San Lorenzo, 24 de agosto de 2018

Señores
**Participantes de la LICITACION PUBLICA NACIONAL N° 14/18 "ADQUISICION DE FORMULAS DE USO TERAPEUTICO PARA EL HC 2018 - 2019" ID Nº 342.918.**

El Departamento de Contrataciones Públicas dependiente de la Dirección de Administración y Finanzas de la Facultad de Ciencias Médicas comunica la Adenda Nº: 1.

- **Quedan modificados los siguientes puntos de PBC de la siguiente forma:**

**SECCIÓN II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

**2. Requisitos para Calificación Posterior (IAO 37)**

**(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 2015, 2016 y 2017.***

b. *Endeudamiento: pasivo total / activo total*
***No deberá ser mayor a 0,80 en promedio, en los 3 últimos años 2015, 2016 y 2017.***

c. *Rentabilidad: Porcentaje de utilidad después de impuestos o pérdida con respecto al Capital*
***El promedio en los últimos 3 años, 2015, 2016 y 2017 no deberá ser negativo.-***

**(B) Experiencia y Capacidad Técnica**

El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:

- Fotocopia autenticada del Certificado de Registro Sanitario, vigente al momento de la apertura de sobres y durante la validez del contrato, por cada producto ofertado, expedido por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, dependencia Dirección de Vigilancia Sanitaria.
- Certificado de buenas prácticas de almacenamiento y/o fabricación, según corresponda, emitido por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, dependencia Dirección de Vigilancia Sanitaria.
- Certificado de habilitación de establecimiento expedido por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, dependencia Dirección de Vigilancia Sanitaria.

**SECCIÓN III. SUMINISTROS REQUERIDOS**

## 1. Especificaciones Técnicas

Tel.: 683930 Int 102
uoc@med.una.py
Avda. Mcal Lopez y Coronel Cazal
San Lorenzo - Paraguay

LRD/jaa

| ítem | Código de Catálogo | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad | Presentación de Entrega | Especificaciones Técnicas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 42231806-006 | Formula Modular Proteica Polvo | UNIDAD | **500** | FRASCOS DE 200 A 350 GR | FORMULA MODULAR PARA SUPLEMENTACIÓN A BASE DE CASEINATO DE CALCIO, DE ALTO VALOR BIOLOGICO CON UN 90% O MAS DE PROTEINAS, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN, BAJO EN SODIO |
| 2 | 42231806-008 | Formula Polimerica Estandar P/ Nutricion Enteral Polvo | UNIDAD | **700** | FRASCOS DE 600 a 1000 GR | FORMULA POLIMERICA ESTANDAR, LIBRE DE LACTOSA, GLUTEN Y PROTEINA DE SOJA, CON SACAROSA , CON FOS ,SIN FIBRA E INULINA, 1CAL/ML |
| 3 | 42231801-003 | Formula semielemental para adultos | UNIDAD | **500** | SACHET DE 60 A 150 GR | FORMULA SEMIELEMENTAL INMUNOMODULADORA LIBRE DE SACAROSA, LACTOSA Y GLUTEN, APROXIMADAMENTE 1 CAL/ML |
| 4 | 42231806-9996 | Formula semielemental con sacarosa | UNIDAD | **500** | SACHET DE 60 A 100 GR | FORMULA SEMIELEMENTAL INMUNOMODULADORA CON SACAROSA,ARGININA Y GLUTAMINA, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN, 1 CAL/ML |
| 5 | 42231806-024 | Formula semielemental con glutamina | UNIDAD | **400** | SACHET DE 20GR | FORMULA SEMIELEMENTAL CON GLUTAMINA , AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA Y MCT, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN |
| 6 | 42231806-007 | Formula p/ Diabeticos p/ Nutricion Enteral Polvo | UNIDAD | **900** | FRASCOS DE 400 A 1000 GR | FORMULA COMPLETA PARA DIABÉTES O CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA, LIBRE DE SACAROSA, LACTOSA Y GLUTEN, 0,9 A 1 CAL/ ML |
| 7 | 42231806-020 | Formula completa polimerica para diabeticos Liquido | UNIDAD | **200** | FRASCOS DE 900 A 1000 GR | FORMULA COMPLETA PARA DIABÉTES O CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA, LIBRE DE SACAROSA, LACTOSA Y GLUTEN, 1 CAL/ ML |
| 8 | 42231806-9992 | Formula Hipercalorica Normo Proteica | UNIDAD | **500** | FRASCOS DE 300 A 450 GR | FORMULA HIPERCALORICA, NORMO PROTÉICA, BAJO APORTE DE ELECTROLITOS, 2 CAL/ ML PARA ENFERMEDADES RENALES EN DIALISIS |
| 9 | 42231806-9993 | Formula Hipercalorica Hipoproteica Polvo | UNIDAD | **300** | FRASCOS DE 300 A 450 GR | FORMULA HIPERCALORICA,HIPOPROTÉICA, BAJO APORTE DE ELECTROLITOS 2 CAL/ ML PARA ENFERMEDADES RENALES EN ETAPA DE PRE DIALISIS |
| 10 | 42231806-032 | Formula Hipercalorica Hiperproteica Liquido | UNIDAD | **505** | FRASCOS DE 200 A 250 GR | FORMULA HIPERCALORICA,HIPERPROTEICA, BAJO APORTE DE ELECTROLITOS. CON SACAROSA Y LIBRE DE GLUTEN, 2CAL/ML |
| 11 | 42231803-005 | Formula Nutricional para Insuficiencia Hepatica - Adulto - Polvo | UNIDAD | **400** | SACHET DE 80 A 150 GR | FORMULA DE PROPORCION ALTA DE AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA VS. AMINOACIDOS AROMATICOS, SIN LACTOSA Y SACAROSA, 1CAL/ML |
| 12 | 42231806-030 | Formula Hipercalorica - Hiperproteica Polvo | UNIDAD | **400** | FRASCOS DE 400 GR | FORMULA HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA CON OMEGA 3 Y TCM, MALTODEXTRINA, LIBRE DE LACTOSA , GLUTEN Y SACAROSA .1,5CAL/ML |
| 13 | 42231806-006 | Formula Modular Proteica Polvo | UNIDAD | **340** | SACHET DE 25 A 30GR | FORMULA NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PARA SINTESIS TEJIDOS Y CICATRIZACION DE HERIDAS CON GLUTAMINA, ARGININA Y MICRONUTRIENTES |
| 14 | 42231806-006 | Formula Modular Proteica Polvo | UNIDAD | **240** | SACHET DE 12 A 15GR | FORMULA NUTRICIONAL PARA TRASTORNOS GASTROINTESTINALES CON GLUTAMINA 10 GRS. CALORIAS: 60 KCAL, HIDRATO DE CARBONO: 5 GRS. LACTOBACILLUS REUTERI: 100 MILLONES DE UFC |

Tel.: 683930 Int 102
uoc@med.una.py
Avda. Mcal Lopez y Coronel Cazal
San Lorenzo - Paraguay

LRD/jaa

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 42231806-008 | Formula Polimerica Estandar P/ Nutricion Enteral Polvo | UNIDAD | **330** | FRASCOS DE 350 A 450 GR | FORMULA POLIMERICA ESTANDAR PARA PEDIATRIA EN POLVO, CON PREBIOTICOS Y PROBIOTICOS, CON FOS , LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN. 1CAL/ML |
| 16 | 42231806-030 | Formula Hipercalorica - Hiperproteica Polvo | UNIDAD | **330** | FRASCOS DE 800 A 1000GR | FORMULA CON OMEGA 3, MALTODEXTRINA Y BETA HIDROXI METIL BUTIRATO DE CALCIO (CAHMB), LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN 1 CAL/ML |
| 17 | 42231806-030 | Formula Hipercalorica - Hiperproteica Polvo | UNIDAD | **250** | FRASCOS DE 400 A 450 GR | FORMULA COMPLETA ALTA EN PROTEINAS Y CALORIAS, BAJO EN CARBOHIDRATOS. 1,3 A 1,5 kcal/ml. SIN LACTOSA Y GLUTEN |
| 18 | 42231806-030 | Formula Hipercalorica - Hiperproteica Polvo | UNIDAD | **250** | SACHET DE 40 A 60GR | FORMULA SEMIELEMENTAL, ALTA EN PROTEINAS Y GRASAS ,PEPTIDO DE SUERO Y TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA . LIBRE DE SACAROSA, GLUTEN Y COLESTEROL |
| 19 | 42231806-9995 | Formula isotonica completa balanceada | UNIDAD | **290** | FRASCOS DE 900 A 1000 GR | FORMULA POLIMERICA CON DENSIDAD CALORICA 1,06 KCAL/ML. SIN FIBRA . LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN |
| 20 | 42231801-001 | Formula Polimerica Completa para Adultos con Fibra | UNIDAD | **290** | FRASCOS DE 900 A 1000 GR | FORMULA POLIMERICA CON DENSIDAD CALORICA 1,06 KCAL/ML. CON FIBRA . LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN |

**VENCIMIENTO**

El plazo de vencimiento de todos los insumos a ser entregados deberá tener una vigencia de hasta 18 (dieciocho) meses a partir de la fecha de la recepción.

**LEYENDA DE USO EXCLUSIVO**

Los embalajes (cajas), envases, sachet, etc deberán llevar un rótulo o pre-impreso, con la siguiente leyenda: "USO EXCLUSIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS - HOSPITAL DE CLINICAS, PROHIBIDA SU VENTA"

## 2. Plan de Entrega (Bienes)

| item | Código de Catàlogo | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad 2018 | Cantidad 2019 | Cantidad 2018 2019 | Plan de Entrega | Plan de Entrega Enero 2019 | Plan de Entrega Abril 2019 | Plan de Entrega Junio 2019 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 42231806-006 | Formula Modular Proteica Polvo | UNIDAD | 100 | 400 | **500** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 200 | 100 | 100 |
| 2 | 42231806-008 | Formula Polimerica Estandar P/ Nutricion Enteral Polvo | UNIDAD | 300 | 400 | **700** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 200 | 100 | 100 |
| 3 | 42231801-003 | Formula semielemental para adultos | UNIDAD | 100 | 400 | **500** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 200 | 100 | 100 |
| 4 | 42231806-9996 | Formula semielemental con sacarosa | UNIDAD | 100 | 400 | **500** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 200 | 100 | 100 |
| 5 | 42231806-024 | Formula semielemental con glutamina | UNIDAD | 0 | 400 | **400** | | 200 | 100 | 100 |

Tel.: 683930 Int 102
uoc@med.una.py
Avda. Mcal Lopez y Coronel Cazal
San Lorenzo - Paraguay

LRD/jaa

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 42231806-007 | Formula p/ Diabeticos p/ Nutricion Enteral Polvo | UNIDAD | 300 | 600 | **900** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 200 | 200 | 200 |
| 7 | 42231806-020 | Formula completa polimerica para diabeticos Liquido | UNIDAD | 0 | 200 | **200** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 100 | 100 | 0 |
| 8 | 42231806-9992 | Formula Hipercalorica Normo Proteica | UNIDAD | 100 | 400 | **500** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 200 | 100 | 100 |
| 9 | 42231806-9993 | Formula Hipercalorica Hipoproteica Polvo | UNIDAD | 0 | 300 | **300** | | 100 | 100 | 100 |
| 10 | 42231806-032 | Formula Hipercalorica Hiperproteica Liquido | UNIDAD | 105 | 400 | **505** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 200 | 100 | 100 |
| 11 | 42231803-005 | Formula Nutricional para Insuficiencia Hepatica - Adulto - Polvo | UNIDAD | 100 | 300 | **400** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 100 | 100 | 100 |
| 12 | 42231806-030 | Formula Hipercalorica - Hiperproteica Polvo | UNIDAD | 100 | 300 | **400** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 100 | 100 | 100 |
| 13 | 42231806-006 | Formula Modular Proteica Polvo | UNIDAD | 40 | 300 | **340** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 100 | 100 | 100 |
| 14 | 42231806-006 | Formula Modular Proteica Polvo | UNIDAD | 40 | 200 | **240** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 100 | 100 | 0 |
| 15 | 42231806-008 | Formula Polimerica Estandar P/ Nutricion Enteral Polvo | UNIDAD | 30 | 300 | **330** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 150 | 150 | 0 |
| 16 | 42231806-030 | Formula Hipercalorica - Hiperproteica Polvo | UNIDAD | 30 | 300 | **330** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 150 | 150 | 0 |
| 17 | 42231806-030 | Formula Hipercalorica - Hiperproteica Polvo | UNIDAD | 0 | 250 | **250** | | 150 | 50 | 50 |
| 18 | 42231806-030 | Formula Hipercalorica - Hiperproteica Polvo | UNIDAD | 0 | 250 | **250** | | 150 | 50 | 50 |
| 19 | 42231806-9995 | Formula isotonica completa balanceada | UNIDAD | 40 | 250 | **290** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 150 | 50 | 50 |

Tel.: 683930 Int 102
uoc@med.una.py
Avda. Mcal Lopez y Coronel Cazal
San Lorenzo - Paraguay

LRD/jaa

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 42231801-001 | Formula Polimerica Completa para Adultos con Fibra | UNIDAD | 40 | 250 | **290** | **2018**: 100% DENTRO DE LOS DIEZ DIAS DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR | 150 | 50 | 50 |
| | | | | | | | | **Obs.: Las cantidades deben ser entregadas a los diez dias de la recepcion de la orden de compra por parte del proveedor** | | |

## SECCIÓN VII. ANEXOS

## ANEXO N° I

| **Cualquier otro documento adicional requerido.** |
|---|
| Autorización del fabricante, de acuerdo al FORMULARIO Nº 4, o presentar carta de autorización o representación general del fabricante, representante y /o distribuidor de los bienes ofertados, con fecha actualizada, debidamente membretada y firmada por el responsable autorizado del Fabricante. |
| Antigüedad Mínima: 3 años comprobados con los Balances Impositivos presentados. (años 2015, 2016 y 2017). |
| Experiencia en el mercado: debe presentar mínimo 2 (dos) constancias emitidas por clientes (entidades públicas y/o privadas), en donde se certifique el buen cumplimiento contractual, en relación a la provisión de Formulas de Uso Terapéutica. |
| El oferente deberá demostrar mediante la presentación de facturas, contratos y actas de recepción, haber proveído a entidades públicas y/o privadas Formulas Enterales. |
| El oferente deberá demostrar mediante la presentación de facturas, contratos y/o actas de recepción, haber proveído fórmulas de uso terapéutico a entidades públicas y/o privadas, como mínimo el 30% del monto de la oferta presentada en promedio de los tres últimos años (2015, 2016 y 2017). |
| **El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:** |
| Fotocopia autenticada del Certificado de Registro Sanitario, vigente al momento de la apertura de sobres y durante la validez del contrato, por cada producto ofertado, expedido por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, dependencia Dirección de Vigilancia Sanitaria. |
| Certificado de buenas prácticas de almacenamiento y/o fabricación, según corresponda, emitido por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, dependencia Dirección de Vigilancia Sanitaria. |
| Certificado de habilitación de establecimiento expedido por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, dependencia Dirección de Vigilancia Sanitaria. |

En espera de vuestra participación en dicho acto, me es grato saludarlo (s) muy atentamente.

**LIC. RAQUEL DUARTE**
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTRATACIONES PÚBLICAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Tel.: 683930 Int 102
uoc@med.una.py
Avda. Mcal Lopez y Coronel Cazal
San Lorenzo - Paraguay

LRD/jaa