Facultad de Ciencias Médicas
Dpto. de Contrataciones Públicas
14 JUL 2023
N°: 1673 | Firma:
Hora: 11:00 | Aclaración:

Univ. MATHIAS VELAZQUEZ
Dpto. de Contrataciones Públicas
Facultad de Ciencias Médicas UNA

## INFORME DE REEVALUACIÓN Nº 1

En la ciudad de San Lorenzo, República del Paraguay, a los 10 días del mes de julio de 2.023, siendo las 11:00 horas, se reúne en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción, sito en la casa de la calle Mcal. López y Cnel. Cazal de esta ciudad, el COMITÉ EVALUADOR DE LLAMADOS A CONTRATACIÓN, a los efectos de reevaluar exclusivamente las ofertas presentadas para los ítems Nº 14, 15 y 77, conforme las disposiciones de la Resolución D. N° 1076/2023, de fecha 07 de julio de 2023, dictada por el Decano de la FCM UNA y, a los criterios establecidos en el llamado, la **LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) Nº 05/2023 ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL DE CLINICAS - AD REFERENDUM 2023 - ID Nº 423805**. El presente procedimiento se efectúa conforme a las disposiciones contenidas en la Ley N° 2.051/03 de Contrataciones Públicas y reglamentada por Decreto No 2.992/19. Para tal efecto, fue conformado el Comité Evaluador según Resolución D. Nº 144/2.023.-

### ANTECEDENTES DEL LLAMADO

- El Informe de Evaluación de fecha 04 de mayo de 2.023.
- La Resolución D. Nº 651/2023 por la cual se aprueba la adjudicación de la LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) Nº 05/2023 ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL DE CLINICAS - AD REFERENDUM 2023 - ID Nº 423805.
- La Resolución DNCP N° 1889/23, por la que ordena anular la adjudicación del ítem Nº 14, 15 y 77 de la presente convocatoria y retrotraer el proceso a la etapa de evaluación.
- Resolución D. Nº 1076/2023, por la cual anula la adjudicación del ítem Nº 14, 15 y 77 a favor de las firmas SCAVONE HNOS S.A. y DYSA HEALTHCARE S.A. y se retrotrae todo lo actuado.
- La Nota ADM HC Nº 640/2023 remitida por el Departamento de Administración, referente al estado de provisión del Ítem Nº 14, 15 y 77 y la disponibilidad presupuestaria. -
- El Informe Técnico de fecha 11 de julio del año en curso, elaborado por la encargada de despacho de la Administración del Hospital de Clínicas S.L. y por la Jefa del Departamento de Suministros Médicos Hospitalarios y el Administrador del Hospital de Clínicas. -

**PRIMERO**: Con base a lo dispuesto en la Resolución DNCP Nº 1889/23 y la Resolución D. 1076/2023, se procede a realizar la Reevaluación de las ofertas presentadas exclusivamente para los ítems Nº 14, 15 y 77.-

**Observación: Se incluyen solo las empresas afectadas por la reevaluación (para los ítems Nº 14,15 y 77).**

**En primer lugar, se expone la Nota ADM HC Nº 640/2023:**



Mcal. López y Cnel. Cazal
E-MAIL: evaluacion_contrataciones@fcmuna.edu.py
San Lorenzo – Paraguay

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
HOSPITAL DE CLÍNICAS
ADMINISTRACIÓN
administracion@fcmuna.edu.py
Telefax: 021 674.998
Avda. Mcal. López c/ Cnel. Cazal
San Lorenzo, Paraguay

ADM HC Nº 640 / 2023

San Lorenzo, 11 de julio de 2023

***COMITE DE EVALUACIÓN***
*Facultad de Ciencias Médicas – UNA*
*Presente*

*Me dirijo a ustedes, en el marco de la Licitación Pública Nacional N° 05/2023, "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL DE CLINICAS" AD REFERENDUM 2023 ID N° 423.805, referente a la Nota CECP N° 689/2023, se remite solicitud de informe de Reevaluación técnica exclusivamente de los ítems N° 14, 15 y 77, ordenada según Resolución DNCP N° 1889/23, a fin de comunicar cuanto sigue:*

1- *Se informa que el ítem 14 Iodopovidona Jabón Líquido, ítem 15 Iodopovidona Solución y el ítem 77 Furosemida Inyectable, no fueron recepcionado.*

2- *El monto del CDP es de gs. 18.389.745.750, si se cuenta con saldo Presupuestario para dar continuidad al presente proceso en caso de una posible adjudicación.*

*Atentamente.*

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
COMITÉ DE EVALUACIÓN DE LLAMADOS
11/07/2023
Nº 666 FIRMA
HORA 10:30 ACLARACIÓN
Lic. VICTOR VILLALBA
Comité de Evaluación
F.C.M. - U.N.A.

*LIC. ROCIO VISCARRA*

***Encargada de Despacho***

***Administración del Hospital de Clínicas***

Según menciona la Nota ADM HC Nº 640/2023, referente al estado de provisión de los ítems Nº 14, 15 y 77; los mismos NO fueron recepcionados y, además, menciona que, se cuenta con disponibilidad presupuestaria para dar continuidad al proceso de evaluación. -



Mcal. López y Cnel. Cazal
E-MAIL: evaluacion_contrataciones@fcm.una.edu.py
San Lorenzo – Paraguay

**SEGUNDO:** se procede a reevaluar experiencia del oferente: **DYSA HEALTHCARE S.A.**, de lo que resulta lo siguiente:

Durante la evaluación se requirió formalmente mediante nota del Comité de Evaluación de Contrataciones: La solicitud se realizó el 13/04/2023: La documentación requerida debía ser entregada hasta el día 17 de abril de 2023.-

**Se solicitó a la firma DYSA HEALTHCARE S.A., según Nota CECP Nº 271/2023; "Copia de facturaciones y/o recepciones finales que avalen la experiencia requerida. Demostrar experiencia en Provisión de medicamentos con facturaciones de venta y/o recepciones finales por un monto equivalente al [30] % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, de los últimos [3 años] años (2020,2021,2022) en promedio." La firma individualizada presentó en tiempo los documentos requeridos, conforme a lo establecido en la Resolución DNCP Nº 2.490/2019 y según consta en la nota con M.E. del Comité Nº 275 del 17 de abril de 2023. A continuación, se expone resumen de los documentos presentados por la firma DYSA HEALTHCARE S.A.:**

| COPIA DE FACTURACIONES Y/O RECEPCIONES FINALES QUE AVALEN LA EXPERIENCIA REQUERIDA.DEMOSTRAR EXPERIENCIA EN PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS CON FACTURACIONES DE VENTA Y/O RECEPCIONES FINALES POR UN MONTO EQUIVALENTE AL [30] % COMO MÍNIMO DEL MONTO TOTAL OFERTADO EN LA PRESENTE LICITACIÓN, DE LOS ÚLTIMOS [3 AÑOS] AÑOS (2020,2021,2022) EN PROMEDIO. | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA: DYSA HEALTHCARE S.A. | | | | | |
| MONTO TOTAL OFERTADO | 563.724.265 | | | | |
| PORCENTAJE MÍNIMO DE FACTURACIÓN REQUERIDO (30% COMO MÍNIMO DEL MONTO TOTAL OFERTADO) | 169.117.280 | | | | |
| DOCUMENTOS PRESENTADOS | AÑO 2.020 | AÑO 2.021 | AÑO 2.022 | SUMATORIA TOTAL | OBSERVACIONES |
| FACTURA Nº 001-001-0037104 | 0 | 1.250.000 | 0 | 1.250.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-0036866 | 0 | 1.236.655 | 0 | 1.236.655 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-0037455 | 0 | 20.000.000 | 0 | 20.000.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-0037493 | 0 | 800.000 | 0 | 800.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-0037169 | 0 | 1.200.000 | 0 | 1.200.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-0037188 | 0 | 1.079.800 | 0 | 1.079.800 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. (SE CONSIDERA EL ITEM PROPOFOL) |
| FACTURA Nº 001-001-0037237 | 0 | 480.000 | 0 | 480.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-0037272 | 0 | 750.000 | 0 | 750.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-0037276 | 0 | 800.000 | 0 | 800.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-0037290 | 0 | 1.166.000 | 0 | 1.166.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-0037336 | 0 | 1.500.000 | 0 | 1.500.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-004-0002007 | 0 | 500.000 | 0 | 500.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00037104 | 0 | 1.250.000 | 0 | 1.250.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00037169 | 0 | 1.200.000 | 0 | 1.200.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| CONTRATO PRIVADO | 0 | 0 | 0 | 0 | NO CORRESPONDE AL DOCUMENTO SOLICITADO. PRESENTA CONTRATO. SE SOLICITA FACTURACIONES DE VENTA Y/O RECEPCIONES FINALES. |
| FACTURA Nº 001-001-00039756 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00038445 | 0 | 1.250.000 | 0 | 1.250.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00038508 | 0 | 2.500.000 | 0 | 2.500.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00038512 | 0 | 1.650.000 | 0 | 1.650.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00038587 | 0 | 21.000.000 | 0 | 21.000.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00038608 | 0 | 250.000 | 0 | 250.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00038635 | 0 | 250.000 | 0 | 250.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00038685 | 0 | 2.100.000 | 0 | 2.100.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00038691 | 0 | 2.500.000 | 0 | 2.500.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00038716 | 0 | 600.000 | 0 | 600.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00038755 | 0 | 123.713 | 0 | 123.713 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00038756 | 0 | 128.700 | 0 | 128.700 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-004-00002232 | 0 | 0 | 750.000 | 750.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |



Mcal. López y Chelz Cazal
E-MAIL: evaluacion_contrataciones@fcmuna.edu.py
San Lorenzo – Paraguay

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FACTURA Nº 001-001-00037640 | 0 | 600.000 | 0 | 600.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00037640 | 0 | 23.000.000 | 0 | 23.000.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00039762 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00039763 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00039764 | 0 | 750.000 | 0 | 750.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00039805 | 0 | 2.300.000 | 0 | 2.300.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00039813 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00039960 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00040028 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00040037 | 0 | 3.450.000 | 0 | 3.450.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00002302 | 0 | 1.000.000 | 0 | 1.000.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00040366 | 0 | 1.250.000 | 0 | 1.250.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00040367 | 0 | 3.625.274 | 0 | 3.625.274 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00040382 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00040390 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00040409 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00040414 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00040469 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00040473 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00040510 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00040547 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-004-0002353 | 0 | 0 | 2.550.000 | 2.550.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-003-0002501 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-004-0002359 | 0 | 0 | 1.000.000 | 1.000.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-0045134 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-0045143 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-0045179 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00045180 | 0 | 0 | 1.000.000 | 1.000.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-0045232 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-0045268 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-0045309 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-0045340 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-00045346 | 0 | 0 | 2.000.000 | 2.000.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-0045353 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-0045408 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-0045409 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-0045415 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-001-0045462 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-003-00002777 | 0 | 0 | 2.500.000 | 2.500.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-003-00002782 | 0 | 0 | 1.000.000 | 1.000.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-003-00002786 | 0 | 0 | 200.000 | 200.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-003-00002785 | 0 | 0 | 7.500.000 | 7.500.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-003-002791 | 0 | 0 | 0 | 0 | FACTURA ILEGIBLE |
| FACTURA Nº 001-003-00002792 | 0 | 0 | 1.440.000 | 1.440.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-003-00002796 | 0 | 0 | 5.700.000 | 5.700.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-003-00002509 | 0 | 0 | 7.500.000 | 7.500.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-003-00002506 | 0 | 0 | 1.000.000 | 1.000.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-003-00002505 | 0 | 0 | 400.000 | 400.000 | CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. |
| FACTURA Nº 001-001-00033057 | 0 | 0 | 0 | 0 | NO CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. LA DESCRIPCIÓN DE LA FACTURA PRESENTADA INDICA FILTRO DE EQUIPO BIOMEDICO. SE SOLICITA DEMOSTRAR EXPERIENCIA EN PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS |
| FACTURA Nº 001-001-00033058 | 0 | 0 | 0 | 0 | NO CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. LA DESCRIPCION DE LA FACTURA PRESENTADA INDICA FILTRO DE EQUIPO BIOMEDICO. SE SOLICITA DEMOSTRAR EXPERIENCIA EN PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS |



Mcal. López y Cnel. Cazal
E-MAIL: evaluacion_contrataciones@fcm.una.edu.py
San Lorenzo – Paraguay

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FACTURA Nº 001-001-00036365 | 0 | 0 | 0 | 0 | NO CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. LA DESCRIPCION DE LA FACTURA PRESENTADA INDICA SISTEMA DE ANESTESIA - CAMA ELECTRICA - CAJA DE INSTRUMENTALES. SE SOLICITA DEMOSTRAR EXPERIENCIA EN PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS |
| FACTURA Nº 001-001-00002451 | 0 | 0 | 0 | 0 | NO CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. LA DESCRIPCION DE LA FACTURA PRESENTADA INDICA TRASDUCTOR. SE SOLICITA DEMOSTRAR EXPERIENCIA EN PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS |
| FACTURA Nº 001-001-00036300 | 0 | 0 | 0 | 0 | NO CORRESPONDE AL OBJETO DEL LLAMADO. LA DESCRIPCION DE LA FACTURA PRESENTADA INDICA CARRO DE MEDICAMENTOS. SE SOLICITA DEMOSTRAR EXPERIENCIA EN PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS |
| | | | MONTO TOTAL | 136.080.142 | |
| | | | PROMEDIO | 45.360.047 | NO CUMPLE CON EL PORCENTAJE MÍNIMO REQUERIDO |

- Copia de facturaciones y/o recepciones finales que avalen la experiencia requerida. demostrar experiencia en **provisión de medicamentos con facturaciones de venta y/o recepciones finales** por un monto equivalente al [30] % como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, de los últimos [3 años] años (2020,2021,2022) **en promedio.**

Haciendo referencia a la definición matemática de promedio "...**es el resultado que se obtiene al dividir la suma de varias cantidades por el número de sumandos**..." se procede a desglosar los siguientes valores:

- **Sumandos:** 3 (tres) cantidades de los años (2.020, 2.021 y 2.022).-
- **Cantidades:** Facturas y/o recepciones finales presentadas:
  MONTO TOTAL: 136.080.142
- **Suma de las Cantidades:** 136.080.142
- **División de las Cantidades por el número de sumandos (Entiéndase "<u>PROMEDIO</u>" según definición):** 136.080.142/ 3 = 45.360.047
- **Monto Total Ofertado:** 563.724.265
- **30 % como mínimo del monto total ofertado:** 563.724.265* 30% = 169.117.280

Al observar el cálculo realizado por el comité evaluador para el análisis del criterio se desprende que "**PROMEDIO**" (45.360.047) es menor al "**PORCENTAJE MÍNIMO REQUERIDO**" (169.117.280) por lo que la oferta presentada por **<u>DYSA HEALTHCARE S.A.</u>**, no ha cumplido con el requisito exigido en la **SECCIÓN de REQUISITOS DE CALIFICACIÓN Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN en el punto de Experiencia requerida** del Pliego de Bases y Condiciones. -

**Por todo lo expuesto y debido a que la documentación presentada por la firma no se ajusta a los requerimientos del Pliego de Bases y Condiciones, la oferta presentada por <u>DYSA HEALTHCARE S.A. no será considerada</u>, con base en lo establecido en el Art. 62 del Decreto Nº 2992/19 "... El Comité de Evaluación emplazará por escrito al Oferente a que presente la información o documentación necesaria, dentro de un plazo razonable establecido por el mismo, bajo apercibimiento de rechazo de la oferta..."**

Teniendo en cuenta que, el presente Informe de Reevaluación, se redactó exclusivamente para los ítems Nº 14, 15 y 77, según indica en la Resolución DNCP Nº 1889/23 y la Resolución D. 1076/2023; conforme a lo expuesto arriba, la oferta presentada para el ítem Nº 77 por la firma DYSA HEALTHCARE S.A., no será considerada. -

**<u>TERCERO</u>**: Con base en lo mencionado en el punto anterior se da lectura al Informe de Reevaluación Técnico presentado por la Jefa del Departamento de Suministros Médicos Hospitalarios y la Encargada de Despacho de la Administración del Hospital de Clínicas, donde expone el análisis realizado de las ofertas presentadas exclusivamente para el Ítem Nº 14, 15 y 77, de lo que resulta lo siguiente:



Mcal. López y Cnel. Cazal
E-MAIL: evaluacion_contrataciones@fcm.una.edu.py
San Lorenzo – Paraguay

## ÍTEM Nº 14

| Ítem | Empresa | Descripción del Bien | Unidad de Medida | Presentación | Precio unitario estimado | Cantidad | Marca | Procedencia | Precio unitario (IVA incluído) | Precio total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | SCAVONE HERMANOS S.A. | Iodopovidona Jabon Liquido | Unidad | FRASCO | 88.950 | 3.420 | IOP | PARAGUAY | 80.000 | 273.600.000 |
| 14 | DUTRIEC SA | Iodopovidona Jabon Liquido | Unidad | FRASCO | 88.950 | 3.420 | IODOPOVIDONA 7,5% DUTRIEC | NACIONAL | 85.000 | 290.700.000 |
| 14 | PROFARMA S.A. | Iodopovidona Jabon Liquido | Unidad | FRASCO | 88.950 | 3.420 | IODOPOVIDONA 7,5% - EMPA | PARAGUAYA | 102.100 | 349.182.000 |

| Especificaciones técnicas | | |
|---|---|---|
| **Descripción del Bien** | **Especificaciones técnicas** | **Presentación de Entrega** |
| Iodopovidona Jabón Liquido | jabón 7,5g % | frasco como mínimo de 1000 ml con **bomba dispensadora** |

Se selecciona provisoriamente la **menor oferta,** presentada por la empresa **SCAVONE HERMANOS S.A.,** a los efectos de evaluar técnica y económicamente, de lo que resulta lo siguiente:

La oferta presentada por la firma **SCAVONE HERMANOS S.A., NO CUMPLE** con los requisitos técnicos exigidos en el Pliego de Bases y Condiciones y sus Adendas, según consta en el informe técnico adjunto.-

**Se transcribe lo expuesto en la Nota Adm HC. Nº 652/2023:**

**SCAVONE HERMANOS S.A.:** la documentación presentada para el ítem N° 14 Iodopovidona Jabón Líquido, y el ítem N° 15 Iodopovidona Solución, no cumplen con las Especificaciones Técnicas requeridas en el Pliego de Bases y Condiciones. En el certificado de Registro Sanitario observamos la presentación del mismo, donde menciona envase primario frasco de polietileno de alta densidad, impreso, de color marrón, con "**tapa** inviolable de polipropileno". Y lo solicitado en el PBC es con **bomba dispensadora.**

Se selecciona provisoriamente la **segunda menor oferta,** presentada por la empresa **DUTRIEC S.A.,** a los efectos de evaluar técnica y económicamente, de lo que resulta lo siguiente:

La oferta presentada por la firma **DUTRIEC S.A., NO CUMPLE** con los requisitos técnicos exigidos en el Pliego de Bases y Condiciones y sus Adendas, según consta en el informe técnico adjunto.-

**Se transcribe lo expuesto en la Nota Adm HC. Nº 652/2023:**

**DUTRIEC S.A.:** la Muestra presentada para el ítem N° 14 Iodopovidona Jabón Líquido, y para el ítem N° 15 Iodopovidona Solución, cumplen con las Especificaciones Técnicas requeridas en el Pliego de Bases y Condiciones, sin embargo, no cumple en el Registro Sanitario, observamos que la presentación del mismo, menciona: frasco PEAD color marrón, impreso, **tapa** de plástico PEAD "**rosca**", color amarillo. Contratapa de plástico trasparente PEAD.

Se selecciona provisoriamente la **tercera menor oferta,** presentada por la empresa **PROFARMA S.A.,** a los efectos de evaluar técnica y económicamente, de lo que resulta lo siguiente:

La oferta presentada por la firma **PROFARMA S.A., CUMPLE** con los requisitos técnicos exigidos en el Pliego de Bases y Condiciones y sus Adendas, según consta en el informe técnico adjunto.-

Analizado el precio ofertado por la firma **PROFARMA S.A.,** se concluye que el mismo se encuentra dentro de los umbrales establecidos en el **Análisis de precios ofertados**, correspondiente a la SECCIÓN de REQUISITOS DE CALIFICACIÓN Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN del PBC del presente procedimiento, por lo que la oferta es económicamente aceptable.-

Considerando que cumple con los requisitos económicos y técnicos de la presente contratación se recomienda su adjudicación.-

**Obs.:** *Considerando que todos los oferentes presentaron el certificado, no se aplicó el beneficio del margen de preferencia para este caso. -*



Mcal. López y Cnel. Cazal
E-MAIL: evaluacion_contrataciones@fcmuna.edu.py
San Lorenzo – Paraguay

## ÍTEM Nº 15

| Ítem | Empresa | Descripción del Bien | Unidad de Medida | Presentación | Precio unitario estimado | Cantidad | Marca | Procedencia | Precio unitario (IVA incluído) | Precio total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | SCAVONE HERMANOS S.A. | Iodopovidona Solucion | Unidad | FRASCO | 73.958 | 2.700 | IOP | PARAGUAY | 74.000 | 199.800.000 |
| 15 | DUTRIEC SA | Iodopovidona Solucion | Unidad | FRASCO | 73.958 | 2.700 | IODOPOVIDONA 10% DUTRIEC | NACIONAL | 75.000 | 202.500.000 |
| 15 | PROFARMA S.A. | Iodopovidona Solucion | Unidad | FRASCO | 73.958 | 2.700 | NOGERM | PARAGUAYA | 85.050 | 229.635.000 |

| Especificaciones técnicas | | |
|---|---|---|
| **Descripción del Bien** | **Especificaciones técnicas** | **Presentación de Entrega** |
| Iodopovidona Solución | solución 10 % | frasco como mínimo de 1000 ml con **bomba dispensadora** |

Se selecciona provisoriamente la **menor oferta,** presentada por la empresa **SCAVONE HERMANOS S.A.,** a los efectos de evaluar técnica y económicamente, de lo que resulta lo siguiente:

La oferta presentada por la firma **SCAVONE HERMANOS S.A., NO CUMPLE** con los requisitos técnicos exigidos en el Pliego de Bases y Condiciones y sus Adendas, según consta en el informe técnico adjunto.-

**Se transcribe lo expuesto en la Nota Adm HC. Nº 652/2023:**

**SCAVONE HERMANOS S.A.:** la documentación presentada para el ítem N° 14 Iodopovidona Jabón Líquido, y el ítem N° 15 Iodopovidona Solución, no cumplen con las Especificaciones Técnicas requeridas en el Pliego de Bases y Condiciones. En el certificado de Registro Sanitario observamos la presentación del mismo, donde menciona envase primario frasco de polietileno de alta densidad, impreso, de color marrón, con "**tapa** inviolable de polipropileno". Y lo solicitado en el PBC es con **bomba dispensadora.**

Se selecciona provisoriamente la **segunda menor oferta,** presentada por la empresa **DUTRIEC SA,** a los efectos de evaluar técnica y económicamente, de lo que resulta lo siguiente:

La oferta presentada por la firma **DUTRIEC SA, NO CUMPLE** con los requisitos técnicos exigidos en el Pliego de Bases y Condiciones y sus Adendas, según consta en el informe técnico adjunto. -

**Se transcribe lo expuesto en la Nota Adm HC. Nº 652/2023:**

**DUTRIEC S.A.:** la Muestra presentada para el ítem N° 14 Iodopovidona Jabón Líquido, y para el ítem N° 15 Iodopovidona Solución, cumplen con las Especificaciones Técnicas requeridas en el Pliego de Bases y Condiciones, sin embargo, no cumple en el Registro Sanitario, observamos que la presentación del mismo, menciona: frasco PEAD color marrón, impreso, **tapa** de plástico PEAD "**rosca**", color amarillo. Contratapa de plástico trasparente PEAD.

Se selecciona provisoriamente la **tercera menor oferta,** presentada por la empresa **PROFARMA S.A.,** a los efectos de evaluar técnica y económicamente, de lo que resulta lo siguiente:

La oferta presentada por la firma **PROFARMA S.A., CUMPLE** con los requisitos técnicos exigidos en el Pliego de Bases y Condiciones y sus Adendas, según consta en el informe técnico adjunto. -

Analizado el precio ofertado por la firma **PROFARMA S.A.,** se concluye que el mismo se encuentra dentro de los umbrales establecidos en el **Análisis de precios ofertados**, correspondiente a la SECCIÓN de REQUISITOS DE CALIFICACIÓN Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN del PBC del presente procedimiento, por lo que la oferta es económicamente aceptable. -

Considerando que cumple con los requisitos económicos y técnicos de la presente contratación se recomienda su adjudicación. -

**Obs.:** *Considerando que todos los oferentes presentaron el certificado, no se aplicó el beneficio del margen de preferencia para este caso. -*



Mcal. López y Cnel. Cazal
E-MAIL: evaluacion_contrataciones@fcm.una.edu.py
San Lorenzo – Paraguay

## ÍTEM Nº 77

| Ítem | Empresa | Descripción del Bien | Unidad de Medida | Presentación | Precio unitario estimado | Cantidad | Marca | Procedencia | Precio unitario (IVA incluído) | Precio total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 77 | PROFARMA S.A. | Furosemida Inyectable | Unidad | AMPOLLA | 2.955 | 90.000 | URIMEG | PARAGUAYA | 3.390 | 305.100.000 |
| 77 | VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E. | Furosemida Inyectable | Unidad | AMPOLLA | 2.955 | 90.000 | SOLAX | NACIONAL | 3.400 | 306.000.000 |
| 77 | DUTRIEC SA | Furosemida Inyectable | Unidad | AMPOLLA | 2.955 | 90.000 | FUROSEMIDA 20 MG. DUTRIEC | NACIONAL | 4.000 | 360.000.000 |
| 77 | LABORATORIOS AS FARM S.A. | Furosemida Inyectable | Unidad | AMPOLLA | 2.955 | 90.000 | HIDRO MAX 20 | NACIONAL | 4.200 | 378.000.000 |

| Especificaciones técnicas | | |
|---|---|---|
| **Descripción del Bien** | **Especificaciones técnicas** | **Presentacion de Entrega** |
| Furosemida Inyectable | solucion inyectable 20 mg | ampolla como minimo de 2 ml. |

Se selecciona provisoriamente la **menor oferta,** presentada por la empresa **PROFARMA S.A.** a los efectos de evaluar técnica y económicamente, de lo que resulta lo siguiente:

La oferta presentada por la firma **PROFARMA S.A., CUMPLE** con los requisitos técnicos exigidos en el Pliego de Bases y Condiciones, según consta en el informe técnico adjunto.

Analizado el precio ofertado por la firma **PROFARMA S.A.,** se concluye que el mismo se encuentra dentro de los umbrales establecidos en el **Análisis de precios ofertados**, correspondiente a la SECCIÓN de REQUISITOS DE CALIFICACIÓN Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN del PBC del presente procedimiento, por lo que la oferta es económicamente aceptable.-

Considerando que cumple con los requisitos económicos y técnicos de la presente contratación se recomienda su adjudicación.-

**Obs.:** *Considerando que todos los oferentes presentaron el certificado, no se aplicó el beneficio del margen de preferencia para este caso. -*

***Obs.: Cabe acotar que, la oferta presentada por la firma DYSA HEALTHCARE S.A. para el ítem Nº 77, no fue considerada, debido a que fue descalificada en el segundo punto de presente informe, durante la evaluación de la experiencia, solicitada en el Pliego de Bases y Condiciones. -**

**CUARTO:** Se realizó la reevaluación conforme a las directrices indicadas en la Resolución D. Nº 1076/2023. Por lo que, teniendo en cuenta los antecedentes expuestos en referencia a la revaluación realizada exclusivamente del Ítem 14, 15 y 77, se recomienda adjudicar el llamado **LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) Nº 05/2023 ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL DE CLINICAS - AD REFERENDUM 2023 - ID Nº 423805,** a las empresas:

| PROFARMA S.A. | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ítem** | **Código de Catálogo** | **Descripción del Bien** | **Unidad de Medida** | **Presentación** | **Cantidad** | **Marca** | **Procedencia** | **Precio unitario (IVA incluído)** | **Precio total** |
| **14** | 51102722-002 | Iodopovidona Jabon Liquido | Unidad | FRASCO | 3.420 | IODOPOVIDONA 7,5% - EMPA | PARAGUAYA | 102.100 | 349.182.000 |
| **15** | 51102722-001 | Iodopovidona Solucion | Unidad | FRASCO | 2.700 | NOGERM | PARAGUAYA | 85.050 | 229.635.000 |
| 37 | 51142104-002 | Diclofenac sodico Inyectable | Unidad | AMPOLLA | 9.000 | ALARFLOG | PARAGUAYA | 4.700 | 42.300.000 |
| 56 | 51101567-003 | Ampicilina + Sulbactam Inyectable | Unidad | KIT - JUEGO | 9.000 | CILIMPIL BACTAM 1500 | PARAGUAYA | 35.980 | 323.820.000 |
| **77** | 51191510-002 | Furosemida Inyectable | Unidad | AMPOLLA | 90.000 | URIMEG | PARAGUAYA | 3.390 | 305.100.000 |



Mcal. López y Cnel. Cazal
E-MAIL: evaluacion_contrataciones@fcm.una.edu.py
San Lorenzo - Paraguay

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 130 | 51191602-001 | Cloruro de Sodio - Solución Inyectable | Unidad | AMPOLLA | 36.000 | CLORURO DE SODIO 3 MOLAR | PARAGUAYA | 5.430 | 195.480.000 |
| 156 | 42281603-001 | Desinfectante en polvo | Unidad | CAJA | 7.200 | ALKAZYME | FRANCIA | 24.050 | 173.160.000 |
| | | | | | | | | **Total propuesta de Adjudicación** | **1.618.677.000** |
| **DYSA HEALTHCARE S.A.** | | | | | | | | | |
| **Ítem** | **Código de Catálogo** | **Descripción del Bien** | **Unidad de Medida** | **Presentación** | **Cantidad** | **Marca** | **Procedencia** | **Precio unitario (IVA incluído)** | **Precio total** |
| 53 | 51101552-002 | Ceftazidima inyectable | Unidad | VIAL | 4.500 | VITALIS | COLOMBIA | 14.687 | 66.091.500 |
| 109 | 51111705-002 | Gemcitabina Inyectble | Unidad | VIAL | 100 | SEVEN | INDIA | 1.178.253 | 117.825.300 |
| | | | | | | | | **Total propuesta de Adjudicación** | **183.916.800** |
| **SCAVONE HERMANOS S.A.** | | | | | | | | | |
| **Ítem** | **Código de Catálogo** | **Descripción del Bien** | **Unidad de Medida** | **Presentación** | **Cantidad** | **Marca** | **Procedencia** | **Precio unitario (IVA incluído)** | **Precio total** |
| 11 | 51171606-002 | Sulfato de magnesio - Solucion Inyectable | Unidad | AMPOLLA | 1.800 | MAGNESIO SULFATO 50% CATEDRAL | PARAGUAY | 35.000 | 63.000.000 |
| 40 | 51161630-002 | Clorfeniramina Maleato Inyectable | Unidad | AMPOLLA | 13.500 | ANALER | PARAGUAY | 5.500 | 74.250.000 |
| 46 | 51181704-002 | Dexametasona inyectable | Unidad | AMPOLLA | 27.000 | DEPRETIL 8 | PARAGUAY | 4.000 | 108.000.000 |
| 72 | 51151703-002 | Noradrenalina Inyectable | Unidad | AMPOLLA | 9.000 | NOREPIN | PARAGUAY | 29.000 | 261.000.000 |
| 74 | 51151703-001 | Adrenalina Inyectable | Unidad | AMPOLLA | 13.500 | ADRENALINA 1% O CATEDRAL | PARAGUAY | 4.884 | 65.934.000 |
| 126 | 51191601-001 | Dextrosa hipertonica - solucion parenteral | Mililitros | UNIDAD | 18.000 | SOLUCION GLUCOSADA HIPERTONICA 50% CATEDRAL | PARAGUAY | 1.534 | 27.612.000 |
| 168 | 51142206-9999 | Morfina Clorhidrato Comprimido | Unidad | UNIDAD | 10.000 | MORFINA CLORHIDRATO 30 MG CATEDRAL | PARAGUAY | 8.800 | 88.000.000 |
| | | | | | | | | **Total propuesta de Adjudicación** | **687.796.000** |

| **Resumen de la Propuesta de Adjudicación** | | |
|---|---|---|
| **Empresa** | **Monto Total Propuesto** | **Monto Total Propuesto en letras:** |
| DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS ANESTESICOS S.R.L. (DIPROAN) | 1.053.453.350 | Son guaraníes: mil cincuenta y tres millones cuatrocientos cincuenta y tres mil trescientos cincuenta.- |
| DISTRIBUIDORA IMPORTADORA MULTIACTIVA S.A. (DIMA S.A.) | 85.140.000 | Son guaraníes: ochenta y cinco millones ciento cuarenta mil.- |
| DISTRIBUIDORA LA POLICLINICA S.A. | 317.600.000 | Son guaraníes: trescientos diecisiete millones seiscientos mil.- |
| DUTRIEC SA | 948.320.000 | Son guaraníes: novecientos cuarenta y ocho millones trescientos veinte mil.- |
| DYSA HEALTHCARE S.A. | 183.916.800 | Son guaraníes: ciento ochenta y tres millones novecientos dieciséis mil ochocientos.- |
| EUROQUIMICA S.A. | 760.102.600 | Son guaraníes: setecientos sesenta millones ciento dos mil seiscientos.- |
| FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A. | 332.847.100 | Son guaraníes: trescientos treinta y dos millones ochocientos cuarenta y siete mil cien.- |
| FUSA S.A. | 147.110.000 | Son guaraníes: ciento cuarenta y siete millones ciento diez mil.- |
| INDEX SACI | 33.642.000 | Son guaraníes: treinta y tres millones seiscientos cuarenta y dos mil. |
| INDUFAR C.I.S.A. | 704.268.000 | Son guaraníes: setecientos cuatro millones doscientos sesenta y ocho |



Mcal. López y Cnel. Cazal
E-MAIL: evaluacion_contrataciones@fcmuna.edu.py
San Lorenzo – Paraguay

| | | |
|---|---|---|
| INTERLABO S.R.L. | 277.885.020 | Son guaraníes: doscientos setenta y siete millones ochocientos ochenta y cinco mil veinte.- |
| LABORATORIOS AS FARM S.A. | 1.930.347.500 | Son guaraníes: mil novecientos treinta millones trescientos cuarenta y siete mil quinientos.- |
| LABORATORIOS BAGO DEL PARAGUAY S.A | 47.352.600 | Son guaraníes: cuarenta y siete millones trescientos cincuenta y dos mil seiscientos.- |
| MATHER COMPANY S.R.L. | 331.500.000 | Son guaraníes: trescientos treinta y un millones quinientos mil.- |
| MEDICAL SUPPLY S.A | 486.000.000 | Son guaraníes: cuatrocientos ochenta y seis millones.- |
| MEGALABS PARAGUAY S.A. | 2.027.245 | Son guaraníes: dos millones veintisiete mil doscientos cuarenta y cinco.- |
| PROFARMA S.A. | 1.618.677.000 | Son guaraníes: mil seiscientos dieciocho millones seiscientos setenta y siete mil.- |
| PROMOFARMA S.A. | 87.075.000 | Son guaraníes: ochenta y siete millones setenta y cinco mil.- |
| PROSALUD FARMA S.A. | 3.627.428.000 | Son guaraníes: tres mil seiscientos veintisiete millones cuatrocientos veintiocho mil.- |
| SALUMAX S.A. | 381.520.000 | Son guaraníes: trescientos ochenta y un millones quinientos veinte mil.- |
| SCAVONE HERMANOS S.A. | 687.796.000 | Son guaraníes: seiscientos ochenta y siete millones setecientos noventa y seis mil.- |
| SIEGEN S.A. | 327.000.000 | Son guaraníes: trescientos veintisiete millones.- |
| SYSTEM FARMACEUTICA S.A. | 327.969.000 | Son guaraníes: trescientos veintisiete millones novecientos sesenta y nueve mil.- |
| TARGET S.A. | 95.472.000 | Son guaraníes: noventa y cinco millones cuatrocientos setenta y dos mil.- |
| TASSOS S.A. | 408.920.000 | Son guaraníes: cuatrocientos ocho millones novecientos veinte mil.- |
| V Y T FARMA SA | 582.261.070 | Son guaraníes: quinientos ochenta y dos millones doscientos sesenta y un mil setenta.- |
| VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E. | 715.024.000 | Son guaraníes: setecientos quince millones veinticuatro mil.- |
| **Total propuesta de Adjudicación LPN Nº 05/2023** | **16.500.654.285** | **Son guaraníes: dieciséis mil quinientos millones seiscientos cincuenta y cuatro mil doscientos ochenta y cinco.** |

**ÍTEMS DECLARADOS DESIERTOS**

| Ítem | Código De Catálogo | Descripción Del Bien | Unidad De Medida | Presentación |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 51151606-002 | Tropicamida Gotas | Unidad | Frasco |
| 3 | 51102702-002 | Agua Bidestilada Solucion | Unidad | Frasco |
| 10 | 51102719-003 | Iodoformo - Polvo | Unidad | Frasco |
| 43 | 51142130-001 | Leflunomida Comprimido | Unidad | Unidad |
| 49 | 51101586-001 | Amikacina Inyectable | Unidad | Ampolla |
| 71 | 51121511-001 | Amiodarona Clorhidrato Inyectable | Unidad | Ampolla |
| 80 | 51182203-001 | Oxitocina Inyectable | Unidad | Ampolla |
| 90 | 51131807-005 | Fitomenadiona / Vitamina K Solucion Inyectable | Unidad | Ampolla |
| 115 | 51111904-001 | Paclitaxel inyectable | Unidad | VIAL |
| 118 | 51182415-001 | Acido Zoledronico Inyectable | Unidad | Kit - Juego |
| 120 | 51211612-002 | Leucovorina Calcica Inyectable | Unidad | Kit - Juego |
| 127 | 51191509-002 | Manitol Solucion | Mililitros | Unidad |
| 132 | 51141711-002 | Levomepromazina - Inyectable | Unidad | Ampolla |
| 136 | 51142940-001 | Proparacaina Clorhidrato Gotas | Unidad | Frasco |
| 137 | 42152465-001 | Formocresol | Unidad | Frasco |
| 138 | 42151669-003 | Paramonoclorofenol Solucion | Unidad | Frasco |
| 140 | 51121603-001 | Nitroglicerina Inyectable | Unidad | Vial |
| 142 | 51212309-002 | Meglumina Diatrizoato + Sodio Diatrizoato Solucion | Unidad | Frasco |
| 143 | 51212309-002 | Meglumina Diatrizoato + Sodio Diatrizoato Solucion | Unidad | Frasco |
| 158 | 51161504-001 | Aminofilina Ampolla | Unidad | Ampolla |
| 160 | 51171917-001 | Ranitidina Inyectable | Unidad | Ampolla |
| 161 | 51131906-9999 | Polihidroxietilialmidon Solucion | Unidad | Sachet |
| 162 | 51121707-001 | Verapamilo - Solucion | Unidad | Ampolla |
| 166 | 51212308-009 | Acido Gadoterico Inyectable | Unidad | Frasco |



Mcal. López y Cnel. Cazal
E-MAIL: evaluacion_contrataciones@fcmuna.edu.py
San Lorenzo – Paraguay

Con lo que se dio por terminado el acto siendo las 08:00hs., a los 14 días del mes de julio del dos mil veintitrés. Luego de la lectura y ratificación, esta acta es firmada por las personas que conforman el Comité Evaluador en prueba de conformidad.

**Se adjunta:**

- La Nota ADM HC Nº 640/2023 remitida por el Departamento de Administración, referente al estado de provisión del Ítem Nº 14, 15 y 77 y la disponibilidad presupuestaria. -
- El Informe Técnico de fecha 11 de julio del año en curso, elaborado por la encargada de despacho de la Administración del Hospital de Clínicas S.L. y por la Jefa del Departamento de Suministros Médicos Hospitalarios y el Administrador del Hospital de Clínicas. -

**Observación:**

1- El informe de Reevaluación Nº 1, el cuadro comparativo de ofertas de Reevaluación Nº 1 y el cuadro propuesto de adjudicación Reevaluación Nº 1, cuentan con las firmas de los miembros, a excepción de:

- **DR. JAVIER ESCOBAR** (Se adjunta, Permiso particular). –
- **DR. LUIS MARCELO MIÑO** (Se adjunta, Permiso por superposición de actividades). –
- **LIC. NERIS AGUILAR** (Se adjunta, Permiso por vacaciones). –
- **MG. TERESA CORONEL** (Se adjunta, Permiso por vacaciones).-

Es nuestro informe, salvo mejor parecer de la superioridad. -

**PROF. DR. JORGE GIUBI BOBEDA**
MIEMBRO DEL COMITÉ

**DR. JAVIER ESCOBAR**
MIEMBRO DEL COMITÉ

**DR. LUIS MARCELO MIÑO**
MIEMBRO DEL COMITÉ

**UNIV. CECILIA RECALDE**
MIEMBRO DEL COMITÉ

**LIC. NERIS AGUILAR**
MIEMBRO DEL COMITÉ

**MG. TERESA CORONEL**
MIEMBRO DEL COMITÉ

**ARQ. CRISTINA ORUÉ**
MIEMBRO DEL COMITÉ

**LIC. LIZANIA CARDOZO**
MIEMBRO DEL COMITÉ

**LIC. VICTOR VILLALBA**
MIEMBRO DEL COMITÉ

**LIC. MARCELA AYALA**
MIEMBRO DEL COMITÉ



Mcal. López y Cnel. Cazal
E-MAIL: evaluacion_contrataciones@fcmuna.edu.py
San Lorenzo – Paraguay

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**
HOSPITAL DE CLÍNICAS
**ADMINISTRACIÓN**
administracion@fcmuna.edu.py
Telefax: 021 674.998
Avda. Mcal. López c/ Cnel. Cazal
San Lorenzo, Paraguay

ADM HC N° 640 / 2023

San Lorenzo, 11 de julio de 2023

***COMITE DE EVALUACIÓN***
*Facultad de Ciencias Médicas – UNA*
*Presente*

*Me dirijo a ustedes, en el marco de la Licitación Pública Nacional N° 05/2023, "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL DE CLINICAS" AD REFERENDUM 2023 ID N° 423.805, referente a la Nota CECP N° 689/2023, se remite solicitud de informe de Reevaluación técnica exclusivamente de los ítems N° 14, 15 y 77, ordenada según Resolución DNCP N° 1889/23, a fin de comunicar cuanto sigue:*

1- *Se informa que el ítem 14 Iodopovidona Jabón Líquido, ítem 15 Iodopovidona Solución y el ítem 77 Furosemida Inyectable, no fueron recepcionado.*

2- *El monto del CDP es de gs. 18.389.745.750, si se cuenta con saldo Presupuestario para dar continuidad al presente proceso en caso de una posible adjudicación.*

*Atentamente.*

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
COMITÉ DE EVALUACIÓN DE LLAMADOS
11/07/2023
Nº 666 FIRMA
HORA 10:30 ACLARACIÓN
Lic. VICTOR VILLALBA
Comité de Evaluación
F.C.M. - U.N.A.

*LIC. ROCIO VISCARRA*

***Encargada de Despacho***

***Administración del Hospital de Clínicas***

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**
HOSPITAL DE CLÍNICAS
**ADMINISTRACIÓN**
administracion@fcmuna.edu.py
Telefax: 021 674.998
Avda. Mcal. López c/ Cnel. Cazal
San Lorenzo, Paraguay

ADM HC Nº 652 / 2023

San Lorenzo, 11 de julio de 2023

***COMITE DE EVALUACIÓN***
*Facultad de Ciencias Médicas – UNA*
*Presente*

*Me dirijo a ustedes, en el marco de la Licitación Pública Nacional N° 05/2023, "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL DE CLINICAS" AD REFERENDUM 2023 ID N° 423.805, referente a la Nota CECP N° 686/2023, se remite solicitud de informe de Reevaluación técnica exclusivamente de los ítems N° 14, 15 y 77, ordenada según Resolución DNCP N° 1889/23, a fin de comunicar cuanto sigue:*

1- *Se adjunta a la presente Planilla de Reevaluación Técnica de las ofertas presentadas exclusivamente para los Ítem N° 14 Iodopovidona Jabón Líquido, ítem N° 15 Iodopovidona Solución. Además de las planillas se acompaña análisis detallado de las muestras presentadas por las empresas oferentes: SCAVONE HNOS. S.A., PROFARMA S.A. Y DUTRIEC S.A.-*

2- *Además cabe mencionar que los ítems 14, 15 y 77, no fueron proveídos.*

*Atentamente.*

**LIC. ROCIO VISCARRA**
Encargada de Despacho
Administración del Hospital de Clínicas

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
COMITÉ DE EVALUACIÓN DE LLAMADOS
11-07-23
Nº 669 - FIRMA
HORA 13:32 ACLARACIÓN
Lic. MARCELA AYALA
Comité de Evaluación
F.C.M. - U.N.A.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**
HOSPITAL DE CLÍNICAS
**ADMINISTRACIÓN**
administracion@fcmuna.edu.py
Telefax: 021 674.998
Avda. Mcal. López c/ Cnel. Cazal
San Lorenzo, Paraguay

*En el marco de la Reevaluación exclusivamente de los ítems N° 14 y 15, ordenada según Resolución D.N.C.P. N° 1889/23, se acompaña al Informe de Reevaluación técnica el siguiente análisis de las muestras presentadas por las empresas: SCAVONE HNOS. S.A., PROFARMA S.A. Y DUTRIEC S.A.-*

*El informe de reevaluación fue realizado conforme a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones, específicamente con el título: CRITERIO DE EVALUACION: que textualmente dice "La muestra serán evaluadas por el personal técnico calificado del Dpto. de Farmacia del Hospital de Clínicas, se verificara que las mismas se ajusten a lo ofertado según la Lista de Precios y la Planilla de Datos Garantizados presentada por el oferente y que cumplan con las Especificaciones Técnicas solicitadas en el Carta de Invitación (Se verificara marca, procedencia y características requeridas según Especificaciones Técnicas)"*

***PROFARMA S.A.:*** *la Muestra presentada en el ítems N°14 Iodopovidona Jabón Líquido, y en el ítem N° 15 Iodopovidona Solución, cumplen con las Especificaciones Técnicas requeridas en el Pliego de Bases y Condiciones y el Registro Sanitario dice la presentación: Frasco conteniendo 1000ml con* ***"dispensador",*** *por lo tanto se debe adjudicar a la empresa PROFARMA S.A.*

***SCAVONE HERMANOS S.A.:*** *la documentación presentada para el ítem N°14 Iodopovidona Jabón Líquido, y en el ítem N° 15 Iodopovidona Solución, no cumplen con las Especificaciones Técnicas requeridas en el Pliego de Bases y Condiciones. En el certificado de Registro Sanitario observamos la presentación del mismo, donde menciona envase primario frasco de polietileno de alta densidad, impreso, de color marrón, con* ***"tapa inviolable de polipropileno",y lo solicitado en el PBC es "CON BOMBA DISPENSORA".***

***DUTRIEC S.A.:*** *la Muestra presentada para el ítem N°14 Iodopovidona Jabón Líquido, y en el ítem N° 15 Iodopovidona Solución, no cumplen con las Especificaciones Técnicas requeridas en el Pliego de Bases y Condiciones, en el Certificado de Registro Sanitario, observamos que la presentación del mismo, frasco PEAD color marrón, impreso, tapa de plástico PEAD* ***"rosca",*** *color amarillo. Contratapa de plástico trasparente PEAD,* ***y lo solicitado en el PBC es "CON BOMBA DISPENSORA".***

Lic. Rocio M. Viscarra G
Administración Hosp. De Clínicas
F.C.M.-U.N.A.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN**
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**
HOSPITAL DE CLÍNICAS
**ADMINISTRACIÓN**
administracion@fcmuna.edu.py
Telefax: 021 674.998
Avda. Mcal. López c/ Cnel. Cazal
San Lorenzo, Paraguay

*Adjuntamos copias de los Registro Sanitario de las Empresas Mencionada.*

*Atentamente.*

***Qca. Farmac. Estela M. Servin A.***
*Jefa Suministro Medico Hospitalario*
*Hospital de Clínicas*

***Lic. Rocio Viscarra***
*Encargada de Despacho*
*Administración Hospital de Clínicas*

***RV/ADM***

| REEVALUACION-LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) Nº 05/2023 ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL DE CLINICAS - AD | | | | | | | | | | | | | Para Fabricantes de Medicamentos Nacionales | | | | | Para Importadores, Representantes de Medicamentos Importados.Documentos emitidos por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria. (Todos los documentos | | | | | OTRAS DOCUMENTACIONES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ítem | Empresa | Descripción del Bien | Especificaciones tenicas | Presentacion de Entrega | Unidad de Medida | Presentación | Cantidad | Marca | Procedencia | Muestra | Planilla de Datos Garantizados completos en todos sus campos. (Formularios Adicionales) | Autorización del Fabricante | 1. Certificado de habilitación como fabricante de los productos ofertados | 2. Certificado de cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufacturas y Control (BPM y C) | 3. Certificado de Registro Sanitario del producto ofertado. | 4. En caso de ofertarse medicamentos: copia autenticada del acta de fijación de precios de cada producto ofertado, en forma legible y emita con anterioridad a la fecha de apertura. | 5. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentran vencidas, deberán acompañar la Constancia emitida por la DINAVISA de que los mismos se encuentran en trámite de renovación, y que interin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados | 6.- Copia autenticada de la correspondiente resolución de apertura vigente, que lo habilite para importar y/o comercializar Medicamentos, según sea el caso | 7.-Certificado de Registro Sanitario. | 8.-Certificado de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Almacenamiento. | 9. En caso de ofertarse medicamentos: copia autenticada del acta de fijación de precios de cada producto ofertado, en forma legible y emita con anterioridad a la fecha de apertura. | 10. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentran vencidas, deberán acompañar la Constancia emitida por la DINAVISA de que los mismos se encuentran en trámite de renovación, y que interin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados. | 1.- Declaración Jurada de poseer la capacidad de producción y/o suministro para proveer la cantidad ofertada, en el tiempo solicitado | 2- Certificado de Registro Nacional de Estupefacientes y Drogas Peligrosas expedidos por las Oficinas Técnicas regionales dependientes de la DNVS del MSP y BS y la SENAD, correspondiente al presente año, para oferentes de Medicamentos CONTROLADOS, según la Ley Nº 1340/88, para los ítems 20,22,23,25,27,29,67,68,153,168,169,170,171. |
| 14 | DUTRIEC SA | Iodopovidona Jabon Liquido | jabon 7,5g % | frasco como minimo de 1000 ml con bomba dispensadora | Unidad | FRASCO | 3.420 | IODOPOVIDONA 7,5% DUTRIEC | NACIONAL | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | CUMPLE | NO APLICA |
| 15 | DUTRIEC SA | Iodopovidona Solucion | solucion 10 % | frasco como minimo de 1000 ml con bomba dispensadora | Unidad | FRASCO | 2.700 | IODOPOVIDONA 10% DUTRIEC | NACIONAL | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | CUMPLE | NO APLICA |

OBS: EN LA NOTA N° 652 SE EXPLICA POR QUE NO CUMPLE

Farm. Estela M. Servín
Dpto. de Farmacia
R.P. Nº 1974

-05-

| Ítem | Empresa | Descripción del Bien | Especificaciones tenicas | Presentacion de Entrega | Unidad de Medida | Presentación | Cantidad | Marca | Procedencia | Muestra | Planilla de Datos Garantizados completos en todos sus campos. (Formularios Adicionales) | Autorización del Fabricante | 1. Certificado de habilitación como fabricante de los productos ofertados | 2. Certificado de cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufacturas y Control (BPM y C) | 3. Certificado de Registro Sanitario del producto ofertado. | 4. En caso de ofertarse medicamentos: copia autenticada del acta de fijación de precios de cada producto ofertado, en forma legible y emita con anterioridad a la fecha de apertura. | 5. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentran vencidas, deberán acompañar la Constancia emitida por la DINAVISA de que los mismos se encuentran en trámite de renovación, y que interin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados | 6.- Copia autenticada de la correspondiente resolución de apertura vigente, que lo habilite para importar y/o comercializar Medicamentos, según sea el caso | 7.-Certificado de Registro Sanitario. | 8.-Certificado de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Almacenamiento. | 9. En caso de ofertarse medicamentos: copia autenticada del acta de fijación de precios de cada producto ofertado, en forma legible y emita con anterioridad a la fecha de apertura. | 10. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentran vencidas, deberán acompañar la Constancia emitida por la DINAVISA de que los mismos se encuentran en trámite de renovación, y que interin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados. | 1.- Declaración Jurada de poseer la capacidad de producción y/o suministro para proveer la cantidad ofertada, en el tiempo solicitado | 2.- Certificado de Registro Nacional de Estupefacientes y Drogas Peligrosas expedidos por las Oficinas Técnicas regionales dependientes de la DNVS del MSP y BS y la SENAD, correspondiente al presente año, para oferentes de Medicamentos CONTROLADOS, según la Ley Nº 1340/88, para los items 20,22,23,25,27,29,67,68,153,168,169,170,171. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | PROFARMA S.A. | Iodopovidona Jabon Liquido | jabon 7,5g % | frasco como minimo de 1000 ml con bomba dispensadora | Unidad | FRASCO | 3.420 | IODOPOVIDONA 7,5% - EMPA | PARAGUAYA | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | CUMPLE | NO APLICA |
| 15 | PROFARMA S.A. | Iodopovidona Solucion | solucion 10 % | frasco como minimo de 1000 ml con bomba dispensadora | Unidad | FRASCO | 2.700 | NOGERM | PARAGUAYA | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | CUMPLE | NO APLICA |

Dra. Farm. Estela M. Olivin A.
Jefe Dpto. de Farmacia
R.P. Nº 1874
P.J.M.H.C.

-98-

| REEVALUACION LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) Nº 05/2023 ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL DE CLINICAS - AD REFERENDUM 2023 - ID Nº 423805 | | | | | | | | | | | | | Para Fabricantes de Medicamentos Nacionales | | | | | Para Importadores, Representantes de Medicamentos Importados:Documentos emitidos por la Dirección Nacional de | | | | | OTRAS DOCUMENTACIONES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ítem | Empresa | Descripción del Bien | Especificaciones tenicas | Presentacion de Entrega | Unidad de Medida | Presentación | Cantidad | Marca | Procedencia | Muestra | Planilla de Datos Garantizados completos en todos sus campos. (Formularios Adicionales) | Autorización del Fabricante | 1. Certificado de habilitación como fabricante de los productos ofertados | 2. Certificado de cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufacturas y Control (BPM y C) | 3. Certificado de Registro Sanitario del producto ofertado. | 4. En caso de ofertarse medicamentos: copia autenticada del acta de fijación de precios de cada producto ofertado, en forma legible y emita con anterioridad a la fecha de apertura. | 5. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentran vencidas, deberán acompañar la Constancia emitida por la DINAVISA de que los mismos se encuentran en trámite de | 6.- Copia autenticada de la correspondiente resolución de apertura vigente, que lo habilite para importar y/o comercializar Medicamentos, según sea el caso | 7.-Certificado de Registro Sanitario. | 8.-Certificado de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Almacenamiento. | 9. En caso de ofertarse medicamentos: copia autenticada del acta de fijación de precios de cada producto ofertado, en forma legible y emita con anterioridad a la fecha de apertura. | 10. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentran vencidas, deberán acompañar la Constancia emitida por la DINAVISA de que los mismos se encuentran en trámite de | 1.- Declaración Jurada de poseer la capacidad de producción y/o suministro para proveer la cantidad ofertada, en el tiempo solicitado | 2- Certificado de Registro Nacional de Estupefacientes y Drogas Peligrosas expedidos por las Oficinas Técnicas regionales dependientes de la DNVS del MSP y BS y la SENAD, correspondiente al presente |
| 14 | SCAVONE HERMANOS S.A. | Iodopovidona Jabon Liquido | jabon 7,5g % | frasco como minimo de 1000 ml con bomba dispensadora | Unidad | FRASCO | 3.420 | IOP | PARAGUAY | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | CUMPLE | NO APLICA |
| 15 | SCAVONE HERMANOS S.A. | Iodopovidona Solucion | solucion 10 % | frasco como minimo de 1000 ml con bomba dispensadora | Unidad | FRASCO | 2.700 | IOP | PARAGUAY | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | CUMPLE | NO APLICA |

OBS: EN LA NOTA N° 625 SE EXPLICA POR QUE NO CUMPLE LA MUESTRA

Farm. Evelyn N. Sosa A.
Jefe Dpto. de Farmacia
R.P. Nº 1874

TESÃI HA TEKO PORAVE
MOTENONDEHA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

DNVS
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

069318

*Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

## CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO
### Especialidades Farmacéuticas

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, autoriza la Renovación del Registro Sanitario del producto más abajo descripto, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Decreto N° 10262/12 y demás legislaciones vigentes.

CERTIFICADO Nro. **06660-06-EF** Vencimiento: **19/05/2025**

Denominación Comercial:
**IOP**

Denominación Genérica:
**IODOPOVIDONA**

Forma Farmacéutica: **SOLUCION**

Formula, cada 100 mL. contiene:
**IODOPOVIDONA** **10,000000 g.** **+ 10% EXC.**

Presentación,
**Frasco conteniendo 100 mL.**
**Frasco conteniendo 250 mL.**
**Frasco conteniendo 1000 mL.**
**Envase primario: Frasco impreso de color marrón de polietileno de alta densidad, con tapa inviolable de polipropiileno color marron, guarnicion de polietileno de baja densidad expandido revestido blanco.**

Plazo de vida útil: **48 MESES**
Condición de venta: **LIBRE EN FARMACIA**

Solicitado por: **SCAVONE HNOS. S.A.**
Director Técnico: **Q.F. AMILCAR ANIBAL SENA ALFONSO**
Fabricado en:
**VIA FERREA ESQ. CANDIDO VASCONSELLOS, ASUNCION-PARAGUAY**
por **LAB.CATEDRAL PARA PHARMETICA DIVISION FARMACEUTICA DE SCAVONE HNOS. S.A.**

Asunción, 19 de Mayo de 2020

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL · DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA · DIRECCIÓN GENERAL

Q.F. María Antonieta Gamarra Mir
Directora General Interina
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

DNVS

SCAVONE HNOS. S.A. 30/III

Fecha de impresión: 16/09/2020

(treinta y ocho) - 038 -

SERIE E ORIGINAL

38-

-08-

TESÃI HA TEKO PORAVE MOTENONDEHA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

DNVS
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

069317

*Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

## CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO
### Especialidades Farmacéuticas

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, autoriza la Renovación del Registro Sanitario del producto más abajo descripto, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Decreto N° 10262/12 y demás legislaciones vigentes.

CERTIFICADO Nro. **06665-06-EF** Vencimiento: **02/04/2025**

Denominación Comercial:
**IOP**

Denominación Genérica:
**IODOPOVIDONA**

Forma Farmacéutica: **JABON LIQUIDO**

Formula, cada 100 mL. contiene:
**IODOPOVIDONA** **7,500000 g.**

Presentación,
**Frasco conteniendo 100 mL.**
**Frasco conteniendo 250 mL.**
**Frasco conteniendo 1000 mL.**
**Envase primario: Frasco de polietileno de alta densidad, impreso, de color marron, con tapa inviolable de polipropileno, color marrón, con guarnición de polietileno de baja densidad expandido revestido blanco.**

Plazo de vida útil: **24 MESES**
Condición de venta: **LIBRE EN FARMACIA**

Solicitado por: **SCAVONE HNOS. S.A.**
Director Técnico: **Q.F. AMILCAR ANIBAL SENA ALFONSO**
Fabricado en:
**VIA FERREA ESQ. CANDIDO VASCONSELLOS, ASUNCION-PARAGUAY**
por **LAB. CATEDRAL PARA PHARMETICA DIVISION FARMACEUTICA DE SCAVONE HNOS. S.A.**

Asunción, 2 de Abril de 2020

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL · DIRECCION NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA · DIRECCION GENERAL

Q.F. María Antonieta Gamarra Mir
Directora General Interina
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

DNVS

SCAVONE HNOS. S.A. 30/IL

Fecha de impresión: 16/09/2020

SERIE E ORIGINAL

ORIGINAL

Dirección Nacional de
**VIGILANCIA SANITARIA**

TETÃ REKUÁI
**GOBIERNO NACIONAL**

*Paraguay de la gente*

# CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO

## Especialidades Farmacéuticas

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descripto, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Resoluciones GMC N° 23/95 y 52/96 Internalizadas por el Decreto N° 17057/97 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **003793-05-EF** Vencimiento: **31-05-2024**
Denominación Comercial: **LIDOCAINA 2% DUTRIEC**
Denominación Genérica: **LIDOCAINA (ME)**

---

Forma Farmacéutica: **SOLUCIÓN INYECTABLE**
Formula

| | Contenido | Cantidad | Unidad |
|---|---|---|---|
| Lidocaína (Equiv. a 464 mg de Lidocaína Clorhidrato) | cada frasco ampolla contiene | 400 | mg |

Presentación: **-CAJA CONTENIENDO 1 FRASCO VIAL X 20 ML-BANDEJA CONTENIENDO 25 FRASCOS VIALES X 20 ML (PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)-BANDEJA CONTENIENDO 50 FRASCOS VIALES X 20 ML (PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)**
Plazo de Vida Útil: **24 MESES**
Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA**
Envase Primario

| Envase | Capacidad | Color |
|---|---|---|
| Frasco de vidrio, tipo I, formato tipo tubo, con tapón de goma bromobutilo color gris con precinto flip off color verde. | 20 ml | Incoloro. |
| Frasco de vidrio, tipo I, formato tipo tubo, con tapon de goma bromobutilo color gris con precinto aluminio | 20 mL | Incoloro. |

---

Titular: **DUTRIEC S.A. - DUTRIEC**
Director Técnico: **AYALA SAMANIEGO CYNTIA ELIZABETH**
Elaborador Producto Final: **JARDÍN DE LA CORDILLERA ESQUINA SARGENTO PENAYO, SAN LORENZO** por **DUTRIEC S.A. - DUTRIEC S.A.**

**Asunción 13 de Diciembre de 2022.**

JORGE ILIOU SILVERO
Firmado digitalmente por JORGE ILIOU SILVERO
Fecha: 2022.12.13 10:56:36 -03'00'



53

Gianmarco Lucantonio
C.I. N° 4.944.072
Dutriec S.A.

-10-

TESÃI HA TEKO PORAVE
MOTENONDEHA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

DNVS
Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria

TETÃ REKUAI
GOBIERNO NACIONAL

ORIGINAL

Paraguay de la gente

081690

*Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria*

## CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO
### Especialidades Farmacéuticas

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, autoriza la Renovación del Registro Sanitario del producto más abajo descripto, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Decreto N° 10262/12 y demás legislaciones vigentes.

CERTIFICADO Nro. **05449-06-EF** Vencimiento: **05/08/2025**

Denominación Comercial:

**IODOPOVIDONA 7,5 % DUTRIEC**

Denominación Genérica:

**IODOPOVIDONA**

Forma Farmacéutica: **JABON LIQUIDO**

Formula, cada 100 mL. contiene:

| | | |
|---|---|---|
| **IODOPOVIDONA** (Equiv. a 1 g. de Iodo libre) | **7,500000 g.** | **+ 30% EXC.** |

Presentación,

**Frasco de 100 ml.**
**Frasco de 250 mL.**
**Frasco de 500 mL.**
**Frasco de 1000 mL.**
**Caja conteniendo 15 frascos x 1000 mL (Presentación Hospitalaria)**
**Caja conteniendo 110 frascos x 100 mL (Presentación Hospitalaria)**
**Envase Primario: Frasco PEAD color marrón, impreso. Tapa de plástico PEAD rosca, color amarillo. Contratapa de plástico transparente PEAD.**

Plazo de vida útil: **24 MESES**
Condición de venta: **LIBRE EN FARMACIA**

Solicitado por: **DUTRIEC S.A.**
Director Técnico: **Q.F. CANTERO ALVARENGA MARIA SELVA**
Fabricado en:
**SGTO. PENAYO Y 5TA. KM 15 RUTA II, SAN LORENZO-PARAGUAY**
por **DUTRIEC S.A.**

Asunción, 5 de Agosto de 2020

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL · DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA · DIRECCIÓN GENERAL

Fecha de impresión: 29/04/2021

DNVS

SERIE F ORIGINAL

51

Gianmarco Lucantonio
C.I. N° 4.944.072
Dutriec S.A.

-11-

ORIGINAL

Dirección Nacional de
VIGILANCIA SANITARIA

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

# CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO

## Especialidades Farmacéuticas

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descripto, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Resoluciones GMC N° 23/95 y 52/96 Internalizadas por el Decreto N° 17057/97 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **013639-03-EF** Vencimiento: **19-12-2023**
Denominación Comercial: **IODOPOVIDONA 7,5 % – EMPA**
Denominación Genérica: **IODOPOVIDONA**

---

Forma Farmacéutica: **JABON LIQUIDO**
Formula

| | Contenido | Cantidad | Unidad |
|---|---|---|---|
| IODOPOVIDONA | Cada 100 mL contiene | 7,500 | g |

Presentación: **FRASCO CONTENIENDO 150 MLFRASCO CONTENIENDO 250 ML FRASCO CONTENIENDO 1000 MLFRASCO CONTENIENDO 250 ML, CON DISPENSADOR FRASCO CONTENIENDO 1000 ML, CON DISPENSADOR**
Plazo de Vida Útil: **24 MESES**
Condición de Venta: **VENTA BAJO RECETA**

---

Solicitado por: **COMFAR S.A.E.C.A.**
Director Técnico: **MARTINEZ VALENZUELA NILDA ROSSANA**
Elaborador: **AVDA. ARTIGAS 2315 ESQ. SGTO. FERNÁNDEZ, ASUNCIÓN** por **COMFAR S.A.E.C.A.**

**Asunción 27 de Diciembre de 2021.**

MARIA ANTONIETA GAMARRA DE VELAZQUEZ

Firmado digitalmente por MARIA ANTONIETA GAMARRA DE VELAZQUEZ
Fecha: 2021.12.27 19:36:30 -03'00'

**ITEM N°14**



PROFARMA S.A.
DISTRIBUIDORA - REPRESENTACIONES - IMPORTACIONES - EXPORTACIONES
FRACCIONADORA - DISTRIBUIDORA DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
Avda. Ygatimi 245 c/ Nta. Sra. de la Asunción
Asunción - Paraguay - Teléfono: 076

FOTOCOPIA FIEL DEL ORIGINAL
CONSTE.....
Notaría y Escribanía Pública Reg. N° 12
Ros. Domínguez N° 241
Tel. 614.594
Asunción - Paraguay

ORIGINAL

Dirección Nacional de
**VIGILANCIA SANITARIA**

TETÃ REKUÁI
**GOBIERNO NACIONAL**

Paraguay de la gente

# CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO
## Especialidades Farmacéuticas

La Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, autoriza el Registro Sanitario del producto más abajo descripto, cumpliendo la misma con los requisitos y las legislaciones vigentes en la República del Paraguay según Código Sanitario Ley 836/80, Ley 1119/97, Resoluciones GMC N° 23/95 y 52/96 Internalizadas por el Decreto N° 17057/97 y demás legislaciones vigentes.

Certificado N°: **007798-05-EF** Vencimiento: **10-03-2026**
Denominación Comercial: **NOGERM**
Denominación Genérica: **IODOPOVIDONA**

---

Forma Farmacéutica: **SOLUCIÓN**
Formula

| | Contenido | Cantidad | Unidad |
|---|---|---|---|
| Iodopovidona | cada 100 mL de solución contiene : | 10 | g |

Presentación: **FRASCO CONTENIDO 125 ML FRASCO CONTENIDO 250 ML FRASCO CONTENIDO 500 ML FRASCO CONTENIDO 1000MLFRASCO CON DISPENSADOR X 1000 ML**
Plazo de Vida Útil: **2 AÑOS**
Condición de Venta: **VENTA LIBRE EN FARMACIA**
Envase Primario

| Envase | Capacidad | Color |
|---|---|---|
| Frasco de polietileno de alta densidad (PEAD), color marrón y tapa rosca con bomba dosificadora de polipropileno (PP) de color blanco, impreso | 1000 mL | con impresión de color blanco |
| Frasco de polietileno de alta densidad (PEAD), Pilfer | 125ml , 250ml , 500ml y 1000ml | de color marrón y con impresión de color blanco |

---

Titular: **GUAYAKI SA - GUAYAKI**
Director Técnico: **DIAZ GIRETT DORIELA RAMONA**
Elaborador Producto Final: **FUTSAL 88 Nº 2416, ASUNCIÓN** por **GUAYAKI SA**
Bajo Licencia de: **DORIELLA DIAZ DE GIRETT**

**Asunción 05 de Septiembre de 2022.**

Firmado digitalmente por MARIA ANTONIETA GAMARRA DE VELAZQUEZ
Fecha: 2022.09.05 09:48:43 -04'00'



**ITEM N°15**

FOTOCOPIA FIEL DEL ORIGINAL
CONSTE.....
Notaría Pública Reg. N° 12
Asunción - Paraguay

PROFARMA S.A.
DISTRIBUCIONES - REPRESENTACIONES - IMPORTACIONES - EXPORTACIONES
IMPORTADORA - EXPORTADORA DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
Avda. Ygatimi 245 c/ Nra. Sra. de la Asunción
Asunción - Paraguay / Tel.: (021) 665.076

- 13 -

| REEVALUACION-LICITACION PUBLICA NACIONAL (LPN) Nº 05/2023 ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA EL HOSPITAL DE CLINICAS - AD REFERENDUM 2023 - ID Nº 423805 | | | | | | | | | | | | | Para Fabricantes de Medicamentos Nacionales | | | | | Para Importadores, Representantes de Medicamentos Importados:Documentos emitidos por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria. (Todos los documentos deberán estar vigentes) | | | | | OTRAS DOCUMENTACIONES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ítem | Empresa | Descripción del Bien | Especificaciones tenicas | Presentacion de Entrega | Unidad de Medida | Presentación | Cantidad | Marca | Procodencia | Muestra | Planilla de Datos Garantizados completos en todos sus campos. (Formularios Adicionales) | Autorización del Fabricante | 1. Certificado de habilitación como fabricante de los productos ofertados | 2. Certificado de cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufacturas y Control (BPM y C) | 3. Certificado de Registro Sanitario del producto ofertado. | 4. En caso de ofertarse medicamentos: copia autenticada del acta de fijación de precios de cada producto ofertado, en forma legible y emita con anterioridad a la fecha de apertura. | 5. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentran vencidas, deberán acompañar la Constancia emitida por la DINAVISA de que los mismos se encuentran en trámite de renovación, y que interin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados | 6.- Copia autenticada de la correspondiente resolución de apertura vigente, que lo habilite para importar y/o comercializar Medicamentos, según sea el caso | 7.-Certificado de Registro Sanitario. | 8.-Certificado de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Almacenamiento. | 9. En caso de ofertarse medicamentos: copia autenticada del acta de fijación de precios de cada producto ofertado, en forma legible y emita con anterioridad a la fecha de apertura. | 10. En caso de que las documentaciones antes mencionadas se encuentran vencidas, deberán acompañar la Constancia emitida por la DINAVISA de que los mismos se encuentran en trámite de renovación, y que interin, el/los producto/s pueden seguir siendo comercializados y/o importados. | 1.- Declaración Jurada de poseer la capacidad de producción y/o suministro para proveer la cantidad ofertada, en el tiempo solicitado | 2- Certificado de Registro Nacional de Estupefacientes y Drogas Peligrosas expedidos por las Oficinas Técnicas regionales dependientes de la DNVS del MSP y BS y la SENAD, correspondiente al presente año, para oferentes de Medicamentos CONTROLADOS, según la Ley Nº 1340/88, para los ítems 20,22,23,25,27,29,67,68,153,168,169,170,171. |
| 77 | PROFARMA S.A. | Furosemida Inyectable | solucion inyectable 20 mg | ampolla como minimo de 2 ml. | Unidad | AMPOLLA | 90.000 | URIMEG | PARAGUAYA | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | CUMPLE | NO APLICA |

Dra. Karina M. Martínez
Jefe Dpto. de Farmacia
P.D. Nº 1974
H.C.N.A.

San Lorenzo, 13 de julio de 2023.-

Señor
**PROF. DR. JORGE GIUBI BOBEDA, COORDINADOR**
Comité de Evaluación de Licitaciones
Facultad de Ciencias Médicas –UNA
San Lorenzo, Paraguay

Me dirijo a Usted en carácter de miembro del Comité de Evaluación de Licitaciones según Resolución D. Nº 144/2.023, a fin de comunicar que no podré asistir a la reunión convocada para la evaluación de las licitaciones previstas en fecha 14/07/2023, por las razones indicadas a continuación:

- [ ] Vacaciones desde ___/___/____ hasta ___/___/____
- [x] Permiso Particular
- [ ] Examen
- [ ] Superposición de actividades
- [ ] Maternidad

Sin otro particular, me despido, atentamente. -

**DR. JAVIER ESCOBAR**
Miembro del Comité

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCION
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
COMITÉ DE EVALUACIÓN DE LLAMADOS
13/07/2023
Nº 677 FIRMA
HORA 8:30 ACLARACIÓN
Lic. VICTOR VILLALBA
Comité de Evaluación
F.C.M. - U.N.A.

San Lorenzo, 13 de julio de 2023.-

Señor
**PROF. DR. JORGE GIUBI BOBEDA, COORDINADOR**
Comité de Evaluación de Licitaciones
Facultad de Ciencias Médicas –UNA
San Lorenzo, Paraguay

Me dirijo a Usted en carácter de miembro del Comité de Evaluación de Licitaciones según Resolución D. Nº 144/2.023, a fin de comunicar que no podré asistir a la reunión convocada para la evaluación de las licitaciones previstas en fecha 14/07/2023, por las razones indicadas a continuación:

- [ ] Vacaciones desde ___/___/____ hasta ___/___/____
- [ ] Permiso Particular
- [ ] Examen
- [x] Superposición de actividades
- [ ] Maternidad

Sin otro particular, me despido, atentamente. -

DR. Luis Marcelo Miño
Cardiólogo-UNA
R.P. Nº 10.536

***DR. LUIS MARCELO MIÑO***
Miembro del Comité

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
COMITÉ DE EVALUACIÓN DE LLAMADOS
13/07/2023
Nº 679 FIRMA
HORA 11:20 ACLARACIÓN
Lic. LIZANIA CARDOZO
Comité de Evaluación
F.C.M - UNA

Universidad Nacional de Asunción
Facultad de Ciencias Médicas
Dirección de Desarrollo y Talento Humano

# Solicitud de Permisos

San Lorenzo 26 de junio de 2023

Señor
Jefe/a de Dpto. de Personal
DIRECCION DE DESARROLLO Y TALENTO HUMANO.
Presente

El/La que suscribe... Neris Aguilar Rojas ..... Funcionario/a de esta institución, en la cual se desempeña con funciones de Administrador. De la Cátedra/Servicio/Dpto... Administración

Me dirijo a Ud. Con el fin de solicitarle el siguiente permiso:

OTROS CARGOS: _____ / _____ / _____

PERMANENTE [X]
CONTRATADO

MARQUE LA OPCION CORRESPONDIENTE:

- [ ] 01 MATERNIDAD
- [ ] 02 PATERNIDAD ( 14 Días corridos).
- [ ] 03 LACTANCIA ( Especificar horario)
- [ ] 04 MATRIMONIO ( 5 Días hábiles).
- [ ] 05 ENFERMEDAD DEL FUNCIONARIO
- [ ] 06 ENFERMEDAD DEL CONYUGE, HIJOS, PADRES
- [ ] 07 FALLECIMIENTO — 8 DIAS CORRIDOS: o Padres, o Cónyuges, o Hijos — 2 DIAS HABILES: o *Hermanos*, o *Abuelos*, o *Nietos*, o *Suegros*, o *Tíos*
- [ ] 08 ESTUDIO
- [ ] 09 ATENDIBLES O DE FUERZA MAYOR
- [ ] 10 COMPENSACION DE HORAS EXTRAORDINARIAS
- [ ] 11 CON SUSTITUTOS Y/O REEMPLAZANTE
- [ ] 12 VACACIONES ( PERIODO )
- [X] 13 INSALUBRIDAD (Periodo 2023)
- [ ] 14 LICENCIA SINDICAL

CANTIDAD DE 15 ... ( Quince)

DESDE ... 03/07 HASTA 17/07 .Horas desde 07:00 hasta 13 :00

OBS.: Se queda encargado del Dpto. la Lic. Rocio Vejarano con C.I. N° 2991

FIRMA REEMPLAZANTE CI: _____

FIRMA SOLICITANTE

LIC. NERIS AGUILAR R.
ADMINISTRADOR
HOSPITAL DE CLINICAS

V° B° SUPERVISOR

V° B° JEFE

V° B° JEFE CARGO 2

V° B° JEFE CARGO 3

V° B° JEFE CARGO 4

DIRECCION DE DESARROLLO Y TALENTO HUMANO.

ENTRADA N° 29982 FECHA 26/6/23 HORA: ____ Verificado por:

San Lorenzo, 07 de julio de 2023.-

Señor
**PROF. DR. JORGE GIUBI BOBEDA, COORDINADOR**
Comité de Evaluación de Licitaciones
Facultad de Ciencias Médicas –UNA
San Lorenzo, Paraguay

Me dirijo a Usted en carácter de miembro del Comité de Evaluación de Licitaciones según Resolución D. Nº 144/2.023, a fin de comunicar que no podré asistir a la reunión convocada para la evaluación de las licitaciones previstas, por las razones indicadas a continuación:

- [x] Vacaciones desde **10/07/2023 hasta 24/07/2023**
- [ ] Permiso Particular
- [ ] Examen
- [ ] Superposición de actividades
- [ ] Maternidad

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCION
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
COMITÉ DE EVALUACIÓN DE LLAMADOS
07/07/2023
Nº 659 FIRMA
HORA 10:00 ACLARACIÓN
Lic. VICTOR VILLALBA
Comité de Evaluación
F.C.M. - U.N.A.

Sin otro particular, me despido, atentamente. -

**M.G TERESA CORONEL**
Miembro del Comité