



Gobierno de la Provincia de Mendoza
República Argentina

Disposición

Número:

Mendoza,

Referencia: Determinación de Precios CM 80.207 Proveedores Varios

Vistas las Notas N° NO-2019-02388227-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, en orden N° 128 del proveedor **COOPERATIVA FARMACEUTICA LTDA.**; NO-2019-02400797-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF en orden N° 129 del proveedor **MACROPHARMA S.A.** y NO-2019-02385648-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF en orden N° 132 del proveedor **DROGUERIA COMARSA S.A.** del EX-2018-04479837- -GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, las 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 N° 80.207/18, y

CONSIDERANDO:

Que por Disposición N° DI-2018-04252111-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF esta Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes adjudicó la Licitación Pública de Convenio Marco N° 80.207/18 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 \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-2019-02552383-GDEMZA-DFARM#MSDSYD, de orden N° 136, la Dirección Provincial de Farmacología del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes, sugiere dar lugar a la determinación de precio solicitadas por los proveedores, **COOPERATIVA FARMACEUTICA LTDA., MACROPHARMA S.A. y DROGUERIA COMARSA S.A.** para los insumos según detalle de los ANEXOS que preceden en Orden 133 a 135 para los proveedores indicados, según los valores que se expresan en la columna “Pr. U. autorizado” y en función de lo establecido en el art. 24 del Pliego de Condiciones Particulares de la licitación de referencia”

Que en Orden 133 para COOPERATIVA FARMACEUTICA LTDA, Orden 134 para MACROPHARMA S.A. y Orden 135 para DROGUERIA COMARSA S.A. se adjuntan Informes N° IF-2019-02532625-GDEMZA-DFARM#MSDSYD, IF-2019-02532547-GDEMZA-DFARM#MSDSYD e IF-2019-02532575-GDEMZA-DFARM#MSDSYD respectivamente, conteniendo ANEXO REDETERMINACIÓN DE PRECIO COOPERATIVA FARMACEUTICA LTDA JUNIO-19; ANEXO REDETERMINACIÓN PRECIO MACROPHARMA S.A. JUNIO-19 Y ANEXO: REDETERMINACIÓN DE PRECIO CM 80207 DROGUERIA COMARSA S.A. JUNIO-19 con precios de referencia actualizados al mes de Junio 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 “Anexo I” y que determina el nuevo precio del insumo, cuyo valor se indica 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 1º Determinar los precios de los insumos correspondiente a la adjudicación prevista en N° DI-2018-04252111-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, para los proveedores COOPERATIVA FARMACEUTICA LTDA, MACROPHARMA S.A. y DROGUERIA COMARSA S.A., por los motivos expuestos en los considerandos de la presente Disposición y a partir del mes de junio del corriente año, de acuerdo a los ANEXO REDETERMINACIÓN DE PRECIO COOPERATIVA FARMACEUTICA LTDA JUNIO-19, ANEXO REDETERMINACIÓN PRECIO MACROPHARMA S.A. JUNIO-19 y ANEXO: REDETERMINACIÓN DE PRECIO CM 80207 DROGUERIA COMARSA S.A. JUNIO-19 que acompañan al presente acto administrativo y según lo expresado en la columna “P.U. Autorizado”.

Artículo 2º - Instrúyase a la Subdirección de Compra Electrónica para que proceda a conformar el Catálogo de Oferta Permanente correspondiente al Convenio Marco N° 80.207/18 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 3º - Notifíquese electrónicamente a los proveedores COOPERATIVA FARMACEUTICA LTDA, MACROPHARMA S.A Y DROGUERIA COMARSA S.A., publíquese en el portal web www.compras.mendoza.gov.ar, agréguese a las Actuaciones Administrativas y archívese.

NO-2019-2388227-D.G.C.P.YGB

ANEXO: REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LTDA. - JUNIO 2019

| Código Sídico | CÓDIGO KAUROS | PROVEEDOR | Descripción | Presentación | MARCA/ LABORATORIO | PRECIO COTIZADO | RELA CON PORCENTUAL | PRECIO DE REFERENCIA AL 14/05/19 | Unidades por envase | Precio unitario de referencia al 14/05/19 | Pr. U. autorizado |
|---------------|---------------|---|---|--------------|-------------------------------------|-----------------|---------------------|----------------------------------|---------------------|---|-------------------|
| 0310100062 | 261162 | COOPERATIVA FARMACEUTICA MEN DOZA LTDA. | KETOROLAC | X 30 MG | KETOROLAC 30 MG AMP 1 ML PHARMAVIAL | 13,56 | 63,38 | 9800 | 100 | 98,00 | 19,75 |
| 0310700012 | 263851 | COOPERATIVA FARMACEUTICA MEN DOZA LTDA. | ACICLOVIR | X 500 MG. | ACICLOVIR 500 MG PHARMAVIAL | 90,00 | 38,30 | 38500 | 100 | 385,00 | 129,37 |
| 0310750151 | 261153 | COOPERATIVA FARMACEUTICA MEN DOZA LTDA. | MEROPENEM | X 500 MG | MEROPENEM 500 GR FA PHARMAVIAL | 112,80 | 29,30 | 101000 | 50 | 2.020,00 | 169,13 |
| 0312700011 | 245173 | COOPERATIVA FARMACEUTICA MEN DOZA LTDA. | LECHE EN POLVO FORTIFICADA CON HIERRO (P/O A 6 MESES) X KILOGRAMO | 900/1000 G | VITAL 1 POUCH X 1.000GR. | 156,30 | 44,59 | 559 | 1 | 559,00 | 249,27 |
| 0312700015 | 245176 | COOPERATIVA FARMACEUTICA MEN DOZA LTDA. | LECHE LIQUIDA FORTIFICADA CON HIERRO (P/O A 6 MESES) | X 250 ML | VITAL 1 BRICK X 200 CC | 12,90 | 53,75 | 32,5 | 1 | 32,50 | 17,47 |
| 0312710121 | 207061 | COOPERATIVA FARMACEUTICA MEN DOZA LTDA. | FORTIFICADOR LECHE MATERNA | SOB RES | NUTRIPREM SOB RE 2.2 GR. | 8,30 | 23,78 | 2500 | 50 | 50,00 | 11,89 |

Expediente N° 2018- 3149591 - SEGE

Licitación Pública Convenio Marco N° 80207/2018-907- MIONODROGAS

Disposición Adjudicación DI-2018-425211-DGCPYGB

NO-2019-2400797-DGCPYGB

ANEXO: REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: MACROPHARMA S.A. JUNIO 2019

| Código Único | Código NARI 8 | PROVEEDOR | Descripción | Presentación | MARCA/ LABORATORIO | PRECIO COTIZADO | RELACION PORCENTUAL | PRECIO DE REFERENCIA AL 14/05/19 | Unidades por envase | Precio unitario de referencia al 14/05/19 | Pr. U. autorizado |
|--------------|---------------|-----------------|----------------------------|---------------|-------------------------------|-----------------|---------------------|----------------------------------|---------------------|---|-------------------|
| 0310600012 | 10232 | MACROPHARMA S.A | CARBAMAZEPINA | X 200 MG | CONFORMAL-IVAX TEVA | 1,44 | 13,54 | 742,26 | 60 | 12,37 | 1,68 |
| 0310600031 | 232353 | MACROPHARMA S.A | FENOBARBITAL | X 100 MG | ROSPAW - FENROS | 1,98 | 28,57 | 502,89 | 60 | 8,38 | 2,39 |
| 0310600032 | 232351 | MACROPHARMA S.A | FENOBARBITAL | X 15 MG | FENROS-ROSPAW | 1,39 | 26,10 | 209,87 | 30 | 7,00 | 1,82 |
| 0310600062 | 60664 | MACROPHARMA S.A | CARBAMAZEPINA | X 600 MG | AURENE TEVA-IVAX | 8,12 | 12,92 | 4480,21 | 60 | 74,67 | 9,65 |
| | | | ACIDO VALPROICO | | | | | | | | |
| 0310600113 | 26011 | MACROPHARMA S.A | 50MG/5ML(SAL DE MAGNESIO O | JARABE | LOGICAL TEVA-IVAX | 78,86 | 31,76 | 333,09 | 1 | 333,09 | 105,80 |
| 0310600121 | 158396 | MACROPHARMA S.A | PIRAMATO 50MG | COMPRIMIDO | ELEA-PHOENIX NEUTOP | 3,25 | 12,84 | 1910,66 | 56 | 34,12 | 4,38 |
| 0310600201 | 260891 | MACROPHARMA S.A | PREGABALINA 75MG | COMPRIMIDO | PRINCIPIA 75 PRACTIDOSIS | 5,65 | 16,57 | 1351,91 | 30 | 45,06 | 7,47 |
| 0310700015 | 62279 | MACROPHARMA S.A | ACCICLOVIR | X 200MG/5 ML | LAZAR XICLOVIR | 149,68 | 42,77 | 460,85 | 1 | 460,85 | 197,09 |
| 0310700018 | 622710 | MACROPHARMA S.A | ACCICLOVIR 400 MG | COMPRIMIDOS | LAZAR XICLOVIR | 7,55 | 50,33 | 399,11 | 20 | 19,96 | 10,04 |
| 0310710021 | 225082 | MACROPHARMA S.A | MEBENDAZOL | 200 MG | PUNTANOS MEBENDAZOL PUNTANOS | 1,98 | 30,91 | 55 | 6 | 9,17 | 2,83 |
| 0310770031 | 217401 | MACROPHARMA S.A | FOSFOMICINA | X 1 G | FOSFOMICINA LUAR-QUIMICA LUAR | 129,95 | 73,17 | 1972 | 10 | 197,20 | 144,29 |
| 0310770063 | 129473 | MACROPHARMA S.A | MUPIROCIINA 2% CREMA | ENVASE | PALDAR-INVESTI | 197,87 | 68,75 | 357,84 | 1 | 357,84 | 246,03 |
| 0310800011 | 147551 | MACROPHARMA S.A | AZATIOPRINA | X 50 MG | RONTAG - AZATIOPRINA RONTAG | 10,67 | 66,27 | 2039,9 | 100 | 20,40 | 13,52 |
| 0311000011 | 691 | MACROPHARMA S.A | ADRENALINA 1X1000 | AMPOLLA | BIOL - ADRENALINA BIOL | 8,75 | 29,20 | 447,01 | 10 | 44,70 | 13,05 |
| 0311000042 | 109841 | MACROPHARMA S.A | DIGOXINA | X 0,25 MG | BIOL - DIGOXINA BIOL | 11,65 | 29,74 | 5458,43 | 100 | 54,58 | 16,23 |
| 0311000121 | 105511 | MACROPHARMA S.A | NORADRENALINA | X 1 MG/MIL | NORADRENALINA BIOL - BIOL | 13,94 | 11,34 | 1723,69 | 10 | 172,37 | 19,55 |
| 0311000201 | 105501 | MACROPHARMA S.A | ADENOSINA 3 MG/MIL | AMPOLLA X 2ML | ADENOSINA BIOL - BIOL | 31,19 | 28,91 | 1581,07 | 10 | 158,11 | 45,71 |
| 0311020042 | 259574 | MACROPHARMA S.A | CARVEDILOL 25 MG | COMPRIMIDO | CARPAPAW-ROSPAW | 1,28 | 13,22 | 338,77 | 30 | 11,29 | 1,49 |
| 0311020043 | 259572 | MACROPHARMA S.A | CARVEDILOL 6,25MG COMP. | UNIDAD | CARPAPAW-ROSPAW | 0,85 | 13,37 | 221,21 | 30 | 7,37 | 0,99 |
| 0311020052 | 137292 | MACROPHARMA S.A | LABETALOL 5MG/ML | AMPOLLA X 4ML | BIASCOR - BIOL | 39,54 | 17,53 | 2683,49 | 10 | 268,35 | 47,05 |
| 0311100033 | 178722 | MACROPHARMA S.A | METOCLOPRAMIDA 10 MG | AMPOLLA | BIOL - METOCLOPRAMIDA BIOL | 8,18 | 14,83 | 229,99 | 3 | 76,66 | 11,37 |
| 0311100032 | 179991 | MACROPHARMA S.A | RANITIDINA | X 150 MG | RANITIDINA VENT 3 - VENT 3 | 0,93 | 39,74 | 311 | 100 | 3,11 | 1,24 |
| 0311130011 | 80141 | MACROPHARMA S.A | LACTULOSA | 65% SOLUCION | GENOCOLAN - CRAVERI | 69,95 | 33,40 | 287,54 | 1 | 287,54 | 96,03 |
| 0311300021 | 48791 | MACROPHARMA S.A | FOSFATO DE DEXAMETASONA | X 4 MG/MIL | TROFINAN-BIOL | 8,49 | 11,73 | 9449,23 | 100 | 94,49 | 11,08 |
| 0311320011 | 49711 | MACROPHARMA S.A | LEVOTIROXINA 100 MCG | COMPRIMIDO | T4 MONTELLIER - MONTELLIER | 2,63 | 51,80 | 387,59 | 50 | 7,75 | 4,01 |
| 0311320012 | 70482 | MACROPHARMA S.A | LEVOTIROXINA 50 MCG | COMPRIMIDO | T4 MONTELLIER - MONTELLIER | 2,12 | 60,36 | 268,12 | 50 | 5,36 | 3,24 |
| 0311700011 | 57626 | MACROPHARMA S.A | ERGONOVINA | X 0,2 MG | METREGINA-BIOL | 6,88 | 56,26 | 369,92 | 20 | 18,50 | 10,40 |
| 0311700012 | 57624 | MACROPHARMA S.A | ERGONOVINA | X 0,2 MG | METREGINA-BIOL | 9,88 | 27,03 | 333,6 | 6 | 55,60 | 15,03 |
| 0312000051 | 196442 | MACROPHARMA S.A | CLOPIDOGREL | X 75 MG | CLOPIDOGREL ROSPAW - ROSPAW | 1,68 | 5,08 | 418,98 | 10 | 41,90 | 2,13 |
| 0312120061 | 256412 | MACROPHARMA S.A | PAROXETINA | X 20 MG | PAROXIN ROSPAW | 1,49 | 6,94 | 853,12 | 30 | 28,44 | 1,97 |
| 0312130133 | 27184 | MACROPHARMA S.A | TIORIDAZINA | X 200 MG | MELERIL ROEMMER S | 14,35 | 55,18 | 735,85 | 20 | 36,79 | 20,30 |
| 0312130202 | 215582 | MACROPHARMA S.A | QUETIAPINA 100 MG | COMPRIMIDO | QUETIAROS ROSPAW | 4,95 | 10,31 | 1878,79 | 30 | 62,63 | 6,46 |
| 0312150172 | 257721 | MACROPHARMA S.A | DIMETILFUMARATO 240 MG | CAPSULA | SYNTHON BAGO - CATIRA | 788,25 | 32,21 | 199061,08 | 60 | 3.317,68 | 1.068,66 |
| 0312400081 | 47025 | MACROPHARMA S.A | VITAMINA K | X 1-2 MG/ML | BIOL - VITAMINA K1 | 10,68 | 28,00 | 5754,59 | 100 | 57,55 | 16,11 |
| 0312800082 | 236221 | MACROPHARMA S.A | GLIMEPIRIDE 4 MG | COMPRIMIDO | NEXT STEP FRANCLAB | 1,29 | 8,27 | 621,45 | 30 | 20,72 | 1,71 |
| 03124000111 | 238071 | MACROPHARMA S.A | VITAMINAS A, D, K, E | COMPRIMIDO | ADEVIT QUIMICA LUAR | 23,25 | 85,24 | 1740 | 60 | 29,00 | 24,72 |

Expediente N° 2018- 3149591 - SEGE
 Licitación Pública Convenio Marco N° 80207/2018-907-
 Disposición Adjudicación DI -2018-425211-DGCPYGB
 NO-2019-2385648-DGCPYGB

ANEXO : REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: DROGUERIA COMARSA S.A. - JUNIO 2019

| Código Sídico | CÓDIGO KAIROS | PROVEEDOR | Descripción | Presentación | MARCA/LABORATORIO | PRECIO COTIZADO | RELACIÓN PORCENTUAL | PRECIO DE REFERENCIA AL 14/05/19 | Unidades por envase | Precio unitario de referencia al 14/05/19 | Pr. U. autorizado |
|---------------|---------------|------------------------|--------------------|---------------|-------------------|-----------------|---------------------|----------------------------------|---------------------|---|-------------------|
| 0310100021 | 152843 | DROGUERIA COMARSA S.A. | ALLOPURINOL 300 MG | COMPRIMIDO | LAZAR | 1,94 | 41,99 | 737,1 | 100 | 7,37 | 3,10 |
| 0310600123 | 158395 | DROGUERIA COMARSA S.A. | TOPIRAMATO 25 MG | COMPRIMIDO | ELEA | 2,26 | 16,54 | 1031,32 | 56 | 18,42 | 3,05 |
| 0310740025 | 141424 | DROGUERIA COMARSA S.A. | CLARITROMICINA | X 500 MG | BIOTENK | 5,44 | 16,13 | 617,95 | 16 | 38,62 | 6,23 |
| 0310760031 | 215631 | DROGUERIA COMARSA S.A. | RIFAMPICINA | X 300 MG | LAFEDAR | 6,84 | 28,69 | 225,24 | 8 | 28,16 | 8,08 |
| 0311010012 | 139101 | DROGUERIA COMARSA S.A. | CLONIDINA 0,15 MG | AMPOLLA | DRAWER | 11,48 | 28,70 | 8000 | 100 | 80,00 | 22,09 |
| 0311200011 | 191551 | DROGUERIA COMARSA S.A. | AMINOFILINA | X 240 MG E.V. | NORGREEN | 34,67 | 6,84 | 542,26 | 1 | 542,26 | 37,10 |
| 0311800012 | 176291 | DROGUERIA COMARSA S.A. | ISOXUPRINA | X 10 MG | NORGREEN | 11,27 | 6,77 | 178,04 | 1 | 178,04 | 12,06 |
| 0312130073 | 147783 | DROGUERIA COMARSA S.A. | HALOPERIDOL 10 MG | COMPRIMIDO | CASASCO | 8,68 | 63,04 | 1123,32 | 60 | 18,72 | 11,80 |
| 0312130192 | 169541 | DROGUERIA COMARSA S.A. | ARIPIRAZOL 10 MG | COMPRIMIDO | SIBLIX | 9,38 | 49,76 | 703,27 | 30 | 23,44 | 11,67 |

