

Acta Nro. 104/2021 de Sesión Extraordinaria de fecha 12 de abril de 2021.

En la sala de sesiones de la Presidencia del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, en lo sucesivo ISBM: San Salvador, a las ocho horas del día doce de abril del año dos mil veintiuno. Para mantener distanciamiento social y cumplir con las medidas sanitarias correspondientes por la PANDEMIA COVID-19, el Directorio está en su derecho de disponer participar en la Sesión Extraordinaria de forma presencial o virtual. Por lo que, estando **REUNIDA PRESENCIALMENTE** desde el inicio para celebrar Sesión Extraordinaria, conforme convocatoria previamente notificada la **Directora**: licenciada **Silvia Azucena Canales Lazo, Directora Presidenta**; y licenciado **Francisco Cruz Martínez, Director Propietario** electo en representación de los servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección; y **REUNIDOS VIRTUALMENTE** desde el inicio los **Directores y Directoras**: doctor **Hervin Jeovany Recinos Carias, Director Suplente**, actuando en calidad de Propietario, designado por el MINSAL; licenciada **Dalia Patricia Vásquez de Guillén, Directora Propietaria** designada por el Ministerio de Hacienda; licenciado **Ernesto Antonio Esperanza León, Director Propietario** electo en representación de los Servidores Públicos Docentes que laboran en las Unidades Técnicas del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología; profesor **David de Jesús Rodríguez Martínez** y licenciado **Francisco Javier Zelada Solís, Directores Propietarios** electos en representación de los servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección. **En la modalidad virtual**, participaron la licenciada **Mirna Evelyn Ortiz de Acosta**, Directora Suplente electa en representación de los educadores que laboran en las unidades técnicas del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología; la profesora **Gloria de María Roque de Ramírez**, licenciado **Ismael Quijada Cardoza**; y **Prof. José Orlando Méndez Flores, Directores Suplentes** electos en representación de los servidores públicos docentes que prestan sus servicios al Estado en el Ramo de Educación, desempeñando la docencia o labores de dirección. Los Directores asistentes atendieron convocatoria efectuada por la Directora Presidenta, de conformidad con lo establecido en el Artículo Diez literal a), en relación con lo dispuesto en los Artículos Catorce y Veintidós literal b), todos de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, ISBM.

PUNTO UNO: Establecimiento de Quórum.

Presencialmente dos Directores Propietarios; **un** Director Suplente, actuando en calidad de Propietario; y **virtualmente** cuatro directores propietarios, **el quórum quedó establecido legalmente con SIETE Directores**, conforme a lo regulado en los Artículos 12 y 14 de la Ley del ISBM, y Artículo 7 del Reglamento Interno de Sesiones del Consejo Directivo del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial.

De igual forma, se hace constar que están presentes en la sesión como personal de apoyo, el licenciado #####, Técnico Jurídico para Presidencia y la licenciada #####, Jefa de la Unidad de

Asesoría Legal; conforme a lo dispuesto en el inciso final del Artículo 1 y Artículo 22 del Reglamento Interno de Sesiones del Consejo Directivo del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial.

PUNTO DOS: Aprobación de la Agenda.

La Directora Presidenta sometió a aprobación los puntos según propuesta de Agenda:

1. Establecimiento de Quórum.
2. Aprobación de agenda.
3. Informe de Evaluación de Ofertas de la Licitación Pública 009/2021-ISBM “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2021” y aprobación de su recomendación.

Acto seguido el Consejo Directivo por unanimidad de siete votos favorables ACUERDA: Aprobar la agenda.

Continuando con el desarrollo de la sesión se da inicio al desarrollo de la agenda la cual se desarrolló de la siguiente manera:

PUNTO TRES. PUNTO PRESENTADO POR LA GACI: Informe de Evaluación de Ofertas de la Licitación Pública 009/2021-ISBM “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2021” y aprobación de su recomendación.

Siguiendo con la agenda la Directora Presidenta informa al pleno que se procederá a dar lectura al Informe de Evaluación de Ofertas de la Licitación Pública 009/2021-ISBM “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2021”; Punto presentado por la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional:

Informe de Evaluación de Ofertas de la Licitación Pública 009/2021-ISBM “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2021”.

ANTECEDENTES JUSTIFICATIVOS

El 09 de febrero de 2021, la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos a través de la Subdirección de Salud, solicitó a la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (GACI), realizar las gestiones necesarias para iniciar el proceso de Licitación Pública Nro. 009/2021-ISBM denominada “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2021”, por un monto total presupuestado de US\$7,492,270.41

Según consta en certificación de los acuerdos tomados por el Consejo Directivo en el Sub Punto SIETE PUNTO TRES del Punto SIETE, del Acta número NOVENTA Y CUATRO, correspondiente a la sesión ordinaria de fecha 11 de febrero de 2021, se aprobó Base de la Licitación Pública antes mencionada y se nombre a su Comisión Evaluadora de Ofertas.

El 12 de febrero de 2021, se publicó en el periódico de circulación nacional y en las Páginas Web www.comprasal.gob.sv y www.isbm.gob.sv, el respectivo aviso de convocatoria, siendo las fechas señaladas para la descarga gratuita o el retiro de los documentos de la licitación en el período comprendido del 15 al 18 de febrero de 2021. En total 57 interesados obtuvieron las bases de la licitación.

Según consta en certificación de los acuerdos tomados por el Consejo Directivo en el Sub Punto ONCE PUNTO UNO del Punto ONCE, del Acta número NOVENTA Y SEIS, correspondiente a la sesión ordinaria de fecha 25 de febrero de 2021, se emitió por parte de la Presidencia de ISBM conforme al artículo 50 de la LACAP, la Enmienda Nro. 1 a la Base de Licitación Pública.

Según consta en certificación de los acuerdos tomados por el Consejo Directivo en el Punto TRES, del Acta número NOVENTA Y SIETE, correspondiente a la sesión extraordinaria de fecha 01 de marzo de 2021, se aprobó incorporar 137 códigos con un presupuesto de US\$7,125,907.04, haciendo un monto total de la licitación de CATORCE MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SIETE 45/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$14,618,177.45) IVA INCLUIDO para un total de 306 ítems, además se reforzó la Comisión de Evaluación de Ofertas y emitiéndose por parte de la Presidencia de ISBM conforme al Art. 50 de la LACAP, la Adenda Nro. 1 a la Base de Licitación Pública.

Conforme a la cláusula 7 "Aclaraciones y Modificaciones (Adendas y Enmiendas) de la Base de Licitación y a lo establecido en los artículos 49 y 50 del RELACAP; en fechas 23 al 25 de febrero de 2021, se emitieron tres aclaraciones en las que se aclaró todas las interrogantes dirigidas al Gerente GACI a través del correo uaci@isbm.gob.sv.

El 12 de marzo de 2021, se efectuó la recepción de ofertas, recibándose 31 ofertas, que cubren 254 ítems de los 306 requeridos. En esa misma fecha se llevó a cabo el acto público de apertura de ofertas, en la cual, se verificó la presentación de las garantías de mantenimiento de oferta dándose por aceptadas las 30 ofertas, de las 31 recibidas.

Las cuales fueron evaluadas por la Comisión de Evaluación de Ofertas (CEO) de acuerdo a los criterios de evaluación establecidos en la Base de Licitación. Concluida la evaluación de ofertas, se emitió el informe correspondiente, el cual se resume de la forma siguiente:

ETAPA I – EXAMEN PRELIMINAR

La CEO, revisó todos los documentos especificados en la cláusula 11. "DOCUMENTOS COMPRENDIDOS EN LA OFERTA", bajo el criterio de "Cumple" o "No Cumple", determinando lo siguiente:

a) Según Acta de Apertura de Ofertas, la Garantía de Mantenimiento de Oferta documento por regla general no subsanable presentada por RIALSA, S.A. DE C.V., no cubre los ítems ofertados, sin embargo, la CEO verificó que existe un error en esa

apreciación ya que el monto si cubre los ítems ofertados, continuando el proceso de evaluación.

b) Según la referida Acta LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V., no presentó el original de la Garantía de Mantenimiento de Oferta, por lo que refiere “queda fuera de pleno derecho”. La CEO confirmó lo anterior, pero considerando lo establecido en la sub cláusula 25.4 de la Base de Licitación, que habilita como regla de excepción subsanar el referido documento en caso de los ofertantes únicos, solicitó la subsanación de dicho documento con el único objetivo de realizar el proceso de evaluación de los ítems 56, código 11-02034-000, HIDROXICINA CLORHIDRATO, Tableta de 10 mg, Blíster con Tabletas; y 81, código 11-02044-000, HIDROXICINA CLORHIDRATO, Jarabe de 10 mg/5 ml, Frasco de 120-125 ml; en los cuales la única oferta recibida corresponde a LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V..

En conclusión, son 31 ofertantes los evaluados en este proceso, en cual conforme a la cláusula 25 de la Base de Licitación, se solicitó a través del Gerente GACI, las subsanaciones y/o aclaraciones correspondientes. Finalizado el plazo para la presentación de las subsanaciones y aclaraciones, la CEO, determinó que:

Cuatro ofertantes: JUDITH AIDA AVENDAÑO CARDOZA, RODRIGO ALBERTO MARIN AVENDAÑO y MARIA ROSAURA CALLEJAS RODRIGUEZ y RIALSA, S.A. DE C.V., cumplieron con la subsanación conforme a lo solicitado, por lo que conforme a la Base de Licitación y artículo 48 del RELACAP, serán excluidos del proceso de evaluación, por los motivos que a continuación se detallan:

PROVEEDOR	RESULTADO
JUDITH AIDA AVENDAÑO CARDOZA	Se solicitó presentar la Razón del Depósito de los Estados Financieros en el Registro de Comercio pero no cumplió porque se presento solamente el recibo de pago pero no la razón de deposito de los Estados Financieros 2019 , según requiere la Base de Licitación para efectuar la evaluación financiera, siendo imposible que el ofertante puede obtener una ponderación en la siguiente etapa.
RODRIGO ALBERTO MARIN AVENDAÑO	Se solicitó presentar la Razón del Depósito de los Estados Financieros en el Registro de Comercio pero no cumplió porque se presento solamente el documento del año 2020 y no el del año 2019 que respalde la documentación anexada a la oferta , según requiere la Base de Licitación para efectuar la evaluación financiera, siendo imposible que el ofertante puede obtener una ponderación en la siguiente etapa.
MARIA ROSAURA CALLEJAS RODRIGUEZ	Se solicitó presentar para el ítem 29, código17-01019-000, NISTATITA +METRONIDAZOL, NISTATINA 100,000UI+METRONIDAZOL 500MG, ÓVULOS, el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), ya que se encuentra vencida. No Cumple. No Subsanó, indica que el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) está en renovación. Se solicitó presentar la Razón de Deposito de los Estados Financieros en el Registro de Comercio. No Cumple. No Subsanó, presento solamente el recibo de pago pero no la razón de deposito.
RIALSA, S.A. DE C.V.	Se solicito presentar el Formulario Nro. 2 de los medicamentos 145, código 21-01017-000, DUSTASTERIDE, Tabletas o cápsulas de 0.5 mg, y de dos del ítem 169; según el formulario anexado en la Base de Licitación sin omitir ningún párrafo; pero no cumplió con la presentación de la documentación solicitada. No Cumple, no Subsanó conforme a lo solicitado.

En conclusión, veintisiete ofertantes continúan en el proceso de evaluación, de estos ocho ofertantes no presentaron subsanación o no subsanaron en los términos requeridos en lo referente a documentación técnica de ítems determinados por lo cual conforme a la sub cláusula

24.1 párrafo parte final de la Base de Licitación, no continuarán en evaluación respecto de esos ítems según el siguiente detalle:

MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA					
NRO. DE ÍTEM	CÓDIGO DE MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	RESULTADO
3	11-02052-000	ACETIL CISTEINA	Sobre Granulado de 200 mg para solución oral	Sobre con 1 g de polvo para solución oral	Se solicitó presentar el certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, debidamente certificado por notario y vigente. No Cumple. No Subsanó, debido que no presenta documentación.
8	01-01005-000	ACIDO ACETIL SALICILICO	Tableta de 100 mg	Blíster con Tabletas	Se solicitó presentar el certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, debidamente certificado por notario y vigente. No Cumple. No Subsanó, debido que no presenta documentación.
13	22-01024-000	DOXAZOCINA	Tableta de 2 mg	Blíster con Tabletas	Se solicitó presentar el certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, debidamente certificado por notario y vigente. No Cumple. No Subsanó, debido que no presenta documentación. Se solicitó presentar la Carta de Autorización donde indique que el emisor de la autorización es el Fabricante, distribuidor y/o co-distribuidor en el país y que autoriza al ofertante. No Cumple. No Subsanó, debido que no presenta documentación.
29	17-01019-000	NISTATINA + METRONIDAZOL	Nistatina 100,000UI+Metronidazol 500mg	Óvulos	Se solicitó presentar el certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, debidamente certificado por notario y vigente. No Cumple. No Subsanó, debido que no presenta documentación.
72	09-01052-000	ALQUITRÁN EQUIVALENTE AL 0.5% DE ALQUITRÁN DE HULLA (2.9% SOLUBILIZADO)	Complejo de Alquitrane, alquitrán equivalente al 0.5% de alquitrán de hulla (2.9% solubilizado)	Frasco de 150-250 ml	Se solicitó presentar el certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, debidamente certificado por notario y vigente. No Cumple. No Subsanó, debido que no presenta documentación. Se solicitó presentar la Carta de Autorización de Fabricante, distribuidor y/o co-distribuidor. No Cumple. No Subsanó, debido que no presenta documentación. Se solicitó presentar Licencia de Inscripción de Registro Sanitario (DNM). No Cumple. No Subsanó, debido que no presenta documentación.
97	07-02004-000	VERAPAMILO CLORHIDRATO	Tableta de 80 mg	Blíster con Tabletas	Se solicitó presentar el certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, debidamente certificado por notario y vigente. No Cumple. No Subsanó, debido que no presenta documentación.

104	09-01073-000	FILTRO SOLAR	Protección solar 30 o mayor, crema	Tubo 60-125 g	Se solicitó presentar el certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, debidamente certificado por notario y vigente. No Cumple. No Subsanó, debido que no presenta documentación. Se solicitó presentar la Carta de Autorización de Fabricante, distribuidor y/o co-distribuidor. No Cumple. No Subsanó, debido que no presenta documentación. Se solicitó presentar Licencia de Inscripción de Registro Sanitario (DNM) No Cumple. No Subsanó, debido que no presenta documentación.
227	09-01059-000	CLOTRIMAZOL-GENTAMICINA-BETAMETASONA	50mg de betametasona + 1 g de clotrimazol + 0.1 g de gentamicina en 100 g	Tubo con 30 - 40 g	Se solicitó presentar el certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, debidamente certificado por notario y vigente. No cumple, por no presentar las BMP traducidas.
259	22-01107-000	ASPARTATO DE ARGININA	Ampolla bebible de 5 g / 10 ml	Ampollas bebibles de 10 ml	Se solicitó presentar el certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, debidamente certificado por notario y vigente. No Cumple. No Subsanó, debido que no presenta documentación.

DROGUERÍA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.					
NRO. DE ÍTEM	CÓDIGO DE MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	RESULTADO
9	02-01001-000	ACIDO VALPROICO SAL SODICA	SOLUCIÓN DE 200 MG/ML	FRASCO DE 40 ML	Se solicitó presentar la Carta de Autorización debidamente firmada y sellada. No Cumple. No subsanó debido que presentó una Carta a nombre de otro proveedor.
22	23-01005-000	HIDROXICLOROQUINA	TABLETA DE 400 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	Se solicitó presentar la Carta de Autorización debidamente firmada y sellada. No Cumple. No subsanó debido que presentó una Carta a nombre de otro proveedor.
110	16-01023-000	INSULINA GLARGINA	3.64MG/ML EQUIVALENTE A 100UI DE INSULINA HUMANA	FRASCO DE 10ML	Se solicitó presentar Carta de Autorización del Fabricante. No Cumple. No subsanó debido que presentó una Carta a nombre de otro proveedor .
158	22-01092-000	CARBONATO DE SEVELAMER	TABLETA DE 800 MG,	FRASCO O BLÍSTER CON TABLETA	Se solicitó presentar fotografía del medicamento que oferta, donde se pueda visualizar lo requerido en la Base. No cumple presentó fotografía donde no se logra evidenciar la información requerida por la base Se solicitó presentar Carta de Autorización del Fabricante No cumple. No subsanó, no presenta la documentación solicitada.
198	16-01005-000	LEVOTIROXINA SODICA	TABLETA DE 0.1 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	Se solicitó presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) debidamente traducido. No cumple. No subsanó debido que presenta el documento, pero sin su respectiva traducción.
214	11-01045-000	SALMETEROL + FLUTICAZONA	INHALADOR 25 / 125 MCG POR DOSIS	FRASCO 120 DOSIS	Se solicitó presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) debidamente apostillado. No cumple. No subsanó no presentó la documentación solicitada.
246	22-01053-000	CAMOMILLA	FLORES LIGULADAS DE MANZANILLA, ACEITE DE MENTA PIPERITA, ACEITE DE ANÍS; SPRAY BUCAL 366.5 MG/18.5 MG/7 MG EN 1 ML	FRASCO DE 30 ML	Se solicitó presentar fotografía del medicamento que oferta. No cumple. No subsanó no presentó la documentación solicitada. Se solicitó presentar Formulario Nro. 2, ya que no se anexa. No cumple. No subsanó no presentó la documentación solicitada.

EMILIA GERALDINE HANDAL DE COMANDARI					
NRO. DE ÍTEM	CÓDIGO DE MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	RESULTADO
29	17-01019-000	NISTATINA + METRONIDAZOL	Nistatina 100,000UI+Metronidazol 500mg	Óvulos	Se solicitó presentar Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), ya que no se anexa. NO CUMPLE, no subsanó debido que no presentó la documentación solicitada.

ETAPA II- EVALUACIÓN DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA FINANCIERA DEL OFERTANTE

La CEO aplicó las razones financieras establecidas en la base de licitación y según los resultados obtenidos, determinó de los veintisiete ofertantes habilitados, veintiséis continúan en el proceso de evaluación; mientras que el ofertante SEVEN PHARMA, S.A. de C.V., no alcanzó el porcentaje mínimo requerido para pasar a la siguiente etapa de evaluación, según el siguiente detalle:

DESCRIPCION	RANGOS DE PORCENTAJE		SEVEN PHARMA, S.A. de C.V.		
			2019		
			Monto \$	Índice	Ponderación
Índice de Liquidez (5.0 PUNTOS) - Índice de Solvencia = <u>Activo Corriente</u> <u>Pasivo Corriente</u> Mide la capacidad o el grado en que una empresa cumple sus obligaciones a corto plazo.	RANGO	PORCENTAJE	\$2,414,143.80	1.12	3.00
	≥1.20	5			
	≥1.10	3			
	≥1.00	2	\$ 2,153,537.50		
Índice de Endeudamiento o Apalancamiento (3.0 PUNTOS) - Índice de Endeudamiento = <u>Pasivos Totales</u> <u>Activos Totales</u> Mide el porcentaje de endeudamiento o el porcentaje financiado por los acreedores.	RANGO	PORCENTAJE	\$ 2,153,537.50	0.89	0.00
	Hasta 0.50	3			
	Hasta 0.70	2			
	Hasta 0.80	1	\$ 2,430,255.97		
Índice de Rentabilidad del Patrimonio (2.0 PUNTOS) - Índice de Rentabilidad = <u>Utilidad Neta</u> <u>Patrimonio</u> Mide el porcentaje de rentabilidad obtenida de cada dólar del patrimonio.	RANGO	PORCENTAJE	\$51,741.66	23.00	2.00
	≥ 7 %	2			
	≥ 6 %	1.5			
	≥ 5 %	1	\$ 224,976.81		
PONDERACION TOTAL					5.00

ETAPA III – EVALUACIÓN TÉCNICA-ECONÓMICA

FASE 1- EVALUACIÓN TÉCNICA

En esta fase la Comisión verificó que las ofertas cumplan con el perfil requerido, mediante la revisión de las Especificaciones Técnicas establecidas contra las ofertadas, sobre el criterio de cumple o no cumple. Si el medicamento ofertado cumple pasará a la evaluación económica; sino cumple queda excluido pasar a la siguiente etapa de evaluación. En esta fase se verificó que algunos ítems no cumplen con el plazo de entrega, presentación y composición, según el siguiente detalle:

PROVEEDOR	NRO. DE ÍTEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN
ACTIVA, S.A. DE C.V.	23	B	09-01058-000	BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA + OXIDO DE ZINC	BACITRACINA 25,000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 0.5 G + ÓXIDO DE ZINC 25 G, CREMA EN 100 G	TUBO DE 20 GR	NEO-BATRIN UNGÜENTO	TUBO X 15G
	NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACIÓN OFERTADA ES TUBO X 15 G; LO SOLICITADO ES TUBO X 20 G. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA							
	107	B	01-03018-000	PREDNISOLONA	JARABE DE 15 MG/5 ML	FRASCO POR 120 ML	SOLONA SOLUCION ORAL	FRASCO X 60 ML
NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACION ES FRASCO POR 60 ML, LO SOLICITADO ES FRASO POR 120 ML. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA.								

PROVEEDOR	NRO. DE ÍTEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN SOLICITADA	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	PLAZO DE ENTREGA	
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.	118	CRONICO RESTRINGIDO	22-01089-000	ADALIMUMA B	JERINGA PRELLENADA DE 40 MG	JERINGA PRELLENADA	HUMIRA AC (ADALMUMAB) 40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 2 JERINGAS PRELLENADAS	1A.ENTREGA: JUNIO.2021 2A.ENTREGA: OCTUBRE.2021	
	138	CRONICO RESTRINGIDO	15-01060-000	PARICALCITOL	FRASCO AMPOLLA O FRASCO VIAL DE 5 MCG/ML	FRASCO AMPOLLA O FRASCO VIAL DE 1 ML	ZEMPLAR 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 5 AMPOLLAS	UNA SOLA ENTREGA: OCTUBRE.2021	
	180	B	02-01029-000	CARBAMAZEPINA	TABLETA DE 200 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TEGRETOL 200 MG COMPRIMIDOS	CAJA X 100 TABLETAS	1A. ENTREGA: 45 DÍAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE PEDIDO; 2A. ENTREGA: DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LA BASE DE LICITACION.	
	198	B	16-01005-000	LEVOTIROXINA SODICA	TABLETA DE 0.1 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	SYNTHROID 100 MCG TABLETAS	CAJA X 30 TABLETAS	1A. ENTREGA: 50% JULIO 2021; 2A. ENTREGA: 50% OCTUBRE.2021	
	207	B	22-01020-000	OXCARBAZEPINA	TABLETA DE 300 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TRILEPTAL 300 MCG COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	CAJA X 20 TABLETAS	1A. ENTREGA: 45 DÍAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE PEDIDO; 2A. ENTREGA: DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LA BASE DE LICITACION.	
	223	B	22-01019-000	OXCARBACEPINA	SUSPENSION 300 MG/5 ML (60 MG/ML)	FRASCO DE 100 ML	TRILEPTAL 60 MG/ML SUSPENSION ORAL	FRASCO DE 100 ML	1A. ENTREGA: 45 DÍAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE PEDIDO; 2A. ENTREGA: DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LA BASE DE LICITACION.	
	NO CUMPLE CON EL PLAZO DE ENTREGA ESTABLECIDO EN LA BASE DE LICITACIÓN. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA.									
	170	B	02-01002-000	ACIDO VALPROICO SAL SODICA	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	EPIVAL 500 MG TABLETAS ENTERICAS	FRASCO X 30 TABLETAS	1A. ENTREGA: 25% SEGÚN SOLICITADO EN LA BASE; 2A. ENTREGA: 75% JULIO 2021.	
NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACIÓN OFERTADA ES FRASCO X 30 TABLETAS; LO SOLICITADO ES BLÍSTER CON TABLETAS. ASIMISMO, NO CUMPLE CON EL PLAZO DE ENTREGA ESTABLECIDO EN LA BASE DE LICITACIÓN. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA.										

PROVEEDOR	NRO. DE ÍTEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	15	B	11-01019-000	MOMETASONA, FUROATO	SPRAY NASAL DE 50 MCG/ DOSIS	FRASCO DE 140 DOSIS	SIRYALE MOMETASONA FUROATO 0.05% SUSPENSION NASAL	FRASCO DE 150 APLICACIONES	
	NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACIÓN OFERTADA ES FRASCO DE 150 APLICACIONES; LO SOLICITADO ES FRASCO DE 140 DOSIS. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA QUE CUMPLE CON TODAS LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.								
	89	B	10-05021-000	SIMETICONA O DIMETILPOLIXIL OXANO	GOTAS DE 100 MG/ML	FRASCO DE 20 ML	SINAIREX GOTAS	Frasco X 30 mL	
	NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACIÓN OFERTADA ES FRASCO DE 20 ML; LO SOLICITADO ES Frasco X 30 mL. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA.								
	124	CRONICO RESTRINGIDO	25-01007-000	CLORURO DE POTASIO	FRASCO DE 20 MEQ/15 ML	FRASCO DE 180 ML	GAMMA POTASIO 20 MEQ/15 ML ELIXIR	FRASCO X 120 ML	

NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACIÓN OFERTADA ES FRASCO DE 180 ML; LO SOLICITADO ES FRASCO DE 120 ML. PARA ESTE MEDICAMENTO NO EXISTE OTRA OFERTA.							
205	B	11-01026-000	MOMETASONA, FUROATO	SPRAY NASAL DE 50 MCG/ DOSIS	FRASCO DE 60 DOSIS	SIRYALE MOMETASONA FUROATO 0.05%, SUSPENSION NASAL	FRASCO DE 75 APLICACIONES
NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACIÓN OFERTADA ES FRASCO DE 75 DOSIS; LO SOLICITADO ES FRASCO DE 60 DOSIS. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA QUE SI CUMPLE CON LO REQUERIDO.							
282	B	18-01054-000	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO	COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 2%	FRASCO GOTERO DE 5 ML	GAMMA GLAUCOM 2% SOLUCIÓN OFTÁLMICA	FRASCO DE 15 ML
NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACIÓN OFERTADA ES FRASCO DE 15 ML; LO SOLICITADO ES FRASCO GOTERO DE 5 ML. CABE SEÑALAR QUE EXISTE UNA VARIACIÓN EN EL PRECIO Y PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA QUE CUMPLE CON TODAS LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y TIENE UN MEJOR PRECIO.							

PROVEEDOR	NRO. DE ÍTEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PLAZO DE ENTREGA
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.	31	B	02-01006-000	CLONAZEPAM	Tableta de 2 mg	Envase de 30 Tabletas o Blíster con Tabletas	CLONAZEPAM TABLETA 2MG.	120 DIAS DESPUES DE RECIBIR CONTRATO LEGALIZADO
NO CUMPLE CON EL PLAZO DE ENTREGA ESTABLECIDO EN LA BASE DE LICITACIÓN. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA.								

PROVEEDOR	NRO. DE ÍTEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	47	B	03-02011-000	CEFADROXILO MONOHIDRATO	Polvo para suspensión de 250 mg/5 ml	Frasco de 100 ml	Cefdro Argus	Frasco 60ml	
	NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACIÓN OFERTADA ES FRASCO DE 100 ML; LO SOLICITADO ES FRASCO 60 ML. CABE MENCIONAR QUE PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA QUE CUMPLE CON TODAS LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CON UN PRECIO MÁS BAJO.								
	249	B	03-02005-000	AMOXICILINA	Polvo para Suspensión de 250mg/5 ml	Frasco de 100 ml	Amoxicilina Saimed 250mg/5ml, Polvo para Suspensión	Frasco 60 ml	
	NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACIÓN OFERTADA ES FRASCO DE 100 ML; LO SOLICITADO ES FRASCO 60 ML. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA								
	260	B	03-02021-000	CLARITROMICINA	Polvo para suspensión de 250 mg/5 ml	Frasco de 60 ml	Claritromciina Argus Salud 250mg/5ml, Polvo para Suspension Oral	Frasco 100 ml	
NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACIÓN OFERTADA ES FRASCO DE 60 ML; LO SOLICITADO ES FRASCO 100 ML. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA									

PROVEEDOR	NRO. DE ÍTEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	21	B	18-01019-000	LATANOPROST	COLIRIO 0.005%	FRASCO GOTERO DE 2.5 ML	GAAP OFTENO 0.05 MG SOLUCION OFTÁLMICA	FRASCO GOTERO X 3ML	
	NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACIÓN OFERTADA ES FRASCO DE 2.5 ML; LO SOLICITADO ES FRASCO 3 ML. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA								
	140	CRONICO RESTRINGIDO	22-01076-000	SILDENAFIL	TABLETA DE 50 MG	BLÍSTER CON TABLETA	SILDENAFIL LA SANTE 50MG TABLETAS MASTICABLES	CAJA X 2 TABLETAS MASTICABLES	
NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACIÓN OFERTADA ES TABLETA MASTICABLE; LO SOLICITADO ES TABLETA. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA QUE CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y A UN MENOR PRECIO.									

PROVEEDOR	NRO. DE ÍTEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	PLAZO DE ENTREGA
GRUPO ADYSA, S.A. DE C.V.	12	B	10-02001-000	BROMURO DE CLIDINIO MAS CLORDIAZEPOXIDO	GRAGEAS, O TABLETA DE 2.5 MG/ 5 MG	BLÍSTER CON GRAGEAS O TABLETAS	INDICADA PARA TRANSTORNOS GASTRICOS NERVIOSOS, COLITIS, ULCERAS	GRAGEAS, O TABLETA DE 2.5 MG/ 5 MG	MÁXIMO 30 DIAS CALENDARIO DESPUES DE ORDEN DE PEDIDO
NO CUMPLE, ESTE PRODUCTO NO PUEDE SER VENDIDO A LA INSTITUCIÓN POR NO CONTAR CON EL RESPECTIVO PERMISO EXTENDIDO POR LA DNM PARA SER DISTRIBUIDOR. SEGÚN EL ART. 7 DEL REGLAMENTO DE ESTUPEFACIENTES, PSICOTRÓPICOS, PRECURSORES, SUSTANCIAS Y PRODUCTOS QUÍMICOS Y AGREGADOS.									

PROVEEDOR	NRO. DE ÍTEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN
GRUPO PAILL S.A. DE C.V.	95	B	22-01104-000	SALES REHIDRATACION ORAL	Polvo para solución oral en sobres de Glucosa Anhidra 5.024 g; Cloruro de Sodio 0.875 g; Cloruro de Potasio 0.375 g; Citrato Trisódico Dihidratado 0.725 g	Sobres de 7 a 8 gramos para diluir en 200 ml	Sales de Rehidritacion Oral. Gluconato Anhidra 20 g. Cloruro de Sodio 3.5 g, Citrato de Sodio, dihidratado, Cloruro de Potasio Sobre / Litro	Stick pack x 20.5g, Caja x 80 stick pack
NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA COMPOSICIÓN OFERTADA ES DIFERENTE A LO SOLICITADO. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA								

PROVEEDOR	NRO. DE ÍTEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN
GUARDADO, S.A. DE C.V.	5	A	03-02062-000	DICLOXACILINA SODICA	Susp de 250 mg/5 ml	Frasco de 60 - 80 ml	STAFF 125 MG/5 ML GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL	CAJA X 1 FRASCO X 60 ML
NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA COMPOSICIÓN OFERTADA ES 125 MG/5 ML; LO SOLICITADO ES 250 mg/5 ml. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA								

PROVEEDOR	NRO. DE ÍTEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	PRESENTACIÓN
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES, S.A. DE C.V.	280	B	07-03049-000	BISOPROLOL	TABLETA RECUBIERTA DE 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS RECUBIERTAS	BISOPROLOL 5MG MK TABLETAS RECUBIERTAS	FRASCO X 30 TABLETAS RECUBIERTAS, EN CAJA INDIVIDUAL	TABLETA RECUBIERTA
NO CUMPLE, DEBIDO QUE LA PRESENTACIÓN OFERTADA ES FRASCO X 30 TABLETAS RECUBIERTAS; LO SOLICITADO ES BLÍSTER CON TABLETA. PARA ESTE MEDICAMENTO NO EXISTE OTRA OFERTA.									

PROVEEDOR	NRO DE ÍTEM	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	PLAZO DE ENTREGA	
PISA, S.A. DE C.V.	21	B	18-01019-000	LATANOPROST	Colirio 0.005%	LATANOPROST FRASCO 50 mcg/ML	FRASCO GOTERO DE 2.5 ML	45 DÍAS CALENDARIO POSTERIORES A RECIBIR LA ORDEN DE PEDIDO	
	48	B	03-02015-000	CEFTRIAJONA SODICA	Frasco-ampolla de 1 g	CEFTRIOXONA SODICA 1G	FRASCO AMPOLLA 1G CON DILUYENTE 3.5ML	45 DÍAS CALENDARIO POSTERIORES A RECIBIR LA ORDEN DE PEDIDO	
	117	07-01005-000	ACIDO ZOLEDRONICO	Frasco vial de 4 mg	Frasco vial de 5 ml	CAJA POR FRASCO AMPOLLA POR 5MG	SOLUCION INYECTABLE	45 DÍAS CALENDARIO POSTERIORES A RECIBIR LA ORDEN DE PEDIDO	
	152	02-01013-000	ENOXAPARINA SODICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG	CAJA X 2 JERINGA PRELLENADA DE VIDRIO TIPO I INCOLORO X 0.4 ML	ENOXAPARINA SODICA 40 MG	BOLENTAK 100MG/ML SPLUCION INYECTABLE	45 DÍAS CALENDARIO POSTERIORES A RECIBIR LA ORDEN DE PEDIDO	
	NO CUMPLE CON EL PLAZO DE ENTREGA ESTABLECIDO EN LA BASE DE LICITACIÓN. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA.								
	192	16-01003-000	INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE	Solución inyectable de 100 UI/ml	FRASCO VIAL DE 10 ML	INSULEX R 100U/ML	SOLUCION INYECTABLE	45 DÍAS CALENDARIO POSTERIORES A RECIBIR LA ORDEN DE PEDIDO	
193	16-01004-000	INSULINA HUMANA ISOFANA NPH-ADN RECOMBINANTE	Suspensión inyectable de 100 UI/ml	FRASCO VIAL DE 10 ML	INSULEX N 100U/ML	SOLUCION INYECTABLE	45 DÍAS CALENDARIO POSTERIORES A RECIBIR LA ORDEN DE PEDIDO		
NO CUMPLE CON EL PLAZO DE ENTREGA ESTABLECIDO EN LA BASE DE LICITACIÓN. PARA ESTOS DOS MEDICAMENTOS NO EXISTE OTRA OFERTA.									

PROVEEDOR	NRO. DE ÍTEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PLAZO DE ENTREGA
VACUNA, S.A DE C.V.	202	B	16-01008-000	METFORMINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 850 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG	PRIMERA ENTREGA: INMEDIATA Ó A 30 DIAS CALENDARIO. SEGUNDA ENTREGA: NOVIEMBRE DE 2021
NO CUMPLE CON EL PLAZO DE ENTREGA ESTABLECIDO EN LA BASE DE LICITACIÓN. PARA ESTE MEDICAMENTO EXISTE OTRA OFERTA.								

