Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 dejunio del 2023

OFERENTE : CODEX S.R.L PARTE 1: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .
EXCEPTO LOS ITEMS 19,84: por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 10* *Hilo para sutura de poliamida*	*ITEM 12* *Hilo para sutura de acero*	*ITEM 19* *Catéter para embolectomia*	*ITEM 20* *Catéter para embolectomia*	*ITEM 33* *Tubo traqueal para intubacion bronquial*
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	N° 4-0 Aguja traumática de acero inoxidable. 3/8 circulo19mm. +-1 mm. Los extremos de unión de las agujas e hilos deben estar fuertemente adheridos. Envase estéril	Hilo para sutura de acero inoxidable N° 5 , aguja traumática, 1/2 círculo, 48 mm.Envase estéril individual	N° 4 para embolectomia arterial, de silicona, radiopaco. Con punta redondeada. Con graduación, con balon grande.Envase estéril individual	N° 5 para embolectomia arterial, de silicona,radiopaco. Con punta redondeada. Con graduación, con balon grande. Envase estéril individual	Tubos bronquiales 37 Fr.IZQUIERDO. Tubo bronquial. PVC doble lumen para intubación selectiva. Punta atraumática. Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: BRASIL* *Precio: 16.826*	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: BRASIL* *Precio: 91.036*	*Marca: LE MAITRE* *Procedencia: USA* *Precio: 680.000*	*Marca: LE MAITRE* *Procedencia: USA* *Precio: 680.000*	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: IRLANDA/USA* *Precio: 400.000*
MUESTRAS	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*NO CUMPLE. NO PRESENTA MUESTRA NI DDJJ*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica					
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Ana E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE PAG 31*	*CUMPLE PAG 31*	*CUMPLE PAG 31*	*CUMPLE PAG 31*	*CUMPLE PAG 31*
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*CUMPLE. NOTA RESPUESTA. COVIDIEN S.A /CODEX SRL.*	*CUMPLE. NOTA RESPUESTA. COVIDIEN S.A /CODEX SRL.*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA LEMAITR VASCULAR, INC / CODEX SRL*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA LEMAITR VASCULAR, INC / CODEX SRL*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA COVIDIEN URUGUAY S.A / CODEX SRL*
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Todos los documentos deben ser traducidos al español	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	*CUMPLE PAG 55*	*CUMPLE PAG 55*	*CUMPLE PAG 55*	*CUMPLE PAG 55*	*CUMPLE PAG 55*

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli[illegible] Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

OFERENTE : CODEX S.R.L PARTE 2: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .
EXCEPTO LOS ITEMS 19,84: por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 36* *Hilo para sutura acero*	*ITEM 37* *HILO PARA SUTURA DE POLIPROPILENO*	*ITEM 39* *HILO PARA SUTURA DE POLIPROPILENO*	*ITEM 40* *HILO PARA SUTURA DE POLIPROPILENO*	*ITEM 41* *HILO PARA SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO*
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	HILO PARA SUTURA DE ACERO INOXIDABLE N° 6 AGUJA TRAUMATICA 1/2 CIRCULO 48 MM. Envase estéril individual	Nº 5-0 CON DOBLE AGUJA CARDIOVASCULAR. DE ACERO INOXIDABLE. 1/2 CÍRCULO, 13-17 MM. CON CUERPO REDONDO X 45 CM MÍNIMO. UNIÓN AGUJA HILO, FUERTEMENTE ADHERIDO. Envase estéril individual	HILO PARA SUTURA MONOFIL. POLIPROPILENO NO REABSORB. N° 6-0 - 0,70 MT. C/ DOBLE AGUJA ATRAUMATICA - 1/2 - 10 MM. (CARDIOVASCULAR)Envase estéril individual	HILO PARA SUTURA MONOFIL. POLIPROPILENO NO REABSORB. N° 5-0 - 1,00 MT. C/ DOBLE AGUJA ATRAUMATICA - 1/2 - 17 MM.Envase estéril individual	N° 2-0 CON AGUJA ATRAUMATICA DE ACERO INOXIDABLE 1/2CIRCULO 40-48 MM. UNIÓN AGUJA HILO, FUERTEMENTE ADHERIDO. Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: COVIDEN* *Procedencia: BRASIL* *Precio: 91.300*	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: RCA. DOMINICANA* *Precio: 45.752*	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: RCA. DOMINICANA* *Precio: 36.200*	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: RCA. DOMINICANA* *Precio: 55.000*	*Marca: COVIDEN* *Procedencia: BRASIL* *Precio: 15.000*
MUESTRAS	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica					
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ada Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	***CUMPLE PAG 31***	***CUMPLE PAG 31***	***CUMPLE PAG 31***	***CUMPLE PAG 31***	***CUMPLE PAG 31***
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA COVIDIEN URUGUAY S.A / CODEX SRL***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA COVIDIEN URUGUAY S.A / CODEX SRL***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA COVIDIEN URUGUAY S.A / CODEX SRL***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA COVIDIEN URUGUAY S.A / CODEX SRL***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA COVIDIEN URUGUAY S.A / CODEX SRL***
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***
Todos los documentos deben ser traducidos al español	***CUMPLE***	***CUMPLE***	***CUMPLE***	***CUMPLE***	***CUMPLE***
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE PAG 55***	***CUMPLE PAG 55***	***CUMPLE PAG 55***	***CUMPLE PAG 55***	***CUMPLE PAG 55***

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angela E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

OFERENTE : CODEX S.R.L PARTE 3: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .
EXCEPTO LOS ITEMS 19,84: por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 42 HILO PARA SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO*	*ITEM 43 HILO PARA SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO*	*ITEM 45 HILO PARA SUTURA DE POLIAMIDA*	*ITEM 46 HILO PARA SUTURA DE POLIAMIDA*	*ITEM 48 HILO PARA SUTURA DE POLIAMIDA*
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	N° 0 con aguja atraumática de acero inoxidable 1/2 círculo.40-48 mm. Los extremos de unión de las agujas e hilos deben estar fuertemente adheridos.Envase estéril individual	N° 1 con aguja atraumática de acero inoxidable 1/2 círculo.40-48 mm. Unión aguja hilo,fuertemente adherido. Envase estéril individual	N° 4-0 Aguja traumática de acero inoxidable. 3/8 círculo 19mm. +-1 mm. Los extremos de unión de las agujas e hilos deben estar fuertemente adheridos Envase estéril	N° 3-0 con aguja traumática de acero inoxidable. 3/8 círculo 19-24 mm. Unión aguja hilo, fuertemente adherido. Envase estéril individual	Nº 2-0 con aguja traumática de acero inoxidable, circulo 3/8 - 26-30 mm. Unión aguja hilo, fuertemente adherido Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: BRASIL* *Precio: 27.460*	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: BRASIL* *Precio: 30.440*	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: BRASIL* *Precio: 16.826*	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: BRASIL* *Precio: 14.760*	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: BRASIL* *Precio: 16.826*
MUESTRAS	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*SE CANCELA*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica					
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*SE CANCELA*	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*SE CANCELA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*SE CANCELA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*SE CANCELA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*SE CANCELA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Panozzi G.
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***SE CANCELA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	***CUMPLE PAG 31***	***CUMPLE PAG 31***	***SE CANCELA***	***CUMPLE PAG 31***	***CUMPLE PAG 31***
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***SE CANCELA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA COVIDIEN URUGUAY S.A / CODEX SRL***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA COVIDIEN URUGUAY S.A / CODEX SRL***	***SE CANCELA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA COVIDIEN URUGUAY S.A / CODEX SRL***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA COVIDIEN URUGUAY S.A / CODEX SRL***
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***SE CANCELA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***
Todos los documentos deben ser traducidos al español	***CUMPLE***	***CUMPLE***	***SE CANCELA***	***CUMPLE***	***CUMPLE***
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	***CUMPLE PAG 55***	***CUMPLE PAG 55***	***SE CANCELA***	***CUMPLE PAG 55***	***CUMPLE PAG 55***

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

OFERENTE : CODEX S.R.L PARTE 4: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .
EXCEPTO LOS ITEMS 19,84: por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 49* *HILO PARA SUTURA DE POLIGLACTINA*	*ITEM 50* *HILO PARA SUTURA DE POLIGLACTINA*	*ITEM 51* *HILO PARA SUTURA DE POLIGLACTINA*	*ITEM 57* *Tubo de drenaje pleural*	*ITEM 84* *Campo adhesivo quirúrgico*
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	Nº 0 con aguja atraumática De acero inoxidable,Multifilamento Aguja 1/2 circulo.40 mm +-1 mm.Envase estéril individual	Nº 1 con aguja atraumática de acero inoxidable.Multifilamento Aguja 1/2 circulo. 48 mm +-1 mm Envase estéril individual	Nº2/0 con aguja atraumática. De acero inoxidable.Multifilamento. Aguja 1/2 circulo.26 mm +-1 mm Envase estéril individual	Tubo torácico para drenaje pleural 10 Fr Flexible de PVC transparente multiperforado en su extremo distal. Envase estéril individual	Paños para cirugia Campo Quirurgico. Con area de incision: 20 x 30 cm,(+-10 cm) film transparente adhesivo.Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: BRASIL* *Precio: 33.680*	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: BRASIL* *Precio: 37.560*	*Marca: COVIDIEN* *Procedencia: BRASIL* *Precio: 35.000*	*Marca: CIRURGICA BRASIL* *Procedencia: BRASIL* *Precio: 25.000*	*Marca: SMITH NEPHEW* *Procedencia: CHINA - UK* *Precio: 56.833*
MUESTRAS	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica					
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*	*CUMPLE PAG 29 - 30*
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angela E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE PAG 31*	*CUMPLE PAG 31*	*CUMPLE PAG 31*	*CUMPLE PAG 31*	*CUMPLE PAG 31*
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA COVIDIEN URUGUAY S.A / CODEX SRL*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA COVIDIEN URUGUAY S.A / CODEX SRL*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA COVIDIEN URUGUAY S.A / CODEX SRL*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA/CODEX SRL*	*NO CUMPLE. NO CUENTA CON EL SELLO DE REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO: SMITH & NEPHEW, INC / CODEX SRL*
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Todos los documentos deben ser traducidos al español	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	*CUMPLE PAG 55*	*CUMPLE PAG 55*	*CUMPLE PAG 55*	*CUMPLE PAG 55*	*CUMPLE PAG 55*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angela E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

***OFERENTE** : AO POTI S.A. PARTE 1: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .*
EXCEPTO LOS ITEMS 10,11,13,14,15,32,36,37,38,39,40,47,48,60: por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 6* *Llave de 3 vias*	*ITEM 10* *Hilo para sutura de poliamida*	*ITEM 11* *Hilo para sutura de polipropileno*	*ITEM 12* *Hilo para sutura de acero*	*ITEM 13* *Jeringa descartable con aguja*	*ITEM 14* *Jeringa descartable con aguja*
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	Plástico resistente, sin filtraciones. Pico fino. Conexión a rosca Envase estéril individual	N° 4-0 Aguja traumática de acero inoxidable. 3/8 circulo19mm. +-1 mm. Los extremos de unión de las agujas e hilos deben estar fuertemente adheridos. Envase estéril individual	N° 0 con aguja traumática. De acero inoxidable. 3/8 circulo 40 mm. 45 cm mínimo. Unión aguja hilo, fuertemente adherido. Envase estéril individual	Hilo para sutura de acero inoxidable N° 5 , aguja traumática, 1/2 circulo, 48 mm.Envase estéril individual	Jeringa de 10 ml. Plástico, c/ aguja desmontable,21 G x 1 1/2 libre de pirógenos, con rosca, embolo extremo distal de goma que no permita filtraciones, graduado cada 0,5 ml. Envase estéril individual grado médico	Jeringa de 20 ml. Plástico, c/ aguja desmontable, 21 g x 1 1/2libre de pirógenos, con rosca, embolo extremo distal de goma que no permita filtraciones, graduado cada ml. Envase estéril individual grado médico
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: WEGO* *Procedencia: CHINA* *Precio: 2132*	*Marca: TRULON* *Procedencia: INDIA* *Precio: 12398*	*Marca: TRULENE* *Procedencia: INDIA* *Precio: 18795*	*Marca: TRUSTELL* *Procedencia: INDIA* *Precio: 95550*	*Marca: WEGO* *Procedencia: CHINA* *Precio: 819*	*Marca: WEGO* *Procedencia: CHINA* *Precio: 1134*
MUESTRAS	*CUMPLE*	*NO CUMPLE. PRESENTA DDJJ DE MUESTRA QUE NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO*	*NO CUMPLE. PRESENTA GUIA DE 1/2 CIRCULO*	*CUMPLE*	*NO CUMPLE. PRESENTA DDJJ DE MUESTRA QUE NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO*	*NO CUMPLE. PRESENTA DDJJ DE MUESTRA QUE NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angela E. Panozzi G.
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: WEUGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: WEIGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: WEIGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA
Todos los documentos deben ser traducidos al español	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA

Dra. Claudia Ferreira
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angela Benítez
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

OFERENTE : AO POTI S.A. PARTE 2: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .
EXCEPTO LOS ITEMS 10,11,13,14,15,32,36,37,38,39,40,47,48,60: por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 15* *Jeringa descartable con aguja*	*ITEM 16* *Mascara Laringea*	*ITEM 32* *Equipo Extensor*	*ITEM 36* *Hilo para sutura acero*	*ITEM 37* *HILO PARA SUTURA DE POLIPROPILENO*	*ITEM 38* *HILO PARA SUTURA DE POLIPROPILENO*
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	Jeringa de 20 ml. Plástico, c/ aguja desmontable, 21 g x 1 1/2libre de pirógenos, sin rosca, embolo extremo distal de goma que no permita filtraciones, graduado cada ml. Envase estéril individual grado médico	Mascarilla laringea N° 3. Para niños de 30-50 Kg. Eliptica que tiene un reborde exterior insuflable, con canula de silicona de 20 cm, con adaptador, barra de apertura, tubos, válvula y de 20 cm, con adaptador, barra de apertura, tubos, válvula y balón indicador, descartable. Envase estéril individual	Conector para linea intravenosa sin aguja, conector siliconado de 1 via con extension de 13 (+ - 5) cm para infusion libre de aguja sistema cerrado, libre de latex y componentes metalicos en su interior, con un cierre deslizable en la via, con conector proximal al paciente a rosca y punta cateter con protector, de pvc, transparente. Envase estéril individual	HILO PARA SUTURA DE ACERO INOXIDABLE N° 6 AGUJA TRAUMATICA 1/2 CIRCULO 48 MM. Envase estéril individual	N° 5-0 CON DOBLE AGUJA CARDIOVASCULAR. DE ACERO INOXIDABLE, 1/2 CÍRCULO, 13-17 MM. CON CUERPO REDONDO X 45 CM MÍNIMO. UNIÓN AGUJA HILO, FUERTEMENTE ADHERIDO. Envase estéril individual	N° 6-0 CON DOBLE AGUJA CARDIOVASCULAR. DE ACERO INOXIDABLE, 1/2 CÍRCULO CON CUERPO REDONDO, 13 MM X 45 CM MÍNIMO. UNIÓN AGUJA HILO, FUERTEMENTE ADHERIDO
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: WEGO* *Procedencia: CHINA* *Precio: 1313*	*Marca: WEGO* *Procedencia: CHINA* *Precio: 131250*	*Marca: MEDCAPTAIN* *Procedencia: CHINA* *Precio: 48300*	*Marca: TRULENE* *Procedencia: INDIA* *Precio: 95550*	*Marca: TRULENE* *Procedencia: INDIA* *Precio: 87150*	*Marca: TRULENE* *Procedencia: INDIA* *Precio: 49350*
MUESTRAS	*NO CUMPLE.LA MUESTRA PRESENTADA PARA EL ITEM CORRESPONDIENTE DEBE SER SIN ROSCA.*	*CUMPLE*	*NO CUMPLE. PRESENTA MUESTRACORRESPONDIENTE A EQUIPO DE INFUSION*	*NO CUMPLE. PRESENTA DDJJ DE MUESTRA QUE NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO*	*NO CUMPLE. PRESENTA DDJJ DE MUESTRA QUE NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO*	*NO CUMPLE. LA AGUJA ES DE 3/8 CIRCULO*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	NO CUMPLE. PRESENTA REGISTRO SANITARIO CORRESPONDIENTE A EQUIPO DE INFUSION, NO AL ITEM SOLICITADO	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: WEIGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: WEIGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	NO CUMPLE. NO PRESENTA DOCUMENTACION	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA
Todos los documentos deben ser traducidos al español	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA

Dra. Claudia Fretes
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

OFERENTE : AO POTI S.A. PARTE 3 : Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .
EXCEPTO LOS ITEMS 10,11,13,14,15,32,36,37,38,39,40,47,48,60: por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	ITEM 39 HILO PARA SUTURA DE POLIPROPILENO	ITEM 40 HILO PARA SUTURA DE POLIPROPILENO	ITEM 41 HILO PARA SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO	ITEM 42 HILO PARA SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO	ITEM 43 HILO PARA SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO	ITEM 45 HILO PARA SUTURA DE POLIAMIDA
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	HILO PARA SUTURA MONOFIL, POLIPROPILENO NO REABSORB, N° 6-0 - 0,70 MT, C/ DOBLE AGUJA ATRAUMATICA - 1/2 - 10 MM. (CARDIOVASCULAR)Envase estéril individual	HILO PARA SUTURA MONOFIL, POLIPROPILENO NO REABSORB, N° 5-0 - 1,00 MT, C/ DOBLE AGUJA ATRAUMATICA - 1/2 - 17 MM.Envase estéril individual	N° 2-0 CON AGUIA ATRAUMATICA DE ACERO INOXIDABLE 1/2CIRCULO 40-48 MM, UNIÓN AGUJA HILO, FUERTEMENTE ADHERIDO, Envase estéril individual	N° 0 con aguja atraumática de acero inoxidable 1/2 circulo 40-48 mm. Los extremos de unión de las agujas e hilos deben estar fuertemente adheridos Envase estéril individual	N° 1 con aguja atraumática de acero inoxidable 1/2 circulo 40-48 mm. Unión aguja hilo,fuertemente adherido, Envase estéril individual	N° 4-0 Aguja traumática de acero inoxidable. 3/8 circulo 19mm. +-1 mm. Los extremos de unión de las agujas e hilos deben estar fuertemente adheridos Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: TRULENE Procedencia: INDIA Precio: 50400***	***Marca: TRULENE Procedencia: INDIA Precio: 44100***	***Marca: TRUGLYDE Procedencia: INDIA Precio: 14175***	***Marca: TRUGLYDE Procedencia: INDIA Precio: 20237***	***Marca: TRUGLYDE Procedencia: INDIA Precio: 22430***	***Marca: TRULON Procedencia: INDIA Precio: 12398***
MUESTRAS	*NO CUMPLE. PRESENTA DDJJ DE MUESTRA QUE NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO*	*NO CUMPLE. PRESENTA DDJJ DE MUESTRA QUE NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*SE CANCELA*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*SE CANCELA*
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*SE CANCELA*
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*SE CANCELA*
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*SE CANCELA*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angela E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE CANCELA
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE CANCELA
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	SE CANCELA
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SE CANCELA
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	SE CANCELA
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	SE CANCELA
Todos los documentos deben ser traducidos al español	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE CANCELA
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	SE CANCELA

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluacion
DGGIES MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Penzzi G
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

***OFERENTE** : AO POTI S.A. PARTE 4 : Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .*
EXCEPTO LOS ITEMS 10,11,13,14,15,32,36,37,38,39,40,47,48,60: por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	ITEM 46 HILO PARA SUTURA DE POLIAMIDA	ITEM 47 HILO PARA SUTURA DE POLIAMIDA	ITEM 48 HILO PARA SUTURA DE POLIAMIDA	ITEM 49 HILO PARA SUTURA DE POLIGLACTINA	ITEM 50 HILO PARA SUTURA DE POLIGLACTINA	ITEM 51 HILO PARA SUTURA DE POLIGLACTINA
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	N° 3-0 con aguja traumática de acero inoxidable, 3/8 circulo 19-24 mm. Unión aguja hilo, fuertemente adherido Envase estéril individual	N° 0 con aguja traumática de acero inoxidable, 1/2 circulo -20-40 mm. Unión aguja hilo, fuertemente adherido. Envase estéril individual	N° 2-0 con aguja traumática de acero inoxidable, circulo 3/8 -26-30 mm. Unión aguja hilo, fuertemente adherido Envase estéril individual	N° 0 con aguja atraumática. De acero inoxidable,Multifilamento. Aguja 1/2 circulo 40 mm +-1 mm.Envase estéril individual	N° 1 con aguja atraumática de acero inoxidable.Multifilamento. Aguja 1/2 circulo. 48 mm +-1 mm Envase estéril individual	N°2/0 con aguja atraumática. De acero inoxidable.Multifilamento Aguja 1/2 circulo.26 mm +-1 mm Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: TRULON Procedencia: INDIA Precio: 9450*	*Marca: TRULON Procedencia: INDIA Precio: 8925*	*Marca: TRULON Procedencia: INDIA Precio: 12398*	*Marca: TRUSYNTH Procedencia: INDIA Precio: 24819*	*Marca: TRUSYNTH Procedencia: INDIA Precio: 27681*	*Marca: TRUSYNTH Procedencia: INDIA Precio: 25838*
MUESTRAS	*CUMPLE*	*NO CUMPLE. LA AGUJA ES DE 3/8CIRCULO*	*NO CUMPLE. PRESENTA DDJJ DE MUESTRA QUE NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE/DDJJ*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: HEALTHIUM MEDTECH LIMITED/ MEDICAL SUPLLY S.A. F CUMPLE: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA
Todos los documentos deben ser traducidos al español	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

OFERENTE : AO POTI S.A. PARTE 5 : Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .
EXCEPTO LOS ITEMS 10,11,13,14,15,32,36,37,38,39,40,47,48,60: por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 52* *Circuito para maquina de anestesia*	*ITEM 53* *Circuito para maquina de anestesia*	*ITEM 54* *Circuito para maquina de anestesia*	*ITEM 60* *Algodón hidrófilo*	*ITEM 66* *Cateter para puncion con alas*	*ITEM 67* *Cateter para puncion con alas*
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	Adulto. Universal. Compatible con el equipo de la institución. La longitud minima del tubo corrugado debe ser de 150 cm, el material de la tubuladura debe ser de poliuretano y las conexiones a la máquina de polipropileno. Libres de látex y de DEHP.	Adulto. Sin válvula de Rubens. 1000 ml (Barakas). Compatible con el equipo de la institución. La longitud mínima del tubo corrugado debe ser de 150 cm el material de la tubuladura debe ser de poliuretano y las conexiones a la máquina de polipropileno. Libre de látex y de DEHP.Envase estéril individualy/ o fabricado y envasado bajo condiciones de sala limpia (según Norma ISO/DIN 14644) en ambos casos presentar certificados correspondiente.	Pediátrico. Sin válvula de Rubens. 500 ml (Barakas). Compatible con el equipo de la institución. La longitud mínima del tubo corrugado debe ser de 150 cm, el material de la tubuladura debe ser de poliuretano y las conexiones a la máquina de polipropileno. Libre de látex y de DEHP.Envase estéril individualy/ o fabricado y envasado bajo condiciones de sala limpia (según Norma ISO/DIN 14644) en ambos casos presentar certificados correspondiente.	100% Algodón, blanco. Bajo tenor de impurezas, en zigzag. Paquete x 500 gr	Cateter venoso periferico **N° 19, con alas (mariposita)**, descartable, c/ prolongador de 30 cm minimo, agujas tribiceladas.Envase estéril individual	Cateter venoso periferico **N° 21, con alas (mariposita)**, descartable, c/ prolongador de 30 cm mínimo, agujas tribiceladas.Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: ARMSTRONG MEDICAL* *Procedencia: REINO UNIDO* *Precio: 210.000*	*Marca: ARMSTRONG MEDICAL* *Procedencia: REINO UNIDO* *Precio: 189000*	*Marca: ARMSTRONG MEDICAL* *Procedencia: REINO UNIDO* *Precio: 294000*	*Marca: MEDICAL SUPPLY* *Procedencia: CHINA* *Precio: 19572*	*Marca: WEGO* *Procedencia: CHINA* *Precio: 499*	*Marca: WEGO* *Procedencia: CHINA* *Precio: 499*
MUESTRAS	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE LATEX Y DEHP: CATALOGOY CERTIFICACION CE E ISO 8835-2. ISO 5356-1. SE REALIZO PRUEBA DE COMPATIBILIDAD.*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE LATEX Y DEHP: CATALOGOY CERTIFICACION CE E ISO 8835-2. ISO 5356-1. SE REALIZO PRUEBA DE COMPATIBILIDAD.*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE LATEX Y DEHP: CATALOGOY CERTIFICACION CE E ISO 8835-2. ISO 5356-1. SE REALIZO PRUEBA DE COMPATIBILIDAD.*	*NO CUMPLE. . PRESENTA MUESTRA PAQUETE DE 100 GR.*	*CUMPLE*	*CUMPLE/DDJJ*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						

Dra. Claudia Frei
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comité de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Ponzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA. ARMSTRONG MEDICAL/ MEDICAL SUPLLYS.A . CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: MEDICAL SUPLLY A AO POTI	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA. ARMSTRONG MEDICAL/ MEDICAL SUPLLYS.A . CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: MEDICAL SUPLLY A AO POTI	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA. ARMSTRONG MEDICAL/ MEDICAL SUPLLYS.A . CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: MEDICAL SUPLLY A AO POTI	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : YANGZHOU SUPER UNIONIMPORT EXPORT CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: MEDICAL SUPLLY A AO POTI S.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: WEIGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: WEIGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA
Todos los documentos deben ser traducidos al español	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA

SE SOLICITA DECLARACION JURADA QUE ACLARE QUE LOS EQUIPOS DE ANESTESIA OFERTADOS SON COMPATIBLES CON CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES MARCAS.

1.PENLON
2.GE-DATEX OHMEDA
3.DRAGER
4.SPACELABS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angela E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

OBS: SE REALIZARON LAS PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD CON LOS EQUIPOS DE ANESTESIA COMO SE SOLICITO EN EL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES.

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

***OFERENTE** : AO POTI S.A. PARTE 6: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .*
EXCEPTO LOS ITEMS 10,11,13,14,15,32,36,37,38,39,40,47,48,60: por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 68* *Cateter para puncion con alas*	*ITEM 69* *Cateter para puncion con alas*	*ITEM 71* *Mascara para oxigeno pequeño*	*ITEM 72* *Tubo endotraqueal*	*ITEM 73* *Tubo endotraqueal*	*ITEM 74* *Tubo endotraqueal*
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	Cateter venoso periferico **N° 23, con alas (mariposita)**, descartable, c/ prolongador de 30 cm mínimo, agujas tribiceladas Envase estéril individual	Cateter venoso periferico **N° 25, con alas (mariposita)**, descartable, c/ prolongador de 30 cm mínimo, agujas tribiceladas Envase estéril individual	Mascarilla de aire oxigeno en circuito abierto pequeña Mascara para oxigeno pequeño Mascarilla de aire-oxigeno en circuito abierto **Escolares**, de plástico atóxico,flexible,con tubo fino y adaptador universal Con prolongador, longitud 1,5 mts como mínimo Con elástico ajustable para sostén **Con pico fijo. Envase estéril individual**	Tubos traqueales 2 Fr Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale)Envase estéril individual	Tubos traqueales 2,5 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale. Envase estéril individual	Tubos traqueales 3 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: WEGO* *Procedencia: CHINA* *Precio: 536*	*Marca: WEGO* *Procedencia: CHINA* *Precio: 546*	*Marca: WEGO* *Procedencia: CHINA* *Precio: 6510*	*Marca: MEDICAL SUPPLY* *Procedencia: CHINA* *Precio: 9456*	*Marca: MEDICAL SUPPLY* *Procedencia: CHINA* *Precio: 9800*	*Marca: MEDICAL SUPPLY* *Procedencia: CHINA* *Precio: 10290*
MUESTRAS	*CUMPLE/DDJJ*	*CUMPLE/DDJJ*	*CUMPLE*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP: INFORME DE ENSAYO YANGZHOU SUPER UNION IMPORT EXPORT CO. LTD*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP: INFORME DE ENSAYO YANGZHOU SUPER UNION IMPORT EXPORT CO. LTD*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP: INFORME DE ENSAYO YANGZHOU SUPER UNION IMPORT EXPORT CO. LTD*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Ponzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)	CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: WEIGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: WEIGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: WEIGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : MEDICAL SUPLLY A AO POTIS.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : YANGZHOU SUPER UNIONIMPORT EXPORT CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTAMEDICAL SUPLLY A AO POTI S.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : YANGZHOU SUPER UNIONIMPORT EXPORT CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTAMEDICAL SUPLLY A AO POTI S.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : YANGZHOU SUPER UNIONIMPORT EXPORT CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTAMEDICAL SUPLLY A AO POTI S.A
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA
Todos los documentos deben ser traducidos al español	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Ana E. Penzzi G
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

OFERENTE : AO POTI S.A. PARTE 7 : Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .
EXCEPTO LOS ITEMS 10,11,13,14,15,32,36,37,38,39,40,47,48,60: por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 75* *Tubo endotraqueal*	*ITEM 76* *Tubo endotraqueal*	*ITEM 77* *Tubo endotraqueal*	*ITEM 78* *Tubo endotraqueal*	*ITEM 79* *Tubo endotraqueal*	*ITEM 81* *Bolsa de anestesia*
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	Tubos traqueales 3,5 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale)Envase estéril individual	Tubos traqueales 4 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale)	Tubos traqueales 4,5 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale)Envase estéril individual	Tubos traqueales 5 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale)	Tubos traqueales 5,5 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale Envase estéril individual	Bolsas respiratorias. Bolsa para anestesia **3 Lt.** de látex Natural y reusable. (Bolsas respiratorias)Unidad
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: MEDICAL SUPPLY* *Procedencia: CHINA* *Precio: 18254*	*Marca: MEDICAL SUPPLY* *Procedencia: CHINA* *Precio: 18254*	*Marca: MEDICAL SUPPLY* *Procedencia: CHINA* *Precio: 9275*	*Marca: MEDICAL SUPPLY* *Procedencia: CHINA* *Precio: 8873*	*Marca: MEDICAL SUPPLY* *Procedencia: CHINA* *Precio: 13684*	*Marca: ARMSTRONG MEDICAL* *Procedencia: REINO UNIDO* *Precio: 36120*
MUESTRAS	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP: INFORME DE ENSAYO YANGZHOU SUPER UNION IMPORT EXPORT CO. LTD*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP: INFORME DE ENSAYO YANGZHOU SUPER UNION IMPORT EXPORT CO. LTD*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP: INFORME DE ENSAYO YANGZHOU SUPER UNION IMPORT EXPORT CO. LTD*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP: INFORME DE ENSAYO YANGZHOU SUPER UNION IMPORT EXPORT CO. LTD*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP: INFORME DE ENSAYO YANGZHOU SUPER UNION IMPORT EXPORT CO. LTD*	*CUMPLE*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)*
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angela E. Panizzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : YANGZHOU SUPER UNIONIMPORT EXPORT CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTAMEDICAL SUPLLY A AO POTI S.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : YANGZHOU SUPER UNIONIMPORT EXPORT CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTAMEDICAL SUPLLY A AO POTI S.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : YANGZHOU SUPER UNIONIMPORT EXPORT CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTAMEDICAL SUPLLY A AO POTI S.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : YANGZHOU SUPER UNIONIMPORT EXPORT CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTAMEDICAL SUPLLY A AO POTI S.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : YANGZHOU SUPER UNIONIMPORT EXPORT CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTAMEDICAL SUPLLY A AO POTI S.A	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA. ARMSTRONG MEDICAL/ MEDICAL SUPLLYS.A - CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: DE MEDICAL SUPLLY A AO POTI
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA
Todos los documentos deben ser traducidos al español	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA	CUMPLE. NOTA-RESPUESTA

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli Benzel G.
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

OFERENTE : AO POTI S.A. PARTE 8 : Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .
EXCEPTO LOS ITEMS 10,11,13,14,15,32,36,37,38,39,40,47,48,60: por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	***ITEM 82*** ***Bolsa de anestesia***	***ITEM 83*** ***Baja lengua***	***ITEM 87*** ***Gel conductor***	***ITEM 88*** ***Cánula para traqueostomía c/balón***
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	Bolsas respiratorias, Bolsa para anestesia **500 cc**. De látex, con superficie antideslizante y reusable,Unidad	Depresores de lengua. Baja lengua de madera, de bordes lisos que no dañen los tejidos durante su uso. Tamaño estandar. Caja minimo de 100 unidades	Gel conductor, de contacto, tranasparente, sin microburbujas. Frasco x 400 gr, como mínimo	N° 7,5 de PVC, con mandril y balón. Adulto. Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: ARMSTRONG MEDICAL*** ***Procedencia: REINO UNIDO*** ***Precio: 23100***	***Marca: MEDICAL SUPPLY*** ***Procedencia: CHINA*** ***Precio: 126***	***Marca: MEDICAL SUPPLY*** ***Procedencia: CHINA*** ***Precio: 25200***	***Marca: MEDICAL SUPPLY*** ***Procedencia: CHINA*** ***Precio: 220,995***
MUESTRAS	***CUMPLE***	***CUMPLE***	***CUMPLE***	***CUMPLE***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica				
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA AO POTI S.A (OFETRENTE)***
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA MEDICAL SUPPLY S.A (REPRESENTANTE)***
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***
Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli[illegible] Panizzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA: BPA Y D: AO POTI S.A/CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: BPA Y D/MEDICAL SUPLLY S.A*
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA. ARMSTRONG MEDICAL/ MEDICAL SUPLLYS.A . CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: DE MEDICAL SUPLLY A AO POTI*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : YANGZHOU SUPER UNIONIMPORT EXPORT CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: MEDICAL SUPLLY A AO POTI S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : YANGZHOU SUPER UNIONIMPORT EXPORT CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: MEDICAL SUPLLY A AO POTI S.A*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA : YANGZHOU SUPER UNIONIMPORT EXPORT CO. LTD/ MEDICAL SUPLLY S.A. CUMPLE. NOTA-RESPUESTA: MEDICAL SUPLLY A AO POTI S.A*
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*
Todos los documentos deben ser traducidos al español	***CUMPLE.***	***CUMPLE.***	***CUMPLE.***	***CUMPLE.***
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*	*CUMPLE. NOTA-RESPUESTA*

Dra. Angel E. Penzzi G
Comite
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

OFERENTE : INFINITY INTERNACIONAL S.A . PARTE 1: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .
EXCEPTO LOS ITEMS 12,36,44 : por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	ITEM 6 Llave de 3 vias	ITEM 9 Hilo para sutura de poliamida	ITEM 10 Hilo para sutura de poliamida	ITEM 11 Hilo para sutura de polipropileno	ITEM 12 Hilo para sutura de acero	ITEM 33 Tubo traqueal para intubacion bronquial
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	Plástico resistente, sin filtraciones. Pico fino. Conexión a rosca Envase estéril individual	Hilo para sutura de Nylon N° 3-0 con aguja traumática de acero inoxidable. 1/2 círculo 20-26 mm. Los extremos de unión de las agujas e hilos deben estar fuertemente adheridos. Envase estéril individual	N° 4-0 Aguja traumática de acero inoxidable. 3/8 circulo19mm. +-1 mm. Los extremos de unión de las agujas e hilos deben estar fuertemente adheridos. Envase estéril individual	Nº 0 con aguja traumática. De acero inoxidable. 3/8 círculo 40 mm. 45 cm mínimo. Unión aguja hilo. fuertemente adherido. Envase estéril individual	Hilo para sutura de acero inoxidable N° 5 , aguja traumática. 1/2 circulo. 48 mm Envase estéril individual	Tubos bronquiales 37 Fr.IZQUIERDO. Tubo bronquial. PVC doble lumen para intubación selectiva. Punta atraumática. Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: ULTRAMED Procedencia: EGIPTO Precio: 1840***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 6899***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 6899***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 12935***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 89000***	***Marca: ULTRAMED Procedencia: EGIPTO Precio: 36000***
MUESTRAS	***CUMPLE***	***CUMPLE***	***CUMPLE***	***CUMPLE***	***NO CUMPLE. PRESENTA AGUJA DE 50MM***	***CUMPLE***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Benzi G.
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	CUMPLE NOTA RESPUESTA ULTRA FOR MEDICAL PRODUCTS CO S.A.E INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	CUMPLE PAG 30	CUMPLE PAG 31	CUMPLE PAG 32	CUMPLE PAG 33	CUMPLE PAG 34	CUMPLE PAG 35
Todos los documentos deben ser traducidos al español	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

***OFERENTE** : INFINITY INTERNACIONAL S.A . PARTE 2: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas .*
EXCEPTO LOS ITEMS 12,36,44 : por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 36* Hilo para sutura acero	*ITEM 37* HILO PARA SUTURA DE POLIPROPILENO	*ITEM 38* HILO PARA SUTURA DE POLIPROPILENO	*ITEM 39* HILO PARA SUTURA DE POLIPROPILENO	*ITEM 40* HILO PARA SUTURA DE POLIPROPILENO	*ITEM 41* HILO PARA SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	HILO PARA SUTURA DE ACERO INOXIDABLE N° 6 AGUJA TRAUMATICA 1/2 CIRCULO 48 MM. Envase estéril individual	Nº 5-0 CON DOBLE AGUJA CARDIOVASCULAR. DE ACERO INOXIDABLE. 1/2 CÍRCULO, 13-17 MM. CON CUERPO REDONDO X 45 CM MÍNIMO. UNIÓN AGUJA HILO, FUERTEMENTE ADHERIDO. Envase estéril individual	Nº 6-0 CON DOBLE AGUJA CARDIOVASCULAR. DE ACERO INOXIDABLE. 1/2 CÍRCULO CON CUERPO REDONDO. 13 MM X 45 CM MÍNIMO. UNIÓN AGUJA HILO, FUERTEMENTE ADHERIDO	HILO PARA SUTURA MONOFIL. POLIPROPILENO NO REABSORB. N° 6-0 - 0,70 MT. C/ DOBLE AGUJA ATRAUMATICA - 1/2 - 10 MM. (CARDIOVASCULAR)Envase estéril individual	HILO PARA SUTURA MONOFIL. POLIPROPILENO NO REABSORB. N° 5-0 - 1,00 MT. C/ DOBLE AGUJA ATRAUMATICA - 1/2 - 17 MM.Envase estéril individual	N° 2-0 CON AGUJA ATRAUMATICA DE ACERO INOXIDABLE 1/2CIRCULO 40-48 MM. UNIÓN AGUJA HILO, FUERTEMENTE ADHERIDO. Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 89000*	*Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 24480*	*Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 24480*	*Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 22667*	*Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 22667*	*Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 10731*
MUESTRAS	*NO CUMPLE. PRESENTA AGUJA DE 50MM*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	CUMPLE PAG 34	CUMPLE PAG 37	CUMPLE PAG 38	CUMPLE PAG 39	CUMPLE PAG 40	CUMPLE PAG 41
Todos los documentos deben ser traducidos al español	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Panzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

OFERENTE : INFINITY INTERNACIONAL S.A . PARTE 3 : Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas . EXCEPTO LOS ITEMS 12,36,44 : por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	ITEM 42 HILO PARA SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO	ITEM 43 HILO PARA SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO	ITEM 44 HILO PARA SUTURA DE POLIAMIDA	ITEM 45 HILO PARA SUTURA DE POLIAMIDA	ITEM 46 HILO PARA SUTURA DE POLIAMIDA	ITEM 47 HILO PARA SUTURA DE POLIAMIDA
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	N° 0 con aguja atraumática de acero inoxidable 1/2 circulo.40-48 mm. Los extremos de unión de las agujas e hilos deben estar fuertemente adheridos Envase estéril individual	N° 1 con aguja atraumática de acero inoxidable 1/2 circulo.40-48 mm. Unión aguja hilo,fuertemente adherido. Envase estéril individual	HILO PARA SUTURA DE NYLON (POLIAMIDA) N° 1 con aguja traumática de acero inoxidable, 1/2 circulo 20-26 mm (+ -4). Los extremos de unión de las agujas e hilos deben estar fuertemente adheridos. Envase estéril individual	N° 4-0 Aguja traumática de acero inoxidable. 3/8 circulo 19mm, +-1 mm. Los extremos de unión de las agujas e hilos deben estar fuertemente adheridos Envase estéril individual	N° 3-0 con aguja traumática de acero inoxidable. 3/8 circulo 19-24 mm. Unión aguja hilo, fuertemente adherido. Envase estéril individual	N° 0 con aguja traumática de acero inoxidable, 1/2 circulo -20-40 mm. Unión aguja hilo, fuertemente adherido. Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 10731***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 9735***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 5979***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 6899***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 6899***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 6899***
MUESTRAS	***CUMPLE***	***CUMPLE***	***NO CUMPLE. NO PRESENTA MUESTRA***	***CUMPLE***	***CUMPLE***	***CUMPLE***
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***	***NO APLICA***
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***	***CUMPLE NOTA RESPUESTA***

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A	CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	CUMPLE PAG 42	CUMPLE PAG 43	CUMPLE PAG 44	CUMPLE PAG 45	CUMPLE PAG 46	CUMPLE PAG 47
Todos los documentos deben ser traducidos al español	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA	CUMPLE NOTA RESPUESTA

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G.
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

OFERENTE : INFINITY INTERNACIONAL S.A . PARTE 4 : Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas . EXCEPTO LOS ITEMS 12,36,44 : por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 48 HILO PARA SUTURA DE POLIAMIDA*	*ITEM 49 HILO PARA SUTURA DE POLIGLACTINA*	*ITEM 50 HILO PARA SUTURA DE POLIGLACTINA*	*ITEM 51 HILO PARA SUTURA DE POLIGLACTINA*	*ITEM 71 Mascara para oxigeno pequeño*	*ITEM 72 Tubo endotraqueal*
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	Nº 2-0 con aguja traumática de acero inoxidable, circulo 3/8 -26-30 mm. Unión aguja hilo, fuertemente adherido Envase estéril individual	Nº 0 con aguja atraumática. De acero inoxidable,Multifilamento. Aguja 1/2 circulo.40 mm +-1 mm.Envase estéril individual	Nº 1 con aguja atraumática de acero inoxidable.Multifilamento. Aguja 1/2 circulo. 48 mm +-1 mm Envase estéril individual	Nº2/0 con aguja atraumática. De acero inoxidable.Multifilamento. Aguja 1/2 circulo.26 mm +-1 mm Envase estéril individual	Mascarilla de aire oxigeno en circuito abierto pequeña. Mascara para oxigeno pequeño Mascarilla de aire-oxigeno en circuito abierto **Escolares**, de plástico atóxico,flexible,con tubo fino y adaptador universal. Con prolongador, longitud 1,5 mts como mínimo. Con elástico ajustable para sostén. **Con pico fijo. Envase estéril individual**	Tubos traqueales 2 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale)Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 6899***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 11114***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 12498***	***Marca: TAISIER MED Procedencia: EGIPTO Precio: 11498***	***Marca: ULTRAMED Procedencia: EGIPTO Precio: 6439***	***Marca: ULTRAMED Procedencia: EGIPTO Precio: 7497***
MUESTRAS	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP : DDJJ DEL FABRICANTE ULTRA FOR MEDICAL PRODUCTS CO.*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica						
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*

Dra. Angeli E. Penzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Frete
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA TAISIER MED SAE/INFINITY INTERNACIONAL S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA ULTRA MED S.A.E INFINITY INTERNACIONAL S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA ULTRA MED S.A.E INFINITY INTERNACIONAL S.A*
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE PAG 48*	*CUMPLE PAG 49*	*CUMPLE PAG 50*	*CUMPLE PAG 51*	*CUMPLE PAG 52*	*CUMPLE PAG 53*
Todos los documentos deben ser traducidos al español	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | GOBIERNO NACIONAL | Paraguay de la gente

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM. Convocatoria de la Licitación 421523

ABASTECIMIENTO SIMULTANEO. Contrato Abierto. Plurianual. Pliego Electrónico

Fecha de Apertura de Ofertas: martes, 11 de abril de 2023 - 09:15
Designacion: 09 de febrero del 2023
SIMESE N°: 163721/22
Memorando DOC-DLIC N°: 121/2023
Inicio y Entrega de Evaluacion : 25 de marzo del 2023 - 23 de junio del 2023

OFERENTE : INFINITY INTERNACIONAL S.A . PARTE 5: Cumple con todas las especificaciones de las capacidades tecnicas exigidas en el pliego de bases y condiciones, asi como las muestras presentadas . EXCEPTO LOS ITEMS 12,36,44 : por los motivos abajo detallados.

ITEMS OFERTADOS:	*ITEM 73* *Tubo endotraqueal*	*ITEM 74* *Tubo endotraqueal*	*ITEM 75* *Tubo endotraqueal*	*ITEM 76* *Tubo endotraqueal*	*ITEM 77* *Tubo endotraqueal*	*ITEM 78* *Tubo endotraqueal*	*ITEM 79* *Tubo endotraqueal*
Detalle de los productos con las respectivas especificaciones técnicas	Tubos traqueales 2,5 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale, Envase estéril individual	Tubos traqueales 3 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale, Envase estéril individual	Tubos traqueales 3,5 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale)Envase estéril individual	Tubos traqueales 4 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale)	Tubos traqueales 4,5 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale)Envase estéril individual	Tubos traqueales 5 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale)	Tubos traqueales 5,5 Fr. Sin balón, PVC con mandril de polietileno, marcado desde los 40 mm hasta los 120 mm cada 10 mm, extremo en bisel, Libre de DHEP (presentar certificado que avale, Envase estéril individual
El oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:	*Marca: ULTRAMED* *Procedencia: EGIPTO* *Precio: 7497*	*Marca: ULTRAMED* *Procedencia: EGIPTO* *Precio: 7497*	*Marca: ULTRAMED* *Procedencia: EGIPTO* *Precio: 8497*	*Marca: ULTRAMED* *Procedencia: EGIPTO* *Precio: 8497*	*Marca: ULTRAMED* *Procedencia: EGIPTO* *Precio: 7497*	*Marca: ULTRAMED* *Procedencia: EGIPTO* *Precio: 7497*	*Marca: ULTRAMED* *Procedencia: EGIPTO* *Precio: 8497*
MUESTRAS	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP : DDJJ DEL FABRICANTE ULTRA FOR MEDICAL PRODUCTS CO.*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP : DDJJ DEL FABRICANTE ULTRA FOR MEDICAL PRODUCTS CO.*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP : DDJJ DEL FABRICANTE ULTRA FOR MEDICAL PRODUCTS CO.*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP : DDJJ DEL FABRICANTE ULTRA FOR MEDICAL PRODUCTS CO.*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP : DDJJ DEL FABRICANTE ULTRA FOR MEDICAL PRODUCTS CO.*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP : DDJJ DEL FABRICANTE ULTRA FOR MEDICAL PRODUCTS CO.*	*CUMPLE. PRESENTA DOCUMENTO RESPALDATORIO QUE EL PRODUCTO ES LIBRE DE DHEP : DDJJ DEL FABRICANTE ULTRA FOR MEDICAL PRODUCTS CO.*
Requisito documental para evaluar la capacidad técnica							
Copia de la Resolución de Apertura vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Dispositivos Médicos, según corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Si la oferente oferta productos de otra empresa (fabricantes nacionales, importadoras, fraccionadoras, distribuidoras), el oferente deberá de presentar copia de la Resolución de Apertura vigente, del poder dante, para fabricar, importar, representar, comercializar Dispositivo Médico, según como corresponda, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*

Dra. Angeli Penzi G.
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
El oferente deberá presentar copia del Certificado de Registro Sanitario vigente de los dispositivos médicos y/o Domisanitario expedido por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA).	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Para oferentes que son titulares del registro sanitario cuya fabricación del producto es tercerizada, presentar contrato de fabricación vigente, legalizado y consularizada o apostillado.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
En caso de que se encuentre vencida, se deberá acompañar constancia emitida por la DINAVISA de que el mismo se encuentra en trámite de renovación y que es apta para la comercialización. En este caso el oferente deberá acompañar una declaración jurada en la que se compromete a presentar al momento de la entrega en el parque sanitario asignado, en caso de ser adjudicado, la documentación mencionada.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Copia del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y/o almacenamiento, según corresponda, del oferente, fabricante y/o distribuidor, emitida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria (DINAVISA), vigente durante toda la duración del contrato.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*
Los oferentes que usufructúan instalaciones de otra empresa deberán presentar además del contrato de alquiler vigente de o los depósitos de almacenamiento, copia del certificado de Buenas Prácticas de almacenamiento vigente de la empresa de la que el oferente usufructúa las instalaciones, el cual deberá mantener su vigencia durante toda la duración de contrato.	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*	*NO APLICA*
Para representantes, Carta Poder vigente otorgada por el fabricante debidamente legalizado y consularizada o apostillado, para comercializar el producto ofertado e inscripta en el Registro Público de Comercio. En caso que el oferente no sea el representante del producto ofertado, se deberá presentar la carta de autorización del fabricante vigente a favor del representante o distribuidor en plaza, y este a su vez al oferente.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA ULTRA MED S.A.E INFINITY INTERNACIONAL S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA ULTRA MED S.A.E INFINITY INTERNACIONAL S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA ULTRA MED S.A.E INFINITY INTERNACIONAL S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA ULTRA MED S.A.E INFINITY INTERNACIONAL S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA ULTRA MED S.A.E INFINITY INTERNACIONAL S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA ULTRA MED S.A.E INFINITY INTERNACIONAL S.A*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA ULTRA MED S.A.E INFINITY INTERNACIONAL S.A*
Planilla de Datos Garantizados del item ofertado en la que deberá detallar de todos los datos y especificaciones tecnicas del producto ofertado, presentacion , embalaje conforme al modelo adjunto.	*CUMPLE PAG 54*	*CUMPLE PAG 55*	*CUMPLE PAG 56*	*CUMPLE PAG 57*	*CUMPLE PAG 58*	*CUMPLE PAG 59*	*CUMPLE PAG 60*
Todos los documentos deben ser traducidos al español	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*	*CUMPLE*
Declaración Jurada del oferente donde manifiesta que asignará códigos de barras a los productos que le fueran adjudicados para su entrega en el Parque Sanitario de la DGGIES al momento de ser implementado y requerido por el MSPBS.	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*	*CUMPLE NOTA RESPUESTA*

Dra. Claudia Fretes
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Frenzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

ANEXO IV

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

AO POTI S.A.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
66	42142507-001	Cateter para puncion con alas	Unidad	ENVASE ESTERIL	WEGO	CHINA	475	24.000	48.000	11.400.000	22.800.000
67	42142507-001	Cateter para puncion con alas	Unidad	ENVASE ESTERIL	WEGO	CHINA	475	35.520	71.040	16.872.000	33.744.000
68	42142507-001	Cateter para puncion con alas	Unidad	ENVASE ESTERIL	WEGO	CHINA	510	74.400	148.800	37.944.000	75.888.000
69	42142507-001	Cateter para puncion con alas	Unidad	ENVASE ESTERIL	WEGO	CHINA	520	44.160	88.320	22.963.200	45.926.400
81	42272504-001	Bolsa de Anestesia	Unidad	UNIDAD	ARMSTRONG MEDICAL	REINO UNIDO	34.400	624	1.248	21.465.600	42.931.200
83	42181501-001	Baja Lenguas	Unidad	UNIDAD	MEDICAL SUPPLY	CHINA	120	340.320	680.640	40.838.400	81.676.800
									MONTOS TOTALES	**151.483.200**	**302.966.400**

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Dra. Angel[illegible] Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

BIOERIX S.A.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
88	42142402-006	Canula de Traqueostomia con balon	Unidad	ENVASE ESTERIL	ELECTROPLAST	URUGUAY	66.000	558	1.116	36.828.000	73.656.000
									MONTOS TOTALES	**36.828.000**	**73.656.000**

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DCOIES - MSPBS

Dra. Angela E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DCOIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

CIRUMED DE LUIS ABBATE

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
17	42295201-003	Hoja de dermatomo	Unidad	ENVASE ESTERIL	PARAMOUNT	INDIA	97.900	960	1.920	93.984.000	187.968.000
59	42295507-001	Hilo de Kirshner	Unidad	UNIDAD	SIORA	INDIA	48.400	1.368	2.736	66.211.200	132.422.400
									MONTOS TOTALES	**160.195.200**	**320.390.400**

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Dra. Angie E. Penzi G
Comité de Evaluación
DGGES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comité de Evaluación
DGGES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

CONSORCIO SOLUCIONES HOSPITALARES

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
60	42312301-001	Algodon hidrofilo	Unidad	PAQUETE	CARICIA CUNU´U	NACIONAL	23.000	49.800	99.600	1.145.400.000	2.290.800.000
									MONTOS TOTALES	**1.145.400.000**	**2.290.800.000**

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli E. Penzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

CODEX S.R.L.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
20	42203402-001	Cateter para Embolectomia	Unidad	ENVASE ESTERIL	Le Maitre	USA	680.000	60	120	40.800.000	81.600.000
36	42312201-010	Hilo para Sutura Acero	Unidad	ENVASE ESTERIL	Covidien	BRASIL	91.300	432	864	39.441.600	78.883.200
57	42142710-002	Tubo de drenaje pleural	Unidad	ENVASE ESTERIL	Cirurgica Brasil	BRASIL	25.000	480	960	12.000.000	24.000.000
									MONTOS TOTALES	**92.241.600**	**184.483.200**

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

EL ALAMO S.A

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
52	42272504-017	Circuito para maquina de anestesia	Unidad	ENVASE ESTERIL	WESTMED	EE.UU	40.000	1.555	3.110	62.200.000	124.400.000
60	42312301-001	Algodon hidrofilo	Unidad	PAQUETE	Nubes de Algodón	PARAGUAY	23.000	29.880	59.760	687.240.000	1.374.480.000
91	42272306-001	Bolsa de reanimacion y mascara pediatrica	Unidad	ENVASE ESTERIL	WESTMED	EE.UU	298.000	906	1.812	269.988.000	539.976.000
									MONTOS TOTALES	**1.019.428.000**	**2.038.856.000**

Dra. Ancell E. Panizzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

ENDOTERAPIA S.R.L.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
6	42221612-001	Llave de tres vias	Unidad	ENVASE ESTERIL	EndoMed	CHINA	1.500	65.280	130.560	97.920.000	195.840.000
14	42142609-001	Jeringa desechable con aguja	Unidad	ENVASE ESTERIL	EndoMed	CHINA	837	210.000	420.000	175.770.000	351.540.000
15	42142609-001	Jeringa desechable con aguja	Unidad	ENVASE ESTERIL	EndoMed	CHINA	837	288.000	576.000	241.056.000	482.112.000
									MONTOS TOTALES	**514.746.000**	**1.029.492.000**

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angela E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

EUROQUIMICA S.A.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
1	42231502-003	Sonda transpilorica	Unidad	ENVASE ESTERIL	NUTRICAIR	FRANCIA	160.000	720	1.440	115.200.000	230.400.000
13	42142609-001	Jeringa desechable con aguja	Unidad	ENVASE ESTERIL	SR	NACIONAL	523	913.878	1.827.756	477.958.194	955.916.388
34	42311506-001	Aposito hidrocoloide	Unidad	ENVASE ESTERIL	CASEX	BRASIL	18.500	8.640	17.280	159.840.000	319.680.000
35	42311506-001	Aposito hidrocoloide	Unidad	ENVASE ESTERIL	CASEX	BRASIL	18.500	14.760	29.520	273.060.000	546.120.000
86	41123403-9998	Pico para trasferencia de líquidos estériles	Tonelada	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	2.500	240.000	480.000	600.000.000	1.200.000.000
88	42142402-006	Canula de Traqueostomia con balon	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	66.000	1.395	2.790	92.070.000	184.140.000
92	41103206-004	Detergente no ionico	Unidad	BIDON	RIOZYME ECO	BRASIL	329.000	672	1.344	221.088.000	442.176.000
									MONTOS TOTALES	**1.939.216.194**	**3.878.432.388**

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli S. Penzel G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

INFINITY INTERNACIONAL S.A.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
10	42312201-006	Hilo para sutura poliamida	Unidad	ENVASE ESTERIL	TAISIER MED	EGIPTO	5.752	3.686	7.373	21.201.872	42.409.496
11	42312201-009	Hilo para Sutura Polipropileno	Unidad	ENVASE ESTERIL	TAISIER MED	EGIPTO	9.567	859	1.718	8.218.053	16.436.106
12	42312201-010	Hilo para Sutura Acero	Unidad	ENVASE ESTERIL	TAISIER MED	EGIPTO	89.000	79	158	7.031.000	14.062.000
37	42312201-009	Hilo para Sutura Polipropileno	Unidad	ENVASE ESTERIL	TAISIER MED	EGIPTO	24.480	612	1.224	14.981.760	29.963.520
38	42312201-009	Hilo para Sutura Polipropileno	Unidad	ENVASE ESTERIL	TAISIER MED	EGIPTO	24.480	598	1.195	14.639.040	29.253.600
39	42312201-009	Hilo para Sutura Polipropileno	Unidad	ENVASE ESTERIL	TAISIER MED	EGIPTO	22.667	960	1.920	21.760.320	43.520.640
40	42312201-009	Hilo para Sutura Polipropileno	Unidad	ENVASE ESTERIL	TAISIER MED	EGIPTO	22.667	576	1.152	13.056.192	26.112.384
41	42312201-004	Hilo para sutura acido poliglicolico	Unidad	ENVASE ESTERIL	TAISIER MED	EGIPTO	10.167	4.176	8.352	42.457.392	84.914.784
42	42312201-004	Hilo para sutura acido poliglicolico	Unidad	ENVASE ESTERIL	TAISIER MED	EGIPTO	9.385	8.748	17.496	82.099.980	164.199.960
47	42312201-006	Hilo para sutura poliamida	Unidad	ENVASE ESTERIL	TAISIER MED	EGIPTO	5.833	1.440	2.880	8.399.520	16.799.040
49	42312201-005	Hilo para sutura poliglactina	Unidad	ENVASE ESTERIL	TAISIER MED	EGIPTO	10.333	540	1.080	5.579.820	11.159.640
50	42312201-005	Hilo para sutura poliglactina	Unidad	ENVASE ESTERIL	TAISIER MED	EGIPTO	10.333	936	1.872	9.671.688	19.343.376
51	42312201-005	Hilo para sutura poliglactina	Unidad	ENVASE ESTERIL	TAISIER MED	EGIPTO	10.303	756	1.512	7.789.068	15.578.136
71	42271708-003	Mascara para oxigeno pequeno	Unidad	ENVASE ESTERIL	ULTRAMED	EGIPTO	5.690	2.880	5.760	16.387.200	32.774.400
72	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	ULTRAMED	EGIPTO	7.497	1.980	3.960	14.844.060	29.688.120
73	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	ULTRAMED	EGIPTO	7.497	2.700	5.400	20.241.900	40.483.800
74	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	ULTRAMED	EGIPTO	7.497	3.000	6.000	22.491.000	44.982.000
75	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	ULTRAMED	EGIPTO	8.333	1.836	3.672	15.299.388	30.598.776
76	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	ULTRAMED	EGIPTO	8.355	1.512	3.024	12.632.760	25.265.520
77	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	ULTRAMED	EGIPTO	7.497	2.880	5.760	21.591.360	43.182.720
78	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	ULTRAMED	EGIPTO	7.497	1.740	3.480	13.044.780	26.089.560
79	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	ULTRAMED	EGIPTO	8.333	1.080	2.160	8.999.640	17.999.280
									MONTOS TOTALES	**402.417.793**	**804.816.858**

C.P. Fanny L. Chamorro G.
Supervisora
U.C.T.A. - M.S.P. y B.S.

Abog. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angela Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

INTERLABO S.R.L.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
52	42272504-017	Circuito para maquina de anestesia	Unidad	ENVASE ESTERIL	HSINER	TAIWAN	40.000	1.037	2.074	41.480.000	82.960.000
81	42272504-001	Bolsa de Anestesia	Unidad	UNIDAD	HSINER	TAIWAN	34.400	936	1.872	32.198.400	64.396.800
91	42272306-001	Bolsa de reanimacion y mascara pediatrica	Unidad	ENVASE ESTERIL	HSINER	TAIWAN	298.000	1.359	2.718	404.982.000	809.964.000
									MONTOS TOTALES	**478.660.400**	**957.320.800**

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Dra. Ana [illegible] Penzini G
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

JCM PHARMA S.A.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
1	42231502-003	Sonda transpilorica	Unidad	ENVASE ESTERIL	Silmag	ARGENTINA	160.000	1.080	2.160	172.800.000	345.600.000
7	42231609-004	Set de Gastrostomia Percutanea	Unidad	KIT - JUEGO	Silmag	ARGENTINA	1.980.000	120	240	237.600.000	475.200.000
8	42231609-004	Set de Gastrostomia Percutanea	Unidad	KIT - JUEGO	Silmag	ARGENTINA	1.950.000	120	240	234.000.000	468.000.000
21	42142710-002	Tubo de drenaje pleural	Unidad	ENVASE ESTERIL	Silmag	ARGENTINA	218.000	600	1.200	130.800.000	261.600.000
22	42142710-002	Tubo de drenaje pleural	Unidad	ENVASE ESTERIL	Silmag	ARGENTINA	218.000	600	1.200	130.800.000	261.600.000
23	42142710-002	Tubo de drenaje pleural	Unidad	ENVASE ESTERIL	Silmag	ARGENTINA	218.000	600	1.200	130.800.000	261.600.000
24	42295453-001	Frasco para drenaje	Unidad	ENVASE ESTERIL	Silmag	ARGENTINA	275.000	1.800	3.600	495.000.000	990.000.000
25	42142710-002	Tubo de drenaje pleural	Unidad	ENVASE ESTERIL	Silmag	ARGENTINA	92.000	1.200	2.400	110.400.000	220.800.000
26	42231609-002	Boton para gastrostomia percutanea	Unidad	ENVASE ESTERIL	Silmag	ARGENTINA	1.850.000	180	360	333.000.000	666.000.000
27	42231609-002	Boton para gastrostomia percutanea	Unidad	ENVASE ESTERIL	Silmag	ARGENTINA	1.850.000	180	360	333.000.000	666.000.000
28	42231609-001	Balon de recambio para gastrostomia	Unidad	ENVASE ESTERIL	Silmag	ARGENTINA	500.000	180	360	90.000.000	180.000.000
29	42221501-001	Cateter epicutaneo	Unidad	ENVASE ESTERIL	Silmag	ARGENTINA	517.000	567	1.134	293.139.000	586.278.000
30	42221501-001	Cateter epicutaneo	Unidad	ENVASE ESTERIL	Silmag	ARGENTINA	575.000	225	450	129.375.000	258.750.000
31	42221501-001	Cateter epicutaneo	Unidad	ENVASE ESTERIL	Silmag	ARGENTINA	1.550.000	1.107	2.214	1.715.850.000	3.431.700.000
32	42295517-001	Equipo Extensor	Unidad	ENVASE ESTERIL	PS Anesthesia	ARGENTINA	10.350	423	846	4.378.050	8.756.100
90	42231701-001	Sonda nasogastrica pediatrico	Unidad	UNIDAD	Silmag	ARGENTINA	70.000	13.274	26.547	929.180.000	1.858.290.000
									MONTOS TOTALES	**5.470.122.050**	**10.940.174.100**

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Dra. Angela L. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

LABORATORIOS INDUFAR CISA

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
46	42312201-006	Hilo para sutura poliamida	Unidad	ENVASE ESTERIL	BIOLINE	BRASIL	5.087	24.494	48.989	124.600.978	249.207.043
									MONTOS TOTALES	**124.600.978**	**249.207.043**

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Dra. Angeli [illegible]
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

M&A MEDICAL S.A

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
58	42295507-001	Hilo de Kirshner	Unidad	UNIDAD	VIGOR ORTHO	INDIA	48.500	2.280	4.560	110.580.000	221.160.000
59	42295507-001	Hilo de Kirshner	Unidad	UNIDAD	VIGOR ORTHO	INDIA	48.400	912	1.824	44.140.800	88.281.600
									MONTOS TOTALES	**154.720.800**	**309.441.600**

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel[illegible]
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

MEDICAL SUPPLY S.A.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
10	42312201-006	Hilo para sutura poliamida	Unidad	ENVASE ESTERIL	TRULON	INDIA	5.752	2.458	4.915	14.138.416	28.271.080
12	42312201-010	Hilo para Sutura Acero	Unidad	ENVASE ESTERIL	TRUSTEEL	INDIA	89.000	53	106	4.717.000	9.434.000
41	42312201-004	Hilo para sutura acido poliglicolico	Unidad	ENVASE ESTERIL	TRUGLYDE	INDIA	10.167	2.784	5.568	28.304.928	56.609.856
42	42312201-004	Hilo para sutura acido poliglicolico	Unidad	ENVASE ESTERIL	TRUGLYDE	INDIA	9.385	5.832	11.664	54.733.320	109.466.640
49	42312201-005	Hilo para sutura poliglactina	Unidad	ENVASE ESTERIL	TRUSYNTH	INDIA	10.333	360	720	3.719.880	7.439.760
50	42312201-005	Hilo para sutura poliglactina	Unidad	ENVASE ESTERIL	TRUSYNTH	INDIA	10.333	624	1.248	6.447.792	12.895.584
51	42312201-005	Hilo para sutura poliglactina	Unidad	ENVASE ESTERIL	TRUSYNTH	INDIA	10.303	504	1.008	5.192.712	10.385.424
52	42272504-017	Circuito para maquina de anestesia	Unidad	ENVASE ESTERIL	WEGO	CHINA	40.000	2.592	5.184	103.680.000	207.360.000
66	42142507-001	Cateter para puncion con alas	Unidad	ENVASE ESTERIL	WEGO	CHINA	475	36.000	72.000	17.100.000	34.200.000
67	42142507-001	Cateter para puncion con alas	Unidad	ENVASE ESTERIL	WEGO	CHINA	475	53.280	106.560	25.308.000	50.616.000
68	42142507-001	Cateter para puncion con alas	Unidad	ENVASE ESTERIL	WEGO	CHINA	510	111.600	223.200	56.916.000	113.832.000
69	42142507-001	Cateter para puncion con alas	Unidad	ENVASE ESTERIL	WEGO	CHINA	520	66.240	132.480	34.444.800	68.889.600
71	42271708-003	Mascara para oxigeno pequeno	Unidad	ENVASE ESTERIL	WEGO	CHINA	5.690	4.320	8.640	24.580.800	49.161.600
72	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	MEDICAL SUPPLY	CHINA	7.497	792	1.584	5.937.624	11.875.248
73	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	MEDICAL SUPPLY	CHINA	7.497	1.080	2.160	8.096.760	16.193.520
74	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	MEDICAL SUPPLY	CHINA	7.497	1.200	2.400	8.996.400	17.992.800
75	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	MEDICAL SUPPLY	CHINA	8.333	1.224	2.448	10.199.592	20.399.184
76	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	MEDICAL SUPPLY	CHINA	8.355	1.008	2.016	8.421.840	16.843.680
77	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	MEDICAL SUPPLY	CHINA	7.497	1.152	2.304	8.636.544	17.273.088
78	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	MEDICAL SUPPLY	CHINA	7.497	696	1.392	5.217.912	10.435.824
79	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	MEDICAL SUPPLY	CHINA	8.333	720	1.440	5.999.760	11.999.520
81	42272504-001	Bolsa de Anestesia	Unidad	UNIDAD	ARMSTRONG MEDICAL	IRLANDA DEL NORTE REINO UNIDO	34.400	1.560	3.120	53.664.000	107.328.000
83	42181501-001	Baja Lenguas	Unidad	UNIDAD	MEDICAL SUPPLY	CHINA	120	510.480	1.020.960	61.257.600	122.515.200
87	42181503-002	Gel p/ Electrocardiógrafo	Unidad	FRASCO	MEDICAL SUPPLY	CHINA	16.500	5.880	11.760	97.020.000	194.040.000
									MONTOS TOTALES	**652.731.680**	**1.305.457.608**

Dra. Ang[illegible] E. Penzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
- DGAF - M.S.P. y B.S.

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

NL PHARMA S.A.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
92	41103206-004	Detergente no ionico	Unidad	BIDON	CISA	BRASIL	329.000	1.008	2.016	331.632.000	663.264.000
									MONTOS TOTALES	**331.632.000**	**663.264.000**

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Angeli [illegible]
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

PROIN. - PROCESOS INDUSTRIALES S.A.C.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
60	42312301-001	Algodon hidrofilo	Unidad	PAQUETE	ONDAS BLANCAS	NACIONAL	23.000	19.920	39.840	458.160.000	916.320.000
									MONTOS TOTALES	**458.160.000**	**916.320.000**

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Monzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Ana [illegible] Franzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

PROSALUD FARMA S.A.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
3	42281916-002	Bolsa de papel con indicador quimico	Unidad	UNIDAD	YIPAK	CHINA	1.650	32.400	64.800	53.460.000	106.920.000
4	42281916-002	Bolsa de papel con indicador quimico	Unidad	UNIDAD	YIPAK	CHINA	440	240.000	480.000	105.600.000	211.200.000
6	42221612-001	Llave de tres vias	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	1.500	163.200	326.400	244.800.000	489.600.000
13	42142609-001	Jeringa desechable con aguja	Unidad	ENVASE ESTERIL	SR	PARAGUAY	523	1.523.130	3.046.260	796.596.990	1.593.193.980
14	42142609-001	Jeringa desechable con aguja	Unidad	ENVASE ESTERIL	SR	PARAGUAY	837	84.000	168.000	70.308.000	140.616.000
15	42142609-001	Jeringa desechable con aguja	Unidad	ENVASE ESTERIL	SR	PARAGUAY	837	115.200	230.400	96.422.400	192.844.800
32	42295517-001	Equipo Extensor	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	10.350	254	508	2.628.900	5.257.800
44	42312201-006	Hilo para sutura poliamida	Unidad	ENVASE ESTERIL	D-TEK	CHIPRE	4.290	44.827	89.654	192.307.830	384.615.660
62	42272011-001	Cateter de aspiracion	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	59.400	2.760	5.520	163.944.000	327.888.000
63	42272011-001	Cateter de aspiracion	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	59.400	8.160	16.320	484.704.000	969.408.000
64	42272011-001	Cateter de aspiracion	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	59.400	3.600	7.200	213.840.000	427.680.000
65	42272011-001	Cateter de aspiracion	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	59.400	20.700	41.400	1.229.580.000	2.459.160.000
89	42142514-001	Aguja Raquidea	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	22.000	3.960	7.920	87.120.000	174.240.000
92	41103206-004	Detergente no ionico	Unidad	BIDON	RIOZYME ECO	BRASIL	329.000	1.680	3.360	552.720.000	1.105.440.000
									MONTOS TOTALES	**4.294.032.120**	**8.588.064.240**

C.P. Fanny L. Villalba G.
Supervisora
U.O.A.A. - M.S.P. y B.S

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Ancar [illegible]
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

SALUMAX S.A.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
26	42231609-002	Boton para gastrostomia percutanea	Unidad	ENVASE ESTERIL	DANUMED	ALEMANIA	1.850.000	120	240	222.000.000	444.000.000
27	42231609-002	Boton para gastrostomia percutanea	Unidad	ENVASE ESTERIL	DANUMED	ALEMANIA	1.850.000	120	240	222.000.000	444.000.000
28	42231609-001	Balon de recambio para gastrostomia	Unidad	ENVASE ESTERIL	DANUMED	ALEMANIA	500.000	120	240	60.000.000	120.000.000
87	42181503-002	Gel p/ Electrocardiógrafo	Unidad	FRASCO	CARBOGEL	NACIONAL	16.500	8.820	17.640	145.530.000	291.060.000
									MONTOS TOTALES	**649.530.000**	**1.299.060.000**

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.M. - MSPy BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Dra. Arpil E. Penzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

TOP MEDICAL S.A.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
86	41123403-9998	Pico para trasferencia de líquidos estériles	Tonelada	ENVASE ESTERIL	EMBRAMED	BRASIL	2.500	360.000	720.000	900.000.000	1.800.000.000
									MONTOS TOTALES	**900.000.000**	**1.800.000.000**

C.P. Fanny L. Galeano G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Monzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angela Ponzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
9	42312201-006	Hilo para sutura poliamida	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	4.500	73.740	147.480	331.830.000	663.660.000
10	42312201-006	Hilo para sutura poliamida	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	5.752	6.144	12.288	35.340.288	70.680.576
11	42312201-009	Hilo para Sutura Polipropileno	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	9.567	1.289	2.578	12.331.863	24.663.726
14	42142609-001	Jeringa desechable con aguja	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITTA	CHINA	837	126.000	252.000	105.462.000	210.924.000
15	42142609-001	Jeringa desechable con aguja	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITTA	CHINA	837	172.800	345.600	144.633.600	289.267.200
37	42312201-009	Hilo para Sutura Polipropileno	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	24.480	408	816	9.987.840	19.975.680
38	42312201-009	Hilo para Sutura Polipropileno	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	24.480	398	797	9.743.040	19.510.560
40	42312201-009	Hilo para Sutura Polipropileno	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	22.667	384	768	8.704.128	17.408.256
41	42312201-004	Hilo para sutura acido poliglicolico	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	10.167	6.960	13.920	70.762.320	141.524.640
42	42312201-004	Hilo para sutura acido poliglicolico	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	9.385	14.580	29.160	136.833.300	273.666.600
43	42312201-004	Hilo para sutura acido poliglicolico	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	9.385	86.400	172.800	810.864.000	1.621.728.000
44	42312201-006	Hilo para sutura poliamida	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	4.290	29.885	59.770	128.206.650	256.413.300
46	42312201-006	Hilo para sutura poliamida	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	5.087	16.330	32.659	83.070.710	166.136.333
47	42312201-006	Hilo para sutura poliamida	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	5.833	2.160	4.320	12.599.280	25.198.560
48	42312201-006	Hilo para sutura poliamida	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	4.875	17.460	34.920	85.117.500	170.235.000
49	42312201-005	Hilo para sutura poliglactina	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	10.333	900	1.800	9.299.700	18.599.400
50	42312201-005	Hilo para sutura poliglactina	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	10.333	1.560	3.120	16.119.480	32.238.960
51	42312201-005	Hilo para sutura poliglactina	Unidad	ENVASE ESTERIL	VITAL SUTURES	PERU	10.303	1.260	2.520	12.981.780	25.963.560
62	42272011-001	Cateter de aspiracion	Unidad	ENVASE ESTERIL	TUOREN	CHINA	59.400	1.104	2.208	65.577.600	131.155.200
63	42272011-001	Cateter de aspiracion	Unidad	ENVASE ESTERIL	TUOREN	CHINA	59.400	3.264	6.528	193.881.600	387.763.200
64	42272011-001	Cateter de aspiracion	Unidad	ENVASE ESTERIL	TUOREN	CHINA	59.400	1.440	2.880	85.536.000	171.072.000
65	42272011-001	Cateter de aspiracion	Unidad	ENVASE ESTERIL	TUOREN	CHINA	59.400	8.280	16.560	491.832.000	983.664.000
71	42271708-003	Mascara para oxigeno pequeno	Unidad	ENVASE ESTERIL	WELL LEAD	CHINA	5.690	7.200	14.400	40.968.000	81.936.000

C.P. Fanny L. Salinas G.
U.C.A.A. - MSPBS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. [illegible]
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

VICENTE SCAVONE & CIA S.A.E.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
72	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	WELL LEAD	CHINA	7.497	1.188	2.376	8.906.436	17.812.872
73	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	WELL LEAD	CHINA	7.497	1.620	3.240	12.145.140	24.290.280
74	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	WELL LEAD	CHINA	7.497	1.800	3.600	13.494.600	26.989.200
75	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	WELL LEAD	CHINA	8.333	3.060	6.120	25.498.980	50.997.960
76	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	WELL LEAD	CHINA	8.355	2.520	5.040	21.054.600	42.109.200
77	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	WELL LEAD	CHINA	7.497	1.728	3.456	12.954.816	25.909.632
78	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	WELL LEAD	CHINA	7.497	1.044	2.088	7.826.868	15.653.736
79	42271903-001	Tubo endotraqueal	Unidad	ENVASE ESTERIL	WELL LEAD	CHINA	8.333	1.800	3.600	14.999.400	29.998.800
88	42142402-006	Canula de Traqueostomia con balon	Unidad	ENVASE ESTERIL	WELL LEAD	CHINA	66.000	837	1.674	55.242.000	110.484.000
									MONTOS TOTALES	**3.073.805.519**	**6.147.630.431**

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.M. - M.S.P. y B.S.

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

Dra. Ana Penzil G
Comite de Evaluacion
DGGIES - MSPBS

CUADRO DE RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

LPN Nº 16/2023 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPYBS"-AD REFERENDUM con ID: 421523

BIOTENG S.A.

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Precio Unitario	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Total Mínimo	Total Máximo
2	42221616-002	Prolongador de Via	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	7.150	1.956	3.912	13.985.400	27.970.800
6	42221612-001	Llave de tres vias	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	1.500	97.920	195.840	146.880.000	293.760.000
13	42142609-001	Jeringa desechable con aguja	Unidad	ENVASE ESTERIL	SR	PARAGUAY	523	609.252	1.218.504	318.638.796	637.277.592
32	42295517-001	Equipo Extensor	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	10.350	169	338	1.749.150	3.498.300
34	42311506-001	Aposito hidrocoloide	Unidad	ENVASE ESTERIL	CASEX	BRASIL	18.500	5.760	11.520	106.560.000	213.120.000
35	42311506-001	Aposito hidrocoloide	Unidad	ENVASE ESTERIL	CASEX	BRASIL	18.500	9.840	19.680	182.040.000	364.080.000
62	42272011-001	Cateter de aspiracion	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	59.400	1.656	3.312	98.366.400	196.732.800
63	42272011-001	Cateter de aspiracion	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	59.400	4.896	9.792	290.822.400	581.644.800
64	42272011-001	Cateter de aspiracion	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	59.400	2.160	4.320	128.304.000	256.608.000
65	42272011-001	Cateter de aspiracion	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	59.400	12.420	24.840	737.748.000	1.475.496.000
89	42142514-001	Aguja Raquidea	Unidad	ENVASE ESTERIL	EASTMARK	CHINA	22.000	2.640	5.280	58.080.000	116.160.000
									MONTOS TOTALES	**2.083.174.146**	**4.166.348.292**

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Dra. Angel E. Penzzi G
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

ACTA DE INICIO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

LPN N° 16/23"ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPyBS" -ID: 421.523.

En la ciudad de Asunción, a los 14 días del mes de abril del 2023 y siendo las 10:00 horas, en el Departamento de Licitaciones – Nivel Central del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, se hace entrega de las documentaciones pertinentes y se da inicio a la Evaluación de Ofertas del llamado de referencia.

Para tal efecto, se encuentran presentes las siguientes personas:

Abg. Olivia Ruiz Díaz por la Dirección General de Administración y Finanzas.
C.P. Fanny Salinas, por la Dirección General de Administración y Finanzas.
Dra. Angelli Penzzi - Lic. Ana Alonzo, por la Dirección General de Insumos Estratégicos en Salud.

En concordancia con el Art. 8° del Decreto N° 2992/19, todos los integrantes del Comité de Evaluación, manifiestan no tener conflictos de intereses en el procedimiento, de acuerdo a las Declaraciones Juradas adjuntas.

Se deja expresa constancia que todos los antecedentes y ofertas originales estarán a su entera disposición en la Dirección Operativa de Contrataciones, quedando a cargo de ésta, la guarda y custodia de esas documentaciones.

Seguidamente, se detallan algunos lineamientos a tener en cuenta durante el proceso de evaluación:

El comité de evaluación posee atribuciones para solicitar apoyo técnico de cualquier índole y a cualquier estamento de esta Institución o fuera de ella, ya sea para la verificación de especificaciones técnicas, análisis de documentaciones técnicas o jurídicas o evacuar cualquier duda que crea pertinente dilucidar. Así también, puede requerir cualquier aclaración de las ofertas presentadas.

Se recuerda que el proceso de evaluación es de carácter confidencial, por lo que ningún representante del comité podrá contactar directamente con los oferentes o con cualquier otra persona ajena a este comité, de modo a precautelar la confidencialidad del proceso y evitar cualquier intento de persuasión en el resultado.

En caso de ser necesaria alguna aclaración, se deberá canalizar todo pedido a través de la Dirección Operativa de Contrataciones. Por lo que, la solicitud deberá ser presentada por escrito en la mesa de entrada del Departamento de Licitaciones – Nivel Central; y remitida en formato electrónico (Word) al correo secretaria.comite.mspbs@gmail.com. Posteriormente este departamento elaborará y remitirá las notas correspondientes a quien corresponda.

Todas las respuestas recibidas serán remitidas al correo electrónico declarado por el coordinador del comité y a su disposición en formato físico en la Dirección Operativa de Contrataciones.

Por otra parte, según disposiciones legales, las autoridades del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social cuentan con un plazo máximo para la presentación del resultado de la evaluación, por lo que, **la entrega del Informe de Evaluación deberá hacerse a más tardar 10 días corridos, posteriores a la firma de esta acta.** En caso de ser necesario y con la debida justificación, podrán extenderse hasta 10 días más. Para ello, deberán solicitar la prórroga ante la Dirección Operativa de Contrataciones, quien lo autorizará. Esta solicitud deberá ser tramitada antes del vencimiento del primer plazo indicado.

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Dra. Angelli E. Penzzi G
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

POR LO QUE, EL PLAZO PARA LA ENTREGA DEL INFORME DE EVALUACIÓN ES: **24/04/2023**, PRORROGABLE HASTA EL **04/05/2023.**

En caso de finalizar la evaluación de ofertas, fuera de este último plazo, se deberá presentar junto con el resultado de la evaluación, una justificación en la que deberán detallar los motivos que impidieron finalizar la evaluación en el tiempo establecido.

Una vez terminada la evaluación, se deberá remitir a la Dirección Operativa de Contrataciones, los siguientes documentos firmados por todos los miembros y en medio digital al correo **secretaria.comite.mspbs@gmail.com**

- Informe de Evaluación con Cuadro de Recomendación de Adjudicación por empresas.
- Cuadro Comparativo de Ofertas.
- Notas, informes técnicos y cualquier otro documento implicado en la evaluación.
- Justificación (en caso de superar el plazo máximo de presentación)

Artículo 67.

Contenido del Informe de Evaluación El o los informes de Evaluación que se emitan por parte del Comité de Evaluación deben incluir los aspectos siguientes:

a. El o las actas de apertura de ofertas.
b. Copia de solicitudes de aclaración de ofertas y las correspondientes respuestas de los oferentes.
c. Tabla comparativa de las ofertas en relación a los requisitos básicos y su cumplimiento, la que deberá contener explicaciones respecto al cumplimiento o no de cada oferta.
d. Tabla comparativa de precios de las ofertas ajustada por errores aritméticos y márgenes de preferencia.
e. Análisis comparativo del cumplimiento de la o las ofertas respecto a las especificaciones técnicas y otros requerimientos;
f. Recomendación de adjudicación con las justificaciones que sean pertinentes.
g. La fecha y lugar de elaboración, y
h. Nombre, firma y cargo de los miembros del Comité de Evaluación.

Finalmente, con el debido consentimiento y aceptando las directrices establecidas se da por iniciado el proceso de Evaluación de Ofertas del llamado de referencia.

Dra. Angeli E. Venzzi G.
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Declaración Jurada
Manifestación de Intereses
Miembros del Comité de Evaluación

Fecha: 14/04/2023
Nº del Llamado: LPN N° 16/2023
Nombre del llamado: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPyBS"
ID Nº 421.523-

Yo, Abg. Olivia Ruiz Díaz, funcionario/a o empleado/a público/a de la: **Dirección General de Administración y Finanzas**, designado para integrar el Comité de Evaluación según Resolución Ministerial DGAF. N° 2676/22, **DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE:**

- **No tengo interés alguno**, ni relación familiar con las empresas oferentes del presente proceso de contratación, incluyendo aquellas personas con las que pueda resultar algún beneficio, mi cónyuge o mis parientes consanguíneos hasta el cuarto grado o afines hasta el segundo grado.
- **De existir conflicto de interés** durante el proceso de evaluación, lo informaré inmediatamente y renunciaré a mis funciones dentro del Comité de Evaluación.
- **Mantendré la confidencialidad** durante el proceso de evaluación, y no revelaré a ninguna persona o entidad información alguna concerniente a los trabajos de evaluación, así como tampoco me aprovecharé de la información a la que tengo acceso.
- **Durante el proceso de evaluación,** me comprometo a no sacar de la sala de evaluación ningún tipo de documentos, ni anotaciones que estén relacionadas con las ofertas.
- **En caso de renuncia o reemplazo** en el Comité de Evaluación, guardaré la total y absoluta confidencialidad sobre la información a la que tuve acceso.

Firma _____

Abg. Olivia Ruiz Díaz
Abogada Dictaminante
AJ - DGAF - M.S.P. y B.S.

Declaración Jurada
Manifestación de Intereses
Miembros del Comité de Evaluación

Fecha: 14/04/2023
Nº del Llamado: LPN N° 16/2023
Nombre del llamado: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPyBS"
ID Nº 421.523-

Yo, Fanny Salinas , funcionario/a o empleado/a público/a de la: **Dirección General de Administración y Finanzas**, designado para integrar el Comité de Evaluación según Resolución Ministerial DGAF. N° 2676/22, **DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE:**

- **No tengo interés alguno**, ni relación familiar con las empresas oferentes del presente proceso de contratación, incluyendo aquellas personas con las que pueda resultar algún beneficio, mi cónyuge o mis parientes consanguíneos hasta el cuarto grado o afines hasta el segundo grado.
- **De existir conflicto de interés** durante el proceso de evaluación, lo informaré inmediatamente y renunciaré a mis funciones dentro del Comité de Evaluación.
- **Mantendré la confidencialidad** durante el proceso de evaluación, y no revelaré a ninguna persona o entidad información alguna concerniente a los trabajos de evaluación, así como tampoco me aprovecharé de la información a la que tengo acceso.
- **Durante el proceso de evaluación,** me comprometo a no sacar de la sala de evaluación ningún tipo de documentos, ni anotaciones que estén relacionadas con las ofertas.
- **En caso de renuncia o reemplazo** en el Comité de Evaluación, guardaré la total y absoluta confidencialidad sobre la información a la que tuve acceso.

Firma _____

C.P. Fanny L. Salinas G.
Supervisora
U.C.T.A. - MSP y BS

Declaración Jurada
Manifestación de Intereses
Miembros del Comité de Evaluación

Fecha: 14/04/2023
Nº del Llamado: LPN N° 16/2023
Nombre del llamado: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPyBS"
ID Nº 421.523-

Yo, , funcionario/a o empleado/a público/a de la: **Dirección General de Insumos Estratégicos en Salud**, designado para integrar el Comité de Evaluación según Resolución Ministerial DGAF. N° 2676/22, **DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE:**

- **No tengo interés alguno**, ni relación familiar con las empresas oferentes del presente proceso de contratación, incluyendo aquellas personas con las que pueda resultar algún beneficio, mi cónyuge o mis parientes consanguíneos hasta el cuarto grado o afines hasta el segundo grado.
- **De existir conflicto de interés** durante el proceso de evaluación, lo informaré inmediatamente y renunciaré a mis funciones dentro del Comité de Evaluación.
- **Mantendré la confidencialidad** durante el proceso de evaluación, y no revelaré a ninguna persona o entidad información alguna concerniente a los trabajos de evaluación, así como tampoco me aprovecharé de la información a la que tengo acceso.
- **Durante el proceso de evaluación,** me comprometo a no sacar de la sala de evaluación ningún tipo de documentos, ni anotaciones que estén relacionadas con las ofertas.
- **En caso de renuncia o reemplazo** en el Comité de Evaluación, guardaré la total y absoluta confidencialidad sobre la información a la que tuve acceso.

Dra. Angeli E. Penzzi G.
Comité de Evaluación
DGGIES - MSPBS

Firma _____

Declaración Jurada
Manifestación de Intereses
Miembros del Comité de Evaluación

Fecha: 14/04/2023
Nº del Llamado: LPN N° 16/2023
Nombre del llamado: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS VARIOS Y DE ALTA ROTACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEPENDIENTES DEL MSPyBS"
ID Nº 421.523-

Yo, , funcionario/a o empleado/a público/a de la: **Dirección General de Insumos Estratégicos en Salud**, designado para integrar el Comité de Evaluación según Resolución Ministerial DGAF. N° 2676/22, **DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE:**

- **No tengo interés alguno**, ni relación familiar con las empresas oferentes del presente proceso de contratación, incluyendo aquellas personas con las que pueda resultar algún beneficio, mi cónyuge o mis parientes consanguíneos hasta el cuarto grado o afines hasta el segundo grado.
- **De existir conflicto de interés** durante el proceso de evaluación, lo informaré inmediatamente y renunciaré a mis funciones dentro del Comité de Evaluación.
- **Mantendré la confidencialidad** durante el proceso de evaluación, y no revelaré a ninguna persona o entidad información alguna concerniente a los trabajos de evaluación, así como tampoco me aprovecharé de la información a la que tengo acceso.
- **Durante el proceso de evaluación,** me comprometo a no sacar de la sala de evaluación ningún tipo de documentos, ni anotaciones que estén relacionadas con las ofertas.
- **En caso de renuncia o reemplazo** en el Comité de Evaluación, guardaré la total y absoluta confidencialidad sobre la información a la que tuve acceso.

Firma _____

Lic. Ana Alonzo
Comite de Evaluación
DGGIES - MSPBS