

# LLAMADO A COMPRA DIRECTA

## N° 250/2024

OBJETO DE COMPRA:

### MEDICAMENTOS PARA FARMACIA

PLAZO DE ENTREGA DE OFERTAS:

**DÍA: 03/05/2024**

**HORA: 10:00**

**SOLICITUD DE COMPRA DIRECTA Nº 250/2024**

RECEPCIÓN DE COTIZACIONES HASTA: 03/05/2024 HORA 10:00 APERTURA ELECTRÓNICA)

**1) SE SOLICITA COTIZACIÓN:** para la adquisición de Medicamentos para la Farmacia del Hospital del Cerro, según la siguiente planilla.

Código Arce	Ítem	Descripción	Cantidad Solicitada hasta
66312	1	FLUCONAZOL 150 mg COMPRIMIDO	60 comprimidos
26267	2	LIDOCAINA 2 % JALEA UROLOGICA ESTERIL	100 FRASCOS
42868	3	TRIMETAZIDINA 35 mg COMPRIMIDO LIBERACION MODIFICADA	750 comprimidos
26290	4	METRONIDAZOL 500 mg COMPRIMIDO	500 comprimidos
16617	5	AMLODIPINA 5 mg COMPRIMIDO	1500 comprimidos
17083	6	TRAMADOL 50 mg COMPRIMIDO	2000 comprimidos
17096	7	VALACICLOVIR 500 mg COMPRIMIDO	350 comprimidos
16679	14	CEFTAZIDIMA 1 g/AMP INYECTABLE IM/IV	150 ampollas
17099	17	VANCOMICINA 1 g/AMP INYECTABLE IV	100 comprimidos
66313	8	LABETALOL 20 mg/AMP INYECTABLE IV	40 ampolla
26194	9	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg COMPRIMIDO	30000 comprimidos
16682	10	CEFUROXIME-AXETIL 500 mg COMPRIMIDO	2400 comprimidos
26326	11	PENICILINA G BENZATINICA 2:4 UI/AMP INYECTABLE IM	250 ampolla

2-

**PRESENTACIÓN DE LA OFERTA:**

- a) Las ofertas deben presentarse **únicamente en línea**. Los oferentes deberán ingresar sus ofertas en el sitio web [www.comprasestatales.gub.uy](http://www.comprasestatales.gub.uy)) **No se recibirán ofertas por otra vía.**
- b) La documentación electrónica adjunta de la oferta se ingresará en archivos con formato pdf, txt, rtf, doc, docx, xls,xlsx, odt, ods, zip, rar y 7z, sin contraseñas ni bloqueos para su impresión o copiado. Cuando el oferente deba agregar en su oferta un documento o certificado cuyo original solo exista en soporte papel, deberá digitalizarse el mismo (escanearlo) y subirlo a la web con el resto de su oferta.
- c) Los oferentes incluirán en el campo "**Observaciones**" toda aquella información que consideren necesaria y pueda ser útil a los efectos de la adjudicación.

**3- DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

- a) **Declaración Jurada del oferente de no ingresar en la incompatibilidad prevista en el Art 46 del T.O.C.A.F.** Se adjunta Anexo I (la misma deberá ser firmada por algún representante que figure VALIDADO en RUPE .En caso de estar VALIDADO en R.U.P.E con la letra (C) deberá firmarla  
 Oficina de Licitaciones y Compras Hospital del Cerro  
[adquisiciones.hospitalcerro@asse.com.uy](mailto:adquisiciones.hospitalcerro@asse.com.uy) Av. Dr. Santin Carlos Rossi 4320  
 Cel.: 098 786 715 Montevideo

conjuntamente con otro titular o representante. De estar VALIDADO con la letra (I) podrán firmarla indistintamente), acompañada de un timbre profesional. Valor \$

**IMPORTANTE:** Se verificará que la/s persona/s que firmen la oferta (los formularios, las planillas de cotización de precios, así como cualquier otro documento que corresponda) y comparezca a lo largo del procedimiento licitatorio en representación de la empresa, esté acreditado en R.U.P.E. en calidad de titular o representante autorizado a esos efectos.

La representación deberá encontrarse acreditada al momento del acto de apertura.

Toda Declaración Jurada a presentarse por los oferentes deberá dar cumplimiento a lo previsto en el Art. 71 de la Ley Nº17.738 del 07/01/2004 y su literal G adhiriendo los Timbres Profesionales correspondientes. La Administración se reserva el derecho de solicitar la presentación de los originales de las declaraciones juradas con sus correspondientes timbres, para los casos de así entenderlo conveniente.

#### 4- CONDICIONES GENERALES:

##### a) **Forma de cotizar:** PLAZA

Se deberá cotizar en moneda nacional, estableciendo precio unitario sin impuestos y el monto total de la oferta. Los precios deberán establecerse sin impuestos indicando por separado los mismos. En caso contrario se consideran incluidos en el precio ofertado.

##### **Cotizar bajo la modalidad:** CRÉDITO

La única oferta válida será la presentada en el sitio web de Compras y Contrataciones Estatales.

Los precios y cotizaciones deberán ser inequívocamente asociables (corresponder) con el ítem ofertado. Cualquier incongruencia al respecto podrá dar lugar a la descalificación de la oferta.

- ✓ **NO SE ACEPTAN COTIZACIONES ALTERNATIVAS, NI VARIANTES.** En caso de presentarlas, sólo se considerará la oferta indicada como básica o en su defecto, la ubicada en el primer orden de la cotización en línea.
- ✓ **NO SE ACEPTARAN OFERTAS QUE INCLUYAN INTERESES POR MORA** o ajustes por pago fuera de fecha. Si la factura contuviera impresa alguna referencia a esos extremos, por el solo hecho de presentar oferta, se entiende que las firmas aceptan que la Administración anule dicha referencia mediante sello u otro medio similar en forma previa a su tramitación.

**b) Forma de pago:** A través del S.I.I.F., plazo estimado de pago a los noventa días del cierre del mes al cual pertenece la factura.

**c) Mantenimiento de oferta:** Los oferentes deberán mantener su oferta por el plazo de 150 (ciento cincuenta) días. Vencido dicho plazo, la vigencia de las ofertas se considerará automáticamente

Oficina de Licitaciones y Compras [adquisiciones.hospitalcerro@asse.com.uy](mailto:adquisiciones.hospitalcerro@asse.com.uy)  
Cel.: 098 786 715

Hospital del Cerro  
Av. Dr. Santin Carlos Rossi 4320  
Montevideo

renovada por igual periodo, salvo manifestación expresa en contrario por parte de los oferentes, cursada con 30 días de anticipación al vencimiento de 150 (ciento cincuenta) días indicado.

**d) Ejecución del contrato:** El plazo del contrato que es objeto de la presente compra directa será a partir de la fecha que se establezca en la notificación al adjudicatario.

El proveedor deberá aguardar el envío de la orden de compra por parte del Hospital del Cerro a efectos de iniciar los trámites necesarios para la entrega del producto/servicio.

**e) Lugar de Entrega:** Farmacia de lunes a viernes de 6 a 18hs

Av. Dr Santin Carlos Rossi 4320 - Montevideo

Contacto: 092 936 588

#### 5- DE LA EVALUACIÓN Y ADJUDICACIÓN:

LA ADJUDICACIÓN SE EFECTUARÁ AL OFERENTE QUE PRESENTE LA OFERTA DE MENOR PRECIO Y QUE CUMPLA CON LA TOTALIDAD DE LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS, AJUSTÁNDOSE EN UN TODO AL PLIEGO PARTICULAR (ARTÍCULO 68 DEL T.O.C.A.F.).

**Todas aquellas modificaciones al pliego y aclaraciones que puedan surgir de parte de las firmas y/o de la Administración serán publicadas en la página web de compras estatales.**

**Es responsabilidad de las empresas interesadas el consultar periódicamente dicho medio a fin de tomar conocimiento y notificarse de la misma.**

La Administración de Servicios de Salud del Estado se reserva el derecho de adjudicar total o parcialmente el llamado o dejar sin efecto el mismo en cualquier etapa del procedimiento, según se estime conveniente a los intereses de esta Administración.

**6- COMUNICACIONES:** Toda notificación que realice la Administración se hará en forma personal, telegrama colacionado (TCCPC), fax, correo electrónico u otro medio hábil de comunicación de acuerdo a los datos proporcionados en el Registro Único de Proveedores del Estado.

Las notificaciones vía correo electrónico se considerarán perfeccionadas a los tres días hábiles a partir de su remisión.

#### 7- ACEPTACIÓN:

La sola presentación de la oferta implicará el conocimiento y la aceptación del presente Pliego Particular de Condiciones por parte del oferente.

#### Normas que regulan el presente llamado:

- Apertura electrónica: Decreto N°142/018 de 14 de mayo de 2018.
- T.O.C.A.F.: Versión actualizada resultante de la incorporación al Decreto N°150/012 de fecha 11/06/2012 con las modificaciones incluidas en la Ley N°18.996 (Rendición de Cuentas Ejercicio 2011), la Ley N°19.149 (Rendición de Cuentas Ejercicio 2012), la Ley N°19.438 (Rendición de Cuentas ejercicio 2015), la Ley N°19.355 (Ley de Presupuesto Nacional para el ejercicio 2015-2019), la Ley N°19.535 (Rendición de Cuentas ejercicio 2016), la Ley N°19.670 (Rendición de Cuentas ejercicio 2017) y la Ley de Urgente Consideración N°19.889 de 9/7/2020.
- Acceso a la información pública: Ley N°18.381 de 17 de octubre de 2008, modificativa y Decreto Reglamentario N°232/010 de 2 de agosto de 2010 y las modificaciones introducidas por la Ley N°19.178 de 27 de diciembre de 2013.
- Protección de datos personales y acción de habeas data: Ley N°18.331 de 11 de agosto de 2008, sus Decretos Reglamentarios N°414/009 de 31 de agosto de 2009, y N°232/010 de 2 de agosto 2010.
- Pliego único de bases y condiciones generales para contratos de suministros y servicios no personales: Decreto N°131/014 de 19 de mayo de 2014.

**ANEXO I**

MODELOS DE DECLARACIÓN JURADA POR ARTÍCULO 46 DEL T.O.C.A.F.

**Opción I**

DECLARACIÓN JURADA

En relación con la Compra Directa N.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; quien suscribe (nombre completo) \_\_\_\_\_, en su calidad de (titular/socio/apoderado, director, asesor o dependiente) \_\_\_\_\_ en nombre y representación de la persona jurídica \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que la citada Empresa no esta comprendida en la causales que expresamente le impidan contratar con el Estado, de acuerdo a lo establecido en el artículo 46 del TOCAF, quedando sujeto el/la firmante a las responsabilidades legales en caso de falsedad (artículo 239 del Código Penal).

Firma:

Documento de identidad:

Fecha:

**Artículo 239 del Código Penal: “El que, con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con 3 a 24 meses de prisión”.**

MODELOS DE DECLARACIÓN JURADA POR ARTÍCULO 46 DEL T.O.C.A.F.

**Opción II**

DECLARACIÓN JURADA

En relación con la Compra Directa N.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, quien suscribe, en mi calidad de funcionario/a de la U.E. \_\_\_\_\_ con cargo de \_\_\_\_\_, manifiesto mantener vínculo de (dependencia / representación / dirección) \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_, y declaro bajo juramento de acuerdo con el artículo 46 del T.O.C.A.F. no participar ni tener poder de decisión en el proceso de adquisición quedando sujeto el/la firmante a las responsabilidades legales en caso de falsedad (artículo 239 del Código Penal).

Firma:

Documento de identidad:

Fecha:

***Artículo 239 del Código Penal: “El que, con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con 3 a 24 meses de prisión”.***