

## **Llamado a licitación (ITB) para bienes/servicios**

### **Adquisición de Medicamentos para el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) – 346 Ítems.**

Núm. de referencia del llamado a licitación:  
22063-001/ITBHN2019-037

Proyecto 22063-001 “Asistencia al IHSS en el suministro de medicamentos y material médico y en su fortalecimiento institucional para la mejora de la cadena de abastecimiento de medicamentos y material médico quirúrgico 2019”

**16 DE AGOSTO DEL 2019**

Versión v2017.2

## Carta de invitación

Estimado/a Sr. / Sra.:

**Asunto: Llamado a licitación para la “Adquisición de Medicamentos para el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) – 346 ítems”.****Núm. del llamado a licitación: 22063-001/ITBHN2019-037**

La Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS) tiene el agrado de invitar a los posibles licitantes a presentar ofertas de conformidad con las Condiciones Generales de Contrato de UNOPS y con los requisitos y procesos que figuran en este Llamado a licitación (ITB).

El llamado a licitación consta de los elementos siguientes:

- La presente Carta de invitación
- Sección I: Detalles de la licitación
- Sección II: Instrucciones para los licitantes
- Sección III: Criterios de evaluación
- Sección IV: Lista de requerimientos
- Sección V: Anexos de la oferta
  - Anexo A: Formulario de confirmación de presentación/no presentación de oferta/no presentación de oferta
  - Anexo B: Lista de verificación
  - Anexo C: Formulario de información sobre el licitante
  - Anexo D: Formulario de información sobre los integrantes de una operación conjunta
  - Anexo E: Formulario de presentación de oferta
  - Anexo F: Formulario de oferta de precios
  - Anexo G: Formulario de oferta técnica /Tabla de Comparación y Conformidad de Datos
  - Anexo H: Formulario de manifiesto de sostenimiento de oferta
  - Anexo I: Formulario de declaración de cumplimiento de código de conducta de proveedores de Naciones Unidas
  - Anexo J: Formulario de experiencia del licitante
  - Anexo K: Formulario de declaración jurada de no estar inhabilitado
  - Anexo L: Formulario de Declaración Oferta Independiente
  - Anexo M: Accionistas del licitante.
- Sección VI: Anexos al contrato
  - VI-1: Condiciones Generales de Contrato de UNOPS
  - VI-2: Condiciones especiales para bienes y servicios
  - VI-3: Modelo de contrato de UNOPS para bienes
  - VI-4: Formulario de garantía de cumplimiento (no entregar con la oferta)
  - VI-5: Formulario Información de emisión de garantía de cumplimiento (no entregar con la oferta).
  - VI-6: Formulario Acta de Compromiso de Reemplazo (no entregar con la oferta).
  - VI-7: Formulario de Certificación de Calidad.

Si está interesado en presentar una oferta en respuesta a este llamado a licitación, prepare su oferta de conformidad con los requisitos y el proceso que figuran en este llamado a licitación y preséntela a UNOPS antes de la fecha límite para la presentación de ofertas que figura en la Sección I: Detalles de la licitación.

Le rogamos que acuse recibo del presente llamado a licitación, enviando el Anexo A (véase la Sección V: Anexos de la oferta) con la mayor antelación posible antes de la fecha de apertura de ofertas, a la dirección de correo electrónico: [compras.hn@unops.org](mailto:compras.hn@unops.org) , **indicando si tiene o no tiene la intención de presentar una oferta**. Si no desea presentar una oferta, le rogamos que indique sus motivos en el formulario para que UNOPS pueda mejorar la efectividad de sus invitaciones en el futuro.

Esperamos con interés recibir su oferta.

**UNOPS en Honduras.**

Casa Naciones Unidas, Edificio San Carlos, Piso 1,  
Calle República de México #2816, Tegucigalpa, Honduras

## Sección I: Detalles de la licitación

Los siguientes datos específicos complementarán, suplementarán o modificarán las disposiciones de la Sección II: Instrucciones para los licitantes. En caso de discrepancia, las disposiciones que figuran a continuación prevalecerán sobre las de la Sección II: Instrucciones para los licitantes.

Instrucciones para los licitantes y artículo correspondiente	Detalles
Alcance de la oferta (Artículo 1)	Los bienes constan del suministro de <b>346 ítems de Medicamentos para el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) en Honduras</b> , tal y como queda descrito más detalladamente en la Sección IV del presente llamado a licitación.
Datos de contacto para correspondencia, notificaciones y solicitudes de aclaración (Artículo 1)	<p>Toda correspondencia, notificación y solicitud de aclaración relacionadas con el presente llamado a licitación deben ser dirigidas a:</p> <p><a href="mailto:compras.hn@unops.org">compras.hn@unops.org</a></p> <p><b>Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos Adquisiciones</b></p> <p><b>Nota:</b> Se solicita que al momento de enviar las comunicaciones al correo antes mencionado indique en el ASUNTO del correo el Número de Referencia de este proceso de licitación: <b>22063-001/ITBHN2019-037</b></p> <p><b>ATENCIÓN: LAS OFERTAS NO DEBERÁN ENVIARSE A ESTA DIRECCIÓN, SINO A LA DIRECCIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE FIGURA A CONTINUACIÓN (véase el artículo 22).</b></p>
Interpretación del llamado a licitación (Artículo 2)	Este llamado a licitación se lleva a cabo de conformidad con las disposiciones aplicables del Manual de Adquisiciones de UNOPS (cuya última versión puede ser consultada en: <a href="https://www.unops.org/es/business-opportunities/how-we-procure">https://www.unops.org/es/business-opportunities/how-we-procure</a> y de las Directivas Organizacionales e Instrucciones Administrativas pertinentes mencionadas en el Manual de Adquisiciones. En caso de discrepancia entre el presente llamado a licitación y el Manual de Adquisiciones de UNOPS, prevalecerá este último.
Elegibilidad del licitante (Artículo 4)	<p>Podrán presentar ofertas los licitantes de cualquier nacionalidad.</p> <p>Se consideran inelegibles aquellos licitantes incluidos en cualquier listado de licitantes inhabilitados para contratar con el Gobierno de Honduras y/o el IHSS además de las ya indicadas en el Artículo 4 de la Sección II: Instrucciones para los licitantes.</p> <p>En caso de que el licitante sea un consorcio, todos los miembros deben cumplir los requerimientos de elegibilidad descritos en este documento.</p>
Aclaraciones (Artículo 7) y enmiendas (Artículo 3)	<p>Las solicitudes de aclaración de los licitantes se aceptarán hasta el <b>22 de agosto del 2019</b>, en la dirección <a href="mailto:compras.hn@unops.org">compras.hn@unops.org</a></p> <p>Las respuestas a las solicitudes de aclaración y/o de enmienda se comunicarán a los licitantes publicándolas en el sitio web de UNGM en este enlace: <a href="https://www.ungm.org/">https://www.ungm.org/</a>, para facilitar la búsqueda e identificación del proceso, utilizar los siguientes filtros:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En "País" indicar Honduras</li> <li>• En "Organismo de la ONU" indicar UNOPS</li> <li>• Seleccionar por su núm. de referencia: <b>22063-001/ITBHN2019-037</b></li> </ul>

<p>Reunión de aclaración o reunión previa (Artículo 8)</p>	<p>Se celebrará la siguiente reunión de aclaración o reunión previa:  Fecha: 20 de agosto de 2019  Hora: 10:00 a.m., hora local  Lugar si desea asistir de manera presencial: UNOPS en Honduras, piso 1, del Edificio de las Naciones Unidas (Edificio San Carlos), Col. San Carlos, Calle República de México #2816, Tegucigalpa, Honduras.  Lugar si desea asistir de manera virtual: Video Conferencia vía Skype.</p> <p>Los oferentes interesados en participar de la reunión deberán notificar al menos dos (02) horas antes del inicio de la reunión a la dirección e-mail: <a href="mailto:compras.hn@unops.org">compras.hn@unops.org</a>.</p> <p>Deberán indicar si su asistencia será presencial o virtual acompañado de la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asistencia Presencial: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Indicar nombre de la empresa.</li> <li>○ Indicar el nombre completo y el cargo del representante del oferente (Una persona por oferente inscrito).</li> </ul> </li> <li>• Asistencia Virtual: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Indicar nombre de la empresa.</li> <li>○ Indicar el nombre completo y el cargo del representante del posible oferente, ID de Skype, Correo Electrónico (Una persona por oferente inscrito).</li> </ul> </li> </ul> <p>Para la reunión Virtual UNOPS enviará una invitación vía Skype 10 minutos antes de la hora estipulada a los oferentes inscritos. <b>UNOPS No se hará responsable de problemas de conexión y/o comunicación durante dicho acto.</b></p> <p>UNOPS entenderá que el licitante examinó cuidadosamente todos los documentos de Licitación, para decidir si puede cumplir con las condiciones técnicas, comerciales y contractuales estipuladas.</p> <p>También entenderá que los analizó críticamente, para ver si contienen alguna ambigüedad, omisión o contradicción, o alguna característica que no sea clara o que parezca discriminatoria o restrictiva, o alguna disposición que contravenga las normas, a fin de formular los pedidos de aclaración o comentarios del caso.</p> <p>Es responsabilidad del licitante señalar toda ambigüedad, contradicción, omisión, etc. antes de presentar su oferta, a fin de asegurarse que esta cumpla con todos los requisitos exigidos.</p> <p>No es obligatorio asistir a la reunión de aclaración, aunque es altamente recomendada la asistencia.</p>
<p>Inspección previa del sitio (Artículo 9)</p>	<p>No se realizará inspección del sitio alguna.</p>
<p>Período de validez de la oferta (Artículo 12)</p>	<p>Las ofertas serán válidas para su aceptación por UNOPS durante <b>120 días</b> a partir de la fecha límite para la presentación de ofertas.</p>

Ofertas parciales (Artículo 13)	Se permitirá a los licitantes que presenten cotizaciones de precios para uno o varios de los ítems identificados en la Sección IV: Lista de requerimientos y especificaciones técnicas. Sin embargo, los licitantes deberán ofrecer el 100% de las cantidades especificadas para cada ítem. Se evaluará cada ítem individualmente, rechazándose las ofertas parciales por ítem, es decir, aquellas que oferten menor cantidad a la requerida en el ítem. En aquellos ítems que se agrupen por bloque el licitante deberá ofertar el bloque completo.
Ofertas alternativas (Artículo 14)	No se permitirán ofertas alternativas. Por lo que el licitante debe ofertar conforme a las especificaciones establecidas en el presente llamado de licitación.
Precio(s) de la oferta (Artículo 15)	<p>El precio de los bienes será fijo y será considerado definitivo durante el cumplimiento del contrato y no podrá ser modificado de ninguna manera.</p> <p>Debe cotizarse conforme al Incoterm DDP (Delivery Duties Paid) detallado en el formulario de oferta de precios del Anexo F.</p> <p>Los licitantes deberán cotizar los precios con dos (02) cifras decimales y deberán reflejarlo de esa manera en el Anexo F: Formulario de oferta de precios.</p>
Divisa(s) de la oferta (Artículo 16)	<p>Los precios deberán indicarse en Lempiras (Pueden incluirse ofertas en otras monedas).</p> <p>Todas las ofertas se evaluarán en Lempiras.</p> <p>Si se reciben ofertas en moneda diferente al Lempira, sólo para efectos de la evaluación se convertirán todas las ofertas a moneda Lempira al tipo de cambio de Naciones Unidas de la fecha de presentación de oferta.</p>
Aranceles e impuestos (Artículo 17)	<p>Todas las cotizaciones se indicarán exentas de impuesto sobre ventas (ISV).</p> <p>La UNOPS es una entidad exenta de impuestos, por lo que extenderá una nota oficial de exención del impuesto (Resolución específica de la DEI DGCFA-EISV-0497-2014 y las fechas de vigencia son del 5 de diciembre de 2014 y vencimiento 5 de diciembre de 2019) según corresponda.</p> <p>A excepción del ISV, cualquier otra carga impositiva sobre los bienes o actividades relacionadas con ellos, deberá formar parte del precio de los mismos.</p>

<p>Garantía de sostenimiento de oferta (Artículo 18)</p>	<p>Todos los licitantes proporcionarán una garantía de sostenimiento de oferta utilizando el modelo de formulario indicado en el Anexo H: Formulario de garantía de sostenimiento de oferta incluido en la Sección V: Anexos de la oferta del presente documento.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Los licitantes deberán tomar en consideración lo siguiente para la presentación de su garantía: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Independiente de monto de la oferta, la garantía se presentará en forma de Manifiesto de Garantía de oferta, utilizando el formulario indicado en el Anexo H;</li> </ol> </li> <li>2. El Manifiesto de Garantía de Oferta expirará si el licitante no es adjudicado, y cuando ocurra uno de los siguientes hechos: (i) si el licitante recibe de UNOPS comunicación con el nombre del Licitante o los Licitantes adjudicados; o (ii) han transcurrido veintiocho días después de la expiración la oferta del licitante.</li> <li>3. El beneficiario de la garantía será la <b>Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS)</b>.</li> <li>4. Si la oferta es presentada en consorcio o asociación, el Manifiesto de Sostenimiento de Oferta debe emitirse en nombre del consorcio.</li> </ol>
<p>Idioma de las ofertas (Artículo 20)</p>	<p>Todas las ofertas, información, documentos y correspondencia entre UNOPS y los licitantes en relación con este proceso de licitación deberán estar en <b>español</b>.</p> <p>Es deseable que los documentos complementarios y la literatura impresa proporcionados por el licitante que estén en otro idioma, estén acompañados por una traducción apropiada de todos los fragmentos relevantes en español. En cualquiera de estos casos, para la interpretación de la oferta, prevalecerá la traducción. El licitante será el único responsable de la traducción y de la precisión de la misma.</p> <p>El Comité de Evaluación tendrá la facultad de requerir traducción de cualquier otro documento cuando no se encuentre dentro de la oferta o falte precisión en los documentos traducidos.</p>
<p>Fecha límite para la presentación de ofertas (Artículo 21)</p>	<p>Todas las ofertas junto con las muestras requeridas para algunos ítems (ver Sección IV: Lista de Requerimientos y especificaciones técnicas) deberán ser presentadas antes del <b>02 de septiembre 2019</b> a las <b>10:00 a.m.</b>, hora de Tegucigalpa, Honduras.</p>

Presentación de ofertas (Artículo 22)	<p>Las ofertas deberán presentarse de la manera siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Por correo tradicional, o;</li> <li>Entrega personal</li> </ol> <p>En cualquiera de los dos casos, se debe entregar en sobre o paquete sellado, antes del plazo establecido en la fecha límite para la presentación de ofertas. El sobre o paquete sellado deberán contener dos (2) copias impresas y una (1) oferta digital.</p> <p>Las dos (2) copias impresas constituirán una oferta original y una copia, las cuales deberán llevar la mención “<b>Original</b>” y “<b>Copia</b>”, según corresponda. De haber discrepancias entre la copia (impresa y/o digital) y la original, se considerará válida la oferta marcada como “Original”.</p> <p>En el sobre o paquete deberá indicarse lo siguiente:</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>***OFERTA CONFIDENCIAL – NO ABRIR SIN AUTORIZACIÓN***</b></p> <p>Oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS)</p> <p><b>UNOPS en Honduras.</b>  <b>Casa Naciones Unidas, Edificio San Carlos, Piso 1, Calle República de México #2816,</b>  <b>Tegucigalpa, Honduras</b></p> </div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>A la atención de: Presidente, Comisión de Apertura de Ofertas  <b>Llamado a licitación 20063-00/ITBHN2019-037</b></p> <p>Fecha límite para la presentación de ofertas: <b>02 de septiembre de 2019</b>  Hora límite para la presentación de ofertas: <b>10:00 a.m.</b>, hora de Tegucigalpa, Honduras.</p> <p>De: <span style="background-color: yellow;">[Inserte el nombre y datos de contacto del licitante]</span></p> </div> <p><b>El sobre o paquete sellado, deberá contener:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Anexo B: Lista de verificación</li> <li>Anexo E: Formulario de presentación de oferta</li> <li>Anexo F: Formulario de oferta de precios. Al momento de imprimir, el licitante, deberá dejar en blanco los precios unitarios de los ítems no ofertados y deberá estar debidamente diligenciado e imprimir sin eliminar/ocultar filas y/o columnas;</li> <li>Anexo G: Formulario de oferta técnica / Tabla de Comparación y Conformidad de Datos</li> <li>Anexo H: Formulario de Manifiesto de sostenimiento de oferta.</li> <li>Muestras (cuando proceda).</li> <li>Oferta digital en USB (Universal Serial Bus).</li> </ol> <p><b>La oferta digital deberá contener:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Anexo A: Formulario de confirmación de presentación/no presentación de oferta/no presentación de oferta.</li> <li>Anexo C: Formulario de información sobre el licitante.</li> <li>Anexo D: Formulario de información sobre los integrantes de una operación conjunta.</li> <li>Anexo F: Formulario de oferta de precios, en archivo electrónico editable (<b>Microsoft Excel</b>) provisto para tal fin (<b>sin habersele realizado ninguna modificación al formato, es decir, completando únicamente los datos solicitados, sin eliminar/ocultar filas y/o columnas</b>).</li> <li>Anexo G: Formulario de oferta técnica / Tabla de Comparación y Conformidad de Datos.</li> <li>Certificado de Representación o Distribución del Fabricante vigente (cuando aplique)</li> <li>Anexo N: Formulario de autorización del fabricante (cuando aplique)</li> </ol>
--	--

	<p>p) Registro Sanitario vigente de cada medicamento.</p> <p>q) Certificados de Buenas Prácticas de Manufactura del Laboratorio Fabricante, según línea de producción.</p> <p>r) Fórmula cualicuantitativa de cada medicamento.</p> <p>s) Farmacopea de referencia o método analítico utilizado para el análisis de control de calidad (Certificado de análisis de control de calidad del producto terminado con fecha de realización de últimos 3 años.)</p> <p>t) En el caso de los productos hemoderivados y productos biológicos de origen humano se deberá incluir, los documentos indicados en la Sección IV. Lista de requerimientos y Especificaciones técnicas, Literal D.- Inciso d. (i – iv).</p> <p>u) Para heparinas de bajo peso molecular y del Sistema de Seguridad en Jeringa, se deberá incluir, los documentos indicados en la Sección IV. Lista de requerimientos y Especificaciones técnicas, Literal D.- Inciso f.</p> <p>v) Para medicamentos considerados de Riesgo Sanitario, se deberá incluir, los documentos indicados en la Sección IV. Lista de requerimientos y Especificaciones técnicas, Literal D.- Inciso j. (i – iii).</p> <p>w) Anexo I: Formulario de declaración de cumplimiento de código de conducta de proveedores de Naciones Unidas.</p> <p>x) Anexo J: Formulario de Experiencia del Licitante y documentos comprobatorios.</p> <p>y) Anexo K: Formulario de declaración jurada de no estar inhabilitado.</p> <p>z) Anexo L: Formulario de declaración oferta independiente.</p> <p>aa) Anexo M: Accionistas del licitante</p> <p>bb) Escritura de Constitución de la empresa, así como todas sus reformas.</p> <p>cc) Poder Legal de la persona facultada a firmar la oferta.</p> <p>dd) Estados Financieros (años 2017 y 2018),</p> <p><b>Para la oferta en digital deberán tomarse en consideración las siguientes aspectos:</b></p> <p>ee) Presentarse en USB (Universal Serial Bus), debiendo asegurarse de que el dispositivo cuenta con la información solicitada, esté sin protección de apertura y libre de malware.</p> <p>ff) Los archivos deberán ser de los documentos escaneados, en formato *.pdf y debiendo ser legibles.</p> <p>gg) El anexo F. Formulario de oferta de precios, deberá presentarse en archivo electrónico editable (Microsoft Excel)</p> <p>hh) Presentar un archivo digital por anexo.</p> <p>ii) Nombrar los archivos de la siguiente manera: <b>Anexo # - nombre empresa</b></p> <p>jj) Para el registro sanitario, catálogo técnico y ficha técnica nombrar el archivo respectivamente:</p> <p><b>Registro Sanitario - nombre empresa – ítem #</b></p> <p><b>Catálogo Técnico - nombre empresa – ítem #</b></p> <p><b>Ficha Técnica - nombre empresa – ítem #</b></p> <p>Las entregas personales deberán hacerse entre las 09:00 a.m. y las 05:00 p.m. de lunes a jueves, y entre las 9:00 a.m. y las 3:00 p.m. en viernes, día laborable de UNOPS antes de la fecha límite para la presentación de ofertas.</p> <p>El licitante asume total responsabilidad por la entrega a tiempo de la oferta en la siguiente dirección:</p> <p style="text-align: center;"><b>UNOPS Oficina Honduras,</b>  <b>Casa Naciones Unidas, Edificio San Carlos, Piso 1, Calle República de México</b>  <b>#2816, Tegucigalpa, Honduras</b></p> <p>Las ofertas enviadas a otras oficinas, ubicaciones serán rechazadas.</p>
Apertura de las ofertas (Artículo 24)	<p>La apertura pública de las ofertas se realizará según se indica a continuación:</p> <p><b>Fecha: 02 de septiembre 2019</b></p> <p><b>Hora: 10:30 a.m.,</b> hora de Tegucigalpa, Honduras</p> <p><b>Lugar: UNOPS</b> en Honduras, Casa Naciones Unidas, Edificio San Carlos, Piso 1, Calle República de México #2816, Tegucigalpa, Honduras.</p>



	<p>Solamente aquellos licitantes que hayan presentado ofertas podrán presenciar el acto público de la apertura de ofertas. Los licitantes que presenten ofertas podrán autorizar a un agente, a una embajada o a una comisión local de comercio a representarlos. Solamente se permitirá la participación de un representante por licitante.</p> <p>Para poder asistir al acto de apertura de ofertas, todos aquellos representantes de licitantes deberán presentar pruebas razonables (se considera prueba razonable la carta de autorización del licitante para estar presente durante el acto de apertura de ofertas, tarjetas de negocio, etc) que confirmen el nombre del licitante al que representan.</p> <p><b>No se permite el ingreso al edificio con teléfonos celulares, tabletas, laptops, cámaras u otros dispositivos electrónicos.</b></p>
Evaluación de Ofertas (Artículo 29)	<p>La evaluación de ofertas se realizará por ítems individuales, exceptuando aquellos ítems que deben ser compatible entre sí, tal como lo establece en la Sección IV: Lista de Requerimientos y especificaciones técnicas.</p>
Criterios de Adjudicación (Artículo 30)	<p>La adjudicación se realizará, por ítems, exceptuando aquellos ítems que se encuentren contenidos en un bloque específico o que deben ser compatibles entre sí.</p> <p>En el caso de los ítems que <b>se adjudicarán por bloque</b>, el precio total a considerar, será por el bloque (la suma del costo de los ítems que componen cada bloque):</p> <p>UNOPS, se reserva el derecho de adjudicar a un mismo laboratorio fabricante para el caso de los productos que se usan en combinación por principio de compatibilidad, efectividad y precisión de los resultados, al momento de adjudicarlos.</p>
Derecho de UNOPS de modificar las cantidades tras la adjudicación (Artículo 31)	<p>En el momento de adjudicación del contrato, UNOPS se reserva el derecho de incrementar o reducir en un <b>20%</b> (veinte por ciento) la cantidad de bienes y/o servicios especificados en la <b>Sección IV: Lista de requerimientos y especificaciones técnicas</b>, siempre que no se modifiquen los precios unitarios ni las condiciones de la oferta y el llamado a licitación.</p>
Tipo de contrato por adjudicar (Artículo 33)	<p>UNOPS firmará el siguiente contrato con el o los licitante(s) seleccionado(s): Contrato para bienes/Orden de Compra</p> <p><b>El contrato se emitirá</b> en la misma divisa que se utilice para el pago.</p>
Firma del contrato (Artículo 33)	<p>Antes de vencerse el período de validez de las ofertas, UNOPS notificará al licitante por escrito con nota formal y mediante correo electrónico, que la oferta ha sido adjudicada. <b>El plazo de entrega empieza a correr posterior a la notificación de adjudicación (entiéndase al día siguiente de la notificación de adjudicación).</b></p> <p>Se prevé la notificación de adjudicación entre los meses de <b>diciembre 2019 y enero 2020.</b></p> <p>Después de la <b>notificación de adjudicación</b>, el proveedor deberá presentarse a firma en un plazo no mayor de <b>ocho (08) días calendarios</b>, de no acudir al llamado en ese período, UNOPS tendrá la facultad de notificar al Comité Revisor de Vendor sobre el incumplimiento presentado y trasladará la recomendación de adjudicación de cada ítem al segundo proveedor, según orden de prelación y a su vez ejecutar lo indicado en el Manifiesto de Sostenimiento de Oferta.</p>

<p>Garantía de cumplimiento (Artículo 34)</p>	<p>Todos los licitantes adjudicatarios proporcionarán, cuando así sea requerido, una garantía de cumplimiento de contrato utilizando el modelo de formulario indicado en el Anexo VI-4: Formulario de Garantía de Cumplimiento de Contrato, incluido en la Sección VI: Anexos al contrato, del presente documento.</p> <p>Para toda garantía de cumplimiento de contrato los licitantes deberán tomar en consideración lo siguiente para la presentación de su garantía:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Montos de la garantía de cumplimiento de contrato: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Por montos inferiores a USD 100.000 (cien mil dólares americanos), los licitantes deben proporcionar un Manifiesto de Garantía de Cumplimiento de Contrato;</li> <li>b. Por montos iguales o superiores a USD 100.000 (cien mil dólares americanos), se les exige a los licitantes/oferentes presentar una garantía de cumplimiento por un monto equivalente al diez por ciento (10%) del valor del Contrato, <b>en la forma de Garantía Bancaria.</b></li> </ol> </li> <li>2. El documento aceptable para la UNOPS sólo será en forma de Garantía Bancaria de Bancos u otras Instituciones Financieras, con una calificación de crédito a largo plazo de BBB- con Standard y Poor's, una calificación de crédito a largo plazo de Baa3 con Moody Investor Services, o una calificación crediticia de BBB- con calificaciones de Fitch. Cualquier Garantía Bancaria emitida por una institución financiera con una calificación crediticia inferior a las calificaciones de crédito requeridas requerirá una validación previa de UNOPS. <p><b>Se deberá adjuntar a la garantía de cumplimiento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Una constancia del banco emisor indicando la calificación crediticia a largo plazo posee el banco.</li> <li>• El formulario VI-5: Formulario Información de emisión de garantía de cumplimiento.</li> </ul> </li> <li>3. La garantía debe ser emitida por un banco establecido en la República de Honduras o en el exterior en la forma indicada en este documento y cuya validez exceda en treinta (30) días la fecha estimada de recepción definitiva de todos los bienes.</li> <li>4. Para el caso de garantías de cumplimiento de contrato emitidas en el exterior, la institución bancaria que la emite debe tener una sucursal o entidad bancaria subsidiaria en Honduras, expresamente reconocida por la Comisión Nacional de Banca y Seguros, que permita hacer efectiva la garantía bancaria en caso de ser necesario.</li> <li>5. La moneda en que esté expresada la garantía deberá ser de conformidad a la moneda establecida en las Condiciones de Pago Artículo 35 de esta Sección I de la Base de Licitación (Lempira o Dólar de los Estados Unidos de América).</li> <li>6. No se aceptará dinero en efectivo como garantía de cumplimiento de contrato.</li> <li>7. Junto a la Garantía de cumplimiento de Garantía Bancaria deberá presentarse el Anexo VI-5: Formulario Información de emisión de garantía de cumplimiento, incluido en la Sección VI: Anexos al contrato, del presente documento.</li> </ol>
<p>Garantía de Calidad de los Bienes</p>	<p>El Contratista garantiza además que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato estarán libres de defectos resultantes del diseño, los materiales o la mano de obra (salvo que UNOPS haya especificado el diseño y/o los materiales) o de algún acto u omisión del Contratista, que puedan manifestarse durante el uso normal de los bienes en las condiciones imperantes en el país de destino final.</p>

	<p>El Contratista garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del Contrato son de modelo más reciente o actual e incorporan todas las mejoras recientes en cuanto a diseño y materiales.</p> <p>UNOPS notificará prontamente al Contratista, por escrito, cualquier reclamación cubierta por la garantía. Al recibir la notificación, el Contratista reparará o reemplazará, en el período de treinta (30) días hábiles posteriores, los bienes defectuosos en su totalidad o en parte de la cantidad en reclamo, sin costo alguno para UNOPS.</p> <p>Si el Contratista, después de haber sido notificado, no subsanase el o los defectos dentro del plazo estipulado (quince días), se ejecutará la Garantía de Calidad (ya sea en la forma de garantía bancaria o póliza de caución o en la forma de certificado de calidad) sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato a menos que se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes.</p> <p>Una vez extendida el Acta de Recepción de los productos en el almacén (sea esta una entrega parcial o total de lo adjudicado), el Contratista deberá presentar en la Gerencia Administrativa del IHSS lo siguiente:</p> <p><b>Para entregas parciales o totales iguales o superiores a HNL 100,000.00:</b> el licitante entregará una Garantía de Calidad equivalente al 5% en moneda Lempira del total recibido por almacén con una duración mínima de dos (2) años, una vez realizada la recepción del producto y a conformidad con la Gerencia Administrativa del IHSS.</p> <p>La garantía deberá <b>consistir en garantía bancaria o póliza de caución</b> extendida por una Institución Bancaria o una Institución Financiera del País aprobada por la Comisión Nacional de Bancos y Seguros, En las garantías bancarias deberá incluirse la cláusula obligatoria: "La presente garantía será ejecutada al simple requerimiento del IHSS, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento." Además de la cláusula obligatoria en dicha garantía deberá indicar: EL NÚMERO Y TIPO DE LA LICITACIÓN, EL BENEFICIARIO Y LA DENOMINACIÓN O NOMBRE DE QUIEN PAGA LA GARANTÍA.</p> <p><b>Para entregas parciales o totales inferiores a HNL 100,000.00:</b> bastará con que el licitante entregue al IHSS completado y debidamente firmado por el Representante Legal del contratista el Formulario de Certificado de Calidad que rola en el Anexo VI-7 de la Sección IV Anexos al Contrato.</p>
Condiciones de pago (Artículo 35)	<p>El 100% del precio de los productos de cada entrega parcial se pagará al Proveedor dentro de los treinta (30) días siguientes de la entrega de los bienes/servicios y una vez presentados los documentos relativos al pago por ítem y a la recepción por UNOPS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Factura comercial emitida a nombre de la <b>Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos</b> (UNOPS)/Proyecto 22063.001, RTN 080190144697870. Sólo se aceptarán facturas del proveedor directamente responsable, no se acepta la facturación de terceros (entendiendo por "terceros", oficina matriz, filial, sucursal o cualquier tipo de entidad legal distinta de la que participe en esta licitación);</li> <li>2. Acta de Recepción firmada por un representante del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) que indique que los bienes han sido recibidos satisfactoriamente así también la recepción de la Garantía de Calidad de los productos entregados.</li> <li>3. Copia de la Garantía de Calidad de los productos de cada entrega parcial.</li> </ol>

	<p>Forma de pago:</p> <p>El pago a las firmas jurídicamente constituidas en la República de Honduras se realizará en Lempiras (L). En caso de que sus ofertas hayan sido realizadas en Dólar de los Estados Unidos de América (USD) o en otra moneda distinta al Lempira, para realizar el pago, se convertirán los Dólares de los Estados Unidos de América u otra moneda a Lempira a la tasa oficial de cambio de Naciones Unidas de la fecha límite de presentación de ofertas.</p> <p>Para firmas jurídicamente constituidas en el extranjero, el pago será realizado en Dólares de los Estados Unidos de América.</p> <p>En caso de pagos que se efectúen transferencias bancarias, el costo de estas transferencias bancarias entre el origen de los fondos y la cuenta del proveedor será asumido por este último.</p> <p>Solo se aceptarán facturas del Proveedor directamente responsable, no se acepta la facturación de terceros (entendiendo por “terceros”, Oficina Matriz, filial, sucursal o cualquier tipo de entidad legal distinta de la que participe en esta licitación).</p> <p>La dirección en la que deberá el Proveedor entregar la documentación para el pago es: UNOPS en Honduras, Casa Naciones Unidas, Edificio San Carlos, Piso 1, Calle República de México #2816, Tegucigalpa, Honduras.</p>
Pago anticipado (Artículo 35)	No se realizarán pagos anticipados.
Liquidación de daños y perjuicios (Artículo 36)	<p>Si el proveedor no suministrara los bienes, en su totalidad o en parte, dentro del (de los) plazo(s) especificado(s) en el Contrato:</p> <p>UNOPS deducirá del precio del contrato, como liquidación de daños y perjuicios, una cantidad equivalente al <b>0.3%</b> del precio original total del contrato, según ítem, por cada día de retraso y hasta que tenga efectivamente lugar la entrega o se cumpla lo acordado en el contrato. La deducción no podrá superar el 10% del precio total del contrato. Una vez alcanzado este umbral, UNOPS tiene derecho a finalizar el contrato, de conformidad con las Condiciones Generales de Contrato.</p> <p>Por lo anterior el <b>IHSS</b>, en las notificaciones de faltantes de productos por rechazo en el momento de la recepción, que impiden la emisión del acta final provisional, se les dará un plazo de <b>(10) diez días hábiles</b> para la entrega de los mismos, caso contrario UNOPS aplicará multa indicada en el párrafo supra, por cada día de atraso en la entrega.</p>
Publicación de contratos adjudicados (Artículo 37)	Si el licitante no seleccionado solicita por escrito una reunión informativa con UNOPS, este brindará las explicaciones en cuanto a los motivos por los que sus ofertas no fueron seleccionadas, dirigiendo su solicitud al correo electrónico: <a href="mailto:compras.hn@unops.org">compras.hn@unops.org</a>
Ética y prácticas corruptas (Artículo 40)	UNOPS requiere que todos los licitantes presenten como parte de la documentación de su oferta un certificado firmado por el Representante Legal, donde certifica una determinación de oferta independiente, o una declaración equivalente, que certifique que la oferta presentada es auténtica, que no ha habido práctica de colusión y que se ha realizado con la intención de aceptar el contrato en caso de adjudicación, de conformidad con el Anexo L: Formulario de Declaración Oferta Independiente.

## Sección II: Instrucciones para los licitantes

### 1. ALCANCE DE LA OFERTA

---

Se invita a los licitantes a presentar una oferta para los bienes y/o servicios indicados en la Sección IV: Lista de requerimientos, de conformidad con el presente llamado a licitación. La **Sección I: Detalles de la licitación** incluye un resumen del alcance de esta oferta.

Toda correspondencia y notificación relacionadas con el presente llamado a licitación deberá enviarse a la persona de contacto y a la dirección que figuran en la **Sección I: Detalles de la licitación**. Tenga presente que la dirección para la presentación de ofertas podría ser otra.

### 2. INTERPRETACIÓN DEL LLAMADO A LICITACIÓN

---

El presente llamado a licitación es una invitación a concursar y no debe entenderse como una oferta en condiciones de ser aceptada ni como el establecimiento de derechos contractuales, jurídicos o de restitución.

Salvo y hasta que se haya firmado el contrato entre UNOPS y el adjudicatario, no existirá contrato vinculante alguno entre el licitante y UNOPS, incluidos contratos de proceso y otros acuerdos o arreglos; y ninguna parte de este llamado a licitación o relativa a él comprometerá la responsabilidad de UNOPS.

### 3. ENMIENDAS AL LLAMADO A LICITACIÓN

---

Antes de la fecha límite para la presentación de ofertas, UNOPS podrá, a su discreción, modificar los documentos de la licitación mediante una enmienda por escrito. Todas las enmiendas por escrito aportadas a los documentos de la licitación formarán parte del llamado a licitación.

En el caso de que UNOPS modifique el llamado a licitación, notificará dicha modificación por escrito a todos los licitantes que hayan recibido el llamado a licitación directamente de parte de UNOPS, si el llamado a licitación no estaba disponible en internet, y/o, si el llamado a licitación estaba disponible en internet o si así se indica en la Sección I, las respuestas se publicarán en internet.

A fin de dar a los licitantes un plazo razonable para incorporar estas modificaciones en su oferta, UNOPS podrá prorrogar la fecha límite para la presentación de ofertas, según corresponda.

### 4. ELEGIBILIDAD DEL LICITANTE

---

El licitante podrá ser una persona jurídica privada, pública o de propiedad gubernamental, o cualquier asociación que tenga la capacidad jurídica de firmar un contrato vinculante con UNOPS.

El licitante y todas las partes que lo integran podrán tener la nacionalidad de cualquier país, con excepción de las nacionalidades enumeradas en la **Sección I: Detalles de la licitación** (si corresponde). Se considerará que un licitante tiene la nacionalidad de un país si es ciudadano de ese país o si es una entidad constituida, incorporada o registrada en ese país y si opera de conformidad con sus disposiciones legales nacionales.

Un licitante no podrá tener un conflicto de intereses. Se considerará que un licitante tiene un conflicto de intereses si:

- El licitante tiene una estrecha relación de negocios o familiar con un personal de la UNOPS que: (i) esté directa o indirectamente involucrado en la preparación de los documentos de licitación o especificaciones, y / o en el proceso de evaluación de ofertas de dicha licitación; o ii) participaría en la ejecución o supervisión de dicho contrato;
- El licitante está asociado, o ha estado asociado en el pasado, directa o indirectamente, con una empresa o cualquiera de sus afiliadas que haya sido contratada por UNOPS para proporcionar servicios de consultoría para la preparación del diseño, especificaciones y otros documentos a ser utilizados para la adquisición de los bienes, servicios o obras requeridos en el presente proceso de licitación;
- El licitante tiene interés en otros licitantes, incluido cuando tienen una propiedad y / o administración común. El licitante no podrá presentar más de una oferta, excepto para ofertas alternativas, si fuera permitido. Esto resultará en la descalificación de todas las ofertas en las que el licitante está involucrado. Esto incluye situaciones en las que una empresa es el licitante en una oferta y un subcontratista en otra; sin embargo, esto no limita la inclusión de una empresa como subcontratista en más de una oferta.

Los licitantes deben revelar cualquier conflicto de interés real o potencial en el Formulario de de información sobre el licitante y serán considerados inelegibles para este proceso de adquisición a menos que el conflicto de intereses sea resuelto de una manera aceptable para UNOPS. La falta de revelación de cualquier conflicto de interés real o potencial puede llevar al licitante a ser sancionado de acuerdo con la política de UNOPS sobre sanciones a proveedores.

El licitante no estará en condiciones de presentar una oferta si, en el momento de presentar la oferta:

- figura en la Lista de licitantes no elegibles publicada por [UNGM](#), la cual compila información compartida por UNOPS así como otras agencias, fondos o programas del sistema de las Naciones Unidas;
- figura en la [Lista consolidada de sanciones del Consejo de Seguridad de la Naciones Unidas](#), incluida la lista de la Resolución 1267/1989 del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas;
- figura en la [Lista de proveedores irresponsables del Banco Mundial](#) y la [Lista de empresas o individuos inhabilitados por el Banco Mundial](#);
- está incluido en cualquier otra Lista de Inelegibilidad de un socio de la UNOPS identificada en la **Sección I: Detalles de la licitación.**
- está actualmente suspendido para hacer negocios con la UNOPS y ha sido eliminado de la base de datos de proveedores por razones distintas a las prácticas prohibidas según se define en el Manual de Adquisiciones de UNOPS.

Se espera de todos los licitantes que se adhieran a los principios del [Código de Conducta para proveedores de las Naciones Unidas](#), puesto que este Código está basado en los valores fundamentales establecidos en la Carta de las Naciones Unidas. UNOPS también espera de todos sus proveedores que se adhieran a los principios del [Pacto Mundial de Naciones Unidas](#) y pide a todos los licitantes que actúen con arreglo a las más elevadas normas de ética durante la totalidad del proceso de licitación, así como durante el periodo de validez de todo contrato que haya sido adjudicado como resultado de este proceso, tal y como se indica más detalladamente en el artículo 40.

Si un licitante no posee todas las competencias necesarias para suministrar los bienes/servicios descritos en el contrato, podrá presentar una oferta en asociación con otras entidades, en particular con una entidad del país en el que se suministrarán los bienes y/o servicios. En el caso de una operación conjunta, un consorcio o una asociación:

- (i) Todas las partes de la operación conjunta, consorcio o asociación serán responsables ante UNOPS, de forma conjunta y solidaria, por toda obligación que surja de su oferta y del contrato que podría adjudicárseles como resultado de este llamado a licitación;
- (ii) La oferta deberá identificar claramente la entidad designada como punto de contacto para comunicar con UNOPS. La oferta debe incluir el Anexo D: Formulario de información sobre los integrantes de una operación conjunta, debidamente completado. Esa entidad deberá tener la autoridad para tomar decisiones vinculantes en nombre de la operación conjunta, consorcio o asociación durante el proceso de licitación y mientras dure el contrato en el caso de que se le adjudique; y
- (iii) La composición o constitución de la operación conjunta, consorcio o asociación no podrá ser modificada sin el consentimiento previo de UNOPS.

## **5. ERRORES U OMISIONES**

---

Los licitantes deberán notificar inmediatamente a UNOPS por escrito si encuentran ambigüedades, errores, omisiones, discrepancias, contradicciones o faltas de otro tipo en alguna instancia del llamado a licitación, proporcionando detalles completos sobre la deficiencia en cuestión.

Los licitantes no deberán beneficiarse de dichas ambigüedades, errores, omisiones, discrepancias, contradicciones o faltas de otro tipo.

## **6. RESPONSABILIDAD DE LOS LICITANTES DE INFORMARSE Y RECONOCIMIENTO**

---

Los licitantes tienen la obligación de informarse al preparar su oferta. A este respecto, deben asegurarse de:

- i. examinar todos los aspectos del llamado a licitación, incluidos el contrato y todos los demás documentos incluidos o mencionados en el llamado a licitación, e informarse plenamente de estos;
- ii. examinar el llamado a licitación para verificar que tienen una copia completa de todos los documentos;
- iii. obtener y examinar toda otra información pertinente para el proyecto y el alcance de los requerimientos que esté disponible a través de indagaciones razonables;



- iv. verificar toda declaración, afirmación u otra información, incluidas las contenidas o mencionadas en el llamado a licitación y las formuladas verbalmente en una reunión de aclaración o inspección previa del sitio, o en cualquier comunicación con UNOPS, sus empleados o sus agentes;
- v. asistir a toda reunión de aclaración o inspección previa del sitio que sean obligatorias en virtud de este llamado a licitación;
- vi. informarse y asegurarse plenamente de los requisitos de todas las autoridades pertinentes así como de las leyes actualmente aplicables o que podrían aplicarse en el futuro al suministro de los bienes/servicios requeridos;
- vii. realizar su propia evaluación de la naturaleza y el alcance de los bienes/servicios requeridos según lo establecido en la Sección IV: Lista de Requerimientos y tener en cuenta todos los requerimientos en su oferta.

Los licitantes reconocen que ni UNOPS, ni sus directores, empleados y agentes formulan declaración o garantía (expresa o implícita) alguna acerca de la precisión, vigencia e integridad de este llamado a licitación, ni de otro tipo de información proporcionada a los licitantes.

## **7. ACLARACIONES SOBRE EL LLAMADO A LICITACIÓN**

---

Los licitantes podrán solicitar aclaraciones acerca del llamado a licitación o el proceso de licitación, presentando una solicitud por escrito a la persona de contacto que figura en la **Sección I: Detalles de la licitación**, dentro del plazo indicado en esa misma sección. No se aceptarán solicitudes de aclaración una vez vencido el plazo. Toda explicación o interpretación proporcionada por un miembro del personal que no sea la persona de contacto designada no se considerará vinculante ni oficial.

UNOPS reunirá todas las solicitudes de aclaración y podrá responder a todas las solicitudes por escrito al mismo tiempo. Las respuestas a las solicitudes de aclaración se comunicarán a todos los licitantes que hayan recibido el llamado a licitación directamente de parte de UNOPS, si el llamado a licitación no estaba disponible en internet, y/o, si el llamado a licitación estaba disponible en internet o así figura en la **Sección I**, las respuestas se publicarán en internet, sin revelar los nombres de los licitantes que presentaron las solicitudes de aclaración.

## **8. REUNIONES PREVIAS O DE ACLARACIÓN**

---

A menos que UNOPS disponga lo contrario por escrito, se celebrará una reunión de aclaración o una reunión previa solo si así se indica en la **Sección I: Detalles de la licitación**, en el momento y lugar establecidos y de conformidad con las instrucciones proporcionadas en esa misma sección.

Si en la **Sección I: Detalles de la licitación** se afirma que una reunión de aclaración será obligatoria, un licitante que no asista a esa reunión no estará en condiciones de presentar una oferta en el marco de este llamado a licitación.

Los licitantes deberán enviar por escrito los nombres de los representantes que asistirán a la reunión de aclaración a la persona de contacto de UNOPS que figura en la **Sección I: Detalles de la licitación**, incluyendo el nombre completo y el cargo de cada representante al menos un (1) día laboral antes de la reunión.

UNOPS no dará respuestas oficiales a las preguntas formuladas por los licitantes sobre el llamado a licitación o el proceso de licitación durante la reunión de aclaración. Toda pregunta deberá presentarse de conformidad con el artículo 7.

La reunión de aclaración se realizará únicamente con el propósito de brindar información de antecedentes. Sin limitar el artículo 6, los licitantes no se basarán en las declaraciones, afirmaciones o informaciones formuladas en la reunión de aclaración a menos que UNOPS las confirme por escrito.

UNOPS preparará las actas de la reunión de aclaración y las transmitirá por escrito, dentro de un plazo breve, a todos los licitantes que hayan recibido el llamado a licitación directamente de parte de UNOPS, si el llamado a licitación no estaba disponible en internet, y/o, si el llamado a licitación estaba disponible en internet o así figura en la **Sección I**, las actas se publicarán en internet, sin revelar los nombres de los licitantes que asistieron a la reunión.

## **9. INSPECCIÓN PREVIA DEL SITIO**

---

A menos que UNOPS disponga lo contrario por escrito, se realizará una inspección previa del sitio solo si figura en la **Sección I: Detalles de la licitación**, en el momento y lugar establecidos y de conformidad con las instrucciones proporcionadas en esa misma sección.

Si en la **Sección I: Detalles de la licitación** se afirma que una inspección previa del sitio será obligatoria, un licitante que no asista a esa inspección no estará en condiciones de presentar una oferta en el marco de este llamado a licitación.

Los licitantes que participen en una inspección previa del sitio serán responsables de realizar los arreglos correspondientes para obtener todo visado necesario para participar en la inspección.

Antes de participar en la inspección previa del sitio, los licitantes deberán otorgar un acuerdo de exoneración y una renuncia liberando a UNOPS de toda responsabilidad que pueda surgir de:

- (i) pérdida de o perjuicios a bienes muebles o inmuebles;
- (ii) lesión personal, enfermedad o muerte de cualquier persona;
- (iii) pérdidas o gastos financieros ocasionados por la inspección previa del sitio; y
- (iv) accidentes o actos malintencionados provocados por terceras partes en el contexto de transporte organizado por UNOPS al sitio (si se lo provee).

Durante la inspección previa del sitio, UNOPS no dará respuestas oficiales a las preguntas formuladas por los licitantes sobre el llamado a licitación o el proceso de licitación. Toda pregunta deberá presentarse de conformidad con el artículo 7.

La inspección del sitio se realizará únicamente con el propósito de brindar información de antecedentes. Sin limitar el artículo 6, los licitantes no se basarán en las declaraciones, afirmaciones o informaciones formuladas en la inspección del sitio a menos que UNOPS las confirme por escrito.

---

## **10. DOCUMENTOS QUE COMPONEN LA OFERTA**

Las ofertas deberán incluir los siguientes documentos:

- (a) Formulario de presentación de oferta y los anexos correspondientes incluidos en la Sección V;
- (b) Garantía de sostenimiento de oferta si así figura en la **Sección I: Detalles de la licitación**, de conformidad con el artículo 18 de las Instrucciones para los licitantes, si corresponde;
- (c) Los documentos justificativos especificados en la Sección III: Criterios de evaluación, para garantizar que el licitante cumple con los criterios formales, técnicos, de elegibilidad y de calificación aplicables al presente llamado a licitación.

---

## **11. REMUNERACIÓN Y COSTOS RELACIONADOS CON LA OFERTA**

Los licitantes no tendrán derecho a remuneración ni indemnización alguna por la preparación y presentación de su oferta.

Los licitantes reconocen que deberán asumir los riesgos y costos derivados de su participación en cualquier etapa del proceso de licitación de este llamado a licitación. UNOPS no será responsable de ningún costo o gasto contraído por los licitantes en la preparación y presentación de las ofertas ni su participación en el proceso de licitación, incluidas las reuniones de aclaración e inspecciones previas al sitio.

UNOPS no se responsabiliza sobre una base jurídica, contractual, cuasicontractual o de restitución, por los costos, gastos o pérdidas contraídos por los licitantes en el marco de este llamado a licitación o de su participación en el proceso de licitación, incluso cuando:

- (i) Las aclaraciones y enmiendas se proporcionen o no se proporcionen a los licitantes;
- (ii) Un licitante no es seleccionado o contratado para suministrar los servicios requeridos;
- (iii) UNOPS modifique, dé por terminado, suspenda o prorrogue cualquier aspecto del proceso de licitación o realice otro proceso distinto en reemplazo;
- (iv) UNOPS decida no seguir con el llamado a licitación, en su totalidad o en parte;
- (v) UNOPS ejerza cualquier derecho en el marco del llamado a licitación.

---

## **12. PERÍODO DE VALIDEZ DE LA OFERTA**

Las ofertas serán válidas para su aceptación por UNOPS durante todo el periodo establecido en la **Sección I: Detalles de la licitación**. Se rechazará toda oferta que contenga un periodo de validez menor.

Antes de la finalización del periodo de validez de la oferta, UNOPS podrá solicitar por escrito a los licitantes que prorroguen la validez de sus ofertas en las mismas condiciones. Las ofertas de los licitantes que rechacen prorrogar la validez de su oferta serán declaradas no válidas y, por lo tanto, serán descalificadas.

---

## **13. OFERTAS PARCIALES**



Los licitantes deberán suministrar bienes y/o servicios para cubrir la totalidad del requerimiento indicado en la Sección IV: Lista de requerimientos, salvo que se disponga lo contrario en la **Sección I: Detalles de la licitación**. Las ofertas que únicamente proporcionen parte de los requerimientos podrán ser rechazadas salvo que la **Sección I** autorice las ofertas parciales.

Si la **Sección I: Detalles de la licitación** indica que se invita a licitar para contratos individuales (lotes) y salvo que la Sección I disponga lo contrario, los licitantes deberán ofrecer el 100% de los productos especificados para cada lote y el 100% de las cantidades especificadas para cada producto de un lote. Si corresponde, la Sección III: Criterios de evaluación detallará la metodología usada en la evaluación para adjudicar varias combinaciones de lotes.

#### **14. OFERTAS ALTERNATIVAS**

---

En este proceso de licitación, se aceptará únicamente una oferta por licitante, salvo que presente una oferta alternativa si así lo permite la **Sección I: Detalles de la licitación**. UNOPS se reserva el derecho de adjudicar un contrato en base a una oferta alternativa, siempre que se cumplan los requisitos para su aceptación.

No se evaluarán ofertas alternativas si la **Sección I: Detalles de la licitación** indica que éstas no serán aceptadas. Si un licitante presenta más de una oferta:

- (i) Se descalificarán todas las ofertas marcadas como “Oferta alternativa” y solo se evaluará la oferta marcada como “Oferta inicial”; o
- (ii) Se rechazarán todas las ofertas si no se indica cuál es la oferta original y cuáles son las ofertas alternativas.

#### **15. PRECIOS Y DESCUENTOS**

---

Los precios y descuentos cotizados por el licitante en el Formulario de presentación de oferta deberán ajustarse a los requerimientos especificados *infra*.

La oferta de precios deberá incluir todos los productos y lotes (si corresponde), e indicar sus precios individuales respectivos.

El precio cotizado en el Formulario de presentación de oferta deberá ser el precio total de la oferta y no deberá incluir los descuentos propuestos.

El licitante deberá indicar en el Formulario de presentación de oferta todo descuento incondicional que pretenda ofrecer así como su método de aplicación.

Las normas establecidas en la edición 2010 de los Términos Comerciales Internacionales (Incoterms) – publicada por la Cámara de Comercio Internacional (CCI) – regirán los términos de envío como “Franco transportista” (FCA), “Transporte pagado hasta” (CPT) y otros similares. La Sección IV: Lista de requerimientos indicará las normas Incoterms y el lugar de entrega.

Los precios cotizados por el licitante se convertirán en precios definitivos durante el cumplimiento del contrato y no podrán ser modificados de ninguna manera, salvo que así lo autorice la Sección I. Toda oferta que presente un precio ajustable será considerada no conforme y será rechazada, de conformidad con el artículo 26 de las Instrucciones para los licitantes. Sin embargo, si la **Sección I: Detalles de la licitación** prevé que los precios cotizados por el licitante pueden ser ajustados en el momento de ejecutar el contrato, no se rechazarán las ofertas con cotizaciones de precios fijos pero se considerará que contienen un ajuste de precios de cero.

Si la **Sección I: Detalles de la licitación** indica que se invita a licitar para contratos individuales (lotes) y salvo que la Sección I disponga lo contrario, los licitantes deberán proporcionar una cotización de precios para el 100% de los productos especificados para cada lote y el 100% de las cantidades especificadas para cada producto de un lote. Si un licitante desea ofrecer una reducción de precios (descuento) por adjudicar más de un lote, deberá especificar la reducción aplicable.

#### **16. DIVISA(S) DE LA OFERTA**

---

Los precios de la oferta deberán indicarse en la(s) divisa(s) que figuran en la **Sección I: Detalles de la licitación**. Si corresponde, UNOPS, a fines de comparación y evaluación, convertirá las cotizaciones a dólares estadounidenses (USD), según el tipo de cambio oficial de las Naciones Unidas vigente el día de la fecha límite de presentación de ofertas.

UNOPS se reserva el derecho de aceptar las ofertas indicadas en una divisa diferente de la(s) divisa(s) exigida(s) en el llamado a licitación. UNOPS podrá aceptar ofertas indicadas en una divisa diferente de la establecida, si, durante la aclaración de ofertas, el licitante confirma por escrito que aceptará que el contrato use la divisa exigida

en el llamado a licitación y que, para la conversión, se aplicará el tipo de cambio oficial de las Naciones Unidas vigente el día de la fecha límite de presentación de ofertas, establecida en la **Sección I: Detalles de la licitación**. Independientemente de la divisa indicada en las ofertas recibidas, se emitirá el contrato y se efectuarán los pagos en la divisa exigida en el llamado a licitación.

---

#### **17. ARANCELES E IMPUESTOS**

---

El Artículo II, Sección 7 del Convenio sobre Privilegios e Inmunidades dispone, *inter alia*, que las Naciones Unidas, y por lo tanto UNOPS como órgano subsidiario, es una entidad exenta de toda contribución directa, excepto aquellas contribuciones que constituyan una remuneración por servicios públicos, y exenta de derechos de aduana, prohibiciones y restricciones respecto a los artículos que importen o exporten para su uso oficial. Todas las ofertas se indicarán netas de todo impuesto directo y otros impuestos y aranceles, a menos que se indique otra cosa en la **Sección I: Detalles de la licitación**.

---

#### **18. GARANTÍA DE SOSTENIMIENTO DE OFERTA**

---

El licitante deberá proporcionar, como parte de su oferta, una garantía de sostenimiento de oferta, si así lo exige la **Sección I: Detalles de la licitación**.

La garantía de sostenimiento de oferta deberá presentarse con el importe y la forma especificados en la **Sección I: Detalles de la licitación** y deberá:

- (a) Estar expresada en la misma divisa que la estipulada en el artículo 16 de las Instrucciones para los licitantes;
- (b) Permanecer válida por un periodo de treinta (30) días después de la fecha de expiración de la validez de la oferta estipulada por UNOPS en virtud del artículo 12, Periodo de validez de la oferta.

UNOPS se reserva el derecho de rechazar toda oferta que no incluya este tipo de garantía.

Las garantías de sostenimiento de oferta presentadas por los licitantes no seleccionados serán canceladas/devueltas lo antes posible, dentro de un plazo de treinta (30) días después de la fecha de expiración de la validez de la oferta estipulada por UNOPS en virtud del artículo 12, Periodo de validez de la oferta.

Las garantías de sostenimiento de oferta presentadas por el o los licitante(s) seleccionado(s) serán canceladas/devueltas cuando éstos firmen el contrato, de conformidad con el artículo 33, Firma del contrato.

La garantía se hará efectiva:

- a. Si un licitante retira su oferta antes de la expiración del periodo de validez que especificó en el formulario de presentación de oferta; o
- b. Si se selecciona a un licitante y éste no firma el contrato de conformidad con el artículo 33, Firma del contrato.

---

#### **19. FORMATO Y FIRMA DE LA OFERTA**

---

Las ofertas deberán ser mecanografiadas y firmadas en tinta indeleble por el licitante o por la(s) persona(s) debidamente autorizada(s) para establecer un contrato vinculante entre el licitante y UNOPS.

Las ofertas no deberán tener texto entre líneas, tachado ni sobrescrito. Si un licitante necesitara corregir errores, podrán realizarse correcciones manuscritas antes de la fecha límite para la presentación de ofertas. En estos casos, la persona que firmó la oferta deberá rubricar estas correcciones.

---

#### **20. IDIOMA DE LAS OFERTAS**

---

Toda oferta, información, documento o correspondencia entre UNOPS y los licitantes en relación con el proceso de licitación deberán estar redactados en el idioma que figura en la **Sección I: Detalles de la licitación**.

Podrán presentarse los documentos de apoyo en su idioma original. Si ese idioma difiere del indicado en la **Sección I: Detalles de la licitación**, los documentos de apoyo deberán presentarse junto con una traducción de los extractos pertinentes. En estos casos, a efectos de la interpretación de la oferta, el texto traducido prevalecerá. El licitante será el único responsable de la traducción y de su exactitud.

---

#### **21. FECHA LÍMITE PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS**

---

UNOPS deberá recibir las ofertas antes de la fecha y hora indicadas en la **Sección I: Detalles de la licitación**. Será responsabilidad exclusiva de los licitantes asegurarse de que su oferta se reciba antes de la expiración del plazo para la presentación. UNOPS podrá rechazar toda oferta presentada una vez vencido el plazo para la presentación de ofertas.

UNOPS podrá, a su discreción, prorrogar la fecha límite para la presentación de ofertas modificando los documentos licitatorios de conformidad con lo establecido en el artículo 3, Enmiendas al llamado de licitación. En estos casos, todos los derechos y obligaciones de la UNOPS y de los licitantes que estaban sujetos al plazo anterior estarán entonces sujetos al nuevo plazo prorrogado.

---

## **22. PRESENTACIÓN DE OFERTAS**

Todas las ofertas deberán presentarse a UNOPS de conformidad con las disposiciones establecidas en este llamado a licitación, incluidas en la **Sección I: Detalles de la licitación**.

Las ofertas que no se presenten de conformidad con las disposiciones establecidas en el presente llamado a licitación serán rechazadas.

---

## **23. RETIRO, SUSTITUCIÓN Y MODIFICACIÓN DE OFERTAS**

Antes de la fecha límite de presentación de ofertas, un licitante podrá retirar, sustituir o modificar su oferta después de presentarla, notificando por escrito a UNOPS. Sin embargo, después de la fecha límite de presentación de ofertas, éstas mantendrán su validez y estarán en condiciones de ser aceptadas por UNOPS durante todo el período de validez de la oferta, la cual puede ser prorrogada.

Los licitantes podrán recoger las ofertas que hayan retirado antes de la fecha límite de presentación de ofertas, dentro de los 15 días de su retiro. De no hacerlo, UNOPS tendrá el derecho de desechar la oferta sin abrirla, sin notificar al licitante. UNOPS no tendrá la obligación de devolver la oferta al licitante haciéndose cargo de los gastos.

---

## **24. APERTURA DE LAS OFERTAS**

Una comisión de apertura, compuesta de al menos dos miembros del personal de UNOPS, se encargará de abrir las ofertas. Los licitantes podrán asistir a la apertura de las ofertas si así lo permite la **Sección I: Detalles de la licitación**.

---

## **25. ACLARACIONES SOBRE LAS OFERTAS**

UNOPS podrá solicitar a los licitantes por escrito que proporcionen aclaraciones o información adicional en cualquier momento durante el proceso de evaluación. Las respuestas proporcionadas por los licitantes no deberán contener modificación alguna en cuanto al contenido o precio de la oferta, salvo si es para confirmar la corrección de errores aritméticos observados por UNOPS en el momento de la evaluación, de conformidad con el artículo 27 de las Instrucciones para los licitantes.

UNOPS podrá usar esa información en su interpretación y evaluación de la oferta pero no tendrá obligación alguna de tenerla en cuenta.

---

## **26. CONFORMIDAD DE LAS OFERTAS**

Para determinar si una oferta es conforme, UNOPS deberá basarse en el contenido de la propia oferta.

Para considerar que una oferta es sustancialmente conforme, ésta debe cumplir o superar los requerimientos establecidos en la Lista de requerimientos y con los criterios de evaluación del llamado a licitación sin desviaciones, reservas u omisiones significativas con respecto a estos requerimientos y criterios. Se considerarán desviaciones, reservas u omisiones significativas aquellas que:

- (a) Afectarían de manera sustancial el alcance, la calidad o el suministro de los bienes y/o servicios especificados en la Lista de requerimientos; o
- (b) Limitarían de manera sustancial, contradiciendo a los documentos licitatorios, los derechos de UNOPS o las obligaciones del licitante en virtud del contrato; o
- (c) En caso de rectificarse, afectarían injustamente la posición competitiva de otros licitantes que también han presentado ofertas que cumplen sustancialmente con los requerimientos.

Si una oferta no cumple sustancialmente con los requerimientos de los documentos licitatorios, UNOPS deberá rechazarla y el licitante no podrá corregir las desviaciones, reservas y omisiones significativas con el fin de que la oferta cumpla con los requerimientos.

---

## **27. INFORMALIDADES, ERRORES U OMISIONES MENORES**

Siempre y cuando una oferta cumpla sustancialmente con los requerimientos, UNOPS podrá dispensar cualquier informalidad, error u omisión en la oferta que no constituya una desviación significativa. Estas informalidades, errores u omisiones son defectos menores de forma y no de fondo que se pueden corregir o dispensar sin perjudicar a otros licitantes.

Siempre y cuando una oferta cumpla sustancialmente con los requerimientos, UNOPS podrá exigir del licitante que proporcione la información o documentación necesaria, dentro de un plazo razonable, para corregir las informalidades, errores y omisiones menores presentes en la oferta.

Siempre y cuando una oferta cumpla sustancialmente con los requerimientos, UNOPS podrá corregir errores aritméticos, respetando las disposiciones siguientes:

- (a) Si existe una discrepancia entre el precio unitario y el total que se obtiene al multiplicar el precio unitario por la cantidad, el precio unitario prevalecerá y el total deberá ser corregido, a menos que UNOPS opine que existe un error evidente en la colocación de la coma decimal en el precio unitario, en cuyo caso el total prevalecerá como fue cotizado y se deberá corregir el precio unitario;
- (b) Si hay un error en un total que corresponde a la suma o resta de subtotales, los subtotales prevalecerán y el total deberá ser corregido; o
- (c) Si existe una discrepancia entre palabras y cifras, la cantidad expresada en palabras prevalecerá, a menos que el importe expresado en palabras esté relacionado con un error aritmético, en cuyo caso la cuantía expresada en cifras prevalecerá, siempre teniendo en cuenta lo indicado *supra* en los apartados (a) y (b).

Si el licitante que ha presentado la oferta evaluada más baja no acepta la corrección de errores, su oferta será rechazada y su garantía de sostenimiento de oferta podrá hacerse efectiva.

## **28. EVALUACIÓN PRELIMINAR**

---

Una vez abiertas las ofertas, UNOPS deberá realizar una evaluación preliminar para confirmar que los licitantes han proporcionado todos los documentos y documentación técnica que exige el artículo 10 de las Instrucciones para los licitantes, y para determinar si cada documento presentado está completo. Durante la evaluación preliminar, UNOPS podrá rechazar toda oferta que no cumpla con los requerimientos formales y de elegibilidad establecidos en la Sección III: Criterios de evaluación, sin necesidad de nuevas consultas con el licitante.

Toda oferta incompleta, sin fundamento, o que contenga desviaciones o reservas significativas con respecto a los términos del contrato, podrá ser rechazada o excluida de las etapas siguientes, a discreción absoluta de UNOPS, en cualquier momento de la evaluación, incluso después del examen preliminar.

## **29. EVALUACIÓN DE OFERTAS**

---

En su evaluación de las ofertas, UNOPS empleará únicamente los métodos y criterios definidos en el llamado a licitación. No se permitirá el uso de otros criterios o métodos.

Toda oferta que cumpla sustancialmente con los criterios formales y de elegibilidad según lo establecido en el artículo 28, podrá ser sometida a la etapa de la evaluación posterior, de la manera siguiente:

1. Criterios de calificación (si figuran en la Sección III: Criterios de evaluación). Sólo se continuará con la evaluación de los licitantes que se consideren calificados, esto es, los que cumplan con los criterios mínimos de calificación.
2. Se llevará a cabo una evaluación técnica para determinar si las ofertas son sustancialmente conformes, según los criterios incluidos en la Sección III. Cuando las especificaciones de lo(s) producto(s) cotizados varían en uno o más aspectos significativos con respecto a las especificaciones técnicas mínimas requeridas, o cuando la oferta no respeta el plan de entrega establecido, no se considerará la oferta como sustancialmente conforme y no se continuará con su evaluación.
3. Se compararán los precios de todas las ofertas que cumplan sustancialmente con los requerimientos para identificar aquella oferta que satisfaga mejor los requerimientos especificados al menor costo total para la organización.

Una vez completada la evaluación pero antes de la adjudicación, UNOPS verificará los antecedentes del licitante que ha sido recomendado para la adjudicación, con el fin de confirmar que cumple con los requerimientos establecidos en el presente llamado a licitación o según corresponda a la naturaleza del proceso de adquisición y de rechazar al licitante sobre la base de estos hallazgos. Los licitantes deberán facilitar a los representantes de UNOPS el acceso a sus instalaciones en todo momento que pueda ser considerado razonable, con el fin de que UNOPS pueda llevar a cabo una inspección.

## **30. CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN**

---

En caso de que se adjudique un contrato, UNOPS deberá seleccionar al licitante que se haya estimado elegible y calificado, y cuya oferta sea evaluada la más baja dentro de las que cumplen sustancialmente con los requisitos establecidos en los documentos licitatorios. UNOPS se reserva el derecho de llevar a cabo

negociaciones con el licitante que haya sido recomendado para adjudicación en cuanto al contenido de su oferta.

---

**31. DERECHO DE UNOPS DE MODIFICAR LAS CANTIDADES TRAS LA ADJUDICACIÓN**

---

En el momento de adjudicación del contrato, UNOPS se reserva el derecho de incrementar o reducir la cantidad de bienes y/o servicios especificados en la **Sección IV: Lista de requerimientos**, siempre que no se superen los porcentajes establecidos en esa misma sección, y no se modifiquen los precios unitarios ni las condiciones de la oferta y el llamado a licitación.

---

**32. NOTIFICACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN**

---

Antes de que finalice el periodo de validez de la oferta, UNOPS deberá informar al licitante seleccionado por escrito, por correo electrónico o tradicional, que su oferta ha sido aceptada. Es necesario tener presente que, si el licitante seleccionado no está todavía registrado como proveedor en UNGM, deberá completar el proceso de inscripción antes de la firma y finalización del contrato.

---

**33. FIRMA DEL CONTRATO**

---

A la vez que informa al licitante seleccionado que su oferta ha sido aceptada, y siempre y cuando este licitante esté inscrito en UNGM, UNOPS le invitará a firmar la versión final del contrato proporcionado en los documentos licitatorios que incorpora todo lo acordado entre las partes.

---

**34. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

---

El licitante seleccionado, si así se especifica en la **Sección I: Detalles de la licitación** deberá proporcionar una garantía de cumplimiento en la cantidad y forma especificadas en el mismo, dentro del número especificado de días después de la recepción del Contrato de UNOPS. UNOPS deberá devolver sin demora a los licitantes no seleccionados las garantías de sostenimiento de oferta que presentaron, de conformidad con el artículo 18 de las Instrucciones para los licitantes.

Si el licitante seleccionado no presenta la garantía de cumplimiento mencionada *supra* o no firma el contrato, esto se consideraría motivo suficiente para anular el contrato y hacer efectiva la garantía de sostenimiento de oferta. En este caso, UNOPS podrá adjudicar el contrato al licitante cuya oferta haya sido evaluada como la segunda más baja que cumple sustancialmente con los requerimientos y que UNOPS haya considerado calificado para ejecutar el contrato de manera satisfactoria.

---

**35. CONDICIONES DE PAGO**

---

UNOPS generalmente efectuará el pago dentro de un plazo de 30 días después de recibir los bienes/servicios y los documentos relativos al pago, a menos que se indique lo contrario en la **Sección I: Detalles de la licitación**. Si el proveedor ha ofrecido descuentos por pronto pago, los periodos relacionados con estos descuentos se computarán a partir de la fecha en que UNOPS reciba los documentos relativos al pago. No se deberán tener en cuenta los descuentos al realizar la evaluación financiera.

A menos que se indique lo contrario en la **Sección I: Detalles de la licitación**, UNOPS rechazará toda solicitud presentada por un licitante para obtener el pago anticipado de las cantidades contractuales, esto es, antes de la entrega de los bienes y/o servicios requeridos.

Si se permiten los pagos anticipados en virtud de la **Sección I: Detalles de la licitación**, toda solicitud de pago anticipado del proveedor deberá ser justificada por escrito en su oferta. La justificación explicará la necesidad del pago anticipado, detallará el importe solicitado y proporcionará un plan que indique la utilización prevista del importe del pago anticipado solicitado. Si concede esta solicitud, UNOPS podrá exigir del licitante que presente una garantía bancaria irrevocable del mismo importe que el pago anticipado, siguiendo el modelo incluido en la Sección VI (Anexos al contrato), u otro modelo que UNOPS estime aceptable.

---

**36. GESTIÓN DE CONTRATOS**

---

UNOPS supervisará el desempeño del proveedor de manera continua durante la totalidad del periodo contractual, basando su evaluación del desempeño en los indicadores clave de desempeño (KPI) o los acuerdos de prestación de servicios (SLA) si así lo indica la Sección IV: Lista de requerimientos.

Salvo en las situaciones de fuerza mayor establecidas en las Condiciones Generales de Contrato de UNOPS, si un proveedor no entrega uno o todos los bienes exigidos dentro del plazo de entrega o no ejecuta los servicios relacionados con la entrega de los bienes dentro del plazo contractual, UNOPS podrá, sin perjuicio de los demás recursos disponibles en virtud del contrato y si así lo permite la **Sección I: Detalles de la licitación**, deducir del precio del contrato, en concepto de liquidación de daños y perjuicios, un porcentaje del precio original total del contrato por cada día de retraso hasta que tenga efectivamente lugar la entrega o se cumpla

lo acordado en el contrato. La deducción no podrá superar el 10% del precio total del contrato. Una vez alcanzado este umbral, UNOPS tendrá derecho a finalizar el contrato, de conformidad con las Condiciones Generales de Contrato.

### **37. PUBLICACIÓN DE CONTRATOS ADJUDICADOS**

---

UNOPS publicará en su sitio web (<https://data.unops.org>) la información relativa a la o las órdenes de compra adjudicadas como resultado del presente llamado a licitación. Una vez publicada la información, los licitantes no seleccionados podrán solicitar por escrito una reunión informativa con UNOPS para obtener explicaciones en cuanto a los motivos por los que sus ofertas no fueron seleccionadas. UNOPS deberá responder sin demora y por escrito a todo licitante no seleccionado que solicite una reunión informativa después de la publicación de contratos adjudicados.

### **38. OTROS DERECHOS DE UNOPS**

---

Conforme al artículo 29 del presente llamado a licitación, UNOPS no tendrá obligación de aceptar oferta alguna, incluida la evaluada más baja.

UNOPS podrá, a su absoluta discreción, adoptar cualquiera de las siguientes medidas:

- (i) Solicitar información adicional por parte de los licitantes;
- (ii) Modificar la estructura y los plazos del llamado a licitación;
- (iii) Alterar, finalizar, suspender o posponer el proceso de licitación, o cualquiera de las etapas o actividades que lo componen;
- (iv) Considerar, aceptar o rechazar toda oferta que no cumpla con los requerimientos;
- (v) Solicitar, presenciar o realizar inspecciones del sitio o reuniones de aclaración;
- (vi) Solicitar, presenciar u observar toda prueba, test o demostración de productos, plantas o equipamiento, siempre que adopte una actitud razonable al hacerlo;
- (vii) Abandonar, cancelar o interrumpir de otra manera el proceso de licitación, en cualquier momento anterior a la firma del contrato, sin obligación alguna con respecto a los licitantes y sin proporcionarles motivo o aviso alguno.

### **39. CONFIDENCIALIDAD**

---

Los licitantes deberán tratar con absoluta confidencialidad toda la información y documentación que UNOPS les proporcione, las cuales:

- (i) Seguirán siendo propiedad de UNOPS;
- (ii) No podrán ser usadas para otro propósito que la preparación de la oferta; y
- (iii) Deberán devolverse inmediatamente a UNOPS si el licitante decide no responder a este llamado a licitación, o si su oferta ha sido rechazada o si no se le adjudica el contrato, dentro de los 15 días posteriores a la notificación por UNOPS de que su oferta fue rechazada o de que no se le adjudicó el contrato.

Los licitantes no deberán compartir con una tercera parte la información y los documentos que UNOPS les proporcione, a menos que:

- (i) Cuenten con el consentimiento previo escrito de UNOPS;
- (ii) La tercera parte esté ayudando al licitante a preparar su oferta, siempre que el licitante se haya previamente asegurado de que la tercera parte en cuestión también respetará la obligación de confidencialidad;
- (iii) La información o los documentos ya estén, en el momento del llamado a licitación, legalmente en poder del licitante por conducto de una parte distinta de UNOPS;
- (iv) Lo exija la ley, y siempre que el licitante haya informado previamente por escrito a UNOPS de su obligación de revelar la información o los documentos; o
- (v) La información ya haya sido difundida y esté disponible de forma general y pública, por razones que no impliquen un abuso de confianza por parte de la persona que recibe la información.

### **40. ÉTICA Y PRÁCTICAS CORRUPTAS**

---

UNOPS espera de todos los licitantes que actúen con arreglo a las más elevadas normas de ética durante la totalidad del proceso de licitación, así como durante el periodo de validez de todo contrato que podría adjudicárseles como resultado de este proceso de licitación. Por lo tanto, todos los licitantes deberán afirmar y garantizar que:



- (i) No han obtenido ni tratado de obtener de manera fraudulenta información confidencial relacionada con el proceso de licitación ni con cualquier contrato que podría adjudicárseles como resultado de este proceso de licitación;
- (ii) No tienen conflictos de intereses que les impedirían celebrar un contrato con UNOPS, y no tendrán intereses vinculados con otros licitantes o partes que participan en este proceso de licitación o en el proyecto objeto de este proceso;
- (iii) No participan ni han intentado participar en prácticas prohibidas en relación con el proceso de licitación ni con el contrato que podría adjudicárseles como resultado de este proceso. A efectos de esta disposición, se entenderá por “práctica prohibida” cualquiera de las que figuran en [esta lista del sitio web de UNOPS sobre Sanciones a proveedores](#), incluidas las que se indican a continuación:
  - Prácticas corruptas: ofrecer, entregar, recibir o solicitar, directa o indirectamente, algo de valor para influenciar de manera indebida las acciones de otra parte;
  - Práctica fraudulenta: cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación, que engañe o intente engañar, de manera deliberada o imprudente, a otra parte con el fin de obtener beneficios financieros o de otro tipo, o de evitar una obligación;
  - Prácticas coercitivas: cualquier acto u omisión que perjudique o dañe, o amenace con perjudicar o dañar, de manera directa o indirecta, a cualquier parte o propiedad de la misma para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
  - Prácticas colusivas: acuerdo entre dos o más partes que pretenda lograr un objetivo ilícito, como la influencia indebida sobre las acciones de otra parte.
  - Prácticas poco éticas: conducta o comportamiento contrario a las disposiciones de UNOPS relativas a los conflictos de intereses, obsequios y atenciones sociales, prestaciones poscontractuales, o a otros requisitos publicados sobre las relaciones profesionales con UNOPS.
  - Obstrucción: cualquier acto u omisión por parte de un proveedor que impida u obstaculice la investigación por parte de UNOPS de posibles prácticas prohibidas.

En caso de que un licitante incumpla alguna de estas declaraciones o garantías, UNOPS tendrá el derecho de rechazar la oferta presentada por ese licitante y dar por terminado todo contrato que podría habersele adjudicado como resultado de este proceso de licitación, inmediatamente, dando aviso de ello, sin que UNOPS sea responsable de cargos de terminación ni de otra índole. Además, podrá excluirse al licitante de trabajar en el futuro con UNOPS o con las demás entidades del sistema de las Naciones Unidas.

#### **41. AUDITORÍA**

---

UNOPS podrá llevar a cabo una investigación sobre cualquier aspecto de la adjudicación de un contrato en todo momento del periodo contractual y por un periodo de tres (3) años después de la expiración o terminación anticipada del contrato. El proveedor deberá cooperar de manera plena y puntual con estas inspecciones, auditorías posteriores a los pagos o investigaciones. En virtud de esta cooperación, el proveedor deberá, *inter alia*, facilitar a UNOPS el acceso, en momentos y condiciones razonables, a todo el personal y toda documentación pertinente, así como a sus instalaciones con el propósito de acceder a su personal y documentación. El proveedor exigirá de sus agentes, incluidos, *inter alia*, sus representantes legales, contables y otros asesores, que cooperen de forma razonable con toda inspección, auditoría posterior a los pagos o investigación realizada por UNOPS en virtud de la presente disposición.

#### **42. PROTESTAS SOBRE UNA LICITACIÓN**

---

Todo licitante que considere que ha sido tratado injustamente con respecto a este proceso de llamado a licitación o de todo contrato que podría habersele adjudicado como resultado de este proceso podrá presentar una protesta ante el Asesor Jurídico de UNOPS. Puede obtenerse más información sobre el proceso de protesta en el sitio web de UNOPS: [www.unops.org](http://www.unops.org).

## Sección III: Criterios de evaluación

Al evaluar una oferta, UNOPS tendrá en cuenta, además del precio cotizado, los siguientes criterios de evaluación.

### Indicaciones generales

#### SOBRE EL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN

El proceso se llevará en tres (3) etapas:

- A. Evaluación preliminar
- B. Evaluación técnica
- C. Evaluación de oferta de precios

La etapa de evaluación preliminar se realizará previo a la evaluación técnica. Una vez concluida se procederá a la verificación de requerimientos de calificación y evaluación técnica de las ofertas.

Finalmente, se procederá a la evaluación de oferta de precios de las ofertas habilitadas técnicamente y adjudicará por ítem a la oferta técnicamente habilitada de precio más bajo.

### Criterios de evaluación

#### A. Examen preliminar

A continuación, se listan los criterios a ser evaluados bajo el binomio de aceptación/rechazo y comprobados durante la evaluación de la elegibilidad del licitante para suministrar los bienes objeto de la presente licitación.

Cada uno de los documentos requeridos en la presente licitación ha sido identificado como subsanable<sup>1</sup> o no subsanable, por lo que aquellos que son subsanables, UNOPS solicitará las aclaraciones pertinentes otorgando el plazo que el Comité de Evaluación estime prudencial después de recibida la solicitud por escrito para su respuesta.

**Criterios formales y de elegibilidad** – evaluados según un criterio de aceptación/rechazo y comprobados durante la evaluación preliminar.

Aspecto	Criterio	Documentos que establecen cumplimiento de los criterios	Subsanable (Sí / No)
1. Integridad de la oferta	Los documentos se presentaron como parte de la oferta presentada	Anexo C: Formulario de información sobre el licitante ((En archivo digital/escaneado)	Sí
		Anexo D: Formulario de información sobre los integrantes de una operación conjunta (en digital)	Sí
		Anexo E: Formulario de presentación de oferta (en físico)	No
		Anexo F: Formulario de oferta de precios (en físico y archivo Excel)	No
		Anexo G: Formulario de oferta técnica / Tabla de Comparación y Conformidad de Datos (En físico)	No
		Anexo H: Formulario de Manifiesto de sostenimiento de oferta (en físico)	No

<sup>1</sup> El término subsanable se refiere a la potestad del Comité de Evaluación de requerir la presentación de documento(s) que sea(n) necesario(s) para corregir alguna irregularidad o informalidad menor, es decir un aspecto de forma y no de fondo, que sean necesarios para poder realizar una evaluación completa de alguno de los aspectos de la oferta sin que esto signifique el otorgamiento de la potestad al licitante para modificar su oferta (alcance, precios, plazos de entrega u otro aspecto relevante) o que pueda ponerlo en ventaja ante otros licitantes.



Aspecto	Criterio	Documentos que establecen cumplimiento de los criterios	Subsanable (Sí / No)
2. Aceptación de condiciones de UNOPS	El licitante acepta las condiciones generales y especiales del contrato	Anexo E: Formulario de presentación de oferta (en físico)	No
3.Elegibilidad	El licitante es elegible para presentar la oferta	Anexo D: Formulario de información sobre los integrantes de una operación conjunta (En archivo digital/escaneado)	Sí
		Anexo I: Formulario de declaración de cumplimiento de código de conducta de proveedores de Naciones Unidas (En archivo digital/escaneado)	Sí
		Anexo K: Formulario de declaración jurada de no estar inhabilitado (En archivo digital/escaneado)	Sí
		Anexo L: Formulario de declaración oferta independiente (En archivo digital/escaneado)	Sí
		Anexo M: Accionistas del licitante (En archivo digital/escaneado)	Sí
		(En archivo digital/escaneado): <ul style="list-style-type: none"> <li>Persona Jurídica - Escritura de Constitución del o los licitantes inscrita en el Registro Mercantil, la inscripción debe ser mayor a tres (3) años previo a la fecha de presentación de ofertas de esta licitación. También deberán presentarse todas las reformas a la Escritura de Constitución si las hubiere, inscritas en el Registro Mercantil, sin embargo, esta no será necesario tengan inscripción de más de 3 años en el Registro Público Mercantil. En el caso de licitantes provenientes del extranjero, la inscripción de la Escritura de Constitución debe provenir del Registro Mercantil de su país o su homólogo.</li> <li>Persona Individual - Escritura Pública de constitución como comerciante que indique en el objeto tener un giro comercial que permita participar en esta licitación. La inscripción en el Registro Mercantil debe ser mayor a tres (3) años previo a la fecha de presentación de ofertas de esta licitación. En el caso de licitantes provenientes del extranjero, la inscripción de la Escritura de Constitución debe provenir del Registro Mercantil de su país o su homólogo.</li> </ul> <p>Para ambas figuras, de presentar ofertas en Consorcio o Asociaciones, por lo menos uno de los integrantes debe demostrar en el objeto de la escritura pública de constitución tener un giro comercial que permita participar en esta licitación, así mismo su inscripción en el Registro Mercantil debe ser mayor a tres (3) años previo a la fecha de presentación de ofertas de esta licitación. Cada Consorcio o Asociación deberá presentar los siguientes documentos:</p>	Sí

Aspecto	Criterio	Documentos que establecen cumplimiento de los criterios	Subsanable (Sí / No)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Escritura Pública ante Notario de Convenio de Asociación en Participación o Consorcio en el que comparecen los Representantes Legales de las partes que integran la operación conjunta.</li> <li>Poder de Representación en Escritura Pública ante Notario otorgado por los Representantes Legales de las partes de la Asociación o Consorcio al <b>Representante Legal Común</b> de la Asociación o Consorcio licitante, identificado y autorizado para firmar el formulario de oferta, y resto de formularios, en nombre del Licitante que presenta la oferta.</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Escritura Pública ante Notario otorgado al Representante Legal del licitante identificado y autorizado para firmar el formulario de oferta, y resto de formularios como también compromisos de Asociación Temporal si corresponde, en nombre del Licitante que presenta la oferta. Para los oferentes extranjeros que no utilicen Escritura Pública en su legislación podrán presentar el documento homólogo del país de procedencia.</li> </ul> <p>En el caso de Consorcio o Asociación temporal, se debe incluir escaneados los poderes legales vigentes ante Notario de los representantes de las empresas que integran la asociación o consorcio y escritura ante Notario designando el Representante Legal Común. No hará falta la presentación de este documento si la designación de este Representante se ha incluido en el Convenio de Asociación en Participación. El Convenio de Asociación en Participación o Consorcio debe formalizarse ante Notario. El Representante Legal Común es quien debe firmar todos los documentos de la oferta del Consorcio. El Representante Legal Común podrá delegar la representación legal común del consorcio a través de poder legal otorgado ante Notario en Escritura Pública para firmar los documentos de la oferta siempre y cuando el Convenio de Asociación en Participación le haya otorgado esa facultad.</p>	Si

**Criterios de calificación** – evaluados según un criterio de aceptación/rechazo

Aspecto	Criterio	Documentos que establecen cumplimiento de los criterios	Subsanable (Sí / No)
1. Experiencia	El licitante debe indicar su <b>experiencia</b> de haber ejecutado satisfactoriamente dentro de los últimos (10) diez años, como mínimo tres (3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Anexo J: Formulario de Experiencia del Licitante. (En archivo digital/escaneado)</li> </ul> <p>La información de la experiencia del Licitante <b>deberá estar sustentada</b> con copia simple de contratos (En archivo digital/escaneado), facturas, órdenes de compra o actas de recepción, emitidos por los clientes respaldando la información</p>	Sí

Aspecto	Criterio	Documentos que establecen cumplimiento de los criterios	Subsanable (Sí / No)
	contratos o facturas o órdenes de compra o actas de recepción (o una combinación de estas) de suministros de material médico quirúrgico iguales o similares <sup>2</sup>	declarada sobre cada uno de los suministros efectuados por el licitante, (no se aceptarán documentos que sustenten la experiencia en donde se indique un nombre distinto al del licitante), que hayan sido incluidos en el Anexo J.	
2. Capacidad financiera <sup>3</sup>	<p>De conformidad con los años fiscales 2017 y 2018, la suma de las ventas debe ser igual o superior a 1 vez el valor total de su oferta.</p> <p>En caso el licitante no cuente con capacidad financiera suficiente para todos los ítems ofertados, el Comité de Evaluación procederá de la siguiente manera:</p> <p>Los ítems ofertados procederán a evaluarse técnicamente, luego de esta etapa se verificará la capacidad financiera conforme a la suma de los montos totales de los ítems en que cumple técnicamente, y se ubican en primer lugar de oferta técnicamente conforme, y se recomendará la adjudicación de cada uno de los ítems afectados de manera que se obtenga la mejor combinación de relación general costo-calidad para UNOPS.</p>	<p>En archivo digital/escaneado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Estados financieros (balance y estado de ganancias y pérdidas) certificados por contador público colegiado (o el que haga sus veces en el país de origen) de los años fiscales cerrados (2017 y 2018).</li> <li>Para el caso de Asociaciones o Consorcios se deberá presentar por cada una de las empresas asociadas los estados financieros requeridos.</li> </ul> <p>El comité de evaluación se reserva el derecho de solicitar estos documentos en físico al oferente en caso de que los archivos digitales no sean legibles.</p>	Sí

<sup>2</sup> En el caso de licitantes en operación conjunta, la experiencia de cada miembro será acumulable para cumplir este requerimiento. Se considerarán como contratos similares, aquellos que cumplan con el suministro de medicamentos.

<sup>3</sup> En el caso de licitantes en operación conjunta, la capacidad financiera será calculada sobre la base de la suma de las capacidades de los miembros. No se tomará en cuenta la capacidad financiera ni los recursos de subcontratistas para determinar el cumplimiento.

## B. Evaluación Técnica

### Criterios técnicos

**Evaluación técnica detallada por ítem ofertado**—A continuación, se listan los criterios a ser evaluados bajo el binomio de aceptación/rechazo y comprobados durante la evaluación técnica para cada uno de los ítems objeto de la presente licitación.

Aspecto	Criterio	Documentos que establecen cumplimiento de los criterios	Subsanable (Sí / No)
1. Oferta sin reservas, omisiones ni desviaciones	La oferta cumple sustancialmente con criterios y especificaciones técnicas requeridas y no contiene desviación significativa.	Anexo G: Formulario de <b>oferta técnica</b> / Tabla de Comparación y Conformidad de Datos	NO
		En el anexo al incluir el <b>Nombre del Medicamento Ofertado</b> , escribirlo en su denominación común internacional, no incluir nombre comercial ni marca. Incluir datos comparables conforme lo requerido	
	Cada lote ofertado incluye el 100% de las cantidades conforme a lo solicitado, <b>excepto en casos debido a la cantidad de unidades de presentación, contenidas en el envase primario y/o secundario.</b>	Presentación de Muestras (cuando proceda), según los términos establecidos en Sección IV Lista de Requerimiento y especificaciones técnicas del llamado a licitación.	Sí
		Anexo F: Formulario de <b>oferta y de precios.</b> (copia digital e impresa)  En el anexo al incluir el <b>Nombre del Medicamento Ofertado</b> , escribirlo en su denominación común internacional, no incluir nombre comercial ni marca. Incluir datos comparables conforme lo requerido	NO
	Los plazos de entrega conforme a lo solicitado	Plan de Entrega	NO
2. Certificado de Representación o Distribución del Fabricante	Si un licitante no fabrica ni produce los bienes que se ofrece a suministrar debe demostrar que cuenta con la autorización para su comercialización en el país destinatario.	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Empresas nacionales:</b> Formulario de autorización del fabricante o copia del Certificado de Representación o Distribución del Fabricante vigente, emitido por la Secretaría de Desarrollo Económico y Social (antes Secretaría de Industria y Comercio o Secretaría de Economía y Comercio).</li> <li><b>Empresas Internacionales:</b> Anexo N: Formulario de autorización del fabricante.</li> </ul>	Sí
3. Características (Especificaciones) técnicas del producto	Registro Sanitario vigente de cada medicamento	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia de Registro Sanitario vigente de cada medicamento.</li> <li>Si el Registro Sanitario se encuentra en <b>trámite de:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>nuevo registro,</li> <li>renovación o</li> <li>modificación, debe presentar:</li> </ol> </li> </ul>	Sí

Aspecto	Criterio	Documentos que establecen cumplimiento de los criterios	Subsanable (Sí / No)
		<p>Fotocopia del Recibido de la Solicitud de Trámite emitida por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA); en la cual se haga constar que dicho registro se encuentra en trámite, especificando: Número de expediente y Fecha de ingreso.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>En el caso de productos fabricados dentro del <b>Marco de la Unión Aduanera Centroamericana</b>, se aceptará copia del <b>Certificado de Producto Farmacéutico</b>, vigente, con el sello de <b>reconocimiento mutuo</b> vigente, tanto de la Dirección General de Vigilancia del Marco Normativo (DGVMN) así como los emitidos actualmente por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).</li> <li>En casos de <b>ofertas de Medicamentos importados, que no poseen Registro Sanitario de Honduras</b>: Para la participación en este proceso de licitación deberá presentar el <b>Registro Sanitario y Certificado de Producto Farmacéutico, modelo OMS</b>, vigente; emitidos por la Autoridad Reguladora del país de origen del fabricante y deben iniciar trámite para la obtención del Registro Sanitario en Honduras.</li> </ul> <p><b>Nota:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se informa que para agilizar trámites correspondientes a la emisión de Registros Sanitarios y dar prioridad a medicamentos incluidos en licitaciones, las empresas deberán presentarse y notificar a ARSA los ítems en los que estarán participando y que no cuentan con Registro Sanitario Vigente, ARSA dará el mismo trato a aquellos productos que no hayan iniciado trámite de registro y que a su vez estén participando en procesos de licitación.</li> <li>Para conocer del proceso de Registro Sanitario en Honduras, consultar el siguiente enlace en la página web de Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA):  <a href="http://www.arsa.gob.hn/medicamentos.html">http://www.arsa.gob.hn/medicamentos.html</a></li> <li>Antes de la firma de contrato, deberá presentar el Registro Sanitario de Honduras, en caso de no presentarlo, se trasladará recomendación de adjudicación a la siguiente oferta que, según orden de prelación.</li> </ul>	

Aspecto	Criterio	Documentos que establecen cumplimiento de los criterios	Subsanable (Sí / No)
4. Calidad / Buenas prácticas de manufactura	Verificar Cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura del Laboratorio Fabricante, según línea de producción.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Medicamentos Nacionales:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Presentar fotocopia del <b>Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)</b> del laboratorio fabricante, emitidos por la Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA); el cual debe estar vigente y especificar para qué línea de producción cumple las BPM.</li> </ul> </li> </ul>	Sí
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Medicamentos Importados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Presentar fotocopia del <b>Certificado de Producto Farmacéutico (CPF)</b>, tipo OMS</li> <li>○ Alternativamente al CPF: puede presentar <b>Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)</b> del laboratorio fabricante, el cual debe estar vigente y especificar para qué línea de producción cumple las BPM y <b>Certificado de Libre Venta (CLV)</b> en el país de origen, vigente. Emitidos por Autoridad Reguladora del país de origen del fabricante.</li> </ul> </li> </ul>	Sí
5. Fórmula cualicuantitativa	Verificar Cumplimiento de la composición cualicuantitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fórmula Cualicuantitativa:</li> <li>• Debe anotarse en primer lugar el principio activo y a continuación, todas las otras sustancias incluidas en la formulación.</li> <li>• La composición cuantitativa debe expresarse por unidad de dosificación del producto, en caso de formas farmacéuticas de uso tópico, y oftálmico en porcentaje.</li> </ul>	Sí
6. Farmacopea de referencia.	Verificar Farmacopea de referencia o método analítico utilizado para el análisis de control de calidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentar Certificado de análisis de control de calidad del producto terminado con fecha de realización de últimos 3 años.</li> <li>• Si el medicamento no se encuentra descrito en las farmacopeas oficiales, una vez adjudicado, al momento de la entrega, deberá presentar la metodología de análisis validada, correspondiente al medicamento adjudicado, especificando la referencia bibliográfica.</li> </ul>	Sí
7.Revisión de informes de Farmacovigilancia	Verificar Farmacovigilancia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El Comité de Evaluación hará uso de reportes de Farmacovigilancia, si los hubiere, para verificar la no existencia o existencia de problemas de calidad.</li> </ul>	Sí
8.Calidad del producto	Resultados de Rechazo de medicamentos por problemas de calidad en los últimos tres (03) años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No es necesario que presenten documentación, el Comité de Evaluación, hará uso de reportes de resultados de rechazo de medicamentos por problemas de calidad, que han sido remitidos a UNOPS por parte de los asociados (SESAL e IHSS).</li> </ul>	Sí

Aspecto	Criterio	Documentos que establecen cumplimiento de los criterios	Subsanable (Sí / No)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Reportes emitidos por Laboratorio Oficial de Análisis del Colegio Químico Farmacéutico de Honduras, Rechazados al NO CUMPLIR con algún parámetro del análisis.</li> <li>Se rechaza y no se continúa la evaluación técnica del insumo ofertado, si al fabricante le han sido rechazados dos o más productos de la misma línea de producción, según forma farmacéutica, se rechaza todos los medicamentos ofertados de esa misma línea de producción, según forma farmacéutica. Este criterio No aplica cuando el parámetro del análisis de control de calidad corresponde a volumen incompleto, manteniendo la concentración requerida por unidad de volumen.</li> </ul>	
9.Productos Hemoderivados	Verificación de documentación para <b>productos hemoderivados.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>En el caso de los <b>productos hemoderivados y productos biológicos</b> de origen humano se deberá incluir con la oferta, los documentos indicados en la <i>Sección IV. Lista de requerimientos y Especificaciones técnicas</i>, <b>Líteral D.- Inciso d. (i – iv).</b></li> </ul>	Sí
10. Heparinas de bajo peso molecular.	Verificación de documentación para <b>heparinas de bajo peso molecular</b> y del Sistema de Seguridad en Jeringa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para <b>heparinas de bajo peso molecular</b> y del Sistema de Seguridad en Jeringa, se deberá incluir con la oferta, los documentos indicados en la <i>Sección IV. Lista de requerimientos y Especificaciones técnicas</i>, <b>Líteral D.- Inciso f.</b></li> </ul>	Sí
11. Medicamentos de Riesgo Sanitario.	Verificación de documentación para medicamentos considerados <b>de Riesgo Sanitario.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para medicamentos considerados <b>de Riesgo Sanitario</b>, se deberá incluir con la oferta, los documentos indicados en la <i>Sección IV. Lista de requerimientos y Especificaciones técnicas</i>, <b>Líteral D.- Inciso j. (i – iii).</b></li> </ul>	Sí

### C. Evaluación de oferta de precios

Se procede conforme la cláusula 29, de la Sección II: Instrucciones para los licitantes de esta base de licitación.

El Comité de Evaluación llevará acabo negociaciones en este proceso de licitación con el objetivo de garantizar una relación óptima costo-calidad para UNOPS sin transgredir el principio de trato equitativo y justo de todos los proveedores

Cuando las ofertas evaluadas más bajas, que cumplen sustancialmente con los requisitos son por el mismo precio exactamente y UNOPS no puede determinar un ganador, se remitirá un requerimiento por escrito a todos los licitantes elegibles para que presenten su Mejor Oferta Final (BAFO). Los licitantes no pueden cambiar las especificaciones del bien ofrecido o ni ninguna de las condiciones de la oferta (plazos y condiciones de entrega, condiciones especiales, etc.) solo se puede modificar el precio.

**Información sobre prácticas de sostenibilidad**

UNOPS está comprometida a promover y activar las prácticas de adquisición que, de medio a largo plazo, mejorarán el desempeño de la sostenibilidad en general, por lo que en el marco de las *Directrices para adquisiciones sostenibles de las Naciones Unidas* solicita a los licitantes información sobre sus prácticas de sostenibilidad.

A los licitantes que resulten adjudicados, se les solicitará que proporcionen información sobre sus prácticas de sostenibilidad, a través del llenado del cuestionario del programa DRiVE (Delivering Responsibility in Vendor Engagement) de UNOPS, el cual deberá ser completado y entregado previo a la firma del contrato.

Para la firma del contrato es requisito la presentación del cuestionario del programa DRiVE.

El cuestionario del programa DRiVE será proporcionado a los adjudicatarios, posterior a la notificación de adjudicación.

UNOPS se reserva el derecho de realizar visitas de inspección y verificación de la información proporcionada, durante la ejecución del contrato.



## Sección IV: Lista de Requerimientos y Especificaciones Técnicas

### A. Resumen de los requerimientos

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
1	A02BA-001	RANITIDINA (clorhidrato) 25mg/ml solución inyectable ampolla 2 ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	AMP	85,000
2	A02BA-004	RANITIDINA (clorhidrato) 75mg/5ml suspensión oral frasco 200ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	8,570
3	A02BC-010	ESOMEPRAZOL 40mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO	140,000
4	A02BC-009	ESOMEPRAZOL 10mg gránulos para reconstituir a suspensión oral sobre 10mg. Vía de Administración: Oral	SOB	46,000
5	A02BC-008	ESOMEPRAZOL (sal magnésica trihidratada) 40mg capsula o tableta.	CAP-TAB	915,190
6	A03BA-003	HIOSCINA (butilbromuro) 10mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	770,000
7	A03BA-002	HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/ml solución inyectable ampolla o frasco 1-2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO-AMP	41,000
8	A03FA-002	METOCLOPRAMIDA 10mg tableta.- Vía de Administración: Oral	TAB	351,000
9	A03FA-003	METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable ampolla o frasco 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO-AMP	85,000
10	A03FA-001	DOMPERIDONA 1mg/ml suspensión oral 60-100ml frasco. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	580
11	A03FA-005	DOMPERIDONA 10mg tableta o capsula.Vía de Administración: Oral	CAP-TAB	117,600
12	A04AA-001	GRANISETRON (Como Clorhidrato) Base 1mg/ml (1mg) solución inyectable ampolla 1ml. . Vía de Administración: I.V.	AMP	6,000
13	A04AA-002	GRANISETRON (Como Clorhidrato) 3mg solución inyectable ampolla 3ml. Vía de Administración: I.V.	AMP	6,000
14	A06AD-001	LACTULOSA 10g/15ml solución oral frasco 200-240ml. Vía de Administración: Oral	FCO	13,400
15	A06AD-004	POLIETILENGLICOL 65g o Macrogol 4000, polvo para suspensión, sobre. Vía de Administración: Oral	SOB	8,700
16	A06AG-001	ENEMA EVACUANTE DE ADULTO, FOSFATO (Sódico Monobásica) 19g + FOSFATO (sódico dibásico) 7g en frasco 118-240ml con aplicador. Vía de Administración: Rectal	FCO	4,900

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
17	A07CA-001	SALES PARA HIDRATACIÓN ORAL Polvo para reconstituir a solución oral en 1 litro de agua. Sobre laminado de 20.5g/L. (ver anexo Formula OMS). Vía de Administración: Oral	SOB	200,000
18	A07EA-001	BUDESONIDA 0.5mg/ml suspensión para nebulizar ampolla, vial o frasco. Vía de Administración: Inhalación	AMP - VIAL-FCO	46,800
19	A07EC-001	SULFASALAZINA 500mg tableta. . Vía de Administración: Oral	TAB	140,000
20	A07FA-001	SACCHAROMYCES BOULARDII 250 mg –Polvo para suspensión oral. Sobre Vía de Administración: Oral	SOB	76,000
21	A10AB-002	INSULINA LISPRO 100UI/ml solución inyectable jeringa prellenada 10ml. Vía de Administración: S.C.	JRP	2,640
22	A10AE-003	INSULINA GLARGINA 100UI/ml jeringa prellenada 3.0ml.Vía de Administración: S.C.	JRP	30,000
23	A10AE-001	INSULINA DETEMIR (ADN RECOMBINANTE) 100U/ML, ANHIDRO SIN SAL SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA DE 3ML.	JRP	6,000
24	A10BA-001	METFORMINA (clorhidrato) 500mg tableta ranurada recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	920,000
25	A10BA-003	METFORMINA (clorhidrato) 1000mg tableta ranurada recubierta.Vía de Administración: Oral	TAB	5,500,000
26	A10BB-003	GLICLAZIDA 60mg tableta ranurada de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral	TAB	1,770,700
27	A10BD-002	METFORMINA + SITAGLIPTINA 1000-50 mg tableta recubiertas respectivamente .Vía de Administración: Oral	TAB	927,248
28	A11AA-006	VITAMINAS Y MINERALES PRENATALES Hierro Elemental 60mg + ácido fólico 0.4-1mg, (400mcg - 1000mcg) con o sin calcio, flúor, Vitamina A 5000UI, Vitamina D 250UI y otras vitaminas y minerales. la concentración máxima de vitamina A y D no debe exceder de Vitamina A 5000UI, Vitamina D 250U. capsula o tableta.Vía de Administración: Oral	CAP-TAB	2,169,400
29	A11CC-004	VITAMINA D3 O ALFACALCIDOL 1mcg cápsula. Vía de Administración: Oral	CAP	9,300
30	A11CC-003	Vitamina D3 O ALFACALCIDOL 0.25mcg capsula. Vía de Administración: Oral	CAP	22,800
31	A11CC-001	CALCIO (carbonato) 1,500mg, equivalente a 600mg de calcio elemental + VITAMINA D (ergocalciferol) 200UI, tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	2,116,000
32	A11DA-001	VITAMINA B1 (TIAMINA) (clorhidrato) 100mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	832,000

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
33	A11DA-002	VITAMINA B1 (TIAMINA) (clorhidrato) 100mg/ml solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	41,000
34	A11GA-002	VITAMINA C (acido ascórbico) 500mg tableta masticable o efervescente.Vía de Administración: Oral	TAB	100,000
35	A12AA-001	CALCIO (carbonato) que equivale a 600mg calcio elemental, tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	150,000
36	A12CC-001	MAGNESIO (sulfato heptahidratado) 10% (100mg/ml) solución inyectable ampolla 10ml. Vía de Administración: I.V.	AMP	28,000
37	B01AB-006	HEPARINA (sódica) 5,000UI/ml. solución inyectable frasco. 5ml. Vía de Administración: I.V, S.C.	FCO	30,000
38	B01AB-002	ENOXAPARINA (sódica) 40mg/0.4ml (4000UI) solución inyectable jeringa prellenada 0.4ml. Jeringa con sistema de seguridad. Vía de Administración: S.C.	JRP	50,000
39	B01AB-003	ENOXAPARINA (sódica) 60mg/0.6ml (6,000UI) Solución inyectable jeringa prellenada. Jeringa con sistema de seguridad. Vía de Administración: S.C.	JRP	3,600
40	B01AC-001	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	1,296,600
41	B01AX-001	RIVAROXABAN 10mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	55,120
42	B01AX-003	RIVAROXABAN 20mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	55,000
43	B02BD-003	FACTOR VIII (ocho) (Factor antihemofílico 500-600UI polvo liofilizado para solución inyectable con diluyente y equipo para inyección, frasco 5ml, 10ml ò 20ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	105
44	B03AA-003	HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) Tableta con capa entérica o gragea. Vía de Administración: Oral	TAB - GRAGEA	1,000,000
45	B03AD-001	HIERRO AMINOQUELADO 30mg hierro elemental + 250mcg de acido fólico /5ml solución oral frasco 120-150ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	17,000
46	B03BB-002	ACIDO FÓLICO 5mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	2,341,800
47	B03XA-002	ERITROPOYETINA BETA 2000UI solución inyectable jeringa prellenada 0.3ml . Vía de Administración: I.V, S.C.	JRP	56,000
48	B01AC-005	CILOSTAZOL 100mg tableta	TAB	36,000
49	B03XA-001	ERITROPOYETINA 10,000UI solución inyectable jeringa prellenada 0.6-1.0ml. Vía de Administración: I.V, S.C.	JRP	3,000

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
50	B05BA-005	DEXTROSA 10% solución inyectable bolsa 250ml. Vía de Administración: I.V.	BOL	12,200
51	B05BA-007	DEXTROSA 5% solución inyectable bolsa 1000ml.Vía de Administración: I.V.	BOL	10,500
52	B05BB-006	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.9% respectivamente solución inyectable bolsa 500ml. Vía de Administración: I.V.	BOL	14,600
53	B05BB-008	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.45 % solución inyectable bolsa 500ml. Vía de Administración: I.V.	BOL	12,000
54	B05BB-012	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.45 % solución inyectable bolsa 1000ml.Vía de Administración: I.V.	BOL	13,000
55	B05BB-013	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.9% respectivamente, solución inyectable bolsa 1000 ml.Vía de Administración: I.V.	BOL	12,000
56	B05BB-015	LACTATO RINGER O SUERO HARTMAN solución inyectable bolsa 1000ml. (ver anexo)Vía de Administración: I.V.	BOL	100,000
57	B05BB-016	LACTATO RINGER O SUERO HARTMAN solución inyectable bolsa 500ml. (Ver anexo)Vía de Administración: I.V.	BOL	12,000
58	B05XA-006	SODIO (cloruro) 0.9% solución inyectable isotónica bolsa 1,000ml. Vía de Administración: I.V.	BOL	200,000
59	B05XA-004	SODIO (cloruro) 0.9% solución inyectable isotónica bolsa 100ml. Vía de Administración: I.V.	BOL	80,500
60	B05XA-005	SODIO (cloruro) 0.9% solución inyectable isotónica bolsa 250ml. Vía de Administración: I.V.	BOL	89,400
61	B05XA-007	SODIO (cloruro) 0.9% solución inyectable isotónica bolsa 500ml. Vía de Administración: I.V.	BOL	80,000
62	C01BD-001	AMIODARONA (Clorhidrato) 200mg tableta ranurada. . Vía de Administración: Oral	TAB	47,000
63	C01CA-004	NORADRENALINA O NOREPINEFRINA 1mg/ml solución inyectable ampolla 4ml. Vía de Administración: I.V.	AMP	9,100
64	C01DA-001	ISOSORBIDE (mononitrato) 20mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	164,800
65	C02AB-001	METILDOPA (alfa) 500mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	160,600
66	C03AA-001	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	1,229,000
67	C03CA-001	FUROSEMIDA 10mg/ml solución inyectable ampolla o frasco 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO-AMP	32,500
68	C03CA-002	FUROSEMIDA 40mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	853,000

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
69	C03DA-001	ESPIRONOLACTONA 100mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	174,000
70	C04AD-003	PENTOXIFILINA 400mg tableta recubierta . Vía de Administración: Oral	TAB	343,000
71	C05AX-002	ANTIHEMORROIDAL (Dobesilato de Calcio 4% + Clorhidrato de Lidocaína 2%+ Betametasona o Dexametasona 0.025%) Crema uso rectal tubo 20g con aplicador. Vía de Administración: Rectal	TUB	30,400
72	C05CA-001	DIOSMINA + HESPERIDINA 450mg + 50mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	2,881,800
73	C07AB-002	BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 5mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	75,000
74	C07AG-002	CARVEDILOL (Base o fosfato) 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	1,819,000
75	C08CA-001	AMLODIPINO (como maleato, mesilato, o besilato) 5mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	1,592,000
76	C08CA-005	NIFEDIPINA 20mg capsula o tableta de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB	1,105,000
77	C08DA-003	VERAPAMILO (clorhidrato) 5mg (2.5mg/ml) solución inyectable ampolla. 2ml. Vía de Administración: I.V.	AMP	160
78	C09AA-003	ENALAPRILLO (maleato) 20mg tableta ranurada Vía de Administración: Oral	TAB	1,045,000
79	C09CA-002	IRBESARTAN 300mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	6,446,000
80	C09CA-006	CANDESARTAN (cilexetilo) 32mg tableta ranurada . Vía de Administración: Oral	TAB	1,200,000
81	C09CA-005	CANDESARTAN (cilexetilo) 8mg tableta ranurada Vía de Administración: Oral	TAB	100,000
82	C10AA-005	ATORVASTATINA 10mg tableta Vía de Administración: Oral	TAB	600,000
83	C10AA-001	ATORVASTATINA 40mg tableta Vía de Administración: Oral	TAB	600,000
84	C10AA-003	ROSUVASTATINA (cálcica) 20 mg tableta	TAB	500,000
85	C01EB-002	RANOLAZINA 500 MG TABLETA	TAB	4,500
86	C01EB-003	RANOLAZINA 1000 MG TABLETA	TAB	4,500
87	C01EB-004	IVABRADINA CLORHIDRATO 5MG, Comprimido recubierto / Tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	2,800
88	C10AB-001	CIPROFIBRATO 100mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	1,231,000
89	D01AC-001	CLOTRIMAZOL 1%, crema tópica tubo 20-30g. Vía de Administración: Tópica	TUB	38,000
90	D02AF-001	JABÓN DE AZUFRE Y ACIDO SALICÍLICO 10% + 3% respectivamente, pan. Vía de Administración: Tópica	PAN	3,000

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
91	D05AX-003	CALCIPIOTRIOL (monohidrato) 50mcg + Betametasona (dipropionato) 0.5mg ungüento tópico tubo 30g. Vía de Administración: Tópica	TUB	2,100
92	D06AX-001	ACIDO FUSIDICO 2% crema tópica tubo 15g. Vía de Administración: Tópica	TUB	50,000
93	D07AA-001	HIDROCORTISONA (acetato) 1% (10mg/g) crema tópica tubo 15-30g. Vía de Administración: Tópica	TUB	43,000
94	D10AD-001	TRETINOINA 0.025% crema tópica tubo 40g. Vía de Administración: Tópica	TUB	500
95	D11AH-001	PIMECROLIMUS 1% crema cutánea, tubo 10-40g. Vía de Administración: Tópica	TUB	400
96	G01AF-008	CLOTRIMAZOL 500mg ovulo vaginal. Vía de Administración: Vaginal	OVG	41,000
97	G02CB-001	CABERGOLINA 0.5mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	5,500
98	G03AA-002	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15mg + 0.03mg respectivamente tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	71,400
99	G03DA-005	PROGESTERONA MICRONIZADA 100mg capsula. Vía de Administración: Oral	CAP	18,000
100	G04CA-001	ALFUZOSINA (clorhidrato) 10mg tableta de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral	TAB	800,000
101	H01AB-001	TIROTROPINA ALFA (Hormona Humana Recombinante Estimulante de la Tiroides) 0.9mg ampolla 5ml. Vía de Administración: I.M.	AMP	30
102	H01AC-001	SOMATROPINA recombinante 5-12mg, polvo liofilizado o solución inyectable, con o sin diluyente en cartucho o jeringa prellenada (con su respectivo dispositivo de aplicación y agujas). Vía de Administración: S.C.	CRT-JRP	6,000
103	H01BB-001	OXITOCINA SINTÉTICA 5UI/ml solución inyectable ampolla 1ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	AMP	58,000
104	H01CB-001	OCTREOTIDA 0.1mg/ml. solución inyectable ampolla 1ml. Vía de Administración: I.V, S.C.	AMP	900
105	H02AB-001	DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/ml solución inyectable frasco 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	AMP	208,000
106	H02AB-004	METILPREDNISOLONA (acetato) 40mg/ml suspensión inyectable frasco 1ml. Vía de Administración: I.M, I.A.	FCO	4,500
107	H02AB-005	METILPREDNISOLONA (como succinato sódico) 40mg polvo para reconstitución a solución inyectable frasco 5ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	3,100

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
108	H02AB-006	METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 500mg polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 8-14ml con diluyente incluido con preservante. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	2,600
109	H02AB-007	PREDNISOLONA (fosfato sódico de prednisolona) 15mg/5ml solución oral frasco 60ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	26,000
110	H02AB-008	PREDNISONA 50mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	125,000
111	H02AB-003	HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500mg polvo estéril para reconstitución a solución inyectable frasco 4ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	25,000
112	H03AA-001	LEVOTIROXINA (sódica) 100mcg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	3,000,000
113	H03AA-002	LEVOTIROXINA (sódica) 25mcg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	200,000
114	H05BX-003	PARICALCITOL 5mcg/ml solución inyectable ampolla 1ml. Vía de Administración: I.V.	AMP	72,000
115	J01AA-004	TIGECICLINA 50mg Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 5ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	1,400
116	J01CA-002	AMOXICILINA (trihidrato) 500mg capsula. Vía de Administración: Oral	CAP	891,000
117	J01CE-002	PENICILINA G BENZATINICA 1,200,000UI polvo estéril para reconstituir a suspensión inyectable frasco. Vía de Administración: I.M.	FCO	57,000
118	J01CF-002	DICLOXACILINA (sódica) 500mg capsula. Vía de Administración: Oral	CAP	708,500
119	J01CF-003	OXACILINA (sódica) 1g polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	27,000
120	J01CR-003	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 500mg polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO	14,500
121	J01CR-005	AMOXICILINA (trihidrato) 400 mg + ACIDO CLAVULANICO (clavulanato de potasio) 57mg/5ml polvo para suspensión oral frasco 50 - 70ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	36,100
122	J01CR-002	AMOXICILINA (trihidrato) 875mg + ACIDO CLAVULANICO (clavulanato de potasio) 125mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	958,000
123	J01CR-004	PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO	26,000



N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
124	J01DB-004	CEFALOTINA Base 1g polvo para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	20,500
125	J01DD-007	CEFAZOLINA (sódica) 1g polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	3,300
126	J01DB-001	CEFADROXILO (como monohidrato) 125mg/5ml polvo para suspensión oral frasco 60-100ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	12,600
127	J01DB-002	CEFADROXILO (como monohidrato) 500mg cápsula. Vía de Administración: Oral	CAP	750,500
128	J01DD-003	CEFTRIAXONA (sódica) 1g polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	62,000
129	J01DD-005	CEFIXIMA (trihidrato) 100mg/5ml polvo para reconstituir a suspensión oral frasco con capacidad para reconstituir a 100ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	3,000
130	J01DD-004	CEFIXIMA 400mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	37,000
131	J01DE-001	CEFEPIMA (clorhidrato) 1g polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	3,000
132	J01DH-004	MEROPENEM Trihidrato equivalente a 1g de Meropenem anhidro, polvo para reconstituir a solución inyectable frasco vial. Vía de Administración: I.V.	FCO	25,500
133	J01DH-003	IMIPENEM (monohidrato) 500mg + CILASTATINA (sódica) 500mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco 10 - 20ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	13,300
134	J01EE-002	TRIMETOPRIMA 160mg CON SULFAMETOXAZOLE 800mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	564,000
135	J01EE-001	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOLE 40+200 mg/5ml. suspensión oral frasco 120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	26,000
136	J01FA-004	CLARITROMICINA 250mg/5ml polvo para reconstituir a suspensión oral frasco con capacidad para reconstituir a 50-60ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	8,700
137	J01FA-005	CLARITROMICINA 500mg tableta o capsula. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB	200,000

Nº	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
138	J01FA-003	AZITROMICINA (dihidrato) 600mg/15ml (200mg/5ml) polvo para reconstituir a suspensión oral frasco 15-25ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	20,200
139	J01FA-001	AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg cápsula o tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB	236,600
140	J01FF-003	CLINDAMICINA (palmitato) suspensión oral 75mg/5ml frasco 100-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	1,300
141	J01FF-002	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/ml solución inyectable ampolla 4ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO-AMP	58,300
142	J01FF-001	CLINDAMICINA (clorhidrato) 300mg capsula. Vía de Administración: Oral	CAP	200,000
143	J01GB-003	GENTAMICINA (sulfato) 10mg/ml solución inyectable frasco o ampolla 2ml.Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO-AMP	20,000
144	J01GB-005	AMIKACINA (sulfato) 250mg/ml solución inyectable frasco 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	29,100
145	J01MA-002	CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	692,000
146	J01MA-005	LEVOFLOXACINA (base o hemihidrato) 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	165,000
147	J01MA-003	LEVOFLOXACINA (hemihidrato) 500mg solución inyectable, bolsa o frasco de 100ml.Vía de Administración: I.V.	FCO-BOL	10,000
148	J01XA-001	VANCOMICINA (clorhidrato) 500mg polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	38,000
149	J01XX-005	POLIMIXINA B 500,000UI Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable frasco Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	1,400
150	J01XD-002	METRONIDAZOL 5mg/ml (500 mg) solución inyectable bolsa o frasco 100ml. Vía de Administración: I.V.	FCO-BOL	30,700
151	J01XD-003	METRONIDAZOL 500mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	207,000
152	J01XE-001	NITROFURANTOINA 100mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	431,000
153	J01XX-002	LINEZOLID 2mg/ml (600mg/300ml) Solución inyectable Bolsa de 300ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	400

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
154	J02AC-006	VORICONAZOL 200mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco o ampolla. Vía de Administración: I.V.	FCO-AMP	350
155	J02AX-001	CASPOFUNGINA (acetato) Base 50mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	600
156	M04AA-002	ACICLOVIR 400mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB	280,000
157	J05AB-001	ACICLOVIR (sal sódica) 250mg polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO	2,900
158	J05AB-003	ACICLOVIR 200mg/5ml suspensión oral frasco 100-125ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	3,500
159	J05AE-008	RITONAVIR 100 mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	4,320
160	J05AE-007	DARUNAVIR 600mg tableta Vía de Administración: Oral	TAB	4,320
161	J05AX-001	RALTEGRAVIR (potásico) 400mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	10,800
162	J06BA-003	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (GAMMA-GLOBULINA) 5-6g No menos del 90% de la proteína Ig G, polvo liofilizado para solución inyectable o solución inyectable para infusión I.V. frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO	1,750
163	J06BB-002	GAMMAGLOBULINA ANTITETÁNICA HUMANA (ANTITOXINA TETÁNICA) 250UI/ml Jeringa prellenada 1ml. Vía de Administración: I.M.	JRP	9,500
164	L01AA-001	CICLOFOSFAMIDA 1g polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO	840
165	L01AA-008	BENDAMUSTINA HIDROCLORURO 100mg polvo para inyección intravenosa frasco Vía de Administración: I.V.	FCO	18
166	L01AA-007	BENDAMUSTINA HIDROCLORURO 25mg polvo para inyección intravenosa frasco Vía de Administración: I.V.	FCO	54
167	L01AX-001	DACARBAZINA 200mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO	336
168	L01BA-003	METOTREXATO 2.5mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	79,000
169	L01BA-004	METOTREXATO 25mg/ml (50mg) polvo estéril para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable frasco 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M, I.T.	FCO	630
170	L01BA-005	PEMETREXED (sal disodico heptahidratado) 500mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO	160

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
171	L01BB-001	6-MERCAPTOPURINA 50mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	2,900
172	L01BC-002	CITARABINA 500mg solución inyectable o polvo para reconstituir a solución inyectable frasco.Vía de Administración: I.V.	FCO	450
173	L01BC-003	FLUORACILO 500mg (50mg/ml) solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	1,100
174	L01BC-008	GEMCITABINA 1g polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable. Frasco 30ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	630
175	L01BC-005	GEMCITABINA 200mg polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	900
176	L01BC-001	CAPECITABINA 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	58,000
177	L01CA-002	VINCRISTINA (sulfato) 1mg/ml polvo estéril para reconstituir a solución inyectable o Solución inyectable frasco 1ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	720
178	L01CB-001	ETOPOSIDO 100mg (20mg/ml) solución inyectable frasco 5ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	675
179	L01CD-004	PACLITAXEL 6mg/ml (equivalente a 150mg/25ml) solución inyectable frasco 25ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	1,080
180	L01CD-009	PACLITAXEL unido a proteína de albúmina 5 mg/ml, Polvo para suspensión inyectable 100mg frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO	600
181	L01DB-004	DOXORRUBICINA (clorhidrato) 2mg/ml liposomal pegilada concentrado o suspensión inyectable para infusión intravenosa frasco o ampolla de 10ml. Vía de Administración: I.V.	FCO-AMP	540
182	L01DB-002	DOXORRUBICINA (clorhidrato) 10mg polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable frasco 5ml.Vía de Administración: I.V.	FCO	900
183	L01XA-002	CISPLATINO 50mg (1mg/ml ) Solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 50ml Vía de Administración: I.V.	FCO	1,215
184	L01XA-001	CARBOPLATINO 150mg (10mg/ml) solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución Inyectable frasco 15ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	1,050
185	L01XA-003	OXALIPLATINO 100mg polvo estéril para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable frasco 20ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	810

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
186	L01XX-005	IRINOTECAN (clorhidrato) 20mg/ml solución inyectable frasco 5ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	200
187	L01XC-004	CETUXIMAB 5mg/ml solución para infusión frasco 20ml.Vía de Administración: I.V.	FCO	1,500
188	L01XC-002	BEVACIZUMAB 100mg (25mg/ml) solución concentrada para infusión ampolla. Vía de Administración: I.V.	AMP	780
189	L01XC0701	BEVACIZUMAB concentrado para infusión intravenosa, 25mg/ml (400 mg) frasco 16ml	FCO	810
190	L01XC-009	PERTUZUMAB 420mg Concentrado para infusión frasco.Vía de Administración: I.V.	FCO	160
191	L01XE-002	IMATINIB 400mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB	7,500
192	L01XE-017	ERLOTINIB (hidrocloruro) 150mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	500
193	L01XE-004	SORAFENIB (sal tosilato) 200mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	27,000
194	L01XE-010	DASATINIB 100mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	7,500
195	L01XX-006	L.ASPARAGINASA 10,000UI polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	75
196	L01XX-004	HIDROXIUREA (hidroxicarbamida) 500mg cápsula. Vía de Administración: Oral	CAP	9,600
197	L01XX-002	BORTEZOMIB 3.5mg polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable frascoVía de Administración: I.V, S.C.	FCO	96
198	L02AE-003	LEUPROLIDE (acetato) 11.25mg, polvo liofilizado para reconstituir suspensión frasco + ampolla con diluyente o jeringa prellenada doble cámara.Vía de Administración: I.M, S.C.	FCO-AMP	400
199	L02AE-001	GOSERELINA (como acetato) 10.8mg Implante, Jeringa prellenada. Vía de Administración: S.C.	JRP	350
200	L02AE-002	GOSERELINA (Como acetato) 3.6 mg, implante estéril en jeringa precargada, con sistema de seguridad. Vía de Administración: S.C.	JRP	390
201	L02BA-003	TAMOXIFENO (citrato) 20mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	35,100
202	L02BB-001	BICALUTAMIDA 50mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	58,000
203	L02BG-001	ANASTROZOL 1mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	36,300
204	L02BG-002	EXEMESTANO 25mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	64,000
205	L02BX-002	ABIRATERONA 500mg tableta.Vía de Administración: Oral	TAB	5,040

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
206	L03AB-008	INTERFERÓN BETA - 1a 30microgramos/ 0.5ml (equivalente a 6 millones de UI).solución inyectable en jeringa prellenada.	JRP	3,558
207	L03AB-004	INTERFERÓN BETA - 1b 8 millones UI/ml, polvo para reconstituir a solución inyectable frasco + solvente jeringa.	FCO	4,000
208	L04AA-007	MICOFENOLATO (mofetilo) 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	220,500
209	L04AA-005	LEFLUNOMIDA 20mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	68,000
210	L04AA-008	NATALIZUMAB 300mg (20mg/ml) concentrado para solución para Infusión frasco (vial) 15ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	200
211	L04AB-004	ETANERCEPT 50mg/ml solución inyectable jeringa prellenada. Vía de Administración: S.C.	JRP	3,900
212	L04AB-001	ADALIMUMAB 40mg jeringa o dispositivo prellenada. Vía de Administración: S.C.	JRP	1,450
213	L04AB-003	INFLIXIMAB 100mg (5Mmg/ml) Fco, 20 ml	FCO	156
214	L04AC-003	TOCILIZUMAB 200mg ( 20mg/ml) Solución concentrada para infusión ampolla 10ml. Vía de Administración: I.V.	AMP	747
215	L04AC-004	TOCILIZUMAB 80mg (20mg/ml) Solución concentrada para infusión ampolla 4ml. Vía de Administración: I.V.	AMP	279
216	L04AA-001	CICLOSPORINA 100mg/ml, solución oral para microemulsión frasco 50ml, acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por m o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	170
217	L04AD-001	TACROLIMUS (Sal Monohidrato) 1mg cápsula. Vía de Administración: Oral	CAP	48,000
218	L04AX-001	AZATIOPRINA 50mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	112,300
219	L04AX-007	LENALIDOMIDA 25mg capsula. Vía de Administración: Oral	CAP	6,300
220	L04AX-008	LENALIDOMIDA 10mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	3,780
221	M01AB-008	DICLOFENACO (sódico o potásico) 75mg tableta.	TAB	1,400,000
222	M01AE-002	IBUPROFENO 100mg/5 ml suspensión oral frasco 100-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	35,300
223	M01AE-004	IBUPROFENO 600mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	6,466,400
224	M01AE-006	DEXKETOPROFENO (trometamol) 50mg (25mg/ml) solución inyectable ampolla 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	AMP	80,000
225	M01AE-005	DEXKETOPROFENO 25mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	600,000

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
226	M03AB-001	SUCCINILCOLINA (cloruro) 50mg/ml solución inyectable o polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable ampolla o frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.	FCO-AMP	900
227	M03AC-001	ATRACURIO (besilato) 10mg/ml solución inyectable ampolla 2.5ml.Vía de Administración: I.V.	AMP	12,800
228	M03AC-006	ROCURONIO( bromuro) 50mg/5ml solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO	2,000
229	M03AC-004	CISATRACURIO (besilato) 5mg/2.5ml solución inyectable ampolla 2.5ml. Vía de Administración: I.V.	AMP	3,500
230	M03BA-002	METOCARBAMOL 500mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	2,621,000
231	M04AA-001	ALOPURINOL 300mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	738,000
232	M04AC-001	COLCHICINA 0.5mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	99,000
233	M05BA-003	ALENDRONATO (sódico o sódico trihidrato) 70mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	51,500
234	N01AB-002	SEVOFLURANO 100 % v/v Liquido volátil para inhalación en frasco de naftalato de polietileno (PEN) color ámbar en su caja individual ò frasco de vidrio color ámbar en su caja individual de 250ml.	FCO	2,000
235	N01AX-003	PROPOFOL 1% (equivalente a 10mg/ml (200mg)) emulsión inyectable Ampolla, Frasco ampolla (vial) o Jeringa prellenada con 20ml.Vía de Administración: I.V.	AMP - FCO-JRP	20,000
236	N01AX-004	PROPOFOL 2% (20mg/ml) emulsión inyectable frasco 50ml..Vía de Administración: I.V.	FCO	2,600
237	N01BB-003	LIDOCAÍNA 2% + EPINEFRINA 1:200000 solución inyectable, sin preservante derivados del parabeno frasco 50ml. Vía de Administración: I.M, S.C, I.T.	FCO	7,800
238	N01BB-009	MEPIVACAINA (clorhidrato) + ADRENALINA 2% + 0.018mg respectivamente, solución inyectable cartucho 1.8ml. Vía de Administración: Intrabucal	CRT	23,600
239	N02AA-002	MORFINA (clorhidrato o sulfato) 10mg/ml solución inyectable ampolla 1ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	AMP	5,000
240	N02AA-006	OXICODONA (clorhidrato) 20mg tableta recubierta de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral	TAB	16,300
241	N02AA-007	CODEÍNA (FOSFATO) + ACETAMINOFÉN 15mg +325mg respectivamente, capsula o tableta. uso restringido menores de 12 años.Vía de Administración: Oral	CAP-TAB	21,000



N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
242	N02AB-001	FENTANILO (citrato) 0.05 mg/ml solución inyectable, ampolla. 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	AMP	26,000
243	N02AB-002	FENTANILO (citrato) 0.05mg/ml solución inyectable frasco10ml Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	5,800
244	N02AX-005	TRAMADOL (clorhidrato) + ACETAMINOFÉN 37.5mg + 325mg respectivamente tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	249,000
245	N02AX-003	TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/ml solución inyectable ampolla 2ml.Vía de Administración: I.V, I.M.	AMP	44,700
246	N02BB-001	DIPIRONA MAGNÉSICA 2g/5ml. solución inyectable ampolla 5ml.Vía de Administración: I.V, I.M.	AMP	190,000
247	N02BE-001	ACETAMINOFÉN (PARACETAMOL) 120mg/5 ml. solución oral frasco 100-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	100,000
248	N02BE-003	ACETAMINOFÉN 500mg tableta.Vía de Administración: Oral	TAB	5,467,500
249	N02CA-002	ERGOTAMINA (tartrato) + CAFEÍNA + ACETAMINOFÉN 1mg+ 40mg + 450mg respectivamente tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	877,000
250	N03AB-003	FENITOINA (sódica) 50mg/ml solución inyectable ampolla o frasco 2-5ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	10,000
251	N03AB-001	FENITOINA (sódica) 100mg capsula de liberación prolongada. Sinónimo: Difenilhidantoina sódica Vía de Administración: Oral	CAP	413,000
252	N03AE-001	CLONAZEPAM 2mg tableta biranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	873,000
253	N03AE-002	CLONAZEPAM 2.5mg/ml solución oral frasco gotero 10ml Vía de Administración: Oral	FGT	900
254	N03AF-002	CARBAMAZEPINA 200mg tableta Vía de Administración: Oral	TAB	204,000
255	N03AF-001	CARBAMAZEPINA 100mg/5ml. solución oral frasco 100ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	700
256	N03AG-002	VALPROATO (sódico) 500mg (100mg/ml) solución inyectable ampolla 5ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	2,100

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
257	N03AG-001	VALPROATO (sódico) 200mg/ml. equivalente a aproximadamente 174mg/mL de Ácido Valproico solución oral frasco. 40ml, acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada en escala mL o cc. –Vía de Administración: Oral	FCO	18,000
258	N03AG-003	VALPROATO (sódico) 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	477,690
259	N03AX-002	LAMOTRIGINA 100mg Tableta solida ranurada o dispersable para masticar. Vía de Administración: Oral	TAB	46,000
260	N03AX-004	TOPIRAMATO 100mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	45,500
261	N03AX-005	TOPIRAMATO 25mg tableta recubierta o dispersable para masticar. Vía de Administración: Oral	TAB	23,300
262	N03AX-001	GABAPENTINA 300mg capsula o tableta. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB	1,750,000
263	N03AX-006	LEVETIRACETAM 100mg/ml, solución oral frasco 150-300ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	8,550
264	N03AX-012	LEVETIRACETAM 1g tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	50,000
265	N03AX-013	LEVETIRACETAM 500mg/5ml solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO	300
266	N04BA-002	LEVODOPA 250mg + CARBIDOPA 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	100,000
267	N05AH-003	QUETIAPINA (Fumarato) 300mg tableta Vía de Administración: Oral	TAB	90,000
268	N05AX-001	RISPERIDONA 3mg tableta recubierta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	55,000
269	N05BA-005	LORAZEPAM 2mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	138,000
270	N05BB-001	HIDROXIZINA (Clorhidrato) Base 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	3,000
271	N05CD-002	MIDAZOLAM (clorhidrato) 1mg/ml solución inyectable ampolla 5ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	AMP	7,100
272	N06AA-001	AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	490,000
273	N06AB-003	FLUOXETINA (clorhidrato) 20mg cápsula o tableta. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB	809,000
274	N06AX-006	VENLAFAXINA (como clorhidrato) 150mg capsula de liberación extendida. Vía de Administración: Oral	CAP	42,000
275	N06AX-003	VENLAFAXINA (como clorhidrato) 75mg capsula o tableta de liberación extendida. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB	42,000

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
276	N06BA-002	METILFENIDATO (hidrocloruro) 18mg tableta de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral	TAB	15,000
277	N06DA-001	DONEPEZILO (clorhidrato) 5mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	97,000
278	N06DA-004	RIVASTIGMINA 9,5mg parche Transdermico de 10 cm 2. Vía de Administración: Trandermico	PAR	30,000
279	N07AA-002	PIRIDOSTIGMINA (metilbromuro) 60 mg. tableta ranurada.Vía de Administración: Oral	TAB	48,000
280	P01BA-002	HIDROXICLOROQUINA (Sulfato) 400mg equivalente a 310mg de Hidroxicloroquina base, tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	154,000
281	P02CA-005	ALBENDAZOL 200mg/5ml suspensión oral frasco. Vía de Administración: Oral	FCO	14,000
282	R01AA-001	EFEDRINA (sulfato) 50mg/ml solución inyectable ampolla. 1ml. Vía de Administración: I.V, I.M, S.C.	AMP	1,500
283	R01AD-001	MOMETASONA (Furoato monohidratado) equivalente a 50 µg/disparo furoato de mometasona, spray nasal Vía de Administración: Nasal	FCO	52,000
284	R03AK-001	FORMOTEROL (fumarato) + BUDESONIDA 4.5/160mcg respectivamente, aerosol para inhalación, polvo seco, frasco, libre de CFC.Vía de Administración: Inhalación	FCO	20,000
285	R03BA-001	BECLOMETASONA (dipropionato) 100mcg/disparo, solución aerosol para inhalación oral frasco. 200 dosis Libre de CFC. Vía de Administración: Inhalación	FCO	13,000
286	R03BA-005	FLUTICASONA (propionato) 50 mcg/dosis Aerosol para inhalación oral libre de CFC frasco de 120 dosis.	FCO	2,400
287	R03BB-001	IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg /disparo, solución aerosol para inhalación a dosis medida frasco. 200 dosis Libre de CFC. Vía de Administración: Inhalación	FCO	21,600
288	R03BB-002	IPRATROPIO (bromuro) 250mcg/ml, solución para nebulización frasco gotero 20ml -50ml. Vía de Administración: Inhalación	FGT	8,000
289	R03BB-004	TIOTROPIO (bromuro) 2.5mcg/ml Solución para inhalación, frasco	FCO	600
290	R03CC-002	SALBUTAMOL (sulfato) 5mg/ml equivalente a 0.5% solución para nebulización frasco gotero 20ml. Vía de Administración: Inhalación	FCO	7,000
291	R03CC-003	SALBUTAMOL (sulfato) 100mcg/disparo, suspensión para inhalación. Envase de aluminio presurizado cerrado con válvula dosificadora con 200 dosis, libre de CFC. Vía de Administración: Inhalación	FCO	35,000
292	R03DC-003	MONTELUKAST (como sal sódica) Base 10mg tableta. .Vía de Administración: Oral	TAB	250,000

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
293	R03DC-006	MONTELUKAST (como sal sódica) 4mg tabletas masticables. .Vía de Administración: Oral	TAB	60,000
294	R06AA-002	DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 12.5mg/5ml (2.5mg/ml) solución oral frasco 100-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	24,000
295	R06AA-001	DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 1% (10mg/ml) solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO	9,000
296	A04AD-002	DIMENHIDRINATO 50mg/ml solución inyectable ampolla o frasco 1ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO-AMP	17,600
297	R06AB-001	CLORFENIRAMINA (maleato) 2mg/5ml. solución oral frasco 120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	48,000
298	R06AB-002	CLORFENIRAMINA (maleato) 4mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	911,000
299	R06AE-002	CETIRIZINA (hidrocloruro o diclorhidrato) 10mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	1,173,000
300	R06AE-001	CETIRIZINA (hidrocloruro o diclorhidrato) 5mg/5ml solución oral frasco 60-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	33,700
301	R06AX-001	LORATADINA 10mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB	3,941,000
302	R06AX-002	LORATADINA 5 mg/5ml (1mg/ml) solución oral. frasco 100-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO	63,000
303	S01AA-005	TOBRAMICINA 0.3% Solución oftálmica al 0.3% (equivalente a 3mg/ml) de Tobramicina frasco gotero de 10-15ml Vía de Administración: Oftálmica	FGT	13,000
304	S01AA-002	OXITETRACICLINA (clorhidrato) equivalente a 5mg/g de Oxitettraciclina base + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g tubo 5g con un adaptador/aplicador. Vía de Administración: Oftálmica	TUB	10,700
305	S01EC-002	DORZOLAMIDA (como clorhidrato) 2% solución oftálmica frasco gotero 5ml - 10ml.Vía de Administración: Oftálmica	FGT	2,100
306	S01EE-001	LATANOPROST 0.005% (equivalente a 50mcg/ml) solución oftálmica, frasco gotero 2-5ml Vía de Administración: Oftálmica	FGT	3,600

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
307	S01GA-002	NAFAZOLINA 0.1% Solución oftálmica al 0.1% (equivalente a 1mg/ml) de nafazolina frasco gotero 10-15ml. Vía de Administración: Oftálmica	FGT	12,700
308	S01GX-002	AZELASTINA (clorhidrato) 0.05% (equivalente 0.5mg/ml) solución oftálmica frasco Vía de Administración: Oftálmica	FGT	450
309	S01XA-004	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2mg/10g gel tubo 10g Vía de Administración: Oftálmica	TUB	2,500
310	S01XA-003	METILCELULOSA 0.5% (equivalente a 5mg/ml) solución oftálmica frasco gotero 10-15ml. Vía de Administración: Oftálmica	FGT	44,100
311	V03AB-006	N-ACETIL CISTEÍNA 200mg gránulos para solución oral. sobre. Vía de Administración: Oral	SOB	1,000
312	V03AB-007	SUGAMMADEX 100mg/ml solución inyectable frasco Vía de Administración: I.V.	FCO	350
313	V03AE-001	CARBONATO DE SEVELAMER 800mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB	21,000
314	V03AF-002	LEUCOVORINA (Cálcica) O ACIDO FOLÍNICO 50mg (10mg/ml) polvo estéril para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable ampolla. Vía de Administración: I.V, I.M.	AMP	1,500
315	V06CB-002	FORMULA DE INICIO polvo, 400-454g lata. Vía de Administración: Oral	LAT	1,700
316	V06CB-003	FORMULA DE CONTINUACIÓN O SEGUIMIENTO polvo 400-454g lata Vía de Administración: Oral	LAT	600
317	V06CB-007	FORMULA POLIMÉRICA SIN LACTOSA (CON MCT) polvo, 400-454g lata. Vía de Administración: Oral	LAT	1,100
318	V06DB-002	FORMULA PARA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA polvo, 400-454g lata. Vía de Administración: Oral	LAT	6,000
319	V06DE-004	HIDROLIZADO DE PROTEÍNAS DEL SUERO CON L-CARNITINA (SEMI-ELEMENTAL) CON MCT polvo 400-454g lata. Vía de Administración: Oral	LAT	1,600
320	V08AB-003	IOPROMIDA 623.40mg equivalente a 300mg de yodo solución inyectable frasco 50ml Vía de Administración: I.V.	FCO	16,800
321	V08CA-002	GADOBUTROL 1.0 mmol/ml solución inyectable frasco 7.5 ml. Vía de Administración: I.V.	FCO	1,700
322	L01XC-012	ALEMTUZUMAB 12 MG/ 1.2 ml concentrado para solución para perfusión, frasco 1.2 ml. Vía de Administracion : IV	FCO	1
323	L01XC-013	ATEZOLIZUMAB 1200 mg/20 ml. Concentrado para solución para perfusión, frasco 20 ml. Vía de Administracion : IV	FCO	72

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
324	L01BC-007	AZACITIDINA 100 mg Polvo Liofilizado, Frasco Via de Administracion : IV	FCO	800
325	C02KX-002	BOSENTAN 125 mg Tableta Recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB	3,960
326	A10BX-001	DAPAGLIFOZINA TAB 10 MG, Vía de Administración: Oral	TAB	3,000
327	N06AX-001	DULOXETINA 30 MG TABLETA	TAB	4,800
328	<b>N06AX-002</b>	DULOXETINA 60 MG TABLETA. Vía de Administración: Oral	TAB	4,800
329	L02BB-002	ENZALUTAMIDA 40mg Capsula blanda Vía de Administración: Oral, Cantidad a comprar 8,400 capsulas	TAB	8,400
330	L04AA-015	FINGOLIMOD (clorhidrato) 0.5 mg capsula , Vía de Administración: Oral	CAP	1,344
331	C09DX-001	SACUBUTRILO + VALSARTAN, 24,3 mg de sacubitrilo y 25,7 mg de valsartán, tabletas. Vía de Administración: Oral	TAB	4,000
332	C09DX-002	SACUBUTRILO + VALSARTAN, 48.6 mg de sacubitrilo y 51.4 mg de valsartán tabletas. Vía de Administración: Oral	TAB	4,000
333	C09DX-003	SACUBUTRILO + VALSARTAN, 97,2 mg de sacubitrilo y 102,8 mg de valsartán tabletas. Vía de Administración: Oral	TAB	4,000
334	L04AA-013	TERIFLUNOMIDA 14 MG tableta recubierta , Vía de Administración: Oral	TAB	336
335	L01XC-011	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG (20MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION, INYECTABLE VIA DE ADMINISTRACION IV, VIAL	FCO	200
336	L02BA-001	FULVESTRANT 250mg/5ml Solución Jeringa Prellenada de 5ml	JRP	300
337	L03AA-004	GLATIRAMER(Acetato) 40 MG/ML Jeringa Prellenada	JRP	864
338	L04AB-006	GOLIMUMAB 50 mg/0.5 ml.Solución inyectable.Jeringa prellenada.Vía de aministracion: S.C	JRP	24
339	L04AA-012	GAMMAGLOBULINA ANTITIMOCITICA EQUINA 50 MG/ ML AMP 5 ML , Vía de aministracion: I.V.	FCO	70
340	L01XE-016	IBRUTINIB 140 MG CAPSULA, Vía de Adminsitracion: Oral	CAP	1,080
341	L04AA-016	OCRELIZUMAB 300 MG/10 ML solucion Frasco de 15 ML, Vía de Adminsitracion: I.V.	FCO	84
342	L01XE-014	PAZOPANIB 400 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO , Vía de Adminsitracion: Oral	CAP	720
343	L01XE-015	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULA DE GEL DURA	CAP	3,402
344	N07XX-001	RILUZOL 50 MG TABLETA RECUBIERTA. Vía de Administración: Oral	TAB	1,600
345	C02KX-003	RIOCIGUAT 1 MG TABLETAS. Vía de Administración: Oral	TAB	1,400

Nº	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC	CANT
346	C02KX-004	RIOCIGUAT 1.5 MG TABLETAS. Vía de Administración: Oral	TAB	1,020

## B. Muestras

UNOPS se reserva el derecho de requerir muestra de los productos ofrecidos, con el cual respalden técnicamente su oferta, sin costo alguno para el comprador. ***Dicha muestra debe consistir en una réplica de lo que finalmente entregarán al IHSS.*** El no cumplimiento de este requisito podrá ser motivo de descalificación de la oferta.

Para esta compra se requiere que cada oferente o entregue muestras de los medicamentos enlistados a continuación. Cantidad a entregar de acuerdo al contenido de empaques primarios:

- TAB y CAP: 1 blister o Tiras de 10.
- SOB: 3
- FCO, FGT, JPR y LAT: 1

A ser entregada junto con su oferta, debidamente identificada o etiquetada de manera individual en bolsas o sobres, por ítem, incluyendo los siguientes datos:

- Nombre del Oferente y / o Laboratorio Fabricante.
- Ítem según lista de requerimiento.
- Nombre del Medicamento.
- Concentración.
- Unidad de Presentación.

