



*Gabinete De Coordinación De La Política Social  
Sistema Único de Beneficiarios*

*"Año de la Innovación y la Competitividad"*

**ACTA DEL COMITÉ DE COMPRAS Y CONTRATACIONES CON MOTIVO DE LA ADJUDICACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN POR COMPRA MENOR, PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTOS SUBSIDIADOS PARA COLABORADORES QUE RECIBEN ESTE BENEFICIO (SIUBEN-DAF-CM-2019-0013).**

En la ciudad de Santo Domingo de Guzmán, Distrito Nacional, Capital de la República Dominicana, a los veintiocho (28) días del mes de marzo del año dos mil diecinueve (2019), siendo las 3:30 p.m. en el Salón de Conferencias de la 3ra planta ubicado en la Av. John F. Kennedy, Núm. 38, Esq. Horacio Blanco Font-Bona, Ensanche la Fe, Santo Domingo de Guzmán, D. N., capital de la República Dominicana, los señores: **Rosa Maritza Toribio**, dominicana, mayor de edad, provista de la Cédula de Identidad y Electoral Núm. 001-0060319-0 en calidad de presidenta del Comité de Compas; **Lic. Francisco de la Mota**, dominicano, mayor de edad, provisto de la Cédula de Identidad y Electoral Núm. 001-0071531-7 en su calidad de Encargado Administrativo de SIUBEN; **Lic. Domingo Sosa**, dominicano, mayor de edad, provisto de la Cédula de Identidad y Electoral Núm. 001-0016079-5, en su calidad de Encargado de la Oficina de Acceso a la Información (OAI) SIUBEN; quienes conforman El Comité de Compras y Contrataciones del Sistema Único de Beneficiarios.

Una vez reunido el Comité, la **Sra. Rosa Maritza Toribio**, confirmó el quórum necesario para dar inicio a la reunión, manifestando que el motivo de la misma era proceder a la **ADJUDICACIÓN DEL PROCESO PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTOS SUBSIDIADOS PARA COLABORADORES QUE RECIBEN ESTE BENEFICIO (SIUBEN-DAF-CM-2019-0013)**.

Inmediatamente, la **Sra. Rosa Maritza Toribio** les otorgó la palabra a los señores Sugeyly Diaz, Indhira Marte y Arq. Nataly Miguelina Almonte, en calidad de miembros del Comité Técnico Evaluador a los fines de que presentaran el informe de evaluación económica relativo al proceso de Compra de Medicamentos Subsidiados para colaboradores que reciben este Beneficio. (SIUBEN-DAF-CM-2019-0013).

En ese sentido, el Comité de Compras y Contrataciones del Sistema Único de Beneficiarios (SIUBEN), se resoluto lo siguiente:

**PRIMERA RESOLUCIÓN:** *Los Miembros del Comité de Compra y Contrataciones del SIUBEN aprobaron a unanimidad adjudicar la Selección por Compra Menor, para la Compra de Medicamentos Subsidiados para Colaboradores que reciben este Beneficio. (SIUBEN-DAF-CM-2019-0013) a las empresas que detallamos a continuación:*

a) **LOS HIDALGOS, SAS., por un monto con ITBIS incluidos de: NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTINUEVE PESOS DOMINICANOS CON QUINCE CENTAVOS (RD\$98,679.15).**

b) **GRUPO CAROL SAS., por un monto con ITBIS incluidos de: CIENTO SETENTIUN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS DOMINICANOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS (RD\$171,593.45); siendo estas las ofertas que cumplen con todas las especificaciones técnicas requeridas en la ficha técnica para el referido proceso.**

**SEGUNDA RESOLUCIÓN: Los Miembros del Comité de Compra y Contrataciones de SIUBEN aprobaron a unanimidad que la Oficina de Acceso a la Información proceda a publicar la presente acta en los portales correspondientes dando cumplimiento del principio y obligación de transparencia de la administración.**

No quedando ningún otro punto para agotar de la agenda la **Sra. Rosa Maritza Toribio** en su calidad de presidente del Comité de Compra y Contrataciones dio por cerrada la sesión, procediendo los miembros de dicho Comité a firmar la presente acta.

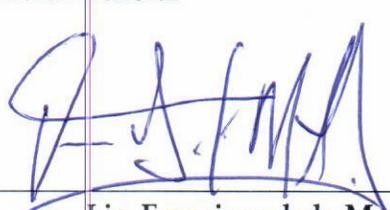
En la ciudad de Santo Domingo, Distrito Nacional, a los veintiocho (28) días del mes de marzo del año dos mil diecinueve (2019).



\_\_\_\_\_  
**Rosa Maritza Toribio**  
En representación del Director General  
SIUBEN



\_\_\_\_\_  
**Lic. Domingo Sosa**  
Responsable de la OAI



\_\_\_\_\_  
**Lic. Francisco de la Mota**  
Encargado Administrativo



28 de Marzo de 2019

Vicepresidencia de la República  
Gabinete de Coordinación y Políticas Sociales  
REPORTE DE LUGARES OCUPADOS  
OFINICINA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Ítem	Código	Lugares Ocupados	Descripción	Precio Ofertado
1	51141604	1	Mirtazapina 30 mg comprimidos recubiertos con película EFG	911.08
			Los Hidalgos ✓	
2	51121715	1	Enalapril maleato (tartrato) 20 mg.	176.7
			Los Hidalgos ✓	
3	51131709	2	Clodogrel 75 mg y ácido acetilsalicílico (AAS)	528
			Grupo Carol	
4	51191510	1	Furosemida 40 mg y excipientes c.s.	415.8
			Los Hidalgos ✓	
5	51191510	2	Furosemida 40 mg ; excipientes c.s.	686.4
			Grupo Carol	
6	51181517	1	Furosemida 40 mg ; excipientes c.s.	501.6
			Grupo Carol	
7	51121735	1	Furosemida 40 mg ; excipientes c.s.	875
			Los Hidalgos ✓	
8	51241211	1	Metformina clorhidrato 850 mg Glibenclamida 5 mg	431.2
			Grupo Carol	
9	51181517	2	Metformina HCL 500 mg / 850 mg / 1000 mg Excipientes C.S.P	452.1
			Los Hidalgos	
10	51121725	1	Candesartan 16 mg	346.67
			Los Hidalgos ✓	
		2	Minoxidil 10 mg	475.28
			Grupo Carol	
		1	Bisoprolol Hemifumarato 5 mg	1681.15
			Grupo Carol	
		2	Bisoprolol Hemifumarato 5 mg	1910.42
			Los Hidalgos	
		1	Bisoprolol Hemifumarato 5 mg	366.08
			Grupo Carol	
		2	Bisoprolol Hemifumarato 5 mg	416
			Los Hidalgos	
		1	Bisoprolol Hemifumarato 5 mg	983.84
			Grupo Carol	
		2	Bisoprolol Hemifumarato 5 mg	1064.76
			Los Hidalgos	



28 de Marzo de 2019

Vicepresidencia de la República  
Gabinete de Coordinación y Políticas Sociales  
REPORTE DE LUGARES OCUPADOS  
OFINICINA DE ACCESO A LA INFORMACION

Ítem	Código	Lugares Ocupados	Descripción	Precio Ofertado
11	51121705		Amlodipina 5 mg y 160 mg valsartan. 28/1	
		1	Los Hidalgos	3247.37
12	51121704	2	Grupo Carol	3306
			Lisinopril 10 mg y hidroclorotiazida 12.5 mg.	
13	51141706	1	Grupo Carol	286
		2	Los Hidalgos	448.8
14	51121733		Citicolina 500 MG	
		1	Grupo Carol	1144
15	51181520	2	Los Hidalgos	1300
			Valsartán 160 mg Amlodipina Besilato 5 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg	
16	51181506	1	Grupo Carol	2079
		2	Los Hidalgos	2250
17	51181506		Pioglitazona 30 MG	
		1	Grupo Carol	580.8
18	51121704	2	Los Hidalgos	609.3
			Insulina 70/30	
19	51181506	1	Grupo Carol	369.6
		2	Los Hidalgos	413.64
19	51181506		Insulina 70/30	
		1	Los Hidalgos	1293.01
19	51181506		Lisinopril 20 mg	
		1	Los Hidalgos	556.25
19	51181506	2	Grupo Carol	571.08
			Insulina 100 ml.	
19	51181506	1	Grupo Carol	324.89



28 de Marzo de 2019

Vicepresidencia de la República  
Gabinete de Coordinación y Políticas Sociales  
REPORTE DE LUGARES OCUPADOS  
OFINICINA DE ACCESO A LA INFORMACION

Ítem	Código	Lugares Ocupados	Descripción	Precio Ofertado
20	51142002	1	Grupo Carol	290.4
		2	Los Hidalgos	300
21	51121802	1	Grupo Carol	6169.56
		2	Los Hidalgos	6394.18
22	51121721	Tartarato metoprolol 100 MG Excipientes scp 30/1		
		1	Grupo Carol	704
23	51171914	2	Los Hidalgos	738.3
		1	Los Hidalgos	2016.4
24	51121754	Esomeprazol Stada 40 mg comprimidos gastroresistentes EFG		
		1	Grupo Carol	1372.8
24	51121710	2	Los Hidalgos	1386.67
		1	Los Hidalgos	213.3
25	51131506	2	Grupo Carol	365.2
		1	Grupo Carol	858
26	51181506	Losartan 50 mg, 30/1		
		1	Grupo Carol	951.8
27	51121702	2	Los Hidalgos	983.27
		1	Grupo Carol	587.94
28	51121710	Vildagliptina 50 mg, 30/1		
		2	Los Hidalgos	636.31
28	51121710	Terazosina 2 mg Excipientes c.s.p 30/1		
		1	Grupo Carol	587.94
28	51121710	Losartan 100 mg Amlodipina 5 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg, 30/1		
		1	Grupo Carol	1209.92

SNCC.F.022



No. EXPEDIENTE

SIUBEN-DAF-CM-2019-0013

28 de Marzo de 2019

Vicepresidencia de la República  
Gabinete de Coordinación y Políticas Sociales  
REPORTE DE LUGARES OCUPADOS  
OFINICINA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Ítem	Código	Lugares Ocupados	Descripción	Precio Ofertado
29	51121725	1	Bisoprolol 5 mg hidrocloreotiazida, 30/1 Los Hidalgos	1093.2
30	51181504	1	Glimepirida 4 mg; Clorhidrato de Metformina 1000 mg. Excipientes30/1 Grupo Carol	1447.16
		2	Los Hidalgos	1644.5
31	51181504	1	Glimepirida USP 2 mg Excipientes C.S.P 30/1 Los Hidalgos	626.36
32	51121709	1	Carvedilol 25 MG, 30/1 Los Hidalgos	226.2
33	51121710	1	Losartan 100 mg, 30/1 Los Hidalgos	265.2
34	51111807	1	Ampolla de Acetato de Leuprolida 11.25 mg. Ampolla disolvente de Carboximetil celulosa 10 mg; D-manitol 100 mg; Polisorbato 80 2 mg; Agua para Inyectable 2 ml. Grupo Carol	23026.3
		2	Los Hidalgos	27000



*“Año de la Innovación y la Competitividad”*

## **EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS PRESENTADAS**

### **PROCESO SIUBEN-DAF-CM-2019-0013, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS**

#### **Introducción:**

Esta licitación se realiza con la finalidad de llevar a cabo un proceso de compra transparente en la adquisición de “Compra de medicamentos subsidiados para los colaboradores de la institución”.

#### **Metodología:**

Se publicó una licitación, donde los oferentes presentaron su propuesta vía nuestro portal transaccional y/o en sobres cerrados en físico, presentando sus ofertas económicas de acuerdo a los términos solicitados en el pliego de condiciones.

#### **Detalle de Informe**

A continuación se presenta el resumen de evaluación técnica para la selección de proveedores para la adquisición de Suministro de Medicamentos. El comité evaluador está conformado por la Sra. Sugeyly Diaz, Analista de Calidad, Sra. Nataly Almonte, Asistente Dirección General y la Sra. Indhira Marte, Analista de Compensación y Beneficios.

Las empresas que presentaron propuestas serán evaluadas técnicamente según requerimiento del pliego de condiciones, las mismas son:

- **Grupo Carol, S.A.S**
- **Los Hidalgos, S. A. S.**

Los criterios definidos para el proceso de evaluación son los siguientes:

- Cumplimiento de especificaciones técnicas solicitadas.
- Tiempo de entrega 2 días laborables máximo.
- Mejor precio ofertado.

## EVALUACION ESPECIFICACIONES TECNICAS

DESCRIPCION				OFERENTES			
MEDICAMENTO	COMPONENTE	DOSIS	CANTIDAD	FARMACIAS LOS HIDALGOS, S.A.S		GRUPO CAROL	
				CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
MIRTAZA 30 MG	mirtazapina 30 mg comprimidos recubiertos con película EFG	1 x dia	5	CUMPLE		NO CUMPLE	NO COTIZO LO INDICADO EN LA RECETA
Enalapril 20mg	Enalapril maleato (tartrato) 20 mg.	1 x dia	150	CUMPLE		CUMPLE	
Clopidogrel 75mg/30 comp	clopidogrel 75 mg y ácido acetilsalicílico (AAS)	1 x dia	150	CUMPLE		CUMPLE	
Lasix 40mg	Furosemida 40 mg ; excipientes c.s.	2 x dia	750	CUMPLE		NO CUMPLE	NO COTIZO LO INDICADO EN LA RECETA
Hipoglucem plus 850mg	Metformina clorhidrato 850 mg Glibenclámdia 5 mg	2 x dia	300	CUMPLE		CUMPLE	
Candersartan 16 MG	Candesartan 16 mg	1 x dia	5	CUMPLE		CUMPLE	
Minoxiten 10mg	Minoxidil 10 mg	1 x dia	5	CUMPLE		CUMPLE	
METFCARD 850	Metformina HCL 500 mg / 850 mg /1000 mg	1 x dia	5	CUMPLE		CUMPLE	
Bloq 5 mg	Bisoprolol Hemifumarato 5 mg	1 x dia	5	CUMPLE		CUMPLE	
Exforge 5mg/160mg	5 mg de amlodipina y 160 mg valsartan.	1 x dia	20	CUMPLE		CUMPLE	
Ecadol H	lisinopril 10 mg y hidroclorotiazida 12.5 mg.	1 x dia	5	CUMPLE		CUMPLE	
Vertifar 500 MG	Citicolina 500 MG	2 x dia	10	CUMPLE		CUMPLE	
Valtax 5/160/12.5 MG	Valsartán 160 mg Amlodipina Besilato 5 mg Hidroclorotiazida 12.5 mg	1 x dia	5	CUMPLE		CUMPLE	
Pionorm 30mg 1x dia	Pioglitazona 30 MG	1 x dia	150	CUMPLE		CUMPLE	
Insulina 70/30 recomulin	Insulina 70/30 recomulin	2 x dia	20	CUMPLE		CUMPLE	
Sinopril 20 mg	lisinopril 20 mg	1 x dia	10	CUMPLE		CUMPLE	
Novolin 70/30	Insulina humana 70/30	2 x dia	10	CUMPLE		CUMPLE	
CORALAT 81 MG	Ácido Acetilsalicílico 81 mg	1 x dia	5	CUMPLE		CUMPLE	
Lipitor 80 MG	Astrovastatina cálcica 80 mg	1 x dia	10	CUMPLE		CUMPLE	
Ritmol 100 MG	Tartrato metoprolol 100 MG Excipientes scp	2 x dia	150	CUMPLE		CUMPLE	
Stozol 40 MG	Esomeprazol Stada 40 mg comprimidos gastrorresistentes EFG	1 x dia	10	CUMPLE		NO CUMPLE	NO COTIZO LO INDICADO EN LA RECETA
Furosemida 40 MG	Furosemide 40 MG			NO CUMPLE	NO COTIZO	CUMPLE	
Iberterol A 300/10 MG	Irbesartan 300 mg, Excipientes c.s.p 1.000 Tab Recubierta	1 x dia	5	CUMPLE		CUMPLE	
LOSARTAN 50 MG	Losartan 50 mg	1 x dia	150	CUMPLE		CUMPLE	
FUROSEMIDE 40 MG	Furosemide 40 MG			NO CUMPLE	NO COTIZO	CUMPLE	
INSULEX-N	Insulina	2 x mes	10	NO CUMPLE	NO COTIZO	CUMPLE	
WEPOX ERITROPROYECTINA 4,000 UDS, EN AMPOLLAS	Eritropoyetina 4000 und	1 amp x semana	20	CUMPLE		CUMPLE	
CARDIONIL COMPUESTO 20 MG	Lisinopril 20 mg. Excipientes, c.s.p.	1 x dia	5	CUMPLE		CUMPLE	
GLUPOX 50 MG	Vildagliptina 50 mg	1 x dia	5	CUMPLE		CUMPLE	
TIFLOX 2 MG/ 30comp	Terazosina 2 mg Excipientes c.s.p	1 x dia	5	CUMPLE		CUMPLE	
PRESOTAN A PLUS 100/5/12.5	Losartan 100 mg Amlodipina 5 mg	1 x dia	5	NO CUMPLE		CUMPLE	
Soprol H 5/6.25mg	bisoprolol 5 mg hidroclorotiazida	1 x dia	150	CUMPLE		NO CUMPLE	NO COTIZO LO INDICADO EN LA RECETA
AMARYL M DE 4 MG MIL	Glimepirida 4 mg; Clorhidrato de Metformina 1000 mg. Excipientes	1 x dia	10	CUMPLE		CUMPLE	
GLIPIXOR M2/500	Glimepirida USP 2 mg Excipientes C.S.P	1 x dia	10	CUMPLE		NO CUMPLE	NO COTIZO LO INDICADO EN LA RECETA
Cardioaspirina 81mg	Acido acetilsalicílico 81 MG	1 x dia	15	CUMPLE		CUMPLE	
CARVEDILOL 25 mg	Carvedilol 25 MG	1 x dia	5	CUMPLE		NO CUMPLE	NO COTIZO LO INDICADO EN LA RECETA
LOSARTAN 100	Losartan 100 mg	1 x dia	5	CUMPLE		CUMPLE	
Lupront Dipot 11.25 M/ Inyectable Cada 3 meses	Ampolla de Acetato de Leuprolida 11.25 mg. Ampolla disolvente de Carboximetil celulosa 10 mg; D-manitol 100 mg; Polisorbato 80 2 mg; Agua para Inyectable 2 ml.	1 sola dosis	1	CUMPLE		CUMPLE	

### **Recomendación de adjudicación:**

El comité evaluador, recomienda que se adjudique los medicamentos tal cual indica la receta de cada beneficiario, y así evitar complicaciones por los componentes que contienen cada medicamento.

Este informe se expide en la ciudad de Santo Domingo, a los veintisiete (27) días del mes de marzo 2019.



**Sra. Sugeyly Diaz**  
Analista de Calidad



**Sra. Indhira Marte**  
Analista Compensación y Beneficios



**Sra. Nataly Almonte**  
Asistente Dirección General