



PROGRAMA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES
CENTRAL DE APOYO LOGISTICO

Página 1 de 1

Depto. de Compras y Contrataciones

CONVOCATORIA A COMPRA MENOR

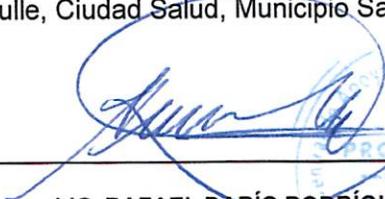
Referencias del Procedimiento: PROMESECAL-DAF-CM-2018-0056

OBJETO DEL PROCEDIMIENTO

PROMESECAL en cumplimiento de las disposiciones de Ley No. 340-06, sobre Compras y Contrataciones Públicas de Bienes, Servicios, Obras y Concesiones de fecha Dieciocho (18) de Agosto del Dos Mil Seis (2006), modificada por la Ley No. 449-06 de fecha Seis (06) de Diciembre del Dos Mil Seis (2006), convoca a todos los interesados a presentar propuestas para la **Adquisición de especialidades farmacéuticas para suministro general.** (anexo cuadro detallado del requerimiento y especificaciones técnicas).

Los interesados en retirar las **Especificaciones Técnicas/ Fichas Técnicas o Términos de Referencia**, deberán dirigirse a **Promese/Cal Ciudad Salud, Depto. de Compras y Contrataciones, Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Municipio Santo Domingo Norte, al lado del Hosp. Dr. Ney Arias Lora**, en el horario de (8:00 AM hasta las 4:00 PM de lunes a viernes, o descargarlo de la página Web de la institución www.promesecal.gob.do o del Portal de la DGCP www.comprasdominicana.gov.do, a los fines de la elaboración de sus propuestas. El costo de las **Especificaciones Técnicas/ Fichas Técnicas o Términos de Referencia** es de RD\$ 0.00.

Las Ofertas Económicas serán recibidas en sobres sellados hasta el **Martes 3 de julio del 2018**, en el Departamento de Compras y Contrataciones ubicado en la Avenida Konrad Adenauer, Prolongación Charles de Gaulle, Ciudad Salud, Municipio Santo Domingo Norte.


LIC. RAFAEL DARÍO RODRÍGUEZ
Director Administrativo Financiero

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino

29 de Junio del 2018
Santo Domingo Norte.

Proceso Ref.: **PROMESECAL-DAF-CM-2018-0056**

Especificaciones Técnicas



1.- Objeto del Proceso

Constituye el objeto de la presente convocatoria la adquisición de **"Adquisición de especialidades farmacéuticas para suministro general"**. 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 las presentes Especificaciones Técnicas 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 o la nulidad del contrato si fuere el caso.

Ítem No.	Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad
1	9333	Difenhidramina 25mg. Tableta Blíster	Unidad	900,000
2	1359	Heparina sódica 5,000 UI/ mL. Vial 5mL. i.v., i.m., s.c.	Unidad	5,000

2.- Especificaciones Técnicas

Las especificaciones técnicas se consideran parte integral de este documento. La omisión o inobservancia de cualquiera de las disposiciones establecidas en las especificaciones generan la descalificación a participar en este proceso de adquisición.

3.- Presentación de muestras

Los interesados deben 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.

4.- 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.

5.- Tiempo y Lugar de Entrega

Las especialidades farmacéuticas se requieren a una **UNICA ENTREGA Y DE MANERA INMEDIATA**. El oferente debe confirmar en su propuesta la existencia de las cantidades solicitadas.

El bien a entregar debe de tener una fecha de vencimiento más de 18 meses, de tener menos tiempo debe de traer carta compromiso.

El lugar de entrega se indica de acuerdo al protocolo interno de PROMESE/CAL, a partir de 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 PROMESE/CAL
- Los Oferentes con entregas pendientes de estos renglones no les será considerada su participación.
- Cotizar en Pesos Dominicanos (RD\$)
- El plazo para presentar su oferta es hasta el 03/07/2018.
- 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)

Contacto: Licda. Analía Rivera
Tel.: 809-518-1313, Ext. 1154
Correo: rivera.doris@promesecal.gob.do



 <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>6.18 PROMESE/CAL-CCC-LPN-2018-06/Licitació</p>	<p>Fecha: 25/06/18 15:46:55</p>	<p>No. Casa</p>
	<p>FICHA TECNICA DE Heparina</p>	<p>Renglón 5</p>	<p>Código 1359</p>

Nombre Genérico : Heparina Sódica, lny. IV-SC
 Concentración : 5,000 UI/mL
 Presentación : Vial 5mL
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Anticoagulante

Envase Primario	
1	<input type="checkbox"/> Nombre de Marca
2	<input type="checkbox"/> Nombre Genérico (DCI)
3	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
4	<input type="checkbox"/> País de Origen
5	<input type="checkbox"/> Concentración
6	<input type="checkbox"/> No. de Lote
7	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
8	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
9	<input type="checkbox"/> Presentación
10	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
11	<input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
12	<input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
13	<input type="checkbox"/> Volumen Total
14	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
15	<input type="checkbox"/> Idioma Español
16	<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
4	<input type="checkbox"/> Forma Farmacéutica
5	<input type="checkbox"/> Formula Completa, Quali-Cuantitativa
6	<input type="checkbox"/> Volumen Total
7	<input type="checkbox"/> Vía de Administración
8	<input type="checkbox"/> No. de Registro Sanitario
9	<input type="checkbox"/> Logotipo
10	<input type="checkbox"/> Datos del Fabricante
11	<input type="checkbox"/> País de Origen
12	<input type="checkbox"/> No. de Lote
13	<input type="checkbox"/> Fecha de Vencimiento
14	<input type="checkbox"/> Advertencias Especiales
15	<input type="checkbox"/> No. de Unidades por Envase
16	<input type="checkbox"/> Uso Oficial PROMESE/CAL
17	<input type="checkbox"/> Idioma Español
18	<input type="checkbox"/> Literatura (Prospecto) Original
19	<input type="checkbox"/> Leyenda Proteger de la Luz

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 _____



Especial
 147-BASE-DATOS/FICHAS TECNICAS/Especial

Fecha:
 25/06/18
 15:45:39

No. Casa

FICHA TECNICA DE
 Difenhidramina HCl Tabs.

Renglón
216

Código
9333

Nombre Genérico : Difenhidramina HCL Tab.
 Concentración : 25mg/tab.
 Presentacion : Blister/10 Tabletas
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Antialergico-Inductor del sueño

- Envase Primario**
- 1 Nombre de marca
 - 2 Nombre genérico (DCI)
 - 3 Formula completa, cuali-cuantitativa
 - 4 Concentración
 - 5 Número de lote
 - 6 Fecha de vencimiento
 - 7 Número de registro sanitario
 - 8 Logotipo
 - 9 Datos del fabricante
 - 10 Presentación
 - 11 Forma farmacéutica
 - 12 Idioma español
 - 13 Advertencias especiales
 - 14 Envase resistente a la luz
 - 15 País de origen

- 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 Número de lote
 - 10 Fecha de vencimiento
 - 11 Advertencias especiales
 - 12 Número de unidades por envase
 - 13 Idioma español
 - 14 Uso oficial PROMESE/CAL
 - 15 Literatura (Prospecto) original
 - 16 Leyenda proteger de la luz
 - 17 País de origen

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES



Para Uso Comité Técnico

Primera Revisión

Segunda Revisión

Tercera Revisión

Homologado Por _____

