



GOBERNACIÓN
XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYÚ

Avda. Mcal. López C/ De las Residentas
Tel.: 046-242311
Salto del Guairá – Canindeyú – Paraguay



ADENDA N°: 02.-

LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS - LCO N°: 04/2020 - ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE SALUD - ID N°: 376484.-

Salto del Guaira, 31 de Agosto de 2.020.-

Nro. DE ID: 376484.-

Nro. DE EXPEDIENTE: 310054.-

La Unidad Operativa de Contrataciones – UOC de la Gobernación del XIV Departamento de Canindeyú emite la presente Adenda en el marco del proceso de LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS - LCO N°: 04/2020 - ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE SALUD - ID N°: 376484.

Se procede a modificar la Fecha Tope de Entrega y Apertura de Ofertas a través del SICP.

Así mismo, resulta necesario realizar modificaciones al Pliego de Bases y Condiciones – PBC en la siguiente sección que se detalla a continuación:

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y SUMINISTROS
REQUERIDOS**

1. Especificaciones Técnicas

Ítem N°	Código del Catalogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Forma Farmacéutica
1	51102301-001	Aciclovir 400 mg	UNIDAD	Caja x 15 Comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	100	COMPRIMIDO
2	51102301-002	Aciclovir 400 mg/5 ml	UNIDAD	Frasco de 125 ml en cajas con prospecto adjunto y dosificador. Como mínimo	50	SUSPENSIÓN
3	51142002-001	Acido acetilsalicilico 125 mg	UNIDAD	Caja x 30 Comprimidos. Como mínimo	250	COMPRIMIDO
4	51191905-069	Acido fólico 10 mg	UNIDAD	Caja x 30 Comprimidos Ranurados. Como mínimo	50	COMPRIMIDO
5	51191905-069	Acido fólico 5 mg	UNIDAD	Caja x 30 Comprimidos Ranurados. Como mínimo	50	COMPRIMIDO
6	51101508-002	Acido Fusidico 0,02	UNIDAD	Pomo de 15 gramos en caja C/prospecto adjunto. Como mínimo	100	CREMA
7	51101701-004	Albendazol 400 mg Solucion Bebible	UNIDAD	Caja x 5 Ampollas Bebibles de 10 ml C/prospecto adjunto. Como mínimo	150	AMPOLLA
8	51121511-002	Amiodarona 200 mg	UNIDAD	Caja x 20 Comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	100	COMPRIMIDO
9	51121743-001	Amlodipina 10 mg	UNIDAD	Caja x 30 Comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	150	COMPRIMIDO
10	51101511-004	Amoxicilina (como trihidrato) 1000mg, sulbactam (como Pivoxil sulbactam 250 mg)	UNIDAD	Frasco de 60 ml en caja C/prospecto adjunto y dosificador. Como mínimo	100	SUSPENSIÓN
11	51101511-001	Amoxicilina 500 mg	UNIDAD	Caja x 12 Comprimidos c/prospecto adjunto. Como mínimo. Como mínimo	200	COMPRIMIDO
12	51101511-002	Amoxicilina 500 mg/5ml	UNIDAD	Frasco de 90 ml en caja C/prospecto adjunto y dosificador. Como mínimo	150	SUSPENSIÓN
13	51101511-003	Amoxicilina trihidrato 875mg, sulbactam 125 mg	UNIDAD	Caja x 14 Comprimidos Recubiertos. Como mínimo	100	COMPRIMIDO
14	51142909-005	Antipirina 4 g. + Sulfatiazol Sodico 2 g. + Benzocaina 1 g. Gotas Oticas	UNIDAD	Frasco gotero de 10 ml en caja C/prospecto adjunto. Como mínimo	100	GOTAS
15	51151801-001	Atenolol 50 mg	UNIDAD	Caja x 30 Comprimidos c/prospecto adjunto. Como mínimo	100	COMPRIMIDO
16	51121818-001	Atorvastatina 20 mg	UNIDAD	Caja x 30 Comprimidos c/prospecto adjunto. Como mínimo	200	COMPRIMIDO



FE Y TRABAJO

GOBERNACIÓN XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYÚ

Avda. Mcal. López C/ De las Residentas
Tel.: 046-242311
Salto del Guairá – Canindeyú – Paraguay



Canindeyú
es compromiso de todos!

17	51101572-001	Azitromicina 200mg/5ml	UNIDAD	Frasco de 50 ml en caja C/prospecto adjunto y dosificador. Como mínimo	100	SUSPENSIÓN
18	51101572-002	Azitromicina 500 mg	UNIDAD	Caja x 10 Comprimidos c/prospecto adjunto. Como mínimo	200	COMPRIMIDO
19	51181701-014	Betametasona (como 17-valerato) 1 mg; miconazol nitrato 20 mg	UNIDAD	Pomo de 20 gramos en caja C/prospecto adjunto. Como mínimo	100	CREMA
20	51161630-004	Bromhidrato de dextrometorfan 10 mg; clorhidrato de fenilefrina 5 mg; maleato de clorfeniramina 2 mg	UNIDAD	Frasco de 120 ml C/prospecto adjunto. Como mínimo	200	JARABE
21	51182405-001	Calcio 500 mg	UNIDAD	Caja x 30 comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	200	COMPRIMIDO
22	51121709-001	Carvedilol 25	UNIDAD	Caja x 30 Comprimidos c/prospecto adjunto. Como mínimo	200	COMPRIMIDO
23	51121709-001	Carvedilol 6,25	UNIDAD	Caja x 30 Comprimidos c/prospecto adjunto. Como mínimo	200	COMPRIMIDO
24	51101550-005	Cefalexina 500 mg	UNIDAD	Caja x 16 Capsulas c/prospecto adjunto. Como mínimo	200	CÁPSULA
25	51101550-002	Cefalexina 500 mg/5ml	UNIDAD	Frasco de 100 ml en caja C/prospecto adjunto. Como mínimo	200	SUSPENSIÓN
26	51101599-002	Cefixima 100 mg (como cefixima trihidrato). Excipientes csp.	UNIDAD	Frasco de 100 ml en caja C/prospecto adjunto. Como mínimo	100	SUSPENSIÓN
27	51101599-001	Cefixima 400 mg- (como cefixima trihidrato). Excipientes csp.	UNIDAD	Caja x 10 Comprimidos c/prospecto adjunto. Como mínimo	100	COMPRIMIDO
28	51161615-001	Cetirizina 10 mg	UNIDAD	Caja x 30 Comprimidos. Como mínimo	100	COMPRIMIDO
29	51161615-002	Cetirizina 5 mg c/ 5 ml	UNIDAD	Frasco de 100 ml en caja C/prospecto adjunto. Como mínimo	100	JARABE
30	51101542-002	Ciprofloxacina 500 mg	UNIDAD	Caja x 14 Comprimidos en caja C/prospecto adjunto. Como mínimo	200	COMPRIMIDO
31	51142009-010	Clonixinato de lisina 125 mg	UNIDAD	Caja x 10 Comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	100	COMPRIMIDO
32	51172111-019	Clonixinato de lisina 200 mg	UNIDAD	Caja x 6 Ampollas de 4 ml C/prospecto adjunto. Como mínimo	100	AMPOLLA
33	51161812-005	Clorhidrato de ambroxol 30 mg/5 ml	UNIDAD	Frasco de 120 ml en caja C/prospecto adjunto y dosificador. Como mínimo	150	COMPRIMIDO
34	51161633-001	Desloratadina 2,5 mg C/ 5ml	UNIDAD	Frasco de 120 mL c/ prospecto adjunto y dosificador. Como mínimo	150	JARABE
35	51142103-001	Diclofenac potásico 50 mg	UNIDAD	Caja x 20 comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	250	COMPRIMIDO
36	51172111-003	Domperidona 10 mg/ml	UNIDAD	Frasco gotero de 15 ml en caja c/prospecto adjunto. Como mínimo	250	GOTAS
37	51121715-001	Enalapril 10 mg	UNIDAD	Caja x 30 comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	400	COMPRIMIDO
38	51121715-001	Enalapril 20 mg	UNIDAD	Caja x 30 comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	400	COMPRIMIDO
39	51121715-004	Enalapril maleato 10 mg; hidroclorotiazida 25 mg	UNIDAD	Caja x 30 Comprimido ranurados C/prospecto adjunto. Como mínimo	50	COMPRIMIDO
40	51131805-001	Etamsilato 500 mg	UNIDAD	Caja x 10 Comprimidos C/prospecto. Como mínimo	100	COMPRIMIDO
41	51101807-004	Fluconazol 150 mg	UNIDAD	Caja x 4 capsulas. Como mínimo	100	CÁPSULA
42	51191510-001	Furosemida 40 mg	UNIDAD	Caja x 10 Comprimidos C/prospecto. Como mínimo	100	COMPRIMIDO
43	51121715-003	Enalaprilato 2,5 mg	UNIDAD	Caja x 1 Frasco Ampolla de 2 ml.	300	AMPOLLA
44	51131503-012	(Sulfato Ferroso 125 mg.) - Vitamina B1 1,5 mg.- Vitamina B2 1,5 mg. Vitamina B6 1,25 mg.- Vit. B12 6,25 mcg. Nicotinamida 7,5 mg.- Pantotenato de Calcio 2,5 mg. Vit. C 125mg	UNIDAD	Frasco de 240 ml en caja C/prospecto adjunto y dosificador. Como mínimo	200	JARABE



FE Y TRABAJO

GOBERNACIÓN XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYÚ

Avda. Mcal. López C/ De las Residentas

Tel.: 046-242311

Salto del Guairá – Canindeyú – Paraguay



Canindeyú
es compromiso de todos!

45	51131503-006	(Sulfato ferroso 500) + Acido Folico 1 mg+Vitamina B1 6mg+Vitamina B2 6mg+Vitamina B6 5mg+ Vitamina B12 25 mcg + Nicotinamida 30 mg, Pantotenato de Calico 10 mg+ Vitamina C 250 mg	UNIDAD	Caja x 20 comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	200	COMPRIMIDO
46	51191905-9989	Hierro glicinato quelatico 150 mg + Acido folico 660 mcg	UNIDAD	Caja x 30 comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	150	COMPRIMIDO
47	51142106-003	Ibuprofeno 200 mg	UNIDAD	Frasco de 120 ml en caja C/prospecto adjunto y dosificador. Como mínimo	350	JARABE
48	51142106-002	Ibuprofeno 400 mg	UNIDAD	Caja x 10 comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	350	COMPRIMIDO
49	51101811-003	Ketoconazol 20 mg/g	UNIDAD	Pomo de 20 gramos en caja C/prospecto adjunto. Como mínimo	150	CREMA
50	51121710-002	Losartan Potasico 50 mg	UNIDAD	Caja x 30 Comprimidos c/prospecto adjunto. Como mínimo	400	COMPRIMIDO
51	51101702-002	Mebendazol 100 mg/5 ml	UNIDAD	Frasco de 30 ml en caja C/prospecto adjunto y dosificador. Como mínimo	200	SUSPENSIÓN
52	51142009-003	Metamizol 500 mg C/ml	UNIDAD	Frasco gotero de 10ml en caja C/prospecto adjunto. Como mínimo	150	GOTAS
53	51181517-001	Metformina 850 mg	UNIDAD	Caja x 30 Comprimidos c/prospecto adjunto. Como mínimo	400	COMPRIMIDO
54	51101503-012	Metronidazol 100 mg, Cloramfenicol 100 mg, Hidrocortisona acetato 10 mg, Nistatina 100.000 U.I. 5 mg, Alquildimetilbencilamonio 1 mg tableta vaginal	UNIDAD	Caja x 12 tabletas vaginales. Como mínimo	200	TABLETA
55	51101603-001	Metronidazol 500 mg	UNIDAD	Caja x 20 comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	100	COMPRIMIDO
56	51172107-001	N-butil bromuro de hioscina 0.2 g; + paracetamol 10 g	UNIDAD	Frasco gotero de 15 ml en caja C/prospecto adjunto. Como mínimo	200	GOTAS
57	51101513-006	Neomicina (como sulfato)3,5 mg + Polimixina B (como sulfato)12.000 U.I.+ Dexametasona fosfato (como Dexametasona fosfato sódico)0,5 mg C/ ml	UNIDAD	Frasco gotero de 10 ml en caja C/prospecto adjunto. Como mínimo	200	GOTAS
58	51101815-003	Nistatina 100000 UI/ml	UNIDAD	Frasco de 60 ml en caja C/prospecto adjunto y dosificador. Como mínimo	150	SUSPENSIÓN
59	51142001-011	Paracetamol 125 mg; Pseudoefedrina HCl 30 mg; clorfeniramina maleato 2 mg	UNIDAD	Frasco de 120 ml en caja c/prospecto. Como mínimo	320	JARABE
60	51142001-014	Paracetamol 150mg, Pseudoedrina HLC 30 mg 5/ml	UNIDAD	Frasco de 120 ml en caja c/prospecto. Como mínimo	320	JARABE
61	51142001-001	Paracetamol 200mg, excipientes cs (1ml = 20 gotas)	UNIDAD	Frasco gotero de 15ml en caja C/prospecto adjunto. Como mínimo	300	GOTAS
62	51142001-013	Paracetamol 325mg, fenilefrina clorhidrato 10mg, clorfeniramina maleato 4mg	UNIDAD	Caja x 20 Comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	300	COMPRIMIDO
63	51142001-002	Paracetamol 500 mg	UNIDAD	Caja x 20 comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	300	COMPRIMIDO
64	51142001-010	Paracetamol 500mg pseudoemina HCL 60 mg; cafeína 15mg	UNIDAD	Caja x 12 comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	300	COMPRIMIDO
65	51181713-002	Prednisona 20 mg	UNIDAD	Caja x 20 comprimidos C/prospecto adjunto. Como mínimo	100	COMPRIMIDO
66	51181713-001	Prednisona 20 mg	UNIDAD	Frasco de 100 ml en caja c/prospecto adjunto y dosificador. Como mínimo	100	SUSPENSIÓN
67	51161508-003	Salbutamol - aerosol	UNIDAD	Frasco aerosol 100 mcg/dosis 200 dosis. Frasco con Dispositivo inhalador incorporado. Como mínimo	150	AEROSOL
68	51161508-002	Salbutamol (como Sulfato) 5mg	UNIDAD	Frasco gotero de 15 ml en caja c/prospecto adjunto. Como mínimo	50	GOTAS
69	51161508-9997	Salbutamol 2 mg.; ambroxol HCl 5 mg; hidroxicina HCl 2.5 mg	UNIDAD	Frasco de 120 ml en caja c/prospecto. Como mínimo	150	JARABE



FE Y TRABAJO

GOBERNACIÓN XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYÚ

Avda. Mcal. López C/ De las Residentas

Tel.: 046-242311

Salto del Guairá – Canindeyú – Paraguay



Canindeyú
es compromiso de todos!

70	51102213-003	Sulfametoxazol 200 mg + Trimetoprim 40 mg	UNIDAD	Frasco de 100 ml en caja c/prospecto adjunto. Como mínimo	100	SUSPENSIÓN
71	51102213-004	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprim 160 mg	UNIDAD	Caja x 18 Comprimidos c/prospecto adjunto. Como mínimo	100	COMPRIMIDO
72	51131503-001	Sulfato Ferroso 30 mg	UNIDAD	Frasco gotero de 15 ml en caja c/prospecto adjunto. Como mínimo	200	GOTAS
73	51191905-070	Vit B1 45 mg + Vit B2 25 mg + Vit B6 25 mg + Vit B12 50 mcg + Vit D3 8.000 UI + Nicotinamina 250 mg + Ac Fól 5 mg + Pant de Calcio 50 mg + Cit Fer amón 750 mg Sulf de manganeso 20 mg + Glicerofosfatodesodio 350 mg + Glic de potasio 250 mg + Glic de mag 250 mg + Clo de Cobalto 1 mg	UNIDAD	Frasco de 240 ml en caja c/prospecto adjunto y dosificador. Como mínimo	305	JARABE



[Firma manuscrita]

.....
LIC. JULIO C. MELGAREJO S.
ENCARGADO UOC