LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL

LP-919044992-I60-2022

**“MEDICAMENTO”**

**BASES**

**INTRODUCCIÓN**

Las presentes bases señalan el procedimiento de la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL No. LP-919044992-I60-2022; así mismo describe la adquisición del suministro del “**MEDICAMENTO**” que Servicios de Salud de Nuevo León, Organismo Público Descentralizado, requiere para cubrir las necesidades de la unidad aplicativa, el procedimiento del concurso, las condiciones generales de contratación, la forma en que se llevará a cabo el procedimiento de entrega de la documentación requerida.

Para los efectos de estas bases a Servicios de Salud de Nuevo León, Organismo Público Descentralizado, en lo sucesivo se le denominará **la Convocante**.

**PRESENTACIÓN**

El Gobierno del Estado de Nuevo León, a través de los Servicios de Salud de Nuevo León, Organismo Público Descentralizado, en cumplimiento con lo establecido en los Artículos 1 fracción VI, 5, 25 fracción I, 27 tercer párrafo, 29 fracción II y *31* y demás relativos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, *Artículo 59* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, Artículos 1, 2 Fracción XIV de la Ley que Crea el Organismo Público Descentralizado, denominado Servicios de Salud de Nuevo León y 19 Fracción XV del Reglamento Interior de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., en debida concordancia con el Artículo 77 de la Ley de Egresos para el año 2022, **CONVOCA** a las personas físicas o morales a participar en la Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Presencial No. LP-919044992-I60-2022 para la adquisición de **“MEDICAMENTO”.**

**BASES**

**1.- DATOS GENERALES Y DE IDENTIFICACIÓN.**

1. La presente Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Internacionales Presencial se convoca bajo la cobertura de los siguientes Tratados de Libre Comercio con los que México tiene suscritos Títulos o Capítulos de Compras del Sector Público:

* Tratado de Libre Comercio de América del Norte, Capítulo X, publicado en el DOF el 20 de diciembre de 1993; o el que lo sustituya.
* Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y la República de Colombia, Capítulo XV, publicado en el DOF el 9 de enero de 1995;
* Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y la República de Costa Rica, Capítulo XII, publicado en el DOF el 10 de enero de 1995;
* Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y el Gobierno de la República de Nicaragua, Capítulo XV, publicado en el DOF el 1 de julio de 1998;
* Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y el Estado de Israel, Capítulo VI, publicado en el DOF el 28 de junio de 2000;
* Acuerdo de Asociación Económica, Concertación Política y Cooperación entre los Estados Unidos Mexicanos y la Comunidad Europea y sus Estados Miembros, Título III, publicado en el DOF el 3 de abril de 2001;
* Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y los Estados de la Asociación Europea de Libre Comercio, Capítulo V, publicado en el DOF el 29 de junio de 2001;
* Acuerdo para el Fortalecimiento de la Asociación Económica entre los Estados Unidos Mexicanos y el Japón, Capítulo 11, publicado en el DOF el 31 de marzo de 2005; y
* Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y la República de Chile, Capítulo 15-bis, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de octubre de 2008.
* Tratado Integral y Progresista de Asociación Transpacífico, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 29 de noviembre de 2018.

1. Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., convoca a través de la Dirección Administrativa por conducto del Departamento de Adquisiciones, ubicado en el primer piso, Matamoros oriente, No. 520, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, Tel: 81 81 30 70 49.
2. Las bases de la presente Convocatoria podrán obtenerse de manera gratuita a través de la página oficial de Servicios de Salud de Nuevo León, a partir de la fecha de su publicación, en el portal http://saludnl.gob.mx, en la parte inferior, en el apartado “licitaciones”, o en su caso a través del Departamento de Adquisiciones de los Servicios de Salud de Nuevo León, ubicado en el primer piso de la calle Matamoros oriente, No. 520, Zona Centro, en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, en un horario de 9:00 a.m. a 2:00 p.m.
3. La participación de los licitantes para la presente Licitación Pública será de forma presencial. Será identificada con carácter Internacional Bajo la Cobertura de Tratados. En la presente licitación no se recibirán proposiciones a través de servicio postal o de mensajería.
4. La presente Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Presencial será identificada por el No. LP-919044992-I60-2022 y se efectuará con reducción del plazo entre la publicación de la convocatoria y la presentación de las propuestas de acuerdo con el Artículo 32 de esta Ley.
5. La adquisición del medicamento que se señala en esta Convocatoria corresponde al ejercicio fiscal 2022.
6. Las proposiciones, folletos u otra información de los insumos que se presenten deberán ser en idioma español. En caso de que los últimos sean en idioma diferente, deberán presentarse con traducción simple al español.
7. La adquisición del medicamento requerido por **La** **Convocante,** se realizará con recursos del tipo de presupuesto 122002, Partida 25301, distintos programas y unidades.
8. Para la presente licitación ninguna de las condiciones contenidas en estas bases, así como en las propuestas presentadas por los licitantes, podrán ser negociadas.
   1. **OBJETO Y ALCANCE. Descripción completa de los insumos objeto de esta licitación.**
      1. En el Anexo 1 Y 1A de estas bases, se señala la cantidad de medicamentos que requiere la Convocante para cubrir sus necesidades, la cual se tomará como referencia para determinar los montos máximos a contratar, dicha cantidad podrá variar, sin rebasar los presupuestos autorizados; cabe aclarar que las descripciones y características propias de los insumos, objeto del presente concurso, corresponden a la información enviada por las Unidades Aplicativas de la Convocante, por lo que no se aceptarán proposiciones alternativas que demeriten la calidad de los mismos; sin embargo, en caso de que se presenten proposiciones con características y presentación distintas a las señaladas en el anexo 1, su aceptación dependerá del Comité Evaluador, reservándose la Convocante el derecho de rechazar las propuestas.
      2. La asignación será por partida.
      3. La Convocante en base a la suficiencia presupuestal autorizada determinará los montos mínimo y máximo a contratar, al licitante que resulte con adjudicación.
      4. La Convocante en base a la disposición presupuestal autorizada y a las cantidades requeridas por las unidades aplicativas, determinará los montos mínimo y máximo de surtido. La Convocante se compromete a erogar como mínimo el 60% del monto adjudicado. El 60% del monto comprometido por la Convocante, se ejercerá de acuerdo a los anexos Nos. 1 y 1A y en base a las partidas, renglones y cantidades establecidas por la Convocante, estas cantidades son referenciales y pueden variar según las necesidades de las unidades aplicativas y presupuestos autorizados.
      5. Los licitantes deberán presentar dentro del sobre de su propuesta técnica copias de registros sanitarios, por ambos lados del medicamento ofertado.
      6. Las Unidades Aplicativas harán la solicitud del medicamento requerido en el formato de Orden de Envío debidamente foliado, dicho formato será firmado por el Administrador y/o Encargado de Recursos Materiales o Almacén y deberá ser enviado vía fax, o algún otro conducto al licitante ganador, recabando la Unidad Aplicativa el acuse de recibo de la Orden de Envío con firma y fecha por parte del licitante ganador, dicho acuse deberá el licitante ganador hacerlo el mismo día de la elaboración de la Orden de Envío o a más tardar al siguiente día hábil, acuses con fechas posteriores a lo antes referido no serán válidos como acuses de recibo y se tomará para contabilizar las entregas de insumos el día de elaboración de la Orden de Envío, lo anterior se tomará en cuenta por la Unidad Aplicativa, para el cálculo y elaboración de sanción por el atraso en la entrega de mercancías
      7. Para las Ordenes de Envío, de las cuales el licitante ganador no remita acuse de recibo o no se tenga respuesta alguna por parte de este, será tomada en cuenta por la Unidad Aplicativa como fecha de acuse el día en que se elabore la Orden de Envío para el cálculo y elaboración de sanción por el atraso en la entrega de mercancías.
      8. Los licitantes deberán cumplir con las normas de calidad (Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas o las Normas de Referencia Aplicables), debiendo enunciarlas, cuyo cumplimiento sea aplicable para demostrar que los insumos a los que hace referencia la presente convocatoria cumplen con los estándares de calidad o unidades de medida requeridas.
      9. Para el desarrollo de los eventos y menciones en las presentes bases se señalan los domicilios de la Subsecretaria de Prevención y Control de Enfermedades y la Dirección Administrativa de la Convocante, ubicadas en Matamoros No. 520 Ote, 3er. y 2do. Piso, respectivamente, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000.
      10. El licitante ganador está obligado a proporcionar en tiempo y forma, la información que en su momento se le requiera por parte de la Contraloría y Transparencia Gubernamental del Estado y/o el órgano de control interno, a través de auditorías, visitas o inspecciones que se practiquen de conformidad con el artículo 78 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y del 120 del Reglamento de la misma ley.
      11. La Convocante podrá rescindir el contrato que haya adjudicado al licitante ganador del concurso, cuando este se encuentre bajo proceso de investigación por cualquier órgano fiscalizador, en el ámbito Estatal o Federal, durante la vigencia del contrato.

**1.2. Período y lugar de entrega.**

**1.2.1. Período de entrega:**

* 1. El medicamento se entregará dentro de los 7 días naturales posteriores a la recepción de la Orden de Envío por parte del licitante ganador que resulte con adjudicación y se hará en la Unidad Aplicativa de la Convocante conforme al contrato abierto que se celebre (No se recibirán medicamentos los días sábado, domingo y días de descanso obligatorio, a excepción de que sea solicitado por la Unidad Aplicativa).
  2. La entrega de los insumos se realizará del 01 de enero del 2023 al 28 de febrero del 2023.
  3. Horario de entrega de los insumos en la Unidad Aplicativa: será de Lunes a Viernes de 9:00 a 14:00 horas.
  4. El licitante que resulte con adjudicación, podrá hacer entregas parciales durante el período establecido de entrega, cumpliendo con las condiciones originalmente contratadas.

**1.2.2. Lugar de entrega:**

La entrega del medicamento se realizará en:

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDAD** | **DIRECCIÓN** |
| Jurisdicción Sanitaria No. 1 | Plan de Guadalupe No. 122, Col. Antonio I. Villarreal, Monterrey, N.L. |
| Jurisdicción Sanitaria No. 2 | Félix U. Gómez Y Rafael Nájera, No. 1700 Col. Terminal, Monterrey, N. L. C.P. 64580. |
| Jurisdicción Sanitaria No. 3 | Elvira Rentaría No. 900, Colonia Arturo B. de la Garza, Monterrey, N.L.. |
| Jurisdicción Sanitaria No. 4 | Acueducto de Nuevo León, 313-C, Col. Fraccionamiento La Huerta, entre, Ave. Maestro Israel Cavazos Garza y Ave. Eloy Cavazos C.P. 67190 |
| Jurisdicción Sanitaria No. 5 | Alberto Chapa No. 550, Col. Bella Vista, Sabinas Hidalgo, N. L. |
| Jurisdicción Sanitaria No. 6 | Zaragoza No. 500, Esq. con Martín de Zavala, Cadereyta Jiménez, N. L. |
| Jurisdicción Sanitaria No. 7 | Av. Libertad S/N, Colonia Barrio Paras, Montemorelos, N.L. |
| Jurisdicción Sanitaria No. 8 | Padre Severiano Martínez S/No., Carretera A Matehuala, Dr. Arroyo, N. L. |
| UNEME Pediátrica | Isabel La Católica No. 1100 Col. Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64720. |
| Hospital Psiquiátrico | Capitán Mariano Azueta No. 680, Col. Buenos Aires, Monterrey, N. L. |
| Hospital General de Cerralvo, N. L. | Dr. Cornelio González Ramos No. 400, Libramiento Carretera Monterrey-Miguel Alemán en Cerralvo, N. L. C.P. 65900. |
| Hospital General de Montemorelos, N. L. | Ave. Capitán Alonso de León Km 4, Comunidad la Parrita, Montemorelos, N.L. |
| Hospital General de Linares, N.L. | Ave. Alamo y Naranjo S/N Col. Provileon Linares, Linares, N.L.. |
| Hospital General de Galeana, N. L | Carretera a Galeana-Linares Km 1, Galeana, N. L. C.P. 67850. |
| Hospital General de Dr. Arroyo, N. L | Padre Severiano Martínez S/N Dr. Arroyo, N. L. C.P. 67900. |
| UNEME Shock Trauma (Galeana, N.L.) | Carretera Federal No. 57 Km 180, San Rafael, N.L. |
| UNEME Pesquería | José López Portillo No. 100, Esquina Batallón de San Blas, Col. Centro, Pesquería, N.L. |
| UNEME Escobedo | Ave. Constitución y Artículo 72 S/N Col. Privadas de Camino Real II, Escobedo, N.L. |
| Centro Regulador de Urgencias Médicas | Ave. Chapultepec No. 1836, Col. Jardín Español, Monterrey, N.: |
| Centro de Especialidades Dentales | Baja California No. 356, Colonia Independencia, Monterrey, Nuevo León |
| Hospital General de Juárez | Teófilo Salinas Garza 622, Col. Ciudadela, Juarez, Nuevo León. |
| Hospital General Tierra y Libertad | Ave. Almazán esquina con Rodrigo Gómez S/n Monterrey, N.L. |
| Hospital General de Sabinas Hidalgo(nuevo) | Carretera Nacional No, 1084,Col. Hacienda Floreña, Sabinas Hidalgo, N.L. |
| UNEME DEDICAM | Ignacio Morones Prieto S/N, Col. Azteca, Guadalupe, N.L. |
| Hospital Metropolitano | Ave. Adolfo López Mateos No. 4600, Col. Bosques del Nogalar, San Nicolás de los Garza, Nuevo León. |
| Hospital Regional Materno Infantil | Calle Aldama No. 460 entre Independencia y 18 de Marzo, Colonia San Rafael, Guadalupe, N.L. |
| Laboratorio Estatal | Serafín Peña No. 2211, Col. Valles de la Silla, Guadalupe, N. L. |
| Centro Estatal de Transfusión Sanguínea | Hermosillo No. 3363, Col. Mitras Centro, Monterrey, N.L. |
| Centro de Rehabilitación Física y Ortopedia | Ave. Lázaro Cárdenas No. 450 Col. Vivienda Popular, Guadalupe, N. L. |

**1.2.3.- Condiciones de Entrega:**

Si el medicamento no cumple con lo establecido o manifestará anormalidades en los resultados de los exámenes, el proveedor deberá de cambiar de Marca (No. de Lote), esto siempre y cuando se presente una carta firmada por los responsables del área correspondiente de la Unidad Aplicativa que manifieste su inconformidad.

1. *Entrega personalizada.* La entrega del medicamento será personalizada.
2. *Patentes.* El Licitante ganador asumirá totalmente la responsabilidad legal en el caso de que al suministrar el medicamento objeto de esta licitación infrinja o viole las normas en materia de patentes, marcas, obligaciones fiscales, de comercio, registros, derechos de autor, constancia de calidad, certificados analíticos de producto terminado, así como el resto de trámites o documentación inherentes al medicamento a surtir.
3. *Transportación.* El licitante que resulte adjudicado será responsable del traslado del medicamento hasta cada uno de los lugares de entrega señalados por La Convocante en el medio de transporte y en las condiciones adecuadas de acuerdo a las características del medicamento de que se trate.
4. *Presentación.* El medicamento entregado deberá cumplir la presentación y especificaciones que solicita la Convocante en el anexo 1.
5. *Requerimiento.* Será responsabilidad del Director y/o Administrador de la unidad aplicativa generar y enviar al licitante que resulte adjudicado, el medicamento requerido, mediante Orden de Envío.
6. *Lote y certificado analítico.* No se aceptarán entregas de más de tres lotes en cada producto, además se entregará Certificado Analítico emitido por el fabricante.
7. *Caducidad.* La caducidad del medicamento deberá ser de 1-un año, como mínimo, contado a partir de la recepción en la Unidad Aplicativa de la Convocante, en caso de suministrar medicamento con menor caducidad a la establecida, se podrán devolver los mismos a juicio y responsabilidad de la Unidad Aplicativa. Así mismo, el licitante ganador deberá cambiar el medicamento que por algún motivo no fueren consumidos, tres meses antes de su caducidad de acuerdo a los lotes entregados en sus facturas.
8. *Identificación y Empaque.* El licitante que resulte adjudicado deberá Identificar el medicamento suministrado con el nombre, descripción del artículo, clave del cuadro básico, lote, cantidad, caducidad o garantía bajo el esquema de código de barras; así como empacar y embalar el medicamento de tal forma que se asegure la preservación y características originales durante el flete, las maniobras de estiba y almacenaje.

**1.3.- Control de Calidad:**

El control de calidad será llevado a cabo por la Unidad Aplicativa de la Convocante y se hará conforme a los lineamientos de la Convocante y se inicia desde el recibo del medicamento hasta su aplicación o uso. La Convocante podrá aplicar las medidas de control de calidad que considere convenientes y aquellas requeridas por la normatividad vigente.

**1.4. Devoluciones:**

La devolución del medicamento será a través de la Unidad Aplicativa de La Convocante, cuando se comprueben deficiencias en la calidad de los mismos, o cuando no se cumpla con el período de caducidad solicitado, y deberán ser repuestos por el licitante adjudicado, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la devolución.

1. **REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR QUIEN DESEE INSCRIBIRSE Y PARTICIPAR EN EL CONCURSO.**

**AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN LOS INTERESADOS DEBERÁN ENTREGAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN Y CD O USB QUE CONTENGA TODOS LOS DOCUMENTOS EN FORMATO DE WORD, PDF O EXCEL:**

* Información sobre la compañía Anexo 8 de las bases; se deberá anexar copia simple legible de todas las actas, reformas y poderes.
* Monto de ventas totales del Ejercicio Fiscal 2021: deberá acreditarse con la declaración correspondiente al ejercicio fiscal del 2021; o con los estados financieros presentados ante las Secretaría de Hacienda y Crédito Público, auditados y/o dictaminados por Contador Público externo autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, correspondiente al ejercicio fiscal del 2021, demostrando su capacidad financiera mediante la comprobación de que las ventas totales son de por lo menos el 50% de su oferta económica que presente a la convocatoria. Incluir acuse de recepción de dicha declaración o en su caso la cadena original o estados financieros dictaminados fiscalmente emitidos por un Contador Público registrado ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, acreditando su personalidad mediante cédula profesional y registro ante la SHCP. Así mismo deberán de presentar carta bajo protesta de decir verdad, firmada por el representante legal, en donde manifiesten que la documentación entregada, referente a este requisito, contiene las cantidades correctas y que el monto de ventas totales mínimas requeridas no tiene alteración alguna.
* Escrito simple en el cual manifieste, bajo protesta de decir verdad de estar al corriente en el cumplimiento de Obligaciones Estatales y Federales, en lo relativo al pago de impuestos.
* Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 49, Fracción IX de la Ley De Responsabilidades Administrativas del Estado De Nuevo León, escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público o, en su caso, que a pesar de desempeñarlo, con la formalización del contrato correspondiente, no se actualiza un Conflicto de Interés; para el caso de personas morales, deberá ser firmado por el representante legal y aquellos socios o accionistas que ejercen control sobre una sociedad, siendo administradores o quienes formen parte del consejo de administración, o bien conjunta o separadamente, directa o indirectamente, mantengan la titularidad de derechos que permitan ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital, tengan poder decisorio en sus asambleas, estén en posibilidades de nombrar a la mayoría de los miembros de su órgano de administración o por cualquier otro medio tengan facultades de tomar las decisiones fundamentales de dichas personas morales, acompañado de copia simple de identificación oficial vigente por ambos lados de cada uno de ellos (Anexo 8-A).
* Constancia del curso de prevención y concientización sobre faltas administrativas y hechos de corrupción, a la cual se deberá anexar un documento signado por el representante legal en el que manifiesten bajo protesta de decir verdad estar plenamente conscientes de la prevención y sanción de las citadas irregularidades.
* Registro vigente en el Padrón de Proveedores de Gobierno del Estado, o el vínculo electrónico donde aparezca dicho padrón o certificado de registro en el padrón; en caso de no presentar este requisito, sus proposiciones estarán condicionadas al registro en el Padrón a más tardar a la fecha del fallo correspondiente. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 24 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 22, 36 y 58 de su Reglamento.
* Cédula de Identificación Fiscal, Registro Federal de Contribuyentes, comprobante de domicilio fiscal actualizado y el del establecimiento donde realicen sus principales operaciones en caso de ser diferente al domicilio fiscal, nombre de los apoderados, representantes y socios, poderes en los que consten a las personas que se les delega actos de administración. Tratándose de Personas Físicas: Deberá acreditar su personalidad a través de: Constancia de alta en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, identificación oficial con fotografía, acta de nacimiento o en su caso de naturalización y comprobante de domicilio fiscal actualizado y el del establecimiento donde realicen sus principales operaciones en caso de ser diferente al domicilio fiscal.

Los Licitantes que resulten adjudicados, previo a la firma de los contratos, deberán exhibir original para su cotejo y copia simple de los documentos a que se hace alusión en el formato que se integra como anexo 8.

Los interesados deberán acudir a solicitar su inscripción en el Departamento de Adquisiciones ubicado en Matamoros 520 oriente, primer piso, Centro de la Ciudad, Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, Tel.: 8181307049, desde el día de publicación de la Convocatoria y hasta inclusive 24 horas hábiles previas al acto de presentación y apertura de proposiciones de 9:00 a 14:00 horas; cualquier persona podrá asistir a los diferentes actos de la licitación en calidad de observador, sin necesidad de adquirir las bases, registrándose previamente antes del inicio de cada uno de ellos, lo anterior de conformidad con el Artículo 31 fracción XXIII de la Ley.

**3. FORMA DE PRESENTACIÓN Y DOCUMENTOS ESENCIALES QUE DEBERÁ DE CONTENER EL SOBRE TÉCNICO.**

1. **ASPECTOS GENERALES DE LAS PROPUESTAS:**

# Idioma de las Propuestas.- La propuesta técnica y propuesta económica que prepare el Licitante y toda la correspondencia y documentos relativos deberán redactarse en idioma español; en todo caso, cualquier material impreso que proporcione el Licitante a la Convocante podrá estar en otro idioma a condición de que venga acompañado de su correspondiente traducción al español, la cual prevalecerá para los efectos de interpretación de las propuestas.

1. **Presentación de las Propuestas.-** El Licitante presentará en original sus propuestas técnica y económica, en papel membretado de su empresa, llenado a máquina o computadora y firmado por el representante legal, en el formato anexo a las bases expedido por la Convocante. Cada uno de los documentos que integren la proposición y aquéllos distintos a ésta, deberán estar foliados en todas y cada una de las hojas que los integren; así mismo las propuestas deberán ser firmadas autógrafamente en la última hoja del documento que conformen cada una de dichas propuestas técnicas y económicas, esto de conformidad con el Artículo 74, fracción XIV y XV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.
2. **Costos de preparación de Propuestas.** El (los) licitante (s), sufragará (n) todos los costos relacionados con la preparación y presentación de su (s) propuesta (s), liberando de cualquier responsabilidad a la Convocante por dicho concepto, por lo que la Convocante no devolverá dichos costos, cualquiera que sea el resultado de la licitación pública nacional presencial.
3. **PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS:**
4. El Licitante deberá presentar **dos sobres cerrados**, rotulados con el nombre del licitante y con la indicación de la licitación en que participa, así como de la propuesta que contiene (técnica o económica) dentro de dichos sobres deberá presentar en uno de ellos su propuesta técnica y en el otro sobre su propuesta económica, conforme a los formatos anexos a las bases, en los cuales se señalan los requisitos solicitados. La Convocante se reserva el derecho de evaluar cada una de las propuestas presentadas, verificando que cumpla con todas y cada una de las indicaciones contenidas en los formatos que para tal efecto, se anexan.
5. Las propuestas técnicas y económicas, así como todos los anexos incluidos dentro del sobre técnico y económico, deberán estar dirigidas al Director Administrativo de Servicios de Salud de Nuevo León, contener firma autógrafa del representante legal de la compañía en todos los documentos; la falta de presentación, omisión o incumplimiento de cualquiera de los requisitos y documentos antes señalados será motivo de rechazo de sus propuestas.
6. **EL SOBRE DE DOCUMENTOS DE PROPUESTA TÉCNICA DEBERÁ CONTENER:**
7. **ANEXO 13**. Cédula de entrega de documentos.
8. Identificación oficial vigente de quien firma las proposiciones, quien deberá contar con facultades de administración y/o dominio, o poder especial para actos de licitación pública.
9. Currículum de la empresa, donde manifieste la capacidad técnica, describiendo la infraestructura administrativa, la descripción de las instalaciones, maquinaria, equipos y demás elementos técnicos necesarios para el objeto de la presente convocatoria, así como una relación de las principales operaciones de ventas o prestación de servicios de los últimos 12 meses. Incluir manifestación de ser proveedor del suministro de medicamentos, que demuestre experiencia en Instituciones de Salud públicas o privadas.
10. **ANEXO 2**. Propuesta Técnica conforme al formato del anexo 2 de las presentes bases.
11. Escrito mediante el cual manifiesten que los productos ofertados son auténticos y que en caso de resultar con adjudicación, se comprometen a entregar productos nuevos y de la mejor calidad.
12. Certificado o escrito bajo protesta de decir verdad de que cumplen con las Normas Oficiales Mexicanas o las Normas Mexicanas o Normas Internacionales aplicables y en el que manifieste que los insumos que oferte cumplen con la legislación sanitaria vigente, para las partidas y renglones que aplica, y con las Normas Oficiales Mexicanas, las Normas Mexicanas y a falta de éstas, con las Normas Internacionales.
13. Carta bajo protesta de decir verdad que cuentan con la capacidad de distribución para atender los requerimientos establecidos en estas bases.
14. Carta de manifiesto bajo protesta de decir verdad que los medicamentos que ofertan cumplen y reúnen todos los requisitos de la legislación sanitaria vigente.
15. Alta de Hacienda que demuestre que cuenta con Almacén y Farmacia dentro del área metropolitana de la ciudad de Monterrey, Nuevo León, para atender las peticiones de urgencia las 24 horas del día (esto aplica solo para las partidas 1, 2 3 y 4); asimismo presentará Licencia Sanitaria a nombre del licitante expedida por la Secretaría de Salud con autorización para comercialización al por mayor de productos químicos farmacéuticos y que incluya dentro de sus líneas de distribución autorizada la de psicotrópicos y estupefacientes.
16. Carta de apoyo del laboratorio fabricante del medicamento que se solicita en el anexo 1 de estas bases en la cual describa la partida, marca y cantidad ofertada.
17. Los licitantes que quieran participar en el presente concurso, deberán presentar cuando menos dos cartas en original, dirigidas al Director Administrativo de la Convocante, emitidas en un plazo máximo de seis meses previos a la fecha de la presentación y apertura de propuestas técnicas por clientes en hoja membretada de estos; en las cuales estipule que han prestado buen servicio en la venta de insumo de la misma naturaleza o similar a lo requerido en esta licitación, mismas que la Convocante se reserva el derecho de verificar, para su participación en el presente evento.
18. Carta bajo protesta de decir verdad firmada por el representante legal, que manifieste que su representada cumple con todos los registros sanitarios para funcionar como negocio en la venta de productos de consumo en el Sector Salud.
19. Carta bajo protesta de decir verdad firmada por el representante legal en la que manifieste que el período de caducidad de los medicamentos ofertados deberá ser de 1-un año, como mínimo, contado a partir de la recepción en la Unidad Aplicativa de la Convocante, así mismo, se compromete cambiar el medicamento que por algún motivo no fuere consumidos, tres meses antes de su caducidad de acuerdo a los lotes entregados en sus facturas.
20. Copia Simple del Registro Sanitario del medicamento ofertado.
21. Cd o USB que contenga el total de los documentos incluidos en el sobre técnico en formato pdf, word o Excel, el cual se requiere únicamente para agilizar la conducción del evento.
22. **ANEXO 5**. Carta de presentación de proposiciones.
23. **ANEXO 7**. Declaración de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los *Artículos 37 y 95* de la Ley y *Artículo 38* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León, Declaración de integridad y Certificado de Determinación Independiente de Propuesta.
24. En cumplimiento a lo dispuesto en las Reglas 5.2.y 5.3 de las “Reglas para la celebración de Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 28 de diciembre de 2010, los Licitantes deberán presentar como parte de su propuesta, un escrito en el que manifiesten, bajo protesta de decir verdad que: i.-Los bienes de origen nacional cumplen con lo establecido en las reglas para la determinación, acreditación y verificación del contenido nacional de los bienes que se ofertan y entregan en los procedimientos de contratación, así como para la aplicación del requisito de contenido nacional en la contratación de obras públicas, que celebren las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, conforme al formato del “**Anexo 9”**; o con las reglas de origen correspondientes a los capítulos de compras del sector público de los tratados de libre comercio, citados en el numeral 1, utilizando el formato del **Anexo “9-A”**. ii.- Los bienes importados cumplen con las reglas de origen establecidas en el Capítulo de Compras del Sector Público del Tratado que corresponda, conforme al formato del **Anexo “9-B”.**
25. **ANEXO 11**. Escrito firmado por el representante o apoderado legal en la que manifiesten que por su conducto, no participan en el procedimiento de contratación, personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas por resolución de la S.F.P., en los términos de la Ley, con el propósito de evadir los efectos de la inhabilitación.
26. **ANEXO 12**. Escrito a que hace referencia a la Estratificación de Micro, Pequeña o Mediana empresa.
27. Escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en situación de mora, respecto al cumplimiento de otros contratos con cualquier sujeto obligado, de conformidad al Artículo 38, fracción I del Reglamento de la Ley.
28. Escrito indicando que en caso de violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual asumirán la responsabilidad correspondiente.
29. Documentos que acrediten encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, tanto federales como estatales y municipales, siendo los siguientes: el documento actualizado y vigente expedido por el S.A.T., en el que se emita opinión positiva sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, Comprobante del último pago de: Impuesto sobre Nóminas, Refrendo y/o Tenencia de los vehículos de su propiedad e Impuesto predial del domicilio fiscal del licitante, este último (predial) en caso de ser propietario, de lo contrario, contrato de arrendamiento o figura legal con la que se sustente la propiedad del domicilio fiscal.
30. Carta mediante la cual manifieste que su giro comercial comprende el suministro de medicamentos.
31. Escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad de no mantener una relación personal, familiar o de negocios con Servidores Públicos con facultad de decisión que intervenga en cualquier etapa del procedimiento respecto a la adquisición de la presente Convocatoria, así como manifestación de que en caso de resultar adjudicado, del contrato no resultará ningún beneficio para el servidor público, su cónyuge o parientes consanguíneos hasta el cuarto grado, por afinidad o civiles hasta el segundo grado, o para terceros con el que tenga relaciones profesionales, laborales o de negocios, o para socios o sociedades de las que el servidor púbico o las personas antes referidas formen o hayan formado parte durante los dos años previos a la fecha de celebración del procedimiento de contratación que resulte de la presente convocatoria.
32. Para el caso del(los) PARTICIPANTE(s) que opte(n) por la presentación conjunta de propuestas, de conformidad con los *Artículos 36* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y *76* de su Reglamento, deberán cumplir con lo siguiente: Deberá(n) celebrar entre todas las personas que integran la agrupación, un convenio en los términos de legislación aplicable, en el que se establecerán con precisión los aspectos siguientes.- Nombre, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, identificando, en su caso, los datos de las escrituras públicas con las que se acredita la existencia legal de las personas morales, y de haberlas, sus reformas y modificaciones así como el nombre de los socios que aparezcan en éstas; Las personas que integran la agrupación deberán celebrar en los términos de la legislación aplicable el convenio de propuesta conjunta, en el que se establecerán con precisión los aspectos siguientes.- Nombre, denominación o razón social, domicilio y clave de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, señalando, en su caso, los datos de los instrumentos públicos con los que se acredite la existencia legal de las personas morales y, de haberlas, sus modificaciones; Nombre y domicilio de los representantes de cada una de las personas agrupadas que comparecen a celebrar el contrato de propuestas conjuntas, señalando, en su caso, los datos de los documentos con los que acrediten las facultades de representación; Designación de un representante común, otorgándole poder amplio y suficiente, para atender todo lo relacionado con la proposición y con el procedimiento de la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL; Descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones, y; Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, ya sea en forma solidaria o mancomunada, según se convenga, para efectos del procedimiento de contratación y del contrato, en caso de que se les adjudique el mismo. *En caso de que no participen en propuestas conjuntas deberá manifestarlo por escrito, sin que la omisión de dicho escrito sea motivo de rechazo*.
33. **EL SOBRE DE PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ CONTENER:**
34. **ANEXOS 3 y 4.**
35. CD o USB que contenga el desglose de la oferta económica en formato Excel.
36. Monto de ventas totales del Ejercicio Fiscal 2021: deberá acreditarse con la declaración correspondiente al ejercicio fiscal del 2021; o con los estados financieros presentados ante las Secretaría de Hacienda y Crédito Público, auditados y/o dictaminados por Contador Público externo autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, correspondiente al ejercicio fiscal del 2021, demostrando su capacidad financiera mediante la comprobación de que las ventas totales son de por lo menos el 50% de su oferta económica que presente a la convocatoria. Incluir acuse de recepción de dicha declaración o en su caso la cadena original o estados financieros dictaminados fiscalmente emitidos por un Contador Público registrado ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, acreditando su personalidad mediante cédula profesional y registro ante la SHCP. Así mismo deberán de presentar carta bajo protesta de decir verdad, firmada por el representante legal, en donde manifiesten que la documentación entregada, referente a este requisito, contiene las cantidades correctas y que el monto de ventas totales mínimas requeridas no tiene alteración alguna.

**3.1. Cartas de: Aceptación de Bases, Junta de Aclaraciones, Validez de la propuesta y Cumplimiento de Obligaciones Estatales y Federales.**

Los Licitantes del concurso deberán presentar por separado y fuera del sobre, en el acto de presentación y apertura de propuestas las siguientes cartas:

* Una de aceptación de las bases, junta de aclaraciones y validez de propuesta, en donde manifiesten, bajo protesta de decir verdad, que han revisado y analizado cada uno de los puntos que contienen las bases del concurso, que los conocen y están de acuerdo con las mismas y que no se tienen reclamaciones o dudas en torno a las mismas, así como que conoce el resultado de la Junta de Aclaraciones y está conforme con el contenido del acta levantada al efecto, además contendrá la validez obligatoria de su propuesta por 30 días contados a partir del día siguiente al acto de apertura de propuesta económica;
* Y otra de Cumplimiento de Obligaciones Estatales y Federales, en lo relativo al pago de impuestos.

Dichas cartas serán dirigidas al Director Administrativo de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.; por lo que la omisión o incumplimiento de cualquiera de los requisitos y documentos antes señalados, faculta de pleno derecho a la Convocante a rechazar cualquier propuesta sin darle lectura.

**3.2. Forma de presentación de las Propuestas Técnica y Económica y documentos esenciales que deberán de contener los sobres.**

1. En el caso de que comparezca en los actos de presentación y apertura de proposiciones técnicas, así como de fallo técnico, apertura económica y fallo persona distinta a la que firma las proposiciones, bastará con que presente un escrito (Carta Poder) en el que su firmante manifieste, bajo protesta de decir verdad, que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por la persona que representa.
2. El Licitante deberá presentar en sobres cerrados, sus *propuestas técnica y económica*, rotulados con el nombre del Licitante y con la indicación del concurso en que participa, así como de la propuesta que contiene, dentro de dichos sobres deberá presentar su propuesta técnica en un sobre y económica en otro sobre respectivamente y conforme al formato anexo a las bases, en el cual señalan los requisitos solicitados. La Convocante se reserva el derecho de evaluar cada una de las propuestas presentadas, verificando que cumpla con todas y cada una de las indicaciones solicitadas y de acuerdo a los formatos que para tal efecto se anexan. Al momento de entregar sus sobres, el licitante, deberá entregar las cartas a que hace referencia en el punto 3.1 de estas bases, fuera de los sobres.
3. Las propuestas económicas serán cotizadas en Pesos Mexicanos.
4. Las *propuestas técnicas y económicas,* así como todos los anexos, deberán contener firma autógrafa del representante legal de la compañía en todos los documentos.

**3.3. Procedimiento a seguir en el acto de presentación y apertura de Propuestas Técnicas y acto de Apertura Económica.**

1. Se iniciará en la fecha, lugar y hora señalados en estas bases; el acto será público, pero sólo participarán los Licitantes.
2. Se procederá a pasar lista de asistencia, acreditando su representación los concursantes o sus representantes al ser nombrados entregarán sus propuestas e identificarse con Pasaporte o Credencial de Elector.
3. Recabada toda la documentación, se procederá a la apertura de los sobres de las propuestas técnicas en el orden en que se recibieron: se verificará que hayan sido entregados todos los documentos solicitados y que éstos satisfagan los requisitos establecidos para el concurso.
4. Aquellas propuestas que no contengan los documentos y datos relevantes que hayan sido fijados como esenciales para su revisión correspondiente, serán rechazadas.
5. En el Acto de apertura económica el representante de la Convocante que presida el acto, dará lectura al importe de las propuestas que cubran los requisitos exigidos.
6. Los Licitantes, que asistieren, y el servidor público que designe la convocante, rubricarán las partes de las propuestas técnicas presentadas que previamente haya determinado la Convocante en las bases de la licitación, las que para estos efectos constarán documentalmente, así como los correspondientes sobres cerrados que contengan las propuestas económicas de los Licitantes, incluidos los de aquellos cuyas propuestas técnicas hubieren sido desechadas, quedando en custodia de la propia Convocante, quien de estimarlo necesario podrá señalar nuevo lugar, fecha y hora en que se dará apertura a las propuestas económicas.
7. Se levantará acta correspondiente en la que se harán constar las proposiciones recibidas, sus montos totales, así como las que hubieren sido rechazadas y las causas por las que no se aceptaron, así como en cada una de las etapas de los eventos y en la que se dará a conocer el fallo, el día y hora señalados en estas bases, esto de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 35 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 74 de su reglamento.
8. Las actas serán firmadas por todos los participantes y se entregará a cada uno de ellos una copia de la misma.
9. Si no se recibe propuesta alguna o todas las propuestas fueren desechadas, se declarará desierto el concurso, levantándose el acta correspondiente y en su caso, se procederá a expedir nueva convocatoria.

**4. DERECHOS DE LA CONVOCANTE.**

La Convocante se reserva el derecho de verificar toda la información proporcionada por los Licitantes en cualquier momento de la licitación o posterior a ella y para el caso de que la misma no cumpla con la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, o lo establecido dentro de las presentes bases y acuerdos derivados de la junta de aclaraciones, se procederá a rechazar la propuesta o propuestas respectivas, toda vez que la omisión o incumplimiento de cualquiera de los requisitos y documentos señalados como esenciales, faculta de pleno derecho a la Convocante a rechazar cualquier propuesta.

No se recibirán ofertas extemporáneas, sólo se recibirán dentro del acto de recepción y apertura de propuestas, las presentadas en la forma y términos señalados en las presentes bases, así como en la parte conducente de la convocatoria de este concurso.

Iniciado el acto de presentación y apertura de proposiciones, los Licitantes no podrán modificar su propuesta.

Durante el procedimiento de licitación no se admitirá ningún tipo de negociación con los Licitantes y solo se aceptará una sola propuesta por licitante.

5. COMPROBACIÓN POR PARTE DE LA CONVOCANTE.

Inspecciones. La Convocante se reserva el derecho de visitar el local de los Licitantes durante el desarrollo del concurso para verificar la información proporcionada por los mismos. Asimismo, tendrá el derecho de visitar las instalaciones del Licitante ganador para constatar que se garantice el adecuado y oportuno suministro de los bienes objeto del contrato.

6. CESIÓN DE DERECHOS.

Los derechos y obligaciones que deriven del contrato asignado al licitante ganador, solo podrán ser subcontratados o cedidos cuando existan causas justificadas o riesgos que puedan acarrear consecuencias graves y el licitante ganador los haga del conocimiento oportunamente; no omitiendo mencionar que en ningún caso, la contratación o la cesión será superior al cincuenta por ciento del valor contratado.

7. PERÍODO DE GARANTÍA DE LOS INSUMOS.

El período de garantía de los medicamentos, será como *mínimo de 1 año*, sin perjuicio de que se haga efectiva la garantía de cumplimiento, por incumplimiento del Concursante que resulte adjudicado, contado a partir de la recepción en la Unidad Aplicativa de la Convocante, en caso de suministrar insumos con menor caducidad a la establecida, se podrán devolver los mismos a juicio y responsabilidad de la Unidad Aplicativa.

**8. ASPECTOS ECONÓMICOS.**

**8.1. Forma de Pago.**

El pago de los insumos adquiridos en el presente concurso se realizará en Pesos Mexicanos dentro de los 20 (Veinte) días naturales siguientes a la presentación de la factura en el área de Recursos Financieros de este Organismo y debidamente validada por el área encargada de su recepción.

Las facturas que resulten de la entrega de los insumos, serán a nombre de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D, con domicilio en Matamoros oriente, No. 520, Monterrey, N.L. C.P. 64000, R.F.C. SSN970115QI9, deberán estar acompañadas de la orden de envío correspondiente, selladas y firmadas por el encargado de la recepción y/o almacén y por el Administrador y/o Director de la Unidad Aplicativa, dicha factura deberá especificar el número del contrato al que corresponde dicha factura, número de licitación, número de contrato, marca del insumo, lote y caducidad, así como el número de orden de envío. La unidad aplicativa posterior a la revisión de dicha factura deberá enviarla al área de Recursos Financieros de la Convocante para su trámite correspondiente, en un plazo no mayor de 5 días hábiles.

El licitante que resulte adjudicado deberá cumplir con la regla I.2.7.1.1 de Almacenamiento de CFDI emitida por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), misma que establece que para los efectos de los artículos 28, fracción I, primer párrafo y 30, cuarto párrafo del CFF, los contribuyentes que expidan y reciban CFDI, deberán almacenarlos en medios magnéticos, ópticos o de cualquier otra tecnología, en su formato electrónico XML.

La Convocante se deslinda del pago de las facturas que no sean presentadas para su pago antes de 90 días posteriores a la fecha de recibo en la Unidad Aplicativa, salvo caso justificado a consideración de la Convocante. En caso de no presentarse la factura en dicho periodo la Convocante no estará obligada a la devolución de los insumos ni a cubrir gasto alguno. El proceso de pago podrá modificarse, y si lo hubiere, dichas modificaciones estarán sujetas a las Leyes, Normas, Reglamentos o Directrices aplicables que señale el Gobierno Federal, a través de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

La liquidación total de los insumos no significará la aceptación de los mismos, por lo tanto la convocante se reserva expresamente el derecho de reclamar los vicios ocultos, insumos faltantes o el pago de lo indebido.

La convocante se reserva la potestad de efectuar modificaciones al proceso de pago.

**8.2. Precio.**

El instrumento que se celebre será con la condición de precio fijo y en pesos Mexicanos por lo que no se reconocerá incremento alguno en los precios ofertados de sus propuestas.

El licitante ganador que resulte con adjudicación, se obliga a respetar el precio fijo, en el supuesto de que las Unidades Aplicativas de la Convocante realicen compras directas, cuando se presenten circunstancias especiales o se establezcan programas que hagan necesaria la contratación de los servicios que estén comprendidos dentro de las necesidades objeto de la presente licitación.

**9. PENA CONVENCIONAL (SANCIÓN).**

Se aplicará una pena convencional (Sanción) del 4% por cada día hábil de retraso sobre el monto de la entrega de los medicamentos, que se efectuare fuera del plazo establecido. El cual no excederá el monto de la Garantía de cumplimiento del contrato.

En el supuesto de que se requiera la aplicación de la Pena Convencional, el Administrador o su equivalente en la Unidad Aplicativa, deberá elaborar el cálculo de dicha pena y hacerlo del conocimiento del Concursante, así como también remitirlo a la Subdirección de Recursos Financieros.

La penalización por el retraso en la entrega de los insumos, contara a partir del día siguiente del plazo de vencimiento de la entrega del mismo.

La penalización será de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento. En las operaciones en que se pactare ajuste de precios, la penalización se calculará sobre el precio ajustado.

Las penas se harán efectivas descontándose de los pagos que la Convocante tenga pendientes de efectuar al concursante ganador, mediante nota de crédito sobre la factura o en su caso éste efectuará el pago correspondiente en las oficinas de Recursos Financieros de la Convocante, independientemente de que la Convocante opte por hacer efectiva la garantía otorgada por el concursante ganador hasta por el monto de las sanciones no cubiertas.

Será responsabilidad del proveedor que resulte con adjudicación, abastecer todas las necesidades que requiera la Unidad Aplicativa en los tiempos establecidos; en los casos que no surta de acuerdo a lo requerido, la Convocante tendrá el derecho de realizar compras directas, y si estas resultan con diferencia en precio, el proveedor deberá pagar dicha diferencia como sanción por daños ocasionados al no contar con oportunidad con los insumos, de igual manera se aplicará lo establecido en el párrafo primero de este punto.

**10. GARANTÍAS.**

**10.1. Garantía de Cumplimiento de Contrato.**

Dentro de los 10 (diez) días hábiles contados a partir de la firma del contrato, el Licitante ganador deberá hacer entrega de fianza (Anexo 10) original de cumplimiento de contrato expedida por institución legalmente autorizada por un monto equivalente al 20% del valor total del contrato incluyendo el I.V.A. constituida a favor de la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León, para garantizar el cumplimiento del contrato. La fianza deberá estar vigente por un año, y en el caso de defectos y/o responsabilidades imputables al licitante ganador continuará vigente hasta que se corrijan y se satisfagan las responsabilidades; así mismo continuará vigente hasta la substanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta en tanto se dicte resolución definitiva por autoridad competente y deberá contener las declaraciones precisadas en el contrato correspondiente.

La Fianza se otorgará por Institución Mexicana, debidamente autorizada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a favor de la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León y deberá contener las siguientes declaraciones expresas:

1. La afianzadora en ejercicio de la autorización que le otorgó el Gobierno Federal, por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en los términos de los Artículos 11, 36 y 75 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas se constituye fiadora por el monto equivalente al 20% del monto total incluyendo I.V.A.

1. Ante la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León, la presente fianza se otorga para garantizar por (“EL PROVEEDOR”) con la cédula única de identificación fiscal (número de cédula de la empresa), y con domicilio en (domicilio de la empresa), todas y cada una de las obligaciones contenidas en el contrato (número de contrato y fecha) derivado de Licitación Pública Internacional, celebrado con “S.S.N.L.”; relativo a la adquisición de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por un importe de (monto total del contrato incluyendo el I.V.A).

1. Que la Fianza se otorga en los términos del presente contrato, para garantizar todas y cada una de las obligaciones derivadas de la Licitación Pública Internacional.

1. Que la Fianza estará en vigor por un año, y en el caso de defectos y/o responsabilidades imputables a “EL PROVEEDOR” continuará vigente hasta que se corrijan los defectos y se satisfagan las responsabilidades; asimismo continuará vigente hasta la substanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta en tanto se dicte resolución definitiva por autoridad competente.
2. Que esta fianza continuará vigente en el caso de que se otorgue prórroga a “EL PROVEEDOR” para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan, aun cuando haya sido solicitada y autorizada extemporáneamente.

1. Que sólo podrá ser cancelada mediante aviso por escrito de “S.S.N.L.”.
2. Que la Institución Afianzadora acepta lo preceptuado por los artículos 174, 178, 179, 282, 283 y 289 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en vigor.
3. Que “S.S.N.L.”, cuenta con un término de un año contado a partir del incumplimiento de “EL PROVEEDOR”, para reclamar el pago a la afianzadora, por lo que de no presentarse dentro de dicho plazo operará la caducidad de la misma; o bien, de que la vigencia de la fianza deberá ser de dos años, contados a partir del día siguiente al incumplimiento del fiado.

Una vez cumplidas las obligaciones de “EL PROVEEDOR” a satisfacción de “S.S.N.L.”, este último procederá a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales para que “EL PROVEEDOR” de inicio a los trámites para la cancelación de la garantía de cumplimiento prevista en esta cláusula.

**11. CALENDARIO DE EVENTOS.**

**Publicación de la convocatoria:** Periódico Oficial del Estado, el 19 de diciembre del 2022.

**Publicación de bases:** A través de la página <http://saludnl.gob.mx>, el 19 de diciembre del 2022.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Presencial**  **No. LP-919044992-I60-2022**  **“MEDICAMENTO”** | | | |
| **ACTO** | | **FECHA Y HORA** | **LUGAR** |
| VISITA A INSTALACIONES | | No habrá visita a instalaciones. | |
| 11.1.1 | JUNTA DE ACLARACIONES | 20/12/2022  12:30 HRS | Los eventos serán presenciales y serán llevados a cabo en la Sala de Juntas de la Subsecretaria de Prevención y Control de Enfermedades de la Convocante o de la Dirección Administrativa, ubicadas en Matamoros 520 ote, tercer o segundo piso, respectivamente, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000 |
| 11.1.2 | PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS | 29/12/2022  14:00 HRS |
| 11.1.3 | FALLO TÉCNICO | 30/12/2022  11:30 HRS |
| 11.1.4 | APERTURA ECONÓMICA | 30/12/2022  12:00 HRS |
| 11.1.5 | FALLO ECONÓMICO | 30/12/2022  12:30 HRS |
| FORMALIZACIÓN DE CONTRATO | | En caso de resultar adjudicados los proveedores deberán presentarse a más tardar el día 13 de enero de 2023 en el Departamento de Contratos de la Convocante ubicada en Matamoros 520 ote, primer piso, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, en el horario de 9:00 a 17:00 horas. | |
| TIPO DE LICITACIÓN | | Presencial (Artículo 27, fracción I de la Ley). | |

Los eventos se llevarán bajo las siguientes condiciones:

1. ***Acto de Junta de aclaraciones:*** Los licitantes que pretendan solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en la Convocatoria deberán entregar las preguntas *por escrito y en cd o usb en documento word*; utilizando el formato que como **ANEXO 14A** se acompaña a las presentes bases, acompañadas de un escrito, en el que expresen su interés en participar en la licitación, por si o en representación de un tercero, manifestando en todos los casos los datos generales del interesado y, en su caso, del representante, Anexo **14**, lo cual podrán hacer a más tardar 24 horas antes de la celebración del evento, en las oficinas del Departamento de Adquisiciones, ubicado en Matamoros oriente, No. 520, primer piso, Centro de la Ciudad, Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, Tels.: 81 81 30 70 49. Dichas preguntas deberán estar firmadas por el Representante Legal, caso contrario no se aceptarán. Se levantará acta de la sesión y lo acordado será obligatorio aún para quienes no asistan.
   * 1. ***Acto de Entrega de Propuestas y Apertura Técnica:*** En esta etapa los licitantes deberán de presentar en dos sobres cerrados sus propuestas técnicas y económicas conteniendo la información que se solicitó.
     2. ***Acto de Fallo Técnico:*** Se darán a conocer las propuestas técnicas que fueron aceptadas o rechazadas y los motivos de tal determinación, se levantará acta del evento y se dará lectura a la misma la cual se firmará por todos los participantes del evento.
     3. ***Acto de Apertura Económica:*** En esta etapa se dará apertura a los sobres de propuesta económica de los licitantes que hayan sido aceptados técnicamente.
     4. El ***fallo*** se emitirá de conformidad con lo establecido por los *Artículos 39 y 40* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 79 de su Reglamento.

