Salto del Guaira, 17 de Setiembre de 2010.

Señora:
Ma. Cristina Villalba de Abente
Gobernadora del XIV Departamento de Canindeyú
PRESENTE

COMITÉ DE EVALUACION DE OFERTAS

LCO N° 07/2010 Adquisición de Materiales y Productos Médicos
ID PORTAL: 196.500

Este informe tiene como base para su redacción lo establecido en el Art. 64 del Decreto Reglamentario N° 21909/03, que dispone que el informe de evaluación deberá ser emitido incluyendo y haciendo constar los aspectos que señalamos puntualmente a continuación:

En representación del Comité de Evaluación nos, dirigimos a usted, a efecto de emitir Dictamen e informarle que se ha realizado en fecha 17/09/2010 a las 11:30 hs. del acto de apertura de sobres del Llamado **"ADQUISICION DE MATERIALES Y PRODUCTOS MEDICOS"**, por la modalidad de **Concurso de Oferta**, participando de la apertura los funcionarios nombrados para el efecto: Arq. Porfiria Fariña, Lic. Néstor A. Araujo y Sr. Carlos Centurión.

Compareciendo en fecha indicada para la apertura de oferta las empresas: **Laboratorios INDUFAR C.I.S.A, Distribuidora Distripar, Laboratorios Almos S.A, Profarma, Luis Cassanello S.A.I.C**

1-) ***Se Procedió a la apertura contando con la presentación de 5 (cinco) ofertas pertenecientes a la siguientes firmas:***

1. **INDUFAR C.I.S.A**: presenta una oferta por el monto total de guaraníes **134.365.000** *(ciento treinta y cuatro millones trescientos sesenta y cinco mil)*
2. **DISTRIPAR**: presenta una oferta por el monto total de guaraníes **164.903.000** (*ciento sesenta y cuatro millones novecientos tres mil).*
3. **LABORATORIOS ALMOS S.A**: presenta una oferta por el monto total de guaraníes **60.082.000** (*sesenta millones ochenta y dos mil)*
4. **PROFARMA**: presenta una oferta por el monto total de guaraníes **120.321.200** (*ciento veinte millones trescientos veinte y un mil doscientos)*
5. **LUIS CASSANELLO SAIC**: presenta una oferta por el monto total de guaraníes **41.264.000** (*cuarenta y un millones doscientos sesenta y cuatro mil)*

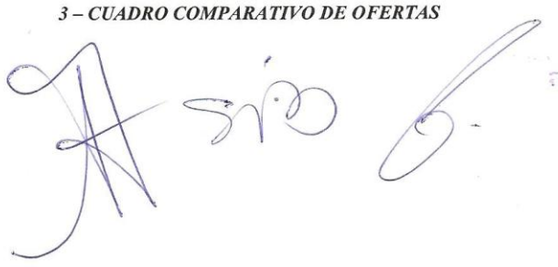
2 – Verificación de las Documentaciones Presentadas.

Av. Mcal. López esq./ de Las Residentas – Telefax. (046) 242311
Salto del Guairá - Paraguay

Dando cumplimiento a lo establecido en el **Art. 61**, se cotejan si sus ofertas contienen los documentos sustanciales solicitados en el anexo del llamado:

Documentos Solicitados	INDUFAR CISA	DISTRIPAR	ALMOS S.A	PROFARMA	LUIS CASSANELLO
El formulario de la oferta debidamente completado y firmado	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Formulario de lista de precios, debidamente completado y firmado	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Garantía de Mantenimiento de Oferta	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Declaración jurada de no hallarse comprendido en la prohibiciones o limitaciones para contratar establecidos en el Art. 40 y de integridad de acuerdo al Art. 20, inciso "W" ambos de la ley N° 2051/03.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple de Cedula de Identidad del Firmante de la oferta (propietario o representante legal)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Carta de Autorización del Fabricante, Representante o Distribuidor de los bienes ofertados	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Copia Autenticada del Certificado de Habilitación vigente de la firma oferente, para fabricar, comercializar y/o importar Medicamentos, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple de la Cedula Tributaria(constancia de Inscripcion en el registro unico del contribuyente)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

3 – CUADRO COMPARATIVO DE OFERTAS



				INDUFAR C.I.S.A		DISTRIPAR		PROFARMA		ALMOS S.A		LUIS CASSANELLO		EMPRESA ADJUDICADA	
Ítem	Código Catálogo	Nombre Catalogo	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total (IVA inc.)	Precio Unitario	Precio Total (IVA inc.)	Precio Unitario	Precio Total (IVA inc.)	Precio Unitario	Precio Total (IVA inc.)	Precio Unitario	Precio Total (IVA inc.)		
1	51142002-001	ACIDO ACETIL SALICILICO - COMPRIMIDO	5.000	220	1.100.000	NC	NC	84	420.000	NC	NC	NC	NC	PROFARMA	420.000
2	42311511-003	VENDA CREPON DE 20 cm	200	NC	NC	1.500	300.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	300.000
3	42312301-002	ALGODÓN LAMINADO DE 20cm	400	NC	NC	4.200	1.680.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	1.680.000
4	51191906-001	Suero Rehidratante Oral	3.000	NC	NC	NC	NC	2.790	8.370.000	NC	NC	2.750	8.250.000	LUIS CASSANELLO	8.250.000
5	51161812-005	AMBROXOL JARABE	1.500	4600	6.900.000	1.850	2.775.000	2.890	4.335.000	4.200	6.300.000	NC	NC	DISTRIPAR	2.775.000
6	51101511-001	AMOXICILINA COMPRIMIDO	7.000	530	3.710.000	850	5.950.000	425	2.975.000	596	4.172.000	NC	NC	PROFARMA	2.975.000
7	51101582-001	Tobramicina, Dexametasona, Nafazolina	200	9000	1.800.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	INDUFAR	1.800.000
8	51101511-002	AMOXICILINA SUSPENSION	700	7900	5.530.000	19.000	13.300.000	8.490	5.943.000	7.900	5.530.000	NC	NC	INDUFAR 50%	ALMOS S.A. 50%
9	51101511-003	AMOXICILINA + SULBACTAM COMPRIMIDO	2.800	1800	5.040.000	NC	NC	1.094	3.063.200	NC	NC	NC	NC	PROFARMA	3.063.200
10	51101511-004	AMOXICILINA + SULBACTAM SUSPENSIÓN	400	27000	10.800.000	NC	NC	15.200	6.080.000	NC	NC	NC	NC	PROFARMA	6.080.000
11	51101511-007	AMOXICILINA + SULBACTAM AMPOLLA	100	19000	1.900.000	8.000	800.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	800.000
12	51101567-005	AMPICILINA COMPRIMIDO	1.000	NC	NC	NC	NC	680	680.000	NC	NC	NC	NC	PROFARMA	680.000
13	51101572-001	AZITROMICINA SUSPENSION	150	9000	1.350.000	19.800	2.970.000	10.400	1.560.000	NC	NC	NC	NC	INDUFAR	1.350.000
14	42181501-001	BAJA LENGUAS	5.000	NC	NC	55	275.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	275.000
15	42142507-001	CATETER PARA PUNCION CON ALAS	200	NC	NC	950	190.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	190.000
16	51101550-005	CEFALEXINA CAPSULAS	7.000	900	6.300.000	1.050	7.350.000	670	4.690.000	NC	NC	NC	NC	PROFARMA	4.690.000
17	51101550-002	CEFALEXINA SUSPENSION	800	16000	12.800.000	9.450	7.560.000	11.400	9.120.000	8.000	6.400.000	NC	NC	ALMOS S.A	6.400.000
18	51101578-002	CEFAZOLINA INYECTABLE	200	7000	1.400.000	4.220	844.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	844.000
19	51101551-001	CEFTRIAXONA	100	7000	700.000	7.000	700.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	INDUFAR 50%	DISTRIPAR 50%
20	42143105-001	CEPILLO DE CITOBRUSH	1.500	NC	NC	2.500	3.750.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	3.750.000
21	51101542-001	CIPROFLOXACINA INYECTABLE	50	19000	950.000	15.000	750.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	750.000
22	51101542-002	CIPROFLOXACINA COMPRIMIDO	1.500	350	525.000	320	480.000	680	1.020.000	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	480.000
23	51161630-002	CLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE	100	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
24	51161630-006	CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO	2.000	NC	NC	287	574.000	NC	NC	180	360.000	NC	NC	ALMOS S.A	360.000
25	51161630-001	CLORFENIRAMINA MALEATO JARABE	100	NC	NC	6.000	600.000	NC	NC	3.800	380.000	NC	NC	ALMOS S.A	380.000
26	42142531-001	CONTENEDOR PARA OBJETOS CORTO PUNZANTES	50	NC	NC	18.500	925.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	925.000
27	51181704-016	DEXAMETASONA FOSFATO DISODICO SOLUCION INYECTABLE	100	2800	280.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	INDUFAR	280.000
28	51142104-001	DICLOFENAC SODICO COMPRIMIDO	15.000	90	1.350.000	80	1.200.000	69	1.035.000	190	2.850.000	325	4.875.000	PROFARMA	1.035.000
29	51142104-002	DICLOFENAC SODICO INYECTABLE	1.000	1200	1.200.000	1.200	1.200.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	INDUFAR 50%	DISTRIPAR 50%
30	51142009-001	DIPIRONA COMPRIMIDO	2.000	90	180.000	NC	NC	84	168.000	80	160.000	NC	NC	ALMOS S.A	160.000
31	51172111-003	Domperidona 10 mg	700	3100	2.170.000	2.100	1.470.000	2.140	1.498.000	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	1.470.000
32	51172111-004	DOMPERIDONA INYECTABLE	500	2000	1.000.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	INDUFAR	1.000.000
33	51142104-004	Diclofenac 50 mg. Carisoprodol 350 mg	500	NC	NC	350	175.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	175.000
34	51121715-001	ENALAPRIL COMPRIMIDO	15.000	190	2.850.000	133	1.995.000	74	1.110.000	190	2.850.000	210	3.150.000	PROFARMA	1.110.000
35	51142001-002	PARACETAMOL COMPRIMIDO	5.000	150	750.000	120	600.000	59	295.000	NC	#¡VALOR!	200	1.000.000	PROFARMA	295.000
36	41123403-002	EQUIPO MACROGOTERO	500	NC	NC	1.350	675.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	675.000
37	41123403-001	EQUIPO MICROGOTERO	300	NC	NC	1.350	405.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	405.000
38	42181608-001	Esfigmomanometro	20	NC	NC	178.000	3.560.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	3.560.000
39	42311708-001	Esparadrapo	200	NC	NC	5.600	1.120.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	1.120.000
40	51101807-004	FLUCONAZOL CAPSULA	300	5900	1.770.000	500	150.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	150.000
41	42311511-003	VENDA DE ALGODON	50	NC	NC	5.500	275.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	275.000
42	51142104-005	Diclofenac 50 mg, Mononitrato de Tiamina 50 mg, Clorhidrato de Piridoxina 100 mg, Cianocobalamina 5 mg dexametasona 05 mg	100	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
43	42132203-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO	6.000	NC	NC	250	1.500.000	210	1.260.000	NC	NC	NC	NC	PROFARMA	1.260.000
44	42132205-001	GUANTE ESTERILIZADO	1.000	NC	NC	1.500	1.500.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	1.500.000
45	42312201-006	HILO PARA SUTURA NYLON	500	NC	NC	5.500	2.750.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	2.750.000
46	42312201-004	HILO PARA SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO	50	NC	NC	5.500	275.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	275.000

Av. Mcal. López esq./ de Las Residentas – Telefax. (046) 242311
Salto del Guairá - Paraguay

47	51142106-002	IBUPROFENO SUSPENSION	1.500	3100	4.650.000	3.300	4.950.000	2.790	4.185.000	3.600	5.400.000	6.682	10.023.000	PROFARMA	4.185.000
48	51142106-002	IBUPROFENO COMPRIMIDO	15.000	150	2.250.000	138	2.070.000	128	1.920.000	145	2.175.000	NC	NC	PROFARMA	1.920.000
49	51142904-002	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 1:80:000 (NEWCAINA 2%)	500	NC	NC	9.350	4.675.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	4.675.000
50	42312206-001	AGUJA GINGIVAL	500	NC	NC	420	210.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	210.000
51	51102722-001	IODOPOVIDONA SOLUCION	30	NC	NC	32.500	975.000	21.000	630.000	30.000	900.000	NC	NC	PROFARMA	630.000
52	42142609-001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA	2.000	NC	NC	400	800.000	429	858.000	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	800.000
53	42142609-001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA	2.000	NC	NC	350	700.000	310	620.000	NC	NC	NC	NC	PROFARMA	620.000
54	42142609-001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA	1.000	NC	NC	395	395.000	360	360.000	NC	NC	NC	NC	PROFARMA	360.000
55	51101811-001	KETOCONAZOL COMPRIMIDO	2.000	350	700.000	507	1.014.000	NC	NC	590	1.180.000	NC	NC	DISTRIPAR	700.000
56	51142123-001	KETOROLACO TROMETAMOL - INYECTABLE	1.000	3100	3.100.000	1.900	1.900.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	1.900.000
57	42171917-001	Maletin de Primeros Auxilios	50	NC	NC	40.000	2.000.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	2.000.000
58	41121805-008	Fenitoina 100 mg	50	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
59	51142904-003	Lidocaina (sin epinefrina) inyectable	50	NC	NC	9.350	467.500	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	467.500
60	51101702-001	Mebendazol Comprimido	1.000	NC	NC	470	470.000	160	160.000	400	400.000	NC	NC	PROFARMA	160.000
61	51101702-002	MEBENDAZOL SUSPENSION	3.000	6100	18.300.000	1.670	5.010.000	2.490	7.470.000	3.200	9.600.000	NC	NC	DISTRIPAR	5.010.000
62	51181517-001	METFORMINA - COMPRIMIDO	500	6000	3.000.000	6.100	3.050.000	5.900	2.950.000	500	250.000	NC	NC	ALMOS S.A	250.000
63	51171806-001	METOCLOPRAMIDA AMPOLLA	500	1000	500.000	1.800	900.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	500.000
64	51171806-003	METOCLOPRAMIDA GOTAS	1.500	3100	4.650.000	1.800	2.700.000	1.590	2.385.000	1.950	2.925.000	NC	NC	PROFARMA	2.385.000
65	51101603-004	METRONIDAZOL - JARABE	500	5100	2.550.000	10.400	5.200.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	2.550.000
66	51101603-001	METRONIDAZOL - COMPRIMIDO	1.000	190	190.000	190	190.000	205	205.000	350	350.000	NC	NC	DISTRIPAR 50%	DISTRIPAR 50%
67	51131807-005	Fitometadiona	100	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
68	51101603-005	METRONIDAZOL - OVULO	2.000	NC	NC	NC	NC	940	1.880.000	NC	NC	NC	NC	PROFARMA	1.880.000
69	51181704-008	DEXAMETASONA BASE + MICONAZOL NITRATO+GENTAMICINA SULFATO CREMA	500	7100	3.550.000	3.690	1.845.000	2.900	1.450.000	4.000	2.000.000	NC	NC	PROFARMA	1.450.000
70	42271802-001	NEBULIZADOR ULTRASÓNICO	15	NC	NC	300.000	4.500.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	4.500.000
71	51101815-003	NISTATINA SUSPENSION	300	16000	4.800.000	NC	NC	13.900	4.170.000	NC	NC	NC	NC	PROFARMA	4.170.000
72	51191509-003	Manitol al 20 %	100	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
73	51142001-001	PARACETAMOL - GOTAS	1.000	3100	3.100.000	NC	NC	1.890	1.890.000	2.900	2.900.000	5.215	5.215.000	PROFARMA	1.890.000
74	51142001-011	PARACETAMOL, DEXTROMETORFAN HBR, CLORFENIRAMINA MALEATO, PSEUDOEFEDRINA - JARABE	500	6100	3,050,000	2.920	1.460.000	4.440	2.220.000	NC	NC	12.128	6.064.000	DISTRIPAR	1.460.000
75	51142001-013	PARACETAMOL + FENILEFRINA + CLORFENIRAMINA COMPRIMIDO	5.000	190	950.000	NC	NC	239	1.195.000	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	950.000
76	42201810-001	PLACA RADIOGRáFICA	5	NC	NC	565.000	2.825.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	2.825.000
77	51171917-002	RANITIDINA - COMPRIMIDO	3.000	190	570.000	NC	NC	390	1.170.000	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	570.000
78	51171917-001	RANITIDINA INYECTABLE	500	2000	1.000.000	1.430	715.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	715.000
79	51161508-002	SALBUTAMOL - GOTAS	1.000	4500	4.500.000	7.300	7,300.000	2.790	2.790.000	3.000	3.000.000	NC	NC	PROFARMA	2.790.000
80	51191604-001	SUERO RINGER LACTATO - SOLUCIóN PERENTERAL	200	NC	NC	10.500	2.100.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	2.100.000
81	51191601-003	DEXTROSA ISOTONICA - SOLUCION PARENTERAL	200	NC	NC	8.500	1.700.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	1.700.000
82	51201601-005	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	100	NC	NC	208.000	20.800.000	217.000	21.700.000	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	20.800.000
83	51191602-002	SUERO FISIOLOGICO SOLUCIóN	200	NC	NC	8.500	1.700.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	1.700.000
84	51131503-002	SULFATO FERROSO+ACIDO FOLICO+VITAMINA + ASOCIADO JARABE	1.000	NC	NC	3.500	3.500.000	3.440	3.440.000	NC	NC	NC	NC	PROFARMA	3.440.000
85	51142001-002	Paracetamol Comprimido	4.000	150	600.000	156	624.000	64	256.000	NC	NC	NC	NC	PROFARMA	256.000
86	41116201-001	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE	30	NC	NC	145.950	4.378.500	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	4.378.500
87	51102213-003	Sulfametoxazol + Trimetroprim Suspension	500	NC	NC	4.030	2.015.000	5.590	2.795.000	NC	NC	5.374	2.687.000	DISTRIPAR	2.015.000
88	42311505-001	VENDA ENYESADA	100	NC	NC	4.890	489.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	489.000
89	42311505-001	VENDA ENYESADA	100	NC	NC	6.520	652.000	NC	NC	NC	NC	NC	NC	DISTRIPAR	652.000
		PRECIO TOTAL			134.365.000		164.903.000		120.321.200		60.082.000		41.264.000		163.185.200

Conforme el análisis de los documentos presentados por el oferente y considerando la modalidad de adjudicación que es por ítem y a la oferta más baja, no existiendo circunstancias que amerite el rechazo de la oferta, el comité de evaluación sugiere adjudicar a las siguientes empresas:

1. **INDUFAR C.I.S.A**: presenta una oferta por el monto total de guaraníes **13.510.000** *(trece millones quinientos diez mil)*
2. **DISTRIPAR**: presenta una oferta por el monto total de guaraníes **83.966.000** (*ochenta y tres millones novecientos sesenta y seis mil).*
3. **LABORATORIOS ALMOS S.A**: presenta una oferta por el monto total de guaraníes **10.315.000** (*diez millones trescientos quince mil)*
4. **PROFARMA**: presenta una oferta por el monto total de guaraníes **47.744.200** (*cuarenta y siete millones setecientos cuarenta y cuatro mil doscientos)*
5. **LUIS CASSANELLO SAIC**: presenta una oferta por el monto total de guaraníes **8.250.000** (*ocho millones doscientos cincuenta mil)*

Es nuestro Dictamen.

Arq. Porfiria Fariña
Miembro comité de evaluación

Carlos Cesar Centurión V.
Miembro comité de evaluación
Encargado de la U.O.C

Lic. Néstor Ariel Araujo
Miembro comité de evaluación

Av. Mcal. López esq./ de Las Residentas – Telefax. (046) 242311
Salto del Guairá - Paraguay