LICITACION CONCURSO DE OFERTAS "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS" - ID 357.838

Boquerón, 02 de abril 2019

ADENDA N°01
A LOS POTENCIALES OFERENTES SE INDICA:

SECCIÓN III – Suministros Requeridos:

1) **ESPECIFICACIONES TECNICAS**

DONDE DICE:

Lote - 1						
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA FARMACEUTICA	UNIDAD	PRESENTACION	CANTIDAD
8	51101715-001	PERMETRINA 5%	CREMA	UNIDAD	POTE X 25 GR – COMO MINIMO	200
22	51131503-015	SULFATO FERROSO 200 MG C/ CAPSULA	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	3.000
53	51142128-004	PIROXICAM 10 MG + CARISOPRODOL 250 MG + VIT B6. 150 MG + DEXAMETASONA 1 MG + VIT B12 150 MCG/COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.600
63	51142001-010	PARACETAMOL 300 MG + PSEUDOEFEDRINA 60 MG + CLORFENIRAMINA 3 MG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	5.000
66	51142001-008	PARACETAMOL 300 MG / 2 ML	AMPOLLAS	UNIDAD	AMPOLLA X 2 ML COMO MINIMO	50
67	51142001-008	PARACETAMOL 1 G/100 ML	AMPOLLAS	UNIDAD	FCO. AMP X 100 ML – COMO MINIMO	40

Lote - 2						
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA FARMACEUTICA	UNIDAD	PRESENTACION	CANTIDAD
12	51101533-001	RIFAMICINA SPRAY 1% X 30 ML	SPRAY	UNIDAD	FRASCO X 25 ML – COMO MINIMO	250
17	51182203-001	OXITOCINA – AMPOLLA – 5 UL/AMP	AMPOLLA	UNIDAD	FRASCO X2 ML – COMO MINIMO	250
18	51142001-012	FENILEFRINA CLORHIDRATO 3 MG + DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 4 MG + CLORFENIRAMINA MALEATO 1,5 MG JARABE.	JARABE	UNIDAD	FRASCO X 60 ML – COMO MINIMO	400
23	51142121-014	DICLOFENAC 50 MG + PARACETAMOL 300 MG + CARISOPLODOL 250 MG + CAFEINA 30 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD	BLISTER X6 COMPRIMIDO COMO MINIMO	750
27	51142937-002	LIDOCAINA CLORHIDRATO C/ ERINEFRINA SOLUCION	AMPOLLA	UNIDAD	AMPOLLA X1 ML COMO MINIMO	600

GOBERNACION DE BOQUERON
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Lic. Delia Irene Rodríguez R.
Encargada de Unidad Operativa de Contrataciones
Gobierno Departamental de Boquerón

28	51142937-003	LIDOCAINA CLORHIDRATO S/ EPINEFRINA SOLUCION	AMPOLLA	UNIDAD	AMPOLLA X1 ML COMO MINIMO	600
33	42221507-001	CATETER PARA PUNCION N° 16	-	UNIDAD	UNIDAD	100
34	42221507-003	CATETER PARA PUNCION N° 18	-	UNIDAD	UNIDAD	300
35	42221507-003	CATETER PARA PUNCION N° 20	-	UNIDAD	UNIDAD	300
36	42221507-003	CATETER PARA PUNCION N° 22	-	UNIDAD	UNIDAD	300
37	42221507-003	CATETER PARA PUNCION N° 24	-	UNIDAD	UNIDAD	300
47	51101567-001	AMPICILINA INYECTABLE 1G/5 ML	AMPOLLA	UNIDAD	AMPOLLA X5 ML COMO MINIMO	175
48	51101578-002	CEFAZOLINA INYECTABLE 1G/5 ML AP	AMPOLLA	UNIDAD	AMPOLLA X5 ML COMO MINIMO	175
49	51101593-001	CEFOTAXIMA INYECTABLE 1 G/5 ML AMP	AMPOLLA	UNIDAD	AMPOLLA X5 ML COMO MINIMO	150
65	51191905-062	VITAMINA B12. + VITAMINA B6 + VITAMINA B1 COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD	BLISTER X10 COMPRIMIDOS COMO MINIMO	1.250
66	41116113-028	AMINOFILINA 250 MG	AMPOLLA	UNIDAD	AMPOLLA X10 ML COMO MINIMO	120
70	51182204-001	ERGONOVINA MALEATO INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	AMPOLLA X1 ML COMO MINIMO	300
80	51171505-006	SIMETICONA CAPSULA BLANDA 200 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	BLISTER X10 CAPSULAS BLANDAS COMO MINIMO	500
83	51101717-002	IVERMECTINA TOPICA 0,5 %	LOCION	UNIDAD	TUBO X60 GRAMOS COMO MINIMO	500

DEBE DECIR:

Lote - 1

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA FARMACEUTICA	UNIDAD	PRESENTACION	CANTIDAD
8	51101715-001	PERMETRINA 5%	CREMA	UNIDAD	POMO X 25 GR – COMO MINIMO	200
22	51131503-015	SULFATO FERROSO 200 MG C/ CAPSULA	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	3.000
53	51142128-004	PIROXICAM 10 MG + CARISOPRODOL 250 MG + DEXAMETASONA 1 MG + VIT B6. 150 MG + VIT B12. 150 MCG C/ COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.600
63	51142001-010	PARACETAMOL 300 MG + PSEUDOEFEDRINA 60 MG + CLORFENIRAMINA 3 MG C/ CAPSULA	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	5.000
66	51142001-008	PARACETAMOL 300 MG C/2 ML	SOLUCION-INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 2 ML – COMO MINIMO	50
67	51142001-008	PARACETAMOL 1 GR/100 ML	SOLUCION-INYECTABLE	UNIDAD	FCO. AMP X 100 ML – COMO MINIMO	40

Lote - 2

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA FARMACEUTICA	UNIDAD	PRESENTACION	CANTIDAD
12	51101533-001	RIFAMICINA 1%	SPRAY	UNIDAD	FRASCO X 25 ML – COMO MINIMO	250
17	51182203-001	OXITOCINA 5 U.I/ AMPOLLA	SOLUCION-INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 1 ML – COMO MINIMO	250

GOBERNACION DE BOQUERON
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Lic. Delia Irene Rodríguez R.
Encargada de Unidad Operativa de Contrataciones
Gobierno Departamental de Boquerón

18	51142001-012	FENILEFRINA CLORHIDRATO 3 MG + DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 4 MG + CLORFENIRAMINA MALEATO 1,5 MG C/5 ML.	JARABE	UNIDAD	FRASCO X 60 ML – COMO MINIMO	400
23	51142121-014	DICLOFENAC 50 MG + PARACETAMOL 300 MG + CARISOPLODOL 250 MG + CAFEINA 30 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	750
27	51142937-002	LIDOCAINA CLORHIDRATO 36 MG + EPINEFRINA 0,018 MG C/ 1,8 ML.	SOLUCION-INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 1,8 ML – COMO MINIMO	600
28	51142937-003	LIDOCAINA CLORHIDRATO 36 MG + EPINEFRINA 0,018 MG C/ 1,8 ML.	SOLUCION-INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 1,8 ML – COMO MINIMO	600
33	42221507-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 16	-	UNIDAD	UNIDAD	100
34	42221507-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 18	-	UNIDAD	UNIDAD	300
35	42221507-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 20	-	UNIDAD	UNIDAD	300
36	42221507-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 22	-	UNIDAD	UNIDAD	300
37	42221507-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 24	-	UNIDAD	UNIDAD	300
47	51101567-001	AMPICILINA 1GR C/FCO.AMP	SOLUCION-INYECTABLE	UNIDAD	FCO.AMP + SOLV X 3 ML – COMO MINIMO	175
48	51101578-002	CEFAZOLINA 1 GR C/FCO.AMP	SOLUCION-INYECTABLE	UNIDAD	FCO.AMP + SOLV X 5 ML – COMO MINIMO	175
49	51101593-001	CEFOTAXIMA 1 GR C/ FCO.AMP	SOLUCION-INYECTABLE	UNIDAD	FCO.AMP + SOLV X 5 ML – COMO MINIMO	150
65	51191905-062	VITAMINA B12. 1.000 MCG + VITAMINA B6. 100 MG + VITAMINA B 1. 250 MG C/ COMP	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.250
66	41116113-028	AMINOFILINA 250 MG /AMP	SOLUCION-INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 10 ML COMO MINIMO	120
70	51182204-001	ERGONOVINA MALEATO 0,2 MG/AMPOLLA	SOLUCION-INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 1 ML –COMO MINIMO	300
80	51171505-006	SIMETICONA 200 MG C/ CAPSULA BLANDA	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	500
83	51101717-002	IVERMECTINA 6 MG/ COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	500

DONDE DICE:

2) LISTA DE PRECIOS:

Lote - 1									
ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO (IVA Inc)	PRECIO TOTAL
8	51101715-001	PERMETRINA 5%	UNIDAD	CREMA	200				
22	51131503-015	SULFATO FERROSO 200 MG C/ CAPSULA	UNIDAD	CAPSULA	3.000				
53	51142128-004	PIROXICAM 10 MG + CARISOPRODOL 250 MG + VIT B6 150MG +DEXAMETASONA 1MG + VIT B12. – 150 MCG/COMPRIMIDO	UNIDAD	COMPRIMIDO	1.600				
63	51142001-010	PARACETAMOL 300 MG + PSEUDOEFEDRINA 60 MG+ CLORFENIRAMINA 3MG	UNIDAD	CAPSULA	5.000				

GOBERNACION DE BOQUERON
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Lic. Delia Irene Rodríguez R.
Encargada de Unidad Operativa
de Contrataciones
Gobierno Departamental de Boquerón

66	51142001-008	PARACETAMOL 300 MG/2ML	UNIDAD	AMPOLLA	50				
67	51142001-008	PARACETAMOL 1G/100ML	UNIDAD	AMPOLLA	40				

Lote - 2

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD	PRESENTACION	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
12	51101533-001	RIFAMICINA – SPRAY 1% X 30 ML	UNIDAD	SPRAY - AEROSOL	250				
17	51182203-001	OXITOCINA – AMPOLLA – 5UL/AMP	UNIDAD	AMPOLLA	250				
18	51142001-012	FENILEFRINA CLORHIDRATO 3 MG + DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 4MG + CLORFENIRAMINA MALEATO 1,5 MG - JARABE	UNIDAD	JARABE	400				
23	51142121-014	DICLOFENAC 50 MG + PARACETAMOL 300 MG + CARISOPRODOL 250 MG + CAFEINA 30 MG -COMPRIMIDO	UNIDAD	COMPRIMIDO	750				
27	51142937-002	LIDOCAINA CLORHIDRATO C/ EPINEFRINA – SOLUCION	UNIDAD	AMPOLLA	600				
28	51142937-003	LIDOCAINA CLORHIDRATO S/ EPINEFRINA – SOLUCIÓN I	UNIDAD	AMPOLLA	600				
33	42221507-001	CATETER PARA PUNCION N° 16	UNIDAD	UNIDAD	100				
34	42221507-001	CATETER PARA PUNCION N° 18	UNIDAD	UNIDAD	300				
35	42221507-001	CATETER PARA PUNCION N° 20	UNIDAD	UNIDAD	300				
36	42221507-001	CATETER PARA PUNCION N° 22	UNIDAD	UNIDAD	300				
37	42221507-001	CATETER PARA PUNCION N° 24	UNIDAD	UNIDAD	300				
47	51101567-001	AMPICILINA – INYECTABLE 1G/5 ML	UNIDAD	AMPOLLA	175				
48	51101578-002	CEFAZOLINA – INYECTABLE 1G/5 ML AMP.	UNIDAD	AMPOLLA	175				
49	5111593-001	CEFOTAXIMA – INYECTABLE 1 G/5 ML AMP	UNIDAD	AMPOLLA	150				
65	51191905-062	VITAMINA B12. + VITAMINA B6. + VITAMINA B 1. - COMPRIMIDO	UNIDAD	COMPRIMIDO	1.250				
66	41116113-028	AMINOFILINA – 250 MG	UNIDAD	AMPOLLA	120				
70	51182204-001	ERGONOVINA MALEATO – INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	300				
80	51171505-006	SIMETICONA – CAPSULA BLANDA 200 MG	UNIDAD	COMPRIMIDO	500				
83	51101717-002	IVERMECTINA – TOPICA 0,5%	UNIDAD	LOCION	500				