Cualquier persona podrá asistir a los diferentes actos de la licitación en calidad de observador registrándose antes del inicio de cada uno de ellos.

**12. CRITERIO DE ADJUDICACIÓN.**

La Convocante, previo análisis de las propuestas presentadas y presupuestos autorizados, elaborará un dictamen que servirá como fundamento para emitir el fallo mediante el cual se adjudicarán los medicamentos señaladas en el Anexo 1 ***por partida***, al (los) licitante (s) que de entre los proponentes reúna las condiciones más convenientes en términos de precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes requeridas por la Convocante y que garantice satisfactoriamente el cumplimiento en el suministro de los insumos.

**13. CAUSAS DE DESCALIFICACIÓN.**

La Convocante estará facultada para descalificar, en el acto de apertura o en cualquier etapa del evento de la licitación, a los licitantes participantes que incurran en una o varias de las siguientes situaciones que se enumeran en forma enunciativa más no limitativa.-

1. Que no cumplan con alguno de los requisitos especificados en estas bases.
2. Cuando las propuestas técnicas o económicas no se presenten en sobres cerrados, de acuerdo a lo establecido en las presentes bases.
3. Cuando el representante del participante no acredite debidamente la personalidad jurídica que ostenta.
4. Que modifique o proponga alternativas que modifiquen las condiciones establecidas en estas bases y conforme a las cuales se desarrolla el concurso.
5. Si se comprueba que tiene acuerdo con otro u otros concursantes participantes para elevar el precio de los bienes que se concursan, o cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás licitantes.
6. Por falsear datos o información proporcionada a la Convocante, con motivo de la presente convocatoria.
7. Si no cumple con todos los requisitos especificados en estas bases en cuanto a la documentación que deben presentar en sus propuestas.
8. La falta de firma del Licitante o Representante Legal en sus propuestas técnicas y/o económicas.
9. Cuando el licitante o representante legal modifique las condiciones establecidas en estas bases y conforme a las cuales se desarrolla el concurso.

En cualquier caso, la descalificación podrá decretarse en cualquier momento durante el proceso de la licitación, desde el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones Técnicas y hasta el Acto de Fallo Económico, en tal virtud, se incluirán las causas que motivaron la descalificación y las observaciones respectivas en las actas correspondientes al acto en que se dé a conocer la descalificación.

**14. EL CONTRATO.**

La adjudicación del o los contratos que se deriven del presente concurso, obliga a los licitantes en quien hubiere recaído, a firmarlo dentro de los 10 (DIEZ) días hábiles siguientes a la fecha en que se dé a conocer el fallo, de conformidad con lo establecido en el *Artículo 90* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, en la oficina del Depto. de Contratos, ubicada en Matamoros 520 oriente, primer piso, Centro de la Ciudad, Monterrey, Nuevo León, en caso de que el Licitante no firmara el contrato por causas imputables a el mismo, dentro del plazo señalado, la Convocante sin necesidad de un nuevo procedimiento, podrá adjudicar el contrato al participante del concurso que haya presentado la siguiente proposición solvente más baja, de conformidad con lo dispuesto en este mismo Artículo del citado Reglamento.

El contrato que se celebre será bajo la modalidad de *contrato abierto*, conforme a los precios unitarios establecidos en la oferta económica del licitante ganador que resulte con adjudicación, la cual formará parte del contrato y se sujetará al techo presupuestal que como monto máximo se establezca, para lo adjudicado.

**14.1. Modificación al contrato:**

El (los) contrato (s) que se deriven del presente concurso, podrán ser modificados siempre que el monto total de las modificaciones no rebase, en conjunto, el veinte por ciento de la cantidad de los conceptos establecidos originalmente en los mismos y el precio de los bienes o servicios sea igual al pactado originalmente, de conformidad con lo establecido en el último párrafo del *Artículo 47* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 95 de su Reglamento.

En caso de otorgamiento de prórrogas o esperas al proveedor para el cumplimiento de sus obligaciones, derivadas de la formalización de convenios de ampliación al monto o al plazo del contrato, se deberá realizar la modificación correspondiente a la fianza.

**14.2. Daños y Perjuicios:**

En el contrato o contratos que se deriven del presente concurso, el proveedorse obliga al pago de los daños y perjuicios que ocasione a la Convocante por la falta de la entrega de los insumos y cuando éstos no reúnan los requisitos de calidad, así como el pago de daños que se causen aterceros en su persona, así como por cualquier incumplimiento a lo establecido en el presente instrumento.

**14.3. Notificaciones:**

El licitante ganador que se le adjudique un pedido o contrato deberá señalar un domicilio en el Estado de Nuevo León, acreditándolo como domicilio para efectos de oír y recibir notificaciones.

**14.4. Vigencia del contrato:**

La vigencia del contrato que se derive de la presente licitación, será del 01 de enero del 2023 al 31 de marzo del 2023. En la inteligencia de que si a la fecha de la conclusión de la vigencia del contrato los insumos no han sido entregados a satisfacción de la Convocante, el instrumento continuará vigente, hasta en tanto no se cumpla dicha condición.

**15. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.**

La Convocante se reserva el derecho de dar por terminado anticipadamente el contrato derivado de esta licitación, sin responsabilidad alguna, mediante notificación por escrito al licitante ganador con 10 (diez) días de anticipación, cuando concurran causas de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de los bienes, arrendamientos o servicios contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a la Convocante, o se determine, por la autoridad competente, la nulidad o inexistencia jurídica de los actos que dieron origen al contrato.

**16. SANCIONES.**

Se hará efectiva la garantía de cumplimiento de contrato:

1. Cuando el licitante ganador no cumpla con la entrega de los insumos objeto del concurso, conforme a lo establecido en las presentes bases y el contrato correspondiente.
2. Si el licitante ganador no entrega el insumo dentro del plazo señalado.
3. Si incumple el licitante ganador con cualquiera de las obligaciones establecidas en el contrato correspondiente.

**17. RESCISIÓN DE CONTRATO.**

La Convocante podrá rescindir el contrato que haya adjudicado al licitante que haya resultado adjudicado, cuando se presente alguna de las siguientes causas.

1. Incumplimiento grave de las obligaciones contraídas por el licitante ganador.
2. Cuando el licitante ganador no cumpla con el suministro objeto del presente concurso y contrato correspondiente.
3. Si el licitante ganador no suministra dentro del plazo señalado la entrega de los insumos objeto del presente concurso.
4. Si no otorga la fianza de garantía de cumplimiento de contrato, siendo a su cargo los daños y perjuicios que pudiere sufrir la Convocante por la falta de la entrega de los insumos establecidos en el contrato correspondiente.
5. Si incumple el licitante ganador con cualquiera de las obligaciones establecidas en el contrato correspondiente.
6. Si el licitante ganador no realiza el suministro establecido en el contrato, conforme a la calidad, características y presentación establecidas en las presentes bases y sus propuestas técnica y económica.
7. Si no da las facilidades necesarias a los supervisores que al efecto designe la Convocante, para el ejercicio de su función.
8. Por negativa a repetir o completar el suministro, que la Convocante no aceptó por deficiente.
9. Por no cubrir con personal suficiente y capacitado para el suministro adjudicado.
10. Si cede, traspasa o subcontrata el suministro objeto de este concurso.
11. Si es declarado en estado de quiebra o suspensión de pagos, por autoridad competente.

Cuando se presente cualquiera de las causas enumeradas anteriormente, se procederá a rescindir administrativamente el contrato conforme a los lineamientos establecidos por la Ley de la Materia, y se procederá a hacer efectiva la fianza de cumplimiento de contrato.

**18. RECURSOS.**

Contra las resoluciones que se dicten dentro de la presente Licitación, el concursante podrá presentar el recurso de reconsideración ante la propia Convocante, el plazo para interponerlo será de 30 (treinta) días hábiles contados a partir del día siguiente a aquél en que hubiere surtido efectos la notificación de la resolución que se recurre, conforme a los *Artículos 79 y 80* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.

El domicilio de las Oficinas en el que la Convocante resolverá los recursos de reconsideración es el que corresponde a la Dirección General de la Convocante ubicada en el edificio que se localiza en la Calle Matamoros oriente, No. 520, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000.

**19. CONCURSO DESIERTO.**

Un concurso será declarado desierto por las siguientes razones:

1. Cuando la Convocante compruebe que los Licitantes se pusieron de acuerdo previamente a la celebración de la licitación, a fin de encarecer los precios ofertados en sus propuestas.
2. Cuando ninguna de las propuestas presentadas por los participantes cumplan con los requisitos establecidos en las bases.
3. Cuando sus precios no sean aceptables, previo estudio de mercado realizado por la Convocante.

**20. CONCURSO CANCELADO.**

Un concurso podrá ser declarado cancelado por las siguientes razones:

1. Por caso fortuito o fuerza mayor.
2. Por circunstancias debidamente justificadas, que provoquen la extinción de la necesidad para adquirir o arrendar los bienes o contratar la prestación de los servicios y que de continuarse con el procedimiento de licitación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio a la propia Convocante.
3. Por razones de programación presupuestal de carácter prioritario en la utilización de recursos públicos.

**21. SUPLETORIEDAD.**

En lo no previsto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, su Reglamento y demás disposiciones que de ella se deriven, serán aplicables la Ley de Administración Financiera para el Estado de Nuevo León, la Ley de Egresos correspondiente, el Código Civil para el Estado de Nuevo León y el Código de Procedimientos Civiles del Estado de Nuevo León, vigentes en el Estado.

**ATENTAMENTE**

**LIC. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**DE SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**

**MONTERREY, NUEVO LEÓN A 19 DE DICIEMBRE DEL 2022**

**ANEXO 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **DESCRIPCION TECNICA** |
| 1 | MEDICAMENTO PARA EL HOSPITAL METROPOLITANO | 1 | PAQUETE | EL MEDICAMENTO SOLICITADO SE REFERENCIA EN EL ANEXO 1-A DE LAS BASES |
| 2 | MEDICAMENTO PARA EL HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL | 1 | PAQUETE | EL MEDICAMENTO SOLICITADO SE REFERENCIA EN EL ANEXO 1-A DE LAS BASES |
| 3 | MEDICAMENTO PARA DIVERSAS UNIDADES (PRIMER NIVEL) | 1 | PAQUETE | EL MEDICAMENTO SOLICITADO SE REFERENCIA EN EL ANEXO 1-A DE LAS BASES |
| 4 | MEDICAMENTO PARA DIVERSAS UNIDADES (SEGUNDO NIVEL) | 1 | PAQUETE | EL MEDICAMENTO SOLICITADO SE REFERENCIA EN EL ANEXO 1-A DE LAS BASES |
| 5 | MEDICAMENTO PARA LA UNEME DEDICAM (TRASTUZUMAB) | 1 | PAQUETE | EL MEDICAMENTO SOLICITADO SE REFERENCIA EN EL ANEXO 1-A DE LAS BASES |
| 6 | MEDICAMENTO PARA LA UNEME DEDICAM (PEMBROLIZUMAB) | 1 | PAQUETE | EL MEDICAMENTO SOLICITADO SE REFERENCIA EN EL ANEXO 1-A DE LAS BASES |

