

SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

MANUAL DE INGRESO DE DOCUMENTACIÓN

ETAPA “ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN HABILITANTE OFERENTE GANADOR”

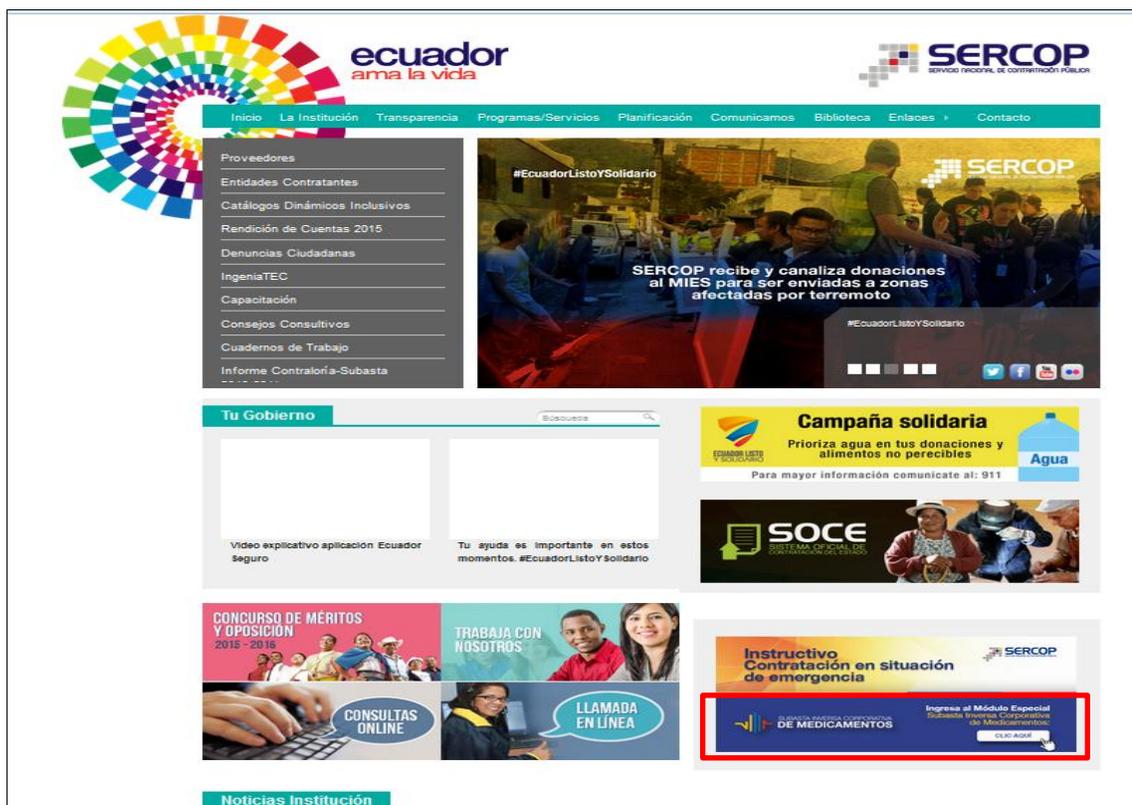
1. Presentación

El presente manual ha sido elaborado con el objeto de dar a conocer a los oferentes, el procedimiento para la entrega de documentación habilitante del oferente ganador de la etapa de puja o negociación exitosa, mediante el Portal Institucional del SERCOP, y con la descripción del proceso que debe seguir para dicho fin.

Es importante indicar que el oferente deberá ingresar la documentación e información habilitante correspondiente al medicamento del proceso del que resultó ganador.

2. Descripción del proceso:

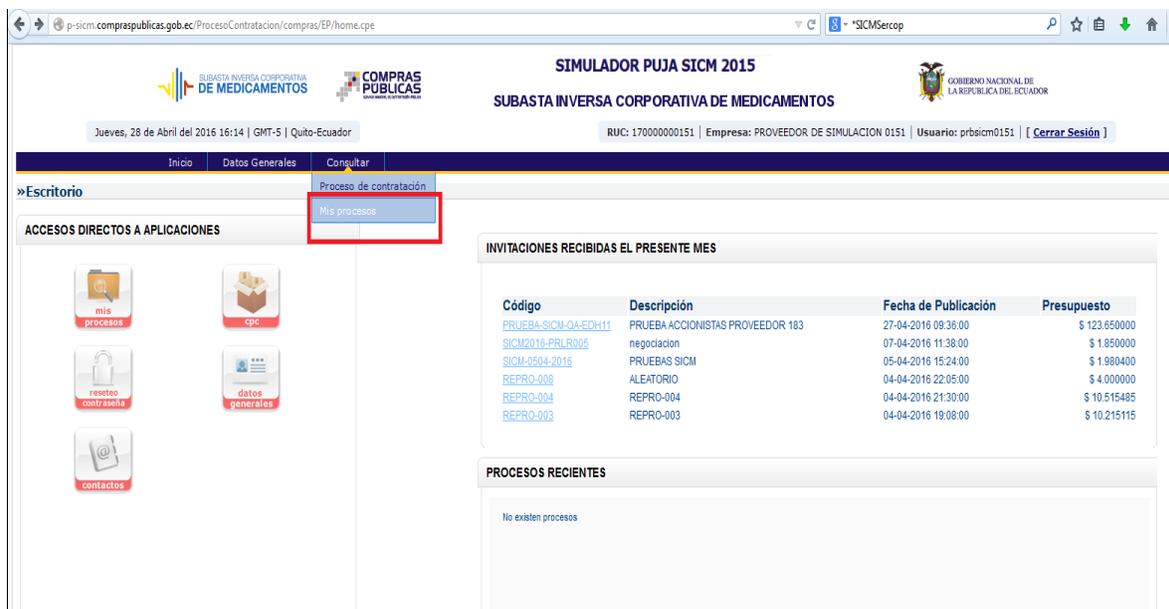
1. Una vez ingresado en el Portal Institucional del SERCOP www.sercop.gob.ec; debe hacer clic en el ícono “Ingresa al Módulo Especial Subasta Inversa Corporativa de Medicamentos”.



2. Para acceder al Módulo Especial Subasta Inversa Corporativa de Medicamentos, ingrese el número de **RUC**, nombre de **Usuario** y **Contraseña**, luego haga clic en el botón **Entrar**.

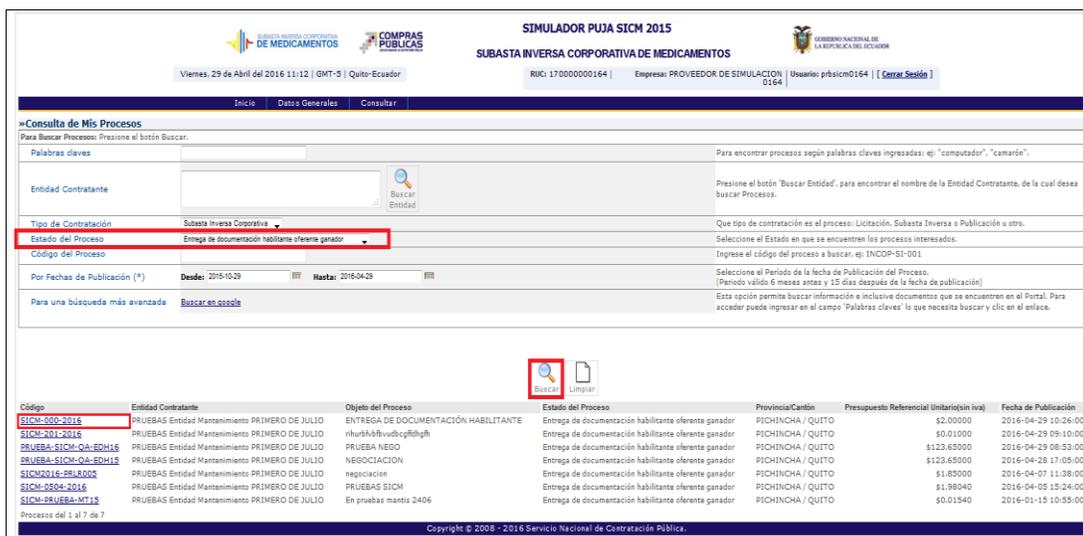


3. En este Módulo, el proveedor puede consultar el proceso, presionando la pestaña “**Consultar**”, submenú, “**Mis procesos**”.



- Podrá realizar la búsqueda de cualquier proceso a través de las siguientes opciones: “Palabras claves”, “Estado del Proceso”, “Código del Proceso” o “Por Fechas de Publicación”.

Para verificar los procesos en los cuales debe realizar la entrega de documentación e información habilitante seleccione “Estado del Proceso” y escoja la opción “Entrega de documentación habilitante oferente ganador”, de clic en “Buscar” y seleccione el “Código” del proceso del cual desea realizar la entrega de documentación e información habilitante.



SIMULADOR PUJA SICM 2015
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Viernes, 29 de Abril del 2016 11:12 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 170000000164 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0164 | Usuario: pbsicm0164 | [Cerrar Sesión]

Inicio Datos Generales Consultar

Consulta de Mis Procesos

Para Buscar Procesos: Presione el botón Buscar.

Palabras claves: Para encontrar procesos según palabras claves ingresadas: ej: "computador", "camarón".

Entidad Contratante: Buscar Entidad. Presione el botón "Buscar Entidad", para encontrar el nombre de la Entidad Contratante, de la cual desea buscar Procesos.

Tipo de Contratación: Subasta Inversa Corporativa. Que tipo de contratación es el proceso: Licitación, Subasta Inversa o Publicación u otro.

Estado del Proceso: Entrega de documentación habilitante oferente ganador. Seleccione el Estado en que se encuentran los procesos interesados.

Código del Proceso: Ingrese el código del proceso a buscar: ej: TNCOP-SI-001

Por Fechas de Publicación (*): Desde: 2015-10-29 Hasta: 2016-04-29. Seleccione el Período de la fecha de Publicación del Proceso. (Período válido 6 meses antes y 15 días después de la fecha de publicación)

Para una búsqueda más avanzada: [Buscar en google](#). Esta opción permite buscar información e inclusive documentos que se encuentren en el Portal. Para acceder puede ingresar en el campo "Palabras claves" lo que necesita buscar y clic en el enlace.

Buscar Limpiar

| Código | Entidad Contratante | Objeto del Proceso | Estado del Proceso | Provincia/Cantón | Presupuesto Referencial Unitario(sin iva) | Fecha de Publicación |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|---|-------------------|--|----------------------|
| SICM-000-2016 | PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO | ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN HABILITANTE | Entrega de documentación habilitante oferente ganador | PICHINCHA / QUITO | \$2.00000 | 2016-04-29 10:26:00 |
| SICM-203-2016 | PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO | nhurbh@vzbogp@rdgh | Entrega de documentación habilitante oferente ganador | PICHINCHA / QUITO | \$0.01000 | 2016-04-29 09:10:00 |
| PRUEBA-SICM-QA-EDH16 | PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO | PRUEBA NEG0 | Entrega de documentación habilitante oferente ganador | PICHINCHA / QUITO | \$123.65000 | 2016-04-29 08:53:00 |
| PRUEBA-SICM-QA-EDH15 | PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO | NEGOCIACION | Entrega de documentación habilitante oferente ganador | PICHINCHA / QUITO | \$123.65000 | 2016-04-28 17:05:00 |
| SICM016-PRUEB005 | PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO | negociacion | Entrega de documentación habilitante oferente ganador | PICHINCHA / QUITO | \$1.85000 | 2016-04-07 11:38:00 |
| SICM-0504-2016 | PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO | PRUEBAS SICM | Entrega de documentación habilitante oferente ganador | PICHINCHA / QUITO | \$1.98040 | 2016-04-05 15:24:00 |
| SICM-PRUEBA-MT16 | PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO | En pruebas manten 2406 | Entrega de documentación habilitante oferente ganador | PICHINCHA / QUITO | \$0.01540 | 2016-01-15 10:55:00 |

Proceso del 1 al 7 de 7

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

- Para iniciar con el ingreso de la documentación e información habilitante verifique que el estado del proceso se encuentre en “Entrega de documentación habilitante oferente ganador”.

RECUERDE QUE UNA VEZ GUARDADA LA INFORMACIÓN, LA MISMA NO PODRÁ SER EDITADA. SI USTED ABANDONA LA SESIÓN, PODRÁ INGRESAR NUEVAMENTE Y COMPLETAR LA INFORMACIÓN DE LOS SIGUIENTES PASOS.

UNA VEZ DE CLIC EN FINALIZAR LA INFORMACIÓN INGRESADA NO PODRÁ SER MODIFICADA.

SIMULADOR PUJA SICM 2015
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Viernes, 29 de Abril del 2016 11:24 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 170000000164 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0164 | Usuario: pbsicm0164 | [Cerrar Sesión](#)

Inicio | Datos Generales | Consultar

Información Proceso Contratación

FLUJO DE PROCESO

Preguntas, Respuestas y Aclaraciones | Adhesión | Calificación de Participantes | Oferta Inicial | Negociación | **Entrega de documentación habilitante oferente ganador**

FASE PRECONTRACTUAL

Ver Preguntas y/o Aclaraciones

Entrega de Documentación

Ver Resultados de Subasta

| Descripción | Fecha | Medicamentos | Archivos |
|--|--|--------------|----------|
| Descripción del Proceso de Contratación | | | |
| Entidad: | PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO | | |
| Objeto de Proceso: | ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN HABILITANTE | | |
| Código: | SICM-000-2016 | | |
| Tipo Compra: | Medicamentos | | |
| Presupuesto Referencial Unitario (Sin Iva): | USD 2.000000 | | |
| Cantidad Referencial: | 35000 | | |
| Tipo de Contratación: | Subasta Inversa Corporativa | | |
| Tipo de Adjudicación: | Total | | |
| Funcionario encargado del proceso: | pruebascatologosok@hotmail.com | | |
| Estado del Proceso: | Entrega de documentación habilitante oferente ganador | | |
| Descripción: | ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN HABILITANTE | | |

[Regresar](#) | [Imprimir](#)

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

6. A continuación, el sistema le mostrará un mensaje informativo respecto a las responsabilidades que tendrá el oferente ganador al ingresar la documentación e información habilitante conforme al Art.106 de la Ley Organica del Sistema Nacional de Contratación Pública y de conformidad al procedimiento establecido en el Art. 108 de la referida Ley.

Recuerde que es de su total responsabilidad el ingreso y validación de información o documentación habilitante a través de este sistema. En caso de ingresar información o documentación errónea o falsa, estará incurriendo en la infracción prevista en el Art. 106 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública, de conformidad al procedimiento establecido en el Art. 108 de la referida Ley.

[Aceptar](#)

Al finalizar la lectura, haga clic en el botón “**Aceptar**”.

7. Descripción del Medicamento.

A continuación, deberá completar los siguientes campos de acuerdo a la descripción del medicamento y al registro sanitario vigente emitido por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA).

7.1 Descripción del Medicamento.- Seleccione entre las opciones de “**cumple**” o “**no cumple**” en los campos desplegados, de acuerdo a la descripción del medicamento al cual se refiere el proceso de subasta.

- DCI
- Forma Farmacéutica
- Concentración
- Presentación Comercial
- ¿Cumple con las especificaciones establecidas en la Ficha Técnica del medicamento?

7.2 Información Específica del Medicamento.- Aquí deberá ingresar la información específica del medicamento al cual se refiere el proceso de subasta, conforme al registro sanitario vigente emitido por la ARCSA.

- Nombre Comercial del Medicamento
- Vía de Administración
- Forma Farmacéutica Específica
- Concentración Específica del Medicamento
- Presentación Comercial del Medicamento
- Período de Vida Útil
- Condiciones de Almacenamiento
- ¿El registro sanitario se encuentra a nombre de la compañía/empresa que está participando en este procedimiento? escoja la opción “SI” o “NO”.

De conformidad con la siguiente imagen:



Subasta Inversa Corporativa de Medicamentos



COMPRAS PÚBLICAS

SIMULADOR PUJA SICM 2015

SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS



GOBIERNO NACIONAL DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

Viernes, 29 de Abril del 2016 12:46 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 170000000164 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0164

Usuario: prbsicm0164 | [Cerrar Sesión](#)

Inicio Datos Generales Consultar

» Descripción del Medicamento

Información del Proceso de Contratación

| | |
|---------------------|--------------------------------------|
| CÓDIGO: | SICM-000-2016 |
| OBJETO DEL PROCESO: | ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN HABILITANTE |
| DESCRIPCIÓN: | ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN HABILITANTE |
| PRESUPUESTO: | USD 2.000000 |

Detalle: Fármaco

| CUM ID | PRINCIPIO ACTIVO | FORMA FARMACÉUTICA | CONCEN. | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | PRECIO REF. UNITARIO | SUBTOTAL |
|-----------------|------------------|--------------------|---------|--------------|----------|----------------------|--------------------------|
| N05BA01SOR091X0 | Diazepam | Sólido oral | 10 mg | | 35000 | USD 2.000000 | USD 70.000.000000 |
| TOTAL | | | | | | | USD 70.000.000000 |

Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación

| | |
|------------------|------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL | PROVEEDOR DE SIMULACION 0164 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVEEDOR DE SIMULACION 0164 |
| RUC | 170000000164 |

Descripción del Medicamento

i **Indicaciones:** Seleccione cumple o no cumple, con la descripción del medicamento de conformidad con la Ficha Técnica del Medicamento

| CUM: N05BA01SOR091X0 | Descripción | Cumple / No Cumple |
|--|--|--|
| 1.1 DCI: | Diazepam | <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |
| 1.2 Forma Farmacéutica: | Sólido oral | <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |
| 1.3 Concentración: | 10 mg | <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |
| 1.4 Presentación Comercial: | | <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |
| ¿Cumple con las especificaciones establecidas en la Ficha Técnica del medicamento? | Elija 'SI' en caso de que el producto ofertado cumpla con todas las especificaciones requeridas en la Ficha Técnica del medicamento, caso contrario elija la opción 'No' | <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |

Información Específica del Medicamento

i **Indicaciones:** Ingrese la información específica del medicamento que usted ofertó conforme el certificado de Registro Sanitario vigente

| | | |
|---|--|---|
| Nombre Comercial del medicamento: | DIAZEPAM 10MG/2ML INYECTABLE | Ingrese el nombre comercial del medicamento tal como consta en el certificado de Registro Sanitario. Máximo 300 caracteres: 28 |
| Vía de Administración: | [D15] Intramuscular/Intravenosa | Ingrese la vía de administración conforme a lo indicado en el registro sanitario. Máximo 100 caracteres: 31 |
| Forma Farmacéutica Específica: | SOLUCIÓN INYECTABLE | Ingrese la forma farmacéutica específica del medicamento de conformidad con el Registro Sanitario. Máximo 100 caracteres: 19 |
| Concentración específica del medicamento: | 10MG/2ML | Ingrese la concentración específica del medicamento de conformidad con el Registro Sanitario. Máximo 100 caracteres: 9 |
| Presentación Comercial del Medicamento: | CAJA X 3 Y 100 AMPOLLAS X 2 ml CAJA X 10 AMPOLLAS X 2 mliv | Ingresar la presentación comercial del medicamento de conformidad con el registro sanitario. Máximo 300 caracteres: 58 |
| Período de Vida Útil: | 60 MESES | Ingrese el período de vida útil del medicamento conforme a lo indicado en el registro sanitario. Máximo 100 caracteres: 5 |
| Condiciones de Almacenamiento: | REFRIGERACION | Ingrese las condiciones de almacenamiento del medicamento. Máximo 100 caracteres: 13 |
| ¿El registro sanitario se encuentra a nombre de la compañía/empresa que está participando en este procedimiento? | <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | |

[Regresar](#)
[Guardar](#)
[Continuar](#)

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

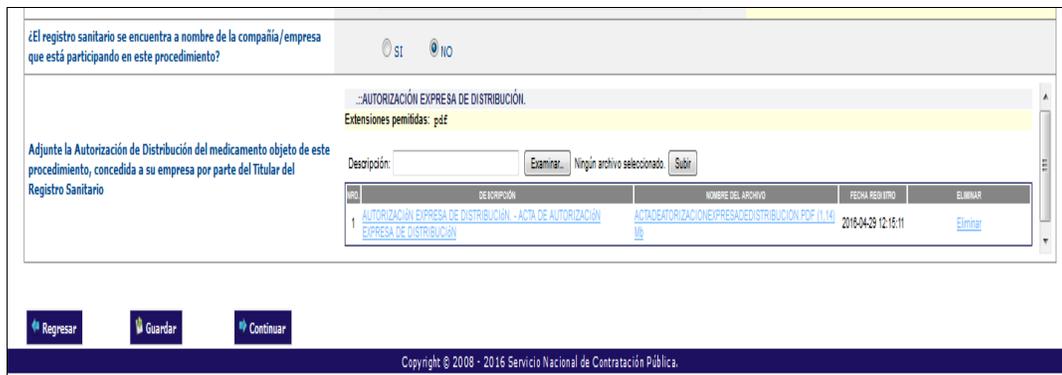
7.3 Escenarios:

En la pregunta ¿El registro sanitario se encuentra a nombre de la compañía/empresa que está participando en este procedimiento?

- Deberá escoger la opción **“SI”** cuando el registro sanitario se encuentra a nombre de la empresa que está participando en este proceso.
- Deberá escoger la opción **“NO”** cuando el registro sanitario no se encuentra a nombre de la empresa que está participando en este proceso.

Si el proveedor elige la opción **“NO”** deberá ingresar al portal la Autorización de Distribución del medicamento objeto de contratación del proceso, la cual deberá ser concedida a favor del oferente ganador por parte del titular o solicitante del Registro Sanitario, deberá estar en idioma español, debidamente firmada y sellada.

Se habilitará la opción de ingreso de la Documentación Expresa de Distribución, para la cual haga clic en **“Examinar”**, ingrese una descripción del archivo y haga clic en **“subir”**.



¿El registro sanitario se encuentra a nombre de la compañía/empresa que está participando en este procedimiento?

SI NO

Adjunte la Autorización de Distribución del medicamento objeto de este procedimiento, concedida a su empresa por parte del Titular del Registro Sanitario

Descripción: Ningún archivo seleccionado

| ID | DESCRIPCIÓN | NOMBRE DEL ARCHIVO | FECHA REGISTRO | ELIMINAR |
|----|---|---|---------------------|---|
| 1 | AUTORIZACIÓN EXPRESA DE DISTRIBUCIÓN - ACTA DE AUTORIZACIÓN EXPRESA DE DISTRIBUCIÓN | ACTADEAUTORIZACIONEXPRESADEDISTRIBUCION.PDF (1.14) kb | 2016-04-29 12:15:11 | <input type="button" value="Eliminar"/> |

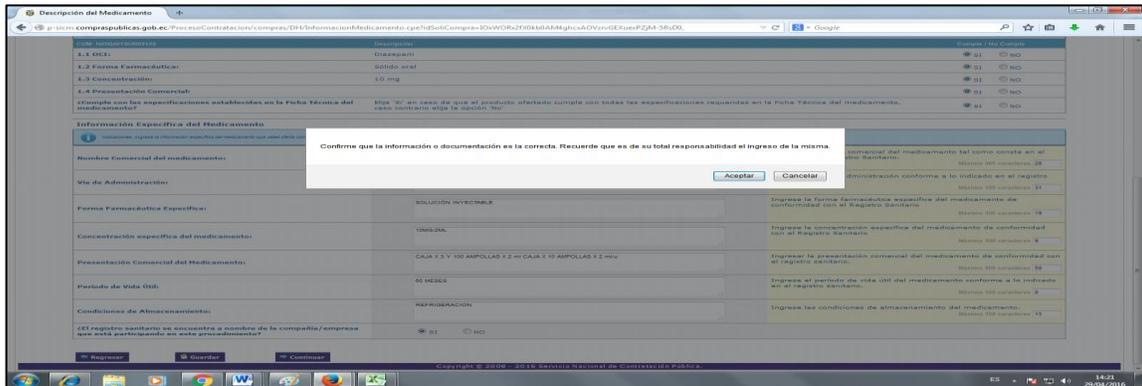
Regresar Guardar Continuar

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

Una vez verificada la información, realizar clic en **“Guardar”**.

Una vez ingresada la documentación e información habilitante en cada una de las pantallas, el responsable de su ingreso deberá asegurarse que ella sea correcta. La información consignada NO se podrá editar una vez que el oferente ganador haga clic en la opción **“Guardar”.**

8. A continuación el sistema le mostrará un cuadro informativo para la confirmación de que la información y documentación ingresada sea la correcta. Recuerde que es de su total responsabilidad el ingreso de la misma, Haga clic en **“Aceptar”**, y **“Continuar”**.



9. A continuación, accederá a la pantalla para el ingreso del Certificado de Registro Sanitario del medicamento.

Digite el número del “**Registro Sanitario**” tal como consta en su certificado emitido por la ARCSA. Si el número ingresado es el correcto, se realizará una interoperabilidad entre el Servicio Nacional de Contratación Pública (SERCOP) y la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA), a fin de extraer la información del registro sanitario.



AGENCIA NACIONAL DE REGULACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA

SIMULADOR PUJA SICM 2015
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS



GOBIERNO NACIONAL DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

Viernes, 29 de Abril del 2016 15:33 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 170000000097 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0097 | Usuario: prbsicm0097 | [Cerrar Sesión](#)

Inicio | Datos Generales | Consultar

» Certificado de Registro Sanitario vigente del medicamento objeto del presente procedimiento, emitido por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria.

Información del Proceso de Contratación

| | |
|---------------------|-----------------------|
| CODIGO: | SICM-201-2016 |
| OBJETO DEL PROCESO: | rhjurfkfrvudbcplfdgh |
| DESCRIPCIÓN: | fbjudpbldghvudgla.egg |
| PRESUPUESTO: | USD 0.010000 |

Detalle: Fármaco

| CUM ID | PRINCIPIO ACTIVO | FORMA FARMACÉUTICA | CONCEN. | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | PRECIO REF. UNITARIO | SUBTOTAL |
|-----------------|------------------|--------------------|---------|--------------|----------|----------------------|---------------------|
| C08AA02S0R194X0 | Enalapril | Sólido oral | 20 mg | | 600 | USD 0.010000 | USD 6.000000 |
| TOTAL | | | | | | | USD 6.000000 |

Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación

| | |
|-------------------|------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL: | PROVEEDOR DE SIMULACION 0097 |
| NOMBRE COMERCIAL: | PROVEEDOR DE SIMULACION 0097 |
| RUC: | 170000000097 |

Por favor digite el número de Registro Sanitario tal como consta en su certificado





AGENCIA NACIONAL DE REGULACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA
REPUBLICA DEL ECUADOR
GOBIERNO NACIONAL
CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO INDEPENDIENTE
CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS SOCIALES

10. A continuación, podrá visualizar la información de su registro sanitario. Verifique que los datos que se muestran corresponden al medicamento a ser ofertado.

SIMULADOR PUJA SICM 2015
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Viernes, 29 de Abril del 2016 15:49 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 17000000097 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0097 | Usuario: pñsicm0097 | [[Cerrar Sesión](#)]

Inicio | Datos Generales | Consultar

Certificado de Registro Sanitario vigente del medicamento objeto del presente procedimiento, emitido por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria.

Información del Proceso de Contratación

CODIGO: SICM-201-2016
 OBJETO DEL PROCESO: rhuRkKk8vudhcgldghh
 DESCRIPCIÓN: RgudgMhghvudgltxgg
 PRESUPUESTO: USD 0.010000

Detalle: Fármaco

| CUM ID | PRINCIPIO ACTIVO | FORMA FARMACÉUTICA | CONCEN. | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | PRECIO REF. UNITARIO | SUBTOTAL |
|-----------------|------------------|--------------------|---------|--------------|----------|----------------------|---------------------|
| C09AA02S0R194X0 | Enalapril | Sólido oral | 20 mg | | 600 | USD 0.010000 | USD 6.000000 |
| TOTAL | | | | | | | USD 6.000000 |

Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación

RAZÓN SOCIAL: PROVEEDOR DE SIMULACION 0097
 NOMBRE COMERCIAL: PROVEEDOR DE SIMULACION 0097
 RUC: 17000000097

Por favor ingrese el número de Registro Sanitario tal como consta en su certificado

Registro Sanitario:

| CAMPO | DESCRIPCIÓN CAMPO |
|-------------------------------|--|
| Número de Registro Sanitario: | 08E-0613-04-03 |
| RUC: | 0991312080001 |
| CUM: | NO8BA0LSU07703 |
| Principios Activos: | CADA AMPOLLA DE 2 ml CONTIENE DIAZEPAM..... 10.00 mg |
| Forma Farmacéutica: | SOLUCIÓN INYECTABLE |
| Presentación Comercial: | CAJA X 3 Y 100 AMPOLLAS X 2 ml CAJA X 10 AMPOLLAS X 2 ml/u |
| Nombre Producto: | DIAZEPAM 10MG/2ML INYECTABLE |
| Fecha Emisión: | 2009-04-12 16:30:27 |
| Fecha Vigencia: | 2020-04-12 16:30:27 |
| Estado Certificado: | Certificado emitido |
| Razón Social Solicitante: | CORPORACION FARMACEUTICA MEDIUM S.A. |
| Razón Social Titular: | LABORATORIOS SANDERSON S.A. |
| Razón Social Fabricante: | LABORATORIOS SANDERSON S.A. |
| Origen Fabricante: | [CL] CHILE |
| Tipo Producto: | [00] Genérico |
| Envase Externo: | CAJA DE CARTÓN |
| Envase Interno: | AMPOLLA DE VIDRIO CLASE HIDROLITICA DE CONSTITUCIÓN SIMPLE |
| Vía Administración: | [015] Intramuscular/Intravenoso |
| Periodo Vida Útil (meses): | 60 |

FUENTE: ARCSA FECHA:

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública

11. Si el sistema no arroja la información del registro sanitario, se habilitará la opción de ingreso manual del certificado de registro sanitario, para la cual haga clic en “Examinar”, ingrese una descripción del archivo y haga clic en “subir”.

SIMULADOR PUJA SICM 2015
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Viernes, 29 de Abril del 2016 16:56 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 17000000097 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0097 | Usuario: pñsicm0097 | [[Cerrar Sesión](#)]

Inicio | Datos Generales | Consultar

Certificado de Registro Sanitario vigente del medicamento objeto del presente procedimiento, emitido por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria.

Información del Proceso de Contratación

CODIGO: SICM-201-2016
 OBJETO DEL PROCESO: rhuRkKk8vudhcgldghh
 DESCRIPCIÓN: RgudgMhghvudgltxgg
 PRESUPUESTO: USD 0.010000

Detalle: Fármaco

| CUM ID | PRINCIPIO ACTIVO | FORMA FARMACÉUTICA | CONCEN. | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | PRECIO REF. UNITARIO | SUBTOTAL |
|-----------------|------------------|--------------------|---------|--------------|----------|----------------------|---------------------|
| C09AA02S0R194X0 | Enalapril | Sólido oral | 20 mg | | 600 | USD 0.010000 | USD 6.000000 |
| TOTAL | | | | | | | USD 6.000000 |

Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación

RAZÓN SOCIAL: PROVEEDOR DE SIMULACION 0097
 NOMBRE COMERCIAL: PROVEEDOR DE SIMULACION 0097
 RUC: 17000000097

Por favor ingrese el número de Registro Sanitario tal como consta en su certificado

Registro Sanitario:

Por favor a continuación ingrese el documento de registro sanitario. Recuerde ingresar el número del registro sanitario como descripción de archivo.

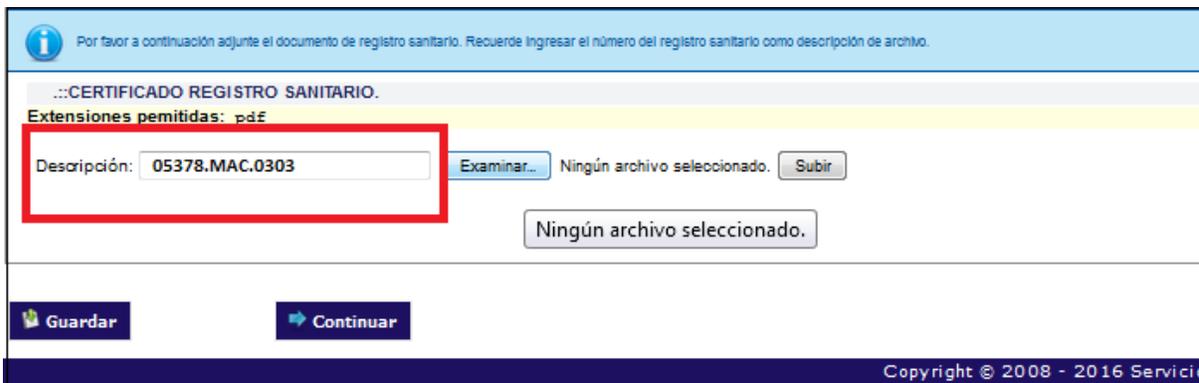
CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO.
 Extensiones permitidas: pdf

Descripción: CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO

| ID | DESCRIPCIÓN | ESTADO | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE VIGENCIA |
|----|---|--------|---------------------|-------------------|
| 1 | CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO - CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO | Subido | 2016-04-29 16:56:42 | 60 meses |

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública

RECUERDE QUE LA DESCRIPCIÓN DEL ARCHIVO DEBERÁ SER EL NUMERO DE REGISTRO SANITARIO TAL COMO CONSTA EN SU CERTIFICADO



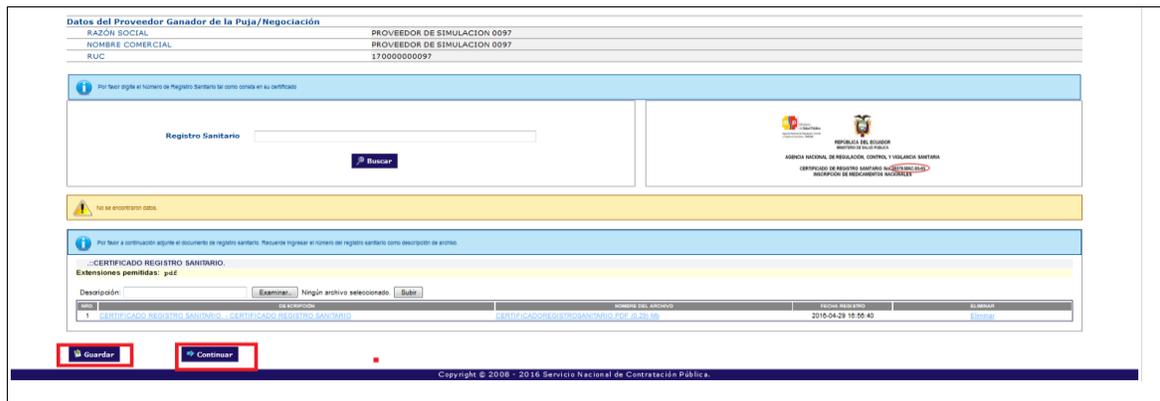
Por favor a continuación adjunte el documento de registro sanitario. Recuerde ingresar el número del registro sanitario como descripción de archivo.

...CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO.
Extensiones permitidas: pdf

Descripción: Ningún archivo seleccionado.

Copyright © 2008 - 2016 Servicio

12. Recuerde hacer clic en “**Guardar**”, y después clic en “**Continuar**”.



Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación

| | |
|------------------|------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL | PROVEEDOR DE SIMULACION 0097 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVEEDOR DE SIMULACION 0097 |
| RUC | 37000000097 |

Por favor ingrese el número de Registro Sanitario tal como consta en su certificado.

Registro Sanitario:

No se encontraron datos.

Por favor a continuación adjunte el documento de registro sanitario. Recuerde ingresar el número del registro sanitario como descripción de archivo.

...CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO.
Extensiones permitidas: pdf

Descripción: Ningún archivo seleccionado.

| ID | DESCRIPCIÓN | NOMBRE DEL ARCHIVO | FECHA RECIBIDO | ELIMINAR |
|----|---|---|---------------------|---|
| 1 | CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO - CERTIFICADO REGISTRO SANITARIO | CERTIFICADOREGISTROSANITARIO.PDF #25 kb | 2016-04-29 15:55:40 | <input type="button" value="Eliminar"/> |

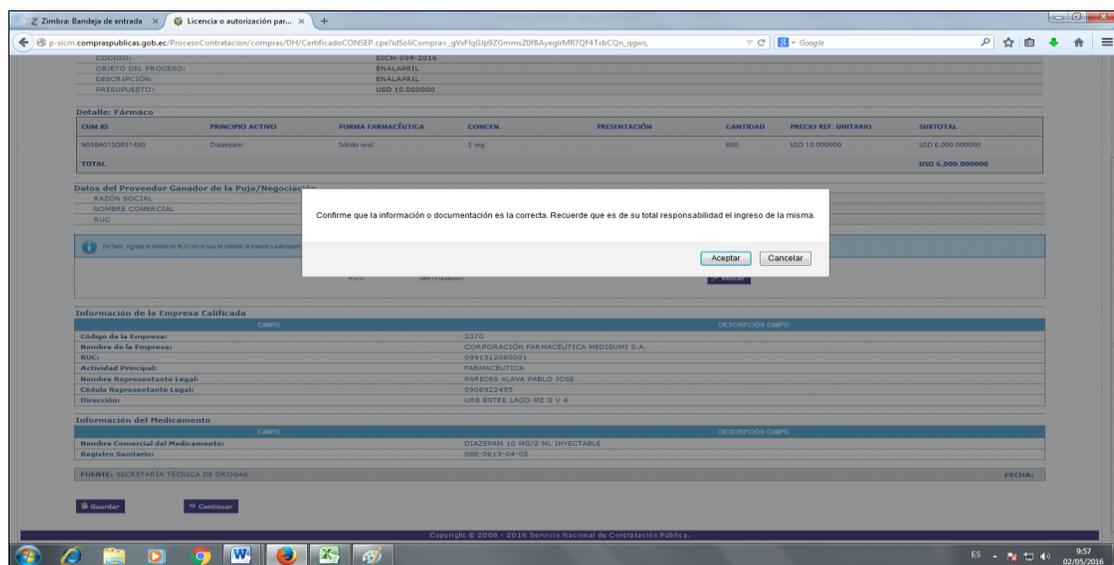
Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

13. La siguiente pantalla corresponderá al ingreso de la licencia o autorización para producir o comercializar medicamentos que contienen sustancias sujetas a fiscalización la cual se habilitará únicamente para los medicamentos que la requieran.

Aquí debe ingresar, el “**número de RUC**” con el cual ha obtenido esta licencia.

La información arrojada por el sistema referente al RUC ingresado, debe encontrarse acorde a los datos del oferente ganador en la etapa de puja o negociación exitosa.

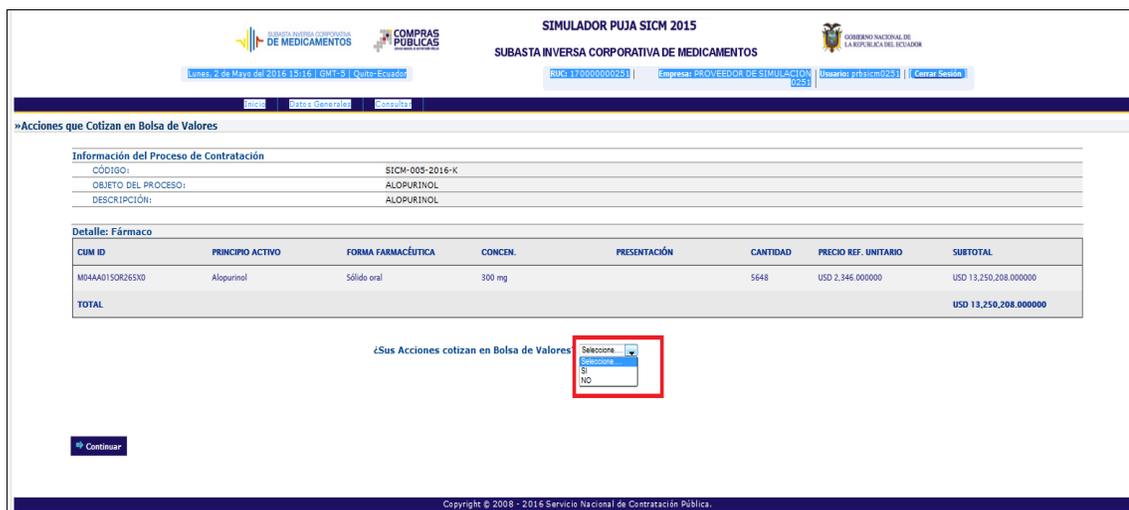
14. A continuación el sistema le mostrará un cuadro informativo para la confirmación de que la información y documentación ingresada sea la correcta. Recuerde que es de su total responsabilidad el ingreso de la misma, Haga clic en “**Aceptar**”, y “**Continuar**”.



15. La siguiente pantalla corresponde al ingreso de información de Accionistas y Cotización en Bolsa de Valores.

A continuación visualizará la pregunta: ¿Sus Acciones cotizan en Bolsa de Valores?

Seleccione entre las opciones de “**SI**” y “**NO**”

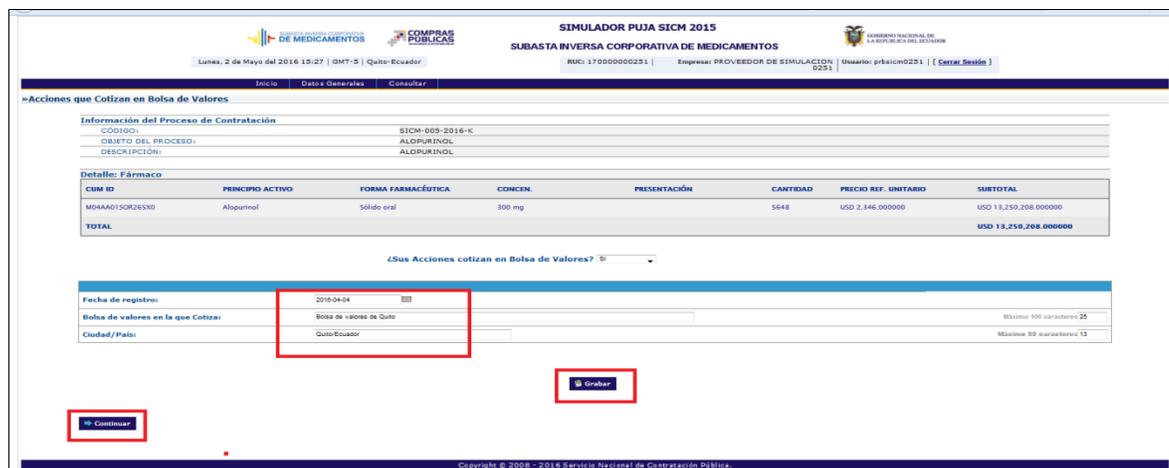


15.1 Escenarios:

En la pregunta ¿Sus Acciones cotizan en Bolsa de Valores?,

- Debe elegir la opción “**SI**”, cuando las acciones de la empresa que está participando en este proceso se cotizan en Bolsa de Valores.
- Si escoge la opción “**SI**” deberá ingresar manualmente la siguiente información:
 - Fecha de registro
 - Bolsa de valores en la que cotiza
 - Ciudad y país

Este paso se deberá realizar para ingresar toda la información de cada una de las Bolsas de Valores en las que cotiza.



SIMULADOR PUJA SICM 2015
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Lunes, 2 de Mayo del 2016 15:27 | GMT-5 | Quito-Ecuador | RUC: 17000000251 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0251 | Usuario: pribicm0251 | [Cerrar Sesión](#)

Acciones que Cotizan en Bolsa de Valores

Información del Proceso de Contratación

CÓDIGO: SICM-005-2016-K
 OBJETO DEL PROCESO: ALOPURINOL
 DESCRIPCIÓN: ALOPURINOL

Detalle: Fármaco

| CUM ID | PRINCIPIO ACTIVO | FORMA FARMACÉUTICA | CONCEN. | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | PRECIO REF. UNITARIO | SUBTOTAL |
|----------------|------------------|--------------------|---------|--------------|----------|----------------------|------------------------------|
| M04A0150R263X0 | Aloprinol | Sólido oral | 300 mg | | 5648 | USD 2,346,000000 | USD 13,259,208,000000 |
| TOTAL | | | | | | | USD 13,259,208,000000 |

¿Sus Acciones cotizan en Bolsa de Valores?

Fecha de registro: 2016-04-04

Bolsa de valores en la que Cotiza: Bolsa de valores de Quito (Máximo 100 caracteres: 25)

Ciudad/País: Quito/Ecuador (Máximo 55 caracteres: 13)

Copyright © 2009 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

Además debe adjuntar el certificado de cotización en Bolsa de Valores para cada caso.

Detalle: Fármaco

| CUM ID | PRINCIPIO ACTIVO | FORMA FARMACÉUTICA | CONCEN. | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | PRECIO REF. UNITARIO | SUBTOTAL |
|-----------------|------------------|--------------------|---------|--------------|----------|----------------------|---------------------|
| N05BA12SOR048X0 | Alprazolam | Sólido oral | 0,50 mg | | 1 | USD 2.000000 | USD 2.000000 |
| TOTAL | | | | | | | USD 2.000000 |

¿Sus Acciones cotizan en Bolsa de Valores?

Agregue un archivo por cada registro de Bolsa de Valores ingresados

Resumen de valores ingresados

| REGISTRA BOLSA DE VALORES | FECHA DE REGISTRO | BOLSA DE VALORES EN LA QUE COTIZA | CIDAD/PAÍS | ADJUNTAR CERTIFICADO DE BOLSA DE VALORES | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|-----------------------------------|---------------------|---|-----|-------------|--------------------|----------------|----------|---|---|----------------------|---------------------|---|
| SI | 2016-04-04 | BOLSA DE MADRID | MADRID - ESPAÑA | Descripción: <input type="text" value="Examinar..."/> Ningún archivo seleccionado <input type="button" value="Subir"/> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NRO</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>NOMBRE DEL ARCHIVO</th> <th>FECHA REGISTRO</th> <th>ELIMINAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CERTIFICADO DE COTIZACIÓN EN BOLSA DE VALORES - CERTIFICADO DE COTIZACIÓN EN BOLSA DE VALORES GRAF2</td> <td>SALIDA.PDF (0.16) Mb</td> <td>2016-04-12 09:38:59</td> <td><input type="button" value="Eliminar"/></td> </tr> </tbody> </table> | NRO | DESCRIPCIÓN | NOMBRE DEL ARCHIVO | FECHA REGISTRO | ELIMINAR | 1 | CERTIFICADO DE COTIZACIÓN EN BOLSA DE VALORES - CERTIFICADO DE COTIZACIÓN EN BOLSA DE VALORES GRAF2 | SALIDA.PDF (0.16) Mb | 2016-04-12 09:38:59 | <input type="button" value="Eliminar"/> |
| NRO | DESCRIPCIÓN | NOMBRE DEL ARCHIVO | FECHA REGISTRO | ELIMINAR | | | | | | | | | | |
| 1 | CERTIFICADO DE COTIZACIÓN EN BOLSA DE VALORES - CERTIFICADO DE COTIZACIÓN EN BOLSA DE VALORES GRAF2 | SALIDA.PDF (0.16) Mb | 2016-04-12 09:38:59 | <input type="button" value="Eliminar"/> | | | | | | | | | | |

Una vez verificada la información, realizar clic en “Grabar” y “Continuar”.

- Debe escoger la opción “NO”, cuando las acciones de la empresa que está participando en este proceso no se cotizan en Bolsa de Valores.

Si escoge la opción “NO”, deberá realizar clic en “Grabar” y “Continuar”.

SIMULADOR PUJA SICM 2015
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Lunes, 2 de Mayo del 2016 15:36 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 170000000251 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0251 | Usuario: prbicism0251 |

Inicio | Datos Generales | Consultar

Acciones que Cotizan en Bolsa de Valores

Información del Proceso de Contratación

| | |
|---------------------|-----------------|
| CÓDIGO: | SICM-005-2016-K |
| OBJETO DEL PROCESO: | ALOPURINOL |
| DESCRIPCIÓN: | ALOPURINOL |

Detalle: Fármaco

| CUM ID | PRINCIPIO ACTIVO | FORMA FARMACÉUTICA | CONCEN. | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | PRECIO REF. UNITARIO | SUBTOTAL |
|-----------------|------------------|--------------------|---------|--------------|----------|----------------------|------------------------------|
| M04AAD1SOR2ESXD | Aloprinol | Sólido oral | 300 mg | | 5648 | USD 2.346.000000 | USD 13.250.208.000000 |
| TOTAL | | | | | | | USD 13.250.208.000000 |

¿Sus Acciones cotizan en Bolsa de Valores?

16. A continuación se visualizará el Formulario de nómina de socios, accionistas o partícipes mayoritarios de personas jurídicas oferentes.

Escenario 1

En caso de ser proveedor nacional

Recuerde verificar la información, que arroja el sistema de acuerdo a la interoperabilidad del Servicio Nacional de Contratación Pública (SERCOP) con la Superintendencia De Compañías y Valores, para obtener información de las empresas.

Lea detenidamente el formulario y haga clic en “Continuar”.



SIMULADOR PUJA SICM 2015
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

RUC: 17 0000000251 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0251 | Usuario: pbcicm0251 | [Cerrar Sesión]

Inicio | Datos Generales | Consultar

»Paraisos Fiscales y Declaración del Representante Legal

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIO(S), ACCIONISTA(S) O PARTÍCIPE(S) MAYORITARIOS DE PERSONAS JURÍDICAS OFERENTES

A. DECLARACIÓN

En mi calidad de representante legal de **PROVEEDOR DE SIMULACION 0251** declaro bajo juramento y en pleno conocimiento de las consecuencias legales que conlleva faltar a la verdad, que:

- Libre y voluntariamente presento la nómina de socios, accionista o partícipes mayoritarios que detallo más adelante, para la verificación de que ninguno de ellos está inhabilitado en el RUP para participar en el presente procedimiento de contratación pública de la Subasta Inversa Corporativa de Medicamentos SICM.
- Que la compañía a la que represento **NO** está registrada en la BOLSA DE VALORES.
- Me comprometo a notificar a las Entidades Contratantes generadoras de las órdenes de compra del medicamento objeto de este procedimiento, así como al Servicio Nacional de Contratación Pública, la transferencia, cesión, enajenación, bajo cualquier modalidad de las acciones, participaciones o cualquier otra forma de participación, que realice la persona jurídica a la que represento. En caso de no hacerlo, acepto que la Entidad Contratante generadora de la orden de compra del medicamento objeto del presente procedimiento solicite al Servicio Nacional de Contratación Pública conforme al procedimiento establecido en el Convenio Marco y declare unilateralmente terminado dicho Convenio.(Esta declaración del representante legal solo será obligatoria y generará efectos jurídicos si la compañía o persona jurídica **NO** cotiza en bolsa)
- Acepto que en caso de que el accionista, partícipe o socio mayoritario de mi representada se encuentre inhabilitado por alguna de las causales previstas en los artículos 62 y 63 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública; y, 110 y 111 de su Reglamento General, el Servicio Nacional de Contratación Pública no adjudique a mi representada y de ser el caso aplique las sanciones correspondientes.
- Garantizo la veracidad y exactitud de la información; y, autorizo al Servicio Nacional de Contratación Pública SERCOP, o a los órganos de control, a efectuar averiguaciones para comprobar tal información.
- Acepto que en caso de que el contenido de la presente declaración no corresponda a la verdad, el Servicio Nacional de Contratación Pública:
 - Observando el debido proceso, aplique la sanción indicada en el último inciso del artículo 19 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública -LOSNCP-
 - Proceda a la declaratoria de adjudicatario fallido; o, a la terminación unilateral del Convenio Marco, en cumplimiento del artículo 64 de la LOSNCP, si tal comprobación ocurriere durante la vigencia de la relación contractual, conforme al procedimiento establecido en el Convenio Marco respectivo.

Además, me allano a responder por los daños y perjuicios que estos actos ocasionen.

B. NÓMINA DE SOCIOS, ACCIONISTAS O PARTÍCIPE(S)

Listado de accionistas registrados

| ID | NOMBRE | NÚMERO DE DOMICILIO | PAÍS DE DOMICILIO | % DE PARTICIPACIÓN | PERSONA |
|----|------------------------------|---------------------|-------------------|--------------------|---------|
| 1 | 08242363 GALVEZ DELGADO IVAN | PERU | PERU | 5,00000 | |
| 2 | SE-Q-0000748 MEDIFARMA S.A. | PERU | PERU | 99,99000 | |

[Continuar]

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

Escenario 2

En caso de ser proveedor extranjero.

El proveedor deberá registrar manualmente la información referente a los datos de sus accionistas, se detallan los siguientes pasos:

Nombres y apellidos completos de los accionistas

ID/DNI de los accionistas

% de Participación (Ej. 25%)

País de residencia

Persona. Donde podrá optar por la opción “Natural” o “Jurídica”.

SIMULADOR PUJA SICM 2015
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Miércoles, 4 de Mayo del 2016 12:43 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 170000000060 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0060 | Usuario: prbsicm0060 | [Cerrar Sesión]

Inicio | Datos Generales | Consultar

» **Listado de Accionistas**

INGRESE LOS SIGUIENTES DATOS DE SUS ACCIONISTAS

| | |
|---------------------------------------|--|
| Nombres: | SPENCER NORRISON |
| ID/DNI: | AAA1209 |
| % de Participación (Ejm. 25%): | 20 % |
| País de Residencia: | ESTADOS UNIDOS |
| Persona: | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> Natural Seleccione... Jurídica </div> |

[Registrar Datos](#)

| Listado de accionistas registrados | | | | |
|------------------------------------|---------|--------------------|----------------|--------------|
| Nombres | ID/DNI | % de Participación | País Domicilio | Tipo Persona |
| ANDRES DE LA PAVA | PBZ8974 | 50,00000 | ESPAÑA | Natural |
| FRANCISCO DE ORELLANA | GYE6985 | 75,00000 | ESPAÑA | Jurídica |

[Continuar](#)

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

17. Luego haga clic en “Registrar Datos”.

SIMULADOR PUJA SICM 2015
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Miércoles, 4 de Mayo del 2016 12:48 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 170000000060 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0060 | Usuario: prbsicm0060 | [Cerrar Sesión]

Inicio | Datos Generales | Consultar

» **Listado de Accionistas**

INGRESE LOS SIGUIENTES DATOS DE SUS ACCIONISTAS

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| Nombres: | SPENCER NORRISON |
| ID/DNI: | AAA1209 |
| % de Participación (Ejm. 25%): | 20 % |
| País de Residencia: | ESTADOS UNIDOS |
| Persona: | Natural |

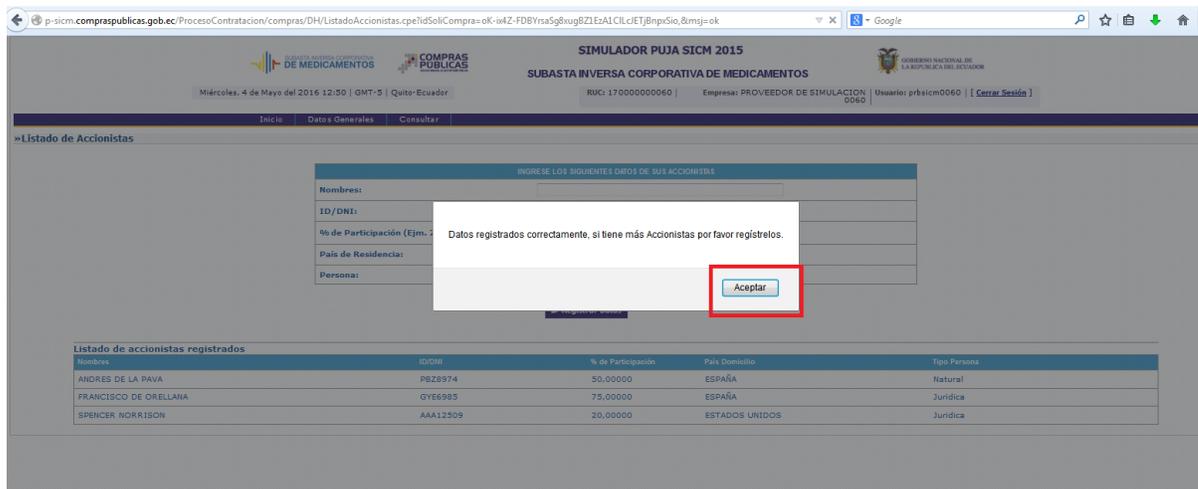
[Registrar Datos](#)

| Listado de accionistas registrados | | | | |
|------------------------------------|---------|--------------------|----------------|--------------|
| Nombres | ID/DNI | % de Participación | País Domicilio | Tipo Persona |
| ANDRES DE LA PAVA | PBZ8974 | 50,00000 | ESPAÑA | Natural |
| FRANCISCO DE ORELLANA | GYE6985 | 75,00000 | ESPAÑA | Jurídica |

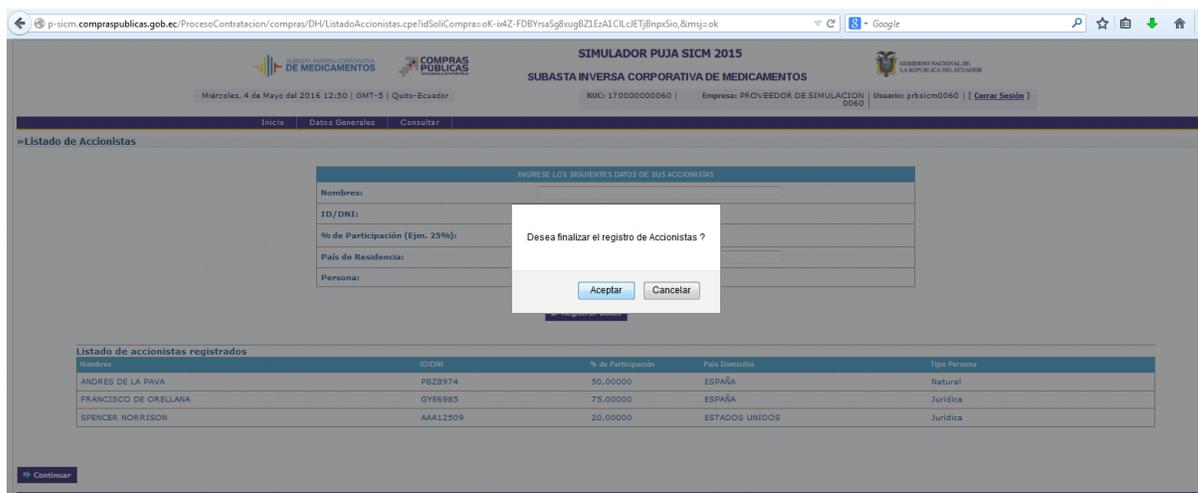
[Continuar](#)

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

18. El sistema le mostrara un mensaje “Datos registrados correctamente, si tiene más Accionistas por favor regístrelos, haga clic en el botón “Aceptar”. **Podrá realizar el mismo proceso para registrar a todos los accionistas.**



19. Si ha finalizado el registro de sus accionistas de clic en el botón Continuar y el sistema le mostrará el siguiente mensaje de confirmación “Desea finalizar el registro de Accionistas”.



20. A continuación, se visualizará la Declaración Juramentada de no estar inmerso en las Inhabilidades Generales y Especiales Establecidas en los Artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y 110 y 111 del RGLOSNCP.

Una vez que haya leído y verificado la información del formulario haga clic, en las opciones “SI o NO” y “Guardar”.

SIMULADOR PUJA SICM 2015
SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS

Lunes, 2 de Mayo del 2016 16:00 | GMT-5 | Quito-Ecuador

RUC: 170000000231 | Empresa: PROVEEDOR DE SIMULACION 0251 | Usuario: prbsicm0231 | [Cerrar Sesión](#)

Inicio | Datos Generales | Continuar

Declaración Juramentada de no estar Inmerso en las Inhabilidades Generales y Especiales Establecidas en los Artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y 110 y 111 del RGLOSNCP.

Información del Proceso de Contratación

COGIDO: SICM-005-2016-K
 OBJETO DEL PROCESO: ALOPURINOL
 DESCRIPCIÓN: ALOPURINOL
 PRESUPUESTO: USD 2.346.000000

Detalle: Fármaco

| CUM ID | PRINCIPIO ACTIVO | FORMA FARMACÉUTICA | CONCEN. | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | PRECIO REF. UNITARIO | SUBTOTAL |
|-----------------|------------------|--------------------|---------|--------------|----------|----------------------|------------------------------|
| M04AA01SOR265X0 | Allopurinol | Sólido oral | 300 mg | | 5648 | USD 2.346.000000 | USD 13.250.208.000000 |
| TOTAL | | | | | | | USD 13.250.208.000000 |

Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación

RAZÓN SOCIAL: PROVEEDOR DE SIMULACION 0251
 NOMBRE COMERCIAL: PROVEEDOR DE SIMULACION 0251
 RUC: 170000000231

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES

Dentro del procedimiento de Subasta Inversa Corporativa para la 'PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS A PUBLICARSE EN EL REPERTORIO DE MEDICAMENTOS', por mis propios derechos (si es persona natural) o en mi calidad de representante legal de la compañía... (si es persona jurídica), a través del presente formulario, declaro bajo juramento que:

- No estoy incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General; y,
- (En caso de ser su naturaleza como persona jurídica) Ninguno de los accionistas, partícipes o socios mayoritarios se encuentran incursos en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General.

De conformidad con el 'Acuerdo-Compromiso de Responsabilidad de Uso del Sistema Oficial de Contratación Pública del Ecuador -SOCE-', asumiré toda la responsabilidad del ingreso de la información a través de la aceptación del presente formulario; y, el uso de las herramientas del Portal Institucional del SERCOP con las claves de acceso (usuario y contraseña).

En caso de encontrarme inhabilitado, conozco que la Entidad Contratante puede descalificarme (para persona natural) puede descalificar a mi representada (para persona jurídica).

Hacer un clic, en el campo 'Declaro bajo juramento'.

SI NO

Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública.

21. El sistema le mostrará un cuadro informativo para la confirmación de que la información y documentación ingresada sea la correcta. Recuerde que es de su total responsabilidad el ingreso de la misma, Haga clic en “Aceptar”, y “Continuar”.

OBJETO DEL PROCESO: ALOPURINOL
 DESCRIPCIÓN: ALOPURINOL
 PRESUPUESTO: USD 2.346.000000

Detalle: Fármaco

| CUM ID | PRINCIPIO ACTIVO | FORMA FARMACÉUTICA | CONCEN. | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | PRECIO REF. UNITARIO | SUBTOTAL |
|-----------------|------------------|--------------------|---------|--------------|----------|----------------------|------------------------------|
| M04AA01SOR265X0 | Allopurinol | Sólido oral | 300 mg | | 5648 | USD 2.346.000000 | USD 13.250.208.000000 |
| TOTAL | | | | | | | USD 13.250.208.000000 |

Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación

RAZÓN SOCIAL: PROVEEDOR DE SIMULACION 0251
 NOMBRE COMERCIAL: PROVEEDOR DE SIMULACION 0251
 RUC: 170000000231

Confirme que la información o documentación es la correcta. Recuerde que es de su total responsabilidad el ingreso de la misma.

Dentro del procedimiento de Subasta Inversa Corporativa para la 'PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS A PUBLICARSE EN EL REPERTORIO DE MEDICAMENTOS', por mis propios derechos (si es persona natural) o en mi calidad de representante legal de la compañía... (si es persona jurídica), a través del presente formulario, declaro bajo juramento que:

- No estoy incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General; y,
- (En caso de ser su naturaleza como persona jurídica) Ninguno de los accionistas, partícipes o socios mayoritarios se encuentran incursos en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General.

De conformidad con el 'Acuerdo-Compromiso de Responsabilidad de Uso del Sistema Oficial de Contratación Pública del Ecuador -SOCE-', asumiré toda la responsabilidad del ingreso de la información a través de la aceptación del presente formulario; y, el uso de las herramientas del Portal Institucional del SERCOP con las claves de acceso (usuario y contraseña).

En caso de encontrarme inhabilitado, conozco que la Entidad Contratante puede descalificarme (para persona natural) puede descalificar a mi representada (para persona jurídica).

Hacer un clic, en el campo 'Declaro bajo juramento'.

SI NO

22. Imprimir reporte:

Para acceder a la impresión de la información y documentación ingresada al sistema, haga clic en **“Imprimir Reporte”**.

Haga clic en **“Finalizar”** para culminar con el proceso de entrega de documentación habilitante oferente ganador.



DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES

Dentro del procedimiento de Subasta Inversa Corporativa para la 'PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS A PUBLICARSE EN EL REPERTORIO DE MEDICAMENTOS', por mis propios derechos (si es persona natural) o en mi calidad de representante legal de la compañía... (si es persona jurídica), a través del presente formulario, declaro bajo juramento que:

- No estoy incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General; y,
- (En caso de ser su naturaleza como persona jurídica) Ninguno de los accionistas, partícipes o socios mayoritarios se encuentran incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOSNCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General.

De conformidad con el 'Acuerdo-Compromiso de Responsabilidad de Uso del Sistema Oficial de Contratación Pública del Ecuador -SOCE-', asumo toda la responsabilidad del ingreso de la información a través de la aceptación del presente formulario; y, el uso de las herramientas del Portal Institucional del SERCOP con las claves de acceso (usuario y contraseña).

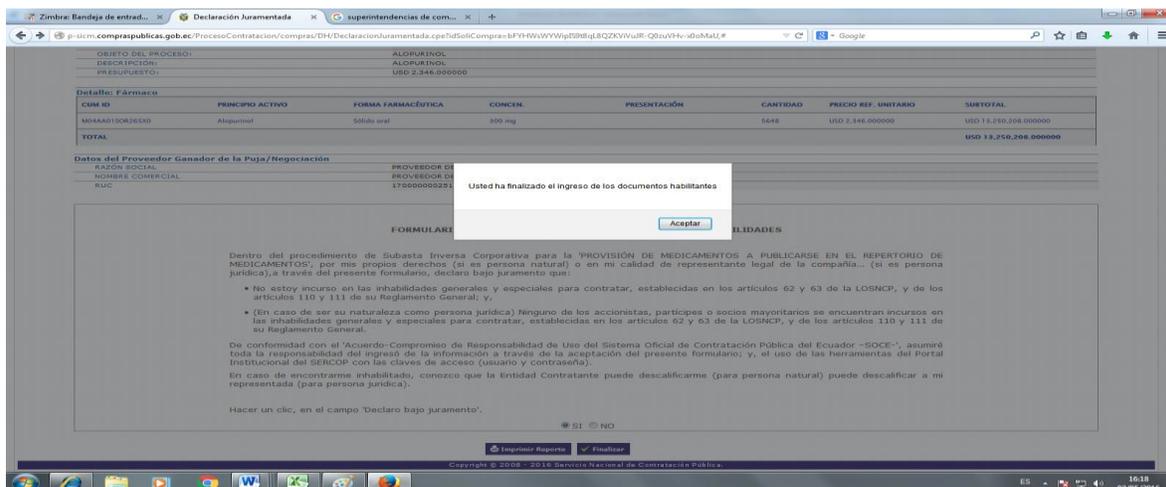
En caso de encontrarme inhabilitado, conozco que la Entidad Contratante puede descalificarme (para persona natural) puede descalificar a mi representada (para persona jurídica).

Hacer un clic, en el campo 'Declaro bajo juramento'.

SI NO

23. Al hacer clic en **“Finalizar”**, el sistema le mostrará el siguiente mensaje informativo:

“Usted ha finalizado el ingreso de los documentos habilitantes”.



Usted ha finalizado el ingreso de los documentos habilitantes

24. Al realizar clic en **“Aceptar”**, el sistema le mostrará la ventana principal del procedimiento.

25. Una vez finalizada la entrega de documentación e información habilitante, el sistema le mostrará la ventana principal del procedimiento, donde el proveedor deberá observar el estado del proceso, el cual cambiara a “Verificación de documentación habilitante oferente ganador”.



The screenshot displays the 'SIMULADOR PUJA SICM 2015' interface for 'SUBASTA INVERSA CORPORATIVA DE MEDICAMENTOS'. The top navigation bar includes 'Inicio', 'Datos Generales', and 'Consultar'. The main content area shows the 'FLUJO DE PROCESO' with steps: Preguntas, Respuestas y Aclaraciones; Adhesión; Calificación de Participantes; Oferta Inicial; Puja; Entrega de documentación habilitante oferente ganador; and **Verificación de documentación habilitante oferente ganador**. A table titled 'Descripción del Proceso de Contratación' provides the following details:

| | |
|---|---|
| Entidad: | PRUEBAS Entidad Mantenimiento PRIMERO DE JULIO |
| Objeto de Proceso : | prueba cambios MAY 03 |
| Código: | PRUEBA-SICM-QA-EDH20 |
| Tipo Compra: | Medicamentos |
| Presupuesto Referencial Unitario (Sin Iva): | USD 321.540000 |
| Cantidad Referencial: | 300 |
| Tipo de Contratación: | Subasta Inversa Corporativa |
| Tipo de Adjudicación: | Total |
| Funcionario encargado del proceso: | pruebascatalogodok@hotmail.com |
| Estado del Proceso: | Verificación de documentación habilitante oferente ganador |
| Descripción: | prueba cambios MAY 03 |

At the bottom of the interface, there are buttons for 'Detalle Documentación', 'Regresar', and 'Imprimir'. The footer indicates 'Copyright © 2008 - 2016 Servicio Nacional de Contratación Pública'.

26. Para validar que toda su documentación ha sido ingresada de clic en el botón “Detalle de Documentación”, el sistema le mostrará lo ingresado en los cinco pasos.

Reporte de Documentación Ingresada

Información del Proceso de Contratación

| | |
|---------------------|-----------------------|
| CÓDIGO: | PRUEBA-SICM-QA-EDH20 |
| OBJETO DEL PROCESO: | prueba cambios MAY 03 |
| DESCRIPCIÓN: | prueba cambios MAY 03 |
| PRESUPUESTO: | USD 321.540000 |

Detalle: Fármaco

| CUM ID | PRINCIPIO ACTIVO | FORMA FARMACÉUTICA | CONCEN. | PRESENTACIÓN | CANTIDAD | PRECIO REF. UNITARIO | SUBTOTAL |
|----------------|------------------|--------------------|---------|--------------|----------|----------------------|--------------------------|
| NOSBA1208405X0 | Alprazolam | Sólido oral | 0.25 mg | | 300 | USD 321.540000 | USD 96.462.000000 |
| TOTAL: | | | | | | | USD 96.462.000000 |

Datos del Proveedor Ganador de la Puja/Negociación

| | |
|-------------------|------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL: | PROVEEDOR DE SIMULACIÓN 0164 |
| NOMBRE COMERCIAL: | PROVEEDOR DE SIMULACIÓN 0164 |
| RUC: | 17000000164 |
| TIPO PERSONAL: | JURÍDICA |
| TIPO ORIGEN: | |

Información General del Medicamento

| | |
|----------------|---------------------|
| FECHA INGRESO: | 2016-05-04 11:34:39 |
|----------------|---------------------|

Descripción del Medicamento - Información Registrada por el Proveedor

| CUM | DESCRIPCIÓN | CUMPLE |
|---|-------------|--------|
| 1.1. DCI: | Alprazolam | SI |
| 1.2. Forma Farmacéutica: | Sólido oral | SI |
| 1.3. Concentración: | 0.25 mg | SI |
| 1.4. Presentación Comercial: | | SI |
| ¿Cumple con las especificaciones establecidas en la Ficha Técnica del "SI" en caso de que el producto ofertado cumpla con todas las especificaciones requeridas en la Ficha Técnica del medicamento, caso contrario elija la opción "No"? | | SI |

Información específica del medicamento: NOSBA1208405X0

| | | |
|--|---|---|
| Nombre Comercial del medicamento: | Nombre del medicamento. | Ingrese el nombre comercial del medicamento tal como consta en el certificado de Registro Sanitario |
| Vía de Administración: | Vía de administración conforme a lo indicado en el registro sanitario. | Ingrese la vía de administración conforme a lo indicado en el registro sanitario. |
| Forma Farmacéutica Específica: | Forma farmacéutica específica del medicamento de conformidad con el Registro Sanitario. | Ingrese la forma farmacéutica específica del medicamento de conformidad con el Registro Sanitario. |
| Concentración Específica: | Concentración específica del medicamento de conformidad con el Registro Sanitario. | Ingrese la concentración específica del medicamento de conformidad con el Registro Sanitario. |
| Presentación Comercial del Medicamento: | Presentación comercial del medicamento de conformidad con el registro sanitario. | Ingrese la presentación comercial del medicamento de conformidad con el registro sanitario. |
| Período de Vida Útil: | Período de vida útil del medicamento conforme a lo indicado en el registro sanitario. | Ingrese el período de vida útil del medicamento conforme a lo indicado en el registro sanitario. |
| Condiciones de Almacenamiento: | Condiciones de almacenamiento del medicamento. | Ingrese las condiciones de almacenamiento del medicamento. |
| ¿El registro sanitario se encuentra a nombre de la compañía/empresa que está participando en este proceso? | NO | |
| Autorización de Distribución del medicamento objeto de este procedimiento, concedida por parte del Titular del Registro Sanitario |  | |

Información del Registro Sanitario

| | |
|----------------|---------------------|
| FECHA INGRESO: | 2016-05-04 11:25:06 |
|----------------|---------------------|

Resumen de Información del Registro Sanitario

| | |
|-------------------------------|---|
| Registro Sanitario | 134-MEN-0914 |
| RUC | 1792029368001 |
| CUM | NOSBA120840501 |
| Principio Activo | CADA COMPRIMIDO CONTIENE: Alprazolam 0.25 mg |
| Forma Farmacéutica | COMPRIMIDOS |
| Presentación Comercial | Caja por 1 blísters x 10 comprimidos = Inserto. Caja por 2 blísters x 10 comprimidos cada uno = Inserto. Caja por 3 blísters x 10 comprimidos cada uno = Inserto. Caja por 1 blíster x 15 comprimidos = Inserto. Caja por 2 blísters x 15 comprimidos cada uno = Inserto. |
| Nombre Producto | ALPRAZOLAM 0.25 mg COMPRIMIDOS |
| Fecha de Emisión | 2014-09-18 11:03:51 |
| Tipo de Producto | Genérico |
| Envase Externo | Caja de cartulina con impresión a color. |
| Envase Interno | Bíster; Lámina aluminio blíster + Lámina transparente incolora de PVC/PVDC. |
| Vía de Administración | Oral |
| Vida Útil | 24 |

Calificación para comercializar medicamentos que contienen sustancias sujetas a fiscalización

| | |
|----------------|---------------------|
| FECHA INGRESO: | 2016-05-04 11:26:24 |
|----------------|---------------------|

Información ingresada

| | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| Código de la Empresa | 4571 |
| Nombre de la Empresa | GINSBERG ECUADOR S.A. |
| RUC | 1792029368001 |
| Actividad Principal | FARMACÉUTICA |
| Representante Legal | SERRANO MEJÍA MARCO VINICIO |
| Id Representante | 0602327429 |
| Dirección | LARULSH L2 KUMHUNE |
| Principio Activo | ALPRAZOLAM |
| Nombre Comercial | ALPRAZOLAM 0.25 MG COMPRIMIDOS |
| Registro Sanitario | 134-MEN-0914 |

Información de la bolsa de valores

| FECHA DE REGISTRO DE LA BOLSA DE VALORES | NOMBRE DE LA BOLSA DE VALORES | CIUDADINOS | FECHA DE REGISTRO |
|--|-------------------------------|---|-------------------|
| | | El proveedor no registra bolsa de valores | |

Datos de Accionistas y Paraísos Fiscales

| ID | RUC | NOMBRES | PAIS DE DOMICILIO | % DE PARTICIPACIÓN | TIPO PERSONA |
|----|-------------|---------------------------------|-------------------|--------------------|--------------|
| 1 | 17000000164 | GOMEZ SALAZAR RICHARD ALEJANDRO | ECUADOR | 15.00000 | Natural |
| 2 | 17000000164 | GOMEZ SALAZAR DEYANIRA FARELA | ECUADOR | 15.00000 | Natural |
| 3 | 17000000164 | SALAZAR ALMEIDA NANCY JUDITH | ECUADOR | 75.00000 | Natural |

Información de declaración juramentada

| | |
|----------------|---------------------|
| FECHA INGRESO: | 2016-05-04 11:37:18 |
|----------------|---------------------|

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES

Dentro del procedimiento de Subasta Inversa Corporativa para la "PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS A PUBLICARSE EN EL REPERTORIO DE MEDICAMENTOS", por mis propios derechos (si es persona natural) o en mi calidad de representante legal de la compañía... (si es persona jurídica), a través del presente formulario, declaro bajo juramento que:

- No estoy incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOINCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General; y
- (En caso de ser su naturalista como persona jurídica) Ninguno de los accionistas, socios o socios mayoritarios se encuentran incurso en las inhabilidades generales y especiales para contratar, establecidas en los artículos 62 y 63 de la LOINCP, y de los artículos 110 y 111 de su Reglamento General.

De conformidad con el "Acuerdo-Compromiso de Responsabilidad de Uso del Sistema Oficial de Contratación Pública del Ecuador -SOCE-", asumiré toda la responsabilidad del ingreso de la información a través de la aceptación del presente formulario; y, el uso de las herramientas del Portal Institucional del SERCOP con las claves de acceso (usuario y contraseña).

En caso de encontrarme inhabilitado, conozco que la Entidad Contratante puede descalificarme (para persona natural) puede descalificar a mi representada (para persona jurídica).

 Proveedor a cargo de Declaración

 Registrar  Ingresar Reporte