GOBERNACION DEL XV DPTO.
PRESIDENTE HAYES
Unidad Operativa de Contrataciones

Villa Hayes, 10 de abril de 2.017

A LOS SEÑORES OFERENTES:

ADDENDA Nº 001/2017
REFERENCIA: Licitación por Concurso de Oferta Nº 005/2.017.
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS
ID Nº 326383.

Por medio de la presente comunicamos la modificación en los siguientes puntos:

SECCIÓN I. DATOS DE LA LICITACIÓN (DDL)

IAO 2	Los rubros para esta Licitación se hallan previstos en el rubro **350 "productos e instrumentos químicos y medicinales" del ejercicio fiscal 2017**.
	D. Presentación y Apertura de Ofertas
IAO 23	**Para propósitos de la presentación de las ofertas**, la dirección de la Convocante es: Atención: Gobernación de Presidente Hayes *Dirección: Avda. Laudo Hayes e/ Dr. Pablo Contessi.* Ciudad: Villa Hayes Teléfono: 0226 – 262403 Fax: 0226 - 262403 Dirección de correo electrónico: gob_hayes@hotmail.com La fecha límite para presentar las ofertas es: Fecha: 20 de abril de 2017 Hora: 07:30 am.
IAO 26.1	**La apertura de las ofertas tendrá lugar en:** Dirección: Avda. Laudo Hayes e/ Dr. Pablo Contessi – Gobernación de Pdte. Hayes – Oficina de la U.O.C. Ciudad: Villa Hayes Fecha: 20 de Abril de 2017 Hora: 08:00 am.

XV Dpto. Presidente Hayes ★ Unidad Operativa de Contrataciones ★

SECCIÓN II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

(a) **Capacidad financiera**

Con el objetivo de calificar la situación financiera actual del oferente, se consideraran los siguientes índices para todos los Ítems:

a. Ratio de Liquidez: activo corriente / pasivo corriente
Deberá ser igual o mayor que 1, en promedio, en los 3 últimos años (2013, 2014, 2015)

b. Endeudamiento: pasivo total / activo total
No deberá ser mayor a 0,80 en promedio, en los 3 últimos años (año 2013, 2014, 2015)

c. Rentabilidad: Porcentaje de utilidad después de impuestos o pérdida con respecto al Capital
El promedio en los últimos 3 años (2013, 2014, 2015), no deberá ser negativo

Los ratios correspondientes a los ejercicios de los años (2013, 2014, 2015), deberán estar firmados por el Contador de la Firma o Empresa.

Sección III. Suministros Requeridos

1. Especificaciones Técnicas

Ítem	Código de catalogo	Descripción del Bien	Unidad de Med.	Presentación Como Mínimo	Cantidad
1	51172111-003	Domperidona 10 mg gotas	unidad	frasco gotero minimo 15ml	450
2	51172111-002	Domperidona 10 mg comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	1000
3	51191905-062	Vitamina B12 + Vitamina B6 + Vitamina B1 Comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	3.500
4	42311708-003	Cinta Adhesiva cortado en secciones de 25mm de uso hospitalario	unidad	Unidad	400
5	42231806-008	Formula polimérica estándar para nutrición enteral en polvo	unidad	Lata x 400gr. Como minimo	86
6	51142009-003	Dipirona 500mg/ml gotas	unidad	Frasco gotero10ml como minimo	500
7	51102722-001	Iodopovidona 10mg /100ml solución	unidad	Frasco 100ml como minimo	350
8	51171505-006	Simeticina 200mg comprimido	unidad	blister por 10 comprimido como minimo	500
9	51101503-011	Cloranfenicol 0,01 g + colagenasa 0,6ui g pomada	unidad	tubo pomo por 30g como minimo	15
10	42311511-004	Gasa estéril frasco	unidad	Frasco/pote	500
11	51161630-006	Clorfeniramina Maleato 4 mg comprimido	unidad	blister por 10 comprimido como minimo	3.500
12	51161615-001	Cetirizina 10 mg comprimido	unidad	blister por 10 comprimido como minimo	500
13	51161606-002	Loratadina 100 mg/100 ml jarabe	unidad	frasco por 100ml como minimo	100

14	51101603-001	Metronidazol 500 mg comprimido	unidad	blister por 10 comprimido como minimo	3000
15	51142149-005	Glucosamina 4 gr Granulado	unidad	caja por 15 sobre como minimio	3.200
16	51151817-002	Tamsulosina 0,4 mg comprimido	unidad	blister por 10 comprimido como minimo	3000
17	51191905-084	Vitamina A 600000 UI + Vitamina D 1.57 mg + Cloruro de Benzalconio 100 mg + Acido Bórico de 2000 mg + Oxido de Zinc 150 mg + Lanolina 5600 mg – pomo 20 g	unidad	pomo por 20g como minimo	150
18	51131807-003	Carbazocromo 5 mg – Inyectable	unidad	Frasco inyectable por 5ml caja como minimo por 3 ampollas	20
19	51121710-002	Losartan potásico 50mg comprimido	unidad	blister por 10 comprimido como minimo	6.500
20	51101572-002	Azitromicina 500 mg comprimido	unidad	blister por 5 comprimido como minimo	400
21	51181504-001	Glimepirida 4 mg – comprimido	unidad	blister por 10 comprimido como minimo	1200
22	51101533-001	Rifamicina 1% Spray	unidad	Frasco Spray 25ml como minimo	350
23	51121804-002	Bezafibrato 400mg comprimido	unidad	blister por 10 comprimido como minimo	1000
24	51101511-003	Amoxicilina 875 mg+ Sulbactam 125 mg comprimido	unidad	Blister por 5 comprimido como minimo	2.000
25	51101511-001	Amoxicilina 500 mg comprimido	unidad	Blister por 6 comprimido como minimo	3.000
26	51151801-001	Atenolol 100 mg comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido	1.000
27	51121818-001	Atorvastatina 20 mg comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido	3.000
28	51101550-005	Cefalexina 500 mg	unidad	Blister por 6 capsulas como minimo	1500
29	51101542-002	Ciprofloxacina 500 mg comprimido	unidad	Blister por 7 comprimido como minimo	1500
30	51181704-013	Dexametazona fosfato bisodica 4 mg + Dexametasona Pivalato 16mg - Inyectable	unidad	Frasco ampolla por 2 ml como minimo	100
31	51142103-007	Diclofenac potasico 50 mg + Paracetamol 400 mg + Papaina 10.ooo UI + hidroxido de alumino 100 mg comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	7.000
32	51142103-001	Diclofenac sodico 50 mg comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	10.000
33	51142009-001	Dipirona 500 mg comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	5.000
34	51121715-002	Enalapril maleato 20 mg comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	7.000
35	51121715-002	Enalapril maleato 10 mg comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	3.000
36	51191510-001	Furosemida 40 mg comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	250
37	51101807-004	Fluconazol. 150 mg. Capsula	unidad	Caja por 2 capsulas como minimo	150
38	51101584-012	Gentamicina 20 mg , Miconazol nitrato 400 mg, Fluocinolona 5 mg crema	unidad	Pomo 20gr como minimo	300

39	51142106-002	Ibuprofeno 400 mg comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	15.250
40	51142123-002	Ketorolac 20 mg - Comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	2.000
41	51101538-002	Levofloxacina 500 mg comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido revestido como minimo	200
42	51181517-001	Metformina 850 mg - comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	2.000
43	51171909-001	Omeprazol 20 mg Comprimido	unidad	Blister por 10 capsulas como minimo	3.000
44	51142001-002	Paracetamol 500 mg - comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	15.000
45	51142101-002	Alfa amilasa 3000	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	3.000
46	51171917-002	Ranitidina 150 mg - comprimido	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	3.500
47	42311505-001	Venda Enyesada 20 cm.	unidad	paquete de 20 cm como minimo	25
48	51131503-003	Sulfato Ferroso 500 mg + Acido Fólico 1 mg + Vitaminas(B16mg,B2 6mg, B6 5mg, b12 25mg, Nicotinamida 30 mg, Vitamina c 250 mg)- capsula	unidad	frasco por 20 capsulas como minimo	5.000
49	51101584-015	Metronidazol 500 mg + Nistatina 100.000 UL	unidad	Caja por 10 ovulos vaginales como minimo	2500
50	42312301-002	Algodón Laminado 20 cm.	unidad	paquete de 20 gr. Como minimo	25
51	51161508-003	Salbutamol 100 mcg/ dosis Aerosol	unidad	Frasco Aerosol inhalatoria 200 dosis como minimo	100
52	42311505-002	Venda semi- elástica de 15cm.	unidad	paquete 15 cm como minimo	500
53	51161812-005	Ambroxol 30mg jarabe	unidad	Frasco por 100ml como minimo	500
54	51142002-001	Ácido acetil salicílico 125 gr Comp.	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	5.500
55	51142001-010	paracetamol 500mg, pseudoefedrina 60mg , clorfeniramina 2mg	unidad	Blister por 10 comprimido como minimo	2.000
56	51101701-004	Albendazol 400 mg/ 10ml	unidad	caja por 5 ampollas bebibles por 10 ml como minimo	2.000
57	51101511-004	Amoxicilina1g + Sulbactam 250 mg suspensión	unidad	Frasco por 60ml como minimo	250
58	51191905-002	Vitamina C 100 mg/1ml - gotas	unidad	Frasco gotero por 10 ml como minimo	150
59	51142001-001	Paracetamol 200 mg - gotas	unidad	Frasco gotero por 15 ml como minimo	500
60	51142001-009	Paracetamol 125 mg + Pseudoefedrina 30 mg + Clorferinamina maleato 2 ,5mg +dextormetofano10 mg jarabe	unidad	Frasco por 100 ml como minimo	450
61	51191905-010	Vit B1 0.010g + Vit B12 50 mg + Glicerofosfato de Sodio 2 g + Glicerofosfato de potasio 1 g + glicerofosfato de magnesio 1 g Jbe.	unidad	Frasco por 100 ml como minimo	450
62	51142106-003	Ibuprofeno 200mg -suspensión	unidad	Frasco por 90 ml como minimo	800
63	51151720-001	Fluticazona c/ salmeterol inhalatoria 50 mg + 25 mcg/dosis. Aerosol x 125 mg	unidad	Envase por 120 dosis como minimo	100
64	51142904-006	lidocaína en jalea	unidad	pomo por20 gr como minimo	10

65	42152424-002	Hidróxido de calcio en polvo	unidad	Pote x 10gr	3
66	51142904-009	Lidocaína en aerosol	unidad	Frasco spray por 50ml como minimo	10
67	51142904-002	Lidocaína con Epinefrina inyectable	unidad	Ampolla inyectable Caja x 50 como minimo	5
68	51142937-003	Lidocaína sin Epinefrina inyectable	unidad	Ampolla inyectable Caja x 50 como minimo	5
69	42142502-001	Aguja odontológica extra largo	unidad	Caja x 100	1
70	51102717-999	Nitrofurazona apósito	unidad	sobre por 1 unid como minimo	40
71	46182001-001	Tapa boca	unidad	Caja x 20 unid como minimo	150
72	51161808-008	Dextrometorfano 15 mg/ml	unidad	Frasco gotero por 10 ml como minimo	100
73	42312301-001	algodón Hidrofilo 10g	Unidad	paquete de 10 g como minimo	300
74	51102710-002	Alcohol Rectificado - Solucion	unidad	Frasco por 100 ml como minimo	300
75	51102709-001	Agua Oxigenada 20 vol. - Solucion	unidad	Frasco por 100 ml como minimo	300
76	42312313-002	Mercuro Cromo al 2 %	unidad	frasco por 30ml como minimo	300
77	51161630-001	Clorfeniramina Maleato 2,5 jarabe	unidad	frasco 100ml como minimo	450
78	51172111-013	N- butil Bromuro de Hiosina 10 mg + Dipirona 500 mg - gotas	unidad	frasco de 10 ml como minimo	450
79	51191905-068	Acido Folico 10 mg Solucion Oral gotas	unidad	frasco de 10 ml como minimo	50
80	51191905-077	Hierro Sulfato + Complejo B + Acido Folico + Asociados Jarabe	unidad	Frasco de 120ml como minimo	100
81	51131503-001	Sulfato Ferroso Gotas	unidad	frasco de 15 ml como minimo	50
82	51181608-001	Levotiroxina 100 mg - comprimido	unidad	blister por 10 mg como minimo	1500
83	12352104-005	Alcohol en gel 75%	unidad	frasco de 250ml como minimo	50
84	51142106-002	Ibuprofeno 200mg microencapsulado masticable	unidad	blister por 10 comprimido masticable como minimo	300

Observación:
Tener en cuenta para la oferta:

1. **Los fabricantes deberán presentar habilitación vigente como fabricantes de medicamentos y el certificado de buenas prácticas de fabricación (GMT).**
2. **Habilitación vigente como Fabricante, Importador; Distribuidor de Dispositivos Médicos.**
3. **Certificado de Importación de Comercialización para Dispositivos Médicos.**
4. **Constancia emitida por la SENAD y MSPYBS, para los bienes que contienen sustancias controladas.**
5. **Todos los medicamentos deberán tener como mínimo 24 meses de utilidad a partir de la entrega.**

SECCIÓN VII. ANEXOS

Documentos que demuestren que el Oferente está calificado para ejecutar el contrato en caso que su oferta sea aceptada, de conformidad con la cláusula 18 de las Instrucciones a los Oferentes.
a. Existencia Legal de por lo menos tres (3) años de antigüedad, comprobada con la presentación de una copia autenticada por Escribano Público de los estatutos sociales o extracto de los mismos, en el que indique: nombre o razón social, tipo de sociedad, fecha de constitución, domicilio, objeto, duración y capital. En el caso de firmas unipersonales, se deberá presentar fotocopia autenticada por Escribano Público de la Patente Municipal correspondiente al año que justifique la antigüedad requerida. b. El Oferente deberá presentar el Balance General de los últimos (3) tres años de funcionamiento (2013, 2014 y 2015), clasificado en corriente y no corriente. Además deberá presentar declaración jurada de pago del impuesto a la renta (formulario 101) del último ejercicio cerrado. Todos los documentos deben estar Autenticados por Escribano Público. c. El Oferente deberá presentar un Curriculum de la empresa, mencionando su antigüedad en el ramo, empresas con quien mantiene relaciones comerciales, y otros datos que el Contratista pudiera considerar de interés. d. Certificado de Cumplimiento Tributario Vigente.

XV Dpto. Presidente Hayes * Unidad Operativa de Contrataciones

CARLOS DARIO NUÑEZ ROJAS
Responsable de la U.O.C.