**ANEXO 1-B**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTIDA 1 MEDICAMENTO PARA EL HOSPITAL METROPOLITANO | | | | | |
| RENGLÓN | CLAVE | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MDIDA | PRESENTACIÓN | CANTIDAD |
| 1 | 100000101.00 | ACIDO ACETILSALICILICO. TABLETA. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 2 | 100000103.00 | ACIDO ACETILSALICILICO. TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE. 300 MG. | ENVASE | C/20 | 20 |
| 3 | 100000104.00 | PARACETAMOL. TABLETA. 500 MG. | ENVASE | C/10 | 1680 |
| 4 | 100000105.00 | PARACETAMOL. SUPOSITORIO. 300 MG. | ENVASE | C/3 | 2 |
| 5 | 100000106.00 | PARACETAMOL. SOLUCION ORAL. 100 MG/ML. ENVASE CON GOTERO 15 ML. | ENVASE CON GOTERO | C/1 | 2 |
| 6 | 100000108.00 | METAMIZOL SODICO. COMPRIMIDO. 500 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 7 | 100000109.00 | METAMIZOL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | ENVASE | C/3 | 87 |
| 8 | 100000204.00 | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG/ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/50 | 4 |
| 9 | 100000233.00 | SEVOFLURANO. LIQUIDO. 250 ML. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 48 |
| 10 | 100000234.00 | DESFLURANO. LIQUIDO. 240 ML. ENVASE CON 240 ML. | ENVASE | C/1 | 9 |
| 11 | 100000244.00 | PROPOFOL. SOLUCION INYECTABLE. EN SOLUCION CON ACEITE DE SOYA, FOSFATIDO DE HUEVO Y GLICEROL. 200 MG/20 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML. | ENVASE | C/5 | 1300 |
| 12 | 100000246.00 | PROPOFOL. EMULSION INYECTABLE. EN EMULSION CON EDETATO DISODICO DIHIDRATADO. 200 MG/20 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML | ENVASE | C/5 | 3 |
| 13 | 100000247.01 | DEXMEDETOMIDINA. SOLUCION INYECTABLE. 200 MCG. FRASCOS AMPULA | ENVASE | C/5 | 208 |
| 14 | 100000254.00 | VECURONIO. SOLUCION INYECTABLE. 4 MG/1 ML. FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 15 | 100000261.00 | CLORHIDRATO DE LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 1 %. 500 MG/50 ML. FRASCOS AMPULA CON 50 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 16 | 100000262.00 | CLORHIDRATO DE LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2 %. 1 G/50 ML. 5 FRASCOS AMPULA CON 50 ML | ENVASE | C/5 | 34 |
| 17 | 100000263.00 | CLORHIDRATO DE LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 5 %. 100 MG/2 ML. CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 100 MG, GLUCOSA MONOHIDRATADA 150 MG. AMPOLLETAS CON 2 ML. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 18 | 100000264.00 | LIDOCAINA. SOLUCION AL 10 %. 10 G/100 ML. 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL | ENVASE | C/1 | 10 |
| 19 | 100000265.00 | LIDOCAINA, EPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2%. LIDOCAINA 1 G, EPINEFRINA 0.25 MG. FRASCOS AMPULA CON 50 ML | ENVASE | C/5 | 7 |
| 20 | 100000267.00 | LIDOCAINA, EPINEFRINA . SOLUCION INYECTABLE AL 2%, LIDOCAINA 36 MG, EPINEFRINA 0.018 MG . CARTUCHOS DENTALES CON 1.8 ML | ENVASE | C/50 | 6 |
| 21 | 100000269.00 | CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/20 ML. 5 AMPOLLETAS CON 20 ML | ENVASE | C/5 | 11 |
| 22 | 100000270.00 | CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. 150 MG/20 ML. 5 AMPOLLETAS CON 20 ML | ENVASE | C/5 | 19 |
| 23 | 100000271.00 | CLORHIDRATO DE BUPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ML. ENVASE CON 30 ML | ENVASE | C/1 | 5 |
| 24 | 100000291.00 | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/6 | 11 |
| 25 | 100000402.00 | MALEATO DE CLORFENAMINA. TABLETA. 4 MG. | ENVASE | C/20 | 10 |
| 26 | 100000405.00 | CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 250 MG. JARABE 60 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 27 | 100000406.00 | CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/10 ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 38 |
| 28 | 100000408.00 | MALEATO DE CLORFENAMINA. JARABE. 0.5 MG / ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 29 | 100000426.00 | AMINOFILINA. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG/ 10 ML. AMPOLLETAS DE 10 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 30 | 100000429.00 | SALBUTAMOL O SULFATO DE SALBUTAMOL. SUSPENSION EN AEROSOL. 20 MG. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100 UG | ENVASE | C/1 | 2 |
| 31 | 100000431.00 | SULFATO DE SALBUTAMOL. JARABE. 2 MG/ 5 ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 32 | 100000437.00 | TEOFILINA ANHIDRA. COMPRIMIDO O TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 3 |
| 33 | 100000439.00 | SULFATO DE SALBUTAMOL. SOLUCION PARA NEBULIZADOR. 0.5 G/ 100 ML. ENVASE CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 32 |
| 34 | 100000440.00 | FLUTICASONA. SUSPENSION EN AEROSOL. CADA DOSIS CONTIENE PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO PRESURIZADO PARA 60 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 35 | 100000443.00 | SALMETEROL, FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL. CADA DOSIS CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 25 MCG DE SALMETEROL. PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 120 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 13 |
| 36 | 100000472.00 | PREDNISONA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 7 |
| 37 | 100000473.00 | PREDNISONA. TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/20 | 4 |
| 38 | 100000474.00 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/2 ML . FRASCOS AMPULA Y AMPOLLETAS CON 2 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/50 | 10 |
| 39 | 100000476.00 | SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/ 8 ML. FRASCOS AMPULA Y AMPOLLETAS CON 8ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/50 | 2 |
| 40 | 100000477.00 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA. SUSPENSION EN AEROSOL. CADA INHALACION CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MG. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 13 |
| 41 | 100000502.00 | DIGOXINA. TABLETA. 0.25 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 42 | 100000503.00 | DIGOXINA. ELIXIR. 0.05 MG/ML .ENVASE CON 60 ML. GOTERO CALIBRADO DE 1 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 43 | 100000504.00 | DIGOXINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/2 ML. AMPOLLETAS DE 2 ML | ENVASE | C/6 | 4 |
| 44 | 100000524.00 | CLORURO DE POTASIO. SOLUCION INYECTABLE. 1.49 G/ 10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 19 |
| 45 | 100000525.00 | FENITOINA SODICA.TABLETA O CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/50 | 75 |
| 46 | 100000530.00 | CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL. TABLETA. 40 MG. | ENVASE | C/30 | 7 |
| 47 | 100000539.00 | CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 6 |
| 48 | 100000561.00 | CLORTALIDONA. TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/20 | 5 |
| 49 | 100000566.00 | METILDOPA. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/30 | 17 |
| 50 | 100000569.00 | NITROPRUSIATO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 51 | 100000570.00 | CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 52 | 100000572.00 | TARTRATO DE METOPROLOL. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 53 | 100000573.00 | CLORHIDRATO DE PRAZOSINA. CAPSULA O COMPRIMIDO. 1 MG. | ENVASE | C/30 | 15 |
| 54 | 100000574.00 | CAPTOPRIL. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/30 | 14 |
| 55 | 100000592.00 | DINITRATO DE ISOSORBIDA. TABLETA SUBLINGUAL. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 56 | 100000593.00 | DINITRATO DE ISOSORBIDA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 57 | 100000596.00 | CLORHIDRATO DE VERAPAMILO. GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA. 80 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 58 | 100000597.00 | NIFEDIPINO. CAPSULA DE GELATINA BLANDA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 16 |
| 59 | 100000598.00 | CLORHIDRATO DE VERAPAMILO. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ 2 ML. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 60 | 100000599.00 | NIFEDIPINO. COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA. 30 MG. | ENVASE | C/30 | 113 |
| 61 | 100000611.00 | EPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG (1:1 000). AMPOLLETAS DE 1.0 ML | ENVASE | C/50 | 3 |
| 62 | 100000612.00 | BITARTRATO DE NOREPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE. 4 MG/ 4 ML. AMPOLLETAS CON 4 ML | ENVASE | C/50 | 2 |
| 63 | 100000614.00 | CLORHIDRATO DE DOPAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/ 5 ML. AMPOLLETAS CON 5 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 64 | 100000615.00 | CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG. SOL. INY. FCO. AMP. 20 ML. | ENVASE | C/1 | 107 |
| 65 | 100000621.00 | HEPARINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 10 000 UI/ 10 ML (1000 UI/ ML). FRASCOS AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 5 |
| 66 | 100000622.00 | HEPARINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 25 000 UI/ 5 ML (5000 UI/ ML). FRASCOS AMPULA CON 5 ML | ENVASE | C/50 | 2 |
| 67 | 100000623.00 | WARFARINA SODICA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/25 | 2 |
| 68 | 100000624.01 | ACENOCUMAROL TABLETA 4 MG 30 TABLETAS | ENVASE | C/30 | 2 |
| 69 | 100000626.01 | FITOMENADIONA 10 MG. SOLUCION O EMULSION INYECTABLE AMP 1 ML. | ENVASE | C/5 | 33 |
| 70 | 100000641.00 | DEXTRAN. SOLUCION INYECTABLE AL 10 %. DEXTRAN (40 000) 10 G/ 100 ML, GLUCOSA 5 G/ 100 ML. 500 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 71 | 100000655.00 | BEZAFIBRATO. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/30 | 14 |
| 72 | 100000657.00 | PRAVASTATINA SODICA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 3 |
| 73 | 100000804.00 | OXIDO DE ZINC. PASTA. 25 G/100 G. ENVASE CON 30 G | ENVASE | C/1 | 67 |
| 74 | 100000813.00 | 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA. CREMA. 1 MG/G. ENVASE CON 15 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 75 | 100000822.00 | PEROXIDO DE BENZOILO 5 G. LOCION DERMICA O GEL DERMICO 30 ML. | ENVASE | 30 ML. | 2 |
| 76 | 100000861.00 | BENZOATO DE BENCILO. EMULSION DERMICA. 300 MG/ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 77 | 100000865.00 | PERMETRINA. SOLUCION. 1 G. ENVASE CON 110 ML | ENVASE | C/1 | 6 |
| 78 | 100000871.00 | ALIBOUR. POLVO. SULFATO DE COBRE 177 MG/G, SULFATO DE ZINC 619.5 MG/G, ALCANFOR 26.5 MG/G. SOBRES CON 2.2 G | ENVASE | C/12 | 2 |
| 79 | 100000872.00 | CLIOQUINOL. CREMA. 30 MG/G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 80 | 100000891.00 | NITRATO DE MICONAZOL. CREMA. 20 MG/ 1 G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 81 | 100000901.00 | RESINA DE PODOFILINA. SOLUCION DERMICA. 250 MG/ML. ENVASE CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 82 | 100000904.00 | ACIDO RETINOICO. CREMA. 0.05 G/ 100 G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 83 | 100001006.00 | LACTATO GLUCONATO DE CALCIO. COMPRIMIDO EFERVESCENTE. 500 MG | ENVASE | C/12 | 14 |
| 84 | 100001007.00 | LEVOTIROXINA SODICA. TABLETA. 100 µG. | ENVASE | C/100 | 25 |
| 85 | 100001022.00 | TIAMAZOL. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 86 | 100001042.00 | GLIBENCLAMIDA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/50 | 5 |
| 87 | 100001050.01 | INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI , O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI, SUSP. INY. ACCION INTERMEDIA NPH F.A. 10 ML. | ENVASE | C/1 | 53 |
| 88 | 100001051.01 | INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML UN FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 62 |
| 89 | 100001093.00 | DANAZOL. CAPSULA O COMPRIMIDO. 100 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 90 | 100001094.00 | CABERGOLINA TABLETA 0.5 MG | ENVASE | C/2 | 2 |
| 91 | 100001095.00 | CALCITRIOL. CAPSULA DE GELATINA. 0.25 µG. | ENVASE | C/50 | 6 |
| 92 | 100001097.00 | ACETATO DE DESMOPRESINA. SOLUCION NASAL. 89 µG/ ML. NEBULIZADOR CON 2.5 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 93 | 100001098.00 | VITAMINAS A.C.D. SOLUCION. PALMITATO DE RETINOL 7000-9000 UI, AC.ASCORBICO 80-125 MG, COLECALCIFEROL 1400-1800 UI EN UN ML. ENVASE CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 5 |
| 94 | 100001206.00 | BROMURO DE BUTILHIOSCINA. GRAGEA. 10 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 95 | 100001207.00 | BUTILHIOSCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML 3 AMPOLLETAS CON 1.0 ML | ENVASE | C/3 | 316 |
| 96 | 100001208.00 | CISAPRIDA. SUSPENSION ORAL. 1 MG/ ML. ENVASE CON 60 ML | FRASCO | C/1 | 2 |
| 97 | 100001209.00 | CISAPRIDA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 98 | 100001223.00 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 200 MG. HIDROXIDO DE MAGNESIO 200 MG. O TRISILICATO DE MAGNESIO 447.3 MG. TAB. MASTICABLES | ENVASE | C/50 | 3 |
| 99 | 100001224.00 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 3.7 G. HIDROXIDO DE MAGNESIO 4.0 G. O TRISILICATO DE MAGNESIO 8.9 G. SUSP. 240 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 100 | 100001241.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/6 | 143 |
| 101 | 100001242.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 11 |
| 102 | 100001243.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. SOLUCION. 4 MG/ML. FRASCO GOTERO CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 103 | 100001263.00 | SUBSALICILATO DE BISMUTO. SUSPENSION ORAL. 1.750 G/ 100 ML. ENVASE CON 240 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 104 | 100001270.00 | SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL. 200 MG/100 ML. ENVASE CON 75 ML | ENVASE | C/1 | 5 |
| 105 | 100001271.00 | POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM. POLVO. 49.7 G/100 G. ENVASE CON 400 G | ENVASE | C/1 | 9 |
| 106 | 100001272.00 | SENOSIDOS A-B. TABLETA. 8.6 MG. | ENVASE | C/20 | 47 |
| 107 | 100001277.00 | FOSFATO Y CITRATO DE SODIO. SOLUCION. 12 G-10G/100 ML. ENVASE CON 133 ML Y APLICADOR | ENVASE | C/1 | 82 |
| 108 | 100001308.00 | METRONIDAZOL TABLETA 500 MG ENVASE CON 20 TABLETAS. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 109 | 100001308.01 | METRONIDAZOL 500 MG. TABLETA | ENVASE | C/30 | 19 |
| 110 | 100001310.00 | METRONIDAZOL. SUSPENSION. 250 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 5 |
| 111 | 100001311.00 | METRONIDAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/100 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 1508 |
| 112 | 100001344.00 | ALBENDAZOL. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/2 | 3 |
| 113 | 100001345.00 | ALBENDAZOL. SUSPENSION ORAL. 400 MG/20 ML. ENVASE CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 3 |
| 114 | 100001363.00 | LIDOCAINA - HIDROCORTISONA. UNGÜENTO. 50 MG/2.5 MG/1 G. ENVASE CON 20 G Y APLICADOR | ENVASE | C/1 | 2 |
| 115 | 100001364.00 | LIDOCAINA - HIDROCORTISONA. SUPOSITORIO. 60 MG/5 MG. | ENVASE | C/6 | 3 |
| 116 | 100001501.00 | ESTROGENOS CONJUGADOS. GRAGEA O TABLETA. 0.625 MG. | ENVASE | C/42 | 2 |
| 117 | 100001541.00 | CARBETOCINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MCG. AMPOLLETA | ENVASE | C/1 | 3 |
| 118 | 100001542.00 | OXITOCINA. SOLUCION INYECTABLE. 5 UI/ ML.AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/50 | 69 |
| 119 | 100001551.00 | SULFATO DE ORCIPRENALINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/3 | 2 |
| 120 | 100001552.00 | SULFATO DE ORCIPRENALINA. TABLETA. 20 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 121 | 100001561.00 | METRONIDAZOL. OVULO O TABLETA VAGINAL. 500 MG. | ENVASE | C/10 | 38 |
| 122 | 100001562.00 | NITROFURAL. OVULO. 6 MG. | ENVASE | C/6 | 2 |
| 123 | 100001566.00 | NISTATINA. OVULO O TABLETA VAGINAL. 100 000 UI. | ENVASE | C/12 | 21 |
| 124 | 100001591.00 | INMUNOGLOBULINA ANTI D 0.300 MG. SOLUCION INYECTABLE | ENVASE | C/1 | 5 |
| 125 | 100001700.00 | ACIDO FOLICO. TABLETA. 4 MG. 90 TABLETAS | ENVASE | C/90 | 8 |
| 126 | 100001701.00 | FUMARATO FERROSO. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/50 | 5 |
| 127 | 100001702.00 | FUMARATO FERROSO. SUSPENSION ORAL. 29 MG/ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 128 | 100001703.00 | SULFATO FERROSO DESECADO. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/30 | 58 |
| 129 | 100001704.00 | SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADA. SOLUCION. 125 MG/ ML. ENVASE GOTERO CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 130 | 100001705.00 | HIERRO DEXTRAN. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/3 | 43 |
| 131 | 100001706.00 | ACIDO FOLICO 5 MG. TABLETA | ENVASE | C/20 | 16 |
| 132 | 100001708.00 | HIDROXOCOBALAMINA 100 MCG. SOLOLUCION INYECTABLE AMP 2 ML | ENVASE | C/3 | 2 |
| 133 | 100001711.00 | ACIDO FOLICO. TABLETA. 0.4 MG. | ENVASE | C/90 | 12 |
| 134 | 100001759.00 | METOTREXATO. TABLETA. 2.5 MG. | ENVASE | C/50 | 4 |
| 135 | 100001760.00 | METOTREXATO SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 136 | 100001776.00 | METOTREXATO SODICO EQUIVALENTE A 500 MG DE METROTEXATO. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 137 | 100001903.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. TABLETA O COMPRIMIDO. 80 MG Y 400 MG. 20 TABLETAS O COMPRIMIDOS | ENVASE | C/20 | 79 |
| 138 | 100001904.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. SUSPENSION. 40 MG/200 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 139 | 100001911.00 | NITROFURANTOINA. CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/40 | 32 |
| 140 | 100001921.00 | BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA 1,000,000 UI SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 37 |
| 141 | 100001923.00 | BENCILPENICILINA PROCAINICA -BENCILPENICILINA CRISTALINA. SUSPENSION INYECTABLE. 300 000 UI /100 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 142 | 100001924.00 | BENCILPENICILINA PROCANICA CON BENCILPENICILINA CRISTALINA SUSPENSIN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: BENCILPENICILINA PROCAÍNICA EQUIVALENTE A 600 000 UI DE BENCILPENICILINA BENCILPENICILINA CRISTALINA EQUIVALENTE A 200 000 UI DE BENCILPENICILINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA Y 2 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 143 | 100001925.00 | BENZATINA BENCILPENICILINA. SUSPENSION INYECTABLE. 1 200 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 36 |
| 144 | 100001926.00 | DICLOXACILINA SODICA. CAPSULA O COMPRIMIDO. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 10 |
| 145 | 100001927.00 | DICLOXACILINA SODICA 250 MG/5ML SUSPENSION. 60 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 146 | 100001928.00 | DICLOXACILINA SODICA . SOLUCION INYECTABLE. 250 MG/5 ML. FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 2 |
| 147 | 100001929.00 | AMPICILINA ANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA 500 MG. TABLETA O CAPSULA | ENVASE | C/20 | 14 |
| 148 | 100001930.00 | AMPICILINA. SUSPENSION. 250 MG/ 5 ML. ENVASE PARA 60 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 149 | 100001931.00 | AMPICILINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/2 ML. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 540 |
| 150 | 100001933.00 | BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA. SOLUCION INYECTABLE. 5 000 000 UI. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 151 | 100001935.00 | CEFOTAXIMA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/4 ML. FRASCO AMPULA Y 4 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 69 |
| 152 | 100001937.00 | CEFTRIAXONA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/10 ML. FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 3549 |
| 153 | 100001939.00 | CEFALEXINA. TABLETA O CAPSULA. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 231 |
| 154 | 100001940.00 | DOXICICLINA. CADA CÁPSULA O TABLETA CONTIENE: HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICILINA. | ENVASE | C/10 | 37 |
| 155 | 100001954.00 | SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 80 MG. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 250 |
| 156 | 100001955.00 | SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 157 | 100001956.00 | SULFATO DE AMIKACINA 500 MG. SOLUCION INYECTABLE | ENVASE | C/1 | 397 |
| 158 | 100001957.00 | SULFATO DE AMIKACINA 100 MG. SOLUCION INYECTABLE | ENVASE | C/1 | 80 |
| 159 | 100001969.00 | AZITROMICINA 500 MG TABLETA | CAJA | C/3 | 2 |
| 160 | 100001969.01 | AZITROMICINA 500 MG TABLETA | CAJA | C/4 | 2 |
| 161 | 100001971.00 | ESTEARATO DE ERITROMICINA. CAPSULA O TABLETA. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 9 |
| 162 | 100001972.00 | SUSPENSIN ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: ESTEARATO O ETILSUCCINATO O ESTOLATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON POLVO PARA 100 ML Y DOSIFICADOR. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 163 | 100001973.00 | FOSFATO DE CLINDAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 300 MG/2 ML. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 1349 |
| 164 | 100001981.00 | CLORHIDRATO DE TETRACICLINA. TABLETA O CAPSULA. 250 MG. | ENVASE | C/10 | 5 |
| 165 | 100002012.00 | ANFOTERICINA B. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE . | C/1 | 10 |
| 166 | 100002016.00 | KETOCONAZOL. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 167 | 100002018.00 | ITRACONAZOL. CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/15 | 10 |
| 168 | 100002024.00 | NITRATO DE ISOCONAZOL. CREMA. 1 G/ 100 G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 169 | 100002111.00 | BESILATO DE AMLODIPINO 5 MG. TABLETA | ENVASE | C/10 | 2 |
| 170 | 100002111.01 | AMLODIPINO TABLETA O CÁPSULA 5 MG 30 TABLETAS | ENVASE | C/30 | 36 |
| 171 | 100002119.00 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA. UNGÜENTO. 50 MG/ 100 G. ENVASE CON 30 G | ENVASE | C/1 | 4 |
| 172 | 100002123.00 | MUPIROCINA. UNGÜENTO. 2 G/100 G. ENVASE CON 15 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 173 | 100002126.00 | ACICLOVIR. COMPRIMIDO O TABLETA. 400 MG. | ENVASE | C/35 | 8 |
| 174 | 100002127.00 | AMOXICILINA. SUSPENSION. 500 MG/ 5 ML. ENVASE PARA 75 ML | ENVASE | C/1 | 3 |
| 175 | 100002128.00 | AMOXICILINA TRIHIDRATADA 500 MG. CAPSULA | ENVASE | C/12 | 9 |
| 176 | 100002129.00 | AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO. SUSPENSION. 125 MG/31.25 MG/ 5 ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 8 |
| 177 | 100002132.00 | CLARITROMICINA. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/10 | 6 |
| 178 | 100002133.00 | CLORHIDRATO DE CLINDAMICINA. CAPSULA. 300 MG. | ENVASE | C/16 | 114 |
| 179 | 100002135.00 | FLUCONAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/50 ML (2 MG/ML). FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 265 |
| 180 | 100002141.00 | BETAMETASONA CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: FOSFATO SÓDICO DE BETAMETASONA 5.3 MG EQUIVALENTE A 4 MG DE BETAMETASONA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA O UNA AMPOLLETA CON 1 ML. | ENVASE | C/1 | 19 |
| 181 | 100002144.00 | LORATADINA. TABLETA O GRAGEA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 28 |
| 182 | 100002145.00 | LORATADINA. JARABE. 5 MG / 5 ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 3 |
| 183 | 100002146.00 | BUTILHIOSCINA-METAMIZOL. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: N BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20 MG METAMIZOL 2.5 G, AMPOLLETAS DE 5 ML. | ENVASE | C/5 | 2 |
| 184 | 100002154.00 | ENOXAPARINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/ 0.4 ML. JERINGAS DE 0.4 ML | ENVASE | C/2 | 573 |
| 185 | 100002156.00 | ESPIRONOLACTONA. TABLETA. 100 MG. 30 TABLETAS | ENVASE | C/30 | 10 |
| 186 | 100002162.00 | BROMURO DE IPRATROPIO. SUSPENSION EN AEROSOL. 0.286 MG/G. ENVASE 15 ML | ENVASE | C/1 | 20 |
| 187 | 100002187.00 | BROMURO DE IPRATROPIO. SOLUCION. 0.25 MG/ ML. FRASCO AMPULA CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 40 |
| 188 | 100002188.00 | BROMURO DE IPRATROPIO - SALBUTAMOL. SOLUCION. 0.50 MG/2.50 MG/2.5 ML. 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML | ENVASE | C/10 | 120 |
| 189 | 100002189.00 | SULFATO DE TOBRAMICINA 3.0 MG. SOLUCION OFTALMICA, 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 190 | 100002190.00 | BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO 0.286 MG, SULFATO DE SALBUTAMOL 1.423 MG. SUSPENSION EN AEROSOL, FRASCO PRESURIZADO CON 14 G. SIN ESPACIADOR | ENVASE | C/1 | 2 |
| 191 | 100002190.01 | IPRATROPIO - SALBUTAMOL SOLUCION PARA INHALACION 20 µG 100 µG/ DISPARO ENVASE CON 120 DISPAROS (120 DOSIS) | ENVASE | C/1 | 2 |
| 192 | 100002191.00 | VITAMINA A. CAPSULA. 50 000 UI. | ENVASE | C/40 | 4 |
| 193 | 100002208.00 | LEVONORGESTREL (MICRONIZADO). POLVO. 52 MG. ENVASE CON UN DISPOSITIVO. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 194 | 100002210.00 | LEVONORGESTREL. COMPRIMIDO O TABLETA. 0.750 MG. | ENVASE | C/2 | 2 |
| 195 | 100002230.00 | AMOXICILINA TRIHIDRATADA 500 MG, ACIDO CLAVULANICO 125 MG, TABLETAS | ENVASE | C/12 | 43 |
| 196 | 100002247.00 | BITARTRATO DE CINITAPRIDA. COMPRIMIDO. 1 MG. | ENVASE | C/25 | 38 |
| 197 | 100002248.00 | CINITAPRIDA. GRANULADO. 1 MG. | GRANULADO | C/30 | 4 |
| 198 | 100002262.00 | BROMURO DE TIOTROPIO, BROMURO DE CAPSULA. 18 MCG.CAPSULAS Y DISPOSITIVO INHALADOR | ENVASE | C/30 | 6 |
| 199 | 100002263.00 | BROMURO DE TIOTROPIO, BROMURO DE. CAPSULA. 18 MCG. | ENVASE | C/30 | 4 |
| 200 | 100002301.00 | HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 201 | 100002302.00 | ACETAZOLAMIDA. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/20 | 5 |
| 202 | 100002304.00 | ESPIRONOLACTONA 25 MG. TABLETA | ENVASE | C/20 | 7 |
| 203 | 100002304.01 | ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 204 | 100002306.00 | MANITOL. SOLUCION INYECTABLE 50 G/ 250 ML. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 9 |
| 205 | 100002307.00 | FUROSEMIDA. TABLETA. 40 MG. | ENVASE | C/20 | 108 |
| 206 | 100002308.00 | FUROSEMIDA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/5 | 821 |
| 207 | 100002348.00 | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA. SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 1.5%. CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA 1.5 G. MILIEQUIVALENTES POR LITRO NA+ 132 MEQ, CA++ 3.5 MEQ, MG++ 1.5 MEQ, CL-102 MEQ, LACTATO 35 MEQ MILIOSMOLES POR LITRO 347. BOLSA CON 2 000 ML, CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA | ENVASE | C/1 | 24 |
| 208 | 100002349.00 | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA. SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 4.25%. CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA 4.25 G. MILIEQUIVALENTES POR LITRO NA+ 132 MEQ, CA++ 3.5 MEQ, MG++ 1.5 MEQ, CL-102 MEQ, LACTATO 35 MEQ MILIOSMOLES POR LITRO 486. BOLSA CON 2 000 ML, CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA | ENVASE | C/1 | 12 |
| 209 | 100002352.00 | SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL BAJA EN MAGNESIO CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA. SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL AL 2.5%. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA MONOHIDRATADA 2.5 G CLORURO DE SODIO 538 MG CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 25.7 MG CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 5.08 MG LACTATO DE SODIO 448 MG AGUA INYECTABLE C.B.P 100 ML PH 5.0-5.6 MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 132 CALCIO 3.5 MAGNESIO 0.5 CLORURO 96 LACTATO 40 MILIOSMOLES APROXIMADOS POR LITRO 398 ENVASE CON BOLSA DE 2 000 ML Y CON SISTEMA INTEGRADO DE TUBERÍA EN "Y" Y EN EL OTRO EXTREMO BOLSA DE DRENAJE CON CONECTOR TIPO LUER LOCK Y TAPÓN CON ANTISÉPTICO. | ENVASE | C/1 | 15 |
| 210 | 100002403.00 | SULFATO DE ESTREPTOMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 211 | 100002405.00 | CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL. TABLETA. 400 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 212 | 100002431.00 | BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO. JARABE. 300 MG. ENVASE CON 60 ML Y DOSIFICADOR | ENVASE | C/1 | 2 |
| 213 | 100002433.00 | BENZONATATO. PERLA O CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 214 | 100002462.00 | CLORHIDRATO DE AMBROXOL. COMPRIMIDO. 30 MG. | ENVASE | C/20 | 29 |
| 215 | 100002463.00 | CLORHIDRATO DE AMBROXOL. SOLUCION. 300 MG/ 100 ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 8 |
| 216 | 100002471.00 | CLORFENAMINA COMPUESTA. TABLETA. PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, FENILEFRINA 5 MG, CLORFENAMINA 4 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 217 | 100002501.00 | MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG. O LISINOPRIL 10 MG. O RAMIPRIL 10 MG. TABLETAS O CAPSULA | ENVASE | C/30 | 2 |
| 218 | 100002503.00 | ALOPURINOL. TABLETA. 100 MG . | ENVASE | C/20 | 2 |
| 219 | 100002503.01 | ALOPURINOL. TABLETA. 100 MG . | ENVASE | C/50 | 2 |
| 220 | 100002504.00 | KETOPROFENO. CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/15 | 91 |
| 221 | 100002508.00 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, SUSPENSION EN AEROSOL. CADA INAHALACION CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 200 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 222 | 100002520.00 | LOSARTAN. GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO. 50 MG. | ENVASE | C/30 | 164 |
| 223 | 100002540.00 | TELMISARTAN. TABLETA. 40 MG. | ENVASE | C/30 | 105 |
| 224 | 100002542.00 | TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA. 80.0 MG/12.5 MG. | ENVASE | C/14 | 30 |
| 225 | 100002610.00 | FENITOINA SODICA. TABLETA. 30 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 226 | 100002611.00 | FENITOINA. SUSPENSION ORAL. 37.5 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR DE 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 227 | 100002616.00 | LEVETIRACETAM . SOLUCION ORAL 10 G. ENVASE CON 300 ML (100 MG / ML) | ENVASE | C/1 | 2 |
| 228 | 100002620.00 | ACIDO VALPROICO. CAPSULA. 250 MG. | ENVASE | C/60 | 10 |
| 229 | 100002622.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA. 185.6 MG. | ENVASE | C/40 | 17 |
| 230 | 100002623.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. SOLUCION. 186 MG/ ML. ENVASE CON 40 ML | ENVASE | C/1 | 11 |
| 231 | 100002624.00 | FENITOINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG/5 ML. UNA AMPOLLETA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 191 |
| 232 | 100002630.00 | VALPROATO SEMISODICO. TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. 500 MG. | TABLETA | C/30 | 209 |
| 233 | 100002707.00 | ACIDO ASCORBICO. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 234 | 100002714.00 | MONONITRATO O CLORHIDRATO DETIAMINA 100 MG., CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG., CIANOCOBALAMINA 50 MCG. TAB. O CAPS. O COMPRIMIDO | ENVASE | C/30 | 21 |
| 235 | 100002804.00 | CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA. SOLUCION OFTALMICA. 1 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 236 | 100002821.00 | CLORANFENICOL LEVOGIRO. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 15 |
| 237 | 100002822.00 | CLORANFENICOL LEVOGIRO. UNGÜENTO OFTALMICO. 5 MG/G. ENVASE CON 5 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 238 | 100002823.00 | SULFATO DE NEOMICINA, POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA. SOLUCION OFTALMICA. NEOMICINA 1.75 MG/ML, POLIMIXINA B 5 000 U/ ML, GRAMICIDINA 25 MCG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 3 |
| 239 | 100002824.00 | NEOMICINA, POLIMIXINA B Y BACITRACINA. UNGÜENTO OFTALMICO. NEOMICINA 3.5 MG/G, POLIMIXINA B 5000 U/G, BACITRACINA 40 U/ G. ENVASE CON 3.5 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 240 | 100002829.00 | SULFACETAMIDA SODICA. SOLUCION OFTALMICA. 0.1 G/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | 15 ML. | 2 |
| 241 | 100002830.00 | ACICLOVIR. UNGÜENTO OFTALMICO. 3 G/ 100 G. ENVASE CON 4.5 G. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 242 | 100002841.00 | FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/M.L GOTERO INTEGRAL CON 5 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 243 | 100002851.00 | CLORHIDRATO DE PILOCARPINA. SOLUCION OFTALMICA AL 2%. 20 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 244 | 100002858.00 | MALEATO DE TIMOLOL. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 245 | 100002871.00 | CLORHIDRATO DE FENILEFRINA. SOLUCION OFTALMICA. 100 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | 15 ML. | 2 |
| 246 | 100002872.00 | SULFATO DE ATROPINA. SOLUCION OFTALMICA. 10 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 247 | 100002893.00 | HIPROMELOSA. SOLUCION OFTALMICA 2%. 20 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL 15 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 248 | 100003044.00 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA. TABLETAS. 10 MG. | ENVASE | C/10 | 39 |
| 249 | 100003111.00 | CLORHIDRATO DE DIFENIDOL. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/30 | 16 |
| 250 | 100003112.00 | CLORHIDRATO DE DIFENIDOL. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/ 2 ML. 2 AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/2 | 77 |
| 251 | 100003307.00 | CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA. CAPSULA. 10 MG. 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 252 | 100003308.00 | CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA. CAPSULA. 40 MG. 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 3 |
| 253 | 100003309.00 | ATOMOXETINA. CAPSULA. 60 MG. 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 254 | 100003407.00 | NAPROXENO. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/30 | 52 |
| 255 | 100003409.00 | COLCHICINA. TABLETA. 1 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 256 | 100003412.00 | INDOMETACINA, SUPOSITORIO. 100 MG. ENVASE CON 6 SUPOSITORIOS. | ENVASE | C/6 | 2 |
| 257 | 100003412.01 | INDOMETACINA: 100 MG. SUPOSITORIOS | ENVASE | C/15 | 2 |
| 258 | 100003413.00 | INDOMETACINA. CAPSULA. 25 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 259 | 100003415.00 | PIROXICAM. CAPSULA O TABLETA. 20 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 260 | 100003417.00 | DICLOFENACO. CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 17 |
| 261 | 100003419.00 | NAPROXENO. SUSPENSION ORAL. 125 MG/ 5 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 262 | 100003422.00 | KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 30 MG. 3FRASCOS AMPULA O AMPOLLETA 1 ML | ENVASE | C/3 | 1161 |
| 263 | 100003432.00 | DEXAMETASONA 0.5 MG. TABLETA | ENVASE | C/30 | 2 |
| 264 | 100003451.00 | ALOPURINOL. TABLETA. 300 MG. | ENVASE | C/20 | 3 |
| 265 | 100003461.00 | AZATIOPRINA. TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 266 | 100003503.00 | ENANTATO DE NORETISTERONA. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/ ML. AMPOLLETA CON 1 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 267 | 100003506.00 | NORETISTERONA Y ETINILESTRADIOL. TABLETA O GRAGEA. NORESTISTERONA 0.400 MG, ETINILESTRADIOL 0.035 MG. 28 TABLETAS O GRAGEAS (21 CON HORMONALES Y 7 SIN HORMONALES) | ENVASE | C/28 | 2 |
| 268 | 100003507.00 | LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL. GRAGEA. LEVONORGESTREL 0.15 MG, ETINILESTRADIOL 0.03 MG. 28 GRAGEAS (21 CON HORMONALES Y 7 SIN HORMONALES) | ENVASE | C/28 | 2 |
| 269 | 100003510.00 | ETONOGESTREL. IMPLANTE. ETONOGESTREL 68.0 MG. IMPLANTE Y APLICADOR. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 270 | 100003601.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% , 5 G/100ML, ENVASE CON 250 ML. | ENVASE | C/1 | 293 |
| 271 | 100003603.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%, 5G/100 ML ENVASE CON 1000 ML. | ENVASE | C/1 | 184 |
| 272 | 100003604.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10 %, GLUCOSA ANHIDRA 10G/100ML ENVASE CON 500 ML. | ENVASE | C/1 | 161 |
| 273 | 100003605.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10 %, GLUCOSA ANHIDRA 10G/100 ML ENVASE CON 1000 ML. | ENVASE | C/1 | 55 |
| 274 | 100003606.00 | GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE AL 50%. GLUCOSA ANHIDRA 50 G/100 ML. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 275 | 100003607.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50%, 50G/100ML, ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/1 | 854 |
| 276 | 100003608.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/100 ML. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 1898 |
| 277 | 100003609.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/100 ML. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 959 |
| 278 | 100003610.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/ 100 ML. ENVASE CON 1000 ML | ENVASE | C/1 | 1476 |
| 279 | 100003612.00 | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA, SOLUCION INYECTABLE, 0.9 G/5G/100 ML, ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 81 |
| 280 | 100003613.00 | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.9 G/100 ML. GLUCOSA ANHIDRA 5G/100ML, ENVASE CON 1000 ML | ENVASE | C/1 | 125 |
| 281 | 100003614.00 | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 167 |
| 282 | 100003615.00 | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 2469 |
| 283 | 100003616.00 | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 1000 ML | ENVASE | C/1 | 4380 |
| 284 | 100003617.00 | FOSFATO DE POTASIO. SOLUCION INYECTABLE. POTASIO DIBASICO 1.550 G/10 ML, POTASIO MONOFASICO 0.300 G/ 10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 18 |
| 285 | 100003619.00 | BICARBONATO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 7.5%. 0.75 G/10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 49 |
| 286 | 100003620.00 | GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE AL 10%, 1G/10 ML, AMPOLLETA CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 17 |
| 287 | 100003623.00 | ELECTROLITOS ORALES. POLVO PARA SOLUCION. GLUCOSA 20 G, KCL 1.5 G, NACL 3.5 G, CITRATO TRISODICO 2.9 G. ENVASE CON 27.9 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 288 | 100003625.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%, GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 862 |
| 289 | 100003626.00 | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/ 100 ML ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/1 | 3 |
| 290 | 100003627.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/ 100 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 14774 |
| 291 | 100003629.00 | SULFATO DE MAGNESIO. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/10 ML.AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/100 | 10 |
| 292 | 100003630.00 | GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE AL 5%. 5 G/100 ML, ENVAE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 352 |
| 293 | 100003661.00 | POLIGELINA SOLUCION INYECTABLE POLIGELINA 3.5 G/100 ML ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 4 |
| 294 | 100003662.00 | SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA. SOLUCION INYECTABLE. 12.5 G/50 ML. ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/1 | 198 |
| 295 | 100003663.00 | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 10% 10 G/100 ML 250 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 296 | 100003666.01 | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 6% 6 G/100 ML ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 13 |
| 297 | 100003674.00 | AGUA INYECTABLE. SOLUCION INYECTABLE. 10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/100 | 203 |
| 298 | 100003675.00 | AGUA INYECTABLE. SOLUCION INYECTABLE. 500 ML. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 3392 |
| 299 | 100004028.00 | CLONIXINATO DE LISINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/5 | 295 |
| 300 | 100004055.00 | BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAÍNA 15 MG. DEXTROSA ANHÍDRA O GLUCOSA ANHÍDRA 240 MG. Ó GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 240 MG DE GLUCOSA ANHÍDRA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 3 ML. | ENVASE | C/5 | 40 |
| 301 | 100004059.00 | ROCURONIO, BROMURO DE. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG/5 ML. AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA 5 ML | ENVASE | C/12 | 2 |
| 302 | 100004061.00 | CISATRACURIO, BESILATO DE. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/5 ML (2 MG/ML). AMPOLLETA CON 5 ML (10 MG/5 ML) | ENVASE | C/1 | 694 |
| 303 | 100004095.00 | IRBESARTAN. TABLETA. 150 MG. | ENVASE | C/28 | 2 |
| 304 | 100004096.00 | IRBESARTAN. TABLETA. 300 MG. | ENVASE | C/28 | 5 |
| 305 | 100004107.00 | CLORHIDRATO DE AMIODARONA. SOLUCION INYECTABLE. 150 MG. AMPOLLETAS CON 3 ML | ENVASE | C/6 | 33 |
| 306 | 100004110.00 | CLORHIDRATO DE AMIODARONA. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/20 | 4 |
| 307 | 100004111.00 | TRINITRATO DE GLICERILO. PARCHE. 5 MG/DIA. | ENVASE | C/7 | 8 |
| 308 | 100004117.00 | PENTOXIFILINA. TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA. 400 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 309 | 100004118.00 | DINITRATO DE ISOSORBIDA, DINITRATO DE. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG/ ML. FRASCO AMPULA CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 310 | 100004124.01 | SIMVASTATINA TABLETA 20 MG | ENVASE | C/30 | 3 |
| 311 | 100004126.00 | SULFADIAZINA DE PLATA. CREMA. 1 G / 100 G. ENVASE CON 375 G | ENVASE | C/1 | 20 |
| 312 | 100004136.00 | CLINDAMICINA GEL 1 G/ 100 G ENVASE CON 30 G | ENVASE | C/1 | 3 |
| 313 | 100004148.00 | INSULINA LISPRO LISPRO PROTAMINA SUSPENSION INYECTABLE 100 UI 2 CARTUCHOS CON 3 ML O FRASCO AMPULA CON 10 ML. | ENVASE | C/1 | 6 |
| 314 | 100004154.00 | VASOPRESINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 UI. AMPOLLETA | ENVASE | C/1 | 62 |
| 315 | 100004158.00 | SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 125 |
| 316 | 100004161.00 | ACIDO ALENDRONICO. TABLETA O COMPRIMIDO. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 317 | 100004162.00 | INSULINA LISPRO. SOLUCION INYECTABLE. 100 UI/ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 318 | 100004163.00 | CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG. TABLETAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 319 | 100004164.00 | ACIDO ALENDRONICO. TABLETA O COMPRIMIDO. 70 MG. | ENVASE | C/4 | 7 |
| 320 | 100004165.01 | INSULINA DETEMIR SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE INSULINA DETERMIR (ADN RECOMBINANTE) 100 U EQUIVALENTE A 14.20 MG ENVASE CON PLUMAS PRELLENADAS CON 3 ML (100 U/ML) | ENVASE | C/4 | 2 |
| 321 | 100004184.00 | CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA. COMPRIMIDO, TABLETA O GRAGEA. 2 MG. | ENVASE | C/12 | 20 |
| 322 | 100004185.00 | ACIDO URSODEOXICOLICO. CAPSULA. 250 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 323 | 100004201.00 | CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG. AMPOLLETAS CON 1.0 ML | ENVASE | C/5 | 12 |
| 324 | 100004217.00 | PROGESTERONA PERLA 200 MG | ENVASE | C/14 | 3 |
| 325 | 100004224.00 | ENOXAPARINA. SOLUCION INYECTABLE. 60 MG/0.6 ML. 2 JERINGAS CON 0.6 ML | ENVASE | C/2 | 379 |
| 326 | 100004229.00 | L-ASPARAGINASA. SOLUCION INYECTABLE. 10 000 UI. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 327 | 100004241.00 | DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ 2 ML FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 247 |
| 328 | 100004246.00 | BISULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG. GRAGEAS O TABLETAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 329 | 100004246.01 | BISULFATO DE CLOPIDOGREL. GRAGEAS O TABLETAS 75 MG | ENVASE | C/28 | 38 |
| 330 | 100004249.00 | LEVOFLOXACINO. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/100 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 297 |
| 331 | 100004251.00 | VANCOMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 187 |
| 332 | 100004254.00 | CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/3 ML. FRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 311 |
| 333 | 100004255.00 | CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO. CAPSULA O TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/8 | 37 |
| 334 | 100004259.00 | CIPROFLOXACINO SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE: LACTATO O CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 200 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 100 ML. | ENVASE | C/1 | 320 |
| 335 | 100004260.00 | NISTATINA. SUSPENSION ORAL. 100,000 UI/ML. ENVASE PARA 24 ML | ENVASE | C/1 | 5 |
| 336 | 100004261.00 | OFLOXACINA TABLETA 400 MG | ENVASE | C/6 | 2 |
| 337 | 100004263.00 | ACICLOVIR. COMPRIMIDO O TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/25 | 8 |
| 338 | 100004264.00 | ACICLOVIR SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG. FRASCOS AMPULA | ENVASE | C/5 | 19 |
| 339 | 100004290.00 | LINEZOLID TABLETA 600 MG | ENVASE | C/10 | 2 |
| 340 | 100004291.00 | LINEZOLID. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/300 ML. BOLSA CON 300 ML | ENVASE | C/1 | 25 |
| 341 | 100004299.00 | LEVOFLOXACINO CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 TABLETAS. | ENVASE | C/7 | 39 |
| 342 | 100004300.00 | LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO. TABLETA. 750 MG. | ENVASE | C/7 | 62 |
| 343 | 100004301.00 | ERTAPENEM. SOLUCION INYECTABLE. 1 G. FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO | FRASCO ÁMPULA | C/1 | 51 |
| 344 | 100004302.00 | FINASTERIDA. GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA. 5 MG. 30 GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS | ENVASE | C/30 | 24 |
| 345 | 100004330.00 | MONTELUKAST SODICO. COMPRIMIDO RECUBIERTO. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 5 |
| 346 | 100004332.00 | BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.250 MG. SUSPENSION PARA NEBULIZADOR, ENVASE CON 2 ML. | ENVASE | C/5 | 70 |
| 347 | 100004333.00 | BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.500 MG. SUSP. PARA NEBULIZAR ENVASE CON 2 ML. | ENVASE | C/5 | 2 |
| 348 | 100004352.00 | TOXINA BOTULINICA TIPO A SOLUCION INYECTABLE 12.5 NG (500 U) ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 349 | 100004356.00 | PREGABALINA CAPSULA75 MG 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 4 |
| 350 | 100004356.01 | PREGABALINA CAPSULA75 MG 28 CAPSULAS | ENVASE | C/28 | 64 |
| 351 | 100004359.00 | GABAPENTINA. CAPSULA. 300 MG. | ENVASE | C/15 | 32 |
| 352 | 100004376.00 | VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. TABLETA, CAPSULA O GRAGEA. VITAMINA B1, B2, B6, B12, NIACINAMIDA, E, A, D3, ACIDO PANTOTENICO, SULFATO FERROSO, COBRE, MAGNESIO, ZINC. | ENVASE | C/30 | 11 |
| 353 | 100004407.00 | CLORHIDRATO DE TETRACAINA. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 10 ML | FRASCO | C/1 | 2 |
| 354 | 100004418.00 | TRAVAPROST SOLUCIÒN OFTALMICA 0.004% MG/ML. FCO GOTEROCON 2.5 ML | PIEZA | C/1 | 13 |
| 355 | 100004420.00 | BRIMONIDINA - TIMOLOL SOLUCION OFTALMICA 2.00 MG / 6.80 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 12 |
| 356 | 100004483.00 | CLORHIDRATO DE FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA 20 MG. | ENVASE | C/14 | 10 |
| 357 | 100004488.00 | CLORHIDRATO DE VENLAFAXINA. CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA. 75 MG | ENVASE | C/10 | 8 |
| 358 | 100004490.00 | ARIPIPRAZOL. TABLETA. 15 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 359 | 100004492.00 | ARIPIPRAZOL. TABLETA. 30 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 360 | 100004504.00 | SULFASALAZINA. TABLETA CON CAPA ENTERICA. 500 MG. | ENVASE | C/60 | 3 |
| 361 | 100004526.00 | LEVONORGESTREL. GRAGEA. 0.03 MG | ENVASE | C/35 | 2 |
| 362 | 100004582.00 | OSELTAMIVIR. CAPSULA. 75.0 MG. | ENVASE | C/10 | 18 |
| 363 | 100004583.00 | OSELTAMIVIR FOSFATO DE. CAPSULA. 45 MG. 10 CAPSULAS | ENVASE | C/10 | 2 |
| 364 | 100004590.00 | TIGECICLINA. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 124 |
| 365 | 100004592.00 | PIPERACILINA SODICA, TAZOBACTAM. SOLUCION INYECTABLE. 4 G / 500 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 91 |
| 366 | 100005097.00 | LEVOSIMENDAN SOLUCION INYECTABLE 2.5 MG FRASCO AMPULA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 367 | 100005099.00 | ADENOSINA. SOLUCION INYECTABLE. 6 MG. 6 FRASCOS AMPULA CON 2 ML | ENVASE | C/6 | 3 |
| 368 | 100005100.01 | MILRINONA SOLUCION INYECTABLE 10 MG ENVASE CON TRES AMPOLLETAS CON 10 ML CADA UNA (1 MG/1 ML). | ENVASE | C/3 | 2 |
| 369 | 100005106.00 | ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA. TABLETA. 20 MG. | ENVASE | C/10 | 353 |
| 370 | 100005107.00 | ALTEPLASA. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. 2 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO, 2 FRASCOS AMPULA CON DISOLVENTE Y EQUIPO ESTERILIZADO PARA SU RECONSTITUCION | ENVASE | C/2 | 3 |
| 371 | 100005117.00 | TENECTEPLASA. SOLUCION INYECTABLE. 50.0 MG (10,000 U) . FRASCO AMPULA Y JERINGA | ENVASE | C/1 | 5 |
| 372 | 100005165.00 | CLORHIDRATO DE METFORMINA. TABLETA. 850 MG. | ENVASE | C/30 | 149 |
| 373 | 100005176.00 | SUCRALFATO. TABLETA. 1 G. | ENVASE | C/40 | 4 |
| 374 | 100005181.00 | OCTREOTIDA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG/5 ML. FRASCO AMPULA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 25 |
| 375 | 100005186.00 | PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CAPSULA PANTOPRAZOL 40 MG, O RABEPRAZOL 20 MG, U OMEPRAZOL 20 MG | ENVASE | C/7 | 377 |
| 376 | 100005187.00 | OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE OMEPRAZOL 40 MG O PANTOPRAZOL 40 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10 ML DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 3162 |
| 377 | 100005188.00 | ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG | ENVASE | C/14 | 2 |
| 378 | 100005191.00 | ACETATO DE TERLIPRESINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UNA AMPOLLETA CON 5 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 116 |
| 379 | 100005229.00 | ACIDO ASCORBICO. SOLUCION INYECTABLE. 1 G. AMPOLLETA CON 10 ML | ENVASE | C/6 | 2 |
| 380 | 100005232.00 | PIRIDOXINA TABLETAS 300 MG 10 TABLETAS | ENVASE | C/10 | 2 |
| 381 | 100005244.00 | INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE 5 G ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML. | ENVASE | C/1 | 35 |
| 382 | 100005255.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 160 MG Y 800 MG. AMPOLLETA CON 3 ML | ENVASE | C/6 | 2 |
| 383 | 100005256.00 | CEFALOTINA SODICA . SOLUCION INYECTABLE. 1 G/5 MG. FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 1140 |
| 384 | 100005264.00 | CEFUROXIMA SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE 750 MG/3 ML ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y ENVASE CON 3 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 4 |
| 385 | 100005265.00 | IMIPENEM Y CILASTATINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/ 500 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 492 |
| 386 | 100005267.00 | FLUCONAZOL. CAPSULA O TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/10 | 5 |
| 387 | 100005268.00 | GANCICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 500 MG/10 ML FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 6 |
| 388 | 100005291.00 | MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA. | ENVASE | C/1 | 42 |
| 389 | 100005292.00 | MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA. | ENVASE | C/1 | 390 |
| 390 | 100005295.00 | CEFEPIMA SOLUCION INYECTABLE 1 G/3 O 10 ML FRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 279 |
| 391 | 100005302.00 | NITROFURANTOINA. SUSPENSION. 25 MG/ 5ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 392 | 100005309.01 | TAMSULOSINA CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA 0.4 MG ENVASE CON 20 CÁPSULAS O TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA | ENVASE | C/20 | 2 |
| 393 | 100005309.02 | TAMSULOSINA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA 0.4 MG | ENVASE | C/30 | 118 |
| 394 | 100005313.00 | ACETATO DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 50MG. DE CASPOFUNGINAENVASE CON FCO AMPULA CON POLVO PARA 10.5 ML.( 5ML/ML.). | FRASCO | C/1 | 8 |
| 395 | 100005330.00 | ALFA DORNASA. SOLUCION PARA INHALACION. 2.5 MG. AMPOLLETA CON 2.5 ML | ENVASE | C/6 | 3 |
| 396 | 100005331.00 | BERACTANT. SUSPENSION INYECTABLE. 25 MG/8 ML. ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 8 ML Y CANULA ENDOTRAQUEAL | ENVASE | C/1 | 2 |
| 397 | 100005333.00 | ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI FRASCOS AMPULA CON O SIN DILUYENTE | ENVASE | C/6 | 8 |
| 398 | 100005335.00 | FOSFOLIPIDOS DE PULMON SUSPENSION 80 MG/ML ENVASE CON 1.5 ML PORCINO | ENVASE | C/1 | 4 |
| 399 | 100005335.01 | FOSFOLIPIDOS DE PULMON PORCINO SUSPENSION 80 MG/ML            ENVASE CON 3 ML. | ENVASE | C/1 | 3 |
| 400 | 100005359.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. 600 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 401 | 100005363.00 | TOPIRAMATO TABLETA 100 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENVASE | C/60 | 30 |
| 402 | 100005365.00 | TOPIRAMATO TABLETA 25 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENVASE | C/60 | 17 |
| 403 | 100005383.00 | VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. JARABE. VITAMINA A, D, E, C, B1, B2, B6, B12, NICOTINAMINA Y HIERRO. ENVASE CON 240 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 404 | 100005384.00 | MULTIVITAMINAS. SOLUCION INYECTABLE ADULTO. VITAMINA A, D, E, B1, B2, B6, B12, ACIDO PANTOTENICO, C, BIOTINA, ACIDO FOLICO. UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 194 |
| 405 | 100005386.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 17.7%. 0.177 G /ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/100 | 4 |
| 406 | 100005391.00 | DIETA POLIMERICA SIN FIBRA SUSPENSION ORAL O ENTERAL MACRO Y MICRONUTRIMENTOS ENVASE CON 236 A 250 ML | ENVASE | C/1 | 14 |
| 407 | 100005392.00 | DIETA POLIMERICA CON FIBRA SUSPENSION ORAL O ENTERAL MACRO Y MICRONUTRIMENTOS, FIBRA 1.25 A 1.35 G EN L00 ML ENVASE CON 236 A 250 ML 236 A 250 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 408 | 100005395.00 | CLORHIDRATO DE TIAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/3 | 2 |
| 409 | 100005397.00 | FORMULA O DIETA INMUNORREGULADORA POLVO O SUSPENSION ORAL MACRO Y MICRONUTRIMENTOS; ARGININA 1250 A 1540 MG, RELACION OMEGA 6/ OMEGA 3 1.3/1 A 2.5/1, GLUTAMINA 595 A 1490 MG EN 100 ML. SOBRE CON 123 G DE POLVO O LATA CON 250 ML | LATA | 250 ML. | 2643 |
| 410 | 100005428.00 | CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRON. SOLUCION INYECTABLE. 8 MG/ 4 ML.AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 4 ML | ENVASE | C/3 | 431 |
| 411 | 100005451.00 | CINARIZINA. TABLETA. 75 MG. | ENVASE | C/60 | 2 |
| 412 | 100005481.00 | CLORHIDRATO DE PAROXETINA. TABLETA. 20 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 413 | 100005483.00 | DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG. AMPOLLETA DE 1 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 414 | 100005484.00 | DICLORHIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL TABLETA 25 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 415 | 100005485.00 | OLANZAPINA TABLETA 5 MG | ENVASE | C/14 | 26 |
| 416 | 100005485.01 | OLANZAPINA TABLETA 5 MG | ENVASE | C/28 | 2 |
| 417 | 100005486.00 | OLANZAPINA TABLETA 10 MG. | ENVASE | C/14 | 3 |
| 418 | 100005486.01 | OLANZAPINA TABLETA 10 MG. | ENVASE | C/28 | 2 |
| 419 | 100005487.00 | BROMHIDRATO DE CITALOPRAM TABLETA 20 MG | ENVASE | C/14 | 30 |
| 420 | 100005489.00 | QUETIAPINA. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/60 | 17 |
| 421 | 100005494.00 | QUETIAPINA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA300 MGENVASE CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA | ENVASE | C/30 | 2 |
| 422 | 100005501.00 | DICLOFENACO SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 75 MG/ 3 ML. AMPOLLETAS CON 3 ML | ENVASE | C/2 | 193 |
| 423 | 100005551.00 | DABIGATRAN, INHIBIDOR DIRECTO DE LA TROMBINA, EL CUAL SE ADMINSITRA POR VIA ORAL Y SU EFECTO ES REVERSIBLE. CAPSULAS DE 75 MG. CAJA CON 30 CAPSULAS | ENVASE | C/30 | 5 |
| 424 | 100005552.00 | DABIGATRAN, INHIBIDOR DIRECTO DE LA TROMBINAEL CUAL SE ADMINISTRA POR VIA ORAL Y SU EFECTO ES REVERSIBLE, CAPSULAS DE 110 MG | ENVASE | C/30 | 7 |
| 425 | 100005621.00 | LINAGLIPTINA 5 MG TABLETAS | ENVASE | C/30 | 38 |
| 426 | 100005631.00 | ALPROSTADIL SOLUCION INYECTABLE 20 MCG ENVASE CON UNA AMPOLLETA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 427 | 100005631.01 | ALPROSTADIL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CON LIOFILIZADO O SOLUCIÓN CONTIENE: ALPROSTADIL 20 µG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 1 ML DE SOLUCIÓN CADA UNA (20 µG/ML). | ENVASE | C/5 | 2 |
| 428 | 100005646.00 | FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MG ENVASE SUSPENSION EN AEROSOL NASAL CADA DISPARO PROPORCIONA: FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 µG ENVASE CON 120 DISPAROS. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 429 | 100005660.00 | LACOSAMIDA TABLETAS 50 MG. C/14 | CAJA | C/14 | 2 |
| 430 | 100005661.00 | LACOSAMIDA TABLETAS 100 MG. C/28 | CAJA | C/28 | 86 |
| 431 | 100005662.00 | LACOSAMIDATABLETA150 MG 28 TABLETAS | ENVASE | C/28 | 34 |
| 432 | 100005664.00 | LACOSAMIDA SOLUCION INYECTABLE200 MG FRASCO AMPULA CON 20 ML (10 MG/ML) | ENVASE | C/1 | 4 |
| 433 | 100005721.00 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 1 G ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML. | FRASCO | C/1 | 5897 |
| 434 | 100005731.01 | APIXABÁN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: APIXABÁN 2.5 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENVASE | C/60 | 8 |
| 435 | 100005732.01 | APIXABÁN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: APIXABÁN 5 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENVASE | C/60 | 4 |
| 436 | 100005865.00 | COLISTIMETATO SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: COLISTIMETATO SODICO EQUIVALENTE A 150 MG DE COLISTIMETATO ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO. | FRASCO AMPULA | C/1 | 108 |
| 437 | 100006075.00 | LEVONORGESTREL, IMPLANTE CADA IMPLANTE CONTIENE: LEVONORGESTREL 75.0 MG ENVASE CON 2 IMPLANTES. | ENVASE | C/2 | 2 |
| 438 | 100006083.01 | CITRATO DE CAFEÍNA SOLUCIÓN INYECTABLE-SOLUCIÓN ORAL CADA MILILITRO CONTIENE: CITRATO DE CAFEÍNA 20 MG EQUIVALENTE A 10 MG DE CAFEÍNA; ENVASE CON 10 FRASCOS ÁMPULA CON 1 ML (10 MG DE CAFEÍNA/1 ML). | ENVASE | C/10 | 13 |
| 439 | 200003831.00 | INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE ANTITETANICA SOLUCION INYECTABLE 250 UI/3 ML O 1 ML . FRASCO AMPULA CON 3ML O AMPOLLETA CON 1ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 440 | 300000003.00 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE PRETERMINO. POLVO. DENSIDAD ENERGETICA 0.80 A 0.81. ENVASE CON 400 A 454 G | ENVASE | C/1 | 7 |
| 441 | 300000011.00 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO. ENVASE CON 400 A 454 G Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 GR. | ENVASE | C/1 | 8 |
| 442 | 300000013.00 | FORMULA DE PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA POLVO KCAL 100/100G, LIPIDOS 4.4-6/100G, PROTEINAS 2.25-3/100G, HIDRATO DE CARBONO 10-14/100G ENVASE DE LATA CON 400 A 454 G Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 G. ENVASE DE LATA CON 400 A 454 G Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 G. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 443 | 400000132.01 | NALBUFINA CLORHIDRATO. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/ML. | ENVASE | C/5 | 7 |
| 444 | 400000202.00 | DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG. AMPOLLETA 2 ML. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 445 | 400000221.00 | TIOPENTAL SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 G/20 ML. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 446 | 400000226.00 | CLORHIDRATO DE KETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/10 ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 447 | 400000242.00 | FENTANILO. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/10 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/6 | 189 |
| 448 | 400000243.00 | ETOMIDATO. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG/10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML. | ENVASE | C/5 | 2 |
| 449 | 400001544.00 | MALEATO DE ERGOMETRINA (ERGONOVINA). SOLUCION INYECTABLE. 0.2 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/50 | 3 |
| 450 | 400002096.00 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL/ACETAMINOFÈN 37.5MG/325MG. TABLETAS | CAJA | C/20 | 431 |
| 451 | 400002097.00 | BUPRENORFINA. PARCHE. 30 MG. ENVASE CON 4 PARCHES | ENVASE | C/4 | 2 |
| 452 | 400002098.00 | BUPRENORFINA. PARCHE. 20 MG. | ENVASE | C/4 | 2 |
| 453 | 400002099.00 | SULFATO DE MORFINA. SOLUCION INYECTABLE. 2.5 MG. AMPOLLETAS CON 2.5 ML | ENVASE | C/5 | 11 |
| 454 | 400002100.00 | CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA 0.2 MG. TABLETA SUBLINGUAL | ENVASE | C/10 | 2 |
| 455 | 400002103.00 | SULFATO DE MORFINA. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG. AMPOLLETAS | ENVASE | C/5 | 6 |
| 456 | 400002106.00 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETA | ENVASE | C/5 | 451 |
| 457 | 400002107.00 | SULFATO DE EFEDRINA, 50 MG. SOLUCION INYECTABLE AMP. 2 ML. | ENVASE | C/100 | 2 |
| 458 | 400002108.00 | CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/5ML. AMPOLLETAS CON 5 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 459 | 400002164.00 | CARBAMAZEPINA. TABLETA. 400 MG. | ENVASE | C/20 | 11 |
| 460 | 400002500.00 | ALPRAZOLAM. TABLETA. 0.25 MG. | ENVASE | C/30 | 11 |
| 461 | 400002601.00 | FENOBARBITAL. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 52 |
| 462 | 400002608.00 | CARBAMAZEPINA. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/20 | 198 |
| 463 | 400002609.00 | CARBAMAZEPINA. SUSPENSION ORAL. 100 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR DE 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 464 | 400002612.00 | CLONAZEPAM. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/30 | 18 |
| 465 | 400002613.00 | CLONAZEPAM. SOLUCION. 2.5 MG/ ML. ENVASE CON 10 ML Y GOTERO INTEGRAL | ENVASE | C/1 | 2 |
