

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENCERO?	CLASIFICACION (PATENTE/ GENCERO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
1	B001		NITROFURANTOINA	CADA 100 ML CONTIENE: NITROFURANTOINA EQUIVALENTE A 500 MG DE NITROFURANTOINA (250mg/5ml).	FRASCO CON 120 ML Y VASO DOSIFICADOR GRADUADO.	SI							\$ 213.62	\$ 534.09				DESERTIA
1	B001	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	NITROFURANTOINA	CADA 100 ML CONTIENE: NITROFURANTOINA EQUIVALENTE A 500 MG DE NITROFURANTOINA (250mg/5ml).	FRASCO CON 120 ML Y VASO DOSIFICADOR GRADUADO.	SI	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE: NITROFURANTOINA EQUIVALENTE A 500 MG DE NITROFURANTOINA (250mg/5ml).	FRASCO CON 120 ML Y VASO DOSIFICADOR GRADUADO.	BOEHRINGER	MACRODANTINA	NO	\$ 617.43	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 617.43	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
2	B007		BEZATATINA BENICLIPENCILINA	CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: BEZATATINA A 1 200 000 UI DE BENICLIPENCILINA.	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA Y 5 ML DE DILUYENTE.	SI							\$ 11.17	\$ 27.33				SE ADJUDICA
2	B007	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BEZATATINA BENICLIPENCILINA	CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: BEZATATINA A 1 200 000 UI DE BENICLIPENCILINA.	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA Y 5 ML DE DILUYENTE.	SI	GENERICO	CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: BEZATATINA BENICLIPENCILINA EQUIVALENTE A 1 200 000 UI DE BENICLIPENCILINA.	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA Y 5 ML DE DILUYENTE.	ANSA	Bezatinina beniclipencilina	SI	\$ -	\$ -	\$ 29.42	\$ -	\$ 29.42	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
3	B008		BENICLIPENCILINA BENZATATINA COMPUESTA	CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: BENZATATINA A 600 000 UI DE BENICLIPENCILINA BENICLIPENCILINA PROCAINICA BENICLIPENCILINA 300 000 UI DE BENICLIPENCILINA CRYSTALINA EQUIVALENTE A 300 000 UI DE BENICLIPENCILINA.	ENVASE CON FRASCO AMPULLA Y DILUYENTE DE 3 ML.	SI							\$ 12.60	\$ 31.60				DESERTIA
3	B008	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BENICLIPENCILINA BENZATATINA COMPUESTA	CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: BENZATATINA A 600 000 UI DE BENICLIPENCILINA BENICLIPENCILINA PROCAINICA BENICLIPENCILINA 300 000 UI DE BENICLIPENCILINA CRYSTALINA EQUIVALENTE A 300 000 UI DE BENICLIPENCILINA.	ENVASE CON FRASCO AMPULLA Y DILUYENTE DE 3 ML.	SI	GENERICO	CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: BENZATATINA BENICLIPENCILINA EQUIVALENTE A 600 000 UI DE BENICLIPENCILINA BENICLIPENCILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 300 000 UI DE BENICLIPENCILINA CRYSTALINA EQUIVALENTE A 300 000 UI DE BENICLIPENCILINA.	ENVASE CON FRASCO AMPULLA Y DILUYENTE DE 3 ML.	ANSA	Beniclipencilina benzatinina compuesta	NO	\$ -	\$ -	\$ 39.00	\$ -	\$ 39.00	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
4	B009		AMOXICILINA	CADA CAPSULA CONTIENE: 500 MG DE AMOXICILINA.	CAJA CON 12 CAPSULAS	SI							\$ 252.00	\$ 630.00				DESERTIA
4	B009	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	AMOXICILINA	CADA CAPSULA CONTIENE: 500 MG DE AMOXICILINA.	CAJA CON 12 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE: 500 MG DE AMOXICILINA.	CAJA CON 12 CAPSULAS	FARMACEUTICA WANDEL	VANDIX	NO	\$ 38.64	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 38.64	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
5	B014		AMOXICILINA	CADA 5 ML CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 250 MG DE AMOXICILINA. VEHICULO CDP 5 ML.	CAJA CON UN FRASCO CON POLVO PARA 75 ML Y CUCHARITA DOSIFICADORA	SI							\$ 118.70	\$ 298.25				DESERTIA
5	B014	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	AMOXICILINA	CADA 5 ML CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 250 MG DE AMOXICILINA. VEHICULO CDP 5 ML.	CAJA CON UN FRASCO CON POLVO PARA 75 ML Y CUCHARITA DOSIFICADORA	SI	GENERICO	CADA 5 ML CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 250 MG DE AMOXICILINA. VEHICULO CDP 5 ML.	CAJA CON UN FRASCO CON POLVO PARA 75 ML Y CUCHARITA DOSIFICADORA	FARMACEUTICA WANDEL	VANDIX	NO	\$ 46.52	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 46.52	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
6	B015		BENICLIPENCILINA BEZATATINA COMPUESTA.	CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: BENZATATINA A 600 000 UI DE BENICLIPENCILINA BENICLIPENCILINA PROCAINICA BENICLIPENCILINA 300 000 UI DE BENICLIPENCILINA CRYSTALINA EQUIVALENTE A 300 000 UI DE BENICLIPENCILINA.	ENVASE CON FRASCO AMPULLA Y DILUYENTE DE 3 ML.	SI							\$ 11.17	\$ 27.33				DESERTIA

[Handwritten signatures and marks in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACIÓN	SE AGERTA GÉNERO?	CLASIFICACION PATENTE GÉNERO	FÓRMULA	PRESENTACIÓN	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
6	B015	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BENICPENICILINA BENZATINICA COMPLESTA	CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTENIENE BENZATINA BENICPENICILINA EQUIVALENTE A 800 000 UI DE BENICPENICILINA BENICPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 300 000 UI DE BENICPENICILINA BENICPENICILINA CRISTALINA EQUIVALENTE A 300 000 UI DE BENICPENICILINA	ENVASE CON FRASCO AMPULA Y DILUENTE DE 3 ML	SI	GENERICO	CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTENIENE BENZATINA BENICPENICILINA EQUIVALENTE A 800 000 UI DE BENICPENICILINA BENICPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 300 000 UI DE BENICPENICILINA BENICPENICILINA CRISTALINA EQUIVALENTE A 300 000 UI DE BENICPENICILINA	ENVASE CON FRASCO AMPULA Y DILUENTE DE 3 ML	ANISA	Benicpenicilina benzatina completa	NO			\$ 307.78	-	\$ 307.78	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACERTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
7	B019	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CIPROFLOXACINO	CADA TABLETA CONTIENE: CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 500 MG DE CIPROFLOXACINO.	CAJA CON 14 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE CIPROFLOXACINO.	CAJA CON 14 TABLETAS	PISA	CIPROBAC	SI			\$ 46.78	-	\$ 46.78	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS. POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
8	B020	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LEVOFLOXACINO	CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO DE 500MG.	CAJA CON 7 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO DE 500MG.	CAJA CON 7 TABLETAS		Levofloxacino	NO			\$ 61.40	-	\$ 61.40	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACERTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
9	B044	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TRIMETOPRIMA SULFAMETOXAZOL	CADA TABLETA CONTIENE: TRIMETOPRIMA 180 MG. SULFAMETOXAZOL 800 MG	CAJA CON 14 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: TRIMETOPRIMA 180 MG. SULFAMETOXAZOL 800 MG	CAJA CON 14 TABLETAS	MAVER	BACTRER	SI			\$ 30.35	-	\$ 30.35	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS. POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
10	B045	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	AMIKACINA	CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE AMIKACINA EQUIVALENTE A 500 MG.	CAJA CON UNA AMPOLLA DE 2 ML	SI	GENERICO	CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE AMIKACINA EQUIVALENTE A 500 MG.	CAJA CON UNA AMPOLLA DE 2 ML	ANISA	Amikacina	SI			\$ 22.82	-	\$ 22.82	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS. POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
11	B050	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	GENTAMICINA	CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE GENTAMICINA EQUIVALENTE A 80 MG. DE GENTAMICINA.	CAJA CON UNA AMPOLLA DE 2 ML	SI	GENERICO	CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE GENTAMICINA EQUIVALENTE A 80 MG. DE GENTAMICINA.	CAJA CON UNA AMPOLLA DE 2 ML	PISA	IKATIN	SI			\$ 17.44	-	\$ 17.44	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS. POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
12	B054	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ERRITROMICINA	CONTIENE: ESTOLATO DE ERRITROMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE ERRITROMICINA BASE.	FRASCO CON 120 ML Y UN VASO DOSIFICADOR	NO	PATENTE	CONTIENE: ESTOLATO DE ERRITROMICINA EQUIVALENTE A 250 MG DE ERRITROMICINA BASE.	FRASCO CON 120 ML Y UN VASO DOSIFICADOR	MORE PHARMA	ILOSONE	NO			\$ 891.25	-	\$ 891.25	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACERTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
13	B055	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ERRITROMICINA	CADA TABLETAS CONTIENE: ESTERATO DE ERRITROMICINA DE 500 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETAS CONTIENE: ESTERATO DE ERRITROMICINA DE 500 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	MORE PHARMA	ILOSONE	NO			\$ 709.82	-	\$ 709.82	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACERTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.

[Handwritten signatures and marks]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENÉRICO?	CLASIFICACION PATENTE GENÉRICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
14	B099		OXITETRACICLINA	CADA CAPSULA CONTIENE: CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA EQUIVALENTE A 500 MG	CAJA CON 10 CAPSULAS	NO							\$ 112.30	\$ 200.57				SE ADJUDICA POR CUMPLIR REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
14	B099	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	OXITETRACICLINA	CADA CAPSULA CONTIENE: CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA EQUIVALENTE A 500 MG	CAJA CON 10 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE: CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA EQUIVALENTE A 500 MG	CAJA CON 10 CAPSULAS	PIEZER	TERRAMICINA	SI	\$ 295.39	\$ 295.39	\$ -	\$ -	\$ 295.39	SE ADJUDICA POR CUMPLIR REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
15	B090		AMOXICILINA, CLAVULANATO	CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATA EQUIVALENTE A 875 MG DE AMOXICILINA, CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO.	CAJA CON FRASCO CON 10 TABLETAS	SI							\$ 338.00	\$ 940.00				DESERTIA
15	B090	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	AMOXICILINA, CLAVULANATO	CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATA EQUIVALENTE A 875 MG DE AMOXICILINA, CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO.	CAJA CON FRASCO CON 10 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: AMOXICILINA TRIHIDRATA EQUIVALENTE A 875 MG DE AMOXICILINA, CLAVULANATO DE POTASIO EQUIVALENTE A 125 MG DE ACIDO CLAVULANICO.	CAJA CON FRASCO CON 10 TABLETAS	SANFER	PENAMOX DUO	NO	\$ 577.14	\$ 577.14	\$ -	\$ -	\$ 577.14	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
16	B089		MINOCICLINA	CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: CLORIDRATO DE MINOCICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE MINOCICLINA, EXCIPIENTE	CAJA CON 10 TABLETAS O CAPSULAS	SI							\$ 191.03	\$ 477.89				DESERTIA
16	B089	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MINOCICLINA	CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: CLORIDRATO DE MINOCICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE MINOCICLINA, EXCIPIENTE	CAJA CON 10 TABLETAS O CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: CLORIDRATO DE MINOCICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE MINOCICLINA, EXCIPIENTE	CAJA CON 10 TABLETAS O CAPSULAS	ITALWEX	MINOPAC	NO	\$ 590.88	\$ 590.88	\$ -	\$ -	\$ 590.88	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
17	B077		CIPROFLOXACINO	CADA FRASCO CONTIENE: CIPROFLOXACINO DE 200 MGS.	CAJA CON UN FRASCO CON 100 ML.	SI							\$ 51.19	\$ 127.38				DESERTIA
17	B077	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CIPROFLOXACINO	CADA FRASCO CONTIENE: CIPROFLOXACINO DE 200 MGS.	CAJA CON UN FRASCO CON 100 ML.	SI	PATENTE	CADA FRASCO CONTIENE: CIPROFLOXACINO DE 200 MGS.	CAJA CON UN FRASCO CON 100 ML.	BAYER	CIPROXINA	NO	\$ 827.89	\$ 827.89	\$ -	\$ -	\$ 827.89	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
18	B090		NISTATINA	CADA ML CONTIENE: NISTATINA 100,000 U.	CAJA CON FRASCO CON POLVO PARA 24 DOSIS	SI							\$ 63.36	\$ 158.40				DESERTIA
18	B090	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	NISTATINA	CADA ML CONTIENE: NISTATINA 100,000 U.	CAJA CON FRASCO CON POLVO PARA 24 DOSIS	SI	PATENTE	CADA ML CONTIENE: NISTATINA 100,000 U.	CAJA CON FRASCO CON POLVO PARA 24 DOSIS	BRISTOL-MYERS	MICOSTANTIN	NO	\$ 501.57	\$ 501.57	\$ -	\$ -	\$ 501.57	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
19	B042		RIFAMICINA	CADA 100 ML CONTIENE RIFAMICINA SODICA 1 GR	CAJA CON UN FRASCO ATOMIZADOR CON VALVULA MECANICA CON 20 ML.	NO							\$ 192.66	\$ 461.69				SE ADJUDICA
19	B092	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	RIFAMICINA	CADA 100 ML CONTIENE RIFAMICINA SODICA 1 GR	CAJA CON UN FRASCO ATOMIZADOR CON VALVULA MECANICA CON 20 ML.	NO	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE RIFAMICINA SODICA 1 GR	CAJA CON UN FRASCO ATOMIZADOR CON VALVULA MECANICA CON 20 ML.	SANOFI	RIFOCYNA	SI	\$ 464.70	\$ 464.70	\$ -	\$ -	\$ 464.70	SE ADJUDICA POR CUMPLIR REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
20	B094		CLARTROMICINA	CADA TABLETA CONTIENE: 500 MG. DE CLARTROMICINA EXCIPIENTE CPB 1 TABLETA	CAJA CON 10 TABLETAS	SI							\$ 267.96	\$ 669.90				SE ADJUDICA
20	B094	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CLARTROMICINA	CADA TABLETA CONTIENE: 500 MG. DE CLARTROMICINA EXCIPIENTE CPB 1 TABLETA	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	GENÉRICO	CADA TABLETA CONTIENE: 500 MG. DE CLARTROMICINA EXCIPIENTE CPB 1 TABLETA	CAJA CON 10 TABLETAS	HORMONA	Clartromicina	SI	\$ 96.77	\$ 96.77	\$ -	\$ -	\$ 96.77	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
21	B091		DOMICICLINA	CADA CAPSULA CONTIENE: HIDRATO DE DOMICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DIBRIBANNA.	CAJA CON 10 CAPSULAS	SI							\$ 16.00	\$ 40.00				DESERTIA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENCERICO?	CLASIFICACION PATENTE GENCERICO	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SIMO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES	
21	B091	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DOXICICLINA	CADA CAPSULA CONTIENE: HIDRATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICICLINA.	CAJA CON 10 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE: HIDRATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICICLINA.	CAJA CON 10 CAPSULAS	ALPHARMA	Doxistina	NO	\$	\$	50.40	\$	\$	50.40	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN MERCADO COMO MEDIANA.
22	B094		LEVOFLOXACINO	CADA 100 ML CONTIENE: LEVOFLOXACINO 900 MG	ENVASE CON 100 ML	SI							\$	\$	61.51	\$	\$	123.78	DESERTIA
22	B094	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LEVOFLOXACINO	CADA 100 ML CONTIENE: LEVOFLOXACINO 900 MG	ENVASE CON 100 ML	SI	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE: LEVOFLOXACINO 900 MG	ENVASE CON 100 ML	LIDOMONT	EVCCS	NO	\$	\$	593.75	\$	\$	593.75	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN MERCADO COMO MEDIANA.
23	B098		CEFUROXIMA	CADA TABLETA CONTIENE: CEFUROXIMA ACETIL SODIO EQUIVALENTE A 500 MG. DE CEFUROXIMA.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI							\$	\$	91.08	\$	\$	227.70	SE ADJUDICA
23	B098	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CEFUROXIMA	CADA TABLETA CONTIENE: CEFUROXIMA ACETIL SODIO EQUIVALENTE A 500 MG. DE CEFUROXIMA.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: CEFUROXIMA ACETIL SODIO EQUIVALENTE A 500 MG. DE CEFUROXIMA.	CAJA CON 10 TABLETAS	MAVER	CEPGEN	SI	\$	\$	216.41	\$	\$	216.41	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
24	B100		CEFURIMA	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CEFURIMA 400 MG.	CAJA CON 6 CAPSULAS O TABLETAS	SI							\$	\$	291.06	\$	\$	727.66	SE ADJUDICA
24	B100	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CEFURIMA	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CEFURIMA 400 MG	CAJA CON 6 CAPSULAS O TABLETAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CEFURIMA 400 MG	CAJA CON 6 CAPSULAS O TABLETAS	MAVER	BEVENENTOL	SI	\$	\$	232.47	\$	\$	232.47	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
25	B109		SULFASALAZINA	CADA GRAGEA CONTIENE: SULFASALAZINA 500 MG	CAJA CON FRASCO CON 80 GRAGEAS	NO							\$	\$	234.73	\$	\$	598.89	SE ADJUDICA
25	B109	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	SULFASALAZINA	CADA GRAGEA CONTIENE: SULFASALAZINA 500 MG	CAJA CON FRASCO CON 80 GRAGEAS	NO	PATENTE	CADA GRAGEA CONTIENE: SULFASALAZINA 500 MG	CAJA CON FRASCO CON 80 GRAGEAS	PRIZER	AZULUDINA	SI	\$	\$	639.04	\$	\$	639.04	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
26	B115		BENCLPENICILINA PROCAINICA CON BENCLPENICILINA CRISTALINA	CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: BENCLPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 600 000 UI DE BENCLPENICILINA CRISTALINA EQUIVALENTE A 200 000 UI DE BENCLPENICILINA.	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA Y 2 ML DE DILUYENTE	SI							\$	\$	21.20	\$	\$	53.25	DESERTIA
26	B115	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BENCLPENICILINA PROCAINICA CON BENCLPENICILINA CRISTALINA	CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: BENCLPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 600 000 UI DE BENCLPENICILINA CRISTALINA EQUIVALENTE A 200 000 UI DE BENCLPENICILINA.	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA Y 2 ML DE DILUYENTE	SI	PATENTE	CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE: BENCLPENICILINA PROCAINICA EQUIVALENTE A 600 000 UI DE BENCLPENICILINA CRISTALINA EQUIVALENTE A 200 000 UI DE BENCLPENICILINA.	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA Y 2 ML DE DILUYENTE	LAKESIDE	PEMPROCLINA	NO	\$	\$	103.42	\$	\$	103.42	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN MERCADO COMO MEDIANA.
27	B117		AMPICILINA	CADA CAPSULA CONTIENE: AMPICILINA TRIHIDRATA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA	CAJA CON 20 CAPSULAS	SI							\$	\$	32.80	\$	\$	62.00	DESERTIA
27	B117	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	AMPICILINA	CADA CAPSULA CONTIENE: AMPICILINA TRIHIDRATA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA	CAJA CON 20 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE: AMPICILINA TRIHIDRATA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA	CAJA CON 20 CAPSULAS	LAKESIDE	BINOTAL	NO	\$	\$	350.36	\$	\$	350.36	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN MERCADO COMO MEDIANA.
28	B118		TRIMETROPINA, SULFAMETOXAZOL	CADA 5 ML DE SUSPENSION CONTIENE: TRIMETROPINA 40 MG, SULFAMETOXAZOL 200 MG	CAJA CON FRASCO CON 120 ML Y PIPETA DOSIFICADORA	SI							\$	\$	37.41	\$	\$	93.52	DESERTIA
28	B118	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TRIMETROPINA, SULFAMETOXAZOL	CADA 5 ML DE SUSPENSION CONTIENE: TRIMETROPINA 40 MG, SULFAMETOXAZOL 200 MG	CAJA CON FRASCO CON 120 ML Y PIPETA DOSIFICADORA	SI	PATENTE	CADA 5 ML DE SUSPENSION CONTIENE: TRIMETROPINA 40 MG, SULFAMETOXAZOL 200 MG	CAJA CON FRASCO CON 120 ML Y PIPETA DOSIFICADORA	WESSER PHARMA	BACTRIM	NO	\$	\$	243.75	\$	\$	243.75	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN MERCADO COMO MEDIANA.

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTANANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
29	B122	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CINDAMICINA	LA AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO DE CINDAMICINA EQUIVALENTE A 600 MG. DE CINDAMICINA	CAJA CON UNA AMPOLLETA DE 4 ML	SI	GENERIC	LA AMPOLLETA CONTIENE: FOSFATO DE CINDAMICINA EQUIVALENTE A 600 MG. DE CINDAMICINA	CAJA CON UNA AMPOLLETA DE 4 ML	ANSA	CINDAMICINA	SI	\$ 11.00	\$ 23.00	\$ 27.28	-	\$ 27.28	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
30	B124	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	GENTAMICINA	CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE GENTAMICINA EQUIVALENTE A 160 MG. DE GENTAMICINA	CAJA CON UNA AMPOLLETA DE 2 ML	SI	GENERIC	CADA AMPOLLETA CONTIENE: SULFATO DE GENTAMICINA EQUIVALENTE A 160 MG. DE GENTAMICINA	CAJA CON UNA AMPOLLETA DE 2 ML	ANSA	GENTAMICINA	SI	\$ 3.40	\$ 18.00	\$ 15.15	-	\$ 15.15	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
31	B127	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CETRIAXONA DISODICA	CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CETRIAXONA SODICA EQUIVALENTE A 1 G. DE CETRIAXONA, UNA AMPOLLETA CON DILUYENTE CONTIENE CLORHIDRATO DE LIDOCAINA AL 1%. 3.5 ML.	CAJA CON FRASCO AMPULA DE 3.5 ML	SI	PATENTE	CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CETRIAXONA SODICA EQUIVALENTE A 1 G. DE CETRIAXONA, UNA AMPOLLETA CON DILUYENTE CONTIENE CLORHIDRATO DE LIDOCAINA AL 1%. 3.5 ML.	CAJA CON FRASCO AMPULA DE 3.5 ML	SIEGFRIED RHEIN	CERTREX	NO	\$ 38.28	\$ 95.70	\$ 210.00	-	\$ 210.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
32	B131	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	RIFAXIMINA	CADA TABLETA CONTIENE 200 MG DE RIFAXIMINA	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE 200 MG DE RIFAXIMINA	CAJA CON 28 TABLETAS	ALFASIGMA	FLONORM	NO	\$ 295.20	\$ 714.00	\$ 798.00	-	\$ 798.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
33	B133	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CEFALEXINA	CAPSULAS. CADA CAPSULA CONTIENE: MONOHIDRATO DE CEFALEXINA EQUIVALENTE A 500 MG DE CEFALEXINA	CAJA CON 20 CAPSULAS	SI	GENERIC	SOLUCION INYECTABLE. CADA CAPSULA CONTIENE: MONOHIDRATO DE CEFALEXINA EQUIVALENTE A 500 MG DE CEFALEXINA	CAJA CON 20 CAPSULAS	MAVER	Cefalexina	SI	\$ 85.77	\$ 214.42	\$ 72.06	-	\$ 72.06	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
34	B140	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CEFTRIMA	SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE: CEFTRIMA TRIHIDRATAVA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFTRIMA	CAJA CON FRASCO CON POLVO PARA SOL. Y PIPETA DOSIFICADORA	SI	GENERIC	SOLUCION INYECTABLE. CADA CAPSULA CONTIENE: MONOHIDRATO DE CEFALEXINA EQUIVALENTE A 500 MG DE CEFALEXINA	CAJA CON FRASCO CON POLVO PARA SOL. Y PIPETA DOSIFICADORA	MAVER	BENEVENTOL	SI	\$ 740.79	\$ 1,851.98	\$ 222.28	-	\$ 222.28	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
35	B143	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LINEZOLID	CADA TABLETA CONTIENE: 600 MOS. DE LINEZOLID	CAJA CON FRASCO CON 10 TABLETAS	SI	GENERIC	CADA TABLETA CONTIENE: 600 MOS. DE LINEZOLID	CAJA CON FRASCO CON 10 TABLETAS	RAMM	RODINIX	SI	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00	\$ 1,789.84	-	\$ 1,789.84	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
36	B144	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MEROPENEM	SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE MEROPENEM.	CAJA CON FRASCO AMPULA CON POLVO	SI	GENERIC	SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: MEROPENEM TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE MEROPENEM.	CAJA CON FRASCO AMPULA CON POLVO				\$ 1,074.48	\$ 2,888.20				SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	Fórmula	PRESENTACION	SE AGERTA GÉNERO?	CLASIFICACION (PATE/N/G)	Fórmula	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SIMO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
36	B144	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MEROPENEM	SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE MEROPENEM.	CAJA CON FRASCO AMPULLA CON POLVO	SI	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE MEROPENEM.	CAJA CON FRASCO AMPULLA CON POLVO	KENNER	MERMANE	SI	\$ 271.38	\$ 271.38	\$ 271.38	-	\$ 271.38	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
37	B148	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LMECICLINA	CADA CÁPSULA CONTIENE: LMECICLINA EQUIVALENTE 300 MG DE TETRACICLINA BASE	CAJA CON 20 CÁPSULAS	SI	PATENTE	CADA CÁPSULA CONTIENE: LMECICLINA EQUIVALENTE 300 MG DE TETRACICLINA BASE	CAJA CON 20 CÁPSULAS	GALDERMA	TETRALYSAL	NO	\$ 269.20	\$ 673.99	\$ 742.11	-	\$ 742.11	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
38	B153	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ERTAPENEM	SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE ERTAPENEM.	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA CON POLVO	SI	PATENTE	SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 G DE ERTAPENEM.	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA CON POLVO	MSD	INVANZ	SI	\$ 1,837.11	\$ 1,837.11	\$ 1,837.11	-	\$ 1,837.11	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
39	B169	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	NITROFURANTOINA	CADA CÁPSULA CONTIENE: NITROFURANTOINA 100 MG	CAJA CON 40 CÁPSULAS	SI	GENERIC	CADA CÁPSULA CONTIENE: NITROFURANTOINA 100 MG	CAJA CON 40 CÁPSULAS	MANI	MACROFURIN	NO	\$ 139.88	\$ 349.95	\$ 97.14	-	\$ 97.14	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
40	B171	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	FOSFOMICINA	CADA ML. DE SUSPENSION CONTIENE FOSFOMICINA CALCICA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 250MG/5ML.	CAJA CON FRASCO CON POLVO PARA PREPARAR 80 ML Y VASO DOSIFICADOR	SI	PATENTE	CADA ML. DE SUSPENSION CONTIENE FOSFOMICINA CALCICA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 250MG/5ML.	CAJA CON FRASCO CON POLVO PARA PREPARAR 80 ML Y VASO DOSIFICADOR	SENOSMIN	FOSFOCIL	SI	\$ 104.40	\$ 261.00	\$ 260.00	-	\$ 260.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
41	B175	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	FOSFOMICINA	CADA CÁPSULA CONTIENE: FOSFOMICINA CALCICA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 900 MG DE FOSFOMICINA. EXCIPIENTE CPB 1 CÁPSULA	CAJA CON 6 CÁPSULAS	SI	PATENTE	CADA CÁPSULA CONTIENE: FOSFOMICINA CALCICA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 900 MG DE FOSFOMICINA. EXCIPIENTE CPB 1 CÁPSULA	CAJA CON 6 CÁPSULAS	SENOSMIN	FOSFOCIL	NO	\$ 257.28	\$ 643.20	\$ 281.25	-	\$ 281.25	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
42	B178	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	FOSFOMICINA	CADA VIAL CONTIENE: 1 G DE FOSFOMICINA DISODICA Y, COMO EXCIPIENTE, ACIDO SUCCINICO. CADA AMPOLLETA DE DISOLVENTE CONTIENE CLORURO DE SODIO, CLORURO DE POTASIO, PROPILGlicerol Y AGUA PARA INYECCION INTRAMUSCULAR	CAJA 1 FRASCO AMPULLA Y AMPOLLETA CON DILUYENTE 1G/4ML	NO	PATENTE	CADA VIAL CONTIENE: 1 G DE FOSFOMICINA DISODICA Y, COMO EXCIPIENTE, ACIDO SUCCINICO. CADA AMPOLLETA DE DISOLVENTE CONTIENE CLORURO DE SODIO, CLORURO DE POTASIO, PROPILGlicerol Y AGUA PARA INYECCION INTRAMUSCULAR	CAJA 1 FRASCO AMPULLA Y AMPOLLETA CON DILUYENTE 1G/4ML	SENOSMIN	FOSFOCIL	SI	\$ 95.80	\$ 238.50	\$ 250.00	-	\$ 250.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
43	B182	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METRONIDAZOL	SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MG	ENVASE CON 100 ML.	SI	PATENTE	SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MG	ENVASE CON 100 ML.				\$ 107.88	\$ 268.69				SE ADJUDICA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA (PATENTE) GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE) GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I VA	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
43	B182	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	METRONIDAZOL	SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: METRONIDAZOL 500 MG	ENVASE CON 100 ML.	SI	PATENTE	SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: METRONIDAZOL 500 MG	ENVASE CON 100 ML.	PISA	OTROZOL	SI	\$ 85.64	\$	\$ 85.64	-	\$ 85.64	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
44	B239		CETRIAXONA DISODICA	SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE: CETRIAXONA DISODICA 500 MG, CADA AMPOLLETA CON DILUYENTE CONTIENE LIDOCAINA AL 1% 2 ML.	CALA CON UN FRASCO AMPULLA CON POLVO Y UNA AMPOLLETA CON DILUYENTE	SI		SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE: CETRIAXONA DISODICA 500 MG, CADA AMPOLLETA CON DILUYENTE CONTIENE LIDOCAINA AL 1% 2 ML.	CALA CON UN FRASCO AMPULLA CON POLVO Y UNA AMPOLLETA CON DILUYENTE	SIEGFRIED RHEIN	CERTREX	NO	\$ 200.00	\$	\$ 200.00	-	\$ 200.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
45	B248		CEFACIOR	CADA CAPSULA CONTIENE: CEFACIOR MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG. DE CEFACIOR.	CALA CON 15 CAPSULAS	SI						SI	\$ 194.04	\$ 485.10	\$		\$ 194.04	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
45	B248	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	CEFACIOR	CADA CAPSULA CONTIENE: CEFACIOR MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG. DE CEFACIOR.	CALA CON 15 CAPSULAS	SI	GENERIC	CADA CAPSULA CONTIENE: CEFACIOR MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG. DE CEFACIOR.	CALA CON 15 CAPSULAS	MAVER	FACIOLOR	SI	\$ 147.42	\$	\$ 147.42	-	\$ 147.42	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
46	B256		DICLOXACILINA	CADA 5 ML. DE SUSPENSION CONTIENE: DICLOXACILINA SODICA EQUIVALENTE A 250 MG DE DICLOXACILINA.	CALA CON FRASCO CON POLVO Y VASO DOSIFICADOR PARA 60 ML.	SI						SI	\$ 12.00	\$ 30.00	\$		\$ 12.00	SE ADJUDICA
46	B256	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	DICLOXACILINA	CADA 5 ML. DE SUSPENSION CONTIENE: DICLOXACILINA SODICA EQUIVALENTE A 250 MG DE DICLOXACILINA.	CALA CON FRASCO CON POLVO Y VASO DOSIFICADOR PARA 60 ML.	SI	GENERIC	CADA 5 ML. DE SUSPENSION CONTIENE: DICLOXACILINA SODICA EQUIVALENTE A 250 MG DE DICLOXACILINA.	CALA CON FRASCO CON POLVO Y VASO DOSIFICADOR PARA 60 ML.	FARMACEUTICA WANDEL	AMIFARIN	SI	\$ 32.43	\$	\$ 32.43	-	\$ 32.43	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
47	B261		CLINDAMICINA	CADA CAPSULA CONTIENE: CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA.	CALA CON 16 CAPSULAS	SI						NO	\$ 61.18	\$ 202.95	\$		\$ 61.18	DESERTA
47	B261	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	CLINDAMICINA	CADA CAPSULA CONTIENE: CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA.	CALA CON 16 CAPSULAS	SI	GENERIC	CADA CAPSULA CONTIENE: CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 300 MG DE CLINDAMICINA.	CALA CON 16 CAPSULAS	MAVER	INDACL	NO	\$ 94.67	\$	\$ 94.67	-	\$ 94.67	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
48	B273		AZITROMICINA	CADA FRASCO CON POLVO PARA SUSPENSION CONTIENE: AZITROMICINA THIRIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG. 5 ML. EQUIVALENTE A 200 MG.	CALA CON FRASCO CON POLVO PARA 15 ML.	SI						NO	\$ 258.72	\$ 646.80	\$		\$ 258.72	DESERTA
48	B273	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	AZITROMICINA	CADA FRASCO CON POLVO PARA SUSPENSION CONTIENE: AZITROMICINA THIRIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG. 5 ML. EQUIVALENTE A 200 MG.	CALA CON FRASCO CON POLVO PARA 15 ML.	SI	PATENTE	CADA FRASCO CON POLVO PARA SUSPENSION CONTIENE: AZITROMICINA THIRIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG. 5 ML. EQUIVALENTE A 200 MG.	CALA CON FRASCO CON POLVO PARA 15 ML.	LUMONT	MACROZIT	NO	\$ 311.61	\$	\$ 311.61	-	\$ 311.61	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
49	B274		AZITROMICINA	CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG. DE AZITROMICINA.	CALA CON 3 TABLETAS	SI						NO	\$ 163.20	\$ 468.00	\$		\$ 163.20	DESERTA
49	B274	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	AZITROMICINA	CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG. DE AZITROMICINA.	CALA CON 3 TABLETAS	SI	GENERIC	CADA TABLETA CONTIENE: AZITROMICINA DIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG. DE AZITROMICINA.	CALA CON 3 TABLETAS	MAVI	AZIBIOT	NO	\$ 73.31	\$	\$ 73.31	-	\$ 73.31	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
50	B279		AMOXICILINA CLAVULANICO	SUSPENSION. CADA 5 ML. CONTIENEN AMOXICILINA 400, ACIDO CLAVULANICO 57.14 MG	CALA CON UN FRASCO CON POLVO PARA PREPARAR 50 ML.	SI						NO	\$ 19.60	\$ 48.00	\$		\$ 19.60	DESERTA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTEMA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (GENERO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
50	B279	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	AMOXICILINA, CLAVULANICO	SUSPENSION, CADA 5 ML CONTIENE AMOXICILINA 400, ACIDO CLAVULANICO 57.14 MG	CAJA CON UN FRASCO CON POLVO PARA PREPARAR 30 ML	SI	PATENTE	SUSPENSION, CADA 5 ML CONTIENE AMOXICILINA 400, ACIDO CLAVULANICO 57.14 MG	CAJA CON UN FRASCO CON POLVO PARA PREPARAR 30 ML	SIEGFIED RHEIN	AMPLIRON	NO	\$ 80.89	\$ 191.47	\$ 415.18	-	\$ 415.18	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
51	B232		DICLOXACILINA	CADA CAPSULA CONTIENE DICLOXACILINA 500 MG EXCIPIENTE CPB 1 CAPSULA	CAJA CON FRASCO CON 20 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE DICLOXACILINA 500 MG MONOHIDRATADA 500 MG EXCIPIENTE CPB 1 CAPSULA	CAJA CON FRASCO CON 20 CAPSULAS	COLLINS	COXACLAN	NO	\$ 89.46	\$ 151.47	\$ 89.46	-	\$ 89.46	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
52	B421		VALGANICLOVIR	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 450 MG DE CLORHIDRATO DE VALGANICLOVIR.	CAJA CON FRASCO CON 60 COMPRIMIDOS	SI	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 450 MG DE CLORHIDRATO DE VALGANICLOVIR.	CAJA CON FRASCO CON 60 COMPRIMIDOS	ROCHE	VALCYTE	NO	\$ 5,800.00	\$ 14,000.00	\$ 47,716.00	-	\$ 47,716.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
52	B421	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	VALGANICLOVIR	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 450 MG DE CLORHIDRATO DE VALGANICLOVIR.	CAJA CON FRASCO CON 80 COMPRIMIDOS	SI	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 450 MG DE CLORHIDRATO DE VALGANICLOVIR.	CAJA CON FRASCO CON 80 COMPRIMIDOS	ROCHE	VALCYTE	NO	\$ 334.80	\$ 837.00	\$ 476.19	-	\$ 476.19	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
53	B445		MONIFLOXACINO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE CLORHATO DE MONIFLOXACINO 5 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	NO		SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE CLORHATO DE MONIFLOXACINO 5 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	ALCON	VIGAMOXI	NO	\$ 98.43	\$ 238.00	\$ 98.43	-	\$ 98.43	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
53	B445	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	OSELTAMIVIR	CADA CAPSULA CONTIENE FOSFATO DE OSELTAMIVIR EQUIVALENTE A 75 MG DE OSELTAMIVIR	CAJA CON 10 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE FOSFATO DE OSELTAMIVIR EQUIVALENTE A 75 MG DE OSELTAMIVIR	CAJA CON 10 CAPSULAS	LIOMONT	SELTAFERON	NO	\$ 94.20	\$ 238.00	\$ 476.19	-	\$ 476.19	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
54	B495		OSELTAMIVIR	CADA CAPSULA CONTIENE FOSFATO DE OSELTAMIVIR EQUIVALENTE A 75 MG DE OSELTAMIVIR	CAJA CON 10 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE FOSFATO DE OSELTAMIVIR EQUIVALENTE A 75 MG DE OSELTAMIVIR	CAJA CON 10 CAPSULAS	LIOMONT	SELTAFERON	NO	\$ 94.20	\$ 238.00	\$ 476.19	-	\$ 476.19	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
54	B495	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	OSELTAMIVIR	CADA CAPSULA CONTIENE FOSFATO DE OSELTAMIVIR EQUIVALENTE A 75 MG DE OSELTAMIVIR	CAJA CON 10 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE FOSFATO DE OSELTAMIVIR EQUIVALENTE A 75 MG DE OSELTAMIVIR	CAJA CON 10 CAPSULAS	LIOMONT	SELTAFERON	NO	\$ 94.20	\$ 238.00	\$ 476.19	-	\$ 476.19	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
55	C002		RIFAMPICINA	CADA CAPSULA CONTIENE RIFAMPICINA 300 MG.	CAJA CON 16 CAPSULAS	NO		CADA CAPSULA CONTIENE RIFAMPICINA 300 MG.	CAJA CON 16 CAPSULAS			SI	\$ 308.58	\$ 773.98	\$ 750.00	-	\$ 750.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO
55	C002	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	RIFAMPICINA	CADA CAPSULA CONTIENE RIFAMPICINA 300 MG.	CAJA CON 16 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE RIFAMPICINA 300 MG.	CAJA CON 16 CAPSULAS	SANOFI	RIFADIN	SI	\$ 750.00	\$ 750.00	\$ 750.00	-	\$ 750.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO
56	C009		CLOROQUINA	CADA TABLETA CONTIENE FOSFATO DE CLOROQUINA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLOROQUINA.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE FOSFATO DE CLOROQUINA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLOROQUINA.	CAJA CON 30 TABLETAS			NO	\$ 141.01	\$ 352.52	\$ 997.20	-	\$ 997.20	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
56	C009	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	CLOROQUINA	CADA TABLETA CONTIENE FOSFATO DE CLOROQUINA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLOROQUINA.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE FOSFATO DE CLOROQUINA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLOROQUINA.	CAJA CON 30 TABLETAS	SANIER	ARALEN	NO	\$ 997.20	\$ 997.20	\$ 997.20	-	\$ 997.20	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
57	D001		ALUMINIO Y MAGNESIO	CADA 100 ML CONTIENE GEL DE HIDROXIDO DE ALUMINIO EQUIVALENTE A 3.70 G DE HIDROXIDO DE ALUMINIO, GEL DE EQUIVALENTE A 4.0 G DE HIDROXIDO DE MAGNESIO.	FRASCO CON 240 ML CON VASO DOSIFICADOR	SI	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE GEL DE HIDROXIDO DE ALUMINIO EQUIVALENTE A 3.70 G DE HIDROXIDO DE ALUMINIO, GEL DE EQUIVALENTE A 4.0 G DE HIDROXIDO DE MAGNESIO.	FRASCO CON 240 ML CON VASO DOSIFICADOR	SANOFI	MELCIX	NO	\$ 62.00	\$ 158.00	\$ 133.58	-	\$ 133.58	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
57	D001	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	ALUMINIO Y MAGNESIO	CADA 100 ML CONTIENE GEL DE HIDROXIDO DE ALUMINIO EQUIVALENTE A 3.70 G DE HIDROXIDO DE ALUMINIO, GEL DE EQUIVALENTE A 4.0 G DE HIDROXIDO DE MAGNESIO.	FRASCO CON 240 ML CON VASO DOSIFICADOR	SI	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE GEL DE HIDROXIDO DE ALUMINIO EQUIVALENTE A 3.70 G DE HIDROXIDO DE ALUMINIO, GEL DE EQUIVALENTE A 4.0 G DE HIDROXIDO DE MAGNESIO.	FRASCO CON 240 ML CON VASO DOSIFICADOR	SANOFI	MELCIX	NO	\$ 62.00	\$ 158.00	\$ 133.58	-	\$ 133.58	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.

[Handwritten signatures and marks]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACIÓN	SE ACEPTA GENERAL?	CLASIFICACIÓN PATENTE	FÓRMULA	PRESENTACIÓN	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
58	D004	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METRONIDAZOL	SUSPENSIÓN ORAL, CADA 5 ML CONTIENE BENZOLO DE METRONIDAZOL EQUIVALENTE A 250 MG DE METRONIDAZOL.	FRASCO CON 120 ML.	SI	PATENTE	SUSPENSIÓN ORAL, CADA 5 ML CONTIENE BENZOLO DE METRONIDAZOL EQUIVALENTE A 250 MG DE METRONIDAZOL.	FRASCO CON 120 ML	LIOMONT	FLUGENASSE	NO	\$ 9.89	\$ 24.73	\$ 194.29	-	\$ 194.29	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO COMO MEDIANA.
59	D014	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ACIDO URSODESOXICOICO	CADA CAPSULA CONTIENE ACIDO URSODESOXICOICO 250MG.	CAJA CON 50 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE ACIDO URSODESOXICOICO 250MG.	CAJA CON 50 CAPSULAS	SCHWABE PHARMA	URSOPFLAK	NO	\$ 147.94	\$ 399.80	\$ 626.59	-	\$ 626.59	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO COMO MEDIANA.
60	D016	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	GLICEROL	CADA SUPUESTORIO CONTIENE GLICEROL 470 MG, EXCIPIENTE CIP 1 SUPUESTORIO.	CAJA CON 10 SUPUESTORIOS.	NO	PATENTE	CADA SUPUESTORIO CONTIENE GLICEROL 470 MG, EXCIPIENTE CIP 1 SUPUESTORIO.	CAJA CON 10 SUPUESTORIOS	SENSOIAN	SENSOIAN	NO	\$ 21.78	\$ 54.40	\$ 61.82	-	\$ 61.82	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO COMO MEDIANA.
61	D021	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PARGEBERINA, CLONIDINATO DE USINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLONIDINATO DE PARGEBERINA 10 MG, CLONIDINATO DE USINA 125 MG	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS.	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLONIDINATO DE PARGEBERINA 10 MG, CLONIDINATO DE USINA 125 MG	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	WESER PHARMA	PUDAN COMUESTO	NO	\$ 502.25	\$ 1,480.83	\$ 448.25	-	\$ 448.25	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO COMO MEDIANA.
62	D023	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	GRANISETRON	CADA AMPOLLA CONTIENE: GRANISETRON 3 MG EN FORMA DE CLORHIDRATO EN 3 ML.	ENVASE CON 5 AMPOLLETAS	SI	PATENTE	CADA AMPOLLA CONTIENE: GRANISETRON 3 MG EN FORMA DE CLORHIDRATO EN 3 ML.	ENVASE CON 5 AMPOLLETAS	ROOHE	KYTRIL	NO	\$ 448.80	\$ 1,118.50	\$ 1,551.05	-	\$ 1,551.05	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO COMO MEDIANA.
63	D024	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DICICLOVERINA	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: DICICLOVERINA 10 MG.	CAJA CON 30 CAPSULAS O TABLETAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: DICICLOVERINA 10 MG.	CAJA CON 30 CAPSULAS O TABLETAS	DEGORT'S	SEDICION	SI	\$ 194.80	\$ 482.00	\$ 39.81	-	\$ 39.81	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
64	D027	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BUTILHOSCONA	CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENE BUTILHOSCONA 10 MG.	CAJA CON FRASCO 10 TABLETAS O GRAGEAS.	SI	GENERICO	CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENE BUTILHOSCONA 10 MG.	CAJA CON FRASCO 10 TABLETAS O GRAGEAS.	BRUQUART	BRUPACIL	SI	\$ 194.80	\$ 482.00	\$ 35.97	-	\$ 35.97	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
65	D037	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MECIZINA, PIRIDOXINA	CADA TABLETA CONTIENE: MECIZINA 25 MG, CLONIDINATO DE PIRIDOXINA 50 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: MECIZINA 25 MG, CLONIDINATO DE PIRIDOXINA 50 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS			SI	\$ 53.76	\$ 134.40				DESERTIA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACIÓN	SE ACEPTA GEMERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/ GENERICO)	FÓRMULA	PRESENTACIÓN	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SIMO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
65	D067	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MECIZLINA, PIRIDOXINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MECIZLINA 25 MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MECIZLINA 25 MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	OFFENBACH	VO-FEM1	NO	\$	\$	40.90	\$	40.90	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
66	D067	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TRIMEBUTINA	CONTIENE UN SOBRE CON 5 G TRIMEBUTINA 0.80 G Y 1 VEZ HECHALA MEZCLA LA CONCENTRACION DE TRIMEBUTINA BASE ES DE 2.0 G/100 ML.	CAJA CON FRASCO 30 ML Y CUCHARA DOSIFICADORA	SI	PATENTE	CONTIENE UN SOBRE CON 5 G TRIMEBUTINA 0.80 G Y 1 VEZ HECHALA MEZCLA LA CONCENTRACION DE TRIMEBUTINA BASE ES DE 2.0 G/100 ML.	CAJA CON FRASCO 30 ML Y CUCHARA DOSIFICADORA	LIDMONT	PARALIX	NO	\$	\$	25.43	\$	63.57	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
67	D070	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MAGNESIO, ALUMINIO, DIMETICONA	CADA TABLETA CONTIENE HIPOXIDO DE ALUMINIO 200 MG, HIPOXIDO DE MAGNESIO 200 MG, DIMETICONA 20 MG.	FRASCO CON 7 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE HIPOXIDO DE ALUMINIO 200 MG, HIPOXIDO DE MAGNESIO 200 MG, DIMETICONA 20 MG.	FRASCO CON 7 CAPSULAS	CARNOT	LIBERTINA	SI	\$	\$	25.00	\$	62.70	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
68	D089	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MAGNESIO, ALUMINIO, DIMETICONA	CADA TABLETA CONTIENE HIPOXIDO DE ALUMINIO 200 MG, HIPOXIDO DE MAGNESIO 200 MG, DIMETICONA 20 MG.	FRASCO CON 50 TABLETAS MASTICABLES	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE HIPOXIDO DE ALUMINIO 200 MG, HIPOXIDO DE MAGNESIO 200 MG, DIMETICONA 20 MG.	FRASCO CON 50 TABLETAS MASTICABLES	SANFER	MELOX	NO	\$	\$	121.29	\$	121.29	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
69	D082	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	OMETRAZOL	CADA CAPSULA CONTIENE OMETRAZOL 20 MG.	FRASCO CON 7 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE OMETRAZOL 20 MG.	FRASCO CON 7 CAPSULAS	ULTRA	OMETRAZOL	SI	\$	\$	900.16	\$	2270.40	SE ADJUDICA.
69	D082	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	OMETRAZOL	CADA CAPSULA CONTIENE OMETRAZOL 20 MG.	FRASCO CON 7 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE OMETRAZOL 20 MG.	FRASCO CON 7 CAPSULAS	ULTRA	OMETRAZOL	SI	\$	\$	11.93	\$	11.93	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
70	D083	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METRONIDAZOL	CADA TABLETA CONTIENE METRONIDAZOL 500 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE METRONIDAZOL 500 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	BIOMEP	MESSELDAZOL	SI	\$	\$	11.88	\$	29.70	SE ADJUDICA.
70	D083	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METRONIDAZOL	CADA TABLETA CONTIENE METRONIDAZOL 500 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE METRONIDAZOL 500 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	BIOMEP	MESSELDAZOL	SI	\$	\$	20.54	\$	20.54	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
71	D085	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METOCLOPRAMIDA	CADA TABLETA CONTIENE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	RAAM	CONSYMIM	SI	\$	\$	19.90	\$	49.50	SE ADJUDICA.
71	D085	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METOCLOPRAMIDA	CADA TABLETA CONTIENE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE METOCLOPRAMIDA 10 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	RAAM	CONSYMIM	SI	\$	\$	13.94	\$	13.94	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
72	D088	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MESALAZINA	CADA TABLETA CONTIENE 500 MG DE MESALAZINA.	CAJA CON 40 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE 500 MG DE MESALAZINA.	CAJA CON 40 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	SCHWABE PHARMA	SALOFALK	SI	\$	\$	256.50	\$	641.25	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
72	D088	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MESALAZINA	CADA TABLETA CONTIENE 500 MG DE MESALAZINA.	CAJA CON 40 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE 500 MG DE MESALAZINA.	CAJA CON 40 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	SCHWABE PHARMA	SALOFALK	SI	\$	\$	666.52	\$	666.52	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
73	D090		ALBENDAZOL	CADA TABLETA CONTIENE ALBENDAZOL 200 MG. EQUIVALENTE A 1 TABLETA.	CAJA CON 6 TABLETAS	SI							\$	\$	6.20	\$	15.50	DESERTIA

[Handwritten signature and initials in blue ink]

PARTEIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION PATENTE GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SIMO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES	
73	D089	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ALBENDAZOL	CADA TABLETA CONTIENE: ALBENDAZOL 200 MG. EXCIPIENTE 1 TABLETA	CAJA CON 8 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: ALBENDAZOL 200 MG. EXCIPIENTE 1 TABLETA	CAJA CON 8 TABLETAS	NOVAG	VERMISEN	NO	\$ 244.00	\$ 669.00	\$ 18.61	-	18.61	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.	
74	D091	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METOCLOPRAMIDA	CADA 100 ML. DE SOLUCION CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 100 MG	CAJA CON FRASCO DE 100 ML. Y PIPETA DOSIFICADORA	NO	PATENTE	CADA 100 ML. DE SOLUCION CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 100 MG	CAJA CON FRASCO DE 100 ML. Y PIPETA DOSIFICADORA	CARBOT	CARBOTRIM	SI	\$ 340.00	\$ 340.00	\$ 3.40	-	340.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA COMISIÓN Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.	
75	D093	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LACTOBACILOS	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS 6G Y ZINC	CAJA CON 10 SOBRES DE 1.5 G C/U	NO	PATENTE	LACTOBACILLUS RHAMNOSUS 6G Y ZINC	CAJA CON 10 SOBRES DE 1.5 G C/U	MAYOLY SPINDLER	PROBIOLOS 6G	NO	\$ 801.00	\$ 2,002.50	\$ 304.49	48.72	353.21	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.	
76	D096	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	SUCRALFATO	CADA TABLETA CONTIENE: SUCRALFATO 1 G	CAJA CON 40 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: SUCRALFATO 1 G	CAJA CON 40 TABLETAS	EXEA	UNIVAL	SI	\$ 300.16	\$ 772.90	\$ 375.00	-	375.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.	
77	D101	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CAOJLN PECTINA	CADA 100 ML. DE SOLUCION CONTIENE: CAOJLN 20 G. PECTINA 1G	1 FRASCO CON VASO DOSIFICADOR 180 ML.	NO	PATENTE	CADA 100 ML. DE SOLUCION CONTIENE: CAOJLN 20 G. PECTINA 1G	1 FRASCO CON VASO DOSIFICADOR 180 ML.	SANFER	TREDA	NO	\$ 54.32	\$ 138.79	\$ 180.00	-	180.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.	
78	D105	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CINTRAPIDA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: BITARTALATO DE CINTRAPIDA EQUIVALENTE A 1 MG DE CINTRAPIDA	CAJA CON 25 COMPRIMIDOS	SI	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: BITARTALATO DE CINTRAPIDA EQUIVALENTE A 1 MG DE CINTRAPIDA	CAJA CON 25 COMPRIMIDOS	WESER PHARMA	ROGASTRIL	NO	\$ 36.80	\$ 92.00	\$ 451.28	-	451.28	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.	
79	D106	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CITRATO DE SODIO	CADA APLICADOR CONTIENE: CITRATO DE SODIO 450 MG. LAURIL SULFOACETATO DE SODIO 45 MG	CAJA CON 4 MICRO ENEMAS DE 5 ML.	NO	PATENTE	CADA APLICADOR CONTIENE: CITRATO DE SODIO 450 MG. LAURIL SULFOACETATO DE SODIO 45 MG	CAJA CON 4 MICRO ENEMAS DE 5 ML.	JANSSEN-CIJA	MICROCLAX	SI	\$ 300.00	\$ 750.00	\$ 179.38	-	179.38	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA COMISIÓN Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.	
80	D109	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MECIZINA, PIRIDOXINA	CADA ML. DE SOLUCION CONTIENE: CLORHIDRATO DE MECIZINA 0.835 G Y CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 1.98 G	FRASCO CON 20 ML.	NO	GENERICO	CADA ML. DE SOLUCION CONTIENE: CLORHIDRATO DE MECIZINA 0.835 G Y CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 1.98 G	FRASCO CON 20 ML.	OFFENBACH	VOR-REMI	NO	\$ 291.04	\$ 72.40	\$ 52.04	-	52.04	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS. TODA VEZ QUE SE SOLICITA PATENTE Y OFERTA ES BONDADIANA.	
81	D112	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	FOSFATO Y CITRATO DE SODIO	CADA FRASCO SOLUCION DE 100 ML. CONTIENE 12 GR. DE FOSFATO MONOSODICO Y 10 GR. DE CITRATO DE SODIO	ENVASE CON 133 ML. Y CÁNULA RECTAL	SI	GENERICO	CADA FRASCO SOLUCION DE 100 ML. CONTIENE 12 GR. DE FOSFATO MONOSODICO Y 10 GR. DE CITRATO DE SODIO	ENVASE CON 133 ML. Y CÁNULA RECTAL										SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERO?	CLASIFICACION GENERO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES	
61	D112	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	FOSFATO Y CITRATO DE SODIO	CADA FRASCO SOLUCION DE 100 ML CONTIENE 12 GR DE FOSFATO CITRATO DE SODIO	ENVASE CON 133 ML Y CÁNULA RECTAL	SI	PATENTE	CADA FRASCO SOLUCION DE 100 ML CONTIENE 12 GR DE FOSFATO CITRATO DE SODIO	ENVASE CON 133 ML Y CÁNULA RECTAL	AMERICA MEDICA Y ASOCIADOS	FOSFANEWA	SI	\$	\$	58.80	-	\$	58.80	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
62	D126	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	TINIDAZOL	TINIDAZOL 500 MG.	CAJA CON 8 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE TINIDAZOL 500 MG.	CAJA CON 8 TABLETAS	DEGORT'S	TRISEPTIL	SI	\$	\$	34.47	-	\$	34.47	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
63	D133	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL 40 MG	CAJA CON 14 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE ESOMEPRAZOL 40 MG	CAJA CON 14 TABLETAS	ULTRA	ESOMEPRAZOL	SI	\$	\$	249.17	-	\$	249.17	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
64	D141	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	TRAMADOL, KETOROLACO	CADA ML. DE SOLUCION CONTIENE CLORHIDRATO DE TRAMADOL 25 MG, KETOROLACO 10 MG.	CAJA CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML	SI	PATENTE	CADA ML. DE SOLUCION CONTIENE CLORHIDRATO DE TRAMADOL 25 MG, KETOROLACO 10 MG.	CAJA CON 2 AMPOLLETAS DE 1 ML	LOMONT	SUPRADOL DIET	NO	\$	\$	589.17	-	\$	589.17	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
65	D165	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	RESINA DE COLESTRAMINA	CADA SOBRE CONTIENE RESINA DE COLESTRAMINA CON 4 GRS.	CAJA CON 50 SOBRES	SI	PATENTE	CADA SOBRE CONTIENE RESINA DE COLESTRAMINA CON 4 GRS.	CAJA CON 50 SOBRES	BRISTOL-MYERS	QUESTRAN	SI	\$	\$	1,739.75	-	\$	1,739.75	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
66	D167	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	SENOSIDOS A Y B	CADA PERLA O TABLETA CONTIENE SENOSIDOS A Y B 12 MG	CAJA CON 30 PERLAS O TABLETAS	SI	GENERICO	CADA PERLA O TABLETA CONTIENE SENOSIDOS A Y B 12 MG	CAJA CON 30 PERLAS O TABLETAS	PROGELA	Senosidos A y B	SI	\$	\$	55.92	-	\$	55.92	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
67	D169	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	TRIMEBUTINA	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE TRIMEBUTINA 200 MG.	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS O TABLETAS.	SI	GENERICO	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE TRIMEBUTINA 200 MG.	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS O TABLETAS.	MANI	DOUBUTIN	NO	\$	\$	106.64	-	\$	106.64	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
68	D170	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	LOPERAMIDA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG	CAJA CON 12 COMPRIMIDOS.	SI	GENERICO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLORHIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG	CAJA CON 12 COMPRIMIDOS.	COLLINS	DILOSTOP	SI	\$	\$	16.80	-	\$	16.80	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
69	D173	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	HIDROKLOROQUINA	CADA TABLETA CONTIENE Sulfato de HidroKloRoQUINA 200 MGS.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE Sulfato de HidroKloRoQUINA 200 MGS.	CAJA CON 20 TABLETAS	MAVER	HIMANIX	SI	\$	\$	650.00	-	\$	650.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTANCA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION PATENTE GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
90	D178		PICOSULFATO SODICO	CADA 100 ML CONTIENE PIOSULFATO SODICO 750 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 20 ML	NO							\$ 50.00	\$ 149.00				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
90	D178	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A DE C.V.	PICOSULFATO SODICO	CADA 100 ML CONTIENE PIOSULFATO SODICO 750 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 20 ML	NO	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE PIOSULFATO SODICO 750 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 20 ML	CHINON	AMARA	SI	\$ 183.14	\$ -	\$ 183.14		\$ 183.14	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
91	D161		DMETICOMA	CADA ML DE SUSPENSION CONTIENE DMETICOMA 100 MG VEHICULO GRP 1 ML	FRASCO GOTERO CON 30 ML	NO							\$ 1,497.20	\$ 3,143.25				NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
91	D161	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A DE C.V.	DMETICOMA	CADA ML DE SUSPENSION CONTIENE DMETICOMA 100 MG VEHICULO GRP 1 ML	FRASCO GOTERO CON 30 ML	NO	PATENTE	CADA ML DE SUSPENSION CONTIENE DMETICOMA 100 MG VEHICULO GRP 1 ML	FRASCO GOTERO CON 30 ML	VALENT	ESPAÑOL	NO	\$ 280.00	\$ -	\$ 280.00		\$ 280.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
92	D197		LACTULOSA	CADA 100 ML CONTIENE LACTULOSA 66.66 G.	FRASCO DE 125 ML	SI							\$ 425.23	\$ 1,063.07				SE ADJUDICA
92	D197	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A DE C.V.	LACTULOSA	CADA 100 ML CONTIENE LACTULOSA 66.66 G.	FRASCO DE 125 ML	SI	GENERICO	CADA 100 ML CONTIENE LACTULOSA 66.66 G.	FRASCO DE 125 ML	QUIMPAPHARMA	QUINTULAC	SI	\$ 73.77	\$ -	\$ 73.77		\$ 73.77	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
93	D203		ALOGUTAMOL	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 500 MG. DE ALOGUTAMOL.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS MASTIGABLES	NO							\$ 92.80	\$ 232.00				DESIERTA
93	D203	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A DE C.V.	ALOGUTAMOL	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 500 MG. DE ALOGUTAMOL.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS MASTIGABLES	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 500 MG. DE ALOGUTAMOL.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS MASTIGABLES	SENSARIAN	SABRO	NO	\$ 259.93	\$ -	\$ 259.93		\$ 259.93	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
94	D205		MECLOZINA, PIRIDOXINA	CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE MECLOZINA 0.297 G, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 0.099 G.	CAJA CON FRASCO DE 120 ML.	NO							\$ 118.71	\$ 296.77				SE ADJUDICA
94	D205	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A DE C.V.	MECLOZINA, PIRIDOXINA	CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE MECLOZINA 0.297 G, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 0.099 G.	CAJA CON FRASCO DE 120 ML.	NO	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE MECLOZINA 0.297 G, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 0.099 G.	CAJA CON FRASCO DE 120 ML.	PFIZER	BOVADOXINA	SI	\$ 323.14	\$ -	\$ 323.14		\$ 323.14	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
95	D207		PLANTAGO PSYLLIUM	CADA 100 G DE POLVO CONTENIEN CASCARILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM 49.7 G.	CAJA CON 400 GR	SI							\$ 149.33	\$ 373.32				DESIERTA
95	D207	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A DE C.V.	PLANTAGO PSYLLIUM	CADA 100 G DE POLVO CONTENIEN CASCARILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM 49.7 G.	CAJA CON 400 GR	SI	GENERICO	CADA 100 G DE POLVO CONTENIEN CASCARILLA DE PLANTAGO PSYLLIUM 49.7 G.	CAJA CON 400 GR	NOVAG	NOVAGON	NO	\$ 165.00	\$ -	\$ 165.00		\$ 165.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
96	D210		KETOROLACO	CADA AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG	CAJA CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.	SI							\$ 110.00	\$ 275.00				SE ADJUDICA
96	D210	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A DE C.V.	KETOROLACO	CADA AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG	CAJA CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.	SI	GENERICO	CADA AMPOLLETA CONTIENE: KETOROLACO TROMETAMINA 30 MG	CAJA CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.	AMSA	KETOROLACO	SI	\$ 20.00	\$ -	\$ 20.00		\$ 20.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
97	D211		KETOROLACO	CADA TABLETA CONTIENE KETOROLACO TROMETAMINA 10 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI							\$ 227.04	\$ 597.80				DESIERTA
97	D211	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A DE C.V.	KETOROLACO	CADA TABLETA CONTIENE KETOROLACO TROMETAMINA 10 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE KETOROLACO TROMETAMINA 10 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	MAVI	MANDOL	NO	\$ 18.21	\$ -	\$ 18.21		\$ 18.21	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
98	D212		MARGEVERINA	CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE MARGEVERINA 1 G CON 20 ML.	CAJA CON UN FRASCO GOTERO CON 20 ML.	NO							\$ 122.13	\$ 306.32				DESIERTA

[Handwritten signatures and initials]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERALIZADO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
98	D212	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PARGEVERINA	CADA 100 ML. CONTIENE CLORHIDRATO DE PARGEVERINA 1 g	CAJA CON UN FRASCO GOTERO CON 20 ML.	NO	PATENTE	CAJA 100 ML. CONTIENE CLORHIDRATO DE PARGEVERINA 1 g	CAJA CON UN FRASCO GOTERO CON 20 ML.	WESER PHARMA	PLUDAN	NO	\$	\$	\$ 349.50	-	\$ 349.50	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
99	D213			CADA 100 G DE UNGUENTO CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 G DE LIDOCAINA BASE, ACETATO DE HIDROCORTISONA, 25 G, OXIDO DE ZINC 18.00 G, SUBACETATO DE ALUMINIO 3.50 G.	CAJA CON 1 TUBO 20 G	SI	GENERICO	CAJA 100 G DE UNGUENTO CONTIENE: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 G DE LIDOCAINA BASE, ACETATO DE HIDROCORTISONA, 25 G, OXIDO DE ZINC 18.00 G, SUBACETATO DE ALUMINIO 3.50 G.	CAJA CON 1 TUBO 20 G	SON'S FARMA	ZISUAL C	NO	\$	\$	\$ 83.31	-	\$ 83.31	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
100	D217			CADA SUPUESTORIO CONTIENE MESAALAZINA 250 MG. EXCIPIENTE CBP 1 SUPUESTORIO.	CAJA CON 30 SUPUESTORIOS	NO							\$ 111.40	\$ 278.49				DESBERTA
100	D217			CADA SUPUESTORIO CONTIENE MESAALAZINA 250 MG. EXCIPIENTE MESAALAZINA 250 MG. EXCIPIENTE CBP 1 SUPUESTORIO.	CAJA CON 30 SUPUESTORIOS	NO	PATENTE	CAJA SUPUESTORIO CONTIENE MESAALAZINA 250 MG. EXCIPIENTE CBP 1 SUPUESTORIO.	CAJA CON 30 SUPUESTORIOS	SCHWABE PHARMA	SALOFALK	NO	\$	\$ 75.90	\$ 331.54	-	\$ 331.54	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
101	D222	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CISAPRIDA	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE CISAPRIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5 MG DE CISAPRIDA.	CAJA CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDOS	SI							\$	\$ 30.38	\$ 75.90			SE ADJUDICA
101	D222	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CISAPRIDA	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE CISAPRIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5 MG DE CISAPRIDA.	CAJA CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDOS	SI	GENERICO	CAJA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE CISAPRIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5 MG DE CISAPRIDA.	CAJA CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDOS	BIOMEP	NODRIX	SI	\$	\$ 36.35	\$ 36.35	-	\$ 36.35	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
102	D223			CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE CISAPRIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 10 MG DE CISAPRIDA.	CAJA CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDOS	SI							\$	\$ 108.90	\$ 272.25			SE ADJUDICA
102	D223	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CISAPRIDA	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE CISAPRIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 10 MG DE CISAPRIDA.	CAJA CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDOS	SI	GENERICO	CAJA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE CISAPRIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 10 MG DE CISAPRIDA.	CAJA CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDOS	BIOMEP	NODRIX	SI	\$	\$ 47.68	\$ 47.68	-	\$ 47.68	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
103	D224			CADA 100 ML. CONTIENE CISAPRIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 100 MG DE CISAPRIDA (1 MG/ML)	CAJA CON FRASCO CON 60 ML. Y JERINGA DOSIFICADORA	SI							\$	\$ 86.40	\$ 216.00			SE ADJUDICA
103	D224	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CISAPRIDA	CADA 100 ML. CONTIENE CISAPRIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 100 MG DE CISAPRIDA (1 MG/ML)	CAJA CON FRASCO CON 60 ML. Y JERINGA DOSIFICADORA	SI	GENERICO	CAJA 100 ML. CONTIENE CISAPRIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 100 MG DE CISAPRIDA (1 MG/ML)	CAJA CON FRASCO CON 60 ML. Y JERINGA DOSIFICADORA	MAVER	PRESTISTN	SI	\$	\$ 45.00	\$ 45.00	-	\$ 45.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
104	D225			CADA FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO CONTIENE OMEPRAZOL 40 MG DE OMEPRAZOL.	CAJA CON 1 FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO Y DILUYENTE DE 10 ML.	SI							\$	\$ 28.33	\$ 72.33			SE ADJUDICA
104	D225	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	OMEPRAZOL	CADA FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO CONTIENE OMEPRAZOL 40 MG DE OMEPRAZOL.	CAJA CON 1 FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO Y DILUYENTE DE 10 ML.	SI	GENERICO	CAJA FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO CONTIENE OMEPRAZOL 40 MG DE OMEPRAZOL.	CAJA CON 1 FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO Y DILUYENTE DE 10 ML.	ANSA	OMEPRAZOL	SI	\$	\$ 75.08	\$ 75.08	-	\$ 75.08	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
105	D241			CADA SOBRE CON GRANULADO CONTIENE : L-ORNITINA L-ASPARTATO 3 g	CAJA CON 10 SOBRES	SI							\$	\$ 81.18	\$ 202.95			SE ADJUDICA

[Handwritten signatures and marks]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGENTA GENERICO?	CLASIFICACION (PACIENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
105	D241	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A DE C.V.	L-ORNTINA, L-ASPARTATO	CADA SOBRE CON GRANULADO CONTIENE: L-ORNTINA L-ASPARTATO 3 G	CAJA CON 10 SOBRES	SI	GENERICO	CADA SOBRE CON GRANULADO CONTIENE: L-ORNTINA L-ASPARTATO 3 G	CAJA CON 10 SOBRES	MAVER	VERBISTOL	SI	\$ 21.42	\$ 53.95	\$ 191.84	-	\$ 191.84	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
106	D255		BUTILHOSICINA, METAMIZOL SODICO	CADA AMPOLLETA CONTIENE BUTILHOSICINA 20 MG / METAMIZOL SODICO 2.5 GR.	CAJA CON 1 AMPOLLETAS CON 5 ML DE SOLUCION INYECTABLE	SI	GENERICO	CADA AMPOLLETA CONTIENE BUTILHOSICINA 20 MG / METAMIZOL SODICO 2.5 GR.	CAJA CON 1 AMPOLLETAS CON 5 ML DE SOLUCION INYECTABLE	SON'S FARMA	BUSONNET	SI	\$ 181.43	\$ 453.57	\$ 43.80	-	\$ 43.80	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
107	D259		MACROGOL 3350	CADA SOBRE CONTIENE: MACROGOL 255 G.	CAJA CON 15 SOBRES CON 17 GR DE POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL	SI	PATENTE	CADA SOBRE CONTIENE: MACROGOL 255 G.	CAJA CON 15 SOBRES CON 17 GR DE POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL	ASOFARMA	CONTUMAX	SI	\$ 33.00	\$ 82.50	\$ 442.38	-	\$ 442.38	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
108	D257		NIITAZOXANIDA	CADA TABLETA CONTIENEN 500 MG DE NIITAZOXANIDA	CAJA CON 8 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENEN 500 MG DE NIITAZOXANIDA	CAJA CON 8 TABLETAS	LOEFFELER	ROSANIL	SI	\$ 37.62	\$ 94.05	\$ 84.68	-	\$ 84.68	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
109	D263		MECIZINA, PIRIDOXINA	CADA AMPOLLETA CONTIENE MECIZINA 25 MG., PIRIDOXINA 50 MG.	CAJA CON 5 AMPOLLETAS DE 1 ML.	SI	GENERICO	CADA AMPOLLETA CONTIENE MECIZINA 25 MG., PIRIDOXINA 50 MG.	CAJA CON 5 AMPOLLETAS DE 1 ML.	OFFENBACH	VO-REMI	SI	\$ 175.32	\$ 438.30	\$ 86.72	-	\$ 86.72	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
110	D267		DOMPERIDONA	CADA 100 ML CONTIENEN: DOMPERIDONA 100 MG	CAJA CON FRASCO DE 80 ML Y PIPETA DOSIFICADORA GRADUADA	SI	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENEN: DOMPERIDONA 100 MG	CAJA CON FRASCO DE 80 ML Y PIPETA DOSIFICADORA GRADUADA	JANSSEN-CIANG	MOTILUM	SI	\$ 422.90	\$ 422.90	\$ 422.90	-	\$ 422.90	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
111	D271		MAGALDRATO DIMETICONA	CADA 100 ML DE GEL CONTIENEN MAGALDRATO 66G, DIMETICONA 1 G	CAJA CON FRASCO DE 250 ML.	SI	PATENTE	CADA 100 ML DE GEL CONTIENEN MAGALDRATO 66G, DIMETICONA 1 G	CAJA CON FRASCO DE 250 ML.	TAKEDA	RIOPAN	NO	\$ 154.44	\$ 388.10	\$ 318.75	-	\$ 318.75	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
112	D272		KETOROLACO, TRAMADOL	CADA CAPSULA CON 10 MG. KETOROLACO Y 25 MG. TRAMADOL	CAJA CON 10 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CON 10 MG. KETOROLACO Y 25 MG. TRAMADOL	CAJA CON 10 CAPSULAS	RAAM	ORDEGAN	SI	\$ 755.04	\$ 1,887.80	\$ 69.80	-	\$ 69.80	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
113	D273		ALVERINA CITRATO DE Y SIMETICONA	CADA CAPSULA CONTIENE CITRATO DE ALVERINA 60 MG., SIMETICONA 300 MG.	CAJA CON 20 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE CITRATO DE ALVERINA 60 MG., SIMETICONA 300 MG.	CAJA CON 20 CAPSULAS	MAYOLY SPINDLER	METEOSPASMITL	SI	\$ 5,812.44	\$ 14,031.10	\$ 620.00	-	\$ 620.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
114	D276		BROMURO DE OTILONIO	CADA TABLETA CONTIENE BROMURO DE OTILONIO 40 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE BROMURO DE OTILONIO 40 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS			SI	\$ 688.64	\$ 1,671.80	\$ 620.00	-	\$ 620.00	SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GÉNERO?	CLASIFICACION PATENTE/ GÉNERO	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
114	D276	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BROMURO DE OTILONIO	CADA TABLETA CONTIENE BROMURO DE OTILONIO 40 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE BROMURO DE OTILONIO 40 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	MEVANNY	DEBROWU	SI	\$ 896.24	\$ 2,103.09	\$ 750.00	-	\$ 750.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS PARA LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
115	D277	ESOMEPRAZOL	ESOMEPRAZOL	CADA SOBRE CONTIENE: 10 MG DE ESOMEPRAZOL (COMO SAL DE MAGNESIO TRIHIDRATO).	CAJA CON 28 SOBRES GRANULADO PEDIATRICO	SI	PATENTE	CADA SOBRE CONTIENE: 10 MG DE ESOMEPRAZOL (COMO SAL DE MAGNESIO TRIHIDRATO).	CAJA CON 28 SOBRES GRANULADO PEDIATRICO	AZTRA ZENECA	NEJUMHILURS	SI	\$ 896.24	\$ 2,103.09	\$ 750.00	-	\$ 750.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS PARA LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
116	D298	DELVANSOPRAZOL	DELVANSOPRAZOL	CADA CAPSULA CONTIENE: DESVANSOPRAZOL 80 MG	CAJA CON 14 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE: DESVANSOPRAZOL 80 MG	CAJA CON 14 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	TAKEDA	DEVIVANT	SI	\$ 316.58	\$ 791.46	\$ 862.50	-	\$ 862.50	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS PARA LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
117	D312	PRUCALOPRIDA	PRUCALOPRIDA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE SUCINATO DE PRUCALOPRIMA EQUIVALENTE A 2 MG DE PRUCALOPRIDA	CAJA CON 14 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE SUCINATO DE PRUCALOPRIMA EQUIVALENTE A 2 MG DE PRUCALOPRIDA	CAJA CON 14 COMPRIMIDOS	JANSSEN-CILAG	RESOTRANS	SI	\$ 313.89	\$ 784.22	\$ 831.37	-	\$ 831.37	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS PARA LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
118	D315	POLETILENGLICOL	POLETILENGLICOL	CADA SOBRE CONTIENE: MACROGOL 105.00 G, BICARBONATO DE SODIO 1.43, CLORURO DE SODIO 2.80 G, CLORURO DE POTASIO 0.37 G.	1 CAJA 4 SOBRES, 108.6 G	NO	PATENTE	CADA SOBRE CONTIENE: MACROGOL 105.00 G, BICARBONATO DE SODIO 1.43, CLORURO DE SODIO 2.80 G, CLORURO DE POTASIO 0.37 G.	1 CAJA 4 SOBRES, 108.6 G	ASOFARMA	MULTELY	SI	\$ 313.89	\$ 784.22	\$ 758.22	-	\$ 758.22	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS PARA LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
119	D322	DIOSMECTTA	DIOSMECTTA	CADA SOBRE CONTIENE: DIOSMECTTA 3 GR EXPLENTE C.B.P. 3.790 GR	CAJA CON 10 SOBRES	NO	PATENTE	CADA SOBRE CONTIENE: DIOSMECTTA 3 GR EXPLENTE C.B.P. 3.790 GR	CAJA CON 10 SOBRES	MAVOLI SPINDLER	IRIKEME	NO	\$ 126.34	\$ 316.66	\$ 361.57	-	\$ 361.57	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
120	E001	DILTIAZEM	DILTIAZEM	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 80 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS O TABLETAS	SI	PATENTE	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 80 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS O TABLETAS	ARMSTRONG	ANGIOTROPIN	SI	\$ 193.75	\$ 483.37	\$ 507.89	-	\$ 507.89	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS PARA LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
121	E002	DILTIAZEM	DILTIAZEM	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 90 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 90 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	ARMSTRONG	ANGIOTROPIN	NO	\$ 182.59	\$ 456.48	\$ 536.82	-	\$ 536.82	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
122	E003	DIGOXINA	DIGOXINA	CADA TABLETA CONTIENE DIGOXINA 0.25 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS.	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE DIGOXINA 0.25 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS.				\$ 13.67	\$ 34.17				SE ADJUDICA

(Handwritten signatures and marks)

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACIÓN	SE ACEPTA GEMERICO?	CLASIFICACION (PATENTE GEMERICO)	FÓRMULA	PRESENTACIÓN	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
122	E003	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	DIGOXINA	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DIGOXINA 0.25 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CAJA TABLETA CONTIENE DIGOXINA 0.25 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	VICTORY	VIDAXIL	SI	\$ 200.00	\$ 500.00	\$ 33.71	-	\$ 33.71	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
123	E006	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	NEBIVOLOL	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE NEBIVOLOL EQUIVALENTE A 5 MG DE NEBIVOLOL.	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS O TABLETAS	SI	PATENTE	CAJA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE NEBIVOLOL EQUIVALENTE A 5 MG DE NEBIVOLOL.	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS O TABLETAS	SIEGFRIED RHEIN	BATENSAR	NO			\$ 619.84	-	\$ 619.84	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
124	E009	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	PROPANOLOL	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PROPANOLOL 10 MG. EXCIPIENTE CBP 1 TABLETAS	CAJA CON 50 TABLETAS	NO		CAJA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PROPANOLOL 10 MG. EXCIPIENTE CBP 1 TABLETAS	CAJA CON 50 TABLETAS		INDEBALICI	NO	\$ 359.40	\$ 998.50	\$ 198.12	-	\$ 198.12	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
125	E010	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	PROPANOLOL	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PROPANOLOL 40 MG. EXCIPIENTE CBP 1 TABLETAS	CAJA CON 30 TABLETAS 40 MG	SI		CAJA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PROPANOLOL 40 MG. EXCIPIENTE CBP 1 TABLETAS	CAJA CON 30 TABLETAS 40 MG		INDEBALICI	NO	\$ 27.82	\$ 94.04	\$ 397.83	-	\$ 397.83	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
126	E013	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	ISOSORBIDA	CADA TABLETA SUBLINGUAL CONTIENE DINITRATO DE ISOSORBIDA 5.0 MG	CAJA CON 40 TABLETAS	SI		CAJA TABLETA SUBLINGUAL CONTIENE DINITRATO DE ISOSORBIDA 5.0 MG	CAJA CON 40 TABLETAS		ISORBIDI	NO	\$ 61.34	\$ 203.35	\$ 232.78	-	\$ 232.78	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
127	E014	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	ISOSORBIDA	CADA TABLETA SUBLINGUAL CONTIENE DINITRATO DE ISOSORBIDA 10 MG. EXCIPIENTE CBP 1 TABLETA	CAJA CON 40 TABLETAS	NO		CAJA TABLETA SUBLINGUAL CONTIENE DINITRATO DE ISOSORBIDA 10 MG. EXCIPIENTE CBP 1 TABLETA	CAJA CON 40 TABLETAS	ARMISTONG	ISORBIDI	NO	\$ 138.56	\$ 348.39				NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
128	E018	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	CLORURO DE POTASIO	CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE POTASIO 500 MG	CAJA CON FRASCO CON 50 TABLETAS	SI	PATENTE	CAJA TABLETA CONTIENE CLORURO DE POTASIO 500 MG	CAJA CON FRASCO CON 50 TABLETAS	MERK	KALOUITE	SI	\$ 123.02	\$ 307.54	\$ 319.79	-	\$ 319.79	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
129	E021	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	HIDRALAZINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 10 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CAJA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 10 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	TECNOPARMA	DILA-TEC	NO	\$ 17.00	\$ 42.72	\$ 53.80	-	\$ 53.80	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/ GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SIMO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
130	E025		EVOLUCUMAB	SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLEVADA CONTENIENE: EVOLUCUMAB 140 MG	ENVASE CON UNA PLUMA PRECARGADA CON 1 ML DE SOLUCION (140 MG/ML)	NO							\$ 2,357.10	\$ 5,917.75				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS. POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
130	E025	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	EVOLUCUMAB	JERINGA PRELLEVADA CONTENIENE: EVOLUCUMAB 140 MG	ENVASE CON UNA PLUMA PRECARGADA CON 1 ML DE SOLUCION (140 MG/ML)	NO	PATENTE	SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLEVADA CONTENIENE: EVOLUCUMAB 140 MG	ENVASE CON UNA PLUMA PRECARGADA CON 1 ML DE SOLUCION (140 MG/ML)	ANGEN	REPATTA	SI	\$ 5,900.00	\$ -	\$ 5,900.00	-	\$ 5,900.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
131	E027		ALFAMETILDOPA	CADA TABLETA CONTIENE METILDOPA EQUIVALENTE A 900 MG DE METILDOPA ANHIDRA	CAJA CON 30 TABLETAS	NO							\$ 206.45	\$ 521.12				DESERTIA
131	E027	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ALFAMETILDOPA	CADA TABLETA CONTIENE METILDOPA EQUIVALENTE A 900 MG DE METILDOPA ANHIDRA	CAJA CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE METILDOPA EQUIVALENTE A 900 MG DE METILDOPA ANHIDRA	CAJA CON 30 TABLETAS	ASPEN	ALDOWET	NO	\$ 605.19	\$ -	\$ 605.19	-	\$ 605.19	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
132	E035		RAMIPRIL	CADA TABLETA CONTIENE RAMIPRIL 5 MG	CAJA CON 16 TABLETAS	SI							\$ 99.00	\$ 247.50				SE ADJUDICA
132	E035	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	RAMIPRIL	CADA TABLETA CONTIENE RAMIPRIL 5 MG	CAJA CON 16 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE RAMIPRIL 5 MG	CAJA CON 16 TABLETAS	MAVER	PRILVER	SI	\$ 74.66	\$ -	\$ 74.66	-	\$ 74.66	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS. POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
133	E036		AMLODIPINO	CADA TABLETA CONTIENE BESILATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO.	CAJA CON 30 TABLETAS DE 5 MG EN ENVASE DE BURBUJA	SI							\$ 134.64	\$ 336.60				DESERTIA
133	E036	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	AMLODIPINO	CADA TABLETA CONTIENE BESILATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO.	CAJA CON 30 TABLETAS DE 5 MG EN ENVASE DE BURBUJA	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE BESILATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO.	CAJA CON 30 TABLETAS DE 5 MG EN ENVASE DE BURBUJA	RAAM	PRESTOPIN	NO	\$ 31.50	\$ -	\$ 31.50	-	\$ 31.50	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
134	E039		CHINAZINA	CADA TABLETA CONTIENE CHINAZINA 75 MG	CAJA CON 60 TABLETAS	SI							\$ 21.78	\$ 54.45				DESERTIA
134	E039	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CHINAZINA	CADA TABLETA CONTIENE CHINAZINA 75 MG	CAJA CON 60 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CHINAZINA 75 MG	CAJA CON 60 TABLETAS	MAVI	VENOXIL	NO	\$ 63.00	\$ -	\$ 63.00	-	\$ 63.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
135	E041		LOSARTAN	CADA COMPRIMIDO CONTIENE LOSARTAN POTASICO 50 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS.	SI							\$ 256.00	\$ 640.00				SE ADJUDICA
135	E041	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LOSARTAN	CADA COMPRIMIDO CONTIENE LOSARTAN POTASICO 50 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS.	SI	GENERICO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE LOSARTAN POTASICO 50 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	MAVER	ALDERANI	SI	\$ 39.54	\$ -	\$ 39.54	-	\$ 39.54	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS. POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
136	E047		NORENERFINA	CADA ML DE SOLUCION CONTIENE CLORHIDRATO DE NORENERFINA 0.16 MG.	FRASCO GOTERO CON 24 ML.	SI							\$ 569.40	\$ 1,423.50				DESERTIA
136	E047	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	NORENERFINA	CADA ML DE SOLUCION CONTIENE CLORHIDRATO DE NORENERFINA 0.16 MG.	FRASCO GOTERO CON 24 ML.	SI	PATENTE	CADA ML DE SOLUCION CONTIENE CLORHIDRATO DE NORENERFINA 0.16 MG.	FRASCO GOTERO CON 24 ML.	SANFER	AS COR	NO	\$ 434.82	\$ -	\$ 434.82	-	\$ 434.82	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
137	E048		BICARBONATO POTASIO, CLORURO DE POTASIO, LISINA	CADA TABLETA CONTIENE: BICARBONATO DE POTASIO 600.560 MG, CLORURO DE POTASIO 372.750 MG, CLORHIDRATO DE LISINA 913.020 MG.	CAJA CON 50 TABLETAS EFERVESCENTES	NO							\$ 222.40	\$ 556.00				DESERTIA
137	E048	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BICARBONATO POTASIO, CLORURO DE POTASIO, LISINA	CADA TABLETA CONTIENE: BICARBONATO DE POTASIO 600.560 MG, CLORURO DE POTASIO 372.750 MG, CLORHIDRATO DE LISINA 913.020 MG.	CAJA CON 50 TABLETAS EFERVESCENTES	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: BICARBONATO DE POTASIO 600.560 MG, CLORURO DE POTASIO 372.750 MG, CLORHIDRATO DE LISINA 913.020 MG.	CAJA CON 50 TABLETAS EFERVESCENTES	ARWISTRONG	CORPOTASIN	NO	\$ 619.91	\$ -	\$ 619.91	-	\$ 619.91	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
138	E053		CARVEDILOL	CADA TABLETA CONTIENE CARVEDILOL 25 MG.	CAJA CON 14 TABLETAS	NO							\$ 719.20	\$ 1,798.00				DESERTIA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SIMO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
139	E063	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	CARVEDILOL	CADA TABLETA CONTIENE CARVEDILOL 25 MG	CAJA CON 14 TABLETAS	NO	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CARVEDILOL 25 MG	CAJA CON 14 TABLETAS	MICRO PHARMACEUTICA	BLODAORE	NO			\$ 351.71	-	\$ 351.71	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS. TODA VEZ QUE SE SOLICITA PATENTE Y PATENTE ES DIFERENTE LA PATENTE ES DIFERENTE
139	E064	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	ENALAPRIL	CADA TABLETA CONTIENE MILEATO DE ENALAPRIL 10 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE MILEATO DE ENALAPRIL 10 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	ALPHARMA	ENALAPRIL	SI			\$ 18.48	-	\$ 18.48	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
140	E065	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	LEVOCARINTINA	CADA TABLETA CONTIENE LEVOCARINTINA 1 GR	CAJA CON 20 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE LEVOCARINTINA 1 GR	CAJA CON 20 TABLETAS	GROSSMAN	CARDSPAN	SI			\$ 752.38	-	\$ 752.38	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
141	E067	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	ATENOLOL	CADA TABLETA CONTIENE ATENOLOL DE 100 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ATENOLOL DE 100 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	AZTRA ZENECA	TEVORMIN	NO			\$ 703.18	-	\$ 703.18	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
142	E070	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	IRBESARTAN	CADA TABLETA CONTIENE IRBESARTAN 150 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE IRBESARTAN 150 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	AMSA	IRBESARTAN	SI			\$ 98.80	-	\$ 98.80	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
143	E075	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	CAPTOPRIL	CADA TABLETA CONTIENE CAPTOPRIL DE 25 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CAPTOPRIL DE 25 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	MAVER	ALTIVER	NO			\$ 28.48	-	\$ 28.48	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
144	E076	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	CAPTOPRIL	CADA TABLETA CONTIENE CAPTOPRIL DE 50 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CAPTOPRIL DE 50 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	MAVER	ALTIVER	SI			\$ 51.28	-	\$ 51.28	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
145	E079	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	DISOPIRAMIDA	CADA CAPSULA CONTIENE DISOPIRAMIDA 100 MG	CAJA CON 20 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE DISOPIRAMIDA 100 MG	CAJA CON 20 CAPSULAS	MAVER	ALTIVER	SI			\$ 480.71	-	\$ 480.71	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
146	E080	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	PRAZOSINA	CADA CAPSULA CONTIENE CLONIDRATO DE PRAZOSINA EQUIVALENTE A 1 MG DE PRAZOSINA	CAJA CON 30 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE CLONIDRATO DE PRAZOSINA EQUIVALENTE A 1 MG DE PRAZOSINA	CAJA CON 30 CAPSULAS	MINIPRES	MINIPRES	SI			\$ 263.34	-	\$ 263.34	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
147	E082	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	ATORVASTATINA 10 MG	CADA TABLETA CONTIENE: ATORVASTATINA 10 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: ATORVASTATINA 10 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	ATORVASTATINA 10 MG	ATORVASTATINA 10 MG	SI			\$ 182.00	-	\$ 182.00	SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENE'ERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/GEN'ERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I V A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
147	E082	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ATORVASTATINA 10 MG	CADA TABLETA CONTIENE: ATORVASTATINA 10 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GEN'ERICO	CADA TABLETA CONTIENE: ATORVASTATINA 10 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	MAVER	ODVITOR	SI	\$ 299.00	\$ 724.00	\$ 48.31	-	\$ 48.31	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
148	E094		NICERGOLINA	CADA TABLETA CONTIENE NICERGOLINA 20 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	NO							\$ 241.81	\$ 604.82	\$ 578.13	-	\$ 578.13	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
149	E094	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ATENOLOL CLORTALUDONA	CADA TABLETA CONTIENE: ATENOLOL 100 MG. CLORTALUDONA 25 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: ATENOLOL 100 MG. CLORTALUDONA 25 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SANDOX	HIGROTON BLOK	SI			\$ 578.13	-	\$ 578.13	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
150	E106		AMODARONA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMODARONA 80 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI							\$ 100.34	\$ 267.34				DESERTIA
150	E108	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	AMODARONA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMODARONA 200 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMODARONA 200 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	ARMSTRONG	BRAXAN	NO			\$ 503.01	-	\$ 503.01	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
151	E111		VERAPAMILLO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE VERAPAMILLO 80 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI							\$ 30.36	\$ 75.90				SE ADJUDICA
151	E111	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	VERAPAMILLO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE VERAPAMILLO 80 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GEN'ERICO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE VERAPAMILLO 80 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	TECNOFARMA	VERILTAX	SI			\$ 37.83	-	\$ 37.83	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
152	E114		VERAPAMILLO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE VERAPAMILLO 120 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	NO							\$ 288.30	\$ 672.00				SE ADJUDICA
152	E114	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	VERAPAMILLO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE VERAPAMILLO 120 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE VERAPAMILLO 120 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	ABBOT	DIACORAN	SI			\$ 648.08	-	\$ 648.08	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
153	E118		METOPROLOL	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE SUCCINATO DE METOPROLOL 95 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI							\$ 1,412.88	\$ 3,832.20				SE ADJUDICA
153	E119	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METOPROLOL	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE SUCCINATO DE METOPROLOL 95 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE SUCCINATO DE METOPROLOL 95 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SANDOX	LOPRESSOR R	SI			\$ 296.26	-	\$ 296.26	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
154	E122		HIDROSHIMINA	CADA CAPSULA CONTIENE: HIDROSHIMINA 200 MG.	CAJA CON 20 CAPSULAS	SI							\$ 216.00	\$ 540.00				SE ADJUDICA
154	E122	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	HIDROSHIMINA	CADA CAPSULA CONTIENE: HIDROSHIMINA 200 MG.	CAJA CON 20 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE: HIDROSHIMINA 200 MG.	CAJA CON 20 CAPSULAS	SENOSAIN	SES	SI			\$ 535.71	-	\$ 535.71	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
155	E124		GLICERILO (NITROGLUCERINA)	CADA PARCHE CONTIENE TRINITRATO DE GLICERILO 18 MG EXCIPIENTE CPB 1 PARCHE. CADA PARCHE LIBERA 5 MG DIA.	CAJA CON 7 PARCHEES	SI							\$ 313.20	\$ 783.00				SE ADJUDICA
155	E124	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	GLICERILO (NITROGLUCERINA)	CADA PARCHE CONTIENE TRINITRATO DE GLICERILO 18 MG EXCIPIENTE CPB 1 PARCHE. CADA PARCHE LIBERA 5 MG DIA.	CAJA CON 7 PARCHEES	SI	PATENTE	CADA PARCHE CONTIENE TRINITRATO DE GLICERILO 18 MG EXCIPIENTE CPB 1 PARCHE. CADA PARCHE LIBERA 5 MG DIA.	CAJA CON 7 PARCHEES	MORE PHARMA	MINITRAN	SI			\$ 681.67	-	\$ 681.67	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
156	E136		LISINAPRIL	CADA TABLETA CONTIENE 20 MG. LISINAPRIL. EXCIPIENTE CPB 1 TABLETA.	CAJA CON 28 TABLETAS	SI							\$ 468.06	\$ 1,171.66				DESERTIA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION PATENTE/ GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
156	E136	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	LISINAPRIL	CADA TABLETA CONTIENE 20 MG DE LISINAPRIL, EXCIPIENTE GP# 1 TABLETA	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE 20 MG DE LISINAPRIL, EXCIPIENTE GP# 1 TABLETA	CAJA CON 28 TABLETAS	AZTRA ZENECA	ZESTRIL	NO			\$ 1,380.77	-	\$ 1,380.77	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
157	E139	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	TERAZOSINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE TERAZOSINA DIIHIDRATADO EQUIVALENTE A 2 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE TERAZOSINA DIIHIDRATADO EQUIVALENTE A 2 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	ASOFARMA	ADECUR	SI			\$ 694.63	-	\$ 694.63	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS, POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
158	E140	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	GEMFIBROZILO	CADA TABLETA CONTIENE GEMFIBROZILO 800 MG.	CAJA 14 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE GEMFIBROZILO 800 MG.	CAJA 14 TABLETAS	RAYERE	Gambrocho	SI			\$ 110.25	-	\$ 110.25	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS, POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
159	E148	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	ISOSORBIDA	CADA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE 5 MONONITRATO DE ISOSORBIDA 90 MG, EXCIPIENTE GP# 1 CAPSULA	CAJA CON 15 CAPSULAS	NO	NO	CADA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE 5 MONONITRATO DE ISOSORBIDA 90 MG, EXCIPIENTE GP# 1 CAPSULA	CAJA CON 15 CAPSULAS	ARMSTRONG	MONOCORAT DEPOT	NO			\$ 182.30		\$ 487.00	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. SE SOLICITA VEZ QUE SE OFERTA. PATENTE Y LA OFERTA ES ELAVTAN RETARD
160	E142	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	VERAPAMILLO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE VERAPAMILLO 180 MG	CAJA CON 15 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	NO	NO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE VERAPAMILLO 180 MG	CAJA CON 15 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	ABBOT	DILACORAN	SI			\$ 228.40		\$ 568.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS, POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
161	E157	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	SIMVASTATINA	CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE SIMVASTATINA 20 MG	CAJA CON 28 TABLETAS O COMPRIMIDOS	SI	GENERICO	CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE SIMVASTATINA 20 MG	CAJA CON 28 TABLETAS O COMPRIMIDOS	VICTORY	SIMLO	SI			\$ 75.30		\$ 188.24	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS, POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
162	E161	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	TELMISARTAN	CADA TABLETA CONTIENE TELMISARTAN 40 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE TELMISARTAN 40 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	AMSA	TELMISARTAN	NO			\$ 89.20		\$ 89.20	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
163	E160	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	EZETIMIBA	CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE EZETIMIBA 10 MG Y SIMVASTATINA 20 MG	CAJA CON 28 TABLETAS O COMPRIMIDOS	SI	GENERICO	CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE EZETIMIBA 10 MG Y SIMVASTATINA 20 MG	CAJA CON 28 TABLETAS O COMPRIMIDOS	AMSA	Ezetimiba, Simvastatina	SI			\$ 83.87		\$ 209.68	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS, POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
164	E161	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	DILTIAZEM	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 180 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	NO	NO	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 180 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA						\$ 210.80		\$ 527.00	SE ADJUDICA

[Handwritten signature and initials in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GÉNERICO?	CLASIFICACION (PACIENTE / GÉNERICO)	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
184	E161	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DILTIAZEM	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLOMIDRATO DE DILTIAZEM 180 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	NO	PATENTE	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLOMIDRATO DE DILTIAZEM 180 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	ARMSTRONG	ANGIOTROFIN	SI	\$ 120.00	\$ 200.00	\$ 548.00	\$ -	\$ 548.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
185	E164	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BISOPROLOL	CADA TABLETA CONTIENE FUMARATO DE BISOPROLOL 2.5 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE FUMARATO DE BISOPROLOL 2.5 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SIEGFRIED RHEIN	SIG	NO	\$ 999.00	\$ 2,249.00	\$ 577.89	\$ -	\$ 577.89	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
186	E191	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	EPLERENONA	CADA TABLETA CONTIENE EPLERENONA 25 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE EPLERENONA 25 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	Pfizer	INSPRA	SI	\$ 2,161.88	\$ -	\$ 2,161.88	\$ -	\$ 2,161.88	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
187	E197	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	NIFEDIPINO	CADA CAPSULA CONTIENE NIFEDIPINO DE 10 MG.	CAJA CON 20 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE NIFEDIPINO DE 10 MG.	CAJA CON 20 CAPSULAS	TECNOFARMA	CORDILAT	SI	\$ 185.44	\$ 443.89	\$ 37.61	\$ -	\$ 37.61	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
188	E199	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CLOPIDOGREL	CADA TABLETA CONTIENE BISULFATO DE CLOPIDOGREL DE 75 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE BISULFATO DE CLOPIDOGREL DE 75 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	ULTRA	CLOPIDOGREL	NO	\$ 38.19	\$ 95.47	\$ 133.61	\$ -	\$ 133.61	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
189	E200	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PROPRANOLOL	CADA TABLETA CONTIENE PROPRANOLOL DE 150 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE PROPRANOLOL DE 150 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	ABBOT	NORRENON	NO	\$ 590.09	\$ -	\$ 590.09	\$ -	\$ 590.09	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
170	E202	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CAandesartán, hidroclorotiazida	CADA TABLETA CONTIENE CAandesartán cilexetilo 16.0 MG hidroclorotiazida 12.5 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CAandesartán cilexetilo 16.0 MG hidroclorotiazida 12.5 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	SIEGFRIED RHEIN	CORATROS DUO	SI	\$ 373.26	\$ 933.16	\$ 796.67	\$ -	\$ 796.67	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
171	E204	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	Fimasartán	CADA TABLETA CONTIENE Fimasartán potásico trihidratado, equivalente a 80 MG de Fimasartán.	CAJA CON 20 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE Fimasartán potásico trihidratado, equivalente a 80 MG de Fimasartán.	CAJA CON 20 TABLETAS	STENDHAL	ABAKHOR	SI	\$ 980.00	\$ -	\$ 980.00	\$ -	\$ 980.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
172	E209	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METILDOPA	CADA TABLETA CONTIENE METILDOPA DE 250 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE METILDOPA DE 250 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	BIOMEP	HIPERMESSEL	SI	\$ 26.40	\$ 62.00	\$ 53.00	\$ -	\$ 63.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.

[Handwritten signatures and marks in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTANGIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
173	E212	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ATORVASTATINA	CADA TABLETA CONTIENE ATORVASTATINA CALCICA TETRIDRATADA EQUIVALENTE A 40 MG. DE ATORVASTATINA	CAJA CON 30 TABLETAS	SI							\$ 2,738.00	\$ 6,072.00				DESERTA
173	E212	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ATORVASTATINA	CADA TABLETA CONTIENE ATORVASTATINA CALCICA TETRIDRATADA EQUIVALENTE A 40 MG. DE ATORVASTATINA	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ATORVASTATINA CALCICA TETRIDRATADA EQUIVALENTE A 40 MG. DE ATORVASTATINA	CAJA CON 30 TABLETAS	SANDOX	BLODMIT	NO	\$ 739.84	\$ -	\$ 739.84	-	\$ 739.84	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
174	E213	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ALFA CETOMALLOGOS DE AMINOCIDOS	CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE ALFA CETOMALLOGOS DE AMINOCIDOS 830 MG	CAJA CON 100 GRAGEAS O TABLETAS	SI							\$ 560.28	\$ 1,400.68				DESERTA
174	E213	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ALFA CETOMALLOGOS DE AMINOCIDOS	CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE ALFA CETOMALLOGOS DE AMINOCIDOS 830 MG	CAJA CON 100 GRAGEAS O TABLETAS	SI	PATENTE	CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE ALFA CETOMALLOGOS DE AMINOCIDOS 830 MG	CAJA CON 100 GRAGEAS O TABLETAS	COLUMBA	CETOLAN	NO	\$ 1,840.24	\$ -	\$ 1,840.24	-	\$ 1,840.24	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
175	E216	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	CARVEDILOL	CADA TABLETA CONTIENE CARVEDILOL 6.25 MG	CAJA CON 14 TABLETAS	NO							\$ 123.40	\$ 308.51				SE ADJUDICA
175	E216	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	CARVEDILOL	CADA TABLETA CONTIENE CARVEDILOL 6.25 MG	CAJA CON 14 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CARVEDILOL 6.25 MG	CAJA CON 14 TABLETAS	ROCHE	DILAREND	SI	\$ 733.02	\$ 1,894.04	\$ 302.40	-	\$ 302.40	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
176	E218	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	CANDESARTAN	CADA TABLETA CONTIENE CANDESARTAN CLEXTILO 8 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SI							\$ 753.02	\$ 1,894.04				SE ADJUDICA
176	E218	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	CANDESARTAN	CADA TABLETA CONTIENE CANDESARTAN CLEXTILO 8 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CANDESARTAN CLEXTILO 8 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SIEGFRIED RHEIN	CORBATROS	SI	\$ 558.25	\$ -	\$ 558.25	-	\$ 558.25	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
177	E220	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	BISOPROLOL	CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE FUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDOS.	SI							\$ 80.00	\$ 200.00				DESERTA
177	E220	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	BISOPROLOL	CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE FUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDOS.	SI	PATENTE	CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE FUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDOS.	SIEGFRIED RHEIN	SIG	NO	\$ 691.07	\$ -	\$ 691.07	-	\$ 691.07	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
178	E221	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	VALSARTAN	CADA COMPRIMIDO CONTIENE VALSARTAN 80 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS.	SI							\$ 37.29	\$ 93.47				DESERTA
178	E221	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	VALSARTAN	CADA COMPRIMIDO CONTIENE VALSARTAN 80 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	SI	GENERICO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE VALSARTAN 80 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	MAVER	VERSALVER	NO	\$ 120.02	\$ -	\$ 120.02	-	\$ 120.02	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
179	E223	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	EPLERENONA	CADA TABLETA CONTIENE EPLERENONA 50 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	NO							\$ 807.47	\$ 2,018.65				SE ADJUDICA
179	E223	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	EPLERENONA	CADA TABLETA CONTIENE EPLERENONA 50 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE EPLERENONA 50 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	PZFER	INSIPA	SI	\$ 2,100.00	\$ -	\$ 2,100.00	-	\$ 2,100.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
180	E227	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	SUDENAMIL	CADA TABLETA CONTIENE CITRATO DE SUDENAMIL EQUIVALENTE A 90 MG DE SUDENAMIL	CAJA CON 4 TABLETAS	SI							\$ 11.55	\$ 28.87				DESERTA
180	E227	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	SUDENAMIL	CADA TABLETA CONTIENE CITRATO DE SUDENAMIL EQUIVALENTE A 90 MG DE SUDENAMIL	CAJA CON 4 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CITRATO DE SUDENAMIL EQUIVALENTE A 90 MG DE SUDENAMIL	CAJA CON 4 TABLETAS	APOTEX	APODEFIL	NO	\$ 97.44	\$ -	\$ 97.44	-	\$ 97.44	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
181	E228	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	LERCANDIRHINO	CADA TABLETA CONTIENE LERCANDIRHINO 10 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI							\$ 226.00	\$ 565.00				DESERTA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTANGIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
181	E228	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LERCANIDIPINO	CADA TABLETA CONTIENE CLONIDIPRATO DE LERCANIDIPINO 10 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLONIDIPRATO DE LERCANIDIPINO 10 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	ALTA	EXPRES	NO			\$ 1,390.00	-	\$ 1,390.00	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA CONVOCANTE Y SER UNICO MERCADO COMO MEDIANA
182	E231		NIFEDIPINO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 30 MG DE NIFEDIPINO	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	SI	GENERICO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 30 MG DE NIFEDIPINO	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	ULTRA	AMITEN	SI	\$ 23.38	\$ 62.37				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
182	E231		NIFEDIPINO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 30 MG DE NIFEDIPINO	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	SI	GENERICO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 30 MG DE NIFEDIPINO	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA	ULTRA	AMITEN	SI	\$ 492.62	\$ 1,131.65				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
183	E283		AZLSARTAN	CADA TABLETA CONTIENE AZLSARTAN MEDICAMENTO DE POTASIO 65.390 MG EQUIVALENTE A 80 MG DE AZLSARTAN.	CAJA CON 28 TABLETAS	NO						NO						NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA CONVOCANTE Y SER UNICO MERCADO COMO MEDIANA
183	E283	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	AZLSARTAN	CADA TABLETA CONTIENE AZLSARTAN MEDICAMENTO DE POTASIO 65.390 MG EQUIVALENTE A 80 MG DE AZLSARTAN.	CAJA CON 28 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE AZLSARTAN MEDICAMENTO DE POTASIO 65.390 MG EQUIVALENTE A 80 MG DE AZLSARTAN.	CAJA CON 28 TABLETAS	TANGEDA	EDARBI	NO	\$ 1,262.89	\$ 3,360.68	\$ 1,262.89	-	\$ 1,262.89	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA CONVOCANTE Y SER UNICO MERCADO COMO MEDIANA
184	E264		AMLODIPINO, VALSARTAN, HIDROCLOROTIAZIDA	CADA COMPRIMIDOS CONTIENE AMLODIPINO 5 MG, VALSARTAN 160 MG E HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS.	NO						NO	\$ 994.28	\$ 1,485.70				SE ADJUDICA
184	E264	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	AMLODIPINO, VALSARTAN, HIDROCLOROTIAZIDA	CADA COMPRIMIDOS CONTIENE AMLODIPINO 5 MG, VALSARTAN 160 MG E HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDOS CONTIENE AMLODIPINO 5 MG, VALSARTAN 160 MG E HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS.	SIEGFRIED RHEIN	EXFORGE HCT	SI	\$ 1,720.00	\$ 1,720.00	\$ 1,720.00	-	\$ 1,720.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO
185	E274		AMLODIPINO, VALSARTAN	CADA COMPRIMIDOS CONTIENE AMLODIPINO 5 MG Y VALSARTAN 160 MG	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS.	NO						NO						SE ADJUDICA
185	E274	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	AMLODIPINO, VALSARTAN	CADA COMPRIMIDOS CONTIENE AMLODIPINO 5 MG Y VALSARTAN 160 MG	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDOS CONTIENE AMLODIPINO 5 MG Y VALSARTAN 160 MG	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS.	SIEGFRIED RHEIN	EXFORGE	SI	\$ 671.14	\$ 1,677.86	\$ 1,598.21	-	\$ 1,598.21	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO
186	E275		IREBESARTAN, AMLODIPINO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: IREBESARTAN 150 MG Y BESILATO DE AMLODIPINO 5 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	NO						NO						SE ADJUDICA
186	E275	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	IREBESARTAN, AMLODIPINO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: IREBESARTAN 150 MG Y BESILATO DE AMLODIPINO 5 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: IREBESARTAN 150 MG Y BESILATO DE AMLODIPINO 5 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SANOPI	APROVASC	SI	\$ 1,625.50	\$ 1,625.50	\$ 1,625.50	-	\$ 1,625.50	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO
187	E277		IVABRADINA	CADA COMPRIMIDOS CONTIENE IVABRADINA 5 MGS	CAJA CON 58 COMPRIMIDOS	NO						NO	\$ 464.80	\$ 1,212.80				DESERTA
187	E277	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	IVABRADINA	CADA COMPRIMIDOS CONTIENE IVABRADINA 5 MGS	CAJA CON 58 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDOS CONTIENE IVABRADINA 5 MGS	CAJA CON 58 COMPRIMIDOS	SEVIER	PROCORALAN	NO	\$ 3,333.98	\$ 1,333.98	\$ 1,333.98	-	\$ 1,333.98	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA CONVOCANTE Y SER UNICO MERCADO COMO MEDIANA
188	E282		VALSARTAN	CADA COMPRIMIDO CONTIENE VALSARTAN 160 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS.	NO						NO	\$ 578.80	\$ 1,446.50				SE ADJUDICA
188	E282	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	VALSARTAN	CADA COMPRIMIDO CONTIENE VALSARTAN 160 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE VALSARTAN 160 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	NOVARTIS	ENTRESTO	SI	\$ 1,559.70	\$ 2,595.40	\$ 1,559.70	-	\$ 1,559.70	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
189	E283		VALSARTAN	CADA COMPRIMIDO CONTIENE VALSARTAN 160 MG	CAJA CON 60 COMPRIMIDOS	NO						NO	\$ 1,035.56	\$ 2,595.40				DESERTA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINVO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
189	E283	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	SACUBITRIL, VALSARTAN	CADA COMPRIMIDO CONTIENE SACUBITRIL O VALSARTAN DE 4951 MGR	CAJA CON 80 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE SACUBITRIL O VALSARTAN DE 4951 MGR	CAJA CON 80 COMPRIMIDOS	NOVARTIS	ENTRESTO	NO	\$ 2,337.43	\$ 5,640.58	\$ 3,107.14	-	\$ 3,107.14	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
190	E287		CANDESARTAN	CADA TABLETA CONTIENE CANDESARTAN CILEXETILO 16 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SI						SI	\$ 483.32	\$ 1,153.30	\$ 591.87	-	\$ 591.87	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
190	E287	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	CANDESARTAN	CADA TABLETA CONTIENE CANDESARTAN CILEXETILO 16 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CANDESARTAN CILEXETILO 16 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SEIGRIED RHEIN	CORLATROS	SI	\$ 738.39		\$ 738.39	-	\$ 738.39	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
191	F001		AMERXOL SOLUCION GOTAS	CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE AMERXOL 750 MG.	CAJA FRASCO CON 30 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA	SI						NO	\$ 12.00	\$ 30.00	\$ 42.89	-	\$ 42.89	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
191	F001	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	AMERXOL SOLUCION GOTAS	CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE AMERXOL 750 MG.	CAJA FRASCO CON 30 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA	SI	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE AMERXOL 750 MG.	CAJA FRASCO CON 30 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA	LIONONT	MUCOVIBROL	NO	\$ 14.55	\$ 36.37	\$ 183.93	-	\$ 183.93	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
192	F003		DEXTROMETORFAN JABASE	CADA 100 ML CONTIENE BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO 300 MG	FRASCO CON 120 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA	SI						NO	\$ 12.00	\$ 30.00	\$ 42.89	-	\$ 42.89	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
192	F003	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	DEXTROMETORFAN JABASE	CADA 100 ML CONTIENE BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO 300 MG	FRASCO CON 120 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA	SI	GENERICO	CADA 100 ML CONTIENE BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO 300 MG	FRASCO CON 120 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA	APOTEX	PROTAN	NO	\$ 380.50	\$ 991.26	\$ 999.23	-	\$ 999.23	SE ADJUDICA
193	F004		USADOS BACTERIANOS RESPIRATORIOS	CADA AMPOLLETA INGERIBLE CONTIENE USADOS BACTERIANOS DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE 6 X 10 ⁹ UFC, STRAHPNOCOCCUS AUREUS 6 X 10 ⁹ UFC, MORAXELLA CATARRHALIS 6 X 10 ⁹ UFC, KLEBSIELLA PNEUMONIAE 6 X 10 ⁹ UFC, STREPTOCOCCUS (PYOGENES, AGALACTICAE, DYSGALACTICAE Y ANGINOSUS) 6 X 10 ⁹ CU VEHICULO CDP 3 ML.	CAJA CON 10 AMPOLLETAS CON 3 ML ORAL	NO						SI	\$ 673.16	\$ 1,697.89	\$ 999.23	-	\$ 999.23	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
193	F004	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	USADOS BACTERIANOS RESPIRATORIOS	CADA AMPOLLETA INGERIBLE CONTIENE USADOS BACTERIANOS DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE 6 X 10 ⁹ UFC, STRAHPNOCOCCUS AUREUS 6 X 10 ⁹ UFC, MORAXELLA CATARRHALIS 6 X 10 ⁹ UFC, KLEBSIELLA PNEUMONIAE 6 X 10 ⁹ UFC, STREPTOCOCCUS (PYOGENES, AGALACTICAE, DYSGALACTICAE Y ANGINOSUS) 6 X 10 ⁹ CU VEHICULO CDP 3 ML.	CAJA CON 10 AMPOLLETAS CON 3 ML ORAL	NO	PATENTE	CADA AMPOLLETA INGERIBLE CONTIENE USADOS BACTERIANOS DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE 6 X 10 ⁹ UFC, STRAHPNOCOCCUS AUREUS 6 X 10 ⁹ UFC, MORAXELLA CATARRHALIS 6 X 10 ⁹ UFC, KLEBSIELLA PNEUMONIAE 6 X 10 ⁹ UFC, STREPTOCOCCUS (PYOGENES, AGALACTICAE, DYSGALACTICAE Y ANGINOSUS) 6 X 10 ⁹ CU VEHICULO CDP 3 ML.	CAJA CON 10 AMPOLLETAS CON 3 ML ORAL	SANOPI	PULMONAROM	SI	\$ 673.16	\$ 1,697.89	\$ 999.23	-	\$ 999.23	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
194	F005		OXOLAMINA	CADA 100 ML CONTIENE 1.0 GRAMOS DE CITRATO DE OXOLAMINA	FRASCO CON 100 ML Y VASO DOSIFICADOR	SI						SI	\$ 483.32	\$ 1,153.30	\$ 591.87	-	\$ 591.87	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
194	F005	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	OXOLAMINA	CADA 100 ML CONTIENE 1.0 GRAMOS DE CITRATO DE OXOLAMINA	FRASCO CON 100 ML Y VASO DOSIFICADOR	SI	GENERICO	CADA 100 ML CONTIENE 1.0 GRAMOS DE CITRATO DE OXOLAMINA	FRASCO CON 100 ML Y VASO DOSIFICADOR	SON S FARMA	TUXSON	SI	\$ 483.32	\$ 1,153.30	\$ 591.87	-	\$ 591.87	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
195	F011		MONTELUKAST	CADA TABLETA CONTIENE MONTELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 5 MG	CAJA CON 30 TABLETAS MASTICABLES	SI						NO	\$ 483.32	\$ 1,153.30	\$ 591.87	-	\$ 591.87	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
195	F011	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	MONTELUKAST	CADA TABLETA CONTIENE MONTELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 5 MG	CAJA CON 30 TABLETAS MASTICABLES	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE MONTELUKAST SODICO EQUIVALENTE A 5 MG	CAJA CON 30 TABLETAS MASTICABLES	SENSAMIN	SENOVITAL	NO	\$ 483.32	\$ 1,153.30	\$ 591.87	-	\$ 591.87	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL, PCE/LP-009-2023
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS SUBROGADOS EN FARMACIAS LOCALES
DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES



PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GEMERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GEMERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
196	F013		SALBUTAMOL JARABE	CADA 100 ML CONTIENE SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 40 MG DE SALBUTAMOL.	FRASCO CON 120 ML Y VASO DOSIFICADOR	SI							\$ 15.81	\$ 30.52				DESERTA
198	F013	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	SALBUTAMOL JARABE	CADA 100 ML CONTIENE SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 40 MG DE SALBUTAMOL.	FRASCO CON 120 ML Y VASO DOSIFICADOR	SI	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 40 MG DE SALBUTAMOL.	FRASCO CON 120 ML Y VASO DOSIFICADOR	GLAXO SMITH	VENTOLIN	NO	\$ 515.94	\$ 515.94	\$ 515.94	-	\$ 515.94	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
197	F014		SALBUTAMOL AEROSOL	CADA 100 G CONTIENE SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 0.1323 G DE SALBUTAMOL. (CADA DOSIS PROPORCIONA 100 MCG DE SALBUTAMOL)	CAJA CON FRASCO CON 200 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR	SI							\$ 27.00	\$ 67.65				SE ADJUDICA
197	F014	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	SALBUTAMOL AEROSOL	CADA 100 G CONTIENE SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 0.1323 G DE SALBUTAMOL. (CADA DOSIS PROPORCIONA 100 MCG DE SALBUTAMOL)	CAJA CON FRASCO CON 200 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR	SI	GENERICO	CADA 100 G CONTIENE SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 0.1323 G DE SALBUTAMOL. (CADA DOSIS PROPORCIONA 100 MCG DE SALBUTAMOL)	CAJA CON FRASCO CON 200 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR	JAYCOR	BRESALTEC	SI	\$ 62.40	\$ 62.40	\$ 62.40	-	\$ 62.40	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
198	F017		MONTelukast	CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE MONTelukast SODICO EQUIVALENTE A 10 MG	CAJA CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDO	SI							\$ 480.00	\$ 1,200.00				DESERTA
198	F017	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	MONTelukast	CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE MONTelukast SODICO EQUIVALENTE A 10 MG	CAJA CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDO	SI	GENERICO	CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE MONTelukast SODICO EQUIVALENTE A 10 MG	CAJA CON 30 TABLETAS O COMPRIMIDO	MAVER	VALTROVER	NO	\$ 119.07	\$ 119.07	\$ 119.07	-	\$ 119.07	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
199	F220		SALBUTAMOL SOLUCION	CADA ML CONTIENE SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 5 MG DE SALBUTAMOL PARA NEBULIZAR	CAJA CON FRASCO CON 10 ML	SI							\$ 23.09	\$ 67.73				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
199	F220	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	SALBUTAMOL SOLUCION	CADA ML CONTIENE SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 5 MG DE SALBUTAMOL PARA NEBULIZAR	CAJA CON FRASCO CON 10 ML	SI	GENERICO	CADA ML CONTIENE SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 5 MG DE SALBUTAMOL PARA NEBULIZAR	CAJA CON FRASCO CON 10 ML	AMISA	SALBUTAMOL	SI	\$ 54.75	\$ 54.75	\$ 54.75	-	\$ 54.75	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
200	F031		BENZONATATO	CADA PERLAS O CAPSULAS CONTIENE BENZONATATO 100 MG	CAJA CON 20 PERLAS O CAPSULAS	SI							\$ 225.83	\$ 644.57				DESERTA
200	F031	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	BENZONATATO	CADA PERLAS O CAPSULAS CONTIENE BENZONATATO 100 MG	CAJA CON 20 PERLAS O CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA PERLAS O CAPSULAS CONTIENE BENZONATATO 100 MG	CAJA CON 20 PERLAS O CAPSULAS	GLAXO SMITH	TESALON	NO	\$ 183.59	\$ 183.59	\$ 183.59	-	\$ 183.59	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
201	F034		SALMETEROL/FUTICASONA	CADA DOSIS CONTIENE XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 50 MCG DE SALMETEROL Y PROPRANOLOL DE FUTICASONA 100 MCG	CAJA CON 1 DISPOSITIVO INHALADOR 80 DOSIS	NO							\$ 302.80	\$ 907.00				DESERTA
201	F034	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	SALMETEROL/FUTICASONA	CADA DOSIS CONTIENE XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 50 MCG DE SALMETEROL Y PROPRANOLOL DE FUTICASONA 100 MCG	CAJA CON 1 DISPOSITIVO INHALADOR 80 DOSIS	NO	PATENTE	CADA DOSIS CONTIENE XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 50 MCG DE SALMETEROL Y PROPRANOLOL DE FUTICASONA 100 MCG	CAJA CON 1 DISPOSITIVO INHALADOR 80 DOSIS	GLAXO SMITH	SERETIDE DISKUS	NO	\$ 1,006.99	\$ 1,006.99	\$ 1,006.99	-	\$ 1,006.99	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
202	F041		MOMETASONA SPRAY NASAL	CADA 100 ML CONTIENE FURATO DE MOMETASONA MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.050 G DE FURATO DE MOMETASONA	CAJA CON FRASCO NEBULIZADOR CON VALVULA DOSIFICADORA CON 140 NEBULIZACIONES	SI							\$ 1,337.40	\$ 3,343.50				DESERTA
202	F041	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	MOMETASONA SPRAY NASAL	CADA 100 ML CONTIENE FURATO DE MOMETASONA MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.050 G DE FURATO DE MOMETASONA	CAJA CON FRASCO NEBULIZADOR CON VALVULA DOSIFICADORA CON 140 NEBULIZACIONES	SI	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE FURATO DE MOMETASONA MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.050 G DE FURATO DE MOMETASONA	CAJA CON FRASCO NEBULIZADOR CON VALVULA DOSIFICADORA CON 140 NEBULIZACIONES	GLENMARK	DIRNEILD	NO	\$ 448.52	\$ 448.52	\$ 448.52	-	\$ 448.52	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTANGIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
203	F046		IPRATROPIO, SALBUTAMOL	CADA ML CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 1.88 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO, EQUIVALENTE A 4.77 MG DE SALBUTAMOL. CADA DOSIS PROPORCIONA 20 MCG DE IPRATROPIO Y 100 MCG DE SALBUTAMOL.	CAJA CON 1 CARTUCHO CON DISPOSITIVO DE 4.5 ML QUE CONTIENE 120 DOSIS	NO	PATENTE	CADA ML CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 1.88 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO, EQUIVALENTE A 4.77 MG DE SALBUTAMOL. CADA DOSIS PROPORCIONA 20 MCG DE IPRATROPIO Y 100 MCG DE SALBUTAMOL.	CAJA CON 1 CARTUCHO CON DISPOSITIVO DE 4.5 ML QUE CONTIENE 120 DOSIS	BOEHRINGER	COMBIVENT RESPIMANT	SI	\$ 1,794.98	\$ 4,887.41	\$ 1,206.39	-	\$ 1,206.39	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
204	F048	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A DE C.V.	DIFENHIDRAMINA, GUAFENESINA	CADA 100 ML CONTIENEN CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 0.28 GR Y GUAFENESINA 2.0 GR	FRASCO CON 150 ML Y VASO DOSIFICADOR	NO	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENEN CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 0.28 GR Y GUAFENESINA 2.0 GR	FRASCO CON 150 ML Y VASO DOSIFICADOR	JANSSEN-CILJAG	BRANDIL E	NO	\$ 60.80	\$ 182.00	\$ 188.48	-	\$ 188.48	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
205	F048		IPRATROPIO, SALBUTAMOL	CADA AMPOLLETA CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.52 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO EQUIVALENTE A 2.5MG. DE SALBUTAMOL.	CAJA CON 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML	SI	PATENTE	CADA AMPOLLETA CONTIENE BROMURO DE IPRATROPIO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 0.52 MG DE BROMURO DE IPRATROPIO EQUIVALENTE A 2.5MG. DE SALBUTAMOL.	CAJA CON 10 AMPOLLETAS DE 2.5 ML	BOEHRINGER	COMBIVENT	NO	\$ 592.43	\$ 1,488.57	\$ 590.41	-	\$ 590.41	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
206	F090		AMIBROXOL	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMIBROXOL 30 MG.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	SI							\$ 83.20	\$ 208.00			\$ 208.00	SE ADJUDICA
206	F090	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A DE C.V.	AMIBROXOL	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMIBROXOL 30 MG.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	SI	GENERICO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMIBROXOL 30 MG.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	BIOMEP	CLIOXAN	SI	\$ 18.24	\$ 18.24	\$ 18.24	-	\$ 18.24	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO
207	F057		AMIBROXOL	CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE AMIBROXOL 300 MG.	FRASCO CON 120 ML	SI							\$ 43.58	\$ 108.96			\$ 108.96	SE ADJUDICA
207	F057	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A DE C.V.	AMIBROXOL	CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE AMIBROXOL 300 MG.	FRASCO CON 120 ML	SI	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE CLORHIDRATO DE AMIBROXOL 300 MG.	FRASCO CON 120 ML	LIDMONT	MUCOVBIBROL	NO	\$ 156.25	\$ 156.25	\$ 156.25	-	\$ 156.25	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
208	F063		TEOPIFINA	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE TEOPIFINA 100 MG	CAJA CON 20 CAPSULAS O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	NO							\$ 105.40	\$ 263.50			\$ 263.50	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
208	F063	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A DE C.V.	TEOPIFINA	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE TEOPIFINA 100 MG	CAJA CON 20 CAPSULAS O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	NO	GENERICO	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE TEOPIFINA 100 MG	CAJA CON 20 CAPSULAS O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	ALPHARMA	PHARMAFIL	NO	\$ 51.98	\$ 51.98	\$ 51.98	-	\$ 51.98	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
209	F062		SALMETEROL, FLUTICASONA	CADA GRANO CONTIENE XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 25 MCG DE SALMETEROL, PROPANOATO DE FLUTICASONA 50 MCG VEHICULO CBR 1 GR.	CAJA CON FRASCO CON 120 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR	NO							\$ 1,179.78	\$ 2,948.45			\$ 2,948.45	SE ADJUDICA

[Handwritten signatures and marks in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGENCIA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/ GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
209	F092	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	SALMETEROL, FLUTICASONA	CADA GRAMO CONTIENE 500 MG DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 25 MCG DE SALMETEROL. PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG VEHICULO CPB 1 GR.	CAJA CON FRASCO CON 120 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR	NO	PATENTE	CADA GRAMO CONTIENE 500 MG DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 25 MCG DE SALMETEROL. PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG VEHICULO CPB 1 GR.	CAJA CON FRASCO CON 120 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR	GLAXO SWITH	SERETIDE EVOHALER	SI	\$ 899.08	\$ -	\$ 899.08	-	\$ 899.08	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
210	F093	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	TIOPTROPO BROMURO DE	CADA CAPSULA CONTIENE BROMURO DE TIOPTROPO EQUIVALENTE A 18 MCG DE TIOPTROPO.	CAJA CON 30 CAPSULAS Y DISPOSITIVO DOSIFICADOR	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE BROMURO DE TIOPTROPO EQUIVALENTE A 18 MCG DE TIOPTROPO.	CAJA CON 30 CAPSULAS Y DISPOSITIVO DOSIFICADOR	BOEHRINGER	SPRIVA	SI	\$ 711.67	\$ 1,356.17	\$ 1,356.59	-	\$ 1,356.59	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
211	F095	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	AMINOFEAZONA, BUFININA, DIFENILPIRALINA	CADA 100 ML. AMINOFEAZONA 400 MG, CLORHIDRATO DE BUFININA 1.5 MG, CLORHIDRATO DE DIFENILPIRALINA 1.5 MG	FRASCO CON 25 ML Y GOTERO GRAVADO	NO	PATENTE	CADA 100 ML. AMINOFEAZONA 400 MG, CLORHIDRATO DE BUFININA 1.5 MG, CLORHIDRATO DE DIFENILPIRALINA 1.5 MG	FRASCO CON 25 ML Y GOTERO GRAVADO	IPAL	FLUML	SI	\$ 6,734.40	\$ 10,938.00	\$ 357.14	-	\$ 357.14	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
212	F098	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	GUAFENESINA, OXOLAMINA	CADA 100 ML. DE JARABE CONTIENE GUAFENESINA 2 GR. Y CITRATO DE OXOLAMINA 1 GR.	CAJA CON FRASCO CON 140 ML. Y VASO DOSIFICADOR	SI	GENERICO	CADA 100 ML. DE JARABE CONTIENE GUAFENESINA 2 GR. Y CITRATO DE OXOLAMINA 1 GR.	CAJA CON FRASCO CON 140 ML. Y VASO DOSIFICADOR	BIOMEP	FENOCOL	SI	\$ 992.02	\$ 1,480.05	\$ 53.55	-	\$ 53.55	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
213	F090	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	BUDESONIDA, FORMOTEROL	CADA GRAMO CONTIENE BUDESONIDA (MICRONIZADA) 180 MG Y FUMARATO DE FORMOTEROL DIBRIDADO 5 MG (CADA DOSIS PROFUNDA 180 MCG DE BUDESONIDA Y 4.5 MCG DE FORMOTEROL)	CAJA CON DISPOSITIVO INHALADOR CON 120 DOSIS	NO	PATENTE	CADA GRAMO CONTIENE BUDESONIDA (MICRONIZADA) 180 MG Y FUMARATO DE FORMOTEROL DIBRIDADO 5 MG (CADA DOSIS PROFUNDA 180 MCG DE BUDESONIDA Y 4.5 MCG DE FORMOTEROL)	CAJA CON DISPOSITIVO INHALADOR CON 120 DOSIS	AZTRA ZENECA	VANNAIR	SI	\$ 2,632.90	\$ 6,432.00	\$ 740.00	-	\$ 740.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
214	F091	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	AMANTADINA	CADA TABLETA CONTIENE SULFATO DE AMANTADINA 100 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE SULFATO DE AMANTADINA 100 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	PSICOFARMA	KNESTREIL	NO	\$ 222.24	\$ 555.00	\$ 420.20	-	\$ 420.20	NO SE ADJUDICA, NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS. TODA VEZ QUE EXISTE COMUNICADO DE SUSPENSIÓN PARA ESTE PRODUCTO EN EL SIGUIENTE ENLACE: https://www.gob.mx/ocofar/aviso-comunicado/aviso-2023?state=published
215	F099	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	PARACETAMOL, FENILEFRINA, CLORENFAMINA, CAFEINA	CADA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 500 MG, CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG, MALEATO DE CLORENFAMINA 4 MG Y CAFEINA 25 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 500 MG, CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG, MALEATO DE CLORENFAMINA 4 MG Y CAFEINA 25 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	PISA	AGRIFEN	NO	\$ 425.04	\$ 1,002.80	\$ 30.48	-	\$ 30.48	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
216	F102	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN, S.A. DE C.V.	LEVODROPROPONAZINA	CADA 100 ML. DE GOTAS CONTIENE LEVODROPROPONAZINA 80 MCG.	CAJA CON FRASCO CON 15 ML. Y GOTERO INSERTO	NO	PATENTE	CADA 100 ML. DE GOTAS CONTIENE LEVODROPROPONAZINA 80 MCG.	CAJA CON FRASCO CON 15 ML. Y GOTERO INSERTO			NO	\$ 124.77	\$ 311.92	\$ -	-	\$ 311.92	SE ADJUDICA

(Handwritten signatures and marks)

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PACIENTE/GRUPO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
218	F102	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE CV.	LEVODROPROPIZINA	CADA 100 ML. DE GOTAS CONTENIENE LEVODROPROPIZINA 80 MG.	CAJA CON FRASCO CON 15 ML. Y GOTERO INSERTO	NO	PATENTE	CADA 100 ML. DE GOTAS CONTENIENE LEVODROPROPIZINA 80 MG.	CAJA CON FRASCO CON 15 ML. Y GOTERO INSERTO	ARMSTRONG	ZYFLO	SI	\$ 100.67	\$ 231.53	\$ 289.78	-	\$ 289.78	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
217	F104	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE CV.	CARBOCISTEINA	CADA 100 ML. CONTIENE CARBOCISTEINA 5 GR.	CAJA CON FRASCO CON 150 ML. Y VASO DOSIFICADOR	NO	PATENTE	CADA 100 ML. CONTIENE CARBOCISTEINA 5 GR.	CAJA CON FRASCO CON 150 ML. Y VASO DOSIFICADOR	TAKEDA	ARBISTIN	NO	\$ 346.32		\$ 346.32		\$ 346.32	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
218	F106	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE CV.	SALMETEROL, FLUTICASONA	CADA DOSIS CONTIENE XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 50 MCG. DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICASONA 500 MCG. EXCIPIENTE. C.B.P. 12.5 MG	CAJA CON DISPOSITIVO INHALADOR CON 60 DOSIS.	NO	PATENTE	CADA DOSIS CONTIENE XINAFOATO DE SALMETEROL EQUIVALENTE A 50 MCG. DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICASONA 500 MCG. EXCIPIENTE. C.B.P. 12.5 MG	CAJA CON DISPOSITIVO INHALADOR CON 60 DOSIS.	GLAXO SMITH	SERETIDE DISKUS	SI	\$ 1,374.71	\$ 3,438.77	\$ 1,922.83	-	\$ 1,922.83	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
219	F111	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE CV.	OMALIZUMAS	CADA JERINGA PRECARGADA DE 1 ML. DE SOLUCION CONTIENE 150 MG DE OMALIZUMAS	CAJA CON CHAROLA CON 1 JERINGA PRELLEBADA	NO	PATENTE	CADA JERINGA PRECARGADA DE 1 ML. DE SOLUCION CONTIENE 150 MG DE OMALIZUMAS	CAJA CON CHAROLA CON 1 JERINGA PRELLEBADA	NOVARTIS	XOLAIR	SI	\$ 454.99	\$ 11,137.47	\$ 11,137.47	-	\$ 11,137.47	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
220	F114	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE CV.	LEVODROPROPIZINA	CADA 100 ML. DE JARABE CONTIENE LEVODROPROPIZINA 800 MG.	CAJA CON FRASCO CON 120 ML. Y VASO DOSIFICADOR	SI	GENERICO	CADA 100 ML. DE JARABE CONTIENE LEVODROPROPIZINA 800 MG.	CAJA CON FRASCO CON 120 ML. Y VASO DOSIFICADOR	RAYERE	VELATUSS	SI	\$ 116.41	\$ 291.03	\$ 61.43	-	\$ 61.43	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
221	F121	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE CV.	AMANTADINA, CLOREFENAMINA, PARACETAMOL.	CADA 100 ML. CONTIENE CLORIDRATO DE AMANTADINA 2.5 GR. MILMETRO ES CLOREFENAMINA 0.100 GR. Y PARACETAMOL. 15.0 GR. CPB 100 ML. CADA MILIMETRO ES EQUIVALENTE A 30 GOTAS	CAJA CON FRASCO CON 30 ML. Y GOTERO	SI	PATENTE	CADA 100 ML. CONTIENE CLORIDRATO DE AMANTADINA 2.5 GR. MILMETRO ES CLOREFENAMINA 0.100 GR. Y PARACETAMOL. 15.0 GR. CPB 100 ML. CADA MILIMETRO ES EQUIVALENTE A 30 GOTAS	CAJA CON FRASCO CON 30 ML. Y GOTERO	SIEGFRIED RHEIN	AUREN	NO	\$ 1,289.25	\$ 3,223.13	\$ 108.88	-	\$ 108.88	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
222	F122	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE CV.	AMANTADINA, CLOREFENAMINA, PARACETAMOL.	CADA 100 ML. CONTIENE CLORIDRATO DE AMANTADINA 2.5 GR. MILMETRO ES CLOREFENAMINA 0.100 GR. Y PARACETAMOL. 300 MG.	CAJA CON 24 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA 100 ML. CONTIENE CLORIDRATO DE AMANTADINA 2.5 GR. MILMETRO ES CLOREFENAMINA 0.100 GR. Y PARACETAMOL. 300 MG.	CAJA CON 24 CAPSULAS	SIEGFRIED RHEIN	AUREN	NO	\$ 34.47	\$ 96.16	\$ 125.00	-	\$ 125.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
223	F127	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE CV.	FLUTICASONA	CADA GRAMO CONTIENE 0.5 MG DE FURIATO DE FLUTICASONA (CADA DOSIS PROPORCIONA 7.5 MCG/90 MCL)	CAJA CON FRASCO CON ATOMIZACION NASAL DE 120 DISPENSADORES	NO	PATENTE	CADA GRAMO CONTIENE 0.5 MG DE FURIATO DE FLUTICASONA (CADA DOSIS PROPORCIONA 7.5 MCG/90 MCL)	CAJA CON 24 CAPSULAS	SIEGFRIED RHEIN	AUREN	NO	\$ 1,397.20	\$ 3,493.00				SE ADJUDICA

