

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

No. Referencia del Proceso:
CMC-20-2017

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 (Tabletas)"**. 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 Específicas 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	60,000	Clorpromazina 100 mg Tableta Blister
2	10,000	Warfarina Sódica 5mg/Comp. Blister
4	400,000	Simvastatina Tabletas Tab. 40mg Blister
4	5,000	Pregabalina Cápsula/Tabletas 75 mg Caps./Tab. Blister

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/CA)
- 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.

Contacto:

Nombre: Lic. Jennifer Abreu

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

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



Nombre Genérico : Clorpromazina HCL Comp.
 Concentración : 100mg/Comp.
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antipsicóticos

Envase Primario

- 1 Nombre de marca
- 2 Nombre genérico (DCI)
- 3 Idioma español
- 4 Concentración
- 5 Número de lote
- 6 Fecha de vencimiento
- 7 Número de registro sanitario
- 8 Logotipo
- 9 Datos del fabricante
- 10 País de origen
- 11 Uso oficial PROMESE/CAL
- 12 Envase resistente a la luz

Envase Secundario

- 1 Nombre de marca
- 2 Nombre genérico (DCI)
- 3 Presentación
- 4 Forma farmacéutica
- 5 Formula completa, cuali-cuantitativa
- 6 Número de registro sanitario
- 7 Logotipo
- 8 Datos del fabricante
- 9 País de origen
- 10 Número de lote
- 11 Fecha de vencimiento
- 12 Advertencias especiales
- 13 Número de unidades por envase
- 14 Idioma español
- 15 Uso oficial PROMESE/CAL
- 16 Leyenda proteger de la luz
- 17 Literatura (Prospecto) original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

Homologado Por _____



Nombre Genérico : Warfarina Sodica 5mg/Comp.
 Concentración : 5mg/Comp.
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Anticoagulante

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> País de Origen
4	<input type="checkbox"/> Concentración
5	<input type="checkbox"/> Número de Lote
6	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
7	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
8	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
9	<input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
10	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
11	<input type="checkbox"/> Idioma Español
12	<input type="checkbox"/> Envase Protegido de la Luz

Envase Secundario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Presentación, Forma Farmacéutica
4	<input type="checkbox"/> Formula Completa, Quali-Cuantitativa
5	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
6	<input type="checkbox"/> Número de Registro Sanitario
7	<input type="checkbox"/> Logotipo
8	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
9	<input type="checkbox"/> País de Origen
10	<input type="checkbox"/> Número de Lote
11	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
12	<input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
13	<input type="checkbox"/> Número de Unidades por Envase
14	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> Idioma Español
16	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
17	<input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión
 Segunda Revisión
 Tercera Revisión

Homologado Por _____

Nombre Genérico : Simvastatina Tabletas
 Concentración : Tab. 40mg
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Reductores de Lípidos

Envase Primario

- 1 Nombre de marca
- 2 Nombre genérico(DCI)
- 3 Idioma español
- 4 Concentración
- 5 Número de lote
- 6 Fecha de vencimiento
- 7 Número de registro sanitario
- 8 Logotipo
- 9 Datos del fabricante
- 10 País de origen
- 11 Uso oficial PROMESE/CAL

Envase Secundario

- 1 Nombre de marca
- 2 Nombre genérico (DCI)
- 3 Presentación
- 4 Forma farmacéutica
- 5 Formula completa, cuali-cuantitativa
- 6 Número de registro sanitario
- 7 Logotipo
- 8 Datos del fabricante
- 9 País de origen
- 10 Número de lote
- 11 Fecha de vencimiento
- 12 Advertencias especiales
- 13 Número de unidades por envase
- 14 Idioma español
- 15 Uso oficial PROMESE/CAL
- 16 Literatura (Prospecto) original

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

- Primera Revisión
- Segunda Revisión
- Tercera Revisión

Homologado Por _____



Nombre Genérico : Pregabalina Cápsula/Tabletas
 Concentración : 75 mg Caps./Tab.
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antineurítico

Envase Primario

- 1 Nombre de marca
- 2 Nombre genérico (DCI)
- 3 Idioma español
- 4 Concentración
- 5 Número de lote
- 6 Fecha de vencimiento
- 7 Número de registro sanitario
- 8 Logotipo
- 9 Datos del fabricante
- 10 País de origen
- 11 Uso oficial PROMESE/CAL
- 12 Vía de administración

Envase Secundario

- 1 Nombre de marca
- 2 Nombre genérico (DCI)
- 3 Presentación
- 4 Forma farmacéutica
- 5 Formula completa, cuali-cuantitativa
- 6 Número de registro sanitario
- 7 Logotipo
- 8 Datos del fabricante
- 9 País de origen
- 10 Número de lote
- 11 Fecha de vencimiento
- 12 Advertencias especiales
- 13 Número de unidades por envase
- 14 Idioma español
- 15 Uso oficial PROMESE/CAL
- 16 Literatura (prospecto) original
- 17 Leyenda proteger de la luz

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

- Primera Revisión
- Segunda Revisión
- Tercera Revisión

Homologado Por _____





Sistema Integrado de Gestión Financiera

TRAMITE DE COMPRAS

cc_seguimiento_tramite_compras
22/03/2017 11:59:06 Página 1 de 2
16361124-22400157933-SIGEF

Unidad de Compra: 000582 Programa de Medicamentos Esenciales

Tramite: Compras Menores - 20 /2017 Estado Solicitud: Aprobado

Caratula: Adquisición de especialidades farmacéuticas (tabletas)

Descripción: Adquisición de especialidades farmacéuticas (tabletas)

Fecha de Inicio: 22/03/2017 Acto Administrativo:

Rubro: Medicamentos para el sistema nervioso central

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

Ofertas:

Cantidad mínima invitados: 3 Cantidad mínima 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	51121803 - 10294-Pregabalina Cápsula/Tabletas 75 mg Caps./Tab. Blister							
	Observaciones:							
	unidad	5,000					5,000	
			Pendiente =====>				Programa de Medicamentos Esenciales-OR-132/2017	5,000
			Proveedor	Identificación	Cantidad	Precio Unitario		
2	51121803 - 10242-Simvastatina Tabletas Tab. 40mg Blister							
	Observaciones:							
	unidad	400,000					400,000	
			Pendiente =====>				Programa de Medicamentos Esenciales-OR-132/2017	400,000
			Proveedor	Identificación	Cantidad	Precio Unitario		



Sistema Integrado de Gestión Financiera

TRAMITE DE COMPRAS

cc_seguimiento_tramite_compras
 22/03/2017 11:59:06 Página 2 de 2
 16361124-22400157933-SIGEF

It	Código/Descripción		Contrato		Solicitud	Recepción
	UM	Cantidad	Contratado	Pend. Fact		
3	51131604 - 9756-Warfarina Sodica 5mg/Comp. blister					
	Observaciones:					
	unidad	10,000				10,000
			Pendiente =====>		Programa de Medicamentos Esenciales-OR-132/2017	10,000
			Proveedor	Identificación	Cantidad	Precio Unitario
4	51181503 - 1781-Clorpromazina 100 mg Tableta Blister					
	Observaciones:					
	unidad	60,000				60,000
			Pendiente =====>		Programa de Medicamentos Esenciales-OR-132/2017	60,000
			Proveedor	Identificación	Cantidad	Precio Unitario