| 466 | 400002652.00 | CLORHIDRATO DE BIPERIDENO. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 467 | 400002654.00 | LEVODOPA Y CARBIDOPA. TABLETA. 250 MG/ 25 MG. | ENVASE | C/100 | 2 |
| 468 | 400002877.00 | CLORHIDRATO DE CICLOPENTOLATO. SOLUCION OFTALMICA. 10 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 3 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 469 | 400003204.00 | MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 470 | 400003215.00 | DIAZEPAM 10 MG. TABLETA | ENVASE | C/20 | 3 |
| 471 | 400003241.00 | CLORHIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA 5 MG. GRAGEAS O TABLETA | ENVASE | C/20 | 2 |
| 472 | 400003251.00 | HALOPERIDOL. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 5 |
| 473 | 400003253.00 | HALOPERIDOL. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/6 | 3 |
| 474 | 400003255.00 | CARBONATO DE LITIO. TABLETA. 300 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 475 | 400003258.00 | RISPERIDONA. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/40 | 2 |
| 476 | 400003259.00 | CLOZAPINA COMPRIMIDOS 100 MG. | CAJA | C/30 | 2 |
| 477 | 400003262.00 | RISPERIDONA. SOLUCION ORAL. 1.0 MG/ML. ENVASE CON 60 ML Y GOTERO DOSIFICADOR | ENVASE | C/1 | 2 |
| 478 | 400003302.00 | CLORHIDRATO DE IMIPRAMINA. GRAGEA O TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 479 | 400003305.00 | CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 480 | 400004026.00 | CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.30 MG/ ML. AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA CON 1 ML | ENVASE | C/6 | 108 |
| 481 | 400004029.00 | SULFATO DE MORFINA PENTAHIDRATADA 30 MG ENVASE CON 20 TABS, CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO DE MORFINA PENTAHIDRATADO EQUIVALENTE A         30 MG DE SULFATO DE MORFINA ENVASE CON 20 TABLETAS. | PIEZA | C/1 | 2 |
| 482 | 400004032.00 | CLORHIDRATO DE OXICODONA 20 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA CON 30 TABLETAS | CAJA | C/30 | 2 |
| 483 | 400004033.00 | TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE OXICODONA 10 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA. | PIEZA | C/30 | 2 |
| 484 | 400004054.00 | FLUMAZENIL SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/5 ML(0.1 MG/ML) AMPOLLETA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 10 |
| 485 | 400004057.00 | CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 15 MG/3 ML. AMPOLLETAS CON 3 ML | ENVASE | C/5 | 27 |
| 486 | 400004060.00 | MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG/10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/5 | 159 |
| 487 | 400004481.00 | HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML 1 AMPOLLETA CON 1 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 488 | 400004484.00 | CLORHIDRATO DE SERTRALINA. CAPSULA O TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/14 | 39 |
| 489 | 400005351.00 | CLORHIDRATO DE METILFENIDATO. COMPRIMIDO. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 490 | 400005478.00 | LORAZEPAM. TABLETA. 1 MG. | ENVASE | C/40 | 2 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PARTIDA 2 MEDICAMENTO PARA EL HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL | | | | | |
| RENGLÓN | CLAVE | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACIÓN | CANTIDAD |
| 1 | 100000022.00 | CASEINATO DE CALCIO. POLVO. PROTEINAS 86 A 90 G Y MINERALES 3.8 A 6 G EN L00 G. ENVASE CON 100 G. | ENVASE | C/1 | 3 |
| 2 | 100000101.00 | ACIDO ACETILSALICILICO. TABLETA. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 3 |
| 3 | 100000103.00 | ACIDO ACETILSALICILICO. TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE. 300 MG. | ENVASE | C/20 | 11 |
| 4 | 100000104.00 | PARACETAMOL. TABLETA. 500 MG. | ENVASE | C/10 | 2588 |
| 5 | 100000105.00 | PARACETAMOL. SUPOSITORIO. 300 MG. | ENVASE | C/3 | 6 |
| 6 | 100000106.00 | PARACETAMOL. SOLUCION ORAL. 100 MG/ML. ENVASE CON GOTERO 15 ML. | ENVASE CON GOTERO | C/1 | 171 |
| 7 | 100000108.00 | METAMIZOL SODICO. COMPRIMIDO. 500 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 8 | 100000109.00 | METAMIZOL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | ENVASE | C/3 | 34 |
| 9 | 100000204.00 | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG/ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/50 | 41 |
| 10 | 100000233.00 | SEVOFLURANO. LIQUIDO. 250 ML. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 101 |
| 11 | 100000234.00 | DESFLURANO. LIQUIDO. 240 ML. ENVASE CON 240 ML. | ENVASE | C/1 | 21 |
| 12 | 100000244.00 | PROPOFOL. SOLUCION INYECTABLE. EN SOLUCION CON ACEITE DE SOYA, FOSFATIDO DE HUEVO Y GLICEROL. 200 MG/20 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML. | ENVASE | C/5 | 10 |
| 13 | 100000246.00 | PROPOFOL. EMULSION INYECTABLE. EN EMULSION CON EDETATO DISODICO DIHIDRATADO. 200 MG/20 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML | ENVASE | C/5 | 70 |
| 14 | 100000247.01 | DEXMEDETOMIDINA. SOLUCION INYECTABLE. 200 MCG. FRASCOS AMPULA | ENVASE | C/5 | 27 |
| 15 | 100000254.00 | VECURONIO. SOLUCION INYECTABLE. 4 MG/1 ML. FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/50 | 4 |
| 16 | 100000260.02 | LIDOCAINA GEL 20 MG/ML ENVASE CON 30 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 17 | 100000261.00 | CLORHIDRATO DE LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 1 %. 500 MG/50 ML. FRASCOS AMPULA CON 50 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 18 | 100000262.00 | CLORHIDRATO DE LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2 %. 1 G/50 ML. 5 FRASCOS AMPULA CON 50 ML | ENVASE | C/5 | 105 |
| 19 | 100000264.00 | LIDOCAINA. SOLUCION AL 10 %. 10 G/100 ML. 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL | ENVASE | C/1 | 34 |
| 20 | 100000265.00 | LIDOCAINA, EPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2%. LIDOCAINA 1 G, EPINEFRINA 0.25 MG. FRASCOS AMPULA CON 50 ML | ENVASE | C/5 | 13 |
| 21 | 100000267.00 | LIDOCAINA, EPINEFRINA . SOLUCION INYECTABLE AL 2%, LIDOCAINA 36 MG, EPINEFRINA 0.018 MG . CARTUCHOS DENTALES CON 1.8 ML | ENVASE | C/50 | 2 |
| 22 | 100000269.00 | CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/20 ML. 5 AMPOLLETAS CON 20 ML | ENVASE | C/5 | 28 |
| 23 | 100000270.00 | CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. 150 MG/20 ML. 5 AMPOLLETAS CON 20 ML | ENVASE | C/5 | 33 |
| 24 | 100000271.00 | CLORHIDRATO DE BUPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ML. ENVASE CON 30 ML | ENVASE | C/1 | 11 |
| 25 | 100000291.00 | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/6 | 9 |
| 26 | 100000402.00 | MALEATO DE CLORFENAMINA. TABLETA. 4 MG. | ENVASE | C/20 | 7 |
| 27 | 100000405.00 | CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 250 MG. JARABE 60 ML. | ENVASE | C/1 | 5 |
| 28 | 100000406.00 | CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/10 ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 85 |
| 29 | 100000408.00 | MALEATO DE CLORFENAMINA. JARABE. 0.5 MG / ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 14 |
| 30 | 100000426.00 | AMINOFILINA. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG/ 10 ML. AMPOLLETAS DE 10 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 31 | 100000429.00 | SALBUTAMOL O SULFATO DE SALBUTAMOL. SUSPENSION EN AEROSOL. 20 MG. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100 UG | ENVASE | C/1 | 160 |
| 32 | 100000431.00 | SULFATO DE SALBUTAMOL. JARABE. 2 MG/ 5 ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 33 | 100000439.00 | SULFATO DE SALBUTAMOL. SOLUCION PARA NEBULIZADOR. 0.5 G/ 100 ML. ENVASE CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 135 |
| 34 | 100000440.00 | FLUTICASONA. SUSPENSION EN AEROSOL. CADA DOSIS CONTIENE PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO PRESURIZADO PARA 60 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 7 |
| 35 | 100000443.00 | SALMETEROL, FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL. CADA DOSIS CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 25 MCG DE SALMETEROL. PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 120 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 104 |
| 36 | 100000447.00 | SALMETEROL, FLUTICASONA POLVO 50 ?G / 500 ?G ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60 DOSIS | ENVASE | C/1 | 2 |
| 37 | 100000472.00 | PREDNISONA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 108 |
| 38 | 100000473.00 | PREDNISONA. TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/20 | 31 |
| 39 | 100000474.00 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/2 ML . FRASCOS AMPULA Y AMPOLLETAS CON 2 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/50 | 3 |
| 40 | 100000476.00 | SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/ 8 ML. FRASCOS AMPULA Y AMPOLLETAS CON 8ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/50 | 8 |
| 41 | 100000477.00 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA. SUSPENSION EN AEROSOL. CADA INHALACION CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MG. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 137 |
| 42 | 100000502.00 | DIGOXINA. TABLETA. 0.25 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 43 | 100000503.00 | DIGOXINA. ELIXIR. 0.05 MG/ML .ENVASE CON 60 ML. GOTERO CALIBRADO DE 1 ML | ENVASE | C/1 | 4 |
| 44 | 100000504.00 | DIGOXINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/2 ML. AMPOLLETAS DE 2 ML | ENVASE | C/6 | 2 |
| 45 | 100000523.00 | POTASIO, SALES DE BICARBONATO DE POTASIO 766 MG. BITARTRATO DE POTASIO 460 MG. ACIDO CITRICO 155 MG. TABLETAS. SOLUBLES O EFERVESCENTE. | ENVASE | C/50 | 4 |
| 46 | 100000524.00 | CLORURO DE POTASIO. SOLUCION INYECTABLE. 1.49 G/ 10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 50 |
| 47 | 100000525.00 | FENITOINA SODICA.TABLETA O CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/50 | 39 |
| 48 | 100000530.00 | CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL. TABLETA. 40 MG. | ENVASE | C/30 | 11 |
| 49 | 100000537.00 | CLORHIDRATO DE PROPAFENONA. TABLETA. 150 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 50 | 100000539.00 | CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 16 |
| 51 | 100000561.00 | CLORTALIDONA. TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 52 | 100000566.00 | METILDOPA. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 53 | 100000569.00 | NITROPRUSIATO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 7 |
| 54 | 100000570.00 | CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 55 | 100000572.00 | TARTRATO DE METOPROLOL. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 56 | 100000573.00 | CLORHIDRATO DE PRAZOSINA. CAPSULA O COMPRIMIDO. 1 MG. | ENVASE | C/30 | 4 |
| 57 | 100000574.00 | CAPTOPRIL. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 58 | 100000592.00 | DINITRATO DE ISOSORBIDA. TABLETA SUBLINGUAL. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 59 | 100000593.00 | DINITRATO DE ISOSORBIDA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 60 | 100000596.00 | CLORHIDRATO DE VERAPAMILO. GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA. 80 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 61 | 100000597.00 | NIFEDIPINO. CAPSULA DE GELATINA BLANDA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 62 | 100000598.00 | CLORHIDRATO DE VERAPAMILO. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ 2 ML. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 63 | 100000599.00 | NIFEDIPINO. COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA. 30 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 64 | 100000611.00 | EPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG (1:1 000). AMPOLLETAS DE 1.0 ML | ENVASE | C/50 | 2 |
| 65 | 100000612.00 | BITARTRATO DE NOREPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE. 4 MG/ 4 ML. AMPOLLETAS CON 4 ML | ENVASE | C/50 | 2 |
| 66 | 100000614.00 | CLORHIDRATO DE DOPAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/ 5 ML. AMPOLLETAS CON 5 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 67 | 100000615.00 | CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG. SOL. INY. FCO. AMP. 20 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 68 | 100000621.00 | HEPARINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 10 000 UI/ 10 ML (1000 UI/ ML). FRASCOS AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 59 |
| 69 | 100000622.00 | HEPARINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 25 000 UI/ 5 ML (5000 UI/ ML). FRASCOS AMPULA CON 5 ML | ENVASE | C/50 | 2 |
| 70 | 100000623.00 | WARFARINA SODICA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/25 | 2 |
| 71 | 100000625.00 | SULFATO DE PROTAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 71.5 MG / 5 ML. AMPOLLETA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 72 | 100000626.01 | FITOMENADIONA 10 MG. SOLUCION O EMULSION INYECTABLE AMP 1 ML. | ENVASE | C/5 | 51 |
| 73 | 100000641.00 | DEXTRAN. SOLUCION INYECTABLE AL 10 %. DEXTRAN (40 000) 10 G/ 100 ML, GLUCOSA 5 G/ 100 ML. 500 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 74 | 100000655.00 | BEZAFIBRATO. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 75 | 100000657.00 | PRAVASTATINA SODICA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 76 | 100000801.00 | BAÑO COLOIDE. POLVO. HARINA DE SOYA 965 MG/G, POLIVIDONA 20 MG/G,(CONTENIDO PROTEICO 45%). UN SOBRE CON 90 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 77 | 100000804.00 | OXIDO DE ZINC. PASTA. 25 G/100 G. ENVASE CON 30 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 78 | 100000811.00 | ACETONIDO DE FLUOCINOLONA. CREMA 0.1 MG/G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 79 | 100000813.00 | 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA. CREMA. 1 MG/G. ENVASE CON 15 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 80 | 100000861.00 | BENZOATO DE BENCILO. EMULSION DERMICA. 300 MG/ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 81 | 100000865.00 | PERMETRINA. SOLUCION. 1 G. ENVASE CON 110 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 82 | 100000871.00 | ALIBOUR. POLVO. SULFATO DE COBRE 177 MG/G, SULFATO DE ZINC 619.5 MG/G, ALCANFOR 26.5 MG/G. SOBRES CON 2.2 G | ENVASE | C/12 | 2 |
| 83 | 100000872.00 | CLIOQUINOL. CREMA. 30 MG/G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 84 | 100000891.00 | NITRATO DE MICONAZOL. CREMA. 20 MG/ 1 G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 85 | 100000901.00 | RESINA DE PODOFILINA. SOLUCION DERMICA. 250 MG/ML. ENVASE CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 86 | 100000904.00 | ACIDO RETINOICO. CREMA. 0.05 G/ 100 G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 9 |
| 87 | 100001006.00 | LACTATO GLUCONATO DE CALCIO. COMPRIMIDO EFERVESCENTE. 500 MG | ENVASE | C/12 | 2 |
| 88 | 100001007.00 | LEVOTIROXINA SODICA. TABLETA. 100 µG. | ENVASE | C/100 | 2 |
| 89 | 100001022.00 | TIAMAZOL. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 90 | 100001042.00 | GLIBENCLAMIDA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 91 | 100001050.01 | INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI , O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI, SUSP. INY. ACCION INTERMEDIA NPH F.A. 10 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 92 | 100001051.01 | INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML UN FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 93 | 100001081.00 | GONADOTROFINA CORIONICA SOLUCION INYECTABLE 5 000 UI/ 1 O 2 ML O 250 ?G/ML ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 2 |
| 94 | 100001093.00 | DANAZOL. CAPSULA O COMPRIMIDO. 100 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 95 | 100001094.00 | CABERGOLINA TABLETA 0.5 MG | ENVASE | C/2 | 46 |
| 96 | 100001095.00 | CALCITRIOL. CAPSULA DE GELATINA. 0.25 µG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 97 | 100001097.00 | ACETATO DE DESMOPRESINA. SOLUCION NASAL. 89 µG/ ML. NEBULIZADOR CON 2.5 ML. | ENVASE | C/1 | 3 |
| 98 | 100001098.00 | VITAMINAS A.C.D. SOLUCION. PALMITATO DE RETINOL 7000-9000 UI, AC.ASCORBICO 80-125 MG, COLECALCIFEROL 1400-1800 UI EN UN ML. ENVASE CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 99 | 100001206.00 | BROMURO DE BUTILHIOSCINA. GRAGEA. 10 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 100 | 100001207.00 | BUTILHIOSCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML 3 AMPOLLETAS CON 1.0 ML | ENVASE | C/3 | 2 |
| 101 | 100001208.00 | CISAPRIDA. SUSPENSION ORAL. 1 MG/ ML. ENVASE CON 60 ML | FRASCO | C/1 | 2 |
| 102 | 100001209.00 | CISAPRIDA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 103 | 100001223.00 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 200 MG. HIDROXIDO DE MAGNESIO 200 MG. O TRISILICATO DE MAGNESIO 447.3 MG. TAB. MASTICABLES | ENVASE | C/50 | 2 |
| 104 | 100001224.00 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 3.7 G. HIDROXIDO DE MAGNESIO 4.0 G. O TRISILICATO DE MAGNESIO 8.9 G. SUSP. 240 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 105 | 100001241.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/6 | 2 |
| 106 | 100001242.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 107 | 100001243.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. SOLUCION. 4 MG/ML. FRASCO GOTERO CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 108 | 100001263.00 | SUBSALICILATO DE BISMUTO. SUSPENSION ORAL. 1.750 G/ 100 ML. ENVASE CON 240 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 109 | 100001270.00 | SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL. 200 MG/100 ML. ENVASE CON 75 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 110 | 100001271.00 | POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM. POLVO. 49.7 G/100 G. ENVASE CON 400 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 111 | 100001272.00 | SENOSIDOS A-B. TABLETA. 8.6 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 112 | 100001275.00 | MAGNESIO, HIDROXIDO DE. SUSPENSION ORAL 425 MG/5 ML ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 113 | 100001277.00 | FOSFATO Y CITRATO DE SODIO. SOLUCION. 12 G-10G/100 ML. ENVASE CON 133 ML Y APLICADOR | ENVASE | C/1 | 81 |
| 114 | 100001282.00 | GLICEROL SUPOSITORIO 1.380 G. | ENVASE | C/20 | 12 |
| 115 | 100001308.01 | METRONIDAZOL 500 MG. TABLETA | ENVASE | C/30 | 2 |
| 116 | 100001309.00 | METRONIDAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/ 10 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/2 | 2 |
| 117 | 100001310.00 | METRONIDAZOL. SUSPENSION. 250 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 118 | 100001311.00 | METRONIDAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/100 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 1181 |
| 119 | 100001344.00 | ALBENDAZOL. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/2 | 2 |
| 120 | 100001345.00 | ALBENDAZOL. SUSPENSION ORAL. 400 MG/20 ML. ENVASE CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 121 | 100001363.00 | LIDOCAINA - HIDROCORTISONA. UNGÜENTO. 50 MG/2.5 MG/1 G. ENVASE CON 20 G Y APLICADOR | ENVASE | C/1 | 2 |
| 122 | 100001489.00 | ESTROGENOS CONJUGADOS GRAGEA O TABLETA 0.625 MG 42 GRAGEAS O TABLETAS | ENVASE | C/42 | 2 |
| 123 | 100001541.00 | CARBETOCINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MCG. AMPOLLETA | ENVASE | C/1 | 61 |
| 124 | 100001542.00 | OXITOCINA. SOLUCION INYECTABLE. 5 UI/ ML.AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/50 | 2 |
| 125 | 100001552.00 | SULFATO DE ORCIPRENALINA. TABLETA. 20 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 126 | 100001561.00 | METRONIDAZOL. OVULO O TABLETA VAGINAL. 500 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 127 | 100001562.00 | NITROFURAL. OVULO. 6 MG. | ENVASE | C/6 | 2 |
| 128 | 100001566.00 | NISTATINA. OVULO O TABLETA VAGINAL. 100 000 UI. | ENVASE | C/12 | 2 |
| 129 | 100001591.00 | INMUNOGLOBULINA ANTI D 0.300 MG. SOLUCION INYECTABLE | ENVASE | C/1 | 58 |
| 130 | 100001701.00 | FUMARATO FERROSO. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 131 | 100001702.00 | FUMARATO FERROSO. SUSPENSION ORAL. 29 MG/ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 132 | 100001703.00 | SULFATO FERROSO DESECADO. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 133 | 100001704.00 | SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADA. SOLUCION. 125 MG/ ML. ENVASE GOTERO CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 134 | 100001705.00 | HIERRO DEXTRAN. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/3 | 2 |
| 135 | 100001706.00 | ACIDO FOLICO 5 MG. TABLETA | ENVASE | C/20 | 2 |
| 136 | 100001711.00 | ACIDO FOLICO. TABLETA. 0.4 MG. | ENVASE | C/90 | 2 |
| 137 | 100001735.00 | ESTREPTOQUINASA SOLUCION INYECTABLE 750 000 UI. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 138 | 100001753.00 | CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG. FRASCO AMPULA O VIAL | ENVASE | C/2 | 2 |
| 139 | 100001759.00 | METOTREXATO. TABLETA. 2.5 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 140 | 100001903.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. TABLETA O COMPRIMIDO. 80 MG Y 400 MG. 20 TABLETAS O COMPRIMIDOS | ENVASE | C/20 | 2 |
| 141 | 100001904.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. SUSPENSION. 40 MG/200 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 142 | 100001911.00 | NITROFURANTOINA. CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/40 | 2 |
| 143 | 100001921.00 | BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA 1,000,000 UI SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 144 | 100001923.00 | BENCILPENICILINA PROCAINICA -BENCILPENICILINA CRISTALINA. SUSPENSION INYECTABLE. 300 000 UI /100 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 145 | 100001924.00 | BENCILPENICILINA PROCANICA CON BENCILPENICILINA CRISTALINA SUSPENSIN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: BENCILPENICILINA PROCAÍNICA EQUIVALENTE A 600 000 UI DE BENCILPENICILINA BENCILPENICILINA CRISTALINA EQUIVALENTE A 200 000 UI DE BENCILPENICILINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA Y 2 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 146 | 100001925.00 | BENZATINA BENCILPENICILINA. SUSPENSION INYECTABLE. 1 200 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 147 | 100001926.00 | DICLOXACILINA SODICA. CAPSULA O COMPRIMIDO. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 148 | 100001927.00 | DICLOXACILINA SODICA 250 MG/5ML SUSPENSION. 60 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 149 | 100001928.00 | DICLOXACILINA SODICA . SOLUCION INYECTABLE. 250 MG/5 ML. FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 2 |
| 150 | 100001929.00 | AMPICILINA ANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA 500 MG. TABLETA O CAPSULA | ENVASE | C/20 | 2 |
| 151 | 100001930.00 | AMPICILINA. SUSPENSION. 250 MG/ 5 ML. ENVASE PARA 60 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 152 | 100001931.00 | AMPICILINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/2 ML. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 153 | 100001935.00 | CEFOTAXIMA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/4 ML. FRASCO AMPULA Y 4 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 2 |
| 154 | 100001937.00 | CEFTRIAXONA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/10 ML. FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 2 |
| 155 | 100001939.00 | CEFALEXINA. TABLETA O CAPSULA. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 156 | 100001940.00 | DOXICICLINA. CADA CÁPSULA O TABLETA CONTIENE: HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICILINA. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 157 | 100001954.00 | SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 80 MG. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 158 | 100001955.00 | SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 159 | 100001956.00 | SULFATO DE AMIKACINA 500 MG. SOLUCION INYECTABLE | ENVASE | C/1 | 2 |
| 160 | 100001956.01 | AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: SULFATO DE AMIKACINA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMIKACINA. ENVASE CON 2 AMPOLLETAS O FRASCO ÁMPULA CON 2 ML. | ENVASE | C/2 | 2 |
| 161 | 100001957.00 | SULFATO DE AMIKACINA 100 MG. SOLUCION INYECTABLE | ENVASE | C/1 | 2 |
| 162 | 100001957.01 | AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: SULFATO DE AMIKACINA EQUIVALENTE A 100 MG DE AMIKACINA. ENVASE CON 2 AMPOLLETAS O FRASCO ÁMPULA CON 2 ML. | ENVASE | C/2 | 2 |
| 163 | 100001969.01 | AZITROMICINA 500 MG TABLETA | CAJA | C/4 | 2 |
| 164 | 100001971.00 | ESTEARATO DE ERITROMICINA. CAPSULA O TABLETA. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 165 | 100001972.00 | SUSPENSIN ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: ESTEARATO O ETILSUCCINATO O ESTOLATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON POLVO PARA 100 ML Y DOSIFICADOR. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 166 | 100001973.00 | FOSFATO DE CLINDAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 300 MG/2 ML. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 167 | 100002012.00 | ANFOTERICINA B. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE . | C/1 | 9 |
| 168 | 100002016.00 | KETOCONAZOL. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 169 | 100002018.00 | ITRACONAZOL. CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/15 | 2 |
| 170 | 100002024.00 | NITRATO DE ISOCONAZOL. CREMA. 1 G/ 100 G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 171 | 100002030.00 | FOSFATO DE CLOROQUINA. TABLETA. 150 MG. | ENVASE | C/1000 | 2 |
| 172 | 100002111.00 | BESILATO DE AMLODIPINO 5 MG. TABLETA | ENVASE | C/10 | 2 |
| 173 | 100002111.01 | AMLODIPINO TABLETA O CÁPSULA 5 MG 30 TABLETAS | ENVASE | C/30 | 2 |
| 174 | 100002119.00 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA. UNGÜENTO. 50 MG/ 100 G. ENVASE CON 30 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 175 | 100002123.00 | MUPIROCINA. UNGÜENTO. 2 G/100 G. ENVASE CON 15 G | ENVASE | C/1 | 69 |
| 176 | 100002126.00 | ACICLOVIR. COMPRIMIDO O TABLETA. 400 MG. | ENVASE | C/35 | 2 |
| 177 | 100002127.00 | AMOXICILINA. SUSPENSION. 500 MG/ 5 ML. ENVASE PARA 75 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 178 | 100002128.00 | AMOXICILINA TRIHIDRATADA 500 MG. CAPSULA | ENVASE | C/12 | 2 |
| 179 | 100002129.00 | AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO. SUSPENSION. 125 MG/31.25 MG/ 5 ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 180 | 100002132.00 | CLARITROMICINA. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 181 | 100002133.00 | CLORHIDRATO DE CLINDAMICINA. CAPSULA. 300 MG. | ENVASE | C/16 | 2 |
| 182 | 100002135.00 | FLUCONAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/50 ML (2 MG/ML). FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 120 |
| 183 | 100002136.00 | MEBENDAZOL. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/6 | 2 |
| 184 | 100002141.00 | BETAMETASONA CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: FOSFATO SÓDICO DE BETAMETASONA 5.3 MG EQUIVALENTE A 4 MG DE BETAMETASONA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA O UNA AMPOLLETA CON 1 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 185 | 100002142.00 | MALEATO DE CLORFENAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/ML. | ENVASE | C/5 | 2 |
| 186 | 100002144.00 | LORATADINA. TABLETA O GRAGEA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 187 | 100002145.00 | LORATADINA. JARABE. 5 MG / 5 ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 188 | 100002146.00 | BUTILHIOSCINA – METAMIZOL. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG/2.5 G/5 ML. AMPOLLETA CON 5 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 189 | 100002154.00 | ENOXAPARINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/ 0.4 ML. JERINGAS DE 0.4 ML | ENVASE | C/2 | 77 |
| 190 | 100002156.00 | ESPIRONOLACTONA. TABLETA. 100 MG. 30 TABLETAS | ENVASE | C/30 | 2 |
| 191 | 100002162.00 | BROMURO DE IPRATROPIO. SUSPENSION EN AEROSOL. 0.286 MG/G. ENVASE 15 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 192 | 100002169.00 | LEVOCARNITINA 1 G. SOL. INY. AMP. 5 ML. | ENVASE | C/5 | 4 |
| 193 | 100002174.00 | CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO. SOLUCION OFTALMICA. 3 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 7 |
| 194 | 100002187.00 | BROMURO DE IPRATROPIO. SOLUCION. 0.25 MG/ ML. FRASCO AMPULA CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 17 |
| 195 | 100002188.00 | BROMURO DE IPRATROPIO - SALBUTAMOL. SOLUCION. 0.50 MG/2.50 MG/2.5 ML. 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML | ENVASE | C/10 | 2 |
| 196 | 100002189.00 | SULFATO DE TOBRAMICINA 3.0 MG. SOLUCION OFTALMICA, 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 197 | 100002190.00 | BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO 0.286 MG, SULFATO DE SALBUTAMOL 1.423 MG. SUSPENSION EN AEROSOL, FRASCO PRESURIZADO CON 14 G. SIN ESPACIADOR | ENVASE | C/1 | 2 |
| 198 | 100002190.01 | IPRATROPIO - SALBUTAMOL SOLUCION PARA INHALACION 20 µG 100 µG/ DISPARO ENVASE CON 120 DISPAROS (120 DOSIS) | ENVASE | C/1 | 2 |
| 199 | 100002191.00 | VITAMINA A. CAPSULA. 50 000 UI. | ENVASE | C/40 | 2 |
| 200 | 100002199.00 | CLORHIDRATO DE OXIMETAZOLINA. SOLUCION NASAL. 25 MG/ 100 ML. GOTERO INTEGRAL CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 10 |
| 201 | 100002208.00 | LEVONORGESTREL (MICRONIZADO). POLVO. 52 MG. ENVASE CON UN DISPOSITIVO. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 202 | 100002210.00 | LEVONORGESTREL. COMPRIMIDO O TABLETA. 0.750 MG. | ENVASE | C/2 | 2 |
| 203 | 100002230.00 | AMOXICILINA TRIHIDRATADA 500 MG, ACIDO CLAVULANICO 125 MG, TABLETAS | ENVASE | C/12 | 2 |
| 204 | 100002231.00 | CLORURO DE METILTIONINO, CLORURO DE (AZUL DE METILENO). SOLUCIÓN INYECTABLE. 100 MG/10 ML. AMPOLLETA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 205 | 100002242.00 | CARBON ACTIVADO. POLVO. 1 KG. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 206 | 100002247.00 | BITARTRATO DE CINITAPRIDA. COMPRIMIDO. 1 MG. | ENVASE | C/25 | 2 |
| 207 | 100002248.00 | CINITAPRIDA. GRANULADO. 1 MG. | GRANULADO | C/30 | 2 |
| 208 | 100002249.00 | BITARTRATO DE CINITAPRIDA. SOLUCION ORAL. 20 MG/100 ML (1 MG/5 ML). ENVASE CON 120 ML Y CUCHARITA DOSIFICADORA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 209 | 100002301.00 | HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 210 | 100002302.00 | ACETAZOLAMIDA. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 211 | 100002304.00 | ESPIRONOLACTONA 25 MG. TABLETA | ENVASE | C/20 | 2 |
| 212 | 100002306.00 | MANITOL. SOLUCION INYECTABLE 50 G/ 250 ML. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 6 |
| 213 | 100002307.00 | FUROSEMIDA. TABLETA. 40 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 214 | 100002308.00 | FUROSEMIDA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 215 | 100002331.00 | CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 216 | 100002348.00 | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA. SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 1.5%. CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA 1.5 G. MILIEQUIVALENTES POR LITRO NA+ 132 MEQ, CA++ 3.5 MEQ, MG++ 1.5 MEQ, CL-102 MEQ, LACTATO 35 MEQ MILIOSMOLES POR LITRO 347. BOLSA CON 2 000 ML, CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA | ENVASE | C/1 | 5 |
| 217 | 100002349.00 | SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA. SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 4.25%. CADA 100 ML CONTIENE GLUCOSA 4.25 G. MILIEQUIVALENTES POR LITRO NA+ 132 MEQ, CA++ 3.5 MEQ, MG++ 1.5 MEQ, CL-102 MEQ, LACTATO 35 MEQ MILIOSMOLES POR LITRO 486. BOLSA CON 2 000 ML, CON SISTEMA DE DOBLE BOLSA | ENVASE | C/1 | 6 |
| 218 | 100002404.00 | ISONIAZIDA. TABLETA. 100 MG. | CAJA | C/200 | 2 |
| 219 | 100002417.00 | ISONIAZIDA - RIFAMPICINA. TABLETA RECUBIERTA. 400 MG/ 300 MG. | ENVASE | C/90 | 2 |
| 220 | 100002431.00 | BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO. JARABE. 300 MG. ENVASE CON 60 ML Y DOSIFICADOR | ENVASE | C/1 | 2 |
| 221 | 100002462.00 | CLORHIDRATO DE AMBROXOL. COMPRIMIDO. 30 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 222 | 100002463.00 | CLORHIDRATO DE AMBROXOL. SOLUCION. 300 MG/ 100 ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 223 | 100002482.00 | PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO DE, SOLUCION ORAL. 100 MG / 100 ML. ENVASE CON FRASCO DE 100 ML Y VASO GRADUADO DE 20 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 224 | 100002501.00 | MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG. O LISINOPRIL 10 MG. O RAMIPRIL 10 MG. TABLETAS O CAPSULA | ENVASE | C/30 | 2 |
| 225 | 100002508.00 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, SUSPENSION EN AEROSOL. CADA INAHALACION CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 200 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 226 | 100002520.00 | LOSARTAN. GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO. 50 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 227 | 100002524.00 | NITAZOXANIDA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML ENVASE CON 30 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 228 | 100002540.00 | TELMISARTAN. TABLETA. 40 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 229 | 100002611.00 | FENITOINA. SUSPENSION ORAL. 37.5 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR DE 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 230 | 100002616.00 | LEVETIRACETAM . SOLUCION ORAL 10 G. ENVASE CON 300 ML (100 MG / ML) | ENVASE | C/1 | 2 |
| 231 | 100002617.00 | LEVETIRACETAM.TABLETA. 500 MG. CAJA C/60 TABLETAS | CAJA | C/60 | 2 |
| 232 | 100002620.00 | ACIDO VALPROICO. CAPSULA. 250 MG. | ENVASE | C/60 | 2 |
| 233 | 100002622.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA. 185.6 MG. | ENVASE | C/40 | 2 |
| 234 | 100002623.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. SOLUCION. 186 MG/ ML. ENVASE CON 40 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 235 | 100002624.00 | FENITOINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG/5 ML. UNA AMPOLLETA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 236 | 100002626.00 | OXCARBAZEPINA. GRAGEA O TABLETA. 300 MG. 20 GRAGEAS O TABLETAS | ENVASE | C/20 | 2 |
| 237 | 100002630.00 | VALPROATO SEMISODICO. TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. 500 MG. | TABLETA | C/30 | 2 |
| 238 | 100002707.00 | ACIDO ASCORBICO. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 239 | 100002714.00 | MONONITRATO O CLORHIDRATO DETIAMINA 100 MG., CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG., CIANOCOBALAMINA 50 MCG. TAB. O CAPS. O COMPRIMIDO | ENVASE | C/30 | 2 |
| 240 | 100002715.00 | VITAMINA E 400 MG. GRAGEAS O CAPSULAS | ENVASE | C/100 | 2 |
| 241 | 100002801.00 | SULFATO DE ZINC Y FENILEFRINA. SOLUCION OFTALMICA. 2.5 MG/1.2 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 242 | 100002804.00 | CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA. SOLUCION OFTALMICA. 1 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 243 | 100002814.00 | HIPROMELOSA SOLUCION OFTALMICA AL 0.5% 5 MG/ ML GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 11 |
| 244 | 100002821.00 | CLORANFENICOL LEVOGIRO. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 245 | 100002822.00 | CLORANFENICOL LEVOGIRO. UNGÜENTO OFTALMICO. 5 MG/G. ENVASE CON 5 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 246 | 100002823.00 | SULFATO DE NEOMICINA, POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA. SOLUCION OFTALMICA. NEOMICINA 1.75 MG/ML, POLIMIXINA B 5 000 U/ ML, GRAMICIDINA 25 MCG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 247 | 100002824.00 | NEOMICINA, POLIMIXINA B Y BACITRACINA. UNGÜENTO OFTALMICO. NEOMICINA 3.5 MG/G, POLIMIXINA B 5000 U/G, BACITRACINA 40 U/ G. ENVASE CON 3.5 G | ENVASE | C/1 | 5 |
| 248 | 100002830.00 | ACICLOVIR. UNGÜENTO OFTALMICO. 3 G/ 100 G. ENVASE CON 4.5 G. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 249 | 100002858.00 | MALEATO DE TIMOLOL. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 250 | 100002899.00 | CLORURO DE SODIO POMADA O SOLUCION OFTALMICA 50 MG/G O ML ENVASE CON 7G O CON GOTERO INTEGRAL CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 251 | 100003044.00 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA. TABLETAS. 10 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 252 | 100003045.00 | MEDROXIPROGESTERONA SUSPENSION INYECTABLE 150 MG/1 ML JERINGA PRELLENADA DE 1 ML | JERINGA | C/1 | 2 |
| 253 | 100003111.00 | CLORHIDRATO DE DIFENIDOL. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 254 | 100003112.00 | CLORHIDRATO DE DIFENIDOL. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/ 2 ML. 2 AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/2 | 2 |
| 255 | 100003307.00 | CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA. CAPSULA. 10 MG. 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 256 | 100003308.00 | CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA. CAPSULA. 40 MG. 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 257 | 100003309.00 | ATOMOXETINA. CAPSULA. 60 MG. 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 258 | 100003407.00 | NAPROXENO. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 259 | 100003409.00 | COLCHICINA. TABLETA. 1 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 260 | 100003412.00 | INDOMETACINA, SUPOSITORIO. 100 MG. ENVASE CON 6 SUPOSITORIOS. | ENVASE | C/6 | 2 |
| 261 | 100003412.01 | INDOMETACINA: 100 MG. SUPOSITORIOS | ENVASE | C/15 | 8 |
| 262 | 100003413.00 | INDOMETACINA. CAPSULA. 25 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 263 | 100003417.00 | DICLOFENACO. CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 264 | 100003419.00 | NAPROXENO. SUSPENSION ORAL. 125 MG/ 5 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 265 | 100003422.00 | KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 30 MG. 3FRASCOS AMPULA O AMPOLLETA 1 ML | ENVASE | C/3 | 2 |
| 266 | 100003432.00 | DEXAMETASONA 0.5 MG. TABLETA | ENVASE | C/30 | 2 |
| 267 | 100003433.00 | ACETATO DE METILPREDNISOLONA. SUSPENSION INYECTABLE. 40 MG/ ML. FRASCO AMPULA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 268 | 100003451.00 | ALOPURINOL. TABLETA. 300 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 269 | 100003461.00 | AZATIOPRINA. TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 270 | 100003507.00 | LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL. GRAGEA. LEVONORGESTREL 0.15 MG, ETINILESTRADIOL 0.03 MG. 28 GRAGEAS (21 CON HORMONALES Y 7 SIN HORMONALES) | ENVASE | C/28 | 2 |
| 271 | 100003510.00 | ETONOGESTREL. IMPLANTE. ETONOGESTREL 68.0 MG. IMPLANTE Y APLICADOR. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 272 | 100003601.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% , 5 G/100ML, ENVASE CON 250 ML. | ENVASE | C/1 | 266 |
| 273 | 100003603.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%, 5G/100 ML ENVASE CON 1000 ML. | ENVASE | C/1 | 587 |
| 274 | 100003604.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10 %, GLUCOSA ANHIDRA 10G/100ML ENVASE CON 500 ML. | ENVASE | C/1 | 1000 |
| 275 | 100003605.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10 %, GLUCOSA ANHIDRA 10G/100 ML ENVASE CON 1000 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 276 | 100003607.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50%, 50G/100ML, ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/1 | 242 |
| 277 | 100003608.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/100 ML. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 3417 |
| 278 | 100003609.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/100 ML. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 1785 |
| 279 | 100003610.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/ 100 ML. ENVASE CON 1000 ML | ENVASE | C/1 | 460 |
| 280 | 100003611.00 | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA, SOLUCION INYECTABLE, 0.9 G/5G/100 ML, ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 315 |
| 281 | 100003612.00 | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA, SOLUCION INYECTABLE, 0.9 G/5G/100 ML, ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 1258 |
| 282 | 100003613.00 | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.9 G/100 ML. GLUCOSA ANHIDRA 5G/100ML, ENVASE CON 1000 ML | ENVASE | C/1 | 689 |
| 283 | 100003614.00 | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 411 |
| 284 | 100003615.00 | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 4375 |
| 285 | 100003616.00 | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 1000 ML | ENVASE | C/1 | 2312 |
| 286 | 100003617.00 | FOSFATO DE POTASIO. SOLUCION INYECTABLE. POTASIO DIBASICO 1.550 G/10 ML, POTASIO MONOFASICO 0.300 G/ 10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 3 |
| 287 | 100003618.00 | BICARBONATO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 7.5%. 3.75 G/50 ML. ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 288 | 100003619.00 | BICARBONATO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 7.5%. 0.75 G/10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 8 |
| 289 | 100003620.00 | GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE AL 10%, 1G/10 ML, AMPOLLETA CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 32 |
| 290 | 100003623.00 | ELECTROLITOS ORALES. POLVO PARA SOLUCION. GLUCOSA 20 G, KCL 1.5 G, NACL 3.5 G, CITRATO TRISODICO 2.9 G. ENVASE CON 27.9 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 291 | 100003624.00 | GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE AL 5 %. GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100 ML. ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/50 | 2 |
| 292 | 100003625.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%, GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 114 |
| 293 | 100003626.00 | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/ 100 ML ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/1 | 8 |
| 294 | 100003627.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/ 100 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 6156 |
| 295 | 100003629.00 | SULFATO DE MAGNESIO. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/10 ML.AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/100 | 39 |
| 296 | 100003630.00 | GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE AL 5%. 5 G/100 ML, ENVAE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 2856 |
| 297 | 100003631.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 G / 100 ML O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5 G DE GLUCOSA ENVASE CON BOLSA DE 50 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 298 | 100003632.00 | GLUCOSA.SOLUCION INYECTABLE AL 5%. GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 G / 100 ML O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5 G DE GLUCOSA. ENVASE CON BOLSA DE 100 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 299 | 100003661.00 | POLIGELINA SOLUCION INYECTABLE POLIGELINA 3.5 G/100 ML ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 8 |
| 300 | 100003662.00 | SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA. SOLUCION INYECTABLE. 12.5 G/50 ML. ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/1 | 98 |
| 301 | 100003664.00 | POLIMERIZADO DE GELATINA. SOLUCION INYECTABLE. POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4 G/100 ML. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 302 | 100003666.01 | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 6% 6 G/100 ML ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 123 |
| 303 | 100003674.00 | AGUA INYECTABLE. SOLUCION INYECTABLE. 10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/100 | 411 |
| 304 | 100003675.00 | AGUA INYECTABLE. SOLUCION INYECTABLE. 500 ML. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 4473 |
| 305 | 100004028.00 | CLONIXINATO DE LISINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/5 | 330 |
| 306 | 100004055.00 | BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAÍNA 15 MG. DEXTROSA ANHÍDRA O GLUCOSA ANHÍDRA 240 MG. Ó GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 240 MG DE GLUCOSA ANHÍDRA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 3 ML. | ENVASE | C/5 | 184 |
| 307 | 100004059.00 | ROCURONIO, BROMURO DE. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG/5 ML. AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA 5 ML | ENVASE | C/12 | 10 |
| 308 | 100004061.00 | CISATRACURIO, BESILATO DE. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/5 ML (2 MG/ML). AMPOLLETA CON 5 ML (10 MG/5 ML) | ENVASE | C/1 | 93 |
| 309 | 100004095.00 | IRBESARTAN. TABLETA. 150 MG. | ENVASE | C/28 | 2 |
| 310 | 100004096.00 | IRBESARTAN. TABLETA. 300 MG. | ENVASE | C/28 | 2 |
| 311 | 100004107.00 | CLORHIDRATO DE AMIODARONA. SOLUCION INYECTABLE. 150 MG. AMPOLLETAS CON 3 ML | ENVASE | C/6 | 5 |
| 312 | 100004110.00 | CLORHIDRATO DE AMIODARONA. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 313 | 100004111.00 | TRINITRATO DE GLICERILO. PARCHE. 5 MG/DIA. | ENVASE | C/7 | 5 |
| 314 | 100004112.00 | RESINA DE COLESTIRAMINA. POLVO. 4 G. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 315 | 100004118.00 | DINITRATO DE ISOSORBIDA, DINITRATO DE. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG/ ML. FRASCO AMPULA CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 316 | 100004126.00 | SULFADIAZINA DE PLATA. CREMA. 1 G / 100 G. ENVASE CON 375 G | ENVASE | C/1 | 4 |
| 317 | 100004136.00 | CLINDAMICINA GEL 1 G/ 100 G ENVASE CON 30 G | ENVASE | C/1 | 7 |
| 318 | 100004141.00 | MOMETASONA SUSPENSION PARA INHALACION 0.050 G/100 ML NEBULIZADOR CON 18 ML Y VALVULA DOSIFICADORA (140 NEBULIZACIONES DE 50 MG CADA UNA) | ENVASE | C/1 | 64 |
| 319 | 100004149.00 | CLORHIDRATO DE PIOGLITAZONA. TABLETA. 15 MG. | ENVASE | C/7 | 2 |
| 320 | 100004154.00 | VASOPRESINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 UI. AMPOLLETA | ENVASE | C/1 | 5 |
| 321 | 100004158.00 | SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 100 |
| 322 | 100004160.00 | FLUDROCORTISONA COMPRIMIDO 0.1 MG | ENVASE | C/100 | 2 |
| 323 | 100004161.00 | ACIDO ALENDRONICO. TABLETA O COMPRIMIDO. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 324 | 100004162.00 | INSULINA LISPRO. SOLUCION INYECTABLE. 100 UI/ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 55 |
| 325 | 100004163.00 | CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG. TABLETAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 326 | 100004163.01 | RALOXIFENO TABLETA 60 MG | ENVASE | C/28 | 7 |
| 327 | 100004176.00 | NEOMICINA CAPSULA O TABLETA 250 MG 10 CAPSULAS O TABLETAS | ENVASE | C/10 | 2 |
| 328 | 100004184.00 | CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA. COMPRIMIDO, TABLETA O GRAGEA. 2 MG. | ENVASE | C/12 | 37 |
| 329 | 100004185.00 | ACIDO URSODEOXICOLICO. CAPSULA. 250 MG. | ENVASE | C/50 | 11 |
| 330 | 100004188.00 | PANCREATINA CAPSULA O GRAGEA CON CAPA ENTERICA 300 MG | ENVASE | C/30 | 3 |
| 331 | 100004191.00 | POLIETILENGLICOL. POLVO. 105 G. | ENVASE | C/4 | 2 |
| 332 | 100004201.00 | CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG. AMPOLLETAS CON 1.0 ML | ENVASE | C/5 | 53 |
| 333 | 100004217.00 | PROGESTERONA PERLA 200 MG | ENVASE | C/14 | 13 |
| 334 | 100004224.00 | ENOXAPARINA. SOLUCION INYECTABLE. 60 MG/0.6 ML. 2 JERINGAS CON 0.6 ML | ENVASE | C/2 | 15 |
| 335 | 100004237.00 | ACIDO AMINOCAPROICO. SOLUCION INYECTABLE. 5 G/ 20 ML. FRASCO AMPULA CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 336 | 100004238.00 | EPTACOG ALFA (FACTOR DE COAGULACIÓN VII ALFA RECOMBINANTE) SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR DE COAGULACIÓN VII ALFA RECOMBINANTE 60 000 UI (1.2 MG) Ó 1 MG (50 KUI) ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO (1.2 MG) Y UN FRASCO ÁMPULA CON 2 ML DE DILUYENTE, Y EQUIPO PARA SU ADMINISTRACIÓN. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 337 | 100004239.00 | FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO SOLUCION INYECTABLE 250 UI FRASCO AMPULA, FRASCO AMPULA CONDILUYENTE Y EQUIPO PARA ADMINISTRACION | ENVASE | C/1 | 2 |
| 338 | 100004241.00 | DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ 2 ML FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 1380 |
| 339 | 100004242.00 | ENOXAPARINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG/ 0.2 ML. JERINGAS DE 0.2 ML | ENVASE | C/2 | 9 |
| 340 | 100004246.01 | BISULFATO DE CLOPIDOGREL. GRAGEAS O TABLETAS 75 MG | ENVASE | C/28 | 3 |
| 341 | 100004249.00 | LEVOFLOXACINO. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/100 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 23 |
| 342 | 100004251.00 | VANCOMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 507 |
| 343 | 100004254.00 | CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/3 ML. FRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 63 |
| 344 | 100004255.00 | CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO. CAPSULA O TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/8 | 61 |
| 345 | 100004258.00 | CIPROFLOXACINOSUSPENSION250 MG/5 MLENVASE CON 5 G Y 93 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 2 |
| 346 | 100004259.00 | CIPROFLOXACINO SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE: LACTATO O CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 200 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 100 ML. | ENVASE | C/1 | 59 |
| 347 | 100004260.00 | NISTATINA. SUSPENSION ORAL. 100,000 UI/ML. ENVASE PARA 24 ML | ENVASE | C/1 | 17 |
| 348 | 100004263.00 | ACICLOVIR. COMPRIMIDO O TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/25 | 24 |
| 349 | 100004264.00 | ACICLOVIR SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG. FRASCOS AMPULA | ENVASE | C/5 | 11 |
| 350 | 100004271.00 | LAMIVUDINA. SOLUCION. 1 G/100 ML. ENVASE CON 240 ML | ENVASE | C/1 | 6 |
| 351 | 100004272.00 | SULFATO DE ABACAVIR. SOLUCION. 2.0 G. ENVASE CON 240 ML Y PIPETA DOSIFICADORA | ENVASE | C/1 | 6 |
| 352 | 100004287.00 | CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANAS COAGULABLES. SOLUCION. 115-233 MG. FRASCOS AMPULA 1 Y 2 Y FRASCOS AMPULA3 Y 4 UNIDOS A TRAVES DE UN DISPOSITIVODE TRANSFERENCIA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 353 | 100004291.00 | LINEZOLID. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/300 ML. BOLSA CON 300 ML | ENVASE | C/1 | 59 |
| 354 | 100004294.00 | CICLOSPORINA. EMULSION ORAL. 100 MG. ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 355 | 100004299.00 | LEVOFLOXACINO CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 TABLETAS. | ENVASE | C/7 | 59 |
| 356 | 100004300.00 | LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO. TABLETA. 750 MG. | ENVASE | C/7 | 2 |
| 357 | 100004301.00 | ERTAPENEM. SOLUCION INYECTABLE. 1 G. FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO | FRASCO ÁMPULA | C/1 | 48 |
| 358 | 100004304.01 | L TARTRATO DE TOLTERODINA TABLETA 2 MG | ENVASE | C/28 | 2 |
| 359 | 100004305.00 | OXIBUTININA TABLETA 5 MG | ENVASE | C/30 | 2 |
| 360 | 100004308.01 | SILDENAFIL TABLETA 50 MG | ENVASE | C/4 | 4 |
| 361 | 100004321.01 | PALIVIZUMAB 100 MG SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCIÓN CONTIENE: ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 1.0 ML (100 MG/1 ML). | ENVASE | C/1 | 2 |
| 362 | 100004326.00 | ACETILCISTEINA SOLUCION AL 20% 400 MG/2 ML(200 MG/ML) AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 363 | 100004329.00 | MONTELUKAST SODICO. COMPRIMIDO MASTICABLE. 5 MG. | ENVASE | C/30 | 61 |
| 364 | 100004330.00 | MONTELUKAST SODICO. COMPRIMIDO RECUBIERTO. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 28 |
| 365 | 100004332.00 | BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.250 MG. SUSPENSION PARA NEBULIZADOR, ENVASE CON 2 ML. | ENVASE | C/5 | 93 |
| 366 | 100004340.00 | OMALIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE:OMALIZUMAB 202.5MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 367 | 100004352.00 | TOXINA BOTULINICA TIPO A SOLUCION INYECTABLE 12.5 NG (500 U) ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 368 | 100004356.00 | PREGABALINA CAPSULA75 MG 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 369 | 100004359.00 | GABAPENTINA. CAPSULA. 300 MG. | ENVASE | C/15 | 2 |
| 370 | 100004373.00 | VALGANCICLOVIR COMPRIMIDO 450 MG | ENVASE | C/60 | 2 |
| 371 | 100004376.00 | VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. TABLETA, CAPSULA O GRAGEA. VITAMINA B1, B2, B6, B12, NIACINAMIDA, E, A, D3, ACIDO PANTOTENICO, SULFATO FERROSO, COBRE, MAGNESIO, ZINC. | ENVASE | C/30 | 15 |
| 372 | 100004407.00 | CLORHIDRATO DE TETRACAINA. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 10 ML | FRASCO | C/1 | 3 |
| 373 | 100004433.00 | MESNA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MESNA 400 MG. AMPOLLETAS CON 4 ML (100 MG/ML). | ENVASE | C/5 | 6 |
| 374 | 100004483.00 | CLORHIDRATO DE FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA 20 MG. | ENVASE | C/14 | 13 |
| 375 | 100004489.00 | OLANZAPINA. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 376 | 100004490.00 | ARIPIPRAZOL. TABLETA. 15 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 377 | 100004504.00 | SULFASALAZINA. TABLETA CON CAPA ENTERICA. 500 MG. | ENVASE | C/60 | 2 |
| 378 | 100004512.03 | ADALIMUMAB SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA EN AUTOINYECTOR CON 0.4 ML CONTIENE: ADALIMUMAB 40 MG. ENVASE CON GERINGA PRELLENADA EN AUTOINYECTOR | ENVASE | C/1 | 3 |
| 379 | 100004516.00 | TOCILIZUMAB SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: TOCILIZUMAB 200 MG. ENVASE CON FRASCO ÁMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 380 | 100004526.00 | LEVONORGESTREL. GRAGEA. 0.03 MG | ENVASE | C/35 | 2 |
| 381 | 100004578.00 | TEICOPLANINA. SOLUCION INYECTABLE. 400 MG/3 ML. FRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 2 |
| 382 | 100004582.00 | OSELTAMIVIR. CAPSULA. 75.0 MG. | ENVASE | C/10 | 31 |
| 383 | 100004583.00 | OSELTAMIVIR FOSFATO DE. CAPSULA. 45 MG. 10 CAPSULAS | ENVASE | C/10 | 2 |
| 384 | 100004590.00 | TIGECICLINA. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 385 | 100004592.00 | PIPERACILINA SODICA, TAZOBACTAM. SOLUCION INYECTABLE. 4 G / 500 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 21 |
| 386 | 100005075.00 | TEOFILINA ANHIDRA. ELIXIR. 533 MG/100 ML. ENVASE CON 450 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 387 | 100005079.00 | CLORHIDRATO DE CLOROPIRAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG / 2 ML. 5 AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 388 | 100005097.00 | LEVOSIMENDAN SOLUCION INYECTABLE 2.5 MG FRASCO AMPULA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 389 | 100005099.00 | ADENOSINA. SOLUCION INYECTABLE. 6 MG. 6 FRASCOS AMPULA CON 2 ML | ENVASE | C/6 | 3 |
| 390 | 100005100.01 | MILRINONA SOLUCION INYECTABLE 10 MG ENVASE CON TRES AMPOLLETAS CON 10 ML CADA UNA (1 MG/1 ML). | ENVASE | C/3 | 10 |
| 391 | 100005104.00 | CLORHIDRATO DE ESMOLOL. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 10 ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 392 | 100005105.00 | CLORHIDRATO DE ESMOLOL 2.5 G ENVASE CON 2 AMPOLLETAS CON 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ESMOLOL 2.5 G. ENVASE CON 2 AMPOLLETAS CON 10 ML. (250 MG/ ML). | ENVASE | C/1 | 3 |
| 393 | 100005106.00 | ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA. TABLETA. 20 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 394 | 100005107.00 | ALTEPLASA. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. 2 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO, 2 FRASCOS AMPULA CON DISOLVENTE Y EQUIPO ESTERILIZADO PARA SU RECONSTITUCION | ENVASE | C/2 | 2 |
| 395 | 100005163.00 | SOMATROPINA SOLUCION INYECTABLE 4 UI FRASCO AMPULA Y FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 1 O 2 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 76 |
| 396 | 100005165.00 | CLORHIDRATO DE METFORMINA. TABLETA. 850 MG. | ENVASE | C/30 | 310 |
| 397 | 100005169.00 | DESMOPRESINA SOLUCION INYECTABLE15 G 5 AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 398 | 100005176.00 | SUCRALFATO. TABLETA. 1 G. | ENVASE | C/40 | 12 |
| 399 | 100005181.00 | OCTREOTIDA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG/5 ML. FRASCO AMPULA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 154 |
| 400 | 100005186.00 | PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CAPSULA PANTOPRAZOL 40 MG, O RABEPRAZOL 20 MG, U OMEPRAZOL 20 MG | ENVASE | C/7 | 463 |
| 401 | 100005187.00 | OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE OMEPRAZOL 40 MG O PANTOPRAZOL 40 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10 ML DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 1926 |
| 402 | 100005236.00 | RANIBIZUMAB SOLUCION INYECTABLE 2.3 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 0.23 ML (2.3 MG/ 0.23 ML). UNA AGUJA DE FILTRO, UNA AGUJA DE INYECCION Y UNA JERINGUILLA PARA INYECCION INTRAVITREA. | ENVASE | C/1 | 3 |
| 403 | 100005238.00 | FACTOR IX. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR IX 400 A 600 UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 404 | 100005244.00 | INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE 5 G ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML. | ENVASE | C/1 | 83 |
| 405 | 100005252.00 | FACTOR VIII RECOMBINANTE SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII RECOMBINANTE 250 UI ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO, UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML DE DILUYENTE O JERINGA CON 2.5 ML DE DILUYENTE Y EQUIPO PARA ADMINISTRACIÓN | ENVASE | C/1 | 40 |
| 406 | 100005255.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 160 MG Y 800 MG. AMPOLLETA CON 3 ML | ENVASE | C/6 | 2 |
| 407 | 100005256.00 | CEFALOTINA SODICA . SOLUCION INYECTABLE. 1 G/5 MG. FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 3654 |
| 408 | 100005264.00 | CEFUROXIMA SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE 750 MG/3 ML ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y ENVASE CON 3 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 24 |
| 409 | 100005265.00 | IMIPENEM Y CILASTATINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/ 500 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 28 |
| 410 | 100005267.00 | FLUCONAZOL. CAPSULA O TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/10 | 7 |
| 411 | 100005268.00 | GANCICLOVIR SOLUCION INYECTABLE 500 MG/10 ML FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 9 |
| 412 | 100005278.00 | TEICOPLANINA. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/3 ML. FRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 2 |
| 413 | 100005291.00 | MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA. | ENVASE | C/1 | 614 |
| 414 | 100005292.00 | MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA. | ENVASE | C/1 | 304 |
| 415 | 100005295.00 | CEFEPIMA SOLUCION INYECTABLE 1 G/3 O 10 ML FRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 82 |
| 416 | 100005302.00 | NITROFURANTOINA. SUSPENSION. 25 MG/ 5ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 15 |
| 417 | 100005313.00 | ACETATO DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 50MG. DE CASPOFUNGINAENVASE CON FCO AMPULA CON POLVO PARA 10.5 ML.( 5ML/ML.). | FRASCO | C/1 | 18 |
| 418 | 100005315.00 | VORICONAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 419 | 100005330.00 | ALFA DORNASA. SOLUCION PARA INHALACION. 2.5 MG. AMPOLLETA CON 2.5 ML | ENVASE | C/6 | 11 |
| 420 | 100005331.00 | BERACTANT. SUSPENSION INYECTABLE. 25 MG/8 ML. ENVASE CON FRASCO AMPULA DE 8 ML Y CANULA ENDOTRAQUEAL | ENVASE | C/1 | 4 |
| 421 | 100005333.00 | ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI FRASCOS AMPULA CON O SIN DILUYENTE | ENVASE | C/6 | 6 |
| 422 | 100005335.00 | FOSFOLIPIDOS DE PULMON SUSPENSION 80 MG/ML ENVASE CON 1.5 ML PORCINO | ENVASE | C/1 | 2 |
| 423 | 100005335.01 | FOSFOLIPIDOS DE PULMON PORCINO SUSPENSION 80 MG/ML            ENVASE CON 3 ML. | ENVASE | C/1 | 23 |
| 424 | 100005337.00 | TOBRAMICINA. SOLUCION PARA NEBULIZADOR. 300 MG. ENVASE CON 14 SOBRES, CADA SOBRE CON 4 AMPOLLETAS DE 5 ML CADA UNA | ENVASE | C/14 | 2 |
| 425 | 100005343.00 | FACTOR IX SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR IX DE COAGULACIÓN RECOMBINANTE 500 UI ENVASE CON FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO Y FRASCO ÁMPULA CON DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 6 |
| 426 | 100005354.00 | NIMODIPINO SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ 50 ML FRASCO AMPULA CON 50 ML CON O SIN EQUIPO PERFUSOR DE POLIETILENO | ENVASE | C/1 | 5 |
| 427 | 100005355.00 | VIGABATRINA. COMPRIMIDO. 500 MG. 60 COMPRIMIDOS | ENVASE | C/60 | 2 |
| 428 | 100005356.00 | LAMOTRIGINA. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/28 | 2 |
| 429 | 100005363.00 | TOPIRAMATO TABLETA 100 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENVASE | C/60 | 32 |
| 430 | 100005365.00 | TOPIRAMATO TABLETA 25 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENVASE | C/60 | 30 |
| 431 | 100005381.00 | OLIGOMETALES ENDOVENOSOS. SOLUCION INYECTABLE. ZINC, COBRE, MANGANESO, SODIO, SULFATO, YODO, FLUOR, CLORO. FRASCOS AMPULA CON 20 ML | ENVASE | C/10 | 2 |
| 432 | 100005383.00 | VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. JARABE. VITAMINA A, D, E, C, B1, B2, B6, B12, NICOTINAMINA Y HIERRO. ENVASE CON 240 ML | ENVASE | C/1 | 4 |
| 433 | 100005384.00 | MULTIVITAMINAS. SOLUCION INYECTABLE ADULTO. VITAMINA A, D, E, B1, B2, B6, B12, ACIDO PANTOTENICO, C, BIOTINA, ACIDO FOLICO. UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 10 |
| 434 | 100005385.00 | MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE. INFANTIL VITAMINA A, D, E, K, B1, B2, B6, B12, ACIDO PANTOTENICO, C, BIOTINA, ACIDO FOLICO 1 FRASCO AMPULA Y 1 AMPOLLETAS CON 5 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 19 |
| 435 | 100005386.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 17.7%. 0.177 G /ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/100 | 27 |
| 436 | 100005400.00 | FORMULA DE INICIO LIBRE DE FENILALANINA. POLVO. KCAL 470-550/100G, LIPIDOS 20-26G/100G, HIDRATOS DE CARBONO 50-60G/100G, PROTEINAS 12.50-17G/100G. ENVASE: LATA CON MEDIDA DOSIFICADORA. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 437 | 100005405.00 | ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON ACIDEMIA METILMALONICA Y PROPIONICA DE RECIEN NACIDOS A 7 AÑOS 11 MESES DE EDAD. POLVO. KCAL 350 A 500. PROTEINA 15 A 5 G. HIDRATOS DE CARBONO 51A 62 G. LIPIDOS 0.0 A 26 G. ENVASE LATA CON MEDIDA DOSIFICADORA. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 438 | 100005407.00 | ALIMENTO MEDICO PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ORINA DE JARABE DE MAPLE (ARCE), DE RECIEN NACIDOS A 7 AÑOS 11 MESES DE EDAD. POLVO. KCAL 350 A 500. PROTEINA 15 A 25 G. HIDRATOS DE CARBONO 51 A 62 G. LIPIDOS 0.0 A 26 G. ENVASE LATA CON MEDIDA DOSIFICADORA. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 439 | 100005411.00 | ALIMENTO MEDICO PARA MENORES DE UN AÑO CON ACIDEMIA ISOVALERICA Y OTROS TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LA LEUCINA. POLVO. KCAL 475 A 500 POR CADA 100 G. PROTEINA 13 A 16.20 G POR CADA 100G. HIDRATOS DE CARBONO 51 A 54 G POR CADA 100G. LIPIDOS 21.70 A 26 G POR CADA 100G. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 440 | 100005428.00 | CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRON. SOLUCION INYECTABLE. 8 MG/ 4 ML.AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 4 ML | ENVASE | C/3 | 487 |
| 441 | 100005432.00 | FILGRASTIM. SOLUCION INYECTABLE. 300 MCG. FRASCOS AMPULA O JERINGAS | ENVASE | C/5 | 2 |
| 442 | 100005481.00 | CLORHIDRATO DE PAROXETINA. TABLETA. 20 MG. | ENVASE | C/10 | 3 |
| 443 | 100005485.00 | OLANZAPINA TABLETA 5 MG | ENVASE | C/14 | 2 |
| 444 | 100005486.00 | OLANZAPINA TABLETA 10 MG. | ENVASE | C/14 | 2 |
| 445 | 100005486.01 | OLANZAPINA TABLETA 10 MG. | ENVASE | C/28 | 2 |
| 446 | 100005489.00 | QUETIAPINA. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/60 | 5 |
| 447 | 100005501.00 | DICLOFENACO SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 75 MG/ 3 ML. AMPOLLETAS CON 3 ML | ENVASE | C/2 | 334 |
| 448 | 100005505.00 | CELECOXIB CAPSULA100 MG 20 CAPSULAS | ENVASE | C/20 | 2 |
| 449 | 100005544.01 | RIVAROXABÁN. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABÁN 10 MG | ENVASE | C/30 | 3 |
| 450 | 100005624.00 | ROMIPLOSTIM SOLUCION INYECTABLE 375 µG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO (250 MCG/0.5 ML RECONSTITUIDO) | ENVASE | C/1 | 2 |
| 451 | 100005640.00 | EFAVIRENZ, EMTRICITABINA, TENOFOVIR FUMARATO DE DISOPROXILO TABLETA 600 MG/200 MG/300 MG EQUIVALENTE A 245 MG DE TENOFOVIR DISOPROXIL | ENVASE | C/30 | 2 |
| 452 | 100005640.01 | EFAVIRENZ, EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXILO EFAVIRENZ 600 MG. EMTRICITABINA 200 MG. TENOFOVIR DISOPROXIL SUCCINATO 300.6 MG EQUIVALENTE A 245 MG. DE TENOFOVIR DISOPROXIL. ENVASE CON 30 TABLETAS. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 453 | 100005643.00 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN SANGUÍNEA HUMANO/FACTOR DE VON WILLEBRAND. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN SANGUÍNEA HUMANO 250 UI FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO ÁMPULA CON 5 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 2 |
| 454 | 100005663.00 | LACOSAMIDA TABLETA 200 MG 28 TABLETAS | ENVASE | C/28 | 2 |
| 455 | 100005720.00 | PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: PARACETAMOL 500 MG. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 50 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 456 | 100005721.00 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 1 G ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML. | FRASCO | C/1 | 2514 |
| 457 | 100005735.01 | RIVAROXABÁN. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABÁN 15 MG | ENVASE | C/28 | 2 |
| 458 | 100005736.01 | RIVAROXABÁN. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABÁN 20 MG | ENVASE | C/28 | 2 |
| 459 | 100005737.00 | RIVAROXABÁN. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABÁN 2.5 MG | ENVASE | C/56 | 2 |
| 460 | 100005943.00 | IBUPROFENO SUSPENCION ORAL, CADA 100 ML CONTIENEN: IBUPROFENO 2 G. ENVASE CON 120 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 461 | 100006012.04 | MISOPROSTOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MISOPROSTOL 200 µG ENVASE CON 12 TABLETAS | ENVASE | C/12 | 2 |
| 462 | 100006034.00 | MIFEPRISTONA 200 MG, TABLETA | PIEZA | C/1 | 2 |
| 463 | 100006051.00 | ALPROSTADIL 500 µG. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 1 ML CADA UNA (500 µG/ML). | ENVASE | C/5 | 4 |
| 464 | 100006075.00 | LEVONORGESTREL, IMPLANTE CADA IMPLANTE CONTIENE: LEVONORGESTREL 75.0 MG ENVASE CON 2 IMPLANTES. | ENVASE | C/2 | 2 |
| 465 | 100006083.01 | CITRATO DE CAFEÍNA SOLUCIÓN INYECTABLE-SOLUCIÓN ORAL CADA MILILITRO CONTIENE: CITRATO DE CAFEÍNA 20 MG EQUIVALENTE A 10 MG DE CAFEÍNA; ENVASE CON 10 FRASCOS ÁMPULA CON 1 ML (10 MG DE CAFEÍNA/1 ML). | ENVASE | C/10 | 59 |
| 466 | 200003831.00 | INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERINMUNE ANTITETANICA SOLUCION INYECTABLE 250 UI/3 ML O 1 ML . FRASCO AMPULA CON 3ML O AMPOLLETA CON 1ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 467 | 200003833.00 | INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTIRRABICA. SOLUCION INYECTABLE. 300 UI/2 ML. FRASCO AMPULA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 468 | 200003835.00 | VITAMINA A SOLUCION 200 000 UI POR DOSIS ENVASE CON 25 DOSIS | ENVASE | C/25 | 31 |
| 469 | 200003842.00 | SUERO ANTIALACRAN. SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 470 | 200003847.00 | FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN. SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 471 | 200003848.00 | FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIARACNIDO. SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 472 | 200003849.00 | FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIVIPERINO. SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 10 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 473 | 300000003.00 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE PRETERMINO. POLVO. DENSIDAD ENERGETICA 0.80 A 0.81. ENVASE CON 400 A 454 G | ENVASE | C/1 | 285 |
| 474 | 300000011.00 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO. ENVASE CON 400 A 454 G Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 GR. | ENVASE | C/1 | 336 |
| 475 | 300000012.00 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO SIN LACTOSA. POLVO. DENSIDAD ENERGETICA 0.66 A 0.68. ENVASE CON 375 A 400 G. | ENVASE | C/1 | 31 |
| 476 | 300000013.00 | FORMULA DE PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA POLVO KCAL 100/100G, LIPIDOS 4.4-6/100G, PROTEINAS 2.25-3/100G, HIDRATO DE CARBONO 10-14/100G ENVASE DE LATA CON 400 A 454 G Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 G. ENVASE DE LATA CON 400 A 454 G Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 G. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 477 | 300000014.00 | FORMULA DE SEGUIMIENTO O CONTINUACION. ENVASE CON 400 A 454 GR Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 GR. | ENVASE | C/1 | 32 |
| 478 | 300000021.00 | FORMULA DE PROTEINA AISLADA DE SOYA. POLVO. DENSIDAD ENERGETICA 0.66-0.68. ENVASE CON 400 A 454 G. | ENVASE | C/1 | 3 |
| 479 | 400000132.01 | NALBUFINA CLORHIDRATO. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/ML. | ENVASE | C/5 | 2 |
| 480 | 400000202.00 | DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG. AMPOLLETA 2 ML. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 481 | 400000221.00 | TIOPENTAL SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 G/20 ML. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. | ENVASE | C/1 | 8 |
| 482 | 400000226.00 | CLORHIDRATO DE KETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/10 ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 483 | 400000242.00 | FENTANILO. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/10 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/6 | 40 |
| 484 | 400000243.00 | ETOMIDATO. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG/10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML. | ENVASE | C/5 | 4 |
| 485 | 400001544.00 | MALEATO DE ERGOMETRINA (ERGONOVINA). SOLUCION INYECTABLE. 0.2 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/50 | 6 |
| 486 | 400002096.00 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL/ACETAMINOFÈN 37.5MG/325MG. TABLETAS | CAJA | C/20 | 7 |
| 487 | 400002097.00 | BUPRENORFINA. PARCHE. 30 MG. ENVASE CON 4 PARCHES | ENVASE | C/4 | 2 |
| 488 | 400002098.00 | BUPRENORFINA. PARCHE. 20 MG. | ENVASE | C/4 | 2 |
| 489 | 400002099.00 | SULFATO DE MORFINA. SOLUCION INYECTABLE. 2.5 MG. AMPOLLETAS CON 2.5 ML | ENVASE | C/5 | 33 |
| 490 | 400002100.00 | CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA 0.2 MG. TABLETA SUBLINGUAL | ENVASE | C/10 | 2 |
| 491 | 400002106.00 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETA | ENVASE | C/5 | 54 |
| 492 | 400002107.00 | SULFATO DE EFEDRINA, 50 MG. SOLUCION INYECTABLE AMP. 2 ML. | ENVASE | C/100 | 3 |
| 493 | 400002108.00 | CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/5ML. AMPOLLETAS CON 5 ML | ENVASE | C/5 | 36 |
| 494 | 400002165.00 | CLOBAZAM. TABLETA. 10 MG. 30 TABLETAS | ENVASE | C/30 | 2 |
| 495 | 400002500.00 | ALPRAZOLAM. TABLETA. 0.25 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 496 | 400002601.00 | FENOBARBITAL. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 13 |
| 497 | 400002608.00 | CARBAMAZEPINA. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/20 | 56 |
| 498 | 400002609.00 | CARBAMAZEPINA. SUSPENSION ORAL. 100 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR DE 5 ML | ENVASE | C/1 | 31 |
| 499 | 400002612.00 | CLONAZEPAM. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/30 | 13 |
| 500 | 400002613.00 | CLONAZEPAM. SOLUCION. 2.5 MG/ ML. ENVASE CON 10 ML Y GOTERO INTEGRAL | ENVASE | C/1 | 25 |
| 501 | 400002651.00 | CLORHIDRATO DE TRIHEXIFENIDILO. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 502 | 400002652.00 | CLORHIDRATO DE BIPERIDENO. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/50 | 2 |
| 503 | 400002654.00 | LEVODOPA Y CARBIDOPA. TABLETA. 250 MG/ 25 MG. | ENVASE | C/100 | 2 |
| 504 | 400002877.00 | CLORHIDRATO DE CICLOPENTOLATO. SOLUCION OFTALMICA. 10 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 3 ML | ENVASE | C/1 | 3 |
| 505 | 400003251.00 | HALOPERIDOL. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 506 | 400003253.00 | HALOPERIDOL. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/6 | 2 |
| 507 | 400003258.00 | RISPERIDONA. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/40 | 72 |
| 508 | 400003262.00 | RISPERIDONA. SOLUCION ORAL. 1.0 MG/ML. ENVASE CON 60 ML Y GOTERO DOSIFICADOR | ENVASE | C/1 | 4 |
| 509 | 400003302.00 | CLORHIDRATO DE IMIPRAMINA. GRAGEA O TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/20 | 7 |
| 510 | 400004026.00 | CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.30 MG/ ML. AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA CON 1 ML | ENVASE | C/6 | 27 |
| 511 | 400004029.00 | SULFATO DE MORFINA PENTAHIDRATADA 30 MG ENVASE CON 20 TABS, CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO DE MORFINA PENTAHIDRATADO EQUIVALENTE A         30 MG DE SULFATO DE MORFINA ENVASE CON 20 TABLETAS. | PIEZA | C/1 | 2 |
| 512 | 400004054.00 | FLUMAZENIL SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/5 ML(0.1 MG/ML) AMPOLLETA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 4 |
| 513 | 400004057.00 | CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 15 MG/3 ML. AMPOLLETAS CON 3 ML | ENVASE | C/5 | 42 |
| 514 | 400004060.00 | MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG/10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/5 | 21 |
| 515 | 400004471.01 | METILFENIDATO (2)TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA27 MG30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA | ENVASE | C/30 | 7 |
| 516 | 400004484.00 | CLORHIDRATO DE SERTRALINA. CAPSULA O TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/14 | 9 |
| 517 | 400005351.00 | CLORHIDRATO DE METILFENIDATO. COMPRIMIDO. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | PARTIDA 3 MEDICAMENTO PARA DIVERSAS UNIDADES (PRIMER NIVEL) | |  |  |
| RENGLÓN | CLAVE | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACIÓN | CANTIDAD |
| 1 | 100000101.00 | ACIDO ACETILSALICILICO. TABLETA. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 982 |
| 2 | 100000103.00 | ACIDO ACETILSALICILICO. TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE. 300 MG. | ENVASE | C/20 | 1156 |
| 3 | 100000104.00 | PARACETAMOL. TABLETA. 500 MG. | ENVASE | C/10 | 10309 |
| 4 | 100000105.00 | PARACETAMOL. SUPOSITORIO. 300 MG. | ENVASE | C/3 | 145 |
| 5 | 100000106.00 | PARACETAMOL. SOLUCION ORAL. 100 MG/ML. ENVASE CON GOTERO 15 ML. | ENVASE CON GOTERO | C/1 | 5336 |
| 6 | 100000108.00 | METAMIZOL SODICO. COMPRIMIDO. 500 MG. | ENVASE | C/10 | 869 |
| 7 | 100000109.00 | METAMIZOL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | ENVASE | C/3 | 133 |
| 8 | 100000204.00 | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG/ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/50 | 3 |
| 9 | 100000260.02 | LIDOCAINA GEL 20 MG/ML ENVASE CON 30 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 10 | 100000261.00 | CLORHIDRATO DE LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 1 %. 500 MG/50 ML. FRASCOS AMPULA CON 50 ML | ENVASE | C/5 | 4 |
| 11 | 100000262.00 | CLORHIDRATO DE LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2 %. 1 G/50 ML. 5 FRASCOS AMPULA CON 50 ML | ENVASE | C/5 | 41 |
| 12 | 100000264.00 | LIDOCAINA. SOLUCION AL 10 %. 10 G/100 ML. 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL | ENVASE | C/1 | 13 |
| 13 | 100000265.00 | LIDOCAINA, EPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2%. LIDOCAINA 1 G, EPINEFRINA 0.25 MG. FRASCOS AMPULA CON 50 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 14 | 100000267.00 | LIDOCAINA, EPINEFRINA . SOLUCION INYECTABLE AL 2%, LIDOCAINA 36 MG, EPINEFRINA 0.018 MG . CARTUCHOS DENTALES CON 1.8 ML | ENVASE | C/50 | 59 |
| 15 | 100000402.00 | MALEATO DE CLORFENAMINA. TABLETA. 4 MG. | ENVASE | C/20 | 1457 |
| 16 | 100000405.00 | CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 250 MG. JARABE 60 ML. | ENVASE | C/1 | 389 |
| 17 | 100000406.00 | CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/10 ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 13 |
| 18 | 100000408.00 | MALEATO DE CLORFENAMINA. JARABE. 0.5 MG / ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 1329 |
| 19 | 100000426.00 | AMINOFILINA. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG/ 10 ML. AMPOLLETAS DE 10 ML | ENVASE | C/5 | 3 |
| 20 | 100000429.00 | SALBUTAMOL O SULFATO DE SALBUTAMOL. SUSPENSION EN AEROSOL. 20 MG. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100 UG | ENVASE | C/1 | 722 |
| 21 | 100000431.00 | SULFATO DE SALBUTAMOL. JARABE. 2 MG/ 5 ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 226 |
| 22 | 100000437.00 | TEOFILINA ANHIDRA. COMPRIMIDO O TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 37 |
| 23 | 100000439.00 | SULFATO DE SALBUTAMOL. SOLUCION PARA NEBULIZADOR. 0.5 G/ 100 ML. ENVASE CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 186 |
| 24 | 100000440.00 | FLUTICASONA. SUSPENSION EN AEROSOL. CADA DOSIS CONTIENE PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO PRESURIZADO PARA 60 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 25 | 100000443.00 | SALMETEROL, FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL. CADA DOSIS CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 25 MCG DE SALMETEROL. PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 120 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 29 |
| 26 | 100000472.00 | PREDNISONA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 317 |
| 27 | 100000473.00 | PREDNISONA. TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/20 | 55 |
| 28 | 100000474.00 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/2 ML . FRASCOS AMPULA Y AMPOLLETAS CON 2 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/50 | 89 |
| 29 | 100000477.00 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA. SUSPENSION EN AEROSOL. CADA INHALACION CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MG. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 296 |
| 30 | 100000502.00 | DIGOXINA. TABLETA. 0.25 MG. | ENVASE | C/20 | 87 |
| 31 | 100000525.00 | FENITOINA SODICA.TABLETA O CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/50 | 408 |
| 32 | 100000530.00 | CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL. TABLETA. 40 MG. | ENVASE | C/30 | 310 |
| 33 | 100000539.00 | CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 18 |
| 34 | 100000561.00 | CLORTALIDONA. TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/20 | 775 |
| 35 | 100000566.00 | METILDOPA. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/30 | 28 |
| 36 | 100000570.00 | CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 19 |
| 37 | 100000572.00 | TARTRATO DE METOPROLOL. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 3300 |
| 38 | 100000574.00 | CAPTOPRIL. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/30 | 4030 |
| 39 | 100000592.00 | DINITRATO DE ISOSORBIDA. TABLETA SUBLINGUAL. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 158 |
| 40 | 100000593.00 | DINITRATO DE ISOSORBIDA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 300 |
| 41 | 100000596.00 | CLORHIDRATO DE VERAPAMILO. GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA. 80 MG. | ENVASE | C/20 | 42 |
| 42 | 100000597.00 | NIFEDIPINO. CAPSULA DE GELATINA BLANDA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 758 |
| 43 | 100000598.00 | CLORHIDRATO DE VERAPAMILO. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ 2 ML. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 44 | 100000599.00 | NIFEDIPINO. COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA. 30 MG. | ENVASE | C/30 | 2549 |
| 45 | 100000611.00 | EPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG (1:1 000). AMPOLLETAS DE 1.0 ML | ENVASE | C/50 | 27 |
| 46 | 100000614.00 | CLORHIDRATO DE DOPAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/ 5 ML. AMPOLLETAS CON 5 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 47 | 100000615.00 | CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG. SOL. INY. FCO. AMP. 20 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 48 | 100000655.00 | BEZAFIBRATO. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/30 | 3173 |
| 49 | 100000657.00 | PRAVASTATINA SODICA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 2945 |
| 50 | 100000801.00 | BAÑO COLOIDE. POLVO. HARINA DE SOYA 965 MG/G, POLIVIDONA 20 MG/G,(CONTENIDO PROTEICO 45%). UN SOBRE CON 90 G | ENVASE | C/1 | 7 |
| 51 | 100000801.01 | BAÑO COLOIDE (HARINA DE SOYA Y POLIVIDONA) POLVO 965 MG / 20 MG / G ENVASE CON DOS SOBRES INDIVIDUALES DE 90 G. | ENVASE | C/2 | 2 |
| 52 | 100000804.00 | OXIDO DE ZINC. PASTA. 25 G/100 G. ENVASE CON 30 G | ENVASE | C/1 | 702 |
| 53 | 100000811.00 | ACETONIDO DE FLUOCINOLONA. CREMA 0.1 MG/G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 216 |
| 54 | 100000813.00 | 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA. CREMA. 1 MG/G. ENVASE CON 15 G | ENVASE | C/1 | 352 |
| 55 | 100000822.02 | BENZOILO LOCIÓN DÉRMICA O GEL DÉRMICO 5 G/100 ML O 5 G/100 G ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 56 | 100000861.00 | BENZOATO DE BENCILO. EMULSION DERMICA. 300 MG/ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 218 |
| 57 | 100000865.00 | PERMETRINA. SOLUCION. 1 G. ENVASE CON 110 ML | ENVASE | C/1 | 106 |
| 58 | 100000871.00 | ALIBOUR. POLVO. SULFATO DE COBRE 177 MG/G, SULFATO DE ZINC 619.5 MG/G, ALCANFOR 26.5 MG/G. SOBRES CON 2.2 G | ENVASE | C/12 | 45 |
| 59 | 100000872.00 | CLIOQUINOL. CREMA. 30 MG/G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 244 |
| 60 | 100000891.00 | NITRATO DE MICONAZOL. CREMA. 20 MG/ 1 G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 1656 |
| 61 | 100000901.00 | RESINA DE PODOFILINA. SOLUCION DERMICA. 250 MG/ML. ENVASE CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 28 |
| 62 | 100001006.00 | LACTATO GLUCONATO DE CALCIO. COMPRIMIDO EFERVESCENTE. 500 MG | ENVASE | C/12 | 421 |
| 63 | 100001007.00 | LEVOTIROXINA SODICA. TABLETA. 100 µG. | ENVASE | C/100 | 426 |
| 64 | 100001022.00 | TIAMAZOL. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 113 |
| 65 | 100001042.00 | GLIBENCLAMIDA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/50 | 3767 |
| 66 | 100001050.00 | INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI , O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI, SUSP. INY. ACCION INTERMEDIA NPH F.A. 5 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 67 | 100001050.01 | INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI , O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI, SUSP. INY. ACCION INTERMEDIA NPH F.A. 10 ML. | ENVASE | C/1 | 2122 |
| 68 | 100001051.00 | INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML UN FRASCO AMPULA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 69 | 100001051.01 | INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML UN FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 587 |
| 70 | 100001095.00 | CALCITRIOL. CAPSULA DE GELATINA. 0.25 µG. | ENVASE | C/50 | 262 |
| 71 | 100001098.00 | VITAMINAS A.C.D. SOLUCION. PALMITATO DE RETINOL 7000-9000 UI, AC.ASCORBICO 80-125 MG, COLECALCIFEROL 1400-1800 UI EN UN ML. ENVASE CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 127 |
| 72 | 100001206.00 | BROMURO DE BUTILHIOSCINA. GRAGEA. 10 MG. | ENVASE | C/10 | 2310 |
| 73 | 100001207.00 | BUTILHIOSCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML 3 AMPOLLETAS CON 1.0 ML | ENVASE | C/3 | 214 |
| 74 | 100001208.00 | CISAPRIDA. SUSPENSION ORAL. 1 MG/ ML. ENVASE CON 60 ML | FRASCO | C/1 | 3 |
| 75 | 100001223.00 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 200 MG. HIDROXIDO DE MAGNESIO 200 MG. O TRISILICATO DE MAGNESIO 447.3 MG. TAB. MASTICABLES | ENVASE | C/50 | 133 |
| 76 | 100001224.00 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 3.7 G. HIDROXIDO DE MAGNESIO 4.0 G. O TRISILICATO DE MAGNESIO 8.9 G. SUSP. 240 ML. | ENVASE | C/1 | 805 |
| 77 | 100001241.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/6 | 50 |
| 78 | 100001242.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 1061 |
| 79 | 100001243.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. SOLUCION. 4 MG/ML. FRASCO GOTERO CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 97 |
| 80 | 100001263.00 | SUBSALICILATO DE BISMUTO. SUSPENSION ORAL. 1.750 G/ 100 ML. ENVASE CON 240 ML | ENVASE | C/1 | 247 |
| 81 | 100001270.00 | SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL. 200 MG/100 ML. ENVASE CON 75 ML | ENVASE | C/1 | 21 |
| 82 | 100001271.00 | POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM. POLVO. 49.7 G/100 G. ENVASE CON 400 G | ENVASE | C/1 | 432 |
| 83 | 100001272.00 | SENOSIDOS A-B. TABLETA. 8.6 MG. | ENVASE | C/20 | 626 |
| 84 | 100001308.00 | METRONIDAZOL TABLETA 500 MG ENVASE CON 20 TABLETAS. | ENVASE | C/20 | 89 |
| 85 | 100001308.01 | METRONIDAZOL 500 MG. TABLETA | ENVASE | C/30 | 443 |
| 86 | 100001309.00 | METRONIDAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/ 10 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/2 | 5 |
| 87 | 100001310.00 | METRONIDAZOL. SUSPENSION. 250 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 209 |
| 88 | 100001344.00 | ALBENDAZOL. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/2 | 575 |
| 89 | 100001345.00 | ALBENDAZOL. SUSPENSION ORAL. 400 MG/20 ML. ENVASE CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 572 |
| 90 | 100001363.00 | LIDOCAINA - HIDROCORTISONA. UNGÜENTO. 50 MG/2.5 MG/1 G. ENVASE CON 20 G Y APLICADOR | ENVASE | C/1 | 134 |
| 91 | 100001364.00 | LIDOCAINA - HIDROCORTISONA. SUPOSITORIO. 60 MG/5 MG. | ENVASE | C/6 | 73 |
| 92 | 100001489.00 | ESTROGENOS CONJUGADOS GRAGEA O TABLETA 0.625 MG 42 GRAGEAS O TABLETAS | ENVASE | C/42 | 5 |
| 93 | 100001506.00 | ESTROGENOS CONJUGADOS. CREMA VAGINAL. 0.625 MG/ G. ENVASE CON 43 G Y APLICADOR | ENVASE | C/1 | 3 |
| 94 | 100001542.00 | OXITOCINA. SOLUCION INYECTABLE. 5 UI/ ML.AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/50 | 2 |
| 95 | 100001561.00 | METRONIDAZOL. OVULO O TABLETA VAGINAL. 500 MG. | ENVASE | C/10 | 422 |
| 96 | 100001562.00 | NITROFURAL. OVULO. 6 MG. | ENVASE | C/6 | 337 |
| 97 | 100001566.00 | NISTATINA. OVULO O TABLETA VAGINAL. 100 000 UI. | ENVASE | C/12 | 452 |
| 98 | 100001700.00 | ACIDO FOLICO. TABLETA. 4 MG. 90 TABLETAS | ENVASE | C/90 | 3 |
| 99 | 100001701.00 | FUMARATO FERROSO. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/50 | 785 |
| 100 | 100001702.00 | FUMARATO FERROSO. SUSPENSION ORAL. 29 MG/ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 51 |
| 101 | 100001703.00 | SULFATO FERROSO DESECADO. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/30 | 1715 |
| 102 | 100001704.00 | SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADA. SOLUCION. 125 MG/ ML. ENVASE GOTERO CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 98 |
| 103 | 100001705.00 | HIERRO DEXTRAN. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/3 | 41 |
| 104 | 100001706.00 | ACIDO FOLICO 5 MG. TABLETA | ENVASE | C/20 | 788 |
| 105 | 100001706.01 | ACIDO FOLICO TABLETA 5 MG ENVASE CON 92 TABLETAS. | FRASCO | C/92 | 2 |
| 106 | 100001708.00 | HIDROXOCOBALAMINA 100 MCG. SOLOLUCION INYECTABLE AMP 2 ML | ENVASE | C/3 | 288 |
| 107 | 100001711.00 | ACIDO FOLICO. TABLETA. 0.4 MG. | ENVASE | C/90 | 592 |
| 108 | 100001732.01 | FITOMENADIONA SOLUCION O EMULSION INYECTABLE 2 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 0.2 ML. | ENVASE | C/5 | 10 |
| 109 | 100001759.00 | METOTREXATO. TABLETA. 2.5 MG. | ENVASE | C/50 | 45 |
| 110 | 100001903.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. TABLETA O COMPRIMIDO. 80 MG Y 400 MG. 20 TABLETAS O COMPRIMIDOS | ENVASE | C/20 | 1673 |
| 111 | 100001904.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. SUSPENSION. 40 MG/200 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 864 |
| 112 | 100001911.00 | NITROFURANTOINA. CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/40 | 870 |
| 113 | 100001921.00 | BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA 1,000,000 UI SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 51 |
| 114 | 100001923.00 | BENCILPENICILINA PROCAINICA -BENCILPENICILINA CRISTALINA. SUSPENSION INYECTABLE. 300 000 UI /100 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 401 |
| 115 | 100001924.00 | BENCILPENICILINA PROCANICA CON BENCILPENICILINA CRISTALINA SUSPENSIN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: BENCILPENICILINA PROCAÍNICA EQUIVALENTE A 600 000 UI DE BENCILPENICILINA BENCILPENICILINA CRISTALINA EQUIVALENTE A 200 000 UI DE BENCILPENICILINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA Y 2 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 878 |
| 116 | 100001925.00 | BENZATINA BENCILPENICILINA. SUSPENSION INYECTABLE. 1 200 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 502 |
| 117 | 100001926.00 | DICLOXACILINA SODICA. CAPSULA O COMPRIMIDO. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 957 |
| 118 | 100001927.00 | DICLOXACILINA SODICA 250 MG/5ML SUSPENSION. 60 ML. | ENVASE | C/1 | 319 |
| 119 | 100001929.00 | AMPICILINA ANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA 500 MG. TABLETA O CAPSULA | ENVASE | C/20 | 897 |
| 120 | 100001930.00 | AMPICILINA. SUSPENSION. 250 MG/ 5 ML. ENVASE PARA 60 ML | ENVASE | C/1 | 401 |
| 121 | 100001931.00 | AMPICILINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/2 ML. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 29 |
| 122 | 100001933.00 | BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA. SOLUCION INYECTABLE. 5 000 000 UI. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 4 |
| 123 | 100001935.00 | CEFOTAXIMA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/4 ML. FRASCO AMPULA Y 4 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 2 |
| 124 | 100001937.00 | CEFTRIAXONA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/10 ML. FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 1306 |
| 125 | 100001938.00 | BENCILPENICILINA BENZATINICA COMPUESTA. SUSPENSION INYECTABLE. BENZATINICA 600 000 UI, PROCAINICA 300 000 UI, CRISTALINA 300 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 3 ML | ENVASE | C/1 | 213 |
| 126 | 100001939.00 | CEFALEXINA. TABLETA O CAPSULA. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 1320 |
| 127 | 100001940.00 | DOXICICLINA. CADA CÁPSULA O TABLETA CONTIENE: HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICILINA. | ENVASE | C/10 | 342 |
| 128 | 100001954.00 | SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 80 MG. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 196 |
| 129 | 100001955.00 | SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 64 |
| 130 | 100001956.00 | SULFATO DE AMIKACINA 500 MG. SOLUCION INYECTABLE | ENVASE | C/1 | 602 |
| 131 | 100001957.00 | SULFATO DE AMIKACINA 100 MG. SOLUCION INYECTABLE | ENVASE | C/1 | 92 |
| 132 | 100001969.00 | AZITROMICINA 500 MG TABLETA | CAJA | C/3 | 2 |
| 133 | 100001969.01 | AZITROMICINA 500 MG TABLETA | CAJA | C/4 | 3 |
| 134 | 100001971.00 | ESTEARATO DE ERITROMICINA. CAPSULA O TABLETA. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 569 |
| 135 | 100001972.00 | SUSPENSIN ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: ESTEARATO O ETILSUCCINATO O ESTOLATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON POLVO PARA 100 ML Y DOSIFICADOR. | ENVASE | C/1 | 450 |
| 136 | 100001973.00 | FOSFATO DE CLINDAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 300 MG/2 ML. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 21 |
| 137 | 100001981.00 | CLORHIDRATO DE TETRACICLINA. TABLETA O CAPSULA. 250 MG. | ENVASE | C/10 | 112 |
| 138 | 100002016.00 | KETOCONAZOL. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/10 | 304 |
| 139 | 100002018.00 | ITRACONAZOL. CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/15 | 809 |
| 140 | 100002024.00 | NITRATO DE ISOCONAZOL. CREMA. 1 G/ 100 G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 340 |
| 141 | 100002030.00 | FOSFATO DE CLOROQUINA. TABLETA. 150 MG. | ENVASE | C/1000 | 1 |
| 142 | 100002031.00 | FOSFATO DE PRIMAQUINA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 143 | 100002032.00 | FOSFATO DE PRIMAQUINA. TABLETA. 15 MG. | ENVASE | C/20 | 2 |
| 144 | 100002040.00 | PRAZICUANTEL. TABLETA. 600 MG. | ENVASE | C/25 | 2 |
| 145 | 100002111.00 | BESILATO DE AMLODIPINO 5 MG. TABLETA | ENVASE | C/10 | 18 |
| 146 | 100002111.01 | AMLODIPINO TABLETA O CÁPSULA 5 MG 30 TABLETAS | ENVASE | C/30 | 186 |
| 147 | 100002119.00 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA. UNGÜENTO. 50 MG/ 100 G. ENVASE CON 30 G | ENVASE | C/1 | 210 |
| 148 | 100002126.00 | ACICLOVIR. COMPRIMIDO O TABLETA. 400 MG. | ENVASE | C/35 | 163 |
| 149 | 100002127.00 | AMOXICILINA. SUSPENSION. 500 MG/ 5 ML. ENVASE PARA 75 ML | ENVASE | C/1 | 1610 |
| 150 | 100002128.00 | AMOXICILINA TRIHIDRATADA 500 MG. CAPSULA | ENVASE | C/12 | 3248 |
| 151 | 100002128.01 | AMOXICILINA CÁPSULA 500 MG 15 CÁPSULAS | ENVASE | C/15 | 42 |
| 152 | 100002129.00 | AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO. SUSPENSION. 125 MG/31.25 MG/ 5 ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 1421 |
| 153 | 100002132.00 | CLARITROMICINA. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/10 | 435 |
| 154 | 100002133.00 | CLORHIDRATO DE CLINDAMICINA. CAPSULA. 300 MG. | ENVASE | C/16 | 598 |
| 155 | 100002136.00 | MEBENDAZOL. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/6 | 48 |
| 156 | 100002138.00 | PAMOATO DE PIRANTEL. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/6 | 5 |
| 157 | 100002141.00 | BETAMETASONA CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: FOSFATO SÓDICO DE BETAMETASONA 5.3 MG EQUIVALENTE A 4 MG DE BETAMETASONA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA O UNA AMPOLLETA CON 1 ML. | ENVASE | C/1 | 129 |
| 158 | 100002142.00 | MALEATO DE CLORFENAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/ML. | ENVASE | C/5 | 24 |
| 159 | 100002144.00 | LORATADINA. TABLETA O GRAGEA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 3209 |
| 160 | 100002145.00 | LORATADINA. JARABE. 5 MG / 5 ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 2295 |
| 161 | 100002162.00 | BROMURO DE IPRATROPIO. SUSPENSION EN AEROSOL. 0.286 MG/G. ENVASE 15 ML | ENVASE | C/1 | 51 |
| 162 | 100002162.01 | BROMURO DE IPRATROPIO SUSPENSION EN AEROSOL 0.374 MG/G ENVASE 10 ML (11.22G) COMO AEROSOL | ENVASE | C/1 | 2 |
| 163 | 100002188.00 | BROMURO DE IPRATROPIO - SALBUTAMOL. SOLUCION. 0.50 MG/2.50 MG/2.5 ML. 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML | ENVASE | C/10 | 5 |
| 164 | 100002189.00 | SULFATO DE TOBRAMICINA 3.0 MG. SOLUCION OFTALMICA, 5 ML | ENVASE | C/1 | 6 |
| 165 | 100002190.01 | IPRATROPIO - SALBUTAMOL SOLUCION PARA INHALACION 20 µG 100 µG/ DISPARO ENVASE CON 120 DISPAROS (120 DOSIS) | ENVASE | C/1 | 42 |
| 166 | 100002191.00 | VITAMINA A. CAPSULA. 50 000 UI. | ENVASE | C/40 | 24 |
| 167 | 100002208.00 | LEVONORGESTREL (MICRONIZADO). POLVO. 52 MG. ENVASE CON UN DISPOSITIVO. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 168 | 100002210.00 | LEVONORGESTREL. COMPRIMIDO O TABLETA. 0.750 MG. | ENVASE | C/2 | 2 |
| 169 | 100002230.00 | AMOXICILINA TRIHIDRATADA 500 MG, ACIDO CLAVULANICO 125 MG, TABLETAS | ENVASE | C/12 | 2487 |
| 170 | 100002230.01 | AMOXICILINA-ACIDO CLAVULÁNICO TABLETA 500 MG/125 MG 16 TABLETAS | ENVASE | C/1 | 11 |
| 171 | 100002242.00 | CARBON ACTIVADO. POLVO. 1 KG. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 172 | 100002247.00 | BITARTRATO DE CINITAPRIDA. COMPRIMIDO. 1 MG. | ENVASE | C/25 | 93 |
| 173 | 100002262.00 | BROMURO DE TIOTROPIO, BROMURO DE CAPSULA. 18 MCG.CAPSULAS Y DISPOSITIVO INHALADOR | ENVASE | C/30 | 27 |
| 174 | 100002263.00 | BROMURO DE TIOTROPIO, BROMURO DE. CAPSULA. 18 MCG. | ENVASE | C/30 | 33 |
| 175 | 100002301.00 | HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/20 | 2035 |
| 176 | 100002302.00 | ACETAZOLAMIDA. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/20 | 4 |
| 177 | 100002304.00 | ESPIRONOLACTONA 25 MG. TABLETA | ENVASE | C/20 | 169 |
| 178 | 100002307.00 | FUROSEMIDA. TABLETA. 40 MG. | ENVASE | C/20 | 705 |
| 179 | 100002308.00 | FUROSEMIDA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/5 | 16 |
| 180 | 100002331.00 | CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 59 |
| 181 | 100002403.00 | SULFATO DE ESTREPTOMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 83 |
| 182 | 100002404.00 | ISONIAZIDA. TABLETA. 100 MG. | CAJA | C/200 | 7 |
| 183 | 100002417.00 | ISONIAZIDA - RIFAMPICINA. TABLETA RECUBIERTA. 400 MG/ 300 MG. | ENVASE | C/90 | 2 |
| 184 | 100002418.00 | ISONIAZIDA - RIFAMPICINA - PIRAZINAMIDA -CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL. TABLETA 75 MG/ 150 MG/ 400 MG/ 300 MG. | ENVASE | C/240 | 7 |
| 185 | 100002431.00 | BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO. JARABE. 300 MG. ENVASE CON 60 ML Y DOSIFICADOR | ENVASE | C/1 | 591 |
| 186 | 100002433.00 | BENZONATATO. PERLA O CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 262 |
| 187 | 100002462.00 | CLORHIDRATO DE AMBROXOL. COMPRIMIDO. 30 MG. | ENVASE | C/20 | 1298 |
| 188 | 100002463.00 | CLORHIDRATO DE AMBROXOL. SOLUCION. 300 MG/ 100 ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 2906 |
| 189 | 100002471.00 | CLORFENAMINA COMPUESTA. TABLETA. PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, FENILEFRINA 5 MG, CLORFENAMINA 4 MG. | ENVASE | C/10 | 908 |
| 190 | 100002501.00 | MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG. O LISINOPRIL 10 MG. O RAMIPRIL 10 MG. TABLETAS O CAPSULA | ENVASE | C/30 | 3486 |
| 191 | 100002503.00 | ALOPURINOL. TABLETA. 100 MG . | ENVASE | C/20 | 23 |
| 192 | 100002504.00 | KETOPROFENO. CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/15 | 25 |
| 193 | 100002508.00 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, SUSPENSION EN AEROSOL. CADA INAHALACION CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 200 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 74 |
| 194 | 100002519.00 | NITAZOXANIDA TABLETA 200 MG 6 TABLETAS | ENVASE | C/6 | 4 |
| 195 | 100002520.00 | LOSARTAN. GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO. 50 MG. | ENVASE | C/30 | 4392 |
| 196 | 100002524.00 | NITAZOXANIDA SUSPENSION ORAL 100 MG/5 ML ENVASE CON 30 ML | ENVASE | C/1 | 11 |
| 197 | 100002540.00 | TELMISARTAN. TABLETA. 40 MG. | ENVASE | C/30 | 1536 |
| 198 | 100002542.00 | TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA. 80.0 MG/12.5 MG. | ENVASE | C/14 | 151 |
| 199 | 100002616.00 | LEVETIRACETAM . SOLUCION ORAL 10 G. ENVASE CON 300 ML (100 MG / ML) | ENVASE | C/1 | 1 |
| 200 | 100002617.00 | LEVETIRACETAM.TABLETA. 500 MG. CAJA C/60 TABLETAS | CAJA | C/60 | 2 |
| 201 | 100002620.00 | ACIDO VALPROICO. CAPSULA. 250 MG. | ENVASE | C/60 | 37 |
| 202 | 100002622.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA. 185.6 MG. | ENVASE | C/40 | 322 |
| 203 | 100002623.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. SOLUCION. 186 MG/ ML. ENVASE CON 40 ML | ENVASE | C/1 | 36 |
| 204 | 100002624.00 | FENITOINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG/5 ML. UNA AMPOLLETA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 3 |
| 205 | 100002630.00 | VALPROATO SEMISODICO. TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. 500 MG. | TABLETA | C/30 | 61 |
| 206 | 100002707.00 | ACIDO ASCORBICO. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 68 |
| 207 | 100002714.00 | MONONITRATO O CLORHIDRATO DETIAMINA 100 MG., CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG., CIANOCOBALAMINA 50 MCG. TAB. O CAPS. O COMPRIMIDO | ENVASE | C/30 | 2894 |
| 208 | 100002739.00 | DIETA POLIMERICA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO, POLVO, 400 A 454 GR. | ENVASE | C/1 | 5 |
| 209 | 100002801.00 | SULFATO DE ZINC Y FENILEFRINA. SOLUCION OFTALMICA. 2.5 MG/1.2 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 42 |
| 210 | 100002804.00 | CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA. SOLUCION OFTALMICA. 1 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 206 |
| 211 | 100002821.00 | CLORANFENICOL LEVOGIRO. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 242 |
| 212 | 100002822.00 | CLORANFENICOL LEVOGIRO. UNGÜENTO OFTALMICO. 5 MG/G. ENVASE CON 5 G | ENVASE | C/1 | 18 |
| 213 | 100002823.00 | SULFATO DE NEOMICINA, POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA. SOLUCION OFTALMICA. NEOMICINA 1.75 MG/ML, POLIMIXINA B 5 000 U/ ML, GRAMICIDINA 25 MCG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 376 |
| 214 | 100002828.00 | SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCION OFTALMICA. 3 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 23 |
| 215 | 100002830.00 | ACICLOVIR. UNGÜENTO OFTALMICO. 3 G/ 100 G. ENVASE CON 4.5 G. | ENVASE | C/1 | 51 |
| 216 | 100002841.00 | FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/M.L GOTERO INTEGRAL CON 5 ML. | ENVASE | C/1 | 37 |
| 217 | 100002858.00 | MALEATO DE TIMOLOL. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 3 |
| 218 | 100002899.00 | CLORURO DE SODIO POMADA O SOLUCION OFTALMICA 50 MG/G O ML ENVASE CON 7G O CON GOTERO INTEGRAL CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 219 | 100003044.00 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA. TABLETAS. 10 MG. | ENVASE | C/10 | 4 |
| 220 | 100003045.00 | MEDROXIPROGESTERONA SUSPENSION INYECTABLE 150 MG/1 ML JERINGA PRELLENADA DE 1 ML | JERINGA | C/1 | 4 |
| 221 | 100003111.00 | CLORHIDRATO DE DIFENIDOL. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/30 | 949 |
| 222 | 100003112.00 | CLORHIDRATO DE DIFENIDOL. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/ 2 ML. 2 AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/2 | 274 |
| 223 | 100003307.00 | CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA. CAPSULA. 10 MG. 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 224 | 100003308.00 | CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA. CAPSULA. 40 MG. 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 225 | 100003309.00 | ATOMOXETINA. CAPSULA. 60 MG. 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 226 | 100003407.00 | NAPROXENO. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/30 | 4771 |
| 227 | 100003409.00 | COLCHICINA. TABLETA. 1 MG. | ENVASE | C/30 | 5 |
| 228 | 100003412.00 | INDOMETACINA, SUPOSITORIO. 100 MG. ENVASE CON 6 SUPOSITORIOS. | ENVASE | C/6 | 3 |
| 229 | 100003413.00 | INDOMETACINA. CAPSULA. 25 MG. | ENVASE | C/30 | 535 |
| 230 | 100003415.00 | PIROXICAM. CAPSULA O TABLETA. 20 MG. | ENVASE | C/20 | 352 |
| 231 | 100003417.00 | DICLOFENACO. CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 4881 |
| 232 | 100003419.00 | NAPROXENO. SUSPENSION ORAL. 125 MG/ 5 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 201 |
| 233 | 100003422.00 | KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 30 MG. 3FRASCOS AMPULA O AMPOLLETA 1 ML | ENVASE | C/3 | 361 |
| 234 | 100003432.00 | DEXAMETASONA 0.5 MG. TABLETA | ENVASE | C/30 | 38 |
| 235 | 100003433.00 | ACETATO DE METILPREDNISOLONA. SUSPENSION INYECTABLE. 40 MG/ ML. FRASCO AMPULA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 3 |
| 236 | 100003451.00 | ALOPURINOL. TABLETA. 300 MG. | ENVASE | C/20 | 173 |
| 237 | 100003461.00 | AZATIOPRINA. TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/50 | 12 |
| 238 | 100003503.00 | ENANTATO DE NORETISTERONA. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/ ML. AMPOLLETA CON 1 ML | ENVASE | C/1 | 4 |
| 239 | 100003504.00 | LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL. GRAGEA. LEVONORGESTREL 0.15 MG, ETINILESTRADIOL 0.03 MG. 21 GRAGEAS | ENVASE | C/21 | 6 |
| 240 | 100003505.00 | DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL. TABLETA. DESOGESTREL 0.15 MG, ETINILESTRADIOL 0.03 MG. | ENVASE | C/21 | 5 |
| 241 | 100003507.00 | LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL. GRAGEA. LEVONORGESTREL 0.15 MG, ETINILESTRADIOL 0.03 MG. 28 GRAGEAS (21 CON HORMONALES Y 7 SIN HORMONALES) | ENVASE | C/28 | 1251 |
| 242 | 100003509.00 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25 MG. CIPIONATO DE ESTRADIOL 5 MG.SUSPENSION INYECTABLE. AMPOLLETA O JERINGA PRELLENADA CON 0.5 ML | ENVASE | C/1 | 768 |
| 243 | 100003510.00 | ETONOGESTREL. IMPLANTE. ETONOGESTREL 68.0 MG. IMPLANTE Y APLICADOR. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 244 | 100003511.00 | NORELGESTROMINA Y ETINILESTRADIOL. PARCHE. NORELGESTROMINA 6 MG, ETINILESTRADIOL 0.60 MG. | ENVASE | C/3 | 4 |
| 245 | 100003515.00 | ENANTATO DE NORETISTERONA Y ESTRADIOL. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG/ 5 MG/ML. AMPOLLETA O JERINGA | ENVASE | C/1 | 294 |
| 246 | 100003603.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%, 5G/100 ML ENVASE CON 1000 ML. | ENVASE | C/1 | 8 |
| 247 | 100003604.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10 %, GLUCOSA ANHIDRA 10G/100ML ENVASE CON 500 ML. | ENVASE | C/1 | 8 |
| 248 | 100003606.00 | GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE AL 50%. GLUCOSA ANHIDRA 50 G/100 ML. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 4 |
| 249 | 100003608.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/100 ML. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 76 |
| 250 | 100003609.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/100 ML. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 143 |
| 251 | 100003610.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/ 100 ML. ENVASE CON 1000 ML | ENVASE | C/1 | 7 |
| 252 | 100003612.00 | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA, SOLUCION INYECTABLE, 0.9 G/5G/100 ML, ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 253 | 100003614.00 | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 9 |
| 254 | 100003615.00 | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 31 |
| 255 | 100003616.00 | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 1000 ML | ENVASE | C/1 | 10 |
| 256 | 100003622.00 | ELECTROLITOS ORALES (FORMULA DE OSMOLARIDAD BAJA). POLVO. GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 13.5 G, CLORURO DE POTASIO 1.5 G, CLORURO DE SODIO 2.6 G, CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G. ENVASE CON 20.5 G | ENVASE | C/1 | 1477 |
| 257 | 100003623.00 | ELECTROLITOS ORALES. POLVO PARA SOLUCION. GLUCOSA 20 G, KCL 1.5 G, NACL 3.5 G, CITRATO TRISODICO 2.9 G. ENVASE CON 27.9 G | ENVASE | C/1 | 368 |
| 258 | 100003627.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/ 100 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 3 |
| 259 | 100003675.00 | AGUA INYECTABLE. SOLUCION INYECTABLE. 500 ML. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 10 |
| 260 | 100004025.00 | EZETIMIBA-SIMVASTATINA COMPRIMIDO10 MG / 20 MG 14 COMPRIMIDOS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 261 | 100004028.00 | CLONIXINATO DE LISINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 262 | 100004095.00 | IRBESARTAN. TABLETA. 150 MG. | ENVASE | C/28 | 28 |
| 263 | 100004096.00 | IRBESARTAN. TABLETA. 300 MG. | ENVASE | C/28 | 81 |
| 264 | 100004110.00 | CLORHIDRATO DE AMIODARONA. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/20 | 17 |
| 265 | 100004111.00 | TRINITRATO DE GLICERILO. PARCHE. 5 MG/DIA. | ENVASE | C/7 | 58 |
| 266 | 100004117.00 | PENTOXIFILINA. TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA. 400 MG. | ENVASE | C/30 | 37 |
| 267 | 100004124.00 | SIMVASTATINA TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: SIMVASTATINA 20 MG. ENVASE CON 14 TABLETAS. | ENVASE | C/14 | 2 |
| 268 | 100004124.01 | SIMVASTATINA TABLETA 20 MG | ENVASE | C/30 | 15 |
| 269 | 100004126.00 | SULFADIAZINA DE PLATA. CREMA. 1 G / 100 G. ENVASE CON 375 G | ENVASE | C/1 | 21 |
| 270 | 100004136.00 | CLINDAMICINA GEL 1 G/ 100 G ENVASE CON 30 G | ENVASE | C/1 | 23 |
| 271 | 100004148.00 | INSULINA LISPRO LISPRO PROTAMINA SUSPENSION INYECTABLE 100 UI 2 CARTUCHOS CON 3 ML O FRASCO AMPULA CON 10 ML. | ENVASE | C/1 | 178 |
| 272 | 100004152.00 | SITAGLIPTINA COMPRIMIDO, CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 100 MG DE SITAGLIPTINA. ENVASE CON 14 COMPRIMIDOS. | ENVASE | C/14 | 2 |
| 273 | 100004152.01 | SITAGLIPTINA MONOHIDRATADA, FOSFATO DE. COMPRIMIDO. 100 MG | ENVASE | C/28 | 6 |
| 274 | 100004156.00 | INSULINA ASPARTICASOLUCION INYECTABLE100 UI/MLFRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 3 |
| 275 | 100004157.00 | INSULINA HUMANA DE ACCION INTERMEDIA LENTA SUSPENSION INYECTABLE 100 UI/ML UN FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 276 | 100004158.00 | SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 592 |
| 277 | 100004158.01 | INSULINA GLARGINASOLUCION INYECTABLE3.64 MG/MLENVASE CON 5 CARTUCHOS DE VIDRIO CON 3 ML EN DISPOSITIVO DESECHABLE | ENVASE | C/5 | 152 |
| 278 | 100004161.00 | ACIDO ALENDRONICO. TABLETA O COMPRIMIDO. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 34 |
| 279 | 100004162.00 | INSULINA LISPRO. SOLUCION INYECTABLE. 100 UI/ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 74 |
| 280 | 100004164.00 | ACIDO ALENDRONICO. TABLETA O COMPRIMIDO. 70 MG. | ENVASE | C/4 | 27 |
| 281 | 100004165.00 | INSULINA DETEMIR (ADN RECOMBINANTE) SOLUCION INYECTABLE 100 U (14.20 MG / ML) ENVASE CON 1 PLUMA PRELLENADA CON 3 ML (100 U/ML). | ENVASE | C/1 | 3 |
| 282 | 100004165.01 | INSULINA DETEMIR SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE INSULINA DETERMIR (ADN RECOMBINANTE) 100 U EQUIVALENTE A 14.20 MG ENVASE CON PLUMAS PRELLENADAS CON 3 ML (100 U/ML) | ENVASE | C/5 | 2 |
| 283 | 100004184.00 | CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA. COMPRIMIDO, TABLETA O GRAGEA. 2 MG. | ENVASE | C/12 | 251 |
| 284 | 100004201.00 | CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG. AMPOLLETAS CON 1.0 ML | ENVASE | C/5 | 4 |
| 285 | 100004217.00 | PROGESTERONA PERLA 200 MG | ENVASE | C/14 | 2 |
| 286 | 100004241.00 | DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ 2 ML FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 887 |
| 287 | 100004246.01 | BISULFATO DE CLOPIDOGREL. GRAGEAS O TABLETAS 75 MG | ENVASE | C/28 | 58 |
| 288 | 100004252.00 | MOXIFLOXACINO TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 400 MG DE MOXIFLOXACINO. | ENVASE | C/7 | 30 |
| 289 | 100004255.00 | CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO. CAPSULA O TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/8 | 1673 |
| 290 | 100004260.00 | NISTATINA. SUSPENSION ORAL. 100,000 UI/ML. ENVASE PARA 24 ML | ENVASE | C/1 | 84 |
| 291 | 100004261.00 | OFLOXACINA TABLETA 400 MG | ENVASE | C/6 | 49 |
| 292 | 100004263.00 | ACICLOVIR. COMPRIMIDO O TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/25 | 144 |
| 293 | 100004290.00 | LINEZOLID TABLETA 600 MG | ENVASE | C/10 | 51 |
| 294 | 100004299.00 | LEVOFLOXACINO CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 TABLETAS. | ENVASE | C/7 | 253 |
| 295 | 100004300.00 | LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO. TABLETA. 750 MG. | ENVASE | C/7 | 57 |
| 296 | 100004302.00 | FINASTERIDA. GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA. 5 MG. 30 GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS | ENVASE | C/30 | 136 |
| 297 | 100004329.00 | MONTELUKAST SODICO. COMPRIMIDO MASTICABLE. 5 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 298 | 100004330.00 | MONTELUKAST SODICO. COMPRIMIDO RECUBIERTO. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 52 |
| 299 | 100004332.00 | BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.250 MG. SUSPENSION PARA NEBULIZADOR, ENVASE CON 2 ML. | ENVASE | C/5 | 5 |
| 300 | 100004334.00 | BUDESONIDA (MICRONIZADA) POLVO 100 µG/DOSIS ENVASE CON 200 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR. | ENVASE | C/1 | 5 |
| 301 | 100004356.00 | PREGABALINA CAPSULA75 MG 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 302 | 100004356.01 | PREGABALINA CAPSULA75 MG 28 CAPSULAS | ENVASE | C/28 | 129 |
| 303 | 100004359.00 | GABAPENTINA. CAPSULA. 300 MG. | ENVASE | C/15 | 121 |
| 304 | 100004372.00 | VALACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO 500 MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | ENVASE | C/10 | 3 |
| 305 | 100004372.01 | VALACICLOVIR COMPRIMIDO RECUBIERTO, CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VALACICLOVIR EQUIVALENTE A 500 MG DE VALACICLOVIR. ENVASE CON 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | ENVASE | C/42 | 2 |
| 306 | 100004376.00 | VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. TABLETA, CAPSULA O GRAGEA. VITAMINA B1, B2, B6, B12, NIACINAMIDA, E, A, D3, ACIDO PANTOTENICO, SULFATO FERROSO, COBRE, MAGNESIO, ZINC. | ENVASE | C/30 | 1499 |
| 307 | 100004407.00 | CLORHIDRATO DE TETRACAINA. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 10 ML | FRASCO | C/1 | 5 |
| 308 | 100004483.00 | CLORHIDRATO DE FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA 20 MG. | ENVASE | C/14 | 458 |
| 309 | 100004485.00 | DULOXETINA CAPSULA 60 MG14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 2 |
| 310 | 100004488.00 | CLORHIDRATO DE VENLAFAXINA. CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA. 75 MG | ENVASE | C/10 | 19 |
| 311 | 100004490.00 | ARIPIPRAZOL. TABLETA. 15 MG. | ENVASE | C/20 | 7 |
| 312 | 100004492.00 | ARIPIPRAZOL. TABLETA. 30 MG. | ENVASE | C/10 | 2 |
| 313 | 100004504.00 | SULFASALAZINA. TABLETA CON CAPA ENTERICA. 500 MG. | ENVASE | C/60 | 15 |
| 314 | 100004582.00 | OSELTAMIVIR. CAPSULA. 75.0 MG. | ENVASE | C/10 | 46 |
| 315 | 100005106.00 | ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA. TABLETA. 20 MG. | ENVASE | C/10 | 1019 |
| 316 | 100005165.00 | CLORHIDRATO DE METFORMINA. TABLETA. 850 MG. | ENVASE | C/30 | 11940 |
| 317 | 100005176.00 | SUCRALFATO. TABLETA. 1 G. | ENVASE | C/40 | 28 |
| 318 | 100005186.00 | PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CAPSULA PANTOPRAZOL 40 MG, O RABEPRAZOL 20 MG, U OMEPRAZOL 20 MG | ENVASE | C/7 | 4507 |
| 319 | 100005186.01 | PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL. TABLETA O GRAGEA O CAPSULA. PANTOPRAZOL 40 MG O RABEPRAZOL 20 MG U OMEPRAZOL 20 MG. | ENVASE | C/14 | 120 |
| 320 | 100005273.00 | ZIDOVUDINA SOLUCION 1 G/ 100 ML ENVASE CON 240 ML | ENVASE | C/1 | 9 |
| 321 | 100005302.00 | NITROFURANTOINA. SUSPENSION. 25 MG/ 5ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 24 |
| 322 | 100005309.01 | TAMSULOSINA CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA 0.4 MG ENVASE CON 20 CÁPSULAS O TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA | ENVASE | C/20 | 2 |
| 323 | 100005309.02 | TAMSULOSINA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA 0.4 MG | ENVASE | C/30 | 70 |
| 324 | 100005319.00 | DUTASTERIDA CAPSULA 0.5 MG 30 CAPSULAS | ENVASE | C/30 | 23 |
| 325 | 100005333.00 | ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI FRASCOS AMPULA CON O SIN DILUYENTE | ENVASE | C/6 | 4 |
| 326 | 100005359.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. 600 MG. | ENVASE | C/30 | 60 |
| 327 | 100005363.00 | TOPIRAMATO TABLETA 100 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENVASE | C/60 | 14 |
| 328 | 100005365.00 | TOPIRAMATO TABLETA 25 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENVASE | C/60 | 7 |
| 329 | 100005383.00 | VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. JARABE. VITAMINA A, D, E, C, B1, B2, B6, B12, NICOTINAMINA Y HIERRO. ENVASE CON 240 ML | ENVASE | C/1 | 390 |
| 330 | 100005451.00 | CINARIZINA. TABLETA. 75 MG. | ENVASE | C/60 | 4 |
| 331 | 100005481.00 | CLORHIDRATO DE PAROXETINA. TABLETA. 20 MG. | ENVASE | C/10 | 64 |
| 332 | 100005483.00 | DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG. AMPOLLETA DE 1 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 333 | 100005485.00 | OLANZAPINA TABLETA 5 MG | ENVASE | C/14 | 10 |
| 334 | 100005486.00 | OLANZAPINA TABLETA 10 MG. | ENVASE | C/14 | 46 |
| 335 | 100005486.01 | OLANZAPINA TABLETA 10 MG. | ENVASE | C/28 | 7 |
| 336 | 100005487.00 | BROMHIDRATO DE CITALOPRAM TABLETA 20 MG | ENVASE | C/14 | 19 |
| 337 | 100005489.00 | QUETIAPINA. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/60 | 17 |
| 338 | 100005490.00 | MIRTAZAPINA. TABLETA O TABLETA DISPERSABLE. 30 MG. | ENVASE | C/30 | 3 |
| 339 | 100005501.00 | DICLOFENACO SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 75 MG/ 3 ML. AMPOLLETAS CON 3 ML | ENVASE | C/2 | 479 |
| 340 | 100005506.00 | CELECOXIB. CAPSULA. 200 MG. | ENVASE | C/10 | 7 |
| 341 | 100005551.00 | DABIGATRAN, INHIBIDOR DIRECTO DE LA TROMBINA, EL CUAL SE ADMINSITRA POR VIA ORAL Y SU EFECTO ES REVERSIBLE. CAPSULAS DE 75 MG. CAJA CON 30 CAPSULAS | ENVASE | C/30 | 6 |
| 342 | 100005620.00 | VILDAGLIPTINA COMPRIMIDO 50 MG 28 COMPRIMIDOS | ENVASE | C/28 | 3 |
| 343 | 100005621.00 | LINAGLIPTINA 5 MG TABLETAS | ENVASE | C/30 | 239 |
| 344 | 100005660.00 | LACOSAMIDA TABLETAS 50 MG. C/14 | CAJA | C/14 | 7 |
| 345 | 100006117.00 | INSULINA ASPÁRTICA (30% DE INSULINA ASPARTA SOLUBLE Y 70% INSULINA ASPARTA CRISTALINA CON PROTAMINA) SUSP INYECTABLE CADA ML CONTIENE: INSULINA ASPARTA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE (30% DE INSULINA ASPARTA SOLUBLE Y 70% DE INSULINA ASPARTA CRISTALINA CON PROTAMINA) 100 U ENVASE CON UNA PLUMA PRELLENADA CON 3 ML (100 U/ML). | ENVASE | C/1 | 2 |
| 346 | 100006330.00 | BROMURO DE IPRATROPIO/FENOTEROL. AEROSOL. CADA ML CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO EQUIVALENTE A: 0.394 MG. FENOTEROL EQUIVALENTE A: 0.938 MG. ENVASE CON UN FRASCO PRESURIZADO CON DISPOSITIVO PARA INHALACIÓN 10 ML = 200 DOSIS. | FRASCO | C/1 | 2 |
| 347 | 200003835.00 | VITAMINA A SOLUCION 200 000 UI POR DOSIS ENVASE CON 25 DOSIS | ENVASE | C/25 | 472 |
| 348 | 200003849.00 | FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIVIPERINO. SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 10 ML | ENVASE | C/1 | 1 |
| 349 | 300000003.00 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE PRETERMINO. POLVO. DENSIDAD ENERGETICA 0.80 A 0.81. ENVASE CON 400 A 454 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 350 | 300000011.00 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO. ENVASE CON 400 A 454 G Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 GR. | ENVASE | C/1 | 3 |
| 351 | 300000012.00 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO SIN LACTOSA. POLVO. DENSIDAD ENERGETICA 0.66 A 0.68. ENVASE CON 375 A 400 G. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 352 | 400002096.00 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL/ACETAMINOFÈN 37.5MG/325MG. TABLETAS | CAJA | C/20 | 164 |
| 353 | 400002106.00 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETA | ENVASE | C/5 | 15 |
| 354 | 400002108.00 | CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/5ML. AMPOLLETAS CON 5 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 355 | 400002164.00 | CARBAMAZEPINA. TABLETA. 400 MG. | ENVASE | C/20 | 5 |
| 356 | 400002499.00 | ALPRAZOLAM. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/30 | 5 |
| 357 | 400002500.00 | ALPRAZOLAM. TABLETA. 0.25 MG. | ENVASE | C/30 | 23 |
| 358 | 400002601.00 | FENOBARBITAL. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 34 |
| 359 | 400002608.00 | CARBAMAZEPINA. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/20 | 924 |
| 360 | 400002609.00 | CARBAMAZEPINA. SUSPENSION ORAL. 100 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR DE 5 ML | ENVASE | C/1 | 26 |
| 361 | 400002612.00 | CLONAZEPAM. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/30 | 83 |
| 362 | 400002613.00 | CLONAZEPAM. SOLUCION. 2.5 MG/ ML. ENVASE CON 10 ML Y GOTERO INTEGRAL | ENVASE | C/1 | 9 |
| 363 | 400002651.00 | CLORHIDRATO DE TRIHEXIFENIDILO. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/50 | 6 |
| 364 | 400002652.00 | CLORHIDRATO DE BIPERIDENO. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/50 | 30 |
| 365 | 400002654.00 | LEVODOPA Y CARBIDOPA. TABLETA. 250 MG/ 25 MG. | ENVASE | C/100 | 11 |
| 366 | 400003204.00 | MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/20 | 15 |
| 367 | 400003215.00 | DIAZEPAM 10 MG. TABLETA | ENVASE | C/20 | 16 |
| 368 | 400003241.01 | TRIFLUOPERAZINA GRAGEA O TABLETA, CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA EQUIVALENTE A 5 MG DE TRIFLUOPERAZINA. ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 369 | 400003251.00 | HALOPERIDOL. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 10 |
| 370 | 400003253.00 | HALOPERIDOL. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/6 | 3 |
| 371 | 400003255.00 | CARBONATO DE LITIO. TABLETA. 300 MG. | ENVASE | C/50 | 15 |
| 372 | 400003258.00 | RISPERIDONA. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/40 | 43 |
| 373 | 400003259.00 | CLOZAPINA COMPRIMIDOS 100 MG. | CAJA | C/30 | 8 |
| 374 | 400003305.00 | CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/20 | 11 |
| 375 | 400004054.00 | FLUMAZENIL SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/5 ML(0.1 MG/ML) AMPOLLETA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 376 | 400004057.00 | CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 15 MG/3 ML. AMPOLLETAS CON 3 ML | ENVASE | C/5 | 2 |
| 377 | 400004484.00 | CLORHIDRATO DE SERTRALINA. CAPSULA O TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/14 | 358 |
| 378 | 400005351.00 | CLORHIDRATO DE METILFENIDATO. COMPRIMIDO. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 19 |
| 379 | 400005478.00 | LORAZEPAM. TABLETA. 1 MG. | ENVASE | C/40 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PARTIDA 4 MEDICAMENTO PARA DIVERSAS UNIDADES (SEGUNDO NIVEL) | | | | | |
| RENGLÓN | CLAVE | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACIÓN | CANTIDAD |
| 1 | 100000022.00 | CASEINATO DE CALCIO. POLVO. PROTEINAS 86 A 90 G Y MINERALES 3.8 A 6 G EN L00 G. ENVASE CON 100 G. | ENVASE | C/1 | 12 |
| 2 | 100000101.00 | ACIDO ACETILSALICILICO. TABLETA. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 344 |
| 3 | 100000103.00 | ACIDO ACETILSALICILICO. TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE. 300 MG. | ENVASE | C/20 | 379 |
| 4 | 100000104.00 | PARACETAMOL. TABLETA. 500 MG. | ENVASE | C/10 | 7181 |
| 5 | 100000105.00 | PARACETAMOL. SUPOSITORIO. 300 MG. | ENVASE | C/3 | 33 |
| 6 | 100000106.00 | PARACETAMOL. SOLUCION ORAL. 100 MG/ML. ENVASE CON GOTERO 15 ML. | ENVASE CON GOTERO | C/1 | 1417 |
| 7 | 100000108.00 | METAMIZOL SODICO. COMPRIMIDO. 500 MG. | ENVASE | C/10 | 587 |
| 8 | 100000109.00 | METAMIZOL SODICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METAMIZOL SÓDICO 1 G. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS CON 2 ML. | ENVASE | C/3 | 385 |
| 9 | 100000204.00 | ATROPINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG/ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/50 | 14 |
| 10 | 100000233.00 | SEVOFLURANO. LIQUIDO. 250 ML. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 43 |
| 11 | 100000244.00 | PROPOFOL. SOLUCION INYECTABLE. EN SOLUCION CON ACEITE DE SOYA, FOSFATIDO DE HUEVO Y GLICEROL. 200 MG/20 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML. | ENVASE | C/5 | 70 |
| 12 | 100000246.00 | PROPOFOL. EMULSION INYECTABLE. EN EMULSION CON EDETATO DISODICO DIHIDRATADO. 200 MG/20 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA DE 20 ML | ENVASE | C/5 | 67 |
| 13 | 100000247.00 | DEXMEDETOMIDINA, CLORHIDRATO DE, SOLUCION INYECTABLE 200 µG ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA. | ENVASE | C/1 | 3 |
| 14 | 100000247.01 | DEXMEDETOMIDINA. SOLUCION INYECTABLE. 200 MCG. FRASCOS AMPULA | ENVASE | C/5 | 10 |
| 15 | 100000252.00 | SUXAMETONIO, CLORURO DE. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/5 | 4 |
| 16 | 100000254.00 | VECURONIO. SOLUCION INYECTABLE. 4 MG/1 ML. FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/50 | 3 |
| 17 | 100000261.00 | CLORHIDRATO DE LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 1 %. 500 MG/50 ML. FRASCOS AMPULA CON 50 ML | ENVASE | C/5 | 6 |
| 18 | 100000262.00 | CLORHIDRATO DE LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2 %. 1 G/50 ML. 5 FRASCOS AMPULA CON 50 ML | ENVASE | C/5 | 94 |
| 19 | 100000263.00 | CLORHIDRATO DE LIDOCAINA. SOLUCION INYECTABLE AL 5 %. 100 MG/2 ML. CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 100 MG, GLUCOSA MONOHIDRATADA 150 MG. AMPOLLETAS CON 2 ML. | ENVASE | C/50 | 3 |
| 20 | 100000264.00 | LIDOCAINA. SOLUCION AL 10 %. 10 G/100 ML. 115 ML CON ATOMIZADOR MANUAL | ENVASE | C/1 | 29 |
| 21 | 100000265.00 | LIDOCAINA, EPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE AL 2%. LIDOCAINA 1 G, EPINEFRINA 0.25 MG. FRASCOS AMPULA CON 50 ML | ENVASE | C/5 | 5 |
| 22 | 100000267.00 | LIDOCAINA, EPINEFRINA . SOLUCION INYECTABLE AL 2%, LIDOCAINA 36 MG, EPINEFRINA 0.018 MG . CARTUCHOS DENTALES CON 1.8 ML | ENVASE | C/50 | 6 |
| 23 | 100000269.00 | CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/20 ML. 5 AMPOLLETAS CON 20 ML | ENVASE | C/5 | 9 |
| 24 | 100000270.00 | CLORHIDRATO DE ROPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. 150 MG/20 ML. 5 AMPOLLETAS CON 20 ML | ENVASE | C/5 | 17 |
| 25 | 100000271.00 | CLORHIDRATO DE BUPIVACAINA. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ML. ENVASE CON 30 ML | ENVASE | C/1 | 37 |
| 26 | 100000291.00 | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/6 | 20 |
| 27 | 100000402.00 | MALEATO DE CLORFENAMINA. TABLETA. 4 MG. | ENVASE | C/20 | 207 |
| 28 | 100000405.00 | CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 250 MG. JARABE 60 ML. | ENVASE | C/1 | 27 |
| 29 | 100000406.00 | CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/10 ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 48 |
| 30 | 100000408.00 | MALEATO DE CLORFENAMINA. JARABE. 0.5 MG / ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 117 |
| 31 | 100000426.00 | AMINOFILINA. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG/ 10 ML. AMPOLLETAS DE 10 ML | ENVASE | C/5 | 6 |
| 32 | 100000429.00 | SALBUTAMOL O SULFATO DE SALBUTAMOL. SUSPENSION EN AEROSOL. 20 MG. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100 UG | ENVASE | C/1 | 346 |
| 33 | 100000431.00 | SULFATO DE SALBUTAMOL. JARABE. 2 MG/ 5 ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 8 |
| 34 | 100000437.00 | TEOFILINA ANHIDRA. COMPRIMIDO O TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 12 |
| 35 | 100000439.00 | SULFATO DE SALBUTAMOL. SOLUCION PARA NEBULIZADOR. 0.5 G/ 100 ML. ENVASE CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 200 |
| 36 | 100000440.00 | FLUTICASONA. SUSPENSION EN AEROSOL. CADA DOSIS CONTIENE PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO PRESURIZADO PARA 60 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 11 |
| 37 | 100000443.00 | SALMETEROL, FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL. CADA DOSIS CONTIENE: XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 25 MCG DE SALMETEROL. PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 120 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 97 |
| 38 | 100000446.00 | BUDESONIDA-FORMOTEROL POLVO,CADA GRAMO CONTIENE: BUDESONIDA 180 MG FUMARATO DE FROMOTEROL DIHIDRATADO 5 MG ENVASE CON FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR CON 60 DOSIS CON160 MG /4.5 MG CADA UNA, E INSTRUCTIVO ANEXO | ENVASE | C/1 | 5 |
| 39 | 100000472.00 | PREDNISONA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 278 |
| 40 | 100000473.00 | PREDNISONA. TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/20 | 62 |
| 41 | 100000474.00 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/2 ML . FRASCOS AMPULA Y AMPOLLETAS CON 2 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/50 | 32 |
| 42 | 100000476.00 | SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/ 8 ML. FRASCOS AMPULA Y AMPOLLETAS CON 8ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/50 | 10 |
| 43 | 100000477.00 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA. SUSPENSION EN AEROSOL. CADA INHALACION CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MG. ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 252 |
| 44 | 100000502.00 | DIGOXINA. TABLETA. 0.25 MG. | ENVASE | C/20 | 26 |
| 45 | 100000504.00 | DIGOXINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/2 ML. AMPOLLETAS DE 2 ML | ENVASE | C/6 | 12 |
| 46 | 100000524.00 | CLORURO DE POTASIO. SOLUCION INYECTABLE. 1.49 G/ 10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 18 |
| 47 | 100000525.00 | FENITOINA SODICA.TABLETA O CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/50 | 327 |
| 48 | 100000530.00 | CLORHIDRATO DE PROPRANOLOL. TABLETA. 40 MG. | ENVASE | C/30 | 195 |
| 49 | 100000561.00 | CLORTALIDONA. TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/20 | 217 |
| 50 | 100000566.00 | METILDOPA. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/30 | 60 |
| 51 | 100000569.00 | NITROPRUSIATO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 6 |
| 52 | 100000570.00 | CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 37 |
| 53 | 100000572.00 | TARTRATO DE METOPROLOL. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 1613 |
| 54 | 100000573.00 | CLORHIDRATO DE PRAZOSINA. CAPSULA O COMPRIMIDO. 1 MG. | ENVASE | C/30 | 6 |
| 55 | 100000574.00 | CAPTOPRIL. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/30 | 478 |
| 56 | 100000592.00 | DINITRATO DE ISOSORBIDA. TABLETA SUBLINGUAL. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 170 |
| 57 | 100000593.00 | DINITRATO DE ISOSORBIDA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 454 |
| 58 | 100000596.00 | CLORHIDRATO DE VERAPAMILO. GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA. 80 MG. | ENVASE | C/20 | 26 |
| 59 | 100000597.00 | NIFEDIPINO. CAPSULA DE GELATINA BLANDA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 75 |
| 60 | 100000598.00 | CLORHIDRATO DE VERAPAMILO. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ 2 ML. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 9 |
| 61 | 100000599.00 | NIFEDIPINO. COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA. 30 MG. | ENVASE | C/30 | 900 |
| 62 | 100000611.00 | EPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG (1:1 000). AMPOLLETAS DE 1.0 ML | ENVASE | C/50 | 25 |
| 63 | 100000612.00 | BITARTRATO DE NOREPINEFRINA. SOLUCION INYECTABLE. 4 MG/ 4 ML. AMPOLLETAS CON 4 ML | ENVASE | C/50 | 6 |
| 64 | 100000614.00 | CLORHIDRATO DE DOPAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/ 5 ML. AMPOLLETAS CON 5 ML | ENVASE | C/5 | 13 |
| 65 | 100000615.00 | CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG. SOL. INY. FCO. AMP. 20 ML. | ENVASE | C/1 | 34 |
| 66 | 100000621.00 | HEPARINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 10 000 UI/ 10 ML (1000 UI/ ML). FRASCOS AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 2 |
| 67 | 100000622.00 | HEPARINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 25 000 UI/ 5 ML (5000 UI/ ML). FRASCOS AMPULA CON 5 ML | ENVASE | C/50 | 7 |
| 68 | 100000626.01 | FITOMENADIONA 10 MG. SOLUCION O EMULSION INYECTABLE AMP 1 ML. | ENVASE | C/5 | 12 |
| 69 | 100000641.00 | DEXTRAN. SOLUCION INYECTABLE AL 10 %. DEXTRAN (40 000) 10 G/ 100 ML, GLUCOSA 5 G/ 100 ML. 500 ML | ENVASE | C/1 | 4 |
| 70 | 100000655.00 | BEZAFIBRATO. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/30 | 705 |
| 71 | 100000657.00 | PRAVASTATINA SODICA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 2111 |
| 72 | 100000801.00 | BAÑO COLOIDE. POLVO. HARINA DE SOYA 965 MG/G, POLIVIDONA 20 MG/G,(CONTENIDO PROTEICO 45%). UN SOBRE CON 90 G | ENVASE | C/1 | 6 |
| 73 | 100000801.01 | BAÑO COLOIDE (HARINA DE SOYA Y POLIVIDONA) POLVO 965 MG / 20 MG / G ENVASE CON DOS SOBRES INDIVIDUALES DE 90 G. | ENVASE | C/2 | 5 |
| 74 | 100000804.00 | OXIDO DE ZINC. PASTA. 25 G/100 G. ENVASE CON 30 G | ENVASE | C/1 | 91 |
| 75 | 100000811.00 | ACETONIDO DE FLUOCINOLONA. CREMA 0.1 MG/G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 6 |
| 76 | 100000813.00 | 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA. CREMA. 1 MG/G. ENVASE CON 15 G | ENVASE | C/1 | 73 |
| 77 | 100000861.00 | BENZOATO DE BENCILO. EMULSION DERMICA. 300 MG/ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 10 |
| 78 | 100000865.00 | PERMETRINA. SOLUCION. 1 G. ENVASE CON 110 ML | ENVASE | C/1 | 6 |
| 79 | 100000871.00 | ALIBOUR. POLVO. SULFATO DE COBRE 177 MG/G, SULFATO DE ZINC 619.5 MG/G, ALCANFOR 26.5 MG/G. SOBRES CON 2.2 G | ENVASE | C/12 | 2 |
| 80 | 100000872.00 | CLIOQUINOL. CREMA. 30 MG/G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 17 |
| 81 | 100000891.00 | NITRATO DE MICONAZOL. CREMA. 20 MG/ 1 G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 165 |
| 82 | 100000901.00 | RESINA DE PODOFILINA. SOLUCION DERMICA. 250 MG/ML. ENVASE CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 5 |
| 83 | 100001006.00 | LACTATO GLUCONATO DE CALCIO. COMPRIMIDO EFERVESCENTE. 500 MG | ENVASE | C/12 | 295 |
| 84 | 100001007.00 | LEVOTIROXINA SODICA. TABLETA. 100 µG. | ENVASE | C/100 | 245 |
| 85 | 100001022.00 | TIAMAZOL. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 92 |
| 86 | 100001042.00 | GLIBENCLAMIDA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/50 | 620 |
| 87 | 100001050.01 | INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI , O INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI, SUSP. INY. ACCION INTERMEDIA NPH F.A. 10 ML. | ENVASE | C/1 | 862 |
| 88 | 100001051.01 | INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA REGULAR SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML UN FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 294 |
| 89 | 100001094.00 | CABERGOLINA TABLETA 0.5 MG | ENVASE | C/2 | 5 |
| 90 | 100001095.00 | CALCITRIOL. CAPSULA DE GELATINA. 0.25 µG. | ENVASE | C/50 | 74 |
| 91 | 100001098.00 | VITAMINAS A.C.D. SOLUCION. PALMITATO DE RETINOL 7000-9000 UI, AC.ASCORBICO 80-125 MG, COLECALCIFEROL 1400-1800 UI EN UN ML. ENVASE CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 54 |
| 92 | 100001206.00 | BROMURO DE BUTILHIOSCINA. GRAGEA. 10 MG. | ENVASE | C/10 | 1205 |
| 93 | 100001207.00 | BUTILHIOSCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML 3 AMPOLLETAS CON 1.0 ML | ENVASE | C/3 | 752 |
| 94 | 100001208.00 | CISAPRIDA. SUSPENSION ORAL. 1 MG/ ML. ENVASE CON 60 ML | FRASCO | C/1 | 2 |
| 95 | 100001209.00 | CISAPRIDA. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/30 | 2 |
| 96 | 100001223.00 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 200 MG. HIDROXIDO DE MAGNESIO 200 MG. O TRISILICATO DE MAGNESIO 447.3 MG. TAB. MASTICABLES | ENVASE | C/50 | 6 |
| 97 | 100001224.00 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 3.7 G. HIDROXIDO DE MAGNESIO 4.0 G. O TRISILICATO DE MAGNESIO 8.9 G. SUSP. 240 ML. | ENVASE | C/1 | 91 |
| 98 | 100001241.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/6 | 301 |
| 99 | 100001242.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. TABLETA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 331 |
| 100 | 100001243.00 | CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA. SOLUCION. 4 MG/ML. FRASCO GOTERO CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 26 |
| 101 | 100001263.00 | SUBSALICILATO DE BISMUTO. SUSPENSION ORAL. 1.750 G/ 100 ML. ENVASE CON 240 ML | ENVASE | C/1 | 14 |
| 102 | 100001270.00 | SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL. 200 MG/100 ML. ENVASE CON 75 ML | ENVASE | C/1 | 14 |
| 103 | 100001271.00 | POLVO DE CASCARA DE SEMILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM. POLVO. 49.7 G/100 G. ENVASE CON 400 G | ENVASE | C/1 | 136 |
| 104 | 100001272.00 | SENOSIDOS A-B. TABLETA. 8.6 MG. | ENVASE | C/20 | 365 |
| 105 | 100001277.00 | FOSFATO Y CITRATO DE SODIO. SOLUCION. 12 G-10G/100 ML. ENVASE CON 133 ML Y APLICADOR | ENVASE | C/1 | 388 |
| 106 | 100001282.00 | GLICEROL SUPOSITORIO 1.380 G. | ENVASE | C/20 | 5 |
| 107 | 100001308.00 | METRONIDAZOL TABLETA 500 MG ENVASE CON 20 TABLETAS. | ENVASE | C/20 | 55 |
| 108 | 100001308.01 | METRONIDAZOL 500 MG. TABLETA | ENVASE | C/30 | 115 |
| 109 | 100001309.00 | METRONIDAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG/ 10 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/2 | 36 |
| 110 | 100001310.00 | METRONIDAZOL. SUSPENSION. 250 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 19 |
| 111 | 100001311.00 | METRONIDAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/100 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 943 |
| 112 | 100001344.00 | ALBENDAZOL. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/2 | 50 |
| 113 | 100001345.00 | ALBENDAZOL. SUSPENSION ORAL. 400 MG/20 ML. ENVASE CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 53 |
| 114 | 100001363.00 | LIDOCAINA - HIDROCORTISONA. UNGÜENTO. 50 MG/2.5 MG/1 G. ENVASE CON 20 G Y APLICADOR | ENVASE | C/1 | 34 |
| 115 | 100001364.00 | LIDOCAINA - HIDROCORTISONA. SUPOSITORIO. 60 MG/5 MG. | ENVASE | C/6 | 11 |
| 116 | 100001506.00 | ESTROGENOS CONJUGADOS. CREMA VAGINAL. 0.625 MG/ G. ENVASE CON 43 G Y APLICADOR | ENVASE | C/1 | 2 |
| 117 | 100001508.00 | ESTROGENOS CONJUGADOS Y ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA. GRAGEA. 0.625 MG / 2.5 MG. | ENVASE | C/28 | 5 |
| 118 | 100001541.00 | CARBETOCINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MCG. AMPOLLETA | ENVASE | C/1 | 20 |
| 119 | 100001542.00 | OXITOCINA. SOLUCION INYECTABLE. 5 UI/ ML.AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/50 | 92 |
| 120 | 100001551.00 | SULFATO DE ORCIPRENALINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/3 | 18 |
| 121 | 100001561.00 | METRONIDAZOL. OVULO O TABLETA VAGINAL. 500 MG. | ENVASE | C/10 | 118 |
| 122 | 100001562.00 | NITROFURAL. OVULO. 6 MG. | ENVASE | C/6 | 42 |
| 123 | 100001566.00 | NISTATINA. OVULO O TABLETA VAGINAL. 100 000 UI. | ENVASE | C/12 | 113 |
| 124 | 100001591.00 | INMUNOGLOBULINA ANTI D 0.300 MG. SOLUCION INYECTABLE | ENVASE | C/1 | 14 |
| 125 | 100001700.00 | ACIDO FOLICO. TABLETA. 4 MG. 90 TABLETAS | ENVASE | C/90 | 21 |
| 126 | 100001701.00 | FUMARATO FERROSO. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/50 | 181 |
| 127 | 100001703.00 | SULFATO FERROSO DESECADO. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/30 | 343 |
| 128 | 100001704.00 | SULFATO FERROSO HEPTAHIDRATADA. SOLUCION. 125 MG/ ML. ENVASE GOTERO CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 28 |
| 129 | 100001705.00 | HIERRO DEXTRAN. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/3 | 8 |
| 130 | 100001706.00 | ACIDO FOLICO 5 MG. TABLETA | ENVASE | C/20 | 216 |
| 131 | 100001708.00 | HIDROXOCOBALAMINA 100 MCG. SOLOLUCION INYECTABLE AMP 2 ML | ENVASE | C/3 | 19 |
| 132 | 100001711.00 | ACIDO FOLICO. TABLETA. 0.4 MG. | ENVASE | C/90 | 293 |
| 133 | 100001732.00 | FITOMENADIONA 2 MG. SOLUCION O EMULSION INYECTABLE AMP. 0.2 ML. | ENVASE | C/3 | 13 |
| 134 | 100001732.01 | FITOMENADIONA SOLUCION O EMULSION INYECTABLE 2 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 0.2 ML. | ENVASE | C/5 | 86 |
| 135 | 100001735.00 | ESTREPTOQUINASA SOLUCION INYECTABLE 750 000 UI. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 3 |
| 136 | 100001736.00 | ESTREPTOQUINASA. SOLUCION INYECTABLE. 1,500,000 UI. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 5 |
| 137 | 100001759.00 | METOTREXATO. TABLETA. 2.5 MG. | ENVASE | C/50 | 143 |
| 138 | 100001760.00 | METOTREXATO SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 2 |
| 139 | 100001903.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. TABLETA O COMPRIMIDO. 80 MG Y 400 MG. 20 TABLETAS O COMPRIMIDOS | ENVASE | C/20 | 201 |
| 140 | 100001904.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. SUSPENSION. 40 MG/200 MG/ 5 ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 81 |
| 141 | 100001911.00 | NITROFURANTOINA. CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/40 | 417 |
| 142 | 100001921.00 | BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA 1,000,000 UI SOLUCION INYECTABLE. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 12 |
| 143 | 100001923.00 | BENCILPENICILINA PROCAINICA -BENCILPENICILINA CRISTALINA. SUSPENSION INYECTABLE. 300 000 UI /100 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 25 |
| 144 | 100001924.00 | BENCILPENICILINA PROCANICA CON BENCILPENICILINA CRISTALINA SUSPENSIN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: BENCILPENICILINA PROCAÍNICA EQUIVALENTE A 600 000 UI DE BENCILPENICILINA BENCILPENICILINA CRISTALINA EQUIVALENTE A 200 000 UI DE BENCILPENICILINA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA Y 2 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 73 |
| 145 | 100001925.00 | BENZATINA BENCILPENICILINA. SUSPENSION INYECTABLE. 1 200 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 83 |
| 146 | 100001926.00 | DICLOXACILINA SODICA. CAPSULA O COMPRIMIDO. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 269 |
| 147 | 100001927.00 | DICLOXACILINA SODICA 250 MG/5ML SUSPENSION. 60 ML. | ENVASE | C/1 | 123 |
| 148 | 100001929.00 | AMPICILINA ANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA 500 MG. TABLETA O CAPSULA | ENVASE | C/20 | 389 |
| 149 | 100001930.00 | AMPICILINA. SUSPENSION. 250 MG/ 5 ML. ENVASE PARA 60 ML | ENVASE | C/1 | 37 |
| 150 | 100001931.00 | AMPICILINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/2 ML. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2026 |
| 151 | 100001933.00 | BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA. SOLUCION INYECTABLE. 5 000 000 UI. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 10 |
| 152 | 100001935.00 | CEFOTAXIMA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/4 ML. FRASCO AMPULA Y 4 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 692 |
| 153 | 100001937.00 | CEFTRIAXONA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/10 ML. FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 3696 |
| 154 | 100001938.00 | BENCILPENICILINA BENZATINICA COMPUESTA. SUSPENSION INYECTABLE. BENZATINICA 600 000 UI, PROCAINICA 300 000 UI, CRISTALINA 300 000 UI. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 3 ML | ENVASE | C/1 | 11 |
| 155 | 100001939.00 | CEFALEXINA. TABLETA O CAPSULA. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 1057 |
| 156 | 100001940.00 | DOXICICLINA. CADA CÁPSULA O TABLETA CONTIENE: HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICILINA. | ENVASE | C/10 | 152 |
| 157 | 100001954.00 | SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 80 MG. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 640 |
| 158 | 100001955.00 | SULFATO DE GENTAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 24 |
| 159 | 100001956.00 | SULFATO DE AMIKACINA 500 MG. SOLUCION INYECTABLE | ENVASE | C/1 | 388 |
| 160 | 100001957.00 | SULFATO DE AMIKACINA 100 MG. SOLUCION INYECTABLE | ENVASE | C/1 | 113 |
| 161 | 100001957.01 | AMIKACINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: SULFATO DE AMIKACINA EQUIVALENTE A 100 MG DE AMIKACINA. ENVASE CON 2 AMPOLLETAS O FRASCO ÁMPULA CON 2 ML. | ENVASE | C/2 | 3 |
| 162 | 100001969.00 | AZITROMICINA 500 MG TABLETA | CAJA | C/3 | 12 |
| 163 | 100001969.01 | AZITROMICINA 500 MG TABLETA | CAJA | C/4 | 12 |
| 164 | 100001971.00 | ESTEARATO DE ERITROMICINA. CAPSULA O TABLETA. 500 MG. | ENVASE | C/20 | 58 |
| 165 | 100001972.00 | SUSPENSIN ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: ESTEARATO O ETILSUCCINATO O ESTOLATO DE ERITROMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON POLVO PARA 100 ML Y DOSIFICADOR. | ENVASE | C/1 | 30 |
| 166 | 100001973.00 | FOSFATO DE CLINDAMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 300 MG/2 ML. AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 1377 |
| 167 | 100002016.00 | KETOCONAZOL. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/10 | 7 |
| 168 | 100002018.00 | ITRACONAZOL. CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/15 | 95 |
| 169 | 100002024.00 | NITRATO DE ISOCONAZOL. CREMA. 1 G/ 100 G. ENVASE CON 20 G | ENVASE | C/1 | 20 |
| 170 | 100002030.00 | FOSFATO DE CLOROQUINA. TABLETA. 150 MG. | ENVASE | C/1000 | 2 |
| 171 | 100002111.00 | BESILATO DE AMLODIPINO 5 MG. TABLETA | ENVASE | C/10 | 98 |
| 172 | 100002111.01 | AMLODIPINO TABLETA O CÁPSULA 5 MG 30 TABLETAS | ENVASE | C/30 | 218 |
| 173 | 100002119.00 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA. UNGÜENTO. 50 MG/ 100 G. ENVASE CON 30 G | ENVASE | C/1 | 32 |
| 174 | 100002123.00 | MUPIROCINA. UNGÜENTO. 2 G/100 G. ENVASE CON 15 G | ENVASE | C/1 | 8 |
| 175 | 100002126.00 | ACICLOVIR. COMPRIMIDO O TABLETA. 400 MG. | ENVASE | C/35 | 40 |
| 176 | 100002127.00 | AMOXICILINA. SUSPENSION. 500 MG/ 5 ML. ENVASE PARA 75 ML | ENVASE | C/1 | 245 |
| 177 | 100002128.00 | AMOXICILINA TRIHIDRATADA 500 MG. CAPSULA | ENVASE | C/12 | 423 |
| 178 | 100002128.01 | AMOXICILINA CÁPSULA 500 MG 15 CÁPSULAS | ENVASE | C/15 | 5 |
| 179 | 100002129.00 | AMOXICILINA - ACIDO CLAVULANICO. SUSPENSION. 125 MG/31.25 MG/ 5 ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 360 |
| 180 | 100002132.00 | CLARITROMICINA. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/10 | 156 |
| 181 | 100002133.00 | CLORHIDRATO DE CLINDAMICINA. CAPSULA. 300 MG. | ENVASE | C/16 | 289 |
| 182 | 100002135.00 | FLUCONAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/50 ML (2 MG/ML). FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 32 |
| 183 | 100002136.00 | MEBENDAZOL. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/6 | 8 |
| 184 | 100002141.00 | BETAMETASONA CADA AMPOLLETA O FRASCO ÁMPULA CONTIENE: FOSFATO SÓDICO DE BETAMETASONA 5.3 MG EQUIVALENTE A 4 MG DE BETAMETASONA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA O UNA AMPOLLETA CON 1 ML. | ENVASE | C/1 | 220 |
| 185 | 100002144.00 | LORATADINA. TABLETA O GRAGEA. 10 MG. | ENVASE | C/20 | 659 |
| 186 | 100002145.00 | LORATADINA. JARABE. 5 MG / 5 ML. ENVASE CON 60 ML | ENVASE | C/1 | 529 |
| 187 | 100002146.00 | BUTILHIOSCINA-METAMIZOL. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: N BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20 MG METAMIZOL 2.5 G, AMPOLLETAS DE 5 ML. | ENVASE | C/5 | 14 |
| 188 | 100002153.00 | BETAMETASONA, ACETATO DE, Y FOSFATO, DISODICO DE. SUSPENSION INYECTABLE. 2.7 MG/ 3 MG/ ML. AMPOLLETA CON 1 ML | ENVASE | C/1 | 9 |
| 189 | 100002154.00 | ENOXAPARINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/ 0.4 ML. JERINGAS DE 0.4 ML | ENVASE | C/2 | 156 |
| 190 | 100002156.00 | ESPIRONOLACTONA. TABLETA. 100 MG. 30 TABLETAS | ENVASE | C/30 | 3 |
| 191 | 100002162.00 | BROMURO DE IPRATROPIO. SUSPENSION EN AEROSOL. 0.286 MG/G. ENVASE 15 ML | ENVASE | C/1 | 27 |
| 192 | 100002172.00 | ALCOHOL POLIVINILICO. SOLUCION OFTALMICA. 14 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 3 |
| 193 | 100002176.00 | FOSFATO DE DEXAMETASONA. SOLUCION OFTALMICA. 0.1 G/100 ML. GOTERO INTEGRAL CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 5 |
| 194 | 100002187.00 | BROMURO DE IPRATROPIO. SOLUCION. 0.25 MG/ ML. FRASCO AMPULA CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 38 |
| 195 | 100002188.00 | BROMURO DE IPRATROPIO - SALBUTAMOL. SOLUCION. 0.50 MG/2.50 MG/2.5 ML. 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML | ENVASE | C/10 | 355 |
| 196 | 100002189.00 | SULFATO DE TOBRAMICINA 3.0 MG. SOLUCION OFTALMICA, 5 ML | ENVASE | C/1 | 6 |
| 197 | 100002191.00 | VITAMINA A. CAPSULA. 50 000 UI. | ENVASE | C/40 | 2 |
| 198 | 100002195.00 | CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRON. TABLETA. 8 MG. | ENVASE | C/10 | 5 |
| 199 | 100002199.00 | CLORHIDRATO DE OXIMETAZOLINA. SOLUCION NASAL. 25 MG/ 100 ML. GOTERO INTEGRAL CON 20 ML | ENVASE | C/1 | 5 |
| 200 | 100002210.00 | LEVONORGESTREL. COMPRIMIDO O TABLETA. 0.750 MG. | ENVASE | C/2 | 10 |
| 201 | 100002230.00 | AMOXICILINA TRIHIDRATADA 500 MG, ACIDO CLAVULANICO 125 MG, TABLETAS | ENVASE | C/12 | 646 |
| 202 | 100002230.01 | AMOXICILINA ACIDO CLAVULÁNICO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMOXILINA. CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ÁCIDO CLAVULÁNICO. | ENVASE | C/16 | 11 |
| 203 | 100002242.00 | CARBON ACTIVADO. POLVO. 1 KG. | ENVASE | C/1 | 3 |
| 204 | 100002247.00 | BITARTRATO DE CINITAPRIDA. COMPRIMIDO. 1 MG. | ENVASE | C/25 | 163 |
| 205 | 100002248.00 | CINITAPRIDA. GRANULADO. 1 MG. | GRANULADO | C/30 | 3 |
| 206 | 100002262.00 | BROMURO DE TIOTROPIO, BROMURO DE CAPSULA. 18 MCG.CAPSULAS Y DISPOSITIVO INHALADOR | ENVASE | C/30 | 183 |
| 207 | 100002263.00 | BROMURO DE TIOTROPIO, BROMURO DE. CAPSULA. 18 MCG. | ENVASE | C/30 | 86 |
| 208 | 100002301.00 | HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/20 | 628 |
| 209 | 100002304.00 | ESPIRONOLACTONA 25 MG. TABLETA | ENVASE | C/20 | 216 |
| 210 | 100002304.01 | ESPIRONOLACTONA TABLETA 25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS. | ENVASE | C/30 | 35 |
| 211 | 100002306.00 | MANITOL. SOLUCION INYECTABLE 50 G/ 250 ML. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 14 |
| 212 | 100002307.00 | FUROSEMIDA. TABLETA. 40 MG. | ENVASE | C/20 | 661 |
| 213 | 100002308.00 | FUROSEMIDA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/5 | 267 |
| 214 | 100002331.00 | CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 19 |
| 215 | 100002431.00 | BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO. JARABE. 300 MG. ENVASE CON 60 ML Y DOSIFICADOR | ENVASE | C/1 | 32 |
| 216 | 100002433.00 | BENZONATATO. PERLA O CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 38 |
| 217 | 100002462.00 | CLORHIDRATO DE AMBROXOL. COMPRIMIDO. 30 MG. | ENVASE | C/20 | 146 |
| 218 | 100002463.00 | CLORHIDRATO DE AMBROXOL. SOLUCION. 300 MG/ 100 ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 330 |
| 219 | 100002471.00 | CLORFENAMINA COMPUESTA. TABLETA. PARACETAMOL 500 MG, CAFEINA 25 MG, FENILEFRINA 5 MG, CLORFENAMINA 4 MG. | ENVASE | C/10 | 7 |
| 220 | 100002501.00 | MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG. O LISINOPRIL 10 MG. O RAMIPRIL 10 MG. TABLETAS O CAPSULA | ENVASE | C/30 | 923 |
| 221 | 100002503.00 | ALOPURINOL. TABLETA. 100 MG . | ENVASE | C/20 | 13 |
| 222 | 100002503.01 | ALOPURINOL. TABLETA. 100 MG . | ENVASE | C/50 | 4 |
| 223 | 100002504.00 | KETOPROFENO. CAPSULA. 100 MG. | ENVASE | C/15 | 94 |
| 224 | 100002508.00 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, SUSPENSION EN AEROSOL. CADA INAHALACION CONTIENE DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 200 DOSIS. | ENVASE | C/1 | 74 |
| 225 | 100002519.00 | NITAZOXANIDA TABLETA 200 MG 6 TABLETAS | ENVASE | C/6 | 2 |
| 226 | 100002520.00 | LOSARTAN. GRAGEA O COMPRIMIDO RECUBIERTO. 50 MG. | ENVASE | C/30 | 2295 |
| 227 | 100002530.00 | CANDESARTAN CILEXETILO HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA. 16.0 MG/12.5MG. | ENVASE | C/28 | 5 |
| 228 | 100002540.00 | TELMISARTAN. TABLETA. 40 MG. | ENVASE | C/30 | 732 |
| 229 | 100002542.00 | TELMISARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA. 80.0 MG/12.5 MG. | ENVASE | C/14 | 49 |
| 230 | 100002617.00 | LEVETIRACETAM.TABLETA. 500 MG. CAJA C/60 TABLETAS | CAJA | C/60 | 4 |
| 231 | 100002620.00 | ACIDO VALPROICO. CAPSULA. 250 MG. | ENVASE | C/60 | 120 |
| 232 | 100002622.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA CON CUBIERTA ENTERICA. 185.6 MG. | ENVASE | C/40 | 2235 |
| 233 | 100002623.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. SOLUCION. 186 MG/ ML. ENVASE CON 40 ML | ENVASE | C/1 | 43 |
| 234 | 100002624.00 | FENITOINA SODICA. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG/5 ML. UNA AMPOLLETA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 325 |
| 235 | 100002630.00 | VALPROATO SEMISODICO. TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. 500 MG. | TABLETA | C/30 | 1514 |
| 236 | 100002707.00 | ACIDO ASCORBICO. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 6 |
| 237 | 100002710.00 | VITAMINAS Y MINERALES. TABLETA. TIAMINA, RIBOFLAVINA, PIRIDOXINA, B12, ACIDO FOLICO, VITAMINA C, SULFATO FERROSO, ZINC, COBRE. ENVASE CON 30 TABLETAS | ENVASE | C/30 | 5 |
| 238 | 100002711.00 | VITAMINAS Y MINERALES. SOLUCION ORAL. RIBOFLAVINA, TIAMINA, PIRIDOXINA, B12, ACIDO FOLICO, ASCORBATO DE SODIO, SULFATO FERROSO, ZINC. ENVASE CON 60 ML Y GOTERO DE 2 ML | ENVASE | C/1 | 5 |
| 239 | 100002714.00 | MONONITRATO O CLORHIDRATO DETIAMINA 100 MG., CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG., CIANOCOBALAMINA 50 MCG. TAB. O CAPS. O COMPRIMIDO | ENVASE | C/30 | 324 |
| 240 | 100002739.00 | DIETA POLIMERICA A BASE DE CASEINATO DE CALCIO, POLVO, 400 A 454 GR. | ENVASE | C/1 | 56 |
| 241 | 100002804.00 | CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA. SOLUCION OFTALMICA. 1 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 24 |
| 242 | 100002814.00 | HIPROMELOSA SOLUCION OFTALMICA AL 0.5% 5 MG/ ML GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 14 |
| 243 | 100002821.00 | CLORANFENICOL LEVOGIRO. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 79 |
| 244 | 100002822.00 | CLORANFENICOL LEVOGIRO. UNGÜENTO OFTALMICO. 5 MG/G. ENVASE CON 5 G | ENVASE | C/1 | 18 |
| 245 | 100002823.00 | SULFATO DE NEOMICINA, POLIMIXINA B Y GRAMICIDINA. SOLUCION OFTALMICA. NEOMICINA 1.75 MG/ML, POLIMIXINA B 5 000 U/ ML, GRAMICIDINA 25 MCG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 58 |
| 246 | 100002824.00 | NEOMICINA, POLIMIXINA B Y BACITRACINA. UNGÜENTO OFTALMICO. NEOMICINA 3.5 MG/G, POLIMIXINA B 5000 U/G, BACITRACINA 40 U/ G. ENVASE CON 3.5 G | ENVASE | C/1 | 23 |
| 247 | 100002830.00 | ACICLOVIR. UNGÜENTO OFTALMICO. 3 G/ 100 G. ENVASE CON 4.5 G. | ENVASE | C/1 | 7 |
| 248 | 100002841.00 | FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/M.L GOTERO INTEGRAL CON 5 ML. | ENVASE | C/1 | 4 |
| 249 | 100002851.00 | CLORHIDRATO DE PILOCARPINA. SOLUCION OFTALMICA AL 2%. 20 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 5 |
| 250 | 100002858.00 | MALEATO DE TIMOLOL. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 6 |
| 251 | 100002872.00 | SULFATO DE ATROPINA. SOLUCION OFTALMICA. 10 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 15 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 252 | 100002893.00 | HIPROMELOSA. SOLUCION OFTALMICA 2%. 20 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL 15 ML | ENVASE | C/1 | 3 |
| 253 | 100003044.00 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA. TABLETAS. 10 MG. | ENVASE | C/10 | 104 |
| 254 | 100003045.00 | MEDROXIPROGESTERONA SUSPENSION INYECTABLE 150 MG/1 ML JERINGA PRELLENADA DE 1 ML | JERINGA | C/1 | 3 |
| 255 | 100003111.00 | CLORHIDRATO DE DIFENIDOL. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/30 | 245 |
| 256 | 100003112.00 | CLORHIDRATO DE DIFENIDOL. SOLUCION INYECTABLE. 40 MG/ 2 ML. 2 AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/2 | 371 |
| 257 | 100003307.00 | CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA. CAPSULA. 10 MG. 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 12 |
| 258 | 100003308.00 | CLORHIDRATO DE ATOMOXETINA. CAPSULA. 40 MG. 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 40 |
| 259 | 100003309.00 | ATOMOXETINA. CAPSULA. 60 MG. 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 45 |
| 260 | 100003407.00 | NAPROXENO. TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/30 | 641 |
| 261 | 100003409.00 | COLCHICINA. TABLETA. 1 MG. | ENVASE | C/30 | 5 |
| 262 | 100003412.00 | INDOMETACINA, SUPOSITORIO. 100 MG. ENVASE CON 6 SUPOSITORIOS. | ENVASE | C/6 | 4 |
| 263 | 100003412.01 | INDOMETACINA: 100 MG. SUPOSITORIOS | ENVASE | C/15 | 3 |
| 264 | 100003413.00 | INDOMETACINA. CAPSULA. 25 MG. | ENVASE | C/30 | 409 |
| 265 | 100003415.00 | PIROXICAM. CAPSULA O TABLETA. 20 MG. | ENVASE | C/20 | 6 |
| 266 | 100003417.00 | DICLOFENACO. CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 1170 |
| 267 | 100003419.00 | NAPROXENO. SUSPENSION ORAL. 125 MG/ 5 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 54 |
| 268 | 100003422.00 | KETOROLACO TROMETAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 30 MG. 3FRASCOS AMPULA O AMPOLLETA 1 ML | ENVASE | C/3 | 3532 |
| 269 | 100003432.00 | DEXAMETASONA 0.5 MG. TABLETA | ENVASE | C/30 | 5 |
| 270 | 100003433.00 | ACETATO DE METILPREDNISOLONA. SUSPENSION INYECTABLE. 40 MG/ ML. FRASCO AMPULA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 65 |
| 271 | 100003451.00 | ALOPURINOL. TABLETA. 300 MG. | ENVASE | C/20 | 155 |
| 272 | 100003461.00 | AZATIOPRINA. TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/50 | 8 |
| 273 | 100003507.00 | LEVONORGESTREL Y ETINILESTRADIOL. GRAGEA. LEVONORGESTREL 0.15 MG, ETINILESTRADIOL 0.03 MG. 28 GRAGEAS (21 CON HORMONALES Y 7 SIN HORMONALES) | ENVASE | C/28 | 14 |
| 274 | 100003510.00 | ETONOGESTREL. IMPLANTE. ETONOGESTREL 68.0 MG. IMPLANTE Y APLICADOR. | ENVASE | C/1 | 3 |
| 275 | 100003515.00 | ENANTATO DE NORETISTERONA Y ESTRADIOL. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG/ 5 MG/ML. AMPOLLETA O JERINGA | ENVASE | C/1 | 3 |
| 276 | 100003601.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% , 5 G/100ML, ENVASE CON 250 ML. | ENVASE | C/1 | 331 |
| 277 | 100003603.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%, 5G/100 ML ENVASE CON 1000 ML. | ENVASE | C/1 | 493 |
| 278 | 100003604.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10 %, GLUCOSA ANHIDRA 10G/100ML ENVASE CON 500 ML. | ENVASE | C/1 | 182 |
| 279 | 100003605.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 10 %, GLUCOSA ANHIDRA 10G/100 ML ENVASE CON 1000 ML. | ENVASE | C/1 | 45 |
| 280 | 100003606.00 | GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE AL 50%. GLUCOSA ANHIDRA 50 G/100 ML. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 37 |
| 281 | 100003607.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50%, 50G/100ML, ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/1 | 517 |
| 282 | 100003608.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/100 ML. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 3869 |
| 283 | 100003609.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/100 ML. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 4050 |
| 284 | 100003610.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/ 100 ML. ENVASE CON 1000 ML | ENVASE | C/1 | 1864 |
| 285 | 100003611.00 | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA, SOLUCION INYECTABLE, 0.9 G/5G/100 ML, ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 18 |
| 286 | 100003612.00 | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA, SOLUCION INYECTABLE, 0.9 G/5G/100 ML, ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 357 |
| 287 | 100003613.00 | CLORURO DE SODIO Y GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.9 G/100 ML. GLUCOSA ANHIDRA 5G/100ML, ENVASE CON 1000 ML | ENVASE | C/1 | 230 |
| 288 | 100003614.00 | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 569 |
| 289 | 100003615.00 | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 2010 |
| 290 | 100003616.00 | SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CLORURO DE SODIO 0.600 G, CLORURO DE POTASIO 0.030 G, CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 0.020 G, LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 1000 ML | ENVASE | C/1 | 2787 |
| 291 | 100003617.00 | FOSFATO DE POTASIO. SOLUCION INYECTABLE. POTASIO DIBASICO 1.550 G/10 ML, POTASIO MONOFASICO 0.300 G/ 10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 4 |
| 292 | 100003618.00 | BICARBONATO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 7.5%. 3.75 G/50 ML. ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/1 | 9 |
| 293 | 100003619.00 | BICARBONATO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 7.5%. 0.75 G/10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 27 |
| 294 | 100003620.00 | GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE AL 10%, 1G/10 ML, AMPOLLETA CON 10 ML | ENVASE | C/50 | 11 |
| 295 | 100003622.00 | ELECTROLITOS ORALES (FORMULA DE OSMOLARIDAD BAJA). POLVO. GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 13.5 G, CLORURO DE POTASIO 1.5 G, CLORURO DE SODIO 2.6 G, CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G. ENVASE CON 20.5 G | ENVASE | C/1 | 135 |
| 296 | 100003623.00 | ELECTROLITOS ORALES. POLVO PARA SOLUCION. GLUCOSA 20 G, KCL 1.5 G, NACL 3.5 G, CITRATO TRISODICO 2.9 G. ENVASE CON 27.9 G | ENVASE | C/1 | 760 |
| 297 | 100003624.00 | GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE AL 5 %. GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100 ML. ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/50 | 4 |
| 298 | 100003625.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%, GLUCOSA ANHIDRA 5 G/100 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 27 |
| 299 | 100003626.00 | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% 0.9 G/ 100 ML ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/1 | 57 |
| 300 | 100003627.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 0.9 %. 0.9 G/ 100 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 999 |
| 301 | 100003629.00 | SULFATO DE MAGNESIO. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/10 ML.AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/100 | 25 |
| 302 | 100003630.00 | GLUCOSA. SOLUCION INYECTABLE AL 5%. 5 G/100 ML, ENVAE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 522 |
| 303 | 100003661.00 | POLIGELINA SOLUCION INYECTABLE POLIGELINA 3.5 G/100 ML ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 39 |
| 304 | 100003662.00 | SEROALBUMINA HUMANA O ALBUMINA HUMANA. SOLUCION INYECTABLE. 12.5 G/50 ML. ENVASE CON 50 ML | ENVASE | C/1 | 10 |
| 305 | 100003663.00 | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 10% 10 G/100 ML 250 ML | ENVASE | C/1 | 5 |
| 306 | 100003663.01 | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 10% 10 G/100 ML 500 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 307 | 100003664.00 | POLIMERIZADO DE GELATINA. SOLUCION INYECTABLE. POLIMERIZADO DE GELATINA SUCCINILADA DEGRADADA 4 G/100 ML. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 308 | 100003666.00 | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 6% 6 G/100 ML ENVASE CON 250 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 309 | 100003666.01 | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 6% 6 G/100 ML ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 4 |
| 310 | 100003673.00 | AGUA INYECTABLE. SOLUCION INYECTABLE. 5 ML. AMPOLLETAS CON 5 ML | ENVASE | C/100 | 24 |
| 311 | 100003674.00 | AGUA INYECTABLE. SOLUCION INYECTABLE. 10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/100 | 63 |
| 312 | 100003675.00 | AGUA INYECTABLE. SOLUCION INYECTABLE. 500 ML. ENVASE CON 500 ML | ENVASE | C/1 | 845 |
| 313 | 100004028.00 | CLONIXINATO DE LISINA. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/5 | 100 |
| 314 | 100004055.00 | BUPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPIVACAÍNA 15 MG. DEXTROSA ANHÍDRA O GLUCOSA ANHÍDRA 240 MG. Ó GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 240 MG DE GLUCOSA ANHÍDRA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 3 ML. | ENVASE | C/5 | 36 |
| 315 | 100004059.00 | ROCURONIO, BROMURO DE. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG/5 ML. AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA 5 ML | ENVASE | C/12 | 8 |
| 316 | 100004061.00 | CISATRACURIO, BESILATO DE. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/5 ML (2 MG/ML). AMPOLLETA CON 5 ML (10 MG/5 ML) | ENVASE | C/1 | 143 |
| 317 | 100004095.00 | IRBESARTAN. TABLETA. 150 MG. | ENVASE | C/28 | 14 |
| 318 | 100004096.00 | IRBESARTAN. TABLETA. 300 MG. | ENVASE | C/28 | 19 |
| 319 | 100004107.00 | CLORHIDRATO DE AMIODARONA. SOLUCION INYECTABLE. 150 MG. AMPOLLETAS CON 3 ML | ENVASE | C/6 | 21 |
| 320 | 100004110.00 | CLORHIDRATO DE AMIODARONA. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/20 | 52 |
| 321 | 100004111.00 | TRINITRATO DE GLICERILO. PARCHE. 5 MG/DIA. | ENVASE | C/7 | 117 |
| 322 | 100004114.00 | TRINITRATO DE GLICERILO. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG/10 ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 24 |
| 323 | 100004117.00 | PENTOXIFILINA. TABLETA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA. 400 MG. | ENVASE | C/30 | 15 |
| 324 | 100004124.00 | SIMVASTATINA TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: SIMVASTATINA 20 MG. ENVASE CON 14 TABLETAS. | ENVASE | C/14 | 5 |
| 325 | 100004126.00 | SULFADIAZINA DE PLATA. CREMA. 1 G / 100 G. ENVASE CON 375 G | ENVASE | C/1 | 29 |
| 326 | 100004136.00 | CLINDAMICINA GEL 1 G/ 100 G ENVASE CON 30 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 327 | 100004141.00 | MOMETASONA SUSPENSION PARA INHALACION 0.050 G/100 ML NEBULIZADOR CON 18 ML Y VALVULA DOSIFICADORA (140 NEBULIZACIONES DE 50 MG CADA UNA) | ENVASE | C/1 | 14 |
| 328 | 100004152.01 | SITAGLIPTINA MONOHIDRATADA, FOSFATO DE. COMPRIMIDO. 100 MG | ENVASE | C/28 | 6 |
| 329 | 100004154.00 | VASOPRESINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 UI. AMPOLLETA | ENVASE | C/1 | 5 |
| 330 | 100004156.00 | INSULINA ASPARTICASOLUCION INYECTABLE100 UI/MLFRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 5 |
| 331 | 100004157.00 | INSULINA HUMANA DE ACCION INTERMEDIA LENTA SUSPENSION INYECTABLE 100 UI/ML UN FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 332 | 100004158.00 | SOLUCION INYECTABLE CADA ML DE SOLUCIÓN CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 408 |
| 333 | 100004158.01 | INSULINA GLARGINASOLUCION INYECTABLE3.64 MG/MLENVASE CON 5 CARTUCHOS DE VIDRIO CON 3 ML EN DISPOSITIVO DESECHABLE | ENVASE | C/5 | 4 |
| 334 | 100004161.00 | ACIDO ALENDRONICO. TABLETA O COMPRIMIDO. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 42 |
| 335 | 100004162.00 | INSULINA LISPRO. SOLUCION INYECTABLE. 100 UI/ML. FRASCO AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/1 | 12 |
| 336 | 100004164.00 | ACIDO ALENDRONICO. TABLETA O COMPRIMIDO. 70 MG. | ENVASE | C/4 | 20 |
| 337 | 100004165.00 | INSULINA DETEMIR (ADN RECOMBINANTE) SOLUCION INYECTABLE 100 U (14.20 MG / ML) ENVASE CON 1 PLUMA PRELLENADA CON 3 ML (100 U/ML). | ENVASE | C/1 | 5 |
| 338 | 100004184.00 | CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA. COMPRIMIDO, TABLETA O GRAGEA. 2 MG. | ENVASE | C/12 | 65 |
| 339 | 100004185.00 | ACIDO URSODEOXICOLICO. CAPSULA. 250 MG. | ENVASE | C/50 | 7 |
| 340 | 100004201.00 | CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG. AMPOLLETAS CON 1.0 ML | ENVASE | C/5 | 19 |
| 341 | 100004217.00 | PROGESTERONA PERLA 200 MG | ENVASE | C/14 | 8 |
| 342 | 100004224.00 | ENOXAPARINA. SOLUCION INYECTABLE. 60 MG/0.6 ML. 2 JERINGAS CON 0.6 ML | ENVASE | C/2 | 55 |
| 343 | 100004241.00 | DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ 2 ML FRASCO AMPULA O AMPOLLETA CON 2 ML | ENVASE | C/1 | 2157 |
| 344 | 100004242.00 | ENOXAPARINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG/ 0.2 ML. JERINGAS DE 0.2 ML | ENVASE | C/2 | 13 |
| 345 | 100004246.00 | BISULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG. GRAGEAS O TABLETAS | ENVASE | C/14 | 43 |
| 346 | 100004246.01 | BISULFATO DE CLOPIDOGREL. GRAGEAS O TABLETAS 75 MG | ENVASE | C/28 | 97 |
| 347 | 100004249.00 | LEVOFLOXACINO. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/100 ML. ENVASE CON 100 ML | ENVASE | C/1 | 317 |
| 348 | 100004251.00 | VANCOMICINA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 143 |
| 349 | 100004254.00 | CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA. SOLUCION INYECTABLE. 1 G/3 ML. FRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 37 |
| 350 | 100004255.00 | CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO. CAPSULA O TABLETA. 250 MG. | ENVASE | C/8 | 850 |
| 351 | 100004259.00 | CIPROFLOXACINO SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE: LACTATO O CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 200 MG DE CIPROFLOXACINO. ENVASE CON 100 ML. | ENVASE | C/1 | 471 |
| 352 | 100004260.00 | NISTATINA. SUSPENSION ORAL. 100,000 UI/ML. ENVASE PARA 24 ML | ENVASE | C/1 | 23 |
| 353 | 100004261.00 | OFLOXACINA TABLETA 400 MG | ENVASE | C/6 | 19 |
| 354 | 100004261.01 | OFLOXACINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OFLOXACINA 400 MG. ENVASE CON 8 TABLETAS. | ENVASE | C/8 | 6 |
| 355 | 100004263.00 | ACICLOVIR. COMPRIMIDO O TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/25 | 32 |
| 356 | 100004264.00 | ACICLOVIR SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 250 MG. FRASCOS AMPULA | ENVASE | C/5 | 4 |
| 357 | 100004299.00 | LEVOFLOXACINO CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 TABLETAS. | ENVASE | C/7 | 318 |
| 358 | 100004300.00 | LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO. TABLETA. 750 MG. | ENVASE | C/7 | 72 |
| 359 | 100004301.00 | ERTAPENEM. SOLUCION INYECTABLE. 1 G. FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO | FRASCO ÁMPULA | C/1 | 5 |
| 360 | 100004302.00 | FINASTERIDA. GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA. 5 MG. 30 GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS | ENVASE | C/30 | 203 |
| 361 | 100004329.00 | MONTELUKAST SODICO. COMPRIMIDO MASTICABLE. 5 MG. | ENVASE | C/30 | 74 |
| 362 | 100004330.00 | MONTELUKAST SODICO. COMPRIMIDO RECUBIERTO. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 92 |
| 363 | 100004332.00 | BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.250 MG. SUSPENSION PARA NEBULIZADOR, ENVASE CON 2 ML. | ENVASE | C/5 | 19 |
| 364 | 100004333.00 | BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.500 MG. SUSP. PARA NEBULIZAR ENVASE CON 2 ML. | ENVASE | C/5 | 25 |
| 365 | 100004356.00 | PREGABALINA CAPSULA75 MG 14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 12 |
| 366 | 100004356.01 | PREGABALINA CAPSULA75 MG 28 CAPSULAS | ENVASE | C/28 | 242 |
| 367 | 100004359.00 | GABAPENTINA. CAPSULA. 300 MG. | ENVASE | C/15 | 625 |
| 368 | 100004376.00 | VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. TABLETA, CAPSULA O GRAGEA. VITAMINA B1, B2, B6, B12, NIACINAMIDA, E, A, D3, ACIDO PANTOTENICO, SULFATO FERROSO, COBRE, MAGNESIO, ZINC. | ENVASE | C/30 | 185 |
| 369 | 100004407.00 | CLORHIDRATO DE TETRACAINA. SOLUCION OFTALMICA. 5 MG/ ML. GOTERO INTEGRAL CON 10 ML | FRASCO | C/1 | 4 |
| 370 | 100004418.00 | TRAVAPROST SOLUCIÒN OFTALMICA 0.004% MG/ML. FCO GOTEROCON 2.5 ML | PIEZA | C/1 | 3 |
| 371 | 100004483.00 | CLORHIDRATO DE FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA 20 MG. | ENVASE | C/14 | 3484 |
| 372 | 100004485.00 | DULOXETINA CAPSULA 60 MG14 CAPSULAS | ENVASE | C/14 | 473 |
| 373 | 100004488.00 | CLORHIDRATO DE VENLAFAXINA. CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA. 75 MG | ENVASE | C/10 | 1135 |
| 374 | 100004489.00 | OLANZAPINA. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 79 |
| 375 | 100004490.00 | ARIPIPRAZOL. TABLETA. 15 MG. | ENVASE | C/20 | 3 |
| 376 | 100004504.00 | SULFASALAZINA. TABLETA CON CAPA ENTERICA. 500 MG. | ENVASE | C/60 | 59 |
| 377 | 100004582.00 | OSELTAMIVIR. CAPSULA. 75.0 MG. | ENVASE | C/10 | 25 |
| 378 | 100004592.00 | PIPERACILINA SODICA, TAZOBACTAM. SOLUCION INYECTABLE. 4 G / 500 MG. FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 9 |
| 379 | 100005079.00 | CLORHIDRATO DE CLOROPIRAMINA. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG / 2 ML. 5 AMPOLLETAS CON 2 ML | ENVASE | C/5 | 4 |
| 380 | 100005099.00 | ADENOSINA. SOLUCION INYECTABLE. 6 MG. 6 FRASCOS AMPULA CON 2 ML | ENVASE | C/6 | 17 |
| 381 | 100005105.00 | CLORHIDRATO DE ESMOLOL 2.5 G ENVASE CON 2 AMPOLLETAS CON 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ESMOLOL 2.5 G. ENVASE CON 2 AMPOLLETAS CON 10 ML. (250 MG/ ML). | ENVASE | C/1 | 5 |
| 382 | 100005106.00 | ATORVASTATINA CALCICA TRIHIDRATADA. TABLETA. 20 MG. | ENVASE | C/10 | 3431 |
| 383 | 100005107.00 | ALTEPLASA. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG. 2 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO, 2 FRASCOS AMPULA CON DISOLVENTE Y EQUIPO ESTERILIZADO PARA SU RECONSTITUCION | ENVASE | C/2 | 2 |
| 384 | 100005117.00 | TENECTEPLASA. SOLUCION INYECTABLE. 50.0 MG (10,000 U) . FRASCO AMPULA Y JERINGA | ENVASE | C/1 | 4 |
| 385 | 100005165.00 | CLORHIDRATO DE METFORMINA. TABLETA. 850 MG. | ENVASE | C/30 | 3411 |
| 386 | 100005166.00 | ACARBOSA. TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/30 | 5 |
| 387 | 100005176.00 | SUCRALFATO. TABLETA. 1 G. | ENVASE | C/40 | 56 |
| 388 | 100005181.00 | OCTREOTIDA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG/5 ML. FRASCO AMPULA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 2 |
| 389 | 100005186.00 | PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL TABLETA O GRAGEA O CAPSULA PANTOPRAZOL 40 MG, O RABEPRAZOL 20 MG, U OMEPRAZOL 20 MG | ENVASE | C/7 | 2499 |
| 390 | 100005186.01 | PANTOPRAZOL O RABEPRAZOL U OMEPRAZOL. TABLETA O GRAGEA O CAPSULA. PANTOPRAZOL 40 MG O RABEPRAZOL 20 MG U OMEPRAZOL 20 MG | ENVASE | C/14 | 1024 |
| 391 | 100005187.00 | OMEPRAZOL O PANTOPRAZOL SOLUCION INYECTABLE OMEPRAZOL 40 MG O PANTOPRAZOL 40 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 10 ML DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 2373 |
| 392 | 100005188.00 | ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG | ENVASE | C/14 | 5 |
| 393 | 100005191.00 | ACETATO DE TERLIPRESINA. SOLUCION INYECTABLE. 1 MG FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UNA AMPOLLETA CON 5 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 6 |
| 394 | 100005244.00 | INMUNOGLOBULINA G NO MODIFICADA SOLUCION INYECTABLE 5 G ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 395 | 100005255.00 | TRIMETOPRIMA - SULFAMETOXAZOL. SOLUCION INYECTABLE. 160 MG Y 800 MG. AMPOLLETA CON 3 ML | ENVASE | C/6 | 5 |
| 396 | 100005256.00 | CEFALOTINA SODICA . SOLUCION INYECTABLE. 1 G/5 MG. FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 2350 |
| 397 | 100005264.00 | CEFUROXIMA SOLUCION O SUSPENSION INYECTABLE 750 MG/3 ML ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y ENVASE CON 3 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 4 |
| 398 | 100005265.00 | IMIPENEM Y CILASTATINA SOLUCION INYECTABLE 500 MG/ 500 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA | ENVASE | C/1 | 152 |
| 399 | 100005267.00 | FLUCONAZOL. CAPSULA O TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/10 | 15 |
| 400 | 100005284.00 | CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA. SOLUCION INYECTABLE. 500 MG/5 MG. FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE | ENVASE | C/1 | 7 |
| 401 | 100005291.00 | MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA. | ENVASE | C/1 | 43 |
| 402 | 100005292.00 | MEROPENEM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE MEROPENEM. ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA. | ENVASE | C/1 | 101 |
| 403 | 100005295.00 | CEFEPIMA SOLUCION INYECTABLE 1 G/3 O 10 ML FRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 30 |
| 404 | 100005302.00 | NITROFURANTOINA. SUSPENSION. 25 MG/ 5ML. ENVASE CON 120 ML | ENVASE | C/1 | 17 |
| 405 | 100005309.00 | TAMSULOSINA CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA 0.4 MG ENVASE CON 10 CÁPSULAS O TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA. | ENVASE | C/10 | 5 |
| 406 | 100005309.01 | TAMSULOSINA CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA CÁPSULA O TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA 0.4 MG ENVASE CON 20 CÁPSULAS O TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA | ENVASE | C/20 | 16 |
| 407 | 100005309.02 | TAMSULOSINA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA 0.4 MG | ENVASE | C/30 | 309 |
| 408 | 100005333.00 | ERITROPOYETINA SOLUCION INYECTABLE 4000 UI FRASCOS AMPULA CON O SIN DILUYENTE | ENVASE | C/6 | 8 |
| 409 | 100005335.00 | FOSFOLIPIDOS DE PULMON SUSPENSION 80 MG/ML ENVASE CON 1.5 ML PORCINO | ENVASE | C/1 | 3 |
| 410 | 100005335.01 | FOSFOLIPIDOS DE PULMON PORCINO SUSPENSION 80 MG/ML            ENVASE CON 3 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 411 | 100005359.00 | VALPROATO DE MAGNESIO. TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. 600 MG. | ENVASE | C/30 | 1499 |
| 412 | 100005363.00 | TOPIRAMATO TABLETA 100 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENVASE | C/60 | 8 |
| 413 | 100005365.00 | TOPIRAMATO TABLETA 25 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENVASE | C/60 | 6 |
| 414 | 100005383.00 | VITAMINAS (POLIVITAMINAS) Y MINERALES. JARABE. VITAMINA A, D, E, C, B1, B2, B6, B12, NICOTINAMINA Y HIERRO. ENVASE CON 240 ML | ENVASE | C/1 | 11 |
| 415 | 100005384.00 | MULTIVITAMINAS. SOLUCION INYECTABLE ADULTO. VITAMINA A, D, E, B1, B2, B6, B12, ACIDO PANTOTENICO, C, BIOTINA, ACIDO FOLICO. UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 89 |
| 416 | 100005385.00 | MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE. INFANTIL VITAMINA A, D, E, K, B1, B2, B6, B12, ACIDO PANTOTENICO, C, BIOTINA, ACIDO FOLICO 1 FRASCO AMPULA Y 1 AMPOLLETAS CON 5 ML DE DILUYENTE. | ENVASE | C/1 | 8 |
| 417 | 100005386.00 | CLORURO DE SODIO. SOLUCION INYECTABLE AL 17.7%. 0.177 G /ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/100 | 4 |
| 418 | 100005391.00 | DIETA POLIMERICA SIN FIBRA SUSPENSION ORAL O ENTERAL MACRO Y MICRONUTRIMENTOS ENVASE CON 236 A 250 ML | ENVASE | C/1 | 9 |
| 419 | 100005392.00 | DIETA POLIMERICA CON FIBRA SUSPENSION ORAL O ENTERAL MACRO Y MICRONUTRIMENTOS, FIBRA 1.25 A 1.35 G EN L00 ML ENVASE CON 236 A 250 ML 236 A 250 ML | ENVASE | C/1 | 10 |
| 420 | 100005428.00 | CLORHIDRATO DIHIDRATADO DE ONDANSETRON. SOLUCION INYECTABLE. 8 MG/ 4 ML.AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON 4 ML | ENVASE | C/3 | 331 |
| 421 | 100005451.00 | CINARIZINA. TABLETA. 75 MG. | ENVASE | C/60 | 28 |
| 422 | 100005481.00 | CLORHIDRATO DE PAROXETINA. TABLETA. 20 MG. | ENVASE | C/10 | 2019 |
| 423 | 100005483.00 | DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL. SOLUCION INYECTABLE. 200 MG. AMPOLLETA DE 1 ML | ENVASE | C/1 | 326 |
| 424 | 100005484.00 | DICLORHIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL TABLETA 25 MG. | ENVASE | C/20 | 5 |
| 425 | 100005485.00 | OLANZAPINA TABLETA 5 MG | ENVASE | C/14 | 402 |
| 426 | 100005486.00 | OLANZAPINA TABLETA 10 MG. | ENVASE | C/14 | 3045 |
| 427 | 100005486.01 | OLANZAPINA TABLETA 10 MG. | ENVASE | C/28 | 14 |
| 428 | 100005487.00 | BROMHIDRATO DE CITALOPRAM TABLETA 20 MG | ENVASE | C/14 | 881 |
| 429 | 100005489.00 | QUETIAPINA. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/60 | 811 |
| 430 | 100005490.00 | MIRTAZAPINA. TABLETA O TABLETA DISPERSABLE. 30 MG. | ENVASE | C/30 | 20 |
| 431 | 100005494.00 | QUETIAPINA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA300 MGENVASE CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA | ENVASE | C/30 | 5 |
| 432 | 100005501.00 | DICLOFENACO SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 75 MG/ 3 ML. AMPOLLETAS CON 3 ML | ENVASE | C/2 | 622 |
| 433 | 100005505.00 | CELECOXIB CAPSULA100 MG 20 CAPSULAS | ENVASE | C/20 | 74 |
| 434 | 100005506.00 | CELECOXIB. CAPSULA. 200 MG. | ENVASE | C/10 | 10 |
| 435 | 100005544.00 | RIVAROXABAN COMPRIMIDO10 MG | ENVASE | C/10 | 5 |
| 436 | 100005551.00 | DABIGATRAN, INHIBIDOR DIRECTO DE LA TROMBINA, EL CUAL SE ADMINSITRA POR VIA ORAL Y SU EFECTO ES REVERSIBLE. CAPSULAS DE 75 MG. CAJA CON 30 CAPSULAS | ENVASE | C/30 | 16 |
| 437 | 100005552.00 | DABIGATRAN, INHIBIDOR DIRECTO DE LA TROMBINAEL CUAL SE ADMINISTRA POR VIA ORAL Y SU EFECTO ES REVERSIBLE, CAPSULAS DE 110 MG | ENVASE | C/30 | 21 |
| 438 | 100005621.00 | LINAGLIPTINA 5 MG TABLETAS | ENVASE | C/30 | 255 |
| 439 | 100005646.00 | FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 MG ENVASE SUSPENSION EN AEROSOL NASAL CADA DISPARO PROPORCIONA: FUROATO DE FLUTICASONA 27.5 µG ENVASE CON 120 DISPAROS. | ENVASE | C/1 | 5 |
| 440 | 100005660.00 | LACOSAMIDA TABLETAS 50 MG. C/14 | CAJA | C/14 | 8 |
| 441 | 100005661.00 | LACOSAMIDA TABLETAS 100 MG. C/28 | CAJA | C/28 | 4 |
| 442 | 100005662.00 | LACOSAMIDATABLETA150 MG 28 TABLETAS | ENVASE | C/28 | 2 |
| 443 | 100005721.00 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE 1 G ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML. | FRASCO | C/1 | 1085 |
| 444 | 100005731.01 | APIXABÁN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: APIXABÁN 2.5 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENVASE | C/60 | 5 |
| 445 | 100005732.01 | APIXABÁN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: APIXABÁN 5 MG ENVASE CON 60 TABLETAS. | ENVASE | C/60 | 5 |
| 446 | 100005943.00 | IBUPROFENO SUSPENCION ORAL, CADA 100 ML CONTIENEN: IBUPROFENO 2 G. ENVASE CON 120 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA. | ENVASE | C/1 | 5 |
| 447 | 100006083.01 | CITRATO DE CAFEÍNA SOLUCIÓN INYECTABLE-SOLUCIÓN ORAL CADA MILILITRO CONTIENE: CITRATO DE CAFEÍNA 20 MG EQUIVALENTE A 10 MG DE CAFEÍNA; ENVASE CON 10 FRASCOS ÁMPULA CON 1 ML (10 MG DE CAFEÍNA/1 ML). | ENVASE | C/10 | 6 |
| 448 | 300000003.00 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE PRETERMINO. POLVO. DENSIDAD ENERGETICA 0.80 A 0.81. ENVASE CON 400 A 454 G | ENVASE | C/1 | 2 |
| 449 | 300000011.00 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO. ENVASE CON 400 A 454 G Y MEDIDA DE 4.30 A 4.50 GR. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 450 | 300000012.00 | SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO SIN LACTOSA. POLVO. DENSIDAD ENERGETICA 0.66 A 0.68. ENVASE CON 375 A 400 G. | ENVASE | C/1 | 5 |
| 451 | 400000132.01 | NALBUFINA CLORHIDRATO. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG/ML. | ENVASE | C/5 | 17 |
| 452 | 400000202.00 | DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE 10 MG. AMPOLLETA 2 ML. | ENVASE | C/50 | 29 |
| 453 | 400000221.00 | TIOPENTAL SODICO. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 G/20 ML. FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 20 ML. | ENVASE | C/1 | 2 |
| 454 | 400000242.00 | FENTANILO. SOLUCION INYECTABLE. 0.5 MG/10 ML. AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10 ML | ENVASE | C/6 | 45 |
| 455 | 400000243.00 | ETOMIDATO. SOLUCION INYECTABLE. 20 MG/10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML. | ENVASE | C/5 | 5 |
| 456 | 400001544.00 | MALEATO DE ERGOMETRINA (ERGONOVINA). SOLUCION INYECTABLE. 0.2 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/50 | 5 |
| 457 | 400002096.00 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL/ACETAMINOFÈN 37.5MG/325MG. TABLETAS | CAJA | C/20 | 747 |
| 458 | 400002097.00 | BUPRENORFINA. PARCHE. 30 MG. ENVASE CON 4 PARCHES | ENVASE | C/4 | 5 |
| 459 | 400002098.00 | BUPRENORFINA. PARCHE. 20 MG. | ENVASE | C/4 | 8 |
| 460 | 400002099.00 | SULFATO DE MORFINA. SOLUCION INYECTABLE. 2.5 MG. AMPOLLETAS CON 2.5 ML | ENVASE | C/5 | 27 |
| 461 | 400002103.00 | SULFATO DE MORFINA. SOLUCION INYECTABLE. 10 MG. AMPOLLETAS | ENVASE | C/5 | 5 |
| 462 | 400002106.00 | CLORHIDRATO DE TRAMADOL. SOLUCION INYECTABLE. 100 MG/ 2 ML. AMPOLLETA | ENVASE | C/5 | 283 |
| 463 | 400002108.00 | CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/5ML. AMPOLLETAS CON 5 ML | ENVASE | C/5 | 36 |
| 464 | 400002499.00 | ALPRAZOLAM. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/30 | 202 |
| 465 | 400002500.00 | ALPRAZOLAM. TABLETA. 0.25 MG. | ENVASE | C/30 | 265 |
| 466 | 400002601.00 | FENOBARBITAL. TABLETA. 100 MG. | ENVASE | C/20 | 150 |
| 467 | 400002608.00 | CARBAMAZEPINA. TABLETA. 200 MG. | ENVASE | C/20 | 3558 |
| 468 | 400002612.00 | CLONAZEPAM. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/30 | 2675 |
| 469 | 400002613.00 | CLONAZEPAM. SOLUCION. 2.5 MG/ ML. ENVASE CON 10 ML Y GOTERO INTEGRAL | ENVASE | C/1 | 40 |
| 470 | 400002652.00 | CLORHIDRATO DE BIPERIDENO. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/50 | 1109 |
| 471 | 400002654.00 | LEVODOPA Y CARBIDOPA. TABLETA. 250 MG/ 25 MG. | ENVASE | C/100 | 23 |
| 472 | 400003204.00 | MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/20 | 680 |
| 473 | 400003215.00 | DIAZEPAM 10 MG. TABLETA | ENVASE | C/20 | 354 |
| 474 | 400003241.00 | CLORHIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA 5 MG. GRAGEAS O TABLETA | ENVASE | C/20 | 257 |
| 475 | 400003241.01 | TRIFLUOPERAZINA GRAGEA O TABLETA, CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA EQUIVALENTE A 5 MG DE TRIFLUOPERAZINA. ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS. | ENVASE | C/30 | 5 |
| 476 | 400003251.00 | HALOPERIDOL. TABLETA. 5 MG. | ENVASE | C/20 | 625 |
| 477 | 400003253.00 | HALOPERIDOL. SOLUCION INYECTABLE. 5 MG/ ML. AMPOLLETAS CON 1 ML | ENVASE | C/6 | 156 |
| 478 | 400003255.00 | CARBONATO DE LITIO. TABLETA. 300 MG. | ENVASE | C/50 | 523 |
| 479 | 400003258.00 | RISPERIDONA. TABLETA. 2 MG. | ENVASE | C/40 | 2712 |
| 480 | 400003259.00 | CLOZAPINA COMPRIMIDOS 100 MG. | CAJA | C/30 | 560 |
| 481 | 400003262.00 | RISPERIDONA. SOLUCION ORAL. 1.0 MG/ML. ENVASE CON 60 ML Y GOTERO DOSIFICADOR | ENVASE | C/1 | 9 |
| 482 | 400003302.00 | CLORHIDRATO DE IMIPRAMINA. GRAGEA O TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/20 | 69 |
| 483 | 400003305.00 | CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA. TABLETA. 25 MG. | ENVASE | C/20 | 130 |
| 484 | 400004026.00 | CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA. SOLUCION INYECTABLE. 0.30 MG/ ML. AMPOLLETAS O FRASCO AMPULA CON 1 ML | ENVASE | C/6 | 36 |
| 485 | 400004054.00 | FLUMAZENIL SOLUCION INYECTABLE 0.5 MG/5 ML(0.1 MG/ML) AMPOLLETA CON 5 ML | ENVASE | C/1 | 12 |
| 486 | 400004057.00 | CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 15 MG/3 ML. AMPOLLETAS CON 3 ML | ENVASE | C/5 | 63 |
| 487 | 400004060.00 | MIDAZOLAM. SOLUCION INYECTABLE. 50 MG/10 ML. AMPOLLETAS CON 10 ML | ENVASE | C/5 | 28 |
| 488 | 400004470.01 | METILFENIDATO TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA18 MG 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA | ENVASE | C/30 | 18 |
| 489 | 400004472.01 | METILFENIDATO TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA36 MG 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA | ENVASE | C/30 | 35 |
| 490 | 400004481.00 | HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML 1 AMPOLLETA CON 1 ML | ENVASE | C/1 | 464 |
| 491 | 400004484.00 | CLORHIDRATO DE SERTRALINA. CAPSULA O TABLETA. 50 MG. | ENVASE | C/14 | 2878 |
| 492 | 400005351.00 | CLORHIDRATO DE METILFENIDATO. COMPRIMIDO. 10 MG. | ENVASE | C/30 | 78 |
| 493 | 400005478.00 | LORAZEPAM. TABLETA. 1 MG. | ENVASE | C/40 | 206 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | PARTIDA 5 MEDICAMENTO PARA LA UNEME DEDICAM (TRASTUZUMAB) | |  |  |
| RENGLÓN | CLAVE | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACIÓN | CANTIDAD |
| 1 | 0100006046.00 | TRASTUZUMAB 600 MG.SOLUCIÓN INYECTABLE SUBCUTANEO, FRASCO ÁMPULA 5 ML. | FRASCO AMPULA | C/1 | 360 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PARTIDA 6 MEDICAMENTO PARA LA UNEME DEDICAM (PEMBROLIZUMAB) | | | | | |
| RENGLÓN | CLAVE | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACIÓN | CANTIDAD |
| 1 | 0100006153.00 | PEMBROLIZUMAB. 100 MG. SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAVENOSA, FRASCO ÁMPULA 4 ML. | ENVASE | C/1 | 210 |

