Aregua, 14 de Setiembre de 2015

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 04/2015 "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO CENTRAL"

ADENDA Nº 02/2015

Se comunica a los potenciales oferentes, que las modificaciones quedan compuestas como sigue:

Donde Dice:

Especificaciones Técnicas

Los Oferente deberán presentar los siguientes documentos adicionales con su oferta:

a) Certificado de Acta de precio expedido por la DNVS

El Formulario Nº 3 deberá ser presentados también en medio magnético.

PLAZO DE VENCIMIENTO DEL SUMINISTRO

El plazo de vencimiento de todos los medicamentos e insumos hospitalarios a ser entregados deberá tener una **vigencia no menor de 24 (veinte cuatro) meses a partir de la fecha de la Recepción.**

No se aceptarán Notas solicitando la entrega del Bien en un plazo menor a lo establecido a la vigencia del vencimiento del Producto solicitado en el PBC o que los mismos serán retirados para ser cambiados por otro vencimiento si no fuera utilizado en su totalidad a la fecha del vencimiento presentada en los parques.

Los estudios de estabilidad realizados por el fabricante y/o importador debidamente autorizados deberán ponerse a disposición cuando el Comprador lo solicite.

"Resumen de las Especificaciones Técnicas. *Los Bienes deberán cumplir con las siguientes Especificaciones Técnicas y Normas:*

LOTE 1				
Asistencia Medica con Provisión de Medicamentos				
ítem	**Catalogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Presentación**
1	51142001-002	**Paracetamol** **Característica:** comprimido **Concentración:** Paracetamol 500 mg /comprimido	Unidad	Caja x 10 comprimidos, como minimo
2	51142001-003	**Paracetamol** **Característica:** gotas **Concentración**: Paracetamol 200 mg	Unidad	Frasco de 15 ml, como minimo

3	51161812-005	**Ambroxol** **Característica:** jarabe / frasco **Concentración:** Ambroxol 15 mg / frasco 120 mi	Unidad	frasco / jarabe 120 ml, como minimo
4	51142106-002	**Ibuprofeno** **Característica:** comprimido **Concentración:** Ibuprofeno 400 mg /comprimido	Unidad	Caja x 10 comprimidos, como minimo
5	51142106-0C4	**Ibuprofeno** **Característica:** frasco / jarabe **Concentración:** Ibuprofeno 200 mg/frasco	Unidad	frasco / jarabe 120 mi,como minimo
6	51142103-007	**Diclofenac Potásico + Paracetamol + Asociado** **Característica:** comprimido **Concentración:** Diclofenac Potásico 50 mg + Paracetamo 400 mg + Papaína 1000 ui + Hidróxido de aluminio 100 mg	Unidad	caja x 20 comprimidos, como minimo
7	51191905-071	**Sulfato Ferroso + Asociados Comprimido** **Característica:** suspensión / ampollas **Concentración:** Gluconato ferroso hierro elemental 50 mg + gluconato de manganeso 1,33 mg + gluconato de cobre 0,70 mg amp bebibles x 10 ml	unidad	caja x 10 amp bebibles 10 ml, como minimo
8	51101511-001	**Amoxicilina** **Características:** Suspensión **Concentración:** Amoxicilina Tríhidrato 500 mg	unidad	frasco x 90 mi, como minimo
9	51101511-002	**Amoxicilina** **Características:** Comprimido **Concentración:** Amoxicilina Tríhidrato 500 mg	Unidad	Caja x 12 comp. Revestidos, como minimo
10	51142002-001	**Betametasona - gentamicina - miconazol crema** **Características:** crema / pomo **Concentración:** Gentamicina 0,1g + betametasona valerato 0,1g + nitrazo de miconazol 2g crema	Unidad	Pomo de 20 g. en caja, como minimo
11	51142001-010	**Paracetamol+ pseudoefedrina,+Asociado - Comprimido** **Características:** comprimido **Concentración: Paracetamol** 325mg, fenilefrina clorhidrato10mg, clorfeniramina maleanto 4mg Comp.+ excipientes.. CS	Unidad	caja x 20 comprimidos, como minimo
12	51142001-009	**Pseudoefedriua + paracetamol + Asociado Jarabe** **Características:** Jarabe **Concentración:** Paracetamol 120 mg + fenilefrina Clorhidrato 5 mg + Cloifeniramina maleato 2 mg + excipientes.. CS	Unidad	Frasco x 120 mi, como minimo
13	51172107-016	**Butilbromuro de Hioscina + Dipirona Gota** **Características:** Gotas Oíales **Concentración:** N-butil bromuro de hioscina 0,2 g + paracetamol 10 g	unidad	Feo. Got. x 15 mi, como minimo

LOTE 2				
Prevención y Tratamiento de la Hipertencion arterial y Diabetes Mellitus				
ítem	**Catalogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Presentación**
1	51142002-001	**Acido Acetil Salicílico** **Características:** Comprimido micro encapsulado **Concentración:** Acido Acetil Salicílico 125 mg./ comp.	Unidad	Caja x 30 comprimidos micro encapsulados, como minimo
2	51121819-001	**Atorvastatina Comprimido** **Características:** Comprimido **Concentración:** Atorvastatina 40mg comprimido	Unidad	Caja x 30 comprimidos recubiertos, como minimo
3	51101572-002	**Azitromicina** **Características:** Comprimido **Concentración:** Azitromicina 500 mg	Unidad	Caja x 10 Comprimidos, como minimo
4	51131808-001	**Etamsilato** **Características:** Comprimido **Concentración:** Etamsilato 500 mg./ comp.	Unidad	Caja x 10 Comprimidos, como minimo
5	51191510-004	**Furosemida** **Características: Gotas** **Concentración: Furosemida** 20 mg	Unidad	Frasco Gotero x 15 mL, como minimo
6	51121710-002	**Losartan Potásico** **Características:** Comprimido recubiertos **Concentración:** Losartan Potásico 50 me / comprimido	Unidad	Caja x 30 comprimidos recubiertos, como minimo
7	41116015-149	**Metformina** **Características:** Comprimido **Concentración**: Metformina, Clorhidrato 500 MG	Unidad	Caja x 30 comprimidos, como minimo
8	51101603-001	**Metronidazol** **Características:** Comprimido **Concentración:** Metronidazol 500 mg.	Unidad	caja x 20 Comprimidos, como minimo
9	51101584-015	**Metronidazol + Nistatina + Asociado Ovulo** **Características:** Tableta Vaginal **Concentración:** Nistatina 100.000 UI, Cloranfenicol 100 mg, Hidrocortisona 10 g, Metronidazol 100 mg, Benzalconio 1 mg. Tabletas	Unidad	Caja x 12 tabletas, como minimo

LOTE 3				
Asistencia a Mujeres en edad Fértil- Prevención del Cáncer de Cuello Uterino				
ítem	**Catalogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Presentación**
1	51181506-006	**Insulina ampolla Características**: frasco / ampolla 5 ml **Concentración:** Insulina Humana Isofana (NPH) Recombinante. Normanas Pancreaticas Solución Inyectable vial lOml con 100 Ul/ml. vía subcutánea	Unidad	Frasco / Ampolla, como minimo
2	51181504-001	**Glimepirida Características**: Comprimido **Concentración**: Glimepirida 4 ms. / comDrimidos / blister	Unidad	caja x 30 Unidades, como minimo
3	51101807-002	**Fluconazol Características**: Comprimido **Concentración:** Fluconazol 150 mg + secmidazol 500 mg	Unidad	Caja x 1 capsula + 4 comprimidos, como minimo.
4	51101805-003	**Clotrimazol Características:** Crema Vaeinal **Concentración:** Clotrimazol *2%*	Unidad	Pomo x 20 gr + Aplicador, como minimo.
6	42182013-003	Especulo Pequeño	Unidad	Unidad
7	42182013-002	Especulo Mediano	Unidad	Unidad
8	42182013-001	Especulo Grande	Unidad	Unidad
9	41121805-007	Lamina de Vidrio para Laboratorio	Unidad	Caja x 100 Unidad, como minimo
10	12352104-003	Alchol Rectificado	Unidad	Frasco x 100 ml (un litro), como minimo
11	46181504-9998	Guantes para procedimientos	Unidad	Caja x 100 Unidad, como minimo
12	42131606-9999	Mascarillas de aislamiento o quirófano para el personal sanitario	Unidad	Caja x 100 Unidad, como minimo
13	51102722-001	Iodopovidona	Unidad	Frasco x 100 ml (un litro), como minimo

Donde Dice:

FORMULARIO Nº 3

Formulario de Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones al contenido de este formulario ni se aceptarán substituciones.]

Fecha:

Licitación pública nacional n° 04/2015 "adquisición de medicamentos e insumos para la gobernación del departamento central"

A: __ (*Indicar nombre del Convocante y su dirección*) _____

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

a) Hemos examinado y no tenemos objeción alguna a los Documentos de Licitación, incluyendo las Instrucciones a los Oferentes (IAO) y las Condiciones Generales del Contrato (CGC) aprobadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas y difundidas en el Sistema de Información de las Contrataciones y las Adendas publicadas,

b) Nuestra firma no está comprendida en las limitaciones o prohibiciones para contratar con el Estado en general y con esta Convocante en particular, establecidas en el artículo 40 de la Ley N° 2051/03.

c) Nos abstenemos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados del Convocante en el presente llamado, induzcan o alteren las exigencias del llamado, las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, la ejecución contractual u otros aspectos que pudieran otorgarnos condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, como por ejemplo, y de manera enunciativa y no limitativa, el soborno y la colusión.

d) Asumimos el compromiso de comunicar por medios fehacientes al Convocante, de manera inmediata a su surgimiento, cualquier alteración en la situación jurídica respecto de las citadas inhabilidades, dejando expresa constancia que independiente a esta situación, automáticamente resta eficacia y validez a la presente.

e) Declaramos que hemos verificado toda la documentación que compone nuestra oferta y conocemos el contenido de los mismos, incluso de aquellos gestionados por terceros para nosotros, y autorizamos a la Convocante a confirmar la información por nosotros suministrada en nuestra oferta, a través de cualquier fuente pública o privada de información.

f) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la adjudicación y su notificación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.

g) Entendemos que la Convocante tiene el derecho de cancelar o declarar desierta la licitación, rechazar todas las ofertas en cualquier momento con anterioridad a la adjudicación del contrato, conforme con lo dispuesto en los artículos 30 y 31 de la Ley Nº 2051/03 de Contrataciones Públicas, sin que por ello incurra en responsabilidad alguna frente a los Oferentes.

h) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la cláusula 42 de las IAO y cláusula 16 de las CGC;

i) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula 19.1 de las DDL, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula 19.1 y 23.1 de las Instrucciones a los Oferentes. Esta oferta nos obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período;

j) Ofrecemos proveer los siguientes *[Bienes / Servicios]* de conformidad con los Documentos de la Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas y nos comprometemos a que estos *[Bienes / Servicios]* cumplan a cabalidad con las Especificaciones Técnicas y Requerimientos del Pliego de Bases y Condiciones, siendo el **precio de nuestra oferta el que se indica en la siguiente Lista de Precios:**

Lista de Precios

LOTE 1

Asistencia Medica con Provisión de Medicamentos

ítem	Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Marca	Procedencia	Presentación	Cantidad	Precio Unit. IVA Incluido	Precio Total IVA Incluido
1	51142001-002	**Paracetamol** **Característica:** comprimido **Concentración:** Paracetamol 500 mg /comprimido	Unidad			Caja x 10 comprimidos, como minimo	2.000		
2	51142001-003	**Paracetamol** **Característica:** gotas **Concentración**: Paracetamol 200 mg	Unidad			Frasco de 15 ml, como minimo	2.000		
3	51161812-005	**Ambroxol** **Característica:** jarabe / frasco **Concentración:** Ambroxol 15 mg / frasco 120 mi	Unidad			frasco / jarabe 120 ml, como minimo	2.000		
4	51142106-002	**Ibuprofeno** **Característica:** comprimido **Concentración:** Ibuprofeno 400 mg /comprimido	Unidad			Caja x 10 comprimidos, como minimo	3.000		
5	51142106-0C4	**Ibuprofeno** **Característica:** frasco / jarabe **Concentración:** Ibuprofeno 200 mg/frasco	Unidad			frasco / jarabe 120 mi,como minimo	3.000		
6	51142103-007	**Diclofenac Potásico + Paracetamol + Asociado** **Característica:** comprimido **Concentración:** Diclofenac Potásico 50 mg + Paracetamo 400 mg + Papaína 1000 ui + Hidróxido de aluminio 100 mg	Unidad			caja x 20 comprimidos, como minimo	7.000		
7	51191905-071	**Sulfato Ferroso + Asociados Comprimido** **Característica:** suspensión / ampollas **Concentración:** Gluconato ferroso hierro elemental 50 mg + gluconato de manganeso 1,33 mg + gluconato de cobre 0,70 mg amp bebibles x 10 ml	unidad			caja x 10 amp bebibles 10 ml, como minimo	1.000		
8	51101511-001	**Amoxicilina** **Características:** Suspensión **Concentración:** Amoxicilina Tríhidrato 500 mg	unidad			frasco x 90 mi, como minimo	2.000		
9	51101511-002	**Amoxicilina** **Características:** Comprimido **Concentración:** Amoxicilina Tríhidrato 500 mg	Unidad			Caja x 12 comp. Revestidos, como minimo	2.000		
10	51142002-001	**Betametasona - gentamicina - miconazol crema** **Características:** crema / pomo **Concentración:** Gentamicina 0,1g + betametasona valerato 0,1g + nitrazo de miconazol 2g crema	Unidad			Pomo de 20 g. en caja, como minimo	1.500		

11	51142001-010	**Paracetamol+ pseudoefedrina,+Asociado - Comprimido** **Características:** comprimido **Concentración: Paracetamol** 325mg, fenilefrina clorhidrato10mg, clorfeniramina maleanto 4mg Comp.+ excipientes.. CS	Unidad			caja x 20 comprimidos, como minimo	3.000		
12	51142001-009	**Pseudoefedriua + paracetamol + Asociado Jarabe** **Características:** Jarabe **Concentración:** Paracetamol 120 mg + fenilefrina Clorhidrato 5 mg + Cloifeniramina maleato 2 mg + excipientes.. CS	Unidad			Frasco x 120 mi, como minimo	3.000		
13	51172107-016	**Butilbromuro de Hioscina + Dipirona Gota** **Características:** Gotas Oíales **Concentración:** N-butil bromuro de hioscina 0,2 g + paracetamol 10 g	unidad			Feo. Got. x 15 mi, como minimo	200		
TOTAL I.V.A. INCLUIDO									

LOTE 2

Prevención y Tratamiento de la Hipertencion arterial y Diabetes Mellitus

ítem	Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Marca	Procedencia	Presentación	Cantidad	Precio Unit. IVA Incluido	Precio Total IVA Incluido
1	51142002-001	**Acido Acetil Salicílico** **Características:** Comprimido micro encapsulado **Concentración:** Acido Acetil Salicílico 125 mg./ comp.	Unidad			Caja x 30 comprimidos micro encapsulados, como minimo	2.000		
2	51121819-001	**Atorvastatina Comprimido** **Características:** Comprimido **Concentración:** Atorvastatina 40mg comprimido	Unidad			Caja x 30 comprimidos recubiertos, como minimo	1.000		
3	51101572-002	**Azitromicina** **Características:** Comprimido **Concentración:** Azitromicina 500 mg	Unidad			Caja x 10 Comprimidos, como minimo	2.000		
4	51131808-001	**Etamsilato** **Características:** Comprimido **Concentración:** Etamsilato 500 mg./ comp.	Unidad			Caja x 10 Comprimidos, como minimo	30		
5	51191510-004	**Furosemida** **Características: Gotas** **Concentración: Furosemida** 20 mg	Unidad			Frasco Gotero x 15 mL, como minimo	1.000		
6	51121710-002	**Losartan Potásico** **Características:** Comprimido recubiertos **Concentración:** Losartan Potásico 50 me / comprimido	Unidad			Caja x 30 comprimidos recubiertos, como minimo	2.000		
7	41116015-149	**Metformina** **Características:** Comprimido **Concentración**: Metformina, Clorhidrato 500 MG	Unidad			Caja x 30 comprimidos, como minimo	2.000		
8	51101603-001	**Metronidazol** **Características:** Comprimido **Concentración:** Metronidazol 500 mg.	Unidad			caja x 20 Comprimidos, como minimo	2.000		
9	51101584-015	**Metronidazol + Nistatina + Asociado Ovulo** **Características:** Tableta Vaginal **Concentración:** Nistatina 100.000 UI, Cloranfenicol 100 mg, Hidrocortisona 10 g, Metronidazol 100 mg, Benzalconio 1 mg. Tabletas	Unidad			Caja x 12 tabletas, como minimo	4.200		
TOTAL I.V.A. INCLUIDO									

LOTE 3									
Asistencia a Mujeres en edad Fértil- Prevención del Cáncer de Cuello Uterino									
ítem	**Catalogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Marca**	**Procedencia**	**Presentación**	**Cantidad**	**Precio Unit. IVA Incluido**	**Precio Total IVA Incluido**
1	51181506-006	**Insulina ampolla** **Características**: frasco / ampolla 5 ml **Concentración:** Insulina Humana Isofana (NPH) Recombinante. Normanas Pancreaticas Solución Inyectable vial lOml con 100 Ul/ml. vía subcutánea	Unidad			Frasco / Ampolla, como minimo	2.000		
2	51181504-001	**Glimepirida** **Características**: Comprimido **Concentración**: Glimepirida 4 ms. / comDrimidos / blister	Unidad			caja x 30 Unidades, como minimo	1.000		
3	51101807-002	**Fluconazol** **Características**: Comprimido **Concentración:** Fluconazol 150 mg + secmidazol 500 mg	Unidad			Caja x 1 capsula + 4 comprimidos, como minimo.	900		
4	51101805-003	**Clotrimazol** **Características:** Crema Vaeinal **Concentración:** Clotrimazol *2%*	Unidad			Pomo x 20 gr + Aplicador, como minimo.	700		
6	42182013-003	Especulo Pequeño	Unidad			Unidad	2.000		
7	42182013-002	Especulo Mediano	Unidad			Unidad	2.000		
8	42182013-001	Especulo Grande	Unidad			Unidad	2.000		
9	41121805-007	Lamina de Vidrio para Laboratorio	Unidad			Caja x 100 Unidad, como minimo	300		
10	12352104-003	Alchol Rectificado	Unidad			Frasco x 100 ml (un litro), como minimo	250		
11	46181504-9998	Guantes para procedimientos	Unidad			Caja x 100 Unidad, como minimo	250		
12	42131606-9999	Mascarillas de aislamiento o quirófano para el personal sanitario	Unidad			Caja x 100 Unidad, como minimo	250		
13	51102722-001	Iodopovidona	Unidac			Frasco x 100 ml (un litro), como minimo	250		
TOTAL I.V.A. INCLUIDO									

[Las columnas de marca y procedencia no serán utilizadas en los casos de prestación de servicios y en caso de ser completadas por el Oferente no será considerada como motivo de invalidez de la oferta]

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [*indicar el nombre completo del Oferente]*

El día _____ del mes _____ del año _____ *[indicar la fecha de la firma]*

DEBE DECIR

Especificaciones Técnicas

Los Oferente deberán presentar los siguientes documentos adicionales con su oferta:

a) Certificado de Acta de precio expedido por la DNVS

El Formulario Nº 3 deberá ser presentados también en medio magnético.

PLAZO DE VENCIMIENTO DEL SUMINISTRO

El plazo de vencimiento de todos los medicamentos e insumos hospitalarios a ser entregados deberá tener una **vigencia no menor de 24 (veinte cuatro) meses a partir de la fecha de la Recepción.**

No se aceptarán Notas solicitando la entrega del Bien en un plazo menor a lo establecido a la vigencia del vencimiento del Producto solicitado en el PBC o que los mismos serán retirados para ser cambiados por otro vencimiento si no fuera utilizado en su totalidad a la fecha del vencimiento presentada en los parques.

Los estudios de estabilidad realizados por el fabricante y/o importador debidamente autorizados deberán ponerse a disposición cuando el Comprador lo solicite.

"Resumen de las Especificaciones Técnicas. *Los Bienes deberán cumplir con las siguientes Especificaciones Técnicas y Normas:*

LOTE 1				
Asistencia Medica con Provisión de Medicamentos				
ítem	**Catalogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Presentación**
1	51142001-002	**Paracetamol** **Característica:** comprimido **Concentración:** Paracetamol 500 mg /comprimido	Unidad	Caja x 10 comprimidos, como minimo
2	51142001-001	**Paracetamol** **Característica:** gotas **Concentración**: Paracetamol 200 mg	Unidad	Frasco de 15 ml, como minimo
3	51161812-005	**Ambroxol** **Característica:** jarabe / frasco **Concentración:** Ambroxol 15 mg / frasco 120 mi	Unidad	frasco / jarabe 120 ml, como minimo
4	51142106-002	**Ibuprofeno** **Característica:** comprimido **Concentración:** Ibuprofeno 400 mg /comprimido	Unidad	Caja x 10 comprimidos, como minimo
5	51142106-0C4	**Ibuprofeno** **Característica:** frasco / jarabe **Concentración:** Ibuprofeno 200 mg/frasco	Unidad	frasco / jarabe 120 mi,como minimo

6	51142103-007	**Diclofenac Potásico + Paracetamol + Asociado Característica:** comprimido **Concentración:** Diclofenac Potásico 50 mg + Paracetamo 400 mg + Papaína 1000 ui + Hidróxido de aluminio 100 mg	unidad	caja x 20 comprimidos, como minimo
7	51131502-002	**Gluconato ferroso hierro elemental + gluconato de manganeso + gluconato de cobre + excipientes ampolla Característica:** suspensión / ampollas **Concentración**: Gluconato ferroso hierro elemental 50 mg + gluconato de manganeso 1,33 mg + gluconato de cobre 0,70 mg + excepientes amp bebibles x 10 ml	unidad	caja x 10 amp bebibles 10 ml, como minimo
8	51101511-002	**Amoxicilina Características:** Suspensión **Concentración:** Amoxicilina Tríhidrato 500 mg	unidad	frasco x 90 mi, como minimo
9	51101511-001	**Amoxicilina Características:** Comprimido **Concentración:** Amoxicilina Tríhidrato 500 mg	Unidad	Caja x 12 comp. Revestidos, como minimo
10	51181701-003	**Betametasona - gentamicina - miconazol crema Características:** crema / pomo **Concentración:** Gentamicina 0,1g + betametasona valerato 0,1g + nitrazo de miconazol 2g crema	Unidad	Pomo de 20 g. en caja, como minimo
11	51142001-013	**Paracetamol + Fenilefrina + Clorfeniramina comprimido Características: comprimido Concentración: Paracetamol 325mg, fenilefrina clorhidrato10mg, clorfeniramina maleanto 4mg Comp**.+ excipientes.. CS	Unidad	caja x 20 comprimidos, como minimo
12	51142001-019	Paracetamol + Fenilefrina +Clorfeniramina maleato Jarabe Características: Jarabe Concentración: Paracetamol 120 mg + fenilefrina Clorhidrato 5 mg + Cloifeniramina maleato 2 mg + excipientes.. CS	Unidad	Frasco x 120 mi, como minimo
13	51172107-016	**Butilbromuro de Hioscina + Dipirona Gota Características:** Gotas Oíales **Concentración:** N-butil bromuro de hioscina 0,2 g + paracetamol 10 g	unidad	Feo. Got. x 15 mi, como minimo

LOTE 2				
Prevención y Tratamiento de la Hipertencion arterial y Diabetes Mellitus				
ítem	**Catalogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Presentación**
1	51142002-001	**Acido Acetil Salicílico Características:** Comprimido micro encapsulado **Concentración:** Acido Acetil Salicílico 125 mg./ comp.	Unidad	Caja x 30 comprimidos micro encapsulados, como minimo
2	51121818-001	**Atorvastatina Comprimido Características:** Comprimido **Concentración:** Atorvastatina 40mg comprimido	Unidad	Caja x 30 comprimidos recubiertos, como minimo
3	51101572-002	**Azitromicina Características:** Comprimido **Concentración:** Azitromicina 500 mg	Unidad	Caja x 10 Comprimidos, como minimo

4	51131805-001	**Etamsilato** **Características:** Comprimido **Concentración:** Etamsilato 500 mg./ comp.	Unidad	Caja x 10 Comprimidos, como minimo
5	51191510-004	**Furosemida** **Características: Gotas** **Concentración: Furosemida** 20 mg	Unidad	Frasco Gotero x 15 mL, como minimo
6	51121710-002	**Losartan Potásico** **Características:** Comprimido recubiertos **Concentración:** Losartan Potásico 50 me / comprimido	Unidad	Caja x 30 comprimidos recubiertos, como minimo
7	51181517-001	**Metformina** **Características:** Comprimido **Concentración**: Metformina, Clorhidrato 500 MG	Unidad	Caja x 30 comprimidos, como minimo
8	51101603-001	**Metronidazol** **Características:** Comprimido **Concentración:** Metronidazol 500 mg.	Unidad	caja x 20 Comprimidos, como minimo
9	51101503-012	**Metronidazol +Nistatina + Asociado** **Características:** Tableta Vaginal **Concentración:** Nistatina 100.000 UI, Cloranfenicol 100 mg, Hidrocortisona 10 g, Metronidazol 100 mg, Benzalconio 1 mg. Tabletas	Unidad	Caja x 12 tabletas, como minimo

LOTE 3				
Asistencia a Mujeres en edad Fértil- Prevención del Cáncer de Cuello Uterino				
ítem	**Catalogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Presentación**
1	51181506-003	**Insulina NPH - Inyectable** **Características**: frasco / ampolla 5 ml **Concentración:** Insulina Humana Isofana (NPH) Recombinante. Normanas Pancreaticas Solución Inyectable vial lOml con 100 Ul/ml. vía subcutánea	Unidad	Frasco / Ampolla, como minimo
2	51181504-001	**Glimepirida** **Características**: Comprimido **Concentración**: Glimepirida 4 ms. / comDrimidos / blister	Unidad	caja x 30 Unidades, como minimo
3	51101807-9998	**Fluconazol + Secmidazol Solido Oral** **Características**: Comprimido **Concentración:** Fluconazol 150 mg + secmidazol 500 mg	Unidad	Caja x 1 capsula + 4 comprimidos, como minimo.
4	51101805-003	**Clotrimazol** **Características:** Crema Vaeinal **Concentración:** Clotrimazol *2%*	Unidad	Pomo x 20 gr + Aplicador, como minimo.
5	42182013-003	Especulo vaginal Pequeño	Unidad	Unidad
6	42182013-002	Especulo vaginal Mediano	Unidad	Unidad

7	42182013-001	Especulo vaginal Grande	Unidad	Unidad
8	41121805-007	Lamina de Vidrio para Laboratorio	Unidad	Caja x 100 Unidad, como minimo
9	12352104-003	Alcohol Rectificado pro analisis	Unidad	Frasco x 100 ml (un litro), como minimo
10	42132203-001	Guantes para procedimientos	Unidad	Caja x 100 Unidad, como minimo
11	42295407-001	Mascarillas quirúrgicas de aislamiento o quirófano para el personal sanitario	Unidad	Caja x 100 Unidad, como minimo
12	51102722-001	Iodopovidona Solución	Unidad	Frasco x 100 ml (un litro), como minimo

DEBE DECIR

FORMULARIO Nº 3

Formulario de Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones al contenido de este formulario ni se aceptarán substituciones.]

Fecha:

Licitación pública nacional n° 04/2015 "adquisición de medicamentos e insumos para la gobernación del departamento central"

A: __ (*Indicar nombre del Convocante y su dirección*) _____

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

k) Hemos examinado y no tenemos objeción alguna a los Documentos de Licitación, incluyendo las Instrucciones a los Oferentes (IAO) y las Condiciones Generales del Contrato (CGC) aprobadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas y difundidas en el Sistema de Información de las Contrataciones y las Adendas publicadas,

l) Nuestra firma no está comprendida en las limitaciones o prohibiciones para contratar con el Estado en general y con esta Convocante en particular, establecidas en el artículo 40 de la Ley N° 2051/03.

m) Nos abstenemos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados del Convocante en el presente llamado, induzcan o alteren las exigencias del llamado, las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, la ejecución contractual u otros aspectos que pudieran otorgarnos condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, como por ejemplo, y de manera enunciativa y no limitativa, el soborno y la colusión.

n) Asumimos el compromiso de comunicar por medios fehacientes al Convocante, de manera inmediata a su surgimiento, cualquier alteración en la situación jurídica respecto de las citadas inhabilidades, dejando expresa constancia que independiente a esta situación, automáticamente resta eficacia y validez a la presente.

o) Declaramos que hemos verificado toda la documentación que compone nuestra oferta y conocemos el contenido de los mismos, incluso de aquellos gestionados por terceros para nosotros, y autorizamos a la Convocante a confirmar la información por nosotros suministrada en nuestra oferta, a través de cualquier fuente pública o privada de información.

p) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la adjudicación y su notificación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.

q) Entendemos que la Convocante tiene el derecho de cancelar o declarar desierta la licitación, rechazar todas las ofertas en cualquier momento con anterioridad a la adjudicación del contrato, conforme con lo dispuesto en los artículos 30 y 31 de la Ley Nº 2051/03 de Contrataciones Públicas, sin que por ello incurra en responsabilidad alguna frente a los Oferentes.

r) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la cláusula 42 de las IAO y cláusula 16 de las CGC;

s) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula 19.1 de las DDL, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula 19.1 y 23.1 de las Instrucciones a los Oferentes. Esta oferta nos obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período;

t) Ofrecemos proveer los siguientes *[Bienes / Servicios]* de conformidad con los Documentos de la Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas y nos comprometemos a que estos *[Bienes / Servicios]* cumplan a cabalidad con las Especificaciones Técnicas y Requerimientos del Pliego de Bases y Condiciones, siendo e**l precio de nuestra oferta el que se indica en la siguiente Lista de Precios:**

LOTE 1									
Asistencia Medica con Provisión de Medicamentos									
ítem	Catalogo	Descripción	Unidad de Medida	Marca	Procedencia	Presentación	Cantidad	Precio Unit. IVA Incluido	Precio Total IVA Incluido
1	51142001-002	**Paracetamol** **Característica:** comprimido **Concentración:** Paracetamol 500 mg /comprimido	Unidad			Caja x 10 comprimidos, como minimo	2.000		
2	51142001-001	**Paracetamol** **Característica:** gotas **Concentración**: Paracetamol 200 mg	Unidad			Frasco de 15 ml, como minimo	2.000		
3	51161812-005	**Ambroxol** **Característica:** jarabe / frasco **Concentración:** Ambroxol 15 mg / frasco 120 mi	Unidad			frasco / jarabe 120 ml, como minimo	2.000		
4	51142106-002	**Ibuprofeno** **Característica:** comprimido **Concentración:** Ibuprofeno 400 mg /comprimido	Unidad			Caja x 10 comprimidos, como minimo	3.000		
5	51142106-0C4	**Ibuprofeno** **Característica:** frasco / jarabe **Concentración:** Ibuprofeno 200 mg/frasco	Unidad			frasco / jarabe 120 mi,como minimo	3.000		

6	51142103-007	**Diclofenac Potásico + Paracetamol + Asociado** **Característica:** comprimido **Concentración:** Diclofenac Potásico 50 mg + Paracetamo 400 mg + Papaína 1000 ui + Hidróxido de aluminio 100 mg	Unidad			caja x 20 comprimidos, como minimo	7.000		
7	51131502-002	**Gluconato ferroso hierro elemental + gluconato de manganeso + gluconato de cobre + excipientes ampolla** **Característica:** suspensión / ampollas **Concentración:** : Gluconato ferroso hierro elemental 50 mg + gluconato de manganeso 1,33 mg + gluconato de cobre 0,70 mg + excepientes amp bebibles x 10 ml	unidad			caja x 10 amp bebibles 10 ml, como minimo	1.000		
8	51101511-002	**Amoxicilina** **Características:** Suspensión **Concentración:** Amoxicilina Tríhidrato 500 mg	unidad			frasco x 90 mi, como minimo	2.000		
9	51101511-001	**Amoxicilina** **Características:** Comprimido **Concentración:** Amoxicilina Tríhidrato 500 mg	Unidad			Caja x 12 comp. Revestidos, como minimo	2.000		
10	51181701-003	**Betametasona - gentamicina - miconazol crema** **Características:** crema / pomo **Concentración:** Gentamicina 0,1g + betametasona valerato 0,1g + nitrazo de miconazol 2g crema	Unidad			Pomo de 20 g. en caja, como minimo	1.500		
11	51142001-013	**Paracetamol + Fenilefrina + Clorfeniramina comprimido** **Características: comprimido** **Concentración: Paracetamol 325mg, fenilefrina clorhidrato10mg, clorfeniramina maleanto 4mg Comp**.+ excipientes.. CS	Unidad			caja x 20 comprimidos, como minimo	3.000		
12	51142001-019	Paracetamol + Fenilefrina +Clorfeniramina maleato Jarabe Características: Jarabe Concentración: Paracetamol 120 mg + fenilefrina Clorhidrato 5 mg + Cloifeniramina maleato 2 mg + excipientes.. CS	Unidad			Frasco x 120 mi, como minimo	3.000		
13	51172107-016	**Butilbromuro de Hioscina + Dipirona Gota** **Características:** Gotas Oíales **Concentración:** N-butil bromuro de hioscina 0,2 g + paracetamol 10 g	unidad			Feo. Got. x 15 mi, como minimo	200		

TOTAL I.V.A. INCLUIDO

LOTE 2									
Prevención y Tratamiento de la Hipertencion arterial y Diabetes Mellitus									
ítem	**Catalogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Marca**	**Procedencia**	**Presentación**	**Cantidad**	**Precio Unit. IVA Incluido**	**Precio Total IVA Incluido**
1	51142002-001	**Acido Acetil Salicílico** **Características:** Comprimido micro encapsulado **Concentración:** Acido Acetil Salicílico 125 mg./ comp.	Unidad			Caja x 30 comprimidos micro encapsulados, como minimo	2.000		
2	51121818-001	**Atorvastatina Comprimido** **Características:** Comprimido **Concentración:** Atorvastatina 40mg comprimido	Unidad			Caja x 30 comprimidos recubiertos, como minimo	1.000		
3	51101572-002	**Azitromicina** **Características:** Comprimido **Concentración:** Azitromicina 500 mg	Unidad			Caja x 10 Comprimidos, como minimo	2.000		

4	51131805-001	**Etamsilato** **Características:** Comprimido **Concentración:** Etamsilato 500 mg./ comp.	Unidad			Caja x 10 Comprimidos, como minimo	30		
5	51191510-004	**Furosemida** **Características: Gotas** **Concentración: Furosemida** 20 mg	Unidad			Frasco Gotero x 15 mL, como minimo	1.000		
6	51121710-002	**Losartan Potásico** **Características:** Comprimido recubiertos **Concentración:** Losartan Potásico 50 me / comprimido	Unidad			Caja x 30 comprimidos recubiertos, como minimo	2.000		
7	51181517-001	**Metformina** **Características:** Comprimido **Concentración**: Metformina, Clorhidrato 500 MG	Unidad			Caja x 30 comprimidos, como minimo	2.000		
8	51101603-001	**Metronidazol** **Características:** Comprimido **Concentración:** Metronidazol 500 mg.	Unidad			caja x 20 Comprimidos, como minimo	2.000		
9	51101503-012	**Metronidazol +Nistatina + Asociado** **Características:** Tableta Vaginal **Concentración:** Nistatina 100.000 UI, Cloranfenicol 100 mg, Hidrocortisona 10 g, Metronidazol 100 mg, Benzalconio 1 mg. Tabletas	Unidad			Caja x 12 tabletas, como minimo	4.200		

TOTAL I.V.A. INCLUIDO	

LOTE 3									
Asistencia a Mujeres en edad Fértil- Prevención del Cáncer de Cuello Uterino									
ítem	**Catalogo**	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Marca**	**Procedencia**	**Presentación**	**Cantidad**	**Precio Unit. IVA Incluido**	**Precio Total IVA Incluido**
1	51181506-003	**Insulina NPH - Inyectable** **Características**: frasco / ampolla 5 ml **Concentración:** Insulina Humana Isofana (NPH) Recombinante. Normanas Pancreaticas Solución Inyectable vial lOml con 100 Ul/ml. vía subcutánea	Unidad			Frasco / Ampolla, como minimo	2.000		
2	51181504-001	**Glimepirida** **Características**: Comprimido **Concentración**: Glimepirida 4 ms. / comDrimidos / blister	Unidad			caja x 30 Unidades, como minimo	1.000		
3	51101807-9998	**Fluconazol + Secmidazol Solido Oral** **Características**: Comprimido **Concentración:** Fluconazol 150 mg + secmidazol 500 mg	Unidad			Caja x 1 capsula + 4 comprimidos, como minimo.	900		
4	51101805-003	**Clotrimazol** **Características:** Crema Vaeinal **Concentración:** Clotrimazol *2%*	Unidad			Pomo x 20 gr + Aplicador, como minimo.	700		
5	42182013-003	Especulo vaginal Pequeño	Unidad			Unidad	2.000		
6	42182013-002	Especulo vaginal Mediano	Unidad			Unidad	2.000		
7	42182013-001	Especulo vaginal Grande	Unidad			Unidad	2.000		

8	41121805-007	Lamina de Vidrio para Laboratorio	Unidad			Caja x 100 Unidad, como minimo	300		
9	12352104-003	Alcohol Rectificado pro analisis	Unidad			Frasco x 100 ml (un litro), como minimo	250		
10	42132203-001	Guantes para procedimientos	Unidad			Caja x 100 Unidad, como minimo	250		
11	42295407-001	Mascarillas quirúrgicas de aislamiento o quirófano para el personal sanitario	Unidad			Caja x 100 Unidad, como minimo	250		
12	51102722-001	Iodopovidona Solución	Unidad			Frasco x 100 ml (un litro), como minimo	250		
TOTAL I.V.A. INCLUIDO									

[Las columnas de marca y procedencia no serán utilizadas en los casos de prestación de servicios y en caso de ser completadas por el Oferente no será considerada como motivo de invalidez de la oferta]

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: *[indicar el nombre completo del Oferente]*

El dia _____ del mes _____ del año _____ *[indicar la fecha de la firma]*

GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO CENTRAL
Unidad Operativa de Contratación

Sr. Martin Ruiz
Director Interino UOC