GOBERNACION DE BOQUERON
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Lic. Delia Irene Rodríguez R.
Encargada de Unidad Operativa
de Contrataciones
Gobierno Departamental de Boquerón

DEBE DECIR:

Lote - 1

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO (IVA Inc)	PRECIO TOTAL
8	51101715-001	PERMETRINA - CREMA	UNIDAD	POMO	200				
22	51131503-015	SULFATO FERROSO - CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	3.000				
53	51142128-004	PIROXICAM + CARISOPRODOL + DEXAMETASONA + VIT B6. + VIT B12. - COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.600				
63	51142001-010	PARACETAMOL + PSEUDOEFEDRINA + CLORFENIRAMINA - CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	5.000				
66	51142001-008	PARACETAMOL – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	50				
67	51142001-008	PARACETAMOL – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	VIAL	40				

Lote - 2

ITEM	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD	PRESENTACION	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
12	51101533-001	RIFAMICINA - SPRAY	UNIDAD	FRASCO	250				
17	51182203-001	OXITOCINA – SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	250				
18	51142001-012	FENILEFRINA CLORHIDRATO + DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO + CLORFENIRAMINA MALEATO - JARABE	UNIDAD	FRASCO	400				
23	51142121-014	DICLOFENAC + PARACETAMOL + CARISOPRODOL + CAFEINA - COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	750				
27	51142937-002	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	600				
28	51142937-003	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	600				
33	42221507-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 16	UNIDAD	UNIDAD	100				
34	42221507-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 18	UNIDAD	UNIDAD	300				
35	42221507-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 20	UNIDAD	UNIDAD	300				
36	42221507-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 22	UNIDAD	UNIDAD	300				
37	42221507-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 24	UNIDAD	UNIDAD	300				
47	51101567-001	AMPICILINA – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	1 VIAL	175				
48	51101578-002	CEFAZOLINA – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	1 VIAL	175				

GOBERNACIÓN DE BOQUERÓN
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Lic. Delia Irene Rodríguez R.
Encargada de Unidad Operativa
de Contrataciones
Gobierno Departamental de Boquerón

49	5111593-001	CEFOTAXIMA – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	1 VIAL	150				
65	51191905-062	VITAMINA B12. + VITAMINA B6. + VITAMINA B 1. - COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.250				
66	41116113-028	AMINOFILINA – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	120				
70	51182204-001	ERGONOVINA MALEATO – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA	300				
80	51171505-006	SIMETICONA – CAPSULA BLANDA	UNIDAD	UNIDAD	500				
83	51101717-002	IVERMECTINA - COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	500				

2- PLAN DE ENTREGA DE LOS BIENES:

DONDE DICE:

LOTE 1						
ITEM	**DESCRIPCION DEL BIEN**	**UNIDAD**	**PRESENTACION**	**CANTIDAD**	**LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES**	**FECHA FINAL DE ENTREGA DE LOS BIENES**
8	PERMETRINA 5%	UNIDAD	POTE X 25 GR – COMO MINIMO	200	LOS BIENES SERAN ENTREGADOS POR LA EMPRESA EN LA SEDE DE LA GOBERNACION DEL DEARTAMENTO DE BOQUERON – SITO EN AVDA. CARAYA ESQUINA HINDENBURG – FILADELFIA - PARAGUAY	El 50% (cincuenta por ciento), dentro de los 15 (quince) días calendarios, contados a partir de la fecha de recepción de la orden de compra, a ser emitida por la Secretaria de Salud de la convocante y el 50% (cincuenta por ciento) restante dentro de los 30 (treinta) días calendarios a partir de la recepción de la orden de compra por parte del proveedor. La recepción de los suministros será preferentemente en el horario de 07.00 a 15:00 horas previo acuerdo entre las partes.
22	SULFATO FERROSO 200 MG C/ CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	3.000		
53	PIROXICAM 10 MG + CARISOPRODOL 250 MG + VIT B6 150MG +DEXAMETASONA 1 MG + VIT B12. 150 MCG C/ COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.600		
63	PARACETAMOL 300 MG + PSEUDOEFEDRINA 60 MG + CLORFENIRAMINA 3 MG	UNIDAD	UNIDAD	5.000		
66	PARACETAMOL 300 MG/2ML	UNIDAD	AMPOLLA X 2 ML – COMO MINIMO	50		
67	PARACETAMOL 1 GR/100 ML	UNIDAD	FCO. AMP X 100 ML – COMO MINIMO	40		

LOTE - 2						
ITEM	**DESCRIPCION DEL BIEN**	**UNIDAD**	**PRESENTACION**	**CANTIDAD**	**LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES**	**FECHA FINAL DE ENTREGA DE LOS BIENES**
12	RIFAMICINA SPRAY 1% X30 ML	UNIDAD	FRASCO X 25 ML – COMO MINIMO	250	LOS BIENES SERAN ENTREGADOS POR LA EMPRESA EN LA SEDE DE LA GOBERNACION DEL DEARTAMENTO DE BOQUERON – SITO EN AVDA. CARAYA ESQUINA HINDENBURG – FILADELFIA - PARAGUAY	El 50% (cincuenta por ciento), dentro de los 15 (quince) días calendarios, contados a partir de la fecha de recepción de la orden de compra, a ser emitida por la Secretaria de Salud de la convocante y el 50% (cincuenta por ciento) restante dentro de los 30 (treinta) días calendarios a partir de
17	OXITOCINA AMPOLLA 5 UL/AMP	UNIDAD	FRASCO X 2 ML – COMO MINIMO	250		
18	FENILEFRINA CLORHIDRATO 3 MG + DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 4 MG + CLORFENIRAMINA MALEATO 1,5 MG JARABE	UNIDAD	FRASCO X 60 ML – COMO MINIMO	400		
23	DICLOFENAC 50 MG + PARACETAMOL 300 MG + CARISOPLODOL 250 MG + CAFEINA 30 MG c/ COMPRIMIDO	UNIDAD	BLISTER X6 COMPRIMIDOS COMO MINIMO	50		

GOBERNACION DE BOQUERON
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Lic. Delia Irene Rodríguez R.
Encargada de Unidad Operativa de Contrataciones
Gobierno Departamental de Boquerón

27	LIDOCAINA CLORHIDRATO C/ EPINEFRINA SOLUCION	UNIDAD	AMPOLLA X 1 ML – COMO MINIMO	600		la recepción de la orden de compra por parte del proveedor. La recepción de los suministros será preferentemente en el horario de 07.00 a 15:00 horas previo acuerdo entre las partes.
28	LIDOCAINA CLORHIDRATO S/ EPINEFRINA SOLUCION	UNIDAD	AMPOLLA X 1 ML – COMO MINIMO	600		
33	CATETER PARA PUNCION N° 16	UNIDAD	UNIDAD	100		
34	CATETER PARA PUNCION N° 18	UNIDAD	UNIDAD	300		
35	CATETER PARA PUNCION N° 20	UNIDAD	UNIDAD	300		
36	CATETER PARA PUNCION N° 22	UNIDAD	UNIDAD	300		
37	CATETER PARA PUNCION N° 24	UNIDAD	UNIDAD	300		
47	AMPICILINA INYECTABLE 1G/5 ML	UNIDAD	AMPOLLA X5 ML– COMO MINIMO	175		
48	CEFAZOLINA INYECTABLE 1G / 5 ML AMP	UNIDAD	AMPOLLA X 5 ML – COMO MINIMO	175		
49	CEFOTAXIMA INYECTABLE 1 G/5 ML AMP	UNIDAD	AMPOLLA X5 ML – COMO MINIMO	150		
65	VITAMINA B12. + VITAMINA B6. + VITAMINA B 1 COMPRIMIDO	UNIDAD	BLISTER X10 COMPRIMIDOS COMO MINIMO	1.250		
66	AMINOFILINA 250 MG	UNIDAD	AMPOLLA X 10 ML COMO MINIMO	120		
70	ERGONOVINA MALEATO INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 1 ML –COMO MINIMO	300		
80	SIMETICONA CAPSULA BLANDA 200 MG	UNIDAD	BLISTER X10 CAPSULAS BLANDAS COMO MINIMO	500		
83	IVERMECTINA TOPICA 0,5%	UNIDAD	TUBO X60 GRAMOS COMO MINIMO	500		

DEBE DECIR:

LOTE 1						
ITEM	**DESCRIPCION DEL BIEN**	**UNIDAD**	**PRESENTACION**	**CANTIDAD**	**LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES**	**FECHA FINAL DE ENTREGA DE LOS BIENES**
8	PERMETRINA 5% - CREMA	UNIDAD	POMO X 25 GR – COMO MINIMO	200	LOS BIENES SERAN ENTREGADOS POR LA EMPRESA EN LA SEDE DE LA GOBERNACION DEL DEARTAMENTO DE BOQUERON – SITO EN AVDA. CARAYA ESQUINA HINDENBURG – FILADELFIA - PARAGUAY	El 50% (cincuenta por ciento), dentro de los 15 (quince) días calendarios, contados a partir de la fecha de recepción de la orden de compra, a ser emitida por la Secretaria de Salud de la convocante y el 50% (cincuenta por ciento) restante dentro de los 30 (treinta) días calendarios a partir de la recepción de la orden de compra por parte del proveedor. La recepción de los suministros será preferentemente en el horario de 07.00 a 15:00 horas previo acuerdo entre las partes.
22	SULFATO FERROSO 200 MG C/ CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	3.000		
53	PIROXICAM 10 MG + CARISOPRODOL 250 MG + DEXAMETASONA 1 MG + VIT B6. 150 MG + VIT B12. 150 MCG C/ COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.600		
63	PARACETAMOL 300 MG + PSEUDOEFEDRINA 60 MG + CLORFENIRAMINA 3 MG C/ CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	5.000		
66	PARACETAMOL 300 MG C/2 ML – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 2 ML – COMO MINIMO	50		
67	PARACETAMOL 1 GR/100 ML – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	FCO. AMP X 100 ML – COMO MINIMO	40		

GOBERNACIÓN DE BOQUERON
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Lic. Delia Irene Rodríguez R.
Encargada de Unidad Operativa de Contrataciones
Gobierno Departamental de Boquerón

LOTE - 2						
ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD	PRESENTACION	CANTIDAD	LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES	FECHA FINAL DE ENTREGA DE LOS BIENES
12	RIFAMICINA 1% - SPRAY	UNIDAD	FRASCO X 25 ML – COMO MINIMO	250	LOS BIENES SERAN ENTREGADOS POR LA EMPRESA EN LA SEDE DE LA GOBERNACION DEL DEARTAMENTO DE BOQUERON – SITO EN AVDA. CARAYA ESQUINA HINDENBURG – FILADELFIA - PARAGUAY	El 50% (cincuenta por ciento), dentro de los 15 (quince) días calendarios, contados a partir de la fecha de recepción de la orden de compra, a ser emitida por la Secretaria de Salud de la convocante y el 50% (cincuenta por ciento) restante dentro de los 30 (treinta) días calendarios a partir de la recepción de la orden de compra por parte del proveedor. La recepción de los suministros será preferentemente en el horario de 07.00 a 15:00 horas previo acuerdo entre las partes.
17	OXITOCINA 5 U.I/ AMPOLLA – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 1 ML – COMO MINIMO	250		
18	FENILEFRINA CLORHIDRATO 3 MG + DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 4 MG + CLORFENIRAMINA MALEATO 1,5 MG C/5 ML.	UNIDAD	FRASCO X 60 ML – COMO MINIMO	400		
23	DICLOFENAC 50 MG + PARACETAMOL 300 MG + CARISOPLODOL 250 MG + CAFEINA 30 MG c/ COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	50		
27	LIDOCAINA CLORHIDRATO 36 MG + EPINEFRINA 0,018 MG C/ 1,8 ML.	UNIDAD	AMPOLLA X 1,8 ML – COMO MINIMO	600		
28	LIDOCAINA CLORHIDRATO 36 MG + EPINEFRINA 0,018 MG C/ 1,8 ML.	UNIDAD	AMPOLLA X 1,8 ML – COMO MINIMO	600		
33	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 16	UNIDAD	UNIDAD	100		
34	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 18	UNIDAD	UNIDAD	300		
35	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 20	UNIDAD	UNIDAD	300		
36	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 22	UNIDAD	UNIDAD	300		
37	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 24	UNIDAD	UNIDAD	300		
47	AMPICILINA 1GR C/FCO.AMP – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	FCO.AMP + SOLV X 3 ML – COMO MINIMO	175		
48	CEFAZOLINA 1 GR C/FCO.AMP – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	FCO.AMP + SOLV X 5 ML – COMO MINIMO	175		
49	CEFOTAXIMA 1 GR C/ FCO.AMP – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	FCO.AMP + SOLV X 5 ML – COMO MINIMO	150		
65	VITAMINA B12. 1.000 MCG + VITAMINA B6. 100 MG + VITAMINA B 1. 250 MGC C/ COMP	UNIDAD	UNIDAD	1.250		
66	AMINOFILINA 250 MG/AMP – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 10 ML COMO MINIMO	120		
70	ERGONOVINA MALEATO 0,2 MG/AMPOLLA – SOLUCIÓN INYECTABLE	UNIDAD	AMPOLLA X 1 ML –COMO MINIMO	300		
80	SIMETICONA 200 MGC/ CAPSULA BLANDA	UNIDAD	UNIDAD	500		
83	IVERMECTINA 6 MG/ COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	500		

SECCION VII. ANEXOS
ANEXO N°I

Documentos que componen la oferta:

DONDE DICE:

F) Documentos adicionales a la oferta que demuestren que los bienes o servicios ofertados cumplen con las especificaciones de la sección III, Suministros Requeridos.

GOBERNACION DE BOQUERON
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Lic. Delia Irene Rodríguez R.
Encargada de Unidad Operativa
de Contrataciones
Gobierno Departamental de Boquerón

Declaración jurada de No hallarse comprendido en las inhabilidades del Art 40 de la Ley N° 2051/03 conforme se indica en el anexo respectivo del presente pliego de bases y condiciones.

DEBE DECIR:

F) Documentos adicionales a la oferta que demuestren que los bienes o servicios ofertados cumplen con las especificaciones de la sección III, Suministros Requeridos.

- Copia Autenticada de la Habilitación Vigente como fabricante, representante, importador, distribuidor de especialidades farmacéuticas, expedida por el MSP y BS, si correspondiere.
- Copia simple del Registro Sanitario Vigente de cada producto ofertado expedido por el MSP y BS.
- Copia simple de Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según sea el caso, vigente expedido por el MSP y BS.
- Declaración Jurada simple en la que manifieste que cuenta con la capacidad para cumplir con la Provisión Solicitada en el tiempo y conforme a las especificaciones técnicas, en caso de ser adjudicado.

DONDE DICE:

H) Cualquier otro documento adicional requerido.
1- Copias autenticadas por Escribanía de los Balances Generales clasificados en corrientes y no corrientes y Estados de Resultados de los tres últimos años cerrados Ejercicios Fiscales (2015, 2016, 2017) con las copias autenticadas de los formularios de liquidación de impuestos de los ejercicios correspondiente a los años (2015, 2016, 2017). 2- Copia de contratos ejecutados o facturaciones de venta y recepciones finales de Bienes de las mismas características solicitadas en el Pliego de Bases y Condiciones (dichos contratos deberán ser de acuerdo al bien que oferte), con Instituciones Privadas y/o del Estado, igual o superior al **treinta por ciento (50%)** del valor de la oferta; de los años **(2015, 2016, 2017)**, dicho porcentaje corresponderá al promedio de facturación del periodo solicitado. • Documento que acredite la disponibilidad de una unidad comercial del oferente para la verificación in situ del mismo por parte del Comité de Evaluación. Se solicita que el documento registre la Dirección del local, Barrio o compañía, Ciudad, Número de Teléfono línea fija y el registro de un número de línea móvil (Celular); además, la dirección de un correo electrónico. Además, debe disponer con el Patente Comercial actualizado correspondiente al segundo semestre del año **2017.** • Copia Autenticada por Escribanía del Certificado de origen nacional expedido por el Ministerio de Industria y Comercio (MIC), (la no presentación del mismo no será causal de descalificación).

GOBERNACION DE BOQUERON
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Lic. Delia Irene Rodríguez R.
Encargada de Unidad Operativa de Contrataciones
Gobierno Departamental de Boquerón

DEBE DECIR:

H) Cualquier otro documento adicional requerido.
1- Copias autenticadas por Escribanía de los Balances Generales clasificados en corrientes y no corrientes y Estados de Resultados de los tres últimos años cerrados Ejercicios Fiscales (2015, 2016, 2017) con las copias autenticadas de los formularios de liquidación de impuestos de los ejercicios correspondiente a los años (2015, 2016, 2017). 2- Copia de contratos ejecutados o facturaciones de venta y recepciones finales de Bienes de las mismas características solicitadas en el Pliego de Bases y Condiciones (dichos contratos deberán ser de acuerdo al bien que oferte), con Instituciones Privadas y/o del Estado, igual o superior al **cincuenta por ciento (50%)** del valor de la oferta; de los años **(2016, 2017, 2018)**, dicho porcentaje corresponderá al promedio de facturación del periodo solicitado. • Documento que acredite la disponibilidad de una unidad comercial del oferente para la verificación in situ del mismo por parte del Comité de Evaluación. Se solicita que el documento registre la Dirección del local, Barrio o compañía, Ciudad, Número de Teléfono línea fija y el registro de un número de línea móvil (Celular); además, la dirección de un correo electrónico. Además, debe disponer con el Patente Comercial actualizado correspondiente al segundo semestre del año **2018.** • Copia Autenticada por Escribanía del Certificado de origen nacional expedido por el Ministerio de Industria y Comercio (MIC), (la no presentación del mismo no será causal de descalificación).

Observación, los requisitos NO modificados en esta adenda quedan invariables.

GOBERNACION DE BOQUERON
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Lic. Delia Irene Rodríguez R.
Encargada de Unidad Operativa de Contrataciones
Gobierno Departamental de Boquerón