INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

TETÃ REKUÁI GOBIERNO NACIONAL
Jajapo nande raperã ko'ãga guive
Construyendo el futuro hoy

LICITACION PÚBLICA NACIONAL N° 85/17 "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS DESGLOSADOS PARA EL IPS".-

ADENDA N° 1

Asunción, 23 de noviembre de 2017.

AL OFERENTE:

Con relación al llamado a **LICITACION PÚBLICA NACIONAL N° 85/17 "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS DESGLOSADOS PARA EL IPS"**, informamos que se realizan los siguientes cambios en el Pliego de Bases y Condiciones:

1. **En la Sección la Sección III Suministros Requeridos Punto 1 Especificaciones Técnicas queda de la siguiente manera:**

Lote	Item	Codigo	Cod. Catalogo DNCP	Principios Activos	Concentración	Forma Farmacéutica	Presentación	Unidad de Medida	Cantidad Minima	Cantidad Máxima
1		6482	51182406	ALENDRONATO	70 mg	COMPRIMIDO/ CAPSULAS / TABLETAS	COMPRIMIDO/ CAPSULAS / TABLETAS	Unidad	112.500	225.000
	1	6482	51182406-001	ALENDRONATO	70 mg	COMPRIMIDO/TABLETAS	COMPRIMIDO/TABLETAS	Unidad	112.500	225.000
	2	6482	51182406-002	ALENDRONATO	70 mg	CAPSULAS	CAPSULAS	Unidad	112.500	225.000
2		502	51101511	AMOXICILINA + SULBACTAM	1000 mg + 125 mg A 250 mg./ 5 ML SUSP.	POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR	FRASCO p/ PREPARAR SUSP.	Unidad	76.500	153.000
	1	502	51101511-004	AMOXICILINA + SULBACTAM	1000 mg + 125 mg/5 ml susp	POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR	FRASCO p/ PREPARAR SUSP.	Unidad	76.500	153.000
	2	502	51101511-004	AMOXICILINA + SULBACTAM	1000 mg + 250 mg/5 ml susp	POLVO ORAL P/ RECONSTITUIR	FRASCO p/ PREPARAR SUSP.	Unidad	76.500	153.000
3		1500	-	ANTIGRIPAL FORMULA MINIMA (ANTIFEBRICO, ANTIHISTAMINICO, DESCONGESTIVO VASOCONSTRICTOR) (*)		COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	4.500.000	9.000.000
	1	1500	51142001-010	Paracetamol + Clorfeniramina +Pseudoefedrina	500 mg +4 mg +60 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	4.500.000	9.000.000
	2	1500	51142001-010	Paracetamol + Clorfeniramina + Pseudoefedrina + Amantadina	500 mg +4 mg+ 60 mg +50 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	4.500.000	9.000.000
	3	**1500**	**51142106-9999**	**Ibuprofeno + Pseudoefedrina + Asociado: Ibuprofeno + Pseudoefedrina + Clorfeniramina**	**200 mg +30 mg +4 mg**	**COMPRIMIDO**	**COMPRIMIDO**	Unidad	4.500.000	9.000.000
	4	1500	51142001-010	Paracetamol + Pseudoefedrina + Dextrometorfan	500 mg +30 mg + 20 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	4.500.000	9.000.000
	5	1500	51142001-010	Paracetamol + Clorfeniramina + Dextrometorfano + Fenilefrina	400 mg +3 mg + 10 mg +5 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	4.500.000	9.000.000
4		10659	51161508	BROMURO DE IPRATROPIO ANHIDRO + BROMHIDRATO DE FENOTEROL CON HIDRO FLUORO ALCANO	0,020 mg a 0,025 mg + 0,050 mg / DOSIS	AEROSOL	FRASCO C/ ADAPTADOR BUCAL	Unidad	24.500	49.000
	1	10659	51161508-9999	BROMURO DE IPRATROPIO ANHIDRO + BROMHIDRATO DE FENOTEROL CON HIDRO FLUORO ALCANO	0,020 mg + 0,050mg/DOSIS	AEROSOL	FRASCO C/ ADAPTADOR BUCAL	Unidad	24.500	49.000
	2	10659	51161508-9999	BROMURO DE IPRATROPIO ANHIDRO + BROMHIDRATO DE FENOTEROL CON HIDRO FLUORO ALCANO	0,025 mg + 0,050mg/DOSIS	AEROSOL	FRASCO C/ ADAPTADOR BUCAL	Unidad	24.500	49.000
5		1477	51191905	COMPLEJO B (B1 + B6 + B12)	200mg o mas + 100mg o mas + 1000mcg o más	COMPRIMIDO / CAPSULA	COMPRIMIDO RECUBIERTO / CAPSULA	Unidad	1.500.000	3.000.000
	1	1477	51191905-062	COMPLEJO B (B1 + B6 + B12)	200mg + 100mg + 1000 mcg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO RECUBIERTO	Unidad	1.500.000	3.000.000
	2	1477	51191905-062	COMPLEJO B (B1 + B6 + B12)	250mg + 100mg + 1000 mcg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO RECUBIERTO	Unidad	1.500.000	3.000.000
	3	1477	51191905-023	COMPLEJO B (B1 + B6 + B12)	200mg + 100mg + 1000 mcg	CAPSULA	CAPSULA	Unidad	1.500.000	3.000.000
	4	1477	51191905-023	COMPLEJO B (B1 + B6 + B12)	250mg + 100mg + 1000 mcg	CAPSULA	CAPSULA	Unidad	1.500.000	3.000.000
6		1324	51161808	DEXTROMETORFANO	15 - 30 mg/ml	GOTAS	FRASCO GOTERO	Unidad	48.000	96.000
	1	1324	51161808-008	DEXTROMETORFANO	15 mg/ml	GOTAS	FRASCO GOTERO	Unidad	48.000	96.000
	2	1324	51161808-008	DEXTROMETORFANO	30 mg/ml	GOTAS	FRASCO GOTERO	Unidad	48.000	96.000
7		1260	51141507	DIFENIL HIDANTOINATO SODICO	100 mg	COMPRIMIDO / CAPSULA	COMPRIMIDO /CAPSULA	Unidad	630.000	1.260.000
	1	**1260**	**51141507-003**	**FENITOINA COMPRIMIDO: DIFENIL HIDANTOINATO SODICO**	**100 mg**	**COMPRIMIDO**	**COMPRIMIDO**	Unidad	630.000	1.260.000
	2	**1260**	**51141507-004**	**DIFENIL HIDANTOINATO SODICO CAPSULA: DIFENIL HIDANTOINATO SODICO**	**100 mg**	**CAPSULAS**	**CAPSULAS**	Unidad	630.000	1.260.000
8		6448	51151715	EFEDRINA SULFATO	50-60 mg/ml	INYECTABLE	AMPOLLA	Unidad	2.250	4.500
	1	6448	51151715-001	EFEDRINA SULFATO	50 mg/ml	INYECTABLE	AMPOLLA	Unidad	2.250	4.500
	2	6448	51151715-001	EFEDRINA SULFATO	60 mg/ml	INYECTABLE	AMPOLLA	Unidad	2.250	4.500
9		9453	51481805	ETINIL ESTRADIOL +	30 mcg - 150 mcg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	200.000	400.000

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Blás Roberto Niñez
JEFE DE SECCIÓN GESTIÓN DE OFERTAS
DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abog. Jaime Joel Caballero
JEFE DE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Lote	Item	Codigo	Cod. Catalogo DNCP	Principios Activos	Concentracion	Forma Farmaceutica	Presentación	Unidad de Medida	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
				LEVONORGESTREL CON o SIN HIERRO			RECUBIERTO			
	1	9453	51181805-003	LEVONORGESTREL + ETINIL ESTRADIOL + ASOCIADO COMPRIMIDO: ETINIL ESTRADIOL + LEVONORGESTREL CON HIERRO	30 mcg + 150 mcg (Hierro 75mg)	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO RECUBIERTO	Unidad	200.000	400.000
	2	9453	51181805-003	LEVONORGESTREL + ETINIL ESTRADIOL + ASOCIADO COMPRIMIDO: ETINIL ESTRADIOL + LEVONORGESTREL SIN HIERRO	30 mcg + 150 mcg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO RECUBIERTO	Unidad	200.000	400.000
10		1584	51161812	EXPECTORANTE/MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL/BROMEXINA	15mg-4mg/5ml	JARABE	FRASCO 100/150 ml.	Unidad	165.000	330.000
	1	1584	51161812-005	AMBROXOL	15 mg/5 ml	JARABE	FRASCO 100/150 ml.	Unidad	165.000	330.000
	2	1584	51161812-999	BROMEXINA	4 mg/5 ml	JARABE	FRASCO 100/150 ml.	Unidad	165.000	330.000
11		1291	51141618	FLUOXETINA	20 mg	COMPRIMIDO/ CAPSULAS	COMPRIMIDO/ CAPSULAS	Unidad	800.000	1.600.000
	1	1291	51141618-001	FLUOXETINA	20 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	800.000	1.600.000
	2	1291	51141618-003	FLUOXETINA	20 mg	CAPSULA	CAPSULA	Unidad	800.000	1.600.000
12		9418	51142148	HIALURONATO DE SODIO/ACIDO HIALURONICO	25/20 mg	INYECTABLE	AMPOLLA/ JERINGA PRELLENADA	Unidad	6.600	13.200
	1	9418	51142148-004	HIALURONATO DE SODIO	25 mg	INYECTABLE	AMPOLLA	Unidad	6.600	13.200
	2	9418	51142148-004	HIALURONATO DE SODIO	25 mg	INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA	Unidad	6.600	13.200
	3	9418	51142148-003	ACIDO HIALURONICO	20 mg	INYECTABLE	AMPOLLA	Unidad	6.600	13.200
	4	9418	51142148-003	ACIDO HIALURONICO	20 mg	INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA	Unidad	6.600	13.200
13		9954	51111705	IMATINIB (Cristal Beta)	100 mg.	COMPRIMIDO/ CAPSULA	COMPRIMIDO /CAPSULA	Unidad	24.000	48.000
	1	9954	51111705 - 004	IMATINIB (Cristal Beta)	100 mg.	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	24.000	48.000
	2	9954	51111705-005	IMATINIB (Cristal Beta)	100 mg.	CAPSULA	CAPSULA	Unidad	24.000	48.000
14		1132	51121602	ISOSORBIDE DINITRATO o MONONITRATO	5 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	5.200	10.400
	1	1132	51121602-002	ISOSORBIDE DINITRATO	5 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	5.200	10.400
	2	1132	51121602-003	ISOSORBIDE MONONITRATO	5 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	5.200	10.400
15		586	51171605	LACTULOSA	65 gr o 66.7 gr / 100ml	JARABE SUSPENSION	FRASCO x 120 / 250 ml.	Unidad	26.000	52.000
	1	586	51171605-001	LACTULOSA	65 gr / 100ml	JARABE	FRASCO x 120 / 250 ml.	Unidad	26.000	52.000
	2	586	51171605-999	LACTULOSA	65 gr / 100ml	SUSPENSION	FRASCO x 120 / 250 ml.	Unidad	26.000	52.000
	3	586	51171605-001	LACTULOSA	66.7 gr / 100ml	JARABE	FRASCO x 120 / 250 ml.	Unidad	26.000	52.000
	4	586	51171605-999	LACTULOSA	66.7 gr / 100ml	SUSPENSION	FRASCO x 120 / 250 ml.	Unidad	26.000	52.000
16		1403	51241120	LAGRIMAS ARTIFICIALES (*)		COLIRIO	FRASCO GOTERO	Unidad	15.750	31.500
	1	1403	51241120-001	LAGRIMAS ARTIFICIALES COLIRIO: FOSFATO DISODICO + FOSFATO MONOSODICO + POLIVINILPIRROLIDONA k30+ EDTA + CLORURO DE SODIO	90 mg + 12 mg + 11 mg + 72 mg	COLIRIO	FRASCO GOTERO	Unidad	15.750	31.500
	2	1403	51241120-001	LAGRIMAS ARTIFICIALES COLIRIO: DEXTRAN 70 + HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	1 mg + 0,5 mg	COLIRIO	FRASCO GOTERO	Unidad	15.750	31.500
	3	1403	512441120-001	LAGRIMAS ARTIFICIALES COLIRIO: DEXTRAN 70 + HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	1 mg + 0,3 %	COLIRIO	FRASCO GOTERO	Unidad	15.750	31.500
	4	1403	512441120-001	LAGRIMAS ARTIFICIALES COLIRIO: HIDROPROPILMETILCELULOSA	3%	COLIRIO	FRASCO GOTERO	Unidad	15.750	31.500
	5	1403	51241120-001	LAGRIMAS ARTIFICIALES COLIRIO: FOSFATO DISODICO ANHIDRO + FOSFATO MONOSODICO + POLIVINILPIRROLIDONA K-30 + CLORURO DE SODIO	8,75 mg + 1,130 mg + 15 mg + 7 mg	COLIRIO	FRASCO GOTERO	Unidad	15.750	31.500
17		10702	51171622-005	LAXANTE OSMOTICO DE FOSFATO DE SODIO MONOBASICO Y BIBASICO DE USO INDIVIDUAL/DIOCTILSULFOSUCCINATO SÓDICO + SORBITOL	FOSFATO MONOBASICO (dosis de 18 a 19 g) y FOSFATO DE SODIO BIBÁSICO (dosis de 7 a 10)/ DIOCTILSULFOSUCCINATO SÓDICO (0,01 g) + SORBITOL (13,40 g)	SOLUCIÓN	Frasco descartable de solución para enema	Unidad	3.150	6.300
	1	10702	51171622-005	FOSFATO MONOBASICO DE SODIO + FOSFATO DIBASICO DE SODIO: FOSFATO DE SODIO MONOBASICO Y BIBASICO	18gr. + 8gr.	SOLUCION	FRASCO DE SOLUCION DESCARTABLE	Unidad	3.150	6.300
	2	10702	51171622-005	FOSFATO MONOBASICO DE SODIO + FOSFATO DIBASICO DE SODIO: FOSFATO DE SODIO MONOBASICO Y BIBASICO	19gr. + 7gr.	SOLUCION	FRASCO DE SOLUCION DESCARTABLE	Unidad	3.150	6.300
18		1504	51142904	LIDOCAINA	10% - 20%	AEROSOL	FRASCO AEROSOL	Unidad	720	1.440
	1	1504	51142904-009	LIDOCAINA	10%	AEROSOL	FRASCO AEROSOL	Unidad	720	1.440
	2	1504	51142904-009	LIDOCAINA	20%	AEROSOL	FRASCO AEROSOL	Unidad	720	1.440
19		1580	51101584	OVULO VAGINAL, FORMULA MÍNIMA: ANTIBIOTICO + ANTIMICOTICO CON O SIN AGREGADOS Y SIN		OVULO	OVULO	Unidad	455.000	910.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCIÓN GESTIÓN DE OFERTAS
DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abog. Jaime Joel Caballero
JEFE DE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Lote	Item	Codigo	Cod. Catalogo DNCP	Principios Activos	Concentracion	Forma Farmaceutica	Presentacion	Unidad de Medida	Cantidad Minima	Cantidad Máxima
				CORTICO DE (*)						
	1	1580	51101584-004	GENTAMICINA + NISTATINA + ASOCIADO OVULO: GENTAMICINA – NISTATINA + METRONIDAZOL + LIDOCAINA	2.50 mg + 100.000 UI +500 mg + 57.77 mg.	OVULO	OVULO	Unidad	455.000	910.000
	2	1580	51101504-9997	CLINDAMICINA + CLOTRIMAZOL	100mg + 200 mg	OVULO	OVULO	Unidad	455.000	910.000
	3	1580	51101504-999	CLINDAMICINA + KETOCONAZOL OVULO: CLINDAMICINA + KETOCONAZOL	100 mg+400mg	OVULO	OVULO	Unidad	455.000	910.000
	4	1580	51101811-013	MICONAZOL + NEOMICINA + ASOCIADO OVULO: NEOMICINA + MICONAZOL + POLIMIXINA + METRONIDAZOL + CENTELLA ASIATICA	45mg + 100mg + 5mg + 400mg + 15mg	OVULO	OVULO	Unidad	455.000	910.000
	5	1580	51101815-005	NISTATINA + NEOMICINA + ASOCIADO OVULO: NEOMICINA + NISTATINA + NITROFURAZONA + VITAMINA A HIDROSOLUBLE	5mg + 5mg + 5mg + 6000 UI	OVULO	OVULO	Unidad	455.000	910.000
	6	1580	51101811-013	MICONAZOL + NEOMICNA + ASOCIADO OVULO: NEOMICINA + MICONAZOL + POLIMIXINA B + METRONIDAZOL + CENTELLA ASIATICA	48,80mg + 100mg + 4,40mg + 300mg + 15mg	OVULO	OVULO	Unidad	455.000	910.000
20		1481	51191905	POLIVITAMINICO CON O SIN MINERALES	Concentración: Ac Fólico 0,5 a 1 mg o Sulfato Ferroso de 125 a 350 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	3.600.000	7.200.000
	1	1481	51191905-082	ACIDO FOLICO + VITAMINAS + ASOCIADOS	Acido Fólico 0,5 mg + VIT A 10,000 ui + Magnesio 30 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	3.600.000	7.200.000
	2	1481	51191905-082	ACIDO FOLICO + VITAMINAS + ASOCIADOS	Acido Fólico 1 mg + VIT A 10,000 ui + Magnesio 30 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	3.600.000	7.200.000
	3	1481	51191905-071	SULFATO FERROSO + VITAMINAS + ASOCIADOS	Sulfato Ferroso de 125 mg+ VIT A 10,000 ui + Magnesio 30 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	3.600.000	7.200.000
	4	1481	5119905-071	SULFATO FERROSO + VITAMINAS + ASOCIADOS	Sulfato Ferroso de 350 mg+ VIT A 10,000 ui + Magnesio 30 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	3.600.000	7.200.000
21		6757	51191805	POTASIO ORAL	Conc. Min:99 mg	COMPRIMIDO / CAPSULAS	COMPRIMIDO / CAPSULAS FRASCO ó TIRAS X 10	Unidad	10.500	21.000
	1	6757	51191805-002	POTASIO ORAL	99 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS (FRASCO O TIRAS X 10)	Unidad	10.500	21.000
	2	6757	51191805-001	POTASIO ORAL	600 MG	CAPSULA	CAPSULAS (FRASCO O TIRAS X 10)	Unidad	10.500	21.000
22		1166	51172111	PROPINOXATO CLORHIDRATO +CLONIXINATO DE LISINA	10 mg.+125 mg.	COMPRIMIDO/ GRAGEA	COMPRIMIDO/ GRAGEA	Unidad	600.000	1.200.000
	1	1166	51172111-022	PROPINOXATO CLORHIDRATO +CLONIXINATO DE LISINA	10 mg.+125 mg.	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	600.000	1.200.000
	2	1166	51172111-998	PROPINOXATO CLORHIDRATO +CLONIXINATO DE LISINA	10 mg.+125 mg.	GRAGEA	GRAGEA	Unidad	600.000	1.200.000
23		1056	51102005	RIFAMPICINA	300 mg	COMPRIMIDO / CAPSULAS	COMPRIMIDO / CAPSULAS	Unidad	3.600	7.200
	1	1056	51102005-001	RIFAMPICINA	300 mg	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	Unidad	3.600	7.200
	2	1056	51102005-003	RIFAMPICINA	300 mg	CAPSULAS	CAPSULAS	Unidad	3.600	7.200
24		10475	51142101-998	SERENOA REPENS CON O SIN PYGEUM AFRICUM	150 MG	CAPSULAS	CAPSULAS	UNIDAD	197.500	395.000
	1	10475	51142101-999	SERENOA REPENS	160 mg	CAPSULAS	CAPSULAS	UNIDAD	197.500	395.000
	2	10475	51142101-998	SERENOA REPENS CON PYGEUM AFRICUM	160 mg / 5 mg	CAPSULAS	CAPSULAS	UNIDAD	197.500	395.000
25		1463	51201601	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	Composición mínima: veneno deshidratado de bothrops 12,5 a 30 mg - veneno deshidratado de crotalus 4 a 15 mg	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA	Unidad	175	350
	1	1463	51201601-005	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	Veneno deshidratado de bothrops 12,5 mg + veneno deshidratado de crotalus 4 mg	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA	Unidad	175	350
	2	1463	51201601-005	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	Veneno deshidratado de bothrops 30 mg - veneno deshidratado de crotalus 15 mg	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA	Unidad	175	350
26		2052	51101508	SULFADIAZINA DE PLATA CON O SIN LIDOCAINA O VITAMINA A + D2	1 gr.	CREMA	POTE	Unidad	4.500	9.000
	1	2052	51101508-011	SULFADIAZINA DE PLATA	1 g.	CREMA	POTE	Unidad	4.500	9.000
	2	2052	51101508-012	SULFADIAZINA DE PLATA + LIDOCAINA - VITAMINA A	1 g. + 0.666 g. + 248.000 UI	CREMA	POTE	Unidad	4.500	9.000
	3	2052	51101508-012	SULFADIAZINA DE PLATA + LIDOCAINA+ VITAMINA A + VITAMINA D2	1 g + 0.666 gr + 0.250 g + 0.00033 g	CREMA	POTE	Unidad	4.500	9.000
27		1217	51131503	SULFATO FERROSO (con o sin Vitamina C)	30 - 125 mg / ml	SOLUCION	FRASCO GOTERO	Unidad	12.500	25.000
	1	1217	51131503-016	SULFATO FERROSO con Vitamina C	30 mg / ml + Vit C 125 mg	SOLUCION	FRASCO GOTERO	Unidad	12.500	25.000
	2	1217	51131503-016	SULFATO FERROSO	125 mg / ml + Vit C	SOLUCION	FRASCO GOTERO	Unidad	12.500	25.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Núñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abog. Jaime Joel Caballero
JEFE DE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

Lote	Item	Codigo	Cod. Catalogo DNCP	Principios Activos	Concentración	Forma Farmacéutica	Presentación	Unidad de Medida	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
				con Vitamina C	125 mg					
	3	1217	51131503-001	SULFATO FERROSO	30 mg / ml	SOLUCION	FRASCO GOTERO	Unidad	12.500	25.000
	4	1217	51131503-001	SULFATO FERROSO	125 mg / ml	SOLUCION	FRASCO GOTERO	Unidad	12.500	25.000
28		6074	51151817	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0,4mg	COMPRIMIDO / CAPSULAS	COMPRIMIDO RECUBIERTO DE ACCION PROLONGADA /CONTROLADA - CAPSULA DE ACCION PROLONGADA/CONTROLADA	Unidad	540.000	1.080.000
	1	6074	51151817-002	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0,4 mg	COMPRIMIDO RECUBIERTO DE ACCIÓN PROLONGADA / CONTROLADA	COMPRIMIDO RECUBIERTO DE ACCIÓN PROLONGADA / CONTROLADA	Unidad	540.000	1.080.000
	2	6074	51151817-001	TAMSULOSINA CLORHIDRATO	0,4 mg	CAPSULAS DE ACCIÓN PROLONGADA / CONTROLADA	CAPSULAS DE ACCIÓN PROLONGADA / CONTROLADA	Unidad	540.000	1.080.000
29		1484	51191905	VITAMINA C	100 - 200 mg./ml	SOLUCION	FRASCO GOTERO 15 - 30 ml.	Unidad	35.000	70.000
	1	1484	51191905-002	VITAMINA C	100 mg/ml	SOLUCION	FRASCO GOTERO 15 - 30 ml.	Unidad	35.000	70.000
	2	1484	51191905-002	VITAMINA C	200 mg/ml	SOLUCION	FRASCO GOTERO 15 - 30 ml.	Unidad	35.000	70.000

OBSERVACIÓN: EN CADA LOTE SE ADQUIERE UN SOLO ITEM. QUE CUMPLA CON LAS EETT SOLICITADAS Y EL DE MENOR PRECIO.

2. **<u>En la Sección la Sección VII Anexos. Anexo I. Documentos que componen la oferta, apartado G. Documentos adicionales a la oferta punto 8.1.2), d):</u>**

Donde dice:
En caso de necesidad o duda la convocante a través del Comité Evaluador o del Consejo de Administración podrá solicitar al oferente o a la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social toda la documentación presentada por el oferente a la mencionada Dirección de conformidad al Decreto 6611/16 "POR EL CUAL SE REGLAMENTA EL ARTICULO 24 DE LA LEY 1119/97 "DE PRODUCTOS PARA LA SALUD Y OTROS", Y SE ESTABLECEN LOS REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS" Art. Nº 12. La presentación de la oferta en el marco del presente llamado implica la autorización del oferente al IPS para acceder a dicha documentación.

Debe decir:
"En caso de necesidad o duda la convocante a través del Comité Evaluador o del Consejo de Administración podrá solicitar al oferente o a la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social toda la documentación presentada por el oferente a la mencionada Dirección para la autorización o registro. La presentación de la oferta en el marco del presente llamado implica la autorización del oferente al IPS para acceder a dicha documentación".

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Blás Roberto Nuñez
JEFE DE SECCION GESTION DE OFERTAS
DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abog. Jaime Joel Caballero
JEFE DE DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIONES