Nitrofurantoína | Comprimido | 100 mg |  |
| 372 | J | 1 | 52 | Nitrofurantoína | Suspensión | 25 mg/5 ml |  |
| 373 | C | 1 | 12 | Nitroglicerina (Trinitrato de glicerol) | Inyectable | 5 mg/ml |  |
| 374 | C | 1 | 15 | Noradrenalina | Inyectable | 1 mg/ml |  |
| 375 | G | 3 | 16 | Norgestrel + Etinilestradiol | Comprimido | 0,3 mg + 0,03 mg ó 0,5 mg + 0,05 mg |  |
| 376 | J | 1 | 53 | Ofloxacina | Comprimido | 400 mg |  |
| 377 | J | 1 | 59 | Ofloxacina | Comprimido | 200 mg |  |
| 378 | B | 5 | 11 | Oligoelementos para nutricion parenteral | Solución parenteral de gran volúmen | Según disponibilidad |  |
| 379 | A | 2 | 2 | Omeprazol | Cápsula | 20 mg |  |
| 380 | A | 2 | 5 | Omeprazol | Inyectable | 40 mg/ml |  |
| 381 | A | 4 | 1 | Ondansetrón | Inyectable | 8 mg |  |
| 382 | A | 4 | 2 | Ondansetrón | Comprimido | 8 mg |  |
| 383 | D | 2 | 2 | Oxido de Zinc con o sin aceite | Pasta o Pomada | Según disponibilidad |  |
| 384 | V | 3 | 10 | Oxígeno | Gas | 93% a 99% |  |
| 385 | G | 2 | 9 | Oxitocina | Inyectable | 5 UI/ml o 10 UI/ml |  |
| 386 | N | 2 | 8 | Paracetamol (Acetaminofeno) | Comprimido | 500 mg |  |
| 387 | N | 2 | 9 | Paracetamol (Acetaminofeno) | Jarabe | 120 mg/5 ml o 125 mg/5 ml |  |
| 388 | N | 2 | 10 | Paracetamol (Acetaminofeno) | Gotas | 100 mg/ml |  |
| 389 | N | 2 | 11 | Paracetamol (Acetaminofeno) | Supositorio | 100 mg |  |
| 390 | N | 2 | 12 | Paracetamol (Acetaminofeno) | Comprimido | 100 mg |  |
| 391 | M | 1 | 8 | Penicilamina | Comprimido | 250 mg |  |
| 392 | D | 10 | 2 | Peróxido de Benzoílo | Loción | 5% |  |
| 393 | D | 10 | 3 | Peróxido de Benzoílo | Crema, Pomada o Gel | 5% |  |
| 394 | D | 8 | 10 | Peróxido de hidrógeno (Agua oxigenada) | Solución | 2% o 3% |  |
| 395 | P | 2 | 7 | Pirantel pamoato | Comprimido | 250 mg |  |
| 396 | P | 2 | 8 | Pirantel pamoato | Suspensión | 250 mg/5 ml |  |
| 397 | N | 7 | 6 | Piridostigmina | Comprimido | 60 mg |  |
| 398 | A | 11 | 11 | Piridoxina clorhidrato (Vitamina B6) | Comprimido | 300 mg |  |
| 399 | A | 11 | 12 | Piridoxina clorhidrato (Vitamina B6) | Inyectable | 300 mg |  |
| 400 | H | 2 | 8 | Prednisona | Comprimido | 5 mg |  |
| 401 | H | 2 | 9 | Prednisona | Comprimido ranurado | 20 mg |  |
| 402 | H | 2 | 10 | Prednisona | Suspensión | 1 mg/ml |  |
| 403 | N | 3 | 19 | Pregabalina | Comprimido o Cápsula | 50 mg |  |
| 404 | N | 3 | 20 | Pregabalina | Comprimido o Cápsula | 75 mg |  |
| 405 | N | 3 | 21 | Pregabalina | Comprimido o Cápsula | 150 mg |  |
| 406 | A | 3 | 10 | Propinoxato | Comprimido | 10 mg |  |
| 407 | A | 3 | 11 | Propinoxato | Inyectable | 5 mg/ml |  |
| 408 | N | 1 | 13 | Propofol | Inyectable | 10 mg/ml |  |
| 409 | C | 7 | 2 | Propranolol | Comprimido | 40 mg |  |
| 410 | C | 7 | 3 | Propranolol | Inyectable | 1 mg/ml |  |
| 411 | N | 5 | 18 | Quetiapina | Comprimido | 100 mg |  |
| 412 | P | 1 | 17 | Quinina (bisulfato o sulfato) | Comprimido | 300 mg |  |
| 413 | P | 1 | 18 | Quinina (diclorhidrato) | Inyectable | 600 mg |  |
| 414 | A | 2 | 3 | Ranitidina | Comprimido | 150 mg |  |
| 415 | A | 2 | 4 | Ranitidina | Inyectable | 50 mg |  |
| 416 | N | 1 | 16 | Remifentanilo | Inyectable | 5 mg |  |
| 417 | A | 11 | 13 | Retinol (Vitamina A) | Cápsula o Perla | 10.000 UI |  |
| 418 | A | 11 | 14 | Retinol (Vitamina A) | Cápsula o Perla | 25.000 UI |  |
| 419 | A | 11 | 15 | Retinol (Vitamina A) | Cápsula o Perla | 100.000 UI |  |
| 420 | A | 11 | 16 | Retinol (Vitamina A) | Cápsula o Perla | 200.000 UI |  |
| 421 | J | 4 | 9 | Rifampicina | Suspensión | 100 mg/5 ml |  |
| 422 | J | 4 | 10 | Rifampicina | Cápsula o Comprimido | 300 mg |  |
| 423 | J | 4 | 17 | Rifampicina | Cápsula o Comprimido | 150 mg |  |
| 424 | N | 5 | 12 | Risperidona | Comprimido | 3 mg |  |
| 425 | M | 3 | 3 | Rocuronio bromuro | Inyectable | 10 mg/ml |  |
| 426 | R | 3 | 4 | Salbutamol | Solución para nebulización | 5 mg/ml |  |
| 427 | R | 3 | 5 | Salbutamol | Comprimido | 4 mg |  |
| 428 | R | 3 | 6 | Salbutamol | Aerosol | 0,1 mg/inhalación |  |
| 429 | A | 7 | 6 | Sales de rehidratación oral (SRO) baja osmolaridad | Sobres | Según concentración estándar |  |
| 430 | R | 3 | 11 | Salmeterol + Fluticasona | Aerosol | 25 mcg + 125 mcg |  |
| 431 | N | 1 | 14 | Sevoflurano (Trifluorometil etil) | Solución | 250 ml |  |
| 432 | C | 2 | 8 | Sildenafilo | Comprimido | 50 mg |  |
| 433 | A | 3 | 12 | Simeticona | Suspensión | 3% o 4% |  |
| 434 | A | 3 | 13 | Simeticona | Comprimido | 100 mg |  |
| 435 | B | 5 | 15 | Solución de glucosa | Solución parenteral de gran volumen | 5% (500 ml) |  |
| 436 | B | 5 | 16 | Solución de glucosa | Solución parenteral de gran volumen | 5% (1.000 ml) |  |
| 437 | B | 5 | 17 | Solución de glucosa | Solución parenteral de gran volumen | 10% (500 ml) |  |
| 438 | B | 5 | 18 | Solución de glucosa | Solución parenteral de gran volumen | 10% (1.000 ml) |  |
| 439 | B | 5 | 19 | Solución de glucosa | Solución parenteral de gran volumen | 50% (500 ml) |  |
| 440 | B | 5 | 20 | Solución de glucosa | Inyectable | 50% (20 ml) |  |
| 441 | B | 5 | 21 | Solución de Manitol | Solución parenteral de gran volumen | 20% (500 ml) |  |
| 442 | B | 5 | 22 | Solución Fisiológica | Solución parenteral de gran volumen | 0,9% (500 ml) |  |
| 443 | B | 5 | 23 | Solución Fisiológica | Solución parenteral de gran volumen | 0,9% (1.000 ml) |  |
| 444 | B | 5 | 34 | Solución Fisiológica | Solución parenteral | 0,9% (150 ml) |  |
| 445 | S | 1 | 21 | Solución Fisiológica | Solución Nasal | 0,9% (15 a 30 ml) |  |
| 446 | B | 5 | 24 | Solución glucosada clorurada | Solución parenteral de gran volumen | 500 ml |  |
| 447 | B | 5 | 25 | Solución glucosada clorurada | Solución parenteral de gran volumen | 1.000 ml |  |
| 448 | B | 5 | 26 | Solución para dialisis peritoneal I | Solución parenteral de gran volumen | 1.000 ml |  |
| 449 | B | 5 | 27 | Solución para dialisis peritoneal II | Solución parenteral de gran volumen | 1.000 ml |  |
| 450 | B | 5 | 29 | Solución ringer lactato | Solución parenteral de gran volumen | 500 ml |  |
| 451 | B | 5 | 30 | Solución ringer lactato | Solución parenteral de gran volumen | 1.000 ml |  |
| 452 | B | 5 | 31 | Solución ringer normal | Solución parenteral de gran volumen | 500 ml |  |
| 453 | B | 5 | 32 | Solución ringer normal | Solución parenteral de gran volumen | 1.000 ml |  |
| 454 | D | 6 | 2 | Sulfadiazina de plata | Crema o Pomada | 1% |  |
| 455 | V | 8 | 8 | Sulfato de Bario | Suspensión | Según disponibilidad |  |
| 456 | V | 8 | 9 | Sulfato de Bario | Polvo para enema | Según disponibilidad |  |
| 457 | A | 6 | 8 | Sulfato de Magnesio | Granulado | 20 g a 30 g |  |
| 458 | B | 5 | 33 | Sulfato de Magnesio | Inyectable | 10% |  |
| 459 | B | 3 | 6 | Sulfato ferroso | Comprimido | 200 mg |  |
| 460 | B | 3 | 7 | Sulfato ferroso | Solución oral | 125 mg/ml |  |
| 461 | B | 3 | 8 | Sulfato ferroso + Ac. Fólico + Vitamina C | Comprimido | 200 mg + 0,5 mg + 150 mg |  |
| 462 | B | 3 | 9 | Sulfato ferroso + Ac. Fólico + Vitamina C | Solución oral | 125 mg + 0,25 mg + 30 mg |  |
| 463 | R | 7 | 1 | Surfactante pulmonar | Inyectable | 25 a 35 mg/ml |  |
| 464 | J | 1 | 54 | Tetraciclina | Cápsula o Comprimido | 500 mg |  |
| 465 | D | 1 | 5 | Tiabendazol | Crema o Pomada | 5% |  |
| 466 | P | 2 | 10 | Tiabendazol | Comprimido | 500 mg |  |
| 467 | P | 2 | 11 | Tiabendazol | Suspensión | 500 mg/5 ml |  |
| 468 | A | 11 | 17 | Tiamina (Vitamina B 1) | Comprimido | 300 mg |  |
| 469 | A | 11 | 18 | Tiamina (Vitamina B 1) | Inyectable | 100 mg/ml |  |
| 470 | S | 1 | 22 | Timolol maleato | Solución oftálmica | 0,50% |  |
| 471 | A | 11 | 19 | Tocoferol (Vitamina E) | Cápsula blanda | 1.000 UI |  |
| 472 | D | 1 | 6 | Tolnaftato | Solución | 1% |  |
| 473 | N | 2 | 15 | Tramadol | Comprimido | 50 mg |  |
| 474 | N | 2 | 14 | Tramadol | Inyectable | 100 mg/2 ml |  |
| 475 | N | 2 | 17 | Tramadol | Solución para gotas orales | 100 mg/ml |  |
| 476 | D | 2 | 3 | Ungüento dérmico eucalipto mentol | Ungüento o crema | Según disponibilidad |  |
| 477 | J | 1 | 55 | Vancomicina | Inyectable | 500 mg |  |
| 478 | C | 8 | 4 | Verapamilo | Comprimido | 80 mg |  |
| 479 | C | 8 | 5 | Verapamilo | Inyectable | 2,5 mg/ml |  |
| 480 | C | 8 | 6 | Verapamilo | Comprimido | 40 mg |  |
| 481 | B | 1 | 5 | Warfarina | Comprimido ranurado | 5 mg |  |
| 482 | A | 12 | 5 | Zinc (como sulfato) | Jarabe | 20 mg/5 ml |  |
| 483 | A | 12 | 6 | Zinc (como sulfato) | Comprimido | 20 mg |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

* **Se tiene establecido que al momento de ingresar los datos económicos tanto para los precios unitarios se tiene que utilizar 2 decimales, esto para evitar errores al momento de realizar la evaluación económica.**

**MODELO**

**CONTRATO DE CONTRATACION DE SERVICIOS**

**CITE: ASES. LEG. REG. N° \_\_\_/2023**

Conste por el presente documento privado un Contrato de **Adquisición de Productos Farmacéuticos por Farmacia Particular - Municipio Montero por EVENTO** con destino a la población asegurada de la Administración Regional de Santa Cruz (Municipio de Montero) de la **CSBP,** que se suscribe al tenor de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. (PARTES).**

Son Partes del presente Contrato:

* 1. La **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**, representada legalmente en la Regional Santa Cruz, por el **Dr. Ever Filemón Soto Justiniano**, con CI No. 3260739 SC, **Administrador Regional a.i.** y el **Dr. Raúl Miguel Cardona Cuellar,** con CI No. 3187849 SC, **Jefe Médico Regional a.i.**, según Poder Especial, otorgado ante la Notaría de Fe Pública, que en adelante se denominará la **CSBP**.
  2. La empresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, inscrita en el Registro de Comercio administrado por SEPREC, bajo la Matricula No. \_\_\_\_\_, con NIT No. \_\_\_\_\_\_\_\_, representada legalmente por el señor**\_\_\_\_\_**, con CI \_\_\_\_\_, en mérito al Poder Especial No. \_\_\_\_/\_\_\_\_, de \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_, otorgado ante la Notaría de Fe Pública No. \_\_, del Distrito Judicial de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a cargo de \_\_\_\_\_\_\_, que en adelante se denominará el **PROVEEDOR.**
  3. A los efectos del presente Contrato, las personas jurídicas identificadas en los numerales 1.1. y 1.2. anteriores, podrán denominarse en su conjunto como Partes y de manera individual como Parte.

**SEGUNDA. (ANTECEDENTES).**

2.1. En cumplimiento del Reglamento de Compras de la **CSBP** – Versión 3 – Aprobado mediante Resolución No. 011/2022 del Directorio de la **CSBP**, de 23 de febrero de 2022, se ha llevado a cabo el proceso bajo la modalidad de Contrato Marco No. \_\_\_/2023 de Adquisición de Productos Farmacéuticos por Farmacia Particular – Municipio Montero**, por Evento,** para la población asegurada de la Administración Regional de Santa Cruz (Municipio de Montero) de la **CSBP.**

2.2. En fecha \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2023, la Comisión de Calificación emitió el Informe de Calificación No. SC-COM.CAL-I-\_\_\_-23.

2.3. Mediante Formulario de Aprobación de Gasto, el Administrador Regional y el Jefe Médico Regional, han otorgado su No Objeción del Gasto y Aprobación del Proceso, a consecuencia de lo que se ha remitido a la **CONTRATADA** la Nota de Adjudicación CITE: SC-BS-NOT-\_\_\_-2023, de \_\_ de \_\_\_ de 2023.

2.4. En atención a la instrucción de Administración Regional de \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023, registrada mediante Hoja de Ruta No. \_\_\_\_\_, se procede a elaborar el presente Contrato bajo el tenor de las siguientes cláusulas y condiciones.

**TERCERA. (OBJETO).**

El objeto del presente Contrato es establecer los términos y condiciones a que se sujetará la contratación de la Adquisición de Productos Farmacéuticos por Farmacia Particular – Municipio Montero**, por Evento,** en adelante el “Servicio”,para la provisión de productos farmacéuticos, en adelante los “Productos”, con destino a la población asegurada de la Administración Regional de Santa Cruz (Municipio de Montero) de la **CSBP**, de acuerdo a las condiciones establecidas en las siguientes cláusulas.

**CUARTA. (CONDICIONES DEL SERVICIO).**

El **PROVEEDOR** se compromete a prestar el Servicio de acuerdo a los requerimientos y condiciones debidamente detallados en el Pliego de Condiciones del proceso de contratación Contrato Marco No. \_\_\_/2023 y la propuesta adjudicada del **PROVEEDOR**, mismas que forman parte del presente Contrato y deberán ser cumplidas a cabalidad.

**QUINTA. (PRECIO Y FORMA DE PAGO).**

El importe a cancelar de manera mensual será el equivalente al costo del total de Productos dispensados en el mes, de acuerdo a los importes (precios unitarios) que forman parte de la propuesta del **PROVEEDOR** y que a su vez forma parte del presente Contrato, sin que sea necesaria su transcripción.

La **CSBP** realizará el pago de manera mensual, para lo cual el **PROVEEDOR** deberá presentar (hasta cada 20 del mes) una solicitud de pago acompañada de la correspondiente factura; Recetas Médicas despachadas con autorización de Regencia de Farmacia **CSBP** o de la Encargada de Turno en caso de ser derivado en horarios extraordinarios (Clínica); y, Detalle de Recetas despachadas, en medio impreso y digital, de acuerdo al formato entregado por la **CSBP**.

**SEXTA. (VIGENCIA).**

El presente Contrato tendrá una vigencia de **UN (01) AÑO,** plazo que se computará a partir del **\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023** hasta el **\_\_ de \_\_\_\_ de 2024**, no existiendo tácita reconducción. Las Partes, previo acuerdo y en atención a los antecedentes de la prestación del Servicio, podrán renovar el presente Contrato.

**SEPTIMA. (COORDINACION).**

El **PROVEEDOR**, a través de su representante legal, se compromete a coordinar y absolver consultas y observaciones relacionadas a la prestación del Servicio y la ejecución del presente Contrato.Para el efecto, se realizarán las reuniones de coordinación que se consideren convenientes a criterio de la **CSBP**, en la que participarán además de los representantes legales del **PROVEEDOR** y de la **CSBP,** el personal que las Partes consideren pertinente. La **CSBP** se reserva el derecho de acreditar a la persona o personas responsables de ejercer la supervisión del Servicio.

**OCTAVA. (LUGAR DE LA PRESTACION DEL SERVICIO).**

**El PROVEEDOR** realizará la prestación del Servicio en todas las sucursales y/o puntos de venta, ubicados en el Municipio de Montero del departamento de Santa Cruz, de acuerdo con su propuesta presentada.

**NOVENA. (RESPONSABILIDADES).**

9.1. La **CSBP** ha adjudicado la prestación del Servicio a favor del **PROVEEDOR,** basándose en los antecedentes de calidad, responsabilidad, experiencia y prestigio del **PROVEEDOR,** por lo que éste se compromete al cumplimiento del objeto del presente Contrato en óptimas condiciones de eficiencia, efectividad, seguridad y cumpliendo parámetros de bioseguridad, no pudiendo transferir o subrogar a terceros las obligaciones asumidas.

9.2. El **PROVEEDOR** en casos comprobados de haber incurrido en error, omisión, negligencia o mala atención a los asegurados y/o beneficiarios de la **CSBP** en la prestación del Servicio, además de ser sancionado conforme establece el presente Contrato, asumirá la responsabilidad de las consecuencias que estos hechos generen a la **CSBP** o a su población asegurada.

**DECIMA. (MULTAS).**

La **CSBP** ante el incumplimiento del **PROVEEDOR** respecto de las obligaciones asumidas en este Contrato, aplicará una multa equivalente al tres por ciento (3%) del importe mensual a cancelar. Dicha multa también será aplicada en caso que:

1. Se evidencie que el establecimiento del **PROVEEDOR** se encuentre sin Regente Farmacéutico o cerrado en alguno de los días u horarios de atención ofertados, sin justificación y/o coordinación previa.
2. Se evidencie dispensación de Productos con fecha adulterada/expirada o en caso de expenderse muestras médicas.
3. Se dispense otro tipo de Producto, cantidad o forma farmacéutica distinta a la establecida en la receta médica o solicitud de la **CSBP**.
4. Se dispense un Producto para recetas de Hospitalización/Emergencias, con un atraso mayor a 60 minutos desde su solicitud, o mayor a 24 horas para el caso de recetas de consulta externa.

Esta multa será deducida del pago mensual correspondiente.

## **DECIMO PRIMERA. (RESOLUCION).**

11.1. El presente Contrato podrá ser resuelto de **manera unilateral sin necesidad de intervención judicial de ninguna naturaleza**, en caso que la **CSBP** identifique incumplimiento de cualquiera de sus cláusulas y condiciones, así como errores o falencias en la prestación del Servicio.

11.2. Esta resolución procederá cuando el **PROVEEDOR** producto del incumplimiento de sus obligaciones, hubiese sido sancionado con la multa prevista en la cláusula precedente en **dos (2)** oportunidades. Para tal efecto, la **CSBP** comunicará al **PROVEEDOR**, en forma escrita, la determinación asumida.

11.3. Sin embargo, la resolución también procederá de manera inmediata, de manera **unilateral** y sin necesidad de intervención judicial de ninguna naturaleza ni de sancionar con multa en dos oportunidades, cuando la **CSBP**,a través de sus instancias competentes, determine que los errores y/o falencias son demasiado graves, no pudiendo éstos ser subsanados o enmendados por el **PROVEEDOR**.

11.4. Por otra parte, al tratarse de prestaciones de salud, de las cuales el asegurado y beneficiarios no pueden quedar descubiertos, si el **PROVEEDOR** determinase unilateralmente la resolución del Contrato, por incumplimiento de la **CSBP** a las obligaciones asumidas, deberá comunicarle esta decisión en forma escrita y con cuarenta y cinco (45) días de anticipación a que dicha resolución entre en vigencia.

11.5. Asimismo, la **CSBP**, por así convenir a sus intereses, podrá decidir unilateralmente la resolución del presente Contrato, sin lugar a resarcimiento de daños, debiendo comunicar esta decisión al **PROVEEDOR** en forma escrita y con al menos cuarenta y cinco (45) días de anticipación a que dicha resolución entre en vigencia.

11.6. La resolución del Contrato será aplicada sin perjuicio de exigir a la Parte responsable el resarcimiento de los daños causados y la atribución de las responsabilidades que por ley correspondan.

**DECIMO SEGUNDA. (IMPOSIBILIDAD SOBREVINIENTE POR CAUSAS DE FUERZA MAYOR Y/O CASO FORTUITO).**

La **CSBP** ni el **PROVEEDOR** serán responsables por el incumplimiento de sus obligaciones respectivas, en caso de eventos conceptuados como fortuitos o fuerza mayor. Se entiende por fuerza mayor al obstáculo externo, imprevisto o inevitable, que origina una fuerza extraña al hombre y que impide el cumplimiento de la obligación (ejemplo: incendio, inundaciones y otros desastres naturales). Se refuta como caso fortuito, al obstáculo interno atribuible al hombre, imprevisto o inevitable, proveniente de las condiciones mismas en que la obligación debía ser cumplida (ejemplo: conmociones civiles, huelgas, bloqueos, revoluciones, etc.). Cualquier suspensión de la ejecución en estos casos, será limitada al periodo en que la causa o sus consecuencias existieren. Si la imposibilidad resultante permaneciera por más de treinta (30) días, cualquiera de las Partes podrá optar por la resolución del Contrato, quedando en este caso obligadas las Partes al cumplimiento de las obligaciones recíprocamente debidas hasta la fecha del comienzo de dicha imposibilidad.

# **DECIMO TERCERA. (RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD).**

El **PROVEEDOR** por sí, y sus dependientes, en general, se obliga a mantener la confidencialidad y reserva profesional sobre cualquier información de los asegurados y beneficiarios de la **CSBP**, a la que tenga acceso por razón de la prestación del Servicio. En consecuencia, el **PROVEEDOR** se compromete a trasmitir dicha información única y exclusivamente a la **CSBP**, no pudiendo develar la misma a terceras personas bajo ningún concepto.

**DECIMO CUARTA. (DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO).**

Forman parte del presente Contrato: El Reglamento de Compras de la **CSBP** – Versión 3 – Aprobado mediante Resolución No. 011/2022 del Directorio de la **CSBP**, de 23 de febrero de 2022, el Pliego de Condiciones del proceso de contratación que da lugar a la suscripción del presente Contrato y la propuesta presentada por el **PROVEEDOR**.

**DECIMO QUINTA. (DE LA NATURALEZA DE LA RELACION CONTRACTUAL).**

El presente Contrato es de naturaleza civil, convenido dentro del marco previsto por el Art. 732 y siguientes del Código Civil Boliviano, no existiendo por tanto relación laboral alguna entre las Partes. Se deja claramente establecido que, a objeto de garantizar la debida prestación del Servicio, el **PROVEEDOR** debe dar cumplimiento atodas las obligaciones socio-laborales y de bioseguridad con su personal, a su propia cuenta.

**DECIMO SEXTA. (DOMICILIO).**

Las Partes, para todas las incidencias del presente Contrato, constituyen como domicilio especial, a efecto de su notificación:

* **CSBP** - Calle Eucaliptos s/n entre Calle Palmeras y Condominio Britania, de la ciudad de Santa Cruz de la Sierra.
* **PROVEEDOR** - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad de Santa Cruz de la Sierra.

**DECIMO SEPTIMA. (DE LOS GASTOS NOTARIALES).**

El **PROVEEDOR** se obliga a cancelar los gastos emergentes del reconocimiento de firmas del presente Contrato ante Notario de Fe Pública.

**DECIMO OCTAVA. (RESPONSABILIDAD ANTE EL SEDES).**

En cumplimiento al Instructivo CITE: ON-GG-S-007-14, de 17 de septiembre de 2014, el **PROVEEDOR** ha presentado fotocopia de la Resolución Administrativa del SEDES, por la que se autoriza su funcionamiento. Asimismo, ha presentado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. No obstante, en caso de acontecer cualquier contingencia relacionada con aspectos certificados por el SEDES, las Partes acuerdan que el **PROVEEDOR** asumirá íntegramente las responsabilidades y consecuencias que pudieran emerger al respecto, tanto frente a la **CSBP** como frente a terceros.

**DECIMO NOVENA. (ACEPTACION).**

En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento, las Partes firman el presente contrato en cuatro (4) ejemplares de un mismo tenor y valor legal en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_ del año dos mil veintitrés.

|  |  |
| --- | --- |
| **DR. RAUL MIGUEL CARDONA CUELLAR**  **JEFE MEDICO REGIONAL a.i.** | **DR. EVER FILEMON SOTO JUSTINIANO**  **ADMINISTRADOR REGIONAL a.i.** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROVEEDOR**