# CONTRATACIÓN DIRECTA Nº 07/2.021

## "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS"
ID Nº 392.575

## ADENDA Nº 04/2.021

Pilar, 14 de junio de 2021.-

La Coordinación de la Unidad Operativa de Contrataciones del Rectorado de la Universidad Nacional de Pilar, en atención a la Resolución Nº 2509/2.021 dictada en el marco de la ***"PROTESTA PROMOVIDA POR LA FIRMA INDUFAR C.I.S.A. CONTRA EL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES EN EL MARCO DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA PARA "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS", CONVOCADA POR EL RECTORADO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PILAR - ID N° 392.575"***; que ordena la reformulación del Pliego de Bases y Condiciones, en lo que respecta al Sistema de Adjudicación correspondiente al Llamado para "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS", ID Nº 392.575; por lo cual se emite la presente Adenda; estableciendo el sistema de adjudicación por lotes por monto mínimo y máximo, conforme a lo siguiente:

DEBE DECIR

**ANEXO C**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES O SERVICIOS A SER ADQUIRIDOS**

| Ítem | Código Catálogo | Principios Activos | Concentración | Forma Farmacéutica | Via Administración | Unid. de Medida | Presentación | Cant. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LOTE Nº 1 MEDICAMENTOS** | | | | | | | | |
| 1 | 51101701-004 | Albendazol | 400 Mg/ 10 Ml | Ampollas Bebibles | Oral | Unidad | Caja x 5 unid. (como mínimo) | 1 |
| 2 | 51142106-004 | Ibuprofeno | 200 Mg / 5 Ml | Jarabe | Oral | Unidad | Frasco para preparar de 100 ml (como mínimo) | 1 |
| 3 | 51142106-002 | Ibuprofeno | 400 Mg | Comprimidos | Oral | Unidad | Caja x 10 Comprimidos (como mínimo) | 1 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 51142001-001 | Paracetamol | 200 Mg | Gotas Orales | Oral | Unidad | Frasco Gotero de 15 ml (como mínimo) | 1 |
| 5 | 51142001-002 | Paracetamol | 500 Mg | Comprimidos | Oral | Unidad | Caja x 10 Comprimidos (como mínimo) | 1 |
| 6 | 51142138-002 | Keterolac | 20 Mg | Comprimidos | Oral | Unidad | Caja x 10 Comprimidos (como mínimo) | 1 |
| 7 | 51172111-003 | Domperidona | 10 Mg / ml | Gotas | Oral | Unidad | Frasco Gotero 10 ml (como mínimo) | 1 |
| 8 | 51161508-002 | Salbutamol | 5Mg/ml | Gotas | Oral | Unidad | Frasco Gotero 10 ml (como mínimo) | 1 |
| 9 | 51161508-001 | Salbutamol | 2Mg/5ml | Jarabe | Oral | Unidad | Frasco de 120 ml (como mínimo) | 1 |
| 10 | 51191905-029 | Vitamina C | 500 Mg | Comprimidos | Oral | Unidad | Caja x 10 Comprimidos (como mínimo) | 1 |
| 11 | 51142001-010 | Paracetamol+ pseudoefedrina+clorfeniramina maleato | 500mg, 60mg, 4mg | Comprimidos | Oral | Unidad | Caja x 4 Comprimidos (como mínimo) | 1 |
| 12 | 51161630-010 | Clorfeniramina + Pseudoefedrina + Paracetamol | 3mg, 60 mg, 300mg | Comprimidos | Oral | Unidad | Blíster Caja x 4 Comprimidos (como mínimo) | 1 |
| 13 | 51161812-005 | Ambroxol | 15 mg/5 ml | Jarabe | Oral | Unidad | Frasco de 100 ml (como mínimo) | 1 |
| 14 | 51161812-005 | Ambroxol | 30 Mg/5 ml | Jarabe | Oral | Unidad | Frasco de 100 ml (como mínimo) | 1 |
| 15 | 51161630-006 | Clorfeniramina Maleato | 4 Mg | Comprimidos | Oral | Unidad | Caja x 10 Comprimidos (como mínimo) | 1 |
| 16 | 51161630-001 | Clorfeniramina Maleato | 2,5 Mg /ml | Jarabe | Oral | Unidad | Frasco de 100 ml (como mínimo) | 1 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 51161633-999 | Desloratadina + Pseudoefedrina | 5 Mg + 120 Mg. | Comprimidos | Oral | Unidad | Blíster Caja x 10 Comprimidos (como mínimo) | 1 |
| 18 | 51161633-9999 | Desloratadina + Pseudoefedrina | 2,5 mg + 60 mg | Suspensión | Oral | Unidad | Frasco de 50 ml (como mínimo) | 1 |
| 19 | 51142001-010 | Paracetamol+ pseudoefedrina+Loratadina+cafeina | 500mg, 60mg, 3mg, 30mg | Comprimidos | Oral | Unidad | Caja x 6 Comprimidos (como mínimo) | 1 |
| 20 | 51121715-002 | Enalapril | 20 Mg | Comprimidos | Oral | Unidad | Caja x 30 Comprimidos (como mínimo) | 1 |
| 21 | 51121710-002 | Lozartan | 50 Mg | Comprimidos | Oral | Unidad | Caja x 30 Comprimidos (como mínimo) | 1 |
| 22 | 51191905-035 | Ciproheptadina, niacinamida + vit. B1, vit. B2, vit. B6, d-pantenol, vit. A, vit. D3, vit. B12, vit. C, ácido fólico 2mg, sulfato de manganeso, sulfato de cobalto, molibdato de sodio | Cada 100ml/ 40mg, 100mg, 50mg, 20 mg, 15mg, 30mg, 50.000UI, 10.000UI, 50µg, 1g, 2mg, 35mg, 2mg, 4mg | Jarabe | Oral | Unidad | Frasco de 100 ml. (como mínimo) | 1 |
| 23 | 51191905-009 | Sulfato ferroso+Vitamina B1, B2, B6, B12, Acido folico, Nicotimida, Pantotenato de calcio, Vit. C | Cada 5ml/ 125mg, 1,5mg, 1,5mg, 1,25mg, 6,25mg, 0,25mg, 7,5 mg, 2,5 mg, 125mg | Jarabe | Oral | Unidad | Frasco de 100 ml. (como mínimo) | 1 |
| 24 | 51101584-012 | Gentamicina+Betametasona+ Miconazol | 1mg, 1mg, 20mg. | Crema | Dermis | Unidad | Pomo x 20 gr (como mínimo) | 1 |
| 25 | 51241204-004 | Ácido Bórico + Óxido de Zinc + Vit. A, Vit. D3, Cloruro de Benzalconio | ác. bórico 2g, óxido de zinc 15g/100g.Vit. A 600000UI, vit. D3 62800UI, cloruro de benzalconio 0,01g | Pomada | Dermis | Unidad | Pomo x 35 gr (como mínimo) | 1 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 51181701-999 | Betametasona | 0,1 g | Pomada | Dermis | Unidad | Pomo x 20 gr (como mínimo) | 1 |
| 27 | 51101811-003 | Ketaconazol | 2% | Crema | Dermis | Unidad | Pomo x 20 gr (como mínimo) | 1 |
| **LOTE Nº 2 INSUMOS** | | | | | | | | |
| 1 | 41116201-004 | Cinta de Hemoglucotes | - | Cinta | - | Unidad | Caja x 50 unid. (como mínimo) | 1 |
| 2 | 41104102-005 | Lancetas compatible para dispositivo de punción Marca ACCU CHEK Modelo | - | Lanceta | - | Unidad | Caja x 25 unid (como mínimo) | 1 |

| LOTES | **LOTE Nº 1** | **LOTE Nº 2** |
|---|---|---|
| Monto mínimo | 7.500.000 | 1.237.000 |
| Monto máximo | 15.000.000 | 2.474.000 |

Además, se prorrogan los plazos para Consulta, Plazo de Entrega de Sobres de Ofertas y del Acto de Apertura de Sobres de Ofertas, correspondientes al presente, conforme a la nueva fecha establecida en el SICP.

**Lic. Isidro M. Ferriol C.**
Coordinador – UOC