Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : EUROQUIMICA S.A : Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 32*	*ITEM 210*	*ITEM 211*
Capacidad Técnica	Bata Quirúrgica. Bata Quirúrgica, tamaño mediano, elaborado de tela no tejida tipo SMMS 45grs o de superior calidad, color celeste/azul quirúrgico costura termosellado, descartable con 3 cierres a lazo. Resistente a fluidos corporales, repelente a liquidos, barrera antibacteriana mínima de 94%. Mangas con puños elastizados reforzados de 5 a 10 cm de ancho, longitud mínima de la bata 120 cm. Ancho de la bata: 135 cm.	Gorro desechable.Gorro Quirúrgico Desechable de tela no tejida. con goma en los bordes plegable, Resistente a fluidos. Descartable. Paquete de 100 unidades como mínimo.	Tapa Bocas. Mascarilla Quirúrgica. Tapa Boca Desechable con filtro de tres pliegues con sujeción en la oreja con elástico. Quirúrgico Cajas de 50 unidades como mínimo
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: APSA* *Procedencia: PARAGUAY* *Precio: 40.213*	*Marca: INTCO* *Procedencia: CHINA* *Precio: 26.000*	*Marca: INTCO* *Procedencia: CHINA* *Precio: 385*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica			
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: EUROQUIMICA S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: EUROQUIMICA S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: EUROQUIMICA S.A*
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA APSA S.A*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*

Dra. Angela E. Penzzi G.
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA.BPA Y D EUROQUIMICA S.A / BPF Y C AO-POTI S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D EUROQUIMICA S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D EUROQUIMICA S.A*
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*NO APLICA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA INTCO MEDICAL (HK) CO. LTD/ EUROQUIMICA S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA INTCO MEDICAL (HK) CO. LTD/ EUROQUIMICA S.A*
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLiCA*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: AO-POTI SA. / EUROQUIMICA S.A*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*
p. Para los items N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : BFE- ASTM 2101*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:			
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : BIOERIX S.A : Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	ITEM 29	ITEM 30
Capacidad Técnica	Guantes de Procedimiento. Mediano Hipoalergénico de látex resistente. Caño largo 240 mm+- 5mm. Irrompible en la prueba de la calza, con reborde. Caja de 100 unidades como minimo.	Guantes de Procedimiento. Pequeño Hipoalergénico de látex resistente. Caño largo 240 mm+- 5mm. Irrompible en la prueba de la calza, con reborde. Caja de 100 unidades como minimo.
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: B. BRAUN*** ***Procedencia: ALEMANIA*** ***Precio: 502***	***Marca: B. BRAUN*** ***Procedencia: ALEMANIA*** ***Precio: 502***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica		
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : BIOERIX S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : BIOERIX S.A***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: B. BRAUN MEDICAL PARAGUAY S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: B. BRAUN MEDICAL PARAGUAY S.A***
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90. 91, 92, 96, 97, 217, 218. 219,220,221,222,223,224,225.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el pais.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***
f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPAYD: BIOERIS S.A Y B. BRAUN MEDICAL PY S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPAYD: BIOERIS S.A Y B. BRAUN MEDICAL PY S.A***
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	***NO APLICA***	***NO APLICA***

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: SRI TRANG GLOVES (THAILAND) PUBLIC COMPANY LIMITED/ B.BRAUN MEDICAL PAY S.A. B.BRAUN MEDICAL PAY S.A/ BIOERIX S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: SRI TRANG GLOVES (THAILAND) PUBLIC COMPANY LIMITED/ B.BRAUN MEDICAL PAY S.A. B.BRAUN MEDICAL PAY S.A/ BIOERIX S.A*
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*	*CUMPLE*
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE*	*CUMPLE*
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE. NOTA - RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA - RESPUESTA*
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	*NO APLICA*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:		
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	*CUMPLE. FOLIO 8*	*CUMPLE. FOLIO 8*
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	*CUMPLE. FOLIO 8*	*CUMPLE. FOLIO 8*
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	*CUMPLE. FOLIO 8*	*CUMPLE. FOLIO 8*
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	*CUMPLE. FOLIO 8*	*CUMPLE. FOLIO 8*

Dra. Claudia Frutos
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : INPROMED S.A: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 29	ITEM 30	ITEM 32	ITEM 33
Capacidad Técnica	Hilo para Sutura Poliamida. Aguja para sutura con hilo de POLIAMIDA / NYLON 3.0 circulo 17mm. 75 cm de largo como minimo. Estéril.	Hilo para Sutura Poliamida. Aguja para sutura con hilo de POLIAMIDA / NYLON 6.0 circulo 17mm. 75 cm de largo como minimo. Estéril.	Hilo para Sutura Poliamida. Aguja para sutura con hilo de POLIAMIDA / NYLON 4.0 circulo 17mm. 75 cm de largo como minimo. Estéril.	Guantes de Procedimiento. Mediano Hipoalergénico de látex resistente. Caño largo 240 mm+- 5mm. Irrompible en la prueba de la calza, con reborde. Caja de 100 unidades como minimo.	Guantes de Procedimiento. Pequeño Hipoalergénico de látex resistente. Caño largo 240 mm+- 5mm. Irrompible en la prueba de la calza, con reborde. Caja de 100 unidades como minimo.	Bata Quirúrgica. Bata Quirúrgica, tamaño mediano, elaborado de tela no tejida tipo SMMS 45grs o de superior calidad, color celeste/azul quirúrgico costura termosellado, descartable con 3 cierres a lazo. Resistente a fluidos corporales, repelente a liquidos, barrera antibacteriana minima de 94%. Mangas con puños elastizados reforzados de 5 a 10 cm de ancho, longitud minima de la bata 120 cm. Ancho de la bata: 135 cm.	Bata Quirúrgica. Bata Quirúrgica, tamaño grande, elaborado de tela no tejida tipo SMMS 45grs o de superior calidad, color celeste/azul quirúrgico, costura termosellado, descartable con 3 cierres a lazo. Resistente a fluidos corporales, repelente a liquidos, barrera antibacteriana minima de 94%. Mangas con puños elastizados reforzados de 5 a 10 cm de ancho, longitud minima de la bata 120 cm. Ancho de la bata: 142 cm.
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 10.500***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 10.500***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 10.500***	***Marca: ULTRA MED Procedencia: EGIPTO Precio: 500***	***Marca: ULTRA MED Procedencia: EGIPTO Precio: 500***	***Marca: MAKRI Procedencia: PARAGUAY Precio: 18.000***	***Marca: MAKRI Procedencia: PARAGUAY Precio: 18.000***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica							
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/IMPROMED S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/IMPROMED S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/IMPROMED S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/IMPROMED S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/IMPROMED S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/IMPROMED S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/IMPROMED S.A***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA INFIONITY INTERNACIOANAL S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA INFIONITY INTERNACIOANAL S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA INFIONITY INTERNACIOANAL S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA INFIONITY INTERNACIOANAL S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA INFIONITY INTERNACIOANAL S.A***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82. 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97. 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA- RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA- RESPUESTA***

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA- RESPUESTA	CUMPLE. NOTA- RESPUESTA
f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA- RESPUESTA	CUMPLE. NOTA- RESPUESTA
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA TAISIER-MED SAE/INFINITY INETRNACIONAL S.A/INPROMED S.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA TAISIER-MED SAE/INFINITY INETRNACIONAL S.A/INPROMED S.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA TAISIER-MED SAE/INFINITY INETRNACIONAL S.A/INPROMED S.A	CUMPLE NOTA-RESPUESTA: ULTRA FOR MEDICAL PRODUCTS CO./INFINITY INTERNACIONAL S.A /INPROMED S.A	CUMPLE NOTA-RESPUESTA: ULTRA FOR MEDICAL PRODUCTS CO./INFINITY INTERNACIONAL S.A /INPROMED S.A	NO APLICA	NO APLICA
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : DIMEXSALUD S.A/ INPROMED S.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : DIMEXSALUD S.A/ INPROMED S.A
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA- RESPUESTA	CUMPLE. NOTA- RESPUESTA
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA /INTN: AAMI PB 70:12*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA /INTN: AAMI PB 70:12*
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:							
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA- RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA- RESPUESTA*
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA- RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA- RESPUESTA*
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA- RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA- RESPUESTA*
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA- RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA- RESPUESTA*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Venzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : SCAVONE HNOS. S.A: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	***ITEM 24***
Capacidad Técnica	Cloruro de Benzalconio con Nitrito. Solución. Cada 100 ml contiene: CLORURO DE BENZALCONIO 100mg + NITRITO DE SODIO 500mg. Frasco de 1 litro como mínimo
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: AMOCUART CON NITRILO*** ***Procedencia: NACIONAL*** ***Precio: 35.681***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica	
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE. FOLIO 13***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***NO APLICA***
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	***NO APLICA***
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	***CUMPLE. FOLIO 18. PRESENTA CONSTANCIA DE INICIO DE TRAMITE VIGENTE EMITIDO POR DNVS***
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	***CUMPLE. FOLIO 20-21***
f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	***CUMPLE. FOLIO 14/ BPF Y C***
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	***NO APLICA***

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGCIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGCIES - MSPBS

Dra. Angela Penzzi G
Comite de Evaluación
DGCIES - MSPBS

h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	***NO APLICA***
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	***NO APLICA***
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	***NO APLICA***
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	***NO APLICA***
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	***CUMPLE. FOLIO 19***
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	***CUMPLE***
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	***CUMPLE. FOLIO 15***
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	***NO APLICA***
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	***NO APLICA***
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:	
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	***CUMPLE. FOLIO 11***
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	***CUMPLE. FOLIO 10***
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	***CUMPLE. FOLIO 12***
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE. FOLIO 09***

Dra. Claudia Fretes
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : DYSA HEALTHCARE S.A :Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	***ITEM 32***	***ITEM 33***
Capacidad Técnica	Bata Quirúrgica. Bata Quirúrgica, tamaño mediano, elaborado de tela no tejida tipo SMMS 45grs o de superior calidad, color celeste/azul quirúrgico costura termosellado, descartable con 3 cierres a lazo. Resistente a fluidos corporales, repelente a líquidos, barrera antibacteriana mínima de 94%. Mangas con puños elastizados reforzados de 5 a 10 cm de ancho, longitud mínima de la bata 120 cm. Ancho de la bata: 135 cm.	Bata Quirúrgica. Bata Quirúrgica, tamaño grande, elaborado de tela no tejida tipo SMMS 45grs o de superior calidad, color celeste/azul quirúrgico, costura termosellado, descartable con 3 cierres a lazo. Resistente a fluidos corporales, repelente a líquidos, barrera antibacteriana mínima de 94%. Mangas con puños elastizados reforzados de 5 a 10 cm de ancho, longitud mínima de la bata 120 cm. Ancho de la bata: 142 cm.
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: TOPMED*** ***Procedencia: CHINA/ PARAGUAY*** ***Precio: 32.085***	***Marca: TOPMED*** ***Procedencia: CHINA/ PARAGUAY*** ***Precio: 32.085***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica		
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***
f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/ DYSA HEALTHCARE S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/ DYSA HEALTHCARE S.A***
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEFEI C&P NONWOVEN PRODUCTS CO., LTD/ DYSA HEALTHCARE S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEFEI C&P NONWOVEN PRODUCTS CO., LTD/ DYSA HEALTHCARE S.A***
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	***CUMPLE***	***CUMPLE***
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	***CUMPLE***	***CUMPLE***
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: CE***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: CE***

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Fenzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:		
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS. .	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : CONSORCIO SOLUCIONES HOSPITALARES: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones, para los items 32,33,206 y 211.
Items 29,30,31: NO CUMPLE, por los motivos detallados mas abajo.
Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 29*	*ITEM 30*	*ITEM 31*	*ITEM 32*	*ITEM 33*	*ITEM 206*	*ITEM 211*
Capacidad Técnica	Guantes de Procedimiento. Mediano Hipoalergénico de látex resistente. Caño largo 240 mm+- 5mm. Irrompible en la prueba de la calza, con reborde. Caja de 100 unidades como minimo.	Guantes de Procedimiento. Pequeño Hipoalergénico de látex resistente. Caño largo 240 mm+- 5mm. Irrompible en la prueba de la calza, con reborde. Caja de 100 unidades como minimo.	Guantes de Procedimiento extrapequeño. Extra pequeño Hipoalergénico de látex resistente. Caño largo 240 mm+- 5mm. Irrompible en la prueba de la calza, con reborde. Caja de 100 unidades como minimo.	Bata Quirúrgica. Bata Quirúrgica, tamaño mediano, elaborado de tela no tejida tipo SMMS 45grs o de superior calidad, color celeste/azul quirúrgico costura termosellado, descartable con 3 cierres a lazo. Resistente a fluidos corporales, repelente a líquidos, barrera antibacteriana minima de 94%. Mangas con puños elastizados reforzados de 5 a 10 cm de ancho, longitud minima de la bata 120 cm. Ancho de la bata: 135 cm.	Bata Quirúrgica. Bata Quirúrgica, tamaño grande, elaborado de tela no tejida tipo SMMS 45grs o de superior calidad, color celeste/azul quirúrgico, costura termosellado, descartable con 3 cierres a lazo. Resistente a fluidos corporales, repelente a líquidos, barrera antibacteriana minima de 94%. Mangas con puños elastizados reforzados de 5 a 10 cm de ancho, longitud minima de la bata 120 cm. Ancho de la bata: 142 cm.	Gasa hidrofilica. Gasa Hidrófila x 40 metros, por 0, 90m de ancho como minimo.	Tapa Bocas, Mascarilla Quirúrgica. Tapa Boca Desechable con filtro de tres pliegues con sujeción en la oreja con elástico. Quirúrgico Cajas de 50 unidades como minimo
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: AMBI + Procedencia: BRAZIL Precio: 508*	*Marca: AMBI + Procedencia: BRAZIL Precio: 508*	*Marca: AMBI + Procedencia: BRAZIL Precio: 593*	*Marca: APSA Procedencia: NACIONAL Precio: 40.641*	*Marca: APSA Procedencia: NACIONAL Precio: 40.641*	*Marca: NUBES DE ALGODON Procedencia: NACIONAL Precio: 100.000*	*Marca: T-SHIELD Procedencia: NACIOANL Precio: 1.071*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica							
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A*
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA PROCESOS INDUSTRIALES S.A.C.e.I*	*NO APLICA*

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. A[illegible] Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221.222,223,224,225.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A (B.P.Ay D)	CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A (B.P.Ay D)	CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A (B.P.Ay D)	CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A (B.P.Ay D) AO POTI SA (B.P.A y D y B.P.F y C)	CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A (B.P.Ay D) AO POTI SA (B.P.A y D y B.P.F y C)	CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A (B.P.Ay D) PROCESOS INDUSTRIALES S.A.C.e.I (B.P.Ay D y B.P.F y C)	CUMPLE NOTA RESPUESTA TROVATO C.I.S.A (B.P.Ay D)
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	NO CUMPLE: NO PRESENTA EL SELLO DEL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO, ENTRE FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE LTDA/TROVATO CISA	NO CUMPLE: NO PRESENTA EL SELLO DEL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO, ENTRE FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE LTDA/TROVATO CISA	NO CUMPLE: NO PRESENTA EL SELLO DEL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO, ENTRE FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SAO ROQUE LTDA/TROVATO CISA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A/CONSORCIO SOLUCIONES HOSPITALARES	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A/CONSORCIO SOLUCIONES HOSPITALARES	CUMPLE NOTA RESPUESTA PROCESOS INDUSTRIALES S.A.C.e.I/CONSORCIO SOLUCIONES HOSPITALARES	NO APLICA
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA

Dra. Claudia Fretes
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	NO APLICA	NO APLICA
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:							
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Ordenes de Compra emitidas por la DGGIES.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : DISTRIBUIDORA DIEST MEDICINAL S.R.L: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	***ITEM 128***	***ITEM 129***	***ITEM 206***	***ITEM 210***	***ITEM 211***
Capacidad Técnica	Hoja de Bisturi de Acero Inoxidable N° 15, en envases estériles individuales en papel de aluminio.	Hoja de Bisturi de Acero Inoxidable N° 11, en base estériles individuales en papel de aluminio.	Gasa hidrofilica. Gasa Hidrófila x 40 metros, por 0, 90m de ancho como minimo.	Gorro desechable.Gorro Quirúrgico Desechable de tela no tejida. con goma en los bordes plegable, Resistente a fluidos. Descartable. Paquete de 100 unidades como mínimo.	Tapa Bocas. Mascarilla Quirúrgica. Tapa Boca Desechable con filtro de tres pliegues con sujeción en la oreja con elástico. Quirúrgico Cajas de 50 unidades como mínimo
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca:GREETMED Procedencia: CHINA Precio: 1.903***	***Marca:GREETMED Procedencia: CHINA Precio: 1.903***	***Marca:GREETMED Procedencia: CHINA Precio: 88.000***	***Marca:GREETMED Procedencia: CHINA Precio: 44.000/PAQUETE***	***Marca:GREETMED Procedencia: CHINA Precio: 924***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica					
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE PAG 74-75***	***CUMPLE PAG 74-75***	***CUMPLE PAG 74-75***	***CUMPLE PAG 74-75***	***CUMPLE PAG 74-75***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE PAG 76 SUMINISTROS MEDICOS S.R.L***	***CUMPLE PAG 76 SUMINISTROS MEDICOS S.R.L***	***CUMPLE PAG 76 SUMINISTROS MEDICOS S.R.L***	***CUMPLE PAG 76 SUMINISTROS MEDICOS S.R.L***	***CUMPLE PAG 76 SUMINISTROS MEDICOS S.R.L***
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los items 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	***CUMPLE PAG 77***	***CUMPLE PAG 77***	***CUMPLE PAG 78***	***CUMPLE PAG 79***	***CUMPLE PAG 80***
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE PAG 82 DIEST MEDICINAL S.R.L (B.P.A y D)*	*CUMPLE PAG 82 DIEST MEDICINAL S.R.L (B.P.A y D)*	*CUMPLE PAG 82 DIEST MEDICINAL S.R.L (B.P.A y D)*	*CUMPLE PAG 82 DIEST MEDICINAL S.R.L (B.P.A y D)*	*CUMPLE PAG 82 DIEST MEDICINAL S.R.L (B.P.A y D)*
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*CUMPLE PAG 84-89 NINGBO GREETMED MEDICAL INSTRUMENTS CO, LTD/DIEST MEDICINAL S.R.L*	*CUMPLE PAG 84-89 NINGBO GREETMED MEDICAL INSTRUMENTS CO, LTD/DIEST MEDICINAL S.R.L*	*CUMPLE PAG 84-89 NINGBO GREETMED MEDICAL INSTRUMENTS CO, LTD/DIEST MEDICINAL S.R.L*	*CUMPLE PAG 84-89 NINGBO GREETMED MEDICAL INSTRUMENTS CO, LTD/DIEST MEDICINAL S.R.L*	*CUMPLE PAG 84-89 NINGBO GREETMED MEDICAL INSTRUMENTS CO, LTD/DIEST MEDICINAL S.R.L*
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA SUMINISTROS MEDICOS SRL/DIEST MEDICINAL S.RL*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA SUMINISTROS MEDICOS SRL/DIEST MEDICINAL S.RL*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA SUMINISTROS MEDICOS SRL/DIEST MEDICINAL S.RL*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA SUMINISTROS MEDICOS SRL/DIEST MEDICINAL S.RL*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA SUMINISTROS MEDICOS SRL/DIEST MEDICINAL S.RL*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE PAG 90*	*CUMPLE PAG 91*	*CUMPLE PAG 92*	*CUMPLE PAG 93*	*CUMPLE PAG 94*
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:					
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	*CUMPLE PA 95*	*CUMPLE PA 95*	*CUMPLE PA 95*	*CUMPLE PA 95*	*CUMPLE PA 95*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. An[illegible]onzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma:	***CUMPLE PAG 96***	***CUMPLE PAG 96***	***CUMPLE PAG 96***	***CUMPLE PAG 96***	***CUMPLE PAG 96***
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	***CUMPLE PAG 98***	***CUMPLE PAG 98***	***CUMPLE PAG 98***	***CUMPLE PAG 98***	***CUMPLE PAG 98***
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE PAG 97***	***CUMPLE PAG 97***	***CUMPLE PAG 97***	***CUMPLE PAG 97***	***CUMPLE PAG 97***

Dra. Claudia Frete
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : MATHER COMPANY S.R.L: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones, excepto los items: 29,30,31,210,211 . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	ITEM 29	ITEM 30	ITEM 31	ITEM 210	ITEM 211	ITEM 212
Capacidad Técnica	Guantes de Procedimiento. Mediano Hipoalergénico de látex resistente. Caño largo 240 mm+- 5mm. Irrompible en la prueba de la calza, con reborde. Caja de 100 unidades como minimo.	Guantes de Procedimiento. Pequeño Hipoalergénico de látex resistente. Caño largo 240 mm+- 5mm. Irrompible en la prueba de la calza, con reborde. Caja de 100 unidades como minimo.	Guantes de Procedimiento extrapequeño. Extra pequeño Hipoalergénico de látex resistente. Caño largo 240 mm+- 5mm. Irrompible en la prueba de la calza, con reborde. Caja de 100 unidades como minimo.	Gorro Quirúrgico Desechable de tela no tejida, con goma en los bordes plegable, Resistente a fluidos. Descartable. Paquete de 100 unidades como minimo.	Tapa boca.Mascarilla Quirúrgica Tapa Boca Desechable con filtro de tres pliegues con sujeción en la oreja con elástico. Quirúrgico	Tapa boca, Mascarilla Quirúrgica N95 . Tapa Boca Desechable con filtro con sujeción en la oreja con elástico o sujecion por detrás de la cabeza.
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: MC* *Procedencia: INDIA* *Precio: 290*	*Marca: MC* *Procedencia: INDIA* *Precio: 290*	*Marca: MC* *Procedencia: INDIA* *Precio: 300*	*Marca: ZON MEDICAL* *Procedencia: URUGUAY* *Precio: 36.000*	*Marca: ZON MEDICAL* *Procedencia: URUGUAY* *Precio: 380*	*Marca: MC* *Procedencia: CHINA* *Precio: 2.100*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/MATHER COMPANY S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/MATHER COMPANY S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/MATHER COMPANY S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/MATHER COMPANY S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/MATHER COMPANY S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/MATHER COMPANY S.A*
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIESA MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA. BPAYD*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA. BPAYD*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA. BPAYD*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA. BPAYD*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA. BPAYD*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA. BPAYD*
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*NO CUMPLE : VIYALAKSSHMI HEALTH AND SURGICALS PYt Ltd./ MATHER COMPANY SRL. FALTA FALTA EL SELLO DEL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO*	*NO CUMPLE : VIYALAKSSHMI HEALTH AND SURGICALS PYt Ltd./ MATHER COMPANY SRL. FALTA FALTA EL SELLO DEL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO*	*NO CUMPLE : VIYALAKSSHMI HEALTH AND SURGICALS PYt Ltd./ MATHER COMPANY SRL. FALTA FALTA EL SELLO DEL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO*	*NO CUMPLE.MEDICAL ZONSEINAS S.A / MATHER COMPANY SRL. FALTA FALTA EL SELLO DEL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO*	*NO CUMPLE.MEDICAL ZONSEINAS S.A / MATHER COMPANY SRL. FALTA FALTA EL SELLO DEL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO*	*NO APLICA*
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: SHENZHEN CK ELECTRONICS THECNOLOGY CO. LTDA/ MATHER COMPANY SRL.*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:						

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA

Dra. Abgeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : DROGUERIA ITALQUIMICA S.A
ITEM 24: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones.
ITEMS 25 Y 136 : NO CUMPLE, EUGENOL LIQUIDO Y OXIDO DE ZINC POLVO DE USO ODONTOLOGICO, CORRESPONDEN AL RUBRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y REQUIEREN DE REGISTRO SANIATRIO, EMITIDO POR LA DINAVISA.
ITEMS 68, Y 199: NO CUMPLE, VASELINA LIQUIDA Y SOLUCION DE DAKIN, CORRESPONDEN AL RUBRO DE ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS Y REQUIEREN DE REGISTRO SANIATRIO, EMITIDO POR LA DINAVISA, segun nota de DNVSA Nro: 328, SIMESE: 31980. Se adjunta nota de la DINAVISA.
Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 24*	*ITEM 25*	*ITEM 68*	*ITEM 136*	*ITEM 199*
Capacidad Técnica	Cloruro de Benzalconio con Nitrito. Solución. Cada 100 ml contiene: CLORURO DE BENZALCONIO 100mg + NITRITO DE SODIO 500mg. Frasco de 1 litro como mínimo	Eugenol liquido. Eugenol de uso odontológico. Frasco de 20 ml como mínimo	Vaselina. Líquida. Frasco de 125 ml como mínimo	Oxido de Zinc polvo. Oxido de Zinc Polvo al 99%, Frasco x 50 gr.	Solución de Dakin. Solución de Dakin, frascos de 1 litro como minimo
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: ITALQUIMICA* *Procedencia: NACIONAL* *Precio: 35.600*	*Marca: SAGRAN* *Procedencia: ITALIA* *Precio: 25.000*	*Marca: OXITENO* *Procedencia: BRAZIL* *Precio: 10.300*	*Marca: SAGRAN* *Procedencia: ITALIA* *Precio: 15.000*	*Marca: ITALQUIMICA* *Procedencia: NACIONAL* *Precio: 25.000*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica					
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE PAG 34*	*CUMPLE PAG 34*	*CUMPLE PAG 34*	*CUMPLE PAG 34*	*CUMPLE PAG 34*
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*NO CUMPLE. NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO. LA PRESENTACION DE DICHO DOCUMENTO ES OBLIGATORIO*	*NO CUMPLE. NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO. LA PRESENTACION DE DICHO DOCUMENTO ES OBLIGATORIO*	*NO CUMPLE. NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO. LA PRESENTACION DE DICHO DOCUMENTO ES OBLIGATORIO*	*NO CUMPLE. NO PRESENTA REGISTRO SANITARIO. LA PRESENTACION DE DICHO DOCUMENTO ES OBLIGATORIO*

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	NO APLICA	NO CUMPLE. NO PRESENTA CONSTANCIA DE INICIO DE TRAMITE DE REGISTRO SANITARIO. LA PRESENTACION DE DICHO DOCUMENTO ES OBLIGATORIO .	NO CUMPLE. NO PRESENTA CONSTANCIA DE INICIO DE TRAMITE DE REGISTRO SANITARIO. LA PRESENTACION DE DICHO DOCUMENTO ES OBLIGATORIO .	NO CUMPLE. NO PRESENTA CONSTANCIA DE INICIO DE TRAMITE DE REGISTRO SANITARIO. LA PRESENTACION DE DICHO DOCUMENTO ES OBLIGATORIO .	NO CUMPLE. NO PRESENTA CONSTANCIA DE INICIO DE TRAMITE DE REGISTRO SANITARIO. LA PRESENTACION DE DICHO DOCUMENTO ES OBLIGATORIO .
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE PAG 35	CUMPLE PAG 35	CUMPLE PAG 35	CUMPLE PAG 35	CUMPLE PAG 35
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	NO APLICA	CUMPLE NOTA RESPUESTA SAGRAN SRL/DROGUERIA ITALQUIMICA S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA CARIOCA DE PRODUCTOS QUIMICOS S.A/ DROGUERIA ITALQUIMICAS.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA SAGRAN SRL/DROGUERIA ITALQUIMICA S.A	NO APLICA
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	CUMPLE PAG 7	CUMPLE PAG 8	CUMPLE PAG 9	CUMPLE PAG 10	CUMPLE PAG 11
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:					
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	***CUMPLE PAG 17***	***CUMPLE PAG 17***	***CUMPLE PAG 17***	***CUMPLE PAG 17***	***CUMPLE PAG 17***
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	***CUMPLE PAG 18***	***CUMPLE PAG 18***	***CUMPLE PAG 18***	***CUMPLE PAG 18***	***CUMPLE PAG 18***
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	***CUMPLE PAG 19***	***CUMPLE PAG 19***	***CUMPLE PAG 19***	***CUMPLE PAG 19***	***CUMPLE PAG 19***
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE PAG 20***	***CUMPLE PAG 20***	***CUMPLE PAG 20***	***CUMPLE PAG 20***	***CUMPLE PAG 20***

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dirección Nacional de
VIGILANCIA SANITARIA

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

Asunción, 06 de marzo de 2023.

Nota DINAVISA N° 328

SEÑORA
LIC. RITA VILLALBA NOGUERA, DIRECTORA GENERAL
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
MSPyBS
PRESENTE

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria – DINAVISA, se dirige a Usted y por su intermedio a quien corresponda, a los efectos de responder la nota con SIMESE N° 31980 de fecha 16 de febrero de 2023.

Al respecto, se informa que:

- Eugenol líquido y Oxido de Zinc polvo, de uso odontológico, corresponden al rubro de dispositivos médicos y requieren de Registro Sanitario, emitido por la DINAVISA.
- Vaselina líquida y Solución de Dakin, corresponden al rubro de Especialidades Farmacéuticas y requieren de Registro Sanitario, emitido por la DINAVISA.

Sin otro particular, me despido muy atentamente.

DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

MSc. Q.F. Jorge Iliou
Director Nacional Interino
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : JML DISTRIBUIDORA . PARTE 1: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	***ITEM 96***	***ITEM 135***	***ITEM 171***	***ITEM 172***
Capacidad Técnica	Baberos desechables. Con capa de papel impermeable, 33 x 48 cm (+/- 2 cm) mínimo, con lineas horizontales, que permitan una homogénea distribución de liquidos, descartables. Paquete de 50 unidades como minimo	Yodoformo polvo. Iodoformo.Frasco de Polvo de 10 gramos como mínimo	Cemento Endodóntico. Cemento Endodóntico resinoso. Jeringa dosificadora con pasta base y pasta catalizador. Jeringa de 10gr como minimo. Kit. Juego conteniendo: jeringa dosificadora con pasta base y pasta catalizador. De 10 gramos como minimo	Cemento Endodóntico. Cemento endodóntico.Kit juego con frasco de Polvo de 12 gr y liquido de 7 ml como minimo. Kit-juego. Kit juego conteniendo: frasco de polvo de 12 gr y liquido de 7 ml como mínimo.
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: BIODINAMICA Procedencia: BRASIL Precio: 390***	***Marca: BIODINAMICA Procedencia: BRASIL Precio: 125.400***	***Marca: META BIOMED Procedencia: COREA Precio: 240.000***	***Marca: DENTSPLY Procedencia: BRASIL Precio: 155.000***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica				
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE PAG 21 - 22***	***CUMPLE PAG 21 - 22***	***CUMPLE PAG 21 - 22***	***CUMPLE PAG 21 - 22***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	***NO APLICA***	***CUMPLE PAG 29***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA DENTAL GUARANI S.A***
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angela E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE PAG 27 JML DISTRIBUIDORA (B.P.A y D)*	*CUMPLE PAG 27 JML DISTRIBUIDORA (B.P.A y D)*	*CUMPLE PAG 27 JML DISTRIBUIDORA (B.P.A y D)*	*CUMPLE PAG 27 JML DISTRIBUIDORA (B.P.A y D)*
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA META BIOMED Co LTD / DENTAL GUARANI S.A /JML DISTRIBUIDORA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA DENSTPLY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA/DENTAL GUARANI S.A*
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*CUMPLE PAG 30 BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA/JML DISTRIBUIDORA*	*CUMPLE PAG 30 BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA/JML DISTRIBUIDORA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:				
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	*CUMPLE PAG 26*	*CUMPLE PAG 26*	*CUMPLE PAG 26*	*CUMPLE PAG 26*
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	*CUMPLE PAG 25*	*CUMPLE PAG 25*	*CUMPLE PAG 25*	*CUMPLE PAG 25*

Lic. Ana Alonzo
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Claudia ...
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi C
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	***CUMPLE PAG 24***	***CUMPLE PAG 24***	***CUMPLE PAG 24***	***CUMPLE PAG 24***
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE PAG 23***	***CUMPLE PAG 23***	***CUMPLE PAG 23***	***CUMPLE PAG 23***

Lic. Ana Alonzo
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Frete
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".

Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : JML DISTRIBUIDORA . PARTE 2: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	ITEM 205	ITEM 207	ITEM 210	ITEM 211
Capacidad Técnica	Paramonoclorofenol alcanforado - solución	Algodón hidrófilo 100 % Algodón ,blanco Bajo Tenor de Impureza en zigzag, Paquete de 500 gr como minimo	Gorro desechable,Gorro Quirúrgico Desechable de tela no tejida, con goma en los bordes plegable, Resistente a fluidos, Descartable, Paquete de 100 unidades como minimo.	Tapa Bocas, Mascarilla Quirúrgica, Tapa Boca Desechable con filtro de tres pliegues con sujeción en la oreja con elástico. Quirúrgico Cajas de 50 unidades como minimo
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: BIODINAMICA Procedencia: BRASIL Precio: 30.210***	***Marca: NUBES DE ALGODON Procedencia: NACIONAL Precio: 34.400***	***Marca: MEGA MEDICAL Procedencia: NACIONAL Precio: 240***	***Marca: MEGA MEDICAL Procedencia: NACIONAL Precio: 293***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica				
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE PAG 21 - 22***	***CUMPLE PAG 21 - 22***	***CUMPLE PAG 21 - 22***	***CUMPLE PAG 21 - 22***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***NO APLICA***	***CUMPLE PAG 36 - 37 PROCESOS INDUSTRIALES S.A.C.e.I***	***CUMPLE PAG 40***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	***CUMPLE PAG 28***	***CUMPLE PAG 32***	***CUMPLE PAG 42***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***

Lic. Ana Monzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE PAG 27 JML DISTRIBUIDORA (B.P.A y D)*	*CUMPLE PAG 27 JML DISTRIBUIDORA (B.P.A y D) PAG 34-35 PROCESOS INDUSTRIALES S.A.C.e.I (B.P.A y D) y (B.P.F y C)*	*CUMPLE PAG 27 JML DISTRIBUIDORA (B.P.A y D) PAG 43 MEGA PLASTICOS S.A (B.P.F y C)*	*CUMPLE PAG 27 JML DISTRIBUIDORA (B.P.A y D)*
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:				

Dra. Angel E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	***CUMPLE PAG 26***	***CUMPLE PAG 26***	***CUMPLE PAG 26***	***CUMPLE PAG 26***
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	***CUMPLE PAG 25***	***CUMPLE PAG 25***	***CUMPLE PAG 25***	***CUMPLE PAG 25***
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	***CUMPLE PAG 24***	***CUMPLE PAG 24***	***CUMPLE PAG 24***	***CUMPLE PAG 24***
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE PAG 23***	***CUMPLE PAG 23***	***CUMPLE PAG 23***	***CUMPLE PAG 23***

Dra. Angel E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : MEDSUPAR. PARTE 1: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	ITEM 1	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 29	ITEM 30
Capacidad Técnica	Aguja Odontológica, 30 Gx1 corta periodontal atraumática de 25 mm para jeringa carpule Estéril con triple bisel y cánula siliconada. Caja de 100 Unidad como minimo	Hilo para Sutura Poliamida, Aguja para sutura con hilo de POLIAMIDA / NYLON 3.0 circulo 17mm, 75 cm de largo como minimo, Estéril.	Hilo para Sutura Poliamida, Aguja para sutura con hilo de POLIAMIDA / NYLON 6.0 circulo 17mm, 75 cm de largo como minimo, Estéril.	Hilo para Sutura Poliamida, Aguja para sutura con hilo de POLIAMIDA / NYLON 4.0 circulo 17mm, 75 cm de largo como minimo, Estéril.	Guantes de Procedimiento. Mediano Hipoalergénico de látex resistente, Caño largo 240 mm+- 5mm, Irrompible en la prueba de la calza, con reborde, Caja de 100 unidades como minimo.	Guantes de Procedimiento, Pequeño Hipoalergénico de látex resistente, Caño largo 240 mm+- 5mm, Irrompible en la prueba de la calza, con reborde, Caja de 100 unidades como minimo.
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: MEDICAL SUPPLY Procedencia: CHINA Precio: 560***	***Marca: TRULON Procedencia: INDIA Precio: 8.500***	***Marca: TRULON Procedencia: INDIA Precio: 14.000***	***Marca: TRULON Procedencia: INDIA Precio: 6.025***	***Marca: SANTE Procedencia: MALASIA Precio: 550***	***Marca: SANTE Procedencia: MALASIA Precio: 550***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE PAG 62***	***CUMPLE PAG 62***	***CUMPLE PAG 62***	***CUMPLE PAG 62***	***CUMPLE PAG 62***	***CUMPLE PAG 62***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	***CUMPLE PAG 63***	***CUMPLE PAG 64-65***	***CUMPLE PAG 64-65***	***CUMPLE PAG 64-65***	***CUMPLE PGA 66***	***CUMPLE PGA 66***
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovacion y que los productos pueden ser comercializado en el país.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	***CUMPLE PAG 72***	***CUMPLE PAG 73***	***CUMPLE PAG 73***	***CUMPLE PAG 73***	***CUMPLE PAG 74***	***CUMPLE PAG 74***

Lic. Ana Alonzo
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE PAG 79*	*CUMPLE PAG 79*	*CUMPLE PAG 79*	*CUMPLE PAG 79*	*CUMPLE PAG 79*	*CUMPLE PAG 79*
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*CUMPLE PAG 80-85 YANGZHOU UNION IMPORT AND EXPORT Co Ltd/MEDICAL SUPPLY S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA HEALTHIUM MEDTECH LIMITED / MEDICAL SUPPLY S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA HEALTHIUM MEDTECH LIMITED / MEDICAL SUPPLY S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA HEALTHIUM MEDTECH LIMITED / MEDICAL SUPPLY S.A*	*CUMPLE PAG 90- 92 TAN SIN LIAN INDUSTRIES Sdn Bhd/MEDICAL SUPPLY S.A*	*CUMPLE PAG 90- 92 TAN SIN LIAN INDUSTRIES Sdn Bhd/MEDICAL SUPPLY S.A*
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE PAG 93*	*CUMPLE PAG 94*	*CUMPLE PAG 95*	*CUMPLE PAG 96*	*CUMPLE PAG 97*	*CUMPLE PAG 98*
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:						
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	*CUMPLE PAG 105*	*CUMPLE PAG 105*	*CUMPLE PAG 105*	*CUMPLE PAG 105*	*CUMPLE PAG 105*	*CUMPLE PAG 105*
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	*CUMPLE PAG 105*	*CUMPLE PAG 105*	*CUMPLE PAG 105*	*CUMPLE PAG 105*	*CUMPLE PAG 105*	*CUMPLE PAG 105*

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".

Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : MEDSUPAR. PARTE 2: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 31*	*ITEM 128*	*ITEM 129*	*ITEM 166*	*ITEM 210*	*ITEM 211*
Capacidad Técnica	Guantes de Procedimiento extrapequeño, Extra pequeño Hipoalergénico de látex resistente, Caño largo 240 mm+- 5mm, Irrompible en la prueba de la calza, con reborde. Caja de 100 unidades como minimo.	Hoja de Bisturi de Acero Inoxidable N° 15, en envases estériles individuales en papel de aluminio.	Hoja de Bisturi de Acero Inoxidable N° 11, en base estériles individuales en papel de aluminio.	Eyector de Saliva, Eyector de Saliva, Flexibles al doblar, descartables. En paquetes de 100 unidades de eyectores como minimo.	Gorro desechable.Gorro Quirúrgico Desechable de tela no tejida, con goma en los bordes plegable, Resistente a fluidos. Descartable. Paquete de 100 unidades como minimo.	Tapa Bocas. Mascarilla Quirúrgica. Tapa Boca Desechable con filtro de tres pliegues con sujeción en la oreja con elástico. Quirúrgico Cajas de 50 unidades como minimo
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: SANTE Procedencia: MALASIA Precio: 550***	***Marca: MEDICAL SUPPLY Procedencia: CHINA Precio: 1.784***	***Marca: MEDICAL SUPPLY Procedencia: CHINA Precio: 1.784***	***Marca: MEDICAL SUPPLY Procedencia: CHINA Precio: 24.375***	***Marca: MEDICAL SUPPLY Procedencia: CHINA Precio: 21.863***	***Marca: MEDICAL SUPPLY Procedencia: CHINA Precio: 845***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE PAG 62***	***CUMPLE PAG 62***	***CUMPLE PAG 62***	***CUMPLE PAG 62***	***CUMPLE PAG 62***	***CUMPLE PAG 62***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los items 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89. 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	***CUMPLE PGA 66***	***CUMPLE PAG 67***	***CUMPLE PAG 67***	***CUMPLE PAG 68***	***CUMPLE PAG 69***	***CUMPLE PAG 70-71***
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	*CUMPLE PAG 74*	*CUMPLE PAG 75*	*CUMPLE PAG 75*	*CUMPLE PAG 76*	*CUMPLE PAG 77*	*CUMPLE PAG 78*
f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE PAG 90- 92 TAN SIN LIAN INDUSTRIES Sdn Bhd/MEDICAL SUPPLY S.A*	*CUMPLE PAG 80-85 YANGZHOU UNION IMPORT AND EXPORT Co Ltd/MEDICAL SUPPLY S.A*	*CUMPLE PAG 80-85 YANGZHOU UNION IMPORT AND EXPORT Co Ltd/MEDICAL SUPPLY S.A*	*CUMPLE PAG 80-85 YANGZHOU UNION IMPORT AND EXPORT Co Ltd/MEDICAL SUPPLY S.A*	*CUMPLE PAG 80-85 YANGZHOU UNION IMPORT AND EXPORT Co Ltd/MEDICAL SUPPLY S.A*	*CUMPLE PAG 80-85 YANGZHOU UNION IMPORT AND EXPORT Co Ltd/MEDICAL SUPPLY S.A*
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE PAG 99*	*CUMPLE PAG 100*	*CUMPLE PAG 101*	*CUMPLE PAG 102*	*CUMPLE PAG 103*	*CUMPLE PAG 104*
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*

Lic. Ana Alonzo
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Drá. Claudia Fretes
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:						
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***	***CUMPLE PAG 105***

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.PARTE 1:
ITEMS 7,8,9,206 y 211. Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones.
ITEMS 32,33,108,109,117,124,125,126,127,130 y 131: NO CUMPLE, por los motivos detallados mas abajo.
Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 32	ITEM 33	ITEM 108
Capacidad Técnica	Hilo para Sutura Poliamida. Aguja para sutura con hilo de POLIAMIDA / NYLON 3.0 círculo 17mm. 75 cm de largo como minimo. Estéril.	Hilo para Sutura Poliamida. Aguja para sutura con hilo de POLIAMIDA / NYLON 6.0 círculo 17mm. 75 cm de largo como minimo. Estéril.	Hilo para Sutura Poliamida. Aguja para sutura con hilo de POLIAMIDA / NYLON 4.0 círculo 17mm. 75 cm de largo como minimo. Estéril.	Bata Quirúrgica. Bata Quirúrgica, tamaño mediano, elaborado de tela no tejida tipo SMMS 45grs o de superior calidad, color celeste/azul quirúrgico costura termosellado, descartable con 3 cierres a lazo. Resistente a fluidos corporales, repelente a liquidos, barrera antibacteriana minima de 94%. Mangas con puños elastizados reforzados de 5 a 10 cm de ancho, longitud mínima de la bata 120 cm. Ancho de la bata: 135 cm.	Bata Quirúrgica. Bata Quirúrgica, tamaño grande, elaborado de tela no tejida tipo SMMS 45grs o de superior calidad, color celeste/azul quirúrgico, costura termosellado, descartable con 3 cierres a lazo. Resistente a fluidos corporales, repelente a liquidos, barrera antibacteriana minima de 94%. Mangas con puños elastizados reforzados de 5 a 10 cm de ancho, longitud mínima de la bata 120 cm. Ancho de la bata: 142 cm.	Tijera quirúrgica Curva. Tipo Curva , instrumental para tejido blando de hasta 12 cm
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: VITAL SUTURES Procedencia: PERU Precio: 6.714***	***Marca: VITAL SUTURES Procedencia: PERU Precio: 6.714***	***Marca: VITAL SUTURES Procedencia: PERU Precio: 6.714***	***Marca: XINGRONG ZHONGTAI Procedencia: CHINA Precio: 18.286***	***Marca: XINGRONG ZHONGTAI Procedencia: CHINA Precio: 19.143***	***Marca: EDIO Procedencia: BRASIL Precio: 98.286***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E***	***CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E***	***CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E***	***CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E***	***CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E***	***CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	CUMPLE PAG 71-72	CUMPLE PAG 71-72	CUMPLE PAG 71-72	NO CUMPLE : ESTA ELABORADO CON TEJIDO TIPO SMS (EN EL PBC SE CONTEMPLA DE SMMS). PAG 74 - 75	NO CUMPLE : ESTA ELABORADO CON TEJIDO TIPO SMS (EN EL PBC SE CONTEMPLA DE SMMS). PAG 74 - 75	CUMPLE PAG 76- 88
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	NO CUMPLE : ESTA ELABORADO CON TEJIDO TIPO SMS (EN EL PBC SE CONTEMPLA DE SMMS).	NO CUMPLE : ESTA ELABORADO CON TEJIDO TIPO SMS (EN EL PBC SE CONTEMPLA DE SMMS).	CUMPLE NOTA RESPUESTA
f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE PAG 69 - 70	CUMPLE PAG 69 - 70	CUMPLE PAG 69 - 70	CUMPLE PAG 69 - 70	CUMPLE PAG 69 - 70	CUMPLE PAG 69 - 70
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	CUMPLE NOTA RESPUESTA UNILENE S.A.C/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA UNILENE S.A.C/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA UNILENE S.A.C/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA XIANTAO XINGRONG PROTECTIVE PRODUCTS Co Ltd/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA XIANTAO XINGRONG PROTECTIVE PRODUCTS Co Ltd/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A	NO CUMPLE: COMERCIO ITM S/A - INDUSTRIA DE TECNOLOGIAS MEDICAS/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A trae DDJJ que se encuentra en tramite de consularizacion.(no se ajusta al PBC)
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA PRESENTA ISO 13485:2016*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA PRESENTA ISO 13485:2016*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:						
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*	*CUMPLE PAG 11*

Dra. Claudia Freter
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.PARTE 2:
ITEMS 7,8,9,206 y 211. Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones.
ITEMS 32,33,108,109,117,124,125,126,127,130 y 131: NO CUMPLE, por los motivos detallados mas abajo.
Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	ITEM 109	ITEM 117	ITEM 124	ITEM 125	ITEM 126	ITEM 127
Capacidad Técnica	Tijera quirúrgica Recta. Tipo Recta, instrumental para tejido blando de hasta 12 cm	Pinza para Algodón. Pinza Para Algodón de 13 a 15 cm de largo, instrumental para inspección.	Pinza Hemostática. Recta 11 a 13 cm, instrumental para tejido blando	Pinza de Disección. De Disección sin Diente, Tipo Adson.	Separador para cirugia. Separador de tipo Farabeuf, instrumental para tejido blando de acero quirurgico	Mango de bisturi, instrumental para tejido blando N° 3
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: EDIO Procedencia: BRASIL Precio: 98.286*	*Marca: EDIO Procedencia: BRASIL Precio: 54.000*	*Marca: EDIO Procedencia: BRASIL Precio: 83.571*	*Marca: EDIO Procedencia: BRASIL Precio: 54.000*	*Marca: EDIO Procedencia: BRASIL Precio: 75.091*	*Marca: EDIO Procedencia: BRASIL Precio: 55.091*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E*	*CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E*	*CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E*	*CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E*	*CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E*	*CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E*
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	*CUMPLE PAG 76- 88*	*CUMPLE PAG 76- 88*	*CUMPLE PAG 76- 88*	*CUMPLE PAG 76- 88*	*CUMPLE PAG 76- 88*	*CUMPLE PAG 76- 88*
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el pais.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE PAG 69 - 70*	*CUMPLE PAG 69 - 70*	*CUMPLE PAG 69 - 70*	*CUMPLE PAG 69 - 70*	*CUMPLE PAG 69 - 70*	*CUMPLE PAG 69 - 70*
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*NO CUMPLE: COMERCIO ITM S/A - INDUSTRIA DE TECNOLOGIAS MEDICAS/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A trae DDJJ que se encuentra en tramite de consularizacion.(no se ajusta al PBC)*	*NO CUMPLE: COMERCIO ITM S/A - INDUSTRIA DE TECNOLOGIAS MEDICAS/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A trae DDJJ que se encuentra en tramite de consularizacion.(no se ajusta al PBC)*	*NO CUMPLE: COMERCIO ITM S/A - INDUSTRIA DE TECNOLOGIAS MEDICAS/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A trae DDJJ que se encuentra en tramite de consularizacion.(no se ajusta al PBC)*	*NO CUMPLE: COMERCIO ITM S/A - INDUSTRIA DE TECNOLOGIAS MEDICAS/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A trae DDJJ que se encuentra en tramite de consularizacion.(no se ajusta al PBC)*	*NO CUMPLE: COMERCIO ITM S/A - INDUSTRIA DE TECNOLOGIAS MEDICAS/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A trae DDJJ que se encuentra en tramite de consularizacion.(no se ajusta al PBC)*	*NO CUMPLE: COMERCIO ITM S/A - INDUSTRIA DE TECNOLOGIAS MEDICAS/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A trae DDJJ que se encuentra en tramite de consularizacion.(no se ajusta al PBC)*
i. Para oferentes que son tituiares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
o. Planilla de datos garantizados del item ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*

Dra. Claudia Fretes
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:						
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023- 02 de marzo del 2023

OFERENTE : VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.PARTE 3:
ITEMS 7,8,9,206 y 211. Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones.
ITEMS 32,33,108,109,117,124,125,126,127,130 y 131: NO CUMPLE, por los motivos detallados mas abajo.
Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, se adjunta planilla de evaluacion de muestras en este informe.

ITEMS OFERTADOS:	***ITEM 130***	***ITEM 131***	***ITEM 206***	***ITEM 211***
Capacidad Técnica	Pinza porta Aguja, tipo Castro viejo	Pinzas Backhaus. Tipo Backhaus de 13 cm a 15 cm	Gasa Hidrófila. Gasa Hidrófila x 40 metros, por 0, 90m de ancho como mínimo.	Tapa Bocas. Mascarilla Quirúrgica. Tapa Boca Desechable con filtro de tres pliegues con sujeción en la oreja con elástico. Quirúrgico. Cajas de 50 unidades como mínimo
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: EDLO*** ***Procedencia: BRASIL*** ***Precio: 200.000***	***Marca: EDLO*** ***Procedencia: BRASIL*** ***Precio: 106.364***	***Marca: CAMIA*** ***Procedencia: CHINA*** ***Precio: 76.121***	***Marca: IDEAL*** ***Procedencia: NACIONAL*** ***Precio: 314***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica				
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E***	***CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E***	***CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E***	***CUMPLE PAG 66 -68: VICENTE SCAVONE &CIA S.A.E***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA: BP AMERICAS PARAGUAY S.A***
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	***CUMPLE PAG 76- 88***	***CUMPLE PAG 76- 88***	***CUMPLE PAG 73***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE PAG 69 - 70*	*CUMPLE PAG 69 - 70*	*CUMPLE PAG 69 - 70*	*CUMPLE PAG 69 - 70*
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*NO CUMPLE: COMERCIO ITM S/A - INDUSTRIA DE TECNOLOGIAS MEDICAS/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A trae DDJJ que se encuentra en tramite de consularizacion.(no se ajusta al PBC)*	*NO CUMPLE: COMERCIO ITM S/A - INDUSTRIA DE TECNOLOGIAS MEDICAS/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A trae DDJJ que se encuentra en tramite de consularizacion.(no se ajusta al PBC)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA HAIAN MEDIGAUZE CO LTD/VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A*	*NO APLICA*
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA BP AMERICAS PARAGUAY S.A/ VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A*
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*			
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:				
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***	***CUMPLE PAG 11***

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023 - 02 de marzo del 2023

OFERENTE : GUAINDUPAR S.A: No Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones , se detalla los motivos en la planilla . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, la planilla de evaluacion de las muestras se anexa a este informe.

ITEMS OFERTADOS:	***ITEM 211***	***ITEM 212***
Capacidad Técnica	Tapa Bocas. Mascarilla Quirúrgica. Tapa Boca Desechable con filtro de tres pliegues con sujeción en la oreja con elástico. Quirúrgico	Tapa Bocas. Mascarilla Quirúrgica N95 . Tapa Boca Desechable con filtro con sujeción en la oreja con elástico o sujecion por detrás de la cabeza.
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: FREEVIR*** ***Procedencia: NACIONAL*** ***Precio: 440***	***Marca: DELTAPLUS*** ***Procedencia: ARGENTINA*** ***Precio: 1.490***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica		
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: GUAINDUPAR S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: GUAINDUPAR S.A***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***NO CUMPLE.NO PRESENTA RESOLUCION DE APERTURA DE HG REPRESENTACIONES-DIVISION INSUMOS SANITARIOS (FABRICANTE)***	***NO APLICA***
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los items 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	***CUMPLE. NOTA- RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA- RESPUESTA***
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	***CUMPLE. NOTA- RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA- RESPUESTA***

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	***CUMPLE. NOTA- RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA- RESPUESTA***
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	***NO APLICA***	***CUMPLE. NOTA- RESPUESTA: ESLINGAR S.A/GUAINDUPAR S.A***
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	***NO CUMPLE. NO PRESENTA CARTA AUTORIZACION OTORGADA POR G REPRESENTACIONES-DIVISION INSUMOS SANITARIOS (FABRICANTE)***	***NO APLICA***
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	***CUMPLE***	***CUMPLE***
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	***CUMPLE***	***CUMPLE***
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	***NO CUMPLE. NO PRESENTA PLANILLA DE DATOS GARANTIZADOS***	***NO CUMPLE. NO PRESENTA PLANILLA DE DATOS GARANTIZADOS***
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	***NO APLICA***	***NO APLICA***
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:		
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".

Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023 - 02 de marzo del 2023

OFERENTE : APSA S.A (AO-POTI): Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, la planilla de evaluacion de las muestras se anexa a este informe.

ITEMS OFERTADOS:	ITEM 29	ITEM 30	ITEM 31	ITEM 210
Capacidad Técnica	Guantes de Procedimiento, Mediano Hipoalergénico de látex resistente. Caño largo 240 mm+- 5mm, Irrompible en la prueba de la calza, con reborde, Caja de 100 unidades como minimo.	Guantes de Procedimiento, Pequeño Hipoalergénico de látex resistente, Caño largo 240 mm+- 5mm Irrompible en la prueba de la calza, con reborde, Caja de 100 unidades como minimo.	Guantes de Procedimiento extrapequeño, Extra pequeño Hipoalergénico de látex resistente. Caño largo 240 mm+- 5mm, Irrompible en la prueba de la calza, con reborde, Caja de 100 unidades como minimo.	Gorro Desechable, Gorro Quirúrgico Desechable de tela no tejida, con goma en los bordes plegable, Resistente a fluidos, Descartable. Paquete de 100 unidades como minimo.
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: UTILE Procedencia: BRAZIL Precio: 395***	***Marca: UTILE Procedencia: BRAZIL Precio: 395***	***Marca: UTILE Procedencia: BRAZIL Precio: 395***	***Marca: MEGA MEDICAL Procedencia: NACIONAL Precio: 18.900***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica				
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/AO POTI S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/AO POTI S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/AO POTI S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA/AO POTI S.A***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA / CETRUPAR S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA / CETRUPAR S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA / CETRUPAR S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA /MEGAPLASTICO S.A***
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los items 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA***
f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D / AO POTI S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D / AO POTI S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D / AO POTI S.A***	***CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D / AO POTI S.A CUMPLE. NOTA-RESPUESTA BPF Y C: MEGAPLASTICO S.A***

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : INDUSTRIA FRONTINENSE DE LATEX S.A / CETRUPAR S.A/ AO POTI S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : INDUSTRIA FRONTINENSE DE LATEX S.A / CETRUPAR S.A/ AO POTI S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : INDUSTRIA FRONTINENSE DE LATEX S.A / CETRUPAR S.A/ AO POTI S.A*	*NO APLICA*
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA MEGAPLASTICO S.A/ AO-POTI S.A .*
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*
p. Para los items N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:				
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*

Lic. A. Alonzo
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Penzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angela E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023 - 02 de marzo del 2023

OFERENTE : ALLMED DE ANA DE LEIVA. PARTE 1: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, la planilla de evaluacion de las muestras se anexa a este informe.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 16*	*ITEM 18*	*ITEM 29*	*ITEM 30*	*ITEM 31*	*ITEM 32*
Capacidad Técnica	Ionómero de vidrio , Tipo I para base y cementación, Conteniendo Kit de polvo de 10g como minimo y liquido de 8ml como minimo.	Ionómero de vidrio restaurador, Autocurado, Alta Radiopacidad, color A2 o A3 para restauraciones posteriores, Para restauracion de clase I, temporarios clase I y II, base cavitaria y rellenos en restauraciones, Excelente sustituto de dentina en cavidades grandes, Continua y alta liberación de fluor, Tiempo de mezcla de 50-60seg, Tiempo de Trabajo 2-3 min, Tiempo de fraguado 4-5m, Kit de polvo de 6,5 como minimo y liquido de 4ml como minimo.	Guantes de Procedimiento, Mediano Hipoalergénico de látex resistente, Caño largo 240 mm+- 5mm, Irrompible en la prueba de la calza, con reborde, Caja de 100 unidades como minimo.	Guantes de Procedimiento, Pequeño Hipoalergénico de látex resistente, Caño largo 240 mm+- 5mm, Irrompible en la prueba de la calza, con reborde, Caja de 100 unidades como minimo.	Guantes de Procedimiento extrapequeño, Extra pequeño Hipoalergénico de látex resistente, Caño largo 240 mm+- 5mm, Irrompible en la prueba de la calza, con reborde, Caja de 100 unidades como minimo.	Bata Quirúrgica, Bata Quirúrgica, tamaño mediano, elaborado de tela no tejida tipo SMMS 45grs o de superior calidad, color celeste/azul quirúrgico costura termosellado, descartable con 3 cierres a lazo, Resistente a fluidos corporales, repelente a liquidos, barrera antibacteriana minima de 94%, Mangas con puños elastizados reforzados de 5 a 10 cm de ancho, longitud minima de la bata 120 cm, Ancho de la bata: 135 cm
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 121.000***	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 123.200***	***Marca: SQR Procedencia: MALASIA Precio: 400***	***Marca: SQR Procedencia: MALASIA Precio: 400***	***Marca: SQR Procedencia: MALASIA Precio: 440***	***Marca: MEDEVAC Procedencia: NACIONAL Precio: 29.900***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE. FOLIO 72/ ALLMED***	***CUMPLE. FOLIO 72/ ALLMED***	***CUMPLE. FOLIO 72/ ALLMED***	***CUMPLE. FOLIO 72/ ALLMED***	***CUMPLE. FOLIO 72/ ALLMED***	***CUMPLE. FOLIO 72/ ALLMED***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A***	***CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A***	***CUMPLE. FOLIO 74/ D&D DISTRIBUIDORA S.A***	***CUMPLE. FOLIO 74/ D&D DISTRIBUIDORA S.A***	***CUMPLE. FOLIO 74/ D&D DISTRIBUIDORA S.A***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDEVAC PARAGUAY S.A***

Dra. Claudia Fretes
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los ítems 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	*CUMPLE.F OLIO 77*	*CUMPLE. FOLIO 78*	*CUMPLE. FOLIO 79*	*CUMPLE. FOLIO 79*	*CUMPLE. FOLIO 79*	*CUMPLE.FOLIO 80-82*
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	*CUMPLE PAG 173 - 186*	*CUMPLE PAG 173 - 186*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*CUMPLE. FOLIO 241-242*
f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 107. BPAYD/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 107. BPAYD/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 109. BPA Y / D& D DISTRIBUIDORA S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 109. BPA Y / D& D DISTRIBUIDORA S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 109. BPA Y / D& D DISTRIBUIDORA S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 111 BPAY D/MEDEVAC S.A*
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*CUMPLE. FOLIO 112-113: METAWAY S.A/ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 119-124: 3R INDUSTRIA E COMERCIO/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 112-113: METAWAY S.A/ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 119-124: 3R INDUSTRIA E COMERCIO/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 125: D & D DISTRIBUIDORA S.A/ALL MED IMPORT- EXPORT. FOLIO126: SEMPERIT TECHNISCHO PRODUKTE GESELLSCHAFT mbH/D & D DISTRIBUIDORA S.A*	*CUMPLE. FOLIO 125: D & D DISTRIBUIDORA S.A/ALL MED IMPORT- EXPORT. FOLIO126: SEMPERIT TECHNISCHO PRODUKTE GESELLSCHAFT mbH/D & D DISTRIBUIDORA S.A*	*CUMPLE. FOLIO 125: D & D DISTRIBUIDORA S.A/ALL MED IMPORT- EXPORT. FOLIO126: SEMPERIT TECHNISCHO PRODUKTE GESELLSCHAFT mbH/D & D DISTRIBUIDORA S.A*	*NO APLICA*
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDEVAC S.A A AL MED IMPORT - EXPORT*
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE. FOLIO 129*	*CUMPLE. FOLIO 130*	*CUMPLE. FOLIO 131*	*CUMPLE. FOLIO 132*	*CUMPLE. FOLIO 133*	*CUMPLE. FOLIO 134*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***CUMPLE FOLIO 248-251***
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***CUMPLE FOLIO 248-251***
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:						
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	***CUMPLE. FOLIO 158***	***CUMPLE. FOLIO 158***	***CUMPLE. FOLIO 158***	***CUMPLE. FOLIO 158***	***CUMPLE. FOLIO 158***	***CUMPLE. FOLIO 158***
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	***CUMPLE. FOLIO 159***	***CUMPLE. FOLIO 159***	***CUMPLE. FOLIO 159***	***CUMPLE. FOLIO 159***	***CUMPLE. FOLIO 159***	***CUMPLE. FOLIO 159***
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	***CUMPLE. FOLIO 160***	***CUMPLE. FOLIO 160***	***CUMPLE. FOLIO 160***	***CUMPLE. FOLIO 160***	***CUMPLE. FOLIO 160***	***CUMPLE. FOLIO 160***
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Perizzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion :05 de enero del 2023 - 02 de marzo del 2023

***OFERENTE** : ALLMED DE ANA DE LEIVA. PARTE2 : Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, la planilla de evaluacion de las muestras se anexa a este informe.*

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 33*	*ITEM 34*	*ITEM 35*	*ITEM 93*	*ITEM 137*	*ITEM 138*
Capacidad Técnica	Bata Quirúrgica. Bata Quirúrgica, tamaño grande, elaborado de tela no tejida tipo SMMS 45grs o de superior calidad, color celeste/azul quirúrgico, costura termosellado, descartable con 3 cierres a lazo. Resistente a fluidos corporales, repelente a líquidos, barrera antibacteriana mínima de 94%. Mangas con puños elastizados reforzados de 5 a 10 cm de ancho, longitud mínima de la bata 120 cm. Ancho de la bata: 142 cm.	Acido orto fosfórico . Kit conteniendo 3 jeringas de 2,5 ml como mínimo de ácido ortofosfórico al 37% de uso odontológico	Adhesivo dental, componentes de HEMA, di- y monometacrilatos,rellenos inorgánicos, iniciadores y estabilizadores en una solución de alcohol. Frasco de 5 ml como mínimo	Cepillos para Profilaxis. Cepillito de Robinson para profilaxis para contra ángulo, blanco de cerdas rectas	Fresa para Turbina Redonda Diamantada Pequeño Fg N° 1012. Fresa para alta rotación.	Fresa para Turbina Redonda Diamantada Mediano Fg N° 1014. Fresa para alta rotación.
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: MEDEVAC* *Procedencia: NACIONAL* *Precio: 29.900*	*Marca: MICRODONT* *Procedencia: BRAZIL* *Precio: 15.400*	*Marca: MICRODONT* *Procedencia: BRAZIL* *Precio: 62.700*	*Marca: MICRODONT* *Procedencia: BRAZIL* *Precio: 2.200*	*Marca: MICRODONT* *Procedencia: BRAZIL* *Precio: 4.950*	*Marca: MICRODONT* *Procedencia: BRAZIL* *Precio: 4.950*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica					Muestra:	Muestra:
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE. FOLIO 72*	*CUMPLE. FOLIO 72*	*CUMPLE. FOLIO 72*	*CUMPLE. FOLIO 72*	*CUMPLE. FOLIO 72*	*CUMPLE. FOLIO 72*
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDEVAC PARAGUAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A*
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los items 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	*CUMPLE.FOLIO 80-82*	*CUMPLE. FOLIO 83*	*CUMPLE. FOLIO 84*	*CUMPLE. FOLIO 85*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	*CUMPLE. FOLIO 241-242*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE PAG 216 - 227*	*CUMPLE PAG 187 - 196*	*NO APLICA*	

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 111 BPAY D/MEDEVAC S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 107. BPAYD/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 107. BPAYD/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 107. BPAYD/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105, BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 107. BPAYD/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 107. BPAYD/METAWAY S.A*
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*NO APLICA*	*CUMPLE. FOLIO 112-113: METAWAY S.A/ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 119-124: 3R INDUSTRIA E COMERCIO/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 112-113: METAWAY S.A/ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 119-124: 3R INDUSTRIA E COMERCIO/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 112-113: METAWAY S.A/ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 119-124: 3R INDUSTRIA E COMERCIO/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 112-113: METAWAY S.A/ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 119-124: 3R INDUSTRIA E COMERCIO/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 112-113: METAWAY S.A/ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 119-124: 3R INDUSTRIA E COMERCIO/METAWAY S.A*
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*CUMPLE NOTA REPSUESTA MEDEVAC S.A A AL MED IMPORT - EXPORT*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
l. Para Medicamentos. Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
ñ. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE. FOLIO 135*	*CUMPLE. FOLIO 136*	*CUMPLE. FOLIO 137*	*CUMPLE. FOLIO 138*	*CUMPLE. FOLIO 139*	*CUMPLE. FOLIO 140*
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13 485 para productos importados.	*CUMPLE FOLIO 248-251*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*CUMPLE FOLIO 248-251*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:						
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	*CUMPLE. FOLIO 158*	*CUMPLE. FOLIO 158*	*CUMPLE. FOLIO 158*	*CUMPLE. FOLIO 158*	*CUMPLE. FOLIO 158*	*CUMPLE. FOLIO 158*
b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	*CUMPLE. FOLIO 159*	*CUMPLE. FOLIO 159*	*CUMPLE. FOLIO 159*	*CUMPLE. FOLIO 159*	*CUMPLE. FOLIO 159*	*CUMPLE. FOLIO 159*
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	*CUMPLE. FOLIO 160*	*CUMPLE. FOLIO 160*	*CUMPLE. FOLIO 160*	*CUMPLE. FOLIO 160*	*CUMPLE. FOLIO 160*	*CUMPLE. FOLIO 160*

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023 - 02 de marzo del 2023

OFERENTE : ALLMED DE ANA DE LEIVA. PARTE 3: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, la planilla de evaluacion de las muestras se anexa a este informe.

ITEMS OFERTADOS:	***ITEM 139***	***ITEM 140***	***ITEM 141***	***ITEM 142***	***ITEM 143***	***ITEM 144***
Capacidad Técnica	Fresa para Turbina Redonda Diamantada Grande Fg N° 1016, Fresa para alta rotación.	Fresa para Turbina Cilíndrica Diamantada Pequeña Fg N° 1090, Fresa para alta rotación.	Fresa para Turbina Cilíndrica Diamantada Mediano Fg N° 1092, Fresa para alta rotación.	Fresa para Turbina Cilíndrica Diamantada Grande Fg N° 1094, Fresa para alta rotación.	Fresa para Turbina Tronco Cónica Diamantada Fg. N° (858 0.10) Pequeño, Fresa para alta rotación.	Fresas para pulir de alta velocidad, Fresa para Turbina Tronco Cónica Diamantada Fg. N° (858 1.14) Mediano, Fresa para alta rotación.
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 4.950***	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 4.950***	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 4.950***	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 4.950***	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 4.950***	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 4.950***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE. FOLIO 72***	***CUMPLE. FOLIO 72***	***CUMPLE. FOLIO 72***	***CUMPLE. FOLIO 72***	***CUMPLE. FOLIO 72***	***CUMPLE. FOLIO 72***
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A***	***CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A***	***CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A***	***CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A***	***CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A***	***CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A***
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los items 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolución de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

f. Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del MSPyBS, vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 107. BPAYD/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 107. BPAYD/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 107. BPAYD/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 107. BPAYD/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105. BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 107. BPAYD/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 105 BPAYD/ ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 107. BPAYD/METAWAY S.A*
g. Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
h. Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*CUMPLE. FOLIO 112-113: METAWAY S.A/ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 119-124: 3R INDUSTRIA E COMERCIO/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 112-113: METAWAY S.A/ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 119-124: 3R INDUSTRIA E COMERCIO/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 112-113: METAWAY S.A/ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 119-124: 3R INDUSTRIA E COMERCIO/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 112-113: METAWAY S.A/ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 119-124: 3R INDUSTRIA E COMERCIO/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 112-113: METAWAY S.A/ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 119-124: 3R INDUSTRIA E COMERCIO/METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 112-113: METAWAY S.A/ALL MED IMPORT-EXPORT. FOLIO 119-124: 3R INDUSTRIA E COMERCIO/METAWAY S.A*
i. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el extranjero, presentar contrato/acuerdo de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
j. Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada en el ámbito local, presentar copia del contrato/acuerdo de fabricación vigente autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
k. Para productos de Origen Nacional cuyo oferente no sea el fabricante, Copia de la Carta de autorización otorgada por el fabricante al oferente vigente para ofertar y comercializar el producto de su fabricación autenticada por escribano Público.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
l. Para Medicamentos: Copia de Acta de fijación de precios emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria con fecha anterior a la apertura de ofertas.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
i. Todos los documentos deben de estar traducidos al español.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
n. Planilla de precios en Excel versión 2003 o anterior impresa y en medios magnéticos.	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
o. Planilla de datos garantizados del ítem ofertado, en la que se deberá detallar todos los datos y especificaciones técnicas del producto ofertado, conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE. FOLIO 141*	*CUMPLE. FOLIO 142*	*CUMPLE. FOLIO 143*	*CUMPLE. FOLIO 144*	*CUMPLE. FOLIO 145*	*CUMPLE. FOLIO 146*
p. Para los ítems N° 32 y 33: Certificado de aprobación y habilitación para su uso en la práctica clínica emitido por un organismo competente tales como la FDA de EEUU y/o CE Comunidad Europea o como INVIMA de Colombia Países miembros del MERCOSUR como ANVISA de Brasil y otros, que cuenten con ISO 13.485 para productos importados.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
q. Para productos Nacionales, los ítems N° 32 y 33, las telas SMMS o de superior calidad, deberán presentar Certificado que respalden la alta barrera bacteriana de protección, que no deberá ser inferior al 94%, emitido por una Entidad Certificadora Nacional o Internacional, debidamente consularizada o apostillada, en el que avale cumplir con las normas ANSI/AAMI PB 70: 12, EN13795, ASTM F1670, ASTM 2101, EN14126, ISO 16603:2004, al menos una de ellas. En el Certificado deberá constar, AL MENOS, una de las normas indicadas, dicho documento deberá estar a nombre del fabricante del tejido.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Otros criterios para la evaluación de las ofertas a ser considerados en ésta contratación serán:						
a. Declaración Jurada de conocer y aceptar el Pliego de Bases y Condiciones y las Adendas.	*CUMPLE. FOLIO 158*	*CUMPLE. FOLIO 158*	*CUMPLE. FOLIO 158*	*CUMPLE. FOLIO 158*	*CUMPLE. FOLIO 158*	*CUMPLE. FOLIO 158*

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGCIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGCIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGCIES - MSPBS

b. Declaración jurada donde el oferente declara poseer capacidad de suministro en tiempo y forma.	***CUMPLE. FOLIO 159***	***CUMPLE. FOLIO 159***	***CUMPLE. FOLIO 159***	***CUMPLE. FOLIO 159***	***CUMPLE. FOLIO 159***	***CUMPLE. FOLIO 159***
c. Declaración jurada donde el oferente brinda la dirección oficial de correo electrónico en la que llegarán las Órdenes de Compra emitidas por la DGGIES.	***CUMPLE. FOLIO 160***	***CUMPLE. FOLIO 160***	***CUMPLE. FOLIO 160***	***CUMPLE. FOLIO 160***	***CUMPLE. FOLIO 160***	***CUMPLE. FOLIO 160***
d. Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***	***CUMPLE. FOLIO 161***

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 81/2022 - "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E INSTRUMENTALES PARA LA DIRECCIÓN DE SALUD BUCODENTAL - MSPYBS".
Convocatoria de la Licitación 417988

Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: miércoles, 4 de enero de 2023 - 09:30
Designacion: 14 de octubre del 2022
SIMESE N°: 103.288/22
Memorando DOC-DLIC N°: 1766/2022
Inicio y Entrega de Evaluacion : 05 de enero del 2023 - 02 de marzo del 2023

OFERENTE : ALLMED DE ANA DE LEIVA. PARTE 4: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas descriptas en el pliego de bases y condiciones . Las muestras fueron evaluadas por la Dra. Cristina Barrios en representacion del programa Bucodental del MSPBS, la planilla de evaluacion de las muestras se anexa a este informe.

ITEMS OFERTADOS:	ITEM 145	ITEM 146	ITEM 147	ITEM 148	ITEM 152	ITEM 154
Capacidad Técnica	Fresa para Turbina Tronco Cónica Diamantada Fg. N° (858 0.16) Grande. Fresa para alta rotación	Fresa de Carburo Redonda Fg N° 2 Pequeño, para baja rotación.	Fresa de Carburo Redonda Fg N° 4 Mediano, para baja rotación.	Fresa de Carburo Redonda Fg N° 6 Grande, para baja rotación.	Fresas Diamantadas de alta velocidad. Fresas Diamantadas Troncocúnicas de punta Inactiva (3080 & 3082)Fresas para apertura coronaria	Tira metálica para Pulir. Tira de 4 mm x 12 Und. Paquete conteniendo 12 unidades detiras metálicas
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 4.950***	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 12.000***	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 12.000***	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 12.000***	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 6.600***	***Marca: MICRODONT Procedencia: BRAZIL Precio: 23.100***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
a. Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, Insumos Médicos e Instrumentales , según corresponda, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE. FOLIO 72*	*CUMPLE. FOLIO 72*	*CUMPLE. FOLIO 72*	*CUMPLE. FOLIO 72*	*CUMPLE. FOLIO 72*	*CUMPLE. FOLIO 72*
b. Si el oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Medicamentos, Insumos Médicos e instrumentales , según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A*	*CUMPLE. FOLIO 73./METAWAY S.A*
c. El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario Vigente, emitido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria a excepción de los items 3, 64, 65, 66,67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81,82, 88, 89, 90, 91, 92, 96, 97, 217, 218, 219,220,221,222,223,224,225	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE. FOLIO 102*
d. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentren vencidas (Resolucion de Apertura y Registro Sanitario), se deberá acompañar constancia emitida por la DNVS de que los mismos se encuentran en trámite de renovación y que los productos pueden ser comercializado en el país.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
e. Presentar Folletos, Catálogos, prospectos impresos descriptivos de los bienes propuestos en castellano del Medicamento.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE PAG 197 - 215*	*CUMPLE PAG 197 - 215*	*CUMPLE PAG 197 - 215*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Frete
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS