

Comité de Compras y Contrataciones
Programa de Medicamentos Esenciales/ Central de Apoyo Logístico
(PROMESE/CAL)

ENMIENDA/ADENDA NO. 1 AL PLIEGO DE CONDICIONES ESPECÍFICAS

Fecha: 24 de abril del 2018.

Referencia: PROMESE/CAL-CCC-LPN-2018-06

El Comité de Compras y Contrataciones de PROMESE/CAL, les informa que mediante Acta No. 2018-0035, emitida en fecha veinticuatro (24) de abril del año dos mil dieciocho (2018), ha decidido lo siguiente:

Resolución Número Uno (1):

APROBAR, como al efecto **APRUEBA**, que sea sustituida la Página No. 1 del Formulario de Relación de Productos a Ofertar (**SNCC.F.033**), a los fines de enmendar el Renglón No. 6 correspondiente a: *Código: 10415 Iohexol 140-350 mg/ml frasco 10 ml*, para que en lo adelante diga de la siguiente manera:

Código: 9046 Iohexol 350 mg/ml frasco 50 ml.

Resolución Número Dos (2):

APROBAR, como al efecto **APRUEBA**, que sea sustituida la ficha técnica del renglón No. 45, código 10398, correspondiente a multivitaminas prenatales, a los fines de adendar la misma, que dice *sulfato ferroso + ácido fólico*, para que en lo adelante diga de la siguiente manera:

sulfato ferroso + ácido fólico+ vit. A, vit. D.

Resolución Número Tres (3):

Se mantienen intactos e invariables los demás términos y condiciones establecidas en el Pliego de Condiciones Específicas y sus anexos.


Resolución Número Cuatro (4):

Anexar estos formularios al Pliego de Condiciones Específicas de la Licitación de referencia.

Resolución Número Cinco (5):

Que se notifique a todos los oferentes participantes en la Licitación Pública Nacional, **PROMESE/CAL-CCC-LPN-2018-06**.

En representación del Comité Compras y Contrataciones,


Lic. Teresa Garcés
Directora Jurídica.


Lic. Myrna C. Segura Soto
Encargada División de Licitaciones



Nombre Genérico : Iohexol
 Concentración : 350mg l/mL
 Presentacion : Frasco 50 ml
 Lote : Ampollas y Viales
 Grupo Terapéutico : Medio de contraste

Envase Primario

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

Envase Secundario

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

ENVASE TERCIARIO Y/O NOTAS U OBSERVACIONES

Para Uso Comité Técnico

- Primera Revisión
- Segunda Revisión
- Tercera Revisión

Homologado Por _____





Central de Apoyo Logístico -PROMESECAL-
6.18 PROMESE/CAL-CCC-LPN-2018-06/Licitación Pública
Relación de Productos a Ofertar

RENG	Codigo	Producto	Característica/ Concentracion	Presentacion	Cantidad Estimada	Unidad Medida	Precio Unitario	ITBIS	Precio Total Final
Lote01 Ampollas y Viales									
1	1143	Cefotaxima (Sódica), Iny. IM - IV	1g/Vial	Vial	120,000	Vial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	10640	Clorpromazina Clorhidrato, Iny. IM-IV	5mg/ml	Amp. 5ml	6,500	Unidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	1876	Dextrosa 50%, Iny. IV	50g/100mL	Amp. 20mL	408,800	Ampolla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	10374	Dobutamina Iny. Infusión	5mg/ml	Vial 50ml	6,000	Vial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	1359	Heparina Sódica, Iny. IV-SC	5,000 UI/mL	Vial 5mL	80,000	Vial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	9046	Iohexol	350mg I/mL	Frasco 50 ml	4,000	Frasco	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	9042	Ketorolaco Amp. Iny. IM-IV	30 mg/ml	Amp. 1 ml	500,000	Ampolla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	1641	Metil Prednisolona Iny 80mg	80mg/mL	Amp. 1mL	10,000	Ampolla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	1795	Neostigmina Iny. IV-IM-SC	0.5mg/ml	Amp. 1ml	40,000	Ampolla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	9500	Piperacilina + Tazobactam Sódica Iny. IV	4g + 500mg	Vial	15,000	Vial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VALOR DE LA OFERTA:

RD\$

TOTAL ENTREGADAS

Valor de la Oferta en Letras:

FIRMA: _____



Central de Apoyo Logístico -PROMESECAL-
6.18 PROMESE/CAL-CCC-LPN-2018-06/Licitación Pública
Muestras Entregadas

RENG	Codigo	Producto	Característica/ Concentracion	Presentacion	Numero Reg. Sani.	Muestra Entregada (Marcar con X)	Observaciones (Uso Exclusivo de la CAL)
<u>Lote01 Ampollas y Viales</u>							
1	1143	Cefotaxima (Sódica), Iny. IM - IV	1g/Vial	Vial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	10640	Clorpromazina Clorhidrato, Iny. IM-IV	5mg/ml	Amp. 5ml	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	1876	Dextrosa 50%, Iny. IV	50g/100mL	Amp. 20mL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	10374	Dobutamina Iny. Infusión	5mg/ml	Vial 50ml	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	1359	Heparina Sódica, Iny. IV-SC	5,000 UI/mL	Vial 5mL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	9046	Iohexol	350mg l/mL	Frasco 50 ml	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	9042	Ketorolaco Amp. Iny. IM-IV	30 mg/ml	Amp. 1 ml	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	1641	Metil Prednisolona Iny 80mg	80mg/mL	Amp. 1mL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	1795	Neostigmina Iny. IV-IM-SC	0.5mg/ml	Amp. 1ml	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	9500	Piperacilina + Tazobactam Sódica Iny. IV	4g + 500mg	Vial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	9346	Poligelina Infusión Coloidal Iny. IV	Sol. 3.5%	Frasco 500 mL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre Genérico : Multivitaminas Prenatales
 Concentración : Cápsula Blanda, Sulfato Hierro+AC.Fólico,Vit.A,D
 Presentacion : Blister
 Lote : Medicamentos Sólidos
 Grupo Terapéutico : Vitaminas y Minerales

Envase Primario

- 1 Nombre de Marca
- 2 Nombre Genérico (DCI)
- 3 Idioma Español
- 4 Concentración
- 5 Numero de Lote
- 6 Fecha de Vencimiento
- 7 Número de Registro Sanitario
- 8 Logotipo
- 9 Datos del Fabricante
- 10 Pais de Origen
- 11 Uso Oficial PROMESE/CAL
- 12 Envase Proteger de la Luz

Envase Secundario

- 1 Nombre de Marca
- 2 Nombre Genérico (DCI)
- 3 Presentación
- 4 Forma Farmacéutica
- 5 Formula Completa, Cualit-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 _____