Todas las muestras se recibirán con su respectivo Listado de Remisión de Muestras (Original y Copia), El listado de Remisión de Muestras se presentará conforme el siguiente cuadro:

Ítem	Código SAP	Nombre o Descripción del insumo	Nombre del Fabricante	Unidad	Cantidad de muestras

Se requiere muestras para los siguientes ítems/códigos:

Nº	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC
17	A07CA-001	SALES PARA HIDRATACIÓN ORAL Polvo para reconstituir a solución oral en 1 litro de agua. Sobre laminado de 20.5g/L. (ver anexo Formula OMS). Vía de Administración: Oral	SOB
24	A10BA-001	METFORMINA (clorhidrato) 500mg tableta ranurada recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
25	A10BA-003	METFORMINA (clorhidrato) 1000mg tableta ranurada recubierta.Vía de Administración: Oral	TAB
26	A10BB-003	GLICLAZIDA 60mg tableta ranurada de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral	TAB
27	A10BD-002	METFORMINA + SITAGLIPTINA 1000-50 mg tableta recubiertas respectivamente .Vía de Administración: Oral	TAB



N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC
28	A11AA-006	VITAMINAS Y MINERALES PRENATALES Hierro Elemental 60mg + acido fólico 0.4-1mg, (400mcg - 1000mcg) con o sin calcio, flúor, Vitamina A 5000UI, Vitamina D 250UI y otras vitaminas y minerales. la concentración máxima de vitamina A y D no debe exceder de Vitamina A 5000UI, Vitamina D 250U. capsula o tableta. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB
34	A11GA-002	VITAMINA C (acido ascórbico) 500mg tableta masticable o efervescente. Vía de Administración: Oral	TAB
35	A12AA-001	CALCIO (carbonato) que equivale a 600mg calcio elemental, tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
38	B01AB-002	ENOXAPARINA (sódica) 40mg/0.4ml (4000UI) solución inyectable jeringa prellenada 0.4ml. Jeringa con sistema de seguridad. Vía de Administración: S.C.	JRP
39	B01AB-003	ENOXAPARINA (sódica) 60mg/0.6ml (6,000UI) Solución inyectable jeringa prellenada.-Jeringa con sistema de seguridad. Vía de Administración: S.C.	JRP
41	B01AX-001	RIVAROXABAN 10mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
42	B01AX-003	RIVAROXABAN 20mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
45	B03AD-001	HIERRO AMINOQUELADO 30mg hierro elemental + 250mcg de acido fólico /5ml solución oral frasco 120-150ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO
62	C01BD-001	AMIODARONA (Clorhidrato) 200mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
64	C01DA-001	ISOSORBIDE (mononitrato) 20mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
66	C03AA-001	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
68	C03CA-002	FUROSEMIDA 40mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
69	C03DA-001	ESPIRONOLACTONA 100mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
70	C04AD-003	PENTOXIFILINA 400mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
72	C05CA-001	DIOSMINA + HESPERIDINA 450mg + 50mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
73	C07AB-002	BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 5mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
74	C07AG-002	CARVEDILOL (Base o fosfato) 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
78	C09AA-003	ENALAPRILLO (maleato) 20mg tableta ranurada Vía de Administración: Oral	TAB
79	C09CA-002	IRBESARTAN 300mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
80	C09CA-006	CANDESARTAN (cilexetilo) 32mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
81	C09CA-005	CANDESARTAN (cilexetilo) 8mg tableta ranurada Vía de Administración: Oral	TAB
89	D01AC-001	CLOTRIMAZOL 1%, crema tópica tubo 20-30g. Vía de Administración: Tópica	TUB
96	G01AF-008	CLOTRIMAZOL 500mg ovulo vaginal. Vía de Administración: Vaginal	OVG
98	G03AA-002	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15mg + 0.03mg respectivamente tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
110	H02AB-008	PREDNISONA 50mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
112	H03AA-001	LEVOTIROXINA (sódica) 100mcg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
113	H03AA-002	LEVOTIROXINA (sódica) 25mcg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC
139	J01FA-001	AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg cápsula o tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB
146	J01MA-005	LEVOFLOXACINA (base o hemihidrato) 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
151	J01XD-003	METRONIDAZOL 500mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
156	M04AA-002	ACICLOVIR 400mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB
176	L01BC-001	CAPECITABINA 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
201	L02BA-003	TAMOXIFENO (citrato) 20mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
202	L02BB-001	BICALUTAMIDA 50mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
204	L02BG-002	EXEMESTANO 25mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
208	L04AA-007	MICOFENOLATO (mofetilo) 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
209	L04AA-005	LEFLUNOMIDA 20mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
218	L04AX-001	AZATIOPRINA 50mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
223	M01AE-004	IBUPROFENO 600mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
225	M01AE-005	DEXKETOPROFENO 25mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
231	M04AA-001	ALOPURINOL 300mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
240	N02AA-006	OXICODONA (clorhidrato) 20mg tableta recubierta de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral	TAB
244	N02AX-005	TRAMADOL (clorhidrato) + ACETAMINOFÉN 37.5mg + 325mg respectivamente tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
252	N03AE-001	CLONAZEPAM 2mg tableta biranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
258	N03AG-003	VALPROATO (sódico) 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
259	N03AX-002	LAMOTRIGINA 100mg Tableta solida ranurada o dispersable para masticar. Vía de Administración: Oral	TAB
260	N03AX-004	TOPIRAMATO 100mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
261	N03AX-005	TOPIRAMATO 25mg tableta recubierta o dispersable para masticar. Vía de Administración: Oral	TAB
264	N03AX-012	LEVETIRACETAM 1g tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
266	N04BA-002	LEVODOPA 250mg + CARBIDOPA 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
268	N05AX-001	RISPERIDONA 3mg tableta recubierta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
269	N05BA-005	LORAZEPAM 2mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
270	N05BB-001	HIDROXIZINA (Clorhidrato) Base 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
272	N06AA-001	AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
279	N07AA-002	PIRIDOSTIGMINA (metilbromuro) 60 mg. tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
280	P01BA-002	HIDROXICLOROQUINA (Sulfato) 400mg equivalente a 310mg de Hidroxicloroquina base, tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
285	R03BA-001	BECLOMETASONA (dipropionato) 100mcg/disparo, solución aerosol para inhalación oral frasco. 200 dosis Libre de CFC. Vía de Administración: Inhalación	FCO
287	R03BB-001	IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg /disparo, solución aerosol para inhalación a dosis medida frasco. 200 dosis Libre de CFC. Vía de Administración: Inhalación	FCO

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC
291	R03CC-003	SALBUTAMOL (sulfato) 100mcg/disparo, suspensión para inhalación. Envase de aluminio presurizado cerrado con válvula dosificadora con 200 dosis, libre de CFC. Vía de Administración: Inhalación	FCO
301	R06AX-001	LORATADINA 10mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
315	V06CB-002	FORMULA DE INICIO polvo, 400-454g lata. Vía de Administración: Oral	LAT
316	V06CB-003	FORMULA DE CONTINUACIÓN O SEGUIMIENTO polvo 400-454g lata Vía de Administración: Oral	LAT
317	V06CB-007	FORMULA POLIMÉRICA SIN LACTOSA (CON MCT) polvo, 400-454g lata. Vía de Administración: Oral	LAT
318	V06DB-002	FORMULA PARA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA polvo, 400-454g lata. Vía de Administración: Oral	LAT
319	V06DE-004	HIDROLIZADO DE PROTEÍNAS DEL SUERO CON L-CARNITINA (SEMI-ELEMENTAL) CON MCT polvo 400- 454g lata. Vía de Administración: Oral	LAT

Las muestras presentadas por los oferentes serán utilizadas para efectos de evaluación, por lo cual no serán devueltas al proveedor.

### C. Plan de Entregas:

- ✓ Para todos los medicamentos se requiere esencialmente **cuatro entregas** de la siguiente manera:

Entrega	Porcentaje de entrega del total de bienes	Plazo: días calendarios posterior a <u>notificación de adjudicación</u>
Primera	25%	1 - 45 días calendarios
Segunda	25%	80 días calendarios
Tercera	25%	120 días calendarios
Cuarta	25%	180 días calendarios

**Nota:** Su oferta debe indicar días específicos de la 1er entrega, sin volver a escribir el rango.

- ✓ En caso que el proveedor posea en stock una cantidad parcial del producto requerido, para la primera entrega, podrá indicarlo en su oferta, en la columna plazo de entrega ofertado, bajo la forma de XX% en XX días, siempre y cuando su oferta no supere el 25% de lo requerido en la 1er entrega y los 45 días calendario; pudiendo fraccionar la 1er entrega y completar en el rango de 45 días máximo; generando entrega adicional (5 entregas en lugar de 4).

#### Ejemplo:

1er entrega 10% a 15 días calendario  
2da entrega 15% a 45 días calendario  
3er entrega 25% a 80 días calendario  
4ta entrega 25% a 120 días calendario  
5ta entrega 25% a 180 días calendario  
Posterior a la notificación de Adjudicación.

- ✓ En casos que un proveedor con **ítems adjudicados** proponga entregas en plazos diferentes a lo ofertado y contratado, UNOPS en función de la disponibilidad de espacio que exista en el almacén central del IHSS se reserva el derecho de aceptar o rechazar las mismas, pudiendo UNOPS, replantear al PROVEEDOR en casos excepcionales un Plan de Entrega diferente y que el mismo sea de mutuo acuerdo entre las partes.

**Lugar de entrega de los productos:**

Los productos serán entregados en el Almacén del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), ubicado en la Colonia Miramontes, quinta entrada, calle Altiplano, detrás del Supermercado La Colonia No. 1. en la ciudad de Tegucigalpa, República de Honduras.

El oferente adjudicado, deberá comunicar por escrito y por lo menos con cinco (5) días de anticipación, al Jefe del Departamento de Almacenamiento y distribución, la fecha desde la cual tiene a disposición los productos para ser entregados, conforme plazos ofertados y adjudicados, información que servirá para elaborar la calendarización de Entrega y Recepción; la cual será comunicada al oferente adjudicado al momento de realizar las entregas al almacén central. El proveedor deberá describir cuantos lotes entrega y que cantidad de medicamento corresponde a cada uno de los lotes, así mismo deberá presentar documento que acredite exoneración de análisis o copia del recibo de cancelación por el análisis de control de calidad, Laboratorio del Colegio Químico-Farmacéutico, caso contrario el Almacén Central no podrá entregar acta de recepción del medicamento.

UNOPS se reserva el derecho de realizar revisiones aleatorias en la bodega de despacho del proveedor, previo a la entrega de cada medicamento a la(s) unidad(es) médica(s) correspondiente(s). Para ello, UNOPS coordinará con el proveedor los hitos de entrega con al menos ocho (8) días de anticipación.

**D. ESPECIFICACIONES TECNICAS DETALLADAS**

Todos los medicamentos a ser adquiridos en este proceso deberán cumplir con los **siguientes requisitos**:

- a. Se requiere que los productos sean de producción con **fecha de expiración** no menor de **DOS (02) AÑOS**; para los biotecnológicos, oncológicos y hemoderivados con fecha de expiración no menor a **DIECIOCHO (18) MESES**.
- b. Si la **vida útil es menor al período de expiración indicado** anteriormente (inciso a), el LICITANTE debe reponer los productos sin costo alguno, si antes de la fecha de expiración sobrevienen fallas imputables al laboratorio fabricante; así como el cumplimiento de las especificaciones técnicas de etiquetado de los empaques primario y secundario.
  - i) Cuando el proveedor **entregue** medicamentos con vigencia menor a lo indicado en el inciso a), el IHSS, aceptará **al menos doce (12) meses de vida útil** al momento de la entrega en el Almacén del IHSS.
  - ii) En casos que hayan ofertado productos con fechas de expiración por un periodo menor a dos años o 18 meses, según lo descrito en el numeral anterior (i), **al momento de la presentación de oferta EL LICITANTE, debe presentar Carta Compromiso**, donde acuerda y se compromete a reponer los productos, conforme lo indicado en inciso b.
  - iii) Además **al momento de la entrega, EL LICITANTE, presentará Acta Compromiso de Reemplazo** al Almacén Central y la Gerencia Administrativa y financiera del IHSS, para la reposición de los productos que expiren o estén próximos a vencerse, reemplazándolos con períodos de expiración MAYOR O IGUAL A UN AÑO, según corresponda, período contado a partir de la fecha de recepción.
  - iv) En casos que un proveedor con ítems adjudicados proponga entregas con período de expiración diferente a lo ofertado y contratado (menor a 12 meses), UNOPS en coordinación con el IHSS y función de un **análisis abastecimiento, determinara cobertura (disponibilidad), según consumos, y proyectara meses de existencias que tendrá disponible**, por tanto el IHSS, se reserva el derecho de aceptar o rechazar, pudiendo UNOPS, replantear al PROVEEDOR en casos excepcionales entrega con período de expiración diferente, de mutuo acuerdo entre las partes.
  - v) La reposición deberá realizarse en el plazo que la Gerencia Administrativa y Financiera IHSS los requiera, tiempo que no será mayor a **cuarenta (40) días** calendario, para ello EL LICITANTE, elaborará el **Acta Compromiso de Reemplazo**, conforme formulario VI-5 en el Sección VI: Anexos al contrato.
- c. Las ofertas deberán corresponder exactamente al principio activo expresando como concentración **BASE y Sal**, si ésta se especifica, forma farmacéutica, concentración, envase primario y especificaciones de calidad requeridas para cada producto.

- d. Para **medicamentos de origen Hemoderivados** y otros productos biológicos de origen humano deberá presentar:
- Descripción del proceso de manufactura, indicando todos los fabricantes que participan en este.
  - Certificado que evidencie la liberación de lote a lote del plasma empleado durante su fabricación emitido por la Autoridad Reguladora del país de fabricación. En caso que la Autoridad no realice la liberación lote a lote del plasma, deberá presentar el documento emitido por dicha Autoridad que justifique tal situación.
  - Evidencia documental de referencia emitido por la Autoridad Reguladora Nacional del país de fabricación del producto, en la que se certifique la liberación de un lote del producto terminado. El producto debe ser liberado lote a lote por alguna de las siguientes autoridades Food and Drug Administration (FDA), Health Canada, Ministry of Health Labour and Welfare (MHLW de Japón). Swissmedic (Agencia Suiza de Medicamentos) o ante la Agencia Europea de Medicamentos (EMA).
  - Protocolo resumen de producción, control del producto y del plasma empleado.
- e. Todo **producto de origen humano** deberá documentar que se le realizaron pruebas por el virus de la Hepatitis B, C, VIH, y CHAGAS, también debe cumplir con las normas de bioseguridad.
- f. En el caso de las **heparinas de bajo peso molecular**, con el objeto de garantizar la pureza de cada lote, cada uno de estos deberá presentar certificado de control de calidad de las pruebas de Resonancia Magnética que garanticen la misma, emitido por la autoridad sanitaria del país de origen y cada jeringa pre llenada deberá tener su respectivo Sistema de Seguridad.
- g. En el caso de los **medicamentos cuyas formas farmacéuticas son aerosoles** es indispensable que cumplan con la Ley General del Ambiente la cual establece que estos medicamentos deben, estar libres de **CFC** (clorofluoruro de carbono).
- h. **Las formas farmacéuticas líquidas y polvos para suspensión** orales deben tener sabor agradable; además se deben incluir alguno de los siguientes dosificadores: Cuchara graduada de 2.5 ml a 5 ml, jeringa o copita graduada en escala fraccionada de 0ml, hasta 10 mililitros, para facilitar su administración, los cuales deben ser incorporados a cada frasco.
- i. Para los **productos que requieren cadena de frío o almacenamiento especial a una temperatura determinada** (por el fabricante): deberán adjuntar la información sobre almacenamiento especial e indicarse en la oferta y a su vez será descrita en la orden de compra. debe mantenerse y comprobarse mediante dispositivos electrónicos empleados durante su almacenamiento y transporte del producto hasta su entrega en el lugar designado por el IHSS.
- j. En el caso de **medicamentos Genéricos de la lista de medicamentos de Riesgo Sanitario, deben demostrar evidencia de Intercambiabilidad o Equivalencia Terapéutica, con el medicamento de referencia o comparador:**
- Presentar copia de **Documentación oficial de aprobación de equivalencia terapéutica**, o bien, **Certificado de Intercambiabilidad de Medicamento**, con el **medicamento de referencia** o comparador, **emitido** por alguna **Autoridad Reguladora** enlistada mas adelante, clasifica y definidas por la **OPS / OMS**, según sistema estandarizado de evaluación del desempeño de las funciones de regulación sanitaria, aplicados para garantizar eficacia, seguridad y calidad de los medicamentos; **presentar Registro Sanitario emitido por alguna de las Atoridades Reguladoras enlistadas a continuación:**

#### Autoridades Reguladoras Estrictas

	<b>País</b>	<b>Autoridad Reguladora</b>
1.	Agencia Europea de Medicamento	EMA – European Medicines Agency
2.	Estados Unidos de América	USFDA – Food and Drug Administration
3.	Canadá	HC – Health Canada
4.	Oficina de Seguridad Farmacéutica y de Alimentos de Japón	Pharmaceuticals and Medical Devices Agency PMDA
5.	Suiza	Swissmedic
6.	Australia	Therapeutic Goods Administration (TGA)

País		Autoridad Reguladora
7.	Islandia	Agencia de Medicamentos de Islandia (IMA)
8.	Noruega	Agencia Noruega de Medicamentos
9.	Liechtenstein	Oficina de la Salud/Departamento de Farmacia

#### Autoridades Reguladoras de Alta Vigilancia

País		Autoridad Reguladora
1.	Suecia	Agencia de Productos Médicos (MPA)
2.	España	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)
3.	Reino Unido	Agencia Regulatoria para Medicamentos y Productos Sanitarios (MHRA)
4.	Finlandia	Agencia Finlandesa de Medicamentos (FIMEA)
5.	Francia	Agencia Nacional Francesa de Seguridad de los medicamentos y Productos de Salud (ANSM)
6.	Bélgica	Agencia Federal de Medicamentos y Productos para la salud (AFMPS)
7.	Austria	Agencia Austriaca para la Salud y la Seguridad Alimentaria (AGES)
8.	Alemania	Ministerio Federal de Salud (BMG) Autoridad Central de los Lander para la Protección de la Salud relativa a los productos medicinales y dispositivos médicos (ZLG)
9.	Dinamarca	Agencia Danesa de Medicamentos (DKMA)
10.	Nueva Zelanda	Autoridad de Seguridad de Medicamentos y Dispositivos Médicos (MedSafe)
11.	Holanda	Inspección de Asistencia Sanitaria (IGZ)
12.	Irlanda	Autoridad Reguladora de los Productos de Salud (HPRA)
13.	Italia	Agencia de Medicamentos Italiana (AIFA)

#### Autoridades Reguladoras de Países de Referencia Regional, Nivel IV

País		Autoridad Reguladora
1.	Argentina	ANMAT, Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica.
2.	Brasil	ANVISA, Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria, Ministerio da Saúde.
3.	Chile	ISP, Instituto de Salud Pública, Ministerio de Salud.
4.	Colombia	INVIMA, Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos.
5.	Cuba	CECMED, Centro para el Control Estatal de la Calidad de los Medicamentos. Ministerio de Salud Pública.
6.	México	COFEPRIS, Comisión Federal para la Protección de Riesgos Sanitarios.

- ii. Además se tomará en consideración experiencia clínica dentro del IHSS, debidamente documentada con reportes y antecedentes de falla terapéutica, reacción adversa, dictamen médico de especialistas de cada área específica (Oncología, Cardiología, Neurología y Endocrinología), donde se justifique concretamente la experiencia del uso de los medicamentos en el tratamiento de pacientes críticos y/o crónicos, sobre todo en aquellos que ya iniciaron tratamiento.
- iii. Se considerará las alarmas de sistemas de Farmacovigilancia, emitidas por autoridades regulatorias de medicamentos, reconocidas internacionalmente.

A continuación, medicamentos de Riesgo Sanitario:

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC
3	A02BC-010	ESOMEPRAZOL 40mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO
4	A02BC-009	ESOMEPRAZOL 10mg gránulos para reconstituir a suspensión oral sobre 10mg. Vía de Administración: Oral	SOB



N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC
5	A02BC-008	ESOMEPRAZOL (sal magnésica trihidratada) 40mg capsula o tableta.	CAP-TAB
11	A03FA-005	DOMPERIDONA 10mg tableta o capsula.Vía de Administración: Oral	CAP-TAB
26	A10BB-003	GLICLAZIDA 60mg tableta ranurada de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral	TAB
27	A10BD-002	METFORMINA + SITAGLIPTINA 1000-50 mg tableta recubiertas respectivamente .Vía de Administración: Oral	TAB
41	B01AX-001	RIVAROXABAN 10mg tableta recubierta. .Vía de Administración: Oral	TAB
42	B01AX-003	RIVAROXABAN 20mg tableta recubierta. . Vía de Administración: Oral	TAB
74	C07AG-002	CARVEDILOL (Base o fosfato) 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
79	C09CA-002	IRBESARTAN 300mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
80	C09CA-005	CANDESARTAN (cilexetilo) 8mg tableta ranurada Vía de Administración: Oral	TAB
81	C10AA-003	ROSUVASTATINA (cálcica) 20 mg tableta	TAB
84	C10AA-003	ROSUVASTATINA (cálcica) 20 mg tableta	TAB
100	G04CA-001	ALFUZOSINA (clorhidrato) 10mg tableta de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral	TAB
102	H01AC-001	SOMATROPINA recombinante 5-12mg, polvo liofilizado o solución inyectable, con o sin diluyente en cartucho o jeringa prellenada (con su respectivo dispositivo de aplicación y agujas). Vía de Administración: S.C.	CRT-JRP
104	H01CB-001	OCTREOTIDA 0.1mg/ml. solución inyectable ampolla 1ml. Vía de Administración: I.V, S.C.	AMP
112	H03AA-001	LEVOTIROXINA (sódica) 100mcg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
113	H03AA-002	LEVOTIROXINA (sódica) 25mcg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
114	H05BX-003	PARICALCITOL 5mcg/ml solución inyectable ampolla 1ml. Vía de Administración: I.V.	AMP
122	J01CR-002	AMOXICILINA (trihidrato) 875mg + ACIDO CLAVULANICO (clavulanato de potasio) 125mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB
123	J01CR-004	PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO
132	J01DH-004	MEROPENEM Trihidrato equivalente a 1g de Meropenem anhidro, polvo para reconstituir a solución inyectable frasco vial. Vía de Administración: I.V.	FCO
133	J01DH-003	IMIPENEM (monohidrato) 500mg + CILASTATINA (sódica) 500mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco 10 - 20ml. Vía de Administración: I.V.	FCO



N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC
138	J01FA-003	AZITROMICINA (dihidrato) 600mg/15ml (200mg/5ml) polvo para reconstituir a suspensión oral frasco 15-25ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO
145	J01MA-002	CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB
148	J01XA-001	VANCOMICINA (clorhidrato) 500mg polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.	FCO
157	J02AX-001	CASPOFUNGINA (acetato) Base 50mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.	FCO
166	L01AA-001	CICLOFOSFAMIDA 1g polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO
170	L01BA-003	METOTREXATO 2.5mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB
171	L01BA-004	METOTREXATO 25mg/ml (50mg) polvo estéril para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable frasco 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M, I.T.	FCO
172	L01BA-005	PEMETREXED (sal disódico heptahidratado) 500mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO
173	L01BB-001	6-MERCAPTOPURINA 50mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB
174	L01BC-002	CITARABINA 500mg solución inyectable o polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO
176	L01BC-008	GEMCITABINA 1g polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable. Frasco 30ml. Vía de Administración: I.V.	FCO
177	L01BC-005	GEMCITABINA 200mg polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.	FCO
178	L01BC-001	CAPECITABINA 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
180	L01CB-001	ETOPOSIDO 100mg (20mg/ml) solución inyectable frasco 5ml. Vía de Administración: I.V.	FCO
181	L01CD-004	PACLITAXEL 6mg/ml (equivalente a 150mg/25ml) solución inyectable frasco 25ml. Vía de Administración: I.V.	FCO
182	L01CD-009	PACLITAXEL unido a proteína de albúmina 5 mg/ml, Polvo para suspensión inyectable 100mg frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO
183	L01DB-004	DOXORRUBICINA (clorhidrato) 2mg/ml liposomal pegilada concentrado o suspensión inyectable para infusión intravenosa frasco o ampolla de 10ml. Vía de Administración: I.V.	FCO-AMP
184	L01DB-002	DOXORRUBICINA (clorhidrato) 10mg polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable frasco 5ml. Vía de Administración: I.V.	FCO
186	L01XA-001	CARBOPLATINO 150mg (10mg/ml) solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 15ml. Vía de Administración: I.V.	FCO
189	L01XC-004	CETUXIMAB 5mg/ml solución para infusión frasco 20ml. Vía de Administración: I.V.	FCO
190	L01XC-002	BEVACIZUMAB 100mg (25mg/ml) solución concentrada para infusión ampolla. Vía de Administración: I.V.	AMP
191	L01XC0701	BEVACIZUMAB concentrado para infusión intravenosa, 25mg/ml (400 mg) frasco 16ml	FCO
191	L01XC-009	PERTUZUMAB 420mg Concentrado para infusión frasco. Vía de Administración: I.V.	FCO

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC
192	L01XE-002	IMATINIB 400mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB
194	L01XE-004	SORAFENIB (sal tosilato) 200mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
195	L01XE-010	DASATINIB 100mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB
198	L01XX-002	BORTEZOMIB 3.5mg polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable frascoVía de Administración: I.V, S.C.	FCO
199	L02AE-003	LEUPROLIDE (acetato) 11.25mg, polvo liofilizado para reconstituir suspensión frasco + ampolla con diluyente o jeringa prellenada doble cámara.Vía de Administración: I.M, S.C.	FCO-AMP
200	L02AE-001	GOSERELINA (como acetato) 10.8mg Implante, Jeringa prellenada. Vía de Administración: S.C.	JRP
201	L02AE-002	GOSERELINA (Como acetato) 3.6 mg, implante estéril en jeringa precargada, con sistema de seguridad. Vía de Administración: S.C.	JRP
202	L02BA-003	TAMOXIFENO (citrato) 20mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
203	L02BB-001	BICALUTAMIDA 50mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
204	L02BG-001	ANASTROZOL 1mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB
205	L02BG-002	EXEMESTANO 25mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
206	L02BX-002	ABIRATERONA 500mg tableta.Vía de Administración: Oral	TAB
207	L03AB-008	INTERFERÓN BETA - 1a 30microgramos/ 0.5ml (equivalente a 6 millones de UI).solución inyectable en jeringa prellenada.	JRP
208	L03AB-004	INTERFERÓN BETA - 1b 8 millones UI/ml, polvo para reconstituir a solución inyectable frasco + solvente jeringa.	FCO
209	L04AA-007	MICOFENOLATO (mofetilo) 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
210	L04AA-005	LEFLUNOMIDA 20mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
211	L04AA-008	NATALIZUMAB 300mg (20mg/ml) concentrado para solución para Infusión frasco (vial) 15ml. Vía de Administración: I.V.	FCO
212	L04AB-004	ETANERCEPT 50mg/ml solución inyectable jeringa prellenada. Vía de Administración: S.C.	JRP
213	L04AB-001	ADALIMUMAB 40mg jeringa o dispositivo prellenada. Vía de Administración: S.C.	JRP
217	L04AA-001	CICLOSPORINA 100mg/ml, solución oral para microemulsión frasco 50ml, acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por m o cc. Vía de Administración: Oral	FCO
218	L04AD-001	TACROLIMUS (Sal Monohidrato) 1mg cápsula. Vía de Administración: Oral	CAP
219	L04AX-001	AZATIOPRINA 50mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
220	L04AX-007	LENALIDOMIDA 25mg capsula. Vía de Administración: Oral	CAP
221	L04AX-008	LENALIDOMIDA 10mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB
225	M01AE-006	DEXKETOPROFENO (trometamol) 50mg (25mg/ml) solución inyectable ampolla 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	AMP
245	N02AX-005	TRAMADOL (clorhidrato) + ACETAMINOFÉN 37.5mg + 325mg respectivamente tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
251	N03AB-003	FENITOINA (sódica) 50mg/ml solución inyectable ampolla o frasco 2-5ml. Vía de Administración: I.V, I.M.	FCO

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC
254	N03AE-002	CLONAZEPAM 2.5mg/ml solución oral frasco gotero 10ml Vía de Administración: Oral	FGT
256	N03AF-001	CARBAMAZEPINA 100mg/5ml. solución oral frasco 100ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO
257	N03AG-002	VALPROATO (sódico) 500mg (100mg/ml) solución inyectable ampolla 5ml. Vía de Administración: I.V.	FCO
258	N03AG-001	VALPROATO (sódico) 200mg/ml. equivalente a aproximadamente 174mg/mL de Ácido Valproico solución oral frasco. 40ml, acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada en escala mL o cc. –Vía de Administración: Oral	FCO
259	N03AG-003	VALPROATO (sódico) 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
260	N03AX-002	LAMOTRIGINA 100mg Tableta solida ranurada o dispersable para masticar. Vía de Administración: Oral	TAB
261	N03AX-004	TOPIRAMATO 100mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
262	N03AX-005	TOPIRAMATO 25mg tableta recubierta o dispersable para masticar. Vía de Administración: Oral	TAB
263	N03AX-001	GABAPENTINA 300mg capsula o tableta. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB
264	N03AX-006	LEVETIRACETAM 100mg/ml, solución oral frasco 150-300ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral	FCO
267	N04BA-002	LEVODOPA 250mg + CARBIDOPA 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
269	N05AX-001	RISPERIDONA 3mg tableta recubierta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
276	N06AX-003	VENLAFAXINA (como clorhidrato) 75mg capsula o tableta de liberación extendida. Vía de Administración: Oral	CAP-TAB
278	N06DA-001	DONEPEZILO (clorhidrato) 5mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB
280	N07AA-002	PIRIDOSTIGMINA (metilbromuro) 60 mg. tableta ranurada.Vía de Administración: Oral	TAB
281	P01BA-002	HIDROXICLOROQUINA (Sulfato) 400mg equivalente a 310mg de Hidroxicloroquina base, tableta recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
293	R03DC-003	MONTELUKAST (como sal sódica) Base 10mg tableta. .Vía de Administración: Oral	TAB
314	V03AE-001	CARBONATO DE SEVELAMER 800mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB
325	L01BC-007	AZACITIDINA 100 mg Polvo Liofilizado, Frasco Vía de Administracion : IV	FCO
326	C02KX-002	BOSENTAN 125 mg Tableta Recubierta. Vía de Administración: Oral	TAB
336	L01XC-011	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG (20MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION, INYECTABLE VIA DE ADMINISTRACION IV, VIAL	FCO
337	L02BA-001	FULVESTRANT 250mg/5ml Solución Jeringa Prellenada de 5ml	JRP
343	L01XE-014	PAZOPANIB 400 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO , Vía de Adminsitracion: Oral	CAP

N°	CÓDIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNID PTAC
344	L01XE-015	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULA DE GEL DURA	CAP

k. Para el producto **Somatropina**, se requiere que el oferente adjudicado, incluya al momento de entrega en el Almacén Central el: Inyector con calibrador o dispositivo para la aplicación del producto y la aguja de 8 mm durante todo el curso de tratamiento. Este producto incluye el calibrador y las agujas que se utilizarán por la dosis indicada por cada paciente, para lo cual se establecerá las cantidades de agujas necesarias de acuerdo a la cantidad de **Somatropina** requerida.

l. El oferente a quien se adjudique el Medicamento **Sevoflurano**: Frasco con 250 mL, se compromete a:

- (i) Hacer entregar de **vaporizadores de sevoflurano** compatibles, y un plan de compromiso de implementación a corto plazo eficiente y efectivo que no limite el uso de quirófanos en las unidades médicas del IHSS la cantidad total requerida es de **34 vaporizadores**.
- (ii) Certificación del fabricante del vaporizador que consigne que estos son compatibles con la marca del medicamento ofertado, garantizando que no existen incompatibilidades físicas o químicas con el producto.
- (iii) Documentación que indique el nombre del responsable que realizara el mantenimiento preventivo y correctivo de los vaporizadores.
- (iv) Propuesta de programa de capacitación al personal implicado en el manejo de los vaporizadores y asistencia técnica.
- (v) Propuesta de mantenimiento preventivo, correctivo, sustitución de equipo, frecuencia de calibración, garantía de calibración y nombre del responsable.
- (vi) Asumir los costos del programa preventivo, correctivo o sustitución de los vaporizadores y del programa de capacitación corren a cuenta del oferente que resulte adjudicado.

iv. **Medicamentos que requieren ser adjudicados por bloque:**

- (i) En el caso de los **medicamentos oncológicos, biotecnológicos, agentes monoclonales y medicamentos endocrinológicos que tienen el mismo principio activo y diferente concentración, y que necesitan ser mezclados para ajuste de dosis previo a su administración al paciente**; al momento de adjudicarlos, con el fin de evitar incompatibilidades entre excipientes de diferentes fabricantes (problemas de precipitación y/o cristalización que afectan la acción terapéutica deseada, provocan riesgos al paciente e incluso pérdidas a la Institución), se reserva el derecho de adjudicarlos a un mismo laboratorio fabricante. Los medicamentos a considerar esta situación, se enlistan a continuación, los cuales **se adjudicarán por bloque**, cuyo precio total a considerar, será por la suma del costo de los Ítems que componen cada bloque.
- (ii) En **medicamentos Oncológicos, Endocrinológicos y Agente activo sobre el sistema renina-angiotensina, vía de administración oral, cuya prescripción y manejo requieren un ajuste de dosis previo a su administración al paciente**, también se realizara adjudicación por bloque; corresponden a medicamentos de un mismo principio activo, que para el ajuste de dosis se complementa con dos concentraciones diferentes; por tanto en la adjudicación por bloque, se considerara el mismo laboratorio fabricante y el precio total será la suma del costo de los Ítems que componen cada bloque:

- Los Bloques, serán de la siguiente manera:

BLOQUE	ITEM	CODIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNIDAD PTAC
I	41	B01AX-001	RIVAROXABAN 10mg tableta recubierta. .Vía de Administración: Oral	TAB

BLOQUE	ITEM	CODIGO	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	UNIDAD PTAC
	42	B01AX-003	RIVAROXABAN 20mg tableta recubierta. . Vía de Administración: Oral	TAB
II	80	C09CA-006	CANDESARTAN (cilaxetilo) 32mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
	81	C09CA-005	CANDESARTAN (cilaxetilo) 8mg tableta ranurada Vía de Administración: Oral	TAB
III	112	H03AA-001	LEVOTIROXINA (sódica) 100mcg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
	113	H03AA-002	LEVOTIROXINA (sódica) 25mcg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral	TAB
IV	167	L01AA-008	BENDAMUSTINA HIDROCLORURO 100mg polvo para inyección intravenosa frasco Vía de Administración: I.V.	FCO
	168	L01AA-007	BENDAMUSTINA HIDROCLORURO 25mg polvo para inyección intravenosa frasco Vía de Administración: I.V.	FCO
V	176	L01BC-008	GEMCITABINA 1g polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable. Frasco 30ml. Vía de Administración: I.V.	FCO
	177	L01BC-005	GEMCITABINA 200mg polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.	FCO
VI	190	L01XC-002	BEVACIZUMAB 100mg (25mg/ml) solución concentrada para infusión ampolla. Vía de Administración: I.V.	AMP
	191	L01XC0701	BEVACIZUMAB concentrado para infusión intravenosa, 25mg/ml (400 mg) frasco 16ml	FCO
VII	215	L04AC-003	TOCILIZUMAB 200mg ( 20mg/ml) Solución concentrada para infusión ampolla 10ml. Vía de Administración: I.V.	AMP
	216	L04AC-004	TOCILIZUMAB 80mg (20mg/ml) Solución concentrada para infusión ampolla 4ml. Vía de Administración: I.V.	AMP
VIII	220	L04AX-007	LENALIDOMIDA 25mg capsula. Vía de Administración: Oral	CAP
	221	L04AX-008	LENALIDOMIDA 10mg tableta. Vía de Administración: Oral	TAB
IX	328	N06AX-001	DULOXETINA 30 MG TABLETA	TAB
	329	N06AX-002	DULOXETINA 60 MG TABLETA. Vía de Administración: Oral	TAB
X	332	C09DX-001	SACUBUTRILO + VALSARTAN, 24,3 mg de sacubitrilo y 25,7 mg de valsartán, tabletas. Vía de Administración: Oral	TAB
	333	C09DX-002	SACUBUTRILO + VALSARTAN, 48.6 mg de sacubitrilo y 51.4 mg de valsartán tabletas. Vía de Administración: Oral	TAB
	334	C09DX-003	SACUBUTRILO + VALSARTAN, 97,2 mg de sacubitrilo y 102,8 mg de valsartán tabletas. Vía de Administración: Oral	TAB

- m. Para las insulinas Lispro, Detemir y Glargina se requiere que el oferente adjudicado incluya al momento de la entrega las agujas que se utilizaran por la dosis indicada, (mínimo 10 agujas por pluma, frasco o JRC).
- n. **Electrolitos, Fórmulas, Multivitaminas y Minerales**, deberán cumplir con rangos de concentración de ingredientes o principios activos tal como se describe sus especificaciones técnicas requeridas. A continuación descripción detallada:

<b>ITEM 17</b>  <b>A07CA-001</b>	<b>Según la lista modelo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de medicamentos esenciales 20 edición (año 2017) las especificaciones técnicas de las sales de hidratación oral</b>	
	<b>SALES PARA HIDRATACIÓN ORAL Polvo para reconstituir a solución oral en 1 litro de agua. Sobre laminado de 20.5 g/L. Vía de Administración: oral</b>	
	<b>Composición</b>	<b>SRO – OMS</b>
	Glucosa	75 mEq/l
	Sodio	75 mEq o mmol/l
	Cloro	65 mEq o mmol/l
	Potasio	20 mEq o mmol/l
	Citrato	10 mmol/l
	Osmolaridad	245 mOsm/l
	Glucosa	13,5 g/l
	Cloruro de sodio	2,6 g/l
	Cloruro de potasio	1,5 g/l
	Citrato trisódico dihidratado	2,9 g/l

<b>ITEMS 56 y 57</b>  <b>B05BB-015</b>  <b>B05BB-016</b>	<b>LACTATO RINGER O SUERO HARTMAN</b>	
	Cada 100ml contienen:	
	Cloruro de Sodio:	0.6g
	Cloruro de Potasio:	0.03 - 0.04g
	Cloruro de Calcio:	0.02 - 0.027g
	Lactato de Sodio:	0.31- 0.312g
	<b>Composición iónica en mEq/L:</b>	
	Sodio:	130 -131
	Potasio:	4 - 5.4
	Calcio:	1.8 -2.7
	Cloruro:	109 -112
	Lactato:	27.7 -28



## E. Tabla de Comparación y Conformidad de Datos:

Ver **Anexo G. Formulario de oferta técnica / Tabla de Comparación y Conformidad de Datos**, en la Sección V de este documento de licitación.

## F. Condiciones de etiquetado

### – Condiciones generales de ETIQUETADO EN EL ENVASE PRIMARIO

- a. Etiquetado en el envase primario: Se entiende por envase primario el recipiente inmediato en que viene el contenido del medicamento.
- b. Tanto el Envase Primario como el Secundario deberán incluir la siguiente leyenda: “Propiedad del IHSS”.  
Esta leyenda se dispensa en el envase primario de medicamentos que requieren de red de frío y que al manipular estos envases para rotulación representa un riesgo en la alteración de la conservación y estabilidad de los mismos, el empaque secundario si requerirá incluir la leyenda: “Propiedad del IHSS”.
- c. Se dispensa la leyenda en el envase primario, no así en el empaque secundario, en las siguientes situaciones:
  - i. Para la **entregas entre 1 – 45 días**.
  - ii. Medicamentos que requieren red de frío y que al manipular estos envases para rotulación, representa un riesgo en la alteración de la conservación y estabilidad de los mismos.
  - iii. Medicamentos de bajo volumen (hasta 3 ml).
  - iv. Sello de seguridad en el envase secundario.

### – Todo medicamento deberá tener etiqueta en español con los siguientes datos:

- a. Nombre Comercial escrito de manera destacada, la cual puede ser una denominación común internacional o bien, un nombre de marca.
  - b. Nombre completo del o los principios activos en su denominación común.
  - c. Forma farmacéutica (tableta, ungüento, óvulos, capsulas, grageas, tabletas recubiertas, suspensiones, soluciones, etc.).
  - d. Concentración de principio activo de la forma farmacéutica (porcentaje, mg., g., mEq., mg./ml., mEq/dosis, etc.).
  - e. Nombre de la empresa responsable o laboratorio responsable o logotipo que identifique al laboratorio y país.
  - f. Número de lote
  - g. Fecha de expiración (impresa en etiqueta original, no se aceptarán fotocopias adheridas) claramente especificada, no en código.)
  - h. Vía de administración (indispensable).
  - i. Número de registro sanitario (si no tuviera empaque secundario).
  - j. Etiquetado: **“Propiedad del IHSS”**.
- La información deberá ser grabada directamente en el envase primario o impresa en tinta indeleble o una etiqueta de material adecuado y que no sea fácilmente desprendible (no fotocopias).
- La rotulación debe ser legible (no presentar borrones, raspados, manchas ni otras alteraciones). No se permitirán etiquetas adicionales como aclaraciones de la etiqueta principal, por tanto el etiquetado, no deberá presentarse conteniendo frases, palabras, denominaciones, símbolos, figuras o dibujos, nombres geográficos, e indicaciones que lleven a interpretaciones falsas o a error, engaño o confusión, en cuanto a su procedencia, origen, naturaleza, composición y calidad.

**Etiquetado para soluciones, jarabes, elixires, suspensiones, emulsiones, lociones, polvos para preparación de suspensiones o soluciones, inyectables en ampollas, jeringas precargadas, vial o parenterales de gran volumen, aerosoles y otras formas similares (cualquier vía de administración).** La información mínima que deberá llevar el Etiquetado del envase o empaque primario del producto es la siguiente:



- Igual al anterior en los incisos. a, b, c, d, e, f, g, h, i, j. **Además:**
- k. Condiciones de almacenamiento (cuando no tiene envase o empaque secundario).
- l. Agítase antes de usar (solo para emulsiones y suspensiones).
- m. Forma de preparación o referencia para leer en el instructivo, cuando aplique (Cuando no tiene envase empaque secundario).
- n. Tiempo de vida útil después de abierto o preparado cuando aplique.
- o. Advertencia de seguridad sobre peligro de explosión, no exponer al calor, no perforar o arrojar al fuego y evitar el contacto con los ojos (solo para aerosoles con propelentes inflamables).

– **ETIQUETADO EN EL ENVASE SECUNDARIO:**

- Se entiende como envase secundario, el recipiente exterior donde viene el envase primario. Todo empaque deberá tener en español los siguientes datos:
  - a. Nombre Comercial escrito de manera destacada, la cual puede ser una denominación común internacional o bien, un nombre de marca.
  - b. Nombre completo del o los principios activos en su denominación común.
  - c. Concentración de principios activos de la forma farmacéutica (% , mg, g, mEq, mg/mg/ml, Al/ml, mEq/dosis, etc.).
  - d. Forma farmacéutica (tabletas, ungüento, óvulos, cápsulas, grageas, tabletas recubiertas, suspensiones, soluciones, etc.).
  - e. Volumen de principio activo expresado en volumen/volumen, peso, peso, etc.
  - f. Nombre de la empresa responsable o laboratorio responsable o logotipo que identifique al laboratorio y país.
  - g. Número de lote
  - h. Fecha de expiración del producto claramente especificada, claramente especificada ,no en código
  - i. Condiciones de almacenamiento.
  - j. Contenido en unidades.
  - k. Vía de administración incluyendo indicación especial sobre la forma de administración cuando aplique.
  - l. Número del Registro Sanitario.
  - m. Etiquetado: **“Propiedad del IHSS”**.
  - n. Forma de preparación o referencia para leer en el instructivo (cuando aplique)
  - o. Tiempo de vida útil después de abierto o preparado (cuando aplique).

## **G. Características de Envases**

– **EMPAQUE / ENVASE PRIMARIO:**

- Debe ser inerte, debe aislar y proteger a medicamentos sensibles a factores ambientales (luz, temperatura y humedad) hasta su fecha de vencimiento.
- En el caso de los medicamentos que requieran **Envase Primario protegido de la luz**, se debe entender que este fabricado en un material que no permita el paso de la luz o este empacado en una caja individual; en el caso de ampollas y viales transparentes, que requieran protección a la luz, se aceptarán en empaques, máximo de 25 ampollas o viales, por caja (empaque secundario).
- **Las formas farmacéuticas líquidas: Las soluciones, suspensiones, jarabes, etc.;** deberán ser envasadas en frascos de plástico o de vidrio que ofrezcan protección contra la luz, dotados con tapa de plástico y con cierre de seguridad. Los líquidos que requieran gotero deberán presentarse en frasco gotero o con tapón gotero. Las de uso oftalmológico deben envasarse en frasco gotero plástico no reactivo con tapadera de seguridad del tipo que se desprende al abrirlo. Los frascos conteniendo polvos para inyección deben tener sello y tapón de seguridad y si acompañan el solvente deben indicarlo. Los polvos para reconstitución oral, en los frascos

debe indicarse la escala de volumen a llevar para realizar el preparado e indicar el volumen de solvente a utilizar.

- Los envases primarios cuyas presentaciones sean **frascos**, deberán tener sello de seguridad de plástico o metal y en el caso de los secundarios (cajas, blíster o frasco), deberán tener los sellos de alta seguridad ya descritos de la etiqueta principal.
- **Formas farmacéuticas Semisólidas:** pomadas, ungüentos, cremas, gel deberán ser envasados en tubo de plástico o metal, sin deformaciones, ya que estas dan lugar a rupturas o grietas del envase; con tapa de seguridad de manera que al enroscar la tapa se perfora el sello hermético del tubo.
- **Las formas farmacéuticas cuya presentación sean en tarro:** deberán ser envasadas en recipientes de plástico o vidrio de boca ancha, con sello de aluminio adherido a la boca del tarro y que la tapadera exterior sea de plástico.
- **Líquidos para uso Parenteral:** las ampollas deberán tener bien clara la marca para poder abrirla. Las preparaciones inyectables con presentación en bolsas deberán estar constituidas por plástico resistente, no reactivo, con escala de volumen y con dispositivo que permita la conexión de catéter, así como el respectivo colgante para insertarlo fácilmente en un soporte de forma que se facilite su administración intravenosa (I.V).
- **Anestésicos de uso Odontológico:** deberán ser envasados en cartucho o tubito de vidrio y/o plástico no reactivo los cuales deberán ser colocados en un envase secundario de metal o plástico y deben contar con un sello de seguridad.
- Para los productos con **forma farmacéutica tabletas o capsulas** cuyo contenido representa riesgo de transferencia por la manipulación se requiere que el empaque primario sea utilizando blíster PVC/aluminio o aluminio/aluminio, que garantice la correcta manipulación y almacenamiento. Utilizando películas de PVC / PVDC (Cloruro de Polivinilo con Cloruro de Polivinilideno), ámbar o transparente según el diseño y sensibilidad del principio activo.
- Los medicamentos que se especifiquen en tiras de papel de aluminio, debe entenderse que en las tiras, el papel aluminio es por ambos lados.
- Ambos empaques (Blíster o Tiras) con características físicas que permita diferenciarse individualizado, mediante el color del blíster y/o tira, o el color de la tinta (blíster ámbar o cualquier empaque unitario equivalente con protección a la luz).
- Las cantidades que se especifiquen en tiras o blíster, no deberán ser mayores de treinta (30) tabletas, grageas o capsulas por empaque, con un máximo de 1,000 unidades por caja.
- Toda forma farmacéutica líquida que requiera presentación en **frasco gotero**, deberá tener tapón gotero ajustable al frasco de una sola pieza con gotero.
- Los **productos oftalmológicos** deberán ser envasados en frasco de plástico con sello de plástico adherido, el cual se desprende al abrirlo.
- Cualquier otro frasco que difiera de los antes indicados, y que presente dudas respecto a exposición de la luz, deberá comprobarse con el respectivo estudio de estabilidad vigente para su aceptación.
- Se podrá aceptar un margen superior a lo establecido en las presentaciones líquidas, orales, siempre y cuando se indique el correspondiente volumen en la etiqueta.
- Los productos que necesiten refrigeración o condiciones especiales de almacenamiento, deberán consignar esta información en los conocimientos de embarque o guías aéreas y en los empaques que los contengan de manera sobresaliente, comunicándose este hecho a los encargados de la recepción. De no ser así el IHSS no se responsabiliza de su deterioro.

#### – **EMPAQUE / ENVASE SECUNDARIO**

- El empaque secundario debe ser resistente que permita la protección necesaria del empaque primario (no se aceptará por ejemplo empaque tipo cartulina).
- El material de acondicionamiento de los frascos para cajas y subdivisiones internas debe ser lo suficientemente resistente (cartón grueso).
- Todas las cajas deberán tener el mismo número de frascos y las indicaciones de su manejo.

- En el caso de ampollas y viales transparentes, en los que se requiera protección a la luz, se aceptarán en empaques secundarios, máximo de 25 ampollas o viales, por caja. (empaque secundario).

– **EMPAQUE / ENVASE TERCIARIO**

Es responsabilidad del Proveedor la definición de la estiba y de las cantidades que contiene un empaque terciario por la seguridad, conservación, manipulación y adecuado almacenamiento del producto.

- Caja de cartón u otro material resistente a la estiba (no se aceptará por ejemplo empaque tipo cartulina ni cartoncillo); de tal forma que facilite la manipulación, transporte y almacenamiento, sin riesgo de daño, sellado con cinta de embalaje u otros recursos necesarios que garanticen la integridad del contenido, conservación, transporte y almacenamiento.
- Especificar el número de cajas que contiene el empaque terciario.
- Especificar la cantidad de cajas que se pueden estibar por tarima.
- El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido.
- En caso de saldos (complementos) debe identificar claramente la caja que lo contenga.

## **H. Inspecciones y pruebas**

### **Pruebas de Análisis de Calidad**

- i) Al momento de la entrega del producto adjudicado en almacén, EL PROVEEDOR, deberá presentar copia del certificado de análisis de control de calidad del producto terminado, por cada lote de medicamento entregado, especificando la farmacopea de referencia utilizada, firmado por el profesional a cargo de esta función en el laboratorio fabricante o laboratorio contratado para este fin. En caso de no estar en la farmacopea, indicar el método analítico utilizado.
- ii) Los productos adjudicados y seleccionados según cuadro antes indicado serán sometidos a pruebas de análisis de calidad, La toma de muestra para el análisis de control de calidad del medicamento se practicará al lote más representativo de cualquiera de las entregas, y siguiendo los lineamientos técnicos establecidos en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 11.03.47:07 para “Verificación de la Calidad de Productos Farmacéuticos Medicamentos para uso Humano”, cuando aplique. En caso de medicamentos de origen biológicos, oncológicos o hemoderivados las pruebas de calidad serán definidas por el IHSS. Los costos incurridos en dichas pruebas deben ser asumidos por el oferente.
- iii) Estos análisis se podrán realizar durante la vida útil de los productos a fin de garantizar que estos mantendrán la calidad en igual condición que al momento de la entrega. EL PROVEEDOR notificará oportunamente y por escrito al IHSS la identidad del representante designado para estos fines.
- iv) Para garantizar la calidad de los medicamentos adjudicados y recepcionados, el IHSS enviara a analizar dichos productos al Laboratorio Oficial de Análisis del Colegio Químico Farmacéutico de Honduras.
- v) Para evitar atrasos en la entrega de los análisis de parte del Colegio Químico, por falta de pago de parte del proveedor, no se emitirá ningún acta de recepción sino se presenta el recibo de haberse realizado el pago del análisis
- vi) En caso de medicamentos de origen biológicos, oncológicos o hemoderivados las pruebas de calidad serán definidas por el IHSS. Los costos incurridos en dichas pruebas deben ser asumidos por el oferente. Al momento de la primera entrega y previo a la toma de muestras para análisis por parte de Almacén Central el proveedor deberá presentar autorización de exoneración de análisis cuando aplique. En el caso que Almacén Central hubiese enviado las muestras para análisis y el proveedor no haya presentado autorización de exoneración, el proveedor asumirá los gastos del análisis así como también la reposición de las muestras respectivas.

- vii) UNOPS en coordinación con el IHSS, determinarán si se requiere Análisis Químico de Control de Calidad para aquellas partidas en donde los montos adjudicados por ítem correspondan al 50% del costo del análisis, muestra y patron si es requerido. El proveedor deberá presentar al momento de la primera entrega en Almacén Central, autorización de exoneración por partida de bajo costo.
- viii) Una vez que la muestra se haya enviado a análisis, el oferente deberá proceder en un lapso de quince (15) días calendario a cancelar el pago del análisis correspondiente en el laboratorio de referencia mediante nota que le enviara el Jefe del Almacén del IHSS con copia a UNOPS. En caso de no realizar el pago en el plazo estipulado UNOPS abonará el importe y el mismo será descontado del pago correspondiente. Así como también entregar al laboratorio de análisis cuando se requiriera, información adicional y /o estándar de cualquiera de los medicamentos adjudicados. El oferente deberá reponer al Almacén Central del IHSS, la cantidad de medicamentos que se tomen para el muestreo de calidad.
- ix) En caso que el laboratorio de control de calidad no tenga disponible patrón de referencia del producto adjudicado, EL PROVEEDOR deberá presentar la metodología de análisis validada, correspondiente al medicamento, especificando el patrón o estándar de referencia primario o secundario para la verificación de la calidad de su producto, cuando este sea requerido por el laboratorio nacional o Internacional de referencia, precalificado por OMS, el cual será designado por el IHSS, así también, se registrará por el Análisis del Laboratorio mediante la metodología analítica actualizada; EL PROVEEDOR deberá presentar al Laboratorio el certificado del producto terminado del medicamento, certificado de laboratorio del país de origen y certificado de procedimiento.
- x) Si los bienes no cumplen con las especificaciones estipuladas, el proveedor tomará las medidas inmediatas para solucionar la deficiencia y tendrá que reemplazar 100% de los bienes defectuosos a satisfacción del comprador en un plazo máximo de treinta días (30) hábiles después de haber sido notificado por la Jefe del Almacén del IHSS con copia a UNOPS.

**Generales:**

- xi) UNOPS se reserva el derecho de efectuar visita, en cualquier etapa del proceso de licitación, a las bodegas de almacenamiento de los medicamentos para verificar cumplimiento de condiciones estándares de almacenamiento.
- xii) Si los bienes no cumplen con las especificaciones estipuladas, el proveedor tomará las medidas inmediatas para solucionar la deficiencia y tendrá que reemplazar 100% de los bienes defectuosos a satisfacción del comprador en un plazo máximo de treinta días (30) hábiles después de haber sido notificado por la Jefe del Almacén del IHSS con copia a UNOPS.

Una vez concluido este plazo, si el oferente no realiza el reemplazo requerido, UNOPS podrá rescindir el contrato unilateralmente y se ejecutarán las garantías que correspondan, a su vez pondrá en atención a las instancias correspondientes a fin de informar tal situación y sea tomada en la evaluación de su desempeño.

## Sección V: Anexos de la oferta

**Nota para los licitantes: El texto resaltado en azul son instrucciones para completar cada formulario. Complete los formularios según las instrucciones y preséntelos como parte de la oferta.**

La presente Sección contiene los siguientes formularios que deben presentarse en la oferta:

- Anexo A: Formulario de confirmación de presentación/no presentación de oferta
- Anexo B: Lista de verificación
- Anexo C: Formulario de información sobre el licitante
- Anexo D: Formulario de información sobre los integrantes de una operación conjunta
- Anexo E: Formulario de presentación de oferta
- Anexo F: Formulario de oferta de precios
- Anexo G: Formulario de oferta técnica / Tabla de Comparación y Conformidad de Datos
- Anexo H: Manifiesto de sostenimiento de oferta
- Anexo I: Formulario de declaración de cumplimiento de código de conducta de proveedores de Naciones Unidas
- Anexo J: Formulario de experiencia del licitante.
- Anexo K: Formulario de declaración jurada de no estar inhabilitado
- Anexo L: Formulario de Declaración Oferta Independiente
- Anexo M: Accionistas del licitante

## Anexo A: Formulario de confirmación de presentación/no presentación de oferta

Si ha decidido no presentar oferta alguna después de examinar la presente oportunidad, le agradeceríamos que nos entregase este formulario, indicando los motivos por los cuales no participó en la licitación.

Fecha: [inserte la fecha]

Destinatarios: UNOPS  
[inserte el nombre y oficina de la persona de contacto]

Fax/correo electrónico:  
[inserte la dirección de correo electrónico de la persona de contacto de UNOPS; no indique la dirección de correo electrónico segura usada para la presentación de ofertas]

De: [Indique el nombre del licitante]

Asunto: Núm. de referencia del llamado a licitación [inserte núm. de ref.]

Marque una X en la opción que corresponda	Descripción
<input type="checkbox"/>	<b>SI</b> , tenemos la intención de presentar una oferta.
<input type="checkbox"/>	<b>NO</b> . Nos resulta imposible presentar, por ahora, una oferta competitiva para los bienes/servicios solicitados.

Si ha seleccionado NO, indique su(s) motivo(s) a continuación:

Marque una X en la opción(es) que corresponda(n)	Descripción
<input type="checkbox"/>	Los bienes/servicios solicitados no están dentro de nuestra gama de productos/servicios.
<input type="checkbox"/>	Nos resulta imposible presentar, por ahora, una oferta competitiva para los bienes solicitados.
<input type="checkbox"/>	Los productos solicitados no están disponibles por ahora.
<input type="checkbox"/>	No podemos cumplir con las especificaciones exigidas.
<input type="checkbox"/>	No podemos proporcionar el embalaje solicitado.
<input type="checkbox"/>	Solo podemos ofrecer precios FCA.
<input type="checkbox"/>	La información proporcionada es insuficiente para poder estimar una cotización.
<input type="checkbox"/>	Su llamado a licitación es demasiado complejo.
<input type="checkbox"/>	El plazo es insuficiente para preparar una oferta.
<input type="checkbox"/>	No podemos cumplir con los requerimientos de entrega.
<input type="checkbox"/>	No podemos cumplir con sus términos y condiciones (especifiquen, por favor: condiciones de pago, exigencia de presentar una garantía de cumplimiento, etc.)
<input type="checkbox"/>	Los criterios/requerimientos en materia de sostenibilidad son demasiado estrictos (si corresponde)
<input type="checkbox"/>	No exportamos.
<input type="checkbox"/>	No vendemos a las Naciones Unidas
<input type="checkbox"/>	El volumen que solicitan es demasiado pequeño y no cumple con nuestra cantidad mínima para pedidos.
<input type="checkbox"/>	Nuestra capacidad de producción está actualmente completa.
<input type="checkbox"/>	Cerramos por vacaciones
<input type="checkbox"/>	Hemos tenido que dar prioridad a solicitudes de otros clientes.
<input type="checkbox"/>	No vendemos directamente, sino a través de distribuidores.
<input type="checkbox"/>	No disponemos de servicio posventa.
<input type="checkbox"/>	La persona encargada de las licitaciones no está en la oficina
<input type="checkbox"/>	Otros motivos (especifique cuales, por favor):

<input type="checkbox"/>	Deseamos recibir futuros llamados a licitación para este tipo de bienes
<input type="checkbox"/>	No deseamos recibir futuros llamados a licitación para este tipo de bienes

En caso de que UNOPS tenga preguntas en cuanto a este formulario, puede contactar con el señor / la señora ( ), al número de teléfono ( ) y/o a la dirección de correo electrónico ( ), quien se encargará de proporcionar asistencia.



## Anexo B: Lista de verificación

Se exige de los licitantes que completen el presente formulario y lo presenten como parte de su oferta.

Núm. de referencia del llamado a licitación: [inserte núm. de ref.]

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

Fecha: [inserte la fecha de presentación de la oferta]

**Antes de presentar su oferta, asegúrese que es conforme a las instrucciones incluidas en la Sección I: Detalles de la licitación, Artículo 22, Presentación de ofertas.**

Actividad	Sí / No / N/A	Núm. de página en su oferta o nombre archivo electrónico	Si elige NO, por favor explique
<b>¿Ha completado debidamente todos los formularios de la oferta?</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
• Anexo D: Formulario de información sobre los integrantes de una operación conjunta. <b>Escaneado.</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
• Anexo E: Formulario de presentación de oferta	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
• Anexo F: Formulario de oferta de precios	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
• Anexo G: Formulario de oferta técnica / Tabla de Comparación y Conformidad de Datos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
• Anexo H: Manifiesto de sostenimiento de oferta	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
• Anexo I: Formulario de declaración de cumplimiento de código de conducta de proveedores de Naciones Unidas. <b>Escaneado.</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
• Anexo J: Formulario de experiencia del licitante y documentos comprobatorios. <b>Escaneado.</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
• Anexo K: Formulario de declaración jurada de no estar inhabilitado. <b>Escaneado.</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
• Anexo L: Formulario de Declaración Oferta Independiente. <b>Escaneado.</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
• Anexo M: Accionistas del licitante. <b>Escaneado.</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
<b>¿Ha proporcionado los documentos requeridos para demostrar que la oferta cumple con los criterios de evaluación establecidos en la Sección III?</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
Anexo A: Formulario de confirmación de presentación/no presentación de oferta. Presentarlo <b>solamente escaneado</b> en el dispositivo electrónico junto con la oferta.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
Anexo C: Formulario de información sobre el licitante. Presentarlo <b>solamente escaneado</b> en el dispositivo electrónico junto con la oferta.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
• Presentar la escritura de constitución de la empresa y todas sus reformas <b>solamente escaneados</b> en el dispositivo electrónico junto con la oferta	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
• Presentar el poder legal vigente otorgado al Representante Legal del licitante <b>solamente escaneados</b> en el dispositivo junto con la oferta.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentar los estados financieros <b>solamente escaneados</b> en el dispositivo electrónico junto con la oferta</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de Representación o Distribución del Fabricante vigente (cuando aplique) <b>Escaneado.</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anexo N: Formulario de autorización del fabricante (cuando aplique) <b>Escaneado</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para cada ítem presentar <b>Registro Sanitario Vigente. Escaneado.</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificados de Buenas Prácticas de Manufactura del Laboratorio Fabricante, según línea de producción. <b>Escaneado.</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fórmula o composición Cualicuantitativa (cuando aplique). <b>Escaneado.</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de análisis de control de calidad del producto terminado con fecha de realización de últimos 3 años. <b>Escaneado.</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documentos indicados en la Sección IV. Lista de requerimientos y Especificaciones técnicas, Literal D.- Inciso d. (i – iv) en el caso de los productos hemoderivados y productos biológicos de origen humano <b>Escaneado.</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documentos indicados en la Sección IV. Lista de requerimientos y Especificaciones técnicas, Literal D.- Inciso f para heparinas de bajo peso molecular y del Sistema de Seguridad en Jeringa <b>Escaneado</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Documentos indicados en la Sección IV. Lista de requerimientos y Especificaciones técnicas, Literal C.- Inciso j. (i – iii). para medicamentos considerados de Riesgo Sanitario <b>Escaneado</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A		

## Anexo C: Formulario de información sobre el licitante

El licitante debe completar este formulario de conformidad con las instrucciones indicadas a continuación. No se permitirá alteración alguna del formato establecido, ni se aceptarán sustituciones.

Núm. de referencia del llamado a licitación: [inserte núm. de ref.]

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

Fecha: [inserte la fecha de presentación de la oferta]

### 1. Antecedentes y experiencia de la organización

Nombre legal completo del licitante	[complete]
¿En qué año se estableció su empresa/organización?	[complete]
Dirección de la oficina registrada	[complete]
Nombre del representante legal	[complete]
En el pasado, ¿su empresa/organización se ha declarado en bancarrota o ha solicitado el estado de insolvencia? (Si ha respondido SÍ, por favor proporcione detalles sobre los motivos, la fecha de solicitud y la situación actual de la empresa)	[complete]
¿Tiene su empresa un conflicto de intereses real o potencial en este proceso de adquisición? (Consulte la Sección II: Instrucciones para los licitadores, artículo 4, para la definición y detalles sobre los conflictos de interés)	[Inserte "No", o "Sí", en cuyo caso proporcione los detalles de su conflicto de interés real o potencial aquí]

### 2. Registro en el portal mundial para proveedores de las Naciones Unidas (UNGM) y en la lista de proveedores de UNOPS

Como parte de la oferta, conviene que el licitante complete el proceso de registro en UNGM: <https://www.ungm.org/Vendor/Registration>. Si el licitante ya está registrado en UNGM, proporcione su número de registro UNGM en la tabla *infra* y asegúrese de que la información sobre su organización indicada en UNGM es actual y válida.

Los licitantes no registrados en UNGM tienen igualmente derecho a presentar una oferta. No obstante, si el licitante resulta seleccionado para adjudicación, deberá registrarse en UNGM antes de la firma del contrato.

¿Es usted un proveedor registrado en UNGM?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No [Si ha respondido sí, inserte su número de registro en UNGM]
¿Es usted un proveedor registrado con UNOPS?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No [Si ha respondido sí, inserte su número de identificación]

**3. Detalles de contacto de las personas a las que UNOPS puede solicitar aclaraciones durante la evaluación de la oferta**

<b>Nombre/Apellido</b>	[complete]
<b>Puesto</b>	[complete]
<b>Núm. de teléfono (directo)</b>	[complete]
<b>Dirección de correo electrónico (directa)</b>	[complete]

PD: Esta persona debe estar disponible durante dos semanas después de la recepción de la oferta.

## Anexo D: Formulario de información sobre los integrantes de una operación conjunta

El licitante debe completar este formulario de conformidad con las instrucciones indicadas a continuación.

Núm. de referencia del llamado a licitación: [inserte núm. de ref.]

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

Fecha: [inserte la fecha de presentación de la oferta]

Este formulario debe ser completado y entregado junto con la oferta, si ésta es presentada en el marco de una operación conjunta, un consorcio o una asociación.

Información sobre la operación conjunta, el consorcio o la asociación	
<b>Nombre</b>	[complete]
<b>Nombre e información de contacto de cada proveedor</b> (dirección, números de teléfono y de fax, dirección de correo electrónico)	[complete]
<b>Nombre del socio principal</b> (deberá tener la autoridad para tomar decisiones vinculantes en nombre de la operación conjunta, consorcio o asociación durante el proceso de licitación y mientras dure el contrato si se le adjudica)	[complete]
<b>Propuesta de distribución de responsabilidad entre los integrantes</b> (en %), con indicación del tipo de bienes/servicios suministrados por cada uno	[complete]

### Firmas de todos los integrantes de la operación conjunta:

Confirmamos, por la presente, que, si se nos adjudica el contrato, todas las partes de la operación conjunta, consorcio o asociación serán responsables ante UNOPS, de forma conjunta y solidaria, por toda obligación derivada de las disposiciones del contrato.

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Anexo E: Formulario de presentación de oferta

Se exige de los licitantes que completen el presente formulario y lo presenten como parte de su oferta. El licitante debe completar este formulario de conformidad con las instrucciones indicadas a continuación. No se permitirá alteración alguna del formato establecido, ni se aceptarán sustituciones.

Fecha: [inserte la fecha de presentación de la oferta]

**Asunto: Oferta para el suministro de Medicamentos para el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) – 346 ítems, en [nombre de país/ciudad], Núm. del llamado a licitación: 22063-001/ITBHN2019-037 de fecha [inserte la fecha]**

Nosotros, los abajo firmantes, declaramos que:

- a. Hemos examinado y no formulamos objeción alguna en cuanto a los documentos licitatorios, incluidas las enmiendas núm.: [inserte el número y fecha de emisión de cada enmienda];
- b. Nos ofrecemos a suministrar los bienes/servicios de conformidad con los documentos licitatorios, incluidas las Condiciones Generales de Contrato de UNOPS, y de acuerdo con los plazos de entrega estipulados en la Lista de requerimientos;
- c. El precio total de nuestra oferta, excluyendo los descuentos indicados *infra* en el apartado (d), es el siguiente: [Inserte el precio total de la oferta en palabras y cifras, indicando las diferentes cantidades y divisas respectivas];
- d. Se ofrecen los siguientes descuentos, que se aplicarán según la metodología indicada a continuación:
  - **Descuentos:** Si nuestra oferta es aceptada, se aplicarán los siguientes descuentos. [Proporcione detalles sobre cada descuento ofrecido y el producto específico de la Lista de requerimientos al que se aplica, incluido todo descuento aplicable por pronto pago.]
  - **Metodología de aplicación de los descuentos:** Los descuentos se aplicará según la metodología siguiente: [Detalle la metodología que se empleará para aplicar los descuentos];
- e. Nuestra oferta será válida por un periodo de [inserte un número de días, que no podrá ser inferior al número especificado en la Sección I: Detalles de la licitación, Período de validez de la oferta] días, a partir de la fecha límite para la presentación de ofertas indicada en el llamado a licitación, y tendrá carácter vinculante para nosotros, y podrá ser aceptada en todo momento anterior a la expiración de este periodo;
- f. Si nuestra oferta es aceptada, y si así lo exige la Sección I: Detalles de la licitación, nos comprometemos a obtener una garantía de cumplimiento de conformidad con el artículo 34 de las Instrucciones para los licitantes y con las Condiciones Generales de Contrato;
- g. No tenemos conflictos de intereses en ninguna actividad que, si nuestra oferta fuera seleccionada, resultaría en un conflicto de intereses con respecto a UNOPS;
- h. No nos hemos declarado en bancarota, ni estamos implicados en procedimientos de insolvencia o quiebra, y no hay sentencia ni acción judicial pendiente algunas en nuestra contra susceptibles de menoscabar nuestras operaciones en un futuro próximo;
- i. Nuestra empresa confirma que el licitante y los subcontratistas no se han involucrado ni implicado de manera alguna, directa o indirectamente, en la preparación de los diseños, términos de referencia y/o todo otro documento usado como parte de esta licitación;
- j. Nos adherimos a los principios del Código de Conducta para proveedores de las Naciones Unidas, así como a los principios establecidos en el Pacto Mundial de las Naciones Unidas;
- k. Nuestra empresa, sus empresas asociadas o filiales – incluido todo subcontratista o proveedor implicado en cualquier aspecto del contrato – no han sido declaradas inelegibles por UNOPS, ni están incluidas en la lista de proveedores suspendidos/inelegibles de la División de Adquisiciones de las

Naciones Unidas, de otras agencias de las Naciones Unidas, del Consejo de Seguridad, o del Banco Mundial, de conformidad con lo establecido en las Instrucciones para los licitantes, artículo 4, Elegibilidad;

- l. No hemos ofrecido ni ofreceremos comisiones, regalos y/o favores similares a cambio del presente llamado a licitación, ni participaremos en este tipo de actividades durante la ejecución del contrato adjudicado;
- m. Entendemos que UNOPS no tiene obligación alguna de aceptar la oferta evaluada más baja ni ninguna otra oferta que reciba.

Yo, el abajo firmante, confirmo que dispongo de la autorización necesaria por parte de **[inserte nombre completo del licitante]** para firmar la presente oferta y establecer un acuerdo vinculante entre **[inserte nombre completo del licitante]** y UNOPS, si la oferta es aceptada:

Nombre : \_\_\_\_\_

Puesto : \_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

**[Inserte el sello oficial del licitante]**



## Anexo F: Formulario de oferta de precios (Completar este formulario con letra número 11 o 12) \*

Núm. de referencia del llamado a licitación: **[inserte núm. de ref.]**

Nombre del licitante: **[Indique el nombre del licitante]**

El precio de los bienes debe cotizarse conforme al Incoterms DDP (Delivery Duties Paid). Precio fijo: Los precios que el licitante coteje deben ser fijos mientras dure el contrato del licitante; no deben estar sujetos a variaciones en ninguna cuenta. Si la oferta se presenta con una cotización de precios regulables, se la rechazará por no cumplir con los requerimientos.

Item	Código SAP	Medicamento Descripción Requeridas	Medicamento Descripción Ofertada	Unidad de presentación Requerida	Unidad de presentación Ofertada	Laboratorio Fabricante	País de Origen	Innovador / Genérico	Período Expirac. (Vida Útil) Ofertado en meses	Plazo de Entregas Ofertado / días calendario, posterior a Notificación de Adjudicación	Farmacopea de Referencia	Etiquetado de envase 1rio conforme Bases de licitac.	Etiquetado de envase 2rio conforme Bases de licitac.	Cantidad Requerida	Cantidad Ofertada	Precio unitario [Incoterm 2010 DDP] (Indicar monto y moneda) Con 2 decimales	Precio Total Final [Incoterm 2010 DDP] (Indicar monto y moneda) Con 2 decimales
Monto Total de la Oferta sin Impuesto sobre Venta (ISV) =>																	

Indicar los ítems ofertados a los cuales se les aplica el ISV: \_\_\_\_\_

Yo, el abajo firmante, confirmo que dispongo de la autorización necesaria por parte de **[inserte nombre completo del licitante]** para firmar la presente oferta y establecer un acuerdo vinculante entre **[inserte nombre completo del licitante]** y UNOPS, si la oferta es aceptada:

Nombre : \_\_\_\_\_

Puesto : \_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

Los licitantes deberán completar este Anexo en el documento Excel que se proporciona para dicho efecto, el cual no deberá ser modificado, ver otras indicaciones en la Sección I Detalles de la licitación, Presentación de ofertas (Artículo 22) sobre el archivo digital.

## Anexo G: Formulario de oferta técnica / Tabla de Comparación y Conformidad de Datos

Núm. de referencia del llamado a licitación: [inserte núm. de ref.]

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

Se exige de los licitantes que completen las **tablas comparativas de datos** incluidas en la Sección IV: Lista de requerimientos y Especificaciones Técnicas para demostrar que su oferta cumple con los requerimientos de UNOPS y que inserten las tablas a continuación. NO se permite a los licitantes que aporten modificaciones a la columna "requerimientos de UNOPS" incluida en las tablas comparativas de datos. Tales modificaciones constituirían un motivo para descalificar la oferta.

**Tabla comparativa de datos:**

Nº	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
1	RANITIDINA (clorhidrato) 25mg/ml solución inyectable ampolla 2 ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
2	RANITIDINA (clorhidrato) 75mg/5ml suspensión oral frasco 200ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
3	ESOMEPRAZOL 40mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
4	ESOMEPRAZOL 10mg gránulos para reconstituir a suspensión oral sobre 10mg. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
5	ESOMEPRAZOL (sal magnésica trihidratada) 40mg capsula o tableta.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
6	HIOSCINA (butilbromuro) 10mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
7	HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/ml solución inyectable ampolla o frasco 1-2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
8	METOCLOPRAMIDA 10mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
9	METOCLOPRAMIDA 5mg/ml solución inyectable ampolla o frasco 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
10	DOMPERIDONA 1mg/ml suspensión oral 60-100ml frasco. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
11	DOMPERIDONA 10mg tableta o capsula. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
12	GRANISETRON (Como Clorhidrato) Base 1mg/ml (1mg) solución		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
	inyectable ampolla 1ml. . Vía de Administración: I.V.			
13	GRANISETRON (Como Clorhidrato) 3mg solución inyectable ampolla 3ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
14	LACTULOSA 10g/15ml solución oral frasco 200-240ml. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
15	POLIETILENGLICOL 65g o Macrogol 4000, polvo para suspensión, sobre. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
16	ENEMA EVACUANTE DE ADULTO, FOSFATO (Sódico Monobásica) 19g + FOSFATO (sódico dibásico) 7g en frasco 118-240ml con aplicador. Vía de Administración: Rectal		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
17	SALES PARA HIDRATACIÓN ORAL Polvo para reconstituir a solución oral en 1 litro de agua. Sobre laminado de 20.5g/L. (ver anexo Formula OMS). Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
18	BUDESONIDA 0.5mg/ml suspensión para nebulizar ampolla, vial o frasco. Vía de Administración: Inhalación		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
19	SULFASALAZINA 500mg tableta. . Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
20	SACCHAROMYCES BOULARDII 250 mg --Polvo para suspensión oral. Sobre Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
21	INSULINA LISPRO 100UI/ml solución inyectable jeringa prellenada 10ml. Vía de Administración: S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
22	INSULINA GLARGINA 100UI/ml jeringa prellenada 3.0ml.Vía de Administración: S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
23	INSULINA DETEMIR (ADN RECOMBINANTE) 100U/ML, ANHIDRO SIN SAL SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA DE 3ML.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
24	METFORMINA (clorhidrato) 500mg tableta ranurada recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
25	METFORMINA (clorhidrato) 1000mg tableta ranurada recubierta.Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
26	GLICLAZIDA 60mg tableta ranurada de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
27	METFORMINA + SITAGLIPTINA 1000-50 mg tableta recubiertas respectivamente .Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
28	VITAMINAS Y MINERALES PRENATALES Hierro Elemental 60mg + acido fólico 0.4-1mg, (400mcg - 1000mcg) con o sin calcio, flúor, Vitamina A 5000UI, Vitamina D 250UI y otras vitaminas y minerales. la concentración máxima de vitamina A y D no debe exceder de Vitamina A 5000UI, Vitamina D 250U. capsula o tableta.Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
29	VITAMINA D3 O ALFACALCIDOL 1mcg cápsula. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
30	Vitamina D3 O ALFACALCIDOL 0.25mcg capsula. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
31	CALCIO (carbonato) 1,500mg, equivalente a 600mg de calcio elemental + VITAMINA D (ergocalciferol) 200UI, tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
32	VITAMINA B1 (TIAMINA) (clorhidrato) 100mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
33	VITAMINA B1 (TIAMINA) (clorhidrato) 100mg/ml solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
34	VITAMINA C (acido ascórbico) 500mg tableta masticable o efervescente.Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
35	CALCIO (carbonato) que equivale a 600mg calcio elemental, tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
36	MAGNESIO (sulfato heptahidratado) 10% (100mg/ml) solución inyectable ampolla 10ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
37	HEPARINA (sódica) 5,000UI/ml. solución inyectable frasco. 5ml. Vía de Administración: I.V, S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
38	ENOXAPARINA (sódica) 40mg/0.4ml (4000UI) solución inyectable jeringa prellenada 0.4ml. Jeringa con sistema de seguridad. Vía de Administración: S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
39	ENOXAPARINA (sódica) 60mg/0.6ml (6,000UI) Solución inyectable jeringa prellenada.-Jeringa con sistema de seguridad. Vía de Administración: S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
40	ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
41	RIVAROXABAN 10mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
42	RIVAROXABAN 20mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
43	FACTOR VIII (ocho) (Factor antihemofílico 500-600UI polvo liofilizado para solución inyectable con diluyente y equipo para inyección, frasco 5ml, 10ml ò 20ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
44	HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental) Tableta con capa entérica o gragea. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
45	HIERRO AMINOQUELADO 30mg hierro elemental + 250mcg de ácido fólico /5ml solución oral frasco 120-150ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
46	ACIDO FÓLICO 5mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
47	ERITROPOYETINA BETA 2000UI solución inyectable jeringa prellenada 0.3ml. Vía de Administración: I.V, S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
48	CILOSTAZOL 100mg tableta		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
49	ERITROPOYETINA 10,000UI solución inyectable jeringa prellenada 0.6-1.0ml. Vía de Administración: I.V, S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
50	DEXTROSA 10% solución inyectable bolsa 250ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
51	DEXTROSA 5% solución inyectable bolsa 1000ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
52	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.9% respectivamente solución inyectable bolsa 500ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
53	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.45 % solución inyectable bolsa 500ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
54	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.45 % solución inyectable bolsa 1000ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
55	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.9% respectivamente, solución inyectable bolsa 1000 ml.Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
56	LACTATO RINGER O SUERO HARTMAN solución inyectable bolsa 1000ml. (ver anexo)Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
57	LACTATO RINGER O SUERO HARTMAN solución inyectable bolsa 500ml. (Ver anexo)Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
58	SODIO (cloruro) 0.9% solución inyectable isotónica bolsa 1,000ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
59	SODIO (cloruro) 0.9% solución inyectable isotónica bolsa 100ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
60	SODIO (cloruro) 0.9% solución inyectable isotónica bolsa 250ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
61	SODIO (cloruro) 0.9% solución inyectable isotónica bolsa 500ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
62	AMIODARONA (Clorhidrato) 200mg tableta ranurada. . Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
63	NORADRENALINA O NOREPINEFRINA 1mg/ml solución inyectable ampolla 4ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
64	ISOSORBIDE (mononitrato) 20mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
65	METILDOPA (alfa) 500mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
66	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
67	FUROSEMIDA 10mg/ml solución inyectable ampolla o frasco 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
68	FUROSEMIDA 40mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
69	ESPIRONOLACTONA 100mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
70	PENTOXIFILINA 400mg tableta recubierta . Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
71	ANTIHEMORROIDAL (Dobesilato de Calcio 4% + Clorhidrato de Lidocaína 2%+ Betametasona o Dexametasona 0.025%) Crema uso rectal tubo 20g con aplicador. Vía de Administración: Rectal		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
72	DIOSMINA + HESPERIDINA 450mg + 50mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
73	BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 5mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
74	CARVEDILOL (Base o fosfato) 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
75	AMLODIPINO (como maleato, mesilato, o besilato) 5mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
76	NIFEDIPINA 20mg capsula o tableta de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
77	VERAPAMILO (clorhidrato) 5mg (2.5mg/ml) solución inyectable ampolla. 2ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
78	ENALAPRILO (maleato) 20mg tableta ranurada Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
79	IRBESARTAN 300mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
80	CANDESARTAN (cilhexetilo) 32mg tableta ranurada . Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
81	CANDESARTAN (cilhexetilo) 8mg tableta ranurada Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
82	ATORVASTATINA 10mg tableta Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
83	ATORVASTATINA 40mg tableta Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
84	ROSUVASTATINA (cálcica) 20 mg tableta		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
85	RANOLAZINA 500 MG TABLETA		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
86	RANOLAZINA 1000 MG TABLETA		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
87	IVABRADINA CLORHIDRATO 5MG, Comprimido recubierto / Tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
88	CIPROFIBRATO 100mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
89	CLOTRIMAZOL 1%, crema tópica tubo 20-30g. Vía de Administración: Tópica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	



N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
90	JABÓN DE AZUFRE Y ACIDO SALICÍLICO 10% + 3% respectivamente, pan. Vía de Administración: Tópica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
91	CALCIPOTRIOL (monohidrato) 50mcg + Betametasona (dipropionato) 0.5mg ungüento tópico tubo 30g. Vía de Administración: Tópica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
92	ACIDO FUSIDICO 2% crema tópica tubo 15g. Vía de Administración: Tópica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
93	HIDROCORTISONA (acetato) 1% (10mg/g) crema tópica tubo 15-30g. Vía de Administración: Tópica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
94	TRETINOINA 0.025% crema tópica tubo 40g. Vía de Administración: Tópica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
95	PIMECROLIMUS 1% crema cutánea, tubo 10-40g. Vía de Administración: Tópica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
96	CLOTRIMAZOL 500mg ovulo vaginal. Vía de Administración: Vaginal		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
97	CABERGOLINA 0.5mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
98	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15mg + 0.03mg respectivamente tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
99	PROGESTERONA MICRONIZADA 100mg capsula. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
100	ALFUZOSINA (clorhidrato) 10mg tableta de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
101	TIROTROPINA ALFA (Hormona Humana Recombinante Estimulante de la Tiroides) 0.9mg ampolla 5ml. Vía de Administración: I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
102	SOMATROPINA recombinante 5-12mg, polvo liofilizado o solución inyectable, con o sin diluyente en cartucho o jeringa prellenada (con su respectivo dispositivo de aplicación y agujas). Vía de Administración: S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
103	OXITOCINA SINTÉTICA 5UI/ml solución inyectable ampolla 1ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
104	OCTREOTIDA 0.1mg/ml. solución inyectable ampolla 1ml. Vía de Administración: I.V, S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
105	DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/ml solución inyectable frasco 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
106	METILPREDNISOLONA (acetato) 40mg/ml suspensión inyectable frasco 1ml. Vía de Administración: I.M, I.A.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
107	METILPREDNISOLONA (como succinato sódico) 40mg polvo para reconstitución a solución inyectable frasco 5ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
108	METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 500mg polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 8-14ml con diluyente incluido con preservante. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
109	PREDNISOLONA (fosfato sódico de prednisolona) 15mg/5ml solución oral frasco 60ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
110	PREDNISONA 50mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
111	HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500mg polvo estéril para reconstitución a solución inyectable frasco 4ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
112	LEVOTIROXINA (sódica) 100mcg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
113	LEVOTIROXINA (sódica) 25mcg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
114	PARICALCITOL 5mcg/ml solución inyectable ampolla 1ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
115	TIGECICLINA 50mg Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 5ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
116	AMOXICILINA (trihidrato) 500mg capsula. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
117	PENICILINA G BENZATINICA 1,200,000UI polvo estéril para reconstituir a suspensión inyectable frasco. Vía de Administración: I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
118	DICLOXACILINA (sódica) 500mg capsula. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
119	OXACILINA (sódica) 1g polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
120	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 500mg polvo estéril para reconstituir a		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
	solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.			
121	AMOXICILINA (trihidrato) 400 mg + ACIDO CLAVULANICO (clavulanato de potasio) 57mg/5ml polvo para suspensión oral frasco 50 - 70ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
122	AMOXICILINA (trihidrato) 875mg + ACIDO CLAVULANICO (clavulanato de potasio) 125mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
123	PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
124	CEFALOTINA Base 1g polvo para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
125	CEFAZOLINA (sódica) 1g polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
126	CEFADROXILO (como monohidrato) 125mg/5ml polvo para suspensión oral frasco 60-100ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
127	CEFADROXILO (como monohidrato) 500mg cápsula. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
128	CEFTRIAXONA (sódica) 1g polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
129	CEFIXIMA (trihidrato) 100mg/5ml polvo para reconstituir a suspensión oral frasco con capacidad para reconstituir a 100ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
130	CEFIXIMA 400mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
131	CEFEPIMA (clorhidrato) 1g polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
132	MEROPENEM Trihidrato equivalente a 1g de Meropenem anhidro, polvo para reconstituir a solución inyectable frasco vial. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
133	IMIPENEM (monohidrato) 500mg + CILASTATINA (sódica) 500mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco 10 - 20ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
134	TRIMETOPRIMA 160mg CON SULFAMETOXAZOLE 800mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
135	TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOLE 40+200 mg/5ml. suspensión oral frasco 120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
136	CLARITROMICINA 250mg/5ml polvo para reconstituir a suspensión oral frasco con capacidad para reconstituir a 50- 60ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
137	CLARITROMICINA 500mg tableta o capsula. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
138	AZITROMICINA (dihidrato) 600mg/15ml (200mg/5ml) polvo para reconstituir a suspensión oral frasco 15-25ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
139	AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg cápsula o tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
140	CLINDAMICINA (palmitato) suspensión oral 75mg/5ml frasco 100-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
141	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/ml solución inyectable ampolla 4ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
142	CLINDAMICINA (clorhidrato) 300mg capsula. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
143	GENTAMICINA (sulfato) 10mg/ml solución inyectable frasco o ampolla 2ml.Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
144	AMIKACINA (sulfato) 250mg/ml solución inyectable frasco 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
145	CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
146	LEVOFLOXACINA (base o hemihidrato) 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
147	LEVOFLOXACINA (hemihidrato) 500mg solución inyectable, bolsa o frasco de 100ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
148	VANCOMICINA (clorhidrato) 500mg polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
149	POLIMIXINA B 500,000UI Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable frasco Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
150	METRONIDAZOL 5mg/ml (500 mg) solución inyectable bolsa o frasco 100ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
151	METRONIDAZOL 500mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
152	NITROFURANTOINA 100mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
153	LINEZOLID 2mg/ml (600mg/300ml) Solución inyectable Bolsa de 300ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
154	VORICONAZOL 200mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco o ampolla. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
155	CASPOFUNGINA (acetato) Base 50mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
156	ACICLOVIR 400mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
157	ACICLOVIR (sal sódica) 250mg polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
158	ACICLOVIR 200mg/5ml suspensión oral frasco 100-125ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
159	RITONAVIR 100 mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
160	DARUNAVIR 600mg tableta Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
161	RALTEGRAVIR (potásico) 400mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
162	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (GAMMA- GLOBULINA) 5-6g No menos del 90% de la proteína Ig G, polvo liofilizado para solución inyectable o solución inyectable para infusión I.V. frasco. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
163	GAMMAGLOBULINA ANTITETÁNICA HUMANA (ANTITOXINA TETÁNICA) 250UI/ml Jeringa prellenada 1ml. Vía de Administración: I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
164	CICLOFOSFAMIDA 1g polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
165	BENDAMUSTINA HIDROCLORURO 100mg polvo para inyección intravenosa frasco Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
166	BENDAMUSTINA HIDROCLORURO 25mg polvo para inyección intravenosa frasco Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
167	DACARBAZINA 200mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
168	METOTREXATO 2.5mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
169	METOTREXATO 25mg/ml (50mg) polvo estéril para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable frasco 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M, I.T.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
170	PEMETREXED (sal disódico heptahidratado) 500mg polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
171	6-MERCAPTOPURINA 50mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
172	CITARABINA 500mg solución inyectable o polvo para reconstituir a solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
173	FLUORACILO 500mg (50mg/ml) solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
174	GEMCITABINA 1g polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable. Frasco 30ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
175	GEMCITABINA 200mg polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
176	CAPECITABINA 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
177	VINCRISTINA (sulfato) 1mg/ml polvo estéril para reconstituir a solución inyectable o Solución inyectable frasco 1ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
178	ETOPOSIDO 100mg (20mg/ml) solución inyectable frasco 5ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
179	PACLITAXEL 6mg/ml (equivalente a 150mg/25ml) solución inyectable frasco 25ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
180	PACLITAXEL unido a proteína de albúmina 5 mg/ml, Polvo para suspensión inyectable 100mg frasco. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
181	DOXORRUBICINA (clorhidrato) 2mg/ml liposomal pegilada concentrado o suspensión inyectable para infusión intravenosa frasco o ampolla de 10ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
182	DOXORRUBICINA (clorhidrato) 10mg polvo para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable frasco 5ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
183	CISPLATINO 50mg (1mg/ml ) Solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 50ml Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
184	CARBOPLATINO 150mg (10mg/ml) solución inyectable o polvo estéril para reconstituir a solución Inyectable frasco 15ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
185	OXALIPLATINO 100mg polvo estéril para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable frasco 20ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
186	IRINOTECAN (clorhidrato) 20mg/ml solución inyectable frasco 5ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
187	CETUXIMAB 5mg/ml solución para infusión frasco 20ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	



N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
188	BEVACIZUMAB 100mg (25mg/ml) solución concentrada para infusión ampolla. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
189	BEVACIZUMAB concentrado para infusión intravenosa, 25mg/ml (400 mg) frasco 16ml		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
190	PERTUZUMAB 420mg Concentrado para infusión frasco.Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
191	IMATINIB 400mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
192	ERLOTINIB (hidrocloruro) 150mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
193	SORAFENIB (sal tosilato) 200mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
194	DASATINIB 100mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
195	L.ASPARAGINASA 10,000UI polvo estéril para reconstituir a solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
196	HIDROXIUREA (hidroxycarbamida) 500mg cápsula. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
197	BORTEZOMIB 3.5mg polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable frascoVía de Administración: I.V, S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
198	LEUPROLIDE (acetato) 11.25mg, polvo liofilizado para reconstituir suspensión frasco + ampolla con diluyente o jeringa prellenada doble cámara.Vía de Administración: I.M, S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
199	GOSERELINA (como acetato) 10.8mg Implante, Jeringa prellenada. Vía de Administración: S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
200	GOSERELINA (Como acetato) 3.6 mg, implante estéril en jeringa precargada, con sistema de seguridad. Vía de Administración: S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
201	TAMOXIFENO (citrato) 20mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
202	BICALUTAMIDA 50mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
203	ANASTROZOL 1mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
204	EXEMESTANO 25mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
205	ABIRATERONA 500mg tableta.Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
206	INTERFERÓN BETA - 1a 30microgramos/ 0.5ml (equivalente a 6 millones de UI).solución inyectable en jeringa prellenada.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
207	INTERFERÓN BETA - 1b 8 millones UI/ml, polvo para reconstituir a solución inyectable frasco + solvente jeringa.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
208	MICOFENOLATO (mofetilo) 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
209	LEFLUNOMIDA 20mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
210	NATALIZUMAB 300mg (20mg/ml) concentrado para solución para Infusión frasco (vial) 15ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
211	ETANERCEPT 50mg/ml solución inyectable jeringa prellenada. Vía de Administración: S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
212	ADALIMUMAB 40mg jeringa o dispositivo prellenada. Vía de Administración: S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
213	INFLIXIMAB 100mg (5Mmg/ml) Fco, 20 ml		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
214	TOCILIZUMAB 200mg ( 20mg/ml) Solución concentrada para infusión ampolla 10ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
215	TOCILIZUMAB 80mg (20mg/ml) Solución concentrada para infusión ampolla 4ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
216	CICLOSPORINA 100mg/ml, solución oral para microemulsión frasco 50ml, acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por m o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
217	TACROLIMUS (Sal Monohidrato) 1mg cápsula. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
218	AZATIOPRINA 50mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
219	LENALIDOMIDA 25mg capsula. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
220	LENALIDOMIDA 10mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
221	DICLOFENACO (sódico o potásico) 75mg tableta.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
222	IBUPROFENO 100mg/5 ml suspensión oral frasco 100-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
223	IBUPROFENO 600mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
224	DEXKETOPROFENO (trometamol) 50mg (25mg/ml) solución inyectable ampolla 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
225	DEXKETOPROFENO 25mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
226	SUCCINILCOLINA (cloruro) 50mg/ml solución inyectable o polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable ampolla o frasco 10ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
227	ATRACURIO (besilato) 10mg/ml solución inyectable ampolla 2.5ml.Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
228	ROCURONIO( bromuro) 50mg/5ml solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
229	CISATRACURIO (besilato) 5mg/2.5ml solución inyectable ampolla 2.5ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
230	METOCARBAMOL 500mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
231	ALOPURINOL 300mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
232	COLCHICINA 0.5mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
233	ALENDRONATO (sódico o sódico trihidrato) 70mg tableta. .Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
234	SEVOFLURANO 100 % v/v Liquido volátil para inhalación en frasco de naftalato de polietileno (PEN) color ámbar en su caja individual ò frasco de vidrio color ámbar en su caja individual de 250ml.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
235	PROPOFOL 1% (equivalente a 10mg/ml (200mg)) emulsión inyectable Ampolla, Frasco ampolla (vial) o Jeringa prellenada con 20ml.Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
236	PROPOFOL 2% (20mg/ml) emulsión inyectable frasco 50ml..Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
237	LIDOCAÍNA 2% + EPINEFRINA 1:200000 solución inyectable, sin preservante derivados del parabeno frasco 50ml. Vía de Administración: I.M, S.C, I.T.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
238	MEPIVACAINA (clorhidrato) + ADRENALINA 2% + 0.018mg respectivamente, solución inyectable cartucho 1.8ml. Vía de Administración: Intrabucal		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
239	MORFINA (clorhidrato o sulfato) 10mg/ml solución inyectable ampolla 1ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
240	OXICODONA (clorhidrato) 20mg tableta recubierta de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
241	CODEÍNA (FOSFATO) + ACETAMINOFÉN 15mg +325mg respectivamente, capsula o tableta. uso restringido menores de 12 años.Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
242	FENTANILO (citrato) 0.05 mg/ml solución inyectable, ampolla. 2ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
243	FENTANILO (citrato) 0.05mg/ml solución inyectable frasco10ml Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
244	TRAMADOL (clorhidrato) + ACETAMINOFÉN 37.5mg + 325mg respectivamente tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
245	TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/ml solución inyectable ampolla 2ml.Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
246	DIPIRONA MAGNÉSICA 2g/5ml. solución inyectable ampolla 5ml.Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
247	ACETAMINOFÉN (PARACETAMOL) 120mg/5 ml. solución oral frasco 100-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
248	ACETAMINOFÉN 500mg tableta.Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
249	ERGOTAMINA (tartrato) + CAFEÍNA + ACETAMINOFÉN 1mg+ 40mg + 450mg respectivamente tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
250	FENITOINA (sódica) 50mg/ml solución inyectable ampolla o frasco 2-5ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
251	FENITOINA (sódica) 100mg capsula de liberación prolongada. Sinónimo: Difenilhidantoina sódica Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
252	CLONAZEPAM 2mg tableta biranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
253	CLONAZEPAM 2.5mg/ml solución oral frasco gotero 10ml Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
254	CARBAMAZEPINA 200mg tableta Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
255	CARBAMAZEPINA 100mg/5ml. solución oral frasco 100ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
256	VALPROATO (sódico) 500mg (100mg/ml) solución inyectable ampolla 5ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
257	VALPROATO (sódico) 200mg/ml. equivalente a aproximadamente 174mg/mL de Ácido Valproico solución oral frasco. 40ml, acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
258	VALPROATO (sódico) 500mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
259	LAMOTRIGINA 100mg Tableta solida ranurada o dispersable para masticar. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
260	TOPIRAMATO 100mg tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
261	TOPIRAMATO 25mg tableta recubierta o dispersable para masticar. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
262	GABAPENTINA 300mg capsula o tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
263	LEVETIRACETAM 100mg/ml, solución oral frasco 150-300ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
264	LEVETIRACETAM 1g tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
265	LEVETIRACETAM 500mg/5ml solución inyectable frasco. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
266	LEVODOPA 250mg + CARBIDOPA 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
267	QUETIAPINA (Fumarato) 300mg tableta Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
268	RISPERIDONA 3mg tableta recubierta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
269	LORAZEPAM 2mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
270	HIDROXIZINA (Clorhidrato) Base 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
271	MIDAZOLAM (clorhidrato) 1mg/ml solución inyectable ampolla 5ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
272	AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
273	FLUOXETINA (clorhidrato) 20mg cápsula o tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
274	VENLAFAXINA (como clorhidrato) 150mg capsula de liberación extendida. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
275	VENLAFAXINA (como clorhidrato) 75mg capsula o tableta de liberación extendida. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
276	METILFENIDATO (hidrocloruro) 18mg tableta de liberación prolongada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
277	DONEPEZILO (clorhidrato) 5mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
278	RIVASTIGMINA 9,5mg parche Transdermico de 10 cm 2. Vía de Administración: Transdermico		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
279	PIRIDOSTIGMINA (metilbromuro) 60 mg. tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
280	HIDROXICLOROQUINA (Sulfato) 400mg equivalente a 310mg de Hidroxicloroquina base, tableta recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
281	ALBENDAZOL 200mg/5ml suspensión oral frasco. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
282	EFEDRINA (sulfato) 50mg/ml solución inyectable ampolla. 1ml. Vía de Administración: I.V, I.M, S.C.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
283	MOMETASONA (Furoato monohidratado) equivalente a 50 µg/disparo furoato de mometasona, spray nasal Vía de Administración: Nasal		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
284	FORMOTEROL (fumarato) + BUDESONIDA 4.5/160mcg respectivamente, aerosol para inhalación, polvo seco, frasco, libre de CFC. Vía de Administración: Inhalación		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
285	BECLOMETASONA (dipropionato) 100mcg/disparo, solución aerosol para inhalación oral frasco. 200 dosis Libre de CFC. Vía de Administración: Inhalación		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
286	FLUTICASONA (propionato) 50 mcg/dosis Aerosol para inhalación oral libre de CFC frasco de 120 dosis.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
287	IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg /disparo, solución aerosol para inhalación a dosis medida frasco. 200 dosis Libre de CFC. Vía de Administración: Inhalación		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
288	IPRATROPIO (bromuro) 250mcg/ml, solución para nebulización frasco gotero 20ml -50ml. Vía de Administración: Inhalación		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
289	TIOTROPIO (bromuro) 2.5mcg/ml Solución para inhalación, frasco		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
290	SALBUTAMOL (sulfato) 5mg/ml equivalente a 0.5% solución para nebulización frasco gotero 20ml. Vía de Administración: Inhalación		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
291	SALBUTAMOL (sulfato) 100mcg/disparo, suspensión para inhalación. Envase de aluminio presurizado cerrado con válvula dosificadora con 200 dosis, libre de CFC. Vía de Administración: Inhalación		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
292	MONTELUKAST (como sal sódica) Base 10mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
293	MONTELUKAST (como sal sódica) 4mg tabletas masticables. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
294	DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 12.5mg/5ml (2.5mg/ml) solución oral frasco 100-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
295	DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 1% (10mg/ml) solución inyectable frasco 10ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
296	DIMENHIDRINATO 50mg/ml solución inyectable ampolla o frasco 1ml. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
297	CLORFENIRAMINA (maleato) 2mg/5ml. solución oral frasco 120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	



N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
298	CLORFENIRAMINA (maleato) 4mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
299	CETIRIZINA (hidrocloruro o diclorhidrato) 10mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
300	CETIRIZINA (hidrocloruro o diclorhidrato) 5mg/5ml solución oral frasco 60-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
301	LORATADINA 10mg tableta ranurada. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
302	LORATADINA 5 mg/5ml (1mg/ml) solución oral. frasco 100-120ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala mL o cc. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
303	TOBRAMICINA 0.3% Solución oftálmica al 0.3% (equivalente a 3mg/ml) de Tobramicina frasco gotero de 10-15ml Vía de Administración: Oftálmica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
304	OXITETRACICLINA (clorhidrato) equivalente a 5mg/g de Oxitetraciclina base + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g tubo 5g con un adaptador/aplicador. Vía de Administración: Oftálmica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
305	DORZOLAMIDA (como clorhidrato) 2% solución oftálmica frasco gotero 5ml - 10ml. Vía de Administración: Oftálmica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
306	LATANOPROST 0.005% (equivalente a 50mcg/ml) solución oftálmica, frasco gotero 2-5ml Vía de Administración: Oftálmica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
307	NAFAZOLINA 0.1% Solución oftálmica al 0.1% (equivalente a 1mg/ml) de nafazolina frasco gotero 10-15ml. Vía de Administración: Oftálmica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
308	AZELASTINA (clorhidrato) 0.05% (equivalente 0.5mg/ml) solución oftálmica frasco Vía de Administración: Oftálmica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
309	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2mg/10g gel tubo 10g Vía de Administración: Oftálmica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
310	METILCELULOSA 0.5% (equivalente a 5mg/ml) solución oftálmica frasco gotero 10-15ml. Vía de Administración: Oftálmica		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
311	N-ACETIL CISTEÍNA 200mg gránulos para solución oral. sobre. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
312	SUGAMMADEX 100mg/ml solución inyectable frasco Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
313	CARBONATO DE SEVELAMER 800mg tableta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
314	LEUCOVORINA (Cálcica) O ACIDO FOLÍNICO 50mg (10mg/ml) polvo estéril para reconstituir a solución inyectable o solución inyectable ampolla. Vía de Administración: I.V, I.M.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
315	FORMULA DE INICIO polvo, 400-454g lata. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
316	FORMULA DE CONTINUACIÓN O SEGUIMIENTO polvo 400-454g lata Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
317	FORMULA POLIMÉRICA SIN LACTOSA (CON MCT) polvo, 400-454g lata. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
318	FORMULA PARA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA polvo, 400-454g lata. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
319	HIDROLIZADO DE PROTEÍNAS DEL SUERO CON L-CARNITINA (SEMI-ELEMENTAL) CON MCT polvo 400-454g lata. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
320	IOPROMIDA 623.40mg equivalente a 300mg de yodo solución inyectable frasco 50ml Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
321	GADOBUTROL 1.0 mmol/ml solución inyectable frasco 7.5 ml. Vía de Administración: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
322	ALEMTUZUMAB 12 MG/ 1.2 ml concentrado para solución para perfusión, frasco 1.2 ml. Vía de Administracion : IV		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
323	ATEZOLIZUMAB 1200 mg/20 ml. Concentrado para solución para perfusión, frasco 20 ml. Vía de Administracion : IV		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
324	AZACITIDINA 100 mg Polvo Liofilizado, Frasco Vía de Administracion : IV		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
325	BOSENTAN 125 mg Tableta Recubierta. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
326	DAPAGLIFOZINA TAB 10 MG, Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
327	DULOXETINA 30 MG TABLETA		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
328	DULOXETINA 60 MG TABLETA. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
329	ENZALUTAMIDA 40mg Capsula blanda Vía de Administración: Oral, Cantidad a comprar 8,400 capsulas		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
330	FINGOLIMOD (clorhidrato) 0.5 mg capsula , Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
331	SACUBUTRILO + VALSARTAN , 24,3 mg de sacubitrilo y 25,7 mg de valsartán, tabletas. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
332	SACUBUTRILO + VALSARTAN , 48.6 mg de sacubitrilo y 51.4 mg de valsartán tabletas. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
333	SACUBUTRILO + VALSARTAN , 97,2 mg de sacubitrilo y 102,8 mg de valsartán tabletas. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
334	TERIFLUNOMIDA 14 MG tableta recubierta , Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
335	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG (20MG/ML) POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION, INYECTABLE VIA DE ADMINISTRACION IV, VIAL		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
336	FULVESTRANT 250mg/5ml Solución Jeringa Prellenada de 5ml		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
337	GLATIRAMER(Acetato) 40 MG/ML Jeringa Prellenada		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
338	GOLIMUMAB 50 mg/0.5 ml.Solución inyectable.Jeringa prellenada.Via de aministracion: S.C		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
339	GAMMAGLOBULINA ANTITIMOCITICA EQUINA 50 MG/ ML AMP 5 ML , Via de aministracion: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
340	IBRUTINIB 140 MG CAPSULA, Via de Adminsitracion: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
341	OCRELIZUMAB 300 MG/10 ML solucion Frasco de 15 ML, Vía de Adminsitracion: I.V.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
342	PAZOPANIB 400 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO , Via de Adminsitracion: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
343	PALBOCICLIB 125 MG CAPSULA DE GEL DURA		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
344	RILUZOL 50 MG TABLETA RECUBIERTA. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
345	RIOCIGUAT 1 MG TABLETAS. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

N°	MEDICAMENTO Y SU DESCRIPCION	Detalles sobre los bienes ofrecidos (El licitante debe completar esta columna)	¿Cumple la oferta con los requerimientos? (El licitante debe completar esta columna)	# Folio en la oferta (Completar esta columna: con folios del Registro Sanitario y de la Fórmula Cualicuantitativa)
346	RIOCIGUAT 1.5 MG TABLETAS. Vía de Administración: Oral		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Los bienes y servicios relacionados (si corresponde) ofrecidos son conformes a las especificaciones y a los requerimientos especificados en la **Sección IV: Lista de requerimientos**. ☐ Sí ☐ No

TODA DESVIACIÓN DEBE SER INDICADA A CONTINUACIÓN:

---

---

---

---

---

---

---

#### Lista de subcontratistas o proveedores

El licitante debe proporcionar los nombres de todos los subcontratistas/proveedores que suministrarán bienes/servicios en virtud de este contrato, así como el tipo de trabajo que se está subcontratando, si corresponde.

- (A) [Nombre legal completo y dirección de los subcontratistas]
- (B) \_\_\_\_\_
- (C) \_\_\_\_\_

Yo, el abajo firmante, confirmo que dispongo de la autorización necesaria por parte de [inserte nombre completo del licitante] para firmar la presente oferta y establecer un acuerdo vinculante entre [inserte nombre completo del licitante] y UNOPS, si la oferta es aceptada:

Nombre : \_\_\_\_\_

Puesto : \_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

## Anexo H: Manifiesto de Garantía de Oferta.

Fecha: [REDACTED]

Llamado a licitación Número: [REDACTED]

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Entendemos que, de acuerdo con sus condiciones, las ofertas deberán estar respaldadas por un Manifiesto de Garantía de Oferta.

2. Aceptamos que podríamos ser declarados no elegibles para participar en futuras licitaciones de UNOPS de conformidad con las reglamentaciones estipuladas en el Manual de Adquisiciones, sección 3.3 Inelegibilidad de los proveedores si incumplimos nuestra (s) obligación (es) en las condiciones de la oferta si:

- (a) retiráramos nuestra Oferta durante el período de vigencia de la oferta especificado por nosotros en el Formulario de Oferta; o
- (b) no aceptamos la corrección de los errores de conformidad con las Instrucciones a los Licitantes en los Documentos de Licitación; o
- (c) si después de haber sido notificados de la aceptación de nuestra Oferta durante el período de validez de la misma, (i) no ejecutamos o rehusamos ejecutar el formulario del Contrato, si es requerido; o (ii) no suministramos o rehusamos suministrar la Garantía de Cumplimiento.

Adicionalmente, la inhabilitación para contratar con Naciones Unidas será comunicada o otras entidades multilaterales y a las autoridades nacionales de contrataciones públicas.

3. Entendemos que este Manifiesto de Garantía de Oferta expirará si no somos los adjudicatarios, y cuando ocurra primero uno de los siguientes hechos: (i) si recibimos una copia de su comunicación con el nombre del Licitante adjudicatario; o (ii) han transcurrido veintiocho días después de la expiración de nuestra Oferta.

4. Entendemos que si somos una Asociación en Participación o Consorcio, el Manifiesto de Garantía de Oferta deberá estar en el nombre de la Asociación en Participación o del Consorcio que presenta la Oferta. Si la Asociación en Participación o Consorcio no ha sido legalmente constituida en el momento de presentar la oferta, el Manifiesto de Garantía de Oferta deberá ser en nombre de todos los miembros futuros tal como se enumeran en la carta de intención.

Firma: [REDACTED] En capacidad de [REDACTED] *[insertar la firma de (los) representante(s) autorizado(s)] [indicar el cargo]*

Nombre: [REDACTED]

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [REDACTED] *[indicar el nombre la entidad que autoriza]*

## Anexo I: Formulario de declaración de cumplimiento de código de conducta de proveedores de Naciones Unidas

UNOPS espera de todos los licitantes que actúen con arreglo a las más elevadas normas de ética durante la totalidad del proceso de licitación, así como durante el periodo de validez de todo contrato que podría adjudicárseles como resultado de este proceso de licitación. Por lo tanto, todos los licitantes deberán afirmar y garantizar lo siguiente.

El suscrito, al presentar documentación para la precalificación en respuesta a la convocatoria para licitaciones realizada por Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS), por este acto hago las siguientes afirmaciones, mismas que certifico son verdaderas y completas en todos los aspectos.

Certifico, en nombre de: **[insertar Nombre Corporativo del Licitante o Concursante]**, que:

- a) No hemos participado ni participaremos en prácticas prohibidas en relación con los procesos de licitación convocados por UNOPS. A efectos de esta disposición, se entenderá por “práctica prohibida” cualquiera de las que figuran en la lista del sitio web de UNOPS sobre Sanciones a proveedores, incluidas las que se indican a continuación:
  - Prácticas corruptas: ofrecer, entregar, recibir o solicitar, directa o indirectamente, algo de valor para influenciar de manera indebida las acciones de otra parte;
  - Práctica fraudulenta: cualquier acto u omisión, incluida la tergiversación, que engañe o intente engañar, de manera deliberada o imprudente, a otra parte con el fin de obtener beneficios financieros o de otro tipo, o de evitar una obligación;
  - Prácticas coercitivas: cualquier acto u omisión que perjudique o dañe, o amenace con perjudicar o dañar, de manera directa o indirecta, a cualquier parte o propiedad de la misma para influenciar indebidamente las acciones de una parte.
  - Prácticas colusivas: acuerdo entre dos o más partes que pretenda lograr un objetivo ilícito, como la influencia indebida sobre las acciones de otra parte.
  - Prácticas poco éticas: conducta o comportamiento contrario a las disposiciones de UNOPS relativas a los conflictos de intereses, obsequios y atenciones sociales, prestaciones poscontractuales, o a otros requisitos publicados sobre las relaciones profesionales con UNOPS.
  - Obstrucción: cualquier acto u omisión por parte de un proveedor que impida u obstaculice la investigación por parte de UNOPS de posibles prácticas prohibidas.
- b) Entendemos que en caso incumplamos alguna de estas declaraciones o garantías, UNOPS tendrá el derecho de rechazar cualquier oferta presentada por nosotros y UNOPS podrá dar por terminado todo contrato que podría habérse nos adjudicado como resultado de algún proceso de licitación, inmediatamente, dando aviso de ello, sin que UNOPS sea responsable de cargos de terminación ni de otra índole. Además, podrá excluirse nos de trabajar en el futuro con UNOPS o con las demás entidades del sistema de las Naciones Unidas.
- c) Nos comprometemos a adherirnos a los más altos estándares éticos durante la ejecución de cualquier contrato de conformidad a las Condiciones Generales de Contrato, artículos 20, 24, 25, 26, 27 y 28.
- d) Entendemos que UNOPS podrá cancelar o rescindir el contrato, sin penalización alguna y sin previo aviso si se determina que hemos incurrido en colusión, prácticas corruptas o comportamiento no ético, y podrá además declararnos inelegibles – tanto a nuestra organización y como a su asamblea de directores y/o su personal de manera individual –, de manera indefinida o por un período de tiempo limitado. Entendemos que UNOPS podrá asimismo, cancelar o rescindir contratos por la misma razón.

(insertar nombre y firma del Representante Autorizado)

(insertar cargo del Representante Legal Autorizado)

(insertar fecha)

**Anexo J: Formulario de experiencia del licitante**

No.	Documento (*) y Folio de la oferta donde se encuentra	Cliente (Nombre, Ciudad y País)	Objeto del Contrato	Monto del Contrato	Fecha de Entrega de Bienes	Datos de contacto del cliente (persona de contacto, e-mail, teléfono)

\* La información proporcionada en este formulario debe estar acompañada de tres copias de contratos o tres facturas o tres órdenes de compra o tres actas de recepción o tres combinaciones de lo anterior, emitidos por los clientes respaldando la información declarada sobre cada uno de los suministros efectuados por el licitante. Se deberá indicar el N° de folio donde está ubicado el documento de sustento.

No se aceptarán documentos que sustenten la experiencia en donde se indique un nombre distinto al del licitante.



## Anexo K: Formulario de declaración jurada de no estar inhabilitado

Señores

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS

Presente.

Ref.: LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL N° [REDACTED]

En relación con la LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL N° [REDACTED], el que suscribe declara bajo juramento lo que sigue:

- a. Que no está inhabilitado de contratar con el Estado de Honduras ni con el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) y que siempre ha cumplido a satisfacción sus compromisos y obligaciones con los mismos;
- b. Que no tiene sentencia firme en su contra por asunto contenciosos con el Estado de Honduras, ni el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS).
- c. Que, entre su personal directivo, ejecutivo, técnico, socios o asociados, no tienen persona alguna que tenga sentencia firme en su contra por asunto contenciosos con el Estado de Honduras ni con el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) que esté vinculado al giro comercial de licitante;
- d. Que, entre su personal directivo, ejecutivo, técnico, socios o asociados, no tienen o han tenido en los últimos seis (6) meses a partir de la fecha de Convocatoria de la presente Licitación funcionarios o empleados al servicio del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS);
- e. Que no se encuentra incluido en:
  1. La lista de licitantes no elegibles publicada por UNGM
  2. La Lista consolidada de sanciones del Consejo de Seguridad de la Naciones Unidas, incluida la Lista de la Resolución 1267/1989 del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas;
  3. La Lista de proveedores irresponsables del Banco Mundial y la Lista de empresas o individuos inhabilitados por el Banco Mundial.
- f. Que, por el hecho de presentar su oferta, se somete plenamente a los pliegos de la Licitación que declara haber leído y a las normas que la rigen.

Fecha: [REDACTED]

(insertar nombre y firma del Representante Autorizado)

(insertar cargo del Representante Legal Autorizado)

## Anexo L: Formulario de declaración de Oferta Independiente

El suscrito, al presentar la oferta para la licitación o concurso (en lo sucesivo la "oferta") a: Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS).

Para: la **"Adquisición de Medicamento para el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) – 346 Ítems – 22063-001/ITBHN2019-037"**. En respuesta a la convocatoria para licitaciones realizada por: Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS).

Por este acto hago las siguientes afirmaciones, mismas que certifico son verdaderas y completas en todos los aspectos. Certifico, en nombre de: **(Nombre Corporativo del Licitante o Concursante)**, en lo sucesivo "Licitante" que:

1. He leído y entiendo los contenidos de este Certificado;
2. Entiendo que la oferta presentada será descalificada si se encuentra que este Certificado no es cierto y completo en todos los aspectos;
3. Estoy autorizado por el Licitante a firmar este Certificado y a presentar la oferta adjunta, en nombre del Licitante;
4. Cada una de las personas cuya firma aparece en la oferta presentada han sido autorizadas por el Licitante para determinar los términos de la misma y firmar la oferta en nombre del Licitante;
5. Para efectos de este Certificado y la oferta presentada, entiendo que la palabra "competidor" incluirá cualquier persona física o moral, que no sea el Licitante, ya sea o no afiliada al Licitante, que:
  - a. se le haya solicitado presentar una oferta en respuesta a esta convocatoria para licitación;
  - b. podría presentar potencialmente una oferta en respuesta a esta convocatoria para licitación, con base en sus calificaciones, habilidades o experiencia;
6. El Licitante revela que **(marque solamente uno de los siguientes literales, según aplique)**:
  - a. el Licitante ha presentado la oferta de manera independiente y sin consulta, comunicación, acuerdo o arreglo con ningún competidor; ☐
  - b. el Licitante ha celebrado consultas, comunicaciones, acuerdos o arreglos con uno o más competidores respecto a esta convocatoria para licitación, y el Licitante revela, en los documentos adjuntos, los detalles completos de lo anterior, incluyendo los nombres de los competidores y la naturaleza y razones para dichas consultas, comunicaciones, acuerdos o arreglos; ☐
7. En particular, y sin limitar la generalidad de los párrafos (6)(a) o (6)(b) anteriores, no ha habido consulta, comunicación, acuerdo o arreglo con ningún competidor respecto a:
  - a. precios;
  - b. métodos, factores o fórmulas utilizados para calcular los precios;
  - c. la intención o decisión de someter o no una oferta; o
  - d. la presentación de una oferta que no cumpla con las especificaciones de la convocatoria para licitación; excepto según se revela específicamente de conformidad con el párrafo (6)(b) anterior;
8. Adicionalmente, no ha habido consulta, comunicación, acuerdo o arreglo con ningún competidor respecto a la calidad, cantidad, especificaciones o detalles de la entrega para los productos o servicios con los que se relaciona esta convocatoria de licitación, excepto según ha sido específicamente autorizado por la Autoridad Licitante o según se ha revelado específicamente conforme al párrafo (6)(b) anterior;
9. Los términos de la oferta presentada no han sido y no serán revelados a sabiendas por el Licitante, ya sea directa o indirectamente, a ningún competidor, previo a la fecha y hora de la ceremonia oficial de apertura de ofertas, o de la adjudicación del contrato, lo que suceda primero.
10. El licitante **[inserte el nombre del licitante]** y/o los fabricantes **[inserte el nombre de los fabricantes]**, cuyos productos ofrece el licitante en respuesta a este llamado a licitación, han sido el objeto de medidas adversas en los últimos 5 (cinco) años: No ☐ Sí ☐  
En caso de ser SI la respuesta, por favor complete la siguiente información:

**[Indique la fecha y los motivos por los que se emprendieron medidas adversas, así como el resultado de éstas, esto es, suspensión o anulación de la licencia de fabricación por parte de las autoridades reguladoras, productos retirados, inclusión en una lista negra, prohibición de participar en licitaciones, etc.]**

11. Declaro que mi representada tiene vínculos comerciales con las siguientes empresas que pudieran o no presentar una oferta para el objeto de esta licitación: No ☐ Sí ☐

**En caso de ser sí la respuesta, por favor complete la siguiente información:**

**(Indicar los nombres comerciales de las empresas afiliadas o en las cuales el licitante tiene algún interés comercial)**

\_\_\_\_\_  
**(Nombre y Firma del Representante Autorizado del Licitante)**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
**(Cargo) (Fecha)**

## Anexo M: Accionistas del licitante.

Nombre del licitante	[ Nombre Licitante ]
Estatus legal del licitante (Sociedad anónima, sociedad de responsabilidad limitada, capital variable etc.)	
Escritura de Constitución datos (Número de la escritura, fecha en que fue autorizada, Notario)	
Nombre de los accionistas:	Sr A
	Sra. B
	Etc.
Reformas a Escritura de Constitución (Número de la escritura, reforma, fecha en que fue autorizada, Notario): (Detallar todas las reformas si las hubiere. Agregar más líneas de ser necesario.)	
Escritura de actuales accionistas datos (Número de la escritura, fecha en que fue autorizada, Notario):	
Nombre de los accionistas:	Sr A
	Sra. B
	Etc.

Yo, el abajo firmante, confirmo que los arriba mencionados son los accionistas de la escritura de constitución de la empresa del licitante y sus accionistas actuales:

Nombre : \_\_\_\_\_

Puesto : \_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

## Anexo N: Formulario de Autorización del Fabricante.

Es necesario adjuntar a la oferta una carta escrita por el fabricante, en el formato proporcionado en este anexo, por la cual autoriza al licitante a participar en el presente llamado a licitación.

Para ser elegible para el suministro de bienes, el licitante debe ser el fabricante de los bienes ofrecidos o un único representante del fabricante ante las Naciones Unidas. Si se reciben ofertas para una marca y un modelo particular por parte de más de un representante designado, UNOPS se reserva el derecho de seleccionar únicamente uno de ellos.

Núm. de referencia del llamado a licitación: **[inserte núm. de ref.]**

Nombre del licitante: **[Indique el nombre del licitante]**

Fecha: **[inserte la fecha de presentación de la oferta]**

Destinatarios: UNOPS, Tegucigalpa, Honduras.

### DÓNDE

Nosotros **[inserte nombre completo del fabricante]**, fabricantes oficiales de **[inserte tipo de bienes fabricados]**, con fábricas en **[inserte dirección completa de las fábricas]**, por la presente autorizamos a **[inserte nombre completo del licitante]** a presentar una oferta cuyo objetivo es el suministro de los bienes siguientes, fabricados por nosotros, **[inserte nombre y descripción breve de los bienes]**, así como a negociar y a firmar el contrato.

Por la presente extendemos nuestro aval y plena garantía respecto a los bienes ofrecidos por la empresa antes mencionada, de conformidad con el artículo 13 de las Condiciones Generales del Contrato.

Firmado: **[inserte firma(s) de los representantes del fabricante autorizados a este efecto]**

Nombre: **[inserte nombre completo de los representantes del fabricante autorizados a este efecto]**

Puesto: **[Inserte el puesto de trabajo]**

De fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ **[inserte fecha de firma]**

## Sección VI: Anexos al contrato

- VI-1: Condiciones Generales de Contrato de UNOPS
- VI-2: Condiciones Especiales de Contrato
- VI-3: Modelo Contrato de UNOPS para Bienes
- VI-4: Formulario de garantía de cumplimiento (no entregar con la oferta)
- VI-5: Formulario Información de emisión de garantía de cumplimiento (no entregar con la oferta).
- VI-6: Formulario Acta Compromiso de Reemplazo (no entregar con la oferta).
- VI-7: Formulario de Certificación de Calidad.

### VI-1: Condiciones Generales de Contrato de UNOPS

En caso de adjudicación de un contrato, se aplicarán las siguientes condiciones:

- Condiciones generales de contratación para el suministro de bienes

Puede consultar estas condiciones en el enlace siguiente:

<https://www.unops.org/es/business-opportunities/how-we-procure>

## VI-2: Condiciones Especiales de Contrato

Las siguientes condiciones especiales complementarán y/o modificarán las Condiciones Generales de Contrato. En caso de discrepancia, las disposiciones que figuran a continuación prevalecerán sobre las estipuladas en las Condiciones Generales de Contrato. La columna izquierda de la tabla a continuación indica el artículo de las Condiciones Generales de Contrato correspondiente.

Artículo de las Condiciones Generales de Contrato	Condiciones especiales de contrato
29. DEMORAS DEL CONTRATISTA (Nuevo Artículo)	<p><b>Se añaden las siguientes condiciones:</b></p> <p>29.1 El Contratista suministrará los bienes de acuerdo con el cronograma especificado por UNOPS en la Sección IV: Lista de requerimientos y especificaciones técnicas.</p> <p>29.2 Si en cualquier momento durante la ejecución del Contrato el Contratista o su(s) subcontratista(s) se viera(n) en una situación que impida el suministro oportuno de los bienes, el Contratista notificará de inmediato al UNOPS, por escrito, la demora, su duración posible y su(s) causa(s). UNOPS, tan pronto como sea posible después de recibir la notificación, evaluará la situación y podrá, a su discreción, prorrogar el plazo del suministro, con o sin liquidación de daños y perjuicios, en cuyo caso la prórroga será ratificada por las partes mediante enmienda del Contrato en coordinación con el IHSS.</p>
30. LIQUIDACIÓN POR DAÑOS Y PERJUICIOS (Nuevo Artículo)	<p><b>Se añaden las siguientes condiciones:</b></p> <p>30.1 Si el Contratista no suministrara los bienes, en su totalidad o en parte, dentro del (de los) plazo(s) especificado(s) en el Contrato, UNOPS, sin perjuicio de los demás recursos que tenga en virtud del Contrato, podrá deducir del precio de éste, por concepto de liquidación de daños y perjuicios, una suma equivalente al <b>0.3%</b> del precio total del contrato, según ítem, por la entrega de los bienes demorados, por cada día de demora hasta que la entrega o la prestación tenga lugar. La deducción no podrá superar el <b>10%</b> del precio total del contrato. Una vez alcanzado ese máximo, UNOPS podrá considerar la rescisión del Contrato conforme al Artículo 13 de las CGC.</p> <p>30.2 Con respecto a los demás bienes, UNOPS podrá elegir entre lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(a) que se complete y entregue cualquier parte de los bienes en las condiciones y a los precios establecidos en el Contrato, y/o</li> <li>(b) que se cancele el resto y se pague al Contratista una suma convenida por los bienes parcialmente terminados y por los materiales y repuestos comprados previamente por el Contratista.</li> </ul>
31. GARANTÍA DE CALIDAD DE LOS BIENES (Nuevo Artículo)	<p><b>Se añaden las siguientes condiciones:</b></p> <p>32.1 UNOPS notificará prontamente al Contratista, por escrito, cualquier reclamación cubierta por la garantía. Al recibir la notificación, el Contratista reparará o reemplazará, en el período de quince (15) días calendarios posteriores, los bienes defectuosos en su totalidad o en parte de la cantidad en reclamo, sin costo alguno para UNOPS.</p> <p>32.2 Si el Contratista, después de haber sido notificado, no subsanase el o los defectos dentro del plazo estipulado (quince días), se ejecutará la Garantía de Calidad (ya sea en la forma de garantía bancaria o póliza de</p>



	<p>caución o en la forma de certificado de calidad) sin perjuicio de las otras sanciones que legalmente proceden por incumplimiento de contrato a menos que se llegare a un acuerdo conciliatorio entre ambas partes.</p> <p>32.3 Una vez extendida el Acta de Recepción de los productos en el almacén <b>(sea esta una entrega parcial o total de lo adjudicado)</b>, el Contratista deberá <b>presentar en la Gerencia Administrativa del IHSS lo siguiente:</b></p> <p><b>Para entregas parciales o totales iguales o superiores a HNL 100,000.00:</b> el licitante entregará una Garantía de Calidad equivalente al 5% en moneda Lempira del total recibido por almacén con una duración mínima de dos (2) años, una vez realizada la recepción del producto y a conformidad con la Gerencia Administrativa del IHSS.</p> <p>La garantía deberá <b>consistir en garantía bancaria o póliza de caución</b> extendida por una Institución Bancaria o una Institución Financiera del País aprobada por la Comisión Nacional de Bancos y Seguros, En las garantías bancarias deberá incluirse la cláusula obligatoria: “La presente garantía será ejecutada al simple requerimiento del IHSS, sin más trámite que la presentación del documento de incumplimiento.” Además de la cláusula obligatoria en dicha garantía deberá indicar: EL NÚMERO Y TIPO DE LA LICITACIÓN, EL BENEFICIARIO Y LA DENOMINACIÓN O NOMBRE DE QUIEN PAGA LA GARANTÍA.</p> <p><b>Para entregas parciales o totales inferiores a HNL 100,000.00:</b> bastará con que el licitante entregue al IHSS completado y debidamente firmado por el Representante Legal del contratista el Formulario de Certificado de Calidad que rola en el Anexo VI-7 de la Sección IV Anexos al Contrato.</p>
32. PAGO (Nuevo Artículo)	<p><b>Se añaden las siguientes condiciones:</b></p> <p>32.1 El pago a las firmas jurídicamente constituidas en la República de Honduras, se realizará en Lempiras (L). En caso que sus ofertas hayan sido realizadas en USD o en otra moneda distinta al Lempira, para realizar el pago, se convertirán los dólares estadounidenses a la tasa oficial de cambio de Naciones Unidas de la fecha de apertura y presentación de ofertas.</p> <p>32.2 Para firmas jurídicamente constituidas en el extranjero, el pago será realizado en Dólares de los Estados Unidos de América.</p> <p>32.3 En caso de pagos que se efectúen transferencias bancarias, el costo de estas transferencias bancarias entre el origen de los fondos y la cuenta del Contratista será asumido por este último.</p> <p><b>32.4 El pago de los bienes será de la siguiente manera:</b></p> <p>El 100% del precio de los productos de cada entrega parcial se pagará al Contratista dentro de los treinta (30) días siguientes de la entrega de los bienes y una vez presentados los documentos relativos al pago por entrega y a la recepción por UNOPS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Factura comercial emitida a nombre de la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS)/Proyecto 22063.001, RTN 080190144697870. Sólo se aceptarán facturas del Contratista directamente responsable, no se acepta la facturación de terceros (entendiendo por “terceros”, oficina matriz, filial, sucursal o cualquier tipo de entidad legal distinta de la que participe en esta licitación);</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acta de Recepción firmada por un representante del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) que indique que los bienes han sido recibidos satisfactoriamente así también la recepción de la Garantía de Calidad de los productos entregados.</li> <li>• Copia de la Garantía de Calidad de los productos de cada entrega parcial.</li> </ul> <p>32.5 Solo se aceptarán facturas del Contratista directamente responsable, no se acepta la facturación de terceros (entendiendo por “terceros”, Oficina Matriz, filial, sucursal o cualquier tipo de entidad legal distinta de la que participe en esta licitación).</p>
33. IDIOMAS (Nuevo Artículo)	<p><b>Se añaden las siguientes condiciones:</b></p> <p>33.1 El Contrato se redactará en el idioma Español. Toda la correspondencia y otros documentos relativos al Contrato que intercambien las partes serán redactados en ese mismo idioma.</p>
34. NOTIFICACIONES (Nuevo Artículo)	<p><b>Se añaden las siguientes condiciones:</b></p> <p>34.1 Toda notificación entre las partes en virtud del Contrato se hará por escrito (en físico o por correo electrónico) y será confirmada por escrito a la parte que corresponda, a la dirección especificada para tal fin en las CEC.</p> <p>34.2 La notificación entrará en vigor en el momento de su entrega o en la fecha de entrada en vigor que se especifique en la notificación, si dicha fecha fuese posterior.</p> <p>Para <b>notificaciones</b>, la dirección de UNOPS será:</p> <p>OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS DE SERVICIOS PARA PROYECTOS (UNOPS) UNOPS Oficina Honduras, Casa de las Naciones Unidas, Edificio San Carlos, Piso 1, Calle República de México #2816 Tegucigalpa, Honduras.</p>

## Anexo VI-3: Modelo de Contrato de UNOPS para Bienes.

### CONTRATO N° (número del contrato)

La Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (en adelante denominada “UNOPS”), con domicilio social principal en Edificio de Las Naciones Unidas, Primer piso, Colonia San Carlos, Calle República de México N° 2816, Tegucigalpa, Honduras, y la empresa **[INSERTAR NOMBRE]**, persona jurídica constituida conforme a las leyes de la República de [Insertar País], con domicilio social principal en [Insertar domicilio social] (en adelante denominado el “Contratista”), (en adelante conjuntamente denominadas las “Partes”), celebran el presente contrato (en adelante denominado el “Contrato”).

#### CONSIDERANDO

- a) Que el Gobierno de la República de Honduras representado por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), ha decidido destinar fondos de sus propios recursos para la compra de Material Médico Quirúrgico para el IHSS en el marco del acuerdo “*[Insertar número y nombre del acuerdo]*”.
- b) Que UNOPS ha llamado de presentación de ofertas (ITB) **[Insertar Numero y Nombre de proceso de Licitación]** y el Contratista ha presentado una oferta al respecto.

Por lo tanto, las Partes convienen en lo siguiente:

1. UNOPS ha aceptado una oferta del Contratista para la provisión de los bienes incluidos en los **Ítems [Insertar Ítems]** de la ITB **[Insertar Numero y Nombre de proceso de Licitación]** que le fuera adjudicado por UNOPS con fecha [Insertar Fecha], lo cual fue notificado al Contratista a través de la comunicación [Insertar Número de Oficio], que se encuentra consentida.

En el Anexo III que se acompaña formando parte integrante del presente Contrato, se detallan los correspondientes lotes e ítems adjudicados, con la cantidad de unidades y el precio unitario y total.

2. El precio total del suministro objeto del presente Contrato asciende a **[Insertar Monto en Letras y Números]**
3. En este Contrato las palabras y expresiones tendrán el mismo significado que el que se les asigne en las respectivas Condiciones del Contrato a que se refieran.
4. Los siguientes documentos, indicados por orden de prioridad, deben formar parte e interpretarse y considerarse como parte del presente Contrato, y sustituyen cualesquiera otras negociaciones o contratos, orales o escritos, acerca del objeto del Contrato:
  - a) Las Condiciones Especiales del Contrato (Anexo I);
  - b) Las Condiciones Generales de Contratación de UNOPS para el suministro de bienes (Rev.: julio 2017) (Anexo II);
  - c) El presente instrumento de acuerdo;
  - d) Lotes e Ítems Adjudicados (Anexo III)
  - f) El documento de licitación de UNOPS, referencia [inserte número de referencia], de fecha [inserte fecha de referencia], y las subsecuentes enmiendas y clarificaciones, no adjuntas a la presente pero en posesión de y conocidos por ambas partes, incluyendo la lista de requerimientos (Anexo IV);
  - g) La propuesta del Contratista [referencia [insertar número de referencia], de fecha [insertar fecha de referencia], tal como fue aclarada en las minutas de las reuniones de negociación [de fecha [insertar fecha de reunión], no adjuntas a la presente pero en posesión de y conocidos por ambas partes.

6. Plazo de entrega. Plazo de entrega. UNOPS y el Contratista acuerdan que el plazo de entrega de los bienes empezará a correr al día siguiente de la notificación de adjudicación. Los bienes serán entregados en cualquier caso tras la firma del Contrato.
7. Duración del Contrato. El contrato entrará en vigor una vez las dos partes lo hayan firmado y tendrá una duración de [XXX] días calendario.
8. Como contrapartida por los pagos que UNOPS hará al Contratista en la forma mencionada en los documentos que forman parte de este Contrato, el Contratista se obliga a proveer los bienes detallados en el punto 1 a UNOPS y a subsanar los defectos de éstos de conformidad y de acuerdo con las disposiciones del Contrato.
9. UNOPS se obliga a pagar al Contratista como contrapartida del suministro de los bienes las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en el Contrato en los plazos y en la forma prescrita en éste.
10. La falta de depósito de los fondos correspondientes por parte del IHSS exime a UNOPS de eventuales pagos debidos al Contratista, no generando responsabilidad alguna para UNOPS. En caso de rescisión del Contrato por eventual falta de depósito por parte del IHSS, el Contratista exonera y libera a la UNOPS de eventuales pagos pendientes y de cualquier responsabilidad u obligación que tenga relación con dicha falta de depósitos, renunciando por la presente cláusula a cualquier reivindicación, reclamo o acción, de cualquier naturaleza, contra UNOPS.
11. El Contratista ha constituido una garantía de cumplimiento contractual conforme lo estipulado en la Sección I- Detalles de la licitación, artículo 34, del Pliego de Bases y Condiciones.
12. El Contratista se compromete a adherirse a los más altos estándares éticos durante la ejecución del Contrato de conformidad a Sección II-Instrucciones para los Licitantes, Artículo 40 “Ética y prácticas Corruptas” de las bases de licitación y de las Condiciones Generales de Contratación de UNOPS para el suministro de bienes (entre otros, artículos 20, 24, 25, 26, 27 y 28).
13. UNOPS podrá rescindir el Contrato, sin penalización alguna y sin previo aviso si se determina que el Contratista ha incurrido en colusión, prácticas corruptas o comportamiento no ético, y podrá además declarar inelegibles – tanto a la organización y a su asamblea de directores como a su personal de manera individual-, de manera indefinida o por un período de tiempo limitado.

Por y en nombre UNOPS

Firmado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Por y en nombre del Contratista

Firmado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Celebrado a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ENTRE

Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS),

y

La Empresa **[Insertar Nombre]** el "Contratista".

## VI-4: Formulario de garantía de cumplimiento (GARANTÍA BANCARIA)

### Opción N°1: Garantía Bancaria

Nota para los licitantes: Únicamente el licitante seleccionado deberá completar el siguiente formulario, si corresponde, después de la adjudicación del contrato. El banco debe completar este formulario, a petición del licitante seleccionado, de conformidad con las instrucciones indicadas a continuación.

**Fecha:** [Inserte la fecha (día, mes y año)]

**Número y título del llamado a licitación:** [Inserte el Núm. xx-xxx y el título del llamado a licitación]

**Sucursal u oficina del banco:** [Inserte nombre completo de la entidad garante]

**Beneficiario:** [Inserte el nombre legal y la dirección de UNOPS]

**Número de garantía bancaria:** [Inserte el número de referencia de la garantía]

Hemos sido informados que [inserte nombre completo del licitante] (de aquí en adelante, “el contratista”) ha recibido notificación de adjudicación mediante comunicación [inserte número de oficio de UNOPS] de fecha [ ] para la suscripción con ustedes del contrato núm. [inserte núm. de ref. de contrato], para el suministro de [inserte una breve descripción de los bienes y servicios relacionados] (de aquí en adelante, “el contrato”). Por añadidura, entendemos que, según las condiciones del contrato, es obligatorio presentar una garantía de cumplimiento, como condición para firmar el contrato.

A petición del contratista, por la presente nos comprometemos irrevocablemente a pagar a UNOPS toda suma que no supere un total de [inserte la cantidad en cifras] ([inserte cantidad en palabras])<sup>4</sup>, inmediatamente después de recibir una solicitud escrita por su parte declarando que el licitante ha incumplido sus obligaciones en virtud del contrato. Este pago se efectuará sin condiciones y sin que UNOPS tenga necesidad de demostrar nada ni presentar motivo o razonamiento algunos para apoyar su solicitud o la cantidad reclamada.

Esta garantía expirará el [inserte el día] de [inserte mes] del [inserte año],<sup>5</sup> y toda reclamación de pago en virtud de esta garantía deberá ser recibida en esta oficina en la fecha indicada o con anterioridad a la misma.

La presente garantía está sujeta a las Reglas Uniformes relativas a las Garantías a Primer Requerimiento (Revisión de 2010), Publicación de la CCI Núm. 758, con la excepción de que no es necesario proporcionar la declaración exigida en virtud del artículo 15 (a).

[Firmas de los representantes del banco autorizados]

<sup>4</sup> El banco deberá insertar la(s) suma(s) especificadas en las CEB indicándolas, según lo establecido en las CEB, en la(s) divisa(s) usada(s) en el contrato o en una divisa libremente convertible que UNOPS considere aceptable.

<sup>5</sup> Esta fecha deberá corresponder a la establecida en el artículo 12 de las Condiciones Generales de Contrato (“CGC”). UNOPS deberá tener en cuenta que, en caso de prórroga del plazo para la ejecución del contrato, deberá solicitar al banco una prórroga del plazo de esta garantía. Esta solicitud debe presentarse por escrito antes de la fecha de expiración establecida en la garantía. Al preparar esta garantía, UNOPS podrá considerar la posibilidad de añadir al formulario, al final del penúltimo párrafo, el texto siguiente: “En respuesta a una solicitud escrita de UNOPS, podemos aceptar que el plazo de esta garantía sea prorrogado una vez, por un periodo que no supere seis meses”. [Esta solicitud deberá ser presentada antes de la fecha de expiración de la presente garantía.]”

## Opción N°2: Manifiesto de Cumplimiento de Contrato

### Manifiesto de Garantía de Cumplimiento de Contrato

[Modelo de Manifiesto de Cumplimiento de Contrato que se obtendrá por parte del Licitante Adjudicatario por montos inferiores a USD 100,000.00]

Ref: **(Indicar Nombre y Número del proceso licitatorio)**

A: Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS).

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

1. Entendemos que, en nuestra condición de “Proveedor”, de acuerdo con sus condiciones, los contratos suscritos con UNOPS deberán estar respaldados por una Garantía de Cumplimiento de Contrato.
2. Aceptamos que podríamos ser declarados inelegibles para participar en futuras licitaciones de UNOPS de acuerdo a la normativa estipulada en el Manual de Adquisiciones sección 3.3. Inelegibilidad de proveedores por un período de 3 años contado a partir de la fecha de suscripción del contrato, si violamos nuestra(s) obligación(es) contractuales total o parcialmente tales como: plazos de entrega ofertados, falta de cumplimiento de especificaciones técnicas, entre otros.

Adicionalmente, la inhabilitación para contratar con Naciones Unidas será comunicada a otras entidades multilaterales y a las autoridades nacionales de contrataciones públicas.

3. Entendemos que este Manifiesto de Garantía de Contrato será liberada por UNOPS al “Contratista / Proveedor” no más tarde de treinta (30) días posteriores a la fecha de la terminación de las obligaciones contractuales.
4. Entendemos que si somos una Asociación en Participación o Consorcio, el Manifiesto de Garantía de Contrato es vinculante solidaria y mancomunadamente a todas las empresas participantes del consorcio.

Fecha:

Firma:

Cargo:

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: **(indicar nombre de la empresa)**

**VI-5: Formulario Información de emisión de garantía de cumplimiento  
(no entregar con la oferta).**

Atención

**UNOPS**

Presente

Núm. de referencia del llamado a licitación: [inserte núm. de ref.]

Nombre del licitante: [Indique el nombre del licitante]

Fecha: [inserte fecha]

**Detalle de contacto de Encargada/o de Emitir Garantías Bancarias/Oficial a Cargo, al que UNOPS puede solicitar aclaraciones durante verificación de Garantía de cumplimiento.**

<b>Garantía No.</b>	[complete]
<b>Monto</b>	[complete]
<b>Banco emisor</b>	[complete]
<b>Sucursal</b>	[complete]
<b>Dirección</b>	[complete]
<b>Oficial a cargo de Garantías (Nombre/Apellido)</b>	[complete]
<b>Puesto</b>	[complete]
<b>Núm. de teléfono (directo)</b>	[complete]
<b>Dirección de correo electrónico (directo)</b>	[complete]



Firma



Nombre Representante Legal

Sello del empresa



## VI-6: Formulario Acta de Compromiso de Reemplazo

Atención

Señor:

**Director Ejecutivo IHSS**

Jefe de Almacenamiento y Distribución IHSS

**Ref: 22063-001/ITBHN2019-037 ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS) – 346 ÍTEMS.**

**ORDEN DE COMPRA UNOPS No.:** \_\_\_\_\_

Yo [nombre y apellidos], actuando en mi condición de [Representante Legal], de la Empresa denominada [NOMBRE DEL PROVEEDOR] por medio de la presente nos comprometemos formalmente con el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), a reponer las cantidades de medicamentos que no hayan sido utilizado en el IHSS correspondiente a los medicamentos entregados en las bodegas de Almacén Central con vencimiento menor al solicitado, según las bases de licitación, ubicados en la Sección IV Lista de requerimientos y especificaciones técnicas, inciso A Resumen de los requerimientos. Reemplazo a ser efectivo en un plazo de cuarenta (40) días calendario, contados a partir de la notificación formal por escrito, por parte de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras; dicha reposición será sin costo alguno para el Instituto Hondureño de Seguridad Social IHSS.

Detalle de los productos entregados:

Item	Código	Nombre Genérico	Nombre Comerc	Concentración	Und	Cant. Entreg	Lote	Vencimiento	Laboratorio Fabricante	Precio Unit	Costo Total

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello del Representante Legal

- 📁 Gerencia Administrativa y Financiera
- 📁 Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras
- 📁 Unidad Técnica de Farmacia
- 📁 Control de Bienes
- 📁 Dirección Médica
- 📁 UNOPS

**VI-7: Formulario Certificado de Calidad****CERTIFICADO DE CALIDAD****A FAVOR DE INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)****CONTRATO UNOPS No.:** \_\_\_\_\_

Yo [nombre y apellidos], actuando en mi condición de [Representante Legal], de la Empresa denominada [NOMBRE DEL CONTRATISTA] emito el presente certificado de calidad, para garantizar la calidad de los medicamentos para el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) adjudicados en el proceso de licitación **22063-001/ ITBHN2019-037 “Adquisición Medicamentos para el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) - 346 ítems”** y entregados en almacén central del IHSS de las partidas:

Item	Código	Nombre Genérico	Nombre Comerc	Concentración	Und	Cant. Entreg	Lote	Vencimiento	Laboratorio Fabricante	Precio Unit	Costo Total

La certificación es por un año, a partir de [fecha], que es la fecha de emisión del acta de recepción provisional, emitida por el Almacén Central y el Departamento de Bienes del IHSS, comprometiéndonos a sustituirlos en el período de treinta (30) días hábiles posteriores, los bienes defectuosos en su totalidad o en parte de la cantidad en reclamo, sin costo alguno para UNOPS y/o el IHSS en aquellos casos que se nos solicite por defectos o averías reportadas por el IHSS.

Acepto que, en caso de no cumplir con la sustitución de productos defectuosos de las partidas garantizadas mediante este certificado, en el plazo que se me indique de parte del IHSS, se me deduzca el monto total de los mismos de cualquier pago pendiente, caso contrario hare el pago que corresponda ante la Tesorería General del IHSS.

En fe de lo cual, se emite el presente Certificado de Calidad, en la ciudad de \_\_\_\_\_, Municipio de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello del Representante Legal