**ANEXO 2**

**FORMATO DE PROPOSICIÓN TÉCNICA**

(Deberá contener las características solicitadas en el anexo 1)

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCURSO NO:** |  |
| **COMPAÑÍA VENDEDORA:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **CLAVE** | **DESCRIPCION** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PRESENTACION** | **MARCA O FABRICANTE** | **CANTIDAD OFERTADA** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESENTACIÓN Y UNIDAD DE MEDIDA:** |  |  | **CANTIDAD OFERTADA:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GARANTÍA DEL SERVICIO OFERTADO:** |  |

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Lugar y fecha**

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

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**Protesto lo necesario**

**ANEXO 3**

**Formato de Oferta Económica**

(Presentar este formato por separado para cada una de las partidas en los que desee participar)

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCURSO No.** | **FECHA** |
| No. **LP-919044992-I60-2022** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL DE LA COMPAÑÍA** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partida** | **Cantidad Cotizada** | **Precio Unitario antes de IVA** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Subtotal antes de I.V.A.** | **I.V.A.** | **Total incluyendo I.V.A.** |
|  |  |  |

**Datos del Representante Legal de la Compañía**

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

**Nombre y Firma**

**\*Anexar en sobre Económico**

**\*Anexar también al sobre económico CD o USB con Propuesta económica en formato EXCEL.**

**ANEXO 4**

**HOJA DE RESUMEN DE PROPUESTAS ECONÓMICAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concurso No.** | **Fecha** |
| No. LP-919044992-I60-2022 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Nombre ó Razón Social de la Compañía** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**CONFORME AL ANEXO 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **CLAVE** | **DESCRIPCION** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PRESENTACION** | **MARCA O FABRICANTE** | **CANTIDAD OFERTADA** | **PRECIO UNITARIO** | **SUBTOTAL** | **IVA** | **IMPORTE TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Subtotal antes de I.V.A.** | **I.V.A.** | **Total incluyendo I.V.A.** |
|  |  |  |

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

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**\*Anexar en sobre Económico**

**\*Anexar también al sobre económico CD o USB con Propuesta económica en formato EXCEL.**

**ANEXO 5**

No. De licitación

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

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES**

**LIC. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**

**PRESENTE.-**

Me refiero a su convocatoria por la que se invita a participar en el concurso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relativa a la contratación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Sobre el particular, el suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto a usted lo siguiente:

**1.-** La empresa que represento propone vender los bienes a los que se refiere esta licitación de acuerdo con las especificaciones que me fueron proporcionadas.

**2.-** Que hemos formulado cuidadosamente el precio unitario propuesto, tomando en consideración las circunstancias previsibles, que pueden influir sobre él. Dicho precio se presenta en moneda nacional e incluye los cargos directos e indirectos que se originen hasta su total recepción por parte de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

**3.-** Que si resultamos favorecidos en la licitación nos comprometemos a firmar el contrato respectivo dentro de los 10 días hábiles siguientes a la notificación de asignación.

**4.-** Con base en lo anterior se entrega esta proposición con los siguientes documentos que aparecen dentro del sobre cerrado de manera inviolable y que recibe el representante de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

**4.1** Ofertas Técnicas

**5.-** Asimismo manifiesto no encontrarme en ninguno de los supuestos que prevé el Artículo 37 y 95, de La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y Artículo 38 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León.

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

Nombre, Firma y Cargo del Representante

de la Empresa

*Se deberá elaborar en papel membretado de la empresa.*

***\*Incluir en sobre Técnico***

**ANEXO 6**

**R E C I B O D E P R O P O S I C I O N E S**

**P R O V E E D O R:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Proposiciones**  **Técnicas** | **Proposiciones**  **Económicas** |
| Total de propuestas | ( ) | ( ) |

Dice contener en cada sobre las proposiciones técnicas y económicas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **N O M B R E** | **F I R M A** | **F E C H A** |

***\*Fuera de los Sobres.***

**ANEXO 7**

Declaración de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los Artículos 37 y 95 de la Ley y *Artículo 38* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León, Declaración de integridad y Certificado de Determinación Independiente de Propuesta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

**LIC. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**

**PRESENTE.-**

En relación con la **Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Presencial No. LP-919044992-I60-2022**, el suscrito C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal de la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personalidad que acredito con el testimonio notarial No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedido por el Notario Público No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito en el registro público de la propiedad y del comercio bajo el número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

1. **Bajo Protesta de Decir Verdad** de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en el Artículos 37 y 95 de la Ley y *Artículo 38* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León. De conformidad a la Declaración prevista en la fracción XI del Artículo 31 de la Ley y fracción XV del Artículo 74 de su Reglamento.
2. **Bajo Protesta de Decir Verdad** manifiesto que el suscrito o a través de interpósita persona, me abstendré de adoptar conductas para que los servidores públicos de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes y manifiesto mi compromiso de conducirme honestamente en las diversas etapas de la licitación. Esto de conformidad a la fracción XII del artículo 31 de la Ley y fracción XI del artículo 74 de su Reglamento.
3. **Bajo protesta de decir verdad** manifiesto que he determinado mi propuesta de manera independiente, sin consultar, comunicar o acordar con ningún otro participante, y que conozco las infracciones y sanciones aplicables en caso de cometer alguna práctica prohibida por la Ley Federal de Competencia Económica.

Mi representada se da por enterada que en caso de que la información anterior resultase falsa será causa suficiente para que mis propuestas sean desechadas, o bien para que opere la rescisión del contrato sin responsabilidad para Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a dichas disposiciones para los fines y efectos a que haya lugar.

A T E N T A M E N T E

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre del representante legal** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cargo en la empresa licitante** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma** |

***\*Nota: Esta carta deberá elaborarse en papel membretado de la empresa e incluir en el sobre de la propuesta técnica.***

**ANEXO 8**

**INFORMACIÓN SOBRE LA COMPAÑIA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la propuesta en la presente **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL**, a nombre y representación de: (persona física o moral)

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL** Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registro Federal de Contribuyentes:

Domicilio: Calle y Número, Colonia, Delegación o Municipio, Entidad, Código Postal.

Teléfonos:

Correo Electrónico:

No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: Fecha:

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dió fe de la misma:

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.

Relación de accionistas. -

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre (s) (Denominación)

Descripción del objeto social:

Reformas al acta constitutiva:

Monto de ventas totales del Ejercicio Fiscal 2021:

Nombre del apoderado o representante:

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades. -

Escritura pública número: Fecha:

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.

**(Lugar y fecha)**

**Protesto lo necesario.**

**(firma)**

Notas (Toda la información solicitada a continuación se deberá presentar en CD o USB en formato de Word, pdf o excel):

* Al presente anexo se deberá anexar copia simple legible de todas las actas, reformas y poderes.
* Monto de ventas totales del Ejercicio Fiscal 2021: deberá acreditarse con la declaración correspondiente al ejercicio fiscal del 2021; o con los estados financieros presentados ante las Secretaría de Hacienda y Crédito Público, auditados y/o dictaminados por Contador Público externo autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, correspondiente al ejercicio fiscal del 2021, demostrando su capacidad financiera mediante la comprobación de que las ventas totales son de por lo menos el 50% de su oferta económica que presente a la convocatoria. Incluir acuse de recepción de dicha declaración o en su caso la cadena original o estados financieros dictaminados fiscalmente emitidos por un Contador Público registrado ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, acreditando su personalidad mediante cédula profesional y registro ante la SHCP. Así mismo deberán de presentar carta bajo protesta de decir verdad, firmada por el representante legal, en donde manifiesten que la documentación entregada, referente a este requisito, contiene las cantidades correctas y que el monto de ventas totales mínimas requeridas no tiene alteración alguna.
* Se deberá anexar Escrito simple en el cual manifieste, bajo protesta de decir verdad de estar al corriente en el cumplimiento de Obligaciones Estatales y Federales, en lo relativo al pago de impuestos.
* Constancia del curso de prevención y concientización sobre las faltas administrativas y hechos de corrupción, a la cual se deberá anexar un documento signado por el representante legal en el que manifiesten bajo protesta de decir verdad estar plenamente conscientes de la prevención y sanción de las citadas irregularidades.
* Registro vigente en el Padrón de Proveedores de Gobierno del Estado, o el vínculo electrónico donde aparezca dicho padrón o certificado de registro en el padrón; en caso de no presentar este requisito, sus proposiciones estarán condicionadas al registro en el Padrón a más tardar a la fecha del fallo correspondiente. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 24 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 22 y 36 de su Reglamento.
* Cédula de Identificación Fiscal, Registro Federal de Contribuyentes, comprobante de domicilio fiscal actualizado y el del establecimiento donde realicen sus principales operaciones en caso de ser diferente al domicilio fiscal, nombre de los apoderados, representantes y socios, poderes en los que consten a las personas que se les delega actos de administración. Tratándose de Personas Físicas: Deberá acreditar su personalidad a través de: Constancia de alta en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, identificación oficial con fotografía, acta de nacimiento o en su caso de naturalización y comprobante de domicilio fiscal actualizado y el del establecimiento donde realicen sus principales operaciones en caso de ser diferente al domicilio fiscal.

***\*ESTE FORMATO SE PRESENTARÁ DURANTE EL PERIODO DE REGISTRO DEL CONCURSO, EN ORIGINAL Y EN HOJA MEMBRETADA DEL PROVEEDOR.***

**ANEXO 8-A**

**PERSONAS MORALES**

Monterrey, N.L. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_

**LIC. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN**

**Director Administrativo de**

**Servicios de Salud de Nuevo León, OPD**

El suscrito C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal, socio o accionista (que ejerza control sobre una sociedad ya sea por ser administrador o formar parte del consejo de administración, o bien conjunta o separadamente, directa o indirectamente, mantener la titularidad de derechos que permitan ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital, tener poder decisorio en sus asambleas, estar en posibilidades de nombrar a la mayoría de los miembros de su órgano de administración o por cualquier otro medio tener facultades de tomar las decisiones fundamentales de dichas personas morales) de la persona moral\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personalidad que acredito con la Escritura Pública No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ otorgada ante la fe del Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público No. \_\_\_\_, con ejercicio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuyo primer testimonio se encuentra inscrito en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio bajo Folio Mercantil No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocurro a manifestar lo siguiente:

En atención a la participación dentro de la Licitación Pública \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Convocada por Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., manifiesto y **declaro “Bajo Protesta de Decir Verdad”**, que mi representada como persona moral y/o los socios o accionistas que la conforman, **no desempeñan empleo, cargo o comisión en el servicio público,** por lo que con la formalización del Contrato y/o Pedido que fuera adjudicado a mi representada, no se actualiza un conflicto de Interés.

En caso de existir alguna situación posterior a la fecha en que se expide la presente carta, que cambie lo anteriormente expuesto, me obligo a notificarlo por escrito en forma inmediata, a efecto de evitar la actualización de un Conflicto de Interés, en la celebración de Contratos con Servicios de Salud de Nuevo León, OPD.

La manifestación anterior que se formula en cumplimiento a lo establecido en el artículo 49 fracción IX, tanto de la Ley General de Responsabilidades Administrativas última reforma publicada en el DOF el 13 de abril del 2020, como de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Nuevo León.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a dichas disposiciones para los fines y efectos a que haya lugar.

**A T E N T A M E N T E**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre del representante legal** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cargo en la empresa proveedora** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma** |

**ANEXO 8-A**

**PERSONAS FÍSICAS**

Monterrey, N.L. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_

**LIC. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN**

**Director Administrativo de**

**Servicios de Salud de Nuevo León, OPD**

El suscrito C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocurro a manifestar lo siguiente:

En atención a la participación dentro de la Licitación Pública \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Convocada por Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., manifiesto y **declaro “Bajo Protesta de Decir Verdad”**, que **no desempeño empleo, cargo o comisión en el servicio público,** por lo que con la formalización del Contrato y/o Pedido que fuera adjudicado a mi persona, no se actualiza un conflicto de Interés.

En caso de existir alguna situación posterior a la fecha en que se expide la presente carta, que cambie lo anteriormente expuesto, me obligo a notificarlo por escrito en forma inmediata, a efecto de evitar la actualización de un Conflicto de Interés, en la celebración de Contratos con Servicios de Salud de Nuevo León, OPD.

La manifestación anterior que se formula en cumplimiento a lo establecido en el artículo 49 fracción IX, tanto de la Ley General de Responsabilidades Administrativas última reforma publicada en el DOF el 13 de abril del 2020, como de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Nuevo León.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a dichas disposiciones para los fines y efectos a que haya lugar.

**A T E N T A M E N T E**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma** |

**ANEXO 9**

**BIENES DE ORIGEN NACIONAL**

Formato para la Manifestación que Deberán Presentar los Proveedores que Participen en Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados para la Adquisición de Bienes, y Dar Cumplimiento a lo Dispuesto en la Regla 5.2 de las "Reglas para la Celebración de Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados de Libre Comercio Suscritos por los Estados Unidos Mexicanos".

***(En papel con membrete de la empresa, o bien con su nombre o razón social impreso****)*

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENTE.

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las “*Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”*, el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, la totalidad de los bienes que oferto en dicha propuesta y suministraré, bajo la partida \_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_, será(n) producido(s) en los Estados Unidos Mexicanos y contarán con un porcentaje de contenido nacional de cuando menos el 50%**\***, o \_\_(7)\_\_\_% como caso de excepción.

De igual forma, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que tengo conocimiento de lo previsto en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; en este sentido, me comprometo, en caso de ser requerido, a aceptar una verificación del cumplimiento de los requisitos sobre el contenido nacional de los bienes aquí ofertados, a través de la exhibición de la información documental correspondiente y/o a través de una inspección física de la planta industrial en la que se producen los bienes, conservando dicha información por tres años a partir de la entrega de los bienes a la convocante.

|  |
| --- |
| ATENTAMENTE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\***Este porcentaje deberá adecuarse conforme a los incrementos previstos en la cuarta de las reglas para la determinación, acreditación y verificación del contenido nacional de los bienes que se ofertan y entregan en los procedimientos de contratación, así como para la aplicación del requisito de contenido nacional en la contratación de obras públicas, que celebran las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PUBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS "REGLAS PARA LA CELEBRACIÓN DE LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS DE LIBRE COMERCIO SUSCRITOS POR LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS".**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Señalar la fecha de suscripción del documento. |
| 2 | Anotar el nombre de la dependencia o entidad que convoca o invita. |
| 3 | Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, Licitación pública o invitación a cuando menos tres personas. |
| 4 | Indicar el número respectivo. |
| 5 | Citar el nombre o razón social o denominación de la empresa licitante. |
| 6 | Señalar el número de partida que corresponda. |
| 7 | Establecer el porcentaje correspondiente al Capítulo III, de los casos de excepción al contenido nacional, de las *“Reglas para la determinación, acreditación y verificación del contenido nacional de los bienes que se ofertan y entregan en los procedimientos de contratación, así como para la aplicación del requisito de contenido nacional en la contratación de obras públicas, que celebren las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal”.* |
| 8 | Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante. |

**NOTA:** Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.

**ANEXO 9-A**

**BIENES NACIONALES CON REGLAS DE ORIGEN**

Formato para la Manifestación que Deberán Presentar los Proveedores que Participen en Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados para la Adquisición de Bienes, y Dar Cumplimiento a lo Dispuesto en la Regla 5.2 de las "Reglas para la Celebración de Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados de Libre Comercio Suscritos por los Estados Unidos Mexicanos".

***(En papel con membrete de la empresa, o bien con su nombre o razón social impreso)***

\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENTE.

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las *“Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”*, el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, el (la totalidad de los) bien(es) que oferto, con la marca y/o modelo indicado en mi proposición, bajo la partida(s) número \_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_, son originarios de México y cumplen con la regla de origen aplicable en materia de contratación pública de conformidad con el Tratado de Libre Comercio \_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_.

Adicionalmente, manifiesto que ante una verificación del cumplimiento de las reglas de origen del (los) bien (es), me comprometo a proporcionar la información que me sea requerida por la instancia correspondiente y que permita sustentar en todo momento la veracidad de la presente, para lo cual conservaré durante tres años dicha información.

|  |
| --- |
| ATENTAMENTE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PUBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS "REGLAS PARA LA CELEBRACIÓN DE LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS DE LIBRE COMERCIO SUSCRITOS POR LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS".**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Señalar la fecha de suscripción del documento. |
| 2 | Anotar el nombre de la dependencia o entidad que convoca o invita. |
| 3 | Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, Licitación pública o invitación a cuando menos tres personas. |
| 4 | Indicar el número de procedimiento respectivo. |
| 5 | Citar el nombre o razón social o denominación del licitante. |
| 6 | Señalar el número de partida que corresponda. |
| 7 | Indicar el tratado correspondiente a la regla de origen y bajo cuya cobertura se realiza el procedimiento de contratación. |
| 8 | Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante. |

**NOTA:** Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.

**ANEXO 9-B**

**BIENES DE ORIGEN IMPORTADO**

Formato para la Manifestación que Deberán Presentar los Proveedores que Participen en Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados para la Adquisición de Bienes, y dar Cumplimiento a lo Dispuesto en la Regla 5.2 de las "Reglas para la Celebración de Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados de Libre Comercio Suscritos por los Estados Unidos Mexicanos".

***(En papel con membrete de la empresa, o bien con su nombre o razón social impreso)***

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENTE.

Me refiero al procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_ en el que mi representada, la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las “*Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”*, el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, el (la totalidad de los) bien(es) que oferto, con la marca y/o modelo indicado en mi proposición, bajo la partida(s) número \_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_, son originarios de\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_, país que tiene suscrito con los Estados Unidos Mexicanos el Tratado de Libre Comercio \_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_, de conformidad con la regla de origen establecida en el capítulo de compras del sector público de dicho tratado.

Adicionalmente, manifiesto que ante una verificación del cumplimiento de las reglas de origen del (los) bien (es), me comprometo a proporcionar la información que me sea requerida por la instancia correspondiente y que permita sustentar en todo momento la veracidad de la presente, para lo cual conservaré durante tres años dicha información.

|  |
| --- |
| ATENTAMENTE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS PROVEEDORES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PUBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA REGLA 5.2 DE LAS "REGLAS PARA LA CELEBRACIÓN DE LICITACIONES PÚBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS DE LIBRE COMERCIO SUSCRITOS POR LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS".**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Señalar la fecha de suscripción del documento. |
| 2 | Anotar el nombre de la dependencia o entidad que convoca o invita. |
| 3 | Precisar el procedimiento de contratación de que se trate, Licitación pública o invitación a cuando menos tres personas. |
| 4 | Indicar el número de procedimiento respectivo. |
| 5 | Citar el nombre o razón social o denominación del licitante. |
| 6 | Señalar el número de partida que corresponda. |
| 7 | Anotar el nombre del país de origen del bien. |
| 8 | Indicar el tratado bajo cuya cobertura se realiza el procedimiento de contratación. |
| 9 | Anotar el nombre y firma del representante de la empresa licitante. |

**NOTA:** Si el licitante es una persona física, se podrá ajustar el presente formato en su parte conducente.

**ANEXO 10**

**A F I A N Z A D O R A**

**GARANTÍA DE BUEN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

**GARANTÍA DE BUEN CUMPLIMIENTO.-** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato **“EL PROVEEDOR”** se obliga a otorgar dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de firma del presente contrato, fianza por un monto equivalente al 20% del valor total del presente instrumento incluyendo el Impuesto al Valor Agregado.

La Fianza se otorgará por Institución Mexicana, debidamente autorizada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a favor de la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León y deberá contener las siguientes declaraciones expresas:

1. La afianzadora en ejercicio de la autorización que le otorgó el Gobierno Federal, por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en los términos de los Artículos 11, 36 y 75 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas se constituye fiadora por el monto equivalente al 20% del monto total incluyendo I.V.A.
2. Ante la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León, la presente fianza se otorga para garantizar por (“EL PROVEEDOR”) con la cédula única de identificación fiscal (número de cédula de la empresa), y con domicilio en (domicilio de la empresa), todas y cada una de las obligaciones contenidas en el contrato (número de contrato y fecha) derivado de Licitación Pública Internacional bajo la Cobertura de Tratados\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, celebrado con “S.S.N.L.”; relativo a la adquisición de medicamento, por un importe de (monto total del contrato incluyendo el I.V.A).
3. Que la Fianza se otorga en los términos del presente contrato, para garantizar todas y cada una de las obligaciones derivadas de la Licitación Pública Internacional bajo la Cobertura de Tratados Presencial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Que la Fianza estará en vigor por un año, y en el caso de defectos y/o responsabilidades imputables a **“EL PROVEEDOR”** continuará vigente hasta que se corrijan los defectos y se satisfagan las responsabilidades; asimismo continuará vigente hasta la substanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta en tanto se dicte resolución definitiva por autoridad competente.
5. Que esta fianza continuará vigente en el caso de que se otorgue prórroga a **“EL PROVEEDOR”** para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan, aun cuando haya sido solicitada y autorizada extemporáneamente.
6. Que sólo podrá ser cancelada mediante aviso por escrito de **“S.S.N.L.”**.
7. Que la Institución Afianzadora acepta lo preceptuado por los artículos 174, 178, 179, 282, 283 y 289 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en vigor.
8. Que **“S.S.N.L.”,** cuenta con un término de un año contado a partir del incumplimiento de **“EL PROVEEDOR”,** para reclamar el pago a la afianzadora, por lo que de no presentarse dentro de dicho plazo operará la caducidad de la misma; o bien, de que la vigencia de la fianza deberá ser de dos años, contados a partir del día siguiente al incumplimiento del fiado.

Una vez cumplidas las obligaciones de **“EL PROVEEDOR”** a satisfacción de **“S.S.N.L.”**, este último procederá a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales para que **“EL PROVEEDOR”** de inicio a los trámites para la cancelación de la garantía de cumplimiento prevista en esta cláusula.

**ANEXO 11**

**CARTA DE MANIFESTACIÓN RELATIVA A LA PARTICIPACIÓN DE PERSONAS FÍSICAS O MORALES QUE NO SE ENCUENTREN INHABILITADAS**

**LIC. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**

**PRESENTE.-**

**FECHA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de representante o apoderado legal de la empresa (nombre o razón social)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo protesta de decir verdad que mi representada o por su conducto, no participan en este procedimiento de **Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Presencial No. LP-919044992-I60-2022**, personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas por resolución de la Secretaría de la Función Pública, en términos de la Ley, con el propósito de evadir los efectos de la inhabilitación y tomando en consideración entre otros, los supuestos siguientes:

* 1. Personas morales en cuyo capital social participen personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas.
  2. Personas morales que en su capital social participen personas morales en cuyo capital social, a su vez, participen personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas.
  3. Personas físicas que participen en el capital social de personas morales que se encuentren inhabilitadas. La participación social deberá tomarse en cuenta al momento de la infracción que hubiere motivado la inhabilitación.

**ATENTAMENTE**

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

**Nombre, Firma y del Representante de la Empresa**

**ANEXO 12**

**FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LAS MICRO, PEQUEÑAS y MEDIANAS EMPRESAS, QUE PARTICIPEN CON TAL CARÁCTER EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL *ARTICULO 59* DEL REGLAMENTO DE LA LEY.**

*El licitante presentará este manifiesto bajo protesta de decir verdad, en el caso de que no presente el documento expedido por autoridad competente que determine su estratificación como MIPYME.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
PRESENTE.

ME REFIERO AL PROCEDIMIENTO \_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO. \_\_(4)\_\_\_\_ EN EL QUE MI REPRESENTADA, LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARTICIPA A TRAVÉS DE LA PROPUESTA QUE SE CONTIENE EN EL PRESENTE SOBRE.

SOBRE EL PARTICULAR, DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD, QUE MÍ REPRESENTADA PERTENECE AL SECTOR \_\_\_(6)\_\_\_\_, CUENTA CON \_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_ EMPLEADOS DE PLANTA REGISTRADOS ANTE EL IMSS Y CON \_\_\_(8)\_\_\_\_\_ PERSONAS SUBCONTRATADAS Y QUE EL MONTO DE LAS VENTAS ANUALES DE MI REPRESENTADA ES DE \_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_ OBTENIDO EN EL EJERCICIO FISCAL CORRESPONDIENTE A LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS FEDERALES. CONSIDERANDO LO ANTERIOR, MI REPRESENTADA SE ENCUENTRA EN EL RANGO DE UNA EMPRESA \_\_\_(10)\_\_\_\_ ATENDIENDO A LO SIGUIENTE:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ESTRATIFICACIÓN | | | | |
| TAMAÑO  (10) | SECTOR  (6) | RANGO DE NÚMERO DE TRABAJADORES (7) + (8) | RANGO DE MONTO DE VENTAS ANUALES (MDP) (9) | TOPE MÁXIMO COMBINADO\* |
| MICRO | TODAS | HASTA 10 | HASTA $4 | 4.6 |
| PEQUEÑA | COMERCIO | DESDE 11 HASTA 30 | DESDE $4.01 HASTA 100 | 93 |
| INDUSTRIA Y SERVICIOS | DESDE 11 HASTA 50 | DESDE $4.01 HASTA 100 | 95 |
| MEDIANA | COMERCIO | DESDE 31 HASTA 100 | DESDE $100.01 HASTA $250 | 235 |
| SERVICIOS | DESDE 51 HASTA 100 |
| INDUSTRIA | DESDE 51 HASTA 250 | DESDE $100.01 HASTA $250 | 250 |

\*TOPE MÁXIMO COMBINADO = (TRABAJADORES) X 10% + (VENTAS ANUALES) X 90%)

(7) (8) EL NÚMERO DE TRABAJADORES SERÁ EL QUE RESULTE DE LA SUMATORIA DE LOS PUNTOS (7) Y (8)

1. EL TAMAÑO DE LA EMPRESA SE DETERMINARÁ A PARTIR DEL PUNTAJE OBTENIDO CONFORME A LA SIGUIENTE FÓRMULA: PUNTAJE DE LA EMPRESA= (NÚMERO DE TRABAJADORES) X 10% + (MONTO DE VENTAS ANUALES) X 90% EL CUAL DEBE SER IGUAL O MENOR AL TOPE MÁXIMO COMBINADO DE SU CATEGORÍA.

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL “ANEXO 12”**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | SEÑALAR LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO. |
| 2 | ANOTAR EL NOMBRE DE LA CONVOCANTE Y DE SU DIRECTOR ADMINISTRATIVO. |
| 3 | PRECISAR EL PROCEDIMIENTO DE QUE SE TRATE, LICITACIÓN PÚBLICA O INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS O ADJUDICACIÓN DIRECTA. |
| 4 | INDICAR EL NÚMERO RESPECTIVO DEL PROCEDIMIENTO. |
| 5 | CITAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA. |
| 6 | INDICAR CON LETRA EL SECTOR AL QUE PERTENECE (INDUSTRIA, COMERCIO O SERVICIOS) |
| 7 | ANOTAR EL NÚMERO DE TRABAJADORES DE PLANTA INSCRITOS EN EL IMSS. |
| 8 | EN SU CASO, ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS SUBCONTRATADAS. |
| 9 | SEÑALAR EL RANGO DE MONTO DE VENTAS ANUALES EN MILLONES DE PESOS (MDP), CONFORME AL REPORTE DE SU EJERCICIO FISCAL CORRESPONDIENTE A LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS FEDERALES. |
| 10 | SEÑALAR CON LETRA EL TAMAÑO DE LA EMPRESA (MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA), CONFORME A LA FÓRMULA ANOTADA AL PIE DEL CUADRO DE ESTRATIFICACIÓN. |
| 11 | ANOTAR EL NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA LICITANTE. |

**ANEXO 13**

**CÉDULA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS Y LEGALES**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL**

**No. LP-919044992-I60-2022**

**Nombre del licitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** |  | **ENTREGA** | | **OBSERVACIONES** |
| **1** | **ANEXO 13**. Cédula de entrega de documentos. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **2** | Identificación oficial vigente de quien firma las proposiciones, quien deberá contar con facultades de administración y/o dominio, o poder especial para actos de licitación pública. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **3** | Currículum de la empresa, donde manifieste la capacidad técnica, describiendo la infraestructura administrativa, la descripción de las instalaciones, maquinaria, equipos y demás elementos técnicos necesarios para el objeto de la presente convocatoria, así como una relación de las principales operaciones de ventas o prestación de servicios de los últimos 12 meses. Incluir manifestación de ser proveedor del suministro de medicamentos, que demuestre experiencia en Instituciones de Salud públicas o privadas. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **4** | **ANEXO 2**. Propuesta Técnica conforme al formato del anexo 2 de las presentes bases. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **5** | Escrito mediante el cual manifiesten que los productos ofertados son auténticos y que, en caso de resultar con adjudicación, se comprometen a entregar productos nuevos y de la mejor calidad. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **6** | Certificado o escrito bajo protesta de decir verdad de que cumplen con las Normas Oficiales Mexicanas o las Normas Mexicanas o Normas Internacionales aplicables y en el que manifieste que los insumos que oferte cumplen con la legislación sanitaria vigente, para las partidas y renglones que aplica, y con las Normas Oficiales Mexicanas, las Normas Mexicanas y a falta de éstas, con las Normas Internacionales. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **7** | Carta bajo protesta de decir verdad que cuentan con la capacidad de distribución para atender los requerimientos establecidos en estas bases. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **8** | Carta de manifiesto bajo protesta de decir verdad que los medicamentos que ofertan cumplen y reúnen todos los requisitos de la legislación sanitaria vigente. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **9** | Alta de Hacienda que demuestre que cuenta con Almacén y Farmacia dentro del área metropolitana de la ciudad de Monterrey, Nuevo León, para atender las peticiones de urgencia las 24 horas del día (esto solo aplica para las partidas Nos. 1, 2, 3 y 4); asimismo presentará Licencia Sanitaria a nombre del licitante expedida por la Secretaría de Salud con autorización para comercialización al por mayor de productos químicos farmacéuticos y que incluya dentro de sus líneas de distribución autorizada la de psicotrópicos y estupefacientes | Si ( ) | No ( ) |  |
| **10** | Carta de apoyo del laboratorio fabricante del medicamento que se solicita en el anexo 1 de estas bases en la cual describa la partida, marca y cantidad ofertada. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **11** | Los licitantes que quieran participar en el presente concurso, deberán presentar cuando menos dos cartas en original, dirigidas al Director Administrativo de la Convocante, emitidas en un plazo máximo de seis meses previos a la fecha de la presentación y apertura de propuestas técnicas por clientes en hoja membretada de estos; en las cuales estipule que han prestado buen servicio en la venta de insumo de la misma naturaleza o similar a lo requerido en esta licitación, mismas que la Convocante se reserva el derecho de verificar, para su participación en el presente evento. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **12** | Carta bajo protesta de decir verdad firmada por el representante legal, que manifieste que su representada cumple con todos los registros sanitarios para funcionar como negocio en la venta de productos de consumo en el Sector Salud. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **13** | Carta bajo protesta de decir verdad firmada por el representante legal en la que manifieste que el período de caducidad de los medicamentos ofertados deberá ser de 1-un año, como mínimo, contado a partir de la recepción en la Unidad Aplicativa de la Convocante, así mismo, se compromete cambiar el medicamento que por algún motivo no fuere consumidos, tres meses antes de su caducidad de acuerdo a los lotes entregados en sus facturas. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **14** | Copia Simple del Registro Sanitario del medicamento ofertado. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **15** | Cd o USB que contenga el total de los documentos incluidos en el sobre técnico en formato pdf, word o Excel, el cual se requiere únicamente para agilizar la conducción del evento. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **16** | **ANEXO 5**. Carta de presentación de proposiciones. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **17** | **ANEXO 7**. Declaración de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los *Artículos 37 y 95* de la Ley y *Artículo 38* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León, Declaración de integridad y Certificado de Determinación Independiente de Propuesta. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **18** | En cumplimiento a lo dispuesto en las Reglas 5.2.y 5.3 de las “Reglas para la celebración de Licitaciones Públicas Internacionales Bajo la Cobertura de Tratados suscritos por los Estados Unidos Mexicanos”, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 28 de diciembre de 2010, los Licitantes deberán presentar como parte de su propuesta, un escrito en el que manifiesten, bajo protesta de decir verdad que: i.-Los bienes de origen nacional cumplen con lo establecido en las reglas para la determinación, acreditación y verificación del contenido nacional de los bienes que se ofertan y entregan en los procedimientos de contratación, así como para la aplicación del requisito de contenido nacional en la contratación de obras públicas, que celebren las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, conforme al formato del “**Anexo 9”**; o con las reglas de origen correspondientes a los capítulos de compras del sector público de los tratados de libre comercio, citados en el numeral 1, utilizando el formato del **Anexo “9-A”**. ii.- Los bienes importados cumplen con las reglas de origen establecidas en el Capítulo de Compras del Sector Público del Tratado que corresponda, conforme al formato del **Anexo “9-B”.** | Si ( ) | No ( ) |  |
| **19** | **ANEXO 11**. Escrito firmado por el representante o apoderado legal en la que manifiesten que, por su conducto, no participan en el procedimiento de contratación, personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas por resolución de la S.F.P., en los términos de la Ley, con el propósito de evadir los efectos de la inhabilitación. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **20** | **ANEXO 12**. Escrito a que hace referencia a la Estratificación de Micro, Pequeña o Mediana empresa. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **21** | Escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en situación de mora, respecto al cumplimiento de otros contratos con cualquier sujeto obligado, de conformidad al Artículo 38, fracción I del Reglamento de la Ley. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **22** | Escrito indicando que en caso de violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual asumirán la responsabilidad correspondiente. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **23** | Documentos que acrediten encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, tanto federales como estatales y municipales, siendo los siguientes: el documento actualizado y vigente expedido por el S.A.T., en el que se emita opinión positiva sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, Comprobante del último pago de: Impuesto sobre Nóminas, Refrendo y/o Tenencia de los vehículos de su propiedad e Impuesto predial del domicilio fiscal del licitante, este último (predial) en caso de ser propietario, de lo contrario, contrato de arrendamiento o figura legal con la que se sustente la propiedad del domicilio fiscal. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **24** | Carta mediante la cual manifieste que su giro comercial comprende el suministro de medicamentos. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **25** | Escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad de no mantener una relación personal, familiar o de negocios con Servidores Públicos con facultad de decisión que intervenga en cualquier etapa del procedimiento respecto a la adquisición de la presente Convocatoria, así como manifestación de que en caso de resultar adjudicado, del contrato no resultará ningún beneficio para el servidor público, su cónyuge o parientes consanguíneos hasta el cuarto grado, por afinidad o civiles hasta el segundo grado, o para terceros con el que tenga relaciones profesionales, laborales o de negocios, o para socios o sociedades de las que el servidor púbico o las personas antes referidas formen o hayan formado parte durante los dos años previos a la fecha de celebración del procedimiento de contratación que resulte de la presente convocatoria. | Si ( ) | No ( ) |  |
| **26** | Para el caso del(los) PARTICIPANTE(s) que opte(n) por la presentación conjunta de propuestas, de conformidad con los *Artículos 36* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y *76* de su Reglamento, deberán cumplir con lo siguiente: Deberá(n) celebrar entre todas las personas que integran la agrupación, un convenio en los términos de legislación aplicable, en el que se establecerán con precisión los aspectos siguientes.- Nombre, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, identificando, en su caso, los datos de las escrituras públicas con las que se acredita la existencia legal de las personas morales, y de haberlas, sus reformas y modificaciones así como el nombre de los socios que aparezcan en éstas; Las personas que integran la agrupación deberán celebrar en los términos de la legislación aplicable el convenio de propuesta conjunta, en el que se establecerán con precisión los aspectos siguientes.- Nombre, denominación o razón social, domicilio y clave de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, señalando, en su caso, los datos de los instrumentos públicos con los que se acredite la existencia legal de las personas morales y, de haberlas, sus modificaciones; Nombre y domicilio de los representantes de cada una de las personas agrupadas que comparecen a celebrar el contrato de propuestas conjuntas, señalando, en su caso, los datos de los documentos con los que acrediten las facultades de representación; Designación de un representante común, otorgándole poder amplio y suficiente, para atender todo lo relacionado con la proposición y con el procedimiento de la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL; Descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones, y; Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, ya sea en forma solidaria o mancomunada, según se convenga, para efectos del procedimiento de contratación y del contrato, en caso de que se les adjudique el mismo. *En caso de que no participen en propuestas conjuntas deberá manifestarlo por escrito, sin que la omisión de dicho escrito sea motivo de rechazo*. | Si ( ) | No ( ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGA:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL LICITANTE.** | **RECIBE:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE, CARGO Y FIRMA** |

\*Para mejor conducción del presente concurso, preferentemente deberán utilizar los formatos integrados en la misma, los cuales contienen los datos mínimos requeridos por la Convocante.

\*Podrán utilizar documentos membretados de su empresa los cuales deberán cumplir cuando menos con los datos utilizados en cada formato.

\*El presente acuse de recibo, ampara la recepción de los documentos que la convocante anotará en la columna **“si”** de conformidad con lo establecido en los requisitos solicitados en los **numerales 3 y 3.3 de la Convocatoria** de la presente licitación y **sólo de manera cuantitativa**, sin embargo no ampara que la documentación presentada esté debidamente requisitada conforme a lo estipulado en la convocatoria, por lo que dicho contenido será evaluado por la convocante.

**ANEXO 14**

**ESCRITO DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS EN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PARA LA SOLICITUD DE ACLARACIONES A LA CONVOCATORIA**

Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL**

No. **LP-919044992-I60-2022**

Con fundamento en el Artículo 34, Segundo Párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, manifiesto que es de mi interés participar en la **Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Presencial No. LP-919044992-I60-2022** que cuento con las facultades suficientes para solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en la convocatoria y suscribir la Proposición en la presente a nombre y representación de: \_\_\_\_(persona física o moral)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_así como todos los datos aquí asentados, son ciertos y han sido verificados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Registro Federal de Contribuyentes: | | | |
| Domicilio: Calle y número: | | | |
| Colonia: | | Delegación o Municipio: | |
| Código postal: | | Entidad Federativa: | |
| Teléfonos: | | Fax: | |
| Correo electrónico: | | | |
| Número de escritura pública en la que Consta su Acta constitutiva: | | Fecha: | |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma: | | | |
| Relación de accionistas: | | | |
| Apellido Paterno: | Apellido Materno: | | Nombre(s): |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| Descripción del objeto social: | | | |
| Reformas al Acta constitutiva: | | | |
| Fecha y datos de inscripción en el del Registro Público de la Propiedad y del Comercio: | | | |
| Nombre del apoderado legal o representante: | | | |
| Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades: | | | |
| Escritura pública número: | | Fecha: | |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó: | | | |
| Datos de inscripción en el del Registro Público de la Propiedad y del Comercio | | | |

PROTESTO LO NECESARIO

Nombre y firma del Representante Legal Lugar y Fecha

**ANEXO 14-A**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL *No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Junta de Aclaraciones a las bases del concurso

Dudas respecto a las bases del concurso:

1. ***Dudas Administrativas*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pregunta No.** | **Numeral de la Convocatoria** | **Partida y Descripción** | **Pregunta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B) *Dudas Técnicas:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pregunta No.** | **Numeral de la Convocatoria** | **Partida y Descripción** | **Pregunta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

C o m p a ñ í a

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

Fecha Nombre del Representante Legal Firma

**ANEXO 15**

MODELO DE CONTRATO

CONTRATO No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ QUE CELEBRAN POR UNA PARTE SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, REPRESENTADO POR SU DIRECTOR ADMINISTRATIVO, C. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN Y EL C. EDUARDO MEDINA CÁRDENAS, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “S.S.N.L.”, Y POR LA OTRA PARTE, LA COMPAÑIA DENOMINADA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., REPRESENTADA POR EL C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PROVEEDOR”, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES

D E C L A R A C I O N E S

**I.- Declara “S.S.N.L.”:**

I.1. Que es un Organismo Público Descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propios, creado por decreto número 328 de fecha 18 de Diciembre de 1996. Con Registro Federal de Contribuyentes SSN-970115-QI9

I.2 Que de conformidad con lo previsto por los artículos 18 y 24 fracciones XIII, XIV y XVI del Reglamento Interior de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., y Acuerdo Delegatorio de facultades signado en fecha 02 de Junio del 2022 y Publicado en el Periódico Oficial del Estado de Nuevo León, el Director Administrativo se encuentra facultado para celebrar, en los términos de las disposiciones legales aplicables los contratos de adquisiciones, arrendamientos, prestación de servicios, de obras públicas y servicios relacionados con las mismas.

I.3 Que el C. Vicente Arturo López Limón, en su carácter de Director Administrativo, acredita su personalidad, mediante Escritura Pública número 4,656, de fecha 14 de Octubre del año 2021, pasada ante la fe del Lic. Enrique Maldonado Corpus, Titular de la Notaría Pública número 109, con ejercicio en el Primer Distrito Registral en el Estado de Nuevo León, e inscrita en el Instituto Registral y Catastral del Estado de Nuevo León, bajo el Número 5990, Volumen 147, Libro 239, Sección: Resoluciones y Convenios Diversos, en fecha 28 de Octubre del año 2021 y el C. Eduardo Medina Cárdenas, en su carácter de Subdirector de Recursos Materiales, justifica su personalidad con el nombramiento expedido a través del Oficio No. DIR.ADMON.1425/2021 de fecha 12 de Noviembre del 2021, y Acuerdo Delegatorio de facultades signado en fecha 02 de Junio del 2022 y Publicado en el Periódico Oficial del Estado de Nuevo León.

I.4 Que cuenta con recursos suficientes y disponibles en su presupuesto, autorizado mediante oficio número \_\_\_\_\_\_\_\_, con cargo al Presupuesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Programa \_\_\_\_\_\_\_\_, Partida \_\_\_\_\_\_\_\_\_, para celebrar el presente contrato.

I.5 Que el presente contrato fue adjudicado mediante el procedimiento de LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PRESENCIAL No. LP-919044992-I60-2022, relativo a la adquisición de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

I.6 Que para los fines y efectos legales del presente instrumento señala como su domicilio el ubicado en la calle Matamoros Oriente, Número 520, entre Escobedo y Zaragoza, en el Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000.

**II.- Declara “EL PROVEEDOR”:**

II.1.-Que acredita la legal existencia de la compañía denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante Escritura Pública número \_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pasada ante la fe del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público Titular de la Notaría Pública número \_\_\_\_\_\_, con ejercicio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e inscrita en el Registro Público de Comercio, bajo el No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que su Registro Federal de Contribuyentes es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

II.2.-Que la Sociedad es de Nacionalidad Mexicana y en caso de dejar de serlo, conviene en seguirse considerando como mexicana, por cuanto a este contrato se refiere, y a no invocar la protección de ningún gobierno extranjero, bajo pena de perder en beneficio de la nación mexicana todo derecho derivado del presente instrumento.

II.3.-Que el Representante Legal de dicha compañía, acredita la personalidad y carácter con que interviene en este acto, mediante Escritura Pública \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pasada ante la fe del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público Titular de la Notaría Pública número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con ejercicio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e inscrita en el Registro Público de Comercio, bajo el No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Manifestando bajo protesta de decir verdad que su cargo y facultades conferidas no le han sido revocados o disminuidas a la fecha.

II.4.-Continúa manifestando que tiene capacidad jurídica y reúne las condiciones técnicas y económicas para obligarse a la adquisición de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, objeto del presente contrato.

II.5.-Que conoce el contenido y los requisitos que establecen la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, su Reglamento y las reglas generales para la contratación y ejecución de adquisiciones, así como los términos del presente contrato.

II.6.- Que para los fines y efectos legales del mismo, señala como su domicilio, el ubicado en la Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, No. \_\_\_\_\_\_\_\_, Interior \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**III.- “LAS PARTES”** declaran:

III.1 Que se reconocen la personalidad con la que comparecen y acuerdan celebrar el presente contrato, al tenor de las siguientes:

**C L Á U S U L A S**

**PRIMERA: OBJETO.-** **“EL PROVEEDOR”** se obliga a vender a **“S.S.N.L.”** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo a la descripción, precio, cantidad y características que se describen en el Anexo 1, que forma parte integral del presente instrumento y demás especificaciones solicitadas por **“S.S.N.L.”**, en las bases de la Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados Presencial No. LP-919044992-I60-2022 referente a la compraventa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, junta de aclaraciones y conforme a la propuesta técnica y oferta económica presentada por **“EL PROVEEDOR”**,las cuales forman parte de este contrato.

**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO.-** El monto del presente contrato será por la cantidad de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pesos 00/100 M.N.), que **“S.S.N.L.”** cubrirá a **“EL PROVEEDOR”** por concepto de los insumos objeto del presente contrato, el pago antes referido se efectuará conforme a lo establecido en la Cláusula Tercera.

El precio señalado en su oferta económica y este instrumento, compensará a **“EL PROVEEDOR”** por los insumos, transportación carga y descarga y todos los demás gastos que se originan como consecuencia del presente contrato, así como su utilidad, por lo que **“EL PROVEEDOR”** no podrá exigir mayor retribución por ningún otro concepto.

El presente instrumento, se celebra bajo la condición de precio fijo, conforme a los precios establecidos por **“EL PROVEEDOR”** en su oferta económica, misma que forma parte del presente contrato, por lo que no se reconocerá incremento alguno en los precios ofertados.

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a respetar el precio fijo, en el supuesto de que las Unidades Aplicativas de **“S.S.N.L.”** realicen compras directas, cuando se presenten circunstancias especiales o se establezcan programas que hagan necesaria la adquisición de los insumos que estén comprendidos dentro de este contrato.

**TERCERA: FORMA DE PAGO.-** El pago de los insumos adquiridos en el presente concurso se realizará en Pesos Mexicanos dentro de los 20 (Veinte) días naturales siguientes a la presentación de la factura en el área de Recursos Financieros de **“S.S.N.L.”**, de este Organismo y debidamente validada por el área encargada de su recepción. En el entendido de que los pagos se realizarán por Recursos Financieros los días 05 y 20 de cada mes, en caso de ser un día inhábil el pago se efectuará al siguiente día hábil.

Las facturas que resulten de la entrega de los insumos serán presentadas por **“EL PROVEEDOR”** en la Unidad Aplicativa, las mismas serán a favor de **“S.S.N.L.”**, R.F.C. SSN970115 QI9, con domicilio en Matamoros, Oriente., No. 520, entre Escobedo y Zaragoza en el Centro de Monterrey, N.L., C.P. 64000; una vez recibidas deberán ser selladas y firmadas por el Administrador de la Unidad Aplicativa, además deberán contener lo siguiente: nombre y firma del almacenista que realizó la recepción (se anexará a la factura copia de la Orden de Envío, mediante la cual se solicitó la mercancía); además deberá invariablemente describir en cada factura el número de licitación, Contrato, marca del insumo y Orden de Envío y presentarse por dicha unidad en un plazo no mayor de 5 días hábiles en la Subdirección de Recursos Financieros de **“S.S.N.L.”**.

**“S.S.N.L.”** se deslinda del pago de las facturas que no sean presentadas para su pago antes de 90 días posteriores a la fecha de recibo en la Unidad a las que va destinado el servicio, salvo caso justificado a consideración de la Convocante. En caso de no presentarse la factura en dicho periodo la Convocante no estará obligada a la devolución del servicio ni a cubrir gasto alguno. Las condiciones y forma de pago podrán variar, y si las hubiere, dichas modificaciones estarán sujetas a las Leyes, Normas, Reglamentos o Directrices aplicables que señale el Gobierno Federal, a través de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, o la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.

La liquidación total de los insumos no significará la aceptación de los mismos, por lo tanto **“S.S.N.L.”** se reserva expresamente el derecho de reclamar los vicios ocultos, insumos faltantes o el pago de lo indebido.

**“S.S.N.L.”** se reserva la potestad de efectuar modificaciones al proceso de pago.

CUARTA: PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA.- Los insumos se entregarán en el plazo comprendido del \_\_\_ al \_\_\_, en horario de Lunes a Viernes de 8:00 a 14:00 horas. “EL PROVEEDOR” podrá hacer entregas parciales durante el período establecido de entrega, cumpliendo con las condiciones originalmente contratadas.

Los insumos se entregarán dentro de los 7 días naturales posteriores a la recepción de la Orden de Envío por parte de “EL PROVEEDOR” y se entregarán en el Almacén de la unidad aplicativa: …….

Es responsabilidad de “EL PROVEEDOR” asegurar los insumos desde el lugar de origen hasta su arribo en el lugar indicado; la entrega se realizará ante la presencia del personal designado por “S.S.N.L.” para la verificación de la calidad, materiales y características de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ objeto del presente contrato. Asimismo, se efectuará la verificación conforme a los lineamientos de “S.S.N.L.”.

En los casos fortuitos o de fuerza mayor, o cuando por cualquier otra causa no imputable a “EL PROVEEDOR” le fuera imposible a éste cumplir con la entrega de los insumos objeto del presente instrumento, podrá solicitar oportunamente y por escrito la prórroga que considere necesaria, expresando los motivos en que se apoye su solicitud, “S.S.N.L.” resolverá sobre la justificación y procedencia de la prorroga y en su caso, concederá la que estime conveniente, mediante la celebración de un convenio modificatorio.

Si se presentan causas que impidan la terminación de la entrega de los insumos, dentro de los plazos estipulados, que fueren imputables a “EL PROVEEDOR”, este podrá solicitar también una prórroga y será optativo para “S.S.N.L.” el concederla o negarla, en caso de concederla decidirá si procede imponer a “EL PROVEEDOR” las sanciones a que haya lugar, de acuerdo con la cláusula novena y, en caso de negarla, podrá exigir a “EL PROVEEDOR” el cumplimiento del contrato, ordenándole que adopte las medidas necesarias a fin de que la entrega de los insumos objeto del presente contrato no se interrumpa y quede concluida oportunamente, o bien procederá a rescindir el contrato de conformidad con lo establecido en la cláusula décima cuarta.

QUINTA: CONDICIONES DE ENTREGA.- a) Procedimiento de Solicitud y Abastecimiento:

Las entregas de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ serán personalizados. “EL PROVEEDOR” deberá de identificar la marca, el No. de lote y caducidad de los productos al momento de la entrega; exceptuando los insumos que, por su naturaleza, no aplique período de caducidad,

No se aceptarán entregas de más de tres lotes en cada producto además se entregará Certificado Analítico emitido por el fabricante, Así mismo “EL PROVEEDOR” cambiar los insumos que por algún motivo no fueren consumidos, tres meses antes de su caducidad de acuerdo a los lotes entregados en sus facturas.

El control de calidad será llevado a cabo por la Unidad Aplicativa y se hará conforme a los lineamientos de “S.S.N.L.” y se inicia desde el recibo de los insumos hasta la aplicación o uso de los mismos.

La Unidad Aplicativa hará la solicitud de los insumos requeridas en el formato de orden de envío, debidamente foliado y estableciendo en éste el lugar y la fecha de entrega en que las requieren, dicho formato será firmado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y podrá ser enviado vía fax, o algún otro conducto, recabando la Unidad Aplicativa acuse de recibo de la orden de envío con firma y fecha por parte de “EL PROVEEDOR”, lo anterior se tomará en cuenta por el Administrador de la Unidad Aplicativa que reciba los insumos, para el cálculo y elaboración de sanción por el atraso en la entrega de los insumos. En caso de que no se cumpla lo señalado en esta cláusula, no se dará el alta correspondiente para su trámite de pago.

Para las Ordenes de Envío, de las cuales “EL PROVEEDOR” no remita acuse de recibo o no se tenga respuesta alguna por parte de “EL PROVEEDOR”, será tomada en cuenta por la Unidad Aplicativa, como fecha de recepción el día siguiente en que se emite la orden de envío, para el cálculo y elaboración de sanción por el atraso en la entrega de mercancías.

Transportación: la transportación de los insumos, las maniobras de carga y descarga en el lugar de entrega, será por cuenta y riesgo de “EL PROVEEDOR”. “EL PROVEEDOR” será responsable del aseguramiento de los insumos hasta que estas sean recibidas de conformidad por “S.S.N.L.”. No será aceptada condición alguna en cuanto a cargos adicionales por concepto de fletes, maniobras de carga y descarga, seguros u otros costos adicionales para “S.S.N.L.”. Si en la entrega de los insumos se identifican defectos que afecten su duración y funcionalidad, “S.S.N.L.” procederá a no aceptar las mismas, o bien si no son de la marca ofertada y aceptada.

Identificación y Empaque del Suministro de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. “EL PROVEEDOR”, deberá dentro de su proceso de abastecimiento, cumplir con lo siguiente:

1. Los insumos que “EL PROVEEDOR” entregue deberán cumplir con las especificaciones y presentaciones vigentes.

2. Identificar los insumos que haya suministrado con el nombre, descripción del artículo, clave del cuadro básico, lote, cantidad.

3. Empacar y embalar los insumos de tal forma que se asegure la preservación y características originales durante el flete, las maniobras de estiba y almacenaje.

4. Entregar los insumos en las fechas y lugares establecidos.

“S.S.N.L.” podrá aplicar las medidas de control de calidad que considere convenientes y aquellas requeridas por la normatividad sanitaria vigente.

Importación. “EL PROVEEDOR” será responsable de efectuar los trámites de importación y pagar los impuestos y derechos que se generen.

SEXTA: DEVOLUCIONES.- “S.S.N.L.” podrá hacer devoluciones cuando se comprueben deficiencias en la calidad de los insumos, imputables a “EL PROVEEDOR”. La devolución será a través de la Unidad Aplicativa, cuando se comprueben deficiencias en la calidad de las mismas, o cuando no se cumpla con el período de caducidad solicitado, y deberán ser repuestas por “EL PROVEEDOR”, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la devolución.

En caso de que por causas imputables a “EL PROVEEDOR”, este no pueda hacer la reposición en el plazo antes señalado, se rescindirá el contrato y “EL PROVEEDOR” se obliga a devolver la cantidad recibida más los intereses generados a la tasa que señale la Ley de Ingresos de la Federación, en el caso de prórroga, créditos fiscales que se calcularán sobre el monto no amortizado, computándose por días calendario, desde la fecha de devolución de los insumos, hasta aquella en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de “S.S.N.L.” y en su caso podrá hacerse efectiva la garantía de cumplimiento de contrato.

SÉPTIMA: SUPERVISIÓN.- “S.S.N.L.” a través del titular de la Unidad Aplicativa o el personal que este último designe para ello está facultado para supervisar y vigilar en todo tiempo el debido cumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato por “EL PROVEEDOR” debiendo hacer del conocimiento de la Subdirección de Recursos Materiales cualquier irregularidad en la adquisición de los insumos objeto del presente contrato.

Asimismo, “S.S.N.L.” podrá proporcionar a “EL PROVEEDOR” por escrito, las instrucciones que estime convenientes y las relacionadas con la ejecución de la compraventa, a fin de que se ajuste a las especificaciones, características y a las modificaciones que, en su caso, ordene “S.S.N.L.”.

OCTAVA: RELACIONES DE “EL PROVEEDOR” CON SU PERSONAL.- “EL PROVEEDOR” como empresario y patrón del personal que ocupe para dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por la celebración del presente contrato, será el único responsable de las obligaciones derivadas de las disposiciones legales y demás ordenamientos en materia de trabajo y seguridad social, toda vez que cuenta con la solvencia económica necesaria. “EL PROVEEDOR” conviene por lo mismo en responder de todas las reclamaciones que sus trabajadores llegasen a presentar en su contra o en contra de “S.S.N.L.” en relación con el objeto del presente contrato, eximiendo a “S.S.N.L.” de cualquier responsabilidad fiscal, laboral, de seguridad social, civil, penal y de cualquier otra índole. “S.S.N.L.” no será patrón sustituto.

NOVENA: PENA CONVENCIONAL.- Se aplicará una pena convencional (Sanción) del 4% por cada día hábil de retraso sobre el monto de la entrega de los insumos que se efectuare fuera de plazo, el cual no excederá del monto de la Garantía de cumplimiento de contrato.

La penalización por el retraso en la entrega iniciará a contar a partir del día siguiente en el que se dé el retraso. La penalización será de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento. En las operaciones en que se pactare ajuste de precios, la penalización se calculará sobre el precio ajustado, conforme a lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público para su trámite correspondiente.

En el supuesto de que se requiera la aplicación de la Pena Convencional, el Administrador o equivalente de la Unidad Aplicativa deberá elaborar el cálculo de dicha pena y hacerlo del conocimiento de “EL PROVEEDOR”, así como también remitirlo a la Subdirección de Recursos Financieros.

Las penas se harán efectivas descontándose de los pagos que “S.S.N.L.” tenga pendientes de efectuar a “EL PROVEEDOR” mediante nota de crédito sobre la factura o en su caso éste efectuará el pago correspondiente en las oficinas de Recursos Financieros de “S.S.N.L.”, independientemente de que “S.S.N.L.” opte por hacer efectiva la garantía otorgada por “EL PROVEEDOR” hasta por el monto de las sanciones no cubiertas.

DÉCIMA: DAÑOS Y PERJUICIOS.- “EL PROVEEDOR” se obliga al pago de los daños y perjuicios que ocasione a “S.S.N.L.” por la falta de entrega de los insumos, en los plazos pactados y cuando éstos no reúnan los requisitos de calidad, así como el pago de daños que se causen a terceros en su persona, así como por cualquier incumplimiento a lo establecido en el presente instrumento.

DÉCIMA PRIMERA: VIGENCIA.- La vigencia del presente contrato iniciará a partir del día \_\_\_ y concluirá el \_\_\_, en la inteligencia de que si a la fecha de la conclusión de la vigencia del contrato los insumos no han sido entregadas a satisfacción de “S.S.N.L.” el instrumento continuará vigente hasta en tanto no se cumpla dicha condición.

“S.S.N.L.” podrá suspender temporalmente todo o en parte la adquisición de los insumos objeto del presente contrato, en cualquier momento por causas justificadas o por razones de interés general, sin que ello implique su terminación definitiva, lo que se hará del conocimiento de “EL PROVEEDOR” por escrito.

El presente contrato podrá continuar produciendo todos sus efectos legales una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron dicha suspensión.

DÉCIMA SEGUNDA: PERÍODO DE GARANTÍA.- El período de caducidad de los insumos, objeto de este contrato estará sujeta, como mínimo a nueve meses a partir de la fecha de entrega en la Unidad Aplicativa.

**DÉCIMA TERCERA**: GARANTÍA DE BUEN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.- Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato “EL PROVEEDOR” se obliga a otorgar dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de firma del presente contrato, fianza por un monto equivalente al 20% del valor total del presente instrumento incluyendo el Impuesto al Valor Agregado.

La fianza se otorgará por Institución Mexicana, debidamente autorizada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a favor de la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León y deberá contener las siguientes declaraciones expresas:

1. La afianzadora en ejercicio de la autorización que le otorgó el Gobierno Federal, por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en los términos de los Artículos 11, 36 y 75 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas se constituye fiadora por el monto equivalente al 20% del monto total incluyendo I.V.A.
2. Ante la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León, la presente fianza se otorga para garantizar por (“EL PROVEEDOR”) con la cédula única de identificación fiscal (número de cédula de la empresa), y con domicilio en (domicilio de la empresa), todas y cada una de las obligaciones contenidas en el contrato (número de contrato y fecha) derivado de Licitación Pública Internacional bajo la Cobertura de Tratados\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, celebrado con “S.S.N.L.”; relativo a la adquisición de medicamento, por un importe de (monto total del contrato incluyendo el I.V.A).
3. Que la Fianza se otorga en los términos del presente contrato, para garantizar todas y cada una de las obligaciones derivadas de la Licitación Pública Internacional bajo la Cobertura de Tratados Presencial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Que la Fianza estará en vigor por un año, y en el caso de defectos y/o responsabilidades imputables a **“EL PROVEEDOR”** continuará vigente hasta que se corrijan los defectos y se satisfagan las responsabilidades; asimismo continuará vigente hasta la substanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta en tanto se dicte resolución definitiva por autoridad competente.
5. Que esta fianza continuará vigente en el caso de que se otorgue prórroga a **“EL PROVEEDOR”** para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan, aun cuando haya sido solicitada y autorizada extemporáneamente.
6. Que sólo podrá ser cancelada mediante aviso por escrito de **“S.S.N.L.”**.
7. Que la Institución Afianzadora acepta lo preceptuado por los artículos 174, 178, 179, 282, 283 y 289 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en vigor.
8. Que **“S.S.N.L.”,** cuenta con un término de un año contado a partir del incumplimiento de **“EL PROVEEDOR”,** para reclamar el pago a la afianzadora, por lo que de no presentarse dentro de dicho plazo operará la caducidad de la misma; o bien, de que la vigencia de la fianza deberá ser de dos años, contados a partir del día siguiente al incumplimiento del fiado.

Se hará efectiva la garantía de cumplimiento de contrato a criterio de “S.S.N.L.”:

I. Cuando “EL PROVEEDOR” no cumpla con la entrega de los insumos objeto del presente contrato.

II. Si “EL PROVEEDOR” no entrega dentro del plazo señalado la totalidad de los insumos objeto del presente instrumento.

III. Si incumple “EL PROVEEDOR” con cualquiera de las obligaciones establecidas en este contrato.

**DÉCIMA CUARTA: RESCISIÓN ADMINISTRATIVA**.- El incumplimiento de las obligaciones que asume **“EL PROVEEDOR”** por virtud de este contrato, faculta a **“S.S.N.L.”** para darlo por rescindido total o parcialmente, sin ninguna responsabilidad a su cargo, especialmente si éste incurre en alguno de los siguientes supuestos:

1. El incumplimiento grave de las obligaciones contraídas por **“EL PROVEEDOR”**.
2. Si **“EL PROVEEDOR”** no cumple con la entrega de los insumos objeto del presente contrato.
3. Si **“EL PROVEEDOR”** no entrega dentro del plazo señalado, la totalidad de los insumos objeto del presente contrato.
4. Si no otorga la fianza de cumplimiento, en los términos que se establecen en la cláusula décima primera, siendo a su cargo los daños y perjuicios que pudiere sufrir **“S.S.N.L.”** por la falta de entrega de los insumos objeto del presente instrumento.
5. Si **“EL PROVEEDOR”** incumple con cualquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato.
6. Si **“EL PROVEEDOR”** no entrega de los insumos objeto del presente contrato, conforme a la descripción, cantidad y características establecidas en el Anexo No.1.
7. Si no da las facilidades necesarias a los supervisores que al efecto designe **“S.S.N.L.”**, para el ejercicio de su función.
8. Por negativa a repetir o completar la entrega de los insumos que **“S.S.N.L.”** no acepte por deficientes.
9. Por no cubrir con personal suficiente y capacitado para realizar la entrega de los insumos objeto del presente contrato.
10. Si cede, traspasa o subcontrata el suministro de los insumos objeto de este contrato.
11. Si es declarado en estado de quiebra o suspensión de pagos, por autoridad competente.

Si se actualiza una o varias hipótesis de las previstas en la presente Cláusula, con excepción, de la señalada en el inciso k) la cual surtirá su efecto de inmediato, **“S.S.N.L.”** requerirá por escrito a **“EL PROVEEDOR”** para que dentro de los 5 días hábiles contados a partir de que se le notifique el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones consignada en este contrato, la subsane o manifieste lo que a su derecho convenga. Si **“EL PROVEEDOR”** no cumpliere satisfactoriamente dicho requerimiento a juicio de **“S.S.N.L.”**, se podrá ejercitar el derecho de rescisión previsto en esta Cláusula.

La recisión a que se refiere esta cláusula operará de pleno derecho y sin necesidad de Declaración Judicial, bastando para ello que **“S.S.N.L.”** comunique a **“EL PROVEEDOR”** por escrito tal determinación. Contra la resolución que se emita no procederá recurso alguno.

**DÉCIMA QUINTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.-** El presente contrato, podrá ser modificado siempre que el monto total de las modificaciones no rebase, en conjunto, el veinte por ciento de la cantidad de los conceptos establecidos originalmente en los mismos, y el precio de los insumos sea igual al pactado originalmente, de conformidad con lo establecido en el último párrafo del artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.

En caso de otorgamiento de prórrogas o esperas a **“EL PROVEEDOR”** para el cumplimiento de sus obligaciones, derivadas de la formalización de convenios de ampliación al monto o al plazo del contrato, se deberá realizar la modificación correspondiente a la fianza.

**DÉCIMA SEXTA: SUBCONTRATACIÓN.-** De conformidad con lo establecido en el *Artículo 49* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y *Artículo 110* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, los derechos y obligaciones que se generen por la celebración del presente contrato serán intransferibles, no se permite la subcontratación.

**DÉCIMA SÉPTIMA: LICENCIAS O PERMISOS.-** **“EL PROVEEDOR”** se obliga a cumplir con las licencias, autorizaciones y/o permisos que conforme a otras disposiciones sea necesario contar para la celebración del presente instrumento.

**DÉCIMA OCTAVA: DERECHOS DE AUTOR.- “EL PROVEEDOR”** será el responsable de las violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual que se deriven de la venta de los insumos objeto del presente contrato y que se pudieran generar con la celebración del mismo.

**DÉCIMA NOVENA: LEGISLACIÓN.- “LAS PARTES”** se obligan a sujetarse estrictamente para la ejecución del presente contrato, a todas y cada una de la Cláusulas que lo integran, propuesta técnica, oferta económica y a su anexo, así como a los términos, lineamientos, procedimientos y requisitos que establece la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.

**VÍGESIMA: JURISDICCIÓN**.- Para la interpretación y cumplimiento del presente contrato, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, **“LAS PARTES”** lo resolverán de común acuerdo y de no ser esto posible, se someten a la jurisdicción de los Tribunales Competentes de la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, por lo tanto, **“EL PROVEEDOR”** renuncia al fuero que por razón de su domicilio presente o futuro pudiera corresponderle.

Leído que fue el presente contrato y enteradas las partes de su valor y consecuencias legales, se firma por triplicado en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, a los \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

**POR “S.S.N.L.” POR “EL PROVEEDOR”**

|  |  |
| --- | --- |
| C. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN  DIRECTOR ADMINISTRATIVO | C\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE LEGAL |

C. EDUARDO MEDINA CARDENAS

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

### TESTIGOS:

|  |  |
| --- | --- |
| \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  L LIC. SADIT A. FLORES CAMPOS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |