



**Gobierno de la Provincia de Mendoza**  
República Argentina

**Disposición**

**Número:**

Mendoza,

**Referencia:** Determinación de Precios CM 80.207 Proveedores varios

---

Visto las Notas N° NO-2019-01225784-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, en orden N° 64, del proveedor **DISTRIFAR S.A.**; NO-2019-01247722-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, en orden N° 65, del proveedor **COOPERATIVA FARMACEUTICA LTDA** y NO-2019-01257019-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, en orden N° 66, del proveedor **MACROPHARMA S.A.**, incorporadas al EX-2018-04479837-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° 80.207/907/18, y

**CONSIDERANDO:**

Que por Disposición N° DI-2018-04252111-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, esta Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes adjudicó el llamado a Licitación Pública de Convenio Marco N° 80.207/907/18 para la provisión y distribución de MONODROGAS, rubro: MEDICAMENTOS; para 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  $\leq$  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-2019-01388986-GDEMZA-DFARM#MSDSYD, de orden N° 75, la Dirección Provincial de Farmacología del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes, sugiere dar lugar a la determinación de precio solicitada por nota.

Que en Orden 72 para DISTRIFAR S.A.; Orden 73 para COOPERATIVA FARMACEUTICA LTDA y Orden 74 para MACROPHARMA S.A., se adjunta Informe N° IF-2019-01418571-GDEMZA-DFARM#MSDSYD, IF-2019-01418469-GDEMZA-DFARM#MSDSYD e IF-2019-01418635-GDEMZA-DFARM#MSDSYD respectivamente, conteniendo ANEXO: REDETERMINACIÓN DE PRECIO CM 80207 DISTRIFAR ABRIL-19; ANEXO REDETERMINACIÓN DE PRECIO COOPERATIVA FARMACEUTICA LTDA ABRIL-19; ANEXO REDETERMINACIÓN PRECIO MACROPHARMA S.A. ABRIL-19 con precios de referencia actualizados al mes de Abril 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 de los referidos Anexos 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-2019-1393426-GDEMZA-DFARM#MSDSYD, orden 71 se solicita modificar la “Planilla de NO-2019-01393426-GDEMZA-DFARM#MSDSYD 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: 0310720033, TOBRAMICINA 0,3% GOTAS OFTÁLMICAS, frasco x 5 ml de Lab. LAFEDAR y 0310100082, KETOROLAC 30 MG AMPOLLA X 1ML de LAB. PHARMAVIAL, a los que figuran en la “Planilla de Rectificación de Relación porcentual con precios de referencia” (Orden 70), previo a la autorización de redeterminación de precio de los insumos mencionados para el mes de abril del corriente y sucesivas determinaciones. Esta rectificación deberá ser adecuada a los que figuran en la “Planilla de Rectificación de Relación porcentual con precios de referencia” (Orden 70), previo a la autorización de redeterminación de precio de los insumos mencionados para el mes de Abril 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 Arts. 11 y 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**

#### **DISPONE:**

**Artículo 1°**- Modificar la “Planilla de Relación porcentual con precios de referencia” que forma parte de la Disposición N° DI-2018-425211-DGCPYGB#MHYF, rectificando la relación porcentual para los insumos: **0310720033, TOBRAMICINA 0,3% GOTAS OFTÁLMICAS, frasco x 5 ml de Lab. LAFEDAR y 0310100082, KETOROLAC 30 MG AMPOLLA X 1ML de LAB. PHARMAVIAL**, a los que figuran en la “Planilla de Rectificación de Relación porcentual con precios de referencia que se incorpora al presente acto administrativo, según los argumentos vertidos en los considerando de la presente Disposición.

**Artículo 2°** Determinar el precio de los insumos correspondiente a la adjudicación prevista en Disposición N° DI-2018-04252111-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, para los proveedores DISTRIFAR S.A., COOPERATIVA FARMACEUTICA LTDA Y MACROPHARMA S.A. por los motivos expuestos en los considerandos de la presente, a partir del mes de Abril del corriente año, de acuerdo a los ANEXOS: REDETERMINACIÓN DE PRECIO CM 80207 DISTRIFAR S.A. ABRIL-19; ANEXO

REDETERMINACIÓN DE PRECIO COOPERATIVA FARMACEUTICA LTDA ABRIL-19 y ANEXO REDETERMINACIÓN PRECIO MACROPHARMA S.A. ABRIL-19 que se acompaña al presente acto administrativo, según lo expresado en la columna “P.U. Autorizado”.

**Artículo 3º** - Instrúyase a la Subdirección de Compra Electrónica para que proceda a conformar el Catálogo de Oferta Permanente correspondiente al Convenio Marco N° 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.

**Artículo 4º** - Notifíquese electrónicamente a los proveedores DISTRIFAR S.A., COOPERATIVA FARMACEUTICA LTDA. y 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 RECTIFICACIÓN RELACIÓN PORCENTUAL												
PLANILLA DE RELACIÓN PORCENTUAL CON PRECIO \$ DE REFERENCIA \$EÚN DI 2018-4262111-DGCPYGB												
Proveedor	Código SIICOD	Orden	MONODROGA	Presentación	Marca	Observaciones	Precio Unitario	CÓDIGO KARROS	PRESENTACIÓN	PRECIO KARROS	PRECIO UNITARIO	RELACIÓN PORCENTUAL
DISTRIFAR S.A.	0310720033	1	TOSRAMICINA + DE XAMETASONA GOTAS OFTÁLMICAS	FRASCO	LAFEDAR	54773 FCO X 5 MLO	54,45	192811	1	257,55	257,55	21,14
COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA	0310100082	1	KETOROLAC	X 30 MG	KETOROLAC	30 MG AMP 1 ML PHARMAYAL	54939	S/D	S/D	S/D	S/D	S/D
NUEVA RELACIÓN PORCENTUAL A CONSIDERAR												
Nombre	Código SIICOD	Orden	MONODROGA	Presentación	Marca	Observaciones	Precio Unitario	CÓDIGO KARROS	PRESENTACIÓN	PRECIO KARROS	PRECIO UNITARIO	RELACIÓN PORCENTUAL
DISTRIFAR S.A.	0310720033	1	TOSRAMICINA + DE XAMETASONA GOTAS OFTÁLMICAS	FRASCO	LAFEDAR	54773 FCO X 5 MLO	54,45	192812	1	209,25	209,25	26,92
COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA	0310100082	1	KETOROLAC	X 30 MG	KETOROLAC	30 MG AMP 1 ML PHARMAYAL	54939	261162	100	2140	21,4	63,36

Expediente N° 2018-3149591- SEGE												
Licitación Pública Convenio Marco N° 80.207/2018-907- MONODROGAS												
Disposición Adjudicación DI-2018-425211-DGCPYGB												
ANEXO : REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LTDA - ABRIL 2019												
Código Sílico	CÓDIGO KARROS	PROVEEDOR	Descripción	Presentación	MARCA/LABORATORIO	PRECIO OFERTADO	RELACION PORCENTUAL	PRECIO DE REFERENCIA AL 14/03/19	Unidades por envase	Precio unitario de referencia al 14/03/19	Pr. U. autorizado	
0310100082	261162	COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.	KETOROLAC	X 30 MG	KETOROLAC 30 MG AMP 1 ML PHARMAYAL	13,56	63,36	9900	100	96,00	15,90	
0310700012	263951	COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.	ACICLOVIR	X 500 MG.	ACICLOVIR 500 MG PHARMAYAL	90,00	38,30	38500	100	385,00	103,50	
0310730191	261153	COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.	MEROPENEM	X 500 MG	MEROPENEM 500 GR F.A. PHARMAYAL	112,80	29,30	101000	50	2.020,00	130,10	
0312700011	245173	COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.	LECHE EN POLVO FORTIFICADA CON HIERRO (PYO A 6 MESES) KILOGRAMO	900/1000 G	VITAL 1 POUCH X 1.000 GR.	158,30	44,50	400	1	400,00	209,00	
0312700016	245176	COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.	LECHE LIQUIDA FORTIFICADA CON HIERRO (PYO A 6 MESES)	X 250 ML	VITAL 1 BRICK X 200 CC	12,90	53,75	28,5	1	28,50	15,32	
0312710121	207081	COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.	FORTIFICADOR LECHE MATERNA	SOBRES	NUTRIREM SOBRE 2.2 GR.	8,30	23,76	2280	50	45,60	10,94	

ANEXO : REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 8020/18 PROVEEDOR: DISTRIFAR S.A. ABRIL 2019										
Código Síndico	CODIGO NARCOS	Descripción	Presentación	MARCA/LABORATORIO	PRECIO COTIZADO	RELACION PORCENTUAL	PRECIO DE REFERENCIA AL 14/03/19	Unidad x por envase	Precio unitario de referencia al 14/03/19	Pr. U. autorizado
0310100052	138201	DIETRONA 2.5 G	AMP X 5 ML	FADA	14.31	15,98	9883.47	100	98.83	15,74
0310100083	ANMAT	ISUPROFENO 400 MG	AMP/OLLA	SIOSINTEX	10.90	14,01	9227.2	100	92.27	12,92
0310200053	255213	TRAMADOL 100 MG/ML	AMP/OLLA	KILAB	19.98	26,62	7508	100	75.08	19,98
0310310031	120181	LIDOCAINA 1% SPRAY	AMP/OLLA	SCOTT	123.73	17,98	790	1	790.00	142,08
0310310039	187632	LIDOCAINA	JALEA	CAFEDAR	49.39	42,21	158	1	158.00	86,89
0310320041	83491	SEVOFLUROANO	X 250 ML	ASSVIE	3.318.00	82,27	5691.3	1	5.691.30	3.730,91
0310500051	103982	PROPRANOLOL	AMP/OLLA	FADA	119.90	97,93	11983.22	50	231.26	131,88
0310800021	37711	FENTONIA	X 100 MG	JENVER	1.82	17,00	895.35	50	13.71	2,32
0310800083	44826	CLARIBAMAZEPINA	6% JARABE	NOVARIS	433.97	80,42	840.29	1	840.29	507,67
0310800071	215452	CLONAZEPAN X 0.5 MG	X 0.5 MG	RUSPAW	0.89	18,02	265.75	80	4.93	0,77
0310800072	203034	CLONAZEPAN X 2 MG	X 2 MG	JENVER	0.58	13,81	319.04	80	3.52	0,73
0310800081	49091	VIGABATRIN COMPRESIDOS	COMPRESIDOS	SANOFI	19.54	80,12	2397.07	80	39.79	23,90
0310800182	23741	CLOSAZAM 10 MG COMP	UNIDA	SANOFI	2.78	87,62	390.01	80	6.50	4,38
0310700017	182018	ACCICLIPR 800MG	COMPRESIDO	CAFEDAR	9.55	53,06	999.45	40	24.24	12,85
0310720031	192803	ROBAMICINA 0.3% GOTAS OFTALMICAS	FRASCO	CAFEDAR	38.47	21,71	190.1	1	190.10	41,27
0310720033	192612	ROBAMICINA + DEAMETASONA GOTAS OFTALMICAS	FRASCO	CAFEDAR	54.45	26,02	237.25	1	237.25	81,74
0310720034	181132	ROBAMICINA 28 MG POLVO	AMP/OLLA	DOZA	489.88	16,79	159811.98	96	3.568.07	599,08
0310720035	181134	ROBAMICINA 28 MG POLVO	CAP/SULA	DOZA	228.42	30,02	208696.51	224	922.25	276,88
0310730051	89543	CEFTAZIDIMA X 1 G	X 1 G	FADA	46.33	17,78	26855.51	100	268.56	30,26
0310730101	89525	CEFTAZIDIMA X 1 G	X 1 G	FADA	94.93	9,50	89492.18	100	894.02	85,94
0310730111	89535	CEFTRIAXONA X 1 G E.V.	X 1 G E.V.	FADA	35.43	8,82	5717.26	100	571.17	38,97
0310730241	548111	ERITROPENIM CLINDAMICINA 800 MG	X 1GR	MISU	1.895.49	64,65	3392.34	1	3.392.34	2.196,63
0310770012	205811	ROBETOPRIMACON SUFAMETOXASOL 80400 MG/5ML	FCO.AMP/OLLA	FADA	18.18	6,80	29397.33	100	293.97	19,99
0310770082	237004	COLIBIMETAL 2.000.000 LB	AMP. X 5ML	CAFEDAR	33.30	42,40	44.77	5	89.54	37,96
0310770201	218401	COLIBIMETAL 1.000.000 LB	AMP. JYNES	DOZA	599.50	43,65	50398.77	30	1.679.96	733,13
0310770202	213881	COLIBIMETAL 1.000.000 LB	AMP. JYNES	DOZA	599.53	42,42	48392.31	30	1.613.08	694,25
0310770203	259891	COLIBIMETAL 1.000.000 LB	CAP/SULA INHAL	DOZA	733.39	56,21	95734.88	80	1.565.58	896,87
0310780012	81791	LIPOSONAL	50 MG	GADOR	7.837.00	85,93	12987.12	1	12.987.12	8.562,88
0310780043	229472	NESTATINA	X 10000 ULL	CAFEDAR	68.08	36,13	382.81	1	382.81	99,12
0310800042	88121	INTENPERON 12.000.000 LB	X 200 MG	TEVA ARGENTINA	2.50	25,78	725.5	80	12.09	3,11
0310800053	187122	MEDOFENOLADO	CAJA X 12 UN	BIOSIDUS	80.000.00	42,33	183727.57	1	183.727.57	89.295,11
0310800072	209032	MOFEILO	250 MG	SANDOZ	14.30	33,70	4798.48	100	47.98	15,85
0310800112	233871	GALBAMER. ACETATO 20 MG/ML JERINGA	CAJA X 28	RAFFO	35.830.00	30,35	142705.45	1	142.705.45	43.305,32
0310800201	258981	FINGOLMOD 0.5 MG	COMPRESIDOS	TUTEUR	822.88	13,38	159471.11	28	5.695.40	717,37
0310810024	15793	METOTREXATO 10 MG	COMPRESIDO	TEVA ARGENTINA	8.95	29,72	276.23	10	27.62	8,20
0310810027	15792	METOTREXATO 7.5 MG	COMPRESIDO	TEVA ARGENTINA	8.75	29,73	269.19	10	26.92	7,97
0311000031	171401	AMODIAZINA	X 200 MG	CAFEDAR	3.38	44,79	197.48	20	9.37	4,78
0311000032	ANMAT	AMODIAZINA	X 150 MG	REDEMERS	23.92	88,07	293.28	8	42.21	29,72
0311000041	24493	ORGORNA	X 0.25 MG	REDEMERS	2.04	86,83	479.89	100	4.80	2,90
0311000043	134822	ORGORNA	X 0.75 MG/ML	CAFEDAR	80.94	39,48	194.72	1	194.72	82,02
0311000082	27093	DOPAMINA	X 200 MG	FADA	19.50	11,03	19444.9	100	194.45	21,45
0311000101	81011	ISOPROTEREOL	X 1 MG	SCOTT	115.10	41,42	288.7	1	288.70	119,97
0311010041	93243	NITROPRUSIA 10 DE SODIO	X 50 MG	SCOTT	183.94	46,54	11050	25	442.00	205,71
0311020081	113851	BISOPROLOL	X 5 MG	REDEMERS	3.48	34,98	479.28	30	13.84	4,51
0311110033	132734	NAFIDORNA	X 50 MG	FADA	10.89	10,35	11575.38	100	115.75	11,97
0311110034	42525	NAFIDORNA	150 MG/10 ML	REDEMERS	104.50	85,73	249.12	1	249.12	146,25
0311150081	81021	DESGARRIBO NUCLEASA AMOLLAS	X 2.5 ML	BOCHE	627.80	89,88	6981.08	8	1.033.51	781,92
0311200082	227951	DESGARRIBO NUCLEASA BROMURO	X 25 MG	CAFEDAR	28.23	17,65	179.8	1	179.80	31,70
0311300052	258521	DESGARRIBO NUCLEASA ACETATO MAS FOSFATO	FCO.AMP.	CAFEDAR	30.14	14,15	247.3	1	247.30	34,99
0311300022	11482	METIMAZOL	X 20 MG	GADOR	3.12	63,31	197.87	30	6.40	4,04
0311300071	195241	CLOMIFENO	X 50 MG	FERRING	20.04	72,88	874.09	20	33.70	24,29
0311330085	83251	ESTRADIOL 0.02 MG/ML	AMP/OLLA	BAYER	85.00	85,02	145.5	1	145.50	94,80
0311330101	94351	CIPROTERONA	50 MG	BAYER	29.50	49,32	3212.15	50	64.24	31,88

ANEXO : REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: DISTRIFAR S.A. ABRIL 2019

Código Síndico	CODIGO NARCOS	Descripción	Presentación	MARCA/LABORATORIO	PRECIO COTIZADO	RELACION PORCENTUAL	PRECIO DE REFERENCIA AL 14/03/19	Unidades por envase	Precio unitario de referencia al 14/03/19	Pr. U. autorizado
0311330111	20111	GONADOTRÓFICA CORIÓNICASERICA	X5000 U.LI.	FERRING	798,89	68,28	1.364,32	1	1.364,32	931,50
0311330112	21881	GONADOTRÓFICA CORIÓNICAS MENOPÁUSICA 75 UI	FCO.AMPOLLA	FERRING	893,00	68,28	1.205,01	1	1.205,01	822,73
0311330171	228461	EL 88 MG IMPLANTABLE PUSO SUBDÉRMICO	UNIDAD	MISO	2.051,58	40,44	5.098,98	1	5.098,98	3.383,83
0311330201	147381	HORMONA F.S.H RECOMBINANTE FOUTROPINA SERIA 300 ULI	AMP/CARTUCHO	MISO	5.894,22	75,17	9.054,92	1	9.054,92	6.806,79
0311330241	142524	MENOTROPINA 1200 UI	LOF.FCO.AMP	FERRING	18.277,18	73,59	29.487,41	1	29.487,41	21.698,98
0311330242	142521	MENOTROPINA 75 UI	LOF.FCO.AMP	FERRING	937,29	73,59	1.581,98	1	1.581,98	1.194,11
0311350222	43072	TESTOSTERONA PROPIONATO + ENANTATO (FRASCOS IGNI)	250 MG	BAYER	330,00	68,66	534,22	1	534,22	386,78
0311400041	122771	GUANIDINA 2 NA	COMP.RIMDO	ROEMMERS	5,80	65,87	1.119,34	100	11,19	6,93
0311400071	215241	GUANIDINA 2 MG	COMP.RIMDO	LAFEDAR	7,19	77,20	197,7	15	13,18	10,17
0311500112	90271	INMUNOGLOBULINA HUMANA HUMANA	1 G	HEMODERMADOS	885,00	12,02	8.894,28	1	8.894,28	1.041,84
0311800021	8931	CYCLOPENTOLATO	1% GOTAS	POEN	130,98	52,87	263,81	1	263,81	195,23
0311800041	139401	BIMOL	0,50% GOTAS	DENVER	85,53	49,89	247,04	1	247,04	121,18
0311800051	159681	PROPARACAINA	0,5% GOTAS	POEN	108,58	53,11	231,62	1	231,62	123,81
0311800151	225221	LATANOPIROFEST	GOTAS OFTALM.	DENVER	242,24	59,95	561,07	1	561,07	330,35
0311900021	134521	ESPIRONOLACTONA	X100 MG	DENVER	3,92	33,51	493,38	30	15,11	5,06
0311900033	94647	FUROSEMIDA	X40 MG	DENVER	0,75	12,02	495,37	50	8,11	0,96
0311900035	24631	FUROSEMIDA	X20 MG	SANOFI	7,92	30,88	342,15	10	34,22	10,29
0312000031	58852	HEPARINA DE BAJOPESO MOLECULAR	X20 UI	SANOFI	61,78	24,05	3.144,28	10	314,43	75,62
0312000032	58854	HEPARINA DE BAJOPESO MOLECULAR	X40 UI	SANOFI	112,78	22,55	6.121,47	10	612,15	138,02
0312000033	58855	HEPARINA DE BAJOPESO MOLECULAR	X80 UI	SANOFI	158,98	22,55	893,04	10	893,04	194,61
0312000034	58858	HEPARINA DE BAJOPESO MOLECULAR	X80 UI	SANOFI	209,99	22,55	11.399,57	10	1.139,96	257,05
0312010012	23053	AMINOCAPRONICO ACIDO	X2 G	NOVA ARGENTIA	52,77	68,89	893,74	10	89,37	58,81
0312010051	190342	TEREPRESINACETATO X1MG	FCO - AMPOLLA	FERRING	2.577,50	72,18	21.898,73	5	4.331,75	3.125,86
0312020021	135081	ERTEROPYRINA X2000 UI	FCO. AMPOLLA	BIDSIDUS	84,77	21,44	349,88	1	349,88	74,09
0312020031	188822	FERRIC SALES	COMP.RIMDO	LAFEDAR	3,34	44,56	346,8	40	8,67	3,86
0312020032	208381	FERRIC SALES	GOTAS	LAFEDAR	17,02	12,66	192,34	1	192,34	24,35
0312030011	1292	ALBUMINA HUMANA 20% HALOPERIDOL 5MG/ML	50 ML	HEMODERMADOS	399,80	38,80	1.212,18	1	1.212,18	470,32
0312130074	128352	TRIFLUOPERAZINA	AMPOLLA	DENVER	12,81	2,98	488,79	1	488,79	13,24
0312130132	27183	TRIFLUOPERAZINA	X25 MG	ROEMMERS	5,80	65,73	287,21	25	11,49	7,18
0312130143	181784	TRIFLUOPERAZINA	X10 MG	ARISTON	7,35	53,68	625,7	30	20,86	11,20
0312200076	40323	SODIO CLORURO	20% X20/30 ML	FADA	45,55	51,96	4.821,55	50	96,43	50,10
0312400018	159131	VITAMINA A.C.D	GOTAS	LAFEDAR	30,80	20,60	197,80	1	197,80	40,75
0312420012	70442	ALENDRONATO	X70 MG	TEVA ARGENTINA	4,85	4,59	478,81	4	119,65	5,48
0312700021	218511	LECHE MODIFICADA PARA PREMATUROS DE BAJOPESO	X400/450 G	NOVA ARGENTIA	173,28	25,12	898	1	898,00	234,88
0312800042	243022	MELFORMINA	X850 MG	SAVANTIPARIM	1,62	23,28	520	80	6,67	2,02
03107300210	172402	AMORFINA ACIDO CLAVULANICO 875/125 MG	COMP.RIMDO	SANDOZ	4,09	13,57	509,78	14	36,41	4,94
03107300213	204151	AMORFINA ACIDO CLAVULANICO 400/57 MG/5 ML	SUSPENSION	SANDOZ	49,50	30,59	195,5	1	195,50	50,79

Expediente N° 2018-3149591- S/EGE											
Licitación Pública Convenio Marco N° 80207/2018-907-MONODROGAS											
Disposición Adjudicación DI-2018-425211-DGCPYGB											
ANEXO : REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: MACROFARMA S.A. - ABRIL 2019											
Código Sílica	CÓDIGO NINROS	PROVEEDOR	Descripción	Presentación	MARCA LABORATORIO	PRECIO COFIZADO	RELACION PORCENTUAL	PRECIO DE REFERENCIA AL 14/03/19	Unidades por envase	Precio unitario de referencia al 14/03/19	Pr. U. autorizada
03107000	15	MACROFARMA S.A.	ACCLOVIR	X 200M G/5 ML	LAZAR ACCLOVIR	140,88	42,77	402	1	402,00	171,92
03107000	18	MACROFARMA S.A.	ACCLOVIR 400 MG	COMPRIMIDOS	LAZAR ACCLOVIR	7,55	90,33	344,5	20	17,23	8,67
03108001	13	MACROFARMA S.A.	ACIDO VALPROICO 250M G/ML(SAL DE MAGNESIO O SODIO)	JARABE	LOGICAL TEVA KVAK	78,88	31,78	302,16	1	302,16	95,97
03108001	18	MACROFARMA S.A.	ACIDO VALPROICO 400 MG(SAL DE MAGNESIO)	COMPRIMIDO	LOGICAL TEVA KVAK	9,37	97,95	1158,31	80	19,31	11,19
03110002	01	MACROFARMA S.A.	ADENOSINA 3 MG/ML	AMPOLLA X 2ML	ADENOSINA BIOL - BIOL	31,19	28,91	1310	10	131,00	37,87
03110000	11	MACROFARMA S.A.	ADRENALINA 1X1000	AMPOLLA	BIOL - ADRENALINA BIOL	8,75	20,20	396,4	10	39,64	11,57
03108000	11	MACROFARMA S.A.	AJACIOPYRINA	X 50 MG	RONTAG - AJACIOPYRINA RO NTAG	10,67	96,27	1877	100	18,77	12,44
03108000	12	MACROFARMA S.A.	CARBA MAJEPIRINA	X 200 MG	CORFORMALMA X TEVA	1,44	13,54	718,4	80	11,97	1,82
03108000	13	MACROFARMA S.A.	CARBA MAJEPIRINA	X 400 MG	ROSPAW - REGRETOL	11,35	44,85	1778,33	80	29,81	13,28
03110200	42	MACROFARMA S.A.	CARVE DILOL 25 MG	COMPRIMIDO	CARVIPAWARESPAW	1,28	13,22	338,56	30	11,29	1,49
03110200	43	MACROFARMA S.A.	CARVE DILOL 6,25MG COMP.	UNIDAD	CARVIPAWARESPAW	0,85	13,37	210,75	30	7,33	0,98
03120000	01	MACROFARMA S.A.	CLOPIDOGREL	x 75 MG	CLIPIDOGREL RO SPAW - RO SPAW	1,88	5,08	392,75	10	39,28	1,90
03110000	42	MACROFARMA S.A.	DIGOXINA	X 0,25 MG	BIOL - DIGOXINA BIOL	11,85	20,74	4893	100	48,93	14,52
03121501	72	MACROFARMA S.A.	DIME TILUFUMARATO 240 MG	CAPSULA	SYNTRON BAGO - CAIRA	788,25	32,21	180918,57	80	3.015,31	971,28
03117000	11	MACROFARMA S.A.	ERGONOVINA	X 0,2 MG	NETRENOVA BIOL	8,88	96,28	320	20	16,45	9,25
03117000	12	MACROFARMA S.A.	ERGONOVINA	X 0,2 MG	NETRENOVA BIOL	9,88	27,03	289,8	8	48,30	13,05
03108000	11	MACROFARMA S.A.	FENOBARBITAL	X 100 MG	ROSPAW - FENOBIS	1,98	28,57	438,75	80	7,31	2,09
03108000	12	MACROFARMA S.A.	FENOBARBITAL	X 15 MG	ROSPAW - FENOBIS	1,39	28,10	183,75	30	6,13	1,80
03128000	02	MACROFARMA S.A.	GLIMEPIRIDE 4 MG	COMPRIMIDO	NEOSTEP FRANCELAS	1,29	8,27	969,1	30	18,97	1,97
03101000	01	MACROFARMA S.A.	GLUPROFENO 2% SOLUSIOP.	ENVASE	VERTEBU PROFENO VENT 3	18,95	23,94	78,08	1	78,08	18,89
03110200	01	MACROFARMA S.A.	LABELALOL 5MG/ML	AMPOLLA X 4ML	BARSCON - BIOL	39,54	17,53	2455	10	245,50	43,04
03111300	11	MACROFARMA S.A.	LACTULOSA	85% SOLUCION	GETROCOLAN ORAVEIS	69,95	33,40	296	1	296,00	85,90
03113200	11	MACROFARMA S.A.	LEVOTIROXINA 100 MCG	COMPRIMIDO	LA MONTEPELIER - MONTEPELIER	2,83	51,80	340,85	50	6,99	3,82
03113200	12	MACROFARMA S.A.	LEVOTIROXINA 50 MCG	COMPRIMIDO	LA MONTEPELIER - MONTEPELIER	2,12	80,38	241,91	50	4,84	2,92
03111000	13	MACROFARMA S.A.	METOCLOPRAMIDA 10 MG	AMPOLLA	BIOL - METOCLOPRAMIDA BIOL	8,18	14,83	198,7	3	66,23	9,83
03107000	03	MACROFARMA S.A.	MUPIROCINA 2% CREMA	ENVASE	FALDARFV ESB	197,87	68,75	327,7	1	327,70	225,31
03105001	42	MACROFARMA S.A.	NACEBLOSTEINA 800 MG	COMPRIMIDO	ROFESIB - ACUMUK 800	4,85	22,44	1415,44	80	23,59	5,28
03110001	11	MACROFARMA S.A.	NORADRENALINA	X 1 MG/ML	ROSPAW - LNA BIOL - BIOL	13,94	11,34	1475,24	10	147,52	18,73
03108000	02	MACROFARMA S.A.	OXCARBAZEPINA	X 600 MG	ADRETE TEVA KVAK	8,12	12,92	4223,03	80	70,38	9,10
03121200	01	MACROFARMA S.A.	PAROXETINA	X 20 MG	PAROXIN RO SPAW	1,49	6,94	780,99	30	26,03	1,81
03108002	01	MACROFARMA S.A.	PIREGALINA 75MG	COMPRIMIDO	PIRINOPA 75 PRACEDOSIS	5,85	18,57	1228,22	30	40,87	6,77
03121302	02	MACROFARMA S.A.	QUETIAPINA 100 MG	COMPRIMIDO	QUETAPROS RO SPAW	4,95	10,31	1725,75	30	57,53	5,93
03111100	12	MACROFARMA S.A.	RANITIDINA	X 150 MG	RANITIDINA VENT 3 - VENT 3	0,93	30,74	282,7	100	2,83	1,12
03121301	13	MACROFARMA S.A.	ROSDAZINA	X 200 MG	MELETEL ROEMMERS	14,35	95,18	647,90	20	32,40	17,86
03108001	11	MACROFARMA S.A.	TIOPRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	ELEX - TIOPRAM NEUTOP	3,25	12,84	1733,03	96	30,95	3,97
03124000	01	MACROFARMA S.A.	VITAMINA K1	X 1-2 MG/ML	BIOL - VITAMINA K1	10,68	28,00	4561	100	45,61	12,77
03113000	11	MACROFARMA S.A.	FOSFATO DE DEXAMETASONA	X 4 MG/ML	TRICIFAN - BIOL	8,49	11,73	7920,96	100	79,21	9,24

