ANEXO XIII

Acta

De

Evaluación de Muestras

LPN N° 01/2020 "Adquisición de Medicamentos Oncológicos y Generales" – ID.373.874.-

LIBRA PARAGUAY S.A.

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
1	1	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG INYECTABLE	Unidad	VIAL (FRASCO AMPO C/ SOL)	Ácido Zoledrónico Libra 5 mg	Uruguay	√		
9	1	IRINOTECAN 100 MG INYECTABLE	Unidad	AMPOLLA	Irinotecan Libra	Uruguay	√		
12	1	NIMOTUZUMAB 50 MG INYECTABLE	Unidad	VIAL (FRASCO AMPOLLA)	CIMAher	Cuba	√		
15	1	TEMOZOLAMIDA 100 MG CÁPSULA	Unidad	CAJA POR 5 CÁPSULAS COMO MÍNIMO	Temozolamida 100 Libra	Uruguay	√		
17	1	TROMBOPOYETINA 15.000 U.I. INYECTABLE	Unidad	CAJA 1 AMP X 1 ML	Zypotin - TPO 15.000 UI/ml	China/Uruguay	√		

LABORATORIO BAGÓ DEL PARAGUAY S.A.

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
9	1	IRINOTECAN 100 MG INYECTABLE	Unidad	AMPOLLA	IRINOGEN	ARGENTINA			4ta oferta, no se solicitó Muestras.
19	1	ERITROPOYETINA 4.000 UI INYECTABLE	Unidad	(BLISTER CONTENIENDO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO + SOLVENTE + JERINGA DE 3 ML COMO MÍNIMO + 1 AGUJA CORTA 21 G X 1", PARA EX-TRACCIÓN DEL SOLVENTE Y PREPARACIÓN + 1 AGUJA PARA APLICACIÓN SUBCUTÁNEA 25 G X 5/8"; SIN CADENA DE FRIO)	ERITROGEN	ARGENTINA		√	NO PRESENTÓ MUESTRAS

INSUMOS MÉDICOS S.A.

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
3	1	AZACITIDINA 100 MG INYECTABLE	Unidad	VIAL (FRASCO AMP C/ POLVO LIOF P/ SOL INY)	MIELOZITIDINA	ARGENTINA	√		
4	1	CABAZITAXEL 60 MG INYECTABLE	Unidad	VIAL	ZITAT	ARGENTINA	√		
5	1	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG INYECTABLE	Unidad	VIAL (FRASCO AMPOLLA)	DOXPLAX	ARGENTINA	√		
7	1	ERLOTINIB 150 MG COMPRIMIDO	Unidad	CAJA COMPRIMIDO RECUBIERTO X 30	TIRLEB 150	ARGENTINA	√		
9	1	IRINOTECAN 100 MG INYECTABLE	Unidad	AMPOLLA	ITOXARIL 100	ARGENTINA	√		
10	1	L-ASPARAGINASA 10.000 UI INYECTABLE	Unidad	VIAL (FRASCO AMPOLLA CON POLVO LIOF)	L-ASGINAN 10.000 UI	INDIA	√		
11	1	LENALIDOMIDA 25 MG CÁPSULA	CAJA	CAJA CONTENIENDO 21 CÁPSULAS COMO MÍNIMO.	LENALIDOMIDA 25mg LKM	ARGENTINA	√		
14	1	PIRFENIDONA CÁPSULA	Unidad	CAJA CONTENIENDO 270 CÁPSULAS	PIRFENIDONA LKM	ARGENTINA	√		
15	1	TEMOZOLAMIDA 100 MG CÁPSULA	Unidad	CAJA POR 5 CÁPSULAS COMO MÍNIMO	TOCITRAP 100mg	ARGENTINA	√		

DIRECCIÓN DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL DIBEN

LPN N° 01/2020 "Adquisición de Medicamentos Oncológicos y Generales" – ID.373.874.-

EL ÁLAMO S.A.

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
3	1	AZACITIDINA 100 MG INYECTABLE	Unidad	VIAL (FRASCO AMP C/ POLVO LIOF P/ SOL INY)	ARQUIMES	ARGENTINA	√		
9	1	IRINOTECAN 100 MG INYECTABLE	Unidad	AMPOLLA	SATIGENE	ARGENTINA	√		
15	1	TEMOZOLAMIDA 100 MG CÁPSULA	Unidad	CAJA POR 5 CÁPSULAS COMO MÍNIMO	TEZULINA 100	ARGENTINA	√		

BIOETHIC PHARMA S.A.

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
7	1	ERLOTINIB 150 MG COMPRIMIDO	Unidad	CAJA COMPRIMIDO RECUBIERTO X 30	ERLOTINIB 150 mg VARIFARMA	ARGENTINA	√		
21	1	INFLIXIMAB 100 MG INYECTABLE	Unidad	VIAL (FRASCO AMP C/ POLVO LIOF P/ SOL INY)	REMSIMA 100 mg	COREA/TURQUÍA	√		

QUIMFA S.A.

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
1	1	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG INYECTABLE	Unidad	VIAL (FRASCO AMPO C/ SOL)	EXETIDE 5	NACIONAL	√		
19	1	ERITROPOYETINA 4.000 UI INYECTABLE	Unidad	(BLISTER CONTENIENDO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO + SOLVENTE + JERINGA DE 3 ML COMO MÍNIMO + 1 AGUJA CORTA 21 G X 1", PARA EX-TRACCIÓN DEL SOLVENTE Y PREPARACIÓN + 1 AGUJA PARA APLICACIÓN SUBCUTÁNEA 25 G X 5/8"; SIN CADENA DE FRIO)	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE TIPO ALFA 4000 UI/ML QUIMFA	CUBA		√	No presenta el Kit solicitado, sólo el vial.
22	1	INMUNOGLOBULINA G HUMANA 10% INYECTABLE	Unidad	VIAL (FCO AMP 100 ML (I/V) C/TGA CON ESTABILIZADOR DE CARBOHIDRATOS.)	PRIVIGEN	SUIZA		√	Verificado en el prospecto que acompaña al medicamento, contiene como eztabilizador un aminoácido L-prolina, y no el solicitado en el PBC, el estabilizador de Carbohidrátos.

INDEX SACI

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
18	1	ADALIMUMAB 40 MG / 0.4 ML INYECTABLE – LAPICERA PRELLENADA PEN	Unidad	INYECTOR	HUMIRA AC	Alemania/Uruguay	√		

DIRECCIÓN DE BENEFICENCIA Y AYUDA

LPN N° 01/2020 "Adquisición de Medicamentos Oncológicos y Generales" – ID.373.874.-

PROSALUD FARMA S.A.

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
22	1	INMUNOGLOBULINA G HUMANA 10% INYECTABLE	Unidad	VIAL (FCO AMP 100 ML (I/V) C/TGA CON ESTABILIZADOR DE CARBOHIDRATOS.)	OCTAGAM 10%	AUSTRIA	√		

FARMACÉUTICA PARAGUAYA S.A.

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
5	1	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG INYECTABLE	Unidad	VIAL (FRASCO AMPOLLA)	DOXOPEG	NACIONAL	√		
6	1	ENZALUTAMIDA 40 MG CÁPSULA	Unidad	CAJA X 120 CÁPSULAS COMO MÍNIMO	XTANDI	URUGUAY	√		
11	1	LENALIDOMIDA 25 MG CÁPSULA	CAJA	CAJA CONTENIENDO 21 CÁPSULAS COMO MÍNIMO.	REVLIMID	URUGUAY	√		
15	1	TEMOZOLAMIDA 100 MG CÁPSULA	Unidad	CAJA POR 5 CÁPSULAS COMO MÍNIMO	DRALITEM	ARGENTINA			4ta oferta, no se solicitó Muestras.

PROFARMA S.A.

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
20	1	FACTOR VIII RECOMBINANTE FORMULA SIMOCTOCOG ALFA LINEA CELULAR HUMANA 1000 UI/INYECTABLE	Unidad	VIAL (FRASCO AMP C/ POLVO LIOF P/ SOL INY)	NUWIQ 1000	SUECIA	√		
25	1	TIROFIBAN 0,25 MG	Unidad	1 VIAL POR 50 ML	TIROFIBAN 0.25 MG LIBRA	URUGUAY	√		
26	1	TOXINA BOTULINICA 100 UI INYECTABLE	Unidad	VIAL (FRASCO AMP C/ POLVO LIOF P/ SOL INY)	BOTULAX	KOREA/URUGUAY	√		

CASA BOLLER S.A.

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
2	1	ATEZOLIZUMAB 1200 MG INYECTABLE	Unidad	CAJA CONTENIENDO 1 VIAL x 20 ML	TECENTRIQ	Alemania/Uruguay	√		
7	1	ERLOTINIB 150 MG COMPRIMIDO	Unidad	CAJA COMPRIMIDO RECUBIERTO X 30	TARCEVA 150 MG	Italia/Uruguay	√		
13	1	OBINUTUZUMAB 1 G INYECTABLE	Unidad	AMPOLLA	GAZYVA	Alemania/Uruguay	√		
16	1	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100 MG INYECTABLE	Unidad	AMPOLLA	KADCYLA 100 MG	EE.UU./Suiza/Uruguay	√		

DIRECCIÓN DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL DIBEN

LPN N° 01/2020 "Adquisición de Medicamentos Oncológicos y Generales" – ID.373.874.-

VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E.

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
19	1	ERITROPOYETINA 4.000 UI INYECTABLE	Unidad	(BLISTER CONTENIENDO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO + SOLVENTE + JERINGA DE 3 ML COMO MÍNIMO + 1 AGUJA CORTA 21 G X 1", PARA EX-TRACCIÓN DEL SOLVENTE Y PREPARACIÓN + 1 AGUJA PARA APLICACIÓN SUBCUTÁNEA 25 G X 5/8"; SIN CADENA DE FRIO)	HEMAX 4000 UI	ARGENTINA	√		
23	1	INTERFERON BETA 1 A 12.000.000 UI INYECTABLE	Unidad	JERINGA PRELLENDA	BLASTOFERON 44 ug	ARGENTINA	√		
24	1	SOMATROPINA 4 UI INYECTABLE	Unidad	VIAL (CON POLVO LIOFILIZADO + JERINGA CON 1 ML DE DILUYENTE.)	HHT 4 U.I.	ARGENTINA	√		

MATHER COMPANY SRL

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
3	1	AZACITIDINA 100 MG INYECTABLE	Unidad	VIAL (FRASCO AMP C/ POLVO LIOF P/ SOL INY)	AZACITIDINA TUTEUR 100 MG	ARGENTINA	√		
8	1	IMATINIB (Cristal Beta) 400 MG COMPRIMIDO	Unidad	CAJA X 30 COMPRIMIDO REC COMO MÍNIMO	IMATINIB 400 MG TUTEUR	ARGENTINA	√		
9	1	IRINOTECAN 100 MG INYECTABLE	Unidad	AMPOLLA	IRINOTECAN 100 MG/5 ML. TUTEUR	ARGENTINA			5ta oferta, no se solicitó Muestras.
11	1	LENALIDOMIDA 25 MG CÁPSULA	CAJA	CAJA CONTENIENDO 21 CÁPSULAS COMO MÍNIMO.	LENALIDOMIDA TUTEUR 25 MG	ARGENTINA	√		

KANEKO S.A.

ÍTEM	Subítem	DESCRIPCIÓN	U.M.	PRESENTACIÓN	Marca	Procedencia	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
7	1	ERLOTINIB 150 MG COMPRIMIDO	Unidad	CAJA COMPRIMIDO RECUBIERTO X 30	ERLOTINIB 150 MG SEVEN	INDIA			4ta oferta, no se solicitó Muestras.

DIRECCION DE BENEFICENCIA Y AYUDA SOCIAL DIBEN