DICTAMEN DE PRECIO REFERENCIAL - UOC

POR LA CUAL SE REALIZA LA ESTIMACION DE PRECIO Y SU PUBLICIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIONES PUBLICAS EN EL MARCO DE LA LEY 2050/03.

Dando cumplimiento a la **Resolución DNCP N° 1890/2020, de fecha 07/05/2020**, que aprueba **Guía de elaboración de Precios Referenciales** para la estimación de Precios Referenciales del llamado a Licitación por **LCO 2022 (ID N° 410382) "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES",** por lo que expresamos cuanto sigue:

La **Secretaria de Salud remite** a esta **Unidad para Planificar los Precios de Referencias,** presupuestos de empresas dedicadas al ramo de la venta de los bienes y servicios objetos de este llamado (las Mismas se anexan) de las siguientes empresas PROFARMA S.A., RAGUSA, GUAYAKI S.A., INDUFAR CISA, en sus distintos ramos de actividades (Se anexa al presente dictamen).

Que en respecto, a la **normativa legal vigente**, la presente **Resolución** establece **Guía para la Elaboración de Precios Referenciales conforme a los mecanismos asentados en la presente Guía**, esta Unidad efectúa el análisis de los presupuestos proporcionados por dicha Secretaria, con el fin de determinar el promedio de los precios referenciales para el llamado de referencia, con el propósito de tomar las medidas de prudencia administrativa para brindar mayor transparencia en nuestra gestión, y de tal forma se pueda precautelar la economía del Estado, conforme.

En tal sentido, los presupuestos proporcionados por la secretaría de Servicios Salud componen uno de los métodos utilizados para la obtención del precio Referencial a ser publicado en el Sistema de Contrataciones Públicas para el llamado de referencia, esto combinado con el histórico que viene a ser los precios adjudicados en el ID 393826, por lo que la obtención del precio referencial ha sido obtenida haciendo la comparación de ambos métodos y escogiendo entre ellos el precio más bajo.
Además, en los casos en los que los ítems son de nueva inclusión.

Se anexa a la misma la planilla auxiliar de precios referenciales.

En vista a que las reglamentaciones permiten que todo potencial proveedor o contratista que reúnen la solvencia técnica económica y legal necesaria, y se ajusten al PBC y demás disposiciones legales que rigen la materia (Ley, Decretos de la DNCP) como así también estén en posibilidad de participar sin restricción y en igualdad de oportunidades en los procedimientos de contratación pública.--------

GOBERNACIÓN ALTO PARANÁ UOC Contrataciones Pública

Cabe destacar también que, nuestra Institución busca transparentar los procesos a ser ejecutados, a través de la equidad de la libre competencia para aquellos oferentes interesados y que se encuentran dentro de los parámetros de las disposiciones legales que rigen la materia, para los llamados a ser ejecutados por nuestra Institución Gubernamental.-------

Por tanto, en atención a las consideraciones expuestas, cumpliendo con todo lo señalado en la **Resolución DNCP N° 1890/2020, de fecha 07/05/2020,** que aprueba **Guía de elaboración de Precios Referenciales y dando cumplimiento a lo estipulado en el Art. 4 Principios Generales de la Ley 2051/03, se procede a publicar el Precio Referencial,** para la comunicación del llamado a **LCO 03/2022 LCO 2022 (ID N° 410382) "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES""**

GOBERNACIÓN ALTO PARANÁ UOC Contrataciones Pública

Abg. Estela Peralta
Coordinador de la UOC
Gobernación del Alto Paraná

Ítem	Descripción	Concentración	Unidad de Medida	Forma Terapéutica	Presentación	PROFARMA S.A.	RAGUSA	GUAYAKI S.A.	INDUFAR CISA	PROMEDIO	ID 393826	Cantidad	PRECIO REFERENCIAL PÚBLICO	TOTAL
1	Losartan	50 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 10 comp. como minimo	450	463	445	1867	806	280	25.000	280	7.000.000
2	Glimepirida	4 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 10 comp. como minimo	400	416	410	0	409	180	10.000	180	1.800.000
3	Furosemida	40 mg	Unidad	Comprimido.	Blister x 10 comp. como minimo	380	395	362	1050	547	280	2.000	280	560.000
4	Metformina oral	850 mg	Unidad	Comprimido.	Blister x 10 comp. como minimo	400	416	390	933	535	235	15.000	235	3.525.000
5	Ácido acetil salicilico oral	125 mg	Unidad	Comprimido.	Blister x 5 mmicroencapsulados como minimo	200	206	205	420	258	213	10.000	213	2.130.000
6	Omeprazol oral	20 mg	Unidad	Capsulas	Blister x 10 capsulas como minimo	700	721	710	1680	953	430	5.000	430	2.150.000
7	Mebendazol+ Tiabendazol+ tinidazol	200 mg -300 mg - 200 mg	Unidad	Comprimido.	Blister x 6 comp. como minimo	2.950	3038	2900	0	2.963	2320	1.000	2320	2.320.000
8	Azitromicina	500 mg	Unidad	Comprimido.	Blister x 6 comp. como minimo	3.000	3090	2950	8598	4.410	1400	3.000	1400	4.200.000
9	Sulfato Ferroso + Sulfato de magnesio + acido ascorbico + Ácido Fólico + carbonato de calcio + Vit A palmitato + Vit B1, B2, B6, B12 + vit D	50 mg + 90mg + 50 mg + 1 mg + 300 mg + 1 mg + 3 mg + 3 mg + 2 mg + 3 mcg + 1 mg + 200UI	Unidad	Capsulas	Blister x 5 capsulas. Como Minimo	900	927	850	0	892	870	8.000	870	6.960.000
10	Gentamicina+miconazol+Beta metasona	0,1 g +20g +0,1 g	Unidad	Crema	Pomo x 20 GR como minimo	7.500	8240	7500	26600	12.460	4900	400	4900	1.960.000
11	Sulf. Neomicina+ac. hidrocortisona+Metronidazol+ Nistatina-cl.Benzalconio	150 mg + 10 mg + 250 mg. + 100000 UI + 1 mg	Unidad	Ovulo	Blister x 5 Ovulos como minimo	3.300	3309	3200	0	3.270		4.000	3.270	13.078.667
12	Carbonato de calcio + Vit D3	125 mg + 400 UI	Unidad	Comprimido	Caja x 10 comp. como minimo	900	927	910	1666	1.101	500	3.000	500	1.500.000
13	Dipirona	10 mg	Unidad	Gotas	Frasco x 10 ml como minimo	3.800	3914	3740	10500	5.489		300	5.489	1.646.550
14	Diclofenac sódico	50 mg	Unidad	capsulas	Blister x 10 capsulas blanda como minimo	1.700	1751	1650	0	1.700		10.000	1.700	17.003.333
15	Amoxicilina	500 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 6 comp. Como Minimo	900	927	900	2503	1.308	650	5.000	650	3.250.000
16	Amoxicilina	500 mg	Unidad	Suspensión	Frasco x 90 ml como minimo	14.200	14626	13980	31070	18.469	9200	400	9200	3.680.000
17	Amoxicilina Sulbactam	875 mg+ 125mg O 1000mg+250mg	Unidad	Suspensión	Frasco x 90 ml como minimo	30.000	30900	29500	45850	34.063	32400	200	32400	6.480.000
18	Dexametasona + Neomicina + poliximicina B.	0,50 mg+ 3,5 mg + 1.2000 UI	Unidad	Solución Ocular	Frasco x 15 ml como minimo	5.000	5150	5200	24500	9.963	6500	200	6500	1.300.000

GOBERNACIÓN ALTO PARANÁ UOC Contrataciones Pública

19	Dextrometorfano + Clorfeniramina + Asociado jarabe	Dextrometorfano 10 mg + Fenilefrina 5 mg + Clorfeniramina 2mg Jarabe	Unidad	Jarabe	Frasco x 120 ml. como minimo	26.000	26500	26840		26.447		500	26.447	13.223.333
20	Diclofenac potásico oral	50 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 10 comp. como minimo	450	463	440	1225	645	250	10.000	250	2.500.000
21	Domperidona + Simeticona. Oral	10 mg + 100 mg/ml	Unidad	Solución oral	Frasco x 40 ml. Como Minimo	14.500	23750	24000	26250	22.125	16900	1.000	16900	16.900.000
22	Gasa Hidrofila	20 x 20 cm	Unidad	Sobre	Sobre x 6 unidades como minimo	9.500	9785	9400	0	9.562	9200	800	9200	7.360.000
23	Hierro Citrato + Sulfato de cobre + sulfato de maganeso + glicerofosfato de socio + glicerofosfato de potasio + glicerofosfato de magnesio + cloruro de cobalto + Vit B1, B2, B6, B12, Nicotinamida + Ácido fólico + pantotenato de	750 mg + 40 mg + 20 mg + 350 mg + 250 mg + 250 mg + 1 mg + 45 mg + 25 mg + 25 mg + 50 mcg + 250 mg + 5mg + 50mg	Unidad	Jarabe	Frasco x 120 ml como minimo	8.900	9680	9200	0	9.260	7750	2.000	7750	15.500.000
24	Ibuprofeno oral	400 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 6 comp. Como minimo	400	412	410	660	471	190	15.000	190	2.850.000
25	Ibuprofeno oral	200 mg/5ml	Unidad	Jarabe	Frasco x 100 ml como minimo	7.000	7210	6500	17500	9.553	5600	2.000	5600	11.200.000
26	Ketorolac Trometamina	20 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 10 comp. como minimo	510	525	500	2310	961	280	5.000	280	1.400.000
27	Prendnisona	20 ml	Unidad	Jarabe	Frasco x 100 ml como minimo	11.000	12360	11480	40320	18.790	7029	400	7029	2.811.600
28	Paracetamol	200 mg/5ml	Unidad	Gotas	Frasco x 15 ml como minimo	3.800	3914	3500	8855	5.017		1.000	5.017	5.017.250
29	Paracetamol oral	500 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 10 comp. como minimo	300	309	305	442	339	100	8.000	100	800.000
30	Prendnisona	20 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 10 comp. como minimo	850	875	800	1400	981		4.000	981	3.925.000
31	Enalapril Maleato	20 mg	Unidad	comprimido	Blister x 10 comp. como minimo	450	463	425	1120	615		25.000	615	15.362.500
32	Enalapril maleato	10 mg	Unidad	comprimido	Blister x 10 comp. como minimo	380	391	350	887	502		20.000	502	10.040.000
34	Atorvastatina	20 mg	Unidad	comprimido cuadriceptado	Blister x 10 comp. cuadriceptado como minimo	1.000	1030	990	2310	1.333		15.000	1.333	19.987.500
36	Amoxicilina -+ Sulbatan Oral	875mg- 125 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 5 comprimido como minimo	1.500	1545	1400	3735	2.045		4.000	2.045	8.180.000
37	Metronidazol	500 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 10 comp. como minimo	420	433	425	1103	595		3.500	595	2.083.375
38	Clotrimazol crema	2%	Unidad	Pomo	Pomo x 20gr. Como minimo	12.000	12360	12200	0	12.187		500	12.187	6.093.333
39	Rifamicina	1%	Unidad	Aerosol	Frasco x 30 ml como minimo	19.500	21110	19870	21560	20.510	22030	300	20.510	6.153.000
40	Ciprofloxacina	500 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 6 comprimido como minimo	1.100	1133	1000	25200	7.108		3.000	7.108	21.324.750
41	Diclofenac Sódico + Dexametasona + Orfenadrina citrato + Vitamina B12	50 mg + 1 mg + 35 mg + 500 mcg	Unidad	comprimido	Blister x 10 comp. como minimo	1.750	1802	1600	0	1.717	1850	5.000	1.717	8.586.667

GOBERNACIÓN ALTO PARANÁ
UOC
Contrataciones Públicas

42	Cefalexina oral	500 mg	Unidad	capsulas	Blister x 8 caps. Como minimo	1.050	1081	1000	2358	1.372		3.000	1.372	4.116.750
43	Maleato de clorfeniramina	4 mg	Unidad	comprimido	Blister x 10 comprimido como minimo	400	412	410	700	481	160	3.000	160	480.000
44	Maleato de clorfeniramina	2.5 mg+ 5ml	Unidad	jarabe	Frasco x 100 ml como minimo	8.000	8240	7840	13650	9.433	6800	800	6800	5.440.000
45	Ácido Fólico	10 mg	Unidad	comprimido	Blister x 10 comprimido como minimo	400	412	390	1283	621	180	3.000	180	540.000
46	Azitromicina	200mg	Unidad	suspensión	Frasco x 50 ml. Como Minimo	19.500	20600	19500	53300	28.225	14000	200	14000	2.800.000
47	Diclofenac Dietilamina gel	1%	Unidad	gel	Pomo x 20 gr. como minimo	11.080	11412	11100	17500	12.773	6680	800	6680	5.344.000
48	Ambroxol + Oxolamina jarabe	5 mg + 50 mg c/5 ml	Unidad	jarabe	Frasco x 120 ml. Como Minimo	20.120	20723	20000	34650	23.873	22500	1200	22500	27.000.000
49	Iodopovidona jabón liquido	7,50%	Unidad	Liquido	Iodopovidona 7,5G Jabon Liquido (Frasco de 1000 CC con dispenser dosificador) como minimo	59.930	90700	85000	0	78.543	29190	200	29190	5.838.000
50	Iodopovidona Solución	10%	Unidad	Solución	Iodopovidona Solucion al 10% (Frasco de 1000 CC con dispenser dosificador) como minimo	74.100	92700	87000	0	84.600	29190	200	29190	5.838.000
51	Alcohol	90%	Unidad	Frasco	Frasco x 1000 ml. como minimo	16.400	16892	16300	0	16.531		200	16.531	3.306.133
52	Paracetamol + fenilefrina + clorfeniramina + Asociado Jarabe	100 mg – 2 mg – 0,75 mg – 10 mg – dextrometorfan 50 mg	Unidad	Jarabe	Frasco x 100 ml como minimo	16.000	16480	16350	0	16.277	12995	2.200	12995	28.589.000
53	Gentamicina + Nistatina + hidrocortizona Crema Vaginal	100 mg - 10.000.000 UI - 200 mg	Unidad	Crema vag.	Pomo x 45 gr + Aplicador - como minimo	43.400	44702	43200	0	43.767	35100	1.000	35100	35.100.000
54	Amlodipina oral	10 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 10 comp. como minimo	650	670	640	0	653	350	8.000	350	2.800.000
55	Suero Fisiológico	0,90%	Unidad	Liquido	Sachet 1000 ml como minimo	15.000	15450	15400	0	15.283		200	15.283	3.056.667
56	Paracetamol + Fenilefrina + Clorfeniramina comprimido	500 mg + 5 mg + 2 mg O 325mg+10mg+4mg	Unidad	Comprimido	Blister x 4 comp. como minimo	540	556	530	0	542	490	20.000	490	9.800.000
58	Paracetamol+ pseudoefedrina+ Asociado Comprimido	Paracetamol 500mg + pseudoefedrina 60mg + Cafeina 15 mg	Unidad	Comprimido	Caja x 12 Comprimidos como minimo	1.890	1895	1910		1.898	1300	6.000	1300	7.800.000
60	Cefixima	400 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 6 comp. como minimo	3.000	3090	3050	8603	4.436	2290	5.000	2290	11.450.000
61	Simeticana	100 mg	Unidad	gotas	Frasco x 15 ml como minimo	8.000	8240	7860	17567	10.417	9000	200	9000	1.800.000
62	Albendazol	400 mg	Unidad	Ampollas Bebibles	Ampollas x 10 ml como minimo	2.000	2060	2050	5530	2.910	1596	4.000	1596	6.384.000
63	Esparadrapo	2,5cm x 4 mts	Unidad	Rollo	Rollo x 2,5cm x 4 mts como minimo	14.000	14420	14000	0	14.140	15870	300	14.140	4.242.000
64	Algodón		Unidad	Paquete	Paquete por 10 unidades como minimo	9.000	9270	9000	0	9.090	10900	200	9.090	1.818.000

GOBERNACIÓN ALTO PARANÁ
UOC
Contrataciones Públicas

65	Guante Tamaño M	Mediano	Caja	Paquete	Caja x 100 como minimo	35.000	41200	41000	0	29.300		200	29.300	5.860.000
66	Atenolol	50mg	Unidad	Comprimido	Blister por 10 comp. como minimo	400	412	410	1065	572	230	3.000	230	690.000
67	Salbutamol	2 mg/5 ml	Unidad	Frascos	Frasco x 120 ml. como minimo	7.000	7210	7100	0	7.103	10000	200	7.103	1.420.667
68	Salbutamol	100 mcg	Unidad	Aerosol	Frasco Aerosol x 200 dosis. Como Minimo	20.000	20600	19870	35789	24.065	22500	150	22500	3.375.000
69	Insulina NPH	100 U/ml	Unidad	Solucion Inyectable	Frasco como minimo	110.000	133900	125000	0	122.967	197040	80	122.967	9.837.333
70	Insulina Cristalina	100 U/ ml	Unidad	Solucion Iyectable	Frasco como minimo	100.000	103000	102000	0	101.667	154700	50	101.667	5.083.333
71	Carvedilol	25mg	Unidad	comprimido	Blister x 10 comp. como minimo	800	824	790	1797	1.053	790	7.000	790	5.530.000
72	Alfametildopa	500mg	Unidad	Comprimido	Blister x 10 comp. como minimo	900	927	910	0	912		3.000	912	2.737.000
73	Cefalexina	500 mg	Frasco	Suspension	Frasco x 100 ml como minimo	16.000	17510	16800	48090	24.600	15500	200	15500	3.100.000
74	Omeprazol Iny.	40 mg	Unidad	Ampollas	Frasco Ampolla + Solvente como minimo	24.000	24720	23800	0	24.173		50	24.173	1.208.667
75	Ibuprofeno + clorzoxazona	600 mg+ 250 mg	Unidad	Comprimido	Blister x 10 comprimido como minimo	3.500	3.605	3450	0	3.518		3.000	3.518	10.555.000
76	Vitamina A + Vitamina D + Asociado Crema	Vitamina A 600.000 UI, Vitamina D3 62.800 UI, acido Borico 2.00 gr, oxido	Unidad	Crema	Caja x 1 pomo x 35 gr. como minimo	22660	22710	22710	23000	22.770		500	22.770	11.385.000
														496.166.408

GOBERNACIÓN ALTO PARANÁ
UOC
Contrataciones Pública