**DOCUMENTO DE LICITACIÓN**

****

 ***Región Sanitaria Departamental de Choluteca***

**LICITACIÓN *Privada***

**No. *004-2017-RSDCH***

**“SUMINISTRO DE *Productos Farmacéuticos Y Medicinales Varios*”**

**Fuente de Financiamiento:**

**Fondos Nacionales**

**Tegucigalpa,** *20/03/2017*

**INDICE**

**SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES**

IO-01 CONTRATANTE……………………………………………………………………………. 2

IO-02 TIPO DE CONTRATO……………………………………………………………………… 2

IO-03 OBJETO DE CONTRATACION…………………………………………………………… 2

IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS……………………………………………………………….. 2

IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS…………………………………………………………. 2

IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS……………………………………………………………. 2

IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA………………………………………. 2

IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION……………………………………………………………… 3

IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR……………………………………………………...…. 3

IO-10 ACLARACIONES…………………………………………………………………………… 5

IO-11 EVALUACION DE OFERTAS……………………………………………………………… 5

IO-12 ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES…………………………………………….. 7

IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO……………………………………………………….. 8

IO-14 FIRMA DE CONTRATO…………………………………………………………………… 8

**SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION**

CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO……………………………………………………. 9

CC-02 PLAZO CONTRACTUAL…………………………………………………………………... 9

CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO……………………………………………………………… 9

CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO………………………………………………. 9

CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO………………………….. 9

CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION…………………………………………………….. 10

CC-07 GARANTÍAS………………………………………………………………………………… 10

CC-08 FORMA DE PAGO…………………………………………………………………………... 11

CC-09 MULTAS.…………………………………………………………………………………….. 11

**SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS**

ET-01 NORMATIVA APLICABLE………………………………………………………………….. 12

ET-02 CARACTERÍSTICAS TECNICAS……………………………………………………………. 12

ET-03 ACCESORIOS………………………………………………………………………………….. 12

ET-04 SERIES………………………………………………………………………………………….. 12

ET-05 CATÁLOGOS………………………………………………………………………………… 12

ET-06 OTROS…………………………………………………………………………………………… 12

**SECCION I - INSTRUCCIONES A LOS OFERENTES**

**IO-01 CONTRATANTE**

La ***Región Sanitaria Departamental de Choluteca***, promueve la Licitación ***Privada* No. *004-2017-RSDCH***, que tiene por objeto el suministro de ***Productos Farmacéuticos Y Medicinales Varios.***

**IO-02 TIPO DE CONTRATO**

Como resultado de esta licitación se podrá otorgar un contrato de suministro, entre ***Región Sanitaria Departamental de Choluteca*** y el licitante ganador.

**IO-03 OBJETO DE CONTRATACION**

Suministro de hasta ***Productos Farmacéuticos Y Medicinales Varios***

**IO-04 IDIOMA DE LAS OFERTAS**

Deberán presentarse en castellano, incluso información complementaria como catálogos técnicos, etc. En caso de que la información complementaria esté escrita en idioma diferente al castellano, deberá acompañarse de la debida traducción de la Secretaría de Relaciones Exteriores.

**IO-05 PRESENTACIÓN DE OFERTAS**

Las ofertas se presentarán en: ***Departamento de Administración Regional***

Ubicada en: ***Barrió El Hospital, Contiguo a Teletón***

El día último de presentación de ofertas será: ***31/03/2017***

La hora límite de presentación de ofertas será: ***10:00 a.m.***

El acto público de apertura de ofertas se realizará en ***Oficina de la Jefatura Regional, Barrio El Hospital, Contiguo a Teletón***, a partir de las: ***10:30 a.m.***

**IO-06 VIGENCIA DE LAS OFERTAS**

Las ofertas deberán tener una vigencia mínima de ***60*** días contados a partir de la fecha de presentación.

**IO-07 GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA**

La oferta deberá acompañarse de una Garantía de Mantenimiento de Oferta por un valor equivalente, por lo menos, al dos por ciento (2%) del valor total de la oferta.

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

La garantía deberá tener una vigencia mínima de 30 días adicionales, posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia de las ofertas.

**IO-08 PLAZO DE ADJUDICACION**

La adjudicación del contrato al licitante ganador, se dará dentro de los ***2*** días contados a partir de la fecha de presentación de las ofertas.

**IO-09 DOCUMENTOS A PRESENTAR**

Cada oferta deberá incluir los siguientes documentos:

09.1 Información Legal

1. Copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas en el Registro Mercantil.
2. Copia autenticada del poder del representante legal del oferente, debidamente inscrito en el Registro Mercantil.
3. Constancia de colegiación del oferente.
4. Copia autenticada de RTN del oferente.
5. **En el caso en el que el oferente cuente con la constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE**, **no deberá presentar los documentos descritos en los incisos 1 al 4,** siempre y cuando esta información se encuentre actualizada en dicho registro**,** solamente bastará con la presentación de la constancia de inscripción antes mencionada.

09.2 Información Financiera

* Documentos probatorios de acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos ***L. 1,500,000.00***, pueden ser evidencias de montos depositados en caja y bancos, constancias de créditos abiertos otorgados por instituciones bancarias, nacionales o extranjeras, etc.
* Copia autenticada del balance general con sello de presentado a la DEI, del ejercicio fiscal inmediato anterior.
* Autorización para que ***Región Sanitaria Departamental de Choluteca*** pueda verificar la documentación presentada con los emisores.

09.3 Información Técnica

* Certificado de ***Registro Sanitario Vigente.***
* Documentación emitida por el fabricante, en la cual se pueda verificar el cumplimiento de cada una de las especificaciones técnicas de cumplimiento mínimo sujetas a evaluación.
* Muestra de ***Multivitaminas + Acido Fólico 0.5mg + Flúor 1 mg + Hierro 60 mg elemental para uso prenatal.***

09.4 Información Económica

* Plan de Oferta, en la siguiente forma:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | CONCEPTO | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  | OFERTA TOTAL |   |

Este Plan deberá ser firmado y sellado por el representante legal del ofertante, en papel membretado.

Los precios deberán presentarse en Lempiras y únicamente con dos decimales.

El valor total de la oferta deberá comprender todos los impuestos correspondientes y costos asociados hasta la entrega de los bienes ofertados a ***Región Sanitaria Departamental de Choluteca*** en el lugar y fechas especificados en estas bases.

**IO-10 REUNION DE ACLARACIONES**

El ente contratante podrá realizar una reunión para aclarar consultas que hayan recibido por parte de uno o más potenciales oferentes.

* Lugar: ***Oficina de la Jefatura Regional, Barrio El Hospital, Contiguo a Teletón***
* Fecha: ***28/03/2017***
* Hora: ***10:00 a.m.***
* Asistencia: opcional.

**IO-11 EVALUACION DE OFERTAS.**

Las ofertas serán evaluadas de acuerdo a la siguiente rutina de fases acumulativas:

11.1 FASE I, Verificación Legal

Cada uno de los aspectos a verificar será de cumplimiento obligatorio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ASPECTO VERIFICABLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| La Garantía de Mantenimiento de Oferta asegura los intereses de ***Región Sanitaria Departamental de Choluteca*** (la especie de garantía es aceptable y la vigencia y el valor son suficientes )  |  |  |
| La sociedad ofertante se encuentra legalmente constituida |   |   |
| Quien firma la oferta tiene la atribución legal para hacerlo |   |   |
| Constancia de colegiación del oferente (si aplica). |  |  |
| Copia autenticada de RTN del oferente. |  |  |
| Constancia de inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, extendida por la ONCAE.[[1]](#footnote-1) |  |  |

11.2 FASE II, Evaluación Financiera

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ASPECTO VERIFICABLE | CUMPLE | NO CUMPLE |
| Demuestra acceso inmediato a dinero en efectivo por al menos ***1,200,000.00*** |  |  |
| Demuestra endeudamiento menor a ***2,500,000.00*** |  |  |
| Autoriza que ***Región Sanitaria Departamental de Choluteca*** pueda verificar la documentación presentada |  |  |

11.3 FASE III, Evaluación Técnica

11.3.1 Sub Fase III.A Evaluación Técnica en Documentos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS OFICIALES | CUMPLE | NO CUMPLE |
| Presenta el Certificado de ***Registro Sanitario Vigente,***  |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ASPECTO EVALUABLE EN DOCUMENTOS TECNICOS DEL FABRICANTE | CUMPLE | NO CUMPLE |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |

Los aspectos técnicos que no puedan ser verificados en la documentación emitida por el fabricante, entregada en la oferta, se considerarán no cumplidos y la oferta será descalificada.

11.3.2 Sub Fase III.B Evaluación Técnica Física:

**Todos productos adjudicados** serán sometidos a pruebas de análisis de calidad, La toma de muestra para el análisis de control de calidad del medicamento se practicara al lote más representativo de cualquiera de las entregas, y siguiendo los lineamientos técnicos establecidos en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 11.03.47:07 para “Verificación de la Calidad de Productos Farmacéuticos Medicamentos para uso Humano”, cuando aplique. En caso de medicamentos de origen biológicos o hemoderivados las pruebas de calidad serán definidas por la SESAL***, de acuerdo a lo establecido por el Colegio Químico Farmacéutico.*** Los costos incurridos en dichas pruebas deben ser asumidos por el oferente.

Para superar esta fase, al menos ***80*** de las ***100*** unidades ensayadas no deberán presentar fallas y cumplir con la totalidad de la batería secuencial de ensayos físicos.

Los ensayos serán efectuados en presencia del comité de evaluación de las ofertas, bajo la veeduría técnica de ***Colegio Químico Farmacéutico*** y observación de la ***SESAL***.

Solamente las ofertas que superen estas Sub Fases pasarán a la siguiente Fase, las ofertas que no la superen serán descalificadas.

11.4 FASE IV, Evaluación Económica

Se realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y se harán las correcciones correspondientes.

Se compararán los precios totales de las ofertas evaluadas y se ordenarán de la más baja evaluada a la más alta evaluada.

**IO-12** **ERRORES U OMISIONES SUBSANABLES**

Serán subsanables todos los errores u omisiones que no modifiquen la oferta en sus aspectos técnicos.

Solamente la subsanación de los errores aritméticos podrá afectar la oferta en sus aspectos económicos de la siguiente forma:

* Diferencias entre las cantidades establecidas por ***Región Sanitaria Departamental de Choluteca*** y las ofertadas, prevalecerán las cantidades establecidas por ***Región Sanitaria Departamental de Choluteca***.
* Inconsistencias entre precio unitario y precio total, prevalecerá el precio unitario.

***Región Sanitaria Departamental de Choluteca*** realizará la revisión aritmética de las ofertas presentadas y las correcciones las notificará al ofertante, quien deberá aceptarlas en el término de 24 horas, a partir de la recepción de la notificación o su oferta será descalificada.

El valor y el plazo de la Garantía de Mantenimiento de Oferta no serán subsanables.

**IO-13 ADJUDICACION DEL CONTRATO**

El contrato se adjudicará al ofertante que haya presentado la oferta mejor evaluada.

**IO-14 FIRMA DE CONTRATO**

El otorgamiento del contrato, se hará en un plazo máximo de ***1*** días hábiles, desde que la adjudicación quede en firme.

Antes de la firma del contrato, el licitante ganador deberá presentar los siguientes documentos:

|  |
| --- |
| * ***Declaración Jurada de no estar comprendido en los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado.***
 |
| * ***Constancia original de la Procuraduría General de la República, de no tener juicios pendientes con el Estado de Honduras.***
 |
| * ***Original o copia autenticada de la solvencia DEI vigente del oferente.***
* ***Constancia de cumplir con el pago del salario mínimo y demás derechos laborales extendida por la Secretaria de Trabajo y Seguridad Social.***
 |

De no presentar la documentación detallada en ese plazo, perderá todos los derechos adquiridos en la adjudicación y se procederá a adjudicar el contrato al ofertante que haya presentado la segunda oferta más baja evaluada y así sucesivamente.

**SECCION II - CONDICIONES DE CONTRATACION**

**CC-01 ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

***Región Sanitaria Departamental de Choluteca*** nombrará un Administrador del Contrato, quien será responsable de verificar la buena marcha y cumplimiento de las obligaciones contractuales, que entre sus funciones tendrá las siguientes:

1. Emitir la Orden de Inicio;
2. Dar seguimiento a las entregas parciales y final;
3. Emitir las actas de recepción parcial y final;
4. Documentar cualquier incumplimiento del Contratista.

**CC-02 PLAZO CONTRACTUAL**

El contrato estará vigente desde su otorgamiento hasta ***15/05/2017***.

**CC-03 CESACIÓN DEL CONTRATO**

El contrato cesará en sus efectos, por la expiración del plazo contractual o por el cumplimiento del suministro.

**CC-04 LUGAR DE ENTREGA DEL SUMINISTRO**

La entrega del suministro se hará en: ***Almacén Departamental de Suministros, Barrio El Hospital, Contiguo a Teletón***

**CC-05 PLAZO Y CANTIDADES DE ENTREGA DEL SUMINISTRO**

El suministro de los medidores deberá realizarse en tres entregas, según el siguiente detalle:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTREGA | PLAZO | CANTIDAD DE UNIDADES |
| 1a | ***30***  días a partir de la Orden de Inicio | 135,833 |
| 2a | ***30***  días a partir de la Orden de Inicio | 135,833 |
| 3a | ***30***  días a partir de la Orden de Inicio | 135,834 |
|  |  | 407,500 |

Las entregas podrán anticiparse parcialmente, de acuerdo a requerimiento del Órgano Contratante y a las disponibilidades inmediatas del contratista, sin retrasar las fechas establecidas para completar cada entrega.

Las cantidades a entregarse podrán variar de acuerdo a las necesidades de ***Región Sanitaria Departamental de Choluteca***; bajo ninguna circunstancia ***Región Sanitaria Departamental de Choluteca*** estará en la obligación de pagar el precio del suministro que quedare pendiente de ser entregado a la finalización de la vigencia del presente contrato.

**CC-06 PROCEDIMIENTO DE RECEPCION**

Cada uno de las unidades a suministrar, deberá ***ser enviado mediante agencia de entregas o transporte propio, con su respectivo Comprobante de Entrega.***

Para las entregas del suministro, el contratista deberá coordinarse con el administrador del contrato, para programar el día y la hora de la recepción.

**CC-07 GARANTÍAS**

Se aceptarán solamente fianzas y garantías bancarias emitidas por instituciones debidamente autorizadas, cheques certificados y bonos del Estado representativos de obligaciones de la deuda pública, que fueren emitidos de conformidad con la Ley de Crédito Público.

**a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

* Plazo de presentación: ***2*** días hábiles posteriores al recibo de la copia del contrato.
* Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (15%) de monto contractual.
* Vigencia: La garantía de cumplimiento del contrato deberá estar vigente hasta al menos treinta días posteriores a la fecha de vencimiento de la vigencia del contrato.

Esta garantía se incrementará en la misma proporción en que el valor del contrato llegase a aumentar.

**b) GARANTIA DE BUEN SUMINISTRO**

* Plazo de presentación: ***2*** días hábiles después de la recepción final del suministro.
* Valor: La garantía de cumplimiento del contrato deberá ser al menos, por el valor equivalente al quince por ciento (5%) de monto contractual.
* Vigencia: ***3 meses*** contado a partir de la recepción final.

**c) CERTIFICADO DE GARANTÍA DE FABRICACIÓN DEL SUMINISTRO:**

* Plazo de presentación: ***2*** días hábiles después de cada recepción parcial del suministro a satisfacción.
* Objeto: responder por reclamos por desperfectos de fábrica.
* Vigencia: ***3 meses*** contado a partir de la recepción final.

**CC-08 FORMA DE PAGO**

***Región Sanitaria Departamental de Choluteca*** pagará por las cantidades de medidores entregados por el contratista y debidamente recibidos a satisfacción.

**CC-09 MULTAS**

Cuando el contratista incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, se le impondrá el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad lo establecido en las vigentes Disposiciones Generales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República.

**SECCION III - ESPECIFICACIONES TECNICAS**

**ET-01 NORMATIVA APLICABLE**

* Constitución de la República
* Instrumentos internacionales relativos a la contratación administrativa ***(Se entiende que aplica en el caso de convenios internacionales o contratos préstamos).***
* Ley de Contratación del Estado y demás normas legales relativas a la contratación administrativa.
* Ley General de la Administración Pública. Normas legales relativas a la administración financiera y demás regulaciones legislativas relacionadas con la actividad administrativa.
* Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.
* Demás reglamentos especiales que se dicten en materias relacionadas a la contratación administrativa.
* En los casos que exista leyes reglamentos particulares del Órgano Contratante
* Código de salud y sus reglamentos.
* El pliego de condiciones.

## ET-02 CARACTERÍSTICAS TECNICAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION |
| 1 | 407,500 | CAPSULA | MULTIVITAMINAS + ACIDO FOLICO 0.5mg + FLUOR 1 mg + HIERRO 60mg elemental para uso prenatal |

|  |  |
| --- | --- |
| MEDICAMENTO | CARACTERISTICAS TECNICAS |
| MULTIVITAMINAS + ACIDO FOLICO 0.5mg + FLUOR 1 mg + HIERRO 60mg elemental para uso prenatal | Tableta o cápsula en blíster o tira resistente a a la luz. Administración: oral. Cada tableta o cápsula debe contener:Hierro (como sulfato o fumarato): 60 mg Ácido fólico 400 µg – 500 µgPuede contener calcio, flúor y otras vitaminas y minerales. Máximo de las siguientes vitaminas por preparado: Vitamina A 5000 U, Vitamina D 250 UI |

1. En el caso en que el oferente presente la constancia de estar inscrito en el Registro de Proveedores, no deberá presentar copia autenticada de escritura de constitución y sus reformas debidamente inscritas y notificadas, poder del representante legal del oferente, constancia de colegiación del oferente y copia autenticada de RTN del oferente, a menos que alguno de los datos haya cambiado y no haya sido reportado a la ONCAE. [↑](#footnote-ref-1)