

Av. Naciones Unidas E10-44 y República de El Salvador
Edificio Citiplaza pisos 6 y 7
Teléfono: (593-2) 294-1700
Fax: (593-2) 297-0590
P.O. BOX: 17-11-064-83
www.msd.com.ec
Quito – Ecuador



Quito, 14 de agosto 2017

Señor
Econ. Santiago Vásquez Cazar
Director General Servicio Nacional de Contratación Pública
Presente.-

De mi consideración:

En respuesta al oficio No. SERCOP-SERCOP-2017-1254-OF; me permito anexar la documentación de respaldo según cuadro adjunto con el detalle de las entregas realizadas por órdenes de compra que corresponden al catálogo electrónico, referencia proceso SICM-359-2016-C adjudicado a mi representada.

Atentamente,

José Chacón
Apoderado Especial

RECEBIDO
Nombre: JAIRO H.
No. Transm:
Fecha: 19/08/17 Hora: 10.H.54

MERCK SHARP & DOHME
 I. A. CORP. ECUADOR
 RUC. 0990101175001

INDICACIONES:
 1. En el caso de las órdenes cuyo producto no ha sido entregado el 100%, se solicita colocar en "estado de la orden" "ENTREGADO TOTALMENTE", indicar la fecha de entrega de la misma y el documento de validación respectivo.
 2. En el caso de las entregas parciales, colocar en cada una el estado "ENTREGADO PARCIAL", indicar el número de unidades entregadas, la fecha de cada entrega parcial y el documento de validación respectivo (añadir las columnas necesarias hacia la derecha).
 3. En el caso de las órdenes cuyo producto no ha sido entregado, colocar el estado "PENDIENTE DE ENTREGA" y la fecha de compromiso de entrega o abastecimiento a las unidades de salud.

numero_orden	codigo_proc	producto_especifico	forma_farmaceutica	concentracion	presentacion	nombre entidad	nuc_entidad	razon_social_proveedor	nuc_proveedor	fecha_compras	cantidad	valor adjudicado	estado de la orden	Numero de entregas	Numero de unidades de entrega parcial	Fecha de entrega	Documento de validación de entrega (tipo de acta o no) (indicar si es parcial)	Aplica Acuerdo Compañía (sí/indicar si no)	Fecha de Firma de Acuerdo Compañía	Nombre del responsable de la recepción del producto en la entidad	Cargo del responsable de recepción del producto en la entidad	Observaciones
CE-20170000881545	SICM-359-201	Raltegravir	Sólido oral	400 mg	CAJA X 1 FRASCO	HOSPITAL DE	09485401600	MERCK SHAR	09901011750	18/05/2017	44	\$ 1.068.426,42	ENTREGA PARCIAL	2	74880	06/06/2017	ACTA ENTREGA	NO	N/A	VICTOR MORA BODRGA	Administrador del contrato	SEGUNDA ENTREGA
CE-20170000881545	SICM-359-201	Raltegravir	Sólido oral	400 mg	CAJA X 1 FRASCO	HOSPITAL DE	09485401600	MERCK SHAR	09901011750	18/05/2017	44	\$ 1.068.426,42	ENTREGA PARCIAL	3	5220	30/06/2017	ACTA ENTREGA	NO	N/A	CHELLE	Administrador del contrato	TERCERA ENTREGA

1.407100

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES "DR. TEODORO MALDONADO CARBO"
ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN PARCIAL
DE LA ORDEN DE COMPRA Nro. CE-20170000881545

En la ciudad de Guayaquil a los 13 días del mes de junio de 2017 al amparo de lo establecido en el artículo 124 del Reglamento General a la LOSNCP, comparecen a la celebración de la presente Acta de Entrega de Recepción Parcial por parte del INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL, HOSPITAL REGIONAL 2 "DR. TEODORO MALDONADO CARBO", el Lcdo. Otton Moran Murrieta en su calidad de Jefe Administrativo Bodega y Control de Activos, Q. F Jacob Constantine, en su calidad de Responsable de la Recepción Técnica, y por parte de la Contratista, el Sr. Homero Acosta, Delegado de la Empresa **MERCK SHARP AND DOHME (I.A) LLC**, quienes convienen en suscribir la presente Acta de Entrega Recepción Única del Convenio Marco al Proceso No. **SICM-359-2016-C**, de acuerdo con lo establecido en las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA: Antecedentes

Con fecha 30 de junio 2016, el Econ. Juan Pablo Bermeo Director General Subrogante Servicio Nacional de Contratación Pública -INCOP- y el Sr. Santiago Ávila Ramírez, apoderado especial de la Empresa **MERCK SHARP AND DOHME (I.A) LLC** celebraron el Convenio Marco para la "Provisión de Medicamentos a publicarse en el Repertorio de Medicamentos correspondiente al Proceso **SICM-359-2016-C**", cuyo objeto consistía en la provisión de: **RATELGRAVIR** con un plazo de ejecución de **TREINTA (30)** días contados a partir de la aceptación de la Orden de Compra de la entidad contratante.

Mediante Orden de Compra Nro. **CE-20170000881545** con fecha de emisión: **18-05-17** y fecha de aceptación: **22-05-17**, se solicita a la compañía **MERCK SHARP AND DOHME (I.A) LLC**, la entrega de: **140.100 UNIDADES DE RATELGRAVIR**

CLÁUSULA SEGUNDA: Objeto del Contrato y Condiciones Generales

De acuerdo a lo señalado en la Cláusula Décimo Primera del Convenio Marco al Proceso **SICM-359-2016-C**, RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR; el CONTRATISTA se obliga con el INCOP a suministrar el medicamento requerido a las Entidades Contratantes a Nivel Nacional de conformidad con las siguientes características:

PROCESO:	SICM-359-2016-C
CODIGO EN EL REPERTORIO DE MEDICAMENTOS:	J05AX08SOR296X0
NOMBRE GENERICO:	RATELGRAVIR
NOMBRE COMERCIAL:	ISENTRESS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
FORMA FARMACEUTICA:	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
CONCENTRACION:	400 MG
PRESENTACION COMERCIAL	CAJA X FRASCO X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS + PROSPECTOS
REGISTRO SANITARIO:	28441-04-08
ORIGEN:	UNITES STATES
VADE ADMINISTRACION	ORAL
PRECIO UN. ADJUDICADO	USD 7,626170
VIDA UTIL:	24 MESES
ORIGEN:	EXTRANJERO
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO :	CONSERVAR A UNA TEMPERATURA NO MAYOR A 30 C

[Handwritten signature]

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES "DR. TEODORO MALDONADO CARBO"
ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN PARCIAL
DE LA ORDEN DE COMPRA Nro. CE-20170000881545

CLÁUSULA TERCERA: Liquidación de Plazos y Multas

De acuerdo a lo señalado en la Cláusula Décima Séptima del Convenio Marco al Proceso **SICM-359-2016-C**, el término para la entrega será de hasta **TREINTA (30)** días contados a partir de la fecha de aceptación de la Orden de Compra, esto es el **22-05-17**.

Mediante Factura Nro. **001-005-000025734**, de fecha **05-06-17**, la Contratista realizó la entrega el **24-05-17** de **74.880 UNIDADES DE RALTEGRAVIR**, en la Bodega General de Fármacos del HTMC.

El Q.F Jacob Constantine, Responsable de la Recepción Técnica de la Orden de Pedido Nro. **CE-20170000881545**, realiza el Reporte de Control de Especificaciones Técnicas, Reporte **Nro. 1.007**

En consecuencia, la Compañía **MERCK SHARP AND DOHME**, **NO** incurrió en **ATRASO**.

Fecha de aceptación de orden de compra:	22 de mayo del 2.017
Plazo de entrega:	30 días. a partir de la suscripción del contrato
Fecha de recepción:	06 de junio del 2.017
Fecha en que se cumple el plazo:	21 de junio del 2.017
Días de mora:	00 días

CLÁUSULA CUARTA: Liquidación Económica

Conforme a lo señalado en la Cláusula Séptima del Convenio Marco al Proceso **SICM-359-2016-C**, los pagos de medicamentos se realizarán con cargo a los fondos provenientes de las partidas correspondientes a cada entidad Contratante y se realizarán contra entrega, según la cantidad entregadas del medicamento.

DESCRIPCIÓN:	RALTEGRAVIR
CANTIDAD REQUERIDA:	140.100
CANTIDAD RECIBIDA: (24/05/2017)	60.000
CANTIDAD RECIBIDA: (06/06/2017)	74.880
VALOR UNITARIO:	USD \$ 7.62617
VALOR A PAGAR:	USD \$ 571.047,61

CLÁUSULA QUINTA: Entrega Recepción Administrativa

De conformidad con lo señalado en la Cláusula Décima Séptima del Convenio Marco al Proceso **SICM-359-2016-C**, la recepción de los medicamentos se realizarán con las órdenes de compra de cada entidad contratante, en el término establecido en la cláusula Décimo Sexta del Convenio Marco. En concordancia con lo establecido en el artículo 124 del Reglamento General de la LOSNCP; y, habiéndose recibido el 06 de junio del 2.017, los bienes de la orden de Compra Nro. **CE-20170000881545**

En conformidad y de conformidad con el contenido de la presente Acta de Entrega Recepción Parcial los representantes de la suscriben en la ciudad de Guayaquil, a los 06 días del mes de junio de 2017.

www.cartopdf.com



**HOSPITAL DE ESPECIALIDADES "DR. TEODORO MALDONADO CARBO"
ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN PARCIAL
DE LA ORDEN DE COMPRA Nro. CE-20170000881545**

BODEGA GENERAL
HOSPITAL REG. DR. T. M. C.

LCDO. OTTON MORAN M.
JEFE ADMINISTRATIVO BODEGA Y
CONTROL DE ACTIVOS

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES T.M.C.
[Signature]

MGS. JACOB CONSTANTINE
RESPONSABLE RECEPCION TECNICA

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES T.M.C.
[Signature]
C.E.S.S. Victor Chele Loor
JEFE DE FARMACIA HOSPITALARIA (E)

Q.F VICTOR CHELE LOOR
ADMINISTRADOR DE CONTRATO

MERCK SHARP & DOHME
I. A. CORP.-ECUADOR
RUC. 0990101175001

DELEGADO DE LA COMPAÑÍA

www.Scantopdf.com

Elaborado por:	sumilla
Ing. Diana Gaspar L.	

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES "DR. TEODORO MALDONADO CARBO"
ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN PARCIAL
DE LA ORDEN DE COMPRA Nro. CE-20170000881545

En la ciudad de Guayaquil a los 24 días del mes de mayo de 2017 al amparo de lo establecido en el artículo 124 del Reglamento General a la LOSNCP, comparecen a la celebración de la presente Acta de Entrega de Recepción Parcial por parte del INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL, HOSPITAL REGIONAL 2 "DR. TEODORO MALDONADO CARBO", el Lcdo. Otton Moran Murrieta en su calidad de Jefe Administrativo Bodega y Control de Activos, Q. F Jacob Constantine, en su calidad de Responsable de la Recepción Técnica, y por parte de la Contratista, el Sr. Homero Acosta, Delegado de la Empresa **MERCK SHARP AND DOHME (I.A) LLC**, quienes convienen en suscribir la presente Acta de Entrega Recepción Única del Convenio Marco al Proceso No. **SICM-359-2016-C**, de acuerdo con lo establecido en las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA: Antecedentes

Con fecha 30 de junio 2016, el Econ. Juan Pablo Bermeo Director General Subrogante Servicio Nacional de Contratación Pública -INCOP- y el Sr. Santiago Ávila Ramírez, apoderado especial de la Empresa **MERCK SHARP AND DOHME (I.A) LLC** celebraron el Convenio Marco para la "Provisión de Medicamentos a publicarse en el Repertorio de Medicamentos correspondiente al Proceso **SICM-359-2016-C**", cuyo objeto consistía en la provisión de: **RATELGRAVIR** con un plazo de ejecución de **TREINTA (30)** días contados a partir de la aceptación de la Orden de Compra de la entidad contratante.

Mediante Orden de Compra Nro. **CE-20170000881545** con fecha de emisión: **18-05-17** y fecha de aceptación: **22-05-17**, se solicita a la compañía **MERCK SHARP AND DOHME (I.A) LLC**, la entrega de: **140.100 UNIDADES DE RATELGRAVIR**

CLÁUSULA SEGUNDA: Objeto del Contrato y Condiciones Generales

De acuerdo a lo señalado en la Cláusula Décimo Primera del Convenio Marco al Proceso **SICM-359-2016-C**, **RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR**; el **CONTRATISTA** se obliga con el **INCOP** a suministrar el medicamento requerido a las Entidades Contratantes a Nivel Nacional de conformidad con las siguientes características:

PROCESO:	SICM-359-2016-C
CODIGO EN EL REPERTORIO DE MEDICAMENTOS:	J05AX08SOR296X0
NOMBRE GENERICO:	RATELGRAVIR
NOMBRE COMERCIAL:	ISENTRESS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
FORMA FARMACEUTICA:	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
CONCENTRACION:	400 MG
PRESENTACION COMERCIAL	CAJA X FRASCO X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS + PROSPECTOS
REGISTRO SANITARIO:	28441-04-08
ORIGEN:	UNITES STATES
MANERA DE ADMINISTRACION	ORAL
PRECIO UN. ADJUDICADO	USD 7,626170
VIDA UTIL:	24 MESES
ORIGEN:	EXTRANJERO
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO :	CONSERVAR A UNA TEMPERATURA NO MAYOR A 30 C



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES "DR. TEODORO MALDONADO CARBO"
ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN PARCIAL
DE LA ORDEN DE COMPRA Nro. CE-20170000881545

CLÁUSULA TERCERA: Liquidación de Plazos y Multas

De acuerdo a lo señalado en la Cláusula Décima Séptima del Convenio Marco al Proceso **SICM-359-2016-C**, el término para la entrega será de hasta **TREINTA (30)** días contados a partir de la fecha de aceptación de la Orden de Compra, esto es el **22-05-17**.

Mediante Factura Nro. **001-005-000025669**, de fecha **23-05-17**, la Contratista realizó la entrega el **24-05-17** de **60.000 UNIDADES DE RALTEGRAVIR**, en la Bodega General de Fármacos del HTMC.

El Q.F Jacob Constantine, Responsable de la Recepción Técnica de la Orden de Pedido Nro. **CE-20170000881545**, realiza el Reporte de Control de Especificaciones Técnicas, Reporte Nro. **943 A -943 B**

En consecuencia, la Compañía **MERCK SHARP AND DOHME**, **NO** incurrió en **ATRASO**.

Fecha de aceptación de orden de compra:	22 de mayo del 2.017
Plazo de entrega:	30 días. a partir de la suscripción del contrato
Fecha de recepción:	24 de mayo del 2.017
Fecha en que se cumple el plazo:	21 de junio del 2.017
Días de mora:	00 días

CLÁUSULA CUARTA: Liquidación Económica

Conforme a lo señalado en la Cláusula Séptima del Convenio Marco al Proceso **SICM-359-2016-C**, los pagos de medicamentos se realizarán con cargo a los fondos provenientes de las partidas correspondientes a cada entidad Contratante y se realizarán contra entrega, según la cantidad entregadas del medicamento.

DESCRIPCION:	RALTEGRAVIR
CANTIDAD REQUERIDA:	140.100
CANTIDAD RECIBIDA: (24/05/2017)	60.000
VALOR UNITARIO:	USD \$ 7,62617
VALOR A PAGAR:	USD \$ 457.570,20

CLÁUSULA QUINTA: Entrega Recepción Administrativa

De conformidad con lo señalado en la Cláusula Décima Séptima del Convenio Marco al Proceso **SICM-359-2016-C**, la recepción de los medicamentos se realizarán con las órdenes de compra de cada entidad contratante, en el término establecido en la cláusula Décimo Sexta del Convenio Marco. En concordancia con lo establecido en el artículo 124 del Reglamento General de la LOSNCP; y, habiéndose recibido el 24 de mayo del 2.017, los bienes objeto de la orden de Compra Nro. **CE-20170000881545**

Para constancia y de conformidad con el contenido de la presente Acta de Entrega Recepción Parcial los comparecientes la suscriben en la ciudad de Guayaquil, a los 24 días del mes de mayo de 2017.

www.scantopdf.com



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES "DR. TEODORO MALDONADO CARBO"
ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN PARCIAL
DE LA ORDEN DE COMPRA Nro. CE-20170000881545

LCDO. OTTON MORAN M.
JEFE ADMINISTRATIVO BODEGA Y
CONTROL DE ACTIVOS

MGS. JACOB CONSTANTINE
RESPONSABLE RECEPCION TECNICA

Q.F VICTOR CHELE LOOR
ADMINISTRADOR DE CONTRATO

DELEGADO DE LA COMPAÑÍA

www.scantopdf.com

ACTA ENTREGA RECEPCIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA DEL REFERENCIO DE MEDICAMENTOS

Lugar y fecha: **GUAYAQUIL 30 DE JUNIO DEL 2017**
 Subsistema BPS: **MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**

Nombre de la entidad contratante: **HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TEODORO MALDONADO CARRO**
 RUC entidad contratante: **0668660100001**
 Dirección: **AV. 25 JUNIO VIA A PUERTO MARTINO**
 Responsables de recepción entidad: **GR. MARIA DOLORES CADENAS**
 Teléfonos de contacto: **04330010 EXT 4264**
 Correo electrónico: **md.cadenas@bms.com.ec**

Nombre del proveedor: **MERCK SHARP AND DOHME E.I. LLC**
 RUC proveedor: **0996101175001**
 Responsable de entrega: **PA. HOMERO ACOSTA**

Tipo de Contrato: **SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS**
 Código del procedimiento SICM: **SEM 359-2016-C**
 Número de Orden de Compra (EJ. CE-20170600000000): **CE-10170000881545**

Detalle de la Orden de Compra
 Cantidad solicitada: **5.230**
 Número de factura: **001-005-000035868**
 Aplica acuerdo complementario de entrega? **NO**

Fecha de emisión de orden de compra: **18/05/2017**
 Fecha de entrega de orden de compra: **20/06/2017**
 Fecha de aceptación de la orden de compra: **22/05/2017**
 Fecha máxima de entrega de orden de compra: **21/06/2017**

Programa de entregas parciales:

Fecha de entrega	Cantidad	Valor
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
TOTAL	5.230	31.828.61

Condiciones generales y operativas de ejecución:
 Liquidación de platos: **0**

No.	Nombre genérico	Nombre comercial (solo si aplica)	Forma farmacéutica	Concentración	Presentación Comercial	Número de registro sanitario	Lote	Período de vida útil	Fecha de elaboración	Fecha de vencimiento	Cantidad (unidades)	Precio unitario	Precio total	Valor
1	RAITEGAVIN	SEPTRESS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	400 MG	CAJA X 1 FRASCO X 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS + PNCSPFCTO	26141-04-08	N0342017	24 MESES	07/03/2017	01/03/2022	5.230	7.6217	39.808.61	39.808.61
TOTAL												31.828.61	31.828.61	

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES T.M.C.
 Rector conforma: *[Firma]*
 Gerencia de la recepción: *[Firma]*
 MRS. JACOB CONSTANTINE TECNICO NO INTERVENIENTE
 MERCK SHARP & DOHME I.A. CORP.- ECUADOR RUC. 0996101175001
 www.merck.com
 www.toppdf.com

INDICACIONES:

1. En el caso de las órdenes cuyo producto ha sido entregado el 100%, se solicita colocar en "estado de la orden" el estado "ENTREGADO TOTALMENTE", indicar la fecha de entrega de la misma y el documento de validación respectivo.
2. En el caso de las entregas parciales, colocar en cada una el estado "ENTREGADO PARCIAL", indicar el número de unidades entregadas, la fecha de cada entrega parcial y el documento de validación respectivo (añadir las columnas necesarias hacia la derecha).
3. En el caso de las órdenes cuyo producto no ha sido entregado, colocar el estado "PENDIENTE DE ENTREGA" y la fecha de compromiso de entrega o abastecimiento a las unidades de salud.

numero_orden	codigo_proceso	producto_especifico	forma_farmaceutica	concentracion	presentacion	nombre_entidad	ruc_entidad	razon_social_proveedor	ruc_proveedor	fecha_compromiso	dias_vencidos	cantidad_adquirida	valor_adjudicado	Estado de la orden	Número de entregas	Número de unidades de entrega parcial	Fecha de entrega	Documento de validación de entrega (nro de factura o acta entrega-recepción)	Aplica Acuerdo Complementario? (indicar si o no)	Fecha de Firma de Acuerdo Complementario	Nombre del responsable de la recepción del producto en la entidad	Cargo del responsable de recepción del producto en la entidad	Observaciones
CE-20170000881545	SICM-359-20	Raltegravir	Sólido oral	400 mg	CAJA X 1 FRA	HOSPITAL DE	09685601600	MERCK SHAR	09901011750	18/05/2017	44	140.100	\$ 1.068.426,42	ENTREGA PARCIAL	1	60000	24/05/2017	ACTA ENTREGA	NO	N/A	Otton Morán	Jefe Administrativo bodega	PRIMERA ENTREGA
CE-20170000881545	SICM-359-20	Raltegravir	Sólido oral	400 mg	CAJA X 1 FRA	HOSPITAL DE	09685601600	MERCK SHAR	09901011750	18/05/2017	44	140.100	\$ 1.068.426,42	ENTREGA PARCIAL	2	74880	06/06/2017	ACTA ENTREGA	NO	N/A	Otton Morán	Jefe Administrativo bodega	SEGUNDA ENTREGA
CE-20170000881545	SICM-359-20	Raltegravir	Sólido oral	400 mg	CAJA X 1 FRA	HOSPITAL DE	09685601600	MERCK SHAR	09901011750	18/05/2017	44	140.100	\$ 1.068.426,42	ENTREGA PARCIAL	3	5220	30/06/2107	ACTA ENTREGA	NO	N/A	VICTOR CHELLE	Administrador del contrato	TERCERA ENTREGA