PROVEEDOR	NRO. DE ÍTEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	PLAZO DE ENTREGA
CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.	10	B	15-01033-000	ALFACALCIDOL	Tableta o Cápsula de 1 mcg	Blíster con Tabletas o Cápsulas	Alfacalcidol 1 mcg	CAPSULAS	30,000 capsulas 30 días despues de recibida orden de compra, el complemento total se entregará a 60 días calendario posterior a la primera entrega
NO CUMPLE CON EL PLAZO DE ENTREGA ESTABLECIDO EN LA BASE DE LICITACIÓN. PARA ESTE MEDICAMENTO NO EXISTE OTRA OFERTA.									

La Comisión Evaluadora de Ofertas, haciendo uso de la sub cláusula 26.2 de la Base de Licitación establece: "Excepcionalmente si es único ofertante, con objeto de garantizar la cobertura de los medicamentos, la Comisión de Evaluación de Ofertas, podrá considerar la contratación que presente incumplimiento al plazo de entrega solicitado...determinó lo siguiente:

El ítem 10, código 15-01033-000, ALFACALCIDOL, Tableta o Cápsula de 1 mcg, Blíster con Tabletas o Cápsulas ofertado por CORPORACIÓN CEFA, S.A. DE C.V., siendo único ofertante y considerando que el plazo de entrega en la oferta no genera un perjuicio a la institución, y al no adjudicarlo pondría en riesgo a la población usuaria que requiere dicho medicamento.

El ítem 124, código 25-01007-000, CLORURO DE POTASIO, Frasco de 20 MEQ/15ML, Frasco de 180ML., ofertado por DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V., se recomienda la adjudicación del ítem, de acuerdo a opinión de la Unidad Solicitante, es un medicamento de suma importancia sobre todo en el tratamiento de pacientes con función renal disminuida, que se consideran grupos vulnerables como lo son pacientes con enfermedad renal crónica en sus diferentes estadios. La Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos Interina deberá gestionarse una modificativa en cuanto a la presentación del cuadro básico vigente previo a emitir la Orden de Inicio.

El ítem 192, código 16-01003-000, INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE, Solución inyectable de 100 UI/ml, Frasco Vial de 10 ml, ofertado por PISA, S.A. DE C.V., se recomienda la adjudicación del ítem debido a que por ser único ofertante y considerando que el plazo de entrega en la oferta no genera un perjuicio a la institución, y al no adjudicarlo pondría en riesgo a la población usuaria que requiere dicho medicamento.

El ítem 193, código 16-01004-000, INSULINA HUMANA ISOFANA NPH-ADN RECOMBINANTE, Suspensión inyectable de 100 UI/ml, Frasco Vial de 10 ml, ofertado por PISA, S.A. DE C.V., recomienda la adjudicación del ítem debido a que por ser único ofertante y considerando que el plazo de entrega en la oferta no genera un perjuicio a la institución, y al no adjudicarlo pondría en riesgo a la población usuaria que requiere dicho medicamento.

Finalmente, la Comisión de Evaluación de Ofertas determinó que los veintiséis ofertantes, continúan en el proceso de evaluación en los ítems que cumplieron con lo solicitado en las Especificaciones Técnicas de la Base de Licitación.

FASE 2: EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA (PONDERACIÓN 0%)

La Comisión de Evaluación de Ofertas, procedió a evaluar las Constancias de Experiencia presentadas por los veintiséis ofertantes en cada uno de los medicamentos ofertados, según el formato establecida en la Base de Licitación, estableciendo que todos cumplen en esta fase.

FASE 3: EVALUACIÓN ECONÓMICA (PONDERACIÓN 80%)

La CEO verificó que los precios ofertados no son superiores a lo establecido por la Dirección Nacional de Medicamentos (DNM), haciendo uso de la página Web de la DNM, (Consulta Integral de Medicamentos: medicamentos-enlace <http://info.medicamentos.gob.sv>) para aquellos cuyo precio es regulado.

Finalmente, la CEO, procedió a determinar el porcentaje obtenido en esta etapa por cada participante, los resultados se muestran en la integración de resultados.

INTEGRACIÓN DE RESULTADOS

La CEO procedió a integrar los resultados para seleccionar a los adjudicados, según se muestra a continuación:

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	2	METOXALENO (AMMOIDIN)	UNGÜENTO 0.4%	TUBO DE 30 G	UNGÜENTO EN TUBO DE 30 GR PARA TRATAR LA REPIGMENTACIÓN DE LA PIEL	UNGÜENTO 0.4%	CHINOIN	\$13.36	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	2	METOXALENO (AMMOIDIN)	UNGÜENTO 0.4%	TUBO DE 30 G	TUBO COLOR BLANCO EN SU INTERIOR SEMISOLIDO COLOR BLANCO DE FACIL UNTUOSIDAD	TUBO DE 30 G	PRODUCTOS FARMACEUTICOS S.A DE C.V	\$14.47	20.00 %	73.86%	93.86 %	2DO LUGAR
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	2	METOXALENO (AMMOIDIN)	UNGÜENTO 0.4%	TUBO DE 30 G	MELADININA 0.4 G UNGÜENTO, TUBO DE 30 G	TUBO DE 30 G	CHINOIN	\$15.85	20.00 %	67.43%	87.43 %	3ER LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	5	DICLOXACILINA SODICA	SUSP DE 250 MG/5 ML	FRASCO DE 60 - 80 ML	SUSP DE 250 MG/5 ML	FRASCO 80 ML	DIXALIN	\$9.25	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	5	DICLOXACILINA SODICA	SUSP DE 250 MG/5 ML	FRASCO DE 60 - 80 ML	SUSPENSION BACTERICIDA PARA INFECCIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO ALTO Y BAJO	SUSP DE 250 MG/5 ML	CHALVER	\$9.25	20.00 %	80.00%	100.00 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	6	GENTAMICINA	UNGÜENTO OFTÁLMICO DE 3 MG /G	TUBO DE 3.5 - 4 G	UNGÜENTO OFTÁLMICO DE 3 MG /G	TUBO 3.5 G	OFTAGEN	\$7.00	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	6	GENTAMICINA	UNGÜENTO OFTÁLMICO DE 3 MG /G	TUBO DE 3.5 - 4 G	OFTAGEN UNGUENTO OFTALMICO 0.3%	TUVO DE 3.5 G	SAVAL	\$7.14	20.00 %	78.43%	98.43 %	2DO LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	8	ACIDO ACETIL SALICILICO	TABLETA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ASA 100MG MK TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 100 TABLETAS	MK	\$0.05	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILL SA DE CV	9	ACIDO VALPROICO SAL SODICA	SOLUCIÓN DE 200 MG/ML	FRASCO DE 40 ML	ACIDO VALPROICO SAL SODICA SOLUCIÓN DE 200 MG/ML FRASCO DE 40 ML	FRASCO ÁMBAR X 40 ML, CAJA INDIVIDUAL + JERINGA DOSIFICADO RA	PAILL	\$2.77	20.00 %	80.00%	100.00 %	ÚNICO ADJUDICADO
CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.	10	ALFACALCIDOL	TABLETA O CÁPSULA DE 1 MCG	BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS	ALFACALCIDOL 1 MCG	CAPSULAS	LEO	\$1.55	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	11	ATENOLOL	TABLETA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	NOR-TENOL 100MG TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS	TERAMED	\$0.04	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GRUPO PAILL SA DE CV	11	ATENOLOL	TABLETA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ATENOLOL TABLETA DE 100 MG BLLISTER CON TABLETAS	BLISTER X 10 TABLETAS	PAILL	\$0.04	20.00 %	80.00%	100.00 %	2DO LUGAR
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	11	ATENOLOL	TABLETA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ATEOLOL SAIMED 100MG TABLETAS	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$0.07	20.00 %	45.71%	65.71 %	3ER LUGAR
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	11	ATENOLOL	TABLETA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TABLETA DE 100 MG INDICADO PARA EL TRATAMIENTO O DE LA HIPERTENSIO N Y ARRITMIAS	TABLETA DE 100 MG	NORMON	\$0.21	20.00 %	15.24%	35.24 %	4TO LUGAR
MARTIR JOEL RIVERA ESCOBAR	11	ATENOLOL	TABLETA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ATENOLOL NORMON 100MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	BLISTER CON TABLETAS	NORMON	\$0.22	20.00 %	15.00%	35.00 %	5TO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	13	DOXAZOCINA	TABLETA DE 2 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TABLETA DE 2 MG	BLISTER X 14 TABLETAS	DOXAZOSIN A NORMON 2MG	\$0.46	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACIA SAN NICOLAS S.A. DE C.V.	13	DOXAZOCINA	TABLETA DE 2 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG	COMPRIMIDO	DOXAZOSIN A NORMON 2 MG COMPRIMIDOS EFG	\$0.78	20.00 %	58.97%	78.97 %	2DO LUGAR
MARTIR JOEL RIVERA ESCOBAR	13	DOXAZOCINA	TABLETA DE 2 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	DOXAZOSINA NORMON 2 MG COMPRIMIDOS EFG	BLISTER CON TABLETAS	NORMON	\$0.72	20.00 %	51.11%	71.11 %	3ER LUGAR
GRUPO PAILL SA DE CV	14	METIMAZOLE	TABLETA DE 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	METIMAZOLE TABLETA DE 5 MG BLÍSTER CON TABLETAS	BLISTER X 10 TABLETAS	PAILL	\$0.30	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	15	MOMETASONA, FUROATO	SPRAY NASAL DE 50 MCG/ DOSIS	FRASCO DE 140 DOSIS	FUROATO DE MOMETASO NA 0.05% MK SUSPENSION PARA INHALACIÓN NASAL	FRASCO X 18 G, EN CAJA INDIVIDUAL	MK	\$5.65	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	15	MOMETASONA, FUROATO	SPRAY NASAL DE 50 MCG/ DOSIS	FRASCO DE 140 DOSIS	MOMETASO NA , FUROATO SPRAY NASAL DE 50 MCG/ DOSIS, FRASCO DE 140 DOSIS	FRASCO X 18G (140 DOSIS) DE PEAD SNAP ON ESTERIL DE COLOR BLANCO CON BOMBA ESTERIL EN CAJA INDIVIDUAL	PAILLA	\$6.97	20.00 %	64.85%	84.85 %	2DO LUGAR
CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.	17	PENTOXIFILINA	GRAGEAS O TABLETAS DE 400 MG	BLÍSTER CON GRAGEAS O TABLETAS	PENTOXIFILINA 400 MG	TABLETA LIBERACION PROLONGADA	SILANES	\$0.43	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	18	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	TABLETA DE 40 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	PROPRANOLOL CLORHIDRATO TABLETA DE 40 MG. BLÍSTER CON TABLETAS	BLISTER X 10 TABLETAS	PAILLA	\$0.02	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
ACTIVA, S.A. DE C.V.	18	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	TABLETA DE 40 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	PROPAL 40 TABLETAS	CAJA X 50	PHARMEDIC	\$0.03	20.00 %	53.33%	73.33 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	18	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	TABLETA DE 40 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TABLETA DE 40 MG	BLISTER X 10 TABLETAS	PROPAL 40	\$0.06	20.00 %	26.67%	46.67 %	3ER LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	18	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	TABLETA DE 40 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	NOR-DERALL 40MG TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 50 TABLETAS	TERAMED	\$0.07	20.00 %	22.86%	42.86 %	4TO LUGAR
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	19	PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFILICO MUCILOIDE	POLVO SEMILLA DE PSYLLIUM PLANTAGO	FRASCO DE 400 G	FIBRA - FLAT 49.7% POLVO PARA SUSPENSION ORAL, FRASCO DE 400 G	FRASCO DE 400 G	GLOBAL FARMA	\$5.10	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACIA SAN NICOLAS S.A. DE C.V.	19	PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFILICO MUCILOIDE	POLVO SEMILLA DE PSYLLIUM PLANTAGO	FRASCO DE 400 G	CASCARA DE PSYLLIUM PLANTAGO 49.7G	FRASCO 400GRS	FIBRA-FLAT 49.7% POLVO PARA SUSPENSION ORAL	\$5.85	20.00 %	69.74%	89.74 %	2DO LUGAR
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.	19	PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFILICO MUCILOIDE	POLVO SEMILLA DE PSYLLIUM PLANTAGO	FRASCO DE 400 G	SYLLIUM PLANTAGO SABOR NATURAL FRASCO X 400 GR.	FRASCO X 400 GR.	LABORATORIOS STEIN	\$6.25	20.00 %	65.28%	85.28 %	3ER LUGAR
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	20	TOPIRAMATO	TABLETA DE 25 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O FRASCO CON TABLETAS	TABLETA RECUBIERTA PARA TRATAR EPILEPSIA, MIGRAÑA	BLÍSTER CON TABLETAS O FRASCO CON TABLETAS	NORMON	\$0.18	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	20	TOPIRAMATO	TABLETA DE 25 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O FRASCO	BLISTER RANURADO PARA MEJOR USO	BLÍSTER CON TABLETAS O FRASCO CON TABLETAS	LABORATORIOS NORMON, S.A	\$0.19	20.00 %	75.79%	95.79 %	2DO LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
				CON TABLETAS	INDIVIDUAL COLOR PLATEADO PARA PROTECCION DE LA LUZ SOLAR							
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	20	TOPIRAMATO	TABLETA DE 25 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O FRASCO CON TABLETAS	TOPIRAMATO NORMON 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	BLISTER CON TABLETAS	NORMON	\$0.21	20.00 %	68.57%	88.57 %	3ER LUGAR
LETERAGO, S.A. DE C.V.	21	LATANOPROST	COLIRIO 0.005%	FRASCO GOTERO DE 2.5 ML	LATANOPROST	FRASCO X 2.5ML.	POEN	\$13.39	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.	22	HIDROXICLOROQUINA	TABLETA DE 400 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	HIDROXICLOROQUINA 400 MG	TABLETA RECUBIERTA	SANOFI	\$0.36	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	23	BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA + ÓXIDO DE ZINC	BACITRACINA 25,000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 0.5 G + ÓXIDO DE ZINC 25 G, CREMA EN 100 G	TUBO DE 20 GR	CICATRIL CREMA	TUBO DE 20 G	PHARMATOR	\$3.90	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	24	BETAMETASONA + ACIDO SALICILICO	LOCIÓN 0.05 GR + 2 G EN 100 ML	FRASCO DE 20 - 30 ML	FRASCO COLOR BLANCO CON LIQUIDO EN SU INTERIOR SOLUCION TRANSPARENTE E INCOLORA	FRASCO DE 20 ML	MEDITECH LABORATORIES DE CENTRO AMERICA / QUIMEX, S.A DE C.V	\$4.39	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	26	DIMENHIDRINATO	AMPOLLA DE 50 MG/2 ML	AMPOLLA DE 2 ML	DIMENHIDRINATO AMPOLLA DE 50 MG/2 ML AMPOLLA DE 2 ML	AMPOLLA X 2 ML	PAILL	\$1.00	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	27	PIRIDOSTIGMINA	TABLETA DE 60 MG	BLÍSTER O FRASCO CON TABLETAS	MESTINON 60MG TABLETA	CAJA X 60 TABLETAS	VALEANT	\$0.75	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
ENMILEN S.A. DE C.V.	28	CLOTRIMAZOL + METRONIDAZOL	CREMA VAGINAL 2% + 500 MG	TUBO DE 30 G	CREMA VAGINAL, TUBO DE 30 G + 5 APLICADORES, CLOTRIMAZOL 2% + METRONIDAZOL 500 MG CREMA VAGINAL	TUBO DE 30 G + 5 APLICADORES	CLOTRIMAZOL 2% + METRONIDAZOL 500 MG CREMA VAGINAL	\$13.96	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	29	NISTATINA + METRONIDAZOL	NISTATINA 100,000UI+ METRONIDAZOL 500MG	ÓVULOS	OVULO VAGINAL ANTIBACTERIANO ANTIMICOTICO ANTIPROTOZOARIO	NISTATINA 100,000UI+ METRONIDAZOL 500MG	MEDIPRODUCTS	\$0.74	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	31	CLONAZEPAM	TABLETA DE 2 MG	ENVASE DE 30 TABLETAS O BLÍSTER CON TABLETAS	CLONAZEPAM 2 MG MK TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS	MK	\$0.18	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
ACTIVA, S.A. DE C.V.	33	ÁCIDO FÓLICO	TABLETA DE 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ACIDO FOLICO 5MG TABLETAS ECOMED	CAJA X 100	ECOMED	\$0.05	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
LETERAGO, S.A. DE C.V.	34	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO)	SUSP DE 250 MG+62.5 MG/ 5 ML	FRASCO DE 60 ML	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO)	FRASCO X 60 ML.	ROEMMERS	\$5.25	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	35	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CIPROFLOXACINA GAMMA 500MG TABLETAS	BLISTER X 10 TABLETAS, BOLSA X 1,000	GAMMA	\$0.06	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
ACTIVA, S.A. DE C.V.	35	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED	CAJA X 100	ECOMED	\$0.06	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	35	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CIPROFOXACINA SAIMED 500MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$0.08	20.00 %	60.00%	80.00 %	2DO LUGAR
GUARDADO, S.A. DE C.V.	35	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CIPRODEL 500 MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 30 TABLETAS	FARDEL	\$0.10	20.00 %	48.00%	68.00 %	3ER LUGAR
LETERAGO, S.A. DE C.V.	35	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO	BLÍSTER CON TABLETAS	MEGALABS	\$0.55	20.00 %	8.73%	28.73 %	4TO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	36	CITALOPRAM	COMPRIMIDO DE 20 MG	BLÍSTER CON COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO DE 20 MG	BLISTER X 10 COMPRIMIDOS	CITADEP	\$0.50	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	36	CITALOPRAM	COMPRIMIDO DE 20 MG	BLÍSTER CON COMPRIMIDOS	NEUROLESS 20MG TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER CON TABLETAS	GLOBAL FARMA	\$0.73	20.00 %	54.79%	74.79 %	2DO LUGAR
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	36	CITALOPRAM	COMPRIMIDO DE 20 MG	BLÍSTER CON COMPRIMIDOS	TABLETAS COLOR BLANCAS RANURADAS CON BLISTER COLOR AMBAR PARA PROTECCION DE LA LUZ SOLAR	BLÍSTER CON COMPRIMIDOS	LABORATORIOS ARSAL, S.A DE C.V	\$0.77	20.00 %	51.95%	71.95 %	3ER LUGAR
GUARDADO, S.A. DE C.V.	37	CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO	TABLETA 125 MG/10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	FARSENTAL COMPUESTO TABLETA RECUBIERTA	BLISTER X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	FARDEL	\$0.09	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	37	CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO	TABLETA 125 MG/10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	PROPINOXATO /CLONIXINATO 10 MG	BLISTER X 10; DISPENSADOR X 100	MK	\$0.10	20.00 %	72.00%	92.00 %	2DO LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
					/125 MG MK TABLETAS RECUBIERTAS	TABLETAS RECUBIERTAS						
LETERAGO, S.A. DE C.V.	37	CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO	TABLETA 125 MG/10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO	BLÍSTER CON TABLETAS	MEGALABS	\$0.10	20.00 %	72.00%	92.00 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	37	CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO	TABLETA 125 MG/10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TABLETA 125 MG/10 MG	BLISTER X 10 TABLETAS	KLORPROSIN	\$0.16	20.00 %	45.00%	65.00 %	3ER LUGAR
GRUPO PAILLA DE CV	38	FLUNARICINA DICLORHIDRATO	TABLETA O CÁPSULA DE 10 MG	BLÍSTER DE CÁPSULAS O TABLETAS	FLUNARICINA DICLORHIDRATO 10 MG TABLETAS	BLISTER X 10 TABLETAS	PAILLA	\$0.13	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
LETERAGO, S.A. DE C.V.	39	MOSAPRIDE CITRATO	TABLETA 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	MOSAPRIDE CITRATO	BLÍSTER CON TABLETAS	PANALAB	\$0.12	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	39	MOSAPRIDE CITRATO	TABLETA 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TABLETA 5 MG	BLISTER X 10 TABLETAS	MOTIGEST	\$0.25	20.00 %	38.40%	58.40 %	2DO LUGAR
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	39	MOSAPRIDE CITRATO	TABLETA 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	MOTIGEST 5.0 MG TABLETAS	BLISTER CON TABLETAS	FARMACEUTICA RODIM	\$0.39	20.00 %	24.62%	44.62 %	3ER LUGAR
CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.	41	SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO	TABLETA 40 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	SIMETICONA 40 MG	COMPRIMIDO MASTICABLE	OM PHARMA	\$0.18	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	42	SULFATO FERROSO	TABLETA O CÁPSULA DE 300 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS	SULFATO FERROSO TM 300 MG TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	TM	\$0.06	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
ACTIVA, S.A. DE C.V.	43	CLORHIDRATO DE TERAZOSIN	TABLETA DE 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TERAZOSIN 5 MG TABLETAS ECOMED	CAJA X 100	ECOMED	\$0.09	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	44	CLORIHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA	GRAGEAS DE 200 MG	BLÍSTER CON GRAGEA	FENAZOPIRIDINA FD 200 MG TABLETA	DISPENSADOR X 100 TABLETAS	FARDEL	\$0.25	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	46	VITAMINA E	CÁPSULA DE GELATINA BLANDA 400UI	BLÍSTER CON CAPSULAS	VITAMINA E 400 UI SM CAPSULA BLANDAS	CAJA X 50 CAPSULAS	SAIMED	\$0.01	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	46	VITAMINA E	CÁPSULA DE GELATINA BLANDA 400UI	BLÍSTER CON CAPSULAS	CÁPSULA DE GELATINA BLANDA 400UI	BLISTER X 10 TABLETAS	VITAMINA E	\$0.15	20.00 %	5.33%	25.33 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	47	CEFADROXILO MONOHIDRATO	POLVO PARA SUSPENSIÓN DE 250 MG/5 ML	FRASCO DE 100 ML	POLVO PARA SUSPENSIÓN DE 250 MG/5 ML	FRASCO DE 100 ML	CEFADROXILO	\$4.30	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	48	CEFTRIAJONA SODICA	FRASCO-AMPOLLA DE 1 G	FRASCO AMPOLLA DE 1 GR CON DILUYENTE DE 3.5 - 5 ML	CEFTRIAJONA SODICA 1G SAIMED POLVO PARA RECONSTITUIR SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	SAIMED	\$2.00	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	48	CEFTRIAJONA SODICA	FRASCO-AMPOLLA DE 1 G	FRASCO AMPOLLA DE 1 GR CON DILUYENTE DE 3.5 - 5 ML	"CEFTRIGAM (CEFTRIAJONA 1G) POLVO PARA PREPARAR SOLUCION INYECTABLE"	FRASCO AMPOLLA DE 1 GR, LEYENDA SÓLO EN EL EMPAQUE	GUAYAKI	\$2.51	20.00 %	63.75%	83.75 %	2DO LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
						SECUNDARIO						
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	48	CEFTRIAXONA SODICA	FRASCO-AMPOLLA DE 1 G	FRASCO AMPOLLA DE 1 GR CON DILUYENTE DE 3.5 - 5 ML	FRASCO-AMPOLLA DE 1 G	FRASCO AMPOLLA 1 GR CON DILUYENTE DE 3.5 ML	CEFTRIABIOTIC FG	\$3.00	20.00 %	53.33%	73.33 %	3ER LUGAR
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	49	KETOROLACO	TABLETA O COMPRIMIDO DE 10 MG	BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO	SUPRADOL 10 MG TABLETAS	BLISTER CON TABLETAS	LABORATORIOS LIOMONT	\$0.75	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	50	NITAZOXANIDA	TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO	FARNITOX - 500 TABLETAS	CAJA X 6 TABLETAS	FARDEL	\$0.30	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	50	NITAZOXANIDA	TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO	NITAZOXANIDA 500 MG MK TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 6; CAJA X 6 TABLETAS RECUBIERTAS	MK	\$0.32	20.00 %	75.00%	95.00 %	2DO LUGAR
GRUPO PAILLA DE CV	50	NITAZOXANIDA	TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO	NITAZOXANIDA TABLETA 500 MG	BLISTER X 6 TABLETAS RECUBIERTAS	PAILLA	\$0.34	20.00 %	70.59%	90.59 %	3ER LUGAR
ACTIVA, S.A. DE C.V.	50	NITAZOXANIDA	TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO	NITAZOXANIDA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED	CAJA X 60	ECOMED	\$0.35	20.00 %	68.57%	88.57 %	4TO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	50	NITAZOXANIDA	TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO	TABLETA DE 500 MG	BLISTER X 6 TABLETAS	NITAZOXANIDA	\$0.52	20.00 %	46.15%	66.15 %	5TO LUGAR
LETERAGO, S.A. DE C.V.	50	NITAZOXANIDA	TABLETA O COMPRIMIDO DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO	NITAZOXANIDA	BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO	MEGALABS	\$0.95	20.00 %	25.26%	45.26 %	6TO LUGAR
VACUNA, S.A. DE C.V.	51	WARFARINA	TABLETAS DE 5 MG / BLISTER CON TABLETAS	BLÍSTER CON TABLETAS	WARFARINA SÓDICA 5 MG, TABLETA RANURADA, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL.	CAJA CON 40 COMPRIMIDOS	AGEFINSA	\$0.22	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	51	WARFARINA	TABLETAS DE 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TABLETAS DE 5 MG	BLISTER X 10 TABLETAS	WARFARINA SÓDICA 5MG	\$0.28	20.00 %	62.86%	82.86 %	2DO LUGAR
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	51	WARFARINA	TABLETAS DE 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	WARFARINA SODICA PERSAN 5 MG TABLETAS	BLISTER CON TABLETAS	PIERSAN	\$0.39	20.00 %	45.13%	65.13 %	3ER LUGAR
GRUPO PAILLA DE CV	52	COMPLEJO B	SOLUCIÓN INYECTABLE (VIT B1	FRASCO VIAL DE 10 ML	COMPLEJO B SOLUCIÓN INYECTABLE	VIAL X 10 ML	PAILLA	\$1.00	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
			TIAMINA HCL 20 MG, VIT B2 RIBOFLAVINA NA 5' FOSFATO 2 MG, VIT B3 NIACINAMIDA 100 MG, VIT B5 PANTENOL 2 MG, VIT B6 PIRIDOXINA HCL 2 MG, VIT B12 CIANOCOBALAMINA 20 MCG) / ML		(VIT B1 TIAMINA HCL 20 MG, VIT B2 RIBOFLAVINA NA 5' FOSFATO 2 MG, VIT B3 NIACINAMIDA 100 MG, VIT B5 PANTENOL 2 MG, VIT B6 PIRIDOXINA HCL 2 MG, VIT B12 CIANOCOBALAMINA 20 MCG) / ML FRASCO VIAL DE 10 ML							
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	52	COMPLEJO B	SOLUCIÓN INYECTABLE (VIT B1 TIAMINA HCL 20 MG, VIT B2 RIBOFLAVINA NA 5' FOSFATO 2 MG, VIT B3 NIACINAMIDA 100 MG, VIT B5 PANTENOL 2 MG, VIT B6 PIRIDOXINA HCL 2 MG, VIT B12 CIANOCOBALAMINA 20 MCG) / ML	FRASCO VIAL DE 10 ML	INYECTABLE INDICADO EN DEFICIENCIA DE LAS VITAMINAS ESENCIALES DEL COMPLEJO B	SOLUCIÓN INYECTABLE (VIT B1 TIAMINA HCL 20 MG, VIT B2 RIBOFLAVINA NA 5' FOSFATO 2 MG, VIT B3 NIACINAMIDA 100 MG, VIT B5 PANTENOL 2 MG, VIT B6 PIRIDOXINA HCL 2 MG, VIT B12 CIANOCOBALAMINA 20 MCG) / ML	PAILL	\$1.58	20%	50.63%	70.63 %	2DO LUGAR
GRUPO PAILL SA DE CV	53	ITRACONAZOL	TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG	BLISTER CON TABLETA O CÁPSULA	ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	BLISTER X 10 CÁPSULAS	PAILL	\$1.37	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	53	ITRACONAZOL	TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA	AGENTE ANTIMICOTICO: EN EL TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR HONGOS	TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG	PAILL	\$1.49	20%	73.56%	93.56 %	2DO LUGAR
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	54	ORFENADRINA CITRATO	AMPOLLA 30 MG/ ML	AMPOLLA 2 ML	SOLUCION INYECTABLE RELAJANTE MUSCULAR	AMPOLLA 30 MG/ ML	PAILL	\$1.50	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GRUPO PAILL SA DE CV	54	ORFENADRINA CITRATO	AMPOLLA 30 MG/ ML	AMPOLLA 2 ML	ORFENADRINA CITRATO 30 MG/ ML, AMPOLLA 2 ML	AMPOLLA X 2 ML	PAILL	\$1.73	20.00 %	69.36%	89.36 %	2DO LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.	55	CALCIPTORIOL + BETAMETASONA	GEL DE 0.05 MG + 0.5 MG EN 1.0 G	FRASCO DE 30 G	CALCIPTORIOL + BETAMETASONA	GEL FCO 30 G	LEO	\$28.45	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V.	56	HIDROXICINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	HIDROXICINA CLORHIDRATO, 25 MG.	CAJA X 30 TAB.	CANEHAM, S.A.	\$0.19	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	57	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA + POLIVIDONA	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.5 MG + POLIVIDONA 50 MG	FRASCO GOTERO DE 15 ML	SOLUCION LUBRICANTE OFTALMICA EN FRASCO GOTERO	FRASCO GOTERO DE 15 ML	LAFAR	\$10.18	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	58	GLUCOSAMINA	SÓLIDO ORAL DE 1.5 G	SOBRES INDIVIDUALES	GLUCOSAMINA 1500 MG MK POLVO PARA SOLUCION ORAL	CAJA X 15 SOBRES	MK	\$0.58	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	58	GLUCOSAMINA	SÓLIDO ORAL DE 1.5 G	SOBRES INDIVIDUALES	SÓLIDO ORAL DE 1.5 G	SOBRE	GLUCOSAMINA MK	\$0.75	20.00 %	61.87%	81.87 %	2DO LUGAR
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	59	DEXTROMETORFANO HBR + BROMURO DE CETILPIRIDINIO + TERPINA MONOHIDRATADA + GOMENOL + EUCALIPTOL + BENZOCAÍNA +ESENCIA DE MENTA + MENTOL	CARAMELO DE 1 MG + 0.5 MG+ 0.1 G + 0.012 G + 0.012 G + 2 MG + 6.5 MG + 1 MG	BLÍSTER CON CARAMELOS	TABLETA GRANDE CARAMELO COLOR NARANJA PROTEGIDA DE LA LUZ SOLAR POR BLISTER NARANJA	BLÍSTER CON CARAMELOS	LABORATORIOS ARSAL S.A DE C.V.	\$0.07	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	59	DEXTROMETORFANO HBR + BROMURO DE CETILPIRIDINIO + TERPINA MONOHIDRATADA + GOMENOL + EUCALIPTOL + BENZOCAÍNA +ESENCIA DE MENTA + MENTOL	CARAMELO DE 1 MG + 0.5 MG+ 0.1 G + 0.012 G + 0.012 G + 2 MG + 6.5 MG + 1 MG	BLÍSTER CON CARAMELOS	GARGANTINAS DELTA CARAMELOS	BLISTER CON CARAMELOS	LABORATORIOS ARSAL	\$0.07	20.00 %	80.00%	100.00 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	59	DEXTROMETORFANO HBR + BROMURO DE CETILPIRIDINIO + TERPINA MONOHIDRATADA + GOMENOL + EUCALIPTOL + BENZOCAÍNA +ESENCIA DE MENTA + MENTOL	CARAMELO DE 1 MG + 0.5 MG+ 0.1 G + 0.012 G + 0.012 G + 2 MG + 6.5 MG + 1 MG	BLÍSTER CON CARAMELOS	CARAMELO DE 1 MG + 0.5 MG+ 0.1 G + 0.012 G + 0.012 G + 2 MG + 6.5 MG + 1 MG	BLISTER X 6 CARAMELOS	GARGANTINAS	\$0.07	20.00 %	80.00%	100.00 %	3ER LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	60	MEMANTINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 10 MG	BLÍSTER CON TABLETA	MEMANTINA 10 MG MK TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 7; CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	MK	\$0.18	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	60	MEMANTINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 10 MG	BLÍSTER CON TABLETA	MIMETIX 10MG COMPRIMIDOS	CAJA X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	MIMETIX	\$0.27	20.00 %	53.33%	73.33 %	2DO LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
					RECUBIERTOS							
GRUPO PAILLA DE CV	62	CLORURO DE SODIO	SOLUCIÓN AL 0.9%	AMPOLLA DE 10 ML	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN AL 0.9% AMPOLLA DE 10 ML	AMPOLLA X 10 ML	PAILL	\$1.13	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	63	COLCHICINA	TABLETA DE 0.5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TABLETA DE 0.5 MG	BLISTER X 20 TABLETAS	COLCHICINA 0.5MG	\$0.15	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	64	LEVODOPA + CARBIDOPA	TABLETA DE 250/25 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	LEVODOPA & CARBIDOPA 250MG/25MG RHR, TABLETA	BLISTER CON TABLETAS	MEDICARE	\$0.30	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	64	LEVODOPA + CARBIDOPA	TABLETA DE 250/25 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TABLETA DE 250/25 MG	BLISTER X 10 TABLETAS	LEVODOPA Y CARBIDOPA TABLETAS BP	\$0.31	20%	77.42%	97.42 %	2DO LUGAR
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	65	ACICLOVIR	CREMA AL 5%	TUBO DE (5-15G)	ZOST ACICLOVIR GAMMA 5% CREMA	TUBO X 5 GRS, LEYENDA SÓLO EN EL EMPAQUE SECUNDARIO	GAMMA	\$1.19	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	65	ACICLOVIR	CREMA AL 5%	TUBO DE (5-15G)	ACICLOVIR 5% SAIMED CREMA	CREMA	SAIMED	\$1.20	20.00 %	79.33%	99.33 %	2DO LUGAR
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	66	ACIDO FUSIDICO	CREMA AL 2%	TUBO DE 15 G	TUBO BLANCO CON SEMISOLIDO COLOR BLANCO A LEVEMENTE AMARILLO HOMOGENEO DE FACIL UNTUOSIDAD	TUBO DE 15 G	MEDITECH LABORATORIES DE CENTRO AMERICA/Q UIMEX S.A DE C.V	\$4.29	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	66	ACIDO FUSIDICO	CREMA AL 2%	TUBO DE 15 G	CREMA AL 2%	TUBO DE 15 G	FUSIMED 2% CREMA	\$5.10	20.00 %	67.29%	87.29 %	2DO LUGAR
LETERAGO, S.A. DE C.V.	67	ACIDO POLIACRILICO	GEL ESTÉRIL PARA LA APLICACIÓN EN GOTAS, 0.2%	TUBO DE 10 G	ACIDO POLIACRILICO	TUBO DE 10 G	POEN	\$6.25	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
ENMILEN S.A. DE C.V.	68	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + DIMETILPOLISILOXANO	SUSPENSIÓN O SOLUCIÓN DE 215MG/80MG/25MG	FRASCO DE 100 - 120 ML	SUSPENSIÓN, FRASCO 120 ML, EMMY ANTIACIDO SUSPENSION	FRASCO DE 120 ML	EMMY ANTIACIDO SUSPENSION	\$5.51	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	69	AMINOSIDINA SULFATO	SUSPENSIÓN O JARABE 125 MG/ 5ML	FRASCO 60 ML	SUSPENSIÓN O JARABE 125 MG/ 5ML	FRASCO 60 ML	GABROKEM	\$3.25	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	69	AMINOSIDINA SULFATO	SUSPENSIÓN O JARABE 125 MG/ 5ML	FRASCO 60 ML	AMINOSIDINA SULFATO SUSPENSIÓN O JARABE 125 MG/ 5ML FRASCO 60 ML	FRASCO DE VIDRIO ÁMBAR X 60 ML, EN CAJA INDIVIDUAL + COPITA	PAILL	\$3.79	20.00 %	68.60%	88.60 %	2DO LUGAR
CASELA S.A. DE C.V.	69	AMINOSIDINA SULFATO	SUSPENSIÓN O JARABE 125 MG/ 5ML	FRASCO 60 ML	AMINOSIDINA SULFATO	FRASCO 60 ML	MEDIKEM	\$4.35	20.00 %	59.77%	79.77 %	3ER LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
FARMACIA SAN NICOLAS S.A. DE C.V.	69	AMINOSIDINA SULFATO	SUSPENSIÓN O JARABE 125 MG/ 5ML	FRASCO 60 ML	AMINOSIDIN 125 MG	FRASCO 60 ML	GABROKEM 125 MG/5 ML JARABE	\$4.40	20.00 %	59.09%	79.09 %	4TO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	70	BETAMETASONA VALERATO	CREMA AL 0.1 %	TUBO DE (15-25)G	CREMA AL 0.1 %	TUBO DE 15G	BETAMETAS ONA 0.1%	\$1.95	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	70	BETAMETASONA VALERATO	CREMA AL 0.1 %	TUBO DE (15-25)G	TUBO BLANCO CON SEMISOLIDO COLOR BLANCO A LEVEMENTE AMARILLO HOMOGENE O DE FACIL UNTUOSIDAD	TUBO DE 15 G	MEDITECH LABORATOR IES DE CENTRO AMERICA/Q UIMEX S.A DE C.V	\$2.97	20.00 %	52.53%	72.53 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	71	BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO SODICO	AMPOLLA DE 3 MG/3 MG/ML	AMPOLLA INDIVIDUA L DE 1 ML	AMPOLLA DE 3 MG/3 MG/ML	AMPOLLA INDIVIDUAL DE 1 ML	BETACRON O - DOCE	\$6.18	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
CASELA S.A. DE C.V.	72	ALQUITRÁN EQUIVALENTE AL 0.5% DE ALQUITRÁN DE HULLA (2.9% SOLUBILIZADO)	COMPLEJO DE ALQUITRANE S, ALQUITRÁN EQUIVALENT E AL 0.5% DE ALQUITRÁN DE HULLA (2.9% SOLUBILIZAD O)	FRASCO DE 150-250 ML	ALQUITRÁN EQUIVALENT E AL 0.5% DE ALQUITRÁN DE HULLA (2.9% SOLUBILIZAD O)	FRASCO DE 240 ML	DHS	\$15.84		20.00%	20.00 %	UNICO ADJUDICADO
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	73	CLORANFENICOL+ DEXAMETASONA	COLIRIO SOL. OFTÁLMICA DE 5 MG+1 MG/ML	FRASCO GOTERO 5-15 ML	OFTISOL CLODEX SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	FRASCO DE 7.5 ML	LA FOFA	\$4.87	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	74	CLORFENIRAMINA MALEATO	AMPOLLA DE 10 MG/ML	CAJA CON AMPOLLA INDIVIDUA L DE 1 ML CON JERINGA	CLORFENIRA MINA MALEATO AMPOLLA DE 10 MG/ML CAJA CON AMPOLLA INDIVIDUAL DE 1 ML CON JERINGA	AMPOLLA X 1 ML	PAILL	\$1.41	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	75	CLOTRIMAZOL	CREMA TÓPICA 1%	TUBO (20 - 40)G	CREMA TÓPICA 1%	TUBO DE 20 GR	CLOTRIMAZ OL CREMA FG	\$0.78		20.00%	20.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
ENMILEN S.A. DE C.V.	75	CLOTRIMAZOL	CREMA TÓPICA 1%	TUBO (20 - 40)G	CREMA TÓPICA, TUBO 20 G, EMMY CLOTRIMAZO L CREMA	TUBO DE 20 G	EMMY CLOTRIMAZ OL CREMA	\$0.78	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	76	CLOTRIMAZOL	CREMA VAGINAL AL 1%	TUBO DE (35- 40 G)+ APLICADO R	CLOMAZOL V CREMA VAGINAL CLOTRIMAZO L 1%	TUBO X 35 GRS, LEYENDA SÓLO EN EL EMPAQUE SECUNDARIO	GAMMA	\$2.65	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	76	CLOTRIMAZOL	CREMA VAGINAL AL 1%	TUBO DE (35- 40 G)+	CREMA VAGINAL AL 1%	TUBO DE 40 GR	CLOTRIMAZ OL 1% CREMA VAGINAL FG	\$3.75	20.00 %	56.53%	76.53 %	2DO LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
				APLICADOR								
ENMILEN S.A. DE C.V.	76	CLOTRIMAZOL	CREMA VAGINAL AL 1%	TUBO DE (35- 40 G)+ APLICADOR	CREMA VAGINAL. TUBO DE 40 G + 7 APLICADORES, EMMY CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	TUBO DE 40 G + 7 APLICADORES	EMMY CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	\$5.96	20.00 %	35.57%	55.57 %	3ER LUGAR
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	77	FUROATO DE DILOXANIDA	SUSPENSIÓN (200-250)MG /5 ML	FRASCO DE 100 - 120 ML	DILOXAN 250 MG/5 ML SUSPENSION	FRASCO DE 120 ML	COFASA	\$6.99	20.00 %	20.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	78	GLICERINA	GOTAS ÓTICAS	FRASCO DE 15 ML	GLICERINA GAMMA GOTAS SOLICION OTICA	FRASCO X 15ML	GAMMA	\$1.03	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	78	GLICERINA	GOTAS ÓTICAS	FRASCO DE 15 ML	GOTAS ÓTICAS	FRASCO DE 15 ML	GLICERINA GAMMA	\$1.60	20.00 %	51.50%	71.50 %	2DO LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	79	HEXETIDINA	SOLUCIÓN BUCAL 100MG/100 ML	FRASCO DE 120 ML	ORAL-DENT 100 MG MK SOLUCIÓN	FRASCO X 120ML, EN CAJA INDIVIDUAL	MK	\$3.62	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	79	HEXETIDINA	SOLUCIÓN BUCAL 100MG/100 ML	FRASCO DE 120 ML	SOLUCIÓN BUCAL 100MG/100 ML	FRASCO DE 120 ML	ORAL - DENT 100 MG MK SOLUCIÓN	\$4.50	20.00 %	64.36%	84.36 %	2DO LUGAR
ACTIVA, S.A. DE C.V.	80	HIDROCORTISONA	CREMA AL 1%	TUBO DE (15-30)G	DERMICORT 1% CREMA	TUBO X 15G	NGM	\$1.28	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	80	HIDROCORTISONA	CREMA AL 1%	TUBO DE (15-30)G	HIDROCORTISONA ACETATO GAMMA 1% CREMA	TUBO X 15 GRS, LEYENDA SÓLO EN EL EMPAQUE SECUNDARIO	GAMMA	\$1.65	20.00 %	62.06%	82.06 %	2DO LUGAR
CASELA S.A. DE C.V.	80	HIDROCORTISONA	CREMA AL 1%	TUBO DE (15-30)G	HIDROCORTISONA	TUBO DE 30 G	PHARMATOR	\$3.03	20.00 %	33.80%	53.80 %	3ER LUGAR
ENMILEN S.A. DE C.V.	80	HIDROCORTISONA	CREMA AL 1%	TUBO DE (15-30)G	CREMA, TUBO DE 30 G, EMMY HIDROCORTISONA CREMA	TUBO DE 30 G	EMMY HIDROCORTISONA CREMA	\$3.82	20.00 %	26.81%	46.81 %	4TO LUGAR
LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V.	81	HIDROXICINA CLORHIDRATO	JARABE DE 10 MG/5 ML	FRASCO DE 120-125 ML	HIDROXICINA HCL, 10 MG/5ML.	FCO. 120 ML.	CANEHAM, S.A.	\$4.31	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	82	IBUPROFENO	SUSPENSIÓN 100 MG /5 ML	FRASCO DE 100 - 120 ML	DOLEFRIN SUSPENSION 100MG/5 ML	FRASCO X 120 ML	GAMMA	\$1.09	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	82	IBUPROFENO	SUSPENSIÓN 100 MG /5 ML	FRASCO DE 100 - 120 ML	IBUDEL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL	CAJA X 1 FRASCO X 120 ML	FARDEL	\$1.25	20.00 %	69.76%	89.76 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	82	IBUPROFENO	SUSPENSIÓN 100 MG /5 ML	FRASCO DE 100 - 120 ML	SUSPENSIÓN 100 MG /5 ML	FRASCO 120 ML	IBUPROFENO	\$1.35	20.00 %	64.59%	84.59 %	3ER LUGAR
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	82	IBUPROFENO	SUSPENSIÓN 100 MG /5 ML	FRASCO DE 100 - 120 ML	FRASCO COLOR BLANCO CON LIQUIDO EN SU INTERIOR COLOR ROSADO	FRASCO 100 ML	LABORATORIOS MEDIKEM S.A DE C.V	\$1.52	20.00 %	57.37%	77.37 %	4TO LUGAR
CASELA S.A. DE C.V.	82	IBUPROFENO	SUSPENSIÓN 100 MG /5 ML	FRASCO DE 100 - 120 ML	IBUPROFENO	FRASCO DE 100 ML	MEDIKEM	\$2.00	20.00 %	43.60%	63.60 %	5TO LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	82	IBUPROFENO	SUSPENSIÓN 100 MG /5 ML	FRASCO DE 100 - 120 ML	IBUPROFENO LA SANTE 100MG/5ML SUSPENSION	CAJA X FRASCO DE 120 ML	LA SANTE	\$2.84	20.00 %	30.70%	50.70 %	6TO LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	82	IBUPROFENO	SUSPENSIÓN 100 MG /5 ML	FRASCO DE 100 - 120 ML	IBUPROFENO MK 100MG/5ML SUSPENSIÓN	FRASCO X 120ML CON COPITA DOSIFICADORA DE 0-15 ML, EN CAJA INDIVIDUAL	MK	\$4.52	20.00 %	19.29%	39.29 %	7TO LUGAR
ENMILEN S.A. DE C.V.	83	KETOCONAZOL	CREMA AL 2%	TUBO DE (10-30)G	CREMA, TUBO DE 20 G, KETO-FUNGI	TUBO DE 20 G	KETO-FUNGI	\$2.25	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	84	KETOTIFENO	COLIRIO 0.25 MG/ML	FRASCO GOTERO DE 5 ML	FLUNAX K 0.025% SOLUCION OFTALMICA	FRASCO DE 5 ML	LA FOFA	\$5.98	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	84	KETOTIFENO	COLIRIO 0.25 MG/ML	FRASCO GOTERO DE 5 ML	INDICADO EN EL TRATAMIENTO DE COJUNTIVITIS	FRASCO GOTERO DE 5 ML	LAFAR	\$7.21	20.00 %	66.35%	86.35 %	2DO LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	85	METRONIDAZOL	SUSP DE 250 MG/5 ML	FRASCO DE (100-120) ML	METRONIDAZOL MK 250MG/5ML SUSPENSIÓN	FRASCO X 120ML CON COPITA DOSIFICADORA DE 0-15 ML, EN CAJA INDIVIDUAL	MK	\$2.94	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
ENMILEN S.A. DE C.V.	85	METRONIDAZOL	SUSP DE 250 MG/5 ML	FRASCO DE (100-120) ML	SUSPENSIÓN, FRASCO DE 120 ML, METRONIDAZOL 250 MG/5ML ENMILEN SUSPENSION	FRASCO DE 120 ML	METRONIDAZOL 250 MG/5ML FARMANT'S	\$3.46	20.00 %	67.98%	87.98 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	86	MULTIVITAMINAS: A + D +C+ FLUORURO	SUSPENSIÓN 1500UI /400UI /35 MG/ 0.25 MG EN 1 ML	FRASCO DE 50 ML	SUSPENSIÓN 1500UI /400UI /35 MG/ 0.25 MG EN 1 ML	FRASCO DE 50 ML	TOTALVIT ADC CON FLÚOR	\$3.50	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	86	MULTIVITAMINAS: A + D +C+ FLUORURO	SUSPENSIÓN 1500UI /400UI /35 MG/ 0.25 MG EN 1 ML	FRASCO DE 50 ML	FRASCO COLOR BLANCO CON LIQUIDO EN SU INTERIOR Y GOTERO	FRASCO DE 50 ML	LABORATORIOS MEDIKEM S.A DE C.V	\$4.30	20.00 %	65.12%	85.12 %	2DO LUGAR
CASELA S.A. DE C.V.	86	MULTIVITAMINAS: A + D +C+ FLUORURO	SUSPENSIÓN 1500UI /400UI /35 MG/ 0.25 MG EN 1 ML	FRASCO DE 50 ML	MULTIVITAMINAS: A + D +C+ FLUORURO	FRASCO DE 50 ML	MEDIKEM	\$6.28	20.00 %	44.59%	64.59 %	TERCER LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	87	PENICILINA G BENZATINICA	FRASCO-AMPOLLA DE 1.2 MILLONES DE UI	FRASCO AMPOLLA CON DROGA EN POLVO + AMPOLLA CON SOLVENTE	FRASCO-AMPOLLA DE 1.2 MILLONES DE UI	FRASCO-AMPOLLA	UNICIL L-A 1 200 000	\$4.80	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
CASELA S.A. DE C.V.	88	PERMETRINA	LOCIÓN AL 5%	FRASCO DE 60 ML	PERMETRINA	FRASCO DE 60 ML	PHARMATOR	\$7.14	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILL SA DE CV	89	SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO	GOTAS DE 100 MG/ML	FRASCO DE 20 ML	SIMETICONA O DIMETILPOLI	FRASCO X 20 ML, EN CAJA INDIVIDUAL	PAILL	\$1.69	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
					XILOXANO GOTAS DE 100 MG/ML FRASCO DE 20 ML							
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	89	SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO	GOTAS DE 100 MG/ML	FRASCO DE 20 ML	DIMETICONA 100 MG/ML MK GOTAS EMULSION	FRASCO GOTERO X 20ML	MK	\$2.26	20.00 %	59.82%	79.82 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	89	SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO	GOTAS DE 100 MG/ML	FRASCO DE 20 ML	GOTAS DE 100 MG/ML	FRASCO DE 20 ML	SIMETICON A PL	\$3.00	20.00 %	45.07%	65.07 %	3ER LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	90	SOLUCION SALINA NORMAL	SOLUCIÓN AL 0.9%	FRASCO GOTERO DE 15 ML	SOLUCIÓN AL 0.9%	FRASCO GOTERO DE 15 ML	SOLSANA	\$1.05	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	90	SOLUCION SALINA NORMAL	SOLUCIÓN AL 0.9%	FRASCO GOTERO DE 15 ML	FRASCO GOTERO COLOR BLANCO EN SU INTERIOR LIQUIDO TRANSPARENTE INCOLORO	FRASCO GOTERO DE 15 ML	LABORATORIOS MEDIKEM S.A DE C.V	\$1.25	20.00 %	67.20%	87.20 %	2DO LUGAR
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	90	SOLUCION SALINA NORMAL	SOLUCIÓN AL 0.9%	FRASCO GOTERO DE 15 ML	S.S.N GAMMA GOTAS 15 ML SOLUCION SALINA NORMAL	FRASCO GOTERO DE 15 ML, LEYENDA SÓLO EN EL EMPAQUE SECUNDARIO	GAMMA	\$1.59	20.00 %	52.83%	72.83 %	3ER LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	91	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	SUSP. DE 40 MG/200 MG/ 5 ML	FRASCO DE (100-120) ML	SUSP. DE 40 MG/200 MG/ 5 ML	FRASCO 120 ML	SULFABAC	\$1.60	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	91	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	SUSP. DE 40 MG/200 MG/ 5 ML	FRASCO DE (100-120) ML	TOXAZOL GAMMA SUSPENSIÓN ADULTO	FRASCO X 100 ML	GAMMA	\$2.25	20.00 %	56.89%	76.89 %	2DO LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	91	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	SUSP. DE 40 MG/200 MG/ 5 ML	FRASCO DE (100-120) ML	NOR-PRIM 40/200 MG/5 ML SUSPENSIÓN	FRASCO X 100ML CON COPITA DOSIFICADORA DE 0-15 ML	TERAMED	\$3.16	20.00 %	40.51%	60.51 %	3ER LUGAR
ENMILEN S.A. DE C.V.	91	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	SUSP. DE 40 MG/200 MG/ 5 ML	FRASCO DE (100-120) ML	SUSPENSIÓN, FRASCO DE 120 ML, NECATRIN SULFA	FRASCO DE 120 ML	NECATRIN SULFA	\$4.17	20.00 %	30.70%	50.70 %	4TO LUGAR
GUARDADO, S.A. DE C.V.	92	CEFIXIME	TABLETA O CÁPSULA DE 400 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS	CEFIBAC - 400 CAPSULAS	CAJA X 5 CAPSULAS	FARDEL	\$1.20	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	92	CEFIXIME	TABLETA O CÁPSULA DE 400 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS	CÁPSULA DE 400 MG	BLISTER X 10 CÁPSULAS	CEFIXIMA 400MG	\$1.46	20.00 %	65.75%	85.75 %	2DO LUGAR
GUARDADO, S.A. DE C.V.	94	DOMPERIDONA	SUSPENSIÓN DE 1 MG/1 ML	FRASCO DE 60 ML A 100 ML	GASTROFLUX 1 MG/ML SUSPENSIÓN ORAL	CAJA X 1 FRASCO X 100 ML	EUROFARMA	\$7.81	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	95	SALES REHIDRATACION ORAL	POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL EN	SOBRES DE 7 A 8 GRAMOS	POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL EN	SOBRE 7.1 G	SUERO ORAL	\$0.14	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
			SOBRES DE GLUCOSA ANHIDRA 5.024 G; CLORURO DE SODIO 0.875 G; CLORURO DE POTASIO 0.375 G; CITRATO TRISÓDICO DIHIDRATADO 0.725 G	PARA DILUIR EN 200 ML	SOBRES DE GLUCOSA ANHIDRA 5.024 G; CLORURO DE SODIO 0.875 G; CLORURO DE POTASIO 0.375 G; CITRATO TRISÓDICO DIHIDRATADO 0.725 G		ANCALMO COCO					
GUARDADO, S.A. DE C.V.	96	PICOSULFATO DE SODIO	SOLUCIÓN DE 7.5MG/ML	FRASCO GOTERO DE 15 - 20 ML	VEROLAX GOTAS 7.5 MG SOLUCION	CAJA X 1 FRASCO X 15 ML	REAL	\$3.90	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	99	TIMOLOL MALEATO	COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 0.5%	FRASCO GOTERO 15 ML	OFTISOL OFTIMOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA	FRASCO DE 15 ML	LA FOFA	\$10.62	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	99	TIMOLOL MALEATO	COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 0.5%	FRASCO GOTERO 15 ML	IMOT OFTENOL (F.F. SOLUCION) AL 0.50%	FRASCO X 15 ML	SOPHIA	\$16.94	20.00 %	50.15%	70.15 %	2DO LUGAR
GRUPO PAILLA DE CV	100	TOBRAMICINA	COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 0.3%	FRASCO GOTERO 5-15 ML	TOBRAMICINA COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 0.3% FRASCO GOTERO 5 ML	FRASCO GOTERO X 5 ML, EN CAJA INDIVIDUAL	PAILLA	\$2.37	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	100	TOBRAMICINA	COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 0.3%	FRASCO GOTERO 5-15 ML	COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 0.3%	FRASCO 5 ML	IRIS TOBRA	\$6.00	20.00 %	31.60%	51.60 %	2DO LUGAR
LETERAGO, S.A. DE C.V.	100	TOBRAMICINA	COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 0.3%	FRASCO GOTERO 5-15 ML	TOBRAMICINA	FRASCO GOTERO 5-15 ML	POEN	\$6.70	20.00 %	28.30%	48.30 %	3ER LUGAR
CASELA S.A. DE C.V.	101	ACIDO RETINÓICO	GEL 0.05/100 G	TUBO 20 G	ACIDO RETINÓICO	TUBO 20 G	PHARMATOR	\$5.72	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
CASELA S.A. DE C.V.	102	CREMA FRÍA	CERA DE ÉSTERES CETÍLICOS 12.5 GR, CERA BLANCA 12 G, ACEITE MINERAL 56GR, BORATO DE SODIO 0.5 GR EN 100 GR	TARRO DE 250 GR	CREMA FRÍA	TARRO DE 250 GR	PHARMATOR	\$4.51	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	102	CREMA FRÍA	CERA DE ÉSTERES CETÍLICOS 12.5 GR, CERA	TARRO DE 250 GR	INDICADA PARA EL TRATAMIENTO DE QUEMADURA	TARRO DE 250 GR	LAFAR	\$4.76	20%	75.80%	95.80 %	2DO LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
			BLANCA 12 G, ACEITE MINERAL 56GR, BORATO DE SODIO 0.5 GR EN 100 GR		S DE SOL, RESEQUEDAD							
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	103	BETAMETASONA + ACIDO SALICÍLICO	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0.05% + ÁCIDO SALICÍLICO 3%, UNGÜENTO	TUBO DE 15 G - 20 G	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0.05% + ÁCIDO SALICÍLICO 3%, UNGÜENTO	TUBO 15 G	BETAMETASONA 0.05 % + ACIDO SALICILICO 3 %	\$1.70	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.	104	FILTRO SOLAR	PROTECCIÓN SOLAR 30 O MAYOR, CREMA	TUBO 60-125 G	DIOXIDO DE TITANIO BENZOFENONA 3	FRASCO 90 G	DERMIX	\$6.45	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LETERAGO, S.A. DE C.V.	104	FILTRO SOLAR	PROTECCIÓN SOLAR 30 O MAYOR, CREMA	FILTRO SOLAR	FILTRO SOLAR	FILTRO SOLAR	MEDITHEALTH	\$9.20	20%	56.09%	76.09 %	2DO LUGAR
CASELA S.A. DE C.V.	104	FILTRO SOLAR	PROTECCIÓN SOLAR 30 O MAYOR, CREMA	TUBO 60-125 G	FILTRO SOLAR	FRASCO CREMA X 120 GRAMOS	PHARMATOR	\$9.35	20%	55.19%	75.19 %	3ER LUGAR
GUARDADO, S.A. DE C.V.	105	ESOMEPRAZOL	SOBRES CON GRANULADO DE 10 MG	SOBRES DE 10 MG	METIOM 10 MG/15 ML MICROGRANULOS GASTRORESISTENTES PARA SUSPENSION ORAL	CAJA X 28 SOBRE X 2 G	EUROFARMA	\$0.93	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.	105	ESOMEPRAZOL	SOBRES CON GRANULADO DE 10 MG	SOBRES DE 10 MG	ESOMEPRAZOL SOBRE CON GRANULADO 10 MG.	SOBRE DE 10 MG.	EUROFARMA	\$0.96	20%	77.50%	97.50 %	2DO LUGAR
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	106	ÓXIDO DE ZINC, VITAMINA A + D3, VITAMINA E ACETATO, CLORURO DE BENZALCONIO	ÓXIDO DE ZINC 20G, VITAMINA A + D3 (100.000/20.000 U.I.) 0.100G; VITAMINA E ACETATO 0.010G; CLORURO DE BENZALCONIO 89% 0.100ML.	TARRO DE 120 G	CREMA PROTECTORA DE LA PIEL DEL BEBE	TARRO DE 120 G	ENMILEN	\$4.76	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	107	PREDNISOLONA	JARABE DE 15 MG/ 5ML	FRASCO POR 120 ML	JARABE DE 15 MG/ 5ML	FRASCO 120 ML	PRENISOLAM	\$8.50	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	107	PREDNISOLONA	JARABE DE 15 MG/ 5ML	FRASCO POR 120 ML	FRASCO DE VIDRIO COLOR AMBAR PARA PROTECCION DE LA LUZ SOLAR Y EN SU INTERIOR LIQUIDO (JARABE)	FRASCO POR 120 ML	LABORATORIOS MEDIKEM S.A DE C.V	\$9.36	20%	72.65%	92.65 %	2DO LUGAR
CASELA S.A. DE C.V.	107	PREDNISOLONA	JARABE DE 15 MG/ 5ML	FRASCO POR 120 ML	PREDNISOLONA	FRASCO POR 120 ML	MEDIKEM	\$14.04	20%	48.43%	68.43 %	3ER LUGAR
FARMACIA SAN NICOLAS S.A. DE C.V.	107	PREDNISOLONA	JARABE DE 15 MG/ 5ML	FRASCO POR 120 ML	PREDNISOLONA 15 MG	FRASCO 120 ML	PRENISOLAM 15 MG/5 ML JARABE	\$14.40	20%	47.22%	67.22 %	4TO LUGAR
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	108	HIERRO AMINOQUELADO	SUSPENSIÓN DE 8.55MG/ML	FCO. GOTERO DE 30 ML	FRASCO GOTERO COLOR BLANCO EN SU INTERIOR LIQUIDO	FCO. GOTERO DE 30 ML	LABORATORIOS MEDIKEM S.A DE C.V	\$5.10	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	108	HIERRO AMINOQUELADO	SUSPENSIÓN DE 8.55MG/ML	FCO. GOTERO DE 30 ML	SUSPENSIÓN DE 8.55MG/ML	FRASCO GOTERO 30 ML	SUPLEFERR	\$5.80	20%	70.34%	90.34 %	2DO LUGAR
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	109	DIOSMINA + HESPERIDINA	TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS DE 450 MG +50 MG	BLÍSTER CON TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS	MEDICAMENTO ANTIVARICOSO	BLÍSTER CON TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS	GLOBAL FARMA	\$0.21	20%	80%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LETERAGO, S.A. DE C.V.	109	DIOSMINA + HESPERIDINA	TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS DE 450 MG +50 MG	BLÍSTER CON TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS	DIOSMINA + HESPERIDINA	BLÍSTER CON TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS	PANALAB	\$0.45	20%	37%	57.33 %	2DO LUGAR
MONTREAL S.A. DE C.V.	109	DIOSMINA + HESPERIDINA	TABLETAS, TABLETAS RECUBIERTAS, CÁPSULAS O COMPRIMIDOS DE 450 MG +50 MG	COMPRIMIDOS PELLICULADOS	DAFLON 500 MG COMPRIMIDOS PELLICULADOS	CAJA POR 30 COMPRIMIDOS PELLICULADOS	SERVIER	\$0.51	20%	33%	52.94 %	3ER LUGAR
CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.	110	INSULINA GLARGINA	3.64MG/ML EQUIVALENTE A 100UI DE INSULINA HUMANA	FRASCO DE 10ML	INSULINA GLARGINA	FCO VIAL 10 ML	SANOFI	\$47.10	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	111	NAFAZOLINA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN DE 1 MG	FRASCO GOTERO DE 15 ML	DESCONGESTIONANTE OCULAR EN EL ALIVIO DE LA CONJUNTIVITIS	FRASCO GOTERO DE 15 ML	LAFAR	\$1.10	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	111	NAFAZOLINA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN DE 1 MG	FRASCO GOTERO DE 15 ML	NAFAZOLINA CLORHIDRAT O GAMMA 0.1% GOTAS OFTALMICAS	FRASCO GOTERO DE 15 ML, LEYENDA SÓLO EN EL EMPAQUE SECUNDARIO	GAMMA	\$1.24	20%	70.97%	90.97 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	111	NAFAZOLINA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN DE 1 MG	FRASCO GOTERO DE 15 ML	SOLUCIÓN DE 1 MG	FRASCO GOTERO DE 15 ML	NAFAZOLINA	\$2.00	20%	44.00%	64.00 %	3ER LUGAR
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	111	NAFAZOLINA CLORHIDRATO	SOLUCIÓN DE 1 MG	FRASCO GOTERO DE 15 ML	NAZIL OFTENOL (F.F. SOLUCION OFTALMICA)	FRASCO X 15 ML	SOPHIA	\$3.82	20%	23.04%	43.04 %	4TO LUGAR
CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.	112	ALFACALCIDOL	TABLETA O CÁPSULAS DE 0.25 MCG	BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS	ALFACALCIDOL 0.25 MCG	CAPSULAS	LEO	\$0.95	20%	80%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.	113	METOXIPOLIETILEN GLICOL EPOETINA BETA	100 MCG	JERINGA PRECARGADA DE 0.3 ML	METOXIPOLIE TILENGLICOL EPOETINA BETA	JERINGA PRELLENADA 0.3ML. 100MCG.	ROCHE	\$277.12	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.	114	METOXIPOLIETILEN GLICOL EPOETINA BETA	75 MCG	JERINGA PRECARGADA DE 0.3 ML	METOXIPOLIE TILENGLICOL EPOETINA BETA	JERINGA PRELLENADA 0.3ML. 75MCG.	ROCHE	\$207.84	20%	80%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.	115	METOXIPOLIETILEN GLICOL EPOETINA BETA	50 MCG	JERINGA PRECARGADA DE 0.3 ML	METOXIPOLIE TILENGLICOL EPOETINA BETA	JERINGA PRELLENADA 0.3ML. 50MCG.	ROCHE	\$138.56	20%	80%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	117	ACIDO ZOLEDRONICO	FRASCO VIAL DE 4 MG	FRASCO VIAL DE 5 ML	OSTEOGEN 4 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 1 FRASCO VIAL	LIBRA	\$73.00	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	118	ADALIMUMAB	JERINGA PRELLENADA DE 40 MG	JERINGA PRELLENADA	ADALIMUMAB	JERINGA PRELLENADA DE 40 MG	ABBVIE	\$714.56	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.	119	ALFADORNASA	FRASCO AMPOLLA DE 2500 UI/2.5 ML	FRASCO AMPOLLA DE 2.5 ML	ALFADORNASA	FRASCO AMPOLLA DE 2.5 ML	ROCHE	\$42.12	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	121	ANASTROZOL	TABLETA DE 1 MG	BLÍSTER CON TABLETA	ANASTROZOL EUROFARMA 1.0 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO	CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	EUROFARMA	\$0.70	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	121	ANASTROZOL	TABLETA DE 1 MG	BLÍSTER CON TABLETA	ANASTOLE COPRIMIDO RECUBIERTO 1MG - ANASTROZOL	CAJA X 3 BLISTER X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	HETERO	\$3.69	20%	15.18%	35.18 %	2DO LUGAR
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.	122	BEVACIZUMAB	FRASCO DE 100 MG	FRASCO DE 4 ML	BEVACIZUMAB 100MG.	FRASCO DE 100 MG/4ML.	ROCHE	\$389.96	20%	80.00%	100.00 %	ÚNICO ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
GUARDADO, S.A. DE C.V.	123	BICALUTAMIDA	TABLETA DE 50 MG	BLÍSTER CON TABLETA	TEOPRIN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	EUROFARMA	\$1.50	20%	80.00%	100.00%	ÚNICO ADJUDICADO
DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.	124	CLORURO DE POTASIO	FRASCO DE 20 MEQ/15 ML	FRASCO DE 180 ML	GAMMA POTASIO 20 MEQ/15 ML ELIXIR	FRASCO X 120 ML	GAMMA	\$6.48	20.00%	80.00%	100.00%	ÚNICO ADJUDICADO
NORVANDA HEALTHCARE, S.A. SUCURSAL EL SALVADOR	126	EVEROLIMUS	TABLETA DE 0.75 MG	BLÍSTER CON TABLETA	CERTICAN 0.75MG (EVEROLIMUS 0.75MG) TABLETAS	BLISTER CON TABLETAS	NOVARTIS	\$9.00	20%	80.00%	100.00%	ÚNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	127	EXEMESTANE	GRAGEAS DE 25 MG	BLÍSTER CON GRAGEAS	AROMASIN 25MG. GRAGEAS	CAJA X 30 TAB.	PFIZER	\$4.92	20%	80.00%	100.00%	ÚNICO ADJUDICADO
PROQUIFA S.A. DE C.V.	128	FILGRASTIM	FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA DE 300 MCG/ML	FRASCO VIAL DE 1 ML O JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML	FRASCO VIAL, SOLUCIÓN INYECTABLE, 300MCG EN 1ML	CAJA X 1 VIAL	BIOSIDUS	\$19.68	20.00%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO
VACUNA, S.A. DE C.V.	128	FILGRASTIM	FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA DE 300 MCG/ML; FRASCO VIAL DE 1 ML O JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML	188	FILGRASTIM 300 MCG/ML	CAJA X 1 JERINGA PRELLENADA X 1 ML	ICLOS	\$22.00	20%	71.56%	91.56%	2DO LUGAR
LETERAGO, S.A. DE C.V.	128	FILGRASTIM	FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA DE 300 MCG/ML	FRASCO VIAL DE 1 ML O JERINGA PRELLENADA DE 0.5 ML	FILGRASTIM	FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA DE 300 MCG/ML	ICLOS	\$22.00	20%	71.56%	91.56%	2DO LUGAR
GUARDADO, S.A. DE C.V.	129	HIDROXIUREA	CÁPSULA 500 MG	BLÍSTER O FRASCO CON CÁPSULA	HIDROXIUREA LIBRA 500 MG CAPSULAS	CAJA X 100 CÁPSULAS	LIBRA	\$1.00	20%	80.00%	100.00%	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	130	HILANO GF20 (HILANO, CLORURO SODICO, FOSFATO SODICO MONOBASICO; HIDRATO DE FOSFATO SODICO DIBASICO)	JERINGA DE 2-2.5 ML 8.0 MG; 8.5 MG; 0.16 MG; 0.04 MG	JERINGA DE 2-2.5 ML	SYNVISC SUPLEMENTO INYECTABLE INTRARTICULAR DE LIQUIDO SINOVIAL / SYNVISC	CAJA X 1 JERINGA DE 2ML	GENZYME CORPORACION	\$128.37	20%	80.00%	100.00%	UNICO ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	131	IMATINIB	TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA	MESILATO DE IMATINIB EUROFARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAJA X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	EUROFARMA	\$9.58	20%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO
LETERAGO, S.A. DE C.V.	131	IMATINIB	TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA	IMATINIB	BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA	ICLOS	\$11.95	20%	64.13%	84.13%	2DO LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
VACUNA, S.A DE C.V.	131	IMATINIB	TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG/ BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA	3,780	IMATINIB 100 MG	CAJA PLEGADIZA X 120 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ICLOS	\$11.95	20%	64.13%	84.13 %	3ER LUGAR
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	131	IMATINIB	TABLETA O CÁPSULA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA	STINIB IMATINIB 100MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 60 TABLETAS RECUBIERTAS	STINIB	\$15.00	20%	51.09%	71.09 %	4TO LUGAR
PROQUIFA S.A. DE C.V.	132	INTERFERON BETA 1-A	JERINGA PRELLENADA DE 22 MCG (6 MILLONES)	JERINGA PRELLENADA DE 0.5ML	JERINGA PRELLENADA 22MCG EN 0.5ML	UNA JERINGA PRELLENADA 22MCG EN 0.5ML	BIOSIDUS	\$211.00	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	133	LACTULOSA	FRASCO DE 60 - 70G/100 ML	FRASCO DE 240 ML	GAMMALAX 10G/15ML SOLUCION	FRASCO DE 240 ML	GAMMA	\$6.49	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	133	LACTULOSA	FRASCO DE 60 - 70G/100 ML	FRASCO DE 240 ML	FRASCO DE 66.7 G/100 ML	FRASCO 240 ML	LACTULAX	\$19.10	20%	27.18%	47.18 %	2DO LUGAR
GUARDADO, S.A. DE C.V.	134	LETROZOLE	TABLETA DE 2.5 MG	BLÍSTER CON TABLETA	LETROZOL EUROFARMA 2.5 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO	CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	EUROFARMA	\$0.60	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LETERAGO, S.A. DE C.V.	134	LETROZOLE	TABLETA DE 2.5 MG	BLÍSTER CON TABLETA	LETROZOLE	BLÍSTER CON TABLETA	ICLOS	\$0.75	20%	64.00%	84.00 %	2DO LUGAR
VACUNA, S.A DE C.V.	134	LETROZOLE	TABLETA DE 2.5 MG BLÍSTER CON TABLETA	19,110	LETROZOLE 2.5 MG	CAJA POR 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ICLOS	\$0.75	20%	64.00%	84.00 %	3ER LUGAR
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.	135	LEVETIRACETAM	FRASCO DE 100 MG/ML	FRASCO DE 300 ML	KEPPRA SUSPENSION	FRASCO X 300 ML	GLAXOSMIT HKLINE	\$42.39	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	135	LEVETIRACETAM	FRASCO DE 100 MG/ML	FRASCO DE 300 ML	KEPPRA 100MG/ML. SOLUCION ORAL	CAJA X 1 FRASCO DE 300ML.	GLAXOSMIT HKLINE	\$44.80	20%	75.70%	95.70 %	2DO LUGAR
VACUNA, S.A DE C.V.	136	MESALAZINA	TABLETA DE 500 MG; BLÍSTER CON TABLETA	4,530	MESALAZINA 500 MG	CAJA CON 50 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA	FERRING	\$1.25	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
VACUNA, S.A DE C.V.	137	MICOFENOLATO DE MOFETIL	CÁPSULA 250 MG; BLÍSTER CON CÁPSULA	BLÍSTER CON CÁPSULA	MICOFENOLATO DE MOFETILO 250 MG	CAJA PLEGADIZA X 100 CÁPSULAS	ICLOS	\$0.42	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
LETERAGO, S.A. DE C.V.	137	MICOFENOLATO DE MOFETIL	CÁPSULA 250 MG	BLÍSTER CON CÁPSULA	MICOFENOLATO DE MOFETIL	BLÍSTER CON CÁPSULA	ICLOS	\$0.42	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.	137	MICOFENOLATO DE MOFETIL	CÁPSULA 250 MG	BLÍSTER CON CÁPSULA	MICOFENOLATO MOFETIL 250MG.	BLÍSTER CON CÁPSULA	ROCHE	\$0.86	20%	39.07%	59.07 %	2DO LUGAR
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	138	PARICALCITOL	FRASCO AMPOLLA O FRASCO VIAL DE 5 MCG/ML	FRASCO AMPOLLA O FRASCO VIAL DE 1 ML	PARICALCITOL	CAJA X 5 FCOS	ABBVIE	\$34.42	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.	139	RITUXIMAB	FRASCO VIAL DE 100 MG/10 ML	FRASCO VIAL DE 10 ML	RITUXIMAB 100MG.	FRASCO VIAL DE 10 ML	ROCHE	\$181.37	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	139	RITUXIMAB	FRASCO VIAL DE 100 MG/10 ML	FRASCO VIAL DE 10 ML	TRUXIMA (RITUXIMAB) 10MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION	CAJA X 2 VIALES	TRUXIMA	\$218.91	20%	66.28%	86.28 %	2DO LUGAR
GUARDADO, S.A. DE C.V.	140	SILDENAFIL	TABLETA DE 50 MG	BLÍSTER CON TABLETA	SILDENAFIL FD (SILDENAFIL 50 MG) TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 2 TABLETAS RECUBIERTAS	FARDEL	\$0.30	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	140	SILDENAFIL	TABLETA DE 50 MG	BLÍSTER CON TABLETA	SILDENAFIL 50MG SAIMED TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$1.00	20%	24.00%	44.00 %	2DO LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	140	SILDENAFIL	TABLETA DE 50 MG	BLÍSTER CON TABLETA	SILDENAFIL MK 50 MG TABLETA RECUBIERTA	BLISTER X 1; CAJA X 2 TABLETAS RECUBIERTAS	MK	\$2.15	20%	11.16%	31.16 %	3ER LUGAR
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	142	TRASTUZUMAB	FRASCO VIAL DE 440 MG	FRASCO VIAL + VIAL CON 20 ML DE SOLVENTE	PRIUNTA 440 MG / VIAL TRASTUZUMAB AB POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 1 VIAL DE POLVO Y SOLVENTE	PRIUNTA	\$565.00	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.	142	TRASTUZUMAB	FRASCO VIAL DE 440 MG	FRASCO VIAL + VIAL CON 20 ML DE SOLVENTE	TRASTUZUMAB 440MG.	FRASCO VIAL + VIAL CON 20 ML DE SOLVENTE	ROCHE	\$991.46	20.00 %	45.59%	65.59 %	2DO LUGAR
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.	145	DUSTASTERIDE	TABLETAS O CÁPSULAS DE 0.5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS	AVODART 0.5MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	GLAXOSMIT HKLINE	\$1.45	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	145	DUSTASTERIDE	TABLETAS O CÁPSULAS DE 0.5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS	AVODART 0.5MG. CAPSULAS BLANDAS	CAJA X 30 TABLETAS	GLAXOSMIT HKLINE	\$1.53	20%	75.82%	95.82 %	2DO LUGAR
PROQUIFA S.A. DE C.V.	146	SOMATROPINA HUMANA	3UI/MG	FRASCO VIAL O CARTUCHO CON DISPOSITIVO APLICADOR	SOMATROPINA, FRASCO VIAL POLVO LIOFILIZADO+ DILUYENTE+APLICADOR	3UI/1MG DE SOMATROPINA	BIOSIDUS	\$14.47	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
POR SU SALUD, S.A. DE C.V.	146	SOMATROPINA HUMANA	3UI/MG	FRASCO VIAL O CARTUCHO CON DISPOSITIVO APLICADOR	SAIZEN 6MG. (5.83MG/ML.) SOLUCION INYECTABLE (18UI)	CARTUCHO CON DISPOSITIVO APLICADOR	MERCK	\$14.90	20%	77.69%	97.69%	2DO LUGAR
VACUNA, S.A DE C.V.	149	ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-S.C. DE 4000 UI /ML; FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA	FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 4,000 UI SOLUCIÓN INYECTABLE; JERINGA PRELLENADA DE 1 ML	CAJA POR 1 JERINGA PRELLENADA DE 1 ML	ICLOS	\$5.55	20%	80.0%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
LETERAGO, S.A. DE C.V.	149	ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-S.C. DE 4000 UI /ML	FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA	ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA	FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA	ICLOS	\$5.55	20%	80.0%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
PROQUIFA S.A. DE C.V.	149	ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-S.C. DE 4000 UI /ML	FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA	FRASCO VIAL POLVO LIOFILIZADO 4000UI+DILUYENTE	CAJA X 1 VIAL POLVO LIOFILIZADO +DILUYENTE +APLICADOR	BIOSIDUS	\$15.50	20.00%	28.6%	48.65%	2DO LUGAR
PROQUIFA S.A. DE C.V.	150	HIERRO SACAROSA	AMPOLLA 20 MG/1 ML	AMPOLLA DE 5ML	AMPOLLA DE 5ML	AMPOLLA DE 5ML	FLAGSHIP BIOTECH INTERNACIONAL	\$4.33	20.00%	89.00%	100.00%	UNICO ADJUDICADO
LETERAGO, S.A. DE C.V.	152	ENOXAPARINA SODICA	ENOXAPARINA SODICA 40MG	JERINGA PRELLENADA	ENOXAPARINA SODICA	JERINGA PRELLENADA	ROWE	\$8.05	20%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO
VACUNA, S.A DE C.V.	152	ENOXAPARINA SODICA	ENOXAPARINA SODICA 40MG; JERINGA PRELLENADA	JERINGA PRELLENADA	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML	CAJA X 100 JERINGAS PRELLENADAS X 0.4 ML	ROWE	\$8.05	20%	80.00%	100.00%	2DO LUGAR
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.	153	TOCILIZUMAB	TOCILIZUMAB 20MG-10ML	VIAL DE 10 ML	TOCILIZUMAB 20MG/10ML.	FRACO VIAL 10ML.	ROCHE	\$356.72	20%	80.00%	100.00%	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.	154	TOCILIZUMAB	TOCILIZUMAB 20MG-4ML	VIAL 4ML.	TOCILIZUMAB 20MG/4ML.	FRACO VIAL 4ML.	ROCHE	\$143.35	20%	80.00%	100.00%	UNICO ADJUDICADO
LETERAGO, S.A. DE C.V.	156	CAPECITABINA	CAPECITABINA 500MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CAPECITABINA	BLÍSTER CON TABLETAS	ICLOS	\$1.30	20%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO
VACUNA, S.A DE C.V.	156	CAPECITABINA	CAPECITABINA 500MG; BLÍSTER CON TABLETAS	BLÍSTER CON TABLETAS	CAPECITABINA 500 MG	CAJA PLEGADIZA X 120 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ICLOS	\$1.30	20%	80.00%	100.00%	2DO LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.	156	CAPECITABINA	CAPECITABINA 500MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CAPECITABINA 500MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ROCHE	\$1.33	20%	78.20%	98.20%	3ER LUGAR
GUARDADO, S.A. DE C.V.	156	CAPECITABINA	CAPECITABINA 500MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CAPECITABINA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EUROFARMA	CAJA X 120 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	EUROFARMA	\$1.99	20%	52.26%	72.26%	4TO LUGAR
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	156	CAPECITABINA	CAPECITABINA 500MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CAPECITABINA 500MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS TUTEUR	CAJA X 120 COMPRIMIDOS	TUTEUR	\$4.25	20%	24.47%	44.47%	5TO LUGAR
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	157	FULVESTRANT	SOLUCIÓN INYECTABLE 250MG/5ML	JERINGA PRELLENADA	FASLODEX 250MG/5ML	CAJA X 2 JERINGA PRELLENADA	ASTRAZENECA	\$445.86	20%	80.00%	100%	UNICO ADJUDICADO
LETERAGO, S.A. DE C.V.	158	CARBONATO DE SEVELAMER	TABLETA DE 800 MG,	FRASCO O BLÍSTER CON TABLETA	CARBONATO DE SEVELAMER	FRASCO O BLÍSTER CON TABLETA	ICLOS	\$1.34	20%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO
VACUNA, S.A DE C.V.	158	CARBONATO DE SEVELAMER	TABLETA DE 800 MG; FRASCO O BLÍSTER CON TABLETA	FRASCO O BLÍSTER CON TABLETA	SEVELÁMERO CARBONATO 800 MG	CAJA PLEGADIZA X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ICLOS	\$1.34	20%	80.00%	100.00%	2DO LUGAR
VACUNA, S.A DE C.V.	159	PACLITAXEL UNIDO A PROTEÍNA DE ALBUMINA 100 MG	100 MG; FRASCO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE	FRASCO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE	PACLITAXEL UNIDO A PROTEÍNA DE ALBUMINA 100 MG	FRASCO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE	ASOFARMA	\$1,486.08	20%	80.00%	100.00%	UNICO ADJUDICADO
VACUNA, S.A DE C.V.	160	CITRATO DE POTASIO	TABLETA O CÁPSULA DE 10 MEQ ; FRASCO O BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULA	FRASCO O BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULA	CITRATO DE POTASIO 10 MEQ	CAJA X 1 FRASCO X 100 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA	MISSION PHARMACAL		20%	80.00%	100.00%	UNICO ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	161	TEMOZOLOMIDA CAPSULA DE 100 MG	CAPSULA DE 100 MG.	CAJA X 1 FRASCO CON CAPSULAS	DRALITEM (TEMOZOLOMIDA) 100 MG CAPSULAS	CAJA X 1 FRASCO X 5 CAPSULAS	ASOFARMA	\$62.19	20%	80.00%	100.00%	UNICO ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	162	DASATINIB	70 MG	BLISTER CON TABLETAS O FRASCO CON TABLETAS	LITEDA 70 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAJA X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ASOFARMA	\$70.14	20%	80.00%	100.00%	UNICO ADJUDICADO
VACUNA, S.A DE C.V.	163	ENZALUTAMIDA	40 MG; BLISTER O FRASCO CON CÁPSULAS	1,920	ENZALUTAMIDA 40 MG	CAJA X 120 CÁPSULAS BLANDAS	ASOFARMA	\$48.25	20%	80.00%	100.00%	UNICO ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	164	QUETIAPINA	QUETIAPINA 300 MG	TABLETA O CÁPSULA	QUETIAPINA 300MG ARGUS SALUD TABLETA RECUBIERTA DE LIBERACION SOSTENIDA	CAJA X 30 TABLETAS	ARGUS SALUD	\$0.40	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	164	QUETIAPINA	QUETIAPINA 300 MG	TABLETA O CÁPSULA	QUETIAPINA 300MG MK TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	MK	\$3.01	20%	10.63%	30.63 %	2DO LUGAR
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	166	SUNITINIB	CÁPSULA DE 50 MG	FRASCO O BLÍSTER CON CÁPSULA	SUTENT 50MG. CAPSULA	CAJA X 28 TABLETAS	PFIZER	\$187.27	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
VACUNA, S.A DE C.V.	168	DOXORRUBICINA LIPOSOMA	20MG; AMPOLLA	AMPOLLA	DOXORRUBICINA CLORHIDRATO LIPOSOMADA PEGILADA 2 MG/ML	CAJA X 1 FRASCO AMPOLLA DE 10 ML	ASOFARMA	\$557.52	20%	80%	100%	UNICO ADJUDICADO
CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.	170	ACIDO VALPROICO SAL SODICA	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	VALPROATO DE SODIO	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	SANOFI	\$0.22	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	171	ALENDRONATO SODICO	TABLETA DE 70 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ALENDRODEL 70 MG TABLETA	CAJA X 4 TABLETAS	FARDEL	\$0.50	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	173	AMIODARONA CLORHIDRATO	TABLETA DE 200 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	AMIODARONA 200MG MK TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS	MK	\$0.15	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	174	AMLODIPINA BESILATO	TABLETA DE 5 MG BASE	BLÍSTER CON TABLETAS	AMLODIPINA SAIMED 5MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$0.06	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	174	AMLODIPINA BESILATO	TABLETA DE 5 MG BASE	BLÍSTER CON TABLETAS	MEDICAMENTO ANTIHIPERTENSIVO	BLÍSTER CON TABLETAS	SAIMED	\$0.08	20%	60.00%	80.00 %	2DO LUGAR
GUARDADO, S.A. DE C.V.	175	AMLODIPINA BESILATO	TABLETA DE 10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	AMLODIPINA FD 10 MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	FARDEL	\$0.10	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILL SA DE CV	176	ATORVASTATINA	TABLETA DE 20 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ATORVASTATINA TABLETA DE 20 MG.	BLISTER ALU ALU X 10 TABLETAS	PAILL	\$0.04	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
VACUNA, S.A DE C.V.	177	BECLOMETASONA	AEROSOL PARA INHALAR DE 50 MCG DOSIS	FRASCO INHALADOR ORAL POR 200 DOSIS	BECLOMETASONA 50 MCG	CAJA X 1 FRASCO X 10 ML AEROSOL 200 DOSIS	AGEFinsa	\$3.19	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.	178	BECLOMETASONA	AEROSOL PARA INHALAR DE 250 MCG DOSIS	FRASCO INHALADOR ORAL POR 200 DOSIS	BECLOMETASONA 250 MCG	FRASCO X 200 DOSIS	BIOGALENIC	\$4.34	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
VACUNA, S.A DE C.V.	178	BECLOMETASONA	AEROSOL PARA INHALAR DE 250 MCG DOSIS	FRASCO INHALADOR ORAL POR 200 DOSIS	BECLOMETASONA 250 MCG	CAJA X 1 FRASCO X 10 ML AEROSOL 200 DOSIS	AGEFinsa	\$4.95	20%	70.14%	90.14 %	2DO LUGAR
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	180	CARBAMAZEPINA	TABLETA DE 200 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CARBAMAZEPINA 200MG SAIMED TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$0.06	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
NORVANDA HEALTHCARE, S.A. SUCURSAL EL SALVADOR	180	CARBAMAZEPINA	TABLETA DE 200 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDOS	BLISTER CON COMPRIMIDOS	NOVARTIS	\$0.14	20%	34.29%	54.29 %	2DO LUGAR
GRUPO PAILLA DE CV	181	CIPROFIBRATO	CÁPSULA O TABLETA DE 100 MG	BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS	CIPROFIBRATO TABLETA DE 100 MG	BLISTER X 10 TABLETAS	PAILL	\$0.05	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	182	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO TABLETA DE 100 MG.	BLISTER X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	PAILL	\$0.30	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	184	ENALAPRIL MALEATO	TABLETA DE 20 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETAS	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$0.05	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	185	ESPIRONOLACTONA	TABLETA DE 25 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ESPIRONOLACTONA	CAJA X 30 TABLETAS	PFIZER	\$0.31	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	186	ESTROGENOS CONJUGADOS	CREMA VAGINAL AL 0.0625%	TUBO/APLICADOR DE 40 G - 45 G	FEVENY 0.625MG/G CREMA VAGINAL, TUBO DE 43 G	TUBO/APLICADOR DE 43 G	BCN MEDICAL	\$14.74	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	187	FENITOINA SODICA	CÁPSULA DE 100 MG	BLÍSTER CON CÁPSULAS, O FRASCO DE 100 CÁPSULAS	FENITOINA SODICA	FRASCO X 100 CAPSULAS	PFIZER	\$0.16	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	188	FLUCONAZOL	CÁPSULA O TABLETA DE 150 MG	BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS	CÁPSULA DE 150 MG	BLISTER X 5 CÁPSULAS	FLUCONAZOL FG	\$0.46	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	188	FLUCONAZOL	CÁPSULA O TABLETA DE 150 MG	BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS	FLUCONAZOL MK 150 MG CÁPSULA	BLISTER X 1; CAJA X 2 CAPSULAS	MK	\$0.50	20%	73.60%	93.60 %	2DO LUGAR
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	189	FUROSEMIDA	TABLETA DE 40 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	FORUSEMIDA SAIMED 40MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$0.04	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	190	GABAPENTINA	CÁPSULA O TABLETA DE 300 MG	BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS	GABAPENTINA CÁPSULA 300 MG	BLISTER X 10 CAPSULAS	PAILL	\$0.09	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	190	GABAPENTINA	CÁPSULA O TABLETA DE 300 MG	BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS	LYVERA 300MG CAPSULA	BLISTER X 10 CÁPSULA, BOLSA X 1,000	GAMMA	\$0.14	20%	51.43%	71.43 %	2DO LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	191	HIDROCLOROTIAZIDA	TABLETA DE 25 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	NOR-TIAZIDA 25 MG TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS	TERAMED	\$0.03	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
PISA S.A. DE C.V.	192	INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE	SOLUCIÓN INYECTABLE DE 100 UI/ML	FRASCO VIAL DE 10 ML	INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE	FRASCO VIAL DE 10ML	PISA	\$5.00	20%	80%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
PISA S.A. DE C.V.	193	INSULINA HUMANA ISOFANA NPH-ADN RECOMBINANTE	SUSPENSIÓN INYECTABLE DE 100 UI/ML	FRASCO VIAL DE 10 ML	INSULINA HUMANA ISOFANA NPH-ADN RECOMBINANTE	FRASCO VIAL DE 10ML	PISA	\$4.20	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	194	IRBESARTAN	TABLETA DE 300 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	IRBESARTAN TABLETA DE 300 MG	BLISTER X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	PAILL	\$0.12	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	194	IRBESARTAN	TABLETA DE 300 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	IRBESARTAN 300MG SAIMED TABLETAS	CAJA X 30 TABLETAS	ARGUS SALUD	\$0.15	20%	64.00%	84.00 %	2DO LUGAR
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	195	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	TABLETA DE 150 MG + 12.5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	MEDICAMENTO ANTIHIPERTENSIVO	BLÍSTER CON TABLETAS	GLOBAL FARMA	\$0.27	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.	197	LAMOTRIGINA	TABLETA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETAS DISPERSABLES MASTICABLES	CAJA X 30 TABLETAS DISPERSABLES MASTICABLES	GLAXOSMIT HKLINE	\$0.34	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	197	LAMOTRIGINA	TABLETA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	LAMOTRIGINA	CAJA X 30 TABLETAS	GLAXOSMIT HKLINE	\$0.42	20%	64.76%	84.76 %	2DO LUGAR
VACUNA, S.A. DE C.V.	198	LEVOTIROXINA SODICA	TABLETA DE 0.1 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	EMPAQUE HOSPITALARIO: CAJA X 1,000 TABLETAS	MERCK	\$0.04	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERÍA HERLETT, S.A. DE C.V.	199	LORATADINA	JARABE DE 5 MG/5 ML	FRASCO DE 100 ML	LORALER JARABE	FRASCO X 100ML	GAMMA	\$0.95	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	200	LORATADINA	TABLETA DE 10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	LORATADINA FD 10 MG TABLETAS	CAJA X 100 TABLETAS	FARDEL	\$0.03	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	200	LORATADINA	TABLETA DE 10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	LORATADINA 10MG SAIMED TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$0.05	20.00 %	48.00%	68.00 %	2DO LUGAR
DROGUERÍA HERLETT, S.A. DE C.V.	200	LORATADINA	TABLETA DE 10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	LORALER 10MG TABLETAS	BLISTER X 10 TABLETAS, BOLSA X 1,000	GAMMA	\$0.16	20.00 %	15.00%	35.00 %	3ER LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	201	LOSARTAN	TABLETA DE 50 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	LOSARTAN POTASICO 50MG SAIMED	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$0.10	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	202	METFORMINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 850 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	METFORMINA SM 850MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$0.08	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	203	METILCELULOSA + DEXTRAN 70	COLIRIO SOLUCIÓN OFTÁLMICA DE 3 MG/1 MG EN 1 ML	FRASCO GOTERO DE 15 ML	SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	FRASCO GOTERO DE 15 ML	LAFAR	\$3.05	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	204	METOXALENO (AMMOIDIN)	TABLETA DE 10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	REPIGMENTADOR CUTANEO EN VITILIGO	BLÍSTER CON TABLETAS	CHINOIN	\$0.53	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	204	METOXALENO (AMMOIDIN)	TABLETA DE 10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	MELADININA 10.000MG, TABLETAS	TABLETAS	CHINOIN	\$0.55	20.00 %	77.09%	97.09 %	2DO LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	205	MOMETASONA, FUROATO	SPRAY NASAL DE 50 MCG/ DOSIS	FRASCO DE 60 DOSIS	FUROATO DE MOMETASONA 0.05% MK SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN NASAL	FRASCO X 10G, EN CAJA INDIVIDUAL	MK	\$3.39	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
NORVANDA HEALTHCARE, S.A. SUCURSAL EL SALVADOR	207	OXCARBAZEPINA	TABLETA DE 300 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	OXCARMAZEPINA 300MG COMPRIMIDOS	BLISTER CON COMPRIMIDOS	NOVARTIS	\$0.53	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.	209	PAROXETINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 20 MG	BLÍSTER DE TABLETAS	PAROXETINA 20 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	GLAXOSMIT HKLINE	\$0.43	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	209	PAROXETINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 20 MG	BLÍSTER DE TABLETAS	PAROXETINA 20 MG MK TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	MK	\$0.47	20%	73.19%	93.19 %	2DO LUGAR
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	209	PAROXETINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 20 MG	BLÍSTER DE TABLETAS	PAROXETINA CLORHIDRATO	CAJA X 30 TABLETAS	GLAXOSMIT HKLINE	\$0.47	20%	73.19%	93.19 %	3ER LUGAR
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	210	PREDNISONA	TABLETA DE 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	PRREDNISONA 5.0MG SAIMED TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$0.05	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	210	PREDNISONA	TABLETA DE 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	PREDNISONA MK 5MG TABLETA	BLISTER X 10; CAJA X 100 TABLETAS	MK	\$0.08	20%	50.00%	70.00 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	210	PREDNISONA	TABLETA DE 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TABLETA DE 5 MG	BLISTER X 20 TABLETAS	PREDNISONA 5MG	\$0.12	20%	33.33%	53.33 %	3ER LUGAR
GRUPO PAILL SA DE CV	211	PREDNISONA	TABLETA DE 50 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	PREDNISONA TABLETA DE 50 MG	BLISTER X 10 TABLETAS	PAILL	\$0.08	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	212	PROPAFENONA	GRAGEAS O TABLETAS DE 150 MG	BLÍSTER CON GRAGEAS O TABLETAS	RYTMONOR M 150MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	RYTMONOR M	\$0.45	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.	212	PROPAFENONA	GRAGEAS O TABLETAS DE 150 MG	BLÍSTER CON GRAGEAS O TABLETAS	RYTMONOR M 150MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	RYTMONOR M	\$0.45	20%	80.00%	100.00 %	2DO LUGAR
VACUNA, S.A DE C.V.	213	SALBUTAMOL SULFATO	AEROSOL PARA INHALACIONES 100 MCG/ DOSIS	FRASCO INHALADOR DE 200 DOSIS	SALBUTAMO L SULFATO 100 MCG/DOSIS	CAJA X 1 FRASCO X 10 ML AEROSOL 200 DOSIS	AGEFINSA	\$1.89	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.	214	SALMETEROL + FLUTICAZONA	INHALADOR 25 / 125 MCG POR DOSIS	FRASCO 120 DOSIS	SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASON A 25/125 MCG/DOSIS	FRASCO X 120 DOSIS	GLAXOSMIT HKLINE	\$16.32	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	215	SERTRALINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 50 MG	BLÍSTER DE TABLETAS	SERTRALINA CLORHIDRATO TABLETA DE 50 MG	BLISTER X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	PAILL	\$0.04	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	215	SERTRALINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 50 MG	BLÍSTER DE TABLETAS	SERTRALINA 50MG SAIMED TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 100 TABLETAS	ARGUS SALU	\$0.10	20%	32.00%	52.00 %	2DO LUGAR
GUARDADO, S.A. DE C.V.	216	SUCRALFATO	SOBRES CON POLVO O BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE DE 1 GR	SOBRE CON POLVO O BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE	SUCRADEL POLVO GRANULADO	CAJA X 30 SOBRES X 6 G	FARDEL	\$0.09	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	216	SUCRALFATO	SOBRES CON POLVO O BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE DE 1 GR	SOBRE CON POLVO O BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE	SUCRALFATO SOBRES CON POLVO 1 GR	SOBRE X 6 TGRAMOS	PAILL	\$0.10	20.00 %	72.00%	92.00 %	2DO LUGAR
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	217	TAMOXIFENO CITRATO	TABLETA DE 20 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	NOLVADEX-D 20MG COMPRIMIDOS RECUBIERTO	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	ASTRAZENECA	\$0.26	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	218	TIZANIDINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 4 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TIZANIDINA CLORHIDRATO TABLETA DE 4 MG	BLISTER X 10 TABLETAS	PAILL	\$0.04	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	220	VERAPAMILO CLORHIDRATO	TABLETA DE 240 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ISOPTIN SR 240 MG TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACION PROLONGADA	CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	ISOPTIN SR	\$0.41	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.	220	VERAPAMILO CLORHIDRATO	TABLETA DE 240 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ISOPTIN SR 240MG TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACION PROLONGADA	CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	ISOPTIN	\$0.41	20%	80.00%	100.00 %	2DO LUGAR
GRUPO PAILLA DE CV	221	LEFLUNOMIDA	TABLETA DE 20 MG	FRASCO O BLÍSTER CON TABLETAS	LEFLUNOMIDA TABLETA DE 20 MG	BLISTER X 06 TABLETAS RECUBIERTAS	PAILL	\$0.47	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	221	LEFLUNOMIDA	TABLETA DE 20 MG	FRASCO O BLÍSTER CON TABLETAS	LEFLUNOMIDA GAMMA 20 MG TABLETA RECUBIERTA	FRASCO X 30 TABLETAS, LEYENDA SÓLO EN EL EMPAQUE SECUNDARIO	PHARMATHEN	\$0.62	20%	60.65%	80.65%	2DO LUGAR
PROQUIFA S.A. DE C.V.	221	LEFLUNOMIDA	TABLETA DE 20 MG	FRASCO O BLÍSTER CON TABLETAS	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETAS	UNA TABLETA DE LEFLUNOMIDA 20MG	KUSUM HEALTHCARE PRIVATE LIMITED	\$1.19	20.00%	31.60%	51.60%	3ER LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	222	RISPERIDONA	TABLETA DE 1 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	RISPERIDONA 1 MG MK TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 10; CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	MK	\$0.31	20%	80.00%	100.00%	UNICO ADJUDICADO
NORVANDA HEALTHCARE , S.A. SUCURSAL EL SALVADOR	223	OXCARBACEPINA	SUSPENSIÓN 300 MG/5 ML (60 MG/ML)	FRASCO DE 100 ML	OXCARMAZE PINA 300MG /5ML SUSPENSION	FRASCO 100ML	NOVARTIS	\$10.80	20%	80.00%	100.00%	UNICO ADJUDICADO
C. IMBERTON, S.A .DE C.V.	224	LEVETIRACETAN	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	KOPODEX COMPRIMIDOS RECUBIERTO S 500 MG	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	KOPODEX	\$0.28	20.00%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.	224	LEVETIRACETAN	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	GLAXOSMIT HKLINE	\$0.29	20.00%	77.24%	97.24%	2DO LUGAR
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	224	LEVETIRACETAN	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	LEVETIRACETAN	CAJA X 30 TABLETAS	GLAXOSMIT HKLINE	\$0.31	20.00%	72.26%	92.26%	3ER LUGAR
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	225	CABERGOLINA	TABLETA DE 0.5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O FRASCO CON TABLETAS	CABERGOLINA	CAJA X 8 TABLETA	PFIZER	\$3.79	20%	80.00%	100.00%	UNICO ADJUDICADO
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	226	CAMOMILLA	FLORES LIGULADAS DE MANZANILLA, ACEITE DE MENTA PIPERITA, ACEITE DE ANÍS; SPRAY BUCAL 366.5 MG/18.5 MG/7 MG EN 1 ML	FRASCO DE 30 ML	FRASCO COLOR BLANCO CON ATOMIZADOR PARA SU FACIL APLICACIÓN EN SU INTERIOR LIQUIDO COLOR CAFÉ	FRASCO DE 30 ML	LABORATORIOS MEDIKEM, S.A. DE C.V.	\$7.23	20%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	226	CAMOMILLA	FLORES LIGULADAS DE MANZANILLA, ACEITE DE MENTA PIPERITA, ACEITE DE ANÍS; SPRAY BUCAL 366.5 MG/18.5 MG/7 MG EN 1 ML	FRASCO DE 30 ML	MEDILLOSAN FORTE SOLUCION SPRAY BUCAL	FRASCO DE 30 ML	MEDIKEM	\$8.60	20%	67.26%	87.26%	2DO LUGAR
FARMACIA SAN NICOLAS S.A. DE C.V.	226	CAMOMILLA	FLORES LIGULADAS DE MANZANILLA, ACEITE DE MENTA PIPERITA, ACEITE DE ANÍS; SPRAY BUCAL 366.5 MG/18.5 MG/7 MG EN 1 ML	FRASCO DE 30 ML	MATICARIA RECUTITA/ MANZANILLA (FLOR) EXTRACTO 366.5 MG, ACEITE DE MENTA PIPERITA 18.5 MG, ACEITE DE ANIS 7 MG	FRASCO DE 30 ML	MEDILLOSAN FORTE SOLUCION SPRAY BUCAL	\$9.07	20%	63.77%	83.77%	3ER LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
CASELA S.A. DE C.V.	226	CAMOMILLA	FLORES LIGULADAS DE MANZANILLA, ACEITE DE MENTA PIPERITA, ACEITE DE ANÍS; SPRAY BUCAL 366.5 MG/18.5 MG/7 MG EN 1 ML	FRASCO DE 30 ML	FLORES LIGULADAS DE MANZANILLA, ACEITE DE MENTA PIPERITA, ACEITE DE ANÍS; SPRAY BUCAL 366.5 MG/18.5 MG/7 MG EN 1 ML	FRASCO POR 30 ML	MEDIKEM	\$9.31	20%	62.13%	82.13 %	4TO LUGAR
PROQUIFA S.A. DE C.V.	226	CAMOMILLA	FLORES LIGULADAS DE MANZANILLA, ACEITE DE MENTA PIPERITA, ACEITE DE ANÍS; SPRAY BUCAL 366.5 MG/18.5 MG/7 MG EN 1 ML	FRASCO DE 30 ML	FLORES LIGULADAS DE MANZANILLA, ACEITE DE MENTA PIPERITA, ACEITE DE ANÍS; SPRAY BUCAL 366.5 MG/18.5 MG/7 MG EN 1 ML	FRASCO DE 30 ML	PHYTOPHARM KLEKA SPOLKA AKCIJNA	\$9.79	20%	59.08%	79.08 %	5TO LUGAR
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	227	CLOTRIMAZOL-GENTAMICINA-BETAMETASONA	50MG DE BETAMETASONA + 1 G DE CLOTRIMAZOL + 0.1 G DE GENTAMICINA EN 100 G	TUBO CON 30 - 40 G	INDICADA PARA EL ALIVIO DE MANIFESTACIONES INFLAMATORIAS DE LAS DERMATOSIS	TUBO CON 30 - 40 G	SAIMED	\$1.00	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
ENMILEN S.A. DE C.V.	227	CLOTRIMAZOL-GENTAMICINA-BETAMETASONA	50MG DE BETAMETASONA + 1 G DE CLOTRIMAZOL + 0.1 G DE GENTAMICINA EN 100 G	TUBO CON 30 - 40 G	CREMA, TUBO DE 30 G EMMY TRIPLE CREMA	TUBO DE 30 G.	EMMY TRIPLE CREMA	\$3.39	20.00 %	23.60%	43.60 %	2DO LUGAR
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	228	ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA+PARACETAMOL	GRAGEA DE 1 MG/40 MG/450 MG	BLÍSTER DE GRAGEAS	INDICADO EN LOS EPISODIOS AGUDOS DE MIGRAÑA Y LAS CEFALÉAS	BLÍSTER DE GRAGEAS	SPARLAB	\$0.19	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
PROQUIFA S.A. DE C.V.	228	ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA+PARACETAMOL	GRAGEA DE 1 MG/40 MG/450 MG	BLÍSTER DE GRAGEAS	GRAGEA DE 1 MG/40MG/450 MG DE ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA+PARACETAMOL	UNA GRAGEA DE 1 MG/40MG/450 MG DE ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA+PARACETAMOL	ALTIAN PHARMA	\$0.31	20.00 %	49.03%	69.03 %	2DO LUGAR
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	231	ACETAMINOFEN	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ACETAMINOFEN EN SAIMED 500MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$0.02	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.	231	ACETAMINOFEN	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ACETAMINOFEN EN LV 500 MG. TABLETA	BLÍSTER POR 10 TABLETAS	LABORATORIO FARMACEUTICO VIDES	\$0.02	20%	79.65%	99.65 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	231	ACETAMINOFEN	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	TABLETA DE 500 MG	BLISTER X 10 TABLETAS	ACETAMINOFÉN	\$0.03	20%	60.00%	80.00 %	3ER LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
GRUPO PAILL SA DE CV	231	ACETAMINOFEN	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ACETAMINOF EN TABLETA DE 500 MG	BLISTER X 10 TABLETAS	PAILL	\$0.03	20%	60.00%	80.00 %	4TO LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	231	ACETAMINOFEN	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ACETAMINOF EN TM 500 MG TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 500 TABLETAS	TM	\$0.04	20%	45.00%	65.00 %	5TO LUGAR
GUARDADO, S.A. DE C.V.	232	ACETAMINOFEN + FENILEFRINA + CLORFENIRAMINA + DEXTROMETORFANO	TABLETA DE 325/10/2/10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	DEXTRODEL COMPUESTO TABLETAS	CAJA X 100 TABLETAS	FARDEL	\$0.05	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	233	ALOPURINOL	TABLETA DE 300 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ALOPURINOL SAIMED 300MG TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$0.06	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	233	ALOPURINOL	TABLETA DE 300 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	NOR-PURINOL 300 MG TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS	TERAMED	\$0.07	20%	68.57%	88.57 %	2DO LUGAR
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	233	ALOPURINOL	TABLETA DE 300 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ALLOPURIKE M 300 MG, BLISTER CON TABLETAS	TABLETAS	MEDIKEM	\$0.18	20%	26.67%	46.67 %	3ER LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	234	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	TABLETA O GRAGEA DE 25 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O GRAGEAS	NOR-TRYPTOL 25 TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS	TERAMED	\$0.06	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.	235	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO)	TABLETAS O CÁPSULAS DE 500 MG+125 MG	BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) 500+125 MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	GLAXOSMIT HKLINE	\$0.25	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	235	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO)	TABLETAS O CÁPSULAS DE 500 MG+125 MG	BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO)	CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	GLAXOSMIT HKLINE	\$0.27	20%	74.07%	94.07 %	2DO LUGAR
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	236	CALCIO CARBONATO	TABLETA O CÁPSULA DE 600 MG DE CALCIO ELEMENTAL	FRASCO DE 30 CÁPSULAS O TABLETAS O BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS	FRASCO COLOR BLANCO EN SU INTERIOR TABLETAS COLOR BLANCO	FRASCO DE 30 TABLETAS	LABORATORIOS ARSAL, S.A DE C.V.	\$0.35	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	237	CLARITROMICINA	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CLARITROMICINA ARGUS SALUD 500MG TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 100 TABLETAS	ARGUS SALUD	\$0.25	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	240	INDOMETACINA	CÁPSULA DE 25 MG	BLÍSTER CON CÁPSULAS	INDOMETACINA MK 25MG CAPSULA	BLISTER X 10; CAJA X 100 CAPSULAS	MK	\$0.08	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	241	METOCARBAMOL	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER DE TABLETAS	METOCARBAMOL 500MG GAMMA TABLETAS	BLISTER X 10 TABLETAS, BOLSA X 1,000	GAMMA	\$0.04	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	242	MULTIVITAMINAS PRENATALES	GRAGEAS O CÁPSULA	BLÍSTER CON GRAGEAS O CÁPSULAS	NINE SUPLEMENTO O PRENATAL TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 10 TABLETAS, BOLSA X 1,000	GAMMA	\$0.02	20%	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.	244	FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO	AEROSOL SPRAY NASAL DE 27.5 MCG/DOSIS	FRASCO DE 120 DOSIS	FUROATO DE FLUTICASON A 27.5 MCG.	FRASCO X 120 DOSIS	GLAXOSMIT HKLINE	\$3.59	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	244	FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO	AEROSOL SPRAY NASAL DE 27.5 MCG/DOSIS	FRASCO DE 120 DOSIS	GAMMAFLUX 27.5 MCG/DOSIS (0.05ML) SUSPENSION PARA INHALACION NASAL	FRASCO DE 120 DOSIS	GAMMA	\$3.65	20%	78.68%	98.68 %	2DO LUGAR
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	244	FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO	AEROSOL SPRAY NASAL DE 27.5 MCG/DOSIS	FRASCO DE 120 DOSIS	FUROATO DE FLUTICASON A MICRONIZADO	CAJA X 1 FCO. INHALADOR	GLAXOSMIT HKLINE	\$3.69	20%	77.83%	97.83 %	3ER LUGAR
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	246	ACICLOVIR	TABLETA O CÁPSULA DE 400 MG	BLÍSTER DE TABLETAS O CÁPSULA	ACICLOVIR 400MG SAIMED TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	\$0.07	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	247	AMBROXOL + CLEMBUTEROL	JARABE DE 7.5 MG+0.005 MG / 5 ML	FRASCO DE 100 - 120 ML	AMBROXOL + CLEMBUTEROL FD JARABE	CAJA X 1 FRASCO X 120 ML	FARDEL	\$2.00	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	247	AMBROXOL + CLEMBUTEROL	JARABE DE 7.5 MG+0.005 MG / 5 ML	FRASCO DE 100 - 120 ML	NORMUCOLL BD 7.5-0.005 MG/5 ML SOLUCIÓN	FRASCO X 120ML CON COPITA DOSIFICADORA DE 0-15 ML, EN CAJA INDIVIDUAL	TERAMED	\$2.83	20%	56.54%	76.54 %	2DO LUGAR
CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.	247	AMBROXOL + CLEMBUTEROL	JARABE DE 7.5 MG+0.005 MG / 5 ML	FRASCO DE 100 - 120 ML	AMBROXOL + CLEMBUTEROL	JARABE SOL ORAL	SANOFI	\$7.48	20%	21.39%	41.39 %	3ER LUGAR
ENMILEN S.A. DE C.V.	247	AMBROXOL + CLEMBUTEROL	JARABE DE 7.5 MG+0.005 MG / 5 ML	FRASCO DE 100 - 120 ML	JARABE, FRASCO DE 120 ML, BRONCONEC	FRASCO DE 120 ML	BRONCONEC	\$7.97	20.00 %	20.08%	40.08 %	4TO LUGAR
GRUPO PAILLA DE CV	248	AMBROXOL CLORHIDRATO	JARABE DE 15 MG/5 ML	FRASCO DE 100 - 120 ML	AMBROXOL CLORHIDRATO JARABE DE 15 MG/ 5 ML	FRASCO PET ÁMBAR X 120 ML + COPIA DOSIFICADORA EN CAJA X 1 FRASCO	PAILLA	\$0.99	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	249	AMOXICILINA	POLVO PARA SUSPENSIÓN DE 250MG/5 ML	FRASCO DE 100 ML	AMOXICILINA FD 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION	CAJA X 1 FRASCO X 100 ML	FARDEL	\$1.50	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	249	AMOXICILINA	POLVO PARA SUSPENSIÓN DE 250MG/5 ML	FRASCO DE 100 ML	POLVO PARA SUSPENSIÓN DE 250MG/5 ML	FRASCO 100 ML	AMOXICILINA FG	\$2.40	20%	50.00%	70.00 %	2DO LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	249	AMOXICILINA	POLVO PARA SUSPENSIÓN DE 250MG/5 ML	FRASCO DE 100 ML	AMOXICILINA MK 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION	FRASCO X 100ML CON COPITA DOSIFICADORA DE 0-15 ML, EN CAJA INDIVIDUAL	MK	\$4.29	20%	27.97%	47.97 %	3ER LUGAR

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	250	CEFADROXILO MONOHIDRATO	TABLETA O CÁPSULA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS	CEFADROXIL O 500MG ARGUS SALUD TABLETAS	CAJA X 100 TABLETAS	ARGUS SALUD	\$0.20	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	250	CEFADROXILO MONOHIDRATO	TABLETA O CÁPSULA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS	CEFADROXIL O MK 500 MG CAPSULA	BLISTER X 10; CAJA X 30 CAPSULAS	MK	\$0.36	20%	44.44%	64.44 %	2DO LUGAR
GRUPO PAILL SA DE CV	251	CLORANFENICOL	COLIRIO SOL. OFTÁLMICA 0.5%	FRASCO GOTERO 5-15 ML	CLORANFENICOL COLIRIO SOLUCIÓN OFTALMICA 0.5% FRASCO GOTERO 10 ML	FRASCO GOTERO X 10 ML, CAJA INDIVIDUAL	PAILL	\$0.87	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILL SA DE CV	252	CLORFENIRAMINA MALEATO	JARABE DE 2 MG/5 ML	FRASCO DE 120 ML	CLORFENIRAMINA MALEATO JARABE DE 2 MG/5 ML	FRASCO X 120 ML	PAILL	\$0.97	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILL SA DE CV	253	CLORFENIRAMINA MALEATO	TABLETA DE 4 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CLORFENIRAMINA MALEATO TABLETA DE 4 MG	BLISTER X 10 TABLETAS	PAILL	\$0.02	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
CASELA S.A. DE C.V.	254	DIMENHIDRINATO	TABLETA O CÁPSULA DE 50 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS	DIMENHIDRINATO 50 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	MEDIKEM	\$0.06	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	256	METRONIDAZOL	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	FLAZOL TABLETA ORAL 500MG	BLISTER X 10 TABLETAS, BOLSA X 1,000	GAMMA	\$0.04	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	257	SECNIDAZOL	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	ZEBAN 500MG TABLETAS	BLISTER X 8 TABLETAS, BOLSA X 1,000	GAMMA	\$0.06	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	258	TRAMADOL CLORHIDRATO	TABLETA O CÁPSULA DE 50 MG	BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULAS	TRAMADOL 50 MG MK CÁPSULAS	BLISTER X 10; CAJA X 10 CAPSULAS	MK	\$0.10	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILL SA DE CV	259	ASPARTATO DE ARGININA	AMPOLLA BEBIBLE DE 5 G / 10 ML	AMPOLLAS BEBIBLES DE 10 ML	ASPARTATO DE ARGININA AMPOLLA BEBIBLE DE 5 G / 10 ML	AMPOLLA BEBIBLE X 10 ML	PAILL	\$0.30	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
PROQUIFA S.A. DE C.V.	259	ASPARTATO DE ARGININA	AMPOLLA BEBIBLE DE 5 G / 10 ML	AMPOLLAS BEBIBLES DE 10 ML	AMPOLLA BEBIBLE DE ASPARTATO DE ARGININA 5GR/15ML	UNA AMPOLLA BEBIBLE DE ASPARTATO DE ARGININA 5GR/15ML	OVIDIO J. VIDES	\$1.56	20.00 %	15.38%	35.38 %	2DO LUGAR
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	260	CLARITROMICINA	POLVO PARA SUSPENSIÓN DE 250 MG/5 ML	FRASCO DE 60 ML	GAMMA CLARITRO 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	FRASCO DE 60 ML	GAMMA	\$5.15	20%	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
GRUPO PAILL SA DE CV	260	CLARITROMICINA	POLVO PARA SUSPENSIÓN DE 250 MG/5 ML	FRASCO DE 60 ML	CLARITROMICINA POLVO PARA SUSPENSIÓN DE 250 MG/5 ML	CAJA X 1 FRASCO X 60 ML + JERINGA DOSIFICADORA	PAILL	\$5.57	20.00 %	73.97%	93.97 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	260	CLARITROMICINA	POLVO PARA SUSPENSIÓN DE 250 MG/5 ML	FRASCO DE 60 ML	POLVO PARA SUSPENSIÓN DE 250 MG/5 ML	FRASCO 60 ML	CLARITROMICINA	\$5.70	20.00 %	72.28%	92.28 %	3ER LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	261	CLINDAMICINA CLORHIDRATO	CÁPSULA DE 300 MG	BLÍSTER CON CAPSULAS	CÁPSULA DE 300 MG	BLISTER X 10 CÁPSULAS	CLINDAMICINA 300MG	\$0.17	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILL SA DE CV	262	DICLOFENACO SODICO	AMPOLLA DE 75 MG/3 ML	AMPOLLA DE 3 ML.	DICLOFENACO SODICO AMPOLLA DE 75 MG/ 3 ML	AMPOLLA X 3 ML	PAILL	\$0.18	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	262	DICLOFENACO SODICO	AMPOLLA DE 75 MG/3 ML	AMPOLLA DE 3 ML.	DICLOFENACO SODICO SM 75MG/3ML, SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 100 AMPOLLAS	SAIMED	\$0.30	20.00 %	48.00%	68.00 %	2DO LUGAR
GRUPO PAILL SA DE CV	265	CETIRIZINA	TABLETA O COMPRIMIDO DE 10 MG	BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO	CETIRIZINA TABLETA 10 MG	BLISTER X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	PAILL	\$0.08	20.00 %	805.00 %	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GRUPO PAILL SA DE CV	268	DEXTROMETORFAN BROMHIDRATO + CARBOXIMETILCISTEINA +CLORFENIRAMINA MALEATO	JARABE DE 5 MG+ 150 MG +2.5 MG	FRASCO DE 120 ML	DEXTROMETORFAN BROMHIDRATO + CARBOXIMETILCISTEINA +CLORFENIRAMINA MALEATO JARABE DE 5 MG+ 150 MG +2.5 MG FRASCO 120 ML	CAJA INDIVIDUAL CON FRASCO PET ÁMBAR X 120 ML + COPITA	PAILL	\$1.21	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	268	DEXTROMETORFAN BROMHIDRATO + CARBOXIMETILCISTEINA +CLORFENIRAMINA MALEATO	JARABE DE 5 MG+ 150 MG +2.5 MG	FRASCO DE 120 ML	NOR-TUSSOL PLUS SOLUCION	FRASCO X 120ML CON COPITA DOSIFICADORA DE 0-15 ML, EN CAJA INDIVIDUAL	TERAMED	\$3.62	20.00 %	26.74%	46.74 %	2DO LUGAR
GUARDADO, S.A. DE C.V.	269	PROPINOX + CLONIXINATO DE LISINA	SOLUCIÓN INYECTABLE DE 15 MG + 100 MG	JERINGA DE 2 ML CADA COMPUESTO	DORCOL FORTE SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 6 AMPOLLA DE VIDRIO AMBAR X 2 ML	EUROFARMA	\$1.66	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	270	SULFASALACINA	TABLETA DE 500 MG	FRASCO DE 100 TABLETAS O BLÍSTER CON TABLETAS	SULFASALACINA	CAJA X 30 TABLETAS	PFIZER	\$0.15	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILL SA DE CV	271	CLOPIDOGREL	TABLETA DE 75 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CLOPIDOGREL TABLETA DE 75 MG	BLISTER X 10 TABLETAS	PAILL	\$0.15	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILL SA DE CV	272	CARVEDILOL	TABLETAS DE 6.25 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CARVEDILOL TBALETA DE 6.25 MG	BLISTER X 10 TABLETAS	PAILL	\$0.11	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
MONTREAL S.A. DE C.V.	272	CARVEDIOL	TABLETAS DE 6.25 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CARVEDI-DENK 6.25 MG COMPRIMIDOS	CAJA POR 30 COMPRIMIDOS	DENK PHARMA	\$0.12	20.00 %	48.00%	68.00 %	2DO LUGAR
MONTREAL S.A. DE C.V.	273	CARVEDIOL	TABLETAS DE 25 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CARVEDI-DENK 25 MG COMPRIMIDOS	CAJA POR 30 COMPRIMIDOS	DENK PHARMA	\$0.13	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	273	CARVEDIOL	TABLETAS DE 25 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	CARVEDIOL 25MG MK TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS	MK	\$0.15	20.00 %	69.33%	89.33 %	2DO LUGAR
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	274	BISOPROLOL	TABLETA DE 10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	MEDICAMENTO BETA BLOQUEADOR	BLÍSTER CON TABLETAS	GLOBAL FARMA	\$0.29	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	275	AZITROMICINA	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETA	AZITROMICINA TABLETA DE 500 MG	BLISTER X 5 TABLETAS RECUBIERTAS	PAILL	\$0.23	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	275	AZITROMICINA	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETA	FARMICINA TABLETA	CAJA X 3 TABLETAS	FARDEL	\$0.80	20.00 %	23.00%	43.00 %	2DO LUGAR
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	275	AZITROMICINA	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETA	TABLETA DE 500 MG	BLISTER X 3 TABLETAS	AZITRO FG	\$1.10	20.00 %	16.73%	36.73 %	3ER LUGAR
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	277	FLUOXETINA	TABLETA O CÁPSULA DE 20 MG	BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA	FLUOXETINA USP 20MG CAPSULAS	CAJA X 30 CAPSULAS	SAIMED	\$0.05	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.	278	PREGABALINA	CAPSULA O TABLETA 75 MG	BLÍSTER CON CÁPSULA O TABLETA	DIUM PERGABALINA 75MG CAPSULAS	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	DIUM	\$0.12	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	278	PREGABALINA	CAPSULA O TABLETA 75 MG	BLÍSTER CON CÁPSULA O TABLETA	PREGABALINA CÁPSULA 75 MG	BLISTER X 10 CÁPSULAS	PAILL	\$1.39	20.00 %	6.91%	26.91 %	2DO LUGAR
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	279	QUETIAPINA	TABLETA DE 200 MG	BLÍSTER CON TABLETA	QUETIDIN, QUETIAPINA 200MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	LABORATORIOS RECALCINE	\$0.31	20.00 %	80.00%	100.00 %	ÚNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILLA DE CV	282	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO	COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 2%	FRASCO GOTERO DE 5 ML	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 2%, FRASCO GOTERO DE 5 ML	FRASCO GOTERO X 5 ML EN CAJA INDIVIDUAL	PAILL	\$8.77	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
GRUPO ADYSA S.A. DE C.V.	282	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO	COLIRIO SOL. OFTÁLMICA AL 2%	FRASCO GOTERO DE 5 ML	SOLUCION OFTALMICA EN EL TRATAMIENTO DE LA PRESION INTRAOCULAR ELEVADA	FRASCO GOTERO DE 5 ML	LAFAR	\$18.25	20%	38.44%	58.44 %	2DO LUGAR
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	283	LEVOFLOXACINA	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	LEVOFLOXACINA 500MG ARGUS SALUD TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 100 TABLETAS	ARGUS SALUD	\$0.58	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	283	LEVOFLOXACINA	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	LEVOFLOXACINO MK 500 MG TABLETA RECUBIERTA	BLISTER X 10; CAJA X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	MK	\$0.93	20.00 %	49.89%	69.89 %	2DO LUGAR
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	284	ESOMEPRAZOL	TABLETA O CÁPSULA DE 40 MG	BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA	ESOMEPRAZOL 40 MG MK TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	MK	\$0.16	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.	284	ESOMEPRAZOL	TABLETA O CÁPSULA DE 40 MG	BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA	ESOMEPRAZOL 40MG SAIMED TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 30 TABLETAS	ARGUS SALUD	\$0.25	20.00 %	51.20%	71.20 %	2DO LUGAR
PROQUIFA S.A. DE C.V.	284	ESOMEPRAZOL	TABLETA O CÁPSULA DE 40 MG	BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA	ESOMEPRAZOL CÁPSULA DE 40 MG	UNA CAPSULA DE ESOMEPRAZOL DE 40MG	WELLCO CORPORACION SA	\$0.28	20.00 %	45.71%	65.71 %	4TO LUGAR
GRUPO PAILL SA DE CV	286	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA DE 10 MG	BLÍSTER CON GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA RECUBIERTA DE 10 MG	BLISTER X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	PAILL	\$0.08	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GRUPO PAILL SA DE CV	287	SALBUTAMOL SULFATO	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN DE 5 MG/ML	FRASCO DE 20 ML	SALBUTAMOL SULFATO SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN DE 5 MG/ML FRASCO DE 20 ML	FRASCO ESTERIL ÁMBAR X 20 ML, CON INSERTO GOTERO ESTERIL Y TAPA ESTERIL PARA FRASCO PET, CAJA X 1 FRASCO	PAILL	\$1.93	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	294	BETAHISTINA	TABLETA O COMPRIMIDO DE 16 MG	BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO	BETASERC 16 MG TABLETAS	CAJA X 20 TABLETAS	BETASERC	\$0.70	20.00 %	80.00%	100.00 %	1ER LUGAR ADJUDICADO
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.	294	BETAHISTINA	TABLETA O COMPRIMIDO DE 16 MG	BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO	BETASERC 16MG TABLETAS	CAJA X 20 TABLETAS	BETASERC	\$0.70	20.00 %	80.00%	100.00 %	2DO LUGAR
GRUPO PAILL SA DE CV	295	TERBINAFINA	TABLETA O CÁPSULA DE 250 MG	BLÍSTER CON TABLETA O CÁPSULA	TERBINAFINA TABLETA DE 250 MG.	BLISTER X 10 TABLETAS	PAILL	\$0.19	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	297	MONTELUKAST	TABLETA DE 10 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	MONTELUKAST 10 MG MK TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	MK	\$1.21	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	298	MONTELUKAST	TABLETA MASTICABLE DE 4 MG	BLÍSTER CON TABLETA MASTICABLE	MONTELUKAST 4 MG MK TABLETAS MASTICABLES	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS MASTICABLES	MK	\$0.98	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
NORVANDA HEALTHCARE, S.A. SUCURSAL EL SALVADOR	300	CICLOSPORINA	100 MG	CAJA X 50 CÁPSULAS	100 MG	CAJA X 50 CÁPSULAS	SANDIMMUN NEORAL 100 MG CAPSULAS BLANDAS DE GELATINA	\$6.27	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO

PROVEEDOR	ITEM	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA 20%	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA (PMO/PO)*80%	PUNTAJE TOTAL (ETAPA III: FASE 2+FASE3)	OPCIÓN
FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.	302	RISPERIDONA	FRASCO DE 1 MG/1 ML	FRASCO DE 60 ML	FRASCO DE 1 MG/1 ML	FRASCO 60 ML	PSICODOL	\$34.00	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.	303	TOCILIZUMAB	JERINGA DE 162 MG/ 0.9 ML	JERINGA PRECARGADA	TOCILIZUMAB 162MG/0.9ML	JERINGA PRECARGADA	ROCHE	\$217.26	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO
GUARDADO, S.A. DE C.V.	306	BORTEZOMIB	FRASCO/VIAL 3.5 MG	FRASCO/VIAL	BORTEZOMIB LIBRA 3.5 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 30 CAPSULAS	LIBRA	\$269.00	20.00 %	80.00%	100.00 %	UNICO ADJUDICADO

En esta fase la CEO, verificó que los precios propuestos para adjudicación estuvieran conforme con los precios presupuestados, determinando aplicar la sub cláusula 26.4 de la Base de Licitación* para recomendar la única oferta o el menor de los precios ofertados cuando las ofertas presentadas superan en precio presupuestado de acuerdo a las justificaciones siguientes:

PROVEEDOR	ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	CASA REPRESENTADA:	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA	PRECIO DE REFERENCIA
CORPORACION CEFA S.A. DE C.V.	17	B	14-01007-000	PENTOXIFILINA	Grageas o Tabletas de 400 mg	Blíster con Grageas o Tabletas	27,810	SILANES	SILANES	MEXICO	\$ 0.43	80.00%	\$ 0.33
26.4 LA CEO RECOMIENDA LA ADJUDICACIÓN DEL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS SOLICITADOS POR LA INSTITUCIÓN, SIENDO EL PRECIO \$0.10 CTV MAYOR AL PRECIO ESTABLECIDO POR EL ISBM, DEBIDO QUE LA NO ADJUDICACIÓN DE DICHO ÍTEM GENERARIA UN PERJUICIO A LA INSTITUCIÓN AL QUEDAR DESPROTEGIDA LA POBLACIÓN USUARIA.													
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	24	B	09-01069-000	BETAMETASONA + ACIDO SALICILICO	Loción 0.05 gr + 2 g en 100 ml	Frasco de 20 - 30 ml	3698	MEDITECH LABORATORIOS DE CENTRO AMERICA / QUIMEX, S.A DE C.V	MEDITECH LABORATORIOS DE CENTRO AMERICA / QUIMEX, S.A DE C.V	EL SALVADOR	\$4.39	80.00%	\$ 2.90
26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$1.49 DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA MULTIPLES PATOLOGIAS DERMATOLOGICAS Y NO EXISTIENDO OTRO SUSTITUTO EN EL CUADRO BÁSICO. ASIMISMO SE VERIFICO EN LA PÁGINA DE LA DNM QUE ES UN MEDICAMENTO REGULADO SU PRECIO ES \$13.208; DE IGUAL MANERA SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS MEDICAMENTOS DEL ÍTEM 169 A UN PRECIO DE \$4.99.													
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	27	B	22-01057-000	PIRIDOSTIGMINA	Tableta de 60 mg	Blíster o Frasco con tabletas	1672	LABORATORIOS GROSSMAN S.A.	VALEANT	MEXICO	\$ 0.75	80.00%	\$ 0.66
26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.09 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA PARALISIS INTESTINAL, ATONIA INTESTINAL, MIASTENIA GRAVE, PARESIAS CENTRALES Y PIROSIS DEL EMBARAZO Y NO EXISTIENDO OTRO SUSTITUTO EN EL CUADRO BÁSICO.													
ACTIVA, S.A. de C.V.	33	B	06-01001-000	Ácido Fólico	Tableta de 5 mg	Blíster con Tabletas	246645	LABORATORIOS PHARMEDIC	ECOMED	EL SALVADOR	\$ 0.05	80.00%	\$ 0.01

	26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.04 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA MÚLTIPLES PATOLOGÍAS COMO SIENDO INDICADO EN ENFERMEDADES RENALES CRÓNICAS, ANEMIAS CON DEFICIENCIA DE FOLATOS, ANEMIAS INFANTILES ADEMÁS UTILIZADO EN LOS PRIMEROS TRES MESES DE CONTROL PRENATAL Y NO EXISTIENDO OTRO SUSTITUTO EN EL CUADRO BÁSICO.												
GRUPO PAILL SA DE CV	38	B	04-01008-000	FLUNARICINA DICLORHIDRATO	Tableta o Cápsula de 10 mg	Blíster de Cápsulas o Tabletas	216410	Laboratorio Farmaceutico Paill	PAILL	El Salvador	\$ 0.13	80.00%	\$ 0.07
	26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.06 DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA PACIENTES QUE PADECEN DE VERTIGO, Y COADYUVANTE DE OTRAS MÚLTIPLES PATOLOGÍAS.												
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	42	B	15-01045-000	SULFATO FERROSO	Tableta o Cápsula de 300 mg	Blíster con Tabletas o Cápsulas	216,320	LABORATORIOS TERAMED S.A. DE C.V.	TM	El Salvador	\$ 0.06	80.00%	\$ 0.02
	26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.04 DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA EL TRATAMIENTO DE ANEMIAS, ASÍ COMO PARA CUBRIR EL CUADRO BÁSICO EN EL CONTROL PRENATAL												
GUARDADO, S.A. DE C.V.	44	B	21-01008-000	CLORIHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA	Grageas de 200 mg	Blíster con Gragea	26,190	LABORATORIO FARMACEUTICO FARDEL	FARDEL	EL SALVADOR	\$ 0.25	80.00%	\$ 0.23
	26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.92 DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA EL TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS UROLÓGICAS ENTRE ELLAS LA DISURIA.												
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	49	B	01-01310-000	KETOROLACO	Tableta o Comprimido de 10 mg	Blíster con Tableta o Comprimido	80920	LIOMONT	LABORATORIOS LIOMONT	MÉXICO	\$ 0.75	80.00%	\$ 0.62
	26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.13 DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA DE USO COMO ANALGESICO.												
GRUPO PAILL SA DE CV	62	B	11-01064-000	CLORURO DE SODIO	Solución al 0.9%	Ampolla de 10 ml	1840	Laboratorio Farmaceutico Paill	PAILL	El Salvador	\$ 1.13	80.00%	\$ 0.85
	26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.28 DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA YA QUE SE USA PARA COMO VEHICULO DILUYENTE PARA ADMINISTRACIÓN PARENTERAL, INTRAVENOSA Y CURACIÓN DE HERIDAS												
CASELA S.A. DE C.V.	72	B	09-01052-000	ALQUITRÁN EQUIVALENTE AL 0.5% DE ALQUITRÁN DE HULLA (2.9% SOLUBILIZADO)	Complejo de Alquitranes, alquitrán equivalente al 0.5% de alquitrán de hulla (2.9% solubilizado)	Frasco de 150-250 ml	1913	PERSON & COVEY, INC.	DHS	U.S.A.	\$ 15.84	80.00%	\$ 15.67
	26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.17 CTV DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES COADYUVANTE EN EL TRATAMIENTO DE LA DERMATITIS SEBORRÉICA Y LA PSORIASIS.												
GUARDADO, S.A. DE C.V.	129	CRONICO RESTRINGIDO	20-01048-000	HIDROXIUREA	Cápsula 500 mg	Blíster o frasco con cápsula	4,320	LABORATORIO ECZANE PHARMA S.A.	LIBRA	ARGENTINA	\$ 1.00	80.00%	\$ 0.85
	26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.15 DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE CARCINOMA DE OVARIO, CARCINOMA DE CABEZA Y CUELLO, LEUCEMIA MIELOCÍTICA CRÓNICA RESISTENTE, MELANOMA.												
GRUPO PAILL SA DE CV	176	B	07-08013-000	ATORVASTATINA	TABLETA DE 20 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	923,160	LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL	PAILL	El Salvador	\$ 0.04	80.00%	\$ 0.02
	26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.02 DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA PACIENTES QUE PADECEN DISLIPIDEMIA, NO HAY OTRA OPCIÓN EN CUADRO BÁSICO PARA ESTE TIPO DE PATOLOGÍAS, POR LO CUAL ES NECESARIO SU ADJUDICACIÓN												
GRUPO PAILL SA DE CV	182	B	12-03001-000	CLORPROPAMAZINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	21,530	LABORATORIO FARMACEUTICO PAILL	PAILL	EL SALVADOR	\$ 0.30	80.00%	\$ 0.16
	26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.04 DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA EL TRATAMIENTO DE TRASTORNOS ESQUIZOFRÉNICOS.												
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	187	B	02-01020-000	FENITOINA SODICA	Cápsula de 100 mg	Blíster con cápsulas, o Frasco de 100 cápsulas	100,410	PFIZER	PFIZER	PUERTO RICO	\$ 0.16	80.00%	\$ 0.15
	26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.01 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA PARA USO DE ENFERMEDADES EPILEPTICAS, SINDROMES COMPULSIVOS, Y MANEJO DE MIGRAÑAS,												

LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	191	B	08-01003-000	HIDROCLOROTIAZIDA	Tableta de 25 mg	Blíster con Tabletas	629,000	LABORATORIOS TERAMED S.A. DE C.V.	TERAMED	El Salvador	\$ 0.03	80.00%	\$ 0.02
26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.01 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA PARA USO DE ENFERMEDADES EN TERAPIA DIURETICO CON ANTIHIPERTENSIVOS.													
DROGUERÍA HERLETT, S.A DE C.V.	199	B	11-02012-000	LORATADINA	Jarabe de 5 mg/5 ml	Frasco de 100 ml	2600	GAMMA LABORATORIOS, S.A. DE C.V.	GAMMA	EL SALVADOR	\$ 0.95	80.00%	\$0.90
26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.05 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA COMO ANTIHISTAMINICO INDICADO EN PATOLOGÍAS ALÉRGICAS, RINITIS, URTICARIAS, DERMATITIS.													
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES S.A. DE C.V.	205	B	11-01026-000	MOMETASONA, FUROATO	Spray Nasal de 50 mcg/ dosis	Frasco de 60 dosis	780	TECNOFAR TQ S.A.S.	MK	Colombia	\$ 3.39	80.00%	\$ 2.80
26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.59 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA USO DE RINITIS ALÉRGICA CRÓNICA,													
DROGUERÍA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	217	B	20-01017-000	TAMOXIFENO CITRATO	Tableta de 20 mg	Blíster con Tabletas	28,400	ASTRAZENECA	ASTRAZENECA	REINO UNIDO	\$ 0.26	80.00%	\$0.15
26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.11 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA COMO TERAPIA COMPLEMENTARIA DE USO ONCOLÓGICO DE MAMA.													
DROGUERÍA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	225	B	20-01022-000	CABERGOLINA	Tableta de 0.5 mg	Blíster con Tabletas o Frasco con Tabletas	6,590	PFIZER	PFIZER	ITALIA	\$ 3.79	80.00%	\$ 3.37
26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.42 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA TRATAMIENTO DE LA HIPERPROLACTINEMIA													
EMILIA GERALDINE COMANDARI DE HANDAL	236	B	15-01026-000	CALCIO CARBONATO	Tableta o Cápsula de 600 mg de Calcio elemental	Frasco de 30 cápsulas o tabletas o Blíster con cápsulas o tabletas	503,600	LABORATORIOS ARSAL, S.A DE C.V	LABORATORIOS ARSAL, S.A DE C.V	EL SALVADOR	\$ 0.35	80.00%	\$ 0.07
26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.28 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, DESCALCIFICACIÓN ÓSEA, EMBARAZOS EN RIESGO													
GRUPO PAILL SA DE CV	248	B	11-02001-000	AMBROXOL CLORHIDRATO	Jarabe de 15 mg/5 ml	Frasco de 100-120 ml	10,140	Laboratorio Farmaceutico Paill	PAILL	El Salvador	\$ 0.99	80.00%	\$ 0.45
26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.04 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA FACILITAR LA EXPECTORACIÓN PARA UN PACIENTE CON AFECCIONES RESPIRATORIAS ALTAS													
GRUPO PAILL SA DE CV	251	B	18-01001-000	CLORANFENICOL	Colirio Sol. Oftálmica 0.5%	Frasco Gotero 5-15 ml	760	Laboratorio Farmaceutico Paill	PAILL	El Salvador	\$ 0.87	80.00%	\$ 0.61
26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.20 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA EL TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS INFECCIOSAS DE LOS OJOS													
GRUPO PAILL SA DE CV	252	B	11-02006-000	CLORFENIRAMINA MALEATO	Jarabe de 2 mg/5 ml	Frasco de 120 ml	760	Laboratorio Farmaceutico Paill	PAILL	El Salvador	\$ 0.97	80.00%	\$ 0.51
26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.46 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA EL TRATAMIENTO DE AFECCIONES ALÉRGICAS AGUDAS, Y MANTENIMIENTO DE TRATAMIENTO CRÓNICO													
CASELA S.A. DE C.V.	254	B	10-03002-000	DIMENHIDRINATO	Tableta o Cápsula de 50 mg	Blíster con Tabletas o Cápsulas	54,880	LABORATORIOS MEDIKEM S.A. DE C.V.	MEDIKEM	EL SALVADOR	\$ 0.06	80.00%	\$ 0.03
26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.03 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA SÍNDROME VERTIGINOSO, NAÚSEAS Y VÓMITOS													
LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES	258	B	01-01007-000	TRAMADOL CLORHIDRATO	Tableta o Cápsula de 50 mg	Blíster con Tabletas o Cápsulas	63,090	TECNOQUIMICAS, S.A.	MK	Colombia	\$ 0.10	80.00%	\$ 0.08

ES S.A. DE C.V.													
26.4 LA CEO CONSIDERA RECOMENDAR PARA ADJUDICACIÓN EL MEDICAMENTO QUE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR EL ISBM, SOBREPASA EL PRECIO \$0.02 CTVS DEL PRESUPUESTADO, DICHO MEDICAMENTO ES DE IMPORTANCIA MÉDICA PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR DE MODERADO A SEVERO, TANTO AGUDO COMO CRONICO. TERAPEUTICAMENTE ES USADO EN DOLORS TRAUMATICOS, DOLOR CAUSADO POR INTERVENCIONES DIAGNOSTICAS, DOLORS ONCOLOGICOS, ASI COMO EN ALGIAS INTRA Y POST-OPERATORIAS.													

*Cabe mencionar que según los precios presupuestados por el ISBM en la adquisición de estos medicamentos mediante el presente proceso se ha generado un ahorro institucional; monto que sustenta la aplicación de la medida según lo requiere la Base de Licitación Pública en la sub cláusula 26.4 “También podrá recomendar la adjudicación de medicamentos cuyos precios excedan lo presupuestado; siempre y cuando exista una justificación técnica al respecto en la cual se establezca que el exceso del precio no es sustancial en relación a los perjuicios que la no adquisición del medicamento causa al Instituto, en estos casos la Comisión verificará la existencia de disponibilidad de fondos y la adjudicación se realizará hasta donde ésta lo permita”, continuación se muestran los resultados obtenidos con dicho análisis:

La CEO determinó que empate en cuatro ítems y aplicando lo establecido en la cláusula 27 de la Base de la Licitación Pública recomienda su adjudicación a prorrata. Asimismo, para los ítems 137 y 149 de acuerdo a lo establecido en la sub cláusula 29.7 “El ISBM, se reserva el derecho de aumentar o disminuir los medicamentos especificados en estos documentos, al momento de la adjudicación, por fuerza mayor, caso fortuito, disponibilidad presupuestaria o financiera, etc.”; aumentar una tableta a cada una de las cantidades establecidas en el requerimiento para poder equitativamente a cada uno de los proveedores; quedando de la manera siguiente:

PROVEEDOR	ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL \$	FASE1: EVALUACIÓN TÉCNICA	FASE 3: EVALUACIÓN ECONOMICA	TOTAL	OPCIÓN
ACTIVA, S.A. de C.V.	35	B	03-02020-000	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO	Tableta de 500 mg	Blíster con Tabletas	43,880	\$0.06	\$2,632.80	20.00%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.	35	B	03-02020-000	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO	Tableta de 500 mg	Blíster con Tabletas	43,880	\$0.06	\$2,632.80	20.00%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
FARMACEUTICOS EQUIVALENTE S, S.A. DE C.V.	75	B	09-01015-000	CLOTRIMAZOL	CREMA TÓPICA 1%	TUBO (20 - 40)G	647	\$0.78	\$504.66	20.00%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
ENMILEN S.A. DE C.V.	75	B	09-01015-000	CLOTRIMAZOL	CREMA TÓPICA 1%	TUBO (20 - 40)G	647	\$0.78	\$504.66	20.00%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
VACUNA, S.A DE C.V.	137	CRONICO RESTRINGIDO	23-02027-000	MICOFENOLATO DE MOFETIL	CÁPSULA 250 MG; BLÍSTER CON CÁPSULA	25,080	12,540	\$0.42	\$5,266.80	20%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
LETERAGO, S.A. DE C.V.	137	CRONICO RESTRINGIDO	23-02027-000	MICOFENOLATO DE MOFETIL	CÁPSULA 250 MG	BLÍSTER CON CÁPSULA	12,540	\$0.42	\$5,266.80	20%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
VACUNA, S.A DE C.V.	149	CRONICO RESTRINGIDO	22-01122-000	ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-S.C. DE 4000 UI /ML; FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA	FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENADA	3,140	\$5.55	\$17,427.00	20%	80.00%	100.00%	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA

LETERAGO, S.A. DE C.V.	14 9	CRONICO RESTRINGI DO	22-01122- 000	ERITROPOYETIN A ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANT E HUMANA	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCIÓN O SOLUCIÓN INYECTABLE I.V.-S.C. DE 4000 UI /ML	FRASCO VIAL O JERINGA PRELLENA DA	3,14 0	\$5.5 5	\$17,427 .00	20%	80.00 %	100. 00%	1ER LUGAR ADJUDICADO A PRORRATA
---------------------------	---------	----------------------------	------------------	---	--	---	-----------	------------	-----------------	-----	------------	-------------	---------------------------------------

Con lo que respecta al ítem 169, la Comisión de Evaluación de Ofertas procedió a evaluarlo conforme a lo establecido en la Base de Licitación y a Memorandum Ref. ISBM2021-03286 emitido por la Unidad Solicitante, determinado lo siguiente:

Los ofertantes MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA, FARMACIA SAN NICOLAS, S.A. DE C.V., CASELA, S.A. DE C.V., DROGUERÍA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V., GUARDADO, S.A. DE C.V. y MONTREAL, S.A. DE C.V.; cumplieron con la presentación de la Carta de Autorización de funcionamiento ante la DNM para la venta de los medicamentos ofertados (Droguería, Farmacia, Laboratorio, entre otros).

Los cuales pasan a ser evaluados según el rango establecido en la Base:

RANGO	PUNTAJE
Del 95% al 100% de cumplimiento del cuadro básico de los suministro de medicamentos.	80%
Mayor o igual al 85% y menor del 95% de cumplimiento del cuadro básico de los suministro de medicamentos.	70%
Mayor o igual al 75% y menor del 85% de cumplimiento del cuadro básico de los suministro de medicamentos.	60%
Mayor o igual al 65% y menor del 75% de cumplimiento del cuadro básico de los suministro de medicamentos.	50%
Menor del 65% de cumplimiento del cuadro básico de los suministro de medicamentos.	0%

La CEO determino que solo cumplen con el porcentaje mínimo MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA y FARMACIA SAN NICOLAS, S.A. DE C.V. para seguir en la siguiente etapa de evaluación económica.

OFERTANTE	NRO DE ITEMS OFERTADOS	ITEMS TOTALES CUADRO BASICO	PORCENTAJE DE OFERTA DE CUADRO	PUNTAJE OBTENIDO
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	268	394	68.02%	50%
FARMACIA SAN NICOLAS S.A. DE C.V.	268	394	68.02%	50%
CASELA S.A DE C.V.	21	394	5.33%	0%
SANTA LUCIA S.A. DE C.V.	2	394	0.51%	0%
GUARDADO S.A. DE C.V.	8	394	2.03%	0%
MONTREAL S.A. DE C.V.	3	394	0.76%	0%

Integración de Resultados del Ítem 169

OFERTANTE	NRO DE ITEMS OFERTADOS	ITEMS TOTALES CUADRO BASICO	PORCENTAJE DE OFERTA DE CUADRO	PUNTAJE OBTENIDO	MONTO OFERTADO	OPCIÓN
MARTIR JOEL ESCOBAR RIVERA	268	394	68.02%	50%	\$1,101.19	1ER LUGAR ADJUDICADO

FARMACIA SAN NICOLAS S.A. DE C.V.	268	394	68.02%	50%	\$1,969.06	2DO LUGAR
-----------------------------------	-----	-----	--------	-----	------------	-----------

Cabe mencionar que en la oferta seleccionada para recomendación de adjudicación se identificó que existen medicamentos que superan los montos presupuestados por el ISBM y que han sido adjudicados por ser una medida adicional y según lo solicitado por medio de memorándum de la Gerencia de Gestión y Abastecimiento de Insumos y Medicamentos Interina; sin embargo; la CEO recomienda analizar el interés institucional de la adquisición de los medicamentos.

En conclusión, conforme a los resultados veinticuatro ofertantes resultarán adjudicados, quedándose sin ninguna adjudicación POR SU SALUD, S.A. DE C.V., y FARMACIA SAN NICOLAS, S.A. DE C.V., debido que existen mejores ofertas.

Para cubrir la adjudicación se cuenta con certificación de disponibilidad presupuestaria Nro. 028-02-2021, emitida por la Jefatura del Departamento de Presupuesto de la Unidad Financiera Institucional.

En resumen, en este proceso se obtienen los resultados siguientes:

NRO. ÍTEMS REQUERIDOS	MONTO TOTAL PRESUPUESTADO	CANTIDAD DE ÍTEMS ADJUDICADOS	MONTO ADJUDICADO	CANTIDAD DE MEDICAMENTOS DESIERTOS	MONTO TOTAL PRESUPUESTADO PARA ADQUISICIÓN DE LOS DESIERTOS
306	\$14,618,177.45	246	\$8,592,025.64	60	\$1,863,002.01

* Esta adjudicación refleja una economía de US\$3,886,509.89

Para cubrir la adjudicación se cuenta con certificación de disponibilidad presupuestaria Nro. 028-02-2021, por el monto de **CATORCE MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SIETE 45/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$14,618,177.45)**, emitida por la Jefatura del Departamento de Presupuesto de la Unidad Financiera Institucional.

RECOMENDACIÓN:

La Gerencia de Adquisiciones Contrataciones Institucional, según la recomendación vertida por la Comisión de Evaluación de Ofertas de la Licitación Pública Nro. 009/2021-ISBM y lo establecido en los artículos 20 literal "k", 21, 22 literal "k" y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; cláusulas 26 y 29 de la Base de Licitación; 18, 55, 56, 63 y 64 de la LACAP y 55 y 56 del RELACAP; RECOMIENDA AL CONSEJO DIRECTIVO:

- I. Adjudicar de forma parcial por ítem, los medicamentos objeto de la Licitación Pública 009/2021-ISBM "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2021", por un monto de **OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL VEINTICINCO 64/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$8,592,025.64) IVA INCLUIDO**, según el siguiente detalle:

1. **ACTIVA, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
2. **DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
3. **EMILIA GERALDINE HANDAL DE COMANDARI**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
4. **GRUPO ADYSA, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
5. **GUARDADO, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
6. **LETERAGO, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
7. **MARTIR JOEL RIVERA ESCOBAR**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
8. **MONTREAL, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
9. **PROQUIFA, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
10. **C. IMBERTON, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
11. **CASELA, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
12. **DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
13. **DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
14. **ENMILEN, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
15. **FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:

16. **GRUPO PAILL, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
 17. **NORVANDA HEALTHCARE, SUCURSAL EL SALVADOR, S.A.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
 18. **DROGUERIA PISA, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
 19. **VACUNA, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
 20. **CORPORACIÓN CEFA, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
 21. **DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
 22. **LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
 23. **LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
 24. **OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V.**, según el detalle del cuadro consignado en el Romano I de la parte recomendativa del punto:
- II. DECLARAR DESIERTOS POR PRIMERA VEZ**, de conformidad a lo establecido en los artículos 63 y 64 de la LACAP los siguientes ítems.
- a) **8 ítems porque las ofertas presentadas no cumplieron los requisitos establecidos en la Base de Licitación:**
 - b) **52 ítems porque no se presentaron ofertas:**
- III.** Autorizar a la Directora Presidenta para la firma de la resolución respectiva y para la firma de los contratos correspondientes.
- IV.** Encomendar a la GACI, la continuidad de los trámites incluyendo la notificación de los resultados del proceso.
- V.** Encomendar a la Subdirección de Salud, gestionar y garantizar la contratación del suministro de los ítems que no fueron adjudicados, promoviendo una contratación por la modalidad correspondiente a la brevedad posible.

VI. Declarar la aplicación inmediata del Acuerdo tomado por el Consejo Directivo con el objeto de realizar la notificación en el plazo establecido en el artículo 74 de la LACAP.

Finalizada la presentación del Informe de Evaluación de Ofertas de la Licitación Pública 009/2021- ISBM “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2021” y aprobación de su recomendación; presentado por la Gerencia de Adquisiciones y Contrataciones Institucional; la Directora Presidenta sometió a votación el acuerdo en el sentido de darlo por recibido, aprobarlo según recomendación y realizar encomiendas, así se aprobó por unanimidad de siete votos favorables.

POR TANTO: luego de presentado el punto por la Gerencia de Adquisiciones Contrataciones Institucional, según la recomendación vertida por la Comisión de Evaluación de Ofertas de la Licitación Pública Nro. 009/2021-ISBM y lo establecido en los artículos 20 literal “k”, 21, 22 literal “k” y 67 de la Ley del Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial; cláusulas 26 y 29 de la Base de Licitación; 18, 55, 56, 63 y 64 de la LACAP y 55 y 56 del RELACAP, el Consejo Directivo por unanimidad de siete votos favorables **ACUERDA:**

I. Adjudicar de forma parcial por ítem, los medicamentos objeto de la Licitación Pública 009/2021- ISBM “SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA BOTIQUINES MAGISTERIALES, AÑO 2021”, por un monto de **OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL OCHENTA 12/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$8,722,080.12) IVA INCLUIDO**, según el siguiente detalle:

1. ACTIVA, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL \$
33	B	06-01001-000	ÁCIDO FÓLICO	TABLETA DE 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	246,645	ACIDO FOLICO 5MG TABLETAS ECOMED	CAJA X 100	ECOMED	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.05	\$12,332.25
35*	B	03-02020-000	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO	TABLETA DE 500 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	43,880	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETAS RECUBIERTAS ECOMED	CAJA X 100	ECOMED	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.06	\$2,632.80
43	B	21-01003-000	CLORHIDRATO DE TERAZOSIN	TABLETA DE 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	112,960	TERAZOSIN 5 MG TABLETAS ECOMED	CAJA X 100	ECOMED	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.09	\$10,166.40

80	B	09-01047-000	HIDROCORTISONA	CREMA AL 1%	TUBO DE (15-30)G	2960	DERMICORT 1% CREMA	TUBO X 15G	NGM	EL SALVADOR	24 MESES	\$1.28	\$3,788.80
MONTO TOTAL USDS ADJUDICADO													\$28,920.25

*Ítem adjudicado a prorrata.

2. DROGUERIA NUEVA SAN CARLOS, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
113	B	22-01058-000	METOXIPOLIETI LENGICOL EPOETINA BETA	100 MCG	JERINGA PRECARGADA DE 0.3 ML	1,224	METOXIPOLIETILE NGLICOL EPOETINA BETA	JERINGA PRELLENADA 0.3ML. 100MCG.	ROCHE	SUIZA	24 MESES	\$277.12	\$339,194.88
114	B	22-01059-000	METOXIPOLIETI LENGICOL EPOETINA BETA	75 MCG	JERINGA PRECARGADA DE 0.3 ML	99	METOXIPOLIETILE NGLICOL EPOETINA BETA	JERINGA PRELLENADA 0.3ML. 75MCG.	ROCHE	SUIZA	24 MESES	\$207.84	\$20,576.16
115	B	22-01060-000	METOXIPOLIETI LENGICOL EPOETINA BETA	50 MCG	JERINGA PRECARGADA DE 0.3 ML	272	METOXIPOLIETILE NGLICOL EPOETINA BETA	JERINGA PRELLENADA 0.3ML. 50MCG.	ROCHE	SUIZA	24 MESES	\$138.56	\$37,688.32
119	CRONICO RESTRINGIDO	22-01095-000	ALFADORNASA	FRASCO AMPOLLA DE 2500 UI/2.5 ML	FRASCO AMPOLLA DE 2.5 ML	195	ALFADORNASA	FRASCO AMPOLLA DE 2.5 ML	ROCHE	USA	24 MESES	\$42.12	\$8,213.40
122	CRONICO RESTRINGIDO	20-01023-000	BEVACIZUMAB	FRASCO DE 100 MG	FRASCO DE 4 ML	657	BEVACIZUMAB 100MG.	FRASCO DE 100 MG/4ML.	ROCHE	ALEMANIA	24 MESES	\$389.96	\$256,203.72
139	CRONICO RESTRINGIDO	20-02010-000	RITUXIMAB	FRASCO VIAL DE 100 MG/10 ML	FRASCO VIAL DE 10 ML	361	RITUXIMAB 100MG.	FRASCO VIAL DE 10 ML	ROCHE	ALEMANIA	24 MESES	\$181.37	\$65,474.57
153	ESPECIFICO	20-02008-000	TOCILIZUMAB	TOCILIZUMA B 20MG-10ML	VIAL DE 10 ML	32	TOCILIZUMAB 20MG/10ML.	FRACO VIAL 10ML.	ROCHE	JAPON	24 MESES	\$356.72	\$11,415.04
154	ESPECIFICO	20-02009-000	TOCILIZUMAB	TOCILIZUMA B 20MG-4ML	VIAL 4ML.	20	TOCILIZUMAB 20MG/4ML.	FRACO VIAL 4ML.	ROCHE	JAPON	24 MESES	\$143.35	\$2,867.00
303	CRONICO RESTRINGIDO	20-02015-000	TOCILIZUMAB	JERINGA DE 162 MG/ 0.9 ML	JERINGA PRECARGADA	405	TOCILIZUMAB 162MG/0.9ML.	JERINGA PRECARGADA	ROCHE	ALEMANIA	24 MESES	\$217.26	\$87,990.30
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$829,623.39

3. EMILIA GERALDINE HANDAL DE COMANDARI, según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
------	---------	--------------------	-----------------	-------------	--------------	----------	-----------------------------------	--------------	--------	---------------------	-------------------------------------	--------------------------------	-------------

24	B	09-01069-000	BETAMETASON A + ACIDO SALICILICO	LOCIÓN 0.05 GR + 2 G EN 100 ML	FRASCO DE 20 - 30 ML	3698	FRASCO COLOR BLANCO CON LIQUIDO EN SU INTERIOR SOLUCION TRANSPARENT E E INCOLORA	FRASCO DE 20 ML	MEDITECH LABORATORIES DE CENTRO AMERICA / QUIMEX, S.A DE C.V	EL SALVADOR	28 MESES	\$4.39	\$16,234.22
59	B	11-02058-000	DEXTROMETOR FANO HBR + BROMURO DE CETILPIRIDINIO + TERPINA MONOHIDRATA + GOMENOL + EUCALIPTOL + BENZOCAÍNA +ESENCIA DE MENTA + MENTOL	CARAMELO DE 1 MG + 0.5 MG+ 0.1 G + 0.012 G + 0.012 G + 2 MG + 6.5 MG + 1 MG	BLÍSTER CON CARAMELOS	47600	TABLETA GRANDE CARAMELO COLOR NARANJA PROTEGIDA DE LA LUZ SOLAR POR BLISTER NARANJA	BLISTER CON CARAMELOS	LABORATORIO S ARSAL, S.A DE C.V.	EL SALVADOR	31 MESES	\$0.07	\$3,332.00
66	B	09-01044-000	ACIDO FUSIDICO	CREMA AL 2%	TUBO DE 15 G	840	TUBO BLANCO CON SEMISOLIDO COLOR BLANCO A LEVEMENTE AMARILLO HOMOGENEO DE FACIL UNTUOSIDAD	TUBO DE 15 G	MEDITECH LABORATORIES DE CENTRO AMERICA/QUIMEX S.A DE C.V	EL SALVADOR	14 MESES	\$4.29	\$3,603.60
108	B	06-01013-000	HIERRO AMINOQUELADO	SUSPENSIÓN DE 8.55MG/ML	FCO. GOTERO DE 30 ML	1,140	FRASCO GOTERO COLOR BLANCO EN SU INTERIOR LIQUIDO	FCO. GOTERO DE 30 ML	LABORATORIO S MEDIKEM, S.A DE C.V	EL SALVADOR	24 MESES	\$5.10	\$5,814.00
226	B	22-01053-000	CAMOMILLA	FLORES LIGULADAS DE MANZANILLA, ACEITE DE MENTA PIPERITA, ACEITE DE ANÍS; SPRAY BUCAL 366.5 MG/18.5 MG/7 MG EN 1 ML	FRASCO DE 30 ML	4,020	FRASCO COLOR BLANCO CON ATOMIZADOR BUCAL PARA SU FACIL APLICACIÓN EN SU INTERIOR LIQUIDO COLOR CAFÉ	FRASCO DE 30 ML	LABORATORIO S MEDIKEM, S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	17 MESES	\$7.23	\$29,064.60
236	B	15-01026-000	CALCIO CARBONATO	TABLETA O CÁPSULA DE 600 MG DE CALCIO ELEMENTAL	FRASCO DE 30 CÁPSULAS O TABLETAS O BLÍSTER CON CÁPSULAS O TABLETAS	503,600	FRASCO COLOR BLANCO EN SU INTERIOR TABLETAS COLOR BLANCO	FRASCO DE 30 TABLETAS	LABORATORIO S ARSAL, S.A DE C.V	EL SALVADOR	28 MESES	\$0.35	\$176,260.00
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$234,308.42

4. GRUPO ADYSA, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
2	A	09-01005-000	METOXALENO (AMMOIDIN)	Ungüento 0.4%	Tubo de 30 g	864	UNGUENTO EN TUBO DE 30 GR PARA TRATAR LA REPIGMENTACIÓN DE LA PIEL	Ungüento 0.4%	Chinoín	México	24 meses	\$13.36	\$11,543.04
20	B	22-01022-000	TOPIRAMATO	Tableta de 25 mg	Blister con Tabletas o Frasco con Tabletas	74,400	TABLETA RECUBIERTA PARA TRATAR EPILEPSIA, MIGRAÑA	Blister con Tabletas o Frasco con Tabletas	NORMON	ESPAÑA	24 MESES	\$0.18	\$13,392.00
29	B	17-01019-000	NISTATINA + METRONIDAZOL	Nistatina 100,000UI+Metronidazol 500mg	Óvulos	6,018	OVULO VAGINAL ANTIBACTERIAN O ANTIMICOTICO ANTIPROTOZOARIO	Nistatina 100,000UI+Metronidazol 500mg	MEDI PRO DUCTS	GUATEMALA	24 meses	\$0.74	\$4,453.32
54	B	13-01006-000	ORFENADRINA CITRATO	Ampolla 30 mg/ ml	Ampolla 2 ml	40,300	SOLUCION INYECTABLE RELAJANTE MUSCULAR	Ampolla 30 mg/ ml	PAILL	EL SALVADOR	24 MESES	\$1.50	\$60,450.00
57	B	18-01085-000	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA + POLIVIDONA	Hidroxiopropilmetilcelulosa 0.5 mg + Polividona 50 mg	Frasco Gotero de 15 ml	59,488	SOLUCION LUBRICANTE OFTALMICA EN FRASCO GOTERO	Frasco Gotero de 15 ml	LAFAR	EL SALVADOR	24 MESES	\$10.18	\$605,587.84
106	B	09-01082-000	ÓXIDO DE ZINC, VITAMINA A + D3, VITAMINA E ACETATO, CLORURO DE BENZALCONIO	Óxido de Zinc 20g, Vitamina A + D3 (100.000/20.000 U.I.) 0.100g; Vitamina E Acetato 0.010g; Cloruro de Benzalconio 89% 0.100ml.	Tarro de 120 g	250	CREMA PROTECTORA DE LA PIEL DEL BEBE	Tarro de 120 g	ENMILEN	EL SALVADOR	24 meses	\$4.76	\$1,190.00
109	B	22-01127-000	DIOSMINA + HESPERIDINA	Tabletas, tabletas recubiertas, cápsulas o comprimidos de 450 mg +50 mg	Blister con Tabletas, tabletas recubiertas, Cápsulas o Comprimidos	194,080	MEDICAMENTO ANTIVARICOSO	Blister con Tabletas, tabletas recubiertas, Cápsulas o Comprimidos	GLOBAL FARMA	GUATEMALA	24 meses	\$0.21	\$40,756.80

111	B	22-01128-000	NAFAZOLINA CLORHIDRATO	Solución de 1 mg	Frasco gotero de 15 ml	14,240	DESCONGESTION ANTE OCULAR EN EL ALIVIO DE LA CONJUNTIVITIS	Frasco gotero de 15 ml	LAFAR	EL SALVADOR	24 MESES	\$1.10	\$15,664.00
195	B	07-03040-000	IRBESARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA	Tableta de 150 mg + 12.5 mg	Blisters con Tabletas	154,160	MEDICAMENTO ANTIHIPERTENSIVO	Blisters con Tabletas	GLOBAL FARMA	GUATEMALA	24 MESES	\$0.27	\$41,623.20
203	B	18-01033-000	METILCELULOSA + DEXTRAN 70	Colirio Solución Oftálmica de 3 mg/1 mg en 1 ml	Frasco Gotero de 15 ml	67,800	SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	Frasco Gotero de 15 ml	LAFAR	EL SALVADOR	24 MESES	\$3.05	\$206,790.00
204	B	09-01004-000	METOXALENO (AMMOIDIN)	Tableta de 10 mg	Blisters con Tabletas	11,310	REPIGMENTADOR CUTANEO EN VITILIGO	Blisters con Tabletas	Chinoi	MEXICO	24 MESES	\$0.53	\$5,994.30
227	B	09-01059-000	CLOTRIMAZOL-GENTAMICINA-BETAMETASONA	50mg de betametasona + 1 g de clotrimazol + 0.1 g de gentamicina en 100 g	Tubo con 30 - 40 g	5,340	INDICADA PARA EL ALIVIO DE MANIFESTACIONES INFLAMATORIAS DE LAS DERMATOSIS	Tubo con 30 - 40 g	SAIMED	INDIA	24 MESES	\$1.00	\$5,340.00
228	B	04-01007-000	ERGOTAMINA TARTRATO+CAFEINA+ PARACETAMOL	Gragea de 1 mg/40 mg/450 mg	Blisters de Grageas	163,590	INDICADO EN LOS EPISODIOS AGUDOS DE MIGRAÑA Y LAS CEFALIAS	Blisters de Grageas	SPARLAB	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.19	\$31,082.10
274	B	07-09002-000	BISOPROLOL	Tableta de 10 mg	Blisters con tabletas	35,540	MEDICAMENTO BETA BLOQUEADOR	Blisters con tabletas	GLOBAL FARMA	GUATEMALA	24 MESES	\$0.29	\$10,306.60
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USVIVA INCLUIDO													\$1,054,173.20

5. GUARDADO, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
37	B	18-01069-000	CLONIXINATO DE LISINA + PROPINOXATO	Tableta 125 mg/10 mg	Blisters con Tabletas	231,540	FARSENTAL COMPUESTO TABLETA RECUBIERTA	BLISTER X 10 TABLETAS RECUBIERTAS	FARDEL	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.09	\$20,838.60
44	B	21-01008-000	CLORHIDRATO DE FENAZOPIRIDINA	Grageas de 200 mg	Blisters con Gragea	26,190	FENAZOPIRIDINA FD 200 MG TABLETA	DISPENSADOR X 100 TABLETAS	FARDEL	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.25	\$6,547.50
50	B	03-01014-000	NITAZOXANIDA	Tableta o Comprimido de 500 mg	Blisters con Tableta o Comprimido	4,020	FARNITOX -500 TABLETAS	CAJA X 6 TABLETAS	FARDEL	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.30	\$1,206.00
92	B	03-02075-000	CEFIXIME	Tableta o cápsula de 400 mg	Blisters con Tabletas o Cápsulas	4,830	CEFIBAC - 400 CAPSULAS	CAJA X 5 CAPSULAS	FARDEL	INDIA	24 MESES	\$1.20	\$5,796.00
94	B	10-05028-000	DOMPERIDONA	Suspensión de 1 mg /1 ml	Frasco de 60 ml a 100 ml	293	GASTROFLUX 1 MG/ML SUSPENSION ORAL	CAJA X 1 FRASCO X 100 ML	EUROFARMA	BRASIL	24 MESES	\$7.81	\$2,288.33
96	B	10-06004-000	PICOSULFATO DE SODIO	Solución de 7.5mg/ml	Frasco gotero de 15 - 20 ml	696	VEROLAX GOTAS 7.5 MG SOLUCION	CAJA X 1 FRASCO X 15 ML	REAL	EL SALVADOR	24 MESES	\$3.90	\$2,714.40
105	B	10-01016-000	ESOMEPRAZOL	Sobres con granulado de 10 mg	Sobres de 10 mg	2,880	METIOM 10 MG/15 ML MICROGRANULOS GASTRORESISTENTES PARA SUSPENSION ORAL	CAJA X 28 SOBRES X 2 G	EUROFARMA	GUATEMALA	24 MESES	\$0.93	\$2,678.40
117	CRONICO RESTRINGIDO	22-01101-000	ACIDO ZOLEDRONICO	Frasco vial de 4 mg	Frasco vial de 5 ml	80	OSTEOGEN 4 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 1 FRASCO VIAL	LIBRA	ARGENTINA	24 MESES	\$73.00	\$5,840.00
121	CRONICO RESTRINGIDO	20-01030-000	ANASTROZOL	Tableta de 1 mg	Blisters con tableta	720	ANASTROZOL EUROFARMA 1.0 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO	CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	EUROFARMA	BRASIL	24 MESES	\$0.70	\$504.00
123	CRONICO RESTRINGIDO	22-01087-000	BICALUTAMIDA	Tableta de 50 mg	Blisters con tableta	495	TEOPRIN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	EUROFARMA	BRASIL	24 MESES	\$1.50	\$742.50
129	CRONICO RESTRINGIDO	20-01048-000	HIDROXIUREA	Cápsula 500 mg	Blisters o frasco con cápsula	4,320	HIDROXIUREA LIBRA 500 MG CAPSULAS	CAJA X 100 CAPSULAS	LIBRA	ARGENTINA	24 MESES	\$1.00	\$4,320.00
131	CRONICO RESTRINGIDO	20-01042-000	IMATINIB	Tableta o cápsula de 100 mg	Blisters con tableta o cápsula	3780	MESILATO DE IMATINIB EUROFARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAJA X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	EUROFARMA	BRASIL	24 MESES	\$9.58	\$36,212.40
134	CRONICO RESTRINGIDO	22-01078-000	LETOZOLE	Tableta de 2.5 mg	Blisters con tableta	19110	LETOZOL EUROFARMA 2.5 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO	CAJA X 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	EUROFARMA	BRASIL	24 MESES	\$0.60	\$11,466.00

140	CRONICO RESTRINGIDO	22-01076-000	SILDENAFIL	Tableta de 50 mg	Blister con tableta	1620	SILDENAFIL FD (SILDENAFIL 50 MG) TABLETA RECUBIERTA	CAJA X 2 TABLETAS RECUBIERTAS	FARDEL	INDIA	24 MESES	\$0.30	\$486.00
161	ESPECIFICO	20-01066-000	TEMOZOLOMIDA CAPSULA DE 100 MG	Capsula de 100 mg.	CAJA X 1 FRASCO CON CAPSULAS	540	DRALITEM (TEMOZOLOMIDA) 100 MG CAPSULAS	CAJA X 1 FRASCO X 5 CAPSULAS	ASOFARMA	ARGENTINA	24 MESES	\$62.19	\$33,582.60
162	ESPECIFICO	20-02017-000	DASATINIB	70 MG	BLISTER CON TABLETAS O FRASCO CON TABLETAS	1440	LITEDA 70 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CAJA X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ASOFARMA	ARGENTINA	24 MESES	\$70.14	\$101,001.60
171	B	16-01011-000	ALENDRONATO SODICO	Tableta de 70 mg	Blister con Tabletas	11,610	ALENRODEL 70 MG TABLETA	CAJA X 4 TABLETAS	FARDEL	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.50	\$5,805.00
175	B	07-03041-000	AMLODIPINA BESILATO	Tableta de 10 mg	Blister con Tabletas	100,920	AMLODIPINA FD 10 MG TABLETA	CAJA X 30 TABLETAS	FARDEL	INDIA	24 MESES	\$0.10	\$10,092.00
200	B	11-02014-000	LORATADINA	Tableta de 10 mg	Blister con Tabletas	928,330	LORATADINA FD 10 MG TABLETAS	CAJA X 100 TABLETAS	FARDEL	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.03	\$27,849.90
216	B	10-01005-000	SUCRALFATO	Sobres con polvo o blister con tableta masticable de 1 gr	Sobre con polvo o blister con tableta masticable	885,460	SUCRADEL POLVO GRANULADO	CAJA X 30 SOBRE X 6 G	FARDEL	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.09	\$79,691.40
232	B	11-02054-000	ACETAMINOFEN + FENILEFRINA + CLORFENIRAMINA + DEXTROMETORFANO	Tableta de 325/10/2/10 mg	Blister con Tabletas	272,390	DEXTRODEL COMPUESTO TABLETAS	CAJA X 100 TABLETAS	FARDEL	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.05	\$13,619.50
247	B	11-02053-000	AMBROXOL + CLEMBUTEROL	Jarabe de 7.5 mg+0.005 mg / 5 ml	Frasco de 100 -120 ml	7,560	AMBROXOL + CLEMBUTEROL FD JARABE	CAJA X 1 FRASCO X 120 ML	FARDEL	EL SALVADOR	24 MESES	\$2.00	\$15,120.00
249	B	03-02005-000	AMOXICILINA	Polvo para Suspensión de 250mg/5 ml	Frasco de 100 ml	1,190	AMOXICILINA FD 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION	CAJA X 1 FRASCO X 100 ML	FARDEL	INDIA	24 MESES	\$1.50	\$1,785.00
269	B	10-02012-000	PROPINOX + CLONIXINATO DE LISINA	Solución inyectable de 15 mg + 100 mg	Jeringa de 2 ml cada compuesto	1,340	DORCOL FORTE SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 6 AMPOLLA DE VIDRIO AMBAR X 2 ML	EUROFARMA	GUATEMALA	24 MESES	\$1.66	\$2,224.40
306	CRONICO RESTRINGIDO	22-01117-000	BORTEZOMIB	FRASCO/VIAL 3.5 MG	FRASCO/ VIAL	180	BORTEZOMIB LIBRA 3.5 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 30 CAPSULAS	LIBRA	ARGENTINA	24 MESES	\$269.00	\$48,420.00
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$440,831.53

6. LETERAGO, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
21	B	18-01019-000	LATANOPROST	Colirio 0.005%	Frasco Gotero de 2.5 ml	3500	LATANOPROST	FRASCO X 2.5ML.	POEN	Argentina	36 meses	\$13.39	\$46,865.00
34	B	03-02006-000	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO)	Susp de 250 mg+62.5 mg/ 5 ml	Frasco de 60 ml	3036	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO)	FRASCO X 60 ML.	ROEMMERS	Argentina	24 meses	\$5.25	\$15,939.00
39	B	10-05001-000	MOSAPRIDE CITRATO	Tableta 5 mg	Blister con Tabletas	102160	MOSAPRIDE CITRATO	Blister con Tabletas	PANALAB	República Dominicana	36 meses	\$0.12	\$12,259.20
67	B	18-01004-000	ACIDO POLIACRILICO	Gel estéril para la aplicación en gotas, 0.2%	Tubo de 10 g	2380	ACIDO POLIACRILICO	Tubo de 10 g	POEN	Argentina	36 meses	\$6.25	\$14,875.00
137	CRONICO RESTRINGIDO	23-02027-000	MICOFENOLATO DE MOFETIL	Cápsula 250 mg	Blister con cápsula	12,540	MICOFENOLATO DE MOFETIL	Blister con cápsula	ICLOS	Uruguay	24 meses	\$0.42	\$5,266.80
149	CRONICO RESTRINGIDO	22-01122-000	ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA	Polvo liofilizado para solución o solución inyectable I.V.-S.C. de 4000 UI /ml	Frasco vial o jeringa prellenada	3,140	ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA	Frasco vial o jeringa prellenada	ICLOS	Uruguay	24 meses	\$5.55	\$17,427.00
152	ESPECIFICO	07-07005-000	ENOXAPARINA SODICA	ENOXAPARINA SODICA 40mg	Jeringa Prellenada	840	ENOXAPARINA SODICA	Jeringa Prellenada	ROWE	Uruguay	36 meses	\$8.05	\$6,762.00
156	ESPECIFICO	20-01024-000	CAPECITABINA	Capecitabina 500mg	Blister con Tabletas	11538	CAPECITABINA	Blister con Tabletas	ICLOS	Uruguay	30 meses	\$1.30	\$14,999.40
158	ESPECIFICO	22-01092-000	CARBONATO DE SEVELAMER	TABLETA DE 800 MG,	FRASCO O BLISTER CON TABLETA	15390	CARBONATO DE SEVELAMER	FRASCO O BLISTER CON TABLETA	ICLOS	Uruguay	30 meses	\$1.34	\$20,622.60
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$155,016.00

7. MARTIR JOEL RIVERA ESCOBAR, según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
19	B	10-05008-000	PSYLLIUM PLANTAGO HIDROFILICO MUCILOIDE	Polvo semilla de Psyllium Plantago	Frasco de 400 g	6053	FIBRA - FLAT 49.7% POLVO PARA SUSPENSION ORAL, FRASCO DE 400 G	FRASCO DE 400 G	GLOBAL FARMA	GUATEMALA	24 MESES	\$5.10	\$30,870.30
23	B	09-01058-000	BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA + ÓXIDO DE ZINC	Bacitracina 25,000 UI + Sulfato de neomicina 0.5 g + Óxido de Zinc 25 g, Crema en 100 g	Tubo de 20 gr	1212	CICATRIL CREMA	TUBO DE 20 G	PHARMATOR	EL SALVADOR	24 MESES	\$3.90	\$4,726.80
49	B	01-01310-000	KETOROLACO	Tableta o Comprimido de 10 mg	Blister con Tableta o Comprimido	80,920	SUPRADOL 10 mg TABLETAS	BLISTER CON TABLETAS	LABORATORIO S LIOMONT	MÉXICO	24 MESES	\$0.75	\$60,690.00
64	B	05-01005-000	LEVODOPA + CARBIDOPA	Tableta de 250/25 mg	Blister con tabletas	8,955	LEVODOPA & CARBIDOPA 250mg/25mg RHR, TABLETA	BLISTER CON TABLETAS	MEDICARE	INDIA	36 MESES	\$0.30	\$2,686.50
73	B	18-01045-000	CLORANFENI COL+ DEXAMETASO NA	Colirio Sol. Oftálmica de 5 mg+1 mg/ml	Frasco Gotero 5-15 ml	581	OFTISOL CLODEX SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	FRASCO DE 7.5 ML	LA FOFA	GUATEMALA	36 MESES	\$4.87	\$2,829.47
77	B	03-04008-000	FUROATO DE DILOXANIDA	Suspensión (200-250)mg /5 ml	Frasco de 100 - 120 ml	360	DILOXAN 250 mg/5 mL SUSPENSION	FRASCO DE 120 ML	COFASA	EL SALVADOR	36 MESES	\$6.99	\$2,516.40
84	B	18-01071-000	KETOTIFENO	Colirio 0.25 mg/ml	Frasco Gotero de 5 ml	1650	FLUNAX K 0.025% SOLUCION OFTALMICA	FRASCO DE 5 ML	LA FOFA	GUATEMALA	36 MESES	\$5.98	\$9,867.00
99	B	18-01021-000	TIMOLOL MALEATO	Colirio Sol. Oftálmica al 0.5%	Frasco Gotero 15 ml	375	OFTISOL OPTIMOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA	FRASCO DE 15 ML	LA FOFA	GUATEMLA	36 MESES	\$10.62	\$3,982.50
169	SUMINISTRO ABIERTO DE MEDICAMENTOS POR MODALIDAD DE CONSUMO											PRECIOS UNITARIOS SEGÚN OFERTA	\$750,000.00
186	B	17-01004-000	ESTROGENOS CONJUGADOS	Crema vaginal al 0.0625%	Tubo/Aplicador de 40 g - 45 g	5,360	FEVENY 0.625mg/g CREMA VAGINAL, TUBO DE 43 G	TUBO/APLICADOR DE 43 G	BCN MEDICAL	CHINA	24 MESES	\$14.74	\$79,006.40
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$947,175.37

8. MONTREAL, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
273	B	07-03045-000	CARVEDILOL	Tabletas de 25 mg	Blister con tabletas	107,440	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDOS	CAJA POR 30 COMPRIMIDOS	DENK PHARMA	ALEMANIA	24 MESES	\$0.13	\$13,967.20
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$13,967.20

9. PROQUIFA, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
128	CRONICO RESTRINGIDO	06-01010-000	FILGRASTIM	Frasco vial o jeringa prellenada de 300 mcg/ml	Frasco vial de 1 ml o jeringa prellenada de 0.5 ml	188	Frasco vial, solución Inyectable, 300Mcg en 1ml	Caja x 1 vial	BIOSIDUS	Argentina	24 meses	\$19.68	\$3,699.84
132	CRONICO RESTRINGIDO	16-03013-000	INTERFERON BETA 1-A	Jeringa prellenada de 22 mcg (6 millones)	Jeringa prellenada de 0.5ml	288	Jeringa prellenada 22Mcg en 0.5ml	Una Jeringa prellenada 22Mcg en 0.5ml	BIOSIDUS	Argentina	24 meses	\$211.00	\$60,768.00
146	CRONICO RESTRINGIDO	16-02048-000	SOMATROPINA HUMANA	3UI/mg	Frasco vial o cartucho con dispositivo aplicador	25,380	Somatropina, Frasco vial polvo liofilizado+dluyent e+aplicador	3UI/1mg de Somatropina	BIOSIDUS	Argentina	24 meses	\$14.47	\$367,248.60
150	CRONICO RESTRINGIDO	15-01054-000	HIERRO SACAROSA	Ampolla 20 mg/1 ml	Ampolla de 5ml	1,955	Ampolla de 5ml	Ampolla de 5ml	FLAGSHIP BIOTECH INTERNATIONAL	India	24 meses	\$4.33	\$8,465.15
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$IVA INCLUIDO													\$440,181.59

10.C. IMBERTON, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
224	B	02-01027-000	LEVETIRACETAN	Tableta de 500 mg	Blister con Tabletas	97,650	KOPODEX COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 500 MG	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	KOPODEX	CHILE	18 MESES (CON COMPROMISO DE CAMBIO)	\$0.28	\$27,342.00
278	B	01-01046-000	PREGABALINA	Capsula o tableta 75 mg	Blister con cápsula o tableta	108,300	DIUM PERGABALINA 75MG CAPSULAS	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	DIUM	CHILE	18 MESES (CON COMPROMISO DE CAMBIO)	\$0.12	\$12,996.00
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN US\$IVA INCLUIDO													\$40,338.00

11. CASELA, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL
72	B	09-01052-000	ALQUITRÁN EQUIVALENTE AL 0.5% DE ALQUITRÁN DE HULLA (2.9% SOLUBILIZADO)	Complejo de Alquitranes , alquitrán equivalente al 0.5% de alquitrán de hulla (2.9% solubilizado)	Frasco de 150-250 ml	1913	ALQUITRÁN EQUIVALENTE AL 0.5% DE ALQUITRÁN DE HULLA (2.9% SOLUBILIZADO)	FRASCO DE 240 ML	DHS	U.S.A.	24 MESES	\$15.84	\$30,301.92
88	B	09-01048-000	PERMETRINA	Loción al 5%	Frasco de 60 ml	260	PERMETRINA	Frasco de 60 ml	PHARMATOR	EL SALVADOR	24 MESES	\$7.14	\$1,856.40
101	B	09-01001-000	ACIDO RETINÓICO	Gel 0.05/100 g	Tubo 20 g	1010	ACIDO RETINÓICO	Tubo 20 g	PHARMATOR	EL SALVADOR	36 MESES	\$5.72	\$5,777.20
102	B	09-01071-000	CREMA FRÍA	Cera de ésteres cetilicos 12.5 gr, Cera blanca 12 g, Aceite mineral 56gr, Borato de Sodio 0.5 gr en 100 gr	Tarro de 250 gr	2980	CREMA FRÍA	Tarro de 250 gr	PHARMATOR	EL SALVADOR	36 MESES	\$4.51	\$13,439.80
254	B	10-03002-000	DIMENHIDRINATO	Tableta o Cápsula de 50 mg	Blister con Tabletas o Cápsulas	54,880	DIMENHIDRINATO 50 MG	BLISTER CON TABLETAS	MEDIKEM	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.06	\$3,292.80
MONTO TOTAL US\$ ADJUDICADO													\$54,668.12

12. DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
35	B	03-02020-000	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO	Tableta de 500 mg	Blisters con Tabletas	43,880	CIPROFLOXACINA GAMMA 500MG TABLETAS	Blisters X 10 Tabletas, Bolsa x 1,000	GAMMA	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.06	\$2,632.80
65	B	03-05008-000	ACICLOVIR	Crema al 5%	Tubo de (5-15g)	943	ZOST ACICLOVIR GAMMA 5% CREMA	Tubo X 5 grs, Leyenda sólo en el empaque secundario	GAMMA	EL SALVADOR	24 MESES	\$1.19	\$1,122.17
76	B	17-01009-000	CLOTRIMAZOL	Crema Vaginal al 1%	Tubo de (35- 40 g)+ Aplicador	354	CLOMAZOL V CREMA VAGINAL CLOTRIMAZOL 1%	Tubo X 35 grs, Leyenda sólo en el empaque secundario	GAMMA	EL SALVADOR	24 MESES	\$2.65	\$938.10
78	B	19-01011-000	GLICERINA	Gotas Óticas	Frasco de 15 ml	920	GLICERINA GAMMA GOTAS SOLICION OTICA	Frasco X 15mL	GAMMA	EL SALVADOR	24 MESES	\$1.03	\$947.60
82	B	01-01013-000	IBUPROFENO	Suspensión 100 mg /5 ml	Frasco de 100 - 120 ml	1943	DOLEFRIN SUSPENSION 100mg/5 mL	Frasco X 120 mL	GAMMA	EL SALVADOR	24 MESES	\$1.09	\$2,117.87
124	CRONICO RESTRINGIDO	25-01007-000	CLORURO DE POTASIO	Frasco de 20 meq/15 ml	Frasco de 180 ml	2668	GAMMA POTASIO 20 mEq/15 mL ELIXIR	Frasco X 120 mL	GAMMA	EL SALVADOR	24 MESES	\$6.48	\$26,668.00
133	CRONICO RESTRINGIDO	10-01018-000	LACTULOSA	Frasco de 60 - 70g/100 ml	Frasco de 240 ml	140	GAMMALAX 10g/15mL SOLUCION	Frasco de 240 ml	GAMMA	EL SALVADOR	24 MESES	\$6.49	\$908.60
199	B	11-02012-000	LORATADINA	Jarabe de 5 mg/5 ml	Frasco de 100 ml	2600	LORALER JARABE	Frasco X 100mL	GAMMA	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.95	\$2,470.00
241	B	13-01001-000	METOCARBAMOL	Tableta de 500 mg	Blisters con Tabletas	210600	METOCARBAMOL 500mg GAMMA TABLETAS	Blisters X 10 Tabletas, Bolsa x 1,000	GAMMA	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.04	\$8,424.00
242	B	15-01022-000	MULTIVITAMINAS PRENATALES	Grageas o Cápsula	Blisters con Grageas o Cápsulas	109740	NINE SUPLEMENTO PRENATAL TABLETAS RECUBIERTAS	Blisters X 10 Tabletas, Bolsa x 1,000	GAMMA	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.02	\$2,194.80
256	B	03-04003-000	METRONIDAZOL	Tableta de 500 mg	Blisters con Tabletas	27860	FLAZOL TABLETA ORAL 500mg	Blisters X 10 Tabletas, Bolsa x 1,000	GAMMA	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.04	\$1,114.40
257	B	03-04006-000	SECNIDAZOL	Tableta de 500 mg	Blisters con Tabletas	16260	ZEBAN 500mg TABLETAS	Blisters X 8 Tabletas, Bolsa x 1,000	GAMMA	EL SALVADOR	24 MESES	\$0.06	\$975.60
260	B	03-02021-000	CLARITROMICINA	Polvo para suspensión de 250 mg/5 ml	Frasco de 60 ml	510	GAMMA CLARITRO 250 MG/5 mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL	Frasco de 60 mL	GAMMA	EL SALVADOR	24 MESES	\$5.15	\$2,626.50
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$53,140.44

13. DROGUERIA SAIMED, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
46	B	15-01036-000	VITAMINA E	Cápsula de gelatina blanda 400UI	Blisters con Capsulas	124,335	Vitamoína E 400 UI SM Capsula Blandas	CAJA X 50 Capsulas	SAIMED	INDIA	36 MESES	\$0.01	\$1,243.35
48	B	03-02015-000	CEFTRIAXONA SODICA	Frasco-ampolla de 1 g	Frasco Ampolla de 1 gr con diluyente de 3.5 - 5 ml	4,771	Ceftriaxona Sodica 1g Saimed Polvo para Reconstituir Solucion Inyectable	CAJA X 100 ampollas	SAIMED	INDIA	36 MESES	\$2.00	\$9,542.00
164	ESPECIFICO	12-03014-000	QUETIAPINA	QUETIAPINA 300 MG	TABLETA O CAPSULA	210	Quetiapina 300mg Argus Salud Tableta Recubierta de Liberacion Sostenida	caja x 30 tabletas	Argus Salud	INDIA	36 MESES	\$0.40	\$84.00
174	B	07-03003-000	AMLODIPINA BESILATO	Tableta de 5 mg base	Blisters con Tabletas	685,870	AMLODIPINA SAIMED 5mg TABLETA	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	INDIA	36 MESES	\$0.06	\$41,152.20

180	B	02-01029-000	CARBAMAZEPINA	Tableta de 200 mg	Blister con Tabletas	239,140	Carbamazepina 200mg Saimed Tableta	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	INDIA	36 MESES	\$0.06	\$14,348.40
184	B	07-03015-000	ENALAPRIL MALEATO	Tableta de 20 mg	Blister con Tabletas	640,500	Enalapril Maleato SM Tabletas	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	INDIA	36 MESES	\$0.05	\$32,025.00
189	B	08-01002-000	FUROSEMIDA	Tableta de 40 mg	Blister con Tabletas	166,350	Forsemida Saimed 40mg Tableta	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	INDIA	36 MESES	\$0.04	\$6,654.00
201	B	07-03014-000	LOSARTAN	Tableta de 50 mg	Blister con Tabletas	3,475,270	Losartan Potasico 50mg Saimed	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	INDIA	36 MESES	\$0.10	\$347,527.00
202	B	16-01008-000	METFORMINA CLORHIDRATO	Tableta de 850 mg	Blister con Tabletas	3,227,710	Metformina SM 850mg Tabletas recubiertas	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	INDIA	36 MESES	\$0.08	\$258,216.80
210	B	01-03005-000	PREDNISONA	Tableta de 5 mg	Blister con Tabletas	184,900	Prednisona 5.0mg Saimed Tableta	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	INDIA	36 MESES	\$0.05	\$9,245.00
231	B	01-01001-000	ACETAMINOFEN	Tableta de 500 mg	Blister con Tabletas	154,750	Acetaminofen Saimed 500mg Tableta	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	INDIA	36 MESES	\$0.02	\$3,095.00
233	B	01-02001-000	ALOPURINOL	Tableta de 300 mg	Blister con Tabletas	216,020	Alopurinol Saimed 300mg Tableta	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	INDIA	36 MESES	\$0.06	\$12,961.20
237	B	03-02022-000	CLARITROMICINA	Tableta de 500 mg	Blister con Tabletas	91,690	Claritromicina Argus Salud 500mg Tableta Recubierta	CAJA X 100 TABLETAS	ARGUS SALUD	INDIA	36 MESES	\$0.25	\$22,922.50
246	B	03-05007-000	ACICLOVIR	Tableta o Cápsula de 400 mg	Blister de Tabletas o Cápsula	38,550	Aciclovir 400mg Saimed Tableta	CAJA X 100 TABLETAS	SAIMED	INDIA	36 MESES	\$0.07	\$2,698.50
250	B	03-02010-000	CEFADROXILO MONOHIDRATO	Tableta o Cápsula de 500 mg	Blister con Tabletas o Cápsulas	50,120	Cefadroxilo 500mg Argus Salud Tabletas	CAJA X 100 TABLETAS	ARGUS SALUD	INDIA	36 MESES	\$0.20	\$10,024.00
277	B	12-02009-000	FLUOXETINA	Tableta o cápsula de 20 mg	Blister con tableta o cápsula	26,420	Fluoxetina USP 20mg Capsulas	Caja x 30 Capsulas	SAIMED	INDIA	36 MESES	\$0.05	\$1,321.00
283	B	03-02071-000	LEVOFLOXACINA	Tableta de 500 mg	Blister con Tabletas	12,290	Levofloxacin 500mg Argus Salud Tableta Recubierta	CAJA X 100 TABLETAS	ARGUS SALUD	INDIA	36 MESES	\$0.58	\$7,128.20
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$780,188.15

14. ENMILEN, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
28	B	03-03010-000	CLOTRIMAZOL + METRONIDAZOL	Crema Vaginal 2% + 500 mg	Tubo de 30 g	630	Crema Vaginal, Tubo de 30 g + 5 aplicadores, CLOTRIMAZOL 2% + METRONIDAZO L 500 MG CREMA VAGINAL	Tubo de 30 g + 5 aplicadores	CLOTRIMAZOL 2% + METRONIDAZO L 500 MG CREMA VAGINAL	EL SALVADOR	24 MESES	\$13.96	\$8,794.80
68	B	10-01001-000	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO + DIMETILPOLISILOXANO	Suspensión o Solución de 215mg/80mg/25mg	Frasco de 100 - 120 ml	1,841	Suspensión, Frasco 120 ml, EMMY ANTIACIDO SUSPENSION	Frasco de 120 ml	EMMY ANTIACIDO SUSPENSION	EL SALVADOR	36 MESES	\$5.51	\$10,143.91
75	B	09-01015-000	CLOTRIMAZOL	Crema tópica 1%	Tubo (20 - 40)g	647	Crema tópica, Tubo 20 g, EMMY CLOTRIMAZOL CREMA	Tubo de 20 g	EMMY CLOTRIMAZOL CREMA	EL SALVADOR	36 MESES	\$0.78	\$504.66
83	B	09-01020-000	KETOCONAZOL	Crema al 2%	Tubo de (10-30)g	1,675	Crema, Tubo de 20 g, KETO-FUNGI	Tubo de 20 g	KETO-FUNGI	EL SALVADOR	36 MESES	\$2.25	\$3,768.75
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$23,212.12

15. FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
5	A	03-02062-000	DICLOXACILINA SODICA	Susp de 250 mg/5 ml	Frasco de 60 - 80 ml	238	Susp de 250 mg/5 ml	Frasco 80 ml	DIXALIN	Colombia	36 meses	\$9.25	\$2,201.50
6	A	18-01053-000	GENTAMICINA	Ungüento Oftálmico de 3 mg /g	Tubo de 3.5 - 4 g	363	Ungüento Oftálmico de 3 mg /g	Tubo 3.5 g	Oflagen	Chile	36 meses	\$7.00	\$2,541.00
13	B	22-01024-000	DOXAZOCINA	Tableta de 2 mg	Blister con Tabletas	110 660	Tableta de 2 mg	Blister x 14 tabletas	DOXAZOSINA NORMON 2mg	España	36 meses	\$0.46	\$50,903.60
36	B	12-02002-000	CITALOPRAM	Comprimido de 20 mg	Blister con Comprimidos	49, 200	Comprimido de 20 mg	Blister x 10 comprimidos	CITADEP	Guatemala	48 meses	\$0.50	\$24,600.00
47	B	03-02011-000	CEFADROXILO MONOHDRATO	Polvo para suspensión de 250 mg/5 ml	Frasco de 100 ml	1,3 41	Polvo para suspensión de 250 mg/5 ml	Frasco de 100 ml	CEFADROXILO	Guatemala	60 meses	\$4.30	\$5,766.30
63	B	01-02002-000	COLCHICINA	Tableta de 0.5 mg	Blister con Tabletas	38, 320	Tableta de 0.5 mg	Blister x 20 tabletas	COLCHICINA 0.5mg	Guatemala	48 meses	\$0.15	\$5,748.00
69	B	10-04006-000	AMINOSIDINA SULFATO	Suspensión o Jarabe 125 mg/ 5ml	Frasco 60 ml	240	Suspensión o Jarabe 125 mg/ 5ml	Frasco 60 ml	GABROKEM	El Salvador	24 meses	\$3.25	\$780.00
70	B	09-01045-000	BETAMETASON A VALERATO	Crema al 0.1 %	Tubo de (15- 25)g	2,6 95	Med Pharma, S.A.	Crema al 0.1 %	BETAMETASO NA 0.1%	Guatemala	36 MESES	\$1.95	\$5,255.25
71	B	01-03003-000	BETAMETASON A ACETATO + BETAMETASON A FOSFATO SODICO	Ampolla de 3 mg/3 mg/ml	Ampolla Individual de 1 ml	808	Ampolla de 3 mg/3 mg/ml	Ampolla Individual de 1 ml	BETACRONO - DOCE	El Salvador	24 meses	\$6.18	\$4,993.44
75	B	09-01015-000	CLOTRIMAZOL	Crema tópica 1%	Tubo (20 - 40)g	647	Crema tópica 1%	Tubo de 20 gr	CLOTRIMAZO L CREMA FG	India	36 meses	\$0.78	\$504.66
86	B	15-01014-000	MULTIVITAMIN AS: A + D +C+ FLUORURO	Suspensión 1500UI /400UI /35 mg/ 0.25 mg en 1 ml	Frasco de 50 ml	210	Suspensión 1500UI /400UI /35 mg/ 0.25 mg en 1 ml	Frasco de 50 ml	Totalvit ADC con Flúor	El Salvador	12 meses	\$3.50	\$735.00
87	B	03-02039-000	PENICILINA G BENZATINICA	Frasco-ampolla de 1.2 millones de UI	Frasco Ampolla con droga en polvo + Ampolla con solvente	510	Frasco-ampolla de 1.2 millones de UI	Frasco- Ampolla	UNICIL L-A 1 200 000	Guatemala	36 meses	\$4.80	\$2,448.00
90	B	19-01004-000	SOLUCION SALINA NORMAL	Solución al 0.9%	Frasco Gotero de 15 ml	240 4	Solución al 0.9%	Frasco Gotero de 15 ml	SOLSANA	El Salvador	24 meses	\$1.05	\$2,524.20
91	B	03-02044-000	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL	Susp. de 40 mg/200 mg/ 5 ml	Frasco de (100-120) ml	550	Susp. de 40 mg/200 mg/ 5 ml	Frasco 120 ml	SULFABAC	Guatemala	48 meses	\$1.60	\$880.00
95	B	22-01104-000	SALES REHIDRATACION ORAL	Polvo para solución oral en sobres de Glucosa Anhidra 5.024 g; Cloruro de Sodio 0.875 g; Cloruro de Potasio 0.375 g; Citrato Trisódico Dihidratado 0.725 g	Sobres de 7 a 8 gramos para diluir en 200 ml	407 70	Polvo para solución oral en sobres de Glucosa Anhidra 5.024 g; Cloruro de Sodio 0.875 g; Cloruro de Potasio 0.375 g; Citrato Trisódico Dihidratado 0.725 g	Sobre 7.1 g	Suero Oral ANCALMO Coco	El Salvador	36 meses	\$0.14	\$5,707.80
103	B	09-01072-000	BETAMETASON A + ACIDO SALICÍLICO	Dipropionato de Betametasona 0.05% + Ácido salicílico 3%, unguento	Tubo de 15 g - 20 g	147	Dipropionato de Betametasona 0.05% + Ácido salicílico 3%, unguento	Tubo 15 g	Betametasona 0.05 % + Acido Salicílico 3 %	Guatemala	36 meses	\$1.70	\$249.90
107	B	01-03018-000	PREDNISOLONA	Jarabe de 15 mg/ 5ml	Frasco por 120 ml	297	Jarabe de 15 mg/ 5ml	Frasco 120 ml	Preisolam	El Salvador	24 meses	\$8.50	\$2,524.50
188	B	03-03001-000	FLUCONAZOL	Cápsula o Tableta de 150 mg	Blister con Cápsulas o Tabletas	8,8 20	Cápsula de 150 mg	Blister x 5 Cápsulas	FLUCONAZOL FG	India	36 meses	\$0.46	\$4,057.20
261	B	03-02023-000	CLINDAMICINA CLORHIDRATO	Cápsula de 300 mg	Blister con Capsulas	10, 950	Cápsula de 300 mg	Blister x 10 Cápsulas	CLINDAMICIN A 300mg	Guatemala	36 meses	\$0.17	\$1,861.50
302	CRONICO RESTRINGIDO	22-01080-000	RISPERIDONA	Frasco de 1 mg/1 ml	Frasco de 60 ml	12	Frasco de 1 mg/1 ml	Frasco 60 ml	PSICODOL	Guatemala	48 meses	\$34.00	\$408.00
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$124,689.85

16. GRUPO PAILL, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
9	B	02-01001-000	ACIDO VALPROICO SAL SODICA	Solución de 200 mg/ml	Frasco de 40 ml	2064	ACIDO VALPROICO SAL SODICA Solución de 200 mg/ml Frasco de 40 ml	Frasco ámbar x 40 ml, Caja individual + jeringa dosificadora	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$2.77	\$5,717.28
14	B	16-01009-000	METIMAZOLE	Tableta de 5 mg	Blister con Tabletas	16600	METIMAZOLE Tableta de 5 mg Blister con Tabletas	Blister x 10 tabletas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.30	\$4,980.00
18	B	07-03001-000	PROPRANOLOL CLORHIDRATO	Tableta de 40 mg	Blister con Tabletas	141210	PROPRANOLOL CLORHIDRATO Tableta de 40 mg. Blister con Tabletas	Blister x 10 tabletas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.02	\$2,824.20
26	B	10-03001-000	DIMENHIDRINATO	Ampolla de 50 mg/2 ml	Ampolla de 2 ml	1,372	DIMENHIDRINATO Ampolla de 50 mg/2 ml Ampolla de 2 ml	Ampolla x 2 ml	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$1.00	\$1,372.00
38	B	04-01008-000	FLUNARICINA DICLORHIDRATO	Tableta o Cápsula de 10 mg	Blister de Cápsulas o Tabletas	216410	FLUNARICINA DICLORHIDRATO 10 mg Tabletas	Blister x 10 tabletas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.13	\$28,133.30
52	B	15-01062-000	COMPLEJO B	Solución inyectable (Vit B1 Tiamina HCL 20 mg, Vit B2 Riboflavina Na 5' Fosfato 2 mg, Vit B3 Niacinamida 100 mg, Vit B5 Pantenol 2 mg, Vit B6 Piridoxina HCL 2 mg, Vit B12 Cianocobalamina 20 mcg) / ml	Frasco Vial de 10 ml	14560	COMPLEJO B Solución inyectable (Vit B1 Tiamina HCL 20 mg, Vit B2 Riboflavina Na 5' Fosfato 2 mg, Vit B3 Niacinamida 100 mg, Vit B5 Pantenol 2 mg, Vit B6 Piridoxina HCL 2 mg, Vit B12 Cianocobalamina 20 mcg) / ml Frasco Vial de 10 ml	Vial x 10 ml	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$1.00	\$14,560.00
53	B	03-03012-000	ITRACONAZOL	Tableta o cápsula de 100 mg	Blister con tableta o cápsula	16,095	ITRACONAZOL 100 mg cápsula	Blister x 10 cápsulas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$1.37	\$22,050.15
62	B	11-01064-000	CLORURO DE SODIO	Solución al 0.9%	Ampolla de 10 ml	1840	CLORURO DE SODIO Solución al 0.9% Ampolla de 10 ml	Ampolla x 10 ml	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$1.13	\$2,079.20
74	B	01-02004-000	CLORFENIRAMINA MALEATO	Ampolla de 10 mg/ml	Caja con ampolla individual de 1 ml con jeringa	390	CLORFENIRAMINA MALEATO Ampolla de 10 mg/ml Caja con ampolla individual de 1 ml con jeringa	Ampolla x 1 ml	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$1.41	\$549.90
89	B	10-05021-000	SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO	Gotas de 100 mg/ml	Frasco de 20 ml	4980	SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO Gotas de 100 mg/ml Frasco de 20 ml	Frasco x 20 ml, en caja individual	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$1.69	\$8,416.20
100	B	18-01068-000	TOBRAMICINA	Colirio Sol. Oftálmica al 0.3%	Frasco Gotero 5-15 ml	330	TOBRAMICINA Colirio Sol. Oftálmica al 0.3% Frasco Gotero 5 ml	Frasco gotero x 5 ml, en caja individual	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$2.37	\$782.10
176	B	07-08013-000	ATORVASTATINA	Tableta de 20 mg	Blister con Tabletas	923,160	ATORVASTATINA Tableta de 20 mg.	Blister Alu Alu x 10 tabletas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.04	\$36,926.40
181	B	07-08014-000	CIPROFIBRATO	Cápsula o Tableta de 100 mg	Blister con Cápsulas o Tabletas	626,580	CIPROFIBRATO Tableta de 100 mg	Blister x 10 tabletas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.05	\$31,329.00
182	B	12-03001-000	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO	Tableta de 100 mg	Blister con Tabletas	21,530	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO Tableta de 100 mg.	Blister x 10 tabletas recubiertas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.30	\$6,459.00
190	B	02-01011-000	GABAPENTINA	Cápsula o Tableta de 300 mg	Blister con Cápsulas o Tabletas	741,830	GABAPENTINA Cápsula 300 mg	Blister x 10 capsulas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.09	\$66,764.70
194	B	07-03013-000	IRBESARTAN	Tableta de 300 mg	Blister con Tabletas	1304,070	IRBESARTAN Tableta de 300 mg	Blister x 10 tabletas recubiertas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.12	\$156,488.40
211	B	01-03006-000	PREDNISONA	Tableta de 50 mg	Blister con Tabletas	3,260	PREDNISONA Tableta de 50 mg	Blister x 10 tabletas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.08	\$260.80
215	B	12-02005-000	SERTRALINA CLORHIDRATO	Tableta de 50 mg	Blister de Tabletas	173,380	SERTRALINA CLORHIDRATO Tableta de 50 mg	Blister x 10 tabletas recubiertas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.04	\$6,935.20

218	B	13-01007-000	TIZANIDINA CLORHIDRATO	Tableta de 4 mg	Blister con Tabletas	269,230	TIZANIDINA CLORHIDRATO Tableta de 4 mg	Blister x 10 tabletas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.04	\$10,769.20
221	B	01-03004-000	LEFLUNOMIDA	Tableta de 20 mg	Frasco o Blister con Tabletas	69,050	LEFLUNOMIDA Tableta de 20 mg	Blister x 06 tabletas recubiertas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.47	\$32,453.50
248	B	11-02001-000	AMBROXOL CLORHIDRATO	Jarabe de 15 mg/5 ml	Frasco de 100 -120 ml	10,140	AMBROXOL CLORHIDRATO Jarabe de 15 mg/ 5 ml	Frasco PET ámbar x 120 ml + copia dosificadora en Caja x 1 frasco	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.99	\$10,038.60
251	B	18-01001-000	CLORANFENICOL	Colirio Sol. Oftálmica 0.5%	Frasco Gotero 5-15 ml	760	CLORANFENICOL Colirio Solución Oftálmica 0.5% Frasco gotero 10 ml	Frasco gotero x 10 ml, Caja individual	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.87	\$661.20
252	B	11-02006-000	CLORFENIRAMINA MALEATO	Jarabe de 2 mg/5 ml	Frasco de 120 ml	760	CLORFENIRAMINA MALEATO Jarabe de 2 mg/5 ml	Frasco x 120 ml	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.97	\$737.20
253	B	11-02020-000	CLORFENIRAMINA MALEATO	Tableta de 4 mg	Blister con Tabletas	167,590	CLORFENIRAMINA MALEATO Tableta de 4 mg	Blister x 10 tabletas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.02	\$3,351.80
259	B	22-01107-000	ASPARTATO DE ARGININA	Ampolla bebible de 5 g / 10 ml	Ampollas bebibles de 10 ml	29,570	ASPARTATO DE ARGININA Ampolla bebible de 5 g / 10 ml	Ampolla bebible x 10 ml	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.30	\$8,871.00
262	B	01-01010-000	DICLOFENAC O SODICO	Ampolla de 75 mg/3 ml	Ampolla de 3 ml.	25,310	DICLOFENACO SODICO Ampolla de 75 mg/ 3 ml	Ampolla x 3 ml	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.18	\$4,555.80
265	B	11-01056-000	CETIRIZINA	Tableta o Comprimido de 10 mg	Blister con Tableta o Comprimido	485,330	CETIRIZINA Tableta 10 mg	Blister x 10 tabletas recubiertas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.08	\$38,826.40
268	B	11-02057-000	DEXTROMET ORFAN BROMHIDRAT O + CARBOXIMET ILCISTEINA +CLORFENIRAMINA MALEATO	Jarabe de 5 mg+ 150 mg +2.5 mg	Frasco de 120 ml	16,770	DEXTROMETORFAN BROMHIDRATO + CARBOXIMETILCISTEINA +CLORFENIRAMINA MALEATO Jarabe de 5 mg+ 150 mg +2.5 mg Frasco 120 mL	Caja individual con frasco PET ámbar x 120 ml + copita	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$1.21	\$20,291.70
271	B	07-07001-000	CLOPIDOGRE L	Tableta de 75 mg	Blister con tabletas	43,510	CLOPIDOGREL Tableta de 75 mg	Blister x 10 tabletas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.15	\$6,526.50
272	B	07-03046-000	CARVEDILOL	Tabletas de 6.25 mg	Blister con tabletas	150,530	CARVEDILOL Tbaleta de 6.25 mg	Blister x 10 tabletas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.11	\$16,558.30
275	B	03-02009-000	AZITROMICIN A	Tableta de 500 mg	Blister con tableta	2,500	AZITROMICINA Tableta de 500 mg	Blister x 5 tabletas recubiertas	PAILL	El Salvador	JULIO DE 2022	\$0.23	\$575.00
282	B	18-01054-000	DORZOLAMID A CLORHIDRAT O	Colirio Sol. Oftálmica al 2%	Frasco Gotero de 5 ml	3,910	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO Colirio Sol. Oftálmica al 2%, Frasco Gotero de 5 ml	Frasco gotero x 5 ml en caja individual	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$8.77	\$34,290.70
286	B	10-02014-000	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO	Gragea o Tableta recubierta de 10 mg	Blister con gragea o Tableta recubierta	137,750	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO Tableta recubierta de 10 mg	Blister x 10 tabletas recubiertas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.08	\$11,020.00
287		11-01063-000	SALBUTAMOL SULFATO	Solución para inhalación de 5 mg/ml	Frasco de 20 ml	490	SALBUTAMOL SULFATO Solución para inhalación de 5 mg/ml Frasco de 20 mL	Frasco esteril ámbar x 20 ml, con inserto gotero esteril y tapa esteril para frasco PET, Caja x 1 frasco	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$1.93	\$945.70
295		03-03011-000	TERBINAFINA	Tableta o cápsula de 250 mg	Blister con tableta o cápsula	1,440	TERBINAFINA Tableta de 250 mg.	Blister x 10 tabletas	PAILL	El Salvador	NO MENOR DE 24 MESES A PARTIR DE LA ENTREGA	\$0.19	\$273.60
MONTO MAXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO												\$597,374.03	

17. NORVANDA HEALTHCARE, SUCURSAL EL SALVADOR, S.A., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
126	CRONICO RESTRINGIDO	20-02012-000	EVEROLIMUS	Tableta de 0.75 mg	Blister con tableta	6510	CERTICAN 0.75MG (EVEROLIMUS 0.75MG) TABLETAS	BLISTER CON TABLETAS	NOVARTIS	SUIZA	36 MESES	\$9.00	\$58,590.00
207	B	22-01020-000	OXCARBAZEPINA	Tableta de 300 mg	Blister con Tabletas	55,610	OXCARMAZEPI NA 300MG COMPRIMIDOS	BLISTER CON COMPRIMIDOS	NOVARTIS	ITALIA	24 MESES	\$0.53	\$29,473.30
223	B	22-01019-000	OXCARBAZEPINA	Suspensión 300 mg/5 ml (60 mg/ml)	Frasco de 100 ml	3,760	OXCARMAZEPI NA 300MG /5ML SUSPENSION	FRASCO 100ML	NOVARTIS	FRANCIA	24 MESES	\$10.80	\$40,608.00
300	CRONICO RESTRINGIDO	20-02007-000	CICLOSPORINA	100 MG	CAJA X 50 CÁPSULAS	1560	CICLOSPIRON A 100 MG CAPSULAS	CAJA X 50 CÁPSULAS	NOVARTIS	ALEMANIA	24 MESES	\$6.27	\$9,781.20
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$138,452.50

18. DROGUERIA PISA, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
192	B	16-01003-000	INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE	Solución inyectable de 100 UI/ml	Frasco Vial de 10 ml	2910	INSULINA HUMANA CRISTALINA ADN RECOMBINANTE	FRASCO VIAL DE 10ML	PISA	MEXICO	36 MESES	\$5.00	\$14,550.00
193	B	16-01004-000	INSULINA HUMANA ISOFANA NPH-ADN RECOMBINANTE	Suspensión inyectable de 100 UI/ml	Frasco Vial de 10 ml	25360	INSULINA HUMANA ISOFANA NPH-ADN RECOMBINANTE	FRASCO VIAL DE 10ML	PISA	MEXICO	24 meses	\$4.20	\$106,512.00
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$121,062.00

19. VACUNA, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
51	B	06-02019-000	WARFARINA	Tabletas de 5 mg / Blister con Tabletas	Blister con tabletas	6,700	Warfarina Sódica 5 mg, Tableta Ranurada, Empaque Primario Individual.	Caja con 40 Comprimidos	Agefinsa	España	24 Meses	\$0.22	\$1,474.00
136	CRONICO RESTRINGIDO	01-01043-000	MESALAZINA	Tableta de 500 mg; Blister con tableta	Blister con tabletas	4,530	Mesalazina 500 mg	Caja con 50 Tabletas de Liberación Prolongada	Ferring	Suiza	24 Meses	\$1.25	\$5,662.50
137	CRONICO RESTRINGIDO	23-02027-000	MICOFENOLATO DE MOFETIL	Cápsula 250 mg; Blister con cápsula	Blister con cápsula	12,540	Micofenolato de Mofetilo 250 mg	Caja Plegadiza x 100 Cápsulas	ICLOS	Uruguay	24 Meses	\$0.42	\$5,266.80
149	CRONICO RESTRINGIDO	22-01122-000	ERITROPOYETINA ALFA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE HUMANA	Polvo liofilizado para solución o solución inyectable I.V.-S.C. de 4000 UI	Frasco vial o jeringa prellenada	3,140	Eritropoyetina Humana Recombinante 4,000 UI solución inyectable; jeringa	Caja por 1 Jeringa Preenlada de 1 mL	ICLOS	Uruguay	24 Meses	\$5.55	\$17,427.00

				/ml; Frasco vial o jeringa prellenada			prellenada de 1 mL							
159	ESPECIFICO	20-01067-000	PACLITAXEL UNIDO A PROTEÍNA DE ALBUMINA 100 MG	100 mg; FRASCO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE	FRASCO VIAL CON POLVO LIOFILIZADO PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE	297	Paclitaxel Unido a Proteína de Albumina 100 mg	Frasco Vial con Polvo Liofilizado para Suspensión Inyectable	Asofarma	Estados Unidos de America	24 Meses	\$1,486.08	\$441,365.76	
160	ESPECIFICO	21-01019-000	CITRATO DE POTASIO	Tableta o cápsula de 10 meq; FRASCO O BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULA	FRASCO O BLÍSTER CON TABLETAS O CÁPSULA	3,360	Citrato de potasio 10 mEq	Caja x 1 Frasco x 100 Tabletas de Liberación Prolongada	Mission Pharmacal	Estados Unidos de America	24 Meses	\$1.02	\$3,427.20	
163	ESPECIFICO	22-01121-000	ENZALUTAMIDA	40 mg;	BLISTER O FRASCO CON CÁPSULAS	1,920	Enzalutamida 40 mg	Caja x 120 Cápsulas Blandas	Asofarma	Estados Unidos de America	24 Meses	\$48.25	\$92,640.00	
168	ESPECIFICO	20-01036-000	DOXORRUBICINA LIPOSOMA	20MG; Ampolla	AMPOLLA	28	Doxorrubicina Clorhidrato Liposomada Pegilada 2 mg/mL	Caja x 1 Frasco Ampolla de 10 mL	Asofarma	Paraguay	24 Meses	\$557.52	\$15,610.56	
177	B	11-01034-000	BECLOMETASONA	Aerosol para inhalar de 50 mcg dosis	Frasco Inhalador oral por 200 dosis	720	Beclometason a 50 mcg	Caja x 1 Frasco x 10 mL Aerosol 200 dosis	Agefinsa	España	24 Meses	\$3.19	\$2,296.80	
198	B	16-01005-000	LEVOTIROXINA SODICA	Tableta de 0.1 mg	Blister con Tabletas	708,010	Levotiroxina Sódica 100 mcg	Empaque Hospitalario : Caja x 1,000 Tabletas	Merck	México	12 Meses (Se entregará carta de compromiso)	\$0.04	\$28,320.40	
213	B	11-01011-000	SALBUTAMOL SULFATO	Aerosol para inhalaciones 100 mcg/dosis	Frasco Inhalador de 200 dosis	9,620	Salbutamol Sulfato 100 mcg/dosis	Caja x 1 Frasco x 10 mL Aerosol 200 dosis	Agefinsa	España	24 Meses	\$1.89	\$18,181.80	
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$631,672.82	

20. CORPORACIÓN CEFA, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
10	B	15-01033-000	ALFACALCIDOL	Tableta o Cápsula de 1 mcg	Blister con Tabletas o Cápsulas	129,572	Alfacalcidol 1 mcg	CAPSULAS	LEO	DINAMARCA	16 MESES	\$1.55	\$200,836.60
17	B	14-01007-000	PENTOXIFILINA	Grageas o Tabletas de 400 mg	Blister con Grageas o Tabletas	27,810	Pentoxifilina 400 mg	tableta liberacion prolongada	SILANES	MEXICO	18 MESES	\$0.43	\$11,958.30
22	B	23-01005-000	HIDROXICLOROQUINA	Tableta de 400 mg	Blister con Tabletas	66,555	Hidroxicloroquina 400 mg	Tableta Recubierta	SANOFI	COLOMBIA	18 MESES	\$0.36	\$23,959.80
41	B	10-05022-000	SIMETICONA O DIMETILPOLIXILOXANO	Tableta 40 mg	Blister con Tabletas	353,175	SIMETICONA 40 MG	Comprimido Masticable	OM PHARMA	LIMA, PERU	24 MESES	\$0.18	\$63,571.50
55	B	09-01081-000	CALCIPOTRIOL + BETAMETASONA	Gel de 0.05 mg + 0.5 mg en 1.0 g	Frasco de 30 g	1,170	Calcipotriol + Betametasona	GEL FCO 30 G	LEO	IRLANDA	16 MESES	\$28.45	\$33,286.50
104	B	09-01073-000	FILTRO SOLAR	Protección solar 30 o mayor, crema	Tubo 60-125 g	6,631	Dioxido de Titanio Benzofenona 3	FRASCO 90 g	DERMIX	GUATEMALA	16 MESES	\$6.45	\$42,769.95
110	B	16-01023-000	INSULINA GLARGINA	3.64mg/ml equivalente a 100UI de insulina humana	Frasco de 10ml	3,520	Insulina Glargina	FCO VIAL 10 ML	SANOFI	ALEMANIA	18 MESES	\$47.10	\$165,792.00
112	B	15-01058-000	ALFACALCIDOL	Tableta o cápsulas de 0.25 mcg	Blister con cápsulas o tabletas	14,250	Alfacalcidol 0.25 mcg	CAPSULAS	LEO	DINAMARCA	16 MESES	\$0.95	\$13,537.50
170	B	02-01002-000	ACIDO VALPROICO SAL SODICA	Tableta de 500 mg	Blister con Tabletas	197,970	Valproato de Sodio	Comprimidos recubiertos	SANOFI	ESPAÑA	24 MESES	\$0.22	\$43,553.40
178	B	11-01048-000	BECLOMETASONA	Aerosol para inhalar de 250 mcg dosis	Frasco Inhalador oral por 200 dosis	6,150	Beclometasona 250 mcg	Frasco x 200 dosis	BIOGAL ENIC	CHINA	18 MESES	\$4.34	\$26,691.00
MONTO TOTAL USDS ADJUDICADO													\$625,956.55

21. DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
27	B	22-01057-000	PIRIDOSTIGMINA	Tableta de 60 mg	Blister o Frasco con tabletas	1,672	MESTINON 60mg TABLETA	CAJA X 60 TABLETAS	VALEANT	MEXICO	24 MESES	\$0.75	\$1,254.00
118	CRONICO RESTRINGIDO	22-01089-000	ADALIMUMAB	Jeringa prellenada de 40 mg	Jeringa prellenada	243	ADALIMUMAB	Jeringa prellenada de 40 mg	ABBVIE	ALEMANIA	24 MESES	\$714.56	\$173,638.08
127	CRONICO RESTRINGIDO	20-01039-000	EXEMESTANE	Grageas de 25 mg	Blister con grageas	2,250	AROMASIN 25mg. GRAJEAS	CAJA X 30 TAB.	PFIZER	ITALIA	24 MESES	\$4.92	\$11,070.00
130	CRONICO RESTRINGIDO	22-01100-000	HYLANO GF20 (HILANO, CLORURO SODICO, FOSFATO SODICO MONOBASICO; HIDRATO DE FOSFATO SODICO DIBASICO)	Jeringa de 2-2.5 ml 8.0 mg; 8.5 mg; 0.16 mg; 0.04 mg	Jeringa de 2-2.5 ml	490	SYNVISC SUPLEMENTO O INYECTABLE INTRARTICULAR DE LIQUIDO SINOVIAL / SYNVISC	CAJA X 1 JERINGA DE 2ML	GENZYME CORPORATION	ESTADOS UNIDOS	SEGÚN BASE	\$128.37	\$62,901.30
138	CRONICO RESTRINGIDO	15-01060-000	PARICALCITOL	Frasco ampolla o frasco vial de 5 mcg/ml	Frasco ampolla o frasco vial de 1 ml	1,783	PARICALCITOL	CAJA X 5 FCOS	ABBVIE	ITALIA	24 MESES	\$34.42	\$61,370.86
142	CRONICO RESTRINGIDO	20-01027-000	TRASTUZUMAB	Frasco vial de 440 mg	Frasco vial + vial con 20 ml de solvente	147	PRIUNTA 440 MG / VIAL TRASTUZUMAB POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	CAJA X 1 VIAL DE POLVO Y SOLVENTE	PRIUNTA	INDIA	24 MESES	\$565.00	\$83,055.00
157	ESPECIFICO	20-02014-000	FULVESTRANT	SOLUCIÓN INYECTABLE 250MG/5 ML	JERINGA PRELLENADA	96	FASLODEX 250mg/5mL	CAJA X 2 JERINGA PRELLENADA	ASTRAZENECA	REINO UNIDO	48 MESES	\$445.86	\$42,802.56
166	ESPECIFICO	20-01049-000	SUNITINIB	CÁPSULA DE 50 MG	FRASCO O BLISTER CON CÁPSULA	224	SUTENT 50MG. CAPSULA	CAJA X 28 TABLETAS	PFIZER	ITALIA	24 MESES	\$187.27	\$41,948.48
185	B	08-01001-000	ESPIRONOLACTONA	Tableta de 25 mg	Blister con Tablet	92,200	ESPIRONOLACTONA	CAJA X 30 TABLETAS	PFIZER	MEXICO	24 MESES	\$0.31	\$28,582.00
187	B	02-01020-000	FENITOINA SODICA	Cápsula de 100 mg	Blister con cápsulas, o Frasco de 100 cápsulas	100,410	FENITOINA SODICA	FRASCO X 100 CAPSULAS	PFIZER	PUERTO RICO	24 MESES	\$0.16	\$16,065.60
212	B	07-02002-000	PROPAFENONA	Grageas o Tablet de 150 mg	Blister con Grageas o Tablet	54,810	RYTMONORM 150MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	RYTMONORM	MEXICO	24 MESES	\$0.45	\$24,664.50
217	B	20-01017-000	TAMOXIFENO CITRATO	Tableta de 20 mg	Blister con Tablet	28,400	NOLVADEX-D 20MG COMPRIMIDOS RECUBIERTO	CAJA X 30 COMPRIMIDOS	ASTRAZENECA	REINO UNIDO	60 MESES	\$0.26	\$7,384.00
220	B	07-02003-000	VERAPAMILO CLORHIDRATO	Tableta de 240 mg	Blister con Tablet	108,430	ISOPTIN SR 240 MG TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACION PROLONGADA	CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	ISOPTIN SR	MEXICO	24 MESES	\$0.41	\$44,456.30
225	B	20-01022-000	CABERGOLINA	Tableta de 0.5 mg	Blister con Tablet o Frasco con Tablet	6,590	CABERGOLINA	CAJA X 8 TABLETA	PFIZER	ITALIA	24 MESES	\$3.79	\$24,976.10
270	B	01-03012-000	SULFASALACINA	Tableta de 500 mg	Frasco de 100 tabletas o Blister con tabletas	14,520	SULFASALACINA	CAJA X 30 TABLETAS	PFIZER	MEXICO	24 MESES	\$0.15	\$2,178.00
279	B	12-03013-000	QUETIAPINA	Tableta de 200 mg	Blister con tableta	57,610	QUETIDIN, QUETIAPINA 200MG TABLETAS RECUBIERTAS	CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	LABORATORIO S RECALCINE	CHILE	24 MESES	\$0.31	\$17,859.10
294	B	19-01017-000	BETAHISTINA	Tableta o comprimido de 16 mg	Blister con Tableta o Comprimido	1,480	BETASERC 16 MG TABLETAS	CAJA X 20 TABLETAS	BETASERC	FRANCIA	24 MESES	\$0.70	\$1,036.00
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$645,241.88

22. LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
56	B	11-02034-000	HIDROXICINA CLORHIDRATO	Tableta de 10 mg	Blister con Tablet	174,720	Hidroxici na Clorhidrat o, 25 mg.	caja x 30 tab.	CANEHAM, S.A.	Guatemala	36 meses	\$0.19	\$33,196.80

81	B	11-02044-000	HIDROXICINA CLORHIDRATO	Jarabe de 10 mg/5 ml	Frasco de 120-125 ml	1,210	Hidroxici na HCL, 10 mg/5ml.	Fco. 120 ml.	CANEHAM, S.A.	Guatemala	36 meses	\$4.31	\$5,215.10
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$38,411.90

23. LABORATORIOS TERAPEUTICOS MEDICINALES, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES):	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
8	B	01-01005-000	ACIDO ACETIL SALICILICO	Tableta de 100 mg	Blister con Tabletas	393,825	ASA 100mg MK TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 100 TABLETAS	MK	El Salvador	24 MESES	\$0.05	\$19,691.25
11	B	07-03004-000	ATENOLOL	Tableta de 100 mg	Blister con Tabletas	235,956	NOR-TENOL 100mg TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS	TERAMED	El Salvador	36 MESES	\$0.04	\$9,438.24
15	B	11-01019-000	MOMETASONA, FUROATO	Spray Nasal de 50 mcg/ dosis	Frasco de 140 dosis	3,640	FUROATO DE MOMETASO NA 0.05% MK SUSPENSIO N PARA INHALACIO N NASAL	FRASCO X 18 G. EN CAJA INDIVIDUAL	MK	Colombia	24 MESES	\$5.65	\$20,566.00
31	B	02-01006-000	CLONAZEPAM	Tableta de 2 mg	Envase de 30 Tabletas o Blister con Tabletas	390,544	CLONAZEP AM 2 mg MK TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS	MK	Colombia	24 MESES	\$0.18	\$70,297.92
42	B	15-01045-000	SULFATO FERROSO	Tableta o Cápsula de 300 mg	Blister con Tabletas o Cápsulas	216,320	SULFATO FERROSO TM 300 mg TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	TM	El Salvador	24 MESES	\$0.06	\$12,979.20
58	B	16-03012-000	GLUCOSAMINA	Sólido oral de 1.5 g	Sobres individuales	17,085	GLUCOSAM INA 1500 mg MK POLVO PARA SOLUCION ORAL	CAJA X 15 SOBRES	MK	Colombia	24 MESES	\$0.58	\$9,909.30
60	B	14-01018-000	MEMANTINA CLORHIDRATO	Tableta de 10 mg	Blister con tableta	8,970	MEMANTIN A 10 mg MK TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 7; CAJA X 28 TABLETAS RECUBIERTAS	MK	Colombia	24 MESES	\$0.18	\$1,614.60
79	B	19-01005-000	HEXETIDINA	Solución bucal 100mg/100 ml	Frasco de 120 ml	893	ORAL-DENT 100 mg MK SOLUCIÓN	FRASCO X 120ml, EN CAJA INDIVIDUAL	MK	El Salvador	36 MESES	\$3.62	\$3,232.66
85	B	03-04004-000	METRONIDAZO L	Susp de 250 mg/5 ml	Frasco de (100-120) ml	336	METRONID AZOL MK 250MG/5ML SUSPENSIO N	FRASCO X 120ML CON COPIA DOSIFICADOR A DE 0-15 ML, EN CAJA INDIVIDUAL	MK	El Salvador	36 MESES	\$2.94	\$987.84
173	B	07-02001-000	AMIODARONA CLORHIDRATO	Tableta de 200 mg	Blister con Tabletas	24,460	AMIODARO NA 200mg MK TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS	MK	Colombia	24 MESES	\$0.15	\$3,669.00
191	B	08-01003-000	HIDROCLOROTI AZIDA	Tableta de 25 mg	Blister con Tabletas	629,000	NOR-TIAZIDA 25 mg TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS	TERAMED	El Salvador	48 MESES	\$0.03	\$18,870.00
205	B	11-01026-000	MOMETASONA, FUROATO	Spray Nasal de 50 mcg/ dosis	Frasco de 60 dosis	780	FUROATO DE MOMETASO NA 0.05% MK SUSPENSIO N PARA INHALACIO N NASAL	FRASCO X 10G, EN CAJA INDIVIDUAL	MK	Colombia	24 MESES	\$3.39	\$2,644.20
222	B	22-01043-000	RISPERIDONA	Tableta de 1 mg	Blister con Tabletas	75,000	RISPERIDO NA 1 mg MK TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 10; CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS	MK	Colombia	24 MESES	\$0.31	\$23,250.00
234	B	12-02001-000	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO	Tableta o gragea de 25 mg	Blister con Tabletas o Grageas	531,650	NOR-TRYPTOL 25 TABLETAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS	TERAMED	El Salvador	36 MESES	\$0.06	\$31,899.00
240	B	01-01014-000	INDOMETACINA	Cápsula de 25 mg	Blister con Cápsulas	235,300	INDOMETA CINA MK 25mg CAPSULA	BLISTER X 10; CAJA X 100 CAPSULAS	MK	El Salvador	36 MESES	\$0.08	\$18,824.00
258	B	01-01007-000	TRAMADOL CLORHIDRATO	Tableta o Cápsula de 50 mg	Blister con Tabletas o Cápsulas	63,090	TRAMADOL 50 mg MK CÁPSULAS	BLISTER X 10; CAJA X 10 CAPSULAS	MK	Colombia	24 MESES	\$0.10	\$6,309.00

284	B	22-01040-000	ESOMEPRAZOL	Tableta o Cápsula de 40 mg	Blister con tableta o cápsula	92,680	ESOMEPRAZOL 40 mg MK TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	MK	Colombia	24 MESES	\$0.16	\$14,828.80
297	B	11-01030-000	MONTELUKAST	Tableta de 10 mg	Blister con Tabletas	970	MONTELUKAST 10 mg MK TABLETAS RECUBIERTAS	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS RECUBIERTAS	MK	Colombia	24 MESES	\$1.21	\$1,173.70
298	B	11-01028-000	MONTELUKAST	Tableta masticable de 4 mg	Blister con Tableta masticable	480	MONTELUKAST 4 mg MK TABLETAS MASTICABLES	BLISTER X 10; CAJA X 30 TABLETAS MASTICABLES	MK	Colombia	24 MESES	\$0.98	\$470.40
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$270,655.11

24. OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V., según el siguiente detalle:

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO OFRECIDO	PRESENTACIÓN	MARCA:	PAIS DE FABRICACIÓN	VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO (EN MESES)	PRECIO UNITARIO (IVA INCLUIDO)	MONTO TOTAL
135	CRONICO RESTRINGIDO	02-01030-000	LEVETIRACETAM	Frasco de 100 mg/ml	Frasco de 300 ml	200	Keppra Suspension	Frasco x 300 ml	Glaxosmithkline	Francia	18 Meses con carta compromiso	\$42.39	\$8,478.00
145	CRONICO RESTRINGIDO	21-01017-000	DUSTASTERIDE	Tabletas o cápsulas de 0.5 mg	Blister con tabletas o cápsulas	1,620	Avodart 0,5mg tableta	Caja x 30 tabletas	Glaxosmithkline	Polonia	18 Meses con carta compromiso	\$1.45	\$2,349.00
197	B	02-01013-000	LAMOTRIGINA	Tableta de 100 mg	Blister con Tabletas	61,900	Lamotrigina 100 mg tabletas dispersables masticables	Caja x 30 tabletas dispersables masticables	Glaxosmithkline	Polonia	18 Meses con carta compromiso	\$0.34	\$21,046.00
209	B	12-02004-000	PAROXETINA CLORHIDRATO	Tableta de 20 mg	Blister de Tabletas	167,930	Paroxetina 20 mg tabletas recubiertas	Caja x 30 tabletas recubiertas	Glaxosmithkline	Mexico	18 Meses con carta compromiso	\$0.43	\$72,209.90
214	B	11-01045-000	SALMETEROL + FLUTICASONA	Inhalador 25 / 125 mcg por dosis	Frasco 120 dosis	11,180	Salmeterol propionato de fluticasona 25/125 mcg/dosis	Frasco x 120 dosis	Glaxosmithkline	España	15-18 Meses con carta compromiso	\$16.32	\$182,457.60
235	B	03-02046-000	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO)	Tabletas o Cápsulas de 500 mg+125 mg	Blister con Cápsulas o Tabletas	285,280	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (CLAVULANATO DE POTASIO) 500+125 mg tableta recubierta	Caja x 10 tabletas recubiertas	Glaxosmithkline	Reino Unido	15-18 Meses con carta compromiso	\$0.25	\$71,320.00
244	B	19-01014-000	FUROATO DE FLUTICASONA MICRONIZADO	Aerosol Spray Nasal de 27.5 mcg/dosis	Frasco de 120 dosis	20,880	Furoato de fluticasona 27.5 mcg.	Frasco x 120 dosis	Glaxosmithkline	Reino Unido	15-18 Meses con carta compromiso	\$3.59	\$74,959.20
MONTO MÁXIMO TOTAL ADJUDICADO EN USSIVA INCLUIDO													\$432,819.70

II. DECLARAR DESIERTOS POR PRIMERA VEZ, de conformidad a lo establecido en los artículos 63 y 64 de la LACAP los siguientes ítems.

- c) **8 ítems porque las ofertas presentadas no cumplieron los requisitos establecidos en la Base de Licitación:**

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR TOTAL \$ REQ.
3	A	11-02052-000	ACETIL CISTEINA*	SOBRE GRANULADO DE 200 MG PARA SOLUCIÓN ORAL	SOBRE CON 1 G DE POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL	1736	\$ 1,718.64
12	B	10-02001-000	BROMURO DE CLIDINIO MAS CLORDIAZEPOXIDO	GRAGEAS, O TABLETA DE 2.5 MG/ 5 MG	BLÍSTER CON GRAGEAS O TABLETAS	12304	\$ 4,798.56
97	B	07-02004-000	VERAPAMILO CLORHIDRATO*	TABLETA DE 80 MG	BLÍSTER CON TABLETA	5920	\$ 1,598.40
141	CRONICO RESTRINGIDO	10-03015-000	TALIDOMIDA	TABLETA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETA	1440	\$ 9,806.40
148	CRONICO RESTRINGIDO	02-01031-000	LACOSAMIDA	TABLETA DE 100 MG	BLÍSTER CON TABLETAS	3840	\$ 4,224.00
167	ESPECIFICO	22-01079-000	ENZIMAS PANCREATICAS	PANCREATINA 150.0 MG (EQUIVALENTES A 10.000 UNIDADES DE LIPASA, 8.000 UNIDADES DE AMILASA Y 600 UNIDADES DE PROTEASA TOTAL)	BLISTER CON CÁPSULA	2520	\$ 2,847.60
266	B	10-01020-000	PANTOPRAZOLE *	TABLETA O COMPRIMIDO DE 40 MG	BLÍSTER CON TABLETA O COMPRIMIDO	1,483,830	\$ 890,298.00
280	B	07-03049-000	BISOPROLOL*	TABLETA RECUBIERTA DE 5 MG	BLÍSTER CON TABLETAS RECUBIERTAS	55,550	\$ 9,443.50
MONTO TOTAL US\$							\$924, 735.10

d) **52 ítems porque no se presentaron ofertas:**

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR TOTAL \$ REQ
1	A	02-01019-000	FENITOINA*	Jarabe o Suspensión de 125 mg/5 ml	Frasco de 120 ml	656	\$5,038.08
4	A	09-01014-000	CLOSTRIDIOPEPTIDASA + CLORANFENICOL*	Ungüento de 60U/1 gr	Tubo de 15 g	189	\$2,133.81
7	A	16-02008-000	VALERATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE CIPROTERONA *	Gragea de 2 mg/1 mg	Gragea	7,084	\$5,242.16
16	B	07-03017-000	NIFEDIPINA DE LIBERACION PROLONGADA *	Tableta de 30 mg	Blíster con Tabletas	166,070	\$23,249.80
25	B	10-05026-000	PENTOSANO POLISULFATO DE SODIO+TRIAMCINOLONA ACETONIDO+LIDOCAINA HIDROCLORURO*	Crema 1 g + 0.01 g + 2 g en 100 g	Tubo de 15 g	1,266	\$9,583.62
30	B	12-01002-000	CLOBAZAM	Tableta de 10 mg	Blíster con Tabletas	4,960	\$2,033.60
32	B	02-01009-000	FENOBARBITAL	Tableta de 100 mg	Blíster con Tabletas	22,384	\$2,909.92
40	B	14-01006-000	NIMODIPINA *	Tableta de 30 mg	Blíster con Tabletas	71,390	\$15,705.80
45	B	03-03003-000	KETOCONAZOL *	Tableta de 200 mg	Blíster con Tabletas	9,000	\$4,950
61	B	22-01113-000	PRAMIPEXOLE	Tableta de 1.5 mg	Blíster con tableta	8,260	\$10,738
93	B	18-01074-000	CLORHIDRATO DE ANTAZOLINA + CLORHIDRATO DE TETRIZOLINA*	Clorhidrato de antazolina + clorhidrato de tettrizolina (0.5 mg + 0.4 mg) / ml	Frasco Gotero de 10 ml	2,170	\$14,821.10
98	B	01-03014-000	ACETATO DE METILPREDNISOLONA*	Frasco de 40 mg/ml	Frasco con 1 ml	982	\$7,198.06
116	CRONICO RESTRINGIDO	20-01041-000	ACETATO DE LEUPROLIDE	Frasco de 3.75 mg	Frasco vial	192	\$58,360.32
120	CRONICO RESTRINGIDO	21-01015-000	ALFUZOCINA	Tableta de 10 mg	Blíster con tableta	435	\$1,061.40
125	CRONICO RESTRINGIDO	06-02002-000	DESMOPRESINA	Frasco spray nasal de 10 mcg	Frasco spray nasal de 2.5 - 5 ml	96	\$6,624
143	CRONICO RESTRINGIDO	16-02029-000	UNDECANOATO DE TESTOSTERONA	Ampolla de 250 mg/ml	Ampolla de 4 ml	47	\$2,925.28
144	CRONICO RESTRINGIDO	22-01105-000	DEFERASIROX	Tableta de 500 mg	Blíster con tableta	960	\$57,600
147	CRONICO RESTRINGIDO	22-01118-000	TACROLIMUS	Cápsula de 1 mg	Blíster con cápsulas	40,500	\$129,600
151	ESPECIFICO	22-01108-000	AMANTADINA	Tableta de 100 mg	Blíster con Tableta	4,320	\$2,073.60
155	ESPECIFICO	25-01014-000	ACIDO URSODESOXICOLICO 250 MG CAP	250MG CAPSULA	CAPSULAS	840	\$1,848.00
165	ESPECIFICO	16-03015-000	OCTREOTIDA	20 mg	frasco vial	7	\$13,299.44
172	B	07-03002-000	METILDOPA*	Tableta de 500 mg	Blíster con Tabletas	47,350	\$28,410
179	B	05-01001-000	BIPERIDENO CLORHIDRATO*	Tableta de 2 mg	Blíster con Tabletas	55,640	\$2,782
183	B	01-01011-000	DICLOFENACO SODICO*	Tableta de 50 mg	Blíster con Tabletas	92,640	\$1,852.80
196	B	07-01005-000	ISOSORBIDE MONONITRATO*	Tableta de 20 mg	Blíster con Tabletas	43,990	\$10,997.50
206	B	12-03007-000	OLANZAPINA*	Tableta de 10 mg	Blíster de Tabletas	64,140	\$109,038.00

ITEM	LISTADO	CÓDIGO MEDICAMENTO	NOMBRE GENERICO	COMPOSICIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR TOTAL \$ REQ
208	B	21-01005-000	OXIBUTININA*	Tableta de 5 mg	Blíster con Tabletas	69,360	\$44,390.40
219	B	22-01029-000	TOPIRAMATO*	Tableta de 100 mg	Blíster con Tabletas o Frasco con Tabletas	20,920	\$15,690
229	B	12-01003-000	DIAZEPAM	Tableta de 10 mg	Blíster con Tabletas	5,600	\$1,064
230	B	12-01004-000	LORAZEPAM	Tableta de 2 mg	Blíster con Tabletas	90,830	\$33,607.10
238	B	03-04001-000	FUROATO DE DILOXANIDA*	Tableta de 500 mg	Blíster con Tabletas	51,850	\$3,629.50
239	B	01-01012-000	IBUPROFENO*	Tableta de 400 mg	Blíster con Tabletas	263,010	\$13,150.50
243	B	03-02037-000	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES*	Cápsula o Tableta de 100 mg	Blíster de Cápsulas o Tabletas	204,910	\$18,441.90
245	B	12-02003-000	IMIPRAMINA*	Comprimidos o Tabletas de 25 mg	Blíster con Comprimidos o Tabletas	64,100	\$16,025
255	B	01-01036-000	METOTREXATE*	Tableta de 2.5 mg	Blíster con Tabletas	72,200	\$10,108
263	B	03-02029-000	DICLOXACILINA SODICA*	Cápsula de 500 mg	Blíster de Cápsulas	21,200	\$3,816
264	B	02-01010-000	FENOBARBITAL	Elíxir de 20 mg/5 ml	Frasco de 120 ml	50	\$153
267	B	16-01032-000	GLIMEPIRIDA	Comprimido de 4 mg	Blíster con comprimidos	1,161,570	\$151,004.10
276	B	12-02011-000	DULOXETINA CLORHIDRATO	Tableta o cápsula de 30 mg	Blíster con tableta o cápsula	39,170	\$22,718.60
281	B	22-01119-000	ACETATO DE CALCIO	Comprimido de 475 mg	Blíster con comprimidos	6,680	\$1,803.60
285	B	11-01059-000	BROMURO DE IPRATROPIO	Solución de 250 mcg / ml	Ampolla de 1 ml	200	\$84.00
288	B	22-01124-000	METILFENIDATO	Comprimido de Liberación Prolongada de 18 mg	Frasco con 30 comprimidos de Liberación Prolongada	12,000	\$24,120
289	B	09-01079-000	ISOTRETINOINA	Tableta o capsula de 20 mg	Blíster con tableta o capsula	13,350	\$11,080.50
290	B	17-01010-000	CLOTRIMAZOL + SULFIZOXAZOL + ALANTOINA	Crema vaginal 1 gr/10 gr/2gr en 100 gr	Tubo de 90 g + Aplicador	1,610	\$16,019.50
291	B	03-02057-000	DOXICICLINA MONOHIDRATO O HICLATO	Tableta o Cápsula de 100 mg	Blíster con Tabletas o Cápsulas	6,830	\$4,781
292	B	16-02013-000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	Tableta de 10 mg	Blíster con Tabletas	1,300	\$1,209
293	B	09-01074-000	IMIQUIMOD	Sobre con crema al 5%	Sobres individuales de 250 mg	1,080	\$1,188
296	B	22-01081-000	FOSFOMICINA CALCICA	Cápsula 500 mg	Blíster con cápsula	680	\$1,094.80
299	CR	22-01086-000	ACIDO IBANDRÓNICO	Jeringa prellenada de 3 mg	Jeringa prellenada de 3 ml	6	\$645.42
301	CR	16-02042-000	DANAZOLE	Capsula 200 mg	Blíster con capsula	960	\$672
304	ESPEC	20-01060-000	CLORHIDRATO DE DOXORRUBICINA	Frasco vial de 50 mg	Frasco vial	80	\$10,177.60
305	ESPEC	20-01015-000	5-FLUOROURACILO	SOLUCIÓN INYECTABLE DE 50 MG/ML	FCO 10 ML	130	\$1,517.10
MONTO TOTAL US\$							\$938,266.91

***Medicamento ofertado en el ítem 169 (bolsón)**

- III. Autorizar a la Directora Presidenta para la firma de la resolución respectiva y para la firma de los contratos correspondientes.
- IV. Encomendar a la GACI, la continuidad de los trámites incluyendo la notificación de los resultados del proceso.
- V. Encomendar a la Subdirección de Salud, gestionar y garantizar la contratación del suministro de los ítems que no fueron adjudicados, promoviendo una contratación por la modalidad correspondiente a la brevedad posible.
- VI. Encomendar a la Subdirección de Salud:
 - a) Priorizar el abastecimiento de los medicamentos de los medicamentos que han sido declarados desiertos iniciando inmediatamente los procesos de adquisición correspondientes cumplidos los requisitos para tal efecto, así como implementar otras estrategias para abastecimiento como suministro a través de hospitales públicos o privados, facultados para tal efecto.
 - b) Inmediatamente tramitar el proceso de reembolsos especial considerando el pago para los casos en los que los medicamentos no se encuentran en el botiquín donde el paciente ha pasado consulta.
- VII. Declarar la aplicación inmediata del Acuerdo tomado por el Consejo Directivo con el objeto de realizar la notificación en el plazo establecido en el artículo 74 de la LACAP.

Concluidos y desarrollado el Punto de la agenda de esta sesión, la licenciada Silvia Azucena Canales Lazo, recordó al pleno sobre la sesión ordinaria a efectuarse el día jueves veinticinco de marzo del corriente año, a partir de las 8:00 a.m. reiterando que ya se enviaron las convocatorias de la forma acostumbrada.

Y no habiendo más que hacer constar, se dio por finalizada la sesión a las catorce horas con veintiún minutos del mismo día de su fecha, y se levanta la presente Acta cuyo contenido ratificamos y firmamos para constancia.

Silvia Azucena Canales Lazo
Directora Presidenta

Laura Scarlett Monterrosa de Salinas
2ª. Directora Suplente designada por
el **Ministerio de Educación, Ciencia
y Tecnología y Tecnología**

Hervin Jeovany Recinos Carías
Director Suplente designado por
el **Ministerio de Salud**

Dalia Patricia Vásquez de Guillén
Directora Propietaria designada por el
Ministerio de Hacienda

Ernesto Esperanza León
Director Propietario electo en
representación de los **Educadores que
Laboran en las Unidades Técnicas del
MINEDUCYT**

Francisco Cruz Martínez
Director Propietario representante de
**Educadores en sector Docente o
Labores de Dirección**

David de Jesús Rodríguez Martínez
Director Propietario representante de
**Educadores en sector Docente o
Labores de Dirección**

Francisco Javier Zelada Solís
Director Propietario representante de
**Educadores en sector Docente o
Labores de Dirección**

COPIA PÚBLICA