



Gobierno de la Provincia de Mendoza - República Argentina
2020 - Año del Bicentenario del paso a la inmortalidad del Gral. Manuel Belgrano

Disposición

Número:

Mendoza,

Referencia: DISPOSICIÓN DE ADJUDICACIÓN

VISTO lo actuado en el expediente EX-2020-01252302-GDEMZA-SEGE#MSDSYD, en el que se tramita la Licitación Pública Convenio Marco PROCESO COMPR.AR N° 10606-0012-LPU20 “ADQUISICIÓN DE MONODROGAS DE ALTO COSTO”, y;

CONSIDERANDO:

Que por Disposición N° DI-2020-01931060-GDEMZA-DGCPYGB#MHYF, esta Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes autorizó a llamar a Licitación Pública de Convenio PROCESO COMPR.AR N° 10606-0012-LPU20 “ADQUISICIÓN DE MONODROGAS DE ALTO COSTO”, para cubrir las necesidades de las distintas reparticiones de la Provincia de Mendoza.

Que según Acta de Apertura obrante en orden 112, el día 04/05/2020 a las 11:00 se activaron por el Sistema Compr.ar las siguientes ofertas electrónicas: LABORATORIOS IMA S.A.I.C.; MACROPHARMA S.A.; Polyquímica s.r.l.; Redimer S.A.; Cooperativa Farmacéutica de Mendoza Ltda.; DISTRIFAR S.A. y EXCELL PHARMA S.A.; quienes ofertaron electrónicamente.

Que en virtud de las facultades que le otorga el art. 149 del Decreto N° 1000/2015 reglamentario de la Ley 8706 de Administración Financiera y en cumplimiento de la metodología dispuesta en el Artículo 8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS del Pliego de Condiciones Particulares, la Comisión procedió a efectuar el análisis de las ofertas.

Que en primer lugar la Comisión analizó los REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD, respecto del contenido de la oferta, Art. N° 6 inciso b) del PCP.Anexo I, concluyendo que todos los oferentes, con excepción del oferente Laboratorios Ima S.A.I.C, han cumplimentado con el requisito administrativo solicitado en el Art. 6 inc. b) del PCP. Por su parte, la Comisión también propicia el rechazo de la oferta presentada por el proponente Laboratorios Ima S.A.I.C., en razón de no haber adjuntado ninguno de los certificados solicitados por el citado artículo.

Que en el orden nro 145 la Dirección Provincial de Farmacología expide su informe técnico de admisión de las propuestas, conforme las pautas prevista por el *Artículo 8, inc. b) del Pliego de Condiciones Particulares, concluyendo que todos los oferentes se encuentran habilitados según las bases de datos de ANMAT y del DEPARTAMENTO DE FARMACIA (MSDSYD de Mendoza) para comercializar MONODROGAS dentro de la provincia de Mendoza.*”

Que de acuerdo al informe precedente, la *Comisión* procedió a solicitar a los oferentes la documentación técnica faltante a través del sistema COMPR.AR, en virtud de la CCOO, NO-2020-2199438-DFARM (orden 136), documentación que todos los oferentes adjuntaron al sistema Compr.ar, dando cumplimiento a lo solicitado.

Que en orden N° 143 obra la comparativa técnica y en orden 145 obra el análisis técnico de monodrogas de alto costo, dictámenes e informes elaborados por los profesionales de la Dirección Provincial de Farmacología Farm. y Normatización de Drogas, Medicamentos e Insumos Sanitarios.

Que la Comisión atendiendo el informe técnico precedente, elaborado por la Dirección Provincial de Farmacología, se avocó a evaluar económicamente la ofertas, tomando en cuenta el listado de precios de referencia que obra en orden 144 del expediente , en cumplimiento del Artículo 11° del PCP, que en su tercer párrafo dispone: “El acto administrativo de adjudicación contendrá un listado de PRECIOS DE REFERENCIA, el cual será elaborado según la actualización quincenal de Kairos Web más cercana, ya sea previa o posterior, a la fecha de apertura de la presente licitación. La información necesaria será extraída por personal técnico, del Catálogo de Medicamentos publicado en la página Web www.kairosweb.com.ar.”

Que en función del informe anteriormente señalado, en un primer análisis se pudo concluir que las ofertas recibidas se encuentran, en general, dentro de un rango de razonable conveniencia o sea que en ningún caso superan el precio de venta al público en el mercado.

Que en un segundo análisis la comisión comparó los precios cotizados con otras fuentes de información dentro del mercado provincial, para evaluar el comportamiento de los precios en distintos mercados, tomando siempre el mismo período de tiempo en todos ellos (por ejemplo la evolución entre Diciembre 2019 y Abril 2020), procediendo según el siguiente método: 1) por un lado, se analizó el mercado privado o el mercado minorista (en nuestro caso sería Kairos Diciembre y Abril). 2) Por otro lado, se analizó el mercado público de otras jurisdicciones, valiéndose de la información de acceso público en Provincias que tienen portales. 3) luego también se analizó el mercado público mendocino (con los precios de nuestras propias compras).

Aplicando estas pautas o indicadores resulta que:

Renglón N° 23

- a) En Kairos la inmunoglobulina aumentó sólo el 16% entre diciembre y abril
- b) En el mercado público en Nación, se compró esta monodroga de 25 gr en febrero a \$21.153
- c) En nuestro mercado público provincial el precio aumentó el 135%
- d) El precio cotizado es un 90% menos de lo que vale en Kairos (\$7634 contra \$79083)

Renglón 25

- a) En Kairos el Factor VIII aumentó menos del 5% entre diciembre y abril
- b) En el mercado público en febrero pasado, dos hospitales de Provincia de Buenos Aires (el Fernández y el Rivadavia) compraron el Factor VIII a \$16.500 aprox.
- c) En el mercado público provincial el precio aumentó el 123%
- d) El precio cotizado es un 83% menos de lo que vale en Kairos (\$13745 contra \$79533)

En el caso del renglón 23 la Dirección Provincial de Farmacología como parte integrante de esta comisión en los aspectos técnicos solicita se desestime debido a que “desde este Ministerio se está evaluando retomar a corto plazo un Convenio Directo con el Laboratorio U.N.C. Hemoderivados, que nos permitirá acceder a este insumo a un precio más conveniente”

En el caso del renglón 25, la Comisión sugiere desestimar la oferta, por haber experimentado un "aumento excesivo" en el mercado público provincial.

Que atendiendo a que el Pliego de Condiciones Particulares contempló la posibilidad de adjudicar a más de un oferente en cada renglón y a sugerencia de la Dirección Provincial de Farmacología, es que se sugiere habilitar “al menos” dos (2) opciones por renglón, teniendo en cuenta como criterio final la diferencia que existe entre el menor precio y el precio cotizado para el insumo en otras ofertas.

Que en el orden nro 157 obra el ANEXO I con la planilla comparativa que expone los datos de la admisibilidad

formal y técnica de las ofertas. Y en el orden nro 156 obra el ANEXO II con los precios de referencia que fueron utilizados por la Comisión para la evaluación de conveniencia económica. Las mismas forman parte integrante del informe de la Comisión y se agregan como parte integrante de la presente Disposición.

Que la presente se dicta en virtud de la competencia que asigna el Artículo 131 de la Ley N° 8706 a esta Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes.

Por ello, y en ejercicio de sus facultades,

**EL DIRECTOR GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS
Y GESTIÓN DE BIENES**

D I S P O N E:

Artículo 1° Adjudicar la Licitación Pública Convenio Marco PROCESO COMPR.AR N° 10606-0012-LPU20 “ADQUISICIÓN DE MONODROGAS DE ALTO COSTO”, seleccionando a tales efectos a los proveedores e insumos previstos para la primera etapa de adjudicación, a los proveedores e insumos previstos en la “PLANILLA EVALUACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA” que se adjunta como parte integrante de la presente disposición a los efectos de conformar el Catálogo de Ofertas Permanente.

Artículo 2° Rechazar las ofertas de los proponentes individualizados, respecto de cada uno de los renglones y por las razones que en cada caso se precisan en la “PLANILLA EVALUACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA”, que forma parte integrante de la presente en calidad de ANEXO I.

Artículo 3° Rechazar la oferta de la firma Laboratorios IMA S.A.I.C. por resultar formalmente inadmisibles.

Artículo 4° - Desestimar por inconvenientes las ofertas recibidas para los renglones N° 23 y N° 25.

Artículo 5°- Los oferentes seleccionados deberán constituir las Garantías Unificadas de Oferta y Adjudicación, por la suma de PESOS OCHOCIENTOS MIL (\$800.000), en el plazo de tres (3) días hábiles administrativos contados a partir de la notificación de la presente, mediante cualquiera de los instrumentos autorizados en el Art. 148 del Decreto 1.000/2015, las que deberán ser remitidas por correo electrónico escaneadas a la dirección de correo; posteriormente se presentarán en Mesa de Entradas de la Dirección General de Contrataciones Públicas.

Artículo 6°- Instrúyase al Sr. Coordinador General a efecto de que controle la generación del Acuerdo Marco en el Sistema COMPRAR, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 1° de la presente Disposición.

Artículo 7°- Notifíquese a los oferentes por vía electrónica, publíquese, y archívese.

