

Tegucigalpa, M.D.C.09 de Mayo del 2016
OFICIO No. 199-2016-ULMI

Abogado
Isaac Gallegos
Unidad de Transparencia
Secretaria de salud
Presente

Estimado Abog. Gallegos,

Reciba un cordial saludo de nuestra parte, deseando el mejor de los éxitos en su gestión cotidiana.

Adjunto enviamos la información solicitada mediante oficio 147-UT-2016 con fecha 04 de mayo del año en curso.

Cualquier aclaración estamos a la orden.

Atentamente,

UNIDAD DE TRANSPARENCIA	
CORRESPONDENCIA RECIBIDA	
FECHA	9/5/2016
HORA	12:00 pm
RECIBE	Isaac


DRA. MIRNA MORENO DE LOBO
Directora de Unidad de Logística de Medicamentos
E Insumos
SECRETARÍA DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL

Cc: Archivo

ITEMS NO OFERTADOS O DESIERTOS

No	CÓDIGO ATC	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE PRESENTACIÓN REQUERIDA	CANTIDAD
1	A01AA01	FLUORURO de sodio 1 mg	TAB	14.224.923
14	A06AG0101	FOSFATO (Sódico Monobásica) 19g + FOSFATO (sódico dibásico) 7g	FCO	36.788
15	A06AG0100	FOSFATO (Sódico Monobásica) 16g + FOSFATO (sódico dibásico) 6g	FCO	11.218
16	A07AA06	PAROMOMICINA 750mg	VIAL	750
23	A11AA0302	MULTIVITAMINAS PEDIÁTRICAS	FCO	1.913.862
24	A11AA0303	MULTIVITAMINAS para infusión parenteral en pediatría.	VIAL	53
25	A11AA0304	MULTIVITAMINAS para infusión parenteral en adultos.	VIAL	53
26	A11CA01	RETINOL (Vitamina A) (palmitato) 200,000 U.I.	CAP/PER	1.744.542
30	A11HA02	PIRIDOXINA (Vitamina B6) (clorhidrato) 50 mg	TAB/CAP	2.277.200
38	B01AC06	ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg	TAB	53.679.244
40	B02BA0100	VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 1 mg/1mL	AMP	45.884
43	B03AA0701	HIERRO (sulfato) 300mg (equivalente a 60mg de hierro elemental)	GG	38.271.480
48	B05BA01	AMINOÁCIDOS esenciales y no esenciales + DEXTROSA al 50%	VIAL/BOL	1.000
49	B05BA02	LÍPIDOS 10%	VIAL	792
74	C01AA0500	DIGOXINA 0.05 mg/ml	FCO	859
80	C01DA02	NITROGLICERINA 5mg/ml	VIAL	2.590
83	C01EB10	ADENOSINA 3mg/ml	VIAL	1.898
97	C08CA0501	NIFEDIPINA 20 mg	TAB/CAP	19.720.967
98	C08CA0500	NIFEDIPINA 10 mg	TAB	290.090
99	C08DA01	VERAPAMILO (clorhidrato) 120mg	TAB	1.525.354
106	D02AC00	PETROLATO SÓLIDO (parafina blanda)	TA	19.699
107	D02AF00	ÁCIDO SALICILICO 3%-5%	TA	69.112
111	D06AX04	POLIMIXINA B 5000 UI. + NEOMICINA 3.5g + BACITRACINA 400 UI	TUB	151.147
121	G01AF04	MICONAZOL 2%	TUB	10
128	H02AB0200	DEXAMETASONA (fosfato) 4mg	TAB	100
143	J01CE0100	PENICILINA CRISTALINA 1,000,000 UI	VIAL	120.495
155	J01DB04	CEFAZOLINA (sódica) 1g	FCO	48.979
157	J01DD01	CEFOTAXIMA (sódica) 500 mg	VIAL	85.527
164	J01EC02	SULFADIAZINA 500mg	TAB	43.104
176	J01GA01	ESTREPTOMICINA 1g	VIAL	50
181	J01MA0200	CIPROFLOXACINA (lactato) 400mg	VIAL	2.354
187	J02AC0101	FLUCONAZOL 10mg/mL	FCO	9.344
199	J06BB04	INMUNOGLOBULINA humana antihepatitis B	VIAL	190
211	M03AC01	PANCURONIO (bromuro) 2mg/ml	AMP	2.232

No	CÓDIGO ATC	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE PRESENTACIÓN REQUERIDA	CANTIDAD
214	M04AA0100	ALOPURINOL 100 mg	TAB	29.622
222	N01BB0200	LIDOCAINA (clorhidrato) 2%, sin vasoconstrictor	CART	708.575
223	N01BB0203	LIDOCAINA 10% (equivalente a 100mg/mL)	FCO	3.201
228	N01BB5205	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (sin preservantes derivados del parabeno)	VIAL	23.363
229	N01BB5206	LIDOCAINA (clorhidrato) 2% + epinefrina 1:80000 sin vasoconstrictor	CART	363.965
230	N02AA0100	MORFINA (sulfato) 10 mg	TAB	9.000
245	N03AG0100	VALPROATO (sódico) 100mg/mL	AMP	500
257	N05AX0801	RISPERIDONA 3 mg	TAB	2.267.805
267	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA (metilbromuro) 60 mg	TAB	20.861
276	P02DA01	NICLOSAMIDA 500 mg	TAB	137.676
297	S01AA10	NATAMICINA 5%	FCO	1.350
302	S01AE07	MOXIFLOXACINA 0.5%	FCO	4.551
303	S01BA07	FLUOROMETOLONA 0.1%	FCO	5.451
304	S01CA08	METILPREDNISOLONA (acetato) 0.5%	FCO	501
305	S01EC01	ACETAZOLAMIDA 250mg	TAB	4.500
309	S01FA06	TROPICAMIDA 0.5%	FCO	3.600
312	S01HA03	TETRACAINA 0.5%	FCO	4.658
313	S01XA18	CICLOSPORINA 0.05%	FCO	10
315	V03AB14	PROTAMINA (sulfato) 10 mg/mL (1000 U.I./mL)	AMP	3.366
317	V03AB23	ACETILCISTEÍNA 200mg/mL	AMP	5.326
322	V07AV0000	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 80 al 90%	FCO	696
323	V07AV0001	JALEA LUBRICANTE ESTERIL	TUB	329.565
325	V08BA01	BARIO (sulfato) + EFERVESCENTE	FCO	18.962
326	V08BA0200	BARIO (sulfato)	BD	89
327	V08BA0201	BARIO (sulfato)	VIAL	110
328	G02AD06	MISOPROSTOL 200 mcg	TAB	900
329	C02DD01	NITROPRUSIATO de sodio 50mg/ml	VIAL	14.663

RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN ITB HN 2015-024

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
3	A02BA0200	RANITIDINA (clorhidato) 25mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de 25mg/mL de Ranitidina (clorhidato) .Ampolla resistente a la luz de 2mL. Administración: IV,IM	Solución inyectable de 25mg/mL de Ranitidina (clorhidato) .Ampolla ambar de 2mL. Administración: IV,IM	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	VITROFARMA, S.A.	COLOMBIA	HNL 2,3000	646.121	646.121	HNL 1.486.078,30	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
4	A02BA0201	RANITIDINA (clorhidrato) 75 mg/5ml	FCO	FCO	Suspensión oral. Cada 5ml de suspensión contienen 75mg de ranitidina (clorhidrato) (75mg/ 5ml. En frasco de 120 ml. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral	RANITIDINA (clorhidrato) 75 mg/5ml. Cada 10 ml contienen 150 mg. Caja conteniendo frasco de polietileno color ámbar con 200 ml de solución. Vía de administración: oral. Acompañado de medida dosificadora.	CUMPLE. UNICA OFERTA	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 117,5720	19.253	19.253	HNL 2.263.613,72	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
5	A02BC0101	OMEPRAZOL (sódico) 40mg	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Omeprazol 40mg. En vial. Administración: IV	OMEPRAZOL (sódico) 40 mg. Cada vial con polvo para reconstituir solución inyectable contiene 40 mg. Envase primario: vial. Caja contiene un vial.Vía de administración: IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	FLAGSHIP BIOTECH INTERNATIONAL	INDIA	HNL 11,5004	177.674	177.674	HNL 2.043.327,30	PRIMERA 30% 60 DÍAS CALENDARIOS SEGUNDA 30% 120 DÍAS CALENDARIOS TERCERA 40% 180 DÍAS CALENDARIOS	24 MESES
6	A02BC0100	OMEPRAZOL (sódico) 20mg	CAP	CAP	Capsula de 20mg de Omeprazol (sódico). En blíster o tira. Administración: oral.	Capsula de 20mg de Omeprazol (sódico). En blíster. Administración: oral.	CUMPLE. REMITE CONSTANCIA DE TRAMITE DE RENOVACION EN ACLARATORIA (ABRIL 2015). ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO PROVEEDOR DEBE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ALFA C POR A (LABORATORIO ALFA SRL)	REPUBLICA DOMINICANA	HNL 0,6800	3.429.118	3.429.118	HNL 2.331.800,24	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
7	A02BC05	ESOMEPRAZOL 10mg	SOB	SOB	Gránulos para reconstituir a suspensión oral con 10 mg de esomeprazol. En sobre laminado y herméticamente sellado. Administración :oral	ESOMEPRAZOL 10 mg, sobre de papel con granulos para suspension oral. Vía de administracion: Oral	CUMPLE. UNICA OFERTA	RECOMENDAR ADJUDICAR	ASTRAZENECA AB	SUECIA	HNL 21,9500	24.900	24.900	HNL 546.555,00	30% 60 DIAS CALENDARIO; 30% 120 DÍAS CALENDARIO; 40% 180 DÍAS CALENDARIO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
8	A03BA01	ATROPINA (sulfato) 1mg/1mL	AMP	AMP	Solución inyectable de 1mg/ml de atropina (sulfato). En ampolla resistente a la luz de 1mL. Administración: IM,IV, SC.	ATROPINA(sulfato) 1 mg/ml. Cada ml de solución inyectable contiene 1 mg. Ampolla de vidrio color ámbar x 1ml. Vía de administración: IM,IV,SC	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 3,0900	33.901	33.901	HNL 104.754,09	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
9	A03BA0300	HIOSCINA (butilbromuro) 10mg	TAB	TAB	Tableta de 10mg de hioscina (butilbromuro). En blíster o tira resistente a la luz. Administración: oral.	HIOSCINA (butilbromuro) 10mg. Cada tableta recubierta contiene 10 mg. Contenida en empaque blister PVDC ámbar - aluminio. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 3,4270	4.445.468	4.445.468	HNL 15.234.618,84	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO
11	A03FA0101	METOCLOPRAMIDA 10 mg	TAB	TAB	Tableta de 10mg de metoclopramida. En blíster o tira. Administración: oral	METOCLOPRAMIDA 10 mg. Cada tableta ranurada contiene 10 mg. Blister. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS LOPEZ	EL SALVADOR	HNL 0,3427	2.998.525	2.998.525	HNL 1.027.594,52	30% (899,558) 60 DIAS CALENDARIO 30% (899,558) 120 DIAS CALENDARIO Y 40% (1,199,409) 180 DIAS CALENDARIO	36 MESES
12	A03FA0100	METOCLOPRAMIDA 5 mg/ml	AMP/VIAL	AMP	Solución inyectable de 5mg/ml de metoclopramida. Ampolla o vial resistente a la luz de 2ml. Administración: IM, IV.	Solución inyectable de 10mg/2ml de Metoclopramida. Ampolla ámbar 2ml. Administración: IM, IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ARSAL, S.A.	EL SALVADOR	HNL 4,1000	449.785	449.785	HNL 1.844.118,50	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
13	A04AD12	APREPITANT 125mg	CAP	CAP	Cápsulas de Aprepitant en set de tres cápsulas: una de 125mg + 2 cápsulas de 80mg. En blíster. Administración: oral	Cápsulas de Aprepitant en set de tres cápsulas: una de 125mg + 2 cápsulas de 80mg. En blíster. Administración: oral	CUMPLE SE DISPENSA EL ETIQUETADO EN ENVASE PRIMARIO EN VISTA QUE LAS 3 OFERTAS PRESENTADAS PARA ESTE ITEM FUERON PARA UN MISMO FABRICANTE CON LOTES YA LIBERADOS POR EL SITIO DE FABRICACIÓN. REGISTRO SANITARIO DETALLA LAS 3 CAPSULAS.	RECOMENDAR ADJUDICAR	MSD	ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	HNL 161,5800	540	540	HNL 87.253,20	PRIMERA ENTREGA 30% A 60 DIAS 162 SEGUNDA ENTREGA 30% A 120 DE 162 DIAS Y TERCERA ENTREGA 40% A 180 DIAS 216 POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	18 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
17	A07BA01	CARBON ACTIVADO 50g	FCO	FCO	Polvo para reconstituir a solución oral de carbón activado. Envase protegido de la luz con 50 gramos. Administración: oral.	Polvo granulado para reconstituir a solución oral de Carbón Activado. Frasco blanco opaco con 50 gramos. Administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	NORIT	HOLANDA	HNL 1.480,0000	3.278	3.278	HNL 4.851.440,00	1ER ENTREGA: 30% (984 FCOS) EN 60 DÍAS CALENDARIO, 2DA ENTREGA: 30% (984 FCOS) EN 120 DÍAS CALENDARIO, 3RA ENTREGA: 40% (1,310 FCOS) EN 180 DÍAS CALENDARIO, TODOS LOS PLAZOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES
18	A07CA00	SALES DE REHIDRATACION ORAL, 20.5 g/ L, POLVO (Formula OMS)	SOB	SOB	Polvo para reconstituir a solución oral en 1 litro de agua. Sobre laminado, herméticamente sellado. (Fórmula OMS) Glucosa:75 mEq/l Sodio:75 mEq ó mmol/l Cloro:65 mEq o mmol/l Potasio:20 mEq o mmol/l Citrato:10 mmol/l Osmolaridad:245 mOsm/l Glucosa: 13,5g/l Cloruro sódico:2,6 g/l Cloruro potásico:1,5g/l Citrato trisódicodihidratado: 2,9 g/l Administración: oral.	Polvo para reconstituir a solución oral en 1 litro de agua. Sobre laminado, herméticamente sellado. (Fórmula OMS): Glucosa: 75mEq/L Sodio: 75mEq ó mmol/L Cloro: 65mEq o mmol/L Potasio: 20mEq o mmol/L Citrato: 10mmol/L Osmolaridad: 245mOsm/L Glucosa: 13,5g/L Cloruro sódico: 2,6g/L Cloruro potásico: 1,5g/L Citrato trisódico dihidratado: 2,9g/L Administración: Oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	KBI	ALEMANIA	HNL 2,1490	12.323.549	12.323.549	HNL 26.483.306,80	1ER ENTREGA: 30% (3,697,065 SOB.) EN 60 DÍAS CALENDARIO, 2DA ENTREGA: 30% (3,697,065 SOB.) EN 120 DÍAS CALENDARIO, 3RA ENTREGA: 40% (4,929,419 SOB.) EN 180 DÍAS CALENDARIO, TODOS LOS PLAZOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES
19	A10AC01	INSULINA ISOFANICA HUMANA NPH 100 UI/mL	VIAL	VIAL	Suspensión inyectable de Insulina Isofánica Humana NPH 100UI/ml en vial de 10mL. Administración: IM,SC	INSULINA ISOFANICA HUMANA NPH 100 UI/ml. Cada ml de suspensión inyectable contiene Insulina Humana Recombinante: 100 UI. Vial de vidrio. Caja contiene vial con 10 ml de suspensión inyectable. Administración: SC.	CUMPLE, OFERTAS PRESENTADAS CON UNA SOLA VÍA DE ADMON SC, SIENDO ESTA LA MAS COMUN, EN COMPRA ANTERIOR VÍA DE ADMÓN. CON ACEPTACIÓN POR PARTE DE LA SESAL	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO NOVO NORDISK	DINAMARCA	HNL 89,1167	260.889	260.889	HNL 23.249.566,75	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
20	A10BB01	GLIBENCLAMIDA 5 mg	TAB	TAB	Tableta de 5 mg de Glibenclamida, en blíster o tira. Administración: oral	GLIBENCLAMIDA 5 mg. Cada tableta ranurada contiene 5 mg. Contendida en empaque blister PVC ámbar-aluminio. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 0,0989	22.229.146	22.229.146	HNL 2.198.462,54	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO
27	A11CC05	COLECALCIFEROL (Vitamina D3) 0.25 mcg	CAP	CAP	Capsula de 0.25mcg de Colecalciferol (Vitamina D3). En blíster o tira. Administración: oral.	COLECALCIFEROL (Vitamina D3) 0.25 mcg. Cada cápsula contiene 0.25mcg. Blister de Aluminio-PVC. Caja contiene 30 cápsulas. Vía de administración: oral.	CUMPLE UNICA OFERTA. REGISTRO SANITARIO EN TRAMITE DE RENOVACIÓN. EN ANTES DE LA FIRMA DE CONTRATO DEBERA PRESENTAR REG SAN VIGENTE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LEO PHARMA A/S	DINAMARCA	HNL 11,9928	10.200	10.200	HNL 122.326,56	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
28	A11DA0100	TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL	VIAL	VIAL	Solución Inyectable de 100mg/mL de Tiamina (Vitamina B1) en forma de clorhidrato. En vial resistente a la luz de 10 mL. Administración: IM,IV	TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100 mg/mL. Vial de vidrio ambar tipo I, de 10 ml con solución inyectable contiene 1 g. Vía de administración: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 12,1500	232.948	232.948	HNL 2.830.318,20	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
29	A11DA0101	TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg	TAB	TAB	Tableta de 100mg de Tiamina (vitamina B1) en forma de clorhidrato. En blíster o tira resistente a la luz. Las tabletas deben de estar libre de contacto con metal. Administración: oral.	TIAMINA (Vitamina B1) (clorhidrato) 100mg. Cada tableta contiene 100 mg. Blister de PVC color ámbar. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS LOPEZ	EL SALVADOR	HNL 0,4580	1.016.490	1.016.490	HNL 465.552,42	30% (304,947) 60 DIAS CALENDARIO 30% (304,947) 120 DIAS CALENDARIO Y 40% (406,596) 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
31	A12AA0300	CALCIO (gluconato) 10%	AMP	AMP	Solución inyectable al 10% de Calcio (gluconato) (equivalente a 100mg/mL) en ampolla de 10mL. Administración: IV	CALCIO GLUCONATO) 10%. Cada ampolla de 10 ml con solución inyectable contiene 1 g. Ampolla cristalina de vidrio tipo I conteniendo 10 ml. Caja con 25 ampollas. Vía de administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 5,7400	61.721	61.721	HNL 354.278,54	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
32	A12AA0401	CALCIO(carbo nato) 600mg (elemental)	TAB	TAB	Tableta recubierta de 600mg de Calcio elemental como carbonato de calcio. En blíster o tira. Aministración: Oral	Tableta de 600mg de Calcio elemental en blíster de aluminio-pvc cristal. Aministración: Oral. Envase secundario: Caja con 500 Tabletas	CUMPLE. UNICA OFERTA QUE CUMPLE. SE RECOMIENDA ACEPTACIÓN DE TABLETA SIN RECUBIERTA, REPRESENTA UNA DESVIACIÓN MENOR.	RECOMENDAR ADJUDICAR	LAMFER	GUATEMALA	HNL 0,9000	118.869	118.869	HNL 106.982,10	30% EN 60 DIAS CALENDARIO, 30% EN 120 DIAS CALENDARIO Y 40% EN 180 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
33	A12AX00	CALCIO (carbonato) 600mg (elemental) + VITAMINA D 200 UI	TAB	TAB	Tableta de 600mg de calcio elemental como carbonato de calcio más 200UI de Vitamina D. En blíster o tira. Administración: Oral	Tableta de 600mg de calcio como carbonato de calcio más 200UI de Vitamina D en blíster de aluminio-pvc. Administración: Oral Envase secundario: Caja con 500 Tabletas	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LAMFER	GUATEMALA	HNL 0,7700	2.823.181	2.823.181	HNL 2.173.849,37	30% EN 60 DIAS CALENDARIO, 30% EN 120 DIAS CALENDARIO Y 40% EN 180 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
34	A12CB01	ZINC (sulfato) 2mg/mL	FCO	FCO	Solución oral. Cada mL de solución contiene 2mg/mL de Zinc (sulfato). En frasco resistente a la luz de 100-120mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral	ZINC (sulfato) 2mg/mL. Cada 5 ml contienen 10 mg (2 mg/ml). Frasco conteniendo 120 ml, con copita dosificadora. Frasco ambar resistente a la luz. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 34,5000	763.799	763.799	HNL 26.351.065,50	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO
35	B01AA03	WARFARINA (sódica) 5 mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 5 mg de warfarina (sódica). En blíster o tira resistente a la luz. Administración: oral	Tableta ranurada de 5 mg de Warfarina (sódica). En blíster en caja que ofrece resistencia a la luz conteniendo 40 tabletas. Administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ALDO UNION	ESPAÑA	HNL 17,5000	118.264	118.264	HNL 2.069.620,00	1ER ENTREGA: 30% (35,480 TAB.) EN 60 DÍAS CALENDARIO, 2DA ENTREGA: 30% (35,480 TAB.) EN 120 DÍAS CALENDARIO, 3RA ENTREGA: 40% (47,304 TAB.) EN 180 DÍAS CALENDARIO, TODOS LOS PLAZOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA		CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA		PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
36	B01AB0501	ENOXAPARINA (sódica) 60mg/0.6ml (libre de preservantes)	/prellena	JE/PRELENADA	Solución inyectable con 60mg/0.6ml de enoxaparina (sódica) equivalentes a 6,000 UI, en jeringa prellenada. Administración: SC.	ENOXAPARINA (sódica) 60mg/0.6ml (libre de preservantes). Cada 0.6 ml de solución inyectable contiene 60 mg. Jeringa prellenada de vidrio. Caja contiene una jeringa. Vía de administración: IM,SC	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	EMCURE PHARMACEUTICAL LTD	INDIA	HNL	104,2800	15.421	15.421	HNL	1.608.101,88	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
37	B01AC04	CLOPIDOGREL (bisulfato) 75mg	TAB	TAB	Tableta recubierta de 75mg de clopidogrel (bisulfato). En blíster o tira. Administración: Oral.	Tableta recubierta de 75mg de Clopidogrel (Bisulfato). En blíster de aluminio. Administración: Oral. Caja X 750 tabletas en blister	CUMPLE SE ADJUNTA DOCUMENTACION TÉCNICA ES BISULFATO	RECOMENDAR ADJUDICAR	GLOBAL FARMA, S.A.	GUATEMALA	HNL	1,8600	1.113.980	1.113.980	HNL	2.072.002,80	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
39	B01AD01	ESTREPTOQUINASA 1.5millones de UI	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de 1.5millones UI de estreptoquinasa, en vial. Administración: IV	ESTREPTOQUINASA 1.5millones de UI. Cada vial con polvo liofilizado contiene 1,500,000 UI. Vial de vidrio claro tipo I. Caja conteniendo 1 vial. Vía de administración: IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BHARAT SERUMS & VACCINES LTD.	INDIA	HNL	6.558,0000	179	179	HNL	1.173.882,00	77 VIALS ENTREGA INMEDIATA VENCEN 02/17, EL RESTO 102 VIALS EN 60 DIAS CALENDARIO (CON 18 MESES VIDA UTIL) O EL 100% EN 60 DIAS CALENDARIO CON 18 MESES VIDA UTIL.	18 MESES
41	B02BA0102	VITAMINA K1 (Fitomenadiona) 10mg/1mL	AMP	AMP	Solución inyectable con 10mg/mL de vitamina K1. Ampolla resistente a la luz de 1mL. Administración: IV,IM,SC	Solución Inyectable con 10mg/mL de Vitamina K. Ampolla de vidrio color ámbar tipo I de 1mL. Administración IM., SC., IV. CAJA X 100 AMPOLLAS	CUMPLE. UNICA OFERTA QUE CUMPLE TECNICAMENTE, POR TANTO SE ACEPTAN LOS PLAZOS DE ENTREGA OFERTADOS: UNA SOLA ENTREGA 100% A 120 DIAS CALENDARIO	RECOMENDAR ADJUDICAR	ARSAL, S.A.	EL SALVADOR	HNL	4,4800	88.730	88.730	HNL	397.510,40	UNA SOLA ENTREGA 100% A 120 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
42	B02BD02	FACTOR ANTIHEMOFILICO HUMANO (Factor VIII) 250-500UI	VIAL	VIAL	Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable de 250-500UI de factor anti hemofílico humano (Factor VIII). En vial. Vía de Administración: IV	Factor anti Hemofílico Humano (Factor VIII) Frasco Polvo Liofilizado 500 UI. Vía de Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	CSL BEHRING GMBH	ALEMANIA	HNL 1.887,7500	4.886	4.886	HNL 9.223.546,50	20% ENTREGA INMEDIATA AL FIRMAR EL CONTRATO 10% - 60 DIAS CALENDARIO. AL RECIBIR O/C 30% 120 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C 40% 180 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C.	18 MESES
44	B03AA0702	HIERRO (sulfato) 125mg/ml (equivalente a 25mg de hierro elemental)	FCO	FCO	Solución oral. Cada mL de solución oral contiene hierro sulfato 125mg (125mg/ml), equivalentes a 25mg de hierro elemental. Frasco gotero resistente a la luz de 30mL	Solución oral. Cada ml de solución oral contiene hierro sulfato 125mg (125mg/ml), equivalentes a 25mg de hierro elemental. Frasco gotero de Polietileno resistente a la luz de 30ml	CUMPLE UNICA OFERTA, ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO PROVEEDOR DEBE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE	RECOMENDAR ADJUDICAR	QUIMIFAR	HONDURAS	HNL 11,3500	4.876.696	4.876.696	HNL 55.350.499,60	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES
45	B03BB0100	ACIDO FOLICO 1 mg	TAB	TAB	Tableta de 1mg de ácido fólico. En blíster o tira. Vía de Administración: Oral	ACIDO FOLICO 1 mg. Cada tableta contiene 1.00 mg. Blister PVC, Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 0,1139	48.921.369	48.921.369	HNL 5.572.143,93	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO
46	B03BB0101	ACIDO FOLICO 5 mg	TAB	TAB	Tableta de 5mg de ácido fólico. En blíster o tira. Vía de Administración: Oral	ACIDO FOLICO 5 mg. Cada tableta recubierta contiene 1 mg. Blister de aluminio. Caja con 100 tabletas. Vía de administración Oral	CUMPLE REGISTRO SANITARIO VENCE EN FEBRERO 2016	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMAETICA LABORATORIOS	HONDURAS	HNL 0,1100	15.655.432	15.655.432	HNL 1.722.097,52	30% 60 DIAS 30% 120 DIAS 40% 180 DIAS	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
47	B05AA01	ALBÚMINA HUMANA 25% (250mg/ml)	FCO	FCO	Solución inyectable no pirogénica de albúmina sérica obtenida por fraccionamiento de sangre, plasma, suero o placentas de donadores humanos sanos al 25% (250mg/mL). En Frasco. El producto debe haber tenido durante su manufactura, más de un proceso de inactivación viral (por ej. Por virus de hepatitis B, C, VIH). Cada unidad de plasma usada en la preparación de la albúmina no es reactiva para el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg), ni ningún otro virus. Esta es pasteurizada a 60°C por 10 horas.	ALBÚMINA HUMANA 25% (250mg/ml). Albumina Humana al 25% , microesferas de 250 gramos. Caja conteniendo frasco vial de vidrio tipo III con 50 ml de solución inyectable. Vía de administración: Intravenosa	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	OCTAPHARMA PHARMAZEUTIKA	AUSTRIA	HNL 675,0000	4.737	4.737	HNL 3.197.475,00	PRIMERA 30% 60 DÍAS CALENDARIOS SEGUNDA 30% 120 DÍAS CALENDARIOS TERCERA 40% 180 DÍAS CALENDARIOS	18 MESES
51	B05BA0301	DEXTROSA EN AGUA 10% en 500 mL	BOL	BOL	Solución inyectable de Dextrosa al 10% en bolsa conteniendo 500 mL. Administración: IV	Solución inyectable de Dextrosa (Glucosa anhidra) al 10% en bolsa conteniendo 500 mL. Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL 15,7000	79.824	79.824	HNL 1.253.236,80	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES
52	B05BA0302	DEXTROSA EN AGUA 5% en 1000 mL	BOL	BOL	Solución inyectable de Dextrosa al 5% en bolsa conteniendo 1000 mL. Administración: IV	Solución inyectable de Dextrosa (Glucosa anhidra) al 5% en bolsa conteniendo 1000 mL. Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL 20,1600	78.919	78.919	HNL 1.591.007,04	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES
53	B05BA0303	DEXTROSA EN AGUA 5% en 250 mL	BOL	BOL	Solución inyectable de Dextrosa al 5% en bolsa conteniendo 250 mL. Administración: IV	Solución inyectable de Dextrosa (Glucosa anhidra) al 5% en bolsa conteniendo 250 mL. Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL 13,3100	129.330	129.330	HNL 1.721.382,30	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES
54	B05BA0304	DEXTROSA EN AGUA 5% en 500 mL	BOL	BOL	Solución inyectable de Dextrosa al 5% en bolsa conteniendo 500 mL. Administración: IV	Solución inyectable de Dextrosa (Glucosa anhidra) al 5% en bolsa conteniendo 500 mL. Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL 13,9000	226.707	226.707	HNL 3.151.227,30	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA		CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA		PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
55	B05BA0305	DEXTROSA EN AGUA 50% en 50 mL	VIAL/BOL	VIAL	Solución inyectable de Dextrosa al 50% en bolsa o vial conteniendo 50 mL . Administración: IV	DEXTROSA EN AGUA 50% en 50 ml. Cada ml contiene 500 mg. Vial conteniendo 50 mL.Caja con 49 viales. Vía de administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL	11,4900	32.753	32.753	HNL	376.331,97	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	24 MESES
56	B05BB0200	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.3% en 250 mL	BOL	BOL	Solución inyectable de Dextrosa al 5% más Cloruro de sodio al 0.3% en bolsa conteniendo 250 mL. Administración: IV	Solución inyectable de Dextrosa al 5% más Cloruro de sodio al 0.3% en bolsa conteniendo 250 mL. Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL	13,9000	106.476	106.476	HNL	1.480.016,40	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES
57	B05BB0201	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.3% en 500 mL	BOL	BOL	Solución inyectable de Dextrosa al 5% más Cloruro de sodio al 0.3% en bolsa conteniendo 500 mL. Administración: IV	Solución inyectable de Dextrosa al 5% más Cloruro de sodio al 0.3% en bolsa conteniendo 500 mL. Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL	15,3400	144.914	144.914	HNL	2.222.980,76	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES
58	B05BB0202	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.45% en 500 mL	BOL	BOL	Solución inyectable de Dextrosa al 5% más Cloruro de sodio al 0.45% en bolsa conteniendo 500 mL. Administración: IV	Solución inyectable de Dextrosa al 5% más Cloruro de sodio al 0.45% en bolsa conteniendo 500 mL. Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL	15,3400	384.069	384.069	HNL	5.891.618,46	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES
60	B05BB0204	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% en 250 mL	BOL	BOL	Solución inyectable de Dextrosa al 5% más Cloruro de sodio al 0.9% en bolsa conteniendo 250 mL. Administración: IV	Solución inyectable de Dextrosa al 5% más Cloruro de sodio al 0.9% en bolsa conteniendo 250 mL. Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL	13,6500	61.710	61.710	HNL	842.341,50	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES
61	B05BB0205	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% en 500 mL	BOL	BOL	Solución inyectable de Dextrosa al 5% más Cloruro de sodio al 0.9% en bolsa conteniendo 500 mL. Administración: IV	Solución inyectable de Dextrosa al 5% más Cloruro de sodio al 0.9% en bolsa conteniendo 500 mL. Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL	15,7000	411.730	411.730	HNL	6.464.161,00	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA		CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA		PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
62	B05BB0206	LACTATO de sodio + electrolitos mixtos (solución Hartman) 1000 mL	BOL	BOL	Solución inyectable de lactato de sodio + electrolitos. Bolsa con 1000ml. Administración: IV. Cada 100ml contienen: Cloruro de Sodio: 0.6g Cloruro de Potasio: 0.03 - 0.04g Cloruro de Calcio: 0.02 - 0.027g Lactato de Sodio: 0.31- 0.312g Composición iónica en mEq/L: Sodio: 130 -131 Potasio: 4 - 5.4 Calcio: 1.8 -2.7 Cloruro: 109 -112 Lactato: 27.7 -28	Solución inyectable de lactato de sodio + electrolitos. Bolsa con 1000ml. Administración: IV. Cada 100ml contienen: Cloruro de Sodio: 0.6g Cloruro de Potasio: 0.03g Cloruro de Calcio: 0.02g Lactato de Sodio: 0.310g Composición iónica en mEq/L: Sodio: 130 Potasio: 4 Calcio: 2.7 Cloruro: 109 Lactato: 28	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL	18,0000	766.494	766.494	HNL	13.796.892,00	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES
63	B05DB0000	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 1.5% en 2000mL	BOL	BOL	Solución para diálisis peritoneal al 1.5% en bolsa o envase en volumen de 2000mL. Administración: intraperitoneal	Solución para diálisis peritoneal al 1.5% en bolsa en volumen de 2000mL. Administración: intraperitoneal	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL	125,0000	110.750	110.750	HNL	13.843.750,00	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES
64	B05DB0002	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 4.25% en 2000 mL	BOL	BOL	Solución para diálisis peritoneal al 4.25% en bolsa o envase en volumen de 2000mL. Administración: intraperitoneal.	Solución para diálisis peritoneal al 4.25% en bolsa en volumen de 2000mL. Administración: intraperitoneal.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL	125,0000	21.877	21.877	HNL	2.734.625,00	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES
65	B05XA01	POTASIO (cloruro) 20 mEq/10 mL	AMP/VIAL	AMP	Solución inyectable de 20mEq/10ml de potasio (cloruro) en ampolla o vial de 10 mL. Administración:IV	POTASIO (cloruro) 20 mEq/10ml. Cada ampolla de 10 ml de solución inyectable contiene 20 mEq. Ampolla de vidrio. Caja con 25 ampollas. Vía de administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL	5,0800	98.856	98.856	HNL	502.188,48	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	48 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
66	B05XA02	SODIO (bicarbonato) 7.5% (equivalente a 0.892meq/mL)	VIAL/BOL	VIAL	Solución inyectable de sodio (bicarbonato) al 7.5 % (equivalente a 0.892meq/ml), en vial o bolsa de 50mL. Administración: IV	SODIO (bicarbonato) 7.5% (equivalente a 0.892meq/ml). Cada vial con 50 ml de solución inyectable contiene 3.77 g equivalente a 0.892 mEq /ml. Vial de vidrio claro. Vía de administración: IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 41,4120	19.701	19.701	HNL 815.857,81	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
68	B05XA0301	SODIO (cloruro) 0.9% en 1000 mL	BOL	BOL	Solución inyectable de sodio (cloruro) al 0.9%. En bolsa conteniendo 1000 mL. Administración: IV	Solución inyectable de sodio (cloruro) al 0.9%. En bolsa conteniendo 1000 mL. Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL 17,5000	454.657	454.657	HNL 7.956.500,68	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES
69	B05XA0302	SODIO (cloruro) 0.9% en 250 mL	BOL	BOL	Solución inyectable de sodio (cloruro al 0.9%. En bolsa conteniendo 250 mL. Administración: IV	Solución inyectable de sodio (cloruro al 0.9%. En bolsa conteniendo 250 mL. Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL 13,9000	272.178	272.178	HNL 3.783.274,20	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES
70	B05XA0303	SODIO (cloruro) 0.9% en 500 mL	BOL	BOL	Solución inyectable de sodio (cloruro al 0.9%. En bolsa conteniendo 500 mL. Administración: IV	Solución inyectable de sodio (cloruro al 0.9%. En bolsa conteniendo 500 mL. Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BAXTER	MEXICO	HNL 13,2500	699.247	699.247	HNL 9.265.022,75	30% 60 DÍAS 30% 120 DIAS 40% 180 DÍAS	24 MESES
71	B05XA05	MAGNESIO (sulfato heptahidrato) 10% (100mg/mL)	AMP	AMP	Solución estéril inyectable al 10% (100mg/mL) de magnesio (sulfato heptahidratado). Ampolla de 10mL. Vía de Administración: IV	MAGNESIO (sulfato heptahidratado) 10% (100 mg/ml). Cada ampolla de 10 ml con solución inyectable contiene 1g. Ampolla de vidrio. Vía de administración: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 6,4100	240.627	240.627	HNL 1.542.419,07	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	48 MESES
72	C01AA0501	DIGOXINA 0.25 mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 0.25mg de digoxina. En blíster o tira. Administración: Oral.	Tableta ranurada de 0.25mg de digoxina. En blíster. Administración: Oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ALFA C POR A (LABORATORIO ALFA SRL)	REPUBLICA DOMINICANA	HNL 0,6900	1.528.055	1.528.055	HNL 1.054.357,95	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
73	C01AA0502	DIGOXINA 0.25 mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de 0.25mg/mL de digoxina, en ampolla resistente a la luz, de 2mL. Administración: IV.	DIGOXINA 0.25 mg/ml. Cada ml contiene 0.25 mg. Ampolla de vidrio tipo I color ámbar, conteniendo 2 ml de solución inyectable. Vía de administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 25,3000	12.947	12.947	HNL 327.559,10	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
75	C01BD0101	AMIODARON A (clorhidrato) 200 mg	TAB	COMP (TAB)	Tableta ranurada de 200mg de Amiodarona. En blíster o tiras. Administración: oral	Comprimido ranurado de 200mg de Amiodarona. En blíster. Administracion: Oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	SANOFI - AVENTIS S.A.	ESPAÑA	HNL 2,5000	394.876	394.876	HNL 987.190,00	30% EN 60 DIAS, 30% EN 120 DIAS Y 40% EN 180 DIAS CALENDARIOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES
76	C01BD0100	AMIODARON A (clorhidrato) 50mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de 50mg/mL de amiodarona (clorhidrato) en ampolla de 3mL. Administración: IV	Solucion inyectable de 50mg/ml(150mg/3ml) de amiodarona(clorhidrato) en ampolla de 3 ml. Administracion: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANCIA	HNL 28,7000	8.492	8.492	HNL 243.720,40	30% EN 60 DIAS, 30% EN 120 DIAS Y 40% EN 180 DIAS CALENDARIOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES
77	C01CA04	DOPAMINA (clorhidrato) 40mg/mL	VIAL	VIAL	Solución inyectable de 40mg/ml de dopamina (clorhidrato), en ampolla resistente a la luz de 5mL. Administración: IV.	DOPAMINA (clorhidrato) 40 mg/ml. Cada ml de solución inyectable contiene 40 mg. Vial de vidrio tipo I color ambar, conteniendo 5 ml. Caja con 25 viales. Vía de administración: IV	CUMPLE EN ACLARATORIA, SE CONFIRMA QUE EL ENVASE ES VIAL DE VIDRIO TIPO I COLOR ÁMBAR	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 9,9400	24.300	24.300	HNL 241.542,00	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	24 MESES
78	C01CA07	DOBUTAMINA (clorhidrato) 12.5mg/mL	VIAL	VIAL	Solución inyectable de 12.5mg/mL de dobutamina (clorhidrato). Vial ó ampolla resistente a la luz con 10 - 20 mL. Administración: IV	DOBUTAMINA (clorhidrato) 12.5 mg/ml. Cada vial de 20 ml de solución inyectable contiene 250 mg. Vial de vidrio color ámbar. Caja con 36 viales. Vía de administración: IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 27,6200	17.371	17.371	HNL 479.787,02	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	24 MESES
79	C01CA24	ADRENALINA (clorhidrato) 1:1000/1mL (1mg/mL)	AMP	AMP	Solución inyectable con 1mg/mL (1:1000) de adrenalina, en ampolla resistente a la luz. Administración: IM,IV,SC.	Epinefrina (ADRENALINA) clorhidrato 1:1000/1mL (1mg/ml). Cada ampolla de solución inyectable contiene epinefrina 1:1000. Ampolla de vidrio tipo I color ámbar. Caja conteniendo 100 ampollas de 1 ml. Vía de administración: IM,IV,SC.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 5,7120	152.793	152.793	HNL 872.753,62	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
81	C01DA08	ISOSORBIDE (dinitrato) 5 mg	TAB	TAB	Tableta de 5mg de isosorbide (dinitrato). En blíster. Administración: Sublingual	Tableta de 5mg de isosorbide (dinitrato). En blíster. Administración: Sublingual	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	MEXICO	HNL 4,9900	262.940	262.940	HNL 1.312.070,60	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
82	C01DA14	ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 20mg de isosorbide (mononitrato). En blíster. Administración: oral.	ISOSORBIDE (mononitrato) 20 mg . Cada tableta ranurada contiene 20 mg. Blister PVDC ámbar /aluminio. Vía de administración: oral.	CUMPLE SE VERIFICA EN MUESTRA ES RANURADA.	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 1,3340	1.049.802	1.049.802	HNL 1.400.435,87	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO
84	C02AB01	ALFAMETILDOPA 500 mg	TAB	TAB	Tableta de 500mg de Alfametildopa. En blíster o tiras. Administración: oral.	ALFAMETILDOPA 500 mg. Cada comprimido recubierto contiene 500 mg. Comprimidos en blister. Vía de administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS LOPEZ	EL SALVADOR	HNL 3,6281	664.474	664.474	HNL 2.410.778,12	30% (199,343) 60 DIAS CALENDARIO 30% (199,343) 120 DIAS CALENDARIO Y 40% (265,788) 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
85	C02DB0201	HIDRALAZINA (clorhidrato) 50 mg	TAB	TAB	Tableta de 50mg de hidralazina (clorhidrato). En blíster. Administración: oral.	Tableta de 50mg de hidralazina (clorhidrato). En blíster. Administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	MINTLAB, CO. S.A.	CHILE	HNL 13,5000	81.794	81.794	HNL 1.104.219,00	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
86	C02DB0200	HIDRALAZINA (clorhidrato) 20 mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de 20mg/mL de hidralazina (clorhidrato) en ampollas de 1mL. Administración: IV,IM	HIDRALAZINA (clorhidrato) 20 mg/mL. Solución inyectable. Cada ampolla contiene 20 mg. Ampolla de vidrio claro, tipo I. Caja contiene 1 ampolla de 1 ml. Vía de administración: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 94,7240	26.854	26.854	HNL 2.543.718,30	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
87	C03AA03	HIDROCLORO TIAZIDA 25 mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 25mg de hidroclorotiazida. En blíster o tira. Administración: oral	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg. Cada tableta ranurada contiene 25mg. En blíster Administración: Oral.	CUMPLE MUESTRA CONFIRMA QUE ES RANURADA	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS LOPEZ	EL SALVADOR	HNL 0,4505	11.603.707	11.603.707	HNL 5.227.470,00	30% (3,481,112) 60 DIAS CALENDARIO 30% (3,481,112) 120 DIAS CALENDARIO Y 40% (4,641,483) 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
88	C03CA0100	FUROSEMIDA 10mg/mL	AMP/VIAL	AMP	Solución inyectable de 10mg/mL de furosemida. En ampolla o vial resistente a la luz con 2mL. Vía de administración: IM,IV	FUROSEMIDA 10mg/ml. Cada ampolla de 2 ml de solución inyectable contienen 20 mg. Ampolla de vidrio color ámbar tipo I. Vía de administración: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PISA	MEXICO	HNL 1,7900	507.379	507.379	HNL 908.208,41	Primera entrega 30% en 30 días. Segunda entrega el 30% en 120 días y tercera entrega 40% en 180 días	24 MESES
89	C03CA0101	FUROSEMIDA 40 mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 40mg de furosemida. En blíster o tira. Administración: Oral	FUROSEMIDA 40 mg. Cada tableta ranurada contiene 40 mg. Blister de aluminio /PVC transparente. Vía de administración:oral.	CUMPLE SE VERIFICA EN MUESTRA ES RANURADA.	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 0,1794	5.672.537	5.672.537	HNL 1.017.653,14	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO
90	C03DA01	ESPIRONOLACTONA 100 mg	TAB	TAB	Tableta biranurada de 100mg de espironolactona. En blíster o tira. Administración: Oral	ESPIRONOLACTONA 100 mg. Cada tableta ranurada, contiene 100 mg. Blister conteniendo 10 tabletas. Vía de administración: oral.	CUMPLE. NINGUNA OFERTA TAB BIRANURADA, SOLAMENTE OFERTARON TAB CON UNA RANURA, LO COMUN EN EL MERCADO, SE ACEPTA	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 2,2100	2.777.110	2.777.110	HNL 6.137.413,10	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	48 MESES
91	C05AX03	ANESTÉSICO LOCAL + CORTICOSTEROIDE + VENOTÓNICO.	TUB	TUB	Crema para uso rectal con Anestésico local+ Corticosteroide + Venotónico. En tubo colapsible con dispositivo que facilite su administración. Administración: rectal.	Crema para uso rectal con con dispositivo que facilite su administración. TUB 12 GRS. Administración: rectal.	CUMPLE CADA 100 G CONTIENE: BETAMETASONA VALERATO 0.025 G + DOBESILATO CALCICO 4 G + LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 G	RECOMENDAR ADJUDICAR	QUIMIFAR	HONDURAS	HNL 32,9900	125.679	125.679	HNL 4.146.150,21	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES
92	C05BX01	DOBESILATO DE CALCIO 500mg	CAP	CAP	Cápsula de 500mg de dobesilato de calcio. En blíster o tira. Administración: oral	DOBESILATO de CALCIO 500 mg. Cada cápsula contiene 500 mg. Blister PVC-Aluminio. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	S3K	INDIA	HNL 1,0000	1.304.502	1.304.502	HNL 1.304.502,00	20% ENTREGA INMEDIATA, 10% PRIMER ENTREGA 60 DIAS DESPUES DE FIRMAR, 30% SEGUNDA ENTREGA A 120 DIAS, 40% TERCER ENTREGA A 180 DIAS DESPUES DE FIRMAR.	28 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
93	C07AA05	PROPRANOLOL 40 mg	TAB	TAB	Tabletas de 40mg de propranolol. En blíster o tiras. Administración: oral	PROPRANOLOL (clorhidrato) 40 mg. Cada tableta contiene 40 mg. Blíster. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 0,1380	3.827.402	3.827.402	HNL 528.181,48	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO
94	C07AB0700	BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 2.5mg	TAB	TAB	Tableta de 2.5mg de Bisoprolol (fumarato o hemifumarato). En blíster o tira. Administración: oral	Tableta de 2.5mg de Bisoprolol (Fumarato). En blíster de aluminio-aluminio. Administración: oral. Caja x 750 tabletas en blíster	CUMPLE SE ADJUNTA DCUMENTACION TÉCNICA ES FUMARATO	RECOMENDAR ADJUDICAR	GLOBAL FARMA, S.A.	GUATEMALA	HNL 0,7500	1.966.630	1.966.630	HNL 1.474.972,50	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
95	C07AB0701	BISOPROLOL (fumarato o hemifumarato) 10mg	TAB	TAB	Tableta de 10mg de Bisoprolol (fumarato o hemifumarato). En blíster o tira. Administración: oral	Tableta Recubierta de 10mg de Bisoprolol (Fumarato). En blíster aluminio-aluminio. Administración: oral. Caja X 750 tabletas en blíster	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	GLOBAL FARMA, S.A.	GUATEMALA	HNL 1,2700	7.130.548	7.130.548	HNL 9.055.795,96	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
96	C08CA01	AMLODIPINO (besilato) 10mg	TAB	TAB	Tableta de 10mg de amlodipino (besilato). En blíster o tira. Administración: oral.	Tableta de 10mg de Amlodipina (besilato). En blíster PVC blanco/aluminio. Administración: oral. Caja X 1000 tabletas en blíster	CUMPLE SE ADJUNTA DCUMENTACION TÉCNICA ES BESILATO	RECOMENDAR ADJUDICAR	GLOBAL FARMA, S.A.	GUATEMALA	HNL 0,4200	2.516.666	2.516.666	HNL 1.056.999,72	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
100	C09AA0201	ENALAPRIL (maleato) 20mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 20mg de enalapril (maleato), en blíster o tira. Administración: oral.	ENALAPRIL (maleato) 20mg. Cada tableta ranurada contiene 20 mg. Blíster de foil aluminio /PVC ámbar. Vía de administración: oral.	CUMPLE SE VERIFICA EN MUESTRA ES RANURADA.	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 0,1909	15.997.539	15.997.539	HNL 3.053.930,20	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
101	C09AA0200	ENALAPRIL (maleato) 5 mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 5mg de enalapril (maleato). En blíster o tiras. Administración: oral.	Tableta ranurada de 5mg de enalapril (maleato). En blíster. Administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS KARNEL, S.A.	HONDURAS	HNL 0,5000	453.424	453.424	HNL 226.712,00	PRIMERA ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIOS, POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO. SEGUNDA ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO. TERCERA ENTREGA: 40% 180 DÍAS CALENDARIOS, POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	36 MESES
102	C09CA04	IRBESARTAN 300mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 300mg de irbesartan. En blíster o tira. Administración: oral	Tableta de 300mg de Irbesartan. Tab ranurada. En blíster de PVC blanco - aluminio. Administración: oral. Caja X 1000 tabletas en blister	CUMPLE EN ACLARATORIA REMITEN MUESTRA Y COMPROMISO PARA ENTREGAR TABLETAS RANURADAS EN CASO DE SER ADJUDICADOS.	RECOMENDAR ADJUDICAR	GLOBAL FARMA, S.A.	GUATEMALA	HNL 1,1000	6.191.065	6.191.065	HNL 6.810.171,50	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
103	C10AA0500	ATORVASTATINA 10mg	TAB	TAB	Tableta de 10mg de Atorvastatina. En blíster o tira. Administración: oral	ATORVASTATINA 10mg. Cada tableta recubierta contiene 10 mg. Blister de aluminio-PVDC ámbar. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 0,5750	4.935.973	4.935.973	HNL 2.838.184,48	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO
104	C10AA0501	ATORVASTATINA 40mg	TAB	TAB	Tableta de 40mg de Atorvastatina. En blíster o tira. Administración: oral	ATORVASTATINA 40mg. Cada tableta recubierta contiene 40 mg. Blister PVC ámbar/ aluminio. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 1,8170	3.356.661	3.356.661	HNL 6.099.053,04	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
105	D01AC08	KETOCONAZOL 2%	TUB	TUB	Crema tópica de Ketoconazol 2%. En tubo de aluminio colapsable. Administración: tópica.	Crema tópica de Ketoconazol 2%. En tubo de aluminio colapsable. TUB 15 GRS Administración: tópica.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO QUIMIFAR,S.A. DE C.V.	HONDURAS	HNL 8,9000	796.003	796.003	HNL 7.084.426,70	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES
112	D06BA01	SULFADIAZINA DE PLATA 10 mg/g (1%)	TUB	TUB	Crema tópica con 10mg/g (equivalente a 1% p/p) de Sulfadiazina de Plata. En tubo de aluminio colapsable de 40-50 g. Administración: Tópica	Crema tópica con 10mg/g (equivalente a 1% p/p) de Sulfadiazina de Plata. En tubo plástico 40g. Administración: Tópica	CUMPLE. UNICA OFERTA REGISTRO SAN INDICA TUB DE 15 G, SE REQUIERE DE 40 A 50 G. ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO PROVEEDOR DEBE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO MODIFICADO.	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO QUIMIFAR,S.A. DE C.V.	HONDURAS	HNL 25,0000	34.006	34.006	HNL 850.150,00	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES
113	D07AA02	HIDROCORTISONA (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g)	TUB	TUB	Crema tópica 1% de hidrocortisona (acetato), equivalente a 10mg/g. En tubo de aluminio colapsable de 15 g. Administración: Tópico	HIDROCORTISONA (acetato) al 1% (equivalente a 10mg/g). Cada 100 gramos de crema contienen: 1 gramo.Tubo de aluminio colapsible. Caja contiene tubo con 15 gramos. Vía de administración: tópica	CUMPLE SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA ES ACETATO	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS ANDIFAR	HONDURAS	HNL 11,1240	403.468	403.468	HNL 4.488.178,03	30% (121,040) 30% (121,040) 40% (161,387) (403,468)	36 MESES
114	D07AC01	BETAMETASONA (valerato) 0.1%	TUB	TUB	Crema Tópica al 0.1% de betametasona (valerato) en tubo de aluminio colapsable. Administración: Tópica	BETAMETASONA (valerato) 0.1% . Cada 100 gr de crema contienen 0.10 gr. Tubo de aluminio colapsible. Caja contiene 1 tubo con 15 gr.. Vía de administración: tópica.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS ANDIFAR	HONDURAS	HNL 8,4500	232.683	232.683	HNL 1.966.171,35	30% (69,805) 30% (69,805) 40% (93,073) (232,683)	36 MESES
115	D07AD01	CLOBETASOL 0.05%	TUB	TUB	Ungüento tópico de Clobetasol al 0.05%. En tubo colapsable de 10 a 30g. Administración: tópica.	Crema Tópica de Clobetasol Propionato al 0.05% en tubo de aluminio colapsible con tapa de polietileno. Caja conteniendo tubo 25g. De crema. Administración: Tópica	CUMPLE. UNICA FORMA FARMACEUTICA OFERTADA ES EN CREMA, LO COMUN EN EL COMERCIO. SE RECOMIENDA ACEPTACIÓN	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMA DEVELOPEMENT, FRANCIA	FRANCIA	HNL 44,5000	7.071	7.071	HNL 314.659,50	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
116	D08AC02	CLORHEXIDINA (gluconato) 20% P/V	GAL	GAL	Solución jabonosa antiséptica de clorhexidina (gluconato) al 20% p/v. Galón. Administración: tópica	Solución jabonosa antiséptica de clorhexidina (gluconato) al 20% p/v. Galón. Administración: tópica	CUMPLE SEGÚN DOCUMENTACIÓN TÉCNICA REVISADA POR EL COMITÉ CORRESPONDE A: CLORHEXIDINA GLUCONATO 20 % V/V (4%P/V). SE RECOMIENDA AJUSTAR DESCRIPCIÓN Y ADJUDICAR	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS FINLAY, S.A.	HONDURAS	HNL 265,0000	12.764	12.764	HNL 3.382.460,00	30%, 60 DIAS CALENDARIOS, 30% 120 DIAS CALENDARIOS, 40% 120 DIAS CALENDARIOS, (VER OBSERVACIONES)	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
117	D08AC52	CLORHEXIDINA (gluconato) 1.5%+CETRIMIDA 15%	GAL	GAL	Solucion jabonosa desinfectante de Clorhexidina (gluconato) 1.5% más cetrimida 15% en galón de polietileno resistente a la luz. Administración: tópica.	Solucion jabonosa desinfectante de Clorhexidina (gluconato) 1.5% más cetrimida 15% en galón de polietileno resistente a la luz. Administración: tópica.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS FINLAY, S.A.	HONDURAS	HNL 264,0000	11.985	11.985	HNL 3.164.040,00	30%, 60 DIAS CALENDARIOS, 30% 120 DIAS CALENDARIOS, 40% 120 DIAS CALENDARIOS, (VER OBSERVACIONES)	24 MESES
118	D08AX00	GLUTARALDEHIDO 2%	GAL	GAL	Solución desinfectante de Glutaraldehído al 2% con activador (Bicarbonato de Sodio al 0.3%). En galón resistente a la luz.	Solución desinfectante de Glutaraldehído al 2% con activador (Bicarbonato de Sodio al 0.3%). En galón resistente a la luz (Fco de plástico color blanco)	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS FINLAY, S.A.	HONDURAS	HNL 260,0000	1.524	1.524	HNL 396.240,00	30%, 60 DIAS CALENDARIOS, 30% 120 DIAS CALENDARIOS, 40% 120 DIAS CALENDARIOS, (VER OBSERVACIONES)	24 MESES
119	G01AF01	METRONIDAZOL 0.75%	TUB	TUB	Gel vaginal de Metronidazol a 0.75% . En Tubo de 40g incluyendo aplicadores. Administración: Vaginal.	METRONIDAZOL (benzoato) 0.75%. Cada 100 gramos de gel vaginal contienen 0.75 gr. Tubo de aluminio colapsible. Caja con tubo conteniendo 40 gramos de gel con aplicadores . Vía de administración: vaginal	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS ANDIFAR	HONDURAS	HNL 19,7500	257.083	257.083	HNL 5.077.389,25	30% (125,618) 30% (125,618) 40% (167,491) (418,728)	36 MESES
120	G01AF02	CLOTRIMAZOL 500 mg	OV	OV	Ovulo (tableta vaginal) de clotrimazol 500mg, en blíster o tiras. Administración: vaginal.	CLOTRIMAZOL 500 mg. Cada óvulo vaginal contiene 500 mg. Tiras de 10 unidades. Vía de administración: vaginal	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS ANDIFAR	HONDURAS	HNL 2,2900	860.062	860.062	HNL 1.969.541,98	30% (125,618) 30% (125,618) 40% (167,491) (418,728)	36 MESES
122	G02AB01	ERGONOVINA (maleato) (metilergometrina) 0.2 mg/1mL	AMP	AMP	Solución Inyectable al 0.2mg/mlde ergonovina (maleato) en ampolla protegida de la luz de 1mL. Administración: I.M. IV.	ERGONOVINA (maleato) 0.2 mg/ml. Cada ml de solución inyectable contien 0.2 mg. Ampolla de vidrio color ámbar, contiene 1 ml. Vía de administración: IM;IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 5,9700	33.468	33.468	HNL 199.803,96	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
125	G04CA01	ALFUZOCINA (clorhidrato) 10 mg	TAB	TAB	Tableta de liberación prolongada de 10mg de alfuzocina (clorhidrato). En blíster o Tira. Administración: oral	ALFUZOCINA (clorhidrato) 10 mg. Cada tableta recubierta de liberación prolongada contiene 10 mg. Blister de aluminio / PVDC-PVC. Caja conteniendo 100 tabletas. Vía de administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	HETERO LABS LTD.	INDIA	HNL 9,7400	544.441	544.441	HNL 5.302.855,34	30% EN 60 DIAS CALENDARIO, 30% EN 120 DIAS CALENDARIOS Y 40% EN 180 DIAS CALENDARIOS.	24 MESES
126	H01BB02	OXITOCINA 10 UI	AMP	AMP	Solución Inyectable de 10 UI de Oxitocina en ampolla de 1 o 2mL. Administración: IM,IV	Solución Inyectable de 10UI de Oxitocina en ampolla de 1 ml, tipo 1, vidrio transparente Administración: IM, IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	INSTITUTO BIOLOGICO ARGENTINO S.A.I.C.	ARGENTINA	HNL 9,0000	617.590	617.590	HNL 5.558.310,00	30%, 60 DIAS CALENDARIO 30% 120 DIAS CALENDARIO 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
127	H01CB02	OCTREOTIDO 0.05mg/ml	AMP	AMP	Solución inyecta de 0.05mg/ml de octreótida. En ampolla resistente a la luz de 2mL. Administración: IV, SC	OCTREOTIDO 0.05 mg/ml. Cada ml de solución inyectable contiene 0.05mg. En ampolla incolora de 2 ml, en caja individual. Administración: IV, SC	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 57,1200	475	475	HNL 27.132,00	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
129	H02AB0201	DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL	VIAL	AMP	Solución inyectable de 4mg/mL de dexametasona (fosfato) en vial resistente a la luz, de 2mL. Administración: IM, IV.	DEXAMETASONA (fosfato) 4mg/mL. Cada ml de solución inyectable contiene 4 mg. Ampolla de vidrio color ámbar tipo I conteniendo 2 ml. Caja x 25 ampollas. Vía de administración: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 2,8700	399.237	399.237	HNL 1.145.810,19	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
130	H02AB0402	METILPREDNISOLONA (succinato sódico) 1 g	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable con 1g de metilprednisolona (succinato sódico) en vial. Administración: IM,IV	Polvo para reconstituir a solución inyectable con 1g de metilprednisolona (succinato sódico) en vial Administración: IM,IV.	CUMPLE SE DISPENSA CONDICIONES DE ETIQUETADO EN ENVASE PRIMARIO, NINGUNA DE LAS DOS OFERTAS EN EL ETIQUETADO EN ENVASE PRIMARIO, NO INCLUYE LEYENDA ESPECIAL.	RECOMENDAR ADJUDICAR	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV/SA	BELGICA	HNL 1.048,0000	1.874	1.874	HNL 1.963.952,00	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
131	H02AB0400	METILPREDNI SOLONA (succinato sódico) 40mg	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable con 40mg de metilprednisolona (succinato sódico) en vial. Administración: IM,IV	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable con 40mg/ml. de metilprednisolona (succinato sódico) en vial de vidrio transparente. Administración: IM,IV.	CUMPLE SE DISPENSA CONDICIONES DE ETIQUETADO EN ENVASE PRIMARIO, NINGUNA DE LAS DOS OFERTAS EN EL ETIQUETADO EN ENVASE PRIMARIO, NO INCLUYE LEYENDA ESPECIAL.	RECOMENDAR ADJUDICAR	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV/SA	BELGICA	HNL 104,0000	10.806	10.806	HNL 1.123.824,00	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
132	H02AB0401	METILPREDNI SOLONA (succinato sódico) 500mg	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable, 500mg en vial. Administración: IM,IV	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable, 500mg en vial. Administración: IM,IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	VITROFARMA, S.A.	COLOMBIA	HNL 265,0000	16.386	16.386	HNL 4.342.290,00	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
133	H02AB06	PREDNISOLONA BASE (como fosfato sódico)15mg/ 5mL	FCO	FCO	Solución oral. Cada 5 ml de solución contiene 15mg de Prednisolona en forma de fosfato sódico (15mg/5ml). En frasco de 60 mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral.	Solución oral. Cada 5 ml de solución contiene 15mg de Prednisolona Fosfato Sódico (15mg/5ml). En frasco de vidrio ámbar de 60 mL. Caja X 1 frascos acompañado de jeringa dosificadora calibrada. Administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMA DEVELOPEMENT, FRANCIA	FRANCIA	HNL 54,5000	553	553	HNL 30.138,50	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
134	H02AB0701	PREDNISONA 50 mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de Prednisona 50mg en blíster o tira. Administración: oral.	PREDNISONA 50mg . tableta ranurada. Blister(aluminio-PVC ámbar) x 10 tabletas. Caja con 800 tab. Vía de administración: oral.	CUMPLE MUESTRA ENVIADA CONFIRMA QUE LA TABLETA ES RANURADA.	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 1,5500	1.412.889	1.412.889	HNL 2.189.977,95	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 AÑOS
135	H02AB0900	HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable con 100mg de hidrocortisona (succinato sódico) en vial de vidrio, con o sin diluyente. Administración: IM,IV	HIDROCORTISONA (succinato sódico) 100 mg. Cada vial con polvo estéril para preparar solución inyectable contiene: 100 mg. Caja conteniendo frasco vial de vidrio con polvo sin diluyente. Vía de administrarción: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS ANDIFAR	HONDURAS	HNL 14,9500	566.347	566.347	HNL 8.466.887,65	30% (125,618) 30% (125,618) 40% (167,491) (418,728)	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
136	H02AB0901	HIDROCORTISONA (succinato sódico) 500 mg	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable con 500mg de hidrocortisona (succionato sódico) en vial de vidrio, con o sin diluyente. Administración: IM,IV	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable con 500mg de hidrocortisona (succionato sódico) en vial de vidrio, sin diluyente. Administración: IM,IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	VITROFARMA, S.A.	COLOMBIA	HNL 29,0000	396.866	396.866	HNL 11.509.114,00	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
137	H03AA01	LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg	TAB	TAB	Tableta de 100mcg de levotiroxina (sódica). En blíster o tiras. Administración: oral.	LEVOTIROXINA (sódica) 100 mcg. Cada tableta contiene 100 microgramos (0.1 mg). Blister . Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 0,4117	1.176.510	1.176.510	HNL 484.369,17	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO
138	H03BA02	PROPILTIOURACILO 50 mg	TAB	TAB	Tabletas de 50mg de Propiltiouracilo, en blíster o tiras. Administración: oral.	PROPILTIOURACILO 50 mg Cada tableta contiene 50 mg. Blister x 10 tabletas. Caja con 800 tabletas. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 3,0900	1.866.627	1.866.627	HNL 5.767.877,43	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	48 MESES
139	J01AA02	DOXICICLINA (clorhidrato o hiclato) 100mg	CAP	CAP	Cápsula de Doxiciclina (clorhidrato o hiclato) 100mg, en blíster o tira. Administración: Oral	DOXICICLINA (hiclato) 100mg. Cada cápsula contiene 100 mg. Blister de aluminio-PVC. Caja contiene 100 cápsulas. Vía de administación: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMAETICA LABORATORIOS	HONDURAS	HNL 0,7000	2.270.219	2.270.219	HNL 1.589.153,30	30% 60 DIAS 30% 120 DIAS 40% 180 DIAS	36 MESES
140	J01CA01	AMPICILINA (anhidra o sódica) 1g	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Ampicilina (sódica o anhidra) 1g, en vial de vidrio. Administración: IM,IV	AMPICILINA (sódica) 1g. Cada vial con polvo para reconstituir solución inyectable contiene 1 gramo. Vial de vidrio tipo III. Vía de administración: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	MICROLABS LIMITED	INDIA	HNL 5,5000	519.658	519.658	HNL 2.858.119,00	30% 60 DIAS 30% 120 DIAS 40% 180 DIAS	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA		CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA		PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
141	J01CA0400	AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL	FCO	FCO	Polvo para reconstituir a suspensión oral. Cada 5 mL de suspensión contienen 250mg de amoxicilina (250mg/5mL). Frasco resistente a la luz de 100-120mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral.	AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg/ 5mL. Cada 5 ml de solución reconstituída contienen 250 mg. Frasco de polietileno, opaco, color ámbar. Caja con frasco conteniendo polvo C.S.P. para reconstituir 100 ml de suspensión oral. Vía de administración: oral.	CUMPLE UNICA OFERTA	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMAETICA LABORATORIOS	HONDURAS	HNL	15,0000	2.531.422	2.531.422	HNL	37.971.330,00	30% 60 DIAS 30% 120 DIAS 40% 180 DIAS	36 MESES
142	J01CA0401	Amoxicilina (trihidrato) 500 mg	CAP	CAP	Cápsula de 500mg en blíster o tira. Administración: oral.	Amoxicilina (trihidrato) 500 mg. Cada cápsula contiene 500 mg. Envase tipo burbuja (blister). Caja con 100 cápsulas en blister con 10 cápsulas.Vía de administración: oral	CUMPLE DOCUMENTACIÓN TÉCNICA SOPORTE INDICA ES TRIHIDRATO	RECOMENDAR ADJUDICAR	BENGBU TUSHAN PHARMA.CO.LTD.	CHINA	HNL	0,5618	15.760.240	15.760.240	HNL	8.854.102,83	1RA ENTREGA 30% 60 DIAS CALENDARIOS 2DA ENTREGA 30% 120 DIAS CALENDARIOS 3RA ENTREGA 40% 180 DIAS CALENDARIOS	36 MESES
144	J01CE0101	PENICILINA G CRISTALINA 10,000.000 UI	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Penicilina G cristalina 10,000,000 UI en vial. Administración: IV,IM.	PENICILINA G CRISTALINA 10,000.000 UI . Cada vial contiene 10,000,000 UI. Vial de vidrio, conteniendo polvo para reconstituir solución inyectable. Vía de administración: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	MICROLABS LIMITED	INDIA	HNL	62,0000	133.699	133.699	HNL	8.289.338,00	30% 60 DIAS 30% 120 DIAS 40% 180 DIAS	36 MESES
145	J01CE08	PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a suspensión inyectable de Penicilina G benzatínica 1,200,000 UI en vial. Administración: IM.	PENICILINA G BENZATÍNICA 1,200.000 UI. Cada vial con polvo liofilizaado contiene 1,200,000 UI. Vial de vidrio transparente tipo III. Vía de administración: IM.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	MICROLABS LIMITED	INDIA	HNL	4,4000	1.132.043	1.132.043	HNL	4.980.989,20	30% 60 DIAS 30% 120 DIAS 40% 180 DIAS	36 MESES
146	J01CE09	PENICILINA G PROCAINICA 4,000.000 UI	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a suspensión inyectable de Penicilina G Procaínica 4,000,000 UI en vial. Administración: IM.	PENICILINA G PROCAINICA 4,000.000 UI. Cada vial con polvo liofilizado contiene 4,000,000 UI. Vial de vidrio tipo I, transparente. Vía de administración: IM.	CUMPLE UNICA OFERTA	RECOMENDAR ADJUDICAR	MICROLABS LIMITED	INDIA	HNL	10,6000	569.144	569.144	HNL	6.032.926,40	30% 60 DIAS 30% 120 DIAS 40% 180 DIAS	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
147	J01CF0100	DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/5mL	FCO	FCO	Polvo para reconstituir a suspensión oral. Cada 5 mL de suspensión contienen 125mg de dicloxacilina (125mg/5mL). Frasco resistente a la luz, de 100-120mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral	DICLOXACILINA (sódica) 125 mg/ 5 ml. Polvo para reconstituir a suspensión oral. Cada 5 ml de suspensión contienen 125mg. Frasco de polietileno color ámbar, para preparar 100 ml de suspensión. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	UNIPHARM S.A.	GUATEMALA	HNL 39,4509	114.696	114.696	HNL 4.524.860,43	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
148	J01CF0101	DICLOXACILINA (sódica) 500 mg	CAP	CAP	Cápsula de 500mg de dicloxacilina (sódica) en blíster o tira. Administración: Oral.	Cápsula de 500mg de dicloxacilina (sódica) en blíster. Administración: Oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ALFA, SRL	REPUBLICA DOMINICANA	HNL 2,3500	5.316.234	5.316.234	HNL 12.493.149,90	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
149	J01CF04	OXACILINA (sódica) 1g	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de oxacilina (sódica) 1g en vial. Administración: IV,IM.	OXACILINA (sódica) 1 g. Cada vial contiene 1 g. Vial de vidrio transparente, conteniendo polvo estéril para reconstituir a solución inyectable. de oxacilina (sódica) 1g en vial. Vía de administración: IV,IM.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	FARMALOGICA, S.A.	COLOMBIA	HNL 9,4460	407.283	407.283	HNL 3.847.195,22	5% 20,365 VIALES ENTREGA 15 DÍAS, 25% 101,821 VIALES 60 DÍAS, 30% 122,185 VIALES 120 DÍAS Y 40% 162,912 VIALES 180 DÍAS POSTERIOR A LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
150	J01CR01	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 500mg	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Ampicilina 1gramo + Sulbactam 500mg, en vial. Administración: IV.	AMPICILINA 1g + SULBACTAM 500 mg. Cada vial con polvo estéril para reconstituir a solución inyectable contiene Ampicilina 1gramo + Sulbactam 500mg. Vial de vidrio claro tipo I. Vía de administración: IM, IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 14,2800	67.106	67.106	HNL 958.273,68	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
151	J01CR0201	AMOXICILINA (trihidrato) 875 mg + Acido Clavulánico (como clavulanato de potasio) 125 mg.	TAB/CAP	TAB	Tableta o cápsula de Amoxicilina (trihidrato) 875mg + ácido clavulánico (como clavulanato de potasio) 125mg. En blíster o tiras. Administración: Oral	Tableta recubierta de Amoxicilina (trihidrato) 875mg + ácido clavulánico (como clavulanato de potasio) 125mg. en blíster de aluminio-aluminio. Administración: Oral Envase secundario: Caja con 20 Tabletas	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LEK PHARMACEUTICALS D.D. / TITULAR SANDOZ / GRUPO NOVARTIS	ESLOVENIA	HNL 3,9800	12.110.023	12.110.023	HNL 48.197.891,54	30% EN 60 DIAS CALENDARIO, 30% EN 120 DIAS CALENDARIO Y 40% EN 180 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
152	J01CR0200	AMOXICILINA (trihidrato) 250mg + Acido Clavulánico (como clavulanato de potasio) 62.5mg/5mL	FCO	FCO	Polvo para reconstituir a suspensión oral. Cada 5mL contienen Amoxicilina 250mg + Ácido Clavulánico (como clavulanato de potasio) 62.5mg. Frasco resistente a la luz, de 100-120mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral.	AMOXICILINA (trihidrato) 250 mg + Acido Clavulánico (como clavulanato de potasio) 62.5 mg/ 5 ml . Polvo para reconstituir a suspensión oral. Cada 5ml contienen Amoxicilina 250mg + Ácido Clavulánico 62.5mg. Frasco de vidrio tipo III, color ámbar, para reconstituir 100 mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Vía de administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO LAMFER PARA MEDPHARMA	GUATEMALA	HNL 63,3627	174.243	174.243	HNL 11.040.506,94	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
153	J01CR05	PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Piperacilina (sódica) 4 gramos + Tazobactam (sódico) 500mg, en vial. Administración: IV	PIPERACILINA (sódica) 4g + TAZOBACTAM (sódico) 500mg. Cada vial con polvo para reconstituir contiene Piperacilina 4 g + Tazobactam 0.5 g. Vial de vidrio claro transparente tipo I. Caja conteniendo un vial. Vía de administración: IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PISA	MEXICO	HNL 48,4900	126.059	126.059	HNL 6.112.600,91	Primera entrega 30% en 30 días. Segunda entrega el 30% en 120 días y tercera entrega 40% en 180 días	24 MESES
154	J01DB01	CEFALEXINA (monohidrato) 500 mg	CAP	CAP	Cápsula de 500mg, en blíster o tira. Administración: oral	Cápsula de 500mg, en blíster. Administración: oral	CUMPLE. ENVIAN CONSTANCIA DE TRAMITE DE RENOVACION DE REGISTRO SANITARIO (JULIO 2015). ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO PROVEEDOR DEBE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ALFA C POR A (LABORATORIO ALFA SRL)	REPUBLICA DOMINICANA	HNL 2,7400	1.330.421	1.330.421	HNL 3.645.353,54	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
156	J01DC01	CEFOXITINA (sódica) 1g	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Cefoxitina (sódica) 1g, en vial. Administración: IM,IV.	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Cefoxitina (sódica) 1g, en vial. Administración: IM,IV.	CUMPLE.	RECOMENDAR ADJUDICAR	VITROFARMA, S.A.	COLOMBIA	HNL 41,5000	111.893	111.893	HNL 4.643.559,50	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
158	J01DD02	CEFTAZIDIMA (pentahidrato) 1g	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Ceftazidima (pentahidrato) 1g, en vial. Administración: IM,IV.	CEFTAZIDIMA (pentahidrato) 1g. Cada vial contiene 1 gramo. Vial de vidrio. Vía de administración: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	MICROLABS LIMITED	INDIA	HNL 16,0000	21.314	21.314	HNL 341.024,00	30% 60 DIAS 30% 120 DIAS 40% 180 DIAS	36 MESES
159	J01DD0401	CEFTRIAXONA (sódica) 1g	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Ceftriaxona (sódica) 1g, en vial. Administración: IM,IV.	CEFTRIAXONA (sódica) 1g. Cada vial contiene polvo para reconstituir solución inyectable 1 gramo. Vía de administración: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BENGBU TUSHAN PHARMA.CO.LTD.	CHINA	HNL 6,9758	585.129	585.129	HNL 4.081.742,88	1RA ENTREGA 30% 60 DIAS CALENDARIOS 2DA ENTREGA 30% 120 DIAS CALENDARIOS 3RA ENTREGA 40% 180 DIAS CALENDARIOS	36 MESES
160	J01DD0400	CEFTRIAXONA (sódica) 250 mg	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Ceftriaxona (sódica) 250mg, en vial. Administración: IM,IV.	CEFTRIAXONA (sódica) 250 mg. Cada vial con polvo estéril para reconstituir a solución inyectable contiene 250 mg. Vial de vidrio claro tipo I. Vía de administración: IM.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 15,9460	359.075	359.075	HNL 5.725.809,95	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
162	J01DH02	MEROPENEM 500mg	FCO	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Meropenem 500mg en vial. Administración: IV	Polvo para solución inyectable de Meropenem 500mg en vial. Administración: IV Envase Secundario: Caja con 50 viales	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LAMFER	GUATEMALA	HNL 72,8200	8.155	8.155	HNL 593.847,10	30% EN 60 DIAS CALENDARIO, 30% EN 120 DIAS CALENDARIO Y 40% EN 180 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA		CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA		PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
163	J01DH51	IMIPENEM (monohidrato) 500mg + CILASTATINA (sódica) 500mg.	VIAL	FCO (VIAL)	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Imipenem (monohidrato) 500 mg + Cilastatina (sódica) 500mg, en vial. Administración: IV	IMIPENEM (monohidrato) 500mg + CILASTATINA (sódica) 500mg. Cada frasco ampula con polvo para reconstituir solución inyectable contiene Imipenem 500 mg + Cilastatina 500 mg.Frasco ampula vidrio tipo I claro. Caja conteniendo un frasco ampula (capacidad 25 ml). Vía de administración: IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PISA	MEXICO	HNL	71,7800	22.288	22.288	HNL	1.599.832,64	Primera entrega 30% en 30 días. Segunda entrega el 30% en 120 días y tercera entrega 40% en 180 días	24 MESES
165	J01EE0101	TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de Trimetoprim 160mg+ Sulfametoxazol 800mg, en blíster o tira. Administración: oral	TRIMETOPRIM 160 mg + SULFAMETOXAZOL 800mg. Cada tableta ranurada, contiene Trimetoprim 160 mg + Sulfametoxazol 800 mg. Blister de aluminio-PVC. Caja contiene 100 tabletas. Vía de administración: oral.	CUMPLE MUESTRA CONFIRMA QUE ES RANURADA.	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMAETICA LABORATORIOS	HONDURAS	HNL	0,7500	20.307.123	20.307.123	HNL	15.230.342,25	30% 60 DIAS 30% 120 DIAS 40% 180 DIAS	36 MESES
166	J01FA0101	ERITROMICINA (estearato o etilsuccinato) 500 mg (no estolato)	TAB	TAB (Capleta)	Tableta de 500mg de eritromicina (estearato o etilsuccinato) (no estolato). En blíster o tira. Administración: oral	Capleta de 500mg de eritromicina (estearato). En blíster. Administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ALFA C POR A (LABORATORIO ALFA SRL)	REPUBLICA DOMINICANA	HNL	2,2500	3.260.193	3.260.193	HNL	7.335.434,25	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
167	J01FA0100	ERITROMICINA (etilsuccinato) 200mg/5mL (no estolato)	FCO	FCO	Polvo para reconstituir a suspensión oral. Cada 5mL de suspensión contienen 200mg de eritromicina (etilsuccinato) (200mg/5mL) (no estolato). Frasco resistente a la luz de 60mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral.	ERITROMICINA (etilsuccinato) 200 mg/5ml (no estolato). Cada 5ml de suspensión contienen 250mg. Frasco con polvo para reconstituir a suspensión oral de 60 ml. En caja individual, Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Vía de administración:oral.	CUMPLE UNICA OFERTA. RECONOCIMIENTO MUTUO EN TRAMITE DE RENOVACIÓN. EN TRAMITE DESDE EL JUL 2015. ANTES DE LA FIRMA DE CONTRATO DEBERA PRESENTARRECONOCIMIENTO MUTUO VIGENTE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO LAMFER PARA SELECPHARMA	GUATEMALA	HNL	42,3354	885.055	885.055	HNL	37.469.157,45	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
168	J01FA0900	CLARITROMICINA 250mg/5ml	FCO	FCO	Polvo para reconstituir a suspensión oral. Cada 5ml de suspensión contienen 250mg de claritromicina (250mg/5mL). En frasco resistente a la luz con capacidad para reconstituir a 60mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral.	Polvo para reconstituir a suspensión oral. Cada 5ml de suspensión contienen 250mg de Claritromicina (250mg/5mL). En frasco de vidrio tipo III, color ámbar para reconstituir a 60mL. Acompañado de cuchara dosificadora calibrada. Administración: oral. Caja X 1 frasco	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	GLOBAL FARMA, S.A.	GUATEMALA	HNL 79,5000	16.337	16.337	HNL 1.298.791,50	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
169	J01FA0901	CLARITROMICINA 500mg	TAB/CAP	TAB	Tableta o cápsula de 500mg de Claritromicina. En blíster o tiras. Administración: oral	CLARITROMICINA 500 mg. Cada tableta recubierta contiene 500 mg. Blister PVC/aluminio. Caja con 800 tabletas. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 4,6400	30.859	30.859	HNL 143.185,76	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
170	J01FA1002	AZITROMICINA 500mg	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Azitromicina 500mg en vial. Administración: IV.	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Azitromicina 500mg en vial de vidrio acromático tubular de 10ml. Tipo I con polvo p/Sol. Iny. una vez reconstituido contiene 100mg/ml. . Administración: IV.	CUMPLE SE DISPENSA CONDICIONES DE ETIQUETADO EN ENVASE PRIMARIO, NINGUNA DE LAS DOS OFERTAS EN EL ETIQUETADO EN ENVASE PRIMARIO, NO INCLUYE LEYENDA ESPECIAL.	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMACIA & UPJOHN CO.	ESTADOS UNIDOS	HNL 463,0000	1.153	1.153	HNL 533.839,00	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	36 MESES
171	J01FA1001	AZITROMICINA (anhidra o dihidrato) 500mg	TAB/CAP	TAB	Tableta recubierta o cápsula de 500mg de Azitromicina (anhidra o dihidrato). En blíster o tira. Administración: oral.	AZITROMICINA (dihidrato) 500mg. Cada tableta recubierta y ranurada contiene 500 mg. Blister PVC ámbar/aluminio. Vía de administración: oral.	CUMPLE MUESTRA CONFIRMA QUE TABLETA ES RECUBIERTA Y RANURADA.	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 2,9670	535.871	535.871	HNL 1.589.929,26	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÀXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
172	J01FA1000	AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5mL	FCO	FCO	Polvo para reconstituir a suspensión oral . Cada 5mL contienen Azitromicina 200mg (200mg/5mL). Frasco resistente a la luz de 15-25mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral	AZITROMICINA (dihidrato) 200mg/5ml. Cada 5 ml de suspensión contienen 200 mg. Frasco de polietileno transparente. Caja conteniendo frasco con polvo para reconstituir 30 ml de suspensión oral. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral	CUMPLE UNICA OFERTA REGISTRO SANITARIO VENCIDO. EN ACLARATORIA PRESENTÓ CONSTANCIA DE QUE EXPEDIENTE INGRESÓ A LA DGVMN EL 110315. ANTES DE LA FIRMA DE CONTRATO, EL PROVEEDOR DEBE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE.	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMAETICA LABORATORIOS	HONDURAS	HNL 26,0000	76.827	76.827	HNL 1.997.502,00	30% 60 DIAS 30% 120 DIAS 40% 180 DIAS	36 MESES
173	J01FF0102	CLINDAMICINA (clorhidrato) 300 mg	CAP	CAP	Cápsula de Clindamicina (clorhidrato) 300mg, en blíster o tira. Administración: oral.	CLINDAMICINA (clorhidrato) 300mg. Cada cápsula contiene 300 mg. Blister cristal x 10 cápsulas. Vía de administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 2,4300	741.921	741.921	HNL 1.802.868,03	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
174	J01FF0101	CLINDAMICINA (fosfato) 150mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de Clindamicina (fosfato) 150mg/mL. Ampolla de 2mL. Administración: IM,IV	CLINDAMICINA (fosfato) 150 mg/ml. Cada ml de solución inyectable contiene 150 mg. Ampolla de vidrio tipo I color ámbar conteniendo 2ml. Vía de administración: IM,IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 6,4260	357.133	357.133	HNL 2.294.936,66	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
175	J01FF0100	CLINDAMICINA (palmitato) 75mg/5mL	FCO	FCO	Solución oral. Cada 5mL contiene 75mg de Clindamicina (palmitato). Frasco resistente a la luz, de 100-120mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral	Granulos para solución oral. Cada 5ml de la solución reconstituida contiene contiene 75mg de Clindamicina (Clorhidrato de Palmitato). Frasco resistente a la luz (Caja conteniendo un frasco), de 100ml. acompañado de cuchara dosificadora Administración: oral	CUMPLE. SE DISEPENSA CONDICIONES DE ETIQUETADO EN ENVASE PRIMARIO, UNICA OFERTA OFERTA. EN EL ETIQUETADO DEL ENVASE PRIMARIO, NO INCLUYE LEYENDA ESPECIAL. ANTES DE LA FIRMA DE CONTRATO PRESENTAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE	RECOMENDAR ADJUDICAR	CATALENT PHARMA SOLUTIONS LLC	ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	HNL 303,0000	5.953	5.953	HNL 1.803.759,00	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
177	J01GB03	GENTAMICINA (sulfato) 40mg/mL	VIAL o AMP	AMP	Solución inyectable de gentamicina (sulfato) 40mg/mL, en vial o ampolla protegido de la luz, de 2mL. Administración:IM,IV.	GENTAMICINA (sulfato) 40mg/ml. Cada ampolla con 2 ml contienen 80 mg. Ampolla de vidrio transparente incoloro tipo I. Caja conteniendo ampolla con 2 ml de solución inyectable. Vía de administración: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PISA	MEXICO	HNL 3,4850	922.962	922.962	HNL 3.216.520,83	Primera entrega 30% en 30 días. Segunda entrega el 30% en 120 días y tercera entrega 40% en 180 días	24 MESES
178	J01GB0601	AMIKACINA (sulfato) 250mg/mL	VIAL	VIAL	Solución inyectable de amikacina (sulfato) 250mg/mL, en vial de 2mL. Administración: IM,IV.	AMIKACINA (sulfato) 250 mg/ml. Cada ml de solución inyectable contiene 250 mgs. Vial de vidrio cristalino tipo I conteniendo 2 ml.Caja con 25 viales. Vía de administración: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 13,9200	232.452	232.452	HNL 3.235.731,84	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
179	J01GB0600	AMIKACINA (sulfato) 50mg/mL	VIAL	AMP	Solución inyectable de amikacina (sulfato) 50mg/mL, en vial o ampolla de 2mL. Administración: IM,IV.	Solución inyectable de amikacina (sulfato) 50mg/mL, en ampolla de 2mL. Administración: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	VITROFARMA, S.A.	COLOMBIA	HNL 7,2500	174.280	174.280	HNL 1.263.530,00	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
180	J01MA0201	CIPROFLOXACINA (clorhidrato) 500 mg	TAB	TAB	Tableta de 500mg de Ciprofloxacina (clorhidrato). En blíster o tira. Administración: oral	Tableta de 500mg de Ciprofloxacina (clorhidrato). En blíster. Administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 0,9775	5.106.524	5.106.524	HNL 4.991.627,21	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO
182	J01MA1200	LEVOFLOXACINA (hemihidrato) 750 mg	TAB	TAB	Tableta de 750mg de levofloxacina (hemihidrato) en blíster o tira. Administración: oral.	LEVOFLOXACINA (hemihidrato) 750 mg. Cada tableta recubierta contiene 750 mg. Blister color ambar y PVC x 10 tabletas. Caja con 960 tabletas. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 2,4300	99.114	99.114	HNL 240.847,02	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
183	J01XA01	VANCOMICINA (clorhidrato) 500 mg	VIAL	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a Solución inyectable de vancomicina (clorhidrato) 500mg en Vial. Administración: IV	VANCOMICINA (clorhidrato) 500 mg. Cada vial con polvo liofilizado para reconstituir solución inyectable contienen 500 mg. Vial de vidrio incoloro. Caja con 1 vial. Vía de administración: IV, Intratecal o Intraventricular.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PISA	MEXICO	HNL 25,3890	39.867	39.867	HNL 1.012.183,26	Primera entrega 20% inmediato, 10% en 60 días. Segunda entrega el 30% en 120 días y tercera entrega 40% en 180 días	24 MESES
184	J01XE01	NITROFURANTOÍNA 100mg	TAB	CAP	Tableta de 100mg de Nitrofurantoína. En blíster o tira. Administración: oral.	NITROFURANTOÍNA 100 MG. Cada cápsulas retard con macrocristales contiene 100 mg. Blister color ámbar x 10 cápsulas, caja con 1,000 cápsulas. Vía de administración: oral	CUMPLE UNICA OFERTA, FORMA FARMACEUTICA MACROCRISTALINA EN CAPSULAS, PARA UN EFECTO PROLONGADO, PERMITIENDO UN AHORRO AL DOSIFICAR 2 VESES AL DÍA EN LUGAR DE 3 VECES AL DÍA	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 1,6800	488.394	488.394	HNL 820.501,92	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
185	J02AA0100	ANFOTERICINA B (desoxicolato sódico o complejo liposomal) 50 mg	VIAL	VIAL	Polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable de anfotericina B (desoxicolato sódico o complejo liposomal) 50mg en Vial. Incluye: 1 filtro de 5 micras. Administración: IV	Solución Inyectable de anfotericina B (complejo liposomal) 5mg/ml en Vial de 10 ml. Incluye: 1 filtro de 5 micras. Administración: IV	CUMPLE UNICA OFERTA, SE ACEPTA FORMA FARMACEUTICA OFERTADA, SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA SOPORTE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BHARAT SERUMS AND VACCINES LIMITED	INDIA	HNL 6.500,0000	31	31	HNL 201.500,00	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
186	J02AA0101	ANFOTERICINA B 50mg	VIAL	VIAL	Polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable de anfotericina B 50mg en Vial. Administración: IV	Polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable de anfotericina B 50mg en Vial. Administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	VITROFARMA, S.A.	COLOMBIA	HNL 195,0000	2.813	2.813	HNL 548.535,00	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
188	J02AC0102	FLUCONAZOL 150mg	CAP	CAP	Cápsula de 150mg de fluconazol. En blíster o tira. Administración: Oral	Cápsula de 150mg de Fluconazol. En blíster aluminio/PVC. Administración: Oral. Caja X 1000 Cápsulas en blister	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	GLOBAL FARMA, S.A.	GUATEMALA	HNL 1,4000	1.051.306	1.051.306	HNL 1.471.828,40	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
189	J02AC0100	FLUCONAZOL 2mg/mL	VIAL	VIAL	Solución Inyectable de 2mg/mL de fluconazol. En vial de 100mL. Administración: IV	FLUCONAZOL 2 mg/mL. Cada ml de solución Inyectable contiene 2mg. Vial de vidrio incoloro tipo I. Caja contiene un vial de 100 ml. Vía de administración: IV por infusión	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 28,3220	6.279	6.279	HNL 177.833,84	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
190	J02AX06	ANIDULAFUNGINA 100mg	FCO	VIAL	Polvo estéril para reconstituir a solución inyectable de Anidulafungina 100mg. En vial. Administración: IV	Polvo Liofilizado para solución Inyectable de Anidulafungina 100mg. en vial. Administración Infusión IV. Caja X 1 vial	CUMPLE SE DISPENSA CONDICIONES DE ETIQUETADO EN ENVASE PRIMARIO, UNICA OFERTA OFERTA. EN EL ETIQUETADO DEL ENVASE PRIMARIO, NO INCLUYE LEYENDA ESPECIAL.	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMACIA & UPJOHN COMPANY	ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	HNL 6.260,0000	16	16	HNL 100.160,00	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	36 MESES
191	J05AB0103	ACICLOVIR 400 mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 400mg de aciclovir. En blíster o tira. Administración: oral	ACICLOVIR 400 mg. Cada tableta ranurada contiene 400mg. En blíster Administración: Oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS LOPEZ	EL SALVADOR	HNL 1,6232	819.468	819.468	HNL 1.330.160,46	30% (245,841) 60 DIAS CALENDARIO 30% (245,841) 120 DIAS CALENDARIO Y 40% (327,786) 180 DIAS CALENDARIO	36 MESES
192	J05AB0101	ACICLOVIR (sal sódica) 250 mg	VIAL	VIAL	Polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable, 250mg de aciclovir (sódica) en vial. Administración: IV	Polvo liofilizado estéril para reconstituir a solución inyectable, 250mg de aciclovir (sódica) en vial. Administración: IV	CUMPLE SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA SOPORTE ES SÓDICA.	RECOMENDAR ADJUDICAR	VITROFARMA, S.A.	COLOMBIA	HNL 55,0000	18.150	18.150	HNL 998.250,00	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
193	J05AB0100	ACICLOVIR 200mg/5mL	FCO	FCO	Suspensión oral. Cada 5 mL de suspensión contiene 200mg de aciclovir. Frasco de 100-125mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral	Polvo para suspensión oral. Cada 5 mL contiene 200mg de Aciclovir, (200mg/5ml), Frasco de vidrio ámbar tipo III, 125mL., acompañado de cuchara dosificadora calibrada Administración: oral. Caja conteniendo 1 frasco	CUMPLE. OFERTA MAS FAVORABLE AL VALORAR COSTO UNITARIO POR VOLUMEN OFERTADO.	RECOMENDAR ADJUDICAR	GLOBAL FARMA, S.A.	GUATEMALA	HNL 48,7000	9.285	9.285	HNL 452.179,50	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
194	J06AA0300	SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticoral	VIAL	VIAL	Solucion inyectable de suero antiofídico polivalente anti-coral en vial o polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable de Suero antiofídico polivalente anticoral en vial. La antivenina (Micrurus nigrocinctus) es un suero antitóxico. La antivenina es una preparación estéril, no pirogénica derivada por secado de una solución congelada de globulinas neutralizadoras específicas del veneno del suero de caballos sanos inmunizados contra el veneno de la serpiente coral. El suero anti-coral es eficaz en los accidentes causados por las serpientes Micrurus nigrocinctus. Micrurus	SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticoral. Solución inyectable de suero antiofídico polivalente anti-coral en vial. Cada frasco contiene proteínas al 2% de globulinas equinas purificadas. La antivenina (Micrurus nigrocinctus) es un suero antitóxico. El suero anti-coral es eficaz en los accidentes causados por las serpientes Micrurus nigrocinctus, Micrurus fulvius y Micrurus d. carinicaudus. Frasco de vidrio borosilicato tipo A, sellado, transparente, conteniendo 10 ml de solución. Vía de administración: IM,IV,SC.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	INSTITUTO CLODOMIRO PICADO	COSTA RICA	HNL 569,7553	1.383	1.383	HNL 787.971,58	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
195	J06AA0301	SUERO ANTIOFIDICO polivalente anticrotálido	VIAL	VIAL	Solucion inyectable de suero antiofídico polivalente anti-crotálido en vial o polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable de Suero antiofídico polivalente anticrótaloído en vial La antivenina (Crotalidae) polivalente es un suero antitóxico. La antivenina es una preparación estéril, no pirogénica derivada por secado de una solución congelada de globulinas neutralizadoras específicas del veneno del suero de caballos sanos inmunizados contra el veneno de Crotalus durissus (cascabel), Bothrops asper; éste contiene el antígeno básico en los venenos de todos los	Solución inyectable de suero antiofídico polivalente anti-crotálido polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable de Suero antiofídico polivalente anticrótaloído en vial. El suero es efectivo en los accidentes causados por todas las serpientes centroamericanas excepto las corales y la serpiente de mar. Administración: IM,IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	INSTITUTO CLODOMIRO PICADO	COSTA RICA	HNL 417,8138	26.150	26.150	HNL 10.925.830,87	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
196	J06BA02	INMUNOGLOBULINA humana hiperinmune 5g/100mL	VIAL	VIAL	Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable de Inmunoglobulina humana hiperinmune 50mg/ml + ampolla con disolvente (agua estéril para inyección o solución de cloruro de sodio al 0.9% estéril para inyección) o solución inyectable de inmunoglobulina humana hiperinmune 50mg/ml . Administración: IV	INMUNOGLOBULINA humana hiperinmune 5g /100ml. Cada ml de solución inyectable contiene: Total de proteínas= 50 mg, Compuesto de Inmunoglobulinas (electroforesis): mayor o igual a 95%. Vial de vidrio transparente. Caja contiene vial con 100 ml. Vía de administración: IV.	CUMPLE. SE SUGIERE MODIFICAR LA DESCRIPCIÓN SOLICITADA PARA AJUSTARLA A LA CLASIFICACIÓN DEL AÑO 1997 QUE ESTÁ VIGENTE: "INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL POLI ESPECÍFICA"	RECOMENDAR ADJUDICAR	OCTAPHARMA PHARMAZEUTIKA	AUSTRIA	HNL 4.100,0000	4.123	4.123	HNL 16.904.300,00	PRIMERA 30% 60 DÍAS CALENDARIOS SEGUNDA 30% 120 DÍAS CALENDARIOS TERCERA 40% 180 DÍAS CALENDARIOS	18 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
197	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI D(RH+) 0.3 mg/mL ó 1500UI	o JE/prell	JE/PRELENADA	Vial con polvo liofilizado conteniendo Inmunoglobulina Anti D(RH+) 0.3mg/ml equivalente a 1500UI + ampolla con diluyente (agua estéril para inyección o solución de cloruro de sodio al 0.9% estéril para inyección) o Jeringa prellenada con solución inyectable de inmunoglobulina Anti D (RH+) 0.3mg (1500UI). Administración: IM.	Jeringa pre llenada 2 ML. Solucion Inyectable de Inmunoglobulina Anti-D (RH+) (300 MCG) 1,500 UI. Administracion I.M. / I.V.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	CSL BEHRING AG	SUIZA	HNL 702,3184	5.696	5.696	HNL 4.000.405,61	20% ENTREGA INMEDIATA AL FIRMAR EL CONTRATO 10% - 60 DIAS CALENDIARIO. AL RECIBIR O/C 30% 120 DIAS CALENDIARIO AL RECIBIR O/C 40% 180 DIAS CALENDIARIO AL RECIBIR O/C.	18 MESES
198	J06BB02	INMUNOGLOBULINA humana antitetánica 250 U.I.	o JE/prell	JE/PRELENADA	Vial con polvo liofilizado conteniendo Inmunoglobulina Humana antitetánica 250 U.I. + ampolla con disolvente contiene: Agua para Inyección 2 ml. o Jeringa prellenada que contiene una solución estéril de proteínas humanas conjuntamente con el anticuerpo de la toxina tetánica en concentración de 250 UI en solución. Administración intramuscular.	Jeringa pre llenada 1 ML. Solucion Inyectable de Inmunoglobulina Antitetanica (Proteinas humanas, y toxina tetanica). 250 UI. Administracion I.M.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	CSL BEHRING GMBH	ALEMANIA	HNL 214,8120	39.517	39.517	HNL 8.488.725,80	20% ENTREGA INMEDIATA AL FIRMAR EL CONTRATO 10% - 60 DIAS CALENDIARIO. AL RECIBIR O/C 30% 120 DIAS CALENDIARIO AL RECIBIR O/C 40% 180 DIAS CALENDIARIO AL RECIBIR O/C.	18 MESES
200	L04AA13	LEFLUNAMIDA 20mg	TAB	TAB	Tableta recubierta de 20mg de leflunomida. En blíster o tira. Administración: oral	Tableta recubierta de 20mg de leflunomida. En frasco conteniendo 30 Tabletas. Administración: oral	CUMPLE SE ACEPTA ENVASE PRIMARIO EN FRASCO, NINGUNA DE LAS DOS OFERTAS FUERON EN BLISTER	RECOMENDAR ADJUDICAR	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANCIA	HNL 30,6500	72.237	72.237	HNL 2.214.064,05	30% EN 60 DIAS, 30% EN 120 DIAS Y 40% EN 180 DIAS CALENDARIOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES
201	L04AC0700	TOCILIZUMAB 80mg	FCO	FCO	Solución concentrada para infusión con 20mg/mL de Tocilizumab (equivalente a 80mg/4mL). En vial de 4mL. Administración: IV	TOCILIZUMAB 20 mg/ml, caja con un vial de vidrio incoloro con 4 ml de solucion para infusión (80 mg/4ml). Via de Administracion: IV	CUMPLE UNICA OFERTA	RECOMENDAR ADJUDICAR	CHUGAI PHARMA MANUFACTURING CO, LTD. JAPON	JAPON	HNL 2.454,4000	200	200	HNL 490.880,00	100% 30 DÍAS HABILES	10 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
202	L04AC0701	TOCILIZUMAB 200mg	FCO	FCO	Solución concentrada para infusión con 20mg/mL de Tocilizumab (equivalente a 200mg/10mL). En vial de 10mL. Administración: IV	TOCILIZUMAB 20 mg/ml, caja con un vial de vidrio incoloro con 10 ml de solución para infusión (200 mg/10ml). Via de Administracion: IV	CUMPLE UNICA OFERTA SE ACEPTA PLAZOS DE ENTREGA: 100% 30 DÍAS HABILES	RECOMENDAR ADJUDICAR	CHUGAI PHARMA MANUFACTURING CO, LTD. JAPON	JAPON	HNL 6.136,0000	220	220	HNL 1.349.920,00	100% 30 DÍAS HABILES	16 MESES
203	L04AD0102	CICLOSPORIN A 100mg	CAP	CAP	Cápsula de gelatina blanda con 100mg de Ciclosporina. En blíster aluminio/aluminio. Administración: oral.	Cápsula de gelatina blanda con 100mg de Ciclosporina en blíster aluminio-pvc. Administración: oral. Envase secundario: Caja con 50 Cápsulas	CUMPLE UNICA OFERTA, CON PLAZO DE ENTREGA: 100% EN 80 DÍAS, ANTES DE LA FIRMA DE CONTRATO PRESENTAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE	RECOMENDAR ADJUDICAR	R.P. SCHERER GMBH & CO. / TITULAR: NOVARTIS	ALEMANIA	HNL 113,0000	19.471	19.471	HNL 2.200.223,00	100% EN 80 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DEL CONTRADO	24 MESES
204	L04AD0101	CICLOSPORIN A 100mg/mL	FCO	FCO	Solución oral para microemulsión de ciclosporina 100mg/ml, en frasco de 50ml resistente a la luz, acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral.	Solución oral de ciclosporina 100mg/ml, en frasco de vidrio ambar con cierre hermético, resistente a la luz, acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL. Administración: oral. Envase Secundario: Caja con frasco individual conteniendo 50 ml	CUMPLE DESVIACIÓN MENOR DEL PLAZO ENTREGA: 100% EN 80 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DEL CONTRADO	RECOMENDAR ADJUDICAR	DELPHARM HUNINGUE S.A.S. / TITULAR: NOVARTIS PHARMA AG	FRANCIA	HNL 5.989,0000	335	335	HNL 2.006.315,00	100% EN 80 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA DEL CONTRADO	JULIO DEL 2017, aproximadamente 18 meses
205	M01AB05	DICLOFENACO (sódico) 25mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de 25mg/mL de diclofenac (sódico) en ampolla de 3mL (75mg/3mL). Administración IM,IV	Solución inyectable de 25mg/mL de diclofenac (sódico) en ampolla de 3mL (75mg/3mL). Administración IM,IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	VITROFARMA, S.A.	COLOMBIA	HNL 2,6000	729.353	729.353	HNL 1.896.317,80	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
206	M01AE0100	IBUPROFENO 100 mg/5 mL	FCO	FCO	Solución oral. Cada 5 mL de solución contienen 100mg de ibuprofeno (100mg/5mL). Frasco resistente a la luz de 100-120mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc.. Administración: oral	IBUPROFENO 100 mg/5 mL. Cada 5 mL de suspensión oral contiene 100.0 mg. Frasco de PET color ámbar.Caja conteniendo un frasco con 120 mL de suspensión. Vía de administración: oral. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS INDUPROFARMA	HONDURAS	HNL 8,7700	1.819.679	1.819.679	HNL 15.958.584,83	HASTA UN 20% ENTREGA INMEDIATA. RESTANTE: 30 % 60 DIAS, 30% 120 DIAS, 40% 180 DIAS.	26 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
207	M01AE0101	IBUPROFENO 600 mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 600mg de ibuprofeno. En blíster o tira. Administración oral	IBUPROFENO 600 mg. Cada tableta ranurada, contiene 600 mg. Blister de aluminio-PVC. Caja contiene 100 tabletas. Vía de administración: oral.	CUMPLE MUESTRA CONFIRMA QUE ES RANURADA.	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMAETICA LABORATORIOS	HONDURAS	HNL 0,3900	25.807.461	25.807.461	HNL 10.064.909,79	30% 60 DIAS 30% 120 DIAS 40% 180 DIAS	36 MESES
208	M01AE17	DEKXETOPROFENO (trometanol) 25mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de 25mg/mL de dexketoprofeno (trometanol) en ampolla resistente a la luz de 2mL. Administración: IV,IM.	Solución inyectable de 25mg/mL de dexketoprofeno (trometanol) en ampolla ambar, resistente a la luz de 2mL. Administración: IV,IM.	CUMPLE REGISTRO SANITARIO INDICA VIAS DE ADMON IM, NO INDICA IV, SIN EMBARGO PRESENTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA SOPORTE DEL USO DE LA VÍA IM E IV. ANTES DE LA FIRMA DE CONTRATO PRESENTAR REG SAN MODIFICADO	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO QUIMIFAR,S.A. DE C.V.	HONDURAS	HNL 9,5000	721.724	721.724	HNL 6.856.378,00	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES
210	M03AB01	SUCCINILCOLINA (cloruro) 50 mg/ml	VIAL	VIAL	Solución inyectable o Polvo liofilizado para reconstituir a solución inyectable con 50mg/mL de succinilcolina (cloruro) en ampolla o vial resistente a la luz . Administración: IV	Polvo liofilizado para reconstituir solución inyectable con 50mg/ML(500mg.) de succinilcolina (cloruro) en vial de vidrio tipo I, en caja conteniendo 5 viales . Administración: IV	CUMPLE LA FORMA FARMACEUTICA POLVO LIOFILIZADO NO REQUIERE ENVASES QUE DEN RESISTENCIA A LA LUZ.	RECOMENDAR ADJUDICAR	INSTITUTO BIOLOGICO CONTEMPORANEO S.A.	ARGENTINA	HNL 183,0000	7.512	7.512	HNL 1.374.696,00	30% EN 60 DIAS, 30% EN 120 DIAS Y 40% EN 180 DIAS CALENDARIOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES
212	M03AC04	ATRACURIO (besilato) 10mg/ml	AMP	AMP	Solución inyectable con 10mg/mL de atracurio (besilato) en ampolla de 2.5. Administración: IV	ATRACURIO (besilato) 10 mg/ml. Cada ml de solución inyectable contiene 10mg. Ampolla de vidrio claro tipo I conteniendo 2.5 ml. Vía de administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 21,1820	106.795	106.795	HNL 2.262.131,69	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
213	M03BA03	METOCARBAMOL 500 mg	TAB	TAB	Tableta de 500mg de metocarbamol, en blíster o tira. Administración: Oral	Tableta de 500mg de metocarbamol, en blíster. Administración: Oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL 0,4738	6.259.928	6.259.928	HNL 2.965.953,89	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO
215	M04AC01	COLCHICINA 0.5 mg	TAB	TAB	Tableta de 0.5mg de colchicina. En Blíster o tira. Vía de Administración: oral.	COLCHICINA 0.5 mg. Cada tableta contiene 0.5mg. Blister de aluminio-PVDC color ámbar. Vía de administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO LAMFER PARA SELECPHARMA	GUATEMALA	HNL 1,0639	78.582	78.582	HNL 83.603,39	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
216	N01AB08	SEVOFLUORANO 100% v/v	VIAL	FCO	Líquido volátil para inhalación en frasco de naftalato de polietileno (PEN) color ámbar en su caja individual o frasco de vidrio color ámbar en su caja individual de 250mL. Acompañado de su respectivo vaporizador. Contiene además hasta 1000 ppm de agua. No contiene otro tipo de excipientes ni preservantes. Administración: Inhalación para sistema cerrado o abierto	Líquido volátil para inhalación en frasco de naftalato de polietileno (PEN) color ámbar en su caja individual de 250mL. Los Vaporizadores ya se encuentran instalados en los Hospitales. Contiene además hasta 1000 ppm de agua. No contiene otro tipo de excipientes ni preservantes. Administración: Inhalación para sistema cerrado o abierto	CUMPLE ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO PROVEEDOR DEBE PRESENTAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ABBOTT LABORATORIES ARGENTINA S.A.	ARGENTINA	HNL 2.585,0000	5.722	5.722	HNL 14.791.370,00	1,717 VIALES EN 60 DIAS, 1,717 VIALES EN 120 DIAS Y 2,288 VIALES EN 180 DIAS CALENDARIOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES
218	N01AH01	FENTANILO (citrato) 0.05mg/mL	VIAL	VIAL	Solución inyectable de 0.05mg/mL de fentanil (citrato) en vial de 10 mL, protegido de la luz. Administración: IM,IV	FENTANILO (citrato) 0.05 mg/mL. Cada ml de solución inyectable contiene 0.05mg. Vial color ámbar conteniendo 10 mL. Vía de administración: IM,IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 53,3120	103.877	103.877	HNL 5.537.890,62	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
219	N01AX03	KETAMINA (clorhidrato) 50mg/mL	VIAL	VIAL	Solución inyectable de Ketamina (clorhidrato) 50mg/mL en vial de 10mL. Administración: IM,IV.	KETAMINA (clorhidrat) 50 mg/ mL. Cada ml de solución inyectable contiene 50 mg. Vial contiene 10 mL. Caja con 25 viales. Vía de administración: IM,IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 24,7400	3.432	3.432	HNL 84.907,68	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
220	N01AX10	PROPOFOL+E. D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).	/JE prelle	AMP	Emulsión inyectable de propofol al 1% (equivalente a 10mg/mL). Es una emulsión acuosa, isotónica, blanca que contiene entre los excipientes el Aceite de soya, glicerol y lecitina de huevo (fosfolípido de la yema de huevo). Además contiene edetato disódico (EDTA). La emulsión no contiene preservantes. Ampolla de 20mL o jeringa prellenada con 50mL. Administración: IV	PROPOFOL+E.D.T.A. 1% (equivalente a 10mg/mL).I, caja con 5 ampollas de vidrio transparente con 20 ml de emulsion inyectable. Vía de administracion: Intravenosa por perfusión	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	CORDEN PHARMA S.P.A.	ITALIA	HNL 81,5400	84.700	84.700	HNL 6.906.438,00	30% 60 DIAS CALENDARIO; 30% 120 DÍAS CALENDARIO; 40% 180 DÍAS CALENDARIO	24 MESES
221	N01BB01	BUPIVACAINA 5mg/mL (0.5%) (sin preservantes derivados del parabeno)	VIAL	VIAL	Solución inyectable de 5mg/mL (equivalente a 0.5 %) de bupivacaina sin preservantes derivados del parabeno, en vial de 10-20mL. Administración: epidural.	BUPICAINA 5mg/ml (0.5%) (sin preservantes derivados del parabeno). Cada ml contiene 5 mg. Vial de vidrio claro tipo I conteniendo 20ml. Vía de administración: epidural o caudal.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 31,8920	25.239	25.239	HNL 804.922,19	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
224	N01BB0201	LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); con preservantes)	VIAL	VIAL	Solución inyectable, al 2% (equivalente a 20mg/mL) de lidocaína con preservantes, en vial de 50mL. Administración:SC, IM, IV, NO vía IT.	Solución inyectable, al 2% (equivalente a 20mg/mL) de lidocaína con preservantes, en vial de 50mL. Administración:SC, IM, IV, NO vía IT.	CUMPLE SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA QUE SOPORTA CONTENIDO DE PRESERVANTES	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO QUIMIFAR,S.A. DE C.V.	HONDURAS	HNL 23,0000	26.116	26.116	HNL 600.668,00	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES
225	N01BB0202	LIDOCAINA 2% (equivalente a 20mg/mL); sin preservantes derivados del parabeno)	VIAL	VIAL	Solución inyectable, al 2% (equivalente a 20mg/mL) de lidocaína sin preservantes derivados del parabeno, en vial de 50mL. Administración:SC,IM, IV.	Solución inyectable, al 2% (equivalente a 20mg/mL) de lidocaína sin preservantes derivados del parabeno, en vial de 50mL. Administración: SC,IM, IV.	CUMPLE SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA QUE SOPORTA CONTENIDO SIN PRESERVANTES	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO QUIMIFAR,S.A. DE C.V.	HONDURAS	HNL 23,0000	66.801	66.801	HNL 1.536.423,00	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
226	N01BB51	BUPIVACAINA 5mg/mL (0.5%)+ GLUCOSA 7.5-8%/mL; (sin preservantes derivados del parabeno)	AMP/VIAL	AMP	Solución inyectable, de 5mg/mL (equivalente a 0.5%) de bupivacaina + Glucosa 7.5-8% por mL; sin preservantes derivados del parabeno, en vial o ampolla de 3mL. Administración:raquídeo ó subaracnoideo.	BUPIVACAINA 5mg/ml (0.5%) + GLUCOSA 7.5-8%/ml; (sin preservantes derivados del parabeno). Cada ml de solución inyectable contiene Bupivacaina 5 mg. Ampolla de vidrio color ámbar,conteniendo 4ml. caja con 25 ampollas.Vía de administración: espinal, intratecal y epidural	CUMPLE OFERTA CON UN VOLUMEN DE 4ML, FAVORECIENDO EL COSTO POR ML Y EL VOLUMEN DE COMPRA.	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 10,8300	69.492	69.492	HNL 752.598,36	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	24 MESES
231	N02AA05	OXICODONA (clorhidrato) 20mg	TAB	TAB	Tableta recubierta de liberación prolongada con 20mg de Oxidodona (clorhidrato). En blíster, tira o frasco. Administración: oral.	Tableta recubierta de liberación prolongada con 20mg de Oxidodona (clorhidrato). En blíster. Administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	FARMATECH S.A.	COLOMBIA	HNL 74,5000	27.052	27.052	HNL 2.015.374,00	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
232	N02AB02	MEPERIDINA (clorhidrato) 50 mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de 50mg/mL de Meperidina (clorhidrato) en ampolla de 2mL. Administración: IM,IV,SC	MEPERIDINA (clorhidrato) 50 mg/m. Cada ml de solución inyectable contiene Petidina (sinónimo de Meperidina) 50 mg. Ampolla de vidrio color ámbar conteniendo 2 ml. Vía de administración: IM,SC,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 95,2000	28.726	28.726	HNL 2.734.715,20	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
233	N02AX02	TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de Tramadol (clorhidrato) 50mg/mL en ampolla de 2mL. Administración: IM,IV.	TRAMADOL (clorhidrato) 50mg/ml. Cada ampolla de 2ml de solución inyectable contiene 100 mg. Ampolla de vidrio color ámbar con 2 ml. Vía de administración: IM,IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 3,3100	404.077	404.077	HNL 1.337.494,87	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA		CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA		PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
234	N02BE0100	ACETAMINOFEN 100mg/mL	FCO	FCO	Solución oral. Cada mL de solución contiene 100mg de acetaminofen(100mg/mL). Frasco gotero de 30 mL. Administración: oral	Solución oral. Cada mL de solución contiene 100mg de acetaminofen (100mg/mL). Frasco gotero de 30 mL. Administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO QUIMIFAR,S.A. DE C.V.	HONDURAS	HNL	16,5000	633.823	633.823	HNL	10.458.079,50	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES
235	N02BE0101	ACETAMINOFEN 120mg/5mL	FCO	FCO	Solución oral, no elixir. Cada 5 mL de solución contienen 120 mg de acetaminofen (120mg/5mL). Frasco opaco de 100-120mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc.. Administración: oral	Solución oral, no elixir. Cada 5 mL de solución contienen 120 mg de acetaminofen (120mg/5mL). Frasco opaco de 120mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc.. Administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS FINLAY, S.A.	HONDURAS	HNL	8,3000	5.778.250	5.778.250	HNL	47.959.475,00	30%, 60 DIAS CALENDARIOS, 30% 120 DIAS CALENDARIOS, 40% 120 DIAS CALENDARIOS, (VER OBSERVACIONES)	24 MESES
236	N02BE0102	ACETAMINOFEN 500 mg	TAB	TAB	Tableta de 500mg de acetaminofen. En blíster o tira. Administración: oral	ACETAMINOFEN 500 mg. Cada comprimido contiene 500 mg. Blister. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	BENGBU TUSHAN PHARMA.CO.LTD.	CHINA	HNL	0,1086	57.337.967	57.337.967	HNL	6.226.903,22	1RA ENTREGA 30% 60 DIAS CALENDARIOS 2DA ENTREGA 30% 120 DIAS CALENDARIOS 3RA ENTREGA 40% 180 DIAS CALENDARIOS	36 MESES
239	N03AA0203	FENOBARBITAL (sódico) 130 mg/ml	AMP	AMP	Solución inyectable de 130mg/ml de fenobarbital (sódico). En ampolla resistente a la luz de 2mL. Administración: IV, IM.	FENOBARBITAL (sódico) 130 mg. Cada 2 mL de solución inyectable contienen 130mg (0.13g). Ampolla de vidrio tipo I color ámbar conteniendo 2mL. Vía de administración: IV, IM.	CUMPLE. UNICA OFERTA, OFERTAN 130 MG EN 2 ML, CONCENTRACIÓN QUE YA HABIA SIDO AJUSTADA. SE RECOMIENDA AJUSTAR CONCENTRACION SEGÚN LA CONCENTRACIÓN COMUN EN EL MERCADO	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL	234,4300	26.790	26.790	HNL	6.280.379,70	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
241	N03AB0201	FENITOINA (sódica) 50 mg/mL	AMP/VIAL	AMP	Solución inyectable con 50mg/mL de fenitoína (sódica) en ampolla o vial resistente a la luz de 5mL. Administración: IM,IV	Solución inyectable con 50mg/mL de fenitoína (sódica) en ampolla de vidrio ambar de 5mL. Administración: IM,IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO QUIMIFAR,S.A. DE C.V.	HONDURAS	HNL	15,7500	59.240	59.240	HNL	933.030,00	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA		CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA		PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
242	N03AB0203	FENITOINA (sódica)100 mg	CAP	CAP	Cápsula de liberación prolongada con 100mg de fenitoína (sódica), en blíster tira o frasco resistentes a la luz. Administración: oral.	Cápsula de acción extendida con 100mg de Fenitoína (sódica), en frasco de polietileno, resistente a la luz. Administración: oral.	CUMPLE UNICA OFERTA, EN ACLARATORIA SE CONFIRMA QUE LA CAPSULA ES DE LIBERACION PROLONGADA	RECOMENDAR ADJUDICAR	PFIZER PHARMACEUTICALS LL	PUERTO RICO	HNL	1,5000	8.442.657	8.442.657	HNL	12.663.985,50	1RA. ENTREGA 30% A 90 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
243	N03AE01	CLONAZEPAM 2 mg	TAB	TAB	Tableta biranurada de 2mg de clonazepam. En blíster, tira o frasco. Administración: oral	Tableta biranurada de 2mg de Clonazepam. En blíster, por 10 tabletas biranuradas en forma de cruz Administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS KARNEL, S.A.	HONDURAS	HNL	0,3900	2.911.646	2.911.646	HNL	1.135.541,94	PRIMERA ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIOS, POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO. SEGUNDA ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO. TERCERA ENTREGA: 40% 180 DÍAS CALENDARIOS, POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	60 MESES
244	N03AF01	CARBAMACEPINA 200 mg	TAB	TAB	Tableta de 200mg de carbamacepina en blíster o tira. Administración: oral	Tableta de 200mg de carbamacepina en blíster. Administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	NOVAG INFANCIA, S.A. DE C.V.	MEXICO	HNL	0,5600	5.599.233	5.599.233	HNL	3.135.570,48	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
246	N03AG0101	VALPROATO (sódico) 200 mg/mL	FCO	FCO	Solución oral. Cada mL de solución contiene 200mg de valproato (sódico) (200mg/mL). Frasco de 40mL, resistente a la luz, acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL y mg. Administración: oral.	Solución oral. Cada mL de solución contiene 200mg de Acido Valproico (Como Valproato Sódico) (200mg/mL). Frasco de vidrio color ámbar de 40mL. Caja X 1 frasco, acompañado de jeringa dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL. Administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ARSAL, S.A.	EL SALVADOR	HNL	43,0000	43.252	43.252	HNL	1.859.836,00	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA		CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA		PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
247	N03AG0102	VALPROATO (sódico) 500 mg	TAB	COMP (TAB)	Tableta recubierta de 500mg de Valproato (sódico) . En blíster aluminio/aluminio o tira de aluminio ambos lados. Administración: Oral	Comprimido recubierto de 500mg de Valproato (sódico) . En blíster aluminio/aluminio. Administración: Oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	SANOFI - AVENTIS S.A.	ESPAÑA	HNL	2,1000	3.677.798	3.677.798	HNL	7.723.375,80	30% EN 60 DIAS, 30% EN 120 DIAS Y 40% EN 180 DIAS CALENDARIOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES
248	N03AX1101	TOPIRAMATO 100mg	TAB	TAB	Tableta recubierta de 100mg de topiramato. En blíster, tira o frasco. Administración: oral	Tableta recubierta de 100 MG de topiramato. En Frasco. Administracion: Oral.	CUMPLE SE VERIFICA TABLETA RECUBIERTA EN MUESTRA	RECOMENDAR ADJUDICAR	JANSSEN	MEXICO	HNL	13,6512	207.507	207.507	HNL	2.832.719,56	20% ENTREGA INMEDIATA AL FIRMAR EL CONTRATO 10% - 60 DIAS CALENDARIO. AL RECIBIR O/C 30% 120 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C 40% 180 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C.	24 MESES
249	N04AA0200	BIPERIDENO (clorhidrato) 2 mg	TAB	TAB	Tableta de 2mg de biperideno (clorhidrato) . En blíster o tira. Administración: Oral	BIPERIDENO (clorhidrato) 2 mg. Tab en Blister PVC ámbar / aluminio. Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL	0,5980	883.460	883.460	HNL	528.309,08	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÀXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO
251	N04BA02	LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 250mg de Levodopa + 25mg de Carbidopa. En blíster o tira. Administración: Oral.	LEVODOPA 250mg + carbidopa 25 mg caja con 30 comprimidos en blister. Administracion: Oral	CUMPLE NINGUNA DE LAS TRES OFERTAS FUERON TABLETA RANURADA, SE RECOMIENDA ACEPTACION SIN RANURA.	RECOMENDAR ADJUDICAR	MYLAN PHARMACEUTICALS INC	ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	HNL	7,2500	530.456	530.456	HNL	3.845.806,00	30% 60 DIAS CALENDARIO; 30% 120 DÍAS CALENDARIO; 40% 180 DÍAS CALENDARIO	24 MESES
252	N04BD01	SELEGILINA (clorhidrato) 5 mg	TAB	COMP (TAB)	Tableta de 5mg de Selegilina. En blíster o tira. Administración: oral.	Tableta de 5mg de Selegilina. En blíster aluminio aluminio. Administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	CHINOIS PHARMACEUTICALS AND CHEMICAL WORKS CO. LTD.	HUNGRIA	HNL	2,4000	35.152	35.152	HNL	84.364,80	30% EN 60 DIAS, 30% EN 120 DIAS Y 40% EN 180 DIAS CALENDARIOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES
253	N05AB02	FLUFENAZINA (decanoato o enantato) 25mg/1mL	AMP	AMP	Solución inyectable de depósito con 25mg/mL de flufenazina (decanoato o enantato) en ampolla de 1 mL. Administración: IM	FLUFENAZINA (decanoato) 25 mg/ml. Cada ml de solución inyectable de depósito contiene 25mg. Ampolla color ámbar conteniendo 1 ml, en caja individual. Vía de administración: IM,SC.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL	72,3520	39.714	39.714	HNL	2.873.387,33	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
254	N05AD0101	HALOPERIDOL 5mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 5mg de haloperidol. En blíster o tira. Administración: Oral	HALOPEDIROL 5mg. Cada tableta contiene 5mg. Tableta ranurad, Blister color ámbar, Vía de administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 0,4000	865.526	865.526	HNL 346.210,40	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
255	N05AH0201	CLOZAPINA 100 mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 100mg de clozapina. En blíster. Administración: oral	Tableta ranurada de 100mg de clozapina. En blíster. Administración: oral	CUMPLE UNICA OFERTA	RECOMENDAR ADJUDICAR	FARMATECH S.A.	COLOMBIA	HNL 9,2500	727.685	727.685	HNL 6.731.086,25	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
258	N05BA01	DIAZEPAN 5mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de 5mg/mL de diazepam en ampolla protegida de la luz de 2mL. Vía de administración: IM,IV	DIAZEPAN 5mg / ml. Cada ampolla con 2 ml de solución inyectable contiene 10 mg. Ampolla de vidrio tipo I color ámbar conteniendo 2 ml. Vía de administración: IM,IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 23,5620	164.878	164.878	HNL 3.884.855,44	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
259	N05BA06	LORAZEPAM 2mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 2mg de lorazepam. En blíster o tira. Administración: oral	Tableta ranurada de 2mg de Lorazepam. En tira de aluminio x ambos lados. Administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS KARNEL, S.A.	HONDURAS	HNL 0,3400	1.418.301	1.418.301	HNL 482.222,34	PRIMERA ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIOS, POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO. SEGUNDA ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO. TERCERA ENTREGA: 40% 180 DÍAS CALENDARIOS, POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
260	N05CD0800	MIDAZOLAN (clorhidrato) 1mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de Midazolam (clorhidrato) 1mg/mL en ampolla protegida de la luz de 5mL Administración: IV,IM.	MIDAZOLAM (clorhidrato) 1 mg/ml. Cada ml de solución inyectable contiene 1 mg. Ampolla 5ml de vidrio color ámbar. Caja con 25 ampollaas.Vía de administración: IM,IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 15,6900	92.348	92.348	HNL 1.448.940,12	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	24 MESES
261	N05CD0801	MIDAZOLAN (clorhidrato) 5mg/mL	VIAL	AMP	Solución inyectable de Midazolam (clorhidrato) 5mg/mL, en vial protegido de la luz de 10mL. Administración:IV,IM.	MIDAZOLAM (clorhidrato) 5mg/ml. Cada ml de solución de inyectable contiene 5mg. Ampolla ambar con 10 ml. Caja x 25 ampollas.Vía de administración: IM,IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 46,3900	17.279	17.279	HNL 801.572,81	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
262	N06AA02	IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg	TAB	TAB	Tableta recubierta de 25mg de imipramina (clorhidrato). En blíster o tira. Administración: Oral.	IMIPRAMINA (clorhidrato) 25 mg. Cada comprimido (Tab) recubierta, contiene 25mg. Blister. Vía de administración: Oral.	CUMPLE DOCUMENTACIÓN TÉCNICA SOPORTE QUE ES TABLETA RECUBIERTA	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS LOPEZ	EL SALVADOR	HNL 0,4064	1.322.635	1.322.635	HNL 537.518,86	30% (396,791) 60 DIAS CALENDARIO 30% (396,791) 120 DIAS CALENDARIO Y 40% (529,053) 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
263	N06AA09	AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 25 mg de amitriptilina (clorhidrato). En blíster o tira. Administración: Oral.	AMITRIPTILINA (clorhidrato) 25 mg. Cada gragea ranurada contiene 25 mg. Blister de PVC color ámbar. Vía de administración: Oral.	CUMPLE SE CONFIRMA ES TAB RANURADA	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS LOPEZ	EL SALVADOR	HNL 0,3304	2.837.796	2.837.796	HNL 937.607,80	30% (851,339) 60 DIAS CALENDARIO 30% (851,339) 120 DIAS CALENDARIO Y 40% (1,135,118) 180 DIAS CALENDARIO	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
264	N06AB03	FLUOXETINA (clorhidrato) 20mg	TAB/CAP	CAP	Tableta o cápsula de 20mg de fluoxetina (clorhidrato). En blíster o tira. Administración: Oral.	FLUOXETINA (clorhidrato) 20 mg. Cada cápsula contiene 20 mg. Blister PVC-aluminio color ámbar x 10 cápsulas. Vía de administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 0,5500	1.072.369	1.072.369	HNL 589.802,95	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	48 MESES
265	N06AB06	SERTRALINA (clorhidrato) 50 mg	TAB	TAB	Tableta recubierta de 50mg de sertralina (clorhidrato). En blíster, tira o frasco. Administración: oral	SERTRALINA (clorhidrato) 50 mg. Cada tableta recubierta contiene 50 mg. Blister color ámbar x 10 tabletas. Vía de administración: oral.	CUMPLE SE VERIFICA TABLETA RECUBIERTA SEGÚN MUESTRA	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 0,6400	1.366.525	1.366.525	HNL 874.576,00	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
266	N07AA01	NEOSTIGMINA (metil sulfato) 0.5mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de 0.5mg/mL de Neostigmina (metil sulfato). En ampolla protegida de la luz de 1mL. Administración: IM,IV,SC.	Solución inyectable de 0.5mg/ml de Neostigmina (metil sulfato). En ampolla ámbar tipo DFC blanco de 1mL. Administración: IM,IV,SC. Caja x 100 ampollas	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ARSAL, S.A.	EL SALVADOR	HNL 4,0000	24.768	24.768	HNL 99.072,00	1RA. ENTREGA 30% A 60 DIAS CALENDARIO, 2DA. ENTREGA 30% A 120 DIAS CALENDARIO 3RA. ENTREGA 40% A 180 DIAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES
268	N07CA0000	DIMENHIDRINATO 25mg	SUP	SUP	Supositorio con 25 mg de dimenhidrinato. En alveolos. Administración: rectal	Supositorio con 25 mg de dimenhidrinato. En alveolos (Tiras de PVC). Administración: rectal	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO QUIMIFAR,S.A. DE C.V.	HONDURAS	HNL 4,7100	27.177	27.177	HNL 128.003,67	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES
269	N07CA0001	DIMENHIDRINATO 50mg/ml	AMP/VIAL	AMP	Solución inyectable con 50mg/ml de dimenhidrinato. En ampolla o vial de 1mL, protegido de la luz. Administración: IM,IV.	DIMENHIDRINATO 50 mg/ml. Cada ml de solución inyectable contiene 50 mg. Ampolla de vidrio color ámbar con 1 ml. Caja x 25 ampolla. Vía de administración: IM,IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 3,7600	51.765	51.765	HNL 194.636,40	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	48 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA		CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA		PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
270	P01AB0100	METRONIDAZOL (benzoato) 125mg/5mL	FCO	FCO	Suspension oral de Metronidazol (benzoato) 125mg/5mL en frasco resistente a la luz de 100-120mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral.	Suspensión oral de Metronidazol (benzoato) 125mg/5mL en frasco resistente a la luz (PVC, blanco opaco), de 120mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral.	CUMPLE UNICA OFERTA. EN ACLARATORIAS RECTIFICAN SU OFERTA A FCO DE 120 ML	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO QUIMIFAR,S.A. DE C.V.	HONDURAS	HNL	16,4900	736.365	736.365	HNL	12.142.658,85	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES
271	P01AB0101	METRONIDAZOL 500 mg	VIAL/BOL	FCO FLEXOVAL (VIAL)	Solución inyectable de Metronidazol 5mg/mL en Vial o Bolsa de 100mL. Administración: IV	METRONIDAZOL 500 mg. Cada 100 ml de solución inyectable contienen 500 mg. Frasco de polietileno con 100 ml de solución inyectable. Vía de administración: IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PISA	MEXICO	HNL	9,2800	339.743	339.743	HNL	3.152.815,04	Primera entrega 30% en 30 días. Segunda entrega el 30% en 120 días y tercera entrega 40% en 180 días	24 MESES
272	P01AB02	TINIDAZOL 500 mg	TAB	TAB	Tableta de 500mg de Tinidazol. En blíster o tira. Administración: oral.	TINIDAZOL 500 mg. Cada tableta contiene 500 mg. Blister de plástico opaco y aluminio. Caja con 100 tabletas en blister. Vía de administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	MICROLABS LIMITED	INDIA	HNL	0,8800	3.032.313	3.032.313	HNL	2.668.435,44	30% 60 DIAS 30% 120 DIAS 40% 180 DIAS	36 MESES
273	P01BA02	HIDROXICLOROQUINA (base) 310mg	TAB	COMP (TAB)	Tableta recubierta de 400mg de hidroxicloroquina sulfato equivalentes a 310mg de hidroxicloroquina base. En blíster o tira. Administración: Oral.	Comprimido recubierto de 400mg de hidroxicloroquina sulfato equivalentes a 310mg de hidroxicloroquina base. En blíster aluminio PVC. Administración: Oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	SANOFI-AVENTIS DE COLOMBIA S.A.	COLOMBIA	HNL	5,6500	337.908	337.908	HNL	1.909.180,20	30% EN 60 DIAS, 30% EN 120 DIAS Y 40% EN 180 DIAS CALENDARIOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES
275	P02CA0301	ALBENDAZOL 200 mg/5mL	FCO	FCO	Suspensión oral, cada 5mL contiene 200mg de albendazol, en frasco resistente a la luz de 10mL. Administración: oral.	Suspensión oral, cada 5ml contiene 200mg de albendazol, en frasco blanco resistente a la luz de 10ml. Administración: oral	CUMPLE UNICA OFERTA, ANTES DE LA FIRMA DEL CONTRATO PROVEEDOR DEBE ENTREGAR REGISTRO SANITARIO VIGENTE.	RECOMENDAR ADJUDICAR	LAMFER	GUATEMALA	HNL	10,8200	1.182.638	1.182.638	HNL	12.796.143,16	30% EN 60 DIAS CALENDARIO, 30% EN 120 DIAS CALENDARIO Y 40% EN 180 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO	36 MESES DE VIDA ÚTIL
277	P03AC0400	PERMETRINA 1 %	FCO	FCO	Shampoo de permetrina al 1% en frasco resistente a la luz, de 100 mL. Administración: Tópica	Shampoo de permetrina al 1% en frasco de polietileno de alta densidad, color blanco, de 100 mL. Administración: Tópica	CUMPLE UNICA OFERTA, EN ACLARATORIAS CONFIRMAN OFERTA FCO POLIETILENO ALTA DENSIDAD BLANCO. FCO 100 ML	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO QUIMIFAR,S.A. DE C.V.	HONDURAS	HNL	28,4900	238.688	238.688	HNL	6.800.221,12	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
278	P03AC0401	PERMETRINA 5%	TUB	TUB	Crema tópica de Permetrina al 5% en tubo de aluminio colapsable de 60g. Administración: Tópica	Crema tópica de Permetrina al 5% en tubo de aluminio colapsable de 60g. Administración: Tópica	CUMPLE UNICA OFERTA	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO QUIMIFAR,S.A. DE C.V.	HONDURAS	HNL 23,0900	214.377	214.377	HNL 4.949.964,93	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES
279	R01AD01	BECLOMETASONA (dipropionato) 50mcg/disparo	FCO	FCO	Suspensión para pulverización nasal con 50mcg/disparo de beclometasona (dipropionato) en frasco de polipropileno con válvula dosificadora y un adaptador/aplicador nasal con tapa protectora. Administración: nasal	Suspensión para inhalación nasal de 50mcg/disparo de Beclometasona (dipropionato) en frasco con válvula dosificadora y un adaptador / aplicador nasal con tapa protectora, conteniendo 200 dosis, en caja individual. Administración: Inhalación Nasal. Libre de CFC.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ALDO UNION	ESPAÑA	HNL 49,0000	151.510	151.510	HNL 7.423.990,00	1ER ENTREGA: 30% (45,453 FCOS.) EN 60 DÍAS CALENDARIO, 2DA ENTREGA: 30% (45,453 FCOS.) EN 120 DIAS CALENDARIO, 3RA ENTREGA: 40% (60,604 FCOS.) EN 180 DÍAS CALENDARIO, TODOS LOS PLAZOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES
280	R03AC0200	SALBUTAMOL (sulfato) 100 mcg /disparo	FCO	FCO	Suspensión para inhalación de Salbutamol (sulfato) 100mcg/disparo. Envase de aluminio presurizado cerrado con válvula dosificadora con 200 dosis, libre de CFC. Administración: Inhalación Oral.	Suspensión para inhalación oral de Salbutamol (sulfato) 100mcg/disparo. Envase de aluminio presurizado cerrado con válvula dosificadora con 200 dosis, libre de CFC, en caja individual. Administración: Inhalación Oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ALDO UNION	ESPAÑA	HNL 26,1400	402.489	402.489	HNL 10.521.062,46	1ER ENTREGA: 30% (120,747 FCOS.) EN 60 DÍAS CALENDARIO, 2DA ENTREGA: 30% (120,747 FCOS.) EN 120 DIAS CALENDARIO, 3RA ENTREGA: 40% (160,995 FCOS.) EN 180 DÍAS CALENDARIO, TODOS LOS PLAZOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA		CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA		PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
281	R03AC0202	SALBUTAMOL (sulfato) 5 mg/mL (0.5%)	FCO	FCO	Solución para nebulización de Salbutamol (sulfato) 5mg/mL equivalente a 0.5%. Frasco gotero resistente a la luz de 20 mL. Administración: Inhalación por nebulización.	SALBUTAMOL (sulfato) 5mg/ml (0.5%). Cada ml contiene de solución para nebulización contiene 5 mg. Frasco Gotero de polietileno AMBAR conteniendo 20 ml. Vía de administración: Inhalatoria nasal	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL	19,4400	284.949	284.949	HNL	5.539.408,56	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
282	R03AC0201	SALBUTAMOL 2 mg/5ml	FCO	FCO	Solución oral. Cada 5mL de solución contienen 2mg de salbutamol (sulfato) (2mg/5mL). Frasco resistente a la luz de 100ml-120 mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral.	SALBUTAMOL (sulfato) 2 mg/5ml. Cada 5 ml contienen 2.0 mg. Frasco de polietileno resistente a la luz. Caja conteniendo 120 ml de jarabe. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMA INTERNACIONAL	HONDURAS	HNL	6,8789	1.445.414	1.445.414	HNL	9.942.858,36	1RA ENTREGA 30% 60 DIAS CALENDARIOS 2DA ENTREGA 30% 120 DIAS CALENDARIOS 3RA ENTREGA 40% 180 DIAS CALENDARIOS	35 MESES
283	R03BA0100	BECLOMETASONA (dipropionato 50) mcg/disparo	FCO	FCO	Suspensión para inhalación oral de 50mcg/disparo de beclometasona (dipropionato) con HFA (hidrofluoroalcanos). En envase de aluminio presurizado cerrado con una válvula dosificadora conteniendo 200 dosis. Administración: Inhalación Oral.	Solución en aerosol para inhalación oral de 50mcg/disparo de Beclometasona (dipropionato) con HFA. En envase de aluminio presurizado cerrado con una válvula dosificadora conteniendo 200 dosis, en caja individual. Administración: Inhalación Oral. Libre de CFC.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ALDO UNION	ESPAÑA	HNL	46,1400	93.889	93.889	HNL	4.332.038,46	1ER ENTREGA: 30% (28,167 FCOS.) EN 60 DÍAS CALENDARIO, 2DA ENTREGA: 30% (28,167 FCOS.) EN 120 DÍAS CALENDARIO, 3RA ENTREGA: 40% (37,555 FCOS.) EN 180 DÍAS CALENDARIO, TODOS LOS PLAZOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
284	R03BA0101	BECLOMETASONA (dipropionato) 250 mcg/disparo	FCO	FCO	Suspensión para inhalación oral de 250mcg/dosis de beclometasona (dipropionato) con HFA (hidrofluoroalcanos). En envase de aluminio presurizado cerrado con una válvula dosificadora conteniendo 200 dosis. Administración: Inhalación Oral.	Suspensión para inhalación oral de 250mcg/dosis de Beclometasona (dipropionato) con HFA. En envase de aluminio presurizado cerrado con una válvula dosificadora conteniendo 200 dosis, en caja individual. Administración: Inhalación Oral. Libre de CFC.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ALDO UNION	ESPAÑA	HNL 56,4400	214.717	214.717	HNL 12.118.627,48	1ER ENTREGA: 30% (64,416 FCOS.) EN 60 DÍAS CALENDARIO, 2DA ENTREGA: 30% (64,416 FCOS.) EN 120 DÍAS CALENDARIO, 3RA ENTREGA: 40% (85,885 FCOS.) EN 180 DÍAS CALENDARIO, TODOS LOS PLAZOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES
285	R03BB0101	IPRATROPIO (bromuro) 250 mcg/mL	FCO	FCO	Solución para nebulización con 250mcg/mL de ipratropio (bromuro). En frasco gotero resistente a la luz de 20mL. Administración: Inhalación por nebulización.	IPRATROPIO (bromuro) 250 mcg/mL. Cada mL de solución para nebulización contiene 0.25 mg. Frasco Gotero de Pet ámbar contiene 20 mL. Vía de administración: inhalación oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 33,5800	50.624	50.624	HNL 1.699.953,92	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
286	R03BB0100	IPRATROPIO (bromuro) 20 mcg/disparo	FCO	FCO	Solución o suspensión para inhalación de 20mcg/disparo de ipratropio (bromuro). Envase de aluminio presurizado cerrado con 10 mL de solución o suspensión más válvula dosificadora. Administración: Inhalación Oral.	Solución en aerosol para inhalación de 20mcg/disparo de Ipratropio (bromuro). Envase de aluminio presurizado cerrado con 10mL de solución más válvula dosificadora, en caja individual. Administración: Inhalación Oral. Libre de CFC.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ALDO UNION	ESPAÑA	HNL 56,4400	124.319	124.319	HNL 7.016.564,36	1ER ENTREGA: 30% (37,296 FCOS.) EN 60 DÍAS CALENDARIO, 2DA ENTREGA: 30% (37,296 FCOS.) EN 120 DÍAS CALENDARIO, 3RA ENTREGA: 40% (49,727 FCOS.) EN 180 DÍAS CALENDARIO, TODOS LOS PLAZOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
287	R03DA0400	TEOFILINA (anhidra) 80mg/15 ml	FCO	FCO	Jarabe. Cada 15 ml de jarabe contienen 80mg de teofilina anhidra (80 mg/15 ml). En frasco de 120 ml, protegido de la luz. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral.	Jarabe. Cada 15 ml de jarabe contienen 80mg de teofilina anhidra (80 mg/15 ml). En frasco de 120 ml, Frasco de Polietileno color ambar. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	COMPAÑÍA FARMACÉUTICA MC	HONDURAS	HNL 17,0000	1.250	1.250	HNL 21.250,00	30 % A 60 DÍAS CALENDARIO, 30 % A 120 DÍAS CALENDARIO Y 40 % A 180 DÍAS CALENDARIO	36 MESES CONTADOS A PARTIR DEL 16 DE NOVIEMBRE DE 2015
288	R03DA0401	TEOFILINA 250 mg	TAB	TAB	Tableta de liberación prolongada de 250mg de teofilina. En blíster o Tira. Administración: oral	Tableta de liberación prolongada de 250mg de teofilina. En Tira. Administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	COMPAÑÍA FARMACÉUTICA MC	HONDURAS	HNL 0,9500	541.930	541.930	HNL 514.833,50	30 % A 60 DÍAS CALENDARIO, 30 % A 120 DÍAS CALENDARIO Y 40 % A 180 DÍAS CALENDARIO	36 MESES CONTADOS A PARTIR DEL 16 DE NOVIEMBRE DE 2015
289	R03DA05	AMINOFILINA 250 mg	AMP	AMP	Solución inyectable de 250mg de aminofilina. Ampolla protegida de la luz de 10mL. Administración: IV	AMINOFILINA 250 mg. Cada ml de solución inyectable contiene 25mg. Ampolla de vidrio tipo I color ámbar conteniendo 10ml. Vía de administración: IV	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL 11,1860	36.043	36.043	HNL 403.177,00	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
290	R06AA0201	DIFENHIDRAMINA (clorhidrato) 10mg/mL	VIAL	VIAL	Solución inyectable de 10mg/mL de difenhidramina (clorhidrato). En vial resistente a la luz de 10mL. Administración: IV, IM.	Solución inyectable de 10mg/mL de difenhidramina (clorhidrato). En vial de vidrio color ambar de 10mL. Administración: IV, IM.	CUMPLE.	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO QUIMIFAR,S.A. DE C.V.	HONDURAS	HNL 17,1600	299.255	299.255	HNL 5.135.215,80	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES
291	R06AA0200	DIFENHIDRAMINA 2.5mg/ml	FCO	FCO	Solución oral. Cada mL de solución contiene 2.5mg de difenhidramina (clorhidrato). En frasco resistente a la luz de 100-120mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral	DIFENHIDRAMINA (clorhidrato)2.5mg/ml. Cada 5 ml contienen 12.5 mg. Frasco de polietileno resistente a la luz. Frasco 120 ml de jarabe. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMA INTERNACIONAL	HONDURAS	HNL 7,2489	809.481	809.481	HNL 5.867.846,82	1RA ENTREGA 30% 60 DIAS CALENDARIOS 2DA ENTREGA 30% 120 DIAS CALENDARIOS 3RA ENTREGA 40% 180 DIAS CALENDARIOS	35 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA		CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA		PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
292	R06AA0203	DIFENHIDRAMINA 50 mg	TAB/CAP	CAP	Tableta o cápsula de 50mg de difenhidramina (clorhidrato). En blíster o tira. Administración: oral	Tableta o cápsula de 50mg de difenhidramina (clorhidrato). En blíster. Administración: oral	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS FINLAY, S.A.	HONDURAS	HNL	0,3500	5.495.054	5.495.054	HNL	1.923.268,90	30%, 60 DIAS CALENDARIOS, 30% 120 DIAS CALENDARIOS, 40% 120 DIAS CALENDARIOS, (VER OBSERVACIONES)	24 MESES
293	R06AX1300	LORATADINA 1 mg/mL	FCO	FCO	Solución oral. Cada mL contiene 1 mg de loratadina (1mg/mL). Frasco resistente a la luz en volumen de 100-120mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: Oral.	Solución oral. Cada mL contiene 1 mg de loratadina (1mg/mL). Frasco de Polietileno alta densidad blanco, resistente a la luz en volumen de 120mL. Acompañado de medida dosificadora calibrada en escala fraccionada por mL o cc. Administración: Oral.	CUMPLE EN ACLARATORIAS INDICA ENTREGA DE FCO POLIETILENO ALTA DENSIDAD BLANCO. SE RECTIFICA QUE EL PRODUCTO A ENTREGAR ES FCO 120 ML. ANTES DE LA FIRMA DE CONTRATO ENTREGAR REG. SAN. VIGENTE.	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIO QUIMIFAR,S.A. DE C.V.	HONDURAS	HNL	7,9900	171.857	171.857	HNL	1.373.137,43	1ERA 30% 60 DIAS 2DA 30% 120 DIAS 3ERA 40% 180 DIAS	36 MESES
294	R06AX1301	LORATADINA 10 mg	TAB	TAB	Tableta ranurada de 10mg de loratadina. En blíster o tira. Administración: Oral	LORATADINA 10 mg. Cada tableta ranurada contiene 10 mg. Blister PVC ámbar-aluminio. Vía de administración: oral.	CUMPLE MUESTRA CONFIRMA QUE ES RANURADA.	RECOMENDAR ADJUDICAR	PHARMEDIC	EL SALVADOR	HNL	0,1656	1.878.007	1.878.007	HNL	310.997,96	EL 30% EN 60 DÍAS, EL 30% EN 120 DÍAS Y 40% EN 180 DÍAS MÁXIMO A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO	24 MESES MINIMO
295	R07AA30	SURFACTANTE EXOGENO PULMONAR NATURAL 25mg/mL	VIAL	VIAL	Suspensión intratraqueal con 25 mg de fosfolípidos (derivados de lípidos de pulmón bovino, extracto estandarizado por la adición de dipalmitoil-fosfatidil-colina (colfosceril palmitato), ácido palmítico y tripalmitina); suspendidos en una solución de cloruro de sodio 0.9%.Vial con 8mL de suspensión de surfactante exógeno pulmonar acompañado de adaptador para administración endotraqueal. Administración: Endotraqueal	Suspensión intratraqueal con 25 mg de fosfolípidos (derivados de lípidos de pulmón bovino, extracto estandarizado por la adición de dipalmitoil-fosfatidil-colina (colfosceril palmitato), ácido palmítico y tripalmitina); suspendidos en una solución de cloruro de sodio 0.9%.Vial con 8mL de suspensión de surfactante exógeno pulmonar acompañado de adaptador para administración endotraqueal. Administración: Endotraqueal	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	ABBVIE INC.	U.S.A.	HNL	3.724,0000	1.949	1.949	HNL	7.258.076,00	585 VIALES EN 60 DIAS, 585 VIALES EN 120 DIAS, 779 VIALES EN 180 VIALES CALENDARIOS POSTERIOR A LA FECHA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	18 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
296	S01AA01	CLORANFENICOL 0.5%	FCO	FCO	Solución oftálmica al 0.5% (equivalente a 5mg/ml) de Cloranfenicol. En frasco gotero resistente a la luz. Administración: Oftálmica	Solucion Oftalmica 0.5% (equivalente a 5 MG/1ML) de Cloranfenicol, Fco. Gotero 10 ML. Resistente a la Luz (Caja conteniendo Frasco Gotero). Administracion Oftalmica.	CUMPLE OFERTA MAS FAVORABLE, AL COMPARAR EL PRECIO DE ITEMS DE TRES OFERTAS, DE ACUERDO AL VOLUMEN (COSTO POR ML); EL VOLUMEN DEL FRASCO OFERTADO (10ML) ES EL APROPIADO Y CONVENIENTE PARA ESTE TIPO DE SOLUCIÓN OFTÁLMICO (10ML VS. 5ML)	RECOMENDAR ADJUDICAR	LAFAR, S.A.	EL SALVADOR	HNL 10,2060	219.415	219.415	HNL 2.239.349,49	20% ENTREGA INMEDIATA AL FIRMAR EL CONTRATO 10% - 60 DIAS CALENDARIO. AL RECIBIR O/C 30% 120 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C 40% 180 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C.	24 MESES
298	S01AA11	GENTAMICINA (sulfato) 0.3%	FCO	FCO	Solución oftálmica al 0.3% (equivalente a 3mg/ml) de Gentamicina (sulfato). En frasco gotero resistente a la luz. Administración: Oftálmica	GENTAMICINA (sulfato) 0.3%. . Cada ml de solución oftálmica contiene 3 mg. Frasco gotero de polietileno. Caja con frasco-gotero conteniendo 10 ml. Vía de administración: oftálmica	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS ANDIFAR	HONDURAS	HNL 9,4900	199.595	199.595	HNL 1.894.156,55	30% (59,879) 30% (59,879) 40% (79,838) (199,595)	36 MESES
299	S01AA12	TOBRAMICINA 0.3%	FCO	FCO	Solución oftálmica al 0.3% (equivalente a 3mg/ml) de Tobramicina. En frasco gotero resistente a la luz. Administración: Oftálmica	Solucion Oftalmica 0.3% (equivalente a 3 MG/1ML) de Tobramicina, Fco. Gotero 5 ML. Resistente a la Luz (Caja conteniendo Frasco Gotero). Administracion Oftalmica.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LAFAR, S.A.	EL SALVADOR	HNL 22,1981	5.553	5.553	HNL 123.266,05	20% ENTREGA INMEDIATA AL FIRMAR EL CONTRATO 10% - 60 DIAS CALENDARIO. AL RECIBIR O/C 30% 120 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C 40% 180 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C.	24 MESES
300	S01AA30	OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g	TUB	TUB	Ungüento oftálmico de Oxitettraciclina (clorhidrato) equivalente a 5mg/g de Oxitettraciclina base + Polimixina B (sulfato) 10,000UI/g. En tubo con un adaptador/aplicador. Administración: Oftálmica	OXITETRACICLINA (clorhidrato) 5mg/g + POLIMIXINA B (sulfato) 10,000UI/g. Cada gramo de ungüento contiene: oxitettraciclina clorhidrato 5 mg + Polimixina B sulfato 10,000 U.I. Tubo de aluminio colapsible. Caja conteniendo tubo con 5 gr.de ungüento con un adaptador/aplicador. Vía de administración: oftálmica.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS ANDIFAR	HONDURAS	HNL 15,4500	124.281	124.281	HNL 1.920.141,45	30% (37,284) 30% (37,284) 40% (49,712) (124,281)	36 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA		CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA		PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
301	S01AD03	ACICLOVIR 3%	TUB	TUB	Ungüento oftálmico al 3% (equivalente a 30mg/ml) de Aciclovir. En tubo con un adaptador/aplicador. Administración: Oftálmica	ACICLOVIR 3%. Cada 100 gramos contiene 3 gr. (3%). Tubo de aluminio, contiene 5 gr. Caja individual. Vía de administración: Oftálmica.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL	46,3900	22.710	22.710	HNL	1.053.516,90	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
306	S01ED01	TIMOLOL (maleato) 0.5%	FCO	FCO	Solución oftálmica al 0.5% (equivalente a 5mg/ml) de Timolol (maleato). En frasco gotero resistente a la luz. Administración: Oftálmica	TIMOLOL (maleato) 0.5%. Cada ml de solución oftálmica contiene 5 mg. Frasco gotero plástico blanco con 5 ml.Vía de administración: Oftálmica	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL	20,1000	4.776	4.776	HNL	95.997,60	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	36 MESES
307	S01EE01	LATANOPROST 0.005%	FCO	FCO	Solución oftálmica al 0.005% (equivalente a 50mcg/ml) de Latanoprost. En frasco gotero resistente a la luz. Administración: Oftálmica.	LATANOPROST 0.005%. Cada ml de solución oftálmica contiene 0.05 mg (equivalente a 50mcg/ml). Frasco opaco, resistente a la luz de 2.5ml. Administración: Tópica Oftálmica.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS VIJOSA S.A. DE C.V.	EL SALVADOR	HNL	148,5120	5.426	5.426	HNL	805.826,11	30% 60 DIAS CALENDARIO, 30% 120 DIAS CALENDARIO, 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
308	S01FA01	ATROPINA 1%	FCO	FCO	Solución oftálmica al 1% (equivalente a 10mg/ml) de atropina. En frasco gotero resistente a la luz. Administración: Oftálmica	ATROPINA (sulfato)1%. Cada ml de solución oftálmica contiene 10 mg. Frasco de polietileno. Caja conteniendo frasco con 10 ml de solución. Vía de administración: oftálmica.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS ANDIFAR	HONDURAS	HNL	34,0000	1.714	1.714	HNL	58.276,00	100% (1,714)	24 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
310	S01GA01	NAFAZOLINA 0.1%	FCO	FCO	Solución oftálmica al 0.1% (equivalente a 1mg/ml) de nafazolina. En frasco gotero resistente a la luz. Administración: Oftálmica	Nafazolina Clorhidrato 1 MG / 1 ML = 0.1% Sol. Oft. En frasco gotero de 15 ml. Resistente a la Luz (Caja conteniendo Frasco Gotero). Administracion Oftalmica.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LAFAR, S.A.	EL SALVADOR	HNL 14,0333	5.381	5.381	HNL 75.513,19	20% ENTREGA INMEDIATA AL FIRMAR EL CONTRATO 10% - 60 DIAS CALENDARIO. AL RECIBIR O/C 30% 120 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C 40% 180 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C.	24 MESES
311	S01GX07	AZELASTINA (clorhidrato) 0.05%	FCO	FCO	Solución oftálmica al 0.05% (equivalente a 0.5 mg/ml) de azelastina (clorhidrato). En frasco gotero resistente a la luz. Administración: Oftálmica	Solución oftálmica al 0.05% (equivalente a 0.5 mg/ml) de azelastina (clorhidrato). En frasco gotero de 6 ml, de plastico PET (resistente a la luz). Administración: Oftálmica	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	KLONAL SRL	ARGENTINA	HNL 99,0000	3.654	3.654	HNL 361.746,00	30%, 60 DIAS CALENDARIO 30% 120 DIAS CALENDARIO 40% 180 DIAS CALENDARIO	24 MESES
314	S01XA20	METILCELULO SA 0.5%	FCO	FCO	Solución oftálmica al 0.5% (equivalente a 5mg/ml) de metilcelulosa. En frasco gotero resistente a la luz. Administración: Oftálmica	Metilcelulosa 5 MG/1ML = 0.5% Sol. Oft. En frasco gotero de 15 ml, resistente a la Luz (Fco de Polietileno de alta densidad - Caja conteniendo Frasco Gotero). Administracion: Oftalmica	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LAFAR, S.A.	EL SALVADOR	HNL 30,3629	7.280	7.280	HNL 221.041,91	20% ENTREGA INMEDIATA AL FIRMAR EL CONTRATO 10% - 60 DIAS CALENDARIO. AL RECIBIR O/C 30% 120 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C 40% 180 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C.	24 MESES
316	V03AB15	NALOXONA (clorhidrato) 0.4 mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de Naloxona (clorhidrato) 0.4mg/mL en ampolla protegida de la luz, de 1mL. Administración: IM, IV y SC.	NALOXONA (clorhidrato) 0.4 mg/ml. Cada ml de solución inyectable contiene 0.40 mg. Ampolla color ámbar con 1 ml. Vía de administración: IM,IV,SC.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 104,9400	7.879	7.879	HNL 826.822,26	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	48 MESES

ITEM	CÓDIGO SAP	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD REQUER.	UNIDAD OFERT.	DESCRIPCIÓN REQUERIDA	DESCRIPCIÓN OFERTADA	OBSERVACIÓN ADJUDICACIÓN / NO ADJUDICACIÓN	RECOMENDACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE ORIGEN	PRECIO UNITARIO LEMPIRA	CANTIDAD REQUERIDA	CANTIDAD OFERTADA	PRECIO TOTAL LEMPIRA	PLAZO DE ENTREGA	PERÍODO EXPIRACIÓN OFERTADO
318	V03AB25	FLUMAZENIL 0.1mg/mL	AMP	AMP	Solución inyectable de 0.1mg/ml de flumazenil, en ampolla de 5mL. Administración: IV	FLUMAZENIL 0.1 mg/mL. Cada ml de solución inyectable contiene 0.1 mg. Ampolla x 5 ml. Vía de administración: IV.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	LABORATORIOS PAILL	EL SALVADOR	HNL 114,8800	3.741	3.741	HNL 429.766,08	1° ENTREGA: 30% A 60 DÍAS CALENDARIO 2° ENTREGA: 30% A 120 DÍAS CALENDARIO 3° ENTREGA: 40% A 180 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A LA FIRMA CONTRATO.	24 MESES
320	V07AB0000	AGUA DESTILADA 10 mL	VIAL	AMP	Solución inyectable de agua destilada en vial de 10mL. Vía de administración: parenteral	AGUA DESTILADA 10 ml. Cada 100 ml contienen agua para inyectable 100 ml. Ampolla de polietileno con 10 ml. Vía de administración: IV, SC.	CUMPLE UNICA OFERTA	RECOMENDAR ADJUDICAR	PISA	MEXICO	HNL 1,4200	3.034.606	3.034.606	HNL 4.309.140,52	Primera entrega 30% en 30 días. Segunda entrega el 30% en 120 días y tercera entrega 40% en 180 días	36 MESES
321	V07AB0001	AGUA DESTILADA 500 mL	VIAL/BOL	FCO (VIAL)	Solución inyectable de agua destilada, en bolsa de 500mL. Administración parenteral	AGUA DESTILADA 500 ml. Cada 100 ml contienen agua para inyectable 100 ml. Frasco de polietileno de 500 ml. Vía de administración: IV, SC.	CUMPLE UNICA OFERTA QUE CUMPLE TECNICAMENTE	RECOMENDAR ADJUDICAR	PISA	MEXICO	HNL 11,4700	220.921	220.921	HNL 2.533.963,87	Primera entrega 30% en 30 días. Segunda entrega el 30% en 120 días y tercera entrega 40% en 180 días	60 MESES
324	V08AB04	IOPAMIDOL	VIAL	VIAL	Solución inyectable. Cada ml de solución inyectable contiene 612mg de iopamidol, equivalentes a 300mg/ml de yodo. En vial con 20-50mL. Administración: parenteral.	Solución inyectable. Cada ml de solución inyectable contiene 612mg de iopamidol, equivalentes a 300mg/ml de yodo. En vial con 50mL., en caja individual. Administración: I.V.	CUMPLE	RECOMENDAR ADJUDICAR	DONG KOOK PHARMACEUTICALS	COREA	HNL 345,1400	6.130	6.130	HNL 2.115.708,20	1ER ENTREGA: 30% (1,839 VIALES) EN 60 DÍAS CALENDARIO, 2DA ENTREGA: 30% (1,839 VIALES) EN 120 DÍAS CALENDARIO, 3RA ENTREGA: 40% (2,452 VIALES) EN 180 DÍAS CALENDARIO, TODOS LOS PLAZOS POSTERIOR A LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO.	24 MESES
Monto Total ==>														HNL 1.085.807.285,79		

ITEMS FRACASADOS - CAUSAS

No	CÓDIGO ATC	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE PRESENTACIÓN REQUERIDA	CANTIDAD	OBSERVACIONES
2	A02AB10	HIDROXIDO DE ALUMINIO 600mg + HIDROXIDO DE MAGNESIO 300 mg/5mL	FCO	1.410.129	Se recibió una única oferta, sin embargo la composicion química ofertada no es la requerida. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
10	A03BA0301	HIOSCINA (butilbromuro) 20mg/mL	AMP/VIAL	285.788	Se recibió una única oferta, sin embargo la capacidad volumétrica ofertada (1ml) difiere de la capacidad volumétrica requerida (2ml). Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
21	A11AA0300	MULTIVITAMINAS + ACIDO FOLICO 0.5mg + FLUOR 1 mg + HIERRO 60mg elemental para uso prenatal	TAB/CAP	40.313.362	Se recibieron dos ofertas, sin embargo la primera de ellas oferta una capacidad (15mg) que difiere de la capacidad requerida (60mg). La segunda oferta presenta fallo por calidad (25-sept-2014) registrada por el Colegio Químico Farmacéutico. Adicionalmente no cumple con la formulacion requerida, dado que presenta una dosis en exceso de Ácido Fólico y Fumarato Ferroso. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
22	A11AA03 01	MULTIVITAMINAS ADULTOS	TAB/CAP	52.520.006	Se recibió una única oferta, sin embargo no cumple con la formulacion requerida. No contiene Tiamina (Vitamina B1); Riboflavina (Vitamina B2); Ácido pantoténico; Acetato de Alfatocoferol (Vitamina E); Magnesio. Hierro en Sulfato ferroso, no es fumarato. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
50	B05BA0300	DEXTROSA EN AGUA 10% en 250 mL	BOL	54.143	Se recibieron dos ofertas, sin embargo la primera de ellas presenta falla de calidad, dado que se han recibido 3 notificaciones de falla de calidad en medicamentos parenterales (B05BA-004, particulas visibles; B05XA-006 y B05XA-007, no cumple contenido de envase) por lo que se descartan ofertan de liquidos parenterales de este fabricante. La segunda se rechaza dado que el Fabricante ha tenido ocho (8) rechazos en la misma línea de producción. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
59	B05BB0203	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.45% en 1000 mL	BOL	113.778	Se recibieron dos ofertas, sin embargo la primera de ellas presenta falla de calidad, dado que se han recibido 3 notificaciones de falla de calidad en medicamentos parenterales (B05BA-004, particulas visibles; B05XA-006 y B05XA-007, no cumple contenido de envase) por lo que se descartan ofertan de liquidos parenterales de este fabricante. La segunda se rechaza dado que el Fabricante ha tenido ocho (8) rechazos en la misma línea de producción. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido

No	CÓDIGO ATC	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE PRESENTACIÓN REQUERIDA	CANTIDAD	OBSERVACIONES
67	B05XA0300	SODIO (cloruro) 0.45% en 500 mL	BOL	187.326	Se recibió una única oferta, sin embargo presenta falla de calidad. Se han recibido 3 notificaciones de falla de calidad en medicamentos parenterales (B05BA-004, partículas visibles; B05XA-006 y B05XA-007, no cumple contenido de envase) por lo que se descartan ofertan de líquidos parenterales de este fabricante. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
108	D04AX00	CALAMINA al 8% (equivalente a 8g/100mL)	FCO	418.728	Se recibió una única oferta, sin embargo la composición química ofertada no es la requerida. Se oferta Calamina + Óxido de Zinc y lo solicitado es Calamina. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
109	D05AX5200	CALCIPOTRIOL (monohidrato) + Betametasona (dipropionato) 50mcg+0.5mg	FCO	1.450	Se recibió una única oferta, sin embargo no ofertan presentación requerida del producto. Ofertan gel y lo solicitado es loción. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
110	D05AX5201	CALCIPOTRIOL (monohidrato) + Betametasona (dipropionato) 50mcg+0.5mg	TUB	2.350	Se recibió una única oferta, sin embargo no ofertan presentación requerida del producto. Ofertan ungüento y lo solicitado es gel. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
124	G04BD04	OXIBUTININA 5 mg	TAB	32.400	Se recibió una única oferta, sin embargo presenta falla de calidad. Se reportan dos rechazos por falla farmacéutica en misma línea de producción: Oficio # 0235.15, por variación de peso. Oficio de remisión 0180. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
161	J01DD08	CEFIXIMA (trihidrato)100mg/5mL	FCO	3.786	Se recibió una única oferta, sin embargo la capacidad volumétrica ofertada (50ml) difiere de la capacidad volumétrica requerida (100ml). Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
209	M02AX10	SALICILATO DE METILO 5%	TA	82.054	Se recibió una única oferta, sin embargo la composición química ofertada no es la requerida, la capacidad ofertada (30g) difiere de la capacidad requerida (60g), ofertan crema y lo solicitado es ungüento. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
217	N01AF03	TIOPIENTAL (sódico) 1 g	VIAL	18.412	Se recibió una única oferta, sin embargo no presenta Registro Sanitario, ni constancia de estar en trámite en DGVMN. No tiene certificado de representante o distribuidor de SDE. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
227	N01BB5204	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:200,000 (con preservantes)	VIAL	27.626	Se recibieron dos ofertas, sin embargo la primera de ellas no cumple dado que ofertan epinefrina 1:100,000 y lo solicitado es 1:200,000. De igual manera, no cumple con las vías de administración requeridas. En la segunda de las ofertas el oferente aclara mediante nota que por error ofertó ítem 227 en lugar del ítem 228. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
237	N03AA0200	FENOBARBITAL (sódico) 30 mg	TAB	566.574	Se recibió una única oferta, sin embargo presenta falla de calidad. Se reportan dos rechazos por falla farmacéutica en misma línea de producción: Oficio # 0235.15, por variación de peso. Oficio de remisión 0180. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido

No	CÓDIGO ATC	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	UNIDAD DE PRESENTACIÓN REQUERIDA	CANTIDAD	OBSERVACIONES
238	N03AA0201	FENOBARBITAL (sódico) 100 mg	TAB	4.835.163	Se recibió una única oferta, sin embargo presenta falla de calidad. Se reportan dos rechazos por falla farmaceutica en misma línea de producción: Oficio # 0235.15, por variación de peso. Oficio de remisión 0180. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
240	N03AB0200	FENITOINA (sódica) 25 mg/mL	FCO	54.842	Se recibió una única oferta, sin embargo no cumple con los plazos de entrega, una sola entrega al 100% a 145 días calendario. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
250	N04AA0201	BIPERIDENO (lactato) 5mg/mL	AMP/VIAL	570	Se recibió una única oferta, sin embargo ofertan vía de administración diferente a lo requerido. Ofertan vía de administración IV y lo solicitado es IM e IV. No cuenta con Registro Sanitario. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
256	N05AN01	LITIO (carbonato) 300 mg	TAB/CAP	1.288.925	Se recibió una única oferta, sin embargo presenta falla de calidad. Se reportan dos rechazos por falla farmaceutica en misma línea de producción: Oficio # 0235.15, por variación de peso. Oficio de remisión 0180. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido
274	P02CA0300	ALBENDAZOL 200 mg	TAB	4.105.773	Se recibieron dos ofertas, sin embargo la primera de ellas presenta dos rechazos por falla farmacéutica, en la misma línea de producción: Oficio # 0235.15, por variación de peso. - Oficio de remisión 0180.No cumple. No presentó constancia de representante o distribuidor SDE y autorización del fabricante. Por lo tanto se declara FRACASADO el medicamento requerido

ITB HN 2015-024 "Adquisición de Medicamentos"

Resultados Evaluación Técnica

Variable	Cantidad	%
Items Requeridos	327	100
Items No Ofertados (Desiertos)	61	19
Items Fracados	21	6
Items Fracados	245	75

Monto Total ==> HNL 1.085.807.285,79