DICTAMEN N° 30/2020

UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

METODOLOGÍA UTILIZADA EN LA ELABORACIÓN DE LOS PRECIOS REFERENCIALES CONFORME RESOLUCIÓN DNCP N° 1890/2020.

Descripción del Llamado: Contratación Directa N° 15/2020 con ID N° 385.917 - "Adquisición de Productos Farmacéuticos y Medicinales."

Visto:

Lo dispuesto en la Resolución DNCP N° 1890/2020 "POR LA CUAL SE REGULA LA ESTIMACION DE PRECIOS Y SU PUBLICIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIONES PÚBLICAS EN EL MARCO DE LA LEY 2051/03".

Considerando:

Que, conforme lo dispuesto en el Art. 2 de la mencionada Resolución en cuanto a la Publicación de la Estimación de los Costos y sus Antecedentes, la Unidad Operativa de Contrataciones de la Gobernación de Itapúa elabora el presente Dictamen.

Que, en cuanto a la metodología utilizada para la adopción de los precios referenciales en el presente llamado **se han utilizado tres precios obtenidos de potenciales oferentes, de los cuales se ha sacado un promedio, conforme lo dispuesto en la Guía Para la Elaboración de Precios de Referencia anexo a la Resolución DNCP N° 1890/2020.**

Por Tanto:

Los precios referenciales utilizados en el presente llamado resultan de conformidad a lo detallado en la planilla anexo al presente dictamen. Se acompaña toda la documentación mencionada como antecedente en la elaboración de los precios referenciales, los cuales fueron resultado de un análisis técnico y pormenorizado de las mismas, como lo dispone el Anexo a la Resolución DNCP N° 1890/2020.

Encarnación, 19 de octubre de 2020

Abg. Eva Irene Lapierre Kokes
Unidad Operativa de Contrataciones
Gobernación de Itapúa

Carlos Fabián Mendoza
Asesor de la U.O.C.
Gobernación - Itapúa

Solicitud de Productos Farmacéuticos y Medicinales

				Indufar CISA	Farmas	Farmacia Milagros II	Promedio
Ítems	Código de Catálogo	DESCRIPCION DEL BIEN	Presentación	Precio Unitario	Precio Unitario	Precio Unitario	Referencial
1	51142106-002	IBUPROFENO 600 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	9.900	12.500	11.385	11.262
2	51161812-005	AMBROXOL 15 MG + OXALAMINA 70 MG	Jarabe de 100 a 120 ml	16.500	20.000	18.975	18.492
3	51121743-001	AMLODIPINA 10 MG	Caja de 15 a 30 Comprimido	69.300	80.000	79.695	76.332
4	51211501-001	ALLOPURINOL 300 MG	Caja de 15 a 30 Comprimido	30.250	36.000	34.790	33.680
5	51101522-001	CLARITROMICINA 500mg	Caja de 8 a 10 comprimido	86.750	120.000	100.000	102.250
6	51101542-001	CIPROFLOXACINA 200 MG/100ML	Fco. amp. iny. x 100ml.	37.125	45.000	43.000	41.708
7	51161615-001	DICLORATO DE CETIRIZINA 10 MG	caja de 10 a 12 comprimido	17.800	22.000	20.200	20.000
8	51161615-002	DICLORATO DE CETIRIZINA 5 MG	Jarabe de 100 a 120 ml	24.750	31.000	29.000	28.250
9	51142103-001	DICLOFENAC 75 MG	Caja de 10 a 20 Comprimido	24.750	31.000	29.000	28.250
10	51121715-002	ENALAPRIL 20 MG	CAJA DE 15 A 40 COMP . Alu Au	26.400	35.000	30.000	30.467
11	51121780-001	LORSATÁN 50 MG	comprimido 15 a 30	41.500	52.000	48.000	47.167
12	51142103-003	DICLOFENAC 50 MG, PARACETAMOL 400 MG, PAPAINA 10.000 UI, HIDROXIDO DE ALUMINIO 100 MG	Comprimido de 10 a 20 Comprimidos	20.900	28.000	25.000	24.633
13	51171909-003	OMEPRAZOL 20MG	Caja de 10 a 20 Capsulas	13.200	18.000	16.000	15.733
14	51142001-002	PARACETAMOL 750 MG	Caja de 10 a 20 Comprimido	7.260	11.000	9.000	9.087
				426.385	541.500	494.045	487.310

GOBERNACIÓN DEPARTAMENTAL ITAPÚA
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIÓN

Doris Fabián Mendoza
Asesor de la U.O.C.
Gobernación - Itapúa

INDUFAR cisa

ADMINISTRACION Y PLANTA INDUSTRIAL
Calle 9 y 5A - Zona Norte - Ciudad de
Fernando de la Mora - Paraguay
Tel. 682 510/13 - 501 181
Fax: (595-21) 502 581
E-mail: indufar@indufar.com.py

Industria Farmacéutica
DIVISIONES
- Laboratorios Indufar
- Medical Farmacéutica
- P V L
- Odontol
- Medicamentos Cardiológicos

GOBERNACION DE ITAPUA

SOLICITUD DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES

Ítems	Código de Catálogo	DESCRIPCION DEL BIEN	NOMBRE COMERCIAL OFERTADO	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	51142106-002	IBUPROFENO 600 MG	NBANES 600 AS	CAJA X 10 COMPRIMIDOS	70	9.900	693.000
2	51161812-005	AMBROXOL 15 MG + OXALAMINA 70 MG	Z-LIM PLUS	CAJA X 120 ML	70	16.500	1.155.000
3	51121743-001	AMLODIPINA 10 MG	HALOMED 10 MG	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	70	69.300	4.851.000
4	51211501-001	ALLOPURINOL 300 MG	URIPOX 300	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	30.250	2.117.500
5	51101522-001	CLARITROMICINA 500mg	BILDREN 500	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	86.750	6.072.500
6	51101542-001	CIPROFLOXACINA 200 MG/100ML	ACID 200	CAJA X 100 ML	70	37.125	2.598.750
7	51161615-001	DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA 10 MG	ALERGINA	CAJA X 10 COMPRIMIDOS	70	17.600	1.232.000
8	51161615-002	DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA 5 MG	ALERGINA	CAJA X 100 ML	70	24.750	1.732.500
9	51142103-001	DICLOFENAC 75 MG	VINIL 75	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	24.750	1.732.500
10	51121715-002	ENALAPRIL 20 MG	ARDILAN 20 MG	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	70	26.400	1.848.000
11	51121780-001	LORSATÁN 50 MG	ACCORD	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	70	41.500	2.905.000
12	51142103-003	DICLOFENAC 50 MG, PARACETAMOL 400 MG, PAPAINA 10.000 UI, HIDROXIDO DE ALUMINIO 100 MG	VINIL GESIC	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	20.900	1.463.000
13	51171909-003	OMEPRAZOL 20MG	DIGEZIMAS 20 MG	CAJA X 10 COMPRIMIDOS	70	13.200	924.000
14	51142001-002	PARACETAMOL 750 MG	Z-MOL	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	7.260	508.200
PRECIO TOTAL DE LA OFERTA: GUARANIES VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA.							29.832.950

Lic. José Luis Rodríguez
Gerente Comercial
INDUFAR CISA

GOBERNACION DE ITAPUA

SOLICITUD DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES

Items	Código de Catálogo	DESCRIPCION DEL BIEN	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	51142106-002	IBUPROFENO 600 MG	CAJA X 10 COMPRIMIDOS	70	11.385	796.950
2	51161812-005	AMBROXOL 15 MG + OXALAMINA 70 MG	CAJA X 120 ML	70	18.975	1.328.250
3	51121743-001	AMLODIPINA 10 MG	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	70	79.695	5.578.650
4	51211501-001	ALLOPURINOL 300 MG	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	34.790	2.435.300
5	51101522-001	CLARITROMICINA 500mg	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	100.000	7.000.000
6	51101542-001	CIPROFLOXACINA 200 MG/100ML	CAJA X 100 ML	70	43.000	3.010.000
7	51161615-001	DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA 10 MG	CAJA X 10 COMPRIMIDOS	70	20.200	1.414.000
8	51161615-002	DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA 5 MG	CAJA X 100 ML	70	29.000	2.030.000
9	51142103-001	DICLOFENAC 75 MG	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	29.000	2.030.000
10	51121715-002	ENALAPRIL 20 MG	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	70	30.000	2.100.000
11	51121780-001	LORSATÁN 50 MG	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	70	48.000	3.360.000
12	51142103-003	DICLOFENAC 50 MG, PARACETAMOL 400 MG, PAPAINA 10.000 UI, HIDROXIDO DE ALUMINIO 100 MG	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	25.000	1.750.000
13	51171909-003	OMEPRAZOL 20MG	CAJA X 10 COMPRIMIDOS	70	16.000	1.120.000
14	51142001-002	PARACETAMOL 750 MG	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	9.000	630.000
PRECIO TOTAL DE LA OFERTA: GUARANIES. TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA.						34.583.150

FARMACIA MILAGROS II
Cel.: (0982) 826 603
Av. Victor Matiauda c/ J. Oreggioni
Bº San Pedro Enc. Py.-

GOBERNACION DE ITAPUA

SOLICITUD DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES

Ítems	Código de Catálogo	DESCRIPCION DEL BIEN	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	51142106-002	IBUPROFENO 600 MG	CAJA X 10 COMPRIMIDOS	70	12.500	875.000
2	51161812-005	AMBROXOL 15 MG + OXALAMINA 70 MG	CAJA X 120 ML	70	20.000	1.400.000
3	51121743-001	AMLODIPINA 10 MG	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	70	80.000	5.600.000
4	51211501-001	ALLOPURINOL 300 MG	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	36.000	2.520.000
5	51101522-001	CLARITROMICINA 500mg	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	120.000	8.400.000
6	51101542-001	CIPROFLOXACINA 200 MG/100ML	CAJA X 100 ML	70	45.000	3.150.000
7	51161615-001	DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA 10 MG	CAJA X 10 COMPRIMIDOS	70	22.000	1.540.000
8	51161615-002	DICLORHIDRATO DE CETIRIZINA 5 MG	CAJA X 100 ML	70	31.000	2.170.000
9	51142103-001	DICLOFENAC 75 MG	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	31.000	2.170.000
10	51121715-002	ENALAPRIL 20 MG	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	70	35.000	2.450.000
11	51121780-001	LORSATÁN 50 MG	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	70	52.000	3.640.000
12	51142103-003	DICLOFENAC 50 MG, PARACETAMOL 400 MG, PAPAINA 10.000 UI, HIDROXIDO DE ALUMINIO 100 MG	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	28.000	1.960.000
13	51171909-003	OMEPRAZOL 20MG	CAJA X 10 COMPRIMIDOS	70	18.000	1.260.000
14	51142001-002	PARACETAMOL 750 MG	CAJA X 20 COMPRIMIDOS	70	11.000	770.000
PRECIO TOTAL DE LA OFERTA: GUARANIES. TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL.						37.905.000

FARMÁS
Más que una farmacia
de: Maria Matilde Fretes Báez
RUC: 5905653-3
Tel: 0982 548 260