



Gobierno de la Provincia de Mendoza
República Argentina

Disposición

Número:

Mendoza,

Referencia: Rectifica DI-2019-93-E-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF

Vista la Disposición N° DI-2019-93-E-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF en la que se determinan los precios del proveedor MACROPHARMA S.A., para el mes de Mayo de 2019, de la Licitación Pública de Convenio Marco N° 80.207/2018, Categoría: provisión y distribución de MONODROGAS, rubro: MEDICAMENTOS; para cubrir las necesidades de las distintas Reparticiones de la Provincia de Mendoza; y

CONSIDERANDO:

Que se advierte que existe un error material en dicha Disposición, ya que en la planilla general **ANEXO I: REDETERMINACIÓN PRECIO CM 80207/18 PROVEEDOR: MACROPHARMA S.A.**, salió sin la columna "P.U. autorizado".

Que dicho acto administrativo fue notificado al oferente el día 10 de Mayo de 2019 a través del Sistema Electrónico.

Que el error indicado es error material, lo cual constituiría un vicio leve-muy leve del acto administrativo, pudiéndose subsanar el mismo sin afectar la ESTABILIDAD del acto, mediante la enmienda o rectificación prevista por el art. 77 de la Ley 9003.

Por ello, y en ejercicio de sus atribuciones;

EL DIRECTOR GENERAL DE CONTRATACIONES

PUBLICAS Y GESTION DE BIENES

DISPONE:

Artículo 1°: Rectifíquese en los términos de los Arts. 77 y 78, de la Ley 9003 de Procedimiento Administrativo de la provincia de Mendoza, el **ANEXO I: REDETERMINACIÓN PRECIO CM 80207/18 PROVEEDOR: MACROPHARMA S.A.**, de la Disposición N° DI-2019-93-E-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF al que deberá incluirse la columna "P.U. autorizado":

Expediente Nº 2018- 3149591- SEGE											
Licitación Pública Convenio Marco Nº 80207/2018-907-											
Disposición Adjudicación DI -2018-425211-DGCPYGB											
NO-2019-2130735-DGCPYGB											
ANEXO I : REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: MACROPHARMA S.A.											
Código Sílico	CÓDIGO KAIRD S	PROVEEDOR	Descripción	Presentación	MARCA/ LABORATORIO	PRECIO COTIZADO	RELACIÓN PORCENTUAL	PRECIO DE REFERENCIA AL 15/04/19	Unidades por envase	Precio unitario de referencia al 15/04/19	Pr. U. autorizado
0310400032	159232	MACROPHARMA S.A.	LORATADINA	5 MG X 5 ML	NULAREF	35,61	29,68	174,15	1	174,15	51,68
0310770021	143762	MACROPHARMA S.A.	DOXICICLINA	X 100 MG	RAYMOS ASOLMICINA DOX	2,10	15,79	493,07	30	16,44	2,60
0311010021	209652	MACROPHARMA S.A.	ENALAPRIL	X 10 MG	ENALAPRIL PUNTANOS- PUNTANOS	0,52	34,94	91,59	30	3,05	1,07
0310900011	163672	MACROPHARMA S.A.	BIPERIDENO	X 2 MG	BIPERIDENO ROSPAW- ROSPAW	0,96	15,65	472,33	60	7,87	1,23
0311330052	86001	MACROPHARMA S.A.	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MCG	COMPRESIDO	MAFEL CAPS- RAYMOS	8,94	43,29	719,25	30	23,98	10,38
0311330053	86003	MACROPHARMA S.A.	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG	CAPSULAS	MAFEL- RAYMOS	13,72	33,55	1365	28	48,75	16,36

Artículo 2º: - Notifíquese en forma electrónica al oferente MACROPHARMA S.A., publíquese en el Portal web de la Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes www.compras.mendoza.gov.ar, incorpórese a las actuaciones y archívese.