

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL



CENTRO NACIONAL DE REHABILITACION HUMBERTO ARAYA ROJAS

SUB ÁREA DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA

CONCURSO

2019CD-000001-2203

OBJETO CONTRACTUAL

**FORMULA ENTERAL PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA
A LA GLUCOSA
Y PARA PACIENTES HEPATOPATAS/ SILDENAFIL**

SERVICIO SOLICITANTE

FARMACIA

PRESUPUESTO ESTIMADO: ¢ 16,285,920.00

FECHA Y HORA DE APERTURA

21 de ENERO del 2019 a las 10:00

**CONCURSO: 2019CD-000001-2203**

EL CENTRO NACIONAL DE REHABILITACION HUMBERTO ARAYA ROJAS - Caja Costarricense de Seguro Social, recibirá ofertas por ESCRITO, HASTA LAS 10:00 HORAS, DEL DÍA 21 de ENERO del 2019, para el suministro de: FORMULA ENTERAL PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA Y PARA PACIENTES HEPATOPATAS/ SILDENAFIL

Item	U.M	Código	Descripción	Pétición	Modalidad	Proyec. cons.	No. Entregas	Intervalo	Primera Entrega
1	LA	1-10-50-6856	FORMULA ENTERAL PARA	2203001157	PRORROGABLE	6,000.000	SEGÚN DEMANDA	0 meses	días Hábiles
2	SO	1-10-50-6857	FORMULA ENTERAL PARA	2203001157	PRORROGABLE	60.000	SEGÚN DEMANDA	0 meses	días Hábiles
3	CN	1-11-50-0016	SILDENAFIL 100 MG, TABLETAS RANURA	2203001157	PRORROGABLE	.960	SEGÚN DEMANDA	0 meses	días Hábiles

*Se aclara, que las cantidades expresadas en la tabla de insumos solicitados, siempre presentará tres decimales, aclarando así mismo que la nomenclatura utilizada en dicha tabla será siempre "coma (,)" para separar miles y "punto (.)" para separar los decimales.

Rigen: Las condiciones generales para la contratación administrativa institucional de bienes y servicios desarrollada por todas las unidades desconcentradas y no desconcentradas de la Caja Costarricense de Seguro Social publicadas en el Diario Oficial La Gaceta No. 73 del 16 de abril 2009, sus modificaciones publicadas en el Diario Oficial La Gaceta No. 160 del 18 de agosto de 2009, y toda aquella normativa vigente aplicable según la naturaleza de lo requerido.

Condiciones Específicas

CONTRATACIÓN POR UN AÑO PRORROGABLE A 3 PERIODOS IGUALES
(SEGÚN ARTICULO 162 R.L.C.A ENTREGA SEGÚN DEMANDA)

1. Este procedimiento de compra bajo la modalidad "entrega según demanda" se encuentra establecido en el artículo 162 inciso B del Reglamento a la Ley de Contratación Administrativa

2. Se valorará primero que las ofertas cumplan con lo solicitado en este cartel y se adjudicará cada ítem por precio unitario. Es importante indicar que las cantidades estimadas para cada ítem son promedio, por lo que pueden ser menores o mayores sin que estas variaciones le den derecho a modificar los precios unitarios ni la calidad del producto. El contratista asume el compromiso de suplir los insumos descritos en el cartel, las entregas serán periódicas según las necesidades del servicio.

3. Según lo establecido en el artículo 162 del Reglamento a la Ley de Contratación Administrativa, inciso B, párrafo 3 " En este tipo de contrataciones será posible la inclusión de nuevos suministros no contratados originalmente en tanto obedezca a una necesidad surgida con posterioridad al inicio del concurso que originó el contrato, que se trate de bienes de similar naturaleza, que el aumento no implique más del 50% de la cantidad de bienes originalmente contratados, estimación inicial y que además se acredite la razonabilidad del precio". Asimismo será factible la exclusión de un producto en los casos que las políticas institucionales varíen o bien cuando no sean de utilidad para el Hospital.

4. Podrá ser incluido al nuevo contrato, productos de acuerdo a los siguientes parámetros siempre que sean de la misma naturaleza y que respondan a necesidades surgidas posterior al proceso que originó el presente contrato y que se presenten requerimientos como los siguientes:

4.1 Creación de nuevos programas dentro de la Seguridad Social orientados por autoridades de la Institución.

4.2 Cambios de productos por recomendación de entidades superiores para proteger la salud en general, la seguridad humana y el medio ambiente

4.3 Productos que no fueron contemplados al momento de la elaboración del cartel.

5. El Administrador del Contrato será la Jefatura de Farmacia o la persona designada por ésta.

6. Toda oferta debe entregarse a más tardar, a la hora y fecha establecida en el respectivo cartel, en la Recepción de la Sub Área de Contratación Administrativa del Centro Nacional de Rehabilitación, en sobre cerrado.

7. Se adjuntará una copia de la oferta para efectos de consulta de proveedores al momento de la apertura de ofertas así como facilitar los ulteriores análisis de la misma. En caso de discrepancias, prevalecerá el original sobre la copia.

8. El acto de apertura de las ofertas se realizará en la oficina de la Sub Área de Contratación Administrativa

9. Según lo estipulado en el artículo 52 inciso a) del Reglamento de Contratación Administrativa esta Administración habilita expresamente el uso de medios electrónicos para el envío o recepción de documentos dentro del presente procedimiento tanto de parte de los particulares como de la propia Administración (invitaciones, carteles, subsanaciones, recursos, dictámenes, etc). Si se trata de documentos remitidos por fax o escaneados debe presentarse el original según lo estipulado en la normativa vigente. Y si por ejemplo se trata de documentos con firma digital, estos deben ser remitidos únicamente a la cuenta de correo electrónico comp2203@ccss.sa.cr habilitado por esta unidad para tal efecto, en horario laboral de 7am a 4pm.

10. De acuerdo a lo que establece el artículo 173 RLCA, todo recurso deberá presentarse en original debidamente firmado o bien por correo electrónico únicamente con firma digital, de lo contrario el mismo será rechazado.

11. PARA ESTA CONTRATACIÓN, NO SE ACEPTA EL RECIBO DE OFERTAS POR FAX NI POR CORREO ELECTRONICO. Art. 52 Y 63 RLCA.

12. Vigencia de las ofertas: Artículos 67 y 81 RLCA

" Contratación Directa (Escasa cuantía): **60 días hábiles** (01 copia)

" En caso de omitirse este plazo en la oferta, se considerará cláusula invariable.

13. Plazo de adjudicación:

" Contratación Directa (Escasa cuantía): 10 días hábiles.

" Podrá ser prorrogado por un plazo igual. Art. 144 RLCA

" Registro de Proveedores: Debe estar inscrito en el registro de Proveedores de la Institución y señalar el código asignado. Art. 98 RLCA. Hasta que la Caja Costarricense de Seguro Social migre al Sistema de Compras Públicas (SICOP) y homologue el registro de proveedores con este sistema, se mantendrá activo el registro institucional, por lo que para efectos de facturación será requisito estar inscrito.

14. Lugar de entrega: Bodega Sub Área de Almacenamiento y Distribución del Centro Nacional de Rehabilitación.

15. El desempate se adjudicará de la siguiente forma:

" En caso de empate en la ponderación total se escogerá la de menor precio.

" El que tenga menor plazo de entrega.

" La oferta recibida de primero, según la fecha indicada en la boleta de recibo de ofertas.

" En caso de prevalecer el empate se realizará por medio de sorteo.

16. Las ofertas deberán presentar de acuerdo al orden y número de ÍTEM que se indica en el cartel, señalando la marca y modelo de los equipos y componentes ofrecidos.



17. Todo pago se realizará como máximo treinta días naturales después de la recepción definitiva de cada uno de los avances o entregas de los productos de acuerdo con las especificaciones del cartel.

18. En los casos en que la Administración, expresamente lo indique, el adjudicatario deberá suscribir un contrato administrativo, que entrará en vigencia posterior a la revisión del Asesor Legal de este Centro. La vigencia regirá por un año prorrogable hasta tres períodos sucesivos. La firma del contrato se realizará en la Sub Área de Contratación Administrativa; de parte del contratista, será suscrito por quién ostente la respectiva representación jurídica de la empresa.

19. En lo no previsto en este documento o en las condiciones específicas de cada procedimiento de compra, regirá lo previsto en la Ley de Contratación Administrativa y su Reglamento. Y en las Condiciones Generales para la Contratación Administrativa de bienes y servicios de la CCSS.

20. Los derechos y obligaciones del contratista no podrán ser objeto de cesión salvo autorización previa y expresa de la Administración contratante emitida por medio de una resolución debidamente razonada, cuando circunstancias de fuerza mayor u otras muy calificadas así lo aconsejen en beneficio del interés público y las condiciones personales y profesionales del virtual cesionario lo califiquen como apto para asumir los compromisos del Contratista. No se considerará como cesión la disposición que haga el contratista sobre la forma y destino del pago.

21. Para efectos de reajuste de precios se procederá de conformidad a lo señalado en el artículo dieciocho (18) de la Ley de Contratación Administrativa y treinta y uno (31) del Reglamento, el procedimiento se gestionará por parte del Contratista ante la Sub-Área de Contratación Administrativa del Hospital, donde se procederá al trámite correspondiente.

22. TERMINOS Y VIGENCIA DE LAS GARANTIAS Y TIMBRES

* Garantía de cumplimiento: ART. 40 RLCA

* Para la compra de servicios continuos, debe rendirse garantía de cumplimiento por el 5% del monto total aproximado por año en base a los precios adjudicados.

* Vigencia para servicios continuos: Vigencia de 15 meses posteriores al plazo establecido como máximo, para el cumplimiento del contrato.

* Generalidades de las Garantías

* Si la garantía es presentada en efectivo o cheque certificado, deberá adjuntarse una nota donde indiquen la vigencia de la misma.

* Si la garantía es depositada por transferencia electrónica, el proveedor deberá remitir el comprobante un día hábil antes de presentar la garantía, por fax o correo electrónico, para poder realizar la confirmación del depósito en oficinas centrales de la CCSS, con anticipación.

* Para el depósito de la garantía, primero debe presentarse en la Sub Área de Contratación Administrativa para la confección del recibo de garantía y posteriormente hacer el depósito en la Caja Chica, bajo el siguiente horario:

* Horario recibo de garantías en esta Sub Área: L-J: de 7am a 3pm, V: 7am a 2pm

* Horario recibo de garantías en Caja Chica: L-J: 8am a 3:30pm, V: 7am a 2:30pm

* Timbres

* El adjudicatario deberá cancelar por concepto de especies fiscales o Entero un monto correspondiente al 0.25% por ajuste sobre el monto total adjudicado.

* El adjudicatario deberá cancelar \$312.50 colones por reintegro de papel.

* SE ESTUDIARAN TODAS LAS OFERTAS PRESENTADAS, INCLUYENDO LAS DE AQUELLOS PROVEEDORES NO INVITADOS (ARTICULO 144 RCA).

* EL OFERENTE QUEDA OBLIGADO A EJECUTAR EL CONTRATO ADMINISTRATIVO DE CONFORMIDAD CON EL CARTEL, LA OFERTA Y SUS COMPLEMENTOS, EL ACTO DE ADJUDICACIÓN Y LA ORDEN DE COMPRA.

* ADEMAS SE LES RECUERDA QUE LA LEY DE CONTRATACION ADMINISTRATIVA NO PREVEE RECURSOS DE OBJECCION NI SOLICITUDES DE PRORROGAS A LA FECHA DE APERTURA PARA LOS CONCURSOS DE COMPRA DIRECTA (ESCASA CUANTIA).

Código 1-10-50-6856

Tabla de Ponderación

Item 1

Tipo de Evaluación	Descripción Evaluación	Porcentaje
PRECIO	PRECIO 90%	90%
OTROS ASPECTOS	SE OFRECE DICHO PORCENTAJE AL QUE OFREZCA PRODUCTO ORIGINAL	10%

Código 1-10-50-6857

Tabla de Ponderación

Item 2

Tipo de Evaluación	Descripción Evaluación	Porcentaje
PRECIO	PRECIO 90%	90%



1-10-50-6857

2

OTROS ASPECTOS	SE OFRECE DICHO PORCENTAJE AL QUE OFREZCA PRODUCTO ORIGINAL	10%
----------------	---	-----

Código 1-11-50-0016

Tabla de Ponderación

Item 3

Tipo de Evaluación	Descripción Evaluación	Porcentaje
PRECIO	PRECIO 90%	90%
OTROS ASPECTOS	SE OFRECE DICHO PORCENTAJE AL QUE OFREZCA PRODUCTO ORIGINAL	10%

**Declaraciones Juradas**

Nombre	Descripción
ARTICULO 22 Y 22 BIS	NO ME ALCANZAN LAS PROHIBICIONES DEL ARTICULO 22 Y 22 BIS DE LA LEY DE CONTRACION ADMINISTRATIVA
ARTICULO 65 INCISO A) RLCA	NOS ENCONTRAMOS AL DIA CON EL PAGO DE IMPUESTOS NACIONALES, RENTA, VENTA, PATENTES Y OTROS.
ARTICULO 65 INCISO C) RLCA Y ARTICULO 74 DE LA LEY CONSTITUTIVA DE CCSS	NOS ENCONTRAMOS AL DIA CON EL PAGO DE LA CUOTAS OBRERO PATRONALES
ARTICULOS 99,100 Y 100 BIS DE LCA	NO ME ENCUENTRO SANCIONADO
TRIBUNALES DE COSTA RICA	QUE ACEPTO SOMETERME A LOS TRIBUNALES Y LEYES DE COSTA RICA EN TODO LO CONCERNIENTE AL PROCESO, LA EJECUCION DEL CONTRATO, Y LOS RECLAMOS POR RESPONSABILIDAD QUE SE DERIVEN DEL MISMO , CON RENUNCIA EXPRESA DE MI JURISDICCION
CONDICIONES GENERALES PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE BIENES Y SERVICIOS POR LAS UNIDADES DE LA CCSS	2.7.1 SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE CUALQUIER DEUDA U OBLIGACIÓN CON LA CAJA, ASÍ COMO DE AQUELLOS ARREGLOS DE PAGO FORMALIZADOS PARA ATENDER LAS MISMAS. 2.7.2. MERCADERÍA ENTREGADA POR DEL OFERENTE Y QUE HA SIDO RECHAZADA POR LAS INSTANCIAS TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS DE LA CAJA FUE RETIRADA DE LAS BODEGAS DE LA INSTITUCIÓN, PROPIAS O ALQUILADAS.
DECLARACIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLE CON LAS OBLIGACIONES LABORALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL IMPUESTAS POR EL DERECHO COSTARRICENSE A FAVOR DE SUS TRABAJADORES O EN SU DEFECTO, COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE DE ACUERDO CON EL RÉGIMEN INS	DECLARACIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLE CON LAS OBLIGACIONES LABORALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL IMPUESTAS POR EL DERECHO COSTARRICENSE A FAVOR DE SUS TRABAJADORES O EN SU DEFECTO, COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE DE ACUERDO CON EL RÉGIMEN INS
DECLARACIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA MERCADERÍA ENTREGADA POR SU EMPRESA Y QUE HA SIDO RECHAZADA POR LAS INSTANCIAS TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS DE LA CAJA FUE RETIRADA DE LAS BODEGAS DE LA INSTITUCIÓN, PROPIAS O ALQUILADAS. EN CASO DE QUE	DECLARACIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA MERCADERÍA ENTREGADA POR SU EMPRESA Y QUE HA SIDO RECHAZADA POR LAS INSTANCIAS TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS DE LA CAJA FUE RETIRADA DE LAS BODEGAS DE LA INSTITUCIÓN, PROPIAS O ALQUILADAS. EN CASO DE QUE AHORA LAS MERCADERÍAS SEAN RECHAZADAS POR RAZONES IMPUTABLES A SU EMPRESA, SE RETIRARÁ LA MERCADERÍA QUE SE ENCUENTRE EN EL ALMACÉN U OTRA INSTALACIÓN DE LA CAJA. EL RETIRO DE LA MERCADERÍA SE REALIZARÁ DENTRO DEL PLAZO QUE TIENE LA ADMINISTRACIÓN PARA CONCLUIR LA RECOMENDACIÓN TÉCNICA DE ESTA COMPRA SIN COSTO ALGUNO PARA LA INSTITUCIÓN, SO PENA DE EXCLUSIÓN.
DECLARACIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE CUALQUIER DEUDA U OBLIGACIÓN CON LA CAJA, ASÍ COMO DE AQUELLOS ARREGLOS DE PAGO	DECLARACIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE CUALQUIER DEUDA U OBLIGACIÓN CON LA CAJA, ASÍ COMO DE AQUELLOS ARREGLOS DE PAGO FORMALIZADOS PARA ATENDER LAS MISMAS.



FORMALIZADOS PARA ATENDER LAS MISMAS.	
DECLARACION JURADA 2.5.3 DE LSD CONDICIONES GENERALES.	. COPIA DE TESTIMONIO DE ESCRITURA, SEGÚN LAS FORMALIDADES EXIGIDAS EN EL LUGAR DE EMISIÓN, DONDE SE NOMBRA UN REPRESENTANTE LEGAL CON FACULTADES PARA RECIBIR Y ATENDER NOTIFICACIONES DE ORDEN ADMINISTRATIVO Y JUDICIAL, EN LOS PLAZOS Y CONDICIONES DETERMINADAS POR LA LEGISLACIÓN NACIONAL. DICHA CONDICIÓN DEBERÁ SER GARANTIZADA EN LA OFERTA BAJO LA PROMESA DE QUE SE MANTENDRÁ UN REPRESENTANTE DESDE QUE SE PRESENTA LA OFERTA HASTA QUE SE REALICE LA RECEPCIÓN DEFINITIVA EN CASO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, O, HASTA QUE SE DICTE EL ACTO FINAL Y FIRME DE LOS PROCEDIMIENTOS DE RESOLUCIÓN, RESCISIÓN ASÍ COMO LOS RECLAMOS POR COBRO DE DAÑOS Y PERJUICIOS, MULTAS Y DEMÁS SANCIONES ADMINISTRATIVAS Y PECUNIARIAS. LO ANTERIOR SE CONSTITUIRÁ COMO UNA OBLIGACIÓN COLATERAL DE LA COMPRA EN CASO RESULTAR ADJUDICADO Y PARA TALES EFECTOS, EN CASO DE REVOCACIÓN, RENUNCIA, SUSTITUCIÓN, EXTINCIÓN U OTRA MODIFICACIÓN DE LOS PODERES, EL PROVEEDOR DEBERÁ COMUNICAR INMEDIATAMENTE LA SITUACIÓN DEL PODER ASÍ COMO EL NUEVO NOMBRAMIENTO QUE GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.
DECLARO QUE NO ME ENCUENTRO INHABILITADO PARA OFRECER EL PRESENTE PRODUCTO.	QUE NO ME ENCUENTRO INHABILITADO PARA OFRECER EL PRESENTE PRODUCTO
DECLARO QUE MANTENDRE MI REPRESENTACION REPRESENTACIÓN VIGENTE A LO LARGO DEL PROCEDIMIENTO DE COMPRA Y SU EJECUCIÓN.	QUE MANTENDRÉ MI REPRESENTACIÓN VIGENTE A LO LARGO DEL PROCEDIMIENTO DE COMPRA Y SU EJECUCIÓN. DECLARO QUE EN CASO DE REVOCACIÓN, RENUNCIA, SUSTITUCIÓN, EXTINCIÓN U OTRA MODIFICACIÓN DE LOS PODERES INDICADOS, ME COMPROMETO A COMUNICAR INMEDIATAMENTE A LA CAJA, EL NUEVO NOMBRAMIENTO QUE GARANTICE LA REPRESENTACIÓN DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE COMPRA Y SU EJECUCIÓN

SAN JOSE, COSTA RICA 14 de Enero del 2019
CENTRO NACIONAL DE REHABILITACIÓN HUMBERTO ARAYA ROJAS

Revisado por



ENCARGADO DE CARTELES
MARIA JESUS SALAS HERNANDEZ
Confeccionado:

Especificaciones Técnicas Adjuntas



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
Centro Nacional de Rehabilitación
Farmacia
Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

Suministro de:


1. Código 1-10-50-6856 Fórmula Enteral para Pacientes con Intolerancia a la Glucosa
2. Código 1-10-506857 Formula Enteral para Pacientes Hepatópatas
3. Código 1-11-50-0016 Sildenafil 100 mg

**Contratación por un año prorrogable a 3 periodos iguales
(Según artículo 154 R.L.C.A. Entrega según demanda)**

1. Este procedimiento de compra bajo la modalidad "entrega según demanda" se encuentra establecido en el artículo 154 inciso b) del Reglamento a la Ley de Contratación Administrativa, que indica la contratación de suministros de bienes, podrá realizarse bajo esta normativa, para mantener las existencias suficientes con el fin de atender en forma eficaz y eficiente las solicitudes de todos los servicios, suplir todas las necesidades que requiere los programas de atención integral al usuario.
2. Quien cotice como proveedor lo hará sobre la base de precios unitarios que formule; con fundamento en una proyección de consumos parciales y totales aproximados, por ello debe tener amplia disposición para que este tipo de entregas se realice según las ordenes de pedidos que se emitan en los plazos estipulados anteriormente.
3. En esta modalidad de compra según demanda, la Administración determina que las cantidades estimadas en el cartel, se derivan de una proyección de consumo histórico, las cantidades son simplemente a manera de recomendación, cuya proyección no serán cantidades pactadas. A modo de referencia se indican las cantidades de los últimos años:

**ESTIMACIONES DE CONSUMO
(2016-2017-2018)**

CODIGO	OBJETO	UNIDAD	CTA, PRESUP.	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018
1-10-50-6856	Formula Enteral para Pacientes con Intolerancia a la Glucosa	Latas	2203	5064	10274	5424
1-10-50-6857	Formula Enteral para Pacientes Hepatópatas	Sobres	2203	0	0	30
1-11-50-0016	Sildenafil 100 mg	CN	2203	0.96	0.96	0.96


Dra. Adriana Rodríguez Vargona
Jefatura Farmacia CENARE





CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

14 de noviembre de 2018

ESPECIFICACIONES TECNICAS

ITEM #1: Formula Enteral para Pacientes con Intolerancia a la Glucosa
CODIGO - 1-10-50-6856
CANTIDAD APROXIMADA: 6000 LATAS

**ESPECIFICACIONES TECNICAS
COMISIÓN FICHAS TÉCNICAS DE
MEDICAMENTOS
C.C.S.S.
VERSIÓN CFT 33104**

FÓRMULA ENTERAL PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA. FÓRMULA CONTIENE: PORCENTAJES COMO APOORTE CALÓRICO: 32% A 50% DE CARBOHIDRATOS, 15% A 25% DE PROTEÍNAS Y 30% A 45% DE GRASA. FÓRMULA EN LÍQUIDO O EN POLVO. ENVASE CON 400 G A 900 G DE FÓRMULA EN POLVO O ENVASE CON 237 ML DE FÓRMULA LÍQUIDA.

**1-10-50-6856
CÓDIGO EN TRÁNSITO**

1. DESCRIPCIÓN

1.1. PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO: FÓRMULA ENTERAL PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA. FÓRMULA CONTIENE: PORCENTAJES COMO APOORTE CALÓRICO: 32% A 50% DE CARBOHIDRATOS, 15% A 25% DE PROTEÍNAS Y 30% A 45% DE GRASA. FÓRMULA EN LÍQUIDO O EN POLVO. ENVASE CON 400 G A 900 G DE FÓRMULA EN POLVO O ENVASE CON 237 ML DE FÓRMULA LÍQUIDA.

EL ENVASE QUE CONTIENE LA FÓRMULA EN POLVO, CON MEDIDA DOSIFICADORA INCLUIDA DENTRO DEL ENVASE CON SU RESPECTIVO GRAMAJE Y ADJUNTAR ESPECIFICACIONES PARA SU DILUCIÓN Y ESTABILIDAD DEL PRODUCTO RECONSTITUIDO.

CON SABOR AGRADABLE.

FUENTE DE CARBOHIDRATOS: MALTRODEXTRINAS, ISOMALTOSA, FRUTOOLIGOSARÁRIDOS.

Word-compras fórmula enteral de glucosa, fórmula enteral hepatópatas y sildenafil 2019



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

FUENTE DE PROTEÍNAS: PROTEÍNA DE LA LECHE.

FUENTE DE GRASAS: GRASAS DE ORIGEN VEGETAL (ACEITE DE GIRASOL Y/O ACEITE DE CANOLA Y/O ACEITE DE MAÍZ).

DENSIDAD CALÓRICA: 0.9 A 1,0 KCAL / ML

OSMOLALIDAD DE 280 A 500 MOSMOL / KG

RELACIÓN CALORÍAS-NITRÓGENO: 110 - 150

RELACIÓN CALORÍAS NO PROTEICAS NITRÓGENO: 85 120

PODRÍA CONTENER MICRONUTRIENTES, VITAMINAS Y MINERALES DE ACUERDO AL RDI.

1.2. VÍA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL Y/O ENTERAL (POR SONDA PARA SER DIETA ÚNICA) PRODUCTO ORIGINAL O GENERICO

1.3. ESTABILIDAD: EL PERIODO DE ESTABILIDAD SERÁ DE 20 MESES. EN CASO DE QUE EL PRODUCTO DEL OFERENTE ADJUDICADO PRESENTE UN PERIODO DE ESTABILIDAD MENOR A LOS 20 MESES, SE DEBE COMPROMETER A REPONER EL PRODUCTO QUE 2 MESES ANTES DE SU VENCIMIENTO, NO SE HAYA UTILIZADO.

2. ESPECIFICACIONES DE CALIDAD:

2.1. EL OFERENTE QUE PARTICIPE EN LA LICITACIÓN, DEBE ADJUNTAR CON LA OFERTA, EL MÉTODO VALIDADO DE CONTROL DE CALIDAD DEL PRODUCTO DEL LABORATORIO FABRICANTE O UNA COPIA DEL MÉTODO DE ANÁLISIS DE CALIDAD DEL PRODUCTO CORRESPONDIENTE A LA FARMACOEPA EN QUE ES OFICIAL Y QUE CORRESPONDA CON LO DECLARADO ANTE EL MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA.

2.2. EL OFERENTE QUE PARTICIPE EN LA LICITACIÓN, DEBE ADJUNTAR CON LA OFERTA, UNA COPIA DE LA FÓRMULA CUALI-CUANTITATIVA CERTIFICADA POR EL RESPONSABLE DE CONTROL DE CALIDAD DEL LABORATORIO FABRICANTE Y QUE CORRESPONDA CON LA DECLARADA ANTE EL MINISTERIO DE SALUD.

2.3. EL OFERENTE QUE PARTICIPE EN LA LICITACIÓN DEBE ENTREGAR UNA MUESTRA DEL PRODUCTO COMO SE COMERCIALIZA EN EL PAÍS Y LAS ARTES DEL ETIQUETADO DEL EMPAQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO (EN CASO DE REQUERIRSE EL SERVICIO DE FARMACIA DE LA INSTITUCIÓN LO ESPECIFICARÁ).

2.4. EL OFERENTE ADJUDICADO DEBE ENTREGAR EN EL SERVICIO DE FARMACIA, EL CERTIFICADO DE ANÁLISIS DE CALIDAD POR LOTE, DEBIDAMENTE CERTIFICADO POR EL RESPONSABLE DE CONTROL DE CALIDAD DEL LABORATORIO FABRICANTE DE SU PRODUCTO.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

2.5. CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO: CONDICIONES NORMALES DE ALMACENAMIENTO (NO CORRESPONDEN A CONDICIONES ESPECIALES).

2.6. EL OFERENTE ADJUDICADO DEBE PRESENTAR POR ESCRITO EN EL SERVICIO DE FARMACIA LAS CONDICIONES ESPECÍFICAS REQUERIDAS PARA EL TRATAMIENTO Y MANEJO DE LOS DESECHOS DEL PRODUCTO. (EN CASO DE REQUERIRSE EL SERVICIO DE FARMACIA DE LA INSTITUCIÓN LO ESPECIFICARÁ).

3. EMPAQUE:

3.1. EMPAQUE PRIMARIO

CARACTERÍSTICAS DEL EMPAQUE PRIMARIO:

ENVASE CONTENIENDO LA FÓRMULA EN POLVO: EL ENVASE HERMÉTICAMENTE CERRADO CON UN DISPOSITIVO DE CIERRE DE INTEGRIDAD, PARA GARANTIZAR EL CONTENIDO DEL MISMO.

CON MEDIDA DOSIFICADORA INCLUIDA DE UN MATERIAL QUE NO INTERACCIONE FÍSICA NI QUÍMICAMENTE CON EL CONTENIDO Y QUE SE AJUSTE A LA MEDIDA DOSIFICADORA INDICADA.

ENVASE CONTENIENDO LA FÓRMULA LÍQUIDA: EL ENVASE HERMÉTICAMENTE CERRADO CON UN DISPOSITIVO DE CIERRE DE INTEGRIDAD, PARA GARANTIZAR EL CONTENIDO DEL MISMO.

EN AMBOS CASOS, EL EMPAQUE PRIMARIO NO DEBE INTERACCIONAR FÍSICA NI QUÍMICAMENTE CON NINGUNO DE LOS COMPONENTES DE LA FÓRMULA Y DEBE GARANTIZAR LA CALIDAD Y ESTABILIDAD DEL CONTENIDO DEL PRODUCTO HASTA EL TÉRMINO DE SU FECHA DE EXPIRACIÓN.

ROTULACIÓN DEL EMPAQUE PRIMARIO

EL ENVASE SE ROTULARÁ CON ETIQUETAS ADHESIVAS DE PLÁSTICO FIRMEMENTE ADHERIDAS O IMPRESIÓN. LA ROTULACIÓN DEBERÁ SER NÍTIDA, INDELEBLE BAJO CONDICIONES DE MANIPULACIÓN NORMALES, CONTRASTANTE Y FÁCILMENTE LEGIBLE.

DEBE INDICAR COMO MÍNIMO:

FÓRMULA ENTERAL PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA.

FÓRMULA CON LA COMPOSICIÓN DE MACRONUTRIENTES EXPRESADOS COMO PORCENTAJES COMO APOORTE CALÓRICO DE CARBOHIDRATOS, PROTEÍNAS Y GRASA.

INCLUIR LAS FUENTES DE CARBOHIDRATOS, PROTEÍNAS Y GRASAS.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

CONCENTRACIÓN DE LAS VITAMINAS Y MINERALES (SE ACEPTA EN EL ETIQUETADO DEL EMPAQUE SECUNDARIO E INSERTO).

FORMA FARMACÉUTICA.

CONTENIDO POR ENVASE (EN GRAMOS EN CASO DE LA FÓRMULA EN POLVO Y EN MILILITROS EN CASO DE LA FÓRMULA LÍQUIDA)

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL Y/O ENTERAL (POR SONDA PARA SER DIETA ÚNICA)

OSMOLALIDAD.

NOMBRE O SIGLAS DEL LABORATORIO FABRICANTE Y PAÍS DE ORIGEN

NÚMERO DE LOTE

FECHA DE VENCIMIENTO O EXPIRACIÓN

MÉTODO DE PREPARACIÓN INCLUIDA LA ESTABILIDAD DEL PRODUCTO PREPARADO (SE ACEPTA EN EL ETIQUETADO DEL EMPAQUE SECUNDARIO E INSERTO)

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO DEL MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA

3.2. EMPAQUE SECUNDARIO

CARACTERÍSTICAS DEL EMPAQUE SECUNDARIO:

CAJA DE CARTÓN CORRUGADO U OTRO MATERIAL RESISTENTE A LAS CONDICIONES DE MANEJO, ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE TOMANDO EN CUENTA LAS CONDICIONES DEL CLIMA DEL PAÍS, CON CIERRE DE PAPEL ADHESIVO U OTRO MATERIAL RESISTENTE. CON SELLOS U OTROS RECURSOS NECESARIOS QUE GARANTICEN LA INVIOABILIDAD DEL CONTENIDO. EL TAMAÑO DEL EMPAQUE DEBE SER CONGRUENTE CON EL CONTENIDO.

EL OFERENTE ADJUDICADO DEBE INDICAR LA CANTIDAD DE CAJAS QUE SE PUEDEN ESTIBAR POR TARIMA.

ROTULACIÓN DEL EMPAQUE SECUNDARIO:

LA ROTULACIÓN DEL EMPAQUE DEBE ESTAR EN CARAS CONTIGUAS U OPUESTAS (NO DEBE FUNCIONAR COMO SELLO DE SEGURIDAD), DE UN TAMAÑO PROPORCIONAL AL EMPAQUE.

LA ROTULACIÓN DEBE SER NÍTIDA, INDELEBLE BAJO CONDICIONES DE MANIPULACIÓN NORMALES, CONTRASTANTE Y FÁCILMENTE LEGIBLE.

DEBE INDICAR COMO MÍNIMO:

FÓRMULA ENTERAL PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA

FÓRMULA CON LA COMPOSICIÓN DE MACRONUTRIENTES EXPRESADOS COMO PORCENTAJES COMO APOORTE CALÓRICO DE CARBOHIDRATOS, PROTEÍNAS Y GRASA.

INCLUIR LAS FUENTES DE CARBOHIDRATOS, PROTEÍNAS Y GRASAS.

Word-compras fórmula enteral de glucosa, fórmula enteral hepatópatas y sildenafil 2019



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

CONCENTRACIÓN DE VITAMINAS Y MINERALES (SE ACEPTA EN EL ETIQUETADO DEL EMPAQUE SECUNDARIO E INSERTO)

FORMA FARMACÉUTICA

CONTENIDO POR ENVASE (EN GRAMOS EN CASO DE LA FÓRMULA EN POLVO Y EN MILILITROS EN CASO DE LA FÓRMULA LÍQUIDA)

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL Y/O ENTERAL (POR SONDA PARA SER DIETA ÚNICA)

NOMBRE O SIGLAS DEL LABORATORIO FABRICANTE Y PAÍS DE ORIGEN

NÚMERO DE LOTE

FECHA DE VENCIMIENTO O EXPIRACIÓN

MÉTODO DE PREPARACIÓN INCLUIDA LA ESTABILIDAD DEL PRODUCTO PREPARADO (SE ACEPTA EN EL ETIQUETADO DEL EMPAQUE SECUNDARIO E INSERTO)

CÓDIGO INSTITUCIONAL

SIGLAS O LOGO C.C.S.S.

CANTIDAD DE ENVASES

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO DEL MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA

3.3. EMPAQUE TERCIARIO (OPCIONAL)

CARACTERÍSTICAS DEL EMPAQUE TERCIARIO:

CAJAS DE CARTÓN U OTRO MATERIAL RESISTENTE, CON SELLOS U OTROS RECURSOS NECESARIOS QUE GARANTICEN LA INVIOABILIDAD DEL CONTENIDO. LA ROTULACIÓN DEL EMPAQUE DEBE ESTAR EN CARAS CONTIGUAS U OPUESTAS (NO DEBE FUNCIONAR COMO SELLO DE SEGURIDAD), DE UN TAMAÑO PROPORCIONAL AL EMPAQUE.

LA ROTULACIÓN DEBE SER NÍTIDA, INDELEBLE BAJO CONDICIONES DE MANIPULACIÓN NORMALES, CONTRASTANTE Y FÁCILMENTE LEGIBLE.

ROTULACIÓN DEL EMPAQUE TERCIARIO:

LA ROTULACIÓN ES LA MISMA ESTABLECIDA PARA EL EMPAQUE SECUNDARIO.

LA ROTULACIÓN DEBE CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA.

LA ROTULACIÓN DEBE SER EN IDIOMA ESPAÑOL.

4. REGISTRO SANITARIO

4.1. ADJUNTAR ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA DEL REGISTRO SANITARIO DE ALIMENTO VIGENTE DESDE SU PARTICIPACIÓN EN LA CONTRATACIÓN HASTA SU ENTREGA TOTAL. EN CASO DE ESTAR EN PROCESO DE VENCERSE EL REGISTRO SANITARIO, ES RESPONSABILIDAD DE OFERENTE REALIZAR Y JUSTIFICAR LOS TRÁMITES DE RENOVACIÓN



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

DEL REGISTRO SANITARIO EN UN PERIODO QUE NO AFECTE EL PROCESO DE CONTRATACIÓN Y DE LAS ENTREGAS, POR TANTO, ESTANDO SIEMPRE VIGENTE EL MISMO ANTE LA CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL. EL REGISTRO SANITARIO DEBE COINCIDIR CON LO OFERTADO. EN CASO DE NO COINCIDIR ADJUNTAR A SU VEZ LA AMPLIACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO. EN EL REGISTRO SANITARIO DEL ALIMENTO SE TOMARÁ SOLAMENTE EN CUENTA TODO LO REFERENTE AL EMPAQUE PRIMARIO Y SECUNDARIO COINCIDENTE CON LA FICHA TÉCNICA.

5. SEGURIDAD

5.1. EL FABRICANTE DEBE GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PRODUCTO, ENTIÉNDASE POR SEGURIDAD BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA. ÚNICAMENTE LOS MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS MEDIANTE EL ARTÍCULO 117 DE LA LEY GENERAL DE SALUD DEBEN PRESENTAR ESTE DOCUMENTO ANTE LA C.C.S.S.

ENTREGAS:

SERÁ EN MODALIDAD SEGÚN DEMANDA, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO. UNA VEZ QUE ENTRE EN VIGENCIA EL CONTRATO DE ACUERDO AL COMUNICADO DE LA SUB ÁREA DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DEL CENARE. LAS ENTREGAS DEBEN REALIZARSE CON UN MÁXIMO DE 10 DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA ORDEN DE PEDIDO QUE REALIZARÁ LA SUB ÁREA DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN, PREVIA COORDINACIÓN CON EL SERVICIO DE FARMACIA.

ITEM #2: Fórmula Enteral para Pacientes Hepatópatas

CODIGO 1-10-50-6857

CANTIDAD APROXIMADA: 60 sobres

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Omisión fichas técnicas de medicamentos C.C.S.S.

Versión cft 68904

Fórmula enteral para pacientes hepatópatas. Con la siguiente composición de macronutrientes como aporte calórico por cada 100 g de polvo: 10% al 15% de proteínas (de las cuales el 35% a 45% son aportados por aminoácidos de cadena ramificada); 18% a 30% de grasa (aceite de girasol o aceite de canola o aceite de maíz, lecitina, mono y diglicéridos, además puede contener o no triglicéridos de cadena media); 50% a 70% de carbohidratos como maltodextrinas. Puede contener nutrientes completos, elementales o hidrolizados. Con o sin vitaminas y minerales. Puede contener fibra. Con o sin sabor.

Word-compras fórmula enteral de glucosa, fórmula enteral hepatópatas y sildenafil 2019



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

en polvo para dilución en sobres con 80 gramos a 120 gramos.

1. Descripción

1.1. Presentación del producto: fórmula enteral para pacientes hepatópatas. Con la siguiente composición de macronutrientes como aporte calórico por cada 100 g de polvo: 10% al 15% de proteínas (de las cuales el 35% a 45% son aportados por aminoácidos de cadena ramificada); 18% a 30% de grasa (aceite de girasol o aceite de canola o aceite de maíz, lecitina, mono y diglicéridos, además puede contener o no triglicéridos de cadena media); 50% a 70% de carbohidratos como maltodextrinas. Puede contener nutrientes completos, elementales o hidrolizados. Con o sin vitaminas y minerales. Puede contener fibra. Con o sin sabor. En polvo para dilución en sobres con 80 gramos a 120 gramos.

Densidad calórica: 1,0 a 2,0 cal / ml

Osmolalidad: de 470 a 680 mosmol / kg de agua

Osmolaridad: de 350 a 630 mosm / l reconstituido.

Relación de calorías no proteicas por gramo de nitrógeno: 140:1 cal / g de nitrógeno a 200:1 cal / g de nitrógeno.

1.2. **Vía de administración:** oral y/o por sonda. Producto Original o Genérico

1.3. **Estabilidad:** no menor de 20 meses al arribo al servicio de farmacia correspondiente a cada entrega.

2. Especificaciones de calidad:

2.1 El oferente que resulte adjudicado, deberá presentar en el laboratorio de normas y calidad de medicamentos, el método validado de control de calidad del producto del laboratorio fabricante y adjuntar los documentos que respalden la validación; o una copia del método de análisis de calidad del producto correspondiente a la farmacopea en que es oficial.

2.2 El oferente que participe en la licitación, deberá adjuntar una copia certificada de la fórmula cualitativa-cuantitativa por el responsable de control de calidad del laboratorio fabricante del producto junto con la oferta.

2.3 El oferente adjudicado, deberá entregar una copia certificada de la fórmula cualitativa-cuantitativa por el responsable de control de calidad del laboratorio fabricante del producto al servicio de farmacia y al laboratorio de normas y calidad de medicamentos de la C.C.S.S.

2.4 El oferente adjudicado debe presentar por escrito en el servicio de farmacia las condiciones específicas requeridas para el tratamiento y manejo de los desechos del producto. (en caso de requerirse el servicio de farmacia de la institución lo especificará).

Word-compras fórmula enteral de glucosa, fórmula enteral hepatópatas y sildenafil 2019



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

2.5 El oferente que participe en la licitación debe entregar una muestra del producto como se comercializa en el país y las artes del etiquetado del empaque primario y secundario.

2.6 El oferente adjudicado debe entregar en el servicio de farmacia el certificado de calidad por lote de su producto debidamente certificado por el responsable de control de calidad del laboratorio fabricante de su producto.

2.7 Condiciones de almacenamiento: condiciones normales de almacenamiento (no corresponden a condiciones especiales).

3. Empaque:

3.1. Empaque primario

Características del empaque primario:

Sobre de aluminio herméticamente cerrado, el mismo no debe interactuar físicamente ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula y deben garantizar la calidad, esterilidad y estabilidad del producto hasta el término de su fecha de expiración.

Rotulación del empaque primario.

Los sobres se rotularán con etiquetas adhesivas de plástico, firmemente adheridas o impresión. La rotulación debe ser nítida, indeleble al manejo usual, contrastante y fácilmente legible.

Cada sobre debe indicar como mínimo:

Fórmula enteral para pacientes hepatópatas

Fórmula con la composición de macronutrientes por cada 100 g de polvo expresados como porcentajes como aporte calórico de carbohidratos, proteínas, grasas. Si contiene vitaminas y minerales reportar la concentración de los mismos (se acepta en el etiquetado del empaque secundario e inserto)

Indicar si contiene fibra

Forma farmacéutica

Peso total en gramos de polvo

Vía de administración: oral y/o por sonda

Nombre o siglas del laboratorio fabricante y país de origen

Número de lote

Fecha de vencimiento o expiración

Método de preparación incluida la estabilidad del producto preparado (se acepta en el etiquetado del empaque secundario e inserto)

Condiciones de almacenamiento

Registro del ministerio de salud de costa rica



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

Empaque secundario

Características del empaque secundario:

Caja de cartón u otro material resistente a las condiciones de manejo, almacenamiento y transporte, con cierre de papel adhesivo u otro material resistente. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad de la misma y su contenido. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido.

Rotulación del empaque secundario:

La rotulación del empaque debe estar en caras contiguas u opuestas (no debe funcionar como sello de seguridad), de un tamaño proporcional al empaque, nítida y fácilmente legible.

Debe indicar como mínimo:

Fórmula enteral para pacientes hepatópatas

Fórmula con la composición de macronutrientes por cada 100 g de polvo expresados como porcentajes como aporte calórico de carbohidratos, proteínas, grasas. Si contiene vitaminas y minerales reportar la concentración de los mismos (se acepta en un inserto)

Indicar si contiene fibra

Forma farmacéutica

Peso total en gramos de polvo

Vía de administración: oral y/o por sonda

Nombre o siglas del laboratorio fabricante y país de origen

Número de lote

Fecha de vencimiento o expiración

Método de preparación incluida la estabilidad del producto preparado (se acepta en un inserto)

Condiciones de almacenamiento

Cantidad de sobres

Registro del ministerio de salud de costa rica

3.2. Empaque terciario

Características del empaque terciario:

Caja de cartón u otro material resistente a las condiciones de manejo, almacenamiento y transporte, con cierre de papel adhesivo u otro material resistente. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad de la misma y su contenido. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido.

Rotulación del empaque terciario:

La rotulación del empaque debe estar en caras contiguas u opuestas (no debe funcionar como sello de seguridad), de un tamaño proporcional al empaque, nítida y fácilmente legible.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

Debe indicar como mínimo:

Fórmula enteral para pacientes hepatópatas

Fórmula con la composición de macronutrientes por cada 100 g de polvo expresados como porcentajes como aporte calórico de carbohidratos, proteínas, grasas. Si contiene vitaminas y minerales reportar la concentración de los mismos (se acepta en el etiquetado del empaque secundario e inserto)

Indicar si contiene fibra

Forma farmacéutica

Peso total en gramos de polvo

Vía de administración: oral y/o por sonda

Nombre o siglas del laboratorio fabricante y país de origen

Número de lote

Fecha de vencimiento o expiración

Método de preparación incluida la estabilidad del producto preparado (se acepta en el etiquetado del empaque secundario e inserto)

Condiciones de almacenamiento

Cantidad de sobres

Registro del ministerio de salud de costa rica

La rotulación debe cumplir además con los requisitos exigidos por el ministerio de salud de costa rica. La rotulación debe ser en idioma español.

4. Registro sanitario

4.1. Adjuntar original o copia certificada del registro sanitario de alimento vigente desde su participación en la contratación hasta su entrega total. En caso de estar en proceso de vencerse el registro sanitario, es responsabilidad del oferente realizar y justificar los trámites de renovación del registro sanitario del medicamento en un período que no afecte el proceso de la contratación y de las entregas, por tanto, estando siempre vigente el mismo ante la caja costarricense de seguro social. El registro sanitario debe coincidir con lo ofertado. En caso de no coincidir adjuntar a su vez la ampliación del registro sanitario. En el registro sanitario del alimento se tomará solamente en cuenta todo lo referente al empaque primario y secundario coincidente con la ficha técnica.

5. Seguridad

5.1. El fabricante debe garantizar la seguridad del producto, entiéndase por seguridad buenas prácticas de manufactura. Únicamente los medicamentos adquiridos mediante el artículo 117 de la ley general de salud deben presentar este documento ante la C.C.S.S.

6 Entregas:

Será en modalidad según demanda, de acuerdo a las necesidades del servicio. Una vez que entre en vigencia el contrato de acuerdo al comunicado de la Sub Área de Contratación Administrativa del CENARE. Las entregas deben realizarse

Word-compras fórmula enteral de glucosa, fórmula enteral hepatópatas y sildenafil 2019



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

con un máximo de 10 días hábiles posterior a la orden de pedido que realizará la Sub Área de Almacenamiento y Distribución, previa coordinación con el Servicio de Farmacia.

ITEM#3: Sildenafil 100 MG.

CODIGO - 1-11-50-0016

Cantidad aproximada: 0.96 cientos

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. DESCRIPCIÓN

1.1. Presentación del producto: Sildenafil 100 mg tabletas recubiertas

1.2. 1.2. Vía de administración: oral, presentación original o genérico.

1.3. Estabilidad: No menor a 20 meses al arribo al Servicio de Farmacia correspondiente a cada entrega.

2. ESPECIFICACIONES DE CALIDAD:

2.1. El oferente al registrarse, deberá presentar en el Servicio de Farmacia, el método validado de control de calidad del producto del laboratorio fabricante, y adjuntar los documentos que respalden la validación; o una copia del método de análisis de calidad del producto correspondiente a la farmacopea en que es oficial.

2.2. El oferente que participe en la licitación, deberá adjuntar en el Servicio de Farmacia la **fórmula cualitativa-cuantitativa**.

2.3. El oferente al registrarse deberá presentar en el Servicio de Farmacia una copia de la Hoja de datos de Seguridad (MSDS siglas en inglés) del producto en idioma español.

2.4. El oferente al registrarse deberá presentar por escrito en el Servicio de Farmacia las condiciones específicas requeridas para el tratamiento y manejo de los desechos del producto.

2.5. El oferente que participe en la licitación deberá entregar una muestra del producto como se comercializa en el país y las Artes del Etiquetado del empaque primario y secundario.

2.6. El oferente adjudicado debe entregar en el Servicio de Farmacia el Certificado de Calidad por lote de su producto debidamente certificado por el responsable de Control de Calidad del laboratorio fabricante de su producto. Así como el Certificado de Calidad por lote de su producto emitido por el laboratorio Nacional LAYAFA, reconocido por el Ministerio de Salud.

2.7. El oferente deberá realizar el cambio del producto si está a un mes de vencerse y reponerlo en un máximo de 8 días hábiles.



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

3. EMPAQUE:

3.1 EMPAQUE PRIMARIO:

CARACTERÍSTICAS DEL EMPAQUE PRIMARIO:

Blíster con 1 o 4 tabletas en blíster de aluminio o PVC. El material del envase, no debe interactuar física ni químicamente con ninguno de los componentes de la fórmula.

La impresión en la etiqueta del empaque o en el empaque mismo deberá ser nítida, indeleble al manejo usual, contrastante y fácilmente legible.

ROTULACIÓN DEL EMPAQUE PRIMARIO:

La rotulación debe indicar como mínimo:

- Nombre genérico
- Concentración
- Forma farmacéutica
- Vía de administración: oral
- Nombre o siglas del laboratorio fabricante.
- Número de lote.
- Fecha de vencimiento o expiración.
- Proteger de la humedad (se acepta en el inserto y empaque secundario)
- Condiciones de almacenamiento (se acepta en el empaque secundario o en un inserto adicional).
- Registro sanitario del Ministerio de Salud de Costa Rica (se acepta en el empaque secundario).
- La rotulación deberá ser en idioma español.

EMPAQUE SECUNDARIO:

CARACTERÍSTICAS DEL EMPAQUE SECUNDARIO:

Caja individual de cartón con blíster con 1 o 4 tabletas. Se debe adjuntar inserto con información del producto. La rotulación del empaque debe de estar en caras contiguas (no debe de funcionar como sello de seguridad), de un tamaño proporcional al empaque, que permita la lectura horizontal y rápida. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido.

ROTULACIÓN DEL EMPAQUE SECUNDARIO:



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

La rotulación de la caja debe indicar como mínimo:

- Nombre genérico.
- Concentración.
- Vía de administración: Oral
- Nombre o siglas del laboratorio fabricante y país de origen.
- Número de lote.
- Fecha de vencimiento o expiración.
- Volumen total
- Cantidad de envases en caso del empaque que no es individual
- Condiciones de almacenamiento (se acepta en inserto adicional).
- Registro sanitario del Ministerio de Salud de Costa Rica.
- La rotulación deberá ser en idioma español.

3.2 EMPAQUE TERCIARIO (opcional)

CARACTERÍSTICAS DEL EMPAQUE TERCIARIO: Cajas de cartón u otro material que resista la estiba. Con bandas u otros recursos necesarios que garanticen la inviolabilidad del contenido. En caso de ser adjudicado el proveedor debe indicar la cantidad de cajas que se pueden estibar por tarima. El tamaño del empaque debe ser congruente con el contenido.

ROTULACIÓN DEL EMPAQUE TERCIARIO: la rotulación es la misma establecida para el empaque secundario. Se debe señalar las cantidades.

La rotulación debe llevar además, los requisitos exigidos por el Ministerio de Salud de Costa Rica.

La rotulación debe ser en idioma español.

4. REGISTRO SANITARIO

Adjuntar original o copia certificada del Registro Sanitario de Medicamento vigente desde su participación en la contratación hasta su entrega total. En caso de estar en proceso de vencerse el Registro Sanitario, es responsabilidad del oferente realizar y justificar los trámites de renovación del registro sanitario del medicamento en un período que no afecte el proceso de la contratación y de las entregas, por tanto, estando siempre vigente el mismo ante la Caja Costarricense de Seguro Social. El Registro Sanitario debe coincidir con lo ofertado. En caso de no coincidir adjuntar a su vez la ampliación del Registro



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

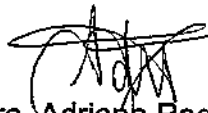
Sanitario. En el Registro Sanitario del Medicamento se tomará solamente en cuenta todo lo referente al empaque primario y secundario coincidente con la Ficha Técnica.

5. SEGURIDAD:

5.1 El fabricante debe garantizar la seguridad del producto, entendiéndose por seguridad Buenas Prácticas de Manufactura. Únicamente los medicamentos adquiridos mediante el Artículo 117 de la Ley General de Salud deben presentar este documento ante la C.C.S.S.

6. ENTREGA:

Será en modalidad según demanda, de acuerdo a las necesidades del servicio. Una vez que entre en vigencia el contrato de acuerdo al comunicado de la Sub Área de Contratación Administrativa del CENARE. Las entregas deben realizarse con un máximo de 10 días hábiles posterior a la orden de pedido que realizará la Sub Área de Almacenamiento y Distribución, previa coordinación con el Servicio de Farmacia.


Dra. Adriana Rodríguez
Jefe de Farmacia a.i





CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro Nacional de Rehabilitación

Farmacia

Teléfono: 2232-8233, ext: 323-254 / Fax: 254

14 de noviembre de 2018

TABLA DE PONDERACION

Objeto de la contratación:

1. Código 1-10-50-6856 Fórmula Enteral para Pacientes con Intolerancia a la Glucosa
2. Código 1-10-506857 Formula Enteral para Pacientes Hepatópatas
3. Código 1-11-50-0016 Sildenafil 100 mg

Siempre y cuando cumpla con todas las especificaciones técnicas, condiciones administrativas y legales establecidas en el cartel. Formula de evaluación de las ofertas:

Precio el 90%

Si se ofrece producto Original se dará un 10% del porcentaje.

Oferta de menor precio 90% + Producto Original 10 %

Oferta a evaluar

Dra. Adriana Rodríguez Vargas
Jefe de Farmacia a. i.



Word-compras fórmula enteral de glucosa, fórmula enteral hepatópatas y sildenafil 2019



CRONOGRAMA DE COMPRA

FORMULA ENTERAL PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA, PACIENTES HEPATÓPATAS Y SILDENAFIL100MG		AÑO 2019																																
2019CD-000001-2203		ENERO															FEBRERO																	
PROCEDIMIENTO	RESPONSABLE	L	K	M	J	V	S	D	L	K	M	J	V	S	D	L	K	M	J	V	S	D	L	K	M	J	V	S	D	L	K	M	J	V
		14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
CONFECCION DEL CARTEL	Jefatura Unidad de Compras																																	
INVITACION OFERENTE	Asistente Administrativo																																	
REPORTE SIAC	Jefatura Unidad de Compras																																	
RECEPCION DE OFERTAS	Recepcionista																																	
APERTURA	Asistente Administrativo																																	
ANALISIS ADMINISTRATIVO/ CUADROS	Analista																																	
RECOMENDACIÓN TECNICA/ANÁLISIS TÉCNICO	Jefatura Solicitante																																	
ESTUDIO RAZONABILIDAD	Área Financiero Contable																																	
ANALISIS COMISION DE COMPRAS	Comision de Compras																																	
ADJUDICACION	Director General																																	
REPORTE SIAC	Jefatura Unidad de Compras																																	
COMUNICACIÓN DE ADJUDICACION	Asistente Administrativo																																	
PLAZOS PARA INTERPONER RECURSOS	OFERENTE																																	
CONFECCION DE ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	Encargada de contratos																																	
SOLICITUD DE GARANTIA Y TIMBRES, COMIENZA REGIR PLAZO ENTREGA	Jefatura Solicitante																																	

ELABORADO X MARY