

Pliego de Bases y Condiciones Particulares

para la adquisición de medicamentos

LA DROGUERIA INDUSTRIAL FARMACÉUTICA del LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÉUTICO SOCIEDAD DEL ESTADO (L.I.F. S.E.), convoca a la Licitación Pública N° 03/22, por cuenta y orden del Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe, según especificaciones y pliegos agregados al Legajo N° 600/22

1. Objeto de la contratación.

Adquisición de medicamentos *según detalle y especificaciones (ver anexo I).*

Reglón n°	Descripción	Cantidad total solicitada	Cantidad solicitada en 1er entrega	Cantidad solicitada en 2da entrega
1	ACENOCUMAROL 4 mg COMP	160.000	0	160.000
2	ACETILSALICÍLICO ÁCIDO (ASPIRINA) 100 mg COMP	1.500.000	0	1.500.000
3	AGUA DESTILADA 10 ml AMP	120.000	0	120.000
4	AGUA DESTILADA 5 ml AMP	100.000	0	100.000
5	ALLOPURINOL 300 MG COMP	430.000	0	430.000
6	AMIODARONA 200 mg COMP	65.000	0	65.000
7	AMITRIPTILINA 25 mg COMP	450.000	0	450.000
8	AMLODIPINA 10 mg COMP	2.100.000	2.100.000	0
9	BACLOFENO 10 mg COMP	215.000	215.000	0
10	BIPERIDENO 2 mg COMP	300.000	0	300.000
11	BISACODILO 5 MG COMP	16.000	16.000	0
12	BISOPROLOL 5 mg COMP	215.000	0	215.000
13	BUDESONIDE 200 MCG / DOSIS AEROSOL X 200 DOSIS	105.000	0	105.000
14	CALCIO CARBONATO 1250 mg COMP (CALCIO	280.000	280.000	0

	ELEMENTAL 500 mg)			
15	CARBAMACEPINA 200 mg COMP	850.000	0	850.000
16	CARBAMAZEPINA 400 mg AP COMP	77.000	77.000	0
17	CARVEDILOL 25 mg COMP	700.000	0	700.000
18	CARVEDILOL 6,25 mg COMP	670.000	0	670.000
19	CEFALOTINA 1 G F A LIOF IM EV	60.000	0	60.000
20	CEFTAZIDIMA 1 G F A LIOF IM EV	35.000	35.000	0
21	CEFTRIAXONA 1 G F A LIOF IM EV	55.000	55.000	0
22	CILOSTAZOL 100 MG COMP	160.000	0	160.000
23	CIPROFLOXACINA 200 mg / 100 ml SACHET EV - Sistema cerrado de infusion-	70.000	70.000	0
24	CIPROFLOXACINA 500 mg COMP	800.000	800.000	0
25	CITALOPRAM 20 mg COMP	3.000	0	3.000
26	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML SUSP X 60 ML	38.000	38.000	0
27	CLINDAMICINA 300 MG CAPS	160.000	0	160.000
28	CLINDAMICINA 600 mg / 4 ml AMP EV/IM	10.000	0	10.000
29	CLOBAZAM 10 mg COMP	200.000	200.000	0
30	CLONAZEPAM 0,5 mg COMP	1.200.000	0	1.200.000
31	CLONAZEPAM 2 mg COMP	1.800.000	0	1.800.000
32	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	50.000	0	50.000
33	CLORPROMAZINA 100 mg COMP	30.000	0	30.000
34	CLOTIAPINA 40 mg COMP	100.000	100.000	0
35	DEXAMETASONA 8 mg COMP	19.000	0	19.000
36	DIAZEPAN 10 mg / 2 ml AMP EV/IM	8.000	0	8.000

37	DICLOFENAC 75 mg / 3 ml AMP EV/IM	540.000	0	540.000
38	DIFENHIDRAMINA 50 mg COMP/CAPS	1.200.000	1.200.000	0
39	DIFENHIDRAMINA 10 mg/ml AMP IM EV SC x 1 ml	26.000	26.000	0
40	DIFENHIDRAMINA 10 mg/ml F A IM EV SC x 10 ml	26.000	26.000	0
41	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG /5 ML SUSP. X 120 ML	82.000	82.000	0
42	DIGOXINA 0.25 mg COMP	20.000	0	20.000
43	DILTIAZEM 60 mg COMP	140.000	140.000	0
44	DIMENHIDRINATO 50 MG COMP	71.000	71.000	0
45	DOXICICLINA 100 mg COMP	20.000	0	20.000
46	ENOXAPARINA SODICA 40 MG JER PRELENADA SC	47.000	47.000	0
47	ESCITALOPRAM 20 MG COMP	22.000	22.000	0
48	ETANERCEPT 50 MG JER PRELENADA	320	320	0
49	ESPIRONOLOCTONA 100 mg COMP	210.000	0	210.000
50	FENITOINA (DIFENILHIDANTOINA) 100 mg COMP /CAPS	300.000	0	300.000
51	FLUCONAZOL 150 MG COMP /CAPS	170.000	170.000	0
52	FLUOXETINA 20 mg COMP	450.000	0	450.000
53	FOLICO ACIDO 5 mg comp	250.000	0	250.000
54	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDE 200 MCG CAPSULAS P/INHALAR CON APLICADOR	1.300.000	0	1.300.000
55	FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml AMP EV	5.000	0	5.000
56	GABAPENTIN 300 MG COMP/CAPS	270.000	0	270.000
57	GEMFIBROZIL 600 mg COMP	950.000	950.000	0
58	GENTAMICINA 80 mg / 2 ml AMP EV/IM	24.000	0	24.000
59	HALOPERIDOL 5 mg / 1 ml AMP EV	7.000	0	7.000

60	HALOPERIDOL DECANOATO 150 mg/ 3ml IM	4.000	4.000	0
61	HEPARINA SODICA 25.000 UI / 5 ml F A EV/SC	27.000	0	27.000
62	HIDROCORTISONA 500 mg / 10 ml F A EV/IM	67.000	67.000	0
63	HIDROXICLOROQUINA 200 MG COMP	400.000	400.000	0
64	HIERRO (SULFATO FERROSO) 125 mg / ml SOL X 20 ml	34.000	34.000	0
65	HIERRO (SULFATO FERROSO) 200 mg COMP	1.000.000	1.000.000	0
66	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 mg / 1 ml AMP EV/IM	170.000	170.000	0
67	IMIPENEM 500 MG + CILASTATINA 500 MG F A LIOF EV	17.000	17.000	0
68	INSULINA ASPARTICA 100 UI/ML LAPICERA PRELENADA	6.000	0	6.000
69	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML LAPICERA PRELENADA	10.000	0	10.000
70	INSULINA HUMANA CTE 100 UI/ML F A X 10 ML	1.000	0	1.000
71	INSULINA HUMANA NPH 100 UI /ML F A X 10 ML	30.000	30.000	0
72	INSULINA HUMANA RECOMBINANTE NPH 100 UI/ML LAPICERA PRELENADA	16.000	16.000	0
73	IPRATROPIO BROMURO 20 mcg / dosis AEROSOL x 250 dosis	16.000	0	16.000
74	LACTULOSA 65 G /100 ML SUSP X 120 ML	8.000	0	8.000
75	LAGRIMAS ARTIFICIALES COLIRIO X 10 ML - 15 ML	15.000	15.000	0
76	LAMOTRIGINA 100 mg COMP	320.000	0	320.000
77	LATANOPROST 0.005% COLIRIO X 2.5 ML	4.000	4.000	0
78	LEFLUNOMIDA 20 mg COMP	78.000	78.000	0
79	LEVETIRACETAM 1 g COMP	380.000	380.000	0
80	LEVETIRACETAM 500 mg COMP	140.000	140.000	0

81	LEVODOPA 250 mg + CARBIDOPA 25 mg COMP	150.000	0	150.000
82	LEVOMEPRIMAZINA 25 mg COMP	350.000	0	350.000
83	LEVOTIROXINA 100 mcg COMP	5.000.000	5.000.000	0
84	LEVOTIROXINA 25 mcg COMP	680.000	0	680.000
85	LEVOTIROXINA 50 mcg COMP	740.000	0	740.000
86	LIDOCAINA 1 % 50 mg / 5 ml AMP EV/IM	85.000	85.000	0
87	LITIO CARBONATO 300 MG COMP	38.000	0	38.000
88	LORAZEPAM 2,5 MG COM	245.000	245.000	0
89	MEBENDAZOL 20 mg / ml JBE x 30 ml	16.000	0	16.000
90	MEROPENEM 1000 mg F A polvo para solución inyectable EV	30.000	0	30.000
91	METILDOPA 500 MG COMP	75.000	75.000	0
92	METILPREDNISOLONA 40 MG COMP	200.000	200.000	0
93	METIMAZOL 20 mg COMP	60.000	0	60.000
94	METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml AMP EV/IM	275.000	275.000	0
95	METOCLOPRAMIDA 0.5% GOTAS X 20 ML	34.000	0	34.000
96	METOCLOPRAMIDA 10 mg COMP	85.000	0	85.000
97	METOTREXATO 10 MG COMP	71.000	71.000	0
98	METRONIDAZOL 125 mg / 5 ml SUSP x 120 ml	7.000	0	7.000
99	METRONIDAZOL 500 mg / 100 ml SACHET EV -Sistema cerrado de infusión-	33.000	33.000	0
100	METRONIDAZOL 500 mg COMP	200.000	0	200.000
101	MICOFENOLATO MOFETIL 500 MG COMP	120.000	0	120.000
102	MORFINA 10 mg / 1 ml (1%) AMP EV	83.000	0	83.000

103	NAPROXENO 500 mg COMP	750.000	750.000	0
104	NISTATINA 100 000 UI COMP VAG	350.000	350.000	0
105	OMEPRAZOL 40 MG F A LIOF EV	50.000	50.000	0
106	PAROXETINA 20 mg COMP	246.000	246.000	0
107	PENICILINA G BENZATINICA 1 200 000 UI FA LIOF IM	10.000	10.000	0
108	PENICILINA G BENZATINICA 2 400 000 UI FA LIOF IM	20.000	0	20.000
109	PENICILINA G SODICA 3 000 000 UI F A LIOF IM EV	1.500	0	1.500
110	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0,5 G F A LIOF IM EV	78.100	78.100	0
111	PREGABALINA 75 MG COMP /CAPS	350.000	0	350.000
112	PROPOFOL 1 % 200 MG / 20 ML AMP EV	10.000	0	10.000
113	PROPRANOLOL 40 mg COMP	130.000	130.000	0
114	QUETIAPINA 100 mg COMP	430.000	430.000	0
115	RANITIDINA 50 mg / 5 ml AMP EV/IM	190.000	0	190.000
116	REMIFENTANILO 5 MG F.A. LIOF	40.000	40.000	0
117	RISPERIDONA 1 mg COMP	1.100.000	0	1.100.000
118	RISPERIDONA 3 mg COMP	450.000	0	450.000
119	RISPERIDONA 37,5 mg AMP IM	650	650	0
120	SALBUTAMOL 100 mcg / dosis AEROSOL x 250 dosis	135.000	0	135.000
121	SALES PARA REHIDRATAACION ORAL 27, 9 g SOBRES	25.000	25.000	0
122	SALMETEROL 25 MCG/DOSIS + FLUTICASONA 125 MCG/DOSIS AEROSOL X 120 DOSIS	14.000	14.000	0
123	SALMETEROL 25 MCG/DOSIS + FLUTICASONA 250 MCG/DOSIS AEROSOL X 120 DOSIS	6.500	6.500	0
124	SERTRALINA 50 mg COMP	1.100.000	0	1.100.000

125	TIMOLOL 0,5 % + DORZOLAMIDA 2 % SOL OFTAL x 5 ml	4.800	4.800	0
126	TIMOLOL 0,5 % SOLUC OFTAL x 5 ml	2.000	2.000	0
127	TOBRAMICINA 0,3 % + DEXAMETASONA 0,1 % SOL OFTAL x 5 ml	10.000	0	10.000
128	TERAZOSINA 5 MG COMP	320.000	320.000	0
129	TOPIRAMATO 100 mg COMP	125.000	125.000	0
130	TOPIRAMATO 25 mg COMP	70.000	70.000	0
131	TRAMADOL 50 mg COMP	400.000	0	400.000
132	TRAMADOL 100 mg / 2 ml AMP EV/IM	70.000	0	70.000
133	TRIMETOPRIMA 40 mg / 5 ml + SULFAMETOXAZOL 200 mg / 5 ml (COTRIMOXAZOL) SUSP x 100 ml	10.000	0	10.000
134	VALPROATO DE SODIO 250 mg / 5 ml JBE	6.500	0	6.500
135	VALPROICO ACIDO (VALPROATO DE MAGNESIO) 200 mg COMP	130.000	0	130.000
136	VALPROICO ACIDO (VALPROATO DE MAGNESIO) 400 mg COMP	1.100.000	0	1.100.000
137	VANCOMICINA 1000 g F A LIOF EV	35.000	0	35.000
138	VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 2.5 MG/2 ML GOTAS X 2 ML	13.000	13.000	0
139	VITAMINA A+D+C. Soluc. x 20 ml	5.000	0	5.000
140	VITAMINA COMPLEJO B COMP [VITAMINA B 1 (TIAMINA): 50,00 mg + VITAMINA B 6 (PIRIDOXINA): 20,00 mg + VITAMINA PP (NICOTINAMIDA): 40,00 mg + VITAMINA B 12 (CIANOCOBALAMINA): 0,10 mg]	500.000	500.000	0
141	ZOLPIDEM x 10 MG COMP	150.000	150.000	0

142	ZUCLOPENTIXOL 10 MG COMP	31.000	31.000	0
-----	-----------------------------	--------	--------	---

2. Plazo de entrega.

Los medicamentos deberán entregarse:

Plazo de la primer entrega: INMEDIATA (5 días de recibida la Orden de Compra)

Plazo de la segunda entrega: 12 al 16 de diciembre de 2022

3. Lugar de entrega:

- **Droguería Central de la Provincia de Santa Fe** (Prevía solicitud de turno por fax o email antes de las 13hs)

Dirección: Alsina 8260,

Código Postal: 3000-Santa Fe.

Tel: 0342-4579221/4579243.

Farm. Jorgelina Gandini

Email.: drogueriacentralsantafe@gmail.com

GLN: 9992019400036.

- **Droguería Región Reconquista**

Dirección: Iriondo 1558

Código Postal: 3560 Reconquista (Santa Fe)

Horario de atención: 8 a 12 hs.

Tel: 03482-420173-Int 33

Farm. Daniela Sponton.

Email.: drogueria.nodo1salud@santafe.gov.ar

GLN: 9992019400098

- **Droguería Región Rafaela**

Dirección: Av. Providenti 666 (entre calle Crespo y Montes de OCA), barrio Belgrano.

Código postal: 2300 Rafaela (Santa Fe)

Horario de atención: 8 a 12 hs.

Tel: 03492-154463834

Farm. Luciana Pesquedua

Email: drog_nodoraf@hotmail.com

GLN: 9990494050005

- **Droguería Región Rosario**

Dirección: Güemes 2830

Código postal: 2000 Rosario (Santa Fe)

Horario de atención: 8 a 12 hs

Tel: 0341-4724693/4696

Farm. Verónica Beltramino y Farm. Marcelo Bertorello

Email: droguerianodorosario@gmail.com

GLN: 9992019400081

- **Droguería Región Venado Tuerto**

Dirección: Hospital Samco Dr. Alejandro Gutierrez (patio atrás) Paso 17

Código postal: 2600 Venado Tuerto (Santa Fe)

Horario de atención: 8 a 12hs

Tel: 03462-408895 – Cel: 0341-154802552

Farm. Analía Verónica Cocordano

Email: droguerianodovt@gmail.com

GLN: 9992325400041

- **Hospital Centenario**

Dirección: Urquiza 3101

Código Postal: 2000 Rosario (Santa Fe)

Horario de atención: 8 a 12hs

Tel: 0341-4724649 Int 366/244

Farm. Julieta Giordani

Email: jgiordani@hotmail.com/jgiordani@santafe.gov.ar

GLN: 9992009200004

- **Hospital Escuela Eva Perón Granadero Baigorria**

Dirección: Ruta 11 y Eva Peron.

Código postal: 2152 Granadero Baigorria (Santa Fe)

Horario de atención: 8 a 12hs

Tel: 0341-4715626

Farm. Sergio Torrissi

Email: sergiotorrissi@yahoo.com.ar

GLN: 9992021600004

- **Hospital Olga Stucky**

Dirección: Bv. Hipolito Yrigoyen 1580

Código postal: 3560 Reconquista (Santa Fe)

Horario de atención: 8 a 12 hs

Tel: 03482-420042 Int 134

Farm. Gerardo Rodgers

Email. farmacia.hcr@santafe.gov.ar

GLN: 9992049200019.

- **Hospital Iturraspe**

Dirección: Av. Blas Parera 8301-8349

Código postal: 3000-Santa Fe

Horario de atención: 8 a 12 hs

Tel: 0342-4844499-Int 29637

Farm. Romina Dutto.

Email. farmaciacentral_iturraspe@santafe.gov.ar

GLN: 99920536800001

- **Hospital Provincial**

Dirección: Leandro Alem 1450

Código postal: 2000-Rosario/Santa Fe.

Horario de atención: 8 a 12 hs.

Tel.: 0341-4721114

Farm. Mariana Domingorena

Email.: farmacia-hpr@santafe.gov.ar
 GLN: 9992021200006
- Hospital Niños Orlando Alassia
 Dirección: Mendoza 4151
 Código Postal: 3000 Santa Fe.
 Horario de atención: 8-12 hs
 Tel: 0342-4505954/4505900 - Int 238
 Farm. Natalia Franzini - Farm Diego Galliari
 Email: farmaciaalassia@gmail.com
 GLN: 9992031000009

4. **Flete y seguro:** a cargo del proveedor.

5. **Sellado de la Provincia de Santa Fe para la presentación de ofertas.**

Por la presentación de la oferta, se acompañará sellado fiscal de la Provincia de Santa Fe (artículo 28 inc. 12 de la Ley Impositiva de la Provincia de Santa Fe – N° 3650 T.O según Decreto N° 2349/97 modificatorias y concordantes). Este sellado puede pagarse mediante liquidación web (<https://www.santafe.gov.ar/e-setaweb/index.php>)

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ALÍCUOTA
91279	Licitaciones Públicas	540 M.T.
91288	Licitaciones Privadas	250 M.T.

Se deberá presentar junto al comprobante de pago la liquidación de la tasa retributiva de servicio correspondiente.

6. **Fuente de Financiamiento:** Presupuesto Provincial.

7. **Consultas.**

Las consultas se responderán vía correo electrónico a: comprascentralizadas.lif@gmail.com, vdellaporta.lif@gmail.com, vdellaporta.lif@santafe.gov.ar, nkloster.lif@gmail.com, nkloster.lif@santafe.gov.ar, aswiatek.lif@gmail.com, aswiatek.lif@santafe.gov.ar las cuáles serán respondidas de manera innominada por circular.

8. **Fecha límite de presentación de ofertas y acto de apertura.**

Viernes 21 de octubre de 2022 a las 09.00 hs.

9. **Pliegos de Bases y Condiciones.**

Los Pliegos de Bases y Condiciones Generales y Particulares se entregarán sin costo (\$0), llamando a los teléfonos: 0342 457 9231 / 9233, Interno 39, o en calle French N° 4.950 de la ciudad de Santa Fe (CP 3000), República Argentina, o a los siguientes emails: comprascentralizadas.lif@gmail.com, vdellaporta.lif@gmail.com, vdellaporta.lif@santafe.gov.ar, nkloster.lif@gmail.com, nkloster.lif@santafe.gov.ar, aswiatek.lif@gmail.com, aswiatek.lif@santafe.gov.ar de lunes a viernes de 7.00 a 15.00 hs o descargar de la página web <http://lifsantafe.com.ar>

ANEXO I- CLÁUSULAS ESPECIALES

Especificaciones Técnicas

1-De los oferentes:

- Los proveedores deben poseer habilitación para la importación, exportación, producción, elaboración, fraccionamiento, comercialización o depósito de medicamentos, otorgado por la autoridad sanitaria de origen (Ley nacional 16463 art. 2. Ley SF 2287 art. 63 y modificatorias) y del certificado de Buenas Prácticas de Fabricación y Control en los casos que corresponda (Disposición ANMAT 2309/02 y modificatorias) e inscripción vigente del director técnico de la firma, otorgado por la autoridad sanitaria que corresponda (Ley nacional 16463. Ley SF 2287 y modificatorias).
- Sólo podrán presentarse Laboratorios, Droguerías y/o Distribuidoras, por sí o por apoderados o a través de Droguerías que comercialicen sus productos en forma exclusiva.
- Los proveedores pertenecientes a otras provincias deben contar con la constancia de Inscripción al registro de tránsito interprovincial expedido por ANMAT (Decreto PEN 1299/97 art. 3. Resolución MSN 538/98. Disposición ANMAT 5054/09).
- La comisión de pre-adjudicación se reserva el derecho de constatar efectivamente si se encuentran habilitadas a la fecha de apertura de ofertas y durante toda la etapa de ejecución contractual, solicitándoles el certificado de libre sanción.
- Para el supuesto caso de comprobarse su inhabilitación o sanción firme con fecha del acto dentro del año anterior a la fecha de apertura se tendrá por desestimada la propuesta.

2- De los medicamentos:

- No se aceptarán ofertas de especialidades medicinales, bajo cualquiera de las formas farmacéuticas, que no se encuentren en el Registro de Especialidades Medicinales (REM), y que no cuenten con autorización de comercialización a través de las verificaciones técnicas del primer lote de elaboración, al momento de la presentación de la oferta y durante toda la etapa de ejecución contractual.
- El L.I.F. S.E. se reserva el derecho de exigir la presentación del certificado de producto vigente, en copia simple o certificada y legalizada (en caso de corresponder), durante el plazo de 18 (dieciocho) meses desde la fecha de entrega, bajo apercibimiento de ejecución de la garantía de cumplimiento contractual, e inmediato retiro del mercado, con reposición por otro con cargo al incumplidor, incluyendo costos de inmovilización y mayores precios abonados.
- Los envases deberán ser originales con los atributos, marcas de fábricas que los identifiquen y con las especificaciones claras y precisas de su contenido, el que deberá ser reproducido en idioma castellano, cuando el rótulo sea de origen extranjero. En caso de tratarse de envases hospitalarios, no deberán contener más de 100 unidades si son ampollas, en cuanto a comprimidos, grageas, cápsulas, supositorios u óvulos, pueden aceptarse en envases de mayor cantidad (no mayor a 1000 unidades); siempre y cuando se presenten en tiras de aluminio o plástico y tengan impresos en cada unidad (entendiendo por unidad cada comprimido, cápsula, óvulos, ampollas, etc.) el nombre

del o de los ingrediente/s farmacéutico/s activo/s, su concentración, lote y fecha de vencimiento (Disposición ANMAT 8277/2011).

- En los comprimidos, los gramajes solicitados se refieren al de los componentes medicinales, con exclusión del excipiente a usar. Se solicita aclarar si los comprimidos son aptos para celíacos.

- El vencimiento de los medicamentos no debe ser inferior a 18 (dieciocho) meses desde la fecha de entrega, reservándose el comprador el derecho de canjearlos con noventa días de antelación al vencimiento del producto. En el caso de ofrecer un producto con vencimiento menor al establecido, el oferente deberá aclararlo en su oferta como así también los procedimientos a seguir para el canje de los mismos, quedando a consideración del comprador la evaluación y aceptación de la propuesta.

Todos los envases secundarios deberán tener los troqueles anulados con tinta indeleble.

Comprimidos y varios:

Todos los *envases secundarios* deberán tener los troqueles anulados en forma indeleble.

Inyectables:

Debe figurar en ampolla y frasco ampolla, el número de partida y la fecha de vencimiento.

Todos los *envases secundarios* deberán tener los troqueles anulados en forma indeleble.

En todas las presentaciones farmacéuticas “los envases primarios y/o secundarios no podrán contener menciones de carácter económico”.

3- De los controles de calidad y de la documentación de los productos adjudicados:

- El L.I.F. S.E. y la Subdirección Provincial Red de Medicamentos y Tecnología Farmacéutica, se reservan el derecho de efectuar controles de calidad a los productos adjudicados en forma previa o posterior a la recepción, pudiendo determinar además el o los Laboratorios en donde se efectuarán los controles de calidad y las técnicas a aplicar para la realización de los mismos. Para el supuesto de resultados negativos en los análisis, se rechazarán los medicamentos mediante simple comunicación al Proveedor, que deberá reponerlo en forma inmediata, corriendo con los gastos de retiro y disposición final de los mismos, y debiendo analizar el control de calidad de todas las entregas en la forma y cuando se le indique, corriendo con los gastos correspondientes.

- El L.I.F. S.E. y la Subdirección Provincial Red de Medicamentos y Tecnología Farmacéutica, podrán requerir el batch record, el Protocolo de Producto Terminado para cada renglón, como así también los Protocolos y Análisis de Control de Calidad con firma del Director Técnico, debiendo mencionar las técnicas cuali y cuantitativas utilizadas, los patrones empleados y los rangos de validez para cada resultado. Dichas técnicas deberán ser coincidentes con la de la Monografía o certificado de habilitación o registro y autorización de comercialización del producto.

- Cuando la documentación e información ofrecida por el adjudicatario fuera insuficiente, inconsistente, o diera como resultado errores o incumplimientos de pautas o normas técnicas y de garantía de calidad, el proveedor deberá retirar del mercado el producto en forma inmediata, y reponerlo en forma inmediata, sin necesidad de intimación previa.

- El instrumento que documente la entrega de las especialidades medicinales deberá consignar el número de lote o partida de las mismas y la fecha de vencimiento. Ante la falta de consignación o siendo alguno de éstos distintos a los del producto entregado, se rechazarán los medicamentos mediante simple comunicación al proveedor, el que deberá retirar el producto del lugar donde se encuentre, corriendo con los gastos de retiro y disposición final (en su caso) y proceder a la reposición inmediata en la forma y cantidades requeridas.

- En todos los casos previstos en este punto, el proveedor deberá ejecutar las órdenes del L.I.F. S.E. en forma inmediata, pudiendo discutir su procedencia o legitimidad en forma posterior, así como su derecho a ser indemnizado en su caso.

4 - Requisitos GMP- Recepción de Productos:

Del transporte:

- Las empresas distribuidoras deben garantizar que el transporte de productos farmacéuticos sea realizado conforme a lo que se determina en las Buenas Prácticas de Transporte de Productos Farmacéuticos para asegurar que permanecerán inalterados hasta su destino. Los productos farmacéuticos que necesitan de condiciones específicas de temperatura de almacenamiento, deben ser transportados respetando las mismas.

- El proveedor garantizará que la empresa transportadora cumpla los siguientes requisitos, contemplados en las Disposiciones N° 3475/2005 y 2069/18 modificatorias y concordantes de ANMAT y en la Resolución 1320/12 de la Provincia de Santa Fe (siendo el proveedor/vendedor responsable solidario con el transportista):

- Que esté legalmente constituida y cuente con autorización/habilitación técnica emitida por la autoridad competente para transportar medicamentos.

- Que garantice que el transporte de los mismos se realice en las condiciones de conservación y temperatura requeridas, conforme a las especificaciones del fabricante.

- Que disponga de la infraestructura necesaria para garantizar el desenvolvimiento de sus actividades de transporte de medicamentos considerando sus necesidades específicas de conservación, incluyendo cadena de frío.

- Que la caja del transporte sea cerrada (No se admite la utilización de lona plástica y similar). Debe poder cerrarse con llave o una medida de seguridad equivalente.

- Que el traslado de la mercadería se realice en unidades con condiciones apropiadas de seguridad e higiene, cumpliendo lo establecido en las Disposiciones N° 3475/05 y 2069/18 modificatorias y concordantes de ANMAT en materia de GMP.

- La mercadería que se transporte deberá considerarse frágil, por lo que resulta imprescindible tener especial cuidado en el manipuleo de los bultos, no debiendo el transportista modificar en ningún caso el acondicionamiento, tipo de embalaje y/o identificación con la cual los productos salieron de la distribuidora, el que se mantendrá hasta su llegada al domicilio establecido.

- Para el transporte de medicamentos que no requieran refrigeración, la caja del vehículo debe disponer de algún tipo de aislamiento o acondicionamiento para evitar temperaturas extremas.
- En el caso de transportar medicamentos que requieran cadena de frío deberá realizarse mediante vehículos equipados con cámara refrigerada.
- En el caso de medicamentos termolábiles, el transporte debe disponer de documentación adecuada que demuestre el punto más caliente de la caja del vehículo, para poder garantizar en forma documentada (con registros debidamente conformados) que se mantienen las condiciones de temperatura establecidas durante todo el envío y para la totalidad del cargamento. Los equipos utilizados para tal fin deben estar debidamente calibrados, pudiendo el comprador requerir la documentación de calibración correspondiente, bajo apercibimiento de rechazo de la entrega.
- A fin de evitar la contaminación de los medicamentos transportados, éstos no deberán transportarse con otros elementos que sean contaminantes (insecticidas, agrotóxicos, etc.) o que alteren su composición. La sospecha o evidencia de contaminación externa con otras cargas, simultáneas o anteriores, dará lugar al rechazo de la entrega.
 - No deben exponerse los productos al sol ni a ambientes húmedos.
 - La mercadería debe ser entregada por el transportista solamente en los domicilios indicados en los Remitos/guías correspondientes (original y duplicado deben entregarse en el efector).
 - El transportista debe tomar las precauciones adecuadas para evitar roturas, derramamiento o robos, por lo cual garantizará la entrega o el pago íntegro de los costos que insuma su reposición, mediante la contratación de los seguros de carga que correspondan.
 - Debe contar con la documentación correspondiente, en caso de transportar medicamentos psicotrópicos y estupefacientes. Los mismos deben ser colocados en un lugar seguro y en lo posible no ser movidos de éste, hasta llegar al lugar de destino.
 - El transportista debe contar con procedimientos y registros claros que evidencien objetivamente el respeto de las prácticas anteriormente descriptas.

5 - Especificaciones a cumplimentar en las entregas:

De los envases o cajas de envío:

- El proveedor debe tomar los recaudos necesarios para garantizar la conservación especificada por el fabricante, a fin de mantener las propiedades farmacológicas del producto hasta la recepción del medicamento por parte del adquirente (Disposición ANMAT 3475/05 y 5037/09). No puede haber más de una especialidad, ni mezcla de lotes en un mismo envase. El no cumplimiento será causa de No conformidad, debiendo el proveedor proceder al retiro inmediato del mercado de todos los lotes involucrados.
- Toda FRACCIÓN debe estar debidamente identificada con una etiqueta de color (distinto al blanco) de al menos 5x15 cm.

Rotulación (Disposición 3602/18)

El rótulo debe colocarse en el cuerpo del envase en un lugar legible (nunca en la tapa). En caso de recibirse un producto con doble rotulación no se debe tapar un rótulo con otro y la información de ambos rótulos debe ser coincidentes.

Todos los envases (secundarios, terciarios) deberán ser rotulados con al menos la siguiente información:

- (a) el nombre del producto (monodrogas)
- (b) el número de lote asignado por el fabricante;
- (c) la fecha de vencimiento en una forma no codificada;
- (d) Cantidad de unidades por envase
- (e) condiciones especiales de almacenamiento o precauciones en la manipulación que puedan ser necesarias;

6 - Condiciones de entrega:

- Los envases terciarios deberán ser de cartón duro, o pack de plástico (de 80 micras de espesor) permitiendo su estiba en pilas de hasta 7 cajas con una base de hasta 10 cajas/envases.
- Las cajas o packs deberán ser de tamaño uniforme, salvo el caso de fracción de partida o menor cantidad. No pudiendo en una misma caja o pack presentarse más de una partida o mezcla de partidas.
- Los insumos deberán ser colocados en envases terciarios y no podrán superar los 25 kg.
- Los envases terciarios se colocarán las cajas sobre pallets.
- Los insumos en cajas (envase secundario y/o terciario) no deberán superar los 25 kg. Se colocarán las cajas sobre pallets.
- La mercadería debe ser enviada en pallets normalizados estándar en buen estado de conservación, tipo ARLOG, de 1m x 1,20m y entrada libre (entrada a través de la cual las uñas con ruedas de un transportador de pallets pueden pasar sin perder contacto con el suelo).
- La mercadería debe ser enviada palletizada (no unidades sueltas), todas las unidades rotuladas y cada pallet envuelto en film streech.
- Se debe entregar 1 lote por pallets. Excepto que se trate de lotes pequeños, se aceptará 2 o más lotes dispuestos en un mismo pallets, siempre y cuando estén bien separados, envueltos cada lote con film streech y debidamente rotulados.
- Cada pallet debe estar debidamente rotulado, indicando al menos la siguiente información:
 - (a) el nombre del producto; (monodroga)
 - (b) el número de lote asignado por el fabricante;
 - (c) la fecha de vencimiento en una forma no codificada;
 - (d) cantidad de unidades de cada lote.
 - (e) condiciones especiales de almacenamiento o precauciones en la manipulación que puedan ser necesarias;
- Los pallets no deben presentar maderas rotas y clavos mal clavados (para evitar dañar la mercadería y/o producir accidentes al personal).

- Por cuestiones de seguridad de manipulación, los pallets no deberán pesar más de 500 Kg.
- La mercadería debe ser descargada e ingresada al depósito o lugar donde indique el farmacéutico a cargo de la recepción en cada caso. Es responsabilidad del proveedor todo evento que se produzca durante la descarga y entrega del producto.
- Las entregas se realizarán en el horario de 8 a 12 hs.

IMPORTANTE:

* La recepción definitiva no libera del plazo de garantía.
* Será causa de rechazo automático:
“Toda entrega de medicamentos que no haya sido colocada en envases terciarios y/o paletizados como se solicita”.
"La falta de adecuación del embalaje y/o envasado y/o acondicionado y/o rotulado".
“La falta de integridad del embalaje y/o cosa”
“La presencia de contaminación (sustancias químicas, roedores, insectos, etc.) en los productos, embalaje y/o en el medio de transporte utilizado”.

En caso de ser rechazada la recepción, el proveedor deberá hacerse cargo del retiro de los productos y los costos que esto genere.

ANEXO II: Planilla de Cotización

Proveedor:

Región nº	Descripción	Cantidad total solicitada	Cantidad solicitada en 1er entrega	Cantidad solicitada en 2da entrega	Nº cert. De producto ANMAT	Lab. productor	Presentación mínima de envase	Cantidad cotizada en la 1er. Entrega	Cantidad cotizada en la 2da. Entrega	Precio unitario	Monto total cotizado	Observaciones
1	ACENOCUMAROL 4 mg COMP	160.000	0	160.000								
2	ACETILSALICÍLICO ÁCIDO (ASPIRINA) 100 mg COMP	1.500.000	0	1.500.000								
3	AGUA DESTILADA 10 ml AMP	120.000	0	120.000								
4	AGUA DESTILADA 5 ml AMP	100.000	0	100.000								
5	ALLOPURINOL 300 MG COMP	430.000	0	430.000								
6	AMIODARONA 200 mg COMP	65.000	0	65.000								
7	AMITRIPTILINA 25 mg COMP	450.000	0	450.000								
8	AMLODIPINA 10 mg COMP	2.100.000	2.100.000	0								
9	BACLOFENO 10 mg COMP	215.000	215.000	0								

10	BIPERIDENO 2 mg COMP	300.000	0	300.000								
11	BISACODILO 5 MG COMP	16.000	16.000	0								
12	BISOPROLOL 5 mg COMP	215.000	0	215.000								
13	BUDESONIDE 200 MCG / DOSIS AEROSOL X 200 DOSIS	105.000	0	105.000								
14	CALCIO CARBONATO 1250 mg COMP (CALCIO ELEMENTAL 500 mg)	280.000	280.000	0								
15	CARBAMACEPINA 200 mg COMP	850.000	0	850.000								
16	CARBAMAZEPINA 400 mg AP COMP	77.000	77.000	0								
17	CARVEDILOL 25 mg COMP	700.000	0	700.000								
18	CARVEDILOL 6,25 mg COMP	670.000	0	670.000								
19	CEFALOTINA 1 G F A LIOF IM EV	60.000	0	60.000								
20	CEFTAZIDIMA 1 G F A LIOF IM EV	35.000	35.000	0								
21	CEFTRIAXONA 1 G F A LIOF IM EV	55.000	55.000	0								
22	CILOSTAZOL 100 MG COMP	160.000	0	160.000								

23	CIPROFLOXACINA 200 mg / 100 ml SACHET EV - Sistema cerrado de infusion-	70.000	70.000	0								
24	CIPROFLOXACINA 500 mg COMP	800.000	800.000	0								
25	CITALOPRAM 20 mg COMP	3.000	0	3.000								
26	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML SUSP X 60 ML	38.000	38.000	0								
27	CLINDAMICINA 300 MG CAPS	160.000	0	160.000								
28	CLINDAMICINA 600 mg / 4 ml AMP EV/IM	10.000	0	10.000								
29	CLOBAZAM 10 mg COMP	200.000	200.000	0								
30	CLONAZEPAM 0,5 mg COMP	1.200.000	0	1.200.000								
31	CLONAZEPAM 2 mg COMP	1.800.000	0	1.800.000								
32	CLOPIDOGREL 75 MG COMP	50.000	0	50.000								
33	CLORPROMAZINA 100 mg COMP	30.000	0	30.000								
34	CLOTIAPINA 40 mg COMP	100.000	100.000	0								
35	DEXAMETASONA 8 mg COMP	19.000	0	19.000								

36	DIAZEPAN 10 mg / 2 ml AMP EV/IM	8.000	0	8.000								
37	DICLOFENAC 75 mg / 3 ml AMP EV/IM	540.000	0	540.000								
38	DIFENHIDRAMINA 50 mg COMP/CAPS	1.200.000	1.200.000	0								
39	DIFENHIDRAMINA 10 mg/ml AMP IM EV SC x 1 ml	26.000	26.000	0								
40	DIFENHIDRAMINA 10 mg/ml F A IM EV SC x 10 ml	26.000	26.000	0								
41	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG /5 ML SUSP. X 120 ML	82.000	82.000	0								
42	DIGOXINA 0.25 mg COMP	20.000	0	20.000								
43	DILTIAZEM 60 mg COMP	140.000	140.000	0								
44	DIMENHIDRINATO 50 MG COMP	71.000	71.000	0								
45	DOXICICLINA 100 mg COMP	20.000	0	20.000								
46	ENOXAPARINA SODICA 40 MG JER PRELENADA SC	47.000	47.000	0								
47	ESCITALOPRAM 20 MG COMP	22.000	22.000	0								
48	ETANERCEPT 50 MG JER PRELENADA	320	320	0								
49	ESPIRONOLOCTONA 100 mg COMP	210.000	0	210.000								

50	FENITOINA (DIFENILHIDANTOINA) 100 mg COMP /CAPS	300.000	0	300.000								
51	FLUCONAZOL 150 MG COMP /CAPS	170.000	170.000	0								
52	FLUOXETINA 20 mg COMP	450.000	0	450.000								
53	FOLICO ACIDO 5 mg comp	250.000	0	250.000								
54	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDE 200 MCG CAPSULAS P/INHALAR CON APLICADOR	1.300.000	0	1.300.000								
55	FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml AMP EV	5.000	0	5.000								
56	GABAPENTIN 300 MG COMP/CAPS	270.000	0	270.000								
57	GEMFIBROZIL 600 mg COMP	950.000	950.000	0								
58	GENTAMICINA 80 mg / 2 ml AMP EV/IM	24.000	0	24.000								
59	HALOPERIDOL 5 mg / 1 ml AMP EV	7.000	0	7.000								
60	HALOPERIDOL DECANOATO 150 mg/ 3ml IM	4.000	4.000	0								
61	HEPARINA SODICA 25.000 UI / 5 ml F A EV/SC	27.000	0	27.000								
62	HIDROCORTISONA 500 mg / 10 ml F A EV/IM	67.000	67.000	0								

63	HIDROXICLOROQUINA 200 MG COMP	400.000	400.000	0								
64	HIERRO (SULFATO FERROSO) 125 mg / ml SOL X 20 ml	34.000	34.000	0								
65	HIERRO (SULFATO FERROSO) 200 mg COMP	1.000.000	1.000.000	0								
66	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 mg / 1 ml AMP EV/IM	170.000	170.000	0								
67	IMIPENEM 500 MG + CILASTATINA 500 MG F A LIOF EV	17.000	17.000	0								
68	INSULINA ASPARTICA 100 UI/ML LAPICERA PRELENADA	6.000	0	6.000								
69	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML LAPICERA PRELENADA	10.000	0	10.000								
70	INSULINA HUMANA CTE 100 UI/ML F A X 10 ML	1.000	0	1.000								
71	INSULINA HUMANA NPH 100 UI /ML F A X 10 ML	30.000	30.000	0								
72	INSULINA HUMANA RECOMBINANTE NPH 100 UI/ML LAPICERA PRELENADA	16.000	16.000	0								
73	IPRATROPIO BROMURO 20 mcg / dosis AEROSOL x 250 dosis	16.000	0	16.000								

74	LACTULOSA 65 G /100 ML SUSP X 120 ML	8.000	0	8.000								
75	LAGRIMAS ARTIFICIALES COLIRIO X 10 ML - 15 ML	15.000	15.000	0								
76	LAMOTRIGINA 100 mg COMP	320.000	0	320.000								
77	LATANOPROST 0.005% COLIRIO X 2.5 ML	4.000	4.000	0								
78	LEFLUNOMIDA 20 mg COMP	78.000	78.000	0								
79	LEVETIRACETAM 1 g COMP	380.000	380.000	0								
80	LEVETIRACETAM 500 mg COMP	140.000	140.000	0								
81	LEVODOPA 250 mg + CARBIDOPA 25 mg COMP	150.000	0	150.000								
82	LEVOMEPRIMAZINA 25 mg COMP	350.000	0	350.000								
83	LEVOTIROXINA 100 mcg COMP	5.000.000	5.000.000	0								
84	LEVOTIROXINA 25 mcg COMP	680.000	0	680.000								
85	LEVOTIROXINA 50 mcg COMP	740.000	0	740.000								
86	LIDOCAINA 1 % 50 mg / 5 ml AMP EV/IM	85.000	85.000	0								
87	LITIO CARBONATO 300 MG COMP	38.000	0	38.000								

88	LORAZEPAM 2,5 MG COM	245.000	245.000	0								
89	MEBENDAZOL 20 mg / ml JBE x 30 ml	16.000	0	16.000								
90	MEROPENEM 1000 mg F A polvo para solución inyectable EV	30.000	0	30.000								
91	METILDOPA 500 MG COMP	75.000	75.000	0								
92	METILPREDNISOLONA 40 MG COMP	200.000	200.000	0								
93	METIMAZOL 20 mg COMP	60.000	0	60.000								
94	METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml AMP EV/IM	275.000	275.000	0								
95	METOCLOPRAMIDA 0.5% GOTAS X 20 ML	34.000	0	34.000								
96	METOCLOPRAMIDA 10 mg COMP	85.000	0	85.000								
97	METOTREXATO 10 MG COMP	71.000	71.000	0								
98	METRONIDAZOL 125 mg / 5 ml SUSP x 120 ml	7.000	0	7.000								
99	METRONIDAZOL 500 mg / 100 ml SACHET EV -Sistema cerrado de infusion-	33.000	33.000	0								
100	METRONIDAZOL 500 mg COMP	200.000	0	200.000								

101	MICOFENOLATO MOFETIL 500 MG COMP	120.000	0	120.000								
102	MORFINA 10 mg / 1 ml (1%) AMP EV	83.000	0	83.000								
103	NAPROXENO 500 mg COMP	750.000	750.000	0								
104	NISTATINA 100 000 UI COMP VAG	350.000	350.000	0								
105	OMEPRAZOL 40 MG F A LIOF EV	50.000	50.000	0								
106	PAROXETINA 20 mg COMP	246.000	246.000	0								
107	PENICILINA G BENZATINICA 1 200 000 UI FA LIOF IM	10.000	10.000	0								
108	PENICILINA G BENZATINICA 2 400 000 UI FA LIOF IM	20.000	0	20.000								
109	PENICILINA G SODICA 3 000 000 UI F A LIOF IM EV	1.500	0	1.500								
110	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0,5 G F A LIOF IM EV	78.100	78.100	0								
111	PREGABALINA 75 MG COMP /CAPS	350.000	0	350.000								
112	PROPOFOL 1 % 200 MG / 20 ML AMP EV	10.000	0	10.000								
113	PROPRANOLOL 40 mg COMP	130.000	130.000	0								
114	QUETIAPINA 100 mg COMP	430.000	430.000	0								

115	RANITIDINA 50 mg / 5 ml AMP EV/IM	190.000	0	190.000								
116	REMIFENTANILO 5 MG F.A. LIOF	40.000	40.000	0								
117	RISPERIDONA 1 mg COMP	1.100.000	0	1.100.000								
118	RISPERIDONA 3 mg COMP	450.000	0	450.000								
119	RISPERIDONA 37,5 mg AMP IM	650	650	0								
120	SALBUTAMOL 100 mcg / dosis AEROSOL x 250 dosis	135.000	0	135.000								
121	SALES PARA REHIDRATACION ORAL 27, 9 g SOBRES	25.000	25.000	0								
122	SALMETEROL 25 MCG/DOSIS + FLUTICASONA 125 MCG/DOSIS AEROSOL X 120 DOSIS	14.000	14.000	0								
123	SALMETEROL 25 MCG/DOSIS + FLUTICASONA 250 MCG/DOSIS AEROSOL X 120 DOSIS	6.500	6.500	0								
124	SERTRALINA 50 mg COMP	1.100.000	0	1.100.000								
125	TIMOLOL 0,5 % + DORZOLAMIDA 2 % SOL OFTAL x 5 ml	4.800	4.800	0								
126	TIMOLOL 0,5 % SOLUC OFTAL x 5 ml	2.000	2.000	0								

127	TOBRAMICINA 0,3 % + DEXAMETASONA 0,1 % SOL OFTAL x 5 ml	10.000	0	10.000								
128	TERAZOSINA 5 MG COMP	320.000	320.000	0								
129	TOPIRAMATO 100 mg COMP	125.000	125.000	0								
130	TOPIRAMATO 25 mg COMP	70.000	70.000	0								
131	TRAMADOL 50 mg COMP	400.000	0	400.000								
132	TRAMADOL 100 mg / 2 ml AMP EV/IM	70.000	0	70.000								
133	TRIMETOPRIMA 40 mg / 5 ml + SULFAMETOXAZOL 200 mg / 5 ml (COTRIMOXAZOL) SUSP x 100 ml	10.000	0	10.000								
134	VALPROATO DE SODIO 250 mg / 5 ml JBE	6.500	0	6.500								
135	VALPROICO ACIDO (VALPROATO DE MAGNESIO) 200 mg COMP	130.000	0	130.000								
136	VALPROICO ACIDO (VALPROATO DE MAGNESIO) 400 mg COMP	1.100.000	0	1.100.000								
137	VANCOMICINA 1000 g F A LIOF EV	35.000	0	35.000								
138	VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 2.5 MG/2	13.000	13.000	0								

	ML GOTAS X 2 ML											
139	VITAMINA A+D+C. Soluc. x 20 ml	5.000	0	5.000								
140	VITAMINA COMPLEJO B COMP [VITAMINA B 1 (TIAMINA): 50,00 mg + VITAMINA B 6 (PIRIDOXINA): 20,00 mg + VITAMINA PP (NICOTINAMIDA): 40,00 mg + VITAMINA B 12 (CIANOCOBALAMINA): 0,10 mg]	500.000	500.000	0								
141	ZOLPIDEM x 10 MG COMP	150.000	150.000	0								
142	ZUCLOPENTIXOL 10 MG COMP	31.000	31.000	0								
	MONTO TOTAL OFERTADO:											