



Cruz Roja Panameña

SOLICITUD DE PROPUESTA

FECHA DE SOLICITUD:

14-feb-24

N°:

SP00084

FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:

21-feb-24

SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:

Ancón, Albrook, Oficinas de Cruz Roja Panameña

DESCRIPCION DETALLADA DEL BIEN Y/O SERVICIO

Cantidad	Presentación	Descripción
Medicamentos Pediátricos (Niños)		
50	Frasco x 60 ml	Acetaminofén Kits jarabe
50	Frasco 400 mg/10 ml	Albendazol suspensión oral
50	Frasco x 120 ml	Aler-G solución oral
50	Frasco 250 mg/100 ml	Amoxicilina suspensión oral
50	Frasco gotero x 30 ml	Analfen Solución oral gotas
50	Frasco gotero x 30 ml	Antiflu-Des solución oral gotas pediaticas
50	Frasco gotero x 30 ml, 2.6 mg	Clopram gotas solución oral
50	Ampollas bebibles 2000 millones/5ml	Enterogermina suspensión oral X 10 VIALES
50	Frasco x 90 ml	Gripe kid jarabe
50	Frasco x 120 ml, (200 mg N/250 mg M)	Metronidazol (ESKAPAR) suspensión oral
Medicamentos Niños / Adultos		
50	Frasco gotero x 5 ml. 0,3%	Gentamicina solución oftálmica
50	Unidades de suero granulado	Suero Oral Ancalmo sobres
50	Frasco x 120 ml	Virogrip jarabe
Medicamentos Adultos		
5000	unidades de tabletas de 500 mg	Acetaminofén
750	Unidades de tabletas de 500 mg	Amoxicilina cápsulas
475	Unidades de tabletas de 500 mg	Azitromicina
50	Unidades de ampolla inyectable 75 mg/2ml	Flamydol (Diclofenaco potásico)
2500	Unidades de tabletas	Gripe Kid Adulto
250	Unidades de tabletas de 2 mg	Loperam
750	Unidades de tabletas de 10 mg	Loratadina CALOX
6000	Unidades de tabletas de 500 mg	Metronidazol
700	Unidades de 20 mg CALOX	Omeprazol cápsulas
1250	Unidades de tabletas de 50mg	Viajesán (Dimenhidrinato)
1250	Unidades de tabletas de 200 mg	Zentel (Albendazol)
Medicamentos de uso Externo		
50	Tubo x 28G al 1%	Hidrocortisona crema uso externo al 1%
50	Tubo x 28 gramos	Ungüento de sulfatiazol unguento (RIGAR)
50	Tubo x 20 gramos	Trigentax crema tópica
50	Tubo x 40 gramos	Sulfadiazina de plata crema al 1% uso externo
50	Tubo x 28 gramos	Bálsamo Rigar unguento uso externo



Cruz Roja Panameña

SOLICITUD DE PROPUESTA

FECHA DE SOLICITUD:	14-feb-24	N°:	SP000084
FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:	21-feb-24		
SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	Ancón, Albroom, Oficinas de Cruz Roja Panameña		
100	Frasco x 114 gramos	Crema cero tradicional uso externo	
300	Frasco x 120 ml	Calamina loción uso externo	
Importante: Fecha de caducidad de medicamentos debe ser de 1 año mínimo.			

I. DOCUMENTOS / INFORMACIÓN A INCLUIR CON SU PROPUESTA:

- 1- VALIDEZ DE LA PROPUESTA (DÍAS CALENDARIO)
- 2- TIEMPO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO)
- 3- COTIZACIÓN SEGÚN CANTIDADES INDICADAS (PRECIO UNITARIO, PRECIO TOTAL)
- 4- REGISTRO SANITARIO VIGENTE
- 5- AVISO DE OPERACIONES DE LA EMPRESA
- 6- CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
- 7- CERTIFICADO DE REGISTRO PÚBLICO VIGENTE
- 8- FORMULARIO DE PROPUESTA N°1
- 9- FORMULARIO DE PROPUESTA N°2

II. CONDICIONES GENERALES:

1-	FORMAS DE PAGO:	CONTRA ENTREGA Y RECIBIDO CONFORME.
2-	SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	OFICINAS DE CRUZ ROJA PANAMEÑA EN ANCÓN, ALBROOK, EDIFICIO 453, A UN COSTADO DE SUPRO (EL LLANTERO).
3-	CONDICIONES DE ENTREGA:	SE DEBE NOTIFICAR 2 DÍAS ANTES DE LA ENTREGA PARA COORDINAR RECEPCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS.

III. OTRAS CONDICIONES:

- 1) EN CASO DE ENTREGAR SU PROPUESTA DE MANERA FÍSICA, EL SOBRE CON LA PROPUESTA DEBE ESTAR SELLADO, DEBIDAMENTE IDENTIFICADO CON EL NOMBRE DE LA EMPRESA, NÚMERO DE RUC, NÚMERO DE SOLICITUD DE PROPUESTA, FECHA Y HORA DE ENTREGA DEL MISMO Y DEBE ESTAR DIRIGIDO AL DEPARTAMENTO DE COMPRAS DE CRUZ ROJA PANAMEÑA.
- 2) EN CASO DE ENTREGAR SU PROPUESTA DE FORMA DIGITAL, PUEDE ENVIAR EL EMAIL ANTES DE LA FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE PROPUESTAS AL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO: **compras@cruzroja.org.pa**
- 3) LAS CONSULTAS DEBEN SER PRESENTADAS POR ESCRITO A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO **katherine.chavez@cruzroja.org.pa** Y DEBEN ESTAR DIRIGIDAS A LA **LICDA. KATHERINE CHÁVEZ**, JEFE DEL DEPTO. DE COMPRAS DE CRUZ ROJA PANAMEÑA HASTA DOS DÍAS HÁBILES ANTES DE LA FECHA FINAL DE LA RECEPCIÓN DE LAS PROPUESTAS.
- 4) **DIRECCION DE ENTREGA DE SOBRE SELLADO:** SEDE CENTRAL / ANCON, ALBROOK, CALLE JORGE BOLIVAR ALEMAN, EDIFICIO N°453
- 5) **FECHA Y HORA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTAS:** MIÉRCOLES 21 DE FEBRERO DE 2024 - 3:30 P.M.

NOTA:

Leyes de Referencia:

Ley 32 del 4 de Julio de 2001:

Ley 16 del 7 de febrero de 2001:

Objeto de Ley:

Uso de Emblema y Denominaciones: Se prohíbe el uso de los emblema y denominaciones de la Cruz Roja.

Pago de Impuestos: Cruz Roja Panameña, con número de RUC 1043-437-116708 DV 37, esta exenta del pago de impuestos, incluyendo el ITBMS



Cruz Roja Panameña

SOLICITUD DE PROPUESTA

FECHA DE SOLICITUD:

14-feb-24

N°:

SP000084

FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:

21-feb-24

SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:

Ancón, Albrook, Oficinas de Cruz Roja Panameña

FORMULARIO DE PROPUESTA N°1

FORMA Y SITIO DE ENTREGA DE LA PROPUESTA:

SEGÚN LO DESCRITO EN "CONDICIONES GENERALES"

SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:

Ancón, Albrook, Oficinas de Cruz Roja Panameña

Presentamos propuesta para la licitación con N° de Solicitud de Propuesta:

SP000084

Correspondiente a:

a) Nombre de la Persona Jurídica:

b) RUC:

c) Dígito Verificador:

d) Domicilio:

e) Correo Electrónico:

f) Teléfonos:

g) Nombre del Representante Legal:

h) Nombre de la Persona de Contacto:

i) Validez de la Propuesta (Días Calendario):

j) Monto de la Propuesta: (en letras y numeros)

k) Forma de Pago:

Con nuestra propuesta adjuntamos los siguientes datos y/o documentos:

- 1- VALIDEZ DE LA PROPUESTA (DÍAS CALENDARIO)
- 2- TIEMPO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO)
- 3- COTIZACIÓN SEGÚN CANTIDADES INDICADAS (PRECIO UNITARIO Y PRECIO TOTAL)
- 4- REGISTRO SANITARIO VIGENTE
- 5- AVISO DE OPERACIONES DE LA EMPRESA
- 6- CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
- 7- CERTIFICADO DE REGISTRO PÚBLICO VIGENTE
- 8- FORMULARIO DE PROPUESTA N°1
- 9- FORMULARIO DE PROPUESTA N°2

Nombre del Representante Legal:

Cedula del Representante Legal:

Nombre de la Empresa:



Cruz Roja Panameña

SOLICITUD DE PROPUESTA

FECHA DE SOLICITUD:

14-feb-24

N°:

SP000084

FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:

21-feb-24

SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:

Ancón, Albrook, Oficinas de Cruz Roja
Panameña

Aceptamos sin restricciones, ni objeciones, todo el contenido de la Solicitud de Propuesta N°

SP000084

Firma del Representante Legal:

FORMULARIO DE PROPUESTA N°2

SOLICITUD DE PROPUESTA:

SP000084

Nombre de la Empresa:

Nombre del Representante Legal:

Cedula del Representante Legal:

Firma del Representante Legal:
