



CONTRATO ABIERTO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE FARMACIA SUBROGADA DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA IDENTIFICADA CON EL NÚMERO IMPE L.P. 02/2017, QUE CELEBRA POR UNA PARTE EL **INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES**, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL **INGENIERO JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR**, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ **"EL IMPE"**, Y POR OTRA PARTE **FUTUFARMA, S.A. DE C.V.**, REPRESENTADA POR EL **C. ALEJANDRO GUIZAR ESPARZA**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ **"EL PRESTADOR"**, Y A QUIENES CONJUNTAMENTE SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"** QUE SUSCRIBEN EL PRESENTE CONTRATO AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLAUSULAS:

DECLARACIONES:

I.- EL INSTITUTO

1.- Declara **"EL IMPE"**, ser un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Municipal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, creado mediante Decreto No. 874-83-10P.E., publicado en el Periódico Oficial del Estado No. 69 del sábado 27 de agosto de 1983 y que en la actualidad se rige por la Ley del Instituto Municipal de Pensiones publicada en el Periódico Oficial del Estado No. 103 del 26 de diciembre de 2015, mediante decreto número **No.1137/2015 I P.O.**

2.- Que el **ING. JUAN ANTONIO GONZALEZ VILLASEÑOR** acredita su personalidad con nombramiento otorgado por la C. Presidente Municipal LIC. MARIA EUGENIA CAMPOS GALVAN, el día 10 de octubre del 2016.

3.- Que de conformidad con el artículo 8 fracciones VIII, IX, XV y demás relativas y aplicables de la Ley del Instituto Municipal de Pensiones, el **ING. JUAN ANTONIO GONZALEZ VILLASEÑOR**, en su carácter de Director, tiene capacidad jurídica para convenir y obligarse en los términos de este instrumento, así como realizar los actos necesarios para el debido funcionamiento del organismo, manifestando bajo protesta de decir verdad que a la fecha no le han sido revocadas, restringidas o modificadas en forma alguna las facultades conferidas.



- 4.- Que tiene por objeto otorgar prestaciones de seguridad social a los trabajadores al servicio del Municipio de Chihuahua y de los organismos Descentralizados de la Administración Pública Municipal, que se incorporen.
- 5.- Que tiene su domicilio ubicado en calle Río Sena #1100, Colonia Alfredo Chávez, en esta ciudad de Chihuahua.
- 6.- Que Mediante acuerdo octavo tomado en Sesión Ordinaria del H. Ayuntamiento de Chihuahua celebrada el día 08 de noviembre de 2017, se autorizó a "EL IMPE", celebrar una licitación pública relativa a la contratación del servicio de farmacia subrogada para el año 2018.
- 7.- Que "EL IMPE" en fecha 13 de noviembre de 2017 se celebró sesión del Comité de Compras y Adquisiciones del Instituto Municipal de Pensiones mediante el cual se autorizó convocar al procedimiento de licitación pública para la prestación de servicio de farmacia subrogada, en la modalidad de contrato abierto.
- 8.- Que en fecha 12 de diciembre de 2017 se emitió el fallo de la licitación pública identificada con el número IMPE L.P. 02/2017, en el cual el proveedor FUTUFARMA, S.A. de C.V. resultó ganador.
- 9.- La presente erogación será cubierta conforme a su disponibilidad presupuestal con recursos propios correspondientes a su presupuesto de egresos para el ejercicio fiscal del año 2018, por lo que una vez estudiada la esencia y el costo-beneficio del mismo, se verifica y justifica la necesidad de su creación.
- 10.- Que celebra el presente contrato de derecho público en plena concordancia y total apego a lo establecido en la Ley de Adquisiciones Arrendamientos, Contratación de Servicios y Obra Pública del Estado de Chihuahua, así como la planeación, programación, presupuestación, gasto y ejecución a las que se refiere el Plan Municipal de Desarrollo al Presupuesto del Instituto Municipal de Pensiones respectivamente.

am
[Signature]
[Signature]

II.- "EL PRESTADOR "

- 1.- Que es una sociedad mercantil debidamente constituida conforme a las leyes de la República Mexicana, tal y como lo acredita con la exhibición del testimonio natural de Escritura Pública número 23,126, de fecha seis de junio de mil novecientos noventa y siete, protocolizado ante la fe de la Licenciada Ana Luisa Herrera Lazo, adscrita a la Notaría Pública número Doce de la ciudad de Chihuahua, Chihuahua, en actual ejercicio para el Distrito Judicial Morelos.

[Signature]
[Signature]



2.- Que el **C. ALEJANDRO GUIZAR ESPARZA**, en su carácter de representante legal de **FUTUFARMA, S.A. DE C.V.**, cuenta con las facultades necesarias para celebrar este contrato en representación de **“EL PRESTADOR”**, como consta en la escritura pública número 23126 volumen 473 de fecha 06 de junio de 1997 emitida ante la fe del Notario Público número 12 del Distrito Morelos, Estado de Chihuahua, Lic. Armando Herrera Acosta.

3.- Que tiene como objeto de la sociedad la compra, venta, distribución, fabricación, producción, comisión mercantil y en general comercio respecto de todo artículo de farmacia, droguería y similares, incluyendo el comercio de alcoholes, entre otros, de conformidad con la cláusula segunda de la escritura constitutiva de la persona moral denominada **FUTUFARMA S.A. DE C.V.**

4.- Que para todos los efectos legales del presente contrato señala como domicilio el ubicado en calle Victoria número 413 altos, colonia Centro en la ciudad de Chihuahua, Chihuahua.

5.- Que cuenta con los recursos financieros y técnicos necesarios, personal técnicamente calificado para la prestación del servicio objeto del presente contrato, lo que le permite garantizar a **“EL IMPE”** el cumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente.

6.- Que cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes número **FUT9706039X2**.

7.- Que conoce los requisitos que establecen la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Contratación de Servicios y Obra Pública del Estado de Chihuahua, así como las demás normas que regulan la ejecución del objeto del presente contrato, incluyendo las bases y la junta de aclaraciones de la licitación pública **IMPE LP 02/2017**.

III.- AMBAS PARTES.

1.- Ambas partes se reconocen mutuamente la personalidad con la que se ostentan y convienen en la celebración del presente contrato, y en obligarse conforme al contenido y condiciones de las siguientes:

CLÁUSULAS:

PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO. **“EL IMPE”** contrata para sí la prestación del servicio de farmacia subrogada a **“EL PRESTADOR”**, quien proporcionara el servicio a favor de **“EL IMPE”** de acuerdo a los requerimientos de éste y atendiendo el cuadro básico objeto de la licitación pública identificada con el número **IMPE L.P. 02/2017**, que se

adjunta al presente instrumento como **anexo1**, atendiendo además las condiciones establecidas en el presente instrumento.

SEGUNDA. "EL PRESTADOR "se obliga a prestar el servicio con el siguiente equipo y personal operativo:

OFICINAS CENTRALES IMPE	CONSULTORIO EN COMANDANCIA NORTE	CONSULTORIO EN COMANDANCIA SUR
MOBILIARIO NECESARIO PARA SU CORRECTA OPERACIÓN.	MOBILIARIO NECESARIO PARA SU CORRECTA OPERACIÓN.	MOBILIARIO NECESARIO PARA SU CORRECTA OPERACIÓN.
2 EQUIPOS DE CÓMPUTO CON PROCESADOR DUAL-CORE DE 2.0 GHZ, MEMORIA RAM DE 1 GB O MÁS, DISCO DURO DE 500GB O MÁS, MONITOR DE LED DE 19 PULGADAS COMO MÍNIMO, ASÍ COMO TENER INSTALADO WINDOWS 7 O SUPERIOR ESTO CON EL FIN DE INTERACTUAR CON LA PLATAFORMA INFORMÁTICA Y SISTEMA DEL IMPE.	1 EQUIPO DE CÓMPUTO CON PROCESADOR DUAL-CORE DE 2.0 GHZ, MEMORIA RAM DE 1GB O MÁS, DISCO DURO DE 500GB O MÁS, MONITOR DE LED DE 19 PULGADAS COMO MÍNIMO, ASÍ COMO TENER INSTALADO WINDOWS 7 O SUPERIOR ESTO CON EL FIN DE INTERACTUAR CON LA PLATAFORMA INFORMÁTICA Y SISTEMA DEL IMPE.	1 EQUIPO DE CÓMPUTO CON PROCESADOR DUAL-CORE DE 2.0 GHZ, MEMORIA RAM DE 1GB O MÁS, DISCO DURO DE 500GB O MÁS, MONITOR DE LED DE 19 PULGADAS COMO MÍNIMO, ASÍ COMO TENER INSTALADO WINDOWS 7 O SUPERIOR ESTO CON EL FIN DE INTERACTUAR CON LA PLATAFORMA INFORMÁTICA Y SISTEMA DEL IMPE.
1 IMPRESORA LASERJET HP 600M 602N MONOCROMÁTICA O SIMILAR, LASER CON CONEXIÓN A RED USB, CON UN VOLUMEN DE PÁGINAS MENSUALES RECOMENDADAS DE 3000 A 5000, HASTA 52PPM.	1 IMPRESORA LASERJET HP 600M 602N MONOCROMÁTICA O SIMILAR, LASER CON CONEXIÓN A RED USB, CON UN VOLUMEN DE PÁGINAS MENSUALES RECOMENDADAS DE 3000 A 5000, HASTA 52PPM.	1 IMPRESORA LASERJET HP 600M 602N MONOCROMÁTICA O SIMILAR, LASER CON CONEXIÓN A RED USB, CON UN VOLUMEN DE PÁGINAS MENSUALES RECOMENDADAS DE 3000 A 5000, HASTA 52PPM.
2 PISTOLAS LECTORA DE CÓDIGO DE BARRAS PARA EL EQUIPO DE CÓMPUTO, PARA PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN REQUERIDA POR "EL IMPE"RELATIVA A MOVIMIENTOS, INVENTARIOS, CONSULTA DE PRODUCTOS, PRECIOS Y TODA LA INFORMACIÓN QUE "EL IMPE"REQUIERA, ASÍ MISMO DEBERÁ ESTAR CONECTADO A LA RED D"EL IMPE"PARA EL SURTIDO DE MEDICAMENTO MEDIANTE LOS PROTOCOLOS DE SISTEMA SIGIS (SISTEMA DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD).	1 PISTOLA LECTORA DE CÓDIGO DE BARRAS PARA EL EQUIPO DE CÓMPUTO, PARA PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN REQUERIDA POR "EL IMPE"RELATIVA A MOVIMIENTOS, INVENTARIOS, CONSULTA DE PRODUCTOS, PRECIOS Y TODA LA INFORMACIÓN QUE "EL IMPE"REQUIERA, ASÍ MISMO DEBERÁ ESTAR CONECTADO A LA RED D"EL IMPE"PARA EL SURTIDO DE MEDICAMENTO MEDIANTE LOS PROTOCOLOS DE SISTEMA SIGIS (SISTEMA DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD).	1 PISTOLA LECTORA DE CÓDIGO DE BARRAS PARA EL EQUIPO DE CÓMPUTO, PARA PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN REQUERIDA POR "EL IMPE"RELATIVA A MOVIMIENTOS, INVENTARIOS, CONSULTA DE PRODUCTOS, PRECIOS Y TODA LA INFORMACIÓN QUE "EL IMPE"REQUIERA, ASÍ MISMO DEBERÁ ESTAR CONECTADO A LA RED D"EL IMPE"PARA EL SURTIDO DE MEDICAMENTO MEDIANTE LOS PROTOCOLOS DE SISTEMA SIGIS (SISTEMA DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD).



<p>LOS GASTOS DE TÓNER Y/O CARTUCHOS DE IMPRESIÓN, ADEMÁS DEL PAPEL Y MATERIAL DE ESCRITORIO QUE SEAN NECESARIOS, QUEDANDO CLARO QUE DICHS GASTOS CORRERÁN POR CUENTA D"EL PRESTADOR " "DEL SERVICIO..</p>	<p>LOS GASTOS DE TÓNER Y/O CARTUCHOS DE IMPRESIÓN, ADEMÁS DEL PAPEL Y MATERIAL DE ESCRITORIO QUE SEAN NECESARIOS, QUEDANDO CLARO QUE DICHS GASTOS CORRERÁN POR CUENTA D"EL PRESTADOR " "DEL SERVICIO.</p>	<p>LOS GASTOS DE TÓNER Y/O CARTUCHOS DE IMPRESIÓN, ADEMÁS DEL PAPEL Y MATERIAL DE ESCRITORIO QUE SEAN NECESARIOS, QUEDANDO CLARO QUE DICHS GASTOS CORRERÁN POR CUENTA D"EL PRESTADOR " "DEL SERVICIO.</p>
<p>EL PERSONAL DE SERVICIO NECESARIO PARA ABARCAR LAS FUNCIONES REQUERIDAS POR ESTE CONTRATO, QUE SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE CAPACITADO, QUE CUENTE CON EL CURSO SISTEMA INTEGRAL CAPACITACIÓN EN DISPENSACIÓN Y DEMÁS ACREDITACIONES EXPEDIDAS POR LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS, SOBRE EL MANEJO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN FARMACIA.</p>	<p>EL PERSONAL DE SERVICIO NECESARIO PARA ABARCAR LAS FUNCIONES REQUERIDAS POR ESTE CONTRATO, QUE SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE CAPACITADO, QUE CUENTE CON EL CURSO SISTEMA INTEGRAL DE CAPACITACIÓN EN DISPENSACIÓN Y DEMÁS ACREDITACIONES EXPEDIDAS POR LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS, SOBRE EL MANEJO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN FARMACIA.</p>	<p>EL PERSONAL DE SERVICIO NECESARIO PARA ABARCAR LAS FUNCIONES REQUERIDAS POR ESTE CONTRATO, QUE SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE CAPACITADO, QUE CUENTE CON EL CURSO SISTEMA INTEGRAL DE CAPACITACIÓN EN DISPENSACIÓN Y DEMÁS ACREDITACIONES EXPEDIDAS POR LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS, SOBRE EL MANEJO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN FARMACIA.</p>

Handwritten signature

Ambas partes acuerdan que el personal necesario que utilice **"EL PRESTADOR "**, para la realización del servicio objeto del presente contrato, no guarda ni guardará relación laboral alguna o de alguna otra especie con **"EL IMPE"**.

Establecido lo anterior, **"EL PRESTADOR "**se obliga a contar con un supervisor facultado para revisar y corregir las fallas que se presenten durante la prestación del servicio y en su horario establecido, dicho supervisor deberá ser nombrado mediante escrito que se le entregará a **"EL IMPE"**, quien además podrá solicitar su remoción por causa justificada, mediante notificación escrita a **"EL PRESTADOR "**.

Así mismo **"EL PRESTADOR "**se obliga a conservar en óptimas condiciones de limpieza, imagen y funcionalidad de las instalaciones y equipo de la farmacia. Así como de dotar por su propia cuenta de uniforme a su personal, el cual deberá llevar en forma visible la imagen institucional y logotipos de la empresa.

Los servicios de agua potable y electricidad serán cubiertos por **"EL IMPE"**. Sin embargo el servicio de telefonía correrá a cargo en su totalidad por **"EL PRESTADOR "**.

Handwritten signature

Handwritten signature



TERCERA.- "EL IMPE" se reserva el derecho para suprimir o incorporar medicamentos al cuadro básico de medicamentos, obligándose a informar tal evento por escrito a **"EL PRESTADOR "** con por lo menos 48 horas de anticipación a la fecha en que dichas modificaciones comenzarán a surtir sus efectos para realizar los ajustes necesarios.

El precio unitario de los ajustes que se realicen dentro del cuadro básico de medicamentos, tendrán las mismas condiciones de costo y de pago que señale el presente contrato a partir de la fecha de modificación.

CUARTA.- MONTO. Por la prestación del servicio objeto del presente contrato, se cuenta con un presupuesto mínimo para ejercer como pago por el citado servicio por un importe de **\$8,140,000.00 (OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)** y un presupuesto máximo susceptible de ser ejercido por la cantidad de **\$81,400,000.00 (OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.)**, ello de conformidad con los precios unitarios señalados en el "Anexo M" presentados por el proveedor en la licitación pública identificada con el número IMPE L.P. 02/2017 de la cual deriva el presente contrato, y que se adjunta como **anexo 1**, al presente instrumento.

La presente operación no se encuentra sujeta a la aplicación del Impuesto al Valor Agregado (IVA), salvo aquellos productos que sean susceptibles del cobro de dicho impuesto y que así hubiesen sido señalados por el proveedor en el "Anexo M".

De acuerdo a lo señalado, **LAS PARTES** convienen que el presente contrato se celebra bajo la condición de precios fijos, de acuerdo a los precios unitarios ofrecidos por **"EL PRESTADOR "**, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento.

QUINTA.- El precio unitario de los medicamentos se determinará tomando como base el precio fijo ofrecido por **"EL PRESTADOR "** reflejado en la propuesta económica presentada el día cinco de diciembre del año dos mil diecisiete. El precio fijo dentro de la propuesta podrá modificarse a favor de **"EL IMPE"** siempre y cuando exista una oferta que conste por escrito recibida en la Subdirección Administrativa de **"EL IMPE"**, con por lo menos 24 horas de anticipación, aclarando que bajo ninguna circunstancia ser aceptaran precios mayores a los establecidos en la propuesta Económica (anexo 1).

SEXTA. – "EL IMPE" se obliga a programar a **"EL PRESTADOR "** el pago por los medicamentos suministrados; dentro de los 60 días naturales posteriores a la fecha de expedición del contra-recibo por parte de **"EL IMPE"**.

"EL PRESTADOR " se obliga a realizar durante los primeros cinco días de vigencia del contrato, los ajustes necesarios que le hagan posible emitir su facturación de acuerdo a



los requerimientos de "EL IMPE", de igual manera "EL PRESTADOR" se obliga a generar notas de crédito resultantes del proceso de revisión a su facturación por parte de "EL IMPE".

"EL IMPE" bajo ninguna circunstancia aceptará en calidad de soporte de facturación recetas u órdenes emitidas por medio distinto al sistema informático de EL IMPE, o bien aquellas que contengan modificaciones manuales de cualquier índole, exceptuando las generadas por situaciones extraordinarias o de fuerza mayor que obliguen a "EL IMPE" a la prescripción manual, en cuyo caso "EL PRESTADOR", deberá de exigir de manera inmediata notificación específica por medio escrito por parte de EL IMPE. Lo anterior será atendiendo el procedimiento establecido en el **anexo 2** del presente contrato.

Será rechazada de manera inmediata la facturación de medicamento ajeno al cuadro básico.

SEPTIMA. - VIGENCIA. El presente contrato tendrá vigencia del 01 de enero al 31 de diciembre de 2018, salvo que se notifique la terminación anticipada del mismo, según lo dispuesto en este contrato.

OCTAVA. LUGAR DEL SERVICIO. La prestación del servicio objeto de este contrato serán realizado por **EL PROVEEDOR** en los siguientes domicilios del Instituto Municipal de Pensiones:

A) Farmacia del Instituto Municipal de Pensiones, ubicada en la calle Río Sena #1100, Colonia Alfredo Chávez, en la ciudad de Chihuahua, Chih, los días hábiles de lunes a viernes en un horario de las 8:00 a las 20:00 horas, mismo que podrá rechazar y devolver cualquier bien (medicamento) que no cumpla con lo establecido en el anexo 1 de este contrato, se encuentre dañado u otra circunstancia que le haga inutilizable, en términos del presente contrato.

B) Consultorio de "EL IMPE" ubicado en la comandancia de la Dirección de Seguridad Pública Municipal Zona Norte. Domicilio: Avenida Homero, número 500, colonia Revolución, código postal 31109, Chihuahua, Chihuahua, de lunes a viernes en un horario de las 8:00 a las 20:00 horas.

C) Consultorio de "EL IMPE" ubicado en la comandancia de la Dirección de Seguridad Pública Municipal Zona Sur. Domicilio: Avenida Pacheco, número 8800, colonia Lealtad, Chihuahua, Chihuahua, de lunes a viernes en un horario de las 8:00 a las 20:00 horas.

Todo medicamento deberá de ser surtido en las farmacias donde se presta el servicio, señaladas en la presente clausula, y excepcionalmente, cuando medie autorización por



parte de **EL IMPE**, los medicamentos podrán ser surtidos en una farmacia externa de **“EL PRESTADOR”**. En caso de medicamentos controlados y/o antibioticos se deberá contar con un vale debidamente acompañado de receta firmada por la persona autorizada.

Al momento de la entrega, los medicamentos no deberán tener una caducidad menor a 120 días. Así mismo **“EL PRESTADOR”** pone a disposición de **“EL IMPE”** como domicilios alternos los ubicados:

MATRIZ	VICTORIA 413 CENTRO
SUCURSAL CHIHUAHUA 2000	AV. FEDOR DOSTOIEVSKI 910-B LOCAL 3
SUCURSAL MIRADOR	AV. MIRADOR Y RIO DE JANEIRO "PLAZA EL CAMPANARIO"
SUCURSAL AMÉRICAS	AVE. AMÉRICAS Y ESQ. CON RIO DE JANEIRO
SUCURSAL SANTA FE	PERIFÉRICO ORTIZ MENA NO. 32000-1
SUCURSAL CANTERA	AVE. CANTERA NO. 9137-1
SUCURSAL ZARCO	AVE. ZARCO NO. 2801
SUCURSAL RELIZ	AVE. TEÓFILO BORUNDA NO. 11201 LNT 17
SUCURSAL SAN FRANCISCO	AVE. FRANCISCO VILLA NO. 6107 LOCAL 1

Esto con la finalidad de proporcionar atención a los derechohabientes y/o beneficiarios de **“EL IMPE”** que soliciten el servicio fuera de los horarios establecidos, siempre y cuando exista orden expresa por parte de **“EL IMPE”**, para el surtimiento de los mismos.

NOVENA.- “EL PRESTADOR” en el desarrollo del servicio además de cumplir con lo estipulado en el presente instrumento contractual, deberá regirse por lo estipulado en la convocatoria, las bases y junta de aclaración de la de la Licitación Pública No. I.MPE. L.P 02/2017, así como en lo dispuesto por la ley de la materia y demás disposiciones jurídicas aplicables, además de cumplir con la normatividad que en relación con el servicio prestado establezca el sector salud y las normas oficiales mexicanas No. NOM-220-SSAI-2012, NOM-176-SSA1-1998 y NOM-137-SSAI-2008, de la instalación y operación de farmacovigilancia.

DÉCIMA. - “EL IMPE” manifiesta que atendiendo la naturaleza del servicio, el cual exige eficacia y prontitud, **“EL PRESTADOR”**, será considerado como proveedor de medicamentos en exclusiva, pero **“EL IMPE”** estará facultado a celebrar contratos con los



proveedores de medicamento, necesario para cumplir al 100%, con las obligaciones médico-asistenciales a su cargo, consistentes en el suministro de medicamentos a favor de los derechohabientes y sus beneficiarios.

DÉCIMA PRIMERA.- En el supuesto de que **"EL PRESTADOR"** no dé cumplimiento a las condiciones de entrega antes mencionadas, faculta expresamente a **"EL IMPE"** para que pueda aplicar las sanciones que en su caso corresponda a **"EL PRESTADOR"** por su incumplimiento. Lo anterior atendiendo el procedimiento establecido en el anexo 2 del presente contrato.

DÉCIMA SEGUNDA.- **"EL PRESTADOR"** se compromete a que los envases primarios y secundarios así como los medicamentos en presentación comercial, deban estar identificados de acuerdo a lo establecido en la Ley General de Salud y sus Reglamentos, y conforme a los marbetes autorizados por la Dirección General de Control de Insumos para la Salud, dependiente de la SSA, así como otras características de estos que **"EL PRESTADOR"** considere importante para la identificación respectiva etiquetándolos con estas sin cubrir las leyendas de origen.

Así mismo **"EL PRESTADOR"** se compromete a garantizar que los medicamentos se conserven en condiciones óptimas de empaque y embalaje durante el transporte y almacenaje, así como, que la calidad de los mismos se mantenga durante el periodo establecido para la caducidad al ambiente de los diferentes climas imperantes almacenando en locales cubiertos, protegidos de la lluvia y de la exposición directa a los rayos del sol, lejos de fuentes de calor y/o vapores, o en refrigeración de 2 a 8 grados centígrados. Si el bien indica en el marbete esta última condición de conservación, **"EL PRESTADOR"** deberá entregarlo en el rango de la temperatura previamente indicada.

DÉCIMA TERCERA. - **"EL IMPE"** podrá en cualquier momento durante la vigencia de este contrato, realizar visitas a **"EL PRESTADOR"** con objeto de verificar la calidad del servicio y que los medicamentos se suministren conforme a los compromisos contraídos con **"EL IMPE"** obligándose **"EL PRESTADOR"** a proporcionar todas las facilidades que se le requieran.

De igual forma podrá **"EL IMPE"** cotejar por los medios que considere oportunos, la recepción medicamento por parte de los derechohabientes. Así mismo **"EL PRESTADOR"** se obliga a atender en forma inmediata los señalamientos y observaciones que **"EL IMPE"** le haga por deficiencias en el servicio, a partir de las quejas recibidas de los derechohabientes.

DÉCIMA CUARTA.- Las partes convienen que **"EL IMPE"** aplique las siguientes penas convencionales a **"EL PRESTADOR"** a su consideración;



A.- Por desabasto de medicamentos en farmacia subrogada **EL IMPE**, podrá optar entre hacer efectiva la garantía para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato o la rescisión del mismo sin responsabilidad para **EL IMPE**. Salvo que exista un desabasto o baja de producción debidamente notificada con anticipación a **“EL IMPE”** acompañada de las cartas firmadas y emitidas por los laboratorios fabricantes de los productos en desabasto. Lo anterior atendiendo el procedimiento establecido en el anexo 2 del presente contrato.

DÉCIMA QUINTA. - Para el caso de que **“EL PRESTADOR”** entregue los medicamentos del servicio de farmacia subrogada fuera del plazo establecido y estos provoquen daños a los derechohabientes y/o beneficiarios de **“EL IMPE”** que los consuman, **“EL PRESTADOR”** se obliga a reparar íntegramente el daño y/o perjuicio causado a estos, y en su caso, a resarcir a **“EL IMPE”** los importes que hubiere erogado por el tratamiento médico de los pacientes debiendo deducir dichos importes de la factura mensual correspondiente. Sin que esto signifique que **“EL IMPE”** no pueda adquirir medicamento por su cuenta.

DÉCIMA SEXTA.- **“EL PRESTADOR”** para garantizar el cumplimiento de este contrato, exhibe y entrega a **“EL INSTITUTO”** una Póliza de Fianza en Moneda Nacional expedida por la Institución BERKLEY MEXICO FIANZAS, por el monto equivalente a **\$8,140,000.00 (OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS 00/100 M.N.)**, la cual permanecerá vigente durante la vida del presente instrumento contractual y podrá ser efectiva en los casos que establece este contrato en sus diversas cláusulas.

DÉCIMA SÉPTIMA. – **EL IMPE**, podrá llevar a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento de las obligaciones derivadas de este contrato en los siguientes casos:

- Cuando **“EL PRESTADOR”** incurra en incumplimiento de cualquiera de las condiciones pactadas.
- Cuando **“EL PRESTADOR”** suspenda la prestación del servicio sin causa justificada. Después de agotar las penas convencionales pactadas en el presente instrumento contractual y notificada la rescisión total o parcial del contrato por causas imputables a **“EL PRESTADOR”** señaladas en la Cláusula siguiente.

DÉCIMA OCTAVA. - Convienen las partes que **“EL IMPE”** podrá rescindir parcial o totalmente este contrato de presentarse alguna de las siguientes causales:

- Cuando **“EL PRESTADOR”** modifique o altere la prestación del servicio.
- Cuando se suministren medicamentos con caducidad vencida o con defectos por mal manejo, imputables a **“EL PRESTADOR”**.



- Cuando **“EL PRESTADOR”** facture a sobre precio de venta al público cualquiera de los medicamentos del cuadro básico.
- Cuando **“EL PRESTADOR”** incurra en falta de veracidad total o parcial con relación a la información proporcionada dentro del procedimiento de licitación para la celebración de este contrato.
- Por todos aquellos actos u omisiones que por responsabilidad, impericia, inexperiencia, malos manejos u otros de **“EL PRESTADOR”**, afecten o lesionen intereses de **EL IMPE**.

DÉCIMA NOVENA. - Para la rescisión del presente contrato las partes convienen someterse al procedimiento consignado en el Código Municipal vigente para el Estado de Chihuahua.

VIGÉSIMA.- Las partes convienen que **“EL IMPE”** podrá suspender temporalmente todo o en partes, el suministro de los bienes al amparo de este contrato, por causas justificadas o por razones de interés general, por un plazo no mayor a treinta días naturales después de exceder este término se entenderá que se trata de su terminación definitiva. La suspensión referida deberá ser notificada por **“EL IMPE”** a **“EL PRESTADOR”** con una anticipación de por lo menos quince días naturales.

Así mismo **“EL PRESTADOR”** podrá suspender parcial o totalmente el servicio motivo de este contrato sin responsabilidad y exentándolo de las penas convencionales en caso de que **“EL IMPE”** incumpla con sus obligaciones de pago lo cual deberá ser notificado **“EL IMPE”** con por lo menos 15 días naturales de anticipación a la suspensión. Desaparecida la causa que originó la suspensión, el contrato podrá continuar surtiendo sus efectos jurídicos conducentes.

VIGÉSIMA PRIMERA.- **“EL PRESTADOR”** deberá atender en forma inmediata los señalamientos que **“EL IMPE”** le haga de acuerdo a las quejas que en el desarrollo del servicio le hagan llegar los derechohabientes y/o sus beneficiarios. **“EL PRESTADOR”** deberá de notificar por medio escrito a **“EL IMPE”** el desarrollo que se ha tenido a los señalamientos previamente mencionados.

VIGÉSIMA SEGUNDA.- **“EL PRESTADOR”** como patrón del personal que ocupe para la prestación del servicio, será el único responsable de las obligaciones derivadas de las disposiciones legales y demás ordenamientos en materia laboral, fiscal y de seguridad social, por lo que este se obliga a responder de todas las reclamaciones que sus trabajadores presenten en relación con el servicio contratado eximiendo al **“EL IMPE”** de cualquier responsabilidad legal derivada de los rubros previamente señalados.



VIGÉSIMA TERCERA.- “EL PRESTADOR “se obliga a no ceder a terceros ya sean personas físicas o morales, sus derechos y obligaciones derivados de este contrato, así como los derechos de cobro por la prestación del servicio realizado sin la previa y expresa autorización por escrito de **“EL IMPE”**”.

VIGÉSIMA CUARTA.- Una vez finalizada la vigencia del presente contrato **“EL PRESTADOR** “compromete a desocupar al instante las instalaciones que **“EL IMPE”**le proporcionó para prestación de su servicio, entregándolas en las condiciones que le fueron otorgadas.

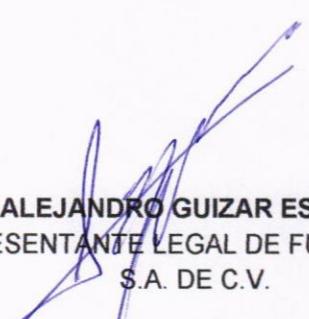
De no hacerlo **“EL IMPE”** queda facultado para hacer valida la garantía para cumplimiento de las obligaciones de este contrato sin responsabilidad para **EL IMPE**.

VIGÉSIMA QUINTA. - Para la interpretación y cumplimiento del presente instrumento contractual, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, se estará a lo dispuesto por el Código Municipal para el Estado de Chihuahua, y las disposiciones que resulten aplicables de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Contratación de Servicios y Obra Pública del Estado de Chihuahua.

VIGÉSIMA SEXTA.- Entendiendo la naturaleza del presente instrumento legal, las partes acuerdan, de acuerdo a lo establecido en el artículo 13 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Contratación de Servicios y Obra Pública del Estado de Chihuahua someterse al juicio de oposición previsto en el Código Fiscal del Estado de Chihuahua, renunciando por lo tanto **“EL PRESTADOR** “al fuero que pudiere corresponderle en razón de su domicilio presente o futuro, o por cualquier otra causa.

LEIDO QUE FUE EL PRESENTE CONTRATO Y ENTERADAS LAS PARTES DE SU CONTENIDO, FUERZA Y ALCANCE LEGAL, LO RATIFICAN Y FIRMAN EN LA CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIHUAHUA A LOS DIECINUEVE DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE.


ING. JUAN ANTONIO GONZÁLEZ VILLASEÑOR
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE
PENSIONES


C. ALEJANDRO GUIZAR ESPARZA
REPRESENTANTE LEGAL DE FUTUFARMA
S.A. DE C.V.



CHIHUAHUA
Juntos, una mejor ciudad
GOBIERNO MUNICIPAL 2016-2018

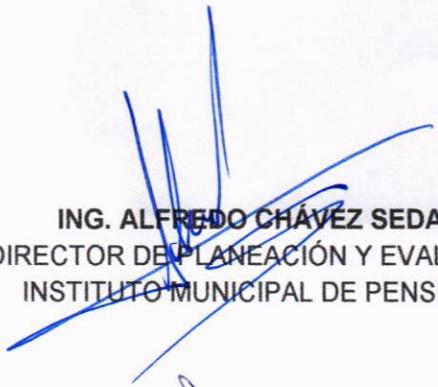


CONTRATO IMPE LP/02/2017

TESTIGOS:



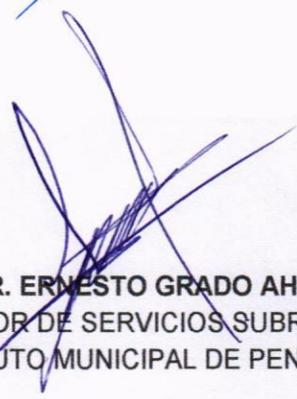
C.P. SILVIA G. VALDEZ GÓMEZ
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES



ING. ALFREDO CHÁVEZ SEDANO
SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES



DR. ALFONSO ESCAREÑO CONTRERAS
SUBDIRECTOR MÉDICO DEL INSTITUTO
MUNICIPAL DE PENSIONES



DR. ERNESTO GRADO AHUIR
COORDINADOR DE SERVICIOS SUBROGADOS DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES



**ANEXO NO. UNO DEL CONTRATO ABIERTO PARA LA
PRESTACIÓN DE SERVICIO DE FARMACIA SUBROGADA
DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA IDENTIFICADA
CON EL NÚMERO IMPE L.P. 02/2017, CELEBRADO POR
EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA MORAL
DENOMINADA FUTUFARMA S.A DE C.V. - - - - -**

am

h

X

h

X

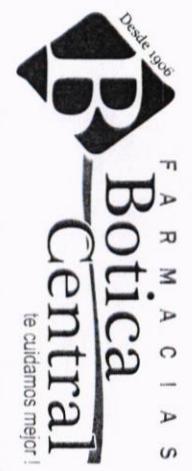
Instituto Municipal de Pensiones
 Licitación Pública Nacional I.M.P.E. LP02/2017
 ANEXO M - Propuesta Económica

#	Cant.	Config. Base	Nombre	Laboratorio	Principio Activo	U. Medida	Envase	Cantidad	Presentación	IVA	Importe Total	Empaquetado	Nota
1	161	75014818811	HIDROXICARBONATO DE SODIO	TECNOCARMA	ACETICILICAMINA	4 MG	CAJA	20	20 TABLETAS	20.34	406.82	20	856.111.74
2	3	75010880041	ACETICILICAMINA	TECNOCARMA	ACETICILICAMINA	4 MG	CAJA	20	20 TABLETAS	20.34	61.02	20	123.02
3	4	75015730027	BIOMEP	BIOMEP	ACETICILICAMINA	400 MG	CAJA	1	1 TABLETA	154.42	154.42	1	154.42
4	363	75010448151	ZOVIRAC	BIOMEP	ACICLOVIR	200 MG	FRASCO	25	25 TABLETAS	47.67	1711.15	25	1711.15
5	363	75010448151	ZOVIRAC	BIOMEP	ACICLOVIR	4.5 G	FRASCO	1	1 SOLUCION ORAL	116.43	4225.93	1	4225.93
6	82	840002187	OPHTHINAR	GRIN	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
7	1	75012129173	ACICLOVIR	ULTRA	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
8	1	75014820324	ENOCAL	SONFAR	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
9	1	75013901292	DURON P	ITALMAX	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
10	1	75013901292	DURON P	ITALMAX	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
11	7	75013901292	DURON P	ITALMAX	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
12	365	75012815082	ACICLOVIR	PREZ	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
13	365	75012815082	ACICLOVIR	PREZ	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
14	365	75012815082	ACICLOVIR	PREZ	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
15	365	75012815082	ACICLOVIR	PREZ	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
16	365	75012815082	ACICLOVIR	PREZ	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
17	365	75012815082	ACICLOVIR	PREZ	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
18	365	75012815082	ACICLOVIR	PREZ	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
19	365	75012815082	ACICLOVIR	PREZ	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
20	365	75012815082	ACICLOVIR	PREZ	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
21	365	75012815082	ACICLOVIR	PREZ	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
22	365	75012815082	ACICLOVIR	PREZ	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	752.46	30	752.46
23	2799	75013287260	ACICLOVIR	SANOFI	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	28	28 TABLETAS	1188.08	3321.62	28	3321.62
24	1001	75010717218	ACICLOVIR	LABEDA	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	28	28 TABLETAS	772.70	2213.56	28	2213.56
25	376	75015730027	BIOMEP	BRULIAR	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	20	20 TABLETAS	28.17	10613.32	20	10613.32
26	18	75013751181	PIENSA	PIENSA	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	124.91	2248.38	30	2248.38
27	35	75013751181	PIENSA	PIENSA	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	124.91	4372.15	30	4372.15
28	377	75012014001	ACICLOVIR	PIENSA	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	8680.92	30	8680.92
29	377	75012014001	ACICLOVIR	PIENSA	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	8680.92	30	8680.92
30	377	75012014001	ACICLOVIR	PIENSA	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	8680.92	30	8680.92
31	378	7501140595	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	8680.92	30	8680.92
32	2766	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	6400.56	30	6400.56
33	20	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	461.64	30	461.64
34	20	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	461.64	30	461.64
35	20	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	461.64	30	461.64
36	20	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	461.64	30	461.64
37	20	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	461.64	30	461.64
38	20	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	461.64	30	461.64
39	20	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	461.64	30	461.64
40	20	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	461.64	30	461.64
41	20	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	461.64	30	461.64
42	20	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	461.64	30	461.64
43	20	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	461.64	30	461.64
44	388	7501140595	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	9035.52	30	9035.52
45	388	7501140595	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	9035.52	30	9035.52
46	388	7501140595	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	9035.52	30	9035.52
47	388	7501140595	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	9035.52	30	9035.52
48	388	7501140595	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	9035.52	30	9035.52
49	388	7501140595	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	9035.52	30	9035.52
50	388	7501140595	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	9035.52	30	9035.52
51	27	75013901292	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	623.26	30	623.26
52	28	75013901292	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	646.24	30	646.24
53	911	75020274078	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	21015.66	30	21015.66
54	911	75020274078	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	21015.66	30	21015.66
55	24	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	554.08	30	554.08
56	32	80739202108	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	738.56	30	738.56
57	392	80739202108	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	9035.52	30	9035.52
58	36	75013901292	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	830.88	30	830.88
59	891	75013901292	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	20615.52	30	20615.52
60	38	75013402288	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	877.14	30	877.14
61	38	75013402288	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	877.14	30	877.14
62	38	75013402288	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	877.14	30	877.14
63	38	75013402288	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	877.14	30	877.14
64	41	89011001175	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	947.22	30	947.22
65	42	89011001175	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	979.44	30	979.44
66	40	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	923.20	30	923.20
67	40	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	923.20	30	923.20
68	40	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	923.20	30	923.20
69	40	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	923.20	30	923.20
70	40	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	923.20	30	923.20
71	40	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	923.20	30	923.20
72	40	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	923.20	30	923.20
73	40	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	923.20	30	923.20
74	40	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	923.20	30	923.20
75	395	75010880041	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	9072.60	30	9072.60
76	1002	75010717218	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	23124.60	30	23124.60
77	398	75012815082	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	9156.24	30	9156.24
78	399	75012815082	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	9196.02	30	9196.02
79	401	75012815082	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	23.08	9272.20	30	9272.20
80	403	75012815082	ACICLOVIR	NOVAG	ACICLOVIR	150 MG							

Instituto Municipal de Pensiones
 Licitación Pública Nacional I.M.P.E. LP02/2017
 ANEXO M - Propuesta Económica

#	Cltv	Código Barrios	Nombre	Ud Medida	Finnes	Capítulo	Presentación	Precio U	IVA	Impuesto Total	Total
81	50	75012718544	NUBEVIAL	300 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	21.61	21.61	21.61	47,233.71
82	50	75012718544	NOVAD	300 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	6.18	6.18	6.18	13,111.73
83	416	7501201400852	ALBERCAN	0.3 MG	CAJA	1	1 SOLUCION OFTALMICA	15.90	15.90	15.90	3,338.27
84	416	7501201400852	AMALGORAM	0.3 MG	CAJA	1	1 SOLUCION OFTALMICA	15.90	15.90	15.90	3,338.27
85	416	7501201400852	ALBERCAN	0.3 MG	CAJA	1	1 SOLUCION OFTALMICA	15.90	15.90	15.90	3,338.27
86	418	7501384033859	BIFEDRINO	2 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	80.00	80.00	80.00	17,010.00
87	471	7501384033859	BIFEDRINO	2.5 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	248.97	248.97	248.97	53,189.66
88	3771	7501384033859	MERCK	5 MG	FRASCO	30	30 TABLETAS	275.94	275.94	275.94	60,050.00
89	3771	7501384033859	MERCK	5 MG	FRASCO	30	30 TABLETAS	275.94	275.94	275.94	60,050.00
90	418	7501384033859	NOVAD	300 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	193.97	193.97	193.97	42,420.00
91	418	7501384033859	NOVAD	300 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	193.97	193.97	193.97	42,420.00
92	421	7501384033859	OLEMART	300 ML	FRASCO	1	1 JARABE	71.95	71.95	71.95	15,600.00
93	428	7501384033859	DIMETAPP	60 ML	FRASCO	1	1 SOLUCION FARMACIA	60.80	60.80	60.80	13,380.00
94	428	7501384033859	DIMETAPP PFD	2.5 MG	CAJA	20	20 TABLETAS	1,031.70	1,031.70	1,031.70	226,800.00
95	963	7501384033859	DEBONO	30 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	754.00	754.00	754.00	166,000.00
96	963	7501384033859	DEBONO	30 MG	CAJA	30	30 TABLETAS	754.00	754.00	754.00	166,000.00
97	426	7501372001545	SPRIVA	18 MGS	CAJA	30	30 CAPSULAS	598.81	598.81	598.81	131,310.00
98	964	7501372001545	SPRIVA PFD	18 MGS	CAJA	30	30 CAPSULAS	1,020.91	1,020.91	1,020.91	226,446.88
99	964	7501372001545	NOVOSOL	4 MG	CAJA	30	30 CAPSULAS	25.78	25.78	25.78	5,610.00
100	51	7501251031077	UNIBONE	325 MGS/ML	CAJA	5	5 AMPOLLETAS	151.59	151.59	151.59	33,545.89
101	51	7501251031077	UNIBONE	325 MGS/ML	CAJA	5	5 AMPOLLETAS	151.59	151.59	151.59	33,545.89
102	54	7501098211175	PHARMACAPS	20 MGS/2 ML	CAJA	5	5 SOLUCION FARMACIA	210.00	210.00	210.00	46,000.00
103	820	7501098211175	UNIBONE	325 MGS/ML	CAJA	5	5 AMPOLLETAS	21.00	21.00	21.00	4,600.00
104	820	7501098211175	UNIBONE	325 MGS/ML	CAJA	5	5 AMPOLLETAS	21.00	21.00	21.00	4,600.00
105	84	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
106	84	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
107	427	7501314204532	MERCK	3 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	151.13	151.13	151.13	33,141.76
108	37	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
109	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
110	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
111	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
112	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
113	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
114	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
115	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
116	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
117	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
118	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
119	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
120	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
121	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
122	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
123	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
124	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
125	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
126	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
127	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
128	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
129	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
130	428	7501055610002	TERASCIC	3 MGS	CAJA	4	4 AMPOLLETAS	410.18	410.18	410.18	90,210.00
131	50	7501180718484	GELUCAP PHASIS	600 MGS/400 UI	CAJA	30	30 TABLETAS	68.96	68.96	68.96	15,117.28
132	50	7501180718484	GELUCAP PHASIS	600 MGS/400 UI	CAJA	30	30 TABLETAS	68.96	68.96	68.96	15,117.28
133	378	7501201400852	ALBERCAN	0.3 MG	CAJA	1	1 SOLUCION OFTALMICA	15.90	15.90	15.90	3,338.27
134	378	7501201400852	AMALGORAM	0.3 MG	CAJA	1	1 SOLUCION OFTALMICA	15.90	15.90	15.90	3,338.27
135	378	7501201400852	ALBERCAN	0.3 MG	CAJA	1	1 SOLUCION OFTALMICA	15.90	15.90	15.90	3,338.27
136	378	7501201400852	AMALGORAM	0.3 MG	CAJA	1	1 SOLUCION OFTALMICA	15.90	15.90	15.90	3,338.27
137	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
138	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
139	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
140	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
141	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
142	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
143	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
144	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
145	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
146	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
147	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
148	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
149	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
150	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
151	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
152	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
153	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
154	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
155	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
156	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
157	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
158	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
159	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
160	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
161	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
162	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
163	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
164	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,000.00
165	461	7501098211175	ACTIBAZENCA	160 MG/5 MGS	CAJA	20	20 TABLETAS	445.20	445.20	445.20	98,

Instituto Municipal de Pensiones
Licitación Pública Nacional I.M.P.E. LP02/2017
ANEXO M - Propuesta Económica



le cuidamos mejor!

#	Clave	Código Barra	Nombre	Laboratorio	Sal	U Medida	Inyete	Cantidad	Presentación	Precio U	IVA	Importe Total	Desplazado	Total
183	470	7502213550919	DALAFAR	NAFAR	CLINDAMICINA	300 MG	CAJA	16	CAPSULAS	\$ 52.86	\$ -	\$ 52.86	47	\$ 2,484.20
184	2784	7501300409913	CLENDIX	SIEGFRIED RHEIN	CLINDAMICINA	300 MG	CAJA	21	CAPSULAS	\$ 81.25	\$ -	\$ 81.25	108	\$ 8,775.00
185	81	300093331020	DALACIN T	PFIZER	CLINDAMICINA	30 G	CAJA	1	GEL	\$ 184.78	\$ -	\$ 184.78	149	\$ 27,532.22
186	2785	300093114016	DALACIN T	PFIZER	CLINDAMICINA	30 MG 30ML	FRASCO	1	CREMA	\$ 181.84	\$ -	\$ 181.84	554	\$ 100,739.36
187	82	300092760045	DALACIN	PFIZER	CLINDAMICINA	75 MG	FRASCO	1	SUSPENSION	\$ 294.45	\$ -	\$ 294.45	65	\$ 9,824.45
188	469	300093458017	DALACIN V	PFIZER	CLINDAMICINA	100 MG	CAJA	3	OVULOS	\$ 271.92	\$ -	\$ 271.92	43	\$ 11,420.64
189	474	750221692531	FRISUM	SANDOZ	CLONAZAM	30 MG	CAJA	30	TABLETA	\$ 203.29	\$ -	\$ 203.29	23	\$ 2,236.24
190	476	7501094910020	ANAFRANIL	NOVARTIS	CLONIPAMINA	25 MG	CAJA	30	TABLETA	\$ 616.16	\$ -	\$ 616.16	20	\$ 12,323.18
191	479	7501384502430	CLONAZEPAM	ALPHARMA	CLONAZEPAM	7 MG	CAJA	30	COMPRESIDO	\$ 85.71	\$ -	\$ 85.71	50	\$ 4,285.71
192	480	7501384502423	CLONAZEPAM	ALPHARMA	CLONAZEPAM	2.5 MG/1ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS	\$ 85.71	\$ -	\$ 85.71	3448	\$ 286,973.43
193	478	7501090907074	RIOTRIL	ROCHE	CLONAZEPAM	2 MG	CAJA	30	COMPRESIDO	\$ 582.06	\$ -	\$ 582.06	246	\$ 154,824.93
194	481	75010937930025	CATAPRESAN	BOEHRINGER INGELHEIM	CLONIDINA	300 MG	CAJA	30	COMPRESIDO	\$ 929.73	\$ -	\$ 929.73	23	\$ 19,524.23
195	84	750125203593	LONKER	SERRAL	CLONIXINATO DE LISINA	125 MG	CAJA	10	TABLETA	\$ 18.43	\$ -	\$ 18.43	33	\$ 608.14
196	83	7501125134029	CLONIXINATO DE LISINA	AMSA	CLONIXINATO DE LISINA	300 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS	\$ 34.73	\$ -	\$ 34.73	2181	\$ 75,743.01
197	85	7501075219260	DEVILANT	NOVAG	CLODIPREGIL	75 MG	CAJA	28	TABLETA	\$ 106.86	\$ -	\$ 106.86	552	\$ 58,985.14
198	482	7501285600385	ULCODERMA	SMITH AND NEPHEW	CLORAMFENICOL, CLOSTRIDIOPÉPTIDASA	15 G	TUBO	3	GEL	\$ 221.74	\$ -	\$ 221.74	20	\$ 4,434.82
199	2786	8400002198	CLORAN	GRIIN	CLORANFENICOL	15 ML	FRASCO	1	SOLUCION OPTALMICA	\$ 55.86	\$ -	\$ 55.86	48	\$ 2,681.14
200	86	8400000356	CLORAN	GRIIN	CLORANFENICOL	5 G	TUBO	1	LINGUETON OPTALMICO	\$ 95.92	\$ -	\$ 95.92	407	\$ 38,558.50
201	484	7501518000153	DOCSI	BIOMEP	CLORFENAMINA	4 MG	CAJA	20	TABLETA	\$ 9.97	\$ -	\$ 9.97	563	\$ 5,613.23
202	485	7501050627597	CLOROTRIMETON	BAYER	CLORFENAMINA INF	50 MG	FRASCO	1	JARABE	\$ 49.40	\$ -	\$ 49.40	425	\$ 20,994.03
203	560	7501050619974	DISENFROLO-TO	BAYER	CLORFENAMINA, PARACETAMOL INFANTIL	0.05/2MG/100ML	FRASCO	1	SOLUCION	\$ 51.68	\$ -	\$ 51.68	6	\$ 310.09
204	489	7502009745300	TONNARY	MAVER	CLORHIDRATO DE ETEFEBINA	7.5 MG/20 ML	FRASCO	1	SOLUCION EN GOTAS	\$ 42.71	\$ -	\$ 42.71	5	\$ 84.43
205	563	750145500171	ALEGRA	SANOFI	CLORHIDRATO DE FECOXEDININA	600 MG 150 ML	CAJA	1	SUSPENSION	\$ 375.42	\$ -	\$ 375.42	1004	\$ 376,925.72
206	490	7502009744893	FAVER	MAVER	CLORHIDRATO DE NORFENEFRINA	10 ML 24 ML	FRASCO	1	SOLUCION	\$ 39.99	\$ -	\$ 39.99	231	\$ 9,216.53
207	80	7501252033935	SINTASER	SERRAL	CLORHIDRATO PROPRANOLOL	40 MG	CAJA	30	TABLETA	\$ 23.73	\$ -	\$ 23.73	276	\$ 6,549.09
208	93	7501098610049	INDERALCI	ASTRA ZENECA	CLORHIDRATO PROPRANOLOL	10 MG	CAJA	50	TABLETA	\$ 81.87	\$ -	\$ 81.87	132	\$ 10,806.84
209	92	7502216930599	AVAPENA	SANDOZ	CLOROPRANINA	20 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS	\$ 101.65	\$ -	\$ 101.65	316	\$ 17,910.06
210	93	7501248975436	ANALIN	SANOFI	CLORQUINA	150 MG	CAJA	30	TABLETA	\$ 210.82	\$ -	\$ 210.82	364	\$ 34,975.06
211	95	7501282139483	ILUDRI LUB ADULTO	MERCK	CLOURO DE OXIMETAZOLINA MAS DEXAPANTENOL	30 ML SOL (0.05%)	FRASCO	1	JARABE	\$ 46.92	\$ -	\$ 46.92	564	\$ 26,564.46
212	492	75006631	KALIOLITE	MERCK	CLOURO DE POTASIO	5 ML	CAJA	3	AMPOLLETAS	\$ 74.46	\$ -	\$ 74.46	200	\$ 14,893.76
213	86	750128253008	KALIOLITE	MERCK	CLOURO DE POTASIO	500 MG	CAJA	50	GRAGEAS	\$ 249.18	\$ -	\$ 249.18	62	\$ 15,448.21
214	493	650240035366	NASALUB ADULTO	GENOMMA LAB	CLOURO DE SODIO/SUCROSE	0.65/2 G C	FRASCO	1	SOLUCION NASAL	\$ 42.93	\$ -	\$ 42.93	1659	\$ 71,380.86
215	494	7502001164062	CLOTRIMAZOL	SONS PHARMA	CLOTRIMAZOL	30 G	TUBO	1	CREMA	\$ 30.00	\$ -	\$ 30.00	891	\$ 26,730.00
216	495	785118752873	EURODERM	MAVI	CLOTRIMAZOL VAG	20 G	TUBO	1	CREMA	\$ 29.86	\$ -	\$ 29.86	474	\$ 14,152.29
217	496	7501109762446	COLCHICUM	PERBIO	COLCHICINA	1 MG	CAJA	20	TABLETA	\$ 39.17	\$ -	\$ 39.17	195	\$ 7,637.60
218	913	7501537102180	TRIBEDOCE	BRULIART	COMPLEJO B	300 MG	CAJA	30	TABLETA	\$ 16.50	\$ -	\$ 16.50	4008	\$ 66,132.00
219	2788	7501537102180	TRIBEDOCE 50000	BRULIART	COMPLEJO B	2 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS	\$ 61.85	\$ -	\$ 61.85	575	\$ 35,563.75
220	2789	7501537100452	TRIBEDOCE DX	BRULIART	COMPLEJO B / DEXAMETASONA / LIDOCAINA	3 ML	CAJA	3	AMPOLLETAS	\$ 56.50	\$ -	\$ 56.50	969	\$ 54,748.50
221	133	7501537163266	TRIBEDOCE COMPUESTO	BRULIART	COMPLEJO B / DICLOFENACO	3 ML	CAJA	3	AMPOLLETAS	\$ 56.50	\$ -	\$ 56.50	1838	\$ 103,847.00
222	500	8400000774	ALEXIBOM AL 4%	GRIIN	CROMOLICATO	5 MG	FRASCO	1	SOLUCION OPTALMICA	\$ 154.60	\$ -	\$ 154.60	338	\$ 51,844.00
223	89	500005610035	FORASA	ASTRA ZENECA	DAPAGLIFLOZINA	30 MG	CAJA	28	TABLETA	\$ 715.00	\$ -	\$ 715.00	1293	\$ 934,955.00
224	971	7501098610025	XISDIO	AZTRAZENCA	DAPAGLIFLOZINA/METFORMINA	100/1000 MG	CAJA	20	TABLETAS	\$ 884.88	\$ -	\$ 884.88	1200	\$ 1,071,856.00
225	503	7502253072603	DECA-DURABOLIN	ASPEN	DECANATO DE NANDROLONA	50 MG/1 ML	CAJA	5	AMPOLLETAS	\$ 643.69	\$ -	\$ 643.69	44	\$ 28,322.54
226	100	7501349021732	DEFLAZACORT	AMSA	DEFLAZACORT	6 MG	CAJA	20	TABLETA	\$ 89.30	\$ -	\$ 89.30	323	\$ 28,843.90
227	101	7501349024205	DEFLAZACORT	AMSA	DEFLAZACORT	30 MG	CAJA	10	TABLETA	\$ 132.57	\$ -	\$ 132.57	401	\$ 53,161.14
228	104	7502247342429	DESLORATADINA	LANOSTEINER	DESLORATADINA	5 MG	CAJA	10	TABLETA	\$ 30.79	\$ -	\$ 30.79	286	\$ 9,510.23
229	503	7502231120452	HISTAMINARI	QUIMPFIARMA	DESLORATADINA INF	120 ML/20 ML	FRASCO	1	JARABE	\$ 45.44	\$ -	\$ 45.44	144	\$ 6,547.76
230	105	7501092010096	CERAZETTE	MND	DESOGESTREL	0.05 MG	CAJA	28	TABLETA	\$ 236.08	\$ -	\$ 236.08	274	\$ 41,077.84
231	504	7501108767886	PRISTIQ	PFIZER	DESVENLAFAXINA	50 MG	CAJA	14	TABLETA	\$ 543.00	\$ -	\$ 543.00	564	\$ 307,338.00
232	107	7501349027329	DEXAMETASONA	AMSA	DEXAMETASONA	8 MG	CAJA	1	AMPOLLETAS	\$ 9.86	\$ -	\$ 9.86	200	\$ 1,971.43
233	106	7501125105180	DECOREX	PIRA	DEXAMETASONA	4 MG	CAJA	10	TABLETA	\$ 52.25	\$ -	\$ 52.25	3869	\$ 202,155.25
234	505	736085053876	DEXAFRIN	SOPHIA	DEXAMETASONA	5 ML	FRASCO	3	SOLUCION OPTALMICA	\$ 139.95	\$ -	\$ 139.95	390	\$ 46,781.05
237	607	8400000378	NEO-BACIGRIN	GRIIN	DEXAMETASONA, POLIMIDINA Y BEGOMICINA	6 G	BOBRE	1	UNGUENTO OPTALMICO	\$ 286.73	\$ -	\$ 286.73	159	\$ 45,589.46
238	2790	7501385494192	KEBAL	MENARINI	DEKETOPIROFENO/TROMETAMOL	30 MG	CAJA	10	TABLETA	\$ 115.50	\$ -	\$ 115.50	3420	\$ 395,010.00
239	109	7502264950495	DEBRISAN	GLAXOSMITHKLINE	DEXTRANOMERO	60 G	FRASCO	1	POLVO	\$ 808.45	\$ 129.35	\$ 937.80	5	\$ 4,689.01
239	510	7502009745096	VIAFLEX	MAVER	DIACERINA	50 MG	CAJA	30	CAPSULAS	\$ 65.71	\$ -	\$ 65.71	726	\$ 47,708.57
240	511	7501249603036	IFAFONAL	IFA CELTICS	DIACEPAM	10 MG	CAJA	20	TABLETA	\$ 126.00	\$ -	\$ 126.00	20	\$ 2,520.00
241	889	7501090524315	VALIUM	ROCHE	DIACEPAM	30 MG	CAJA	5	AMPOLLETAS	\$ 209.38	\$ -	\$ 209.38	164	\$ 34,337.50
242	2791	7501088602728	NUMENAL	ARMSTRONG	DIACEPAM SULPIND	2.5/50 MG	CAJA	30	TABLETA	\$ 221.92	\$ -	\$ 221.92	84	\$ 5,326.09
243	111	7501061001003	BENTYL	SANOFI	DICLOVERINA	10 MG	CAJA	30	CAPSULAS	\$ 149.18	\$ -	\$ 149.18	243	\$ 36,249.88
244	515	7502216802919	DICLOFENACO	ULTRA LAB	DICLOFENACO	100 MG	CAJA	20	TABLETA	\$ 18.31	\$ -	\$ 18.31	21	\$ 844.46
245	532	7501349025042	DICLOFENACO	AMSA	DICLOFENACO	75 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS	\$ 14.84	\$ -	\$ 14.84	86	\$ 1,276.49
246	533	7501349027923	DICLOFENACO	AMSA	DICLOFENACO	5 ML	FRASCO	5	SOLUCION OPTALMICA	\$ 22.71	\$ -	\$ 22.71	179	\$ 4,026.79
247	514	7501094911177	CATAFLAM	NOVARTIS	DICLOFENACO	1.8 ML 120 ML	FRASCO	1	JARABE	\$ 107.85	\$ -	\$ 107.85	347	\$ 37,424.74
248	516	7501871220736	LERTUS ED	ASOFARMA	DICLOFENACO CODEINA	50/50 MG	CAJA	20	TABLETA	\$ 180.46	\$ -	\$ 180.46	533	\$ 95,824.26
249	518	750128214108	DEFLOX	MERCK	DICLOFENACO POTASIO	15 MG 20ML	FRASCO	1	SUSPENSION	\$ 96.83	\$ -	\$ 96.83	132	\$ 12,781.24
250	115	7502208891907	DICLOXACILINA	BRULIUGASA	DICLOXACILINA	250 MG	FRASCO	1	SOLUCION	\$ 21.82	\$ -	\$ 21.82	1218	\$ 26,572.70
251	114	7501385490866	HORMONA	DICLOXACILINA	DICLOXACILINA	500 MG	CAJA	13	CAPSULAS	\$ 21.18	\$ -	\$ 21.18	72	\$ 1,524.71
252	2792	7702134108104	BIENADRYL	ITY	DIFENHIDRAMINA	250 MG/240 ML	CAJA	1	SUSPENSION	\$ 65.55	\$ -	\$ 65.55	132	\$ 8,652.79
253	118	7501385491252	DIFENIDOL	HORMONA	DIFENIDOL	25 MG	CAJA	80	TABLETA	\$ 7.50	\$ -	\$ 7.50	934	\$ 7,010.00
254	117	7502001162549	DIPHAFEN	SONS PHARMA	DIFENIDOL	40 MG	CAJA	2	AMPOLLETAS	\$ 24.00	\$ -	\$ 24.00	144	\$ 3,456.00
255	521	7501287651945	EPAMIN INFANTIL	PFIZER	DIFENILDANTOINA	150 ML	FRASCO							

Instituto Municipal de Pensiones
 Licitación Pública Nacional I.M.P.E. 1902/2017
 ANEXO M - Propuesta Económica

#	Ciudad	Nombre	Laboratorio	Medicamento	Presentación	Envase	Cantidad	Presentación	Envase	U. Medida	IVA	Presio V	Importe Total	Descuento Total	Total
274	974	750125115541	INOTROPINA	PISA	DOPAMINA	CAJA	5	5 AMPOLLETAS	CAJA	200 MG/5 ML	5	87,71	438,55	0	438,55
275	974	750125115541	TRUSOPT	DAIICHIKAWA	DORSACAMIDA	FRASCO	5	5 SOLUCION OFTALMICA	CAJA	5 ML	5	11,51	57,55	0	57,55
276	529	750125115541	HYTARTIC	DOPOHARMA	DOPOHARMA BROMODONINA TIOLOL	FRASCO	5	5 SOLUCION EN GOTAS	FRASCO	5 ML	5	705,88	3529,40	0	3529,40
277	529	750125115541	DOPOHARMA	DOPOHARMA	DOPOHARMA BROMODONINA TIOLOL	FRASCO	10	10 SOLUCION EN GOTAS	FRASCO	10 ML	5	605,88	3029,70	0	3029,70
278	531	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
279	531	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
280	531	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
281	954	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
282	277	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
283	531	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
284	531	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
285	531	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
286	531	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
287	311	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
288	311	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
289	311	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
290	311	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
291	340	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
292	340	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
293	2601	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
294	2600	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
295	315	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
296	315	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
297	543	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
298	542	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
299	545	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
300	542	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
301	542	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
302	542	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
303	542	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
304	554	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
305	552	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
306	552	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
307	548	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
308	2602	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
309	2602	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
310	547	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
311	547	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
312	2603	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
313	2603	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
314	550	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
315	551	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
316	146	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
317	147	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
318	147	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
319	146	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
320	146	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
321	272	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
322	1003	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
323	355	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
324	975	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
325	385	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
326	385	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
327	1004	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
328	337	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
329	338	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
330	161	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
331	161	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
332	161	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
333	566	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
334	567	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
335	568	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
336	977	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
337	163	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
338	520	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
339	364	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
340	2605	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
341	2606	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
342	365	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
343	365	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
344	365	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20	20 CAPSULAS	CAJA	50 MG	5	187,20	936,00	0	936,00
345	365	750125115541	TRIMACTIC	ALPHARMA	TRIMACTIC	CAJA	20								

Instituto Municipal de Pensiones
 Licitación Pública Nacional I.M.P.E. LP02/2017
 ANEXO M - Propuesta Económica

Código	Código Marca	Marca	Presentación	Unidad	Presentación	Cantidad	Importe Total	IVA	Desembolso	Total
845	750114701204	FOFOSCEL	12 CAPSULAS	500 MG	12 CAPSULAS	1	17.94	0	17.94	17.94
846	750114701204	FOFOSCEL	12 CAPSULAS	500 MG	12 CAPSULAS	1	17.94	0	17.94	17.94
847	750130042053	PREGNIS	250 MG/120 ML	16	250 MG/120 ML	1	235.75	0	235.75	235.75
848	750130042053	PREGNIS	250 MG/120 ML	16	250 MG/120 ML	1	235.75	0	235.75	235.75
849	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
850	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
851	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
852	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
853	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
854	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
855	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
856	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
857	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
858	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
859	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
860	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
861	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
862	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
863	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
864	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
865	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
866	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
867	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
868	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
869	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
870	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
871	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
872	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
873	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
874	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
875	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
876	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
877	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
878	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
879	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
880	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
881	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
882	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
883	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
884	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
885	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
886	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
887	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
888	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
889	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
890	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
891	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
892	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
893	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
894	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
895	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
896	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
897	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
898	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
899	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15
900	750114701215	FOFOSCEL INTACTABLE	16	16	16	1	131.15	0	131.15	131.15

ALEXANDRO GUTIERREZ ESPARZA

5 de 9

FUTUFARMA S.A. DE C.V. Calle Victoria #413 Altos, Col. Centro, C.P. 31000, Chihuahua, Chih., Tel.(614) 416-4753 www.boticacentral.com

Instituto Municipal de Pensiones
 Licitación Pública Nacional LIM/PE. 1/02/2017
 ANEXO M - Propuesta Económica

Código	Nombre	Marca	Presentación	Cantidad	Unidad	Presentación	IVA	Importe Total	Desahogado	Total
544	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
545	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
546	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
547	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
548	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
549	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
550	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
551	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
552	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
553	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
554	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
555	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
556	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
557	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
558	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
559	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
560	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
561	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
562	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
563	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
564	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
565	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
566	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
567	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
568	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
569	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
570	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
571	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
572	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
573	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
574	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
575	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
576	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
577	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
578	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
579	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
580	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
581	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
582	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
583	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
584	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
585	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
586	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
587	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
588	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
589	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
590	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
591	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
592	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
593	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
594	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
595	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
596	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
597	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
598	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
599	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71
600	DAUNIBRA	DAUNIBRA	100 MG/100 ML	1	CAJA	100 MG/100 ML	400.71	400.71	188	588.71

ALEJANDRO GUZAR ESPARZA

aw.

Instituto Municipal de Previsiones
 Licitación Pública Nacional I. M. PE. LP02/2017
 ANEXO M - Propuesta Económica

Cve.	Código Base	Nombre	Laboratorio	Ind.	Presentación	Envase	Cantidad	Presentación	Envase	UVA	Impuesto Total	Depositarlo	Total
638	2851	750129380289	GLIFACAR-1	FRASCO	30 TABLETAS	FRASCO	30	30 TABLETAS	FRASCO	\$ 331.64	\$ -	\$ 331.64	178,674.18
639	225	750129380294	HERKIN	FRASCO	30 TABLETAS	FRASCO	30	30 TABLETAS	FRASCO	\$ 110.41	\$ -	\$ 110.41	\$ 9,605.82
640	2854	401918609481	UNICIN SHAMPOO	FRASCO	300 ML	FRASCO	30	300 ML	FRASCO	\$ 108.14	\$ 17.30	\$ 125.44	\$ 267.5
641	711	750135500488	DACTIL OR	FRASCO	300 ML	FRASCO	30	300 ML	FRASCO	\$ 495.22	\$ -	\$ 495.22	\$ 3,855.93
642	392	750129380297	INOCOTOPIN 20%	FRASCO	300 ML	FRASCO	30	300 ML	FRASCO	\$ 466.51	\$ -	\$ 466.51	\$ 3,729.65
643	392	841000127801	SEMI-CAP	FRASCO	100 ML	FRASCO	30	100 ML	FRASCO	\$ 579.49	\$ 92.72	\$ 672.21	\$ 5,189.65
644	745	750157380488	BIPOC	FRASCO	20 MS	FRASCO	30	20 MS	FRASCO	\$ 65.50	\$ -	\$ 65.50	\$ 1,883.50
645	910	750129380298	NOVASON	FRASCO	400 G	FRASCO	30	400 G	FRASCO	\$ 153.93	\$ -	\$ 153.93	\$ 6,254.39
646	717	750129380299	PROCTOGLAC	FRASCO	50 G	FRASCO	30	50 G	FRASCO	\$ 153.93	\$ -	\$ 153.93	\$ 4,055.5
647	717	750129380300	PROCTOGLAC	FRASCO	50 G	FRASCO	30	50 G	FRASCO	\$ 153.93	\$ -	\$ 153.93	\$ 7,321.18
648	750	8400001221	SEPIUM	FRASCO	15 ML	FRASCO	30	15 ML	FRASCO	\$ 183.38	\$ 45.04	\$ 228.42	\$ 3,323.21
649	750	750129380302	COVITEL C3	FRASCO	1 MS	FRASCO	30	1 MS	FRASCO	\$ 51.43	\$ 8.23	\$ 59.66	\$ 113,608.23
651	2855	750129380303	CEVITEL C3	FRASCO	2 MS	FRASCO	30	2 MS	FRASCO	\$ 228.13	\$ 36.50	\$ 264.63	\$ 44,157.75
652	753	750129380304	ADPVT	FRASCO	3000 MS	FRASCO	30	3000 MS	FRASCO	\$ 86.27	\$ 5.88	\$ 92.15	\$ 16,678.05
653	754	750129380305	ADPVT	FRASCO	3000 MS	FRASCO	30	3000 MS	FRASCO	\$ 22.86	\$ -	\$ 22.86	\$ 78.5
654	754	750129380306	ADPVT	FRASCO	3000 MS	FRASCO	30	3000 MS	FRASCO	\$ 22.86	\$ -	\$ 22.86	\$ 78.5
655	2856	750129380307	SEPIUM	FRASCO	15 ML	FRASCO	30	15 ML	FRASCO	\$ 215.21	\$ -	\$ 215.21	\$ 2,450.84
656	2856	750129380308	SEPIUM	FRASCO	15 ML	FRASCO	30	15 ML	FRASCO	\$ 215.21	\$ -	\$ 215.21	\$ 2,450.84
657	2856	750129380309	SEPIUM	FRASCO	15 ML	FRASCO	30	15 ML	FRASCO	\$ 215.21	\$ -	\$ 215.21	\$ 2,450.84
658	756	750129380310	EFFIENT	FRASCO	10 MS	FRASCO	30	10 MS	FRASCO	\$ 750.00	\$ -	\$ 750.00	\$ 14,202.25
659	757	750129380311	MIPRES	FRASCO	2 MS	FRASCO	30	2 MS	FRASCO	\$ 81.00	\$ -	\$ 81.00	\$ 92.5
660	759	750129380312	MIPRES	FRASCO	2 MS	FRASCO	30	2 MS	FRASCO	\$ 81.00	\$ -	\$ 81.00	\$ 92.5
661	759	750129380313	MIPRES	FRASCO	2 MS	FRASCO	30	2 MS	FRASCO	\$ 81.00	\$ -	\$ 81.00	\$ 92.5
662	761	8400001240	PRMAD	FRASCO	10 ML	FRASCO	30	10 ML	FRASCO	\$ 2,459.33	\$ -	\$ 2,459.33	\$ 49,186.50
663	762	750129380314	HOSPRED	FRASCO	10 MS	FRASCO	30	10 MS	FRASCO	\$ 18.29	\$ -	\$ 18.29	\$ 721.5
664	763	750129380315	HOSPRED	FRASCO	10 MS	FRASCO	30	10 MS	FRASCO	\$ 18.29	\$ -	\$ 18.29	\$ 721.5
665	763	750129380316	HOSPRED	FRASCO	10 MS	FRASCO	30	10 MS	FRASCO	\$ 18.29	\$ -	\$ 18.29	\$ 721.5
666	763	750129380317	HOSPRED	FRASCO	10 MS	FRASCO	30	10 MS	FRASCO	\$ 18.29	\$ -	\$ 18.29	\$ 721.5
667	763	750129380318	HOSPRED	FRASCO	10 MS	FRASCO	30	10 MS	FRASCO	\$ 18.29	\$ -	\$ 18.29	\$ 721.5
668	763	750129380319	HOSPRED	FRASCO	10 MS	FRASCO	30	10 MS	FRASCO	\$ 18.29	\$ -	\$ 18.29	\$ 721.5
669	764	750129380320	PRESERVATIVOS	FRASCO	50 MS	FRASCO	30	50 MS	FRASCO	\$ 636.44	\$ -	\$ 636.44	\$ 4,172.5
670	765	750129380321	PRESERVATIVOS	FRASCO	50 MS	FRASCO	30	50 MS	FRASCO	\$ 279.72	\$ 0.41	\$ 280.13	\$ 200.80
671	767	750129380322	PRESERVATIVOS	FRASCO	50 MS	FRASCO	30	50 MS	FRASCO	\$ 279.72	\$ -	\$ 279.72	\$ 20.5
672	767	750129380323	PRESERVATIVOS	FRASCO	50 MS	FRASCO	30	50 MS	FRASCO	\$ 279.72	\$ -	\$ 279.72	\$ 20.5
673	767	750129380324	PRESERVATIVOS	FRASCO	50 MS	FRASCO	30	50 MS	FRASCO	\$ 279.72	\$ -	\$ 279.72	\$ 20.5
674	767	750129380325	PRESERVATIVOS	FRASCO	50 MS	FRASCO	30	50 MS	FRASCO	\$ 279.72	\$ -	\$ 279.72	\$ 20.5
675	300	8400001241	TABIRAL	FRASCO	600 MS	FRASCO	30	600 MS	FRASCO	\$ 273.52	\$ -	\$ 273.52	\$ 68.5
676	992	750129380326	RECOPLON	FRASCO	0.0005 ML	FRASCO	30	0.0005 ML	FRASCO	\$ 618.75	\$ -	\$ 618.75	\$ 20.5
677	2861	8400001242	RECOPLON	FRASCO	200 MS/20 ML	FRASCO	30	200 MS/20 ML	FRASCO	\$ 338.05	\$ -	\$ 338.05	\$ 45.5
678	300	750129380327	QUETIAPINA	FRASCO	40 MS	FRASCO	30	40 MS	FRASCO	\$ 207.18	\$ -	\$ 207.18	\$ 1,859.00
679	300	750129380328	QUETIAPINA	FRASCO	40 MS	FRASCO	30	40 MS	FRASCO	\$ 207.18	\$ -	\$ 207.18	\$ 1,859.00
680	300	750129380329	QUETIAPINA	FRASCO	40 MS	FRASCO	30	40 MS	FRASCO	\$ 207.18	\$ -	\$ 207.18	\$ 1,859.00
681	300	750129380330	QUETIAPINA	FRASCO	40 MS	FRASCO	30	40 MS	FRASCO	\$ 207.18	\$ -	\$ 207.18	\$ 1,859.00
682	300	750129380331	QUETIAPINA	FRASCO	40 MS	FRASCO	30	40 MS	FRASCO	\$ 207.18	\$ -	\$ 207.18	\$ 1,859.00
683	300	750129380332	QUETIAPINA	FRASCO	40 MS	FRASCO	30	40 MS	FRASCO	\$ 207.18	\$ -	\$ 207.18	\$ 1,859.00
684	300	750129380333	QUETIAPINA	FRASCO	40 MS	FRASCO	30	40 MS	FRASCO	\$ 207.18	\$ -	\$ 207.18	\$ 1,859.00
685	300	750129380334	QUETIAPINA	FRASCO	40 MS	FRASCO	30	40 MS	FRASCO	\$ 207.18	\$ -	\$ 207.18	\$ 1,859.00
686	842	8400001243	CONFORMA (E.I.)	FRASCO	200 MS	FRASCO	30	200 MS	FRASCO	\$ 46.44	\$ -	\$ 46.44	\$ 284.5
687	309	750129380335	REPREDONA	FRASCO	2 MS	FRASCO	30	2 MS	FRASCO	\$ 42.46	\$ -	\$ 42.46	\$ 155.5
688	771	8400001244	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 16.48	\$ -	\$ 16.48	\$ 135.5
689	771	8400001245	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 16.48	\$ -	\$ 16.48	\$ 135.5
690	771	8400001246	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 16.48	\$ -	\$ 16.48	\$ 135.5
691	771	8400001247	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 16.48	\$ -	\$ 16.48	\$ 135.5
692	771	8400001248	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 16.48	\$ -	\$ 16.48	\$ 135.5
693	771	8400001249	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 16.48	\$ -	\$ 16.48	\$ 135.5
694	2864	750129380336	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
695	994	750129380337	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
696	995	750129380338	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
697	995	750129380339	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
698	995	750129380340	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
699	775	750129380341	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
700	314	750129380342	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
701	314	750129380343	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
702	315	8400001250	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
703	315	8400001251	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
704	2865	750129380344	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
705	321	750129380345	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
706	2866	8400001252	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
707	327	750129380346	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
708	327	750129380347	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
709	327	750129380348	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
710	327	750129380349	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
711	327	750129380350	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
712	327	750129380351	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
713	327	750129380352	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
714	327	750129380353	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
715	327	750129380354	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
716	327	750129380355	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO	\$ 22.22	\$ -	\$ 22.22	\$ 181.5
717	327	750129380356	REPREDONA	FRASCO	50 MS/2 ML	FRASCO	30	50 MS/2 ML	FRASCO				

Instituto Municipal de Pensiones
Licitación Pública Nacional I.M.P.E. LP02/2017
ANEXO M - Propuesta Económica

#	Ciudad	Código Barra	Nombre	Lab. Fabricante	Med	U. Medida	Inven	Cantidad	Presentación	Preço U	IVA	Importe Total	Distribuido	Total
729		750120415173	IBRIDO	TESTOGENA	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
730		750120415174	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
731		750120415175	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
732		750120415176	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
733		750120415177	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
734		750120415178	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
735		750120415179	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
736		750120415180	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
737		750120415181	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
738		750120415182	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
739		750120415183	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
740		750120415184	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
741		750120415185	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
742		750120415186	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
743		750120415187	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
744		750120415188	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
745		750120415189	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
746		750120415190	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
747		750120415191	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
748		750120415192	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
749		750120415193	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
750		750120415194	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
751		750120415195	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
752		750120415196	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
753		750120415197	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
754		750120415198	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
755		750120415199	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
756		750120415200	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
757		750120415201	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
758		750120415202	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
759		750120415203	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
760		750120415204	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
761		750120415205	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
762		750120415206	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
763		750120415207	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
764		750120415208	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
765		750120415209	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
766		750120415210	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
767		750120415211	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
768		750120415212	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
769		750120415213	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
770		750120415214	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
771		750120415215	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
772		750120415216	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
773		750120415217	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
774		750120415218	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
775		750120415219	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
776		750120415220	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
777		750120415221	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
778		750120415222	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
779		750120415223	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
780		750120415224	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
781		750120415225	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
782		750120415226	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
783		750120415227	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
784		750120415228	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
785		750120415229	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
786		750120415230	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
787		750120415231	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
788		750120415232	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
789		750120415233	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
790		750120415234	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
791		750120415235	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
792		750120415236	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
793		750120415237	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
794		750120415238	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
795		750120415239	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
796		750120415240	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
797		750120415241	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
798		750120415242	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
799		750120415243	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		
800		750120415244	IBRIDO	TESTOGENA IM	1 G	FRASCO	4	197.66	4	197.66	20	3953.13		

77,046,994.05

[Handwritten signatures and marks]

ANEXO DOS DEL CONTRATO ABIERTO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE FARMACIA SUBROGADA DERIVADO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA IDENTIFICADA CON EL NÚMERO IMPE L.P. 02/2017, CELEBRADO POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES Y LA MORAL DENOMINADA FUTUFARMA S.A DE C.V. -----

PROCEDIMIENTOS PARA EL SURTIMIENTO DE MEDICAMENTOS

1. La receta expedida por el médico llegará a la farmacia del Instituto Municipal de Pensiones, donde el personal designado la pasará al proveedor para su surtimiento.
2. El medicamento recibido será revisado por el personal de la farmacia IMPE, corroborando que coincida en sal, nombre comercial y laboratorio con el medicamento incluido en el cuadro básico del Instituto Municipal de Pensiones.
3. Una vez revisado el medicamento, se entregará al paciente, el cual deberá firmar la receta de surtimiento generada por el sistema del Instituto Municipal de Pensiones, procediendo a entregar dicha receta al personal del proveedor para su posterior facturación.
4. Dicha receta de surtimiento deberá ir firmada por el paciente, así como por el personal de farmacia IMPE que la haya procesado, en caso de error de sistema en la receta solo se permiten correcciones a mano autorizadas y firmadas por la jefatura del Departamento de Planeación del Instituto.
5. En caso de no contar en el momento con el medicamento solicitado, se expedirá un vale, el cual podrá ser surtido en cualquiera de las sucursales con las que cuente el proveedor, teniendo este que informar al paciente sobre la sucursal donde se encuentre el medicamento.

En caso de que el proveedor cuente con faltantes de medicamento en todas sus sucursales, se realizará el siguiente procedimiento:

- a) El proveedor deberá presentar un oficio informando a la jefatura de planeación acerca del desabasto de medicamento, dicho documento deberá incluir la descripción completa del medicamento así como el motivo de faltante en farmacia.
- b) A partir de la fecha en que se entregue el oficio de faltante el proveedor contar con un mes para hacer entrega de la carta de faltante de laboratorio en dicho caso.



- c) Las recetas y vales de medicamento faltante deberán ser dirigidas al área de compras del Departamento de Recursos Materiales del Instituto Municipal de Pensiones, donde se buscará comprar exactamente el mismo medicamento señalado en la receta.
- d) Si el proveedor no cumple con la entrega de la carta de faltante en el plazo establecido, se procederá a realizar una nota de crédito por el monto total del medicamento faltante que se haya adquirido en el área de compras, dicha nota deberá ser cubierta por el proveedor.
- e) En caso de que el área de compras del Instituto no consiga el medicamento exacto y se compre en otro nombre comercial y laboratorio, no procederá ninguna nota de crédito al proveedor.

Handwritten initials

Handwritten signatures and initials