

22 de Marzo del 2017
Santo Domingo, D.N.

No. Referencia del Proceso:
CMC-14-2017

Solicitud de Compra

Por medio de la presente y en cumplimiento a las disposiciones de la ley 340-06 sobre Compras y contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones, le invitamos formalmente a presentar cotización de lo descrito a continuación:

1.- Objeto del Proceso

Constituye el objeto de la presente convocatoria la adquisición de **"Especialidades Farmaceutica (Suspensión)"**. Este proceso estará regido de acuerdo con las especificaciones fijadas en el presente documento de bases y condiciones generales.

Este documento constituye la base para la participación en la Compra Menor. Si el Oferente/Proponente omite alguna parte de la información requerida en el presente Pliego de Condiciones Especificas o presenta una información que no se ajuste sustancialmente en todos sus aspectos al mismo, el riesgo estará a su cargo y el resultado podrá ser la prohibición de participar en el proceso de Compra Menor si fuere el caso.

2.- Objetivo

No.	Cantidad	Descripcion
1	10,000	Amoxicilina 250 mg + Ácido Clavulánico 62.5 mg /5mL Frasco 60 mL

3- Presentación de muestras

Los interesados deberán presentar muestras de los productos requeridos, las mismas deben ser entregadas junto a la propuesta económica. Estas muestras serán homologadas y se les notificará el resultado.

Nota: Los oferentes interesados que hayan presentado muestras en la pasada licitación pública Ref. LPN-CCC-PROMESE/CAL-2016-05 y las mismas hayan sido homologadas conformes, están exentos de presentarlas para este proceso.



6.- Criterio Homologación de muestras

Una vez recibida la muestra, se procederá a la valoración de la misma, si aplica, de acuerdo a las especificaciones requeridas en las Fichas Técnicas y a la ponderación de la documentación solicitada al efecto, bajo la modalidad “**CUMPLE/ NO CUMPLE**”.

Para que un Bien pueda ser considerado **CONFORME**, deberá cumplir con todas y cada una de las características contenidas en las referidas Fichas Técnicas. Es decir que, el no cumplimiento en una de las especificaciones, implica la descalificación de la Oferta y la declaración de **NO CONFORME** del Bien ofertado.

Los Peritos levantarán un informe donde se indicará el cumplimiento o no de las Especificaciones Técnicas de cada uno de los Bienes ofertados, bajo el criterio de **CONFORME/ NO CONFORME**. En el caso de no cumplimiento indicará, de forma individualizada las razones.

3- Tiempo y lugar de entrega

Las especialidades farmacéuticas se requieren a una **ÚNICA ENTREGA** y de **MANERA INMEDIATA**. El tiempo máximo de entrega son 10 días laborables partiendo de la notificación de orden de compras. El oferente debe indicar en su propuesta la fecha específica de entrega.

El lugar de entrega se indicará de acuerdo al protocolo interno de PROMESE/CAL, a partir de la orden de compras.

Nota:

- Los oferentes deben presentar su Registro de Proveedor del Estado y su Registro de Beneficiario del Estado
- Los oferentes deben estar registrados en el Banco de Suplidores de PROMESE/CA
- Plazo para presenta oferta: 48 horas
- Cotizar en RD\$
- Los oferentes deben estar al día con sus obligaciones fiscales (DGII y TSS)
- Condiciones de pago: a crédito (de acuerdo al proceso interno de PROMESE/CAL)
- Los suplidores que hayan resultado adjudicado de productos en 1er lugar en la LPN-CCC-PROMESE/CAL-2016-05 no podrán presentar oferta del mismo en este proceso.

Anexo: Ficha Técnica

Contacto:

Nombre: Lic. Jennifer Abreu

Tel: 829-893-4764 ext.: 1004, flota: 809 991-0458

Correo: abreu.jennifer@promesecal.gob.do Jenniferabreu20@gmail.com



 <p>PROMESE/CAL <i>Medicinas que dan Calidad de Vida</i></p> <p>Programa de Medicamentos Esenciales PROMESE/CAL</p>	<p>Licitación Pública</p> <p>5.PROMESE/CAL-CCC-LPN-2016-05/Licitación P</p>	<p>Fecha: 21/03/17 11:24:08</p>	<p>No. Casa</p> <p>_____</p>
	<p>FICHA TECNICA DE</p> <p>Amoxicilina + Acido Clavulánico</p>	<p>Renglón</p> <p>164</p>	<p>Código</p> <p>3290</p>

Nombre Genérico	: Amoxicilina + Acido Clavulánico
Concentración	: 250mg/62.5mg /5mL
Presentación	: Fco. 60 mL
Lote	: Medicamentos Líquidos
Grupo Terapéutico	: Antibacterianos

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre generico(DCI)
3	<input type="checkbox"/> Idioma español
4	<input type="checkbox"/> Logotipo
5	<input type="checkbox"/> Datos del fabricante
6	<input type="checkbox"/> Concentración
7	<input type="checkbox"/> No. de lote
8	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
9	<input type="checkbox"/> Vía de administración
10	<input type="checkbox"/> Presentación
11	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
12	<input type="checkbox"/> No. de registro sanitario
13	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales
14	<input type="checkbox"/> Volumen total
15	<input type="checkbox"/> Uso exclusivo PROMESE/CAL
16	<input type="checkbox"/> País de origen
17	<input type="checkbox"/> Marca límite de llenada
18	<input type="checkbox"/> Envase con cierre hermético

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Idioma español
4	<input type="checkbox"/> Logotipo
5	<input type="checkbox"/> Datos del fabricante
6	<input type="checkbox"/> Concentración
7	<input type="checkbox"/> No. de lote
8	<input type="checkbox"/> Fecha de vencimiento
9	<input type="checkbox"/> Vía de administración
10	<input type="checkbox"/> Presentación
11	<input type="checkbox"/> Forma farmacéutica
12	<input type="checkbox"/> No. de registro sanitario
13	<input type="checkbox"/> Advertencias especiales
14	<input type="checkbox"/> Volumen total
15	<input type="checkbox"/> Uso exclusivo PROMESE/CAL
16	<input type="checkbox"/> País de origen
17	<input type="checkbox"/> Envase dosificador
18	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

<input type="checkbox"/>	Primera Revisión
<input type="checkbox"/>	Segunda Revisión
<input type="checkbox"/>	Tercera Revisión

Homologado Por _____



Sistema Integrado de Gestión Financiera

TRAMITE DE COMPRAS

cc_seguimiento_tramite_compras
22/03/2017 11:27:38 Página 1 de 1
16360388-22400157933-SIGEF

Unidad de Compra: 000582 Programa de Medicamentos Esenciales

Tramite: Compras Menores - 14 /2017 Estado Solicitud: Aprobado

Caratula: Adquisición de especialidades farmacéuticas (suspension)

Descripción: Adquisición de especialidades farmacéuticas (suspension)

Fecha de Inicio: 21/03/2017 Acto Administrativo:

Rubro: Medicamentos antiinfecciosos

Proveedor único: N Admite cotización en moneda extranjera: N Requiere garantías: N

Ofertas:

Cantidad minima invitados: 3 Cantidad minima de ofertas: 1

Fecha de ofertas: 22/03/2017 al 24/03/2017

Primera apertura:

Segunda Apertura:

Tipo de adjudicación: Mejor oferta/calidad/precio

It	Código/Descripción		Contrato		Solicitud		Recepción
	UM	Cantidad	Contratado	Pend. Fact			
1	51101511 - 3290-Amoxicilina 250 mg + Ácido Clavulánico 62.5 mg /5mL Frasco 60 mL						
	<u>Observaciones:</u>						
	unidad	10,000				10,000	
			Pendiente =====>			Programa de Medicamentos Esenciales-OR-125/2017	10,000
			Proveedor	Identificación	Cantidad	Precio Unitario	