[Handwritten signatures and marks in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
223	F127	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	FLUTICASONA	CADA GRAMO CONTIENE 0.8 MG DE FLUTICASONA (CADA DOSIS PROPORCIONAL 27/5 MCG/90 MCL)	CAJA CON FRASCO CON ATOMIZADOR NASAL DE 120 DISPAROS	NO	PATENTE	CADA GRAMO CONTIENE 0.8 MG DE FLUTICASONA (CADA DOSIS PROPORCIONAL 27/5 MCG/90 MCL)	CAJA CON FRASCO CON ATOMIZADOR NASAL DE 120 DISPAROS	GLAXO SMITH	AVAMYS	SI	\$ 290.00	\$ 725.00	\$ 495.00	-	\$ 495.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
224	F128	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	FLUTICASONA	CADA GRAMO CONTIENE 0.83 MG DE FLUTICASONA (CADA DOSIS PROPORCIONAL 90 MCG DE FLUTICASONA)	CAJA CON FRASCO CON 120 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR	NO	PATENTE	CADA GRAMO CONTIENE 0.83 MG PROPORCIONADO DE FLUTICASONA (CADA DOSIS PROPORCIONAL 90 MCG DE FLUTICASONA)	CAJA CON FRASCO CON 120 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR	GLAXO SMITH	AVAMYS	NO	\$ 495.00	\$ -	\$ 495.00	-	\$ 495.00	NO SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS TÉCNICAS SOLICITADAS TODA VEZ QUE SE SOLICITO PATENTE Y OFERTA GENERICO. LA PATENTE ES FLUOXITIDE SE ADJUDICA
225	F131	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ACETILCISTEINA	CADA TABLETA EFERVESCENTE CONTIENE 600 MG DE ACETILCISTEINA	ENVASE CON 20 TABLETAS EFERVESCENTES.	SI	GENERICO	CADA TABLETA EFERVESCENTE CONTIENE 600 MG DE ACETILCISTEINA	ENVASE CON 20 TABLETAS EFERVESCENTES.	SANDOX	ACC	SI	\$ 145.92	\$ 364.79	\$ 347.74	-	\$ 347.74	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
226	F133	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PIREPIDONA	CADA TABLETA CONTIENE 800 MG DE PIREPIDONA	CAJA FRASCO CON 90 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	NO	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE 800 MG DE PIREPIDONA	CAJA FRASCO CON 90 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	CELL PHARMA	KYROS CELL	SI	\$ 473.775	\$ 11,944.38	\$ 11,079.17	-	\$ 11,079.17	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
227	F138	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	INDACATEROL, GLICOPIRRONO	CADA CAPSULA CONTIENE MALEATO DE INDACATEROL INDICAMENTE A 110 MCG DE GLICOPIRRONO 90 MCG	CAJA CON 30 CAPSULAS Y DISPOSITIVO PARA INHALACION	NO	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE MALEATO DE INDACATEROL INDICAMENTE A 110 MCG DE GLICOPIRRONO 90 MCG	CAJA CON 30 CAPSULAS Y DISPOSITIVO PARA INHALACION	NOVARTIS	ULTIVO	SI	\$ 597.20	\$ 1,393.00	\$ 1,390.49	-	\$ 1,390.49	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
228	F139	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BUDESONIDA, FORMOTEROL	CADA GRAMO CONTIENE BUDESONIDA (MORFONOLONA) 90 MCG Y FORMOTEROL 5 MCG (CADA DOSIS PROPORCIONAL BUDESONIDA/FORMOTEROL 90/4.5 MCG)	CAJA CON DISPOSITIVO INHALADOR DE 120 DOSIS	NO	GENERICO	CADA GRAMO CONTIENE BUDESONIDA (MORFONOLONA) 90 MCG Y FORMOTEROL 5 MCG (CADA DOSIS PROPORCIONAL BUDESONIDA/FORMOTEROL 90/4.5 MCG)	CAJA CON DISPOSITIVO INHALADOR DE 120 DOSIS	AZTRA ZENECA	VANNIR	SI	\$ 1,238.80	\$ 3,242.00	\$ 760.00	-	\$ 760.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
229	F143	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DIFENHIDRAMINA	CADA ML CONTIENE DIFENHIDRAMINA 10 MG/ML	CAJA FRASCO AMPULLA CON 100 MG EN 10 ML	SI	GENERICO	CADA ML CONTIENE DIFENHIDRAMINA 10 MG/ML	CAJA FRASCO AMPULLA CON 100 MG EN 10 ML	FARMADEXTRUM	Difenhidramina	NO	\$ 32.42	\$ 81.05	\$ 195.00	-	\$ 195.00	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACERTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
230	G002	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	INMUNOGLOBULINA G	CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE INMUNOGLOBULINA G 5 GR. CADA AMPOLLETA CON DILUYENTE CONTIENEN 100 ML DE AGUA INYECTABLE	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA DE 100 ML	NO	GENERICO	CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE INMUNOGLOBULINA G 5 GR. CADA AMPOLLETA CON DILUYENTE CONTIENEN 100 ML DE AGUA INYECTABLE	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA DE 100 ML				NO	\$ 3,000.00	\$ 7,500.00			DESIERTA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
230	G002	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A DE C.V.	INMUNOGLOBULINA G	CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE INMUNOGLOBULINA G 3 G. CADA CONTENEN 100 ML DE AGUA INYECTABLE.	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA DE 100 ML.	NO	PATENTE	CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE INMUNOGLOBULINA G 3 G. CADA AMPOLLETA CON DILUYENTE CONTENEN 100 ML. DE AGUA INYECTABLE.	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA DE 100 ML.	Ocapharma	OCTAGAM	NO	\$ 11,500.00	\$ -	\$ 11,500.00	-	\$ 11,500.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
231	G004	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A DE C.V.	ENOXAPARINA SODICA	CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SODICA 40 MG EQUIVALENTE A 80 MG DE AGUA INYECTABLE. VEHICULO CBP 0.4 ML.	CAJA CON 2 JERINGAS CON 0.4 ML CON DISPOSITIVO O DE SEGURIDAD	NO	PATENTE	CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SODICA 40 MG EQUIVALENTE A 80 MG DE AGUA INYECTABLE. VEHICULO CBP 0.4 ML.	CAJA CON 2 JERINGAS CON 0.4 ML CON DISPOSITIVO O DE SEGURIDAD	SANOFI	CLEVANE	SI	\$ 561.70	\$ 1,404.24	\$ 1,220.00	-	\$ 1,220.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
232	G014	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A DE C.V.	SACARATO FERROSO	CADA AMPOLLETA CONTIENE COMPLEJO DE SACARATO DE OXIDO FERROSO EQUIVALENTE A 100 MG. DE HIERRO ELEMENTAL, AGUA INYECTABLE. VEHICULO CBP 5 ML.	CAJA CON 1 AMPOLLETA CON 5 ML.	NO							\$ 166.04	\$ 412.69				NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
233	G016	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A DE C.V.	SULFATO FERROSO	CADA ML. CONTIENE SULFATO FERROSO EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO VEHICULO CBP 1 ML.	FRASCO CON 15 ML.	SI							\$ 324.00	\$ 810.22				DESERTIA
233	G016	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A DE C.V.	SULFATO FERROSO	CADA ML. CONTIENE SULFATO FERROSO EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO VEHICULO CBP 1 ML.	FRASCO CON 15 ML.	SI	GENERICO	CADA ML. CONTIENE SULFATO FERROSO EQUIVALENTE A 25 MG DE HIERRO VEHICULO CBP 1 ML.	FRASCO CON 15 ML.	PHARMACOS CONTINENTAL	FORCIL	NO	\$ 38.40	\$ -	\$ 38.40	-	\$ 38.40	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
234	G017	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A DE C.V.	ACENOQUIMAROL	CADA TABLETA CONTIENE 4 MG DE ACENOQUIMAROL.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI							\$ 30.96	\$ 77.38				DESERTIA
234	G017	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A DE C.V.	ACENOQUIMAROL	CADA TABLETA CONTIENE 4 MG DE ACENOQUIMAROL.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE 4 MG DE ACENOQUIMAROL.	CAJA CON 20 TABLETAS	STENDHAL	SINTROM	NO	\$ 591.46	\$ -	\$ 591.46	-	\$ 591.46	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
235	G035	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A DE C.V.	ENOXAPARINA	CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SODICA DE 80 MG EQUIVALENTE A 80 U.I. AGUA INYECTABLE CBP 0.6 ML.	CAJA CON 2 JERINGAS CON 0.6 ML CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	NO							\$ 750.26	\$ 1,675.66				DESERTIA
235	G035	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A DE C.V.	ENOXAPARINA	CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SODICA DE 80 MG EQUIVALENTE A 80 U.I. AGUA INYECTABLE CBP 0.6 ML.	CAJA CON 2 JERINGAS CON 0.6 ML CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	NO	PATENTE	CADA JERINGA CONTIENE ENOXAPARINA SODICA DE 80 MG EQUIVALENTE A 80 U.I. AGUA INYECTABLE CBP 0.6 ML.	CAJA CON 2 JERINGAS CON 0.6 ML CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	PISA	BOLENAVX	NO	\$ 863.26	\$ -	\$ 863.26	-	\$ 863.26	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
236	G040	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A DE C.V.	FUMARATO FERROSO	CADA TABLETA CONTIENE FUMARATO FERROSO 200 MG EQUIVALENTE A 85.74 MG DE HIERRO ELEMENTAL.	CAJA CON FRASCO CON 50 TABLETAS	SI							\$ 8.49	\$ 21.22				DESERTIA
236	G040	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A DE C.V.	FUMARATO FERROSO	CADA TABLETA CONTIENE FUMARATO FERROSO 200 MG EQUIVALENTE A 85.74 MG DE HIERRO ELEMENTAL.	CAJA CON FRASCO CON 50 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE FUMARATO FERROSO 200 MG EQUIVALENTE A 85.74 MG DE HIERRO ELEMENTAL.	CAJA CON FRASCO CON 50 TABLETAS	IOFA	FUMAVIT	NO	\$ 32.85	\$ -	\$ 32.85	-	\$ 32.85	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
237	G061	TRONERUTINA, CUMARINA	TRONERUTINA, CUMARINA	CADA TABLETA CONTIENE TRONERUTINACUMARINA. 18030 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	NO							\$ 231.54	\$ 576.84				SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTANGIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (FAMILIA/ GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
237	G081	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TROXERUTINA, CUMARINA	CADA TABLETA CONTIENE TROXERUTINA/CUMARINA 180/30 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE TROXERUTINA/CUMARINA 180/30 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	TAKEDA	VENLOT DEPOT	SI	\$ 1,818.13	\$ 4,546.33	\$ 602.87	-	\$ 602.87	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
238	G083	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DIOSMINA C, HESPERIDINA	CADA TABLETA CONTIENE: FRACCION FLAVONICA PURIFICADA Y MICROENCAPSULADA 450 MG. DE DIOSMINA Y 50 MG. DE HESPERIDINA.	CAJA CON 80 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: FRACCION FLAVONICA PURIFICADA Y MICROENCAPSULADA 450 MG. DE DIOSMINA Y 50 MG. DE HESPERIDINA.	CAJA CON 80 TABLETAS	SERVER	ELATC	NO	\$ 880.00	\$ 880.00	\$ 880.00	-	\$ 880.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
239	G087	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	HIERRO, ACIDO FOLICO	CADA TABLETA CONTIENE: COMPLEJO POLIUMALTOSEDADO FERRICO 357.143 MG (EQUIVALENTE A 100 MG DE HIERRO ELEMENTAL) ACIDO FOLICO 800 UG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: COMPLEJO POLIUMALTOSEDADO FERRICO 357.143 MG (EQUIVALENTE A 100 MG DE HIERRO ELEMENTAL) ACIDO FOLICO 800 UG	CAJA CON 30 TABLETAS	QUIMPYRMA	QUIMISTREN	SI	\$ 182.59	\$ 440.09	\$ 182.59	-	\$ 182.59	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
240	G088	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ROMIPLOSTIM	CADA FRASCO AMPULLA DE 250 MCG CON POLVO LIOFILIZADO CONTENIENE: ROMIPLOSTIN 375 MCG	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA CON POLVO (250 MCG/0.5 ML RECONSTITUIDO)	NO	PATENTE	CADA FRASCO AMPULLA DE 250 MCG CON POLVO LIOFILIZADO CONTENIENE: ROMIPLOSTIN 375 MCG	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA CON POLVO (250 MCG/0.5 ML RECONSTITUIDO)	AMGEN	NPLATE	SI	\$ 8,400.00	\$ 21,000.00	\$ 17,278.02	-	\$ 17,278.02	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
241	G090	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	RIVAROXABAN	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABAN DE 10 MG.	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS.	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIVAROXABAN DE 10 MG.	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	BAVER	XARELTO	NO	\$ 878.40	\$ 2,984.00	\$ 2,468.07	-	\$ 2,468.07	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
242	G091	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CILOSTAZOL	CADA TABLETA CONTIENE: CILOSTAZOL 100 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: CILOSTAZOL 100 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	ASOFARMA	CLAUTER	NO	\$ 240.00	\$ 600.01	\$ 738.59	-	\$ 738.59	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
243	G092	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ELTROMBOPAG	CADA TABLETA CONTIENE: ELTROMBOPAG 25 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: ELTROMBOPAG 25 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	GLAXO SMITH	REVOLADE	SI	\$ 5,478.00	\$ 13,998.00	\$ 13,340.70	-	\$ 13,340.70	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
244	G094	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METOXI-POLILENGLICOL ENTROP-OVETINA BETA	JERINGA PRELENDADA QUE CONTIENE METOXI-POLILENGLICOL ENTROP-OVETINA BETA 150 UG/ 0.3 ML.	CAJA CON UNA JERINGA PRELENDADA	NO	PATENTE	JERINGA PRELENDADA QUE CONTIENE METOXI-POLILENGLICOL ENTROP-OVETINA BETA 150 UG/ 0.3 ML.	CAJA CON UNA JERINGA PRELENDADA	ROCHE	MIRCEBA	SI	\$ 3,614.20	\$ 9,035.50	\$ 9,035.00	-	\$ 9,035.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
245	G096		DABEPROETINA ALFA	CADA JERINGA PRELENDADA CONTIENE DABEPROETINA ALFA 40 MCG. VEHICULO CS 0.4 ML.	CAJA CON 4 JERINGAS PRELENDADAS	NO	PATENTE	JERINGA PRELENDADA QUE CONTIENE METOXI-POLILENGLICOL ENTROP-OVETINA BETA 150 UG/ 0.3 ML.	CAJA CON UNA JERINGA PRELENDADA				\$ 2,485.50	\$ 6,213.76				SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION PATENTE / GENERICO	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
245	G099	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DARBEPOETINA ALFA	CADA JERINGA PREENLADA CONTENIE DARBEPOETINA ALFA 40 MCG. VEHICULO CS 0.4 ML	CAJA CON 4 JERINGAS PREENLADAS	NO	PATENTE	CADA JERINGA PREENLADA CONTENIE DARBEPOETINA ALFA 40 MCG. VEHICULO CS 0.4 ML	CAJA CON 4 JERINGAS PREENLADAS	AMGEN	ARANESP	SI	\$ 10,672.86	\$ 26,691.44	\$ 6,213.76	-	\$ 6,213.76	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
246	G099	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ELTROMBOPAG	CADA TABLETA CONTIENE ELTROMBOPAG OLAMINA EQUIVALENTE A 90 MG DE ELTROMBOPAG	CAJA CON 28 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ELTROMBOPAG OLAMINA EQUIVALENTE A 90 MG DE ELTROMBOPAG	CAJA CON 28 TABLETAS	GLAXO SMITH	REVOLUDE	SI	\$ 28,981.44		\$ 28,981.44	-	\$ 28,981.44	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
247	G009	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DARBEPOETINA ALFA	CADA JERINGA PREENLADA CONTENIE DARBEPOETINA ALFA 300 MCG EXCIPIENTE C.S. 0.6 ML	CAJA CON 1 JERINGAS PREENLADAS 300 PG	NO	PATENTE	CADA JERINGA PREENLADA CONTENIE DARBEPOETINA ALFA 300 MCG EXCIPIENTE C.S. 0.6 ML	CAJA CON 1 JERINGAS PREENLADAS 300 PG	AMGEN	ARANESP	SI	\$ 4,303.06	\$ 11,257.65	\$ 11,257.65	-	\$ 11,257.65	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
248	G101	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DARBEPOETINA ALFA	CADA JERINGA PREENLADA CONTENIE DARBEPOETINA ALFA 80 MCG VEHICULO CS 0.3 ML	CAJA CON 4 JERINGAS PREENLADAS	NO	PATENTE	CADA JERINGA PREENLADA CONTENIE DARBEPOETINA ALFA 80 MCG VEHICULO CS 0.3 ML	CAJA CON 4 JERINGAS PREENLADAS	AMGEN	ARANESP	SI	\$ 3,726.19	\$ 9,320.84	\$ 9,320.84	-	\$ 9,320.84	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
249	G102	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METOR-POLILENGLICOL. ERITROPOTETINA BETA	CADA AMPOLLETA CONTIENE METOR-POLILENGLICOL. ERITROPOTETINA BETA DE 100 UG. /0.3 ML SOL.	CAJA CON UNA JERINGA PREENLADA	NO	PATENTE	CADA AMPOLLETA CONTIENE METOR-POLILENGLICOL. ERITROPOTETINA BETA DE 100 UG. /0.3 ML SOL.	CAJA CON UNA JERINGA PREENLADA	ROCHE	MIRCERA	SI	\$ 2,511.60	\$ 6,226.86	\$ 6,226.86	-	\$ 6,226.86	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
250	G103	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	RIVAROXABAN	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 20 MG DE RIVAROXABAN	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS.	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 20 MG DE RIVAROXABAN	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS.	BAYER	XARELTO	SI	\$ 922.40	\$ 2,306.00	\$ 2,448.33	-	\$ 2,448.33	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
251	G104	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	RIVAROXABAN	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 15 MG DE RIVAROXABAN	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS.	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 15 MG DE RIVAROXABAN	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS.	BAYER	XARELTO	SI	\$ 940.00	\$ 2,350.00	\$ 2,495.34	-	\$ 2,495.34	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
252	G112	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	APIXIBAN	CADA TABLETA CONTIENE 5MG DE APIXIBAN	CAJA CON 60 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE 5MG DE APIXIBAN	CAJA CON 60 TABLETAS	Pfizer	ELIQUIS	SI	\$ 911.19	\$ 2,277.97	\$ 2,465.34	-	\$ 2,465.34	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
253	G114	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	SULODEXIDE 250 LRU	CONTIENE 250 LRU. DE SULODEXIDE CAP 1 CAPSULA	CAJA CON 90 CAPSULAS	NO	PATENTE	CONTIENE 250 LRU. DE SULODEXIDE CAP 1 CAPSULA	CAJA CON 90 CAPSULAS	ALFA WASSERMAN	VESSEL-DUE	SI	\$ 303.20	\$ 758.00	\$ 798.00	-	\$ 798.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
254	G116	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	RIVAROXABAN	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 2.5 MG DE RIVAROXABAN	CAJA CON 48 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CONTIENE 250 LRU. DE SULODEXIDE CAP 1 CAPSULA	CAJA CON 50 CAPSULAS				\$ 980.00	\$ 2,200.00			SE ADJUDICA	

[Handwritten signatures and marks]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE AGOTA GÉNERO?	CLASIFICACION (PATENTE / GÉNERO)	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
254	G118	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	RIVAROXABAN	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 2.5 MG DE RIVAROXABAN	CAJA CON 56 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 2.5 MG DE RIVAROXABAN	CAJA CON 56 COMPRIMIDOS	BAYER	XARELTO	SI	\$ 4,390.00	\$ 10,950.00	\$ 2,288.18	-	\$ 2,288.18	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
255	G119	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	INMUNOGLOBULINA HUMANA	CADA MLI LITRO CONTIENE INMUNOGLOBULINA HUMANA 200 MG. CADA JERINGA CONTIENE 2 G EN 10 ML.	CAJA CON UNA JERINGA	NO	PATENTE	CADA MLI LITRO CONTIENE INMUNOGLOBULINA HUMANA 200 MG. CADA JERINGA CONTIENE 2 G EN 10 ML.	CAJA CON UNA JERINGA	CSL BOHERING	RHOPTHYLAC	NO	\$ 2,650.00	\$ 2,650.00	\$ 2,650.00	-	\$ 2,650.00	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS. TODA VEZ QUE SE OFERTA PATENTE Y OFERTA GÉNERO. LA PATENTE ES HEZENTRA.
256	G120	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	DEFERASIROX	CADA COMPRIMIDO REQUIERTE CONTENIR 390 MG DE DEFERASIROX.	ENVASE CAJA CON 30 COMPRIM.	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO REQUIERTE CONTENIR 390 MG DE DEFERASIROX.	ENVASE CAJA CON 30 COMPRIMIDO.	NOVARTIS	JADINU	NO	\$ 5,073.20	\$ 14,438.00	\$ 21,512.05	-	\$ 21,512.05	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
257	H002	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	DEXAMETASONA	CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO SÓDICO DE DEXAMETASONA EQUIVALENTE A 4 MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA POR ML. (8 MG/2 ML)	CAJA CON 1 AMPOLLETA CON 2 ML.	SI	PATENTE	CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO SÓDICO DE DEXAMETASONA EQUIVALENTE A 4 MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA POR ML. (8 MG/2 ML)	CAJA CON 1 AMPOLLETA CON 2 ML.	PISA	DECOREX	NO	\$ 257.40	\$ 643.50	\$ 25.05	-	\$ 25.05	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
258	H009	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	TAMAZOL	CADA TABLETA CONTIENE TAMAZOL 5 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GÉNERICO	CADA TABLETA CONTIENE TAMAZOL 5 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	TECNOFARMA	TIAOTEC	SI	\$ 29.15	\$ 72.87	\$ 49.31	-	\$ 49.31	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
259	H017	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	GIBENCILAMIDA	CADA TABLETA CONTIENE GIBENCILAMIDA 5 MG.	CAJA CON 50 TABLETAS	SI	GÉNERICO	CADA TABLETA CONTIENE GIBENCILAMIDA 5 MG.	CAJA CON 50 TABLETAS	ULTRA	GIBENCILAMIDA	SI	\$ 21.12	\$ 52.80	\$ 22.00	-	\$ 22.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
260	H018	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	METFORMINA - GIBENCILAMIDA	CADA TABLETA CONTIENE METFORMINA 500 MG. GIBENCILAMIDA 2.5 MG	CAJA CON 60 TABLETAS	SI	GÉNERICO	CADA TABLETA CONTIENE METFORMINA 500 MG. GIBENCILAMIDA 2.5 MG	CAJA CON 60 TABLETAS	APOTEX	APOMETGLU	SI	\$ 44.22	\$ 110.55	\$ 104.90	-	\$ 104.90	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
261	H025	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	METILPREDNISOLONA	CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE ACETATO DE METILPREDNISOLONA 80 MG. VEHICULO CBP 2 ML.	CAJA CON 1 FRASCO AMPULLA CON 2 ML.	SI	GÉNERICO	CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE ACETATO DE METILPREDNISOLONA 80 MG. VEHICULO CBP 2 ML.	CAJA CON 1 FRASCO AMPULLA CON 2 ML.	AMSA	METILPREDNISOLONA	NO	\$ 35.41	\$ 88.52	\$ 141.96	-	\$ 141.96	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
262	H026	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	PREDNISOLONA	CADA TABLETA CONTIENE PREDNISOLONA 5 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GÉNERICO	CADA TABLETA CONTIENE PREDNISOLONA 5 MG	CAJA CON 30 TABLETAS				\$ 14.03	\$ 35.08				SE ADJUDICA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/ GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
282	H028	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	PREDINISONA	CADA TABLETA CONTIENE PREDINISONA 5 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE PREDINISONA 5 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	COLLINS	NOSPREN	SI	\$ 29.10	\$ 72.78	\$ 35.18	-	\$ 35.18	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
283	H027	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	PREDINISONA	CADA TABLETA CONTIENE PREDINISONA 50 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE PREDINISONA 50 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	AMSA	PREDINISONA	SI	\$ 62.27	\$ 62.27	\$ 62.27	-	\$ 62.27	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
284	H033	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	METFORMINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG, EXCIPIENTE CPB 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG, EXCIPIENTE CPB 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS	SIEGRHED RHEIN	DIMEFOR	NO	\$ 211.20	\$ 528.00	\$ 325.00	-	\$ 325.00	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
285	H022	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	CLOMIFENO	CADA TABLETA CONTIENE CLOMIFENO 50 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CLOMIFENO 50 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SAHOH	OMIFIN	NO	\$ 203.14	\$ 707.85	\$ 898.94	-	\$ 898.94	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
286	H056	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	DESMPRESINA	CADA TABLETA CONTIENE ACETATO DE DESMOPRESINA, 0.1 MG, EQUIVALENTE A 0.089 MG.	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS Y DESECANTE	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ACETATO DE DESMOPRESINA, 0.1 MG, EQUIVALENTE A 0.089 MG.	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS Y DESECANTE	FERRING	MINIRIN	SI	\$ 591.27	\$ 1,478.17	\$ 1,578.33	-	\$ 1,578.33	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
287	H058	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	GLIMEPRIDA	CADA TABLETA CONTIENE GLIMEPRIDA DE 4 MG, EXCIPIENTE CPB 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE GLIMEPRIDA DE 4 MG, EXCIPIENTE CPB 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS	LOEFFELER	ZUMEDIB	NO	\$ 17.18	\$ 42.90	\$ 52.34	-	\$ 52.34	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
288	H059	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	MICOFEOLATO DE MOFETILO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE MICOFEOLATO DE MOFETILO 500 MG	CAJA CON 50 COMPRIMIDOS	SI	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE MICOFEOLATO DE MOFETILO 500 MG	CAJA CON 50 COMPRIMIDOS	ROOHE	CELL CEPT	NO	\$ 58.80	\$ 147.24	\$ 8,000.00	-	\$ 8,000.00	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
289	H071	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	METFORMINA, GUBENCILAMIDA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METFORMINA 500 MG, GUBENCILAMIDA 5 MG	CAJA CON 60 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE METFORMINA 500 MG, GUBENCILAMIDA 5 MG	CAJA CON 60 TABLETAS	APOTEX	AROMETGLU	NO	\$ 101.18	\$ 270.00	\$ 101.18	-	\$ 101.18	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
290	H082	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	CIRPROFRABATO	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE CIRPROFRABATO 100 MG	CAJA CON 30 CAPSULAS O TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CIRPROFRABATO 100 MG	CAJA CON 30 TABLETAS			NO	\$ 104.00	\$ 270.00	\$ 104.00	-	\$ 270.00	DESIERTA

[Handwritten signatures and marks in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/ GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
270	H082	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CIPROFIBRATO	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CIPROFIBRATO 100 MG	CAJA CON 30 CAPSULAS O TABLETAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CIPROFIBRATO 100 MG	CAJA CON 30 CAPSULAS O TABLETAS	SANOPI	OROXADIN	NO	\$	\$	1,451.30	-	1,451.30	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACERTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
271	H086		CALCIOTROL	CADA CAPSULA CONTIENE 0.25 MCG DE CALCIOTROL	CAJA CON 50 CAPSULAS	SI							\$	\$	74.11	-	185.28	DESERTA
271	H088	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CALCIOTROL	CADA CAPSULA CONTIENE 0.25 MCG DE CALCIOTROL	CAJA CON 50 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE 0.25 MCG DE CALCIOTROL	CAJA CON 50 CAPSULAS	ROCHE	ROCALTROL	NO	\$	\$	854.48	-	854.48	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACERTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
272	H087		CIPROTERONA	CADA TABLETA CONTIENE 50 MG DE ACETATO DE CIPROTERONA	CAJA CON 20 TABLETAS	NO							\$	\$	897.25	-	2,245.12	SE ADJUDICA
272	H087	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CIPROTERONA	CADA TABLETA CONTIENE 50 MG DE ACETATO DE CIPROTERONA	CAJA CON 20 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE 50 MG DE ACETATO DE CIPROTERONA	CAJA CON 20 TABLETAS	BAYER	ANDROCUR	SI	\$	\$	2,275.89	-	2,275.89	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
273	H089		INSULINA HUMANA NPH	CADA PLUMA PRECARGADA CONTIENE INSULINA NPH (ORGEN ADN RECOMBINANTE) 100 U.I. VEHICULO CBF 1 ML.	1 CAJA CON UNA PLUMA PRECARGADA	SI							\$	\$	520.00	-	2,950.00	DESERTA
273	H090	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	INSULINA HUMANA NPH	CADA PLUMA PRECARGADA CONTIENE INSULINA NPH (ORGEN ADN RECOMBINANTE) 100 U.I. VEHICULO CBF 1 ML.	1 CAJA CON UNA PLUMA PRECARGADA	SI	PATENTE	CADA PLUMA PRECARGADA CONTIENE INSULINA NPH (ORGEN ADN RECOMBINANTE) 100 U.I. VEHICULO CBF 1 ML.	1 CAJA CON UNA PLUMA PRECARGADA	LILLY	HUMULIN	NO	\$	\$	565.18	-	565.18	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACERTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
274	H091		LEVOTIROXINA	CADA TABLETA CONTIENE LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 100 MCG. DE LEVOTIROXINA.	CAJA 100 TABLETAS 100 µg	SI							\$	\$	443.82	-	1,108.80	SE ADJUDICA
274	H091	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LEVOTIROXINA	CADA TABLETA CONTIENE LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 100 MCG. DE LEVOTIROXINA.	CAJA 100 TABLETAS 100 µg	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 100 MCG. DE LEVOTIROXINA.	CAJA 100 TABLETAS 100 µg	AMSA	LEVOTIROXINA	SI	\$	\$	79.04	-	79.04	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
275	H096		LEVOTIROXINA LIOTIRONINA	CADA TABLETA CONTIENE LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 100 MCG DE LEVOTIROXINA Y LIOTIRONINA SODICA EQUIVALENTE A 20 MCG DE LIOTIRONINA.	CAJA CON 50 TABLETAS	SI							\$	\$	230.73	-	998.33	SE ADJUDICA
275	H096	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LEVOTIROXINA LIOTIRONINA	CADA TABLETA CONTIENE LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 100 MCG DE LEVOTIROXINA Y LIOTIRONINA SODICA EQUIVALENTE A 20 MCG DE LIOTIRONINA.	CAJA CON 50 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 100 MCG DE LEVOTIROXINA Y LIOTIRONINA SODICA EQUIVALENTE A 20 MCG DE LIOTIRONINA.	CAJA CON 50 TABLETAS	MERC	NOVOTRAL	SI	\$	\$	628.26	-	628.26	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
276	H098		TESTOSTERONA	CADA AMPOLLETA DE 1 ML CONTIENE: ENAYATO DE TESTOSTERONA 250 MG	CAJA CON 1 AMPOLLETA DE 1 ML.	SI							\$	\$	228.89	-	597.22	SE ADJUDICA
276	H098	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TESTOSTERONA	CADA AMPOLLETA DE 1 ML CONTIENE: ENAYATO DE TESTOSTERONA 250 MG	CAJA CON 1 AMPOLLETA DE 1 ML.	SI	PATENTE	CADA AMPOLLETA DE 1 ML CONTIENE: ENAYATO DE TESTOSTERONA 250 MG	CAJA CON 1 AMPOLLETA DE 1 ML.	BAYER	PRIMOTESTON	SI	\$	\$	518.64	-	518.64	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
277	H189		PREDNISONA	CADA TABLETA CONTIENE PREDNISONA 20 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI							\$	\$	29.38	-	73.39	SE ADJUDICA
277	H189	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PREDNISONA	CADA TABLETA CONTIENE PREDNISONA 20 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE PREDNISONA 20 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	COLLINS	NOSIPREN	SI	\$	\$	55.61	-	55.61	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
278	H110		GLIPIZIDA	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE GLIPIZIDA 5 MG.	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS O TABLETAS	SI							\$	\$	24.08	-	60.19	DESERTA

[Handwritten signatures and marks in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACIÓN	SE AGERTA GÉNERO?	CLASIFICACIÓN PATENTE GÉNERO	FÓRMULA	PRESENTACIÓN	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES	
278	H110	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	GLIPIZIDA	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE GLIPIZIDA 5 MG.	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS O TABLETAS	SI	PATENTE	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE GLIPIZIDA 5 MG.	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS O TABLETAS	PRIZER	MINODIAB	NO			\$ 546.79	-	\$ 546.79	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.	
279	H113	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	INSULINA LISPRO, INSULINA LISPRO PROTAMINA	SUSPENSIÓN INYECTABLE. CADA ML. CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 25 UI, INSULINA LISPRO PROTAMINA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 75 UI	ENVASE CON 2 CARTUCHOS CON 3.0 ML.	NO	PATENTE	SUSPENSIÓN INYECTABLE. CADA ML. CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 25 UI, INSULINA LISPRO PROTAMINA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 75 UI	ENVASE CON 2 CARTUCHOS CON 3.0 ML.	COLLINS	HUMALOG MIX 25	SI	\$ 11,776.00	\$ 27,241.00				SE ADJUDICA	
280	H115	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PROGLITAZONA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PROGLITAZONA EQUIVALENTE A 15 MG DE PROGLITAZONA.	CAJA CON 7 TABLETAS	SI	GENÉRICO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE PROGLITAZONA EQUIVALENTE A 15 MG DE PROGLITAZONA.	CAJA CON 7 TABLETAS	MAVER	GLIOSAC	NO	\$ 94.00	\$ 210.00	\$ 35.28	-	\$ 35.28	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.	
281	H117	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	INSULINA LISPRO	SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA ML. CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI	ENVASE CON 2 CARTUCHOS CON 3.0 ML.	SI		SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA ML. CONTIENE: INSULINA LISPRO (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI	ENVASE CON 2 CARTUCHOS CON 3.0 ML.		HUMALOG	SI	\$ 320.00	\$ 800.00	\$ 770.00	-	\$ 770.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.	
282	H119	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	INSULINA DEGLUDEC	SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA ML. CONTIENE: INSULINA DEGLUDEC (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI EQUIVALE A 3.66MG DE INSULINA DEGLUDEC	CAJA CON 1 PULMERA PRECARGADA FLEX TOUCH CON 3 ML. (100 U/ml)	NO		SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA ML. CONTIENE: INSULINA DEGLUDEC (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI EQUIVALE A 3.66MG DE INSULINA DEGLUDEC	CAJA CON 1 PULMERA PRECARGADA FLEX TOUCH CON 3 ML. (100 U/ml)		NOVO NORDBISK	NO	\$ 290.00	\$ 725.22	\$ 863.36	-	\$ 863.36	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.	
283	H124	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DESMOPRESINA	SOLUCIÓN SPRAY. CADA ML. CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 80 MCG DE DESMOPRESINA.	CAJA CON FRASCO NEBULIZADOR CON 2.5 ML. DE SOLUCIÓN. 25 DOSIS	SI		SOLUCIÓN SPRAY. CADA ML. CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 80 MCG DE DESMOPRESINA.	CAJA CON FRASCO NEBULIZADOR CON 2.5 ML. DE SOLUCIÓN. 25 DOSIS		TRESIBA	NO	\$ 159.64	\$ 399.61	\$ 159.64			DESERTIA	
284	H133	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DEKAMETASONA	CADA TABLETA CONTIENE 4 MG DE DEKAMETASONA. EXCIPIENTE CBR 1 TABLETA	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE 4 MG DE DEKAMETASONA. EXCIPIENTE CBR 1 TABLETA	CAJA CON 10 TABLETAS		DECOREX	SI	\$ 40.40	\$ 101.00	\$ 96.48	-	\$ 96.48	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.	
285	H137	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LEVOTIROXINA	CADA TABLETA CONTIENE LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 25 MCG DE LEVOTIROXINA. EXCIPIENTE CBR 1 TABLETA	CAJA CON 60 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE LEVOTIROXINA SODICA EQUIVALENTE A 25 MCG DE LEVOTIROXINA. EXCIPIENTE CBR 1 TABLETA	CAJA CON 60 TABLETAS		PISA	DECOREX	SI	\$ 291.69	\$ 729.23	\$ 190.00	-	\$ 190.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
286	H139	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CABERGOLINA	CADA TABLETA CONTIENE CABERGOLINA 0.5 MG EXCIPIENTE	CAJA CON FRASCO CON 8 TABLETAS	SI		CADA TABLETA CONTIENE CABERGOLINA 0.5 MG EXCIPIENTE	CAJA CON FRASCO CON 8 TABLETAS		MERK	EUTIROX	SI	\$ 191.60	\$ 479.00	\$ 190.00	-	\$ 190.00	DESERTIA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
286	H139	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CABERGOLINA	CAJA TABLETA CONTIENE: CABERGOLINA 0.5 MG EXCIPIENTE	CAJA CON FRASCO CON 8 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: CABERGOLINA 0.5 MG EXCIPIENTE	CAJA CON FRASCO CON 8 TABLETAS	RAAM	EMERGICROZ	NO	\$ 36.30	\$ 80.75	\$ 582.53	-	\$ 582.53	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
287	H140	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	RISERDONATO	CAJA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: RISERDONATO SODICO 35 MG CON 4 GRAGEAS O TABLETAS.	ENVASE CON 4 GRAGEAS O TABLETAS	SI	GENERICO	CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: RISERDONATO SODICO 35 MG CON 4 GRAGEAS O TABLETAS.	ENVASE CON 4 GRAGEAS O TABLETAS	ULTRA	ACIDO RISERDONICO	SI	\$ 77.38	\$ -	\$ 77.38	-	\$ 77.38	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
288	H141	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	EZETIMIBA	CAJA TABLETAS CONTIENE: EZETIMIBA, 10 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CAJA TABLETAS CONTIENE: EZETIMIBA, 10 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SEGGRIED RHEIN	EXOTIB	SI	\$ 458.00	\$ 1,145.00	\$ 954.17	-	\$ 954.17	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
289	H143	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	INSULINA GLARGINA	DE SOLUCION INYECTABLE. CADA ML. DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100 U DE INSULINA HUMANA.	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA CON 10 ML.	SI	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE. CADA ML. DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100 U DE INSULINA HUMANA.	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA CON 10 ML.	AMISA	INSULINA GLARGINA	SI	\$ 225.30	\$ 644.00	\$ 396.00	-	\$ 396.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
290	H144	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DESMOPRESINA	CAJA TABLETA CONTIENE: DESMOPRESINA, 0.2 MGS. EQUIVALENTE A 178 MCG DE DESMOPRESINA.	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CAJA TABLETA CONTIENE: DESMOPRESINA, 0.2 MGS. EQUIVALENTE A 178 MCG DE DESMOPRESINA.	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS	FERRING	MINIRIN	SI	\$ 885.06	\$ 2,212.70	\$ 2,072.50	-	\$ 2,072.50	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
291	H146	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METILPREDNISOLONA	CAJA ML. DE SOLUCION INYECTABLE. CADA ML. CONTIENE: ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG.	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA CON 2 ML.	SI	GENERICO	CAJA ML. DE SOLUCION INYECTABLE. CADA ML. CONTIENE: ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG.	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA CON 2 ML.	AMISA	METILPREDNISOLONA	SI	\$ 33.00	\$ 84.00	\$ 75.71	-	\$ 75.71	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
292	H147	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PREDNISOLONA	CAJA ML. DE SOLUCION ORAL. CONTIENE: FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 3 MGS. DE PREDNISOLONA BASE.	CAJA CON UN FRASCO 100 ML.	SI	PATENTE	CAJA ML. DE SOLUCION ORAL. CONTIENE: FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA EQUIVALENTE A 3 MGS. DE PREDNISOLONA BASE.	CAJA CON FRASCO 100 ML.	ASPEN	METICORTOLON	SI	\$ 369.30	\$ 924.50	\$ 990.00	-	\$ 990.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
293	H158	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ROSUVASTATINA	CAJA TABLETA CONTIENE: ROSUVASTATINA CALCICA EQUIVALENTE A 10 MG DE ROSUVASTATINA.	ENVASE CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CAJA TABLETA CONTIENE: ROSUVASTATINA CALCICA EQUIVALENTE A 10 MG DE ROSUVASTATINA.	ENVASE CON 30 TABLETAS	AMISA	ROSUVASTATINA	SI	\$ 323.62	\$ 809.06	\$ 54.86	-	\$ 54.86	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
294	H164	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TEMPERACITINA	CAJA TABLETA CONTIENE: TEMPERACITINA 280 MG.	ENVASE CON PLUMA CON CARTUCHO ENSAMBLADO DE 2.4 ML.	NO	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE. CADA ML. CONTIENE: TEMPERACITINA 280 MG.	ENVASE CON 30 TABLETAS	AMISA	ROSUVASTATINA	SI	\$ 3,536.90	\$ 8,642.00	\$ -	-	\$ -	SE ADJUDICA

[Handwritten signatures and marks]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
294	H164	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	TERIPARATIDA	SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE TERIPARATIDA 250 UG	ENASE CON PLUMA CON CARTUCHO ENSAMBLADO DE 2.4 ML	NO	PATENTE	SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE TERIPARATIDA 250 UG	ENASE CON PLUMA CON CARTUCHO ENSAMBLADO DE 2.4 ML	LILLY	FORTEO COLITER	SI	\$ 9,527.43	\$ -	\$ 9,527.43	-	\$ 9,527.43	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO
295	H166	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	PANCREATINA	CADA CAPSULA CONTIENE PANCREATINA 150 MGS.	CAJA CON 90 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE PANCREATINA 150 MGS.	CAJA CON 90 CAPSULAS	ABBOT	CREON	SI	\$ 251.00	\$ 620.00	\$ 693.18	-	\$ 693.18	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO
296	H178	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	UNDECANOATO DE TESTOSTERONA (SOLUCION INYECTABLE)	CADA AMPOLLETA CONTIENE UNDECANOATO DE TESTOSTERONA 1000 MG (250 MG DE UNDECANOATO DE TESTOSTERONA ML.)	CAJA CON UNA AMPOLLETA CON 4 ML	NO	PATENTE	CADA AMPOLLETA CONTIENE UNDECANOATO DE TESTOSTERONA 1000 MG (250 MG DE UNDECANOATO DE TESTOSTERONA ML.)	CAJA CON UNA AMPOLLETA CON 4 ML	BAYER	NEBIDO	SI	\$ 1,298.32	\$ 3,409.80	\$ 3,409.00	-	\$ 3,409.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO
297	H179	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	SIRIOLIMUS	CADA GRASELA O TABLETA CONTIENE SIRIOLIMUS 1 MG.	CAJA CON 80 GRASELAS O TABLETAS	SI	PATENTE	CADA GRASELA O TABLETA CONTIENE SIRIOLIMUS 1 MG.	CAJA CON 80 GRASELAS O TABLETAS	PRIZER	RAPAMUNE	NO	\$ 2,817.15	\$ 7,042.87	\$ 9,313.46	-	\$ 9,313.46	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
298	H182	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	DEZAMETASONA DE DEPOSITO	CADA FRASCO DE SUSPENSION INYECTABLE CONTIENE 21-ISONICOTINATO DE DEZAMETASONA EQUIVALENTE A 8 MG DE DEZAMETASONA POR 2 ML. VEHICULO CPB 2 ML.	CAJA CON FRASCO AMPULLA CON 2 ML	NO	PATENTE	CADA FRASCO DE SUSPENSION INYECTABLE CONTIENE 21-ISONICOTINATO DE DEZAMETASONA EQUIVALENTE A 8 MG DE DEZAMETASONA POR 2 ML. VEHICULO CPB 2 ML.	CAJA CON FRASCO AMPULLA CON 2 ML	CHINON	AJUN DEPO	NO	\$ 77.46	\$ 193.46	\$ 226.94	-	\$ 226.94	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
299	H187	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	ALENDRONATO, COLECALCIFEROL (VT D3)	CADA COMPRIMIDO CONTIENE ALENDRONATO SODICO, TRIHIDRATADO 81.37 MG, EQUIVALENTE A 70 MG DEL ACIDO ALENDRONICO, COLECALCIFEROL 70 MCG, EQUIVALENTE A 5,500 UI DE VITAMINA D3.	CAJA CON 4 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE ALENDRONATO SODICO, TRIHIDRATADO 81.37 MG, EQUIVALENTE A 70 MG DEL ACIDO ALENDRONICO, COLECALCIFEROL 70 MCG, EQUIVALENTE A 5,500 UI DE VITAMINA D3.	CAJA CON 4 COMPRIMIDOS	ARWISTRONG	CUVILD	NO	\$ 724.80	\$ 1,812.00	\$ 1,152.36	-	\$ 1,152.36	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS. TODA VEZ QUE SE SOLICITA PATENTE Y PRESENTA GENÉRICO LA PRESENTACIÓN ES FOSAMAX PLUS.
300	H188	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	STIAGLIPTINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE FOSFATO DE STIAGLIPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 100 MG DE STIAGLIPTINA	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS.	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE FOSFATO DE STIAGLIPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 100 MG DE STIAGLIPTINA	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS	MSD	JANUVIA	SI	\$ 699.49	\$ 1,673.72	\$ 1,855.23	-	\$ 1,855.23	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
301	H193	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	SUNTINIB	CADA CAPSULA CONTIENE: SUINTINIB EQUIVALENTE A 12.5 MG DE SUINTINIB	CAJA CON FRASCO CON 28 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE: SUINTINIB EQUIVALENTE A 12.5 MG DE SUINTINIB	CAJA CON 28 CAPSULAS	MSD	JANUVIA	SI	\$ 9,553.00	\$ 24,132.50	\$ -	-	\$ 1,855.23	SE ADJUDICA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/ GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
301	H183	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	SUNTINIB	CADA CAPSULA CONTIENE: SUINTINIB 125 MG DE SUINTINIB	CAJA CON FRASCO CON 28 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE: SUINTINIB 125 MG DE SUINTINIB	CAJA CON FRASCO CON 28 CAPSULAS	Pfizer	SUNTENT	SI	\$ 1,661.12	\$ 2,902.80	\$ 24,840.91	-	\$ 24,840.91	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
302	H194		IBANDRONATO	CADA TABLETA CONTIENE ACIDO IBANDRONICO 150 MG.	CAJA CON 1 TABLETA	SI			CAJA CON 1 TABLETA	Roche	BONNVA	NO	\$ 1,670.00		\$ -	\$ -	\$ 1,670.00	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
303	H195		STIAGLIPTINA, METFORMINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DE STIAGLIPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 90 MG DE STIAGLIPTINA CLORHIDRATO DE METFORMINA 500 MG	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS	NO			CAJA CON 28 COMPRIMIDOS			NO	\$ 308.57	\$ 529.52	\$ -	\$ -	\$ -	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
304	H196	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TACROLIMUS	CADA CAPSULA CONTIENE: TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 1 MG DE TACROLIMUS	CAJA CON FRASCO CON 50 CAPSULAS	SI			CAJA CON FRASCO CON 50 CAPSULAS	MSD	JANUWET	NO	\$ 466.28	\$ 1,115.98	\$ 1,081.91	-	\$ 1,081.91	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
305	H197		METFORMINA	CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METFORMINA DE LIBERACION PROLONGADA 500 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI			CAJA CON 30 TABLETAS			SI	\$ 657.80	\$ 1,689.50	\$ 83.46	-	\$ 83.46	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
306	H200		INSULINA GLARGINA	SOLUCION INYECTABLE. CADA ML. DE SOLUCION CONTIENE: INSULINA GLARGINA 3.64 MG EQUIVALENTE A 100.0 UI DE INSULINA HUMANA.	ENVASE CON 5 CARTUCHOS CON 3 ML. EN DISPOSITIVO DESDECHABLE	SI			ENVASE CON 5 CARTUCHOS CON 3 ML. EN DISPOSITIVO DESDECHABLE	ALPHABIA	METFORMINA	SI	\$ 20,124.83	\$ 50,312.32	\$ 2,310.05	-	\$ 2,310.05	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
307	H201		INSULINA DETEMIR	SOLUCION INYECTABLE. CADA ML. CONTIENE: INSULINA DETEMIR (ANALOGO DE INSULINA DE ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 U	ENVASE CON 5 PLUMAS PRELLENADAS O PRECARGADA CON 3 ML. (100 U/ML).	NO			ENVASE CON 5 PLUMAS PRELLENADAS O PRECARGADA CON 3 ML. (100 U/ML).			NO	\$ 1,128.00	\$ 2,815.00	\$ -	\$ -	\$ 2,815.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
308	H202		SAXAGLIPTINA	CADA TABLETA CONTIENE: SAXAGLIPTINA 5 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	NO			CAJA CON 28 TABLETAS			NO	\$ 420.49	\$ 1,061.22	\$ -	\$ -	\$ -	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
309	H202	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	SAXAGLIPTINA	CADA TABLETA CONTIENE: SAXAGLIPTINA 5 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: SAXAGLIPTINA 5 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	ASTRA ZENEGA	ONGUZA	NO	\$ 1,170.50		\$ -	\$ -	\$ 1,170.50	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS SUBROGADOS EN FARMACIAS LOCALES

FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-009-2023

DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERAL?	CLASIFICACION PATENTE/GRATIS	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
309	H203		INSULINA ASPARTA, INSULINA ASPARTA PROTAMINA	SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: INSULINA ASPARTA DE ORIGEN ANI RECOMBINANTE (95% DE INSULINA ASPARTA SOLUBLE Y PROTAMINA CRISTALINA) 100 UI.	ENVASE CON 5 PLUMAS PRELLENADAS O PRECARGADAS CON 3 ML (100 UMI/L)	NO		SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: INSULINA ASPARTA DE ORIGEN ANI RECOMBINANTE (95% DE INSULINA ASPARTA SOLUBLE Y PROTAMINA CRISTALINA) 100 UI.	ENVASE CON 5 PLUMAS PRELLENADAS O PRECARGADAS CON 3 ML (100 UMI/L)	NOVO NORDISK	NOVONIK FLEX PEN	SI	\$ 798.78	\$ 1,298.96	\$ 1,295.00	-	\$ 1,295.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
310	H209		ORLISTAT	CADA CAPSULA CONTIENE ORLISTAT 60 MG	CAJA CON 60 CAPSULAS	SI						NO	\$ 87.71	\$ 218.27			\$ 218.27	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
310	H209	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ORLISTAT	CADA CAPSULA CONTIENE ORLISTAT 60 MG	CAJA CON 60 CAPSULAS	SI		CADA CAPSULA CONTIENE ORLISTAT 60 MG.	CAJA CON 60 CAPSULAS	LUMONT	REDUSTAT	NO	\$ 188.28	\$ 420.98	\$ 579.00	-	\$ 575.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
311	H213		TACROLIMUS	CADA GRAMO CONTIENE 0.001GR DE TACROLIMUS (UNIGENTO AL 0.1%)	ENVASE TUBO CON 10 GR.	SI						NO	\$ 2,483.56	\$ 5,383.90			\$ 5,383.90	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
311	H213	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TACROLIMUS	CADA GRAMO CONTIENE 0.001GR DE TACROLIMUS (UNIGENTO AL 0.1%)	ENVASE TUBO CON 10 GR.	SI		CADA GRAMO CONTIENE 0.001GR DE TACROLIMUS (UNIGENTO AL 0.1%)	ENVASE TUBO CON 10 GR.	GLENMARK	ARNALTEM	NO	\$ 489.12	\$ 489.12	\$ 489.12	-	\$ 489.12	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
312	H214		CINACALCET	CADA TABLETA CONTIENE CINACALCET 30 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	NO						NO	\$ 2,483.56	\$ 5,383.90			\$ 5,383.90	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
312	H214	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CINACALCET	CADA TABLETA CONTIENE CINACALCET 30 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	NO		CADA TABLETA CONTIENE CINACALCET 30 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	ANGEN	MIMPARA	NO	\$ 6,599.23	\$ 6,599.23	\$ 6,599.23	-	\$ 6,599.23	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
313	H222		STIAGUPTINA, METFORMINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DE STIAGUPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 90 MG DE STIAGUPTINA CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS	NO						SI	\$ 8,512.88	\$ 16,282.07	\$ 995.00	-	\$ 995.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
313	H222	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	STIAGUPTINA, METFORMINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DE STIAGUPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 90 MG DE STIAGUPTINA CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS	NO		CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DE STIAGUPTINA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 90 MG DE STIAGUPTINA CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS	MSD	JANUINET	SI	\$ 995.00	\$ 995.00	\$ 995.00	-	\$ 995.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
314	H226		INSULINA GLULISINA	SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: INSULINA GLULISINA EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA	ENVASE CON UNA PLUMA PRELLENADA CON 3 ML.	NO						NO	\$ 152.45	\$ 381.12			\$ 381.12	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
314	H226	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	INSULINA GLULISINA	SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: INSULINA GLULISINA EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA	ENVASE CON UNA PLUMA PRELLENADA CON 3 ML.	NO		SOLUCION INYECTABLE. CADA ML CONTIENE: INSULINA GLULISINA EQUIVALENTE A 100 UI DE INSULINA HUMANA	ENVASE CON UNA PLUMA PRELLENADA CON 3 ML.	SANOFI	SHOPRANT	NO	\$ 472.08	\$ 472.08	\$ 472.08	-	\$ 472.08	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
315	H226		HIDROCORTISONA	CADA TABLETA CONTIENE 10 MG DE HIDROCORTISONA.	ENVASE CON 100 TABLETAS.	NO						NO	\$ 416.00	\$ 1,040.00			\$ 1,040.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
316	H225		FENOFIBRATO	CADA CAPSULA CONTIENE: FENOFIBRATO 160 MG	CAJA CON 30 CAPSULAS	SI						NO	\$ 216.48	\$ 641.20			\$ 641.20	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
316	H225	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	FENOFIBRATO	CADA CAPSULA CONTIENE: FENOFIBRATO 160 MG	CAJA CON 30 CAPSULAS	SI		CADA CAPSULA CONTIENE FENOFIBRATO 160 MG	CAJA CON 30 CAPSULAS	ABBOT	CONTROLIP	NO	\$ 1,305.33	\$ 1,305.33	\$ 1,305.33	-	\$ 1,305.33	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
317	H226		PARICALCITOL	CADA CAPSULA CONTIENE: PARICALCITOL 2 MG	CAJA CON 30 CAPSULAS	NO						NO	\$ 2,263.80	\$ 5,209.00			\$ 5,209.00	DESERTIA

[Handwritten signature and initials in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/ GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
317	H238	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PARICALCITOL	CADA CAPSULA CONTIENE PARICALCITOL 2 µg.	CAJA CON 30 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE PARICALCITOL 2 µg.	CAJA CON 30 CAPSULAS	ABBVIE	ZEMPLAR	NO	\$ 2,440.00	\$ 2,100.00	\$ 8,420.10	-	\$ 8,420.10	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
318	H242	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	SAXAGLIPTINA, METFORMINA	CADA COMPRIMIDO RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE SAXAGLIPTINA 5 MG Y METFORMINA 1000 MG.	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS.	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE SAXAGLIPTINA 5 MG Y METFORMINA 1000 MG.	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS	ASTRA ZENECA	KOMBIGLYZE	NO	\$ 1,801.43	\$ 1,462.95	\$ 1,801.43	-	\$ 1,801.43	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
319	H243	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	VILDAGLIPTINA, METFORMINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE VILDAGLIPTINA 50 MG Y CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG.	CAJA CON 80 COMPRIMIDOS	SI	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE VILDAGLIPTINA 50 MG Y CLORHIDRATO DE METFORMINA 850 MG.	CAJA CON 80 COMPRIMIDOS	SEGFRIED RHEIN	GALVUS-MET	SI	\$ 577.18	\$ 1,462.95	\$ 1,371.00	-	\$ 1,371.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
320	H251	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DAPAGLIPTINA	CADA TABLETA CONTIENE DAPAGLIPTINA PROPANODIOL EQUIVALENTE A 10 MG DE DAPAGLIPTINA.	CAJA CON 28 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE DAPAGLIPTINA PROPANODIOL EQUIVALENTE A 10 MG DE DAPAGLIPTINA.	CAJA CON 28 TABLETAS	ASTRA ZENECA	FORXIGA	NO	\$ 2,214.53	\$ 5,334.32	\$ 1,943.75	-	\$ 1,943.75	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
321	H254	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	SOMATROPINA	JERINGA PRECARGADA CONTIENE : 10 MG / 1.5 ML.	CAJA CON UNA PLUMA PRECARGADA DE 1.5 ML.	SI	PATENTE	JERINGA PRECARGADA CONTIENE : 10 MG / 1.5 ML.	CAJA CON UNA PLUMA PRECARGADA DE 1.5 ML.	NOVO NORDISK	NORDITROPIN	SI	\$ 1,773.20	\$ 4,323.00	\$ 3,929.57	-	\$ 3,929.57	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
322	H261	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DAPAGLIPTINA, METFORMINA	CADA TABLETA CONTIENE 10 MG DE DAPAGLIPTINA / 1000 MG DE METFORMINA.	CAJA CON 28 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE 10 MG DE DAPAGLIPTINA / 1000 MG DE METFORMINA.	CAJA CON 28 TABLETAS	ASTRA ZENECA	XIG DUO	NO	\$ 1,642.50	\$ 4,334.75	\$ 1,642.50	-	\$ 1,642.50	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
323	H002	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	FORMULA LACTEA DE INICIO	CADA LATA CONTIENE FORMULA LACTEA CON HIERRO PARA LACTANTES 400 GR.	LATA CON 400 GR	NO	PATENTE	CADA LATA CONTIENE FORMULA LACTEA CON HIERRO PARA LACTANTES 400 GR.	LATA CON 400 GR	NESTLE	NAN	NO	\$ 189.98	\$ 386.51	\$ 189.98	-	\$ 189.98	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
324	H011	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CARBAZOCROMO, VITAMINA K	CADA TABLETA CONTIENE CARBAZOCROMO / VITAMINA K 25/5MG	CAJA CON 32 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CARBAZOCROMO / VITAMINA K 25/5MG	CAJA CON 32 TABLETAS	HORMONA	HEMOSIN K	NO	\$ 413.39	\$ 386.51	\$ 413.39	-	\$ 413.39	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
325	H012	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	VITAMINA A	CADA CAPSULA CONTIENE VITAMINA A 50 000 UI. E	CAJA CON 40 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE VITAMINA A 50 000 UI. E	CAJA CON 40 CAPSULAS				\$ 33.28	\$ 53.14	\$ 33.28	-	\$ 33.28	SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PALENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINI	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
325	1012	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	VITAMINA A	CADA CAPSULA CONTIENE: VITAMINA A 50 000 UI. E	CAJA CON 40 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE: VITAMINA A 50 000 UI. E	CAJA CON 40 CAPSULAS	GELPHARMA	RETIGEL	SI	\$ 1,425.00	\$ 2,574.00	\$ 39.10	-	\$ 39.10	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO
326	1016	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	POLYVITAMINAS A D Y C INFANTIL (SOLUCION ORAL)	CADA ML. CONTIENE PALMITATO DE VITAMINA A 2500 UI., VITAMINA D 3 868.98 UI., VITAMINA C 50 MG., VITAMINA D1 0.83 MG., VITAMINA B2 1 MG., NICKANONDA 6.67 MG. VEHICULO CPB 1 ML.	CAJA CON FRASCO CON 15 ML.	SI	GENERICO	CADA ML. CONTIENE PALMITATO DE VITAMINA A 2500 UI., VITAMINA D 3 868.98 UI., VITAMINA C 50 MG., VITAMINA D1 0.83 MG., VITAMINA B2 1 MG., NICKANONDA 6.67 MG. VEHICULO CPB 1 ML.	CAJA CON FRASCO CON 15 ML.	NATUREX	ANIMALIN	NO			\$ 34.27	-	\$ 34.27	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE CON LAS SUPLENENCIAS TÉCNICAS. SOLICITADAS TODA VEZ QUE SE SOLICITA PRESENTACION 15 ML. Y OFERTA DE 30 ML.
327	1019	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CALCIO	EFERESCENTE. CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE: LACTATO DE VITAMINA A 2500 UI., VITAMINA D 3 868.98 UI., VITAMINA C 50 MG., VITAMINA D1 0.83 MG., VITAMINA B2 1 MG., NICKANONDA 6.67 MG. VEHICULO CPB 1 ML.	FRASCO CON 12 TABLETAS O COMPRIMIDOS	SI	GENERICO	EFERESCENTE. CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE: LACTATO DE VITAMINA A 2500 UI., VITAMINA D 3 868.98 UI., VITAMINA C 50 MG., VITAMINA D1 0.83 MG., VITAMINA B2 1 MG., NICKANONDA 6.67 MG. VEHICULO CPB 1 ML.	FRASCO CON 12 TABLETAS O COMPRIMIDOS	SERRAL	CALCIO	NO	\$ 22.13	\$ 65.32	\$ 110.57	-	\$ 110.57	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
328	1025	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	HIDROXOCOBALAMINA, TAMINA Y PIRIDOXINA	SOLUCION INYECTABLE. CADA ML. CONTIENE: HIDROXOCOBALAMINA 10 MG (EQUIVALENTE A 50 MG. DE PIRIDOXINA 50 MG. VEHICULO CPB 2 ML.	CAJA CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. Y 5 JERINGAS CON AGUA DESECHABLES.	SI	GENERICO	SOLUCION INYECTABLE. CADA ML. CONTIENE: HIDROXOCOBALAMINA 10 MG (EQUIVALENTE A 50 MG. DE PIRIDOXINA 50 MG. VEHICULO CPB 2 ML.	CAJA CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML. Y 5 JERINGAS CON AGUA DESECHABLES.	GROSSMAN	BEDOVECTA TRI	NO	\$ 277.20	\$ 693.00	\$ 523.29	-	\$ 523.29	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
329	1027	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	SUPLENIMIENTO NUTRICIONAL INFANTIL	FÓRMULA ESPECIALIZADA CON CARBOHIDRATOS, LÍPIDOS, PROTEÍNAS, VITAMINAS Y MINERALES, ADEMÁS CONTIENE DHA, PROBIÓTICOS Y PREBIÓTICOS.	LATA CON 237 ML.	SI	GENERICO	FÓRMULA ESPECIALIZADA CON CARBOHIDRATOS, LÍPIDOS, PROTEÍNAS, VITAMINAS Y MINERALES, ADEMÁS CONTIENE DHA, PROBIÓTICOS Y PREBIÓTICOS.	LATA CON 237 ML.	ABBOT	PEDASURE	SI	\$ 21.00	\$ 54.00	\$ 43.10	\$ 6.90	\$ 50.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
330	1029	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CASENATO DE CALCIO	POVVO. CADA 100 G CONTIENE: POTENSAS 86.0 A 80.0 G, GRASAS 0.0 A 2.0 G, MINERALES 3.8 A 6.0 G, HEMEDA 0.0 A 0.2 G.	ENVASE CON 100 GR	NO	GENERICO	POVVO. CADA 100 G CONTIENE: POTENSAS 86.0 A 80.0 G, GRASAS 0.0 A 2.0 G, MINERALES 3.8 A 6.0 G, HEMEDA 0.0 A 0.2 G.	ENVASE CON 100 GR	NESTLE	CASEC	SI	\$ 106.52	\$ 268.29	\$ 269.46	\$ 43.12	\$ 312.80	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
331	1030	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	SUPLENIMIENTO NUTRICIONAL PARA DIABETICOS	CADA LATA CONTIENE MULTIOXENTRINA, FRUCTOSA, MALITOL, FRUCTOOLIGOSACARIDOS Y POLISACARIDOS DE SOYA	LATA CON 237 ML.	SI	GENERICO	CADA LATA CONTIENE MULTIOXENTRINA, FRUCTOSA, MALITOL, FRUCTOOLIGOSACARIDOS Y POLISACARIDOS DE SOYA	LATA CON 237 ML.				\$ 26.00	\$ 65.00				SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/ GENERICO)	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES		
331	1030	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	SUPLENTO NUTRICIONAL PARA DIABETICOS	CADA LATA CONTIENE MULTIDEXTRINA FRUCTOSA MALTI, FRUCTOOLIGOSACARIDOS Y POLISACARIDOS DE SOYA	LATA CON 237 ML	SI	PATENTE	CADA LATA CONTIENE MULTIDEXTRINA FRUCTOSA MALTI, FRUCTOOLIGOSACARIDOS Y POLISACARIDOS DE SOYA	LATA CON 237 ML	ABBOT	GLUCERNA	SI	\$	\$	\$ 51.72	\$ 8.28	\$ 60.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.		
332	1038		POLYVITAMINAS Y MINERALES	CADA CAPSULA CONTIENE RETINOL (PALMITATO DE VITAMINA A) 5,000 UI, ERGOCALCIFEROL (VITAMINA D2) 400 UI, MONONITRATO DE TAMINA (VITAMINA B2) 2.50 MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2 MG, CIANOCOBALAMINA	CAJA CON 30 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE RETINOL (PALMITATO DE VITAMINA A) 5,000 UI, ERGOCALCIFEROL (VITAMINA D2) 400 UI, MONONITRATO DE TAMINA (VITAMINA B2) 2.50 MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 2 MG, CIANOCOBALAMINA	CAJA CON 30 CAPSULAS	BIOMIRAL	BIOMINT	NO	\$ 252.46	\$ 631.14	\$	\$	\$ 60.85	\$ 12.94	\$ 63.78	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO SUPERABLE, LA OFERTA SE SUPERARÁ POR EL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
333	1046		ALIMENTACION PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL EN DIALISIS	PORTENAS 17.99% CARBOHIDRATOS 33.17% Y GRASAS 48.84%	LATA CON 237 ML	SI	GENERICO	PORTENAS 17.99% CARBOHIDRATOS 33.17% Y GRASAS 48.84%	LATA CON 237 ML	ABBOT	NEPRO	NO	\$ 25.29	\$ 63.15	\$	\$	\$ 64.88	\$ 13.56	\$ 98.46	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO SUPERABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
334	1061		VITAMINA E	CADA CAPSULA CONTIENE ACETATO DE TOCOFEROL 400 MG EQUIVALENTE A 400 UI DE VITAMINA E	CAJA CON FRASCO CON 30 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE ACETATO DE TOCOFEROL 400 MG EQUIVALENTE A 400 UI DE VITAMINA E	CAJA CON FRASCO CON 30 CAPSULAS	GELCAPS	E-400	NO	\$ 133.00	\$ 332.80	\$	\$	\$ 90.84	\$	\$ 90.84	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO SUPERABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
335	1068		ACIDO FOLICO	CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 5 MG	CAJA CON 20 TABLETAS.	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 5 MG	CAJA CON 20 TABLETAS.	BRUNINGSA	CILCID	SI	\$ 5.40	\$ 13.50	\$	\$	\$ 13.50	\$	\$ 13.50	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
336	1071		ACIDO FOLICO	CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 5 MG	CAJA CON 20 TABLETAS.	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 5 MG	CAJA CON 20 TABLETAS.	BRUNINGSA	CILCID	SI	\$ 5.40	\$ 13.50	\$	\$	\$ 13.50	\$	\$ 13.50	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
338	1071		ACIDO FOLICO	CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 5 MG	CAJA CON 20 TABLETAS.	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 5 MG	CAJA CON 20 TABLETAS.	BRUNINGSA	CILCID	SI	\$ 5.40	\$ 13.50	\$	\$	\$ 13.50	\$	\$ 13.50	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
336	1071	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	FÓRMULA LACTEA SIN LACTOSA (POLVO)	FÓRMULA LACTEA SIN LACTOSA 400 GR. LATA LECHE EN POLVO	LATA CON 400 GR	NO	PATENTE	FÓRMULA LACTEA SIN LACTOSA 400 GR. LATA LECHE EN POLVO	LATA CON 400 GR	NESTLE	NAN SIN LACTOSA	NO	\$	\$	\$ 361.63	\$	\$ 361.63	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO SUPERABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.		
337	1033		COMPLEJO B	CADA TABLETA COMPRIMIDO O CAPSULA CONTIENE: MONONITRATO O CLORHIDRATO DE TAMINA 100 MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 µg	CAJA CON 30 TABLETAS, COMPRIMIDOS O CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA COMPRIMIDO O CAPSULA CONTIENE: MONONITRATO O CLORHIDRATO DE TAMINA 100 MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 µg	CAJA CON 30 TABLETAS, COMPRIMIDOS O CAPSULAS	BRUNINGSA	TRIBEDOCE	SI	\$ 188.78	\$ 471.90	\$ 40.00	\$	\$ 40.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.		
337	1033	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	COMPLEJO B	CADA TABLETA COMPRIMIDO O CAPSULA CONTIENE: MONONITRATO O CLORHIDRATO DE TAMINA 100 MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 µg	CAJA CON 30 TABLETAS, COMPRIMIDOS O CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA COMPRIMIDO O CAPSULA CONTIENE: MONONITRATO O CLORHIDRATO DE TAMINA 100 MG, CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG, CIANOCOBALAMINA 50 µg	CAJA CON 30 TABLETAS, COMPRIMIDOS O CAPSULAS	BRUNINGSA	TRIBEDOCE	SI	\$ 40.00	\$	\$ 40.00	\$	\$ 40.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.		
338	1037		FÓRMULA LACTEA ANTI-REFLUJO	CADA LATA CONTIENE: FÓRMULA INFANTIL CON HIERRO, PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA ALMOND, PROMOTICOS 400 GR.	LATA DE 400 GR	NO	GENERICO	CADA LATA CONTIENE: FÓRMULA INFANTIL CON HIERRO, PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA ALMOND, PROMOTICOS 400 GR.	LATA DE 400 GR				\$ 134.80	\$ 337.00	\$	\$	\$	SE ADJUDICA		

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE ACERTA GÉNERO?	CLASIFICACION PATENTE / GÉNERO	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
336	1087	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	FÓRMULA LACTEA ANTI-REFLUJO	CADA LATA CONTIENE FÓRMULA PARCIALMENTE HIERROZADA ALMOND, PROBIOTICOS 400 GR	LATA DE 400 GR	NO	PATENTE	CAD LATA CONTIENE FÓRMULA PARCIALMENTE HIERROZADA ALMOND, PROBIOTICOS 400 GR	LATA DE 400 GR	NESTLE	NAN AR	SI	\$ 1240	\$ 3140	\$ 320.00	-	\$ 320.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
339	1090	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	SUPLENIENTO ALIMENTICIO SIN FIBRA LIQUIDA	CONTIENE: CARBOHIDRATOS, LÍPIDOS, MINERALES, PROTEÍNAS, VITAMINAS	LATA CON 298 ML	NO	PATENTE	CONTIENE: CARBOHIDRATOS, LÍPIDOS, MINERALES, PROTEÍNAS, VITAMINAS	LATA CON 298 ML	ABBOT	ENSURE	NO	\$ 43.10	\$ 6.90	\$ 50.00	-	\$ 50.00	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
340	1119	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CALCIO Y VITAMINA D3	CADA TABLETA CONTIENE CARBONATO DE CALCIO EQUIVALENTE A 800 MG. DE CALCIO Y CALECALCIFEROL (VITAMINA D3 500 UI)	CAJA CON FRASCO CON 60 TABLETAS	NO	NO	CADA TABLETA CONTIENE CARBONATO DE CALCIO EQUIVALENTE A 800 MG. DE CALCIO Y CALECALCIFEROL (VITAMINA D3 400 UI)	CAJA CON FRASCO CON 60 TABLETAS	GLAXO SMITH	CALTRATE	NO	\$ 74.30	\$ 188.75	\$ 262.57	-	\$ 262.57	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
341	1190	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ACIDO FOLICO, OMEGA TRES, ACIDOS GRASOS, VITAMINAS Y MINERALES	CADA CAPSULA CONTIENE ACIDO FOLICO, OMEGA 3, ACIDOS GRASOS, VITAMINAS Y MINERALES	CAJA CON 30 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE ACIDO FOLICO, OMEGA 3, ACIDOS GRASOS, VITAMINAS Y MINERALES	CAJA CON 30 CAPSULAS	EVELTIS	REGENERIS MAX	NO	\$ 124.06	\$ 310.14	\$ 447.00	\$ 71.52	\$ 518.52	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
342	1190	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ACIDO FOLICO	CADA TABLETA CONTIENE ACIDO FOLICO 400 MCG	FRASCO CON 90 TABLETAS	SI	NO	CADA TABLETA CONTIENE ACIDO FOLICO 400 MCG	FRASCO CON 90 TABLETAS	SILANES	FOLIVITAL	NO	\$ 24.96	\$ 62.40	\$ 201.79	-	\$ 201.79	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
343	K002	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BUMETANIDA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE BUMETANIDA 1 MG.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	NO	NO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE BUMETANIDA 1 MG.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	IPAL	MICOL	SI	\$ 96.28	\$ 240.70	\$ 268.93	-	\$ 268.93	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
344	K011	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ESPIRONOLACTONA	CADA TABLETA CONTIENE ESPIRONOLACTONA 25 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE ESPIRONOLACTONA 25 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	ULTRA	ESPIRONOLACTONA	SI	\$ 105.60	\$ 264.00	\$ 45.87	-	\$ 45.87	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
345	K014	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TOLTERODINA	CADA TABLETA CONTIENE L-TARTRATO DE TOLTERODINA 2 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE L-TARTRATO DE TOLTERODINA 2 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	ULTRA	TOLTERODINA	SI	\$ 107.20	\$ 268.00	\$ 131.33	-	\$ 131.33	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
346	K023	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ADOMETONINA	CADA TABLETA CONTIENE 14 BUTIRATO DISULFONATO DE ADOMETONINA EQUIVALENTE A 500 MCG	CAJA CON 10 TABLETAS	NO	NO	CADA TABLETA CONTIENE 14 BUTIRATO DISULFONATO DE ADOMETONINA EQUIVALENTE A 500 MCG	CAJA CON 10 TABLETAS			NO	\$ 1548.20	\$ 4,113.00				SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
346	K023	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ADEMETIONINA	CADA TABLETA CONTIENE 1,4 MGS DE ADEMETIONINA EQUIVALENTE A 500 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE 1,4 MGS DE ADEMETIONINA EQUIVALENTE A 500 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	ABBOT	SAMVR	SI	\$	\$	695.91	-	695.91	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
347	K029		FLOROGLUCINOL TRIMETILFLOROGLUCINOL	CADA CAPSULA CONTIENE FLOROGLUCINOL 80 MG. TRIMETILFLOROGLUCINOL 80 MG.	CAJA CON 30 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE FLOROGLUCINOL 80 MG. TRIMETILFLOROGLUCINOL 80 MG.	CAJA CON 20 CAPSULAS	TECNOFARMA	PANCLASA	NO	\$	\$	315.94	-	315.94	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO OFERTADO. SE ADJUDICA POR SER SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
348	K031		TAMSULOSINA	CADA CAPSULA CONTIENE CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA 0,4 MG.	CAJA CON 30 CAPSULAS LIBRACION PROLONGADA	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA 0,4 MG.	CAJA CON 20 CAPSULAS LIBRACION PROLONGADA	SOLARA	TAMSULOSINA	SI	\$	\$	60.00	-	60.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
349	K035		OXIBUTINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE OXIBUTINA 5 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE OXIBUTINA 5 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	ASOFARMA	TAVOR	NO	\$	\$	792.71	-	792.71	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
350	K035		OXIBUTINA	CADA 100 ML. DE JARABE CONTIENE CLORHIDRATO DE OXIBUTINA 100 MG.	CAJA CON FRASCO DE VIDRIO AMBAR DE 120 ML. Y CUCHARA DOSIFICADORA	SI	GENERICO	CADA 100 ML. DE JARABE CONTIENE CLORHIDRATO DE OXIBUTINA 100 MG.	CAJA CON FRASCO DE VIDRIO AMBAR DE 120 ML. Y CUCHARA DOSIFICADORA	ARMSTRONG	NEFRYL	SI	\$	\$	533.25	-	533.25	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
351	K038		CLORTALIDONA	CADA TABLETA CONTIENE CLORTALIDONA 50 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CLORTALIDONA 50 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	ALPHARMA	HIDROPHARM	SI	\$	\$	28.22	-	28.22	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
352	K045		CICLOSPORINA	CADA CAPSULA CONTIENE CICLOSPORINA 100 MG.	CAJA CON 50 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE CICLOSPORINA 100 MG.	CAJA CON 50 CAPSULAS	NOVARTIS	SANDIMMUN	NO	\$	\$	9.729.56	-	9.729.56	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
353	K049		ALFUZOSINA	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE ALFUZOSINA 10 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE ALFUZOSINA 10 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	SANOFI	XATRAL	SI	\$	\$	2.145.83	-	2.145.83	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
354	K051		ESPIRONOLACTONA	CADA TABLETA CONTIENE ESPIRONOLACTONA 100 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ESPIRONOLACTONA 100 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	ARMSTRONG	VINTAR	SI	\$	\$	548.76	-	1.371.90	SE ADJUDICA.
354	K051	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ESPIRONOLACTONA	CADA TABLETA CONTIENE ESPIRONOLACTONA 100 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ESPIRONOLACTONA 100 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	ARMSTRONG	VINTAR	SI	\$	\$	1.501.34	-	1.501.34	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
355	K056		FINASTERIDE	CADA GRAGEA CONTIENE FINASTERIDA 5 MGS.	CAJA CON 30 GRAGEAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ESPIRONOLACTONA 100 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS				\$	\$	85.00	-	212.50	DESERTA.

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/ GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
355	K099	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	FINASTERIDE	CADA GRAGEA CONTIENE FINASTERIDA 5 MG	CAJA CON 30 GRAGEAS	SI	GENERICO	CADA GRAGEA CONTIENE FINASTERIDA 5 MG	CAJA CON 30 GRAGEAS	AVIVA PHARMA	FINASTERIDA	NO	\$ 66.77	\$ 164.42	\$ 111.03	-	\$ 111.03	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS. EN TODA VEZ QUE SE SOLICITA UN MEDICAMENTO EN FORMA DE GRAGEAS Y OFERTA TABLETAS
356	K099		FEVODOPRONINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE FEVODOPRONINA 100 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI							\$ 66.77	\$ 164.42				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
359	K099	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	FEVODOPRONINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE FEVODOPRONINA 100 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE FEVODOPRONINA 100 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	MAVI	REZOL	SI	\$ 42.98	\$ -	\$ 42.98	-	\$ 42.98	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
357	K092	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	HIDROCLOROTIAZIDA	CADA TABLETA CONTIENE HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	MAVER	DZIVER	SI	\$ 290.00	\$ 725.00	\$ 19.30	-	\$ 19.30	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
358	K095		MICOFENOLATO	CADA TABLETA CONTIENE MICOFENOLATO SODICO EQUIVALENTE A 360 MG DE ACIDO MICOFENOLICO	CAJA CON 120 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	NO							\$ 5,122.40	\$ 12,800.00				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
358	K095	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	MICOFENOLATO	CADA TABLETA CONTIENE MICOFENOLATO SODICO EQUIVALENTE A 360 MG DE ACIDO MICOFENOLICO	CAJA CON 120 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE MICOFENOLATO SODICO EQUIVALENTE A 360 MG DE ACIDO MICOFENOLICO	CAJA CON 120 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	NOVARTIS	MYFORTIC	SI	\$ 12,800.00	\$ -	\$ 12,800.00	-	\$ 12,800.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
359	K098		FIROSEMIDA	CADA TABLETA CONTIENE FIROSEMIDA 40 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI							\$ 89.05	\$ 224.12				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
359	K098	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	FIROSEMIDA	CADA TABLETA CONTIENE FIROSEMIDA 40 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE FIROSEMIDA 40 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	BIOMEP	DIRMESSEL	SI	\$ 18.50	\$ -	\$ 18.50	-	\$ 18.50	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
360	K076		DUTASTERIDA	CADA CAPSULA CONTIENE DUTASTERIDA 0.5 MG	CAJA CON 30 CAPSULAS	SI							\$ 589.01	\$ 1,470.03				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
360	K076	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	DUTASTERIDA	CADA CAPSULA CONTIENE DUTASTERIDA 0.5 MG	CAJA CON 30 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE DUTASTERIDA 0.5 MG	CAJA CON 30 CAPSULAS	GLAXO SMITH	AVODART	SI	\$ 1,300.00	\$ -	\$ 1,300.00	-	\$ 1,300.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
361	K077		SEVELAMER	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLORHIDRATO DE SEVELAMER DE 900 MG	CAJA CON FRASCO CON 180 COMPRIMIDOS	NO							\$ 1,899.80	\$ 4,749.50				DESERTA
361	K077	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	SEVELAMER	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLORHIDRATO DE SEVELAMER DE 900 MG	CAJA CON FRASCO CON 180 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLORHIDRATO DE SEVELAMER DE 900 MG	CAJA CON FRASCO CON 180 COMPRIMIDOS	SYNTHON	RIFOSAR	NO	\$ 4,998.00	\$ -	\$ 4,998.00	-	\$ 4,998.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
362	L001		DIACEPAM	CADA TABLETA CONTIENE DIACEPAM 5 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI							\$ 60.75	\$ 151.88				DESERTA
362	L001	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	DIACEPAM	CADA TABLETA CONTIENE DIACEPAM 5 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE DIACEPAM 5 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	PSICOFARMA	ORTOPSIQUE	NO	\$ 220.00	\$ -	\$ 220.00	-	\$ 220.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
363	L002		LAMOTRIGINA	CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 100 MG	CAJA CON 28 TABLETAS DISPERSABLES V/O MASTICABLE	SI							\$ 39.76	\$ 98.39				DESERTA
363	L002	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	LAMOTRIGINA	CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 100 MG	CAJA CON 28 TABLETAS DISPERSABLES V/O MASTICABLE	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 100 MG	CAJA CON 28 TABLETAS DISPERSABLES V/O MASTICABLE	GLAXO SMITH	LAMICTAL	NO	\$ 1,075.41	\$ -	\$ 1,075.41	-	\$ 1,075.41	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
364	L003		LAMOTRIGINA	CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 25 MG	CAJA CON 28 TABLETAS DISPERSABLES	SI							\$ 100.28	\$ 250.64				DESERTA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PACIENTE GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES	
364	L003	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	LAMOTRIGINA	CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 25 MG	CAJA CON 28 TABLETAS DISPERSABLE	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 25 MG	CAJA CON 28 TABLETAS DISPERSABLE	GLAXO SMITH	LAMICTAL	NO	\$	\$	434.21	-	\$	434.21	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION COMO MEDIANA
365	L004	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	LAMOTRIGINA	CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 50 MG	CAJA CON 28 TABLETAS DISPERSABLE Y/O MASTICABLE	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE LAMOTRIGINA 50 MG	CAJA CON 28 TABLETAS DISPERSABLE Y/O MASTICABLE	GLAXO SMITH	LAMICTAL	SI	\$	\$	789.11	-	\$	789.11	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS, POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO
366	L005	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	SERTRALINA	CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE SERTRALINA EQUIVALENTE A 50 MG DE SERTRALINA	CAJA CON 14 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE SERTRALINA EQUIVALENTE A 50 MG DE SERTRALINA	CAJA CON 14 TABLETAS	ACCORD	ACORTIAL	NO	\$	\$	55.34	-	\$	55.34	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION COMO MEDIANA
367	L007	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	FENTONIA	CADA CAPSULA CONTIENE FENTONIA 50MG/100 MG	CAJA CON 90 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE FENTONIA 50MG/100 MG	CAJA CON 90 CAPSULAS	LOEFFLER	FENIFLER	NO	\$	\$	113.40	-	\$	113.40	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION COMO MEDIANA
368	L010	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	PRIMIDONA	CADA TABLETA CONTIENE PRIMIDONA 250 MG	CAJA CON 50 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE PRIMIDONA 250 MG	CAJA CON 50 TABLETAS	PSICOFARMA	PRIDONA	NO	\$	\$	384.37	-	\$	384.37	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION COMO MEDIANA
369	L014	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	VALPROATO DE MAGNESIO SUSPENSION	CADA 5 ML CONTIENE 200 MG DE VALPROATO DE MAGNESIO VEHICULO CBP 100 ML	CAJA CON UN FRASCO CON 100 ML Y PIPETA DOSIFICADORA	NO	PATENTE	CADA 5 ML CONTIENE 200 MG DE VALPROATO DE MAGNESIO VEHICULO CBP 100 ML	CAJA CON UN FRASCO CON 100 ML Y PIPETA DOSIFICADORA	ARMSTRONG	ATEMPERATOR	NO	\$	\$	380.00	-	\$	380.00	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION COMO MEDIANA
370	L018	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	OXCARBAZEPINA	CADA GRAGEA CONTIENE OXCARBAZEPINA DE 300 MG	CAJA CON 20 GRAGEAS	SI	GENERICO	CADA GRAGEA CONTIENE OXCARBAZEPINA DE 300 MG	CAJA CON 20 GRAGEAS	MAVER	SINPONIL	SI	\$	\$	102.08	-	\$	102.08	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS, POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO
371	L021	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	PENTOXIFILINA	CADA TABLETA CONTIENE PENTOXIFILINA 400 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE PENTOXIFILINA 400 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SERRIAL	PENSIRIAL	NO	\$	\$	106.83	-	\$	106.83	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION COMO MEDIANA
372	L023	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	LEVODOPA - CARBIDOPA	CADA TABLETA CONTIENE LEVODOPA 250 MG, CARBIDOPA 25 MG	ENVASE CON 100 TABLETAS 250/25 MG/MG	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE LEVODOPA 250 MG, CARBIDOPA 25 MG	ENVASE CON 100 TABLETAS 250/25 MG/MG				\$	\$	485.12	-	\$	1,212.79	DESERTIA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
372	L023	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LEVODOPA - CARBIDOPA	CADA TABLETA CONTIENE LEVODOPA 250 MG, CARBIDOPA 25 MG	ENVASE CON 100 TABLETAS 250/25 MG/MS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE LEVODOPA 250 MG, CARBIDOPA 25 MG	ENVASE CON 100 TABLETAS 250/25 MG/MS	PSICOFARMA	CLOISONNE	NO	\$ 472.00	\$ 1,194.00	\$ 1,443.80	-	\$ 1,443.80	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
373	L024	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	GABAPENTINA	CADA CAPSULA CONTIENE GABAPENTINA 300 MG	CAJA CON 15 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE GABAPENTINA 300 MG	CAJA CON 15 CAPSULAS	ULTRA	GABAPENTINA	SI	\$ 45.00	\$ 45.00	\$ 45.00	-	\$ 45.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
374	L025	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TRAMADOL (SOLUCION)	CADA ML. CONTIENE CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 10 ML.	SI	GENERICO	CADA ML. CONTIENE CLORHIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 10 ML	AMSA	TRAMADOL	SI	\$ 1,603.06	\$ 4,007.06	\$ 50.40	-	\$ 50.40	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
375	L026	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	VIGABATRINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE VIGABATRINA	CAJA CON FRASCO CON 60 COMPRIMIDOS	NO	GENERICO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE VIGABATRINA	CAJA CON FRASCO CON 60 COMPRIMIDOS	AMSA	TRAMADOL	SI	\$ 548.00	\$ 1,370.00	\$ 50.40	-	\$ 50.40	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
376	L027	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LISINA CLONIXANTO DE	CADA TABLETA CONTIENE LISINA CLONIXANTO DE LISINA 125 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE LISINA CLONIXANTO DE LISINA 125 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	SANDOX	SABRIL	NO	\$ 401.18	\$ 1,002.36	\$ 37.44	-	\$ 37.44	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
377	L033	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LOMEFLUMIN, DIHIDROERGOCRISTINA	CADA GRAGEA CONTIENE: LOMEFLUMIN 80.00MG, MESILATO DE DIHIDROERGOCRISTINA 0.800MG.	CAJA CON 30 GRAGEAS.	NO	PATENTE	CADA GRAGEA CONTIENE: LOMEFLUMIN 80.00MG, MESILATO DE DIHIDROERGOCRISTINA 0.800MG.	CAJA CON 30 GRAGEAS	SANFