



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE SECRETARIA GENERAL

0062623

San Salvador, 9 de octubre de 2018

Señor Jefe de la
UACI
Presente

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y
CONTRATACIONES INSTITUCIONALES
JEFATURA-UACI
Fecha de Recibida: 10 OCT 2018
Nombre: J. S. S. P.

REF: E-02954 Y 03001

Para su conocimiento y efectos consiguientes comunico a usted que el honorable Consejo Directivo de este Instituto, en sesión ordinaria celebrada el **8 de octubre de 2018**, tomó el **Acuerdo #2018-1606.OCT.-**, contenido en **Acta N° 3806**, que dice:

ACUERDO #2018-1606.OCT.- El Consejo Directivo después de conocer el acta de la comisión de "Compra de Medicamentos, Material y Equipo Médico Odontológico", y CONOCER A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL, LA RECOMENDACIÓN DE LA COMISIÓN EVALUADORA DE OFERTAS ANEXA AL EXPEDIENTE ORIGINAL DE LA LICITACIÓN PÚBLICA N° 2M19000011 DENOMINADA: "**ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS VARIOS PARTE X**", NOMBRADA A TRAVÉS DE ACUERDO DE DIRECCIÓN GENERAL N° 2018-08-0341, DE FECHA 15 DE AGOSTO DE 2018, Y BASADOS EN EL ARTÍCULO 56 INCISO 1°, DE LA LACAP, QUE LITERALMENTE EXPRESA: "**CONCLUIDA LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS, LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN DE OFERTAS ELABORARÁ UN INFORME BASADO EN LOS ASPECTOS SEÑALADOS EN EL ARTÍCULO ANTERIOR, EN EL QUE HARÁ AL TITULAR LA RECOMENDACIÓN QUE CORRESPONDA, YA SEA PARA QUE ACUERDE LA ADJUDICACIÓN RESPECTO DE LAS OFERTAS QUE TÉCNICA Y ECONÓMICAMENTE RESULTEN MEJOR CALIFICADAS, O PARA QUE DECLARE DESIERTA LA LICITACIÓN O EL CONCURSO...**", por mayoría de votos ACUERDA: 1°) ACEPTAR LA RECOMENDACIÓN DE LA COMISIÓN EVALUADORA DE OFERTAS Y ADJUDICAR **CUARENTA (40) CÓDIGOS DE LA LICITACIÓN PÚBLICA N° 2M19000011**, DENOMINADA: "**ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS VARIOS PARTE X**", POR CUMPLIR LAS SOCIEDADES CON LAS EVALUACIONES TÉCNICA, FINANCIERA Y DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA ESTABLECIDAS EN LAS BASES DE LICITACIÓN EN REFERENCIA, Y NO ESTAR COMPRENDIDAS DENTRO DE LAS SOCIEDADES INHABILITADAS PARA CONTRATAR, SEGÚN REGISTROS DE LA PÁGINA WEB DE LA UNIDAD NORMATIVA DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (UNAC), DE ACUERDO A RAZONAMIENTO EXPRESADO EN CADA CUADRO DE ANÁLISIS QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DEL EXPEDIENTE DE COMPRA, HASTA POR UN MONTO TOTAL DE **DOS MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL SESENTA Y CUATRO DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$2,602,064.00)** CON IVA INCLUIDO, DE ACUERDO AL DETALLE SIGUIENTE:

A. VEINTISÉIS (26) CÓDIGOS ADJUDICADOS A LA OFERTA MENOR PRECIO.

No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	CANTIDAD SOLICITADA	OFERTANTE	MARCA	PAÍS FABRICANTE	PRECIO UNITARIO (\$)	CANTIDAD ADJUDICADA	HASTA UN MONTO ADJUDICADO
1	8010101	Acetaminofén; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	20,836,200	DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.	GAMMA	EL SALVADOR	\$ 0.007447	20,836,200	\$ 155,167.18
2	8010303	Amoxicilina; 500 mg; Cápsula o Tableta; Empaque Primario Individual.	4,800,300	FARLAB, S.A. DE C.V.	PHARM INTER	CHINA	\$ 0.034500	4,800,300	\$ 165,610.35

No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	CANTIDAD SOLICITADA	OFERTANTE	MARCA	PAÍS FABRICANTE	PRECIO UNITARIO (\$)	CANTIDAD ADJUDICADA	HASTA UN MONTO ADJUDICADO
3	8010315	Doxiciclina (Monohidrato o Hiclato); 100 mg; Cápsula o Tableta; Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz.	430,200	LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.	TG	COLOMBIA	\$ 0.158200	430,200	\$ 68,057.64
4	8010357	Clarithromicina; 500 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	774,000	GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	PAILL	EL SALVADOR	\$ 0.168700	774,000	\$ 130,573.80
5	8010362	Terbinafina; 250 mg; Tableta; Empaque primario individual, protegido de la luz.	212,200	GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	PAILL	EL SALVADOR	\$ 0.071500	212,200	\$ 15,172.30
6	8010364	Aciclovir; 400 mg; Tableta; Empaque Primario Individual, protegido de la luz.	548,300	LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.	TERAMED	EL SALVADOR	\$ 0.038500	548,300	\$ 21,109.55
7	8010404	Dioxanida, Furoato; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual o Frasco, Protegido de la Luz.	712,000	DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.	GAMMA	EL SALVADOR	\$ 0.028200	712,000	\$ 20,078.40
8	8010406	Metronidazol; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz.	1,016,900	DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.	GAMMA	EL SALVADOR	\$ 0.015280	1,016,900	\$ 15,538.23
9	8010420	Nitazoxanida 500 mg Tableta Empaque Primario Individual.	215,300	LABORATORIOS LOPEZ, S.A. DE C.V.	LOPEZ	EL SALVADOR	\$ 0.085000	215,300	\$ 18,300.50
10	8010421	Nitazoxanida 100 mg / 5 ml. Polvo para Suspensión Oral Frasco 30 ml.	15,800	LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.	TERAMED	EL SALVADOR	\$ 0.791000	15,800	\$ 12,497.80
11	8010515	Prednisona; 5 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	4,049,700	ACTIVA, S.A. DE C.V.	PHARMEDIC	EL SALVADOR	\$ 0.009300	4,049,700	\$ 37,662.21
12	8010803	Trímetoprim + Sulfametoxazol; (160 + 800) mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz.	1,228,900	ACTIVA, S.A. DE C.V.	PHARMEDIC	EL SALVADOR	\$ 0.033800	1,228,900	\$ 41,536.82
13	8020201	Ranitidina (Clorhidrato); 50 mg; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Ampolla (2 - 5) mL, Protegido de la Luz.	541,100	FARLAB,S.A.DE C.V.	PHARM INTER	CHINA	\$ 0.100000	541,100	\$ 54,110.00
14	8020403	Metoclopramida (Clorhidrato); 5 mg/mL; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Ampolla 2mL, Protegido de la Luz.	299,700	DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	PISA	MEXICO	\$ 0.090000	299,700	\$ 26,973.00
15	8020405	Dimenhidrinato; 50 mg /mL; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Frasco Vial 5 mL	90,500	LABORATORIOS ARSAL,S.A. DE C.V.	ARSAL	EL SALVADOR	\$ 1.890000	90,500	\$ 171,045.00
16	8020505	Loperamida Clorhidrato; 2 mg; Cápsula o Tableta; Empaque Primario Individual.	193,200	ALFARO G., S.A. DE C.V.	FARDEL	EL SALVADOR	\$ 0.012000	193,200	\$ 2,318.40
17	8030108	Salbutamol (Sulfato); 100 mcg/Dosis; Aerosol; Frasco Inhalador Dosificado Libre de Clorofluorocarbono (C.F.C), 200 - 250 Inhalaciones.	175,600	FARLAB,S.A.DE C.V.	PHARM INTER	CHINA	\$ 1.130000	175,600	\$ 198,428.00

No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	CANTIDAD SOLICITADA	OFERTANTE	MARCA	PAÍS FABRICANTE	PRECIO UNITARIO (\$)	CANTIDAD ADJUDICADA	HASTA UN MONTO ADJUDICADO
18	8030109	Salbutamol (Sulfato); 0.5%; Solución Para Nebulización; Frasco Gotero o Dosificador 20 mL, Protegido de la Luz.	16,200	DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.	GAMMA	EL SALVADOR	\$ 0.580000	16,200	\$ 9,396.00
19	8030206	Ambroxol Clorhidrato; 15 mg /5 mL; Solución Oral; Frasco 100 - 120 ML.	395,000	DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.	GAMMA	EL SALVADOR	\$ 0.399000	395,000	\$ 157,605.00
20	8060304	Ácido Acetilsalicílico (80 - 100) mg Tableta, Tableta Recubierta o Tableta con Cubierta Entérica Empaque Primario Individual o Frasco por 30.	22,850,600	LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.	TG	EL SALVADOR	\$ 0.008300	22,850,600	\$ 189,659.98
21	8060402	Hierro Sulfato; 300 mg; Tableta o Tableta Recubierta; Empaque Primario.	5,670,000	DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.	GAMMA	EL SALVADOR	\$ 0.011200	5,670,000	\$ 63,504.00
22	8080401	Ergotamina Tartrato + Cafeína; (1 + 100) mg; Tableta o Cápsula; Empaque Primario Individual o Frasco, Protegido de la Luz.	749,600	LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V.	LABORATORIOS SUIZOS	EL SALVADOR	\$ 0.029000	749,600	\$ 21,738.40
23	8080606	Haloperidol; 5 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz.	172,400	POR SU SALUD, S.A. DE C.V. (a)	JANSSEN	MEXICO	\$ 0.399800	172,400	\$ 68,925.52
24	8130004	Clorfeniramina Maleato; 4 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	9,488,000	ACTIVA, S.A. DE C.V.	PHARMEDIC	EL SALVADOR	\$ 0.003900	9,488,000	\$ 37,003.20
25	8130014	Loratadina; 10 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	9,110,400	DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.	GAMMA	EL SALVADOR	\$ 0.006700	9,110,400	\$ 61,039.68
26	8130015	Clorfeniramina Maleato; 2 mg/ 5mL; Jarabe; Frasco 120 mL, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta, protegido de la luz.	270,400	DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.	GAMMA	EL SALVADOR	\$ 0.364000	270,400	\$ 98,425.60
SUB TOTAL HASTA POR UN MONTO:									\$1,861,476.56

OBSERVACIÓN:

(A): SE RECOMIENDA EN CONSIDERACIÓN A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 7.10 DE LAS BASES DE LICITACIÓN EL CUAL EXPRESA: "LA COMISIÓN EVALUADORA DE OFERTAS PODRÁ RECOMENDAR PRODUCTOS CON VIDA ÚTIL MENOR A LA ESTABLECIDA EN LAS FICHAS TÉCNICAS DE MEDICAMENTOS VIGENTES, SIEMPRE Y CUANDO PRESENTE UN DOCUMENTO EN DONDE EL OFERTANTE SE COMPROMETA EXPRESAMENTE A SUSTITUIR LAS CANTIDADES QUE EL ISSS TENGA EN EXISTENCIA LLEGADO EL VENCIMIENTO DEL PRODUCTO ENTREGADO".

B. TRES (3) CÓDIGOS ADJUDICADOS A LA OFERTA MENOR EN PRECIO DE LAS ELEGIBLES.

No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	CANTIDAD SOLICITADA	OFERTANTE	MARCA	PAÍS FABRICANTE	PRECIO UNITARIO (\$)	CANTIDAD ADJUDICADA	HASTA UN MONTO ADJUDICADO
1	8130002	Clorfeniramina Maleato; 10 mg/mL; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Ampolla 1 mL, Protegido de la Luz.	62,800	GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	PAILL	EL SALVADOR	\$ 0.350000	62,800	\$ 21,980.00
2	8141403	Salas de Rehidratación Oral; KCl 1.5 g/L, NaCl 3.5 g/L, Citrato Trisódico Dihidratado 2.9 g/L, Glucosa Anhidra 20 g/L; Polvo Para Solución Oral; Sobre 27.9 g.	97,000	PRODUCTOS MEDICO-FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.	CAROSA	EL SALVADOR	\$ 0.089720	97,000	\$ 8,702.84
3	8150012	Clorhexidina Gluconato 0.12 % Solución Frasco 200 - 250 mL, protegido de la luz.	92,900	LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V.	PHARMATOR	EL SALVADOR	\$ 0.880000	92,900	\$ 81,752.00
SUB TOTAL HASTA POR UN MONTO:									\$ 112,434.84

C. TRES (3) CÓDIGOS RECOMENDADOS A LA OFERTA ÚNICA ELEGIBLE

No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	CANTIDAD SOLICITADA	OFERTANTE	MARCA	PAÍS FABRICANTE	PRECIO UNITARIO (\$)	CANTIDAD ADJUDICADA	HASTA UN MONTO ADJUDICADO
1	8010418	Albendazol; 200 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	39,300	DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	GSK	MEXICO	\$ 0.169100	39,300	\$ 6,645.63
2	8010621	Inmunoglobulina Antitetánica Humana; 250 UI; Solución Inyectable I.M.; Frasco Vial o Jeringa Prellenada.	4,000	COMERCIAL SUIZA, S.A. DE C.V.	CSL BEHRING	ALEMANIA	\$ 16.1600	4,000	\$ 64,640.00
3	8020604	Antihemorroidal (Anestésico Local, Sin Corticosteroide) Sin Sales de Bismuto; Ungüento; Tubo (10 - 30) g, con Aplicador Rectal.	39,700	LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V.	PHARMATOR	EL SALVADOR	\$ 1.050000	39,700	\$ 41,685.00
SUB TOTAL HASTA POR UN MONTO:									\$ 112,970.63

D. OCHO (8) CÓDIGOS RECOMENDADO POR SER ÚNICO OFERTANTE.

No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	CANTIDAD SOLICITADA	OFERTANTE	MARCA	PAÍS FABRICANTE	PRECIO UNITARIO (\$)	CANTIDAD ADJUDICADA	HASTA UN MONTO ADJUDICADO
1	8010302	Aminosidina Sulfato; 250 mg; Tableta o Cápsula; Empaque Primario Individual.	536,700	GRUPO PAILL, S. A. DE C. V.	PAILL	EL SALVADOR	\$ 0.280000	536,700	\$ 150,276.00
2	8010317	Nistatina; 100,000 UI/mL; Suspensión Oral; Frasco (30 - 40) mL, con Gotero dosificador calibrado (0.5 - 1.0) mL, Protegido de la luz.	10,500	LABORATORIOS ARSAL, S.A. DE C.V.	ARSAL	EL SALVADOR	\$ 1.100000	10,500	\$ 11,550.00

No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	CANTIDAD SOLICITADA	OFERTANTE	MARCA	PAÍS FABRICANTE	PRECIO UNITARIO (\$)	CANTIDAD ADJUDICADA	HASTA UN MONTO ADJUDICADO
3	8010370	Cefadroxilo (Monohidrato); 500 mg; Cápsula; Empaque Primario Individual.	1,910,700	MONTREAL, S.A. DE C.V. (a)	MK	EL SALVADOR	\$ 0.115700	1,910,700	\$ 221,067.99
4	8010402	Cloroquina Base; 150 mg; Tableta Recubierta; Tableta Recubierta Color blanco, Empaque Primario Individual.	716,800	ACTIVA, S.A. DE C.V.	PHARMEDIC	EL SALVADOR	\$ 0.049800	716,800	\$ 35,696.64
5	8020702	Enema Hipertónico [Fosfato de sodio, monobásico (NaH ₂ PO ₄) 14.4-17.6 % + Fosfato de sodio, dibásico (Na ₂ HPO ₄) 5.4-6.6 %] Solución Tubo Flexible con cánula 120 - 140 mL.	13,900	LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V.	FLEET	U.S.A.	\$ 2.49000	13,900	\$ 34,611.00
6	8110018	Glicerina; Gotas Óticas; Frasco 15 mL.	22,800	DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.	GAMMA	EL SALVADOR	\$ 0.910000	22,800	\$ 20,748.00
7	8150008	Pasta Dentífrica Desensibilizante; (Nitrato Potásico 5% + Monofluoruro de Sodio 0.22 - 1.89%); Pasta Dental; Tubo 60 - 125 mL.	20,600	MONTREAL, S.A. DE C.V. (a)	KIN	ESPAÑA	\$ 1.923900	20,600	\$ 39,632.34
8	8170103	Carbón Activado; Polvo; Bolsa o Frasco 500 g.	4	FALMAR, S.A. DE C.V.	MACRON	HOLANDA	\$ 400.0000	4	\$ 1,600.00
SUB TOTAL HASTA POR UN MONTO:									\$ 515,181.97
MONTO TOTAL HASTA POR:									\$ 2,602,064.00

OBSERVACIÓN:

(A): SE RECOMIENDA EN CONSIDERACIÓN A LO ESTABLECIDO EN EL SEGUNDO PÁRRAFO DEL NUMERAL 7.13 DE LAS BASES DE LICITACIÓN EL CUAL EXPRESA: "SIN EMBARGO, PARA AQUELLOS OFERTANTES, INCLUYENDO LA UNIÓN DE OFERTANTES, QUE PRESENTEN ESTOS INCUMPLIMIENTOS DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA, EL ISSS RECOMENDARÁ Y ADJUDICARÁ LA OFERTA DEL CÓDIGO EVALUADO A UNO DE LOS REFERIDOS OFERTANTES SOLAMENTE SI EL ÚNICO OFERTANTE CUMPLE CON LA EVALUACIÓN TÉCNICA O CUANDO TODOS LOS OFERTANTES DEL MISMO CÓDIGO EVALUADO HAYAN PRESENTADO LOS INCUMPLIMIENTOS AQUÍ REFERIDOS Y EXISTA UNA O MÁS OFERTAS QUE CUMPLEN CON LA EVALUACIÓN TÉCNICA Y NO ESTÉN INHABILITADOS PARA PARTICIPAR O INCAPACITADOS PARA OFERTAR Y CONTRATAR CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA".

E. CUADRO RESUMEN DE MONTOS TOTALES ADJUDICADOS POR SOCIEDAD (INCLUYENDO IVA)

NOMBRE DE LA SOCIEDAD	MONTO TOTAL HASTA POR (\$)	CANTIDAD DE CÓDIGOS
ACTIVA, S.A. DE C.V.	\$ 151,898.87	4
DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	\$ 6,645.63	1
DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	\$ 26,973.00	1
FALMAR, S.A. DE C.V.	\$ 1,600.00	1
FARLAB, S. A. DE C.V.	\$ 418,148.35	3
GRUPO PAILL, S. A. DE C. V.	\$ 318,002.10	4
LABORATORIOS ARSAL, S.A. DE C.V.	\$ 182,595.00	2
LABORATORIOS LOPEZ, S.A. DE C.V.	\$ 18,300.50	1
LABORATORIOS TERAMED, S.A. DE C.V.	\$ 291,324.97	4
LABORATORIOS SUIZOS, S.A. DE C.V.	\$ 179,786.40	4
POR SU SALUD, S.A. DE C.V.	\$ 68,925.52	1
MONTREAL, S.A. DE C.V.	\$ 260,700.33	2
DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.	\$ 601,502.09	9
COMERCIAL SUIZA, S.A. DE C.V.	\$ 64,640.00	1
ALFARO G., S.A. DE C.V.	\$ 2,318.40	1
PRODUCTOS MEDICO FARMACÉUTICOS, S.A. DE C.V.	\$ 8,702.84	1
MONTO TOTAL HASTA POR:	\$ 2,602,064.00	40

SEGÚN EL ACTA MODIFICADA REMITIDA POR LA UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL DEL CUATRO DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECIOCHO, QUE APARECE COMO **ANEXO NÚMERO VEINTICINCO** DE LA PRESENTE ACTA.

2º) ACEPTAR LA RECOMENDACIÓN DE LA COMISIÓN EVALUADORA DE OFERTAS DE **REALIZAR SORTEOS PARA ADJUDICAR CUATRO (4) CÓDIGOS**, REQUERIDO EN LA **LICITACIÓN PÚBLICA NO. 2M19000011**, CON BASE AL SUB NUMERA 7.2, DERIVADO DEL NUMERAL 7. **CRITERIOS PARA RECOMENDACIÓN Y ADJUDICACIÓN**, QUE ESTABLECE LO SIGUIENTE: "SI HABIÉNDOSE CUMPLIDO CON TODAS LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, EXISTIERE IGUAL PRECIO Y DEMÁS CONDICIONES REQUERIDAS EN LAS BASES ENTRE OFERTAS DE BIENES PRODUCIDOS EN EL PAÍS Y DE BIENES PRODUCIDOS EN EL EXTRANJERO; SE DARÁ PREFERENCIA A LA OFERTA NACIONAL Y SI LA IGUALDAD DE CONDICIONES SE DIERA ENTRE OFERTAS NACIONALES O EXTRANJERAS ENTRE SÍ, LA ADJUDICACIÓN SE REALIZARÁ A TRAVÉS DE UN SORTEO EN EL CONSEJO DIRECTIVO CON LA PRESENCIA DE AL MENOS UN MIEMBRO DE LA COMISIÓN EVALUADORA DE OFERTAS". DEBIDO A QUE CUATRO (4) SOCIEDADES PARTICIPANTES OFERTAN IGUAL PRECIO UNITARIO Y MANTIENEN LAS DEMÁS CONDICIONES; ASÍ COMO TAMBIÉN CUMPLEN CON LA EVALUACIÓN TÉCNICA Y CON LA EVALUACIÓN FINANCIERA Y CON LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA ESTABLECIDAS EN LAS BASES DE LICITACIÓN EN REFERENCIA, DE ACUERDO A RAZONAMIENTO EXPRESADO EN EL CUADRO DE ANÁLISIS QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DEL EXPEDIENTE DE COMPRAS, LAS CUALES DE DETALLAN EN EL SIGUIENTE CUADRO:

No. CARTEL	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	CANTIDAD SOLICITADA	OFERTANTE	MARCA	PAÍS FABRICANTE	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO UNITARIO	MONTO
7	8010331	Ciprofloxacina (Clorhidrato); 500 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	2,034,900	ACTIVA, S.A. DE C.V.	PHARMEDIC	EL SALVADOR	2,034,900	\$ 0.030400	\$ 61,860.96
7	8010331	Ciprofloxacina (Clorhidrato); 500 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	2,034,900	ALFARO G., S.A. DE C.V.	FARDEL	EL SALVADOR	2,034,900	\$ 0.030400	\$ 61,860.96
18	8010501	Ibuprofeno; 400 mg; Tableta o Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	11,322,400	DROGUERIA COMERCIAL SALVADOREÑA, S.A. DE C.V.	CAROSA	EL SALVADOR	11,322,400	\$ 0.017150	\$ 194,179.16

No. CARTEL	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	CANTIDAD SOLICITADA	OFERTANTE	MARCA	PAÍS FABRICANTE	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO UNITARIO	MONTO
18	8010501	Ibuprofeno; 400 mg; Tableta o Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	11,322,400	PRODUCTOS MEDICO-FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.	CAROSA	EL SALVADOR	11,322,400	\$ 0.017150	\$ 194,179.16
23	8020105	Simeticona (Dimetilsiloxano Activado); 40 - 50 mg; Tableta o Tableta Masticable; Empaque Primario Individual.	17,225,500	DROGUERIA COMERCIAL SALVADOREÑA, S.A. DE C.V.	CAROSA	EL SALVADOR	17,225,500	\$ 0.012160	\$ 209,462.08
23	8020105	Simeticona (Dimetilsiloxano Activado); 40 - 50 mg; Tableta o Tableta Masticable; Empaque Primario Individual.	17,225,500	PRODUCTOS MEDICO-FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.	CAROSA	EL SALVADOR	17,225,500	\$ 0.012160	\$ 209,462.08
25	8020402	Dimenhidrinato; 50 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	2,525,200	DROGUERIA COMERCIAL SALVADOREÑA, S.A. DE C.V.	CAROSA	EL SALVADOR	2,525,200	\$ 0.010060	\$ 25,403.51
25	8020402	Dimenhidrinato; 50 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	2,525,200	PRODUCTOS MEDICO-FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.	CAROSA	EL SALVADOR	2,525,200	\$ 0.010060	\$ 25,403.51

3°) ACEPTAR LA RECOMENDACIÓN DE LA COMISIÓN EVALUADORA DE OFERTAS, QUE HACE CONSTAR QUE EL CÓDIGO DETALLADO EN EL SIGUIENTE CUADRO NO FUE OFERTADO; SIN EMBARGO SE ADJUDICÓ LA ALTERNATIVA TERAPÉUTICA CORRESPONDIENTE.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO
8170109	Carbón Activado; Granulado para Suspensión Oral, Frasco 50-60 g.

4°) ACEPTAR LA RECOMENDACIÓN DE LA COMISIÓN EVALUADORA DE OFERTAS DE DECLARAR **DESIERTOS CUATRO (4) CÓDIGOS** REQUERIDOS EN LA LICITACIÓN PÚBLICA N° 2M19000011, POR NO HABERSE RECIBIDO NINGUNA OFERTA, LOS CUALES SE DETALLA A CONTINUACIÓN:

CORR.	No. CARTEL	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO
1	6	8010318	Penicilina G (Benzatínica); 1.2 Millones UI; Polvo Para Suspensión Inyectable I.M.; Frasco Vial con o Sin Diluyente.
2	21	8010702	Etambutol Clorhidrato; 400 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.
3	47	8150006	Lidocaína Clorhidrato + Epinefrina 2% (1:80,000 ó 1:100,000); Solución Inyectable; Cartucho 1.8 mL, protegido de la luz.
4	49	8150009	Fluoruro de Fosfato Acidulado-APF (Fluoruro de sodio y fluoruro de hidrogeno en Ácido fosfórico) 1.2 % o 1.23 % de Ion fluoruro Gel Tópico PH de 3 # 5 con sabor agradable. Frasco Plástico de 200 - 500 mL.

5°) **NO ACEPTAR** LA RECOMENDACIÓN DE LA COMISIÓN EVALUADORA DE OFERTAS, DE ADJUDICAR EL CÓDIGO 8030129 Y CON BASE AL SUBNUMERAL 7.14, DERIVADO DEL NUMERAL 7. **CRITERIOS PARA RECOMENDACIÓN Y ADJUDICACIÓN** DE LAS BASES DE LICITACIÓN, QUE LITERALMENTE EXPRESA "CON BASE AL ART. 56 DE LA LACAP, EL CONSEJO DIRECTIVO DEL ISSS PODRÁ ACEPTAR, MODIFICAR O RECHAZAR LA RECOMENDACIÓN DE LA COMISIÓN EVALUADORA DE OFERTAS", **DECLARAR DESIERTO POR CONSEJO DIRECTIVO** EL CÓDIGO 8030129, POR NO ACEPTAR LA ADJUDICACIÓN A LA ÚNICA SOCIEDAD OFERTANTE "OVIDIO J. VIDES, S.A. DE C.V."; POR NO CONVENIR A LOS INTERESES INSTITUCIONALES, DEBIDO QUE A LA FECHA SE CUENTA CON EXISTENCIAS QUE DAN COBERTURA A LA NECESIDAD, SEGÚN INFORMA LA UPLAN (SE ANEXA NOTA UPLAN-0008/2018) Y ADEMÁS EL MONTO TOTAL OFERTADO ES MUCHO MAYOR AL MONTO TOTAL PRESUPUESTADO ASIGNADO PARA ESTAS ALTERNATIVAS. POR LO ANTES EXPUESTO **LAS ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS DE LA LICITACIÓN PÚBLICA N°**

2M190000011, CONFORMADAS POR LOS TRES (3) CÓDIGOS QUEDAN DESIERTOS, LOS CUALES SE DETALLAN A CONTINUACIÓN:

No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO	CANTIDAD SOLICITADA	OBSERVACION/INCUMPLIMIENTO
1	8030125	Budesonida; 200 mcg/dosis; Polvo; Dispositivo Inhalador, 100 Dosis.	101,800	CÓDIGO DESIERTO POR NO RECIBIR OFERTAS
	8030129	Budesonida 200 mcg/dosis Polvo para inhalación oral contenido en cápsula para inhalación, Dispositivo Inhalador con 30 Cápsulas.	339,300	CÓDIGO OFERTADO DELARADO DESIERTO POR CONSEJO DIRECTIVO.
	8030130	Beclometasona Dipropionato 100 mcg/aplicación Aerosol Frasco Inhalador 200 - 250 Inhalaciones, libre de clorofluorocarbono (C.F.C.)	50,900	CÓDIGO DESIERTO POR NO RECIBIR OFERTAS

HACIENDO DE LOS ORDINALES 4° Y 5° UN TOTAL DE CINCO (5) CÓDIGOS DESIERTOS DE LA LICITACIÓN PÚBLICA N° 2M190000011 DENOMINADA: "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS VARIOS PARTE X".

6° CUADRO RESUMEN DE CÓDIGOS POR SOCIEDAD NO RECOMENDADOS PARA ESTA GESTIÓN.

SOCIEDAD		OFERTA No. 1: LABORATORIOS VIJOSA, S.A. DE C.V		
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN	
1	8020201	Ranitidina (Clorhidrato); 50 mg; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Ampolla (2 - 5) mL, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.	
2	8020403	Metoclopramida (Clorhidrato); 5 mg/mL; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Ampolla 2mL, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.	
3	8020405	Dimenhidrinato; 50 mg /mL; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Frasco Vial 5 mL.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.	
4	8030109	Salbutamol (Sulfato); 0.5%; Solución Para Nebulización; Frasco Gotero o Dosificador 20 mL, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.	
5	8030206	Ambroxol Clorhidrato ; 15 mg /5 mL ; Solución Oral; Frasco 100 - 120 ML.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.	
6	8130002	Clorfeniramina Maleato; 10 mg/mL; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Ampolla 1 mL, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.	
7	8130015	Clorfeniramina Maleato; 2 mg/ 5mL; Jarabe; Frasco 120 mL, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta, protegido de la luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.	

SOCIEDAD		OFERTA No. 2: DNA PHARMACEUTICALS, S. A. DE C. V.		
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN	
1.	8030108	Salbutamol (Sulfato); 100 mcg/Dosis; Aerosol; Frasco Inhalador Dosificado Libre de Clorofluorocarbono (C.F.C.), 200 - 250 Inhalaciones.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.	

SOCIEDAD		OFERTA No. 3: COMPAÑIA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.		
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN	
1.	8010404	Diloxanida, Furoato; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual o Frasco, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.	
2.	8010406	Metronidazol; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.	
3.	8020402	Dimenhidrinato; 50 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.	

0002619

SOCIEDAD		OFERTA No. 4: ACTIVA, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010101	Acetaminofén; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8010331	Ciprofloxacina (Clorhidrato); 500 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
3.	8010406	Metronidazol; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
4.	8010501	Ibuprofeno; 400 mg; Tableta o Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
5.	8020505	Loperamida Clorhidrato; 2 mg; Cápsula o Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
6.	8080401	Ergotamina Tartrato + Cafeína; (1 + 100) mg; Tableta o Cápsula; Empaque Primario Individual o Frasco, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
7.	8130014	Loratadina; 10 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 5: LABORATORIOS LOPEZ, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010101	Acetaminofén; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8010404	Diloxanida, Furoato; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual o Frasco, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
3.	8010515	Prednisona; 5 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
4.	8020402	Dimenhidrinato; 50 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
5.	8130004	Clorfeniramina Maleato; 4 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
6.	8130014	Loratadina; 10 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 6: JAYOR DE EL SALVADOR S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8030108	Salbutamol (Sulfato); 100 mcg/Dosis; Aerosol; Frasco Inhalador Dosificado Libre de Clorofluorocarbono (C.F.C), 200 - 250 Inhalaciones.	PRODUCTO CON ESTATUS NO CALIFICADO, OBTENIENDO UNA CALIFICACIÓN TÉCNICA DE 0%.

SOCIEDAD		OFERTA No. 7: C. IMBERTON, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010357	Claritromicina; 500 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 8: GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8020105	Simeticona (Dimetilpolisiloxano Activado); 40 - 50 mg; Tableta o Tableta Masticable; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8020201	Ranitidina (Clorhidrato); 50 mg; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Ampolla (2 - 5) mL, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
3.	8020403	Metoclopramida (Clorhidrato); 5 mg/mL; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Ampolla 2mL, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
4.	8020405	Dimenhidrinato; 50 mg /mL; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Frasco Vial 5 mL	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
5.	8030108	Salbutamol (Sulfato); 100 mcg/Dosis; Aerosol; Frasco Inhalador Dosificado Libre de Clorofluorocarbono (C.F.C), 200 - 250 Inhalaciones.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 8: GRUPO PAILL S. A. DE C. V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
6.	8030206	Ambroxol Clorhidrato ; 15 mg /5 mL ; Solución Oral; Frasco 100 - 120 ML.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
7.	8141403	Sales de Rehidratación Oral; KCl 1.5 g/L, NaCl 3.5 g/ L, Citrato Trisódico Dihidratado 2.9 g/L, Glucosa Anhidra 20 g/L; Polvo Para Solución Oral; Sobre 27.9 g.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 9: PRODUCTOS MEDICO-FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010101	Acetaminofén; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8010364	Aciclovir; 400 mg; Tableta; Empaque Primario Individual, protegido de la luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
3.	8010406	Metronidazol; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
4.	8010501	Ibuprofeno; 400 mg; Tableta o Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	SORTEO.
5.	8010515	Prednisona; 5 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
6.	8020105	Simeticona (Dimetilpolisiloxano Activado); 40 - 50 mg; Tableta o Tableta Masticable; Empaque Primario Individual.	SORTEO.
7.	8020402	Dimenhidrinato; 50 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	SORTEO.
8.	8030206	Ambroxol Clorhidrato ; 15 mg /5 mL ; Solución Oral; Frasco 100 - 120 ML.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
9.	8130004	Clorfeniramina Maleato; 4 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
10.	8130014	Loratadina; 10 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
11.	8130015	Clorfeniramina Maleato; 2 mg/ 5mL; Jarabe; Frasco 120 mL, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta, protegido de la luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 10: DROGUERIA COMERCIAL SALVADOREÑA, S.A DE C.V	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010101	Acetaminofén; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8010364	Aciclovir; 400 mg; Tableta; Empaque Primario Individual, protegido de la luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
3.	8010406	Metronidazol; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
4.	8010501	Ibuprofeno; 400 mg; Tableta o Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	SORTEO.
5.	8010515	Prednisona; 5 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
6.	8020105	Simeticona (Dimetilpolisiloxano Activado); 40 - 50 mg; Tableta o Tableta Masticable; Empaque Primario Individual.	SORTEO.
7.	8020402	Dimenhidrinato; 50 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	SORTEO.
8.	8030206	Ambroxol Clorhidrato; 15 mg /5 mL; Solución Oral; Frasco 100 - 120 ML.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
9.	8130004	Clorfeniramina Maleato; 4 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
10.	8130014	Loratadina; 10 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
11.	8130015	Clorfeniramina Maleato; 2 mg/ 5mL; Jarabe; Frasco 120 mL, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta, protegido de la luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
12.	8141403	Sales de Rehidratación Oral; KCl 1.5 g/L, NaCl 3.5 g/ L, Citrato Trisódico Dihidratado 2.9 g/L, Glucosa Anhidra 20 g/L; Polvo Para Solución Oral; Sobre 27.9 g.	PRODUCTO CON ESTATUS NO CALIFICADO; OBTENIENDO UNA CALIFICACIÓN TÉCNICA DE 0%.

0002618

SOCIEDAD		OFERTA No. 11: INTERNATIONAL PHARMACEUTICAL SUPPLIERS, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010303	Amoxicilina; 500 mg; Cápsula o Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8010357	Claritromicina; 500 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 12: DROGUERIA HERLETT, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8130004	Clorfeniramina Maleato; 4 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 13: DROGUERIA AMERICANA, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010621	Inmunoglobulina Antitetánica Humana; 250 UI; Solución Inyectable I.M.; Frasco Vial o Jeringa Prellenada.	CALIFICA, PERO TIENE REPORTE RETRASO EN ENTREGAS MAYORES A 120 DÍAS, SEGÚN INFORMA LA SECCIÓN REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES (REPORTE DE FECHA 05.09.2018).

SOCIEDAD		OFERTA No. 15 DROGUERIA PISA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8020201	Ranitidina (Clorhidrato); 50 mg; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Ampolla (2 - 5) mL, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 16: QUIMEX,S.A DE C.V	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8030206	Ambroxol Clorhidrato ; 15 mg /5 mL; Solución Oral; Frasco 100 - 120 ML.	NO CUMPLE, LA DECLARACIÓN JURADA SUBSANADA, ya que el periodo de validez de la oferta consignado (90 días), es menor al periodo solicitado en la letra a) del sub numeral 8.3 ASPECTOS A CONSIDERAR POR EL OFERTANTE de la Base de Licitación en referencia, SEGÚN INFORMA LA SECCIÓN CONTRATACIONES EN CORREO DE FECHA 19/09/2018.
2.	8130015	Clorfeniramina Maleato; 2 mg/ 5mL; Jarabe; Frasco 120 mL, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta, protegido de la luz.	

SOCIEDAD		OFERTA No. 17: LABORATORIOS TERAMED, S. A. DE C. V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010101	Acetaminofén; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8010303	Amoxicilina; 500 mg; Cápsula o Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
3.	8010331	Ciprofloxacina (Clorhidrato); 500 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
4.	8010362	Terbinafina; 250 mg; Tableta; Empaque primario individual, protegido de la luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
5.	8010406	Metronidazol; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
6.	8010420	Nitazoxanida 500 mg Tableta Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
7.	8010803	Trimetoprim + Sulfametoxazol; (160 + 800) mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
8.	8030206	Ambroxol Clorhidrato ; 15 mg /5 mL ; Solución Oral; Frasco 100 - 120 ML.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
9.	8060402	Hierro Sulfato; 300 mg; Tableta o Tableta Recubierta;	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR

SOCIEDAD		OFERTA No. 17: LABORATORIOS TERAMED, S. A. DE C. V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
		Empaque Primario.	PRECIO.
10.	8080401	Ergotamina Tartrato + Cafeína; (1 + 100) mg; Tableta o Cápsula; Empaque Primario Individual o Frasco, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
11.	8130014	Loratadina; 10 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
12.	8150012	Clorhexidina Gluconato 0.12 %. Solución Frasco 200 - 250 mL, protegido de la luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 18: LABORATORIOS ARSAL, S. A. DE C. V	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8020105	Simeticona (Dimetilpolisiloxano Activado); 40 - 50 mg; Tableta o Tableta Masticable; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8020403	Metoclopramida (Clorhidrato); 5 mg/mL; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Ampolla 2mL, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
3.	8130002	Clorfeniramina Maleato; 10 mg/mL; Solución Inyectable I.M. - I.V.; Ampolla 1 mL, Protegido de la Luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 19:, OVIDIO J.VIDES, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010101	Acetaminofén; 500 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA, PERO TIENE REPORTE DE RETRASO EN ENTREGAS MAYORES A 120 DÍAS, SEGÚN INFORMA LA SECCIÓN REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES (REPORTE DE FECHA 05.09.2018) Y ADEMÁS OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8010364	Aciclovir; 400 mg; Tableta; Empaque Primario Individual, protegido de la luz.	CALIFICA, PERO TIENE REPORTE DE RETRASO EN ENTREGAS MAYORES A 120 DÍAS, SEGÚN INFORMA LA SECCIÓN REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES (REPORTE DE FECHA 05.09.2018) Y ADEMÁS OFERTA A MAYOR PRECIO Y NO CUMPLE CON LA VIDA UTIL.
3	8010418	Albendazol; 200 mg; Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA, PERO TIENE REPORTE DE RETRASO EN ENTREGAS MAYORES A 120 DÍAS, SEGÚN INFORMA LA SECCIÓN REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES (REPORTE DE FECHA 05.09.2018).
4.	8010501	Ibuprofeno; 400 mg; Tableta o Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA, PERO TIENE REPORTE DE PRODUCTO NO ENTREGADO, SEGÚN INFORMA LA SECCIÓN REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES (REPORTE DE FECHA 05.09.2018) Y ADEMÁS OFERTA A MAYOR PRECIO.
5.	8010803	Trimetoprim + Sulfametoxazol; (160 + 800) mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz.	CALIFICA, PERO TIENE REPORTE DE RETRASO EN ENTREGAS MAYORES A 120 DÍAS, SEGÚN INFORMA LA SECCIÓN REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES (REPORTE DE FECHA 05.09.2018).
6.	8020402	Dimenhidrinato; 50 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	CALIFICA, PERO TIENE REPORTE DE RETRASO EN ENTREGAS MAYORES A 120 DÍAS, SEGÚN INFORMA LA SECCIÓN REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES (REPORTE DE FECHA 05.09.2018).
7.	8030108	Salbutamol (Sulfato); 100 mcg/Dosis; Aerosol; Frasco Inhalador Dosificado Libre de Clorofluorocarbono (C.F.C), 200 - 250 Inhalaciones.	CALIFICA, PERO TIENE REPORTE DE RETRASO EN ENTREGAS MAYORES A 120 DÍAS, SEGÚN INFORMA LA SECCIÓN REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES (REPORTE DE FECHA 05.09.2018) Y ADEMÁS OFERTA A MAYOR PRECIO.
8.	8030129	Budesonida 200 mcg/dosis Polvo para inhalación oral contenido en cápsula para inhalación, Dispositivo Inhalador con 30 Cápsulas.	CALIFICA, PERO TIENE REPORTE DE RETRASO EN ENTREGAS MAYORES A 120 DÍAS, SEGÚN INFORMA LA SECCIÓN REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES (REPORTE DE FECHA 05.09.2018) Y ADEMÁS OFERTA A MAYOR PRECIO.

0002617

SOCIEDAD		OFERTA No. 20: LETERAGO, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010331	Ciprofloxacina (Clorhidrato); 500 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	LA SOLVENCIA MUNICIPAL NO CUMPLE, YA QUE FUE PRESENTADA CON FECHA DE EXPIRACIÓN 05/06/2018 Y LA PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS SE LLEVÓ A CABO EL DÍA 17/08/2018.

SOCIEDAD		OFERTA No. 21: VACUNA, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010420	Nitazoxanida 500 mg Tableta Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8030108	Salbutamol (Sulfato); 100 mcg/Dosis; Aerosol; Frasco Inhalador Dosificado Libre de Clorofluorocarbono (C.F.C), 200 - 250 Inhalaciones.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 22: FARLAB, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010331	Ciprofloxacina (Clorhidrato); 500 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8010501	Ibuprofeno; 400 mg; Tableta o Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 23: DROGUERIA SANTA LUCIA, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010303	Amoxicilina; 500 mg; Cápsula o Tableta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA, PERO NO CUMPLE CON LAS ENTREGAS SOLICITADAS Y ADEMÁS OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8010331	Ciprofloxacina (Clorhidrato); 500 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA, PERO NO CUMPLE CON LAS ENTREGAS SOLICITADAS Y ADEMÁS OFERTA A MAYOR PRECIO.
3.	8010357	Claritromicina; 500 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA, PERO NO CUMPLE CON LAS ENTREGAS SOLICITADAS Y ADEMÁS OFERTA A MAYOR PRECIO.
4.	8010364	Aciclovir; 400 mg; Tableta; Empaque Primario Individual, protegido de la luz.	SIN REGISTROS SEGÚN INFORME DE CALIFICACIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS DE FECHA 04/09/2018, OBTENIENDO UNA CALIFICACIÓN TÉCNICA DE 0%.
5.	8060304	Ácido Acetilsalicílico (80 - 100) mg Tableta, Tableta Recubierta o Tableta con Cubierta Entérica Empaque Primario Individual o Frasco por 30.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 24: POR SU SALUD, S.A DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010362	Terbinafina; 250 mg; Tableta; Empaque primario individual, protegido de la luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8030108	Salbutamol (Sulfato); 100 mcg/Dosis; Aerosol; Frasco Inhalador Dosificado Libre de Clorofluorocarbono (C.F.C), 200 - 250 Inhalaciones.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 25: FALMAR, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN

SOCIEDAD		OFERTA No. 25: FALMAR, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8150012	Clorhexidina Gluconato 0.12 %. Solución Frasco 200 - 250 mL, protegido de la luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

SOCIEDAD		OFERTA No. 26: CORPORACION CEFA, S. A. DE C. V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010315	Doxiciclina (Monohidrato o Hiclato); 100 mg; Cápsula o Tableta; Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz.	CALIFICA, PERO TIENE REPORTE DE RETRASO EN ENTREGAS MAYORES A 120 DÍAS. Y PRODUCTO NO SUSTITUIDO, SEGÚN INFORMA LA SECCIÓN REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES (REPORTE DE FECHA 05.09.2018), PARA TODOS LOS CÓDIGOS.
2.	8020604	Antihemorrroidal (Anestésico Local, Sin Corticosteroide) Sin Sales de Bismuto; Ungüento; Tubo (10 - 30) g, con Aplicador Rectal.	
3.	8080606	Haloperidol; 5 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual, Protegido de la Luz.	
4.	8150012	Clorhexidina Gluconato 0.12 %. Solución Frasco 200 - 250 mL, protegido de la luz.	

SOCIEDAD		OFERTA No. 27: ALFARO G., S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010331	Ciprofloxacina (Clorhidrato); 500 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	SORTEO.
2.	8010420	Nitazoxanida 500 mg Tableta Empaque Primario Individual.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
3.	8010421	Nitazoxanida 100 mg / 5 ml. Polvo para Suspensión Oral Frasco 30 ml.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
4.	8130002	Clorfeniramina Maleato; 10 mg/mL Solución Inyectable I.M. - I.V.; Ampolla 1 mL, Protegido de la Luz.	NO CALIFICA, EL PRODUCTO OFERTADO NO CORRESPONDE A LO SOLICITADO, OFRECE TABLETAS Y SE REQUIERE AMPOLLA.

SOCIEDAD		OFERTA No. 28: MONTREAL, S.A. DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8010357	Clarithromicina; 500 mg; Tableta Recubierta; Empaque Primario Individual.	CALIFICA, PERO TIENE REPORTE DE RETRASO EN ENTREGAS MAYORES A 120 DÍAS, SEGÚN INFORMA LA SECCIÓN REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE PROVEEDORES (REPORTE DE FECHA 05.09.2018) Y ADEMÁS OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8010362	Terbinafina; 250 mg; Tableta; Empaque primario individual, protegido de la luz.	
3.	8020402	Dimenhidrinato; 50 mg; Tableta Ranurada; Empaque Primario Individual.	
4.	8020505	Loperamida Clorhidrato; 2 mg; Cápsula o Tableta; Empaque Primario Individual.	
5.	8030206	Ambroxol Clorhidrato ; 15 mg /5 mL; Solución Oral; Frasco 100 - 120 ML.	
6.	8130015	Clorfeniramina Maleato; 2 mg/ 5mL; Jarabe; Frasco 120 mL, con dosificador graduado tipo jeringa o pipeta, protegido de la luz.	

SOCIEDAD		OFERTA No. 29: LABORATORIOS SUIZOS,S.A.DE C.V.	
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (LISTADO OFICIAL)	INCUMPLIMIENTO/OBSERVACIÓN
1.	8030206	Ambroxol Clorhidrato ; 15 mg /5 mL ; Solución Oral; Frasco 100 - 120 ML.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.
2.	8150012	Clorhexidina Gluconato 0.12 %. Solución Frasco 200 - 250 mL, protegido de la luz.	CALIFICA PERO OFERTA A MAYOR PRECIO.

7º) GESTIONAR UN NUEVO TRÁMITE DE COMPRA PARA LOS CÓDIGOS DESCRITOS EN

0002616

ORDINALES 4º) Y 5º), PREVIA REVISIÓN DE LAS NECESIDADES CON LOS USUARIOS RESPECTIVOS.

8º) LAS SOCIEDADES ADJUDICADAS PARA ESTA LICITACIÓN PÚBLICA, QUEDAN SUJETAS A LO DISPUESTO EN EL NUMERAL 14. **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** DE LA BASE DE LICITACIÓN, Y A PRESENTAR TODAS LAS SOLVENCIAS EXIGIDAS PARA EL MOMENTO DE LA CONTRATACIÓN, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 5.1.1 **SOLVENCIAS ORIGINALES Y VIGENTES** DE LA BASE DE LICITACIÓN.

9º) TODO CONTRATISTA QUE INCUMPLA SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y A RAÍZ DE LO CUAL SE PROVOCARA UNA SITUACIÓN DE DESABASTECIMIENTO EN EL ISSS, DEBERÁ EXPLICAR A TRAVÉS DE UNA PUBLICACIÓN EN DOS (2) PERIÓDICOS DE MAYOR CIRCULACIÓN NACIONAL QUE ES DE SU RESPONSABILIDAD LA FALTA DE ENTREGA DEL MEDICAMENTO A LOS PACIENTES DEL ISSS, A FIN DE DESLIGAR AL INSTITUTO DE LOS INCONVENIENTES OCASIONADOS A SUS DERECHOHABIENTES. ESTA PUBLICACIÓN TIENE QUE SER EN LAS PRINCIPALES SECCIONES DEL PERIÓDICO.


EL CONTRATISTA DEBERÁ REALIZAR DICHA PUBLICACIÓN A MÁS TARDAR CINCO (5) DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA FECHA EN QUE EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO LE NOTIFICÓ LA SITUACIÓN DE DESABASTECIMIENTO QUE HA PROVOCADO. SI EL CONTRATISTA NO CUMPLIERA CON DICHA OBLIGACIÓN DENTRO DEL PLAZO SEÑALADO, EL ISSS A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE COMUNICACIONES EN COORDINACIÓN CON LA UNIDAD JURÍDICA ESTARÁ EN LA FACULTAD DE EFECTUAR LAS MENCIONADAS PUBLICACIONES, CUYO COSTO SERÁN DESCONTADOS DE CUALQUIER PAGO PENDIENTE A LA CONTRATISTA, Y DE NO EXISTIR PAGOS PENDIENTES, LA CONTRATISTA SE COMPROMETE A CANCELAR LOS COSTOS DE DICHA PUBLICACIÓN CONTRA ENTREGA DE COPIAS DE LAS FACTURAS RESPECTIVAS.

EL CONTRATISTA PREVIO A LA PUBLICACIÓN DEBERÁ SOMETER LA APROBACIÓN DEL CONTENIDO DE LA MISMA ANTE LA UNIDAD JURÍDICA DEL ISSS.

LA DIMENSIÓN DE LA PUBLICACIÓN SERÁ DE UN CUARTO DE PÁGINA.

10º) LAS SOCIEDADES ADJUDICADAS DEBERÁN PRESENTAR PARA CONTRATAR LO REQUERIDO EN EL NUMERAL 5.1.1 SOLVENCIAS ORIGINALES VIGENTES; 11º) ENCOMENDAR A LA DIRECCIÓN GENERAL PARA QUE EL DEPARTAMENTO CONTRATOS Y PROVEEDORES A TRAVÉS DE LA SECCIÓN CONTRATACIONES ELABORE LOS CONTRATOS RESPECTIVOS; Y 12º) RATIFICAR ESTE ACUERDO EN LA PRESENTE SESIÓN.

DIOS UNIÓN LIBERTAD



JOSE ARMANDO BARRIOS LÓPEZ
SECRETARIO GENERAL DEL ISSS