



Gobierno de la Provincia de Mendoza
República Argentina

Disposición

Número:

Mendoza,

Referencia: Disposición Determinación de Precios CM 80.175 DNM Farma S.A.

Vista la Nota NO-2018-02029105-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, en orden 2, del Expediente N° EX-2018-02029254- -GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, que se iniciara a instancia de la firma DNM FARMA S.A., solicitando determinación de precios conforme con lo establecido en el Pliego de Condiciones Particulares que rigió la Licitación Pública de Convenio Marco N° 80.175/17, y

CONSIDERANDO:

Que por Disposición N° 2.115/17–DGCPyGB esta Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes adjudicó el llamado a Licitación Pública de Convenio Marco N° 80.175/907 Categoría: “MONODROGAS”, Rubro: “MEDICAMENTOS”, con destino a las Reparticiones dependientes del Gobierno de la Provincia de Mendoza.

Que el Art. 15, inc. a) 2 “Determinación del Precio” del Pliego de Condiciones Particulares dispone que: “A pedido del adjudicatario, el órgano Rector podrá determinar el nuevo precio que registrá durante los periodos mensuales posteriores a la adjudicación para los insumos detallados en la Orden de compra, teniendo en cuenta lo indicado por el oferente en planilla anexa IV, según el siguiente procedimiento: a) El proveedor deberá presentar la solicitud correspondiente por Mesa de Entradas de la Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes, con la documentación respaldatoria que acredite el nuevo valor de venta al público. Dicha presentación deberá realizarla con 10 (diez) días de anticipación a la apertura del próximo período de Catálogo, tomando como referencia el primer día hábil de cada mes. En el supuesto de que este pedido lo realice extemporáneamente, será considerado en el próximo mes. El pedido del adjudicatario podrá realizarse trimestralmente, durante la vigencia del contrato; caso contrario, toda presentación que a esos fines se efectúe, una vez concluido el contrato, será rechazada in limine. b) Al momento de la presentación por parte del proveedor de lo solicitado en el punto anterior, el Órgano Licitante verificará el precio de venta al público (valor de referencia) relevando dicho valor al momento de la solicitud, también podrá consultar otras fuentes que estime convenientes. C) Este nuevo precio unitario autorizado surge de la siguiente fórmula:

Nuevo precio unitario de ref. x rel. Porc. (col 6 ANEXO II)

100

La que se utilizará para la cuantificación del precio del renglón en el que se hayan producido variaciones, que registrá en adelante, respetando la relación fijada entre ambos (cotización y valor de referencia) al momento de la presentación de la oferta según la planilla Anexa N° VI. La decisión que adopte el Órgano Rector, será comunicada al adjudicatario al resolverse sobre su petición de determinación del precio.

Que por NO-2018-02138846-GDEMZA-DFARM#MSDSYD en orden 5, la Directora de Farmacología, del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes; sugiere dar lugar a la determinación de precios solicitada por el proveedor DNM FARMA S.A., para los insumos detallados en Planilla Anexa y según el valor que se expresan en la columna “Pr.U.Autorizado”, en función de lo establecido en el art. 15 a) del Pliego de Condiciones Particulares de la licitación de referencia.

Que en informe N° IF-2018-02158747-GDEMZA-DFARM#MSDSYD en orden 4, se adjunta el ANEXO I, con precios de referencia actualizados al mes de Julio de 2018, por el Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes, para los productos del proveedor DNM FARMA S.A., manteniendo la relación porcentual a la apertura que se expresa en la tabla que forma parte del referido “Anexo I” y que determina el nuevo precio de los insumos, cuyos valores se indican en la columna “precio unitario autorizado”.

Por ello, y en ejercicio de sus atribuciones;

EL DIRECTOR GENERAL DE CONTRATACIONES
PÚBLICAS Y GESTIÓN DE BIENES

DISPONE:

Artículo 1°: *Determinar los precios de los insumos correspondientes a la adjudicación prevista en Disposición N° 2.115/17–DGCPyGB, para el proveedor DNM FARMA S.A., por los motivos expuestos en los considerandos de la presente Disposición, a partir del día 01 de Agosto del 2018, de acuerdo al “Anexo I”, que se acompaña al presente acto administrativo, según lo expresado en la columna “P.U. Autorizado”.*

Artículo 2°: *Instrúyase a la Subdirección de Compra Electrónica para que proceda a conformar el Catálogo de Oferta Permanente correspondiente al Convenio Marco N° 80.175/907 Categoría: “MONODROGAS” Rubro: “MEDICAMENTOS”, de acuerdo a la determinación de precios autorizada por la presente Disposición.*

Artículo 3°: *Notifíquese electrónicamente al proveedor DNM FARMA S.A., publíquese en el portal web www.compras.mendoza.gov.ar, agréguese a las Actuaciones Administrativas y archívese.*

ANEXO I : REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80175/17 PROVEEDOR: DNM FARMA S.A. AGOSTO 2018

Requisición	Insumo	CÓDIGO KAIROS	Descripción	Presentación	Solididad	PROVEEDOR	MARCA /LABORATORIO	PRECIO COTIZADO (1)	RELACIÓN PORCENTUAL (5)	PRECIO DE REFERENCIA AL 19/07/18	Unidades por envase (3)	Precio unitario de referencia al 19/07/18 (4)	Pr. U. autorizado
8	0310100061	106202	BEUPROFENO 2% SOL/SUSP.	ENVASE UNIDAD	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	KLONAL	11,35	19,41	76,08	1	76,08	14,77
9	0310100062	163624	BEUPROFENO 400 MG	COMPRESIDO	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	Pfizer	0,37	20,12	206,34	100	2,06	0,42
25	0310310031	120161	UDOCALINA	10% SPRAY	F.C.O.	DNM FARMA S.A.	SCOTT	70,76	16,32	538,00	1	5,38	87,80
37	0310400031	226021	LOBRATADINA	X 10 MG COMPRESIDO	COMPRESIDO	DNM FARMA S.A.	TALURO	0,32	8,29	5,212	10	5,21	0,43
38	0310400032	238531	LOBRATADINA	5 MG X 5 ML JARABE	JARABE	DNM FARMA S.A.	SEZZI	17,39	24,88	104,90	1	104,90	26,10
51	0310720033	201401	DEXAMETASONA GOTAS	FRASCO	ENVASE	DNM FARMA S.A.	MICROSIFLES	41,18	30,50	192,00	1,00	192,00	58,57
56	0310720031	263381	AMPLICINA	X 1 G	F.C.O. AMPOLLA	DNM FARMA S.A.	KLONAL	15,86	18,13	13,593.14	100,00	1,35,93	24,64
59	0310720043	145971	CEFALOXINA	X 500 MG	COMPRESIDO	DNM FARMA S.A.	SAVANT	1,37	14,96	188,25	16,00	11,77	3,76
60	0310720051	8372	CEFALOTINA	X 1 G	F.C.O. AMPOLLA	DNM FARMA S.A.	KLONAL	19,52	16,97	17,113.58	100,00	1,71,14	29,05
62	0310720101	49033	CEFTAZIDIMA	X 1 G	F.C.O. AMPOLLA	DNM FARMA S.A.	KLONAL	27,99	7,95	46,224.96	100,00	4,52,25	35,96
63	0310720111	58021	CEFTRIAXONA	X 1 G E.V.	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	KLONAL	18,91	9,32	274,15	1,00	274,15	25,56
66	0310720151	225003	MEROPENEM	X 500 MG	F.C.O. AMPOLLA	DNM FARMA S.A.	KLONAL	64,66	9,98	20,315.90	25,00	812,64	81,09
70	0310720172	49652	PENICILINA SODICA	X 300000 U.I.	F.C.O. AMPOLLA	DNM FARMA S.A.	KLONAL	24,40	26,75	10,914.59	100,00	109,15	29,19
72	0310720221	263411	CEFAZOLINA	X 1 G	F.C.O. AMPOLLA	DNM FARMA S.A.	KLONAL	19,76	13,07	18,537.20	100,00	1,85,37	24,22
76	0310720024	227514	CLARITROMICINA	250 MG / 5 ML FRASCO	FRASCO	DNM FARMA S.A.	INEXO	53,68	18,70	287,00	1,00	287,00	53,67
81	0310720031	215531	RIFAMPICINA	X 300 MG	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	LEPITI	3,17	19,97	165,00	8	20,63	4,12
82	0310720011	120853	CINDAMICINA 300 MG	CAPS/COMP	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	LAFEDAR	4,76	36,89	344,03	16	15,25	5,47
86	0310720041	68801	METRONIDAZOL	500 MG	COMPRESIDO	DNM FARMA S.A.	VANNIER	0,95	14,68	147,27	20	7,36	1,08
89	0310720051	214161	MINCICLINA	X 100 MG	CAPSULA	DNM FARMA S.A.	OXAPHARMA	6,04	33,15	73,282	30	24,43	8,10
93	0310720082	88464	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXASOL 80/400	AMP. X 5 ML	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	KLONAL	19,52	10,74	22,963.38	100	229,63	24,66
101	0310720022	1188510	FLUCONAZOL	X 150 MG	COMPRESIDO	DNM FARMA S.A.	KLONAL	2,07	2,93	195,38	2	97,69	2,86
113	0310900021	26511	LEVODOPA CON BENSAZIDA	COMPRESIDO	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	INVESTI EN V 1 C	9,38	84,11	704,36	50	14,09	11,85
114	0310900024	89491	250/25 MG	COMPRESIDO	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	KLONAL	2,28	33,13	286,67	30	9,56	3,17
134	0311010021	209652	ENALAPRIL	X 10 MG	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	PUNTANOS	0,30	50,39	44,65	30	1,49	0,75
137	0311010081	180551	LOSARTAN	50 MG	COMPRESIDO	DNM FARMA S.A.	VANNIER ENV	0,46	3,79	420,58	30	14,02	0,53
144	0311020052	242512	LABETALOL 5MG/ML	AMPOLLA X 4	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	BICHET	53,14	36,24	154,08	1	154,08	55,84
148	0311040051	203961	ATORVASTATINA X 10 MG	COMPRESIDO	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	VANNIER	0,51	3,92	531,22	30	17,71	0,69
154	0311100033	27587	METOCLOPRAMIDA 10 MG	AMPOLLA	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	KLONAL	11,47	33,42	5,360.30	100	53,60	17,91
156	0311110022	228171	OMEPRAZOL 20 MG	COMP/CAPS.	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	ECZANE	0,30	8,08	74,75	14	5,34	0,43
159	0311130011	166181	LACTULOSA	65% SOLUCIO	FRASCO	DNM FARMA S.A.	LAFEDAR	40,22	31,92	17,250	1	172,50	55,06
163	0311200062	227951	IPRA TROPICO, BROMURO	X 25 MG	ENV. b/NEBULIZ	DNM FARMA S.A.	LAFEDAR	18,18	29,24	106,00	1	106,00	31,00
165	0311200072	257921	SALBUTAMOL	SOLUCION	ENV. b/NEBULIZ	DNM FARMA S.A.	VALMAX	7,93	10,72	98,00	1	98,00	10,50
171	0311300011	166812	B-METIL PREDNISONA	X 8 MG	COMPRESIDO	DNM FARMA S.A.	BIOTENK	2,35	23,98	247,60	20	12,38	2,97
178	0311300052	100853	BETAMETASONA, ACETATO	F.C.O. AMP.	F.C.O. AMP.	DNM FARMA S.A.	KLONAL ANMP	21,96	19,52	16,782.70	100	1,67,83	32,76
195	0311700012	57624	FIGONOVINA	X 0,2 MG	AMPOLLA	DNM FARMA S.A.	BIOL	11,21	52,36	159,79	6	26,63	13,94
199	0311900021	189822	ESPIRONOLACTONA	X 100 MG	COMPRESIDO	DNM FARMA S.A.	VANNIER	1,77	20,72	25,625	30	8,54	1,77
201	0311900033	84031	FUROSEMIDA	X 40 MG	UNIDAD	DNM FARMA S.A.	VANNIER	0,46	11,54	275,53	50	5,51	0,64
214	0312000051	196442	CLOPIDOGREL	X 75 MG	COMPRESIDO	DNM FARMA S.A.	ROSPAW	1,07	4,84	297,75	10	29,08	1,45
216	0312000012	112261	ACICLOVIR	X 5 MG	COMPRESIDO	DNM FARMA S.A.	VANNIER	0,33	8,17	17,292	30	5,76	0,47
218	0312000031	88714	HIERRO SALES	COMPRESIDO	COMPRESIDO	DNM FARMA S.A.	FABRIS	2,05	24,84	175,09	20	8,75	2,17
257	0312800011	112961	GLIBENCLAMIDA	X 5 MG	COMPRESIDO	DNM FARMA S.A.	VANNIER	0,39	14,42	115,84	30	3,86	0,56
259	0312800041	216891	METFORMINA	X 500 MG	COMPRESIDO	DNM FARMA S.A.	TALURO	0,51	18,50	90,97	30	3,03	0,56
260	0312800042	243022	METFORMINA	X 850 MG	COMPRESIDO	DNM FARMA S.A.	SAVANT	0,98	22,11	85,265	60	5,88	1,30

