



NEGOCIACIÓN CONJUNTA 2021

Hacia una economía de escala con la industria farmacéutica
para sumar en calidad y transparencia



Aliados:





1 Ingreso al portal: www.cohan.org.co

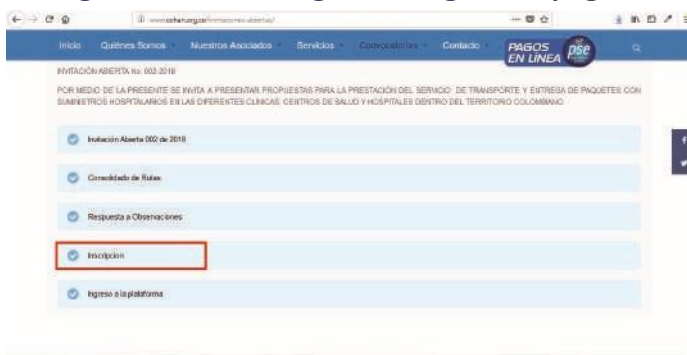


2 Ingresar por la opción Convocatorias

3 Escoger la opción Invitaciones Abiertas



4 Luego de esto, se dirigirá a la siguiente página.



5

Al escoger la opción, se dirigirá a la página donde el proveedor procede con la inscripción.

Registro Proveedor

Nit Proveedor

Nombre Proveedor

Nombre Autorizado

Email Autorizado

Por favor adjuntar el anexo 5 con el comprobante de pago en el mismo archivo.

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

ENVIAR REGISTRO

NEGOCIACIÓN CONJUNTA 2021
Hacia una economía de escala con la industria farmacéutica
para sumar en calidad y transparencia

Bienvenidos

6

Llenar el formulario sin dejar campos vacíos

Registro Proveedor

Nit Proveedor

Nombre Proveedor

Nombre Autorizado

Email Autorizado

Por favor adjuntar el anexo 5 con el comprobante de pago en el mismo archivo.

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

NEGOCIACIÓN CONJUNTA 2021
Hacia una economía de escala con la industria farmacéutica
para sumar en calidad y transparencia

7

Importante adjuntar el anexo 5 con el comprobante de pago en un solo archivo en el formato que desee (jpg, png, pdf).

Por favor adjuntar el anexo 5 con el comprobante de pago en el mismo archivo.

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

8

Una vez terminado de llenar el formulario, dar clic en el botón Enviar Registro.

Registro Proveedor

Nit Proveedor

Nombre Proveedor

Nombre Autorizado

Email Autorizado

Hacia una economía de escala
para sumar en calidad

Por favor adjuntar el anexo 5 con el comprobante de pago en el mismo archivo.

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

ENVIAR REGISTRO

9 Al terminar la inscripción, llegará una notificación al correo electrónico que se registró en la inscripción, con la siguiente información:



Señores:
123456789 - Cohan

Usted ha diligenciado satisfactoriamente la inscripción a la Invitación 005 de 2020, los datos diligenciados y los documentos aportados serán validados por el Equipo de COHAN para confirmar que corresponda a lo solicitado, en su defecto, se enviarán las novedades encontradas.

Una vez sea verificada la información, la persona autorizada en el Anexo N°5 recibirá la confirmación, el usuario y la Clave para acceder a la Plataforma.

Muchas Gracias!

MAYORES INFORMES
negociacion_2021@cohan.org.co



10 Una vez aprobada su inscripción, se le enviará una notificación con el usuario y la contraseña para ingresar a la plataforma



Señores:
123456789 - Cohan

Su inscripción en la Invitación 005 de 2021 ha sido exitosa.

NIT REGISTRADO	RAZON SOCIAL	NOMBRE AUTORIZADO	EMAIL AUTORIZADO	USUARIO	CLAVE
123456789	Cohan	Marlon Solano	cohan@cohan.com	123456789	123456789

Le recomendamos que una vez acceda a la Plataforma y por seguridad, modifique su contraseña.

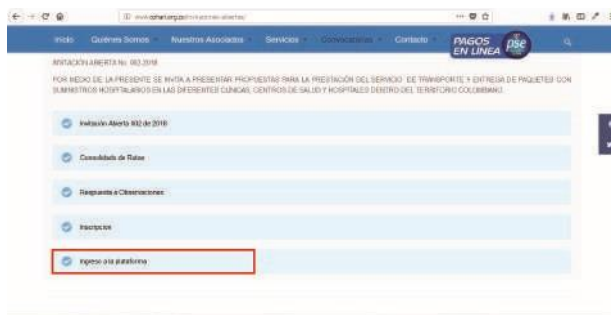
Muchas Gracias!

MAYORES INFORMES
negociacion_2021@cohan.org.co



11

Al tener el usuario y la contraseña, volver a la página de invitaciones abiertas y escoger la opción de ingreso a la plataforma.



12

Después de dar clic, se dirigirá a la plataforma de Negociación 2019.



13 Ingresar con el usuario y contraseña que fue designada.



14 Ingresar con el usuario y contraseña que fue designada.



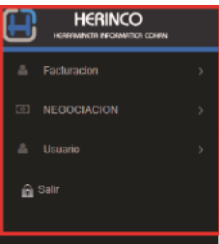
15

Dentro de la plataforma nos dirigimos al menú.



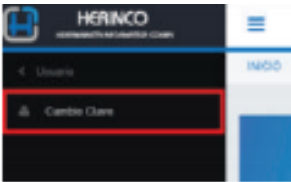
16

Al dar clic se desplegará el menú.



17

Dirigirse a la opción Usuario.

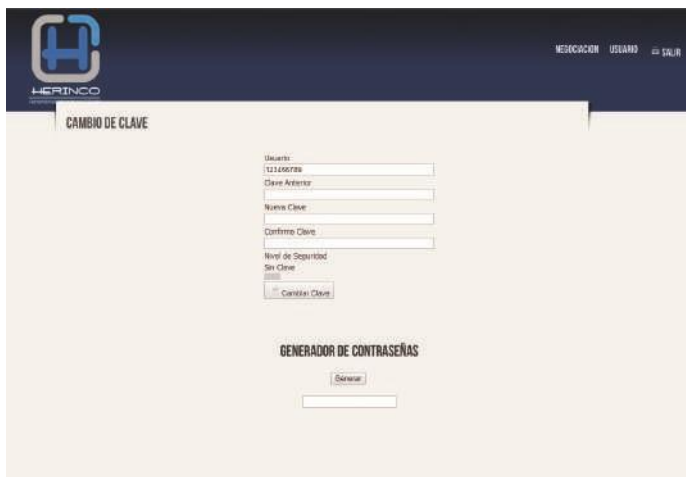


18

Escoger Cambio Clave.

19

Se redirigirá a la página de cambio de contraseña



20

Se procede con el cambio de contraseña



21 Damos al botón salir e ingresamos de nuevo a la plataforma con la nueva contraseña.

The screenshot shows a web form titled 'CAMBIO DE CLAVE' on the HERINCO platform. The form includes the following fields: 'Usuario' (with value 123456789), 'Clave Anterior', 'Nueva Clave', 'Confirmar Clave', and 'Nivel de Seguridad' (set to 'Regular'). There is a 'Cambiar Clave' button at the bottom of the form. Below the form is a 'GENERADOR DE CONTRASEÑAS' section with a 'Generar' button and an empty input field. The top navigation bar contains 'NEGOCIACION', 'USUARIO', and 'SALIR' (highlighted with a red box).

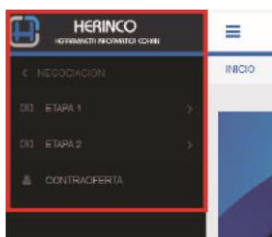
22

Al estar de nuevo en la plataforma, en el menú dirigirse a la opción **NEGOCIACION**.