Licitación Pública COMPRA.R Nº 10606-0012-LPU20

EE- 2020- 1252302- SEGE

Repartición: Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes

Disposición Autorización DI-2020-1931060--DGCPYGB#MHYF

ANEXO I: evaluación técnica y económica

REGLÓN	NºPROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
1	3	REDIMER S.A.	Base	031072003.4	TOBRAMICINA 300 MG/5ML P/NEBULIZAR(C/NEBULIZADOR Y PIPETA) Presentación: FCO.AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	TOBRAMICINA ORIENTAL FARMACÉUTICA	439.93	\$ 2,660,696.64	Marca: TOBRAMICINA ORIENTAL FARMACÉUTICA Nro Certificado: 55.358 Especialidad medicinal: TOBRAMICINA ORIENTAL FARMACÉUTICA / TOBRAMICINA 300 MG/5 ML	CUMPLE TÉCNICAMENTE (RTA. PROVEEDOR POR SISTEMA COMPR.AR)	SI	menor precio
1	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	base	031072003.4	TOBRAMICINA 300 MG/5ML P/NEBULIZAR(C/NEBULIZADOR Y PIPETA) Presentación: FCO.AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	LAFEDAR	501.88	\$ 3,035,370.24	CERT .Nº 54774 TOBRAL 300MG/5ML SOL P/INH PRES X 56 AMP MARCA -LAFEDAR	NO CUMPLE CON LO SOLICITADO CON RESPECTO A LOS NEBULIZADORES EN ANEXO II PCE (RTA. DEL PROVEEDOR POR SISTEMA COMPR.AR)	no	no cumple técnico
1	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031072003.4	TOBRAMICINA 300 MG/5ML P/NEBULIZAR(C/NEBULIZADOR Y PIPETA) Presentación: FCO.AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	TECHPHERE	599.04	\$ 3,622,993.92	CERT. 50561- TOFIB 300MG/5ML AMP PRES X 56 AMP RECAMBIO DE NEB CADA 18 MESES SALVO CASO FORTUITO - RECAMBIO DE PIPETA CADA 6 MESES- MARCA TECHPHERE	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	2da. Opción
1	1	MACROPHARM A	Base	031072003.4	TOBRAMICINA 300 MG/5ML P/NEBULIZAR(C/NEBULIZADOR Y PIPETA) Presentación: FCO.AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	EVEREX-ORIENTAL MARCA: TOBRAMICINA OF	798.55	\$ 4,829,630.40	ANMAT 55358 PRESENTACIÓN CAJA X 56 AMP- INCLUYE NEBULIZADORES DE ACUERDO A LO SOLICITADO SEGÚN PLIEGO	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
1	5	DISTRIFAR	Base	031072003.4	TOBRAMICINA 300 MG/5ML P/NEBULIZAR(C/NEBULIZADOR Y PIPETA) Presentación: FCO.AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	DOSA	824.57	\$ 4,986,999.36	CAJA X 56 AMP CERT 51910	CUMPLE CON LA ENTREGA DE NEBULIZADORES Y PIPETAS (RTA. DEL PROVEEDOR POR SISTEMA COMPR.AR)	no	precio excesivo en relación al de menor precio
1	1	MACROPHARM A	2	031072003.4	TOBRAMICINA 300 MG/5ML P/NEBULIZAR(C/NEBULIZADOR Y PIPETA) Presentación: FCO.AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	LAB TECHSPHERE, MARCA: TOFIB	1,327.45	\$ 8,028,417.60	ANMAT 50561 PRESENTACIÓN: CAJA X 56 AMP- INCLUYE NEBULIZADORES DE ACUERDO A LO SOLICITADO SEGÚN PLIEGO.-	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
1	4	COOP.FARMAC EUTICA LTDA.	Base	031072003.4	TOBRAMICINA 300 MG/5ML P/NEBULIZAR(C/NEBULIZADOR Y PIPETA) Presentación: FCO.AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	Belbarmicina 300 mg inl x 56 amp Quimica Luar	1,950.00	\$ 11,793,600.00	Caja por 56 ampollas, incluye 20 nebulizadores, certificado 53534.	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
2	5	DISTRIFAR	Base	031072003.5	TOBRAMICINA 28 MG POLVO P/INHALACION Presentación: CAPSULA Solicitado: UNIDAD	DOSA	380.97	\$ 3,072,142.08	CAJA X 224 CERT 51910	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
2	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031072003.5	TOBRAMICINA 28 MG POLVO P/INHALACION Presentación: CAPSULA Solicitado: UNIDAD	DOSA	427.72	\$ 3,449,134.08	CERT.Nº 51910 TOBRAMICINA DOSA PRESENTACION X 224 COMP MARCA DOSA	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
2	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031072003.5	TOBRAMICINA 28 MG POLVO P/INHALACION Presentación: CAPSULA Solicitado: UNIDAD	NOVARTIS	1,031.66	\$ 8,319,306.24	CERT.Nº 56573 TOBI PODHALER 28MG CAPS PRES X 224 CAPS - MARCA NOVARTIS	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	2da. opción
3	5	DISTRIFAR	Base	031077020.1	COLISTIMETATO SODICO 2.000.000 UI Presentación: AMP.P/NEB Solicitado: UNIDAD	DOSA	865.06	\$ 1,557,108.00	CAJA X 30+30 CERT 55633	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
3	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031077020.1	COLISTIMETATO SODICO 2.000.000 UI Presentación: AMP.P/NEB Solicitado: UNIDAD	FINADIET	1,893.68	\$ 3,408,624.00	CERT.Nº 55467 ALVEOXINA 2,000,000UI AMP PRES X 30 AMP +30 SOLV - MARCA FINADIET	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo
3	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031077020.1	COLISTIMETATO SODICO 2.000.000 UI Presentación: AMP.P/NEB Solicitado: UNIDAD	TECHPHERE	1,895.90	\$ 3,412,620.00	CERT.Nº 52696 ESPIROTECH INHALATORIO 100MG EQUIV 3.000.000UI POTENCIA COLISTINA METANSULFONATO PRES X 30 AMP + 30 DILUYENTE , SE ENTRAG C/CADA CAJA UN NEBULIZADOR CON PIPETA - MARCA TECHPHERE	NO CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	motivo técnico
4	5	DISTRIFAR	Base	031077020.2	COLISTIMETATO SODICO 1.000.000 UI Presentación: AMP.P/NEB Solicitado: UNIDAD	DOSA	798.84	\$ 862,747.20	CAJA X 30+30 CERT 55633	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
4	6	EXCELL PHARMA	Base	031077020.2	COLISTIMETATO SODICO 1.000.000 UI Presentación: AMP.P/NEB Solicitado: UNIDAD	TOLISCRIN 1 MUI F.A.	1,041.95	\$ 1,125,306.00	TOLISCRIN 1 MUI F.A. X 30 + DILUY. (COLISTIMETATO) LABORATORIO LKM NRO. CERTIFICADO 55633	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
4	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031077020.2	COLISTIMETATO SODICO 1.000.000 UI Presentación: AMP.P/NEB Solicitado: UNIDAD	FINADIET	1,819.08	\$ 1,964,606.40	CERT.Nº 55467 ALVEOXINA 1,000,000UI AMP PRES X 30 AMP +30 SOLV -MARCA FINADIET	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo
5	5	DISTRIFAR	Base	031077020.3	COLISTIMETATO SODICO 1662500 UI Presentación: CAPSULA INHAL Solicitado: CAPSULA	DOSA	1,091.09	\$ 3,142,339.20	CAJA X 60 CERT 55633	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	único oferente
6	3	REDIMER S.A.	Base	031078001.2	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL Presentación: 50 MG Solicitado: FCO.AMPOLLA	AMBISOME	11,396.14	\$ 54,701,472.00	MARCA: AMBISOME Nro Certificado: 43.344 Especialidad Medicinal: AMBISOME / ANFOTERICINA B EN LIPOSOMAS Elaborador: GADOR SA Forma farmacéutica: INYECTABLE LIOFILIZADO 50 mg Presentación: 50 mg f.a.x 1	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
6	4	COOP.FARMAC EUTICA LTDA.	Base	031078001.2	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL Presentación: 50 MG Solicitado: FCO.AMPOLLA	Ambisome 50 mg x 1 ampolla + solv Gador	12,180.63	\$ 58,467,024.00	Caja por 1 ampolla de 50 mg más solvente de 12 ml, certificado 43344.	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
6	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031078001.2	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL Presentación: 50 MG Solicitado: FCO.AMPOLLA	GADOR	12,531.77	\$ 60,152,496.00	CERT.Nº 43344 AMBISOME 50MG FCO AMP -MARCA GADOR	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	2da.opción
6	5	DISTRIFAR	Base	031078001.2	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL Presentación: 50 MG Solicitado: FCO.AMPOLLA	GADEOR	13,260.01	\$ 63,648,048.00	CAJA X 1 AMP CERT 43344	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
7	5	DISTRIFAR	Base	031079001.1	LINEZOLID X 600MG (2MG/ML) Presentación: BOLSA 300ML Solicitado: UNIDAD	PFIZER	581.70	\$ 1,396,080.00	CAJA X 10 CERT 49146	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
7	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031079001.1	LINEZOLID X 600MG (2MG/ML) Presentación: BOLSA 300ML Solicitado: UNIDAD	PFIZER	588.35	\$ 1,412,040.00	CERT.Nº 49146 ZYVOX 600MG BOLSA X 300ML PRES X 10 BOLSAS -MARCA PFIZER	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
7	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031079001.1	LINEZOLID X 600MG (2MG/ML) Presentación: BOLSA 300ML Solicitado: UNIDAD	RICHET	820.48	\$ 1,969,152.00	CERT.Nº 51660 LINEZOLID RICHET 600MG BOLSA X 300ML PRES X 10 BOLSAS -MARCA RICHET	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	2da. Opción
8	3	REDIMER S.A.	Base	031080005.3	INTERFERON BETA 1a 12.000.000.UI /44 MCG JERINGA PRELLENA Presentación: CAJA X 12 UNI Solicitado: CAJA	INMUNOMAS NF 44MCG	12,056.86	\$ 868,093.92	Marca: INMUNOMAS NF 44 MCG Nro Certificado: 57.361 Especialidad Medicinal: INMUNOMAS NF / INTERFERON BETA 1 Elaborador: GEMABIOTECH SA (Synthon Bagó) Forma farmacéutica: SOLUCIÓN INYECTABLE Presentación: 44 mcg jga.pre.x 12	CUMPLE TÉCNICAMENTE. COTIZA POR UNIDAD. PRECIO DE CAJA X 12 \$ 144.682,32	no	mal cotizado

