PAC Nº: 335.125

ADENDA Nº 02/2017

DEPARTAMENTO DE LICITACIONES UOC N° 01 NIVEL CENTRAL DEL M.S.P. y B.S.

COMUNICA POR ESTE MEDIO; QUE EN EL MARCO DE LA **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SBE Nº 98/17 "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y FÓRMULAS NUTRICIONALES PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCION DE FIBROSIS QUISTICA Y RETARDO MENTAL" – PLURIANUAL – ID 335.125,** SE REALIZAN LAS SIGUIENTES MODIFICACIONES AL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES ESPECÍFICAMENTE EN LOS SIGUIENTES PUNTOS, QUEDANDO REDACTADOS DE LA SIGUIENTE MANERA:

SECCIÓN I. DATOS DE LA LICITACIÓN (DDL)

		A- PLAZOS DE LA SUBASTA
10.3	Inicio y fin de Recepción de propuestas de precios	Fecha ***05 de octubre*** *desde las* ***08:00 hs*** hasta las **07:20 hs**. del ***06 de octubre de 2017.***
10.13	Inicio de la etapa competitiva	**Plazos** Día 1 Desde el ítem 01 al 09 a las **07:30** del **06/10/2017**
13.2; a, b y c;	Plazo de presentación de los documentos de la oferta	Una vez finalizada la Subasta a la Baja Electrónica y levantada el acta de sesión pública virtual en el portal, el/los TODOS el/los Oferente/s deberá/n presentar sus respectivas documentaciones (1 (un) ORIGINAL y 2 (dos) COPIAS) en sobre cerrado con indicación del nombre del/la Oferente participante, a fin de realizar las evaluaciones pertinentes. El sobre deberá estar dirigido a la institución Convocante y/o Unidad Operativa de Contrataciones. La Convocante llevará a cabo el Acto de apertura de las ofertas en público conforme a lo establecido en el Art. 24 de la ley 2051/03 y del Art. 36 – Dto. 1107/14 estableciendo lugar, fecha y hora de presentación de los documentos sustanciales que deberán ser presentados. Atención: ING. M.A.E. SERGIO BARRIOS, Director General Dirección: AVDA. PETTIROSSI y BRASIL Piso/Oficina: DEPARTAMENTO DE LICITACIONES – PLANTA BAJA - MESA DE ENTRADA Ciudad: Asunción, Paraguay Teléfono: 021 223 523 Fax: 021 223 523 Dirección electrónica: licitaciones.mspbs@gmail.com En caso de la no presentación de las ofertas se aplicará lo establecido en el Art. 37 del Decreto 1107/14. **La fecha de presentación de las documentaciones es 09/10/2017 hasta las 10:50 hs.** **La fecha de apertura de los sobres es 09/10/2017 a las 11:00 hs.** **Nota: La fecha del formulario de oferta física no deberá ser posterior a la fecha de Presentación y Apertura Física, sin perjuicio de la validez establecida en la IAO.SBE 10.6.**

SECCION III. REQUISITOS DE LOS BIENES REQUERIDOS

1. Especificaciones Técnicas.

Ítem	Código de catalogo	Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica	Presentación	Unidad de Medida	Presentación Primaria/Entrega	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	42231802-001	Formula Polimérica pediátrica sin lactosa	Fórmula polimérica Hipercalorica (no hidrolizada) para nutrición total o complementaria de niños entre 1-10 años -Presentación: Polvo para reconstituir libre de gluten y lactosa - **Medida dosificadora: c/ medida = entre 8grs a 30grs.** Valor Nutricional por cada 100 mililitros: - Calorías: 100 (cien) Kilocalorías. Distribución calórica: carbohidratos entre 58g y 61g, Proteínas: entre 12g y 14g. - Grasas: entre 11 grs. y 22 grs. (ácido linoleico entre 4,2g y 5g) - Carbohidratos: entre 26 grs y 61grs. - Taurina: entre 33 mg. y 50 mg. - Calcio: entre 444 mg. y 460 mg. - Fósforo: entre 380 mg. y 386 mg. -Magnesio: entre 20 mg. y 92 mg. - Sodio: entre 115 mg y 230 mg. - Potasio: entre 310 mg y 620 mg. - Zinc: entre 2 mg. y 3,1 mcg. - Hierro entre 6,5 mcg. y 6,6 mg. - Vitamina A: entre 610 UI y 926U.I - Vitamina D: entre 240 UI y 360U.I - Colina entre 141 mg. y 139 mg	Polvo	Frasco	Unidad	Lata mínimo de 400 gr	2.169	4.320
2	42231802-001	Formula Polimérica pediátrica sin lactosa	Para mayores de 10 años. Valor nutricional por cada 100gr. De polvo: calorías: **entre 400 y 450** kilocalorías, proteínas **entre 13 y 16 gr**, carbohidratos **entre 50 y 65** gr, lípidos entre **14 y 15 gr, con fibra**	Polvo	Frasco	Unidad	Lata mínimo de 400 gr	1.050	2.100
3	51181608-001	Levotiroxina sódica	100mcg	Comprimido biranurados o triranurados	Unidad	Unidad	Blíster	24.000	48.000
4	51171910-002	Pancreatina	Enzimas Pancreaticas, Microgranulos gastroresistentes 150 mgr de Pancreatina - (Amilasa 8000 U. FIP - Lipasa 10000 U.FIP - Proteasa 600 U.FIP)	Capsulas	Unidad	Unidad	**Frasco por 100 capsulas como mínimo**	360.000	720.000
5	51161508-003	Salbutamol	100 mcg	Aerosol	Frasco	Unidad	Frasco x 200 dosis como mínimo	720	1.440
6	51191602-9999	Suero salino Hipertónico	3 molar	solución para nebulizar	Ampolla	Unidad	**Ampolla mínimo de 10 ml**	21.600	43.200
7	51102702-001	Agua Destilada		Solvente inyectable	Ampolla	unidad	ampolla 10 ml	15.000	30.000

Ítem	Código de catalogo	Nombre Genérico	Concentración	Forma Farmacéutica	Presentación	Unidad de Medida	Presentación Primaria/Entrega	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
8	51191905-069	Ácido Fólico	0,5 mg.	comprimido	Unidad	unidad	Blíster	144.000	288.000
9	51101582-003	Tobramicina	Solución para nebulizador (TSN) para uso por vía inhalatoria. Grupo terapéutico: J01H: antibiótico amino glucósidos. Tobramicina TSN características fisicoquímicas: la osmolaridad (158-183) mOsm/l) y el pH de la solución (6,0) y carece de conservantes (fenol, Bisulfitos), con fin de mejorar la tolerancia, incluido con equipo nebulizador de mano para suministrar el medicamento con las siguientes características: batería recargable 1.2 lbs, dimensión 4.5X3.5X1.75, presión máxima del compresor 35 PSI, flujo máximo de litros del compresor 8.5 LPM , Presión operativa 14.5 PSI y Flujo operativo 4.0 LPM,uno por cada 3 cajas DE TOBRAMICINA entregadas, con 3 mascarillas pediátricas todas compatibles con el equipo nebulizador, 1 Nº 1: de 1 a 11 meses, una nº 2: de 12 a 36 meses y una nº 3: de 36 meses en adelante, también por cada tres cajas de tobramicina entregadas.	solución para nebulizar	Ampolla	Unidad	Ampolla de 5 ml por 300 mg	12.040	24.080

Los demás puntos y secciones no mencionados en la presente Adenda permanecen invariables.

Asunción, 22 de setiembre de 2017