

LLAMADO A PRECIOS PARA SUMINISTRO DE RITUXIMAB

Fondo Nacional de Recursos

Objeto:

La Comisión Honoraria Administradora del Fondo Nacional de Recursos (FNR) llama a oferentes interesados en suministrar el fármaco **Rituximab**.

Forma de cotización:

El oferente deberá establecer: el precio en moneda nacional, manteniendo la misma por 30 días corridos a partir de la fecha de apertura del Llamado a Precios.

Volumen:

El FNR estima las siguientes cantidades a ser adquiridas en un plazo de 18 meses contados a partir del 1 de enero de 2021:

Presentación	Cajas
RITUXIMAB 100 MG. (2 VIALES)	1.650
RITUXIMAB 500 MG	1.350

Dado que es una estimación, el FNR no asume responsabilidad sobre cualquier variación en la composición y volumen del consumo.

Forma de presentación de las ofertas:

El oferente deberá presentar la propuesta en sobre cerrado hasta el 4 de diciembre de 2020, a las 16:00, conteniendo el original y una copia (o vía electrónica a la casilla de correo compras@fnr.gub.uy con el asunto "Llamado a Precios Rituximab", hasta la fecha y hora especificadas). La misma deberá incluir:

- Descripción detallada de la composición del producto, incluyendo su origen y toda otra información de carácter técnico que el oferente considere relevante.
- Forma de presentación.
- Constancias de registro y autorización de venta del producto por el MSP.
- Precios y demás condiciones de la oferta.
- Formulario de identificación del oferente, debidamente completado.

Condiciones de entrega:

El producto será entregado no más allá de 48 hs. después de realizado el pedido en las instituciones que indique el FNR, según listados mensuales que se harán llegar a través de correo electrónico o por portal al proveedor. Las facturas serán recibidas por el FNR acompañadas de constancias de entrega de los productos, a partir de cada una de las entregas realizadas.

El Fondo Nacional de Recursos podrá requerir el canje del producto entregado, en caso que se aproxime a su fecha de vencimiento sin haber sido consumido.

Adjudicación:

Para la adjudicación de la compra, se tomarán en consideración los siguientes aspectos:

- a) Antecedentes del Proveedor: Se tomarán en cuenta los antecedentes de cumplimiento del oferente para con el FNR. Ponderación 5%
- b) Precio: Análisis de la oferta económica presentada Ponderación 95%.

La Comisión de Compras, en ejercicio de las atribuciones delegadas por la Comisión Honoraria Administradora, podrá anular el presente proceso de compras, de entenderlo conveniente.

Plazo y otras condiciones temporales:

El plazo contractual a partir del presente llamado queda definido por el término de 18 meses a partir del 1 de enero de 2021, con posibilidad a un año más de prórroga, en iguales condiciones, de así entenderlo el FNR, siempre que sea comunicado al proveedor en un plazo no menor a los 90 días de vencimiento del contrato original.

Condiciones generales:

Los oferentes aceptan la discrecionalidad técnica del FNR en la determinación de la mejor oferta para el sistema.

A los efectos de las notificaciones, quienes accedan al presente pliego deberán consignar en el formulario de identificación, su domicilio actual con todos los datos necesarios para su ubicación, incluyendo dirección de correo electrónico.

La apertura de ofertas se llevará a cabo cualquiera sea el número de propuestas recibidas.

Se podrán solicitar aclaraciones con respecto al llamado, por nota o correo electrónico (compras@fnr.gub.uy) dirigido a la Dirección General, hasta 2 (dos) días hábiles antes de la fecha de apertura.

Para solicitar prórroga de la fecha de apertura, se deberá presentar una nota o correo electrónico (compras@fnr.gub.uy) dirigido a la Dirección General, hasta 2 (dos) días hábiles antes de la fecha de apertura, indicando los motivos. La eventual prórroga será resuelta por la Dirección General, según su exclusivo criterio.

FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE

RAZÓN SOCIAL
DE LA EMPRESA

NOMBRE COMERCIAL
DE LA EMPRESA

R.U.C. (si corresponde)

DOMICILIO A LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONCURSO DE PRECIOS

CALLE: _____ N° _____

LOCALIDAD: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

PAÍS: _____

TELÉFONO: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

FIRMA/S: _____

Aclaración de firmas: _____