

12 de julio del año 2022

FICHA TÉCNICA

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA SER DONADOS A PERSONAS VULNERABLES.

El detalle de los medicamentos que se listan debajo es solo para fines referenciales de los medicamentos de uso frecuente.

Descripción	Descripción
ACORDIA 120 MG	CLARITROMICINA 500 MG
ACROSAR D 32/12.5 MG	CLAVULIN C / 12
CALCIDEN NATAL	CLOADOS 0.200 MG
CANDERSAR H 16 MG	CLONAGIN 1.0 MG
CANDERSIL MAX 16/5 MG	CLOPIDOGREL 75 MG
CANDERSIL MAX 16/5MG	CLOPREZ 75 MG
CANDERSIL MAX 32/5 MG 30	CLOREXIN JABON
CANDERSIL MAX 32/5MG	CO-APROVEL 300/12.5
CANDERSIL ULTRA 32 MG + 10 MG + 25 MG	COLIBINEF 15/50 MG
CANDERSIL ULTRA 32/10/25 MG	COMPLEJO B
CANDERSIL ULTRA 8 MG + 5 MG 12.5MG	CONCOR 5 MG
CANDESAR 16 MG	CONCOR 5 MG X 30 TAB
CANDESARTAN 32	CONGESTRIN 2 MG + 2.5 MG SOLN 30 ML
CANDITRAL 100 MG	ECARDIL 5 MG
CARDICOL 5 MG	ECARDIL 5 MG X 30
CARDICOL ECA 5/20	EMPERYCA 75 MG
CARDICOL ECA 5/20 X 30	ENALAPRIL 20 MG
CARDILAT PLUS D 50/5/12.5 MG	ENANTYUM 25 MG
CARDIOSIL 12.5 MG	EPC 2 % LOCI FRASCO
CARNISIN 1G/10ML 180 ML	ESOPRAZOL 40 MG
CARSIPIRIL D 20 MG + 12.5MG	EUROCLIN 300 MG
CARVED 12.5 MG	EUROGASTRO 1 G SUSP
CARVEDILOL 6.25 MG	EUTIROX 100 MG
CARVETEN 25MG	EUTIROX 75 MG
CEBION 1000 MG	EVIPRESS 10 MG
CEFALEXINA	FERROCYTE 50 MG
CELECO 200 MG	FINITACID 40 MG



PRESIDENCIA DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SUPÉRATE

CELECO 400 MG	FLUREXOL OFT
CETERIZINA 10 MG	FLUTOX 10 MG + 1 MG +5MG
CEUMID XR 1000 MG	FOSFOMICINA 500 MG
CHELTIN 150 MG	FOXIGA 10 MG
CIALIS 5 MG	FRENALER FORTE 10/2 MG
CILENOL H 6.25MG + 5MG	FURONASAL 0.05 MG
CIPLOXIN OD 1000 MG	FURONASAL SPRAY 250 MG 150 DOSIS
FUROSEMIDA ETHICAL 40 MG	PYRALVEX KIT 10 ML
GALVUS 50 MG	QUETIAZIC 25 MG
GALVUS MET 50/850MG	RAMIPRES 10 MG
GALVUS MET 850 MG + 50 MG	RAMIPRIL ETHICAL 5 MG
GALVUS MET 850 MG + 50 MG	REFRESH CELLUVIC 10 MG
GASTOP SUSP 120ML	REFRESH OPTIVE LIQUID GEL
GELICART 10 G	REFRESH TEARS
GELICART 10 G X 30	RELAX 5 MG
GIOTEN HCT 160 MG + 25 MG	RELVAR ELLIPTA 100 / 25 MG
GLIDARA	RELVAR ELLIPTA 200/25 MG
GLIDARA 850 MG X 30 TABS	RESORCINA 5 % LOCION 120 ML
GLIDARA XR 1000 MG	REUMON GEL 5 %
GLIPOX 50 MG	RHYNO-FAR 1 MG
GLIPOX MET 850/50 MG	RINOLERG PED. 50 MCG
GLUCOLESS XR 750 MG	RIPEXIL 1 MG SOLN X 60 ML
HIBRIDA A 10 MG + 5 MG TABS.	ROGART 100 MG
HIBRIDA A 20 MG	ROSUTIN 20 MG
HIBRIDA A 20 MG + 10 MG	ROTIN - 120 MG
HIDROCARD 50 MG	ROWESTIN 20 MG
HIDROCARD 50 MG	RUCOL 20 MG
HIDROMAX SR X 30 TABS	RUDOX 25 MG
HIDROTIADOL 25MG	SEDOXIL
HIPERLIPEN 100 MG	SERENUS 25 MG
HUMYLUB 1.8 MG	SERTAL COMPUESTO
HYPERSOL B 100 MCG	SINCOLEX EZ 20/10
IBERDOPA 40 MG	SINEDOL 160 MG / 5 ML
IBERTAN D 25 MG + 300 MG	SINGULAIR 10 MG
IBERYL 150 MG	SOLDENT C 100/25 MG
IDENA 150 MG	SOPROL A 10/5 MG
IDRONEOMICIL GOTAS	SPASMOCTYL 40 MG
PRECOR L 5 MG	SUBROX L 30 MG
PREDNEFRIN FORTE 1% SOLN.	SUGEST 100 MG INY
PREDNOTEN 20 MG	SUGEST 200 MG



PRESIDENCIA DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

SUPÉRATE

PREGABALINA 150 MG	SUMIGRAN PLUS
PREOXID	SUMOX DUO PLUS 875 MG + 30 MG
PREOXID C	SUTOX 15.0/60 MG 120 ML
PRESOTAN 100 MG	SYNOX 0.150 MG
PRESOTAN H PLUS 100/25 MG	SYNTHROID 0.05 MG
PRESPOL 10 MG X 30 TABS	SYNTHROID 0.125 MG
PRESPOL 5 MG	SYNTROID 0.1
PRION 25 MG	SYSTANE ULTRA 10 ML
TAMSULON DUO 0.5/0.4 MG	VALPRESOR HCT 100 + 25 MG
TEGRETOL CR 400 MG	VALTAX MAX 5/160 MG
TENARON 15 MG	VASOCAL 5 MG
TENSOPLUS 20 MG	VEDIPAL 450/50 MG
TERBIX 1% CREMA	VELTAM PLUS X 30 TAB
TERBIX 250 MG	VENOFER 100 MG
TERIAL H 10 MG + 6.25 MG	VENOSMIL GEL 60GR
TIGOFAR 125 MCG X 30	VICADEL FE.
TOPTTEAR P 0.2 %	VILDAGLUX 50 MG
TRAZIDEX OFTEN 3MG + 1 MG	VITAMINA C 500
TRICOVIT	VYMADA 50 MG
TRIPTIL 25 MG	XALATAN SOL OFT 0.005%
TYLEX 750 MG	XUMER 90 MG
UNIZOL MAX 400 MG + 6 MG	YODOCEFOL 0.2 MG + 0.4 MG + 0.0002 MG
VAGIDUO CIN 100/400 MG	ZETIA 10 MG
VALPRESOR A 50/5MG	ZUDENINA PLUS 30 GR
DIOCAM 0.50 MG TABLETAS (30/1)	ETOPOSIDO 100 MG. X 1 FCO. AMP.
EPIVAL ER 500 MG TABLETAS L.P. (30/1)	MERCAPTOPYRINE 50MG (TABLETA 25/1)
KEPPRA 1000 MG (30/1)	METOTREXATO 2.50MG. DET (100/1)
KEPPRA 500MG (30/1)	METOTREXATO MICROSULES 50MG X 1 FCO AMPOLLA (KEMEX)
LAMICTAL 100MG (30/1)	ONDANSETRON 8MG/4ML.AMP.
LAMICTAL 25MG (30/1)	PREDNISOLONA 15MG JBE. 60ML. (FELTREX)
PRESNIFE RETARD 30 MG TABLETAS (30/1)	ERITROPOYETINA 4.000 U.I. INYECTABLE NO/NEVERA
RUSARTE 40 MG TABLETAS (30/1)	FLOVEN 100MG 5 AMPOLLAS 5ML
VALSACOR D 320/12,5MG CORABLETAS (30/1)	LOTENSOR 5 MG TABLETAS (30/1)
BETAUNO 10 MG TABS (30/1)	IBERTAN 300MG X TABLETAS (30/1)
EURODOPA 250/25MG X TABLETAS (30/1)	NIFEDICOR RETARD 30MG TABLETAS (50/1)
PREXOLAM 0,25MG TABLETAS (30/1)	ORATOR 40MG TABLETAS (30/1)
CLONIA 30MG X TABLETAS (30/1)	CITARABINA 100 MG. X 1 FCO.AMP.

El oferente debe de presentar en su propuesta económica un presupuesto general por un monto de un millón doscientos mil pesos dominicanos (**RDS\$1,200,000.00**) dado que es una orden abierta y será requerido los insumos parcialmente.

Ref.	Descripción	Unidad	Cantidad	Monto
1	Suministro de medicamentos para ser donados Orden Abierta	UND	1	RDS\$ 1,200,000.00

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- Debe de presentar el porcentaje de descuento ofertado.
- Costo del transporte debe estar incluido en el precio unitario.
- Listado de farmacias que crédito que el oferente cuenta con al menos **6** sucursales, ubicadas en al **menos 3 provincias**, acompañado de la licencia de habilitación de establecimientos y servicios de salud para cada una de las sucursales.
- Los productos presentados deben de poseer fecha de **vencimiento legible**.
- Los productos presentados deben de poseer **número de registro sanitario**.
- El Contratista se obliga a despachar los Medicamentos en cualquiera de sus sucursales a nivel nacional, exclusivamente en las cantidades establecidas según requerimiento.
- El Contratista reconoce que el Programa Supérate podrá realizar evaluación de control de precios.

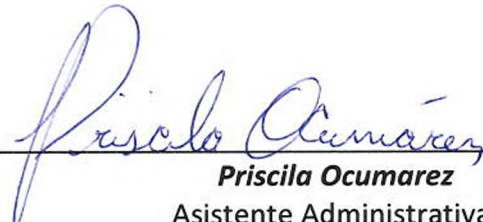
TIEMPO DE ENTREGA:

Entregas parciales, a requerimiento de la institución.

FACTURACIÓN Y CONDICIONES DE PAGO:

Al presentar su propuesta el oferente debe otorgar un crédito a 60 días, luego de emitida la factura con la recepción de los bienes o servicios. El oferente debe facturar con las entregas del servicio.




Priscila Ocumarez
Asistente Administrativa.