23

Allí se encontrarán tres opciones



24 Se inicia con la **ETAPA 1**. Dar clic específicamente en la flecha.



25 Al escoger ETAPA 1 se desplegarán las siguientes opciones:



26 Proceder a diligencias las opciones en el siguiente orden:

DILIGENCIA CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA
Diligencia constituyente de siguiente forma:

Datos básicos

ID: 20180710
Su(s) nombre(s): Sofijos
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN
www.cohan.org.co

REFERENCIA: Invitación Abierta No 003 de 2018 - CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS PARA LA VIGENCIA 2019-2020 DE ACUERDO CON EL LISTADO DE LOS MISMIOS QUE SE ENCUENTRA EN EL SITIO WEB DE COHAN Link: "Invitación Abierta No 003 de 2018"

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, en mi calidad de representante legal de _____, me permito presentar la propuesta conforme a la invitación abierta referida y en caso de resultar adjudicatario, me comprometo a firmar el contrato en los términos y plazos establecidos en dicha invitación. Declaro adicionalmente:

1. Que conozco y apruebo la invitación abierta, que está completamente suscitada y anexo, en especial, la minuta o modelo del contrato de suministro correspondiente al Anexo No. 01, todo lo cual declaro conocer, aceptar y acatar en su totalidad.
2. Que los términos de la invitación abierta están completos, compatibles y adecuados para identificar el objeto de la contratación y que lo he leído en cuenta para elegir nuestros productos, fijar los precios, planes y demás aspectos de la propuesta que presento.
3. Que no nos hallamos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley.
4. Que de lograr o obtener la adjudicación del contrato, adquiriere la obligación de suscribirlo, legalizarlo y ejecutarlo, así como constituir las pólizas y/o garantías requeridas y a suscribir estas y aquil dentro de los términos señalados para ello.

Datos	
Número Propuesta	
Título Propuesta	
Nombres Representante legal	
Cédula No.	
Dirección de correo	
Dirección Electrónica	
Teléfono	
Ciudad	

Diligenciar los datos y terminar con el botón **Guardar**

Carta Presentación Propuesta

DILIGENCIAR CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Algunos campos están en azul oscuro.

Código Seguro

01_28196719

Dominio:
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN
www.cohan.org.co

REFERENCIA: Instación Abierta No. 003 de 2018 - CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS Y DIAGNOSTICOS PARA LA VIGENCIA 2019-2021 DE ACUERDO CON EL LÍMITE DE LOS ÍTEMOS QUE SE ENCUENTRA EN EL ÍTEM 060 DE LICITACIÓN LÍMITE "Instación Abierta No. 003 de 2018"

Sebastián Pulgarin, identificado(a) con cédula 95795421 en mi calidad de representante legal de COHAN, me permito presentar la propuesta conforme a la invitación abierta referida y en caso de resultar adjudicatario, me comprometo a firmar el contrato en los términos y plazos establecidos en dicha invitación. Declaro adicionalmente:

- Que conozco y apruebo la invitación abierta, que actualizo completamente sus adendas o anexos, en especial, la minuta o modelo del contrato de suministro correspondiente al Anexo No.1, todo lo cual decido aceptar, aceptar y acatar en su totalidad.
- Que los términos de la invitación abierta están completos, compatibles y adecuados para identificar el objeto de la contratación y que lo he leído en su totalidad para ahorrarme cualquier duda, que me presento, aclaro y demás aspectos de la propuesta que presente.
- Que no he sido habilitado, inculcado en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad establecida en la Ley.
- Que del llegar a obtener la adjudicación del contrato, asumiré la obligación de suministrarlo, legalmente y ejecutarlo, así como cumplir las pólizas y/o garantías requeridas y a su vez cuidar y custodiar dentro de los términos establecidos para ello.

Datos	
Número Propuesta	003625
Título Propuesta	12549679
Nombres Representante legal	Sebastián Pulgarin
Cédula No.	95795421 de Medellín
Dirección de correo	Ce 88 # 24 - 134
Dirección Electrónica	sebastian@cohan.org.co
Teléfono	4014088
Ciudad	Medellín

Una vez guardada la carta se habilitara la opción para descargarla, imprimirla, firmarla y por último subirla de nuevo con las respectivas firmas.

Formulario de gestión de documentos con botones de acción y navegación.

Carta Presentación de la Propuesta

Medellin, 10/07/18 03:22

Sofiores
Cooperativa de Hospitales de Antioquia - COHAN
www.cohan.org.co

REFERENCIA: Invitación Abierta No 003 de 2018 - CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS PARA LA VIGENCIA 2019-2020 DE ACUERDO CON EL LISTAJO DE LOS ÍSMOS QUE SE ENCUENTRA EN EL SITIO WEB DE COHAN Link: "Invitación Abierta No. 003 de 2018"

Sebastian Pulgarin (identificado) con cédula 987654321, en mi calidad de representante legal de COHAN, me permito presentar la propuesta conforme a la invitación abierta referida y en caso de resultar adjudicatario, me comprometo a firmar el contrato en los términos y plazos establecidos en dicha invitación. Declaro adicionalmente:

1. Que conozco y apruebo la invitación abierta, que estudié completamente sus adendas y anexos, en especial, la minuta o modelo del contrato de suministro correspondiente al Anexo No.1, todo lo cual declaro conocer, aceptar y acatar en su totalidad.
2. Que los términos de la invitación abierta están completos, compatibles y adecuados para identificar el objeto de la contratación y que lo he tenido en cuenta para ofrecer nuestros productos, fijar los precios, plazos y demás aspectos de la propuesta que presento.
3. Que no nos hemos incurrido en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley.

4. Que de llegar a obtener la adjudicación del contrato, adquiriere la obligación de suscribirlo, legalizarlo y ejecutarlo, así como constituir las pólizas y/o garantías requeridas y a suscribir éstas y aqué dentro de los términos señalados para ello.

Nombre Proponente: COHAN
NIT Proponente: 523456789
Nombre Representante Legal: Sebastian Pulgarin
Cédula No.: 987654321 de Medellín
Dirección de Correo: sebastian@cohan.org.co
Dirección Electrónica: C/1 #8 B.24 - 104
Teléfono: 6054949
Ciudad: Medellín

Firma

Formulario de firma con campos de información personal y opciones de acción.

Volver al menú y escoger la opción **REGISTRO PROVEEDOR**



El cual dirige a la siguiente página.



En esta página el proveedor diligencia todos los datos pedidos, el cual se puede guardar por secciones



Registro Proveedor

INSCRIPCIÓN PROVEEDOR

Algunos campos requieren de algunas acciones

Formulario de Datos:

INFORMACIÓN PROVEEDOR

Ciudad Ppal: Dirección Ppal:
 Teléfono Ppal: Fax Ppal:
 Email para notificaciones (depende por el):
 Tipo Empresa: PUNTO Miembro Proveedor Otro
 Actividad Comercial: Productor Distribuidor Comerciante Otro

CONTACTOS PROVEEDOR

CONTACTOS PROVEEDOR POR DISTRITOS

INFORMACIÓN COMERCIAL

Registro Proveedor

INSCRIPCIÓN PROVEEDOR

Algunos campos requieren de algunas acciones

Formulario de Datos:

INFORMACIÓN PROVEEDOR

CONTACTOS PROVEEDOR

	Representante Legal	Correos General	Ce. Nacional Venta	Departes Técnico	Correos Operaciones	Responsable Licencias
Nombre	Sebastian Pizarra	Jascel Esteban	Luisa Helena	Andrés Ortega	Luis Fernando Alvarez	Wilson Maza
Cédula	983054121	49812789	789123456	456789123	123456789	123456789
Cédula	300300000	300300000	300300000	300300000	300300000	300300000
Email	sistemas@cobias.org.co	sistemas@cobias.org.co	sistemas@cobias.org.co	sistemas@cobias.org.co	sistemas@cobias.org.co	sistemas@cobias.org.co

CONTACTOS PROVEEDOR POR DISTRITOS

INFORMACIÓN COMERCIAL

INFORMACIÓN FINANCIERA

Registro Proveedor

INSCRIPCIÓN PROVEEDOR

Algunos campos requieren de algunas acciones

Formulario de Datos:

INFORMACIÓN PROVEEDOR

CONTACTOS PROVEEDOR

CONTACTOS PROVEEDOR POR DISTRITOS

	ANTIOQUIA	BOYACA	TOLIMA	CÓCUBA	SANTANDER
Nombre	Diana Valencia	Luisa Helena	Andrés Ortega	Gertraud Nieto	Carlos Rodríguez
Cédula	987654321	987654321	987654321	987654321	987654321
Email	sistemas@cobias.org.co	sistemas@cobias.org.co	sistemas@cobias.org.co	sistemas@cobias.org.co	sistemas@cobias.org.co

CONTACTOS PROVEEDOR POR DISTRITOS

INFORMACIÓN COMERCIAL

INFORMACIÓN FINANCIERA

INFORMACION FINANCIERA

CONTACTO PROVEEDOR

CONTACTO PROVEEDOR POR EMPRESA

INFORMACION CONTABLE

Subsistencia de la obra: 2018-02-28

Valor por contrato original: 10000000

Fecha Cierre mensual en venta: 2018/11

Cupo Crédito: 10000000

Tiempo entrega después de recibir orden de compra que no es viable: 30

Control facturas para realizar transacciones

Cuenta en 1: 243333333

Cuenta en 2: 243333333

Cuenta en 3: 243333333

Balance 1: Inicialmente

Balance 2: Inicialmente

Balance 3: Inicialmente

Completar Información Contable

INFORMACION FINANCIERA

INFORMACION CONTABLE

INFORMACION FINANCIERA

Administrador: SI NO

Gran contribuyente: SI NO

Administrador de IVA: SI NO

Administrador de CA: SI NO

Fecha Activo: 2018/11

Fecha pasivo: 2018/11

Fecha Patrimonio: 2018/11

Fecha total subvalorado: 2018/11

Valor Activo: 2000000

Valor total pasivo: 2000000

Valor total patrimonio: 2000000

Valor total IVA subvalorado: 2000000

Código CIE: CI

Activa Contable: I

Pasiva Contable: I

Líquido: I

Capacidad Contratación: I

Valor ingresos operaciones: I

Valor otros ingresos: I

Valor gastos Operaciones: I

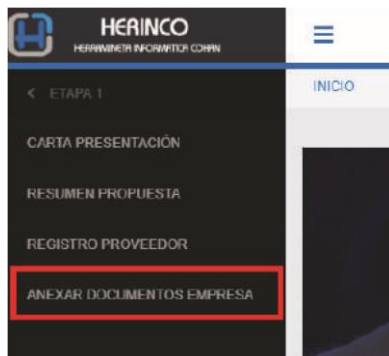
Valor otros gastos indirectos: I

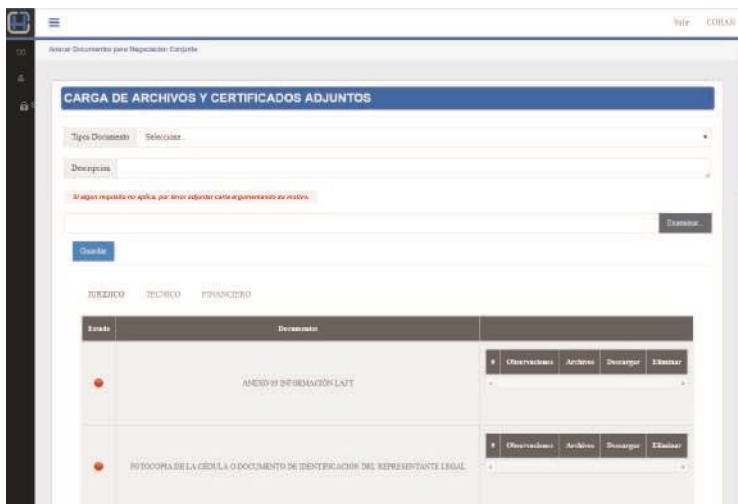
Valor otros subvalorados: I

Completar Información Financiera

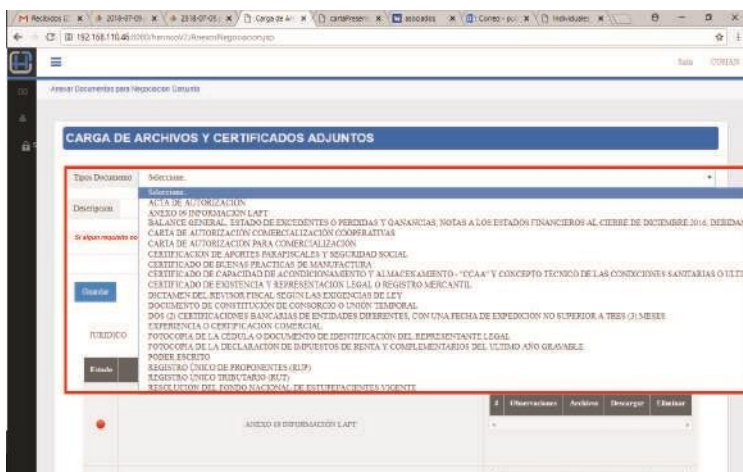
Una vez diligenciada toda la información volver al menú y proseguir con el último paso de la **ETAPA 1**

ANEXAR DOCUMENTOS EMPRESA.





Al momento de adjuntar un archivo elegir el tipo de archivo.



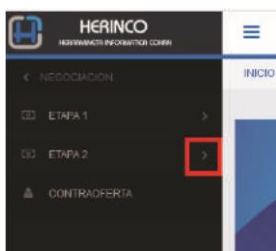
Adjuntar su respectivo archivo.



Hasta ahí, termina la **ETAPA 1** de la **negociación conjunta**

27

Proceder con la **ETAPA 2** de la Negociación.



28

Mostrará la siguiente opción



29

Redirige a la siguiente página.



to,

30

Allí dar clic en editar los productos en oferta.

TIPO	EDITAR	EDITADO	OPER
D	EDITAR	NO	

31

Proceder a ingresar la información del producto, diligenciando los datos requeridos.

Oferta para Participación Compra de Productos

OFERTA TECNICA Y ECONOMICA DE PRODUCTOS

Información del Producto

Descripción del Producto

Código:

Descripción del ítem:

Nombre del Gerente o Instructor:

Clase del Producto:

Concentración:

Forma Farmacéutica:

Cantidad Presentada:

Precio de Referencia:

INFORMACION GENERAL

Código Resolución: Clasificación (ICONG):

Código ATC: Código CUM:

Nombre genérico:

Comercializa: Código de Referencia Interno del Proveedor:

Permite al PCS:

Accion Farmacológica: Laboratorio Fabricante:

País de Origen:

[Usando Info. General](#)

INFORMACION FINANCIERA

Precio Neto (Sin IVA, puesto para descausar): Tipo de IVA:

Sobretamaño de la Oferta:

Tipo de Negociación:

Documento Financiero: Plazo en Días:

[Crear Info. Financiera](#)

INFORMACION TECNICA Y LOGISTICA

EMPAQUE PRIMARIO

Presentación o Cantidad por Unidad Mínima: UNIDAD:

Código de Bases EAN de empaque primario:

SOBREPORTE

Cantidad por Unidades Mínimas en Sobreporte: UNIDAD:

Código de Bases EAN de Presentación por Sobreporte:

EMBALAJE O CAJA CORRUGADA

Presentación o Cantidad por Embalaje o Caja Corrugada: UNIDAD:

Código de Bases EAN de Presentación por Embalaje o Caja Corrugada:

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

Condiciones de Almacenamiento en Casetas Temperadas: Condiciones de Almacenamiento en Casetas Húmedas:

Respetar almacenamiento con protección de luz:

Requerir de almacenamiento del medicamento o reactivo una vez abierto o reconstruido

Temperatura: Día de duración:

REGISTRO INVIMA

No. Registro INVIMA 201EDM-0014285

Fecha vencimiento del registro sanitario

Día 10

Mes FEBRERO

Año 2026

Clasificación según Registro INVIMA DISPOSITIVO

Vida útil en meses 48

Guardar Registro Invima

INFORMACION BASICA DE LA FICHA TECNICA

ESPECIFICACIONES TECNICAS

Principios Activos ALGODON

Via de Administración CUTANEO

Color Pirgrabado e Impresión del Envase BALV

Tipo de Envase blister peel-back

Material del Envase blister peel-back

Color del Envase o Agrape TRANSPARENTE

Nombre de Exipiente N/A

PREPARACION Y CONSERVACION DEL MEDICAMENTO (POST-ABERTURA)

Vehículo de Reconstitución N/A

Cantidad de Vehículo de Reconstitución en Mililitros N/A

Estabilidad de la Solución en Horas N/A

Vehículo de Dilución (Nombre Genérico) N/A

Cantidad de Vehículo en Dilución en Mililitros N

Estabilidad de la Dilución en Horas N/A

Soluciones Incompatibles N/A

ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO

Dosis y Via de Administración N/A

Forma de Administración N/A

Precaución en la Administración N/A

INFORMACION FARMACOLOGICA DEL MEDICAMENTO

ARCHIVOS ADJUNTOS

ARCHIVOS		
Fecha tecnica		
Fecha de seguridad (Solo Dispositivos)		
Fotos		
Registro INVIMA con modificaciones o modificaciones realizadas al mismo		

* Para sobrescribir un archivo solo debe cargar el nuevo archivo

Guardar Adjunto

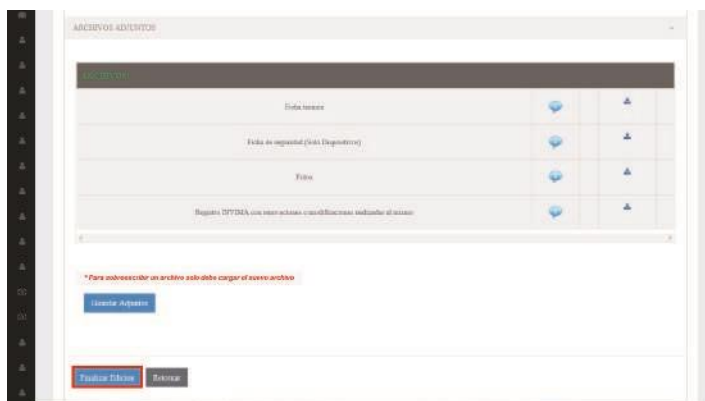
Finalizar Edición

Retornar

32

Una vez diligenciado los datos, dar en Finalizar

Edición



33

Una vez finalizada la edición y con todos los datos diligenciados volverá a la página anterior y en la opción **EDITADO** del producto aparecerá **SI**

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO	EDITAR	EDITADO	OPERA
DIANAD0000	AL GOBIERNO EN TERCERAS ETAPAS	II		SI	

34

De este modo proseguir con todos los productos que aparecen en la oferta.

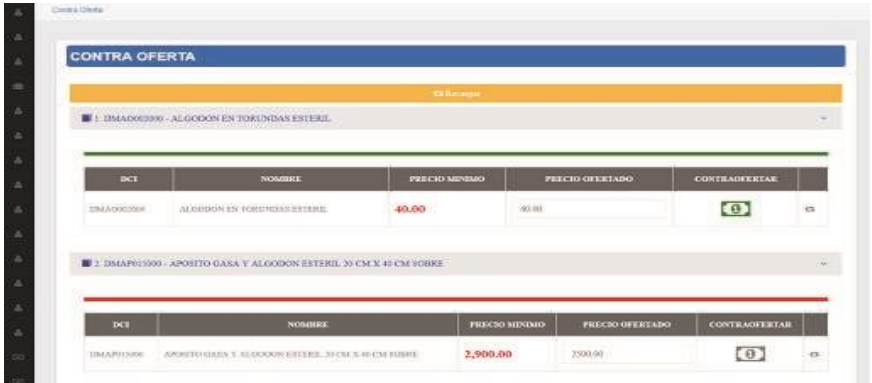
35

Al terminar de ingresar toda la información de los productos en oferta, proseguimos con la **CONTRAOFFERTA**.



36

Redirige a la siguiente página.



37

Cuando el producto se muestra con una línea roja es porque el precio supera al precio mínimo que se refleja en la tabla.



38

Cuando el producto se muestra con una línea verde es porque el precio se ajusta con el precio mínimo que se refleja en la tabla.



DCI	NOMBRE	PRECIO MÍNIMO	PRECIO OFERTADO	CONTRAOFERTAR	
5MA000300	ALGODON EN TORUNDAS ESTERIL	40.00	40.00		

■ 2 DMAPU 590 - APOSTO GASA Y ALGODON ESTERIL 20 CM X 40 CM SOBRE

39

De igual manera se puede ajustar el precio de los productos, vale aclarar que el precio no puede superar a lo ofertado.



DCI	NOMBRE	PRECIO MÍNIMO	PRECIO OFERTADO	CONTRAOFERTAR	
5MA000300	ALGODON EN TORUNDAS ESTERIL	40.00	<input type="text" value="40.00"/>		

40

Dar clic en el botón para ajustar el precio



DCI	NOMBRE	PRECIO MÍNIMO	PRECIO OFERTADO	CONTRAOFERTAR	
5MA000300	ALGODON EN TORUNDAS ESTERIL	40.00	40.00		

41

Si quisiera ver cómo ha variado el precio de los productos podemos recargar los productos de la siguiente manera.

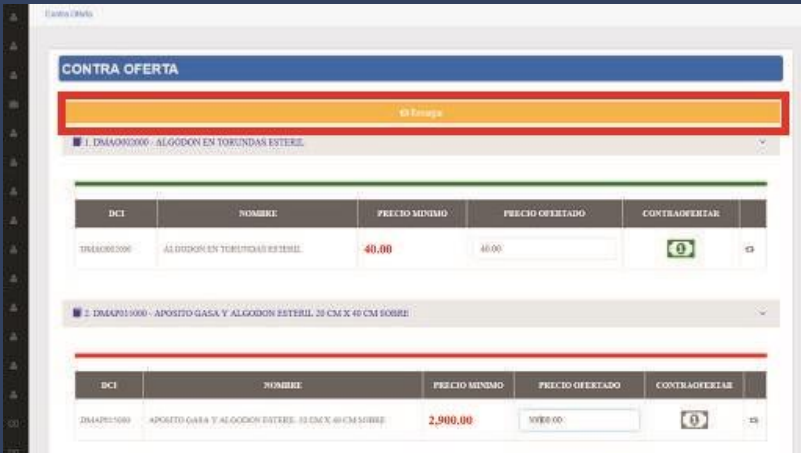
42

Si quisiera recargar solo un producto damos clic en el botón que se refleja en la tabla de cada producto.



43

De igual manera, se puede recargar todos los productos que muestra la contraoferta con el botón amarillo que se muestra en pantalla.



www.cohan.org.co

Síguenos en:  @CooperativaCOHAN  @COHAN_med

PBX: (57) (4) 605 49 49  Carrera 48 N° 24 - 104