



Cruz Roja Panameña

LICITACIÓN PÚBLICA

FECHA DE SOLICITUD:	25-mar-24	N°:	SP000090
FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:	04-abr-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)		
100	Frasco x 60 ml	Acetaminofén Kids jarabe
100	Frasco 400 mg/10 ml	Albendazol suspensión oral
100	Frasco x 120 ml	Aler-G solución oral
100	Frasco 250 mg/100 ml	Amoxicilina suspensión oral
100	Frasco x 200 ml, 15 mg/5 ml	Ambroxol jarabe
100	Frasco gotero x 30 ml	Analfen Solución oral gotas
100	Frasco gotero x 30 ml	Antiflu-Des solución oral gotas pediaticas
100	Frasco x 120 ml, 2 mg/5 ml	Bronquit (Salbutamol) solución oral
100	Frasco x 120 ml, 2mg/5ml	Clorfeniramina solución oral
100	Frasco x 120 ml, 5 mg/5ml	Clopram solución oral
100	Frasco gotero x 30 ml (100 y 1mg/ml)	Corifen solución oral
340	Ampollas bebibles 2000 millones/5ml	Enterogermina suspensión oral X 10 VIALES
50	Cajas x 10 supositorios, 25 mg	Gravol supositorio rectal
100	Frasco x 90 ml	Gripe kid jarabe
50	Frasco gotero x 5 ml, 0,6%	Kilox (Ibermectina) solución oral
50	Frasco gotero x 30 ml, 8.55mg/ml	Intrafer suspensión oral pediátrica
100	Frasco x 15 ml, 250 mg	Lumbricina suspensión oral
100	Frasco x 120 ml, (200 mg N/250 mg M)	Metronidazol (ESKAPAR) suspensión oral
50	Frasco x 120 ml, 10 mg Zinc	Nor-Crezinc jarabe
100	Cajas x 10 supositorios, 250 mg	Para-Denk (Paracetamol) supositorio rectal
Medicamentos Niños / Adultos		
40	Inhalador oral x 200 dosis, 100 mcg/dosis	Asthalin HFA (Salbutamol) suspensión en aerosol
40	Inhalador oral x 50 mcg dosis	Beprosynt (beclometasona dipropionato) solución oral
40	Frasco gotero x 5 ml. 0,3%	Gentamicina solución oftálmica
4053	unidades/sobres de granulado	Suero Oral Ancalmo (sobres)
212	Frasco x 120 ml	Virogrip jarabe
Medicamentos Adultos		
20,000	Unidades / tabletas de 500 mg	Analfen (Acetaminofén) tabletas
3000	Unidades / tabletas de 500 mg	Amoxicilina cápsulas
1500	Unidades / tabletas de 500 mg	Azitromicina tabletas
3000	Unidades / cápsulas de 500 mg	Cefalexina cápsulas
100	Unidades / ampollas 8mg/2 ml	Dexametasona Fosfato ampollas (ALIN INY 2 ML)
5000	Unidades / tabletas de 50 mg	Diclofenaco potasico tabletas



Cruz Roja Panameña

LICITACIÓN PÚBLICA**FECHA DE SOLICITUD:****25-mar-24****N°:****SP000090****FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:****04-abr-24****SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:****Ancón, Albrook, Oficinas de Cruz Roja Panameña**

3000	Unidades / tabletas 185mg Fe/0.4 mg AF	Fermafolic
100	Unidades / ampolla inyectable 10 mg/ml	Fenaler (Clorfeniramina maleato) ampollas
100	Unidades / ampolla inyectable 75 mg/2ml	Flamydol (Diclofenaco potásico) ampollas
100	Frasco x 180 ml	Gastrigel Plus suspensión oral
20,000	Unidades / tabletas masticables	Gastrigel Masticable tabletas
1000	Caja x 100 tabletas	Gripe Kid Adulto tabletas
10,000	Unidades / tabletas de 400 mg	Ibuprofeno tabletas
1000	Unidades / tabletas de 2 mg	Loperam tabletas
3000	Unidades /tabletas de 50 mg	Losartán potásico tabletas
3000	Unidades / tabletas de 10 mg	Loratadina tabletas
3000	Unidades / comprimidos, 4 mg	Maleato de clorfeniramina comprimidos (Meditap)
2800	Unidades / tabletas de 850 mg	Metformina clorhidrato tabletas
10,000	Unidades / tabletas de 500 mg	Metronidazol tabletas
10,000	Unidades / tabletas	Neumonil Forte comprimidos
4000	Caja x 40 cápsulas de 100 mg	Nitrofurantoína cápsulas
5000	Unidades / tabletas de 50 mg	Nor-Crezinc tabletas
2800	Unidades / cápsulas de 20 mg	Omeprazol cápsulas
600	Unidades / ampollas inyectables 10 mg/2ml	Pramotil (clorhidrato de Metoclopramida) ampollas
5000	Unidades / tabletas	Trimetoprima Sulfametoxazol MK Forte tabletas
5000	Unidades / tabletas de 50 mg	Viajesán (Dimenhidrinato) tabletas
10	vial x 50 ml al 2% 20 mg/ml	Pisacaina (Lidocaína) solución
10,000	Unidades / tabletas 10 mg	Butilbromuro de hioscina 10mg

Medicamentos de uso Externo

250	Tubo x 28G al 1%	Hidrocortisona crema uso externo al 1%
300	Tubo x 28 gramos	Ungüento de sulfatiazol ungüento
280	Tubo x 20 gramos	Trigentax crema tópica
250	Tubo x 20 gramos al 1%	Clotrimazol crema uso externo
250	Tubo x 20 gramos	3-Dermax crema uso externo
250	Tubo x 15 gramos al 2%	Fuxyn (ácido fucídico) crema uso externo



Cruz Roja Panameña

LICITACIÓN PÚBLICA

FECHA DE SOLICITUD:	25-mar-24	N°:	SP000090
FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:	04-abr-24		
SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	Ancón, Albrook, Oficinas de Cruz Roja Panameña		

250	Tubo x 50 gramos	Voltaren Emulgel gel uso externo
250	Tubo x 15 gramos	Mupiral ungüento uso externo
275	Tubo x 40 gramos	Sulfadiazina de plata crema al 1% uso externo
281	Tubo x 28 gramos	Bálsamo Rigar ungüento uso externo
250	Tubo x 20 gramos al 2%	Lidonostrum (clorhidrato de lidocaína) gel
250	Frasco x 120 ml spray al 2,5%	Lidocaína solución tópica
263	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- LICENCIA PARA COMERCIALIZAR MEDICAMENTOS
- 5- REGISTRO SANITARIO VIGENTE
- 6- AVISO DE OPERACIONES DE LA EMPRESA
- 7- CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
- 8- CERTIFICADO DE REGISTRO PÚBLICO VIGENTE
- 9- FORMULARIO DE PROPUESTA N°1
- 10- 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.



Cruz Roja Panameña

LICITACIÓN PÚBLICA

FECHA DE SOLICITUD:	25-mar-24	N°:	SP000090
FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:	04-abr-24		
SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:	Ancón, Albrook, Oficinas de Cruz Roja Panameña		

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: JUEVES 04 DE ABRIL DE 2024 - 3:30 P.M.

NOTA:

Leyes de Referencia:

Ley 32 del 4 de Julio de 2001:

Objeto de Ley:

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

Ley 16 del 7 de febrero de 2001:

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

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:

SP000090

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 números) _____
- 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- LICENCIA PARA COMERCIALIZAR MEDICAMENTOS



Cruz Roja Panameña

LICITACIÓN PÚBLICA

FECHA DE SOLICITUD:

25-mar-24

N°:

SP000090

FECHA LIMITE DE RECEPCION DE PROPUESTA:

04-abr-24

SITIO DE ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO:

Ancón, Albrook, Oficinas de Cruz Roja Panameña

- 5- REGISTRO SANITARIO VIGENTE
- 6- AVISO DE OPERACIONES DE LA EMPRESA
- 7- CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
- 8- CERTIFICADO DE REGISTRO PÚBLICO VIGENTE
- 9- FORMULARIO DE PROPUESTA N°1
- 10- FORMULARIO DE PROPUESTA N°2

Nombre del Representante Legal:

Cedula del Representante Legal:

Nombre de la Empresa:

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

SP000090

Firma del Representante Legal:

FORMULARIO DE PROPUESTA N°2

SOLICITUD DE PROPUESTA:

SP000090

Nombre de la Empresa:

Nombre del Representante Legal:

Cedula del Representante Legal:

Firma del Representante Legal:
