

RESOLUCIÓN NÚMERO DE 2020

617

Por la cual se cancela la Ampliación e Inscripción realizada en el Fondo rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar ordenada por la resoluciones de Ampliación N° 1540 del 19 de octubre 2018 y de Inscripción N° 1109 del 01 de Agosto del 2018.

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus atribuciones legales y en especial las contenidas en la Resolución N° 1478 del 10 de Mayo de 2006 y,

CONSIDERANDO

PRIMERO. Que el establecimiento denominado HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA con N.I.T. N° 830.039.670-5, presenta a Unión Temporal AUDIFARMA – MEDEX con NIT No. 901.178.608-0, ubicado en la avenida San Martín entrada a Bocagrande en el municipio de Cartagena- Bolívar, se encuentra inscrita ante la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar-Fondo Rotatorio de Estupefacientes mediante resolución de Ampliación N° 1540 del 19 de octubre del 2018 y de Inscripción N° 1109 del 01 de Agosto del 2018, para la compra, almacenamiento y dispensación de los siguientes medicamentos:

De Control Especial:

NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ALPRAZOLAM	0,25 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	0,5 mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	0,75 mg/ml	SOLUCIÓN ORAL
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA
ALPRAZOLAM	1 mg	TABLETA SUBLINGUAL
ALPRAZOLAM	1 mg/ml	SOLUCIÓN ORAL
BROMAZEPAM	3 mg	TABLETA
BROMAZEPAM	6 mg	TABLETA
BUPRENORFINA	5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	10 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	20 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	30 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
BUPRENORFINA	40 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
CLOBAZAM	10 mg	TABLETA
CLOBAZAM	20 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	0,5 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	2 mg	TABLETA
CLONAZEPAM	1 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
CLONAZEPAM	2,5 mg/ml	SOLUCIÓN ORAL
CLOZAPINA	25 mg	TABLETA
CLOZAPINA	100 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg	TABLETA
DIAZEPAM	10 mg/2 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
DINOPROSTONA	10 mg	ÓVULO
EFEDRINA SULFATO	60 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO	1,375 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,1 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	2,75 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	4,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO

FENTANILO	5,5 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,25 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	8,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	9,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	11 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	12,6 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	14,4 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	16,8 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO	19,2 mg	PARCHE TRANSDÉRMICO
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	50 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	100 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO, FENTANILO CITRATO	200 mcg	SOLUCIÓN NASAL
FENTANILO CITRATO	0,1 mg/2 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,25 mg/5 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
FENTANILO CITRATO	0,5 mg/10 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
KETAMINA CLORHIDRATO	500 mg/10 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
LORAZEPAM	1 mg	TABLETA
LORAZEPAM	2 mg	TABLETA
METILERGOMETRINA MALEATO	0,125 mg	GRAGEA
METILERGOMETRINA MALEATO	0,2 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	5 mg/5 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	15 mg/3 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	50 mg/10 ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
MIDAZOLAM, MIDAZOLAM CLORHIDRATO	200 mg/100 ml	JARABE
MIDAZOLAM MALEATO	7,5 mg	TABLETA
OXICODONA CLORHIDRATO	5 mg	CÁPSULA DURA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	15 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	20 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	30 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	40 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	60 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	80 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
OXICODONA CLORHIDRATO	10 mg/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXICODONA CLORHIDRATO	0,1 g/100 ml	SOLUCIÓN ORAL
OXICODONA CLORHIDRATO	1 g/100 ml	SOLUCIÓN ORAL
OXITOCINA	5 ui/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
OXITOCINA	10 ui/ml	SOLUCIÓN INYECTABLE
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	1 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INYECT
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INYECT
REMIFENTANILO CLORHIDRATO	5 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INYECT
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	25 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	50 mg	TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA
TAPENTADOL, TAPENTADOL CLORHIDRATO	75 mg	TABLETA

Por lo anterior expuesto, este despacho:

RESUELVE:

----- 6 17

ARTÍCULO PRIMERO. Cancélase la Ampliación e Inscripción realizada en el Fondo rotatorio de Estupefacientes de la Secretaría de Salud Departamental de Bolívar, ordenada por las resoluciones N° 1540 del 19 de Octubre del 2018 y N° 1109 del 01 de Agosto del 2018, del establecimiento denominado HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA, presentando a Unión Temporal AUDIFARMA MEDEX, ubicado en la avenida San Martín entrada a Bocagrande, en el municipio de Cartagena - Bolívar.

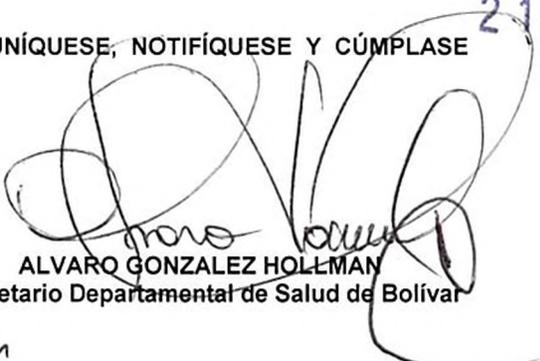
ARTÍCULO SEGUNDO. Notificar personalmente al Representante legal de HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA, o a su apoderado, el contenido de la presente Resolución.

ARTÍCULO TERCERO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el Secretario de Salud Departamental de Bolívar. Este recurso deberá interponerse y sustentarse por escrito.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

21 SEP. 2020

Dada en Turbaco, Bolívar,


ALVARO GONZALEZ HOLLMAN
Secretario Departamental de Salud de Bolívar

Proyecto y reviso: María Eugenia Barrigs. Q. F. Coord. FRE

Elaboro: Verónica Ortiz Valdez

Vo.Bo.: Mónica Mercado Asesor Jurídico Medicamentos

Vo.Bo.: Eberto Oñate Asesor Jurídico Secretaría de Salud

Fecha: Julio 29/2020