Gobierno de la Provincia de Mendoza
República Argentina

Disposición

Número: DI-2019-152-E-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF

Mendoza, Jueves 1 de Agosto de 2019

Referencia: Determinación de Precios CM 80.207 Proveedores varios

---

Vistas las Notas Nº NO-2019-03645865-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, en orden N° 175 del proveedor **DROGUERÍA COMARSA S.A.**; NO-2019-03650391-GDEMZA-DGCPYGB#MHYFen orden N° 176 del proveedor **COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.** y NO-2019-03755101-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF en orden N° 179 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 Nº 80.207/2018, y

CONSIDERANDO:

Que por Disposición Nº DI-2018-04252111-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF esta Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes adjudicó la Licitación Pública de Convenio Marco Nº 80.207/2018 para contratar 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 ≤ 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-2019-03925793-GDEMZA-DFARM#MSDSYD, de orden N° 185, la Dirección Provincial de Farmacología del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes, sugiere dar lugar a la determinación de precio solicitada por los proveedores, según detalle de los ANEXOS que preceden la mencionada nota y en función de lo establecido en el art. 24 del Pliego de Condiciones Particulares de la Licitación de referencia.

Que en Orden 182 para MACROPHARMA S.A.; Orden 183 para DROGUERÍA COMARSA S.A. y Orden 184 para COOPERATIVA FARMACÉUTICA MENDOZA LTDA., se adjuntan Informes N° IF-2019-03888177-GDEMZA-DFARM#MSDSYD, IF-2019-03888194-GDEMZA-DFARM#MSDSYD e IF-2019-03888258-GDEMZA-DFARM#MSDSYD respectivamente, conteniendo ANEXO: REDETERMINACIÓN DE PRECIO CM 80207 MACROPHARMA S.A. AGOSTO-19; ANEXO REDETERMINACIÓN DE PRECIO DROGUERIA COMARSA S.A. AGOSTO-19; ANEXO REDETERMINACIÓN PRECIO COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA. AGOSTO-19 con precios de referencia actualizados al mes de Agosto 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;

LA SUBDIRECTORA DE APERTURA Y CONTROL A CARGO

DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTRATACIONES

PÚBLICAS Y GESTIÓN DE BIENES

D I S P O N E:

Artículo 1º Determinar el precio de los insumos correspondiente a la adjudicación prevista en Nº DI-2018-04252111-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, para los proveedores MACROPHARMA S.A., DROGUERÍA COMARSA S.A. y COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA., por los motivos expuestos en los considerandos de la presente Disposición, a partir del mes de Agosto del corriente año, de acuerdo a los ANEXO: REDETERMINACIÓN DE PRECIO CM MACROPHARMA S.A. AGOSTO-19; ANEXO REDETERMINACIÓN DE PRECIO DROGUERIA COMARSA S.A. AGOSTO-19 y ANEXO REDETERMINACIÓN PRECIO COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA. AGOSTO-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 Nº 80.207/2018 correspondiente a la provisión y distribución de MONODROGAS, rubro: MEDICAMENTOS, de acuerdo a la determinación de precios autorizada por la presente Disposición.

Artículo 3º - Notifíquese electrónicamente a los proveedores MACROPHARMA S.A., DROGUERÍA COMARSA S.A. y COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA. publíquese en el portal web www.compras.mendoza.gov.ar, agréguese a las Actuaciones Administrativas y archívese.

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

Codigo Sidico	CÓDIGO KAIROS	PROVEEDOR	Descripción	Presentación	MARCA/ LABORATORIO	PRECIO COTIZADO	RELACIÓN PORCENTUAL	PRECIO DE REFERENCIA AL 14/07/19	Unidades por envase	Precio unitario de referencia al 14/07/19	Pr. U. autorizado
0310400032	159232	MACROPHARMA S.A.	LORATADINA	5 MG X 5 ML	NULAREF	35.61	**29.68**	196.15	1	196.15	**58.21**
0310600113	26011	MACROPHARMA S.A.	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML(SAL DE MAGNESIO O SODIO)	JARABE	LOGICAL TEVA-IVAX	78.86	**31.76**	356.80	1	356.80	**113.33**
0310600121	158396	MACROPHARMA S.A.	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	ELEA-PHOENIX NEUTOP	3.25	**12.84**	2,056.54	56	36.72	**4.71**
0310600201	260891	MACROPHARMA S.A.	PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO	PRINCIPIA 75 PRACTIDOSIS	5.65	**16.57**	1,448.17	30	48.27	**8.00**
0310700015	62279	MACROPHARMA S.A.	ACICLOVIR	X 200MG/5 ML	LAZAR XICLOVIR	149.68	**42.77**	489.25	1	489.25	**209.23**
0310700018	622710	MACROPHARMA S.A.	ACICLOVIR 400 MG	COMPRIMIDOS	LAZAR XICLOVIR	7.55	**50.33**	423.85	20	21.19	**10.67**
0310770031	217401	MACROPHARMA S.A.	FOSFOMICINA	X 1 G	FOSFOMICINA LUAR-QUIMICA LUAR	129.95	**73.17**	2,208.35	10	220.84	**161.59**
0310770063	129473	MACROPHARMA S.A.	MUPIROCINA 2% CREMA	ENVASE	PALDAR-INVESTI	197.87	**68.75**	387.01	1	387.01	**266.09**
0310800011	147551	MACROPHARMA S.A.	AZATIOPRINA	X 50 MG	RONTAG - AZATIOPRINA RONTAG	10.67	**66.27**	2,174.64	100	21.75	**14.41**
0311000011	691	MACROPHARMA S.A.	ADRENALINA 1X1000	AMPOLLA	BIOL - ADRENALINA BIOL	8.75	**29.20**	IF-2019-03888177-GDEMZA-DFARM#MSDS 483.66	10	48.37	**14.12**

0311000042	109841	MACROPHARMA S.A.	DIGOXINA	X 0,25 MG	BIOL - DIGOXINA BIOL	11.65	**29.74**	6,184.40	100	61.84	**18.39**
0311000121	105511	MACROPHARMA S.A.	NORADRENALINA	X 1 MG/ML	NORADRENALINA BIOL - BIOL	13.94	**11.34**	1,877.10	10	187.71	**21.29**
0311000201	105501	MACROPHARMA S.A.	ADENOSINA 3 MG/ML	AMPOLLA X 2MI	ADENOSINA BIOL - BIOL	31.19	**28.91**	1,688.58	10	168.86	**48.82**
0311100033	178722	MACROPHARMA S.A.	METOCLOPRAMIDA 10 MG	AMPOLLA	BIOL - METOCLOPRAMIDA BIOL	8.18	**14.83**	244.02	3	81.34	**12.07**
0311110032	179991	MACROPHARMA S.A.	RANITIDINA	X 150 MG	RANITIDINA VENT 3 - VENT 3	0.93	**39.74**	342.10	100	3.42	**1.36**
0311130011	80141	MACROPHARMA S.A.	LACTULOSA	65% SOLUCION	GENOCOLAN - CRAVERI	69.95	**33.40**	304.79	1	304.79	**101.79**
0311300021	44791	MACROPHARMA S.A.	FOSFATO DE DEXAMETASONA	X 4 MG/ML	TROFINAN-BIOL	8.49	**11.73**	11,159.54	100	111.60	**13.09**
0311320011	49711	MACROPHARMA S.A.	LEVOTIROXINA 100 MCG	COMPRIMIDO	T4 MONTPELLIER - MONTPELLIER	2.63	**51.80**	423.26	50	8.47	**4.38**
0311320012	70482	MACROPHARMA S.A.	LEVOTIROXINA 50 MCG	COMPRIMIDO	T4 MONTPELLIER - MONTPELLIER	2.12	**60.36**	292.79	50	5.86	**3.53**
0311700011	57626	MACROPHARMA S.A.	ERGONOVINA	X 0,2 MG	METRERGINA-BIOL	6.88	**56.26**	423.93	20	21.20	**11.44**
0311700012	57624	MACROPHARMA S.A.	ERGONOVINA	X 0,2 MG	METRERGINA-BIOL	9.88	**27.03**	379.64	6	63.27	**16.45**
0312000051	196442	MACROPHARMA S.A.	CLOPIDOGREL	x 75 MG	CLOPIDOGREL ROSPAW - ROSPAW	1.68	**5.08**	475.00	10	47.50	**2.41**
0312130133	27184	MACROPHARMA S.A.	TIORIDAZINA	X 200 MG	MELERIL ROEMMERS	14.35	**55.18**	795.82	20	39.79	**21.96**
0312150172	257721	MACROPHARMA S.A.	DIMETILFUMARATO 240 MG	CAPSULA	SYNTHON BAGO - CATIRA	788.25	**32.21**	215,304.46	60	3,588.41	**1,155.86**
0312400081	47025	MACROPHARMA S.A.	VITAMINA K_	X 1-2 MG/ML	BIOL - VITAMINA K1	10.68	**28.00**	6,709.85	100	67.10	**17.71**
0312800082	236221	MACROPHARMA S.A.	GLIMEPIRIDE 4 MG	COMPRIMIDO	NEXT STEP FRANCELAB	1.29	**8.27**	685.15	30	22.84	**1.89**
03124000111	238071	MACROPHARMA S.A.	VITAMINAS A, D, K ,E	COMPRIMIDO	ADEVIT QUIMICA LUAR	23.25	**85.24**	1,949.74	60	32.50	**27.70**

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

Codigo Sidico	CÓDIGO KAIROS	PROVEEDOR	Descripción	Presentación	MARCA/ LABORATORIO	PRECIO COTIZADO	RELACIÓN PORCENTUAL	PRECIO DE REFERENCIA AL 14/07/19	Unidades por envase	Precio unitario de referencia al 14/07/19	Pr. U. autorizado
0310100021	152843	DROGUERIA COMARSA S.A.	ALLOPURINOL 300 MG	COMPRIMIDO	LAZAR	1.94	**41.99**	793.10	100	7.93	**3.33**
0310600123	158395	DROGUERIA COMARSA S.A.	TOPIRAMATO 25 MG	COMPRIMIDO	ELEA	2.26	**16.54**	1,109.95	56	19.82	**3.28**
0311010012	139101	DROGUERIA COMARSA S.A.	CLONIDINA 0,15 MG	AMPOLLA	DRAWER	11.48	**28.70**	16,000.00	100	160.00	**22.39**
0311200011	191551	DROGUERIA COMARSA S.A.	AMINOFILINA	X 240 MG E.V.	NORGREEN	34.67	**6.84**	596.48	1	596.48	**40.80**
0311800012	176291	DROGUERIA COMARSA S.A.	ISOXUPRINA	X 10 MG	NORGREEN	11.27	**6.77**	195.84	1	195.84	**13.26**
0312130073	147783	DROGUERIA COMARSA S.A.	HALOPERIDOL 10 MG	COMPRIMIDO	CASASCO	8.68	**63.04**	1,203.31	60	20.06	**12.64**
0312130192	169541	DROGUERIA COMARSA S.A.	ARIPIPRAZOL 10 MG	COMPRIMIDO	SIBLIX	9.38	**49.76**	749.72	30	24.99	**12.44**

ANEXO : REDETERMINACIÓN DE PRECIOS C.M. 80207/18 PROVEEDOR: COOP. FARMACÉUTICA MENDOZA LTDA. AGOSTO 2019

Codigo Sidico	CÓDIGO KAIROS	PROVEEDOR	Descripción	Presentación	MARCA/ LABORATORIO	PRECIO COTIZADO	RELACIÓN PORCENTUAL	PRECIO DE REFERENCIA AL 14/07/19	Unidades por envase	Precio unitario de referencia al 14/07/19	Pr. U. autorizado
0310100082	261162	COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.	KETOROLAC	X 30 MG	KETOROLAC 30 MG AMP 1 ML PHARMAVIAL	13.56	**63.36**	9,800.00	100	98.00	**22.71**
0310700012	263951	COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.	ACICLOVIR	X 500 MG.	ACICLOVIR 500 MG PHARMAVIAL	90.00	**38.30**	38,500.00	100	385.00	**135.84**
0310730151	261153	COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.	MEROPENEM	X 500 MG	MEROPENEM 500 GR F.A PHARMAVIAL	112.80	**29.30**	101,000.00	50	2,020.00	**194.50**
0312700011	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**	559.00	1	559.00	**249.27**
0312700016	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**	32.50	1	32.50	**17.47**
0312710121	207081	COOPERATIVA FARMACEUTICA MENDOZA LTDA.	FORTIFICADOR LECHE MATERNA	SOBRES	NUTRIPREM SOBRE 2.2 GR.	8.30	**23.78**	2,600.00	50	52.00	**12.37**

IF-2019-03888258-GDEMZA-DFARM#MSDSYD

Digitally signed by MUÑOZ Nancy De Lourdes
Date: 2019.08.01 10:31:11 ART
Location: MENDOZA

Nancy Muñoz
Subdirectora de Apertura y Control
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: 2019.08.01 10:14:40 -03'00'