Gobierno de la Provincia de Mendoza
República Argentina

Disposición

Número: DI-2019-19-E-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF

Mendoza, Jueves 31 de Enero de 2019

Referencia: Disposición Determinación de Precios CM 80.207 Monodrogas

---

Vistas las Notas: Nº NO-2019-00213546-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, en orden 9 del proveedor **COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA**; N° NO-2019-00213655-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF en orden 10 del proveedor **DISTRIFAR S.A.** y N° NO-2019-00223298-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF en orden 11 del proveedor **MACROPHARMA S.A.;** en Expediente N° EX-2018-04479837-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, que se iniciaran a instancias de las firmas citadas, solicitando determinación de precios de conformidad con lo establecido en el Pliego de Condiciones Particulares que rigió la Licitación Pública de Convenio Marco Nº 80.207, y

CONSIDERANDO:

Que por Disposición Nº DI-2018-04252111-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF esta Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bien adjudicó el llamado a Licitación Pública de Convenio Marco Nº 80.207/907 para contratar la provisión y distribución de MONODROGAS, rubro: MEDICAMENTOS; a fin de cubrir las necesidades de las distintas Reparticiones de la Provincia de Mendoza.

Que el Art. 24, "Determinación del Precio" del Pliego de Condiciones Particulares dispone que: A pedido del adjudicatario el Órgano Rector podrá autorizar el nuevo precio que regirá durante los periodos mensuales posteriores a la adjudicación para los insumos detallados en la Orden de Compra, según la relación porcentual establecida en la Disposición de Adjudicación, de acuerdo al siguiente procedimiento:

- El proveedor deberá presentar la solicitud, por Mesa de Entradas de la Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes, indicando el precio unitario que considera debe reconocerse. Dicha presentación deberá realizarla hasta el día 15 del mes anterior de la apertura del catálogo en el que se le reconozca el nuevo precio, o el día hábil inmediato anterior, si el mismo fuera día no laborable.

- En el supuesto de que este pedido lo realice extemporáneamente, será considerado en el próximo mes.

- El pedido del adjudicatario podrá realizarse una vez cerrado el segundo catálogo y, bimestralmente, durante la vigencia del contrato; caso contrario, toda presentación que a esos fines se efectúe una vez concluido el contrato, será rechazada.

- Al momento de la presentación de lo solicitado en el punto anterior, el Órgano Licitante verificará que el precio solicitado por el proveedor sea menor o igual al que surja de la siguiente fórmula:

Precio a reconocer ≤ nuevo precio unitario de referencia X rel. Porcentual / 100

- Será facultad del Órgano Licitante modificar el precio requerido por el proveedor a fin de adecuarlo a los parámetros descriptos, sin posibilidad de reclamo alguno por parte de éste.

- La decisión que adopte el Órgano Rector, será notificada al adjudicatario.

Que en Nota N° NO-2019-00334312-GDEMZA-DFARM#MSDSYD, de orden N° 20, la Dirección Provincial de Farmacología del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes, sugiere dar lugar a la determinación de precio solicitada por las notas presentadas en órdenes 9, 10 y 11 por los proveedores **Cooperativa Farmacéutica Mza. Ltda; Distrifar S.A. y Macropharma S.A.,** para los insumos según detalle de los ANEXOS que le preceden en Orden 17, para Cooperativa Farmacéutica Mza. Ltda; Orden 18 para Distrifar S.A. y Orden 19 para Macropharma S.A., según los valores que se expresan en la columna "Pr.U. autorizado".

Que en Orden 17 para Cooperativa Farmacéutica Mza. Ltda; Orden 18 para Distrifar S.A. y Orden 19 para Macropharma S.A, se adjuntan Informes N° IF-2019-00332628-GDEMZA-DFARM#MSDSYD, N° IF-2019-00332679-GDEMZA-DFARM#MSDSYD y N° IF-2019-00332653-GDEMZA-DFARM#MSDSYD respectivamente, conteniendo ANEXO: REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LTDA.; ANEXO: REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: DISTRIFAR S.A. y ANEXO: REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: MACROPHARMA S.A. con precios de referencia actualizados al mes de Febrero del año en curso, por el Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes, para los productos adjudicados a cada uno de ellos, 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 del insumo, cuyo valor se indica en la columna "precio unitario autorizado".

Que por otra parte, en Nota NO-2019-00319378-GDEMZA-DFARM#MSDSYD, de orden N° 16, la Dirección Provincial de Farmacología del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes solicita modificar la "Planilla de Relación porcentual con precios de referencia" que forma parte (hojas 21 a 36) de la DI 2018- 425211- DGCPYGB (Orden 13), rectificando la relación porcentual para los insumos:

- **0310720031, TOBRAMICINA 0,3% GOTAS OFTALMICAS, frasco x 5 ml de Lab. LAFEDAR,** ya que, el precio que se tomó como base para el cálculo de la relación porcentual a la apertura de la Licitación, no corresponde a esa presentación, sino a la presentación de 10 ml que figura en la base de datos de KAIROS WEB (Orden 14: Planilla de Excel con progresión de precios al público, según archivos TXT bajados en forma quincenal de la página www. kairosweb.com.ar, a la cual se encuentra suscripto dicho Ministerio) y

- **0311320011, LEVOTIROXINA 100 MCG COMP de Lab. MONTPELLIER,** ya que, el precio que se tomó como base para el cálculo de la relación porcentual a la apertura de la Licitación, no corresponde a esa concentración, sino a la concentración de 50 mcg que figura en la base de datos de KAIROS WEB (Orden 14: Planilla de Excel con progresión de precios al público, según archivos TXT bajados en forma quincenal de la página www. kairosweb.com.ar, a la cual se encuentra suscripto este Ministerio).

Esta rectificación deberá ser adecuada a los que figuran en la "Planilla de Rectificación de Relación porcentual con precios de referencia" (Orden 15), previo a la autorización de re determinación de precio de los insumos mencionados para el mes de febrero del corriente y sucesivas determinaciones, basando esta solicitud en que, al variar el precio de referencia utilizado para el cálculo de los nuevos precios, se varían todas las relaciones que se establecen en las fórmulas descriptas en los Art. 11 y Art. 24 del Pliego de Condiciones Particulares que rige la Licitación (Orden 4).

Por ello, y en ejercicio de sus atribuciones;

EL DIRECTOR GENERAL DE CONTRATACIONES

PÚBLICAS Y GESTIÓN DE BIENES

D I S P O N E:

<u>Artículo 1º</u>- Modificar la "Planilla de Relación porcentual con precios de referencia" que forma parte de la DI 2018-425211-DGCPYGB, rectificando la relación porcentual para los insumos **0310720031, TOBRAMICINA 0,3% GOTAS OFTALMICAS, frasco x 5 ml de Lab. LAFEDAR y 0311320011, LEVOTIROXINA 100 MCG COMP de Lab. MONTPELLIER**, a los valores que figuran en planilla que se incorpora al presente acto administrativo, según los argumentos vertidos en los considerandos de la presente Disposición.

<u>Artículo 2º</u> Determinar el precio de los insumos correspondiente a la adjudicación prevista en Nº DI-2018-04252111-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, para los proveedores COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LTDA, DISTRIFAR S.A. y MACROPHARMA S.A por los motivos expuestos en los considerandos de la presente Disposición, a partir de Febrero del corriente año, de acuerdo a los Anexos Anexo: REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80.207/18 PROVEEDOR: COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LTDA.; ANEXO : REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80.207/18 PROVEEDOR: DISTRIFAR S.A. y ANEXO: REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80.207/18 PROVEEDOR: MACROPHARMA S.A, que se acompañan al presente acto administrativo, según lo expresado en la columna "P.U. Autorizado".

<u>Artículo 3º</u> - Instrúyase a la Subdirección de Compra Electrónica para que proceda a conformar el Catálogo de Oferta Permanente correspondiente al Convenio Marco Nº 80.207/907 correspondiente a la provisión y distribución de MONODROGAS, rubro: MEDICAMENTOS; para cubrir las necesidades de las distintas reparticiones de la Provincia de Mendoza, de acuerdo a la determinación de precios autorizada por la presente Disposición.

<u>Artículo 4º</u> - Notifíquese electrónicamente a los proveedores COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LTDA., DISTRIFAR S.A. y MACROPHARMA S.A publíquese en el portal web www.compras.mendoza.gov.ar, agréguese a las Actuaciones Administrativas y archívese.

Expediente Nº **2018- 3149591- SEGE**

Licitación Pública Convenio Marco **Nº 80207/2018-907- MONODROGAS**

Disposición Autorización **Nº 144/2018- DGCPYGB**

PLANILLA DE RECTIFICACIÓN DE RELACIÓN PORCENTUAL CON PRECIOS DE REFERENCIA

RELACIONES PORCENTUALES PUBLICADAS EN DI-2018- 425211- DGCPYGB

Proveedor	Nombre	Codigo SIDICO	Orden	MONODROGA	Presentación	Marca	Observaciones	Precio Unitario	CODIGO KAIROS	PRESENTACIÓN	PRECIO KAIROS	PRECIO UNITARIO	RELACIÓN PORCENTUAL
74204	DISTRIFAR S.A.	0310720031	1	TOBRAMICINA 0,3% GOTAS OFTALMICAS	FRASCO	LAFEDAR	54774 FCO X 5 ML	38,47	152601	1	142,7	142,70	**25,58**
162011	MACROPHARMA S.A.	0311320011	2	LEVOTIROXINA 100 MCG	COMPRIMIDO	14 MONTPELLIER - MONTPELLIER	ANMAT 40419 CAJA X 50 UDS	2,63	70482	50	175,61	3,51	**74,88**

RELACIONES PORCENTUALES RECTIFICADAS QUE DEBERÁN CONSIDERARSE EN LAS SUCESIVAS REDETERMINACIONES DE PRECIOS SOLICITADAS

Proveedor	Nombre	Codigo SIDICO	Orden	MONODROGA	Presentación	Marca	Observaciones	Precio Unitario	CODIGO KAIROS	PRESENTACIÓN	PRECIO KAIROS	PRECIO UNITARIO	RELACIÓN PORCENTUAL
74204	DISTRIFAR S.A.	0310720031	1	TOBRAMICINA 0,3% GOTAS OFTALMICAS	FRASCO	LAFEDAR	54774 FCO X 5 ML	38,47	152603	1	168,00	168,00	**21,71**
162011	MACROPHARMA S.A.	0311320011	2	LEVOTIROXINA 100 MCG	COMPRIMIDO	14 MONTPELLIER - MONTPELLIER	ANMAT 40419 CAJA X 50 UDS	2,63	49711	50	253,88	5,08	**51,88**

EX-2018-4479837-DGCPYGB

NO-2019-213546-DGCPYGB

Licitación Pública Convenio Marco Nº 80207/2018-907- MONODROGAS

Disposición Adjudicación DI-2018-425211-DGCPYGB

ANEXO: REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LTDA.

Codigo Sidico	CÓDIGO KAIROS	PROVEEDOR	Descripción	Presentación	MARCA/ LABORATORIO	PRECIO COTIZADO (1)	RELACIÓN PORCENTUAL (5)	PRECIO DE REFERENCIA AL 14/01/19	Unidades por envase (3)	Precio unitario de referencia al 14/01/19 (4)	Pr.U. autorizado
03127000011	245173	COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.	LECHE EN POLVO FORTIFICADA CON HIERRO (P/0 A 6 MESES)X KILOGRAMO	900/1000 G	VITAL 1 POUCH X 1.000 GR.	158,30	44,59	435,00	1,00	435,00	**181,50**
03127000016	245176	COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.	LECHE LIQUIDA FORTIFICADA CON HIERRO (P/0 A 6 MESES)	X 250 ML	VITAL 1 BRICK X 200 CC	12,90	53,75	26,00	1,00	26,00	**13,98**
03127101211	207081	COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.	FORTIFICADOR LECHE MATERNA	SOBRES	NUTRIPREM SOBRE 2.2 GR.	8,30	23,78	1.990,00	50,00	39,80	**9,47**

EX-2018-4479837-DGCPYGB

NO-2019-213655-DGCPYGB

Licitación Pública Convenio Marco Nº 80207/2018-907- MONODROGAS

Disposición Adjudicación DI -2018-425211-DGCPYGB

ANEXO : REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: DISTRIFAR S.A.

Codigo Sidico	CÓDIGO KAIROS	PROVEEDOR	Descripción	Presentación	MARCA/ LABORATORIO	PRECIO COTIZADO (1)	RELACIÓN PORCENTUAL (5)	PRECIO DE REFERENCIA AL 14/01/19	Unidades por envase (3)	Precio unitario de referencia al 14/01/19 (4)	Pr. U. autorizado
0310100052	138201	DISTRIFAR S.A	DIPIRONA 2,5 G	AMP X 5 ML	FADA	14,31	15,96	9860,47	100,00	98,60	**15,74**
0310310031	120161	DISTRIFAR S.A	LIDOCAINA	10% SPRAY	SCOTT	125,73	17,98	727,00	1,00	727,00	**130,74**
0310320041	63491	DISTRIFAR S.A	SEVOFLUORANO	X 250 ML	ABBVIE	3.318,00	62,27	5652,17	1,00	5652,17	**3.519,74**
0310500051	103982	DISTRIFAR S.A	PROTAMINA SULFATO	AMPOLLA	FADA	119,90	57,03	11563,22	50,00	231,26	**131,88**
0310600021	97711	DISTRIFAR S.A	FENITOINA	X 100 MG	DENVER	1,82	17,00	640,71	50,00	12,81	**2,17**
0310600063	44626	DISTRIFAR S.A	OXCARBAMAZEPINA	6% JARABE	NOVARTIS	433,97	60,42	780,64	1,00	780,64	**471,64**
0310600071	215452	DISTRIFAR S.A	CLONAZEPAN	X 0,5 MG	ROSPAW	0,68	16,02	265,75	60,00	4,43	**0,70**
0310600072	209334	DISTRIFAR S.A	CLONAZEPAN	X 2 MG	DENVER	0,56	13,81	290,04	60,00	4,83	**0,67**
0310600091	49091	DISTRIFAR S.A	VIGABATRIN	COMPRIMIDO	SANOFI	19,54	60,12	2261,01	60,00	37,68	**22,64**
0310600182	23741	DISTRIFAR S.A	CLOBAZAM 10 MG COMP	UNIDAD	SANOFI	2,78	67,62	328,26	60,00	5,47	**3,69**
0310720034	181132	DISTRIFAR S.A	TOBRAMICINA 300 MG AMP.P/NEBULIZAR	AMPOLLA	DOSA	489,88	16,79	189075,50	56,00	3376,35	**566,89**
0310720035	181134	DISTRIFAR S.A	TOBRAMICINA 28 MG POLVO P/INHALACION	CAPSULA	DOSA	226,42	30,02	195504,96	224,00	872,79	**262,01**
0310730036	91052	DISTRIFAR S.A	AMPICILINA+SULBACTAM 1000/500 MG	FCO.AMPOLLA	FADA	40,20	17,46	25319,31	100,00	253,19	**44,21**
0310730051	68543	DISTRIFAR S.A	CEFALOTINA	X 1 G	FADA	46,33	17,76	28695,51	100,00	286,96	**50,96**
0310730101	68525	DISTRIFAR S.A	CEFTAZIDIMA	X 1 G	FADA	59,95	9,50	69402,16	100,00	694,02	**65,94**
0310730111	68535	DISTRIFAR S.A	CEFTRIAXONA	X 1 G E.V.	FADA	35,43	6,82	57117,26	100,00	571,17	**38,97**
0310730241	148111	DISTRIFAR S.A	ERTAPENEM	x 1GR	MSD	1.888,49	64,65	3316,02	1,00	3316,02	**2.081,32**
0310770012	205611	DISTRIFAR S.A	CLINDAMICINA 600 MG	FCO.AMPOLLA	FADA	18,18	6,80	29387,33	100,00	293,87	**19,99**
0310770201	216401	DISTRIFAR S.A	COLISTIMETATO SODICO 2.000.000 UI	AMP.P/NEB	DOSA	599,50	43,65	47679,34	30,00	1589,31	**693,74**
0310770202	213681	DISTRIFAR S.A	COLISTIMETATO SODICO 1.000.000 UI	AMP.P/NEB	DOSA	559,53	42,42	45792,05	30,00	1526,40	**647,49**
0310770203	259891	DISTRIFAR S.A	COLISTIMETATO SODICO 1662500 UI	CAPSULA INHA	DOSA	733,39	56,21	90590,75	60,00	1509,85	**848,68**
0310780012	61791	DISTRIFAR S.A	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL	50 MG	GADOR	7.837,00	65,93	12361,63	1,00	12361,63	**8.150,48**
0310800042	66121	DISTRIFAR S.A	HIDROXICLOROQUINA	X 200 MG	TEVA ARGENTINA	2,50	25,78	656,66	60,00	10,94	**2,82**
0310800053	167122	DISTRIFAR S.A	INTERFERON BETA 1A 12.000.000.UI /44 MCG	CAJA X 12 UNI	BIO SIDUS	60.000,00	42,33	163727,57	1,00	163727,57	**69.295,11**
0310800072	209032	DISTRIFAR S.A	MICOFENOLATO DE MOFETILO	250 MG	SANDOZ	14,30	33,70	4541,81	100,00	45,42	**15,30**
0310800112	233671	DISTRIFAR S.A	GLATIRAMER. ACETATO 20 MG/ML JERINGA PRE	CAJA X 28	RAFFO	35.830,00	30,35	135169,22	1,00	135169,22	**41.018,38**
0310800201	258981	DISTRIFAR S.A	FINGOLIMOD 0,5 MG	COMPRIMIDO	TUTEUR	622,86	13,36	150320,36	28,00	5368,58	**717,37**
0310810024	15793	DISTRIFAR S.A	METOTREXATO 10 MG	COMPRIMIDO	TEVA ARGENTINA	6,95	29,72	263,95	10,00	26,40	**7,84**
0310810027	15792	DISTRIFAR S.A	METOTREXATO 7,5 MG	COMPRIMIDO	TEVA ARGENTINA	6,75	29,73	256,24	10,00	25,62	**7,62**
0311000032	ANMAT	DISTRIFAR S.A	AMIODARONA	X 150 MG	ROEMMERS	23,92	68,07	223,40	6,00	37,23	**25,34**
0311000041	24493	DISTRIFAR S.A	DIGOXINA	X 0,25 MG	ROEMMERS	2,04	66,03	399,18	100,00	3,99	**2,63**
0311000082	27093	DISTRIFAR S.A	DOPAMINA	X 200 MG	FADA	19,50	11,03	19444,90	100,00	194,45	**21,45**
0311010041	93243	DISTRIFAR S.A	NITROPRUSIATO DE SODIO	X 50 MG	SCOTT	183,94	46,54	10618,00	25,00	424,72	**197,67**
0311020061	113851	DISTRIFAR S.A	BISOPROLOL	X 5 MG	ROEMMERS	3,48	34,98	345,69	30,00	11,52	**4,02**
0311110033	132754	DISTRIFAR S.A	RANITIDINA	X 50 MG	FADA	10,89	10,35	11575,38	100,00	115,75	**11,97**
0311110034	42525	DISTRIFAR S.A	RANITIDINA	150 MG /10 M	ROEMMERS	104,50	65,73	205,59	1,00	205,59	**135,13**
0311150091	61021	DISTRIFAR S.A	DESOXIRRIBONUCLEASA AMPOLLAS	X 2,5 ML	ROCHE	627,80	69,68	6124,96	6,00	1020,83	**711,28**
0311300032	103282	DISTRIFAR S.A	HIDROCORTISONA	X 500 MG	FADA	42,24	7,50	61916,71	100,00	619,17	**46,46**
0311320022	11482	DISTRIFAR S.A	METIMAZOL	X 20 MG	GADOR	3,12	63,31	174,03	30,00	5,80	**3,67**
0311330071	195241	DISTRIFAR S.A	CLOMIFENO	X 50 MG	FERRING	20,04	72,08	629,99	20,00	31,50	**22,70**
0311330095	63251	DISTRIFAR S.A	ESTRADIOL+NORETISTERONA 5/50 MG/ML	AMPOLLA	BAYER	85,00	65,02	137,26	1,00	137,26	**89,25**
0311330101	94351	DISTRIFAR S.A	CIPROTERONA	50 MG	BAYER	29,50	49,32	3139,93	50,00	62,80	**30,97**
0311330111	20111	DISTRIFAR S.A	GONADOTROFINA CORIONICA SERICA	X 5000 U.I.	FERRING	798,89	68,28	1287,09	1,00	1287,09	**878,78**
0311330112	21661	DISTRIFAR S.A	GONADOTROFINA CORIONICA MENOPAUSICA	FCO.AMPOLLA	FERRING	693,00	68,28	1136,80	1,00	1136,80	**776,16**
0311330171	228461	DISTRIFAR S.A	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTABLE P/USO SU	UNIDAD	MSD	2.951,56	40,44	8366,96	1,00	8366,96	**3.285,08**
0311330201	147381	DISTRIFAR S.A	HORMONA FSH RECOMBINANTE FOLITROPIN A	AMP/CARTUCH	MSD	5.684,22	75,17	8791,19	1,00	8791,19	**6.416,06**
0311330241	142524	DISTRIFAR S.A	MENOTROPINA 1200 UI	LIOF FCO AMP	FERRING	18.277,18	73,59	27818,31	1,00	27818,31	**20.470,44**
0311330242	142521	DISTRIFAR S.A	MENOTROPINA 75 UI	LIOF FCO AMP	FERRING	937,29	73,59	1464,79	1,00	1464,79	**1.077,88**
0311400041	122771	DISTRIFAR S.A	PIRIDOSTIGMINA	COMPRIMIDO	ROEMMERS	5,80	65,87	999,98	100,00	10,00	**6,50**
0311500112	90271	DISTRIFAR S.A	INMUNOGLOBULINA HUMANA	1 G	HEMODERIVADO	885,00	12,02	8664,28	1,00	8664,28	**1.041,64**
0311600021	8931	DISTRIFAR S.A	CICLOPENTOLATO	1% GOTAS	POEN	130,98	52,87	278,10	1,00	278,10	**147,03**
0311600041	139401	DISTRIFAR S.A	TIMOLOL 0,50%	GOTAS	DENVER	85,53	49,05	224,58	1,00	224,58	**110,15**
0311600051	155661	DISTRIFAR S.A	PROPARACAINA	0,5% GOTAS	POEN	106,56	53,11	219,39	1,00	219,39	**116,52**
0311600151	225221	DISTRIFAR S.A	LATANOPROST	GOTAS OFTALM	DENVER	242,24	59,95	500,97	1,00	500,97	**300,32**
0311900021	134521	DISTRIFAR S.A	ESPIRONOLACTONA	X 100 MG	DENVER	3,92	33,51	423,71	30,00	14,12	**4,73**
0311900033	94647	DISTRIFAR S.A	FUROSEMIDA	X 40 MG	DENVER	0,75	12,02	386,06	50,00	7,72	**0,92**
0311900035	24631	DISTRIFAR S.A	FUROSEMIDA	X 20 MG	SANOFI	7,92	30,08	310,34	10,00	31,03	**9,34**
0312000031	58852	DISTRIFAR S.A	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	X 20 UI	SANOFI	61,78	24,05	2978,24	10,00	297,82	**71,63**
0312000032	58854	DISTRIFAR S.A	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	X 40 UI	SANOFI	112,76	22,55	5798,20	10,00	579,82	**130,74**
0312000033	58855	DISTRIFAR S.A	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	X 60 UI	SANOFI	158,98	22,55	8174,63	10,00	817,46	**184,34**
0312000034	58856	DISTRIFAR S.A	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR	X 80 UI	SANOFI	209,99	22,55	10797,56	10,00	1079,76	**243,48**
0312010012	23053	DISTRIFAR S.A	AMINOCAPROICO ACIDO	X 2 G	NOVA ARGENTIN	52,77	68,89	804,73	10,00	80,47	**55,44**
0312010051	190342	DISTRIFAR S.A	TERLIPRESINA ACETATO X 1MG	FCO - AMPOLL	FERRING	2.577,50	72,16	20627,36	5,00	4125,47	**2.977,01**
0312020021	135081	DISTRIFAR S.A	ERITROPOYETINA X 2000 UI	FCO. AMPOLLA	BIO SIDUS	64,77	21,44	345,66	1,00	345,66	**74,09**
0312020032	206361	DISTRIFAR S.A	HIERRO SALES	GOTAS	LAFEDAR	17,02	12,66	169,81	1,00	169,81	**21,50**
0312030011	1292	DISTRIFAR S.A	ALBUMINA HUMANA 20%	50 ML	HEMODERIVADO	399,60	38,80	1212,16	1,00	1212,16	**470,32**
0312130021	8564	DISTRIFAR S.A	CARBONATO DE LITIO	X 300 MG	ARISTON	4,67	54,61	969,33	90,00	10,77	**5,88**
0312130074	126352	DISTRIFAR S.A	HALOPERIDOL 5 MG/ML	AMPOLLA	DENVER	12,61	2,98	444,56	1,00	444,56	**13,24**
0312130132	27183	DISTRIFAR S.A	TIORIDAZINA	X 25 MG	ROEMMERS	5,60	65,73	260,51	25,00	10,42	**6,84**
0312130143	181764	DISTRIFAR S.A	TRIFLUOPERAZINA	X 10 MG	ARISTON	7,35	53,68	546,51	30,00	18,22	**9,78**
0312200076	40323	DISTRIFAR S.A	SODIO CLORURO	20% X20/30 M	FADA	45,55	51,96	4821,55	50,00	96,43	**50,10**
0312420012	70442	DISTRIFAR S.A	ALENDRONATO	X 70 MG	TEVA ARGENTINA	4,65	4,59	457,34	4,00	114,34	**5,24**
0312700021	238511	DISTRIFAR S.A	LECHE MODIFICADA PARA PREMATUROS DE BA	X 400/450 G	NOVA ARGENTIN	173,26	25,12	829,00	1,00	829,00	**202,50**
0312800042	243022	DISTRIFAR S.A	METFORMINA	X 850 MG	SAVANT PAHRM	1,62	23,28	473,00	60,00	7,88	**1,84**
0310730210	172402	DISTRIFAR S.A	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANI CO 875/125 M	COMPRIMIDO	SANDOZ	4,09	13,57	482,81	14,00	34,49	**4,68**
0310730213	204151	DISTRIFAR S.A	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANI CO 400/57 MS	SUSPENSION	SANDOZ	49,50	30,59	185,17	1,00	185,17	**56,64**

EX-2018-44 79837-DGCIPYGB
NO-2019-223298-DGCIPYGB
Licitación Pública Convenio Marco Nº 80207/2018-907-
Disposición Adjudicación DI -2018-42 5211-DGCIPYGB

ANEXO: REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: MACROPHARMA S.A.

Codigo Salud	CÓDIGO KAIROS	PROVEEDOR	Descripción	Presentación	MARCA/ LABORATORIO	PRECIO COTIZADO (1)	RELACIÓN PORCENTUAL (2)	PRECIO DE REFERENCIA AL 14/01/19	Unidades por envase (3)	Precio unitario de referencia al 14/01/19 (4)	Pr. U. adjudicado
0310100061	244211	MACROPHARMA S.A.	IBUPROFENO 2% SOL/SUSP.	ENVASE	VENTA IBUPROFENO VENTA	16,95	**23,94**	74,35	1	74,35	17,80
0310500142	95729	MACROPHARMA S.A.	NIACIMELCISTEINA 600 MG	COMPRIMIDO	INVESTI - ACEMUK 600	4,65	**22,44**	1.321,36	60	22,02	4,94
0310600012	10232	MACROPHARMA S.A.	CARBAMAZEPINA	X200 MG	CONFORMAL-IVAX TEVA	1,44	**13,54**	690,51	60	11,51	1,56
0310600013	42612	MACROPHARMA S.A.	CARBAMAZEPINA	X400 MG	NOVARTIS - TEGRETOL	11,35	**44,55**	1.650,25	60	27,50	12,33
0310600031	232253	MACROPHARMA S.A.	FENOBARBITAL	X100 MG	ROSPAW - FENROS	1,98	**25,67**	425,75	60	7,10	2,03
0310600032	232251	MACROPHARMA S.A.	FENOBARBITAL	X15 MG	FENROS - ROSPAW	1,29	**26,10**	165,75	30	5,53	1,44
0310600062	60664	MACROPHARMA S.A.	OXCARBAZEPINA	X600 MG	AURENE TEVA-IVAX	8,12	**12,92**	4.079,24	60	67,99	8,79
0310600113	26011	MACROPHARMA S.A.	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML(SAL DE MAGNESIO O SODIO)	JARABE	LOGICAL TEVA-IVAX	78,86	**31,76**	262,08	1	262,08	89,60
0310600116	26015	MACROPHARMA S.A.	ACIDO VALPROICO 400 MG(SAL DE MAGNESIO)	COMPRIMIDO	LOGICAL TEVA-IVAX	9,37	**57,95**	1.081,33	60	18,02	10,44
0310600121	158396	MACROPHARMA S.A.	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	ELEA-PHOENIX NEUTOP	3,25	**12,54**	1.594,69	56	28,48	3,66
0310600201	260891	MACROPHARMA S.A.	PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO	PRINCIPIA 75 PRACTIDOSIS	5,65	**16,57**	1.128,33	30	37,61	6,23
0310700015	62279	MACROPHARMA S.A.	ACICLOVIR	X200MG/5 ML	LAZAR XICLOVIR	149,68	**42,77**	382,00	1	382,00	163,37
0310700018	622710	MACROPHARMA S.A.	ACICLOVIR 400 MG	COMPRIMIDOS	LAZAR XICLOVIR	7,55	**50,33**	327,00	20	16,35	8,23
0310710021	225082	MACROPHARMA S.A.	MEBENDAZOL	200 MG	PUNTANOS MEBENDAZOL PUNTANOS	1,98	**30,91**	55,00	6	9,17	2,83
0310770021	143762	MACROPHARMA S.A.	DOXICICLINA	X100 MG	RAYMOS ASOLMICINA DOX	2,10	**15,79**	469,59	30	15,65	2,47
0310770051	138924	MACROPHARMA S.A.	MINOCICLINA	X100 MG	SEBOCLEAR - RAYMOS	6,55	**23,59**	927,29	30	30,91	7,29
0310770063	129473	MACROPHARMA S.A.	MUPIROCINA 2% CREMA	ENVASE	PALDAR-INVESTI	197,87	**65,75**	305,91	1	305,91	210,33
0310800011	14755	MACROPHARMA S.A.	AZATIOPRINA	X50 MG	RONTAG - AZATIOPRINA RONTAG	10,67	**66,27**	1.778,81	100	17,79	11,79
0311000011	691	MACROPHARMA S.A.	ADRENALINA 1X1000	AMPOLLA	BIOL - ADRENALINA BIOL	8,75	**29,20**	350,74	10	35,07	10,24
0311000042	109841	MACROPHARMA S.A.	DIGOXINA	X0,25 MG	BIOL - DIGOXINA BIOL	11,65	**29,74**	4.351,33	100	43,51	12,94
0311000121	105511	MACROPHARMA S.A.	NORADRENALINA	X1 MG/ML	NORADRENALINA BIOL - BIOL	13,94	**11,34**	1.430,88	10	143,09	16,23
0311000201	105501	MACROPHARMA S.A.	ADENOSINA 3 MG/ML	AMPOLLA X 2ML	ADENOSINA BIOL - BIOL	31,19	**25,91**	1.216,31	10	121,63	35,16
0311010021	209652	MACROPHARMA S.A.	ENALAPRIL	X10 MG	ENALAPRIL PUNTANOS - PUNTANOS	0,52	**34,94**	91,59	30	3,05	1,07
0311020011	218721	MACROPHARMA S.A.	ATENOLOL	X50 MG	ATENOLOL PUNTANOS - PUNTANOS	0,46	**30,61**	80,00	30	2,67	0,82
0311020042	259574	MACROPHARMA S.A.	CARVEDELOL 25 MG	COMPRIMIDO	CARVIPAW-ROSPAW	1,28	**13,22**	298,55	30	9,95	1,32
0311020043	259572	MACROPHARMA S.A.	CARVEDELOL 6,25MG COMP.	UNIDAD	CARVIPAW-ROSPAW	0,85	**13,37**	193,75	30	6,46	0,86
0311020052	137292	MACROPHARMA S.A.	LABETALOL 5MG/ML	AMPOLLA X 4ML	BIASCOR - BIOL	39,54	**17,53**	2.385,39	10	238,54	41,82
0311100033	178722	MACROPHARMA S.A.	METOCLOPRAMIDA 10 MG	AMPOLLA	BIOL - METOCLOPRAMIDA BIOL	8,18	**14,53**	178,91	3	59,64	8,85
0311110032	179991	MACROPHARMA S.A.	RANITIDINA	X150 MG	RANITIDINA VENTA - VENTA	0,93	**39,74**	257,00	100	2,57	1,02
0311130011	80141	MACROPHARMA S.A.	LACTULOSA	65% SOLUCION	GENOCOLAN - CRAVERI	69,95	**33,40**	227,62	1	227,62	76,02
0311320011	49711	MACROPHARMA S.A.	LEVOTIROXINA 100 MCG	COMPRIMIDO	T4 MONTPELLIER - MONTPELLIER	2,63	**51,50**	320,85	50	6,42	3,32
0311320012	70482	MACROPHARMA S.A.	LEVOTIROXINA 50 MCG	COMPRIMIDO	T4 MONTPELLIER - MONTPELLIER	2,12	**50,36**	221,94	50	4,44	2,68
0311330052	86001	MACROPHARMA S.A.	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MCG	COMPRIMIDO	MAFIL CAPSI-RAYMOS	8,94	**43,29**	685,00	30	22,83	9,89
0311330053	86003	MACROPHARMA S.A.	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG	CAPSULAS	MAFIL-RAYMOS	13,72	**33,55**	1.300,00	28	46,43	15,58
0311700011	57626	MACROPHARMA S.A.	ERGONOVINA	X0,2 MG	METRERGINA-BIOL	6,88	**56,26**	279,07	20	13,95	7,85
0311700012	57624	MACROPHARMA S.A.	ERGONOVINA	X0,2 MG	METRERGINA-BIOL	9,88	**27,03**	253,85	6	42,31	11,43
0312000051	196442	MACROPHARMA S.A.	CLOPIDOGREL	x 75 MG	CLOPIDOGREL ROSPAW - ROSPAW	1,68	**5,08**	342,75	10	34,28	1,74
0312020055	64264	MACROPHARMA S.A.	SALES FERROSAS + ACIDO FOLICO	COMPRIMIDO	HIERROQUICK RAYMOS	1,98	**11,24**	770,00	40	19,25	2,16
0312120061	256412	MACROPHARMA S.A.	PAROXETINA	X20 MG	PAROXIN ROSPAW	1,49	**6,94**	699,99	30	23,33	1,62
0312130133	27184	MACROPHARMA S.A.	TIORIDAZINA	X200 MG	MILLERIL ROEMMERS	14,35	**56,15**	602,07	20	30,10	16,61
0312130202	215582	MACROPHARMA S.A.	QUETIAPINA 100 MG	COMPRIMIDO	QUETIAROS ROSPAW	4,95	**10,31**	1.599,75	30	53,33	5,50
0312150172	257721	MACROPHARMA S.A.	DIMETILFUMARATO 240 MG	CAPSULA	SYNTHON BAGO - CATIRA	788,25	**32,21**	168.889,42	60	2.814,82	906,68
0312400081	47025	MACROPHARMA S.A.	VITAMINA K_	X1-2 MG/ML	BIOL - VITAMINA K1	10,68	**25,00**	4.221,02	100	42,21	11,82
0312800082	236221	MACROPHARMA S.A.	GLIMEPIRIDE 4 MG	COMPRIMIDO	NEXT STEP FRANCELAB	1,29	**5,27**	516,19	30	18,07	1,42

Digitally signed by RETA Roberto Julio
Date: 2019.01.31 11:03:08 ART
Location: MENDOZA

Dr Roberto Reta
Director de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes
Dirección General Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes
Ministerio de Hacienda y Finanzas

Digitally signed by GDE - GESTIÓN DOCUMENTAL ELECTRÓNICA
DN: cn=GDE - GESTIÓN DOCUMENTAL ELECTRÓNICA, c=AR, o=Ministerio de Gobierno Trabajo y Justicia, ou=Dirección General de Informática y Comunicaciones, serialNumber=CUIT 30999130638
Date: 2019.01.31 11:00:50 -03'00'