7. ANÁLISIS DE EXPERIENCIA:

Seguidamente el Comité de Evaluación procede al Análisis de la Experiencia del oferente afectado a esta adjudicación parcial, cuantificando por empresa los contratos de provisión o facturación de ventas y recepciones finales de bienes similares, cuya sumatoria de los **3 (tres) últimos años (2011-2012-2013)** deben arrojar un monto igual o mayor al 25% del monto total ofertado, de conformidad a la *SECCIÓN II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y REQUISITOS DE CALIFICACIÓN. 2. Requisitos para Calificación Posterior. (b) Experiencia y Capacidad Técnica,* establecido en el PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES:

Nº	Empresa:	Monto Total Ofertado	25% de la Oferta	Monto Total de Contratos Ejecutados.	Cumple / No cumple
1	SANOFI AVENTIS PARAGUAY S.A.	6.868.885.206.-	1.717.221.302.-	7.066.628.100.-	Cumple

8. CUADRO COMPARATIVO DE OFERTAS:

Se realiza el Cuadro Comparativo de Ofertas por Ítem ofertado, teniendo en cuenta el sistema de adjudicación, el cual forma parte íntegra del presente Informe de Evaluación. Además se aplicarán las disposiciones establecidas en los **artículos 56, 57, 58, 59, 60, 61 y 64 del Decreto Reglamentario de la Ley N° 2051/03 y los Criterios establecidos en el P.B.C.**

CUADRO DE PRECIOS REFERENCIALES												EMPRESA: SANOFI AVENTIS PARAGUAY S.A.			
Item	Código de Catálogo	Medicamento - Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica	Presentación	Unidad de Medida	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Unitario Referencial	Monto Total Mínimo	Monto Total Máximo	Precio Unitario (IVA Incluido)	Monto Total Mínimo	Monto Total Máximo	% de Variación
1	51181699-9999	Imiglucerasa	400 UI/VIAL	Inyectable	Unidad	Unidad	453	906	7.720.000	3.497.160.000	6.994.320.000	7.581.551	3.434.442.603	6.868.885.206	-1,79

9. INFORME SOBRE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

Se verificaron las ofertas y los documentos solicitados a los oferentes, cuyo análisis se detallan en el cuadro adjunto:

CUADRO DE PRECIOS REFERENCIALES													EMPRESA: SANOFI AVENTIS PARAGUAY S.A.				
Item	Código de Catálogo	Medicamento - Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica	Especificaciones Técnicas:	Presentación	Unidad de Medida	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Unitario Referencial	Monto Total Mínimo	Monto Total Máximo	Precio Unitario (IVA Incluido)	Monto Total Mínimo	Monto Total Máximo	% de Variación	RECOMENDACIÓN
1	51181699-9999	Imiglucerasa	400 UI/VIAL	Inyectable	Forma modificada de la B-glucosidasa ácida humana (Glucocerebrosidasa, GCB) producida mediante tecnología de ADN recombinante, obtenida de cultivo celular de mamífero procedente de ovario de hámster chino (CHO). Con indicación aprobada por FDA, EMA y DNVS, para el uso como terapia de sustitución enzimática (TRE) a largo plazo en pacientes con un diagnóstico confirmado de enfermedad de Gaucher no neuropática (Tipo 1) o neuropática crónica (Tipo 3), aplicable a todos los grupos de pacientes, incluyendo niños, adolescentes, adultos, ancianos, embarazadas y mujeres en periodo de lactancia.	Unidad	Unidad	453	906	7.720.000	3.497.160.000	6.994.320.000	7.581.551	3.434.442.603	6.868.885.206	-1,79	Oferta única, cumple técnicamente con las especificaciones técnicas solicitadas en el Pliego de Bases y Condiciones.

Abog. Laura Bordón
Asesora Jurídica
Dirección General de
Asesoría Jurídica M.S.P. y B.S.

Abog. Monserrat Cardozo Orrego
Asesora
Asesoría Jurídica - D. G. O. C.
M. S. P. y B. S.

Q.F. Olga Pereira de Rojas
Directora de Planificación y Uso Racional
DGGIES - MSP y BS