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
8	5	DISTRIFAR	Base	031080005.3	INTERFERON BETA 1a 12.000.000.UI /44 MCG JERINGA PRELENA Presentación: CAJA X 12 UNI Solicitado: CAJA	BIO SIDUS	79,350.00	\$ 5,713,200.00	CAJA X 12 CERT 51431	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
8	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031080005.3	INTERFERON BETA 1a 12.000.000.UI /44 MCG JERINGA PRELENA Presentación: CAJA X 12 UNI Solicitado: CAJA	BIO SIDUS	143,273.47	\$ 10,315,689.84	CERT.Nº 51431 BLASTOFERON 44MCG JER PRELL X 12 X 0,5ML MARCA BIO SIDUS	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
8	1	MACROPHARM A	Base	031080005.3	INTERFERON BETA 1a 12.000.000.UI /44 MCG JERINGA PRELENA Presentación: CAJA X 12 UNI Solicitado: CAJA	LAB: MERCK, MARCA: REBIF NF	149,845.31	\$ 10,788,862.32	ANMAT: 54701 PRESENTACION: 12 JERINGA PRELENADA por 44 MCG / 0.5 ML	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	2da. Opción
8	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031080005.3	INTERFERON BETA 1a 12.000.000.UI /44 MCG JERINGA PRELENA Presentación: CAJA X 12 UNI Solicitado: CAJA	SYNTHON BAGO	160,131.34	\$ 11,529,456.48	CERT.Nº 57361 INMUNOMAS 44MCG JER PRELL X 12 - MARCA SYNTHON BAGO	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo
8	1	MACROPHARM A	2	031080005.3	INTERFERON BETA 1a 12.000.000.UI /44 MCG JERINGA PRELENA Presentación: CAJA X 12 UNI Solicitado: CAJA	SYNTHON-BAGO, MARCA: INMUNOMAS 44	170,300.00	\$ 12,261,600.00	ANMAT: 56128 PRESENTACIÓN: 12 JERINGA PRELENADA por 44 MCG / 0.5 ML	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
8	6	EXCELL PHARMA	Base	031080005.3	INTERFERON BETA 1a 12.000.000.UI /44 MCG JERINGA PRELENA Presentación: CAJA X 12 UNI Solicitado: CAJA	REBIF 44 MCG INY	178,886.03	\$ 12,879,794.16	REBIF 44mcg Jer. Prell. x 12 (INTERFERON BETA 1 A) LABORATORIO MERCK NRO. CERTIFICADO 54701. REBIF NF MULTIDOSIS 44 MCG INY X 4 CART (3 DS C/U) (INTERFERON BETA 1 A) LABORATORIO MERCK NRO. CERTIFICADO 54701	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
9	3	REDIMER S.A.	Base	031080011.2	GLATIRAMER. ACETATO 20 mg/ml JERINGA PRELENA Presentación: CAJA X 28 Solicitado: CAJA	ESCADRA	2,678.23	\$ 192,832.56	Marca: ESCADRA Certificado ANMAT: 56.790 Especialidad Medicinal: ESCADRA / GLATIRAMER ACETATO Elaborador: MONTE VERDE SA (RAFFO) Forma farmacéutica: SOLUCIÓN INYECTABLE Presentación: jga.prell.x 28	CUMPLE TÉCNICAMENTE. COTIZA POR UNIDAD. PRECIO DE CAJA X 28 \$ 74.990,44	no	mal cotizado
9	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031080011.2	GLATIRAMER. ACETATO 20 mg/ml JERINGA PRELENA Presentación: CAJA X 28 Solicitado: CAJA	TEVA	68,040.74	\$ 4,898,933.28	CERT.Nº 46282 COPAXONE JER PRELL X 28 - MARCA TEVA	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
9	5	DISTRIFAR	Base	031080011.2	GLATIRAMER. ACETATO 20 mg/ml JERINGA PRELENA Presentación: CAJA X 28 Solicitado: CAJA	TEVA ARGENTINA	72,469.08	\$ 5,217,773.76	CAJA X 28 CERT 46282	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
9	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031080011.2	GLATIRAMER. ACETATO 20 mg/ml JERINGA PRELENA Presentación: CAJA X 28 Solicitado: CAJA	RAFFO	86,705.18	\$ 6,242,772.96	CERT.Nº 56790 ESCADRA 20MG JER PRELL X 28 - MARCA RAFFO	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	2da. Opción
9	5	DISTRIFAR	2	031080011.2	GLATIRAMER. ACETATO 20 mg/ml JERINGA PRELENA Presentación: CAJA X 28 Solicitado: CAJA	RAFFO	89,350.68	\$ 6,433,248.96	CAJA X 28 CERT 56790	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
10	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031080012.1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ROCHE	94,127.89	\$ 27,108,832.32	CERT.Nº 46821 MABTHERA 500MG/50ML FA X 1 - MARCA ROCHE	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020- 2295479-HLAGOMAGGIORE	si	menor precio
10	4	COOP.FARMAC EUTICA LTDA.	Base	031080012.1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	Mabthera 500 mg x 1 amp de 5 ml Roche	97,847.72	\$ 28,180,143.36	Caja por 1 ampolla de 50 ml, certificado 46821.	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020- 2295479-HLAGOMAGGIORE	si	precaución por contexto
10	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031080012.1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ELEA	100,269.74	\$ 28,877,685.12	CERT.Nº 57279 NOVEX 500MG VIAL X 1 -MARCA ELEA	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	2da. Opción
10	5	DISTRIFAR	Base	031080012.1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ELEA	107,566.44	\$ 30,979,134.72	CAJA X 1 CERT 57279	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
10	3	REDIMER S.A.	Base	031080012.1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	NOVEX	109,083.23	\$ 31,415,970.24	Marca: NOVEX Certificado ANMAT: 57.279 Especialidad Medicinal: NOVEX / RITUXIMAB Elaborador: LABORATORIO ELEA SACIFyA Forma farmacéutica: SOLUCIÓN INYECTABLE Presentación: 500 mg vial x 1	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
10	5	DISTRIFAR	2	031080012.1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ROCHE	113,761.98	\$ 32,763,450.24	CAJA X 1 CERT 46821	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020- 2295479-HLAGOMAGGIORE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
10	6	EXCELL PHARMA	Base	031080012.1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	MABTHERA 500 MG FCO. AMP.	123,818.36	\$ 35,659,687.68	MABTHERA 500 MG FCO. AMP. (RITUXIMAB) LABORATORIO ROCHE NRO. CERTIFICADO 46821	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020- 2295479-HLAGOMAGGIORE	no	precio excesivo en relación al de menor precio

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
10	1	MACROPHARM A	Base	031080012.1	RITUXIMAB 500 MG/50 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ELEA-PHOENIX, MARCA: NOVEX	146,452.25	\$ 42,178,248.00	ANMAT: 57279 PRESENTACIÓN: 1 FRASCO AMPOLLA por 500 MG	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
11	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031080012.2	RITUXIMAB 100 MG/100 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ROCHE	18,825.57	\$ 2,259,068.40	CERT.Nº 46821 MABTHERA 100MG /10ML FCO AMP PRES X 2FCO AMP -MARCA ROCHE	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020-2295479-HLAGOMAGGIORE	si	precio menor
11	4	COOP.FARMAC EUTICA LTDA.	Base	031080012.2	RITUXIMAB 100 MG/100 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	Mabthera 100 mg x 2 amp de 10 ml Roche	19,569.55	\$ 2,348,346.00	Caja por 2 ampollas de 10 ml, certificado 46821.(Precio por ampolla)	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020-2295479-HLAGOMAGGIORE	si	motivo técnico
11	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031080012.2	RITUXIMAB 100 MG/100 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ELEA	20,053.95	\$ 2,406,474.00	CERT.Nº 57279 NOVEX 100MG VIAL PRES X 2 VIALES -MARCA ELEA	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	2da. opción
11	3	REDIMER S.A.	Base	031080012.2	RITUXIMAB 100 MG/100 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	NOVEX	21,816.67	\$ 2,618,000.40	Marca: NOVEX Certificado ANMAT: 57.279 Especialidad Medicinal: NOVEX / RITUXIMAB Elaborador: LABORATORIO ELEA SACIFyA Forma farmacéutica: SOLUCIÓN INYECTABLE Presentación: 100 mg vial x 2	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	3ra. opción
11	6	EXCELL PHARMA	Base	031080012.2	RITUXIMAB 100 MG/100 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	MABTHERA 100 MG	24,763.68	\$ 2,971,641.60	MABTHERA 100 MG X 2 FCO. AMP. (RITUXIMAB) LABORATORIO ROCHE NRO. CERTIFICADO 46821	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020-2295479-HLAGOMAGGIORE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
11	1	MACROPHARM A	Base	031080012.2	RITUXIMAB 100 MG/100 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ELEA-PHOENIX, MARCA: NOVEX	29,290.75	\$ 3,514,890.00	ANMAT: 57279 PRESENTACIÓN: 2 FRASCO AMPOLLA por 100 MG	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
11	5	DISTRIFAR	Base	031080012.2	RITUXIMAB 100 MG/100 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ELEA	43,026.61	\$ 5,163,193.20	CAJA X 2 CERT 57279	CUMPLE TÉCNICAMENTE. COTIZA POR CAJA. PRECIO POR AMPOLLA \$ 21,513,30	no	mal cotizado
11	5	DISTRIFAR	2	031080012.2	RITUXIMAB 100 MG/100 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ROCHE	45,504.81	\$ 5,460,577.20	CAJA X 2 CERT 46821	CUMPLE TÉCNICAMENTE. COTIZA POR CAJA. PRECIO POR AMPOLLA \$ 22.752,40 (marca solicitada por Hosp Lagomaggiore)	no	mal cotizado

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
12	3	REDIMER S.A.	Base	031080016.1	INFLIXIMAB 100 MG Presentación: FCO.AMP. Solicitado: FCO.AMP	REMICADE	38,836.94	\$ 14,913,384.96	Marca: REMICADE Certificado ANMAT: 47.946 Especialidad Medicinal: REMICADE / INFLIXIMAB Elaborador: JANSSEN CILAG FARMACÉUTICA SA Forma farmacéutica: POLVO LIOFILIZADO Presentación: 100 mg liof.f.a.x 1	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020- 2295479-HLAGOMAGGIORE	si	precio menor
12	5	DISTRIFAR	Base	031080016.1	INFLIXIMAB 100 MG Presentación: FCO.AMP. Solicitado: FCO.AMP	JANSSEN	50,883.06	\$ 19,539,095.04	CAJA X 1 CERT 47946	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020- 2295479-HLAGOMAGGIORE	si	precaución por contexto
12	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031080016.1	INFLIXIMAB 100 MG Presentación: FCO.AMP. Solicitado: FCO.AMP	JANSSEN	59,708.15	\$ 22,927,929.60	CERT.Nº 47946 REMICADE 100MG FA X 1- MARCA JANSEEN	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020- 2295479-HLAGOMAGGIORE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
13	6	EXCELL PHARMA	Base	031080018.1	TOCILIZUMAB 400 MG/20 ML Presentación: FRASCO AMP. Solicitado: UNIDAD	ACTEMRA 400 MG/ 20 ML FCO.AMP.	50,300.25	\$ 9,657,648.00	ACTEMRA 400 MG/ 20 ML FCO.AMP. X 1(TOCILIZUMAB) LABORATORIO ROCHE NRO. CERTIFICADO 55239	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
13	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031080018.1	TOCILIZUMAB 400 MG/20 ML Presentación: FRASCO AMP. Solicitado: UNIDAD	ROCHE	51,281.51	\$ 9,846,049.92	CERT.Nº 55239 ACTEMRA 400MG/20ML FCO AMP X 1 - MARCA ROCHE	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
13	5	DISTRIFAR	Base	031080018.1	TOCILIZUMAB 400 MG/20 ML Presentación: FRASCO AMP. Solicitado: UNIDAD	ROCHE	55,014.94	\$ 10,562,868.48	CAJA X 1 CERT 55239	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
13	3	REDIMER S.A.	Base	031080018.1	TOCILIZUMAB 400 MG/20 ML Presentación: FRASCO AMP. Solicitado: UNIDAD	ACTEMRA	56,224.58	\$ 10,795,119.36	Marca: ACTEMRA Certificado ANMAT: 55.239 Especialidad Medicinal: ACTEMRA / TOCILIZUMAB Elaborador: PRODUCTOS ROCHE SAQel Forma farmacéutica: SOLUCIÓN INYECTABLE Presentación: 400 mg/20 ml f.a.x 1	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
14	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031080018.2	TOCILIZUMAB 80 MG/4 ML Presentación: FRASCO AMP. Solicitado: UNIDAD	ROCHE	10,256.22	\$ 2,953,791.36	CERT. Nº 55239 ACTEMRA 80MG / 4ML FCO AMP X 1 -MARCA ROCHE	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
14	6	EXCELL PHARMA	Base	031080018.2	TOCILIZUMAB 80 MG/4 ML Presentación: FRASCO AMP. Solicitado: UNIDAD	ACTEMRA 80 MG/ 4 ML FCO.AMP.	10,918.81	\$ 3,144,617.28	ACTEMRA 80 MG/ 4 ML FCO.AMP. X 1(TOCILIZUMAB) LABORATORIO ROCHE NRO. CERTIFICADO 55239	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
14	5	DISTRIFAR	Base	031080018.2	TOCILIZUMAB 80 MG/4 ML Presentación: FRASCO AMP. Solicitado: UNIDAD	ROCHE	11,002.91	\$ 3,168,838.08	CAJA X 1 CERT 55239	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
14	3	REDIMER S.A.	Base	031080018.2	TOCILIZUMAB 80 MG/4 ML Presentación: FRASCO AMP. Solicitado: UNIDAD	ACTEMRA	11,244.84	\$ 3,238,513.92	Marca: ACTEMRA Certificado ANMAT: 55.239 Especialidad Medicinal: ACTEMRA / TOCILIZUMAB Elaborador: PRODUCTOS ROCHE SAQel Forma farmacéutica: SOLUCIÓN INYECTABLE Presentación: 80 mg/4 ml f.a.x 1	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
15	6	EXCELL PHARMA	Base	031080018.3	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ACTEMRA 200 MG/10 ML FCO.AMP.	25,433.01	\$ 4,883,137.92	ACTEMRA 200 MG/ 10 ML FCO.AMP. X 1(TOCILIZUMAB) LABORATORIO ROCHE NRO. CERTIFICADO 55239	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
15	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031080018.3	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ROCHE	25,644.06	\$ 4,923,659.52	CERT.Nº 55239 ACTEMRA 200MG/10ML FCO AMP X 1 - MARCA ROCHE	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
15	5	DISTRIFAR	Base	031080018.3	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ROCHE	27,507.34	\$ 5,281,409.28	CAJA X 1 CERT 55239	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
15	3	REDIMER S.A.	Base	031080018.3	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML Presentación: AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ACTEMRA	28,112.16	\$ 5,397,534.72	Marca: ACTEMRA Certificado ANMAT: 55.239 Especialidad Medicinal: ACTEMRA / TOCILIZUMAB Elaborador: PRODUCTOS ROCHE SAQel Forma farmacéutica: SOLUCIÓN INYECTABLE Presentación: 200 mg/10 ml f.a.x 1	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
16	6	EXCELL PHARMA	Base	031080018.4	TOCILIZUMAB 162 MG/0.9 ML APROX. Presentación: JERINGA PRE C	ACTEMRA SC. 162 MG.	16,159.57	\$ 6,980,934.24	ACTEMRA SC. 162 MG X 4 JER. (TOCILIZUMAB) LABORATORIO ROCHE NRO. CERTIFICADO 55239	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
16	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031080018.4	TOCILIZUMAB 162 MG/0.9 ML APROX. Presentación: JERINGA PRE C	ROCHE	17,435.63	\$ 7,532,192.16	CERT.Nº 55239 ACTEMRA 162MG/0.9ML JER PRELL PRES X4 JER PRELL -MARCA ROCHE	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
16	3	REDIMER S.A.	Base	031080018.4	TOCILIZUMAB 162 MG/0.9 ML APROX. Presentación: JERINGA PRE C	ACTEMRA SC	19,116.28	\$ 8,258,232.96	Marca: ACTEMRA SC Certificado ANMAT: 55.239 Especialidad Medicinal: ACTEMRA SC/TOCILIZUMAB Elaborador: PRODUCTOS ROCHE SAQel Forma farmacéutica: SOLUCIÓN INYECTABLE Presentación: 162 mg/0,9 ml jgas.prell.x 4	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
16	5	DISTRIFAR	Base	031080018.4	TOCILIZUMAB 162 MG/0.9 ML APROX. Presentación: JERINGA PRE C	ROCHE	74,819.98	\$ 32,322,231.36	caja x 4 cert 55239	CUMPLE TÉCNICAMENTE. COTIZA POR CAJA. PRECIO POR JERINGA PRELLENA \$ 18.704,99	no	mal cotizado
17	3	REDIMER S.A.	Base	031080019.1	ADALIMUMAB 40MG Presentación: JER. PRELL. Solicitado: UNIDAD	HUMIRA	32,789.35	\$ 35,412,498.00	Marca: HUMIRA Certificado ANMAT: 50.824 Especialidad Medicinal: HUMIRA / ADALIMUMAB Elaborador: ABBVIE SA Forma farmacéutica: SOLUCIÓN INYECTABLE Presentación: 40 mg/0,4 ml lap.prell.x 2	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020-2295479-HLAGOMAGGIORE	si	menor precio
17	6	EXCELL PHARMA	Base	031080019.1	ADALIMUMAB 40MG Presentación: JER. PRELL. Solicitado: UNIDAD	HUMIRA AC 40 MG	35,298.43	\$ 38,122,304.40	HUMIRA AC 40 MG X2 X0.4 ML LAP PRELL (ADALIMUMAB) LABORATORIO ABBVIE NRO. CERTIFICADO 50824	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020-2295479-HLAGOMAGGIORE	si	precaución por contexto
17	5	DISTRIFAR	Base	031080019.1	ADALIMUMAB 40MG Presentación: JER. PRELL. Solicitado: UNIDAD	abbvie	35,753.38	\$ 38,613,650.40	precio cotizado x 1 lapicera prell caja x 2 cert 50824	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020-2295479-HLAGOMAGGIORE	si	2da. Opción
17	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031080019.1	ADALIMUMAB 40MG Presentación: JER. PRELL. Solicitado: UNIDAD	ABBVIE	41,714.42	\$ 45,051,573.60	CERT.Nº 50824 HUMIRA AC 40 MG PRES. X 2 JGA PRELL -MARCA ABBVIE	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que el Hosp Lagomaggiore solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020-2295479-HLAGOMAGGIORE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
18	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031080020.1	FINGOLIMOD 0,5 MG Presentación: COMPRIMIDOS Solicitado: UNIDAD	RICHMOND	372.72	\$ 3,005,614.08	CERT.Nº 58096 DROPTON 0.5MG COMP PRES X 28 COMP - MARCA RICHMOND	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
18	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031080020.1	FINGOLIMOD 0,5 MG Presentación: COMPRIMIDOS Solicitado: UNIDAD	TEVA	511.70	\$ 4,126,348.80	CERT.Nº 56998 FINGLID 0.5MG COMP PRES X 28 COMP -MARCA TEVA	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
18	4	COOP.FARMAC EUTICA LTDA.	Base	031080020.1	FINGOLIMOD 0,5 MG Presentación: COMPRIMIDOS Solicitado: UNIDAD	Finglid 0,5 mg cap dura x 28 Teva	524.00	\$ 4,225,536.00	Caja por 28 cápsulas duras, certificado 56998. (Precio por cápsula)	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	2da.opción
18	5	DISTRIFAR	2	031080020.1	FINGOLIMOD 0,5 MG Presentación: COMPRIMIDOS Solicitado: UNIDAD	TEVA ARGENTINA	543.80	\$ 4,385,203.20	caja x 28 cert 56998	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
18	5	DISTRIFAR	Base	031080020.1	FINGOLIMOD 0,5 MG Presentación: COMPRIMIDOS Solicitado: UNIDAD	bio sidus	553.99	\$ 4,467,375.36	caja x 28 cert 58687	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
18	3	REDIMER S.A.	Base	031080020.1	FINGOLIMOD 0,5 MG Presentación: COMPRIMIDOS Solicitado: UNIDAD	FIBRONEURINA	687.06	\$ 5,540,451.84	Marca: FIBRONEURINA Certificado ANMAT: 57.317 Especialidad Medicinal: FIBRONEURINA / FINGOLIMOD Elaborador: LABORATORIOS BAGO SA Forma farmacéutica: CÁPSULAS Presentación: 0,5 mg caps.x 28	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	5ta.opción
18	6	EXCELL PHARMA	Base	031080020.1	FINGOLIMOD 0,5 MG Presentación: COMPRIMIDOS Solicitado: UNIDAD	MOGIBE 0.5 MG	774.42	\$ 6,244,922.88	MOGIBE 0.5 MG X 28 CAP (FINGOLIMOD) LABORATORIO TUTEUR NRO. CERTIFICADO 57942	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
18	1	MACROPHARMA	Base	031080020.1	FINGOLIMOD 0,5 MG Presentación: COMPRIMIDOS Solicitado: UNIDAD	TUTEUR, MARCA: MOGIBE	807.13	\$ 6,508,696.32	ANMAT: 57942 PRESENTACIÓN: CAJA X 28 COMP	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
19	5	DISTRIFAR	Base	031080029.1	PIRFENIDONA 200 MG Presentación: COMPRIMIDO Solicitado: UNIDAD	dosa	163.99	\$ 1,889,164.80	caja x 360 cert 56695	CUMPLE TÉCNICAMENTE (RTA. PROVEEDOR POR SISTEMA COMPR.AR)	si	menor precio
19	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031080029.1	PIRFENIDONA 200 MG Presentación: COMPRIMIDO Solicitado: UNIDAD	TUTEUR	171.17	\$ 1,971,878.40	CERT.Nº 57806 MISOFAGAN 200MG COMP PRES X 200 COMP (SE ENTREGARA 2 FACTOR SOLAR 50 FPS) -MARCA TUTEUR	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	2da. Opción
19	3	REDIMER S.A.	Base	031080029.1	PIRFENIDONA 200 MG Presentación: COMPRIMIDO Solicitado: UNIDAD	PIRFEX	190.00	\$ 2,188,800.00	Marca: PIRFEX Certificado ANMAT: 58.838 Especialidad Medicinal: PIRFEX / PIRFENIDONA Elaborador: ORIENTAL FARMACÉUTICA ICISA Forma farmacéutica: CÁPSULAS DURAS Presentación: 267 mg caps.x 270	NO CUMPLE TÉCNICAMENTE La concentración no corresponde a los solicitado	no	motivo técnico
19	1	MACROPHARMA	Base	031080029.1	PIRFENIDONA 200 MG Presentación: COMPRIMIDO Solicitado: UNIDAD	LAB TUTERU- MARCA MISOFAGAN	239.90	\$ 2,763,648.00	CERT 57806- INCLUYE PANTALLAS SOLARES DE ACUERDO A LO SOLICITADO SEGÚN PLIEGO.-	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	3ra. Opción

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
19	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031080029.1	PIRFENIDONA 200 MG Presentación: COMPRIMIDO Solicitado: UNIDAD	FINADIET	467.26	\$ 5,382,835.20	CERT.º 58852 PIRFEMAX 200MG COMP PRES X 360 COMP (SE ENTREGARA 2 FACTOR SOLAR 50 FPS) - MARCA FINADIET	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
20	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031080033.1	GOLIMUMAB 50 MG/0,5ML Presentación: JER.PRELLENA Solicitado: UNIDAD	JANSSEN	80,227.00	\$ 9,627,240.00	CERT.º 55910 SIMPONI 50MG VIALES X 1 X 4 ML (OJO VIALES NO JERINGA PRELLENADAS) -MARCA JANSSEN	NO CUMPLE TÉCNICAMENTE No se ajusta a la presentación Jer Prell	no	motivo técnico
20	3	REDIMER S.A.	Base	031080033.1	GOLIMUMAB 50 MG/0,5ML Presentación: JER.PRELLENA Solicitado: UNIDAD	SIMPONI	81,837.56	\$ 9,820,507.20	Marca: SIMPONI Certificado ANMAT: 55.910 Especialidad Medicinal: SIMPONI / GOLIMUMAB Elaborador: JANSSEN CILAG FARMACÉUTICA SA Forma farmacéutica: JERINGA PRELLENADA Presentación: 50 mg autoiny.x 1	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
20	5	DISTRIFAR	Base	031080033.1	GOLIMUMAB 50 MG/0,5ML Presentación: JER.PRELLENA Solicitado: UNIDAD	janssen	87,976.40	\$ 10,557,168.00	caja x 1 autoiny cert 55910	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
20	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031080033.1	GOLIMUMAB 50 MG/0,5ML Presentación: JER.PRELLENA Solicitado: UNIDAD	JANSSEN	90,504.03	\$ 10,860,483.60	CERT.º 55910 SIMPONI 50MG JER PRELL X 1 -MARCA JANSEEN	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
21	5	DISTRIFAR	Base	031090012.2	AMBRISANTAN 10 MG Presentación: COMPRIMIDO Solicitado: UNIDAD	dosa	1,668.58	\$ 3,003,444.00	caja x 30 cert 58224	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
21	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031090012.2	AMBRISANTAN 10 MG Presentación: COMPRIMIDO Solicitado: UNIDAD	TUTEUR	1,833.12	\$ 3,299,616.00	CERT.º 57898 BRYSENTIS 10MG COMP PRES X 30 COMP -MARCA TUTEUR	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	2da.opción
21	1	MACROPHARMA	Base	031090012.2	AMBRISANTAN 10 MG Presentación: COMPRIMIDO Solicitado: UNIDAD	TUTEUR, MARCA: BRYSENTIS	2,385.87	\$ 4,294,566.00	ANMAT: 57898 PRESENTACIÓN: CAJA X 30 UNIDADES	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
21	6	EXCELL PHARMA	Base	031090012.2	AMBRISANTAN 10 MG Presentación: COMPRIMIDO Solicitado: UNIDAD	BRYSENTIS 10 MG	2,736.75	\$ 4,926,150.00	BRYSENTIS 10 MG X 30 COMP (AMBRISANTAN) LABORATORIO TUTEUR NRO. CERTIFICADO 57898	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
22	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031122006.1	ALFA DORNASA INHALATORIA 2,5 MG Presentación: AMPOLLA	ROCHE	1,249.48	\$ 7,556,855.04	CERT.º 43039 PULMOZYME AMP PRES AMP X 6 - MARCA ROCHE	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
22	6	EXCELL PHARMA	Base	031122006.1	ALFA DORNASA INHALATORIA 2,5 MG Presentación: AMPOLLA	PULMOZYME 2,5 MG	1,255.67	\$ 7,594,292.16	PULMOZYME 2,5 MG X 6 AMP. (DNASA HUMANA RECOMBINANTE) LABORATORIO ROCHE NRO. CERTIFICADO 43039	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
22	5	DISTRIFAR	Base	031122006.1	ALFA DORNASA INHALATORIA 2,5 MG Presentación: AMPOLLA	ROCHE	8,042.78	\$ 48,642,733.44	CAJA X 6 CERT 43039	CUMPLE TÉCNICAMENTE. COTIZA POR CAJA X 6. PRECIO POR AMPOLLA \$ 1.340,46	no	mal cotizado
23	1	MACROPHARMA	Base	031150011.2	INMUNOGLOBULINA HUMANA 1 GRAMO Presentación: FCO. AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	HEMODERIVADOS - INMUNOGLOBULINA G ENDOVENOSA UNC	7,634.25	\$ 183,222,000.00	ANMAT: 44326 PRESENTACIÓN: Inmunoglobulina G Endovenosa UNC 10,0 - 5,0 - 2,5 y 0,5 g.. SUJETO A DISPONIBILIDAD DE PLASMA	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	se desestima
23	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031150011.2	INMUNOGLOBULINA HUMANA 1 GRAMO Presentación: FCO. AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	CSL BEHRING	11,801.35	\$ 283,232,400.00	CERT.Nº 56480 PRIVIGEN FCO AMP X GRAMO - MARCA CSL BEHRING	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	se desestima
23	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031150011.2	INMUNOGLOBULINA HUMANA 1 GRAMO Presentación: FCO. AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	VARIFARMA	11,801.35	\$ 283,232,400.00	CERT.Nº 47536 OCTAGAM 10% FCO X GRAMO - MARCA VARIFARMA	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	se desestima
23	4	COOP.FARMACEUTICA LTDA.	Base	031150011.2	INMUNOGLOBULINA HUMANA 1 GRAMO Presentación: FCO. AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	Octagam frasco por 5 gr Varifarma	12,650.00	\$ 303,600,000.00	Frasco de 5 gr, certificado 47536. (Precio por gramo)	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	se desestima
24	5	DISTRIFAR	Base	031150012.1	ONABOTULINUMTOXIN A (TOX.BOTULINICA T/A X 900 KDA) Presentación: VIALX100U Solicitado: UNIDAD	ALLERGAN	7,746.56	\$ 1,487,339.52	CAJA X 1 VIAL CERT 40974	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
24	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031150012.1	ONABOTULINUMTOXIN A (TOX.BOTULINICA T/A X 900 KDA) Presentación: VIALX100U Solicitado: UNIDAD	ALLERGAN	9,050.95	\$ 1,737,782.40	CERT.Nº 40974 BOTOX 100UI VIAL X 1 - MARCA ALLERGAN	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
24	3	REDIMER S.A.	Base	031150012.1	ONABOTULINUMTOXIN A (TOX.BOTULINICA T/A X 900 KDA) Presentación: VIALX100U Solicitado: UNIDAD	BOTOX	10,548.72	\$ 2,025,354.24	Marca: BOTOX Certificado ANMAT: 40.974 Especialidad Medicinal: BOTOX / ONABOTULINUMTOXIN A Elaborador: ALLERGAN	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
25	4	COOP.FARMAC EUTICA LTDA.	Base	031201002.2	FACTOR VIII 1000 U.I. Presentación: FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	Beriate P 1000 UI x 1 ampolla CSL Behring	13,745.20	\$ 1,649,424.00	Caja por 1 ampolla, certificado 49553.	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	menor precio
25	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031201002.2	FACTOR VIII 1000 U.I. Presentación: FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	CSL BEHRING	13,769.00	\$ 1,652,280.00	CERT.Nº 49553 BERIATE P 1000UI PLASMATICO FA X 1 -MARCA CSL	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precaución por contexto
25	5	DISTRIFAR	Base	031201002.2	FACTOR VIII 1000 U.I. Presentación: FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	CSL BEHRING	15,259.57	\$ 1,831,148.40	FCO AMP X 1 CERT 49553	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
25	1	MACROPHARM A	Base	031201002.2	FACTOR VIII 1000 U.I. Presentación: FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	TUTEUR, MARCA: KOATE DVI	18,425.80	\$ 2,211,096.00	ANMAT: 38803 PRESENTACION: 1 FRASCO AMPOLLA por 1000 UI + 1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML.	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	2da opción
25	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031201002.2	FACTOR VIII 1000 U.I. Presentación: FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	NOVO NORDISK	27,015.00	\$ 3,241,800.00	CERT.Nº 57888 NOVOEIGHT 1000UI RECOMBINANTE FA X 1- MACA NOVO NORDISK	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	3ra. Opción
25	1	MACROPHARM A	2	031201002.2	FACTOR VIII 1000 U.I. Presentación: FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	NOVO NORDISK, MARCA: NOVOEIGHT	47,982.15	\$ 5,757,858.00	ANMAT: 57888 PRESENTACION: 1 FRASCO AMPOLLA por 1000 UI + 1 JERINGA PRELLENADA CON SOLVENTE por 4 ML	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
26	4	COOP.FARMAC EUTICA LTDA.	Base	031201002.3	FACTOR VIII 500 U.I. Presentación: FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	Beriate P 500 UI x 1 ampolla CSL Behring	6,872.53	\$ 1,319,525.76	Caja por 1 ampolla, certificado 49553.	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
26	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031201002.3	FACTOR VIII 500 U.I. Presentación: FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	CSL BEHRING	6,884.64	\$ 1,321,850.88	CERT.Nº 49553 BERIATE P 500UI FA X 1 -MARCA CSL BEHRING	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
26	5	DISTRIFAR	Base	031201002.3	FACTOR VIII 500 U.I. Presentación: FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	CSL BEHRING	7,629.80	\$ 1,464,921.60	FCO AMP X 1 CERT 49553	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
26	1	MACROPHARM A	Base	031201002.3	FACTOR VIII 500 U.I. Presentación: FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	TUTEUR, MARCA: KOATE DVI	8,795.24	\$ 1,688,686.08	ANMAT: 38803 PRESENTACIÓN: 1 FRASCO AMPOLLA por 500 UI + 1 FRASCO AMPOLLA POR 5 ML.	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	2da. Opción
26	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031201002.3	FACTOR VIII 500 U.I. Presentación: FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	NOVO NORDISK	13,507.52	\$ 2,593,443.84	CERT.Nº 57888 NOVOEIGHT 500UI RECOMBINANTE FA X 1 - MARCA NOVO NORDISK	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo
26	1	MACROPHARM A	2	031201002.3	FACTOR VIII 500 U.I. Presentación: FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	NOVO NORDISK, MARCA: NOVOEIGHT	23,989.85	\$ 4,606,051.20	ANMAT: 57888 PRESENTACION: 1 FRASCO AMPOLLA por 500 UI + 1 JERINGA PRELLENADA CON SOLVENTE por 4 ML	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
27	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031201002.4	FACTOR VIII HUMANO C/VON WILLEBRAND Presentación: 1000 UL	GRIFOLS	27,796.70	\$ 667,120.80	CERT.Nº 44504 FANHDI 500UI + 600UI V.WILLEBRAND FA X 1 -MARCA GRIFOLS	NO CUMPLE TÉCNICAMENTE. La concentración cotizada no corresponde a la solicitada	no	motivo técnico

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
27	4	COOP.FARMAC EUTICA LTDA.	Base	031201002.4	FACTOR VIII HUMANO C/VON WILLEBRAND Presentación: 1000 UL	Haemate P 1000 UI x 1 amp + set adm CSL Behring	44,256.82	\$ 1,062,163.68	1 FRASCO AMPOLLA por 1000 UI + 1 FRASCO AMPOLLA por 15 ML DE SOLVENTE + 1 DISPOSITIVO DE TRANSFERENCIA (MIX2VIAL), 1 JERINGA DESCARTABLE X 15 ML, 1 AGUJA PARA INYECCIÓN, 1 DISPOSITIVO PARA PERFURSIÓN, 2 HISOPOS CON ALCOHOL, certificado 38806.	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
27	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031201002.4	FACTOR VIII HUMANO C/VON WILLEBRAND Presentación: 1000 UL	VARIFARMA	47,920.54	\$ 1,150,092.96	CERT.Nº 53934 WILATE 1000UI FA X 1 - MARCA VARIFARMA	CUMPLE TÉCNICAMENTE Cabe aclarar que Incluir Salud solicita que esta marca esté disponible para la compra en NO-2020-2219354-INCLUIRSALUD	si	2da.opción
27	5	DISTRIFAR	Base	031201002.4	FACTOR VIII HUMANO C/VON WILLEBRAND Presentación: 1000 UL	CSL BEHRING	49,133.27	\$ 1,179,198.48	FCO AMP X 1 CERT 38806	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	3ra. Opción
28	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031201002.5	FACTOR VIII HUMANO C/VON WILLEBRAND Presentación: 500 UL Solicitado: 500UL	GRIFOLS	13,342.52	\$ 320,220.48	CERT.Nº 44504 FANHDI 1000UI + 1200UI V.WILLEBRAND FA X 1 - MARCA GRIFOLS	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
28	4	COOP.FARMAC EUTICA LTDA.	Base	031201002.5	FACTOR VIII HUMANO C/VON WILLEBRAND Presentación: 500 UL Solicitado: 500UL	Haemate P 500 UI x 1 amp + set adm CSL Behring	22,128.41	\$ 531,081.84	1 FRASCO AMPOLLA por 500 UI + 1 FRASCO AMPOLLA por 10 ML DE SOLVENTE + 1 DISPOSITIVO DE TRANSFERENCIA (MIX2VIAL), 1 JERINGA DESCARTABLE X 10 ML, 1 AGUJA PARA INYECCIÓN, 1 DISPOSITIVO PARA PERFURSIÓN, 2 HISOPOS CON ALCOHOL,certificado 38806.	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	2da. Opción
28	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031201002.5	FACTOR VIII HUMANO C/VON WILLEBRAND Presentación: 500 UL Solicitado: 500UL	CSL BEHRING	23,832.95	\$ 571,990.80	CERT.Nº 38806 HAEMATE P 500UI FA X 1 - MARCA CSL BEHRING	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
28	5	DISTRIFAR	Base	031201002.5	FACTOR VIII HUMANO C/VON WILLEBRAND Presentación: 500 UL Solicitado: 500UL	CSL BEHRING	24,566.64	\$ 589,599.36	FCO AMP X 1 CERT 38806	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
29	5	DISTRIFAR	Base	031201005.1	TERLIPRESINA.ACETATO X 1MG Presentación: FCO - AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	FERRING	6,022.88	\$ 36,137,280.00	CAJA X 5 CERT 45229	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
29	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031201005.1	TERLIPRESINA.ACETATO X 1MG Presentación: FCO - AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	FERRING	6,176.21	\$ 37,057,260.00	CERT.Nº 45225 GLYPRESIN FCO AMPOLLA (PRESENTACION X 5 FCO AMP)- MARCA FERRING	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
29	3	REDIMER S.A.	Base	031201005.1	TERLIPRESINA.ACETATO X 1MG Presentación: FCO - AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	GLYPRESSIN	6,500.39	\$ 39,002,340.00	Marca: GLYPRESSIN Certificado ANMAT: 45.229 Especialidad Medicinal: GLYPRESSIN / TERLIPRESINA ACETATO Elaborador: LABORATORIOS FERRING SA Forma farmacéutica: INYECTABLE LIOFILIZADO Presentación: 1 mg f.a.x 5 + a.diluy.x 5	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
30	6	EXCELL PHARMA	Base	031204004.1	ALTEPLASA 50MG ACTIVADOR DEL PLASMINOGENO TISULAR Presentación: SET x 2 FCOS Solicitado: UNIDAD	ACTILYSE 50 MG INY F.A. X 2	119,314.60	\$ 8,590,651.20	ACTILYSE 50 MG INY F.A. X 2 (ALTEPLASA) LABORATORIO BOEHRINGER INGELHEIM NRO. CERTIFICADO 38797	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
30	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031204004.1	ALTEPLASA 50MG ACTIVADOR DEL PLASMINOGENO TISULAR Presentación: SET x 2 FCOS Solicitado: UNIDAD	BOEHRINGER	123,645.80	\$ 8,902,497.60	CERT.Nº 38797 ACTILYSE FCO AMP X 2 - MARCA BOEHRINGER	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
30	5	DISTRIFAR	Base	031204004.1	ALTEPLASA 50MG ACTIVADOR DEL PLASMINOGENO TISULAR Presentación: SET x 2 FCOS Solicitado: UNIDAD	BOEHRINGER INGL	131,229.26	\$ 9,448,506.72	caja x 2 cert 38797	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
31	1	MACROPHARM A	Base	031215017.2	DIMETILFUMARATO 240 MG Presentación: CAPSULA Solicitado: UNIDAD	SYNTHON-BAGO, MARCA: CATIRA	743.21	\$ 16,053,336.00	ANMAT: 57726 PRESENTACIÓN: CAJA X 60 COMP	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
31	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031215017.2	DIMETILFUMARATO 240 MG Presentación: CAPSULA Solicitado: UNIDAD	BIOGEN	748.65	\$ 16,170,840.00	CERT.Nº 57742 TECFIDERA 240MG CAPS PRES X 56 CAPS - MARCA BIOGEN	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	2da.opción
31	5	DISTRIFAR	Base	031215017.2	DIMETILFUMARATO 240 MG Presentación: CAPSULA Solicitado: UNIDAD	gador	750.00	\$ 16,200,000.00	caja x 60 cert 57637	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	3ra. Opción
31	4	COOP.FARMAC EUTICA LTDA.	Base	031215017.2	DIMETILFUMARATO 240 MG Presentación: CAPSULA Solicitado: UNIDAD	Dimeful 240 mg x 60 cap Gador	784.00	\$ 16,934,400.00	Caja por 60 cápsulas, certificado 57637 (Precio por capsula)	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor

REGLÓN	N°PROV.	NOMBRE PROV.	BASE/ALT.	C.I.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	MONTO TOTAL	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES TÉCNICAS	ADDJ./NO ADJ.	MOTIVO
31	3	REDIMER S.A.	Base	031215017.2	DIMETILFUMARATO 240 MG Presentación: CAPSULA Solicitado: UNIDAD	CATIRA	802.83	\$ 17,341,128.00	Marca: CATIRA Certificado ANMAT: 57.726 Especialidad Medicinal: CATIRA / DIMETILFUMARATO Elaborador: LABORATORIOS BAGO SA Forma farmacéutica: CÁPSULAS Presentación: 240 mg caps.x 60	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
31	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	2	031215017.2	DIMETILFUMARATO 240 MG Presentación: CAPSULA Solicitado: UNIDAD	GADOR	808.15	\$ 17,456,040.00	CERT.Nº 57637 DIMEFUL 240MG CAPS PRES X 60 CAPS - MARCA GADOR	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor
31	5	DISTRIFAR	2	031215017.2	DIMETILFUMARATO 240 MG Presentación: CAPSULA Solicitado: UNIDAD	TUTEUR	857.27	\$ 18,517,032.00	caja x 60 cert 58110	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
31	6	EXCELL PHARMA	Base	031215017.2	DIMETILFUMARATO 240 MG Presentación: CAPSULA Solicitado: UNIDAD	TILMURATO 240 MG.	1,180.25	\$ 25,493,400.00	TILMURATO 240 mg cáps.x 60 (DIMETILFUMARATO) LABORATORIO TUTEUR NRO. CERTIFICADO 58110	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	precio excesivo en relación al de menor precio
32	5	DISTRIFAR	Base	031140009.1	DANTROLENE 20 MG Presentación: FCO. AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	celnova	14,000.00	\$ 672,000.00	caja x 12 cert 45484	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	menor precio
32	7	LABORATORIOS MIMA S.A.I.C.	Base	031140009.1	DANTROLENE 20 MG Presentación: FCO. AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	DANTROCRIS	15,000.00	\$ 720,000.00	DANTROLENO 20 MG X AMP - LABORATORIO CRISTALIA BY IMA - CERT NRO 58848	CUMPLE TÉCNICAMENTE	si	precaución por contexto
32	2	POLYQUÍMICA S.R.L.	Base	031140009.1	DANTROLENE 20 MG Presentación: FCO. AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	CELNOVA	23,074.00	\$ 1,107,552.00	CERT.Nº 45484 DANTROLEN 20MG FA PRES X 12 FCO AMP - MARCA CELNOVA	CUMPLE TÉCNICAMENTE	no	marca repetida precio mayor

Referencias:

- 1) menor precio: menor precio cotizado
- 2) marca repetida precio mayor: opción utilizada en los casos en que la marca se repite por el mismo u otro oferente a un precio mayor y existen otras opciones.
- 3) precaución por contexto: Se ha dejado la opción para los casos en los que se cae por el contexto el oferente de menor precio contar con una segunda opción de la misma marca.
- 4) no cumple técnico: El producto no se ajusta a los requerimientos técnicos.
- 5) precio excesivo en relación al de menor precio: No se adjudica por existir una diferencia significativa con el de menor precio y existen otras opciones.
- 6) mal cotizado: El envase cotizado no concuerda con el solicitado.



Gobierno de la Provincia de Mendoza
2020 - Año del Bicentenario del paso a la inmortalidad del Gral. Manuel Belgrano

Nota

Número:

Mendoza,

Referencia: ANEXO I

A: Teresita Tuzzi (DGCPYGB#MHYF),

Con Copia A:

De mi mayor consideración:

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 29 pagina/s.

Sin otro particular saluda atte.

Digitally signed by GDE - GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA
DN: cn=GDE - GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA, c=AR, o=Ministerio de Gobierno Trabajo y Justicia,
ou=Direccion General de Informatica y Comunicaciones, serialNumber=CUIT 30999130638
Date: 2020.06.08 20:26:52 -03'00'

Digitally signed by GDE - GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA
ELECTRONICA
DN: cn=GDE - GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA, c=AR,
o=Ministerio de Gobierno Trabajo y Justicia, ou=Direccion General
de Informatica y Comunicaciones, serialNumber=CUIT
30999130638
Date: 2020.06.08 20:33:59 -03'00'

Licitación Pública COMPRA.R N° 10606-0012-LPU20

EE- 2020- 1252302- SEGE

Repartición: Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes

Disposición Autorización DI-2020-1931060--DGCPYGB#MHYF

MONODROGAS DE ALTO COSTO

RENGLÓN	NOMBRE PROV.	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRECIO OF.	PRECIO KAIROS AL 28 DE ABRIL DE 2020	UNIDADES POR ENVASE	PRECIO UNITARIO KAIROS ABRIL	RELACIÓN PORCENTUAL KAIROS/LIC.	PRECIO KAIROS 13 DE DICIEMBRE 2019	PRECIO KAIROS 26 DE DICIEMBRE DE 2019	PRECIO UNITARIO KAIROS DICIEMBRE	PORCENTAJE DE AUMENTO CON RESPECTO AL 26 DE DICIEMBRE	precio promedio gexplorer dic.'19*	diferencia porcentual precio ofrecido/precio gexplorer dic.	diferencia porcentual gexplorer/kairos diciembre
1	REDIMER S.A.	TOBRAMICINA 300 MG/5ML P/NEBULIZAR (C/NEBULIZADOR Y PIPETA) Presentación: P/NEBULIZADOR Y PIPETA)	TOBRAMICINA ORIENTAL FARMACÉUTICA	439.93	367,703.08	56	6,566.13	6.70	380,645.01	350,193.41	6,253.45	0.05	599.08	-26.57%	-90.42%
2	DISTRIFAR	TOBRAMICINA 28 MG POLVO P/INHALACION Presentación: CAPSULA Solicitado:	DOSA	380.97	323,530.94	224	1,444.33	26.38	338,008.52	310,967.83	1,388.25	0.04			

3	DISTRIFAR	COLISTIMETA TO SODICO 2.000.000 UI Presentación : AMP.P/NEB Solicitado: UNIDAD	DOSA	865.06	78,902.05	30	2,630.07	32.89	#N/A	#N/A	#N/A				
4	DISTRIFAR	COLISTIMETA TO SODICO 1.000.000 UI Presentación : AMP.P/NEB Solicitado: UNIDAD	DOSA	798.84	75,778.87	30	2,525.96	31.63	79,169.88	72,836.29	2,427.88	0.04	981.78	-18.63%	-59.56%
5	DISTRIFAR	COLISTIMETA TO SODICO 1662500 UI Presentación : CAPSULA INHAL Solicitado: CAPSULA	DOSA	1,091.09	75,778.87	30	2,525.96	43.20	79,169.88	72,836.29	2,427.88	0.04			
6	REDIMER S.A.	ANFOTERICI NA B LIPOSOMAL Presentación : 50 MG Solicitado: ECO AMPOU	AMBISOME	11,396.14	16,820.87	1	16,820.87	67.75	17,580.34	16,173.91	16,173.91	0.04	11,591.35	-1.68%	-28.33%

7	DISTRIFAR	LINEZOLID X 600MG (2MG/ML) Presentación : BOLSA 300ML Solicitado: UNIDAD	PFIZER	581.70	20,761.03	10	2,076.10	28.02	21,909.07	20,156.35	2,015.64	0.03	1,220.00	-52.32%	-39.47%
8	REDIMER S.A.	INTERFERON BETA 1a 12.000.000.U I /44 MCG JERINGA PRELENA Presentación	INMUNOMA S NF 44MCG	12,056.86	498,904.41	12	41,575.37	29.00	518,935.31	477,420.49	39,785.04	0.04			
9	POLYQUÍMIC A S.R.L.	GLATIRÁMER . ACETATO 20 mg/ml JERINGA PRELENA Presentación : CAJA X 28	TEVA	68,040.74	244,287.26	1	244,287.26	27.85	237,126.06	237,126.06	237,126.06	0.03			
10	POLYQUÍMIC A S.R.L.	RITUXIMAB 500 MG/50 ML Presentación : AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ROCHE	94,127.89	191,728.64	1	191,728.64	49.09	202,330.76	186,144.31	186,144.31	0.03	#####	-87.60%	307.78%

11	POLYQUÍMICA S.R.L.	RITUXIMAB 100 MG/100 ML Presentación : AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ROCHE	18,825.57	76,691.48	2	38,345.74	49.09	80,932.35	74,457.75	37,228.88	0.03	42,989.00			
12	REDIMER S.A.	INFLIXIMAB 100 MG Presentación : FCO.AMP. Solicitado: FCO.AMP	REMICADE	38,836.94	80,910.29	1	80,910.29	48.00	84,078.36	77,352.10	77,352.10	0.04		-9.66%	-44.42%	
13	EXCELL PHARMA	TOCILIZUMAB 400 MG/20 ML Presentación : FRASCO AMP. Solicitado: UNIDAD	ACTEMRA 400 MG/ 20 ML FCO.AMP.	50,300.25	75,469.24	1	75,469.24	66.65	79,642.51	73,271.11	73,271.11	0.03		48,821.85	3.03%	-33.37%
14	POLYQUÍMICA S.R.L.	TOCILIZUMAB 80 MG/4 ML Presentación : FRASCO AMP. Solicitado: UNIDAD	ROCHE	10,256.22	15,093.74	1	15,093.74	67.95	15,928.39	14,654.11	14,654.11	0.03				

15	EXCELL PHARMA	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML Presentación : AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	ACTEMRA 200 MG/ 10 ML FCO.AMP.	25,433.01	37,734.44	1	37,734.44	67.40	39,821.06	36,635.38	36,635.38	0.03	24,410.80	4.19%	-33.37%	
16	EXCELL PHARMA	TOCILIZUMAB 162 MG/0.9 ML APROX. Presentación : JERINGA PRE C	ACTEMRA SC. 162 MG.	16,159.57	102,637.72	4	25,659.43	62.98	108,313.36	99,648.28	24,912.07	0.03				
17	REDIMER S.A.	ADALIMUMAB 40MG Presentación : JER. PRELL. Solicitado: UNIDAD	HUMIRA	32,789.35	104,340.61	2	52,170.31	62.85	110,110.39	101,301.56	50,650.78	0.03		41,403.00	-20.80%	-18.26%
18	POLYQUÍMICA S.R.L.	FINGOLIMOD 0,5 MG Presentación : COMPRIMIDOS Solicitado: UNIDAD	RICHMOND	372.72	183,831.21	28	6,565.40	5.68	193,996.58	178,476.90	6,374.18	0.03		1,952.92	-80.91%	-69.36%

19	DISTRIFAR	PIRFENIDON A 200 MG Presentación : COMPRIMID O Solicitado: UNIDAD	dosa	163.99	335,879.44	360	933.00	17.58	350,909.60	322,836.84	896.77	0.04		#DIV/0!	-100.00%
20	REDIMER S.A.	GOLIMUMAB 50 MG/0,5ML Presentación : JER.PRELEN A Solicitado: UNIDAD	SIMPONI	81,837.56	123,996.30	1	123,996.30	66.00	128,728.35	118,430.08	118,430.08	0.04	87,803.00	-6.79%	-25.86%
21	DISTRIFAR	AMBRISENTA N 10 MG Presentación : COMPRIMID O Solicitado: UNIDAD	dosa	1,668.58	189,110.16	30	6,303.67	26.47	197,572.59	181,766.78	6,058.89	0.04	69,980.00	-97.62%	1055.00%
22	POLYQUÍMIC A S.R.L.	ORIA 2,5 MG	ROCHE	1,249.48	10,313.49	6	1,718.92	72.69	10,883.81	10,013.11	1,668.85	0.03	1,674.97	-25.40%	0.37%

23	MACROPHARMA	INMUNOGLOBULINA HUMANA 1 GRAMO Presentación : FCO. AMPOLLA Solicitado:	HEMODERIVADOS - INMUNOGLOBULINA G ENDOVENOSA UNC	7,634.25	79,083.52	1	79,083.52	9.65	68,768.28	68,768.28	68,768.28	0.13	3,237.02	135.84%	-95.29%	
24	DISTRIFAR	ONABOTULINUM TOXINA (TOX.BOTULINICA T/A X 900 KDA) Presentación : VIAL X 100 UI	ALLERGAN	7,746.56	15,288.00	1	15,288.00	50.67	15,387.00	14,156.00	14,156.00	0.07		7,061.64	9.70%	-50.12%
25	COOP.FARMACEUTICA LTDA.	FACTOR VIII 1000 U.I. Presentación : FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	Beriate P 1000 UI x 1 ampolla CSL Behring	13,745.20	79,533.19	1	79,533.19	17.28	83,124.15	76,474.22	76,474.22	0.04		6,164.63	122.97%	-91.94%
26	COOP.FARMACEUTICA LTDA.	FACTOR VIII 500 U.I. Presentación : FRASCO AMPOLL Solicitado: UNIDAD	Beriate P 500 UI x 1 ampolla CSL Behring	6,872.53	39,793.24	1	39,793.24	17.27	41,589.92	38,262.73	38,262.73	0.04				

27	COOP.FARM ACEUTICA LTDA.	FACTOR VIII HUMANO C/VON WILLEBRAND Presentación : 1000 UL	Haemate P 1000 UI x 1 amp + set adm CSL Behring	44,256.82	87,537.52	1	87,537.52	50.56	91,489.89	84,170.70	84,170.70	0.04			
28	POLYQUÍMIC A S.R.L.	FACTOR VIII HUMANO C/VON WILLEBRAND Presentación : 500 UL Solicitado: 500UI	GRIFOLS	13,342.52	43,768.83	1	43,768.83	30.48	45,745.02	42,085.42	42,085.42	0.04			
29	DISTRIFAR	TERLIPRESIN A.ACETATO X 1MG Presentación : FCO - AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	FERRING	6,022.88	39,159.74	5	7,831.95	76.90	39,411.97	36,259.01	7,251.80	0.07	4,700.88	28.12%	-35.18%
30	EXCELL PHARMA	ALTEPLASA 50MG ACTIVADOR DEL PLASMINOGE NO TISULAR Presentación : SET	ACTILYSE 50 MG INY F.A. X 2	#####	162,975.82	1	162,975.82	73.21	169,740.42	150,154.99	150,154.99	0.08	#####	-0.59%	-20.07%

31	MACROPHAR MA	DIMETILFUM ARATO 240 MG Presentación : CAPSULA Solicitado: UNIDAD	SYNTHON- BAGO, MARCA: CATIRA	743.21	314,834.50	60	5,247.24	14.16	327,475.04	301,277.04	5,021.28	0.04	11,572.82	-93.58%	130.48%
32	DISTRIFAR	DANTROLEN E 20 MG Presentación : FCO. AMPOLLA Solicitado: UNIDAD	celnova	14,000.00	318,838.84	12	26,569.90	52.69	#N/A	#N/A		#N/A			

--



Gobierno de la Provincia de Mendoza
2020 - Año del Bicentenario del paso a la inmortalidad del Gral. Manuel Belgrano

Nota

Número:

Mendoza,

Referencia: ANEXO II

A: Teresita Tuzzi (DGCPYGB#MHYF),

Con Copia A:

De mi mayor consideración:

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 9 pagina/s.

Sin otro particular saluda atte.

Digitally signed by GDE - GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA
DN: cn=GDE - GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA, c=AR, o=Ministerio de Gobierno Trabajo y Justicia,
ou=Direccion General de Informatica y Comunicaciones, serialNumber=CUIT 30999130638
Date: 2020.06.08 21:01:58 -03'00'

Digitally signed by GDE - GESTION DOCUMENTAL
ELECTRONICA
DN: cn=GDE - GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA, c=AR,
o=Ministerio de Gobierno Trabajo y Justicia, ou=Direccion General
de Informatica y Comunicaciones, serialNumber=CUIT
30999130638
Date: 2020.06.08 20:56:04 -03'00'