



## Gobierno de la Provincia de Mendoza

### Disposición

**Número:**

Mendoza,

**Referencia:** Determinación de Precios CM 80.170 Macropharma S.A.

---

*Vista la Nota N° NO-2018-01268844-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, de orden N° 2, la cual se iniciara a instancia de la firma MACROPHARMA S.A. e incorporada al Expediente N° EX-2018-01268726-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, solicitando determinación de precios de conformidad con lo establecido en el Pliego de Condiciones Particulares que rigió la Licitación Pública de Convenio Marco N° 80.170/17, y*

#### **CONSIDERANDO:**

*Que por Disposición N° 1.827/17-DGCPyGB el Director General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes adjudicó el llamado a Licitación Pública de Convenio Marco N° 80.170/907 Categoría: “PROVISION Y DISTRIBUCION DE PSICOFARMACOS”, con destino a las Reparticiones Sanitarias 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 regirá 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 VI)**

**100**

*La que se utilizará para la cuantificación del precio del renglón en el que se hayan producido variaciones, que regirá 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 Nota N° NO-2018-01325826-GDEMZA-DFARM#MSDSYD de fs. 6, la Directora de Farmacología del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes, sugiere dar lugar a la determinación de precio solicitada por el proveedor MACROPHARMA S.A. para los insumos detallados en el Anexo I y según los valores que se*

*expresan en la columna “Pr.U.Autorizado”.*

*Que por Nota N° IF-2018-01311925-GDEMZA-DFARM#MSDSYD de fs. 5, se adjunta “Anexo I” con precios de referencia actualizados al mes de Mayo del año en curso, por el Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes, para los productos del proveedor MACROPHARMA 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;*

**LA SUBDIRECTORA DE APERTURAS Y CONTROL, A CARGO DE**

**LA DIRECCION 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° 1.827/17–DGCPyGB, para el proveedor MACROPHARMA S.A., por los motivos expuestos en los considerandos de la presente Disposición, a partir del día 01 de Junio del corriente año, 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° 80.170/907 Categoría: “PROVISION Y DISTRIBUCION DE PSICOFARMACOS”, de acuerdo a la determinación de precios autorizada por la presente Disposición.*

**Artículo 3°-** *Notifíquese electrónicamente al proveedor MACROPHARMA S.A., publíquese en el portal web [www.compras.mendoza.gov.ar](http://www.compras.mendoza.gov.ar), agréguese a las Actuaciones Administrativas y archívese.*

**ANEXO I: REDETERMINACIÓN DE PRECIO C.M. 80170/17 PROVEEDOR: MACROPHARMA S.A.**

Nro. Rengión	Insumo	Sub.	CÓDIGO KAROS	Descripción	Presentación	Solicitado	PROVEEDOR	MARCA /LABORATORIO	PRECIO COTIZADO (1)	RELACIÓN PORCENTUAL (5)	PRECIO DE REFERENCIA AL 11/05/18	Unidades por envase (3)	Precio unitario de referencia (4)	Pr. U. autorizado
9	031060005	1	150634	LAMOTRIGINA	X 100 MG.	COMP.	MACROPHARMA S.A.	EPILEPAX	2,18	9,96	724,99	30	24,17	2,41
10	031060005	2	150633	LAMOTRIGINA	X 50 MG	COMP RIMIDO	MACROPHARMA S.A.	EPILEPAX	1,48	13,70	361,48	30	12,05	1,65
19	031060011	4	111893	ACIDO VALP ROICO 500 MG(SAL DE SODIO)	COMP RIMIDO UNIDAD	UNIDAD	MACROPHARMA S.A.	EXIBRAL	4,59	27,26	1.015,82	50	20,32	5,54
20	031060011	5	111895	ACIDO VALP ROICO 250 MG(SAL DE SODIO)	COMP RIMIDO UNIDAD	UNIDAD	MACROPHARMA S.A.	EXIBRAL	2,95	31,71	561,21	50	11,22	3,56
22	031060011	7	26013	ACIDO VALP ROICO 200 MG(SAL DE MAGNESIO)	COMP RIMIDO UNIDAD	COMP RIMIDO	MACROPHARMA S.A.	LOGICAL	1,86	35,86	397,88	60	6,63	2,38
29	031060020	1	260891	PREGABALINA 75MG	COMP RIMIDO UNIDAD	UNIDAD	MACROPHARMA S.A.	PRINCIPIA BIRANURADO	2,69	12,04	745,05	30	24,84	2,99
35	031211002	1	116551	ZOLPIDEM X 10MG.	COMP RIMIDO UNIDAD	UNIDAD	MACROPHARMA S.A.	NOCTE	0,90	15,95	204,26	30	6,81	1,09
59	031213008	2	59282	LEVOMEPRMAZINA	X 25 MG	COMP RIMIDO UNIDAD	MACROPHARMA S.A.	TOGREL	1,69	22,41	468,56	50	9,37	2,10
67	031213013	3	27184	TIORIDAZINA	X 200 MG	COMP RIMIDO UNIDAD	MACROPHARMA S.A.	MELERIL RETARD	9,95	58,66	399,87	20	19,99	11,73
74	031213019	1	148313	ARIPIRAZOL 15 MG	COMP RIMIDO UNIDAD	UNIDAD	MACROPHARMA S.A.	IRAZEM	9,55	51,27	628,77	30	20,96	10,75
75	031213019	2	148311	ARIPIRAZOL 10 MG	COMP RIMIDO UNIDAD	UNIDAD	MACROPHARMA S.A.	IRAZEM	7,35	57,46	431,81	30	14,39	8,27
77	031214002	1	227442	METILFENIDATO	X 10MG	COMP RIMIDO UNIDAD	MACROPHARMA S.A.	RUBIFEN / BAGO	4,98	35,06	514,13	30	17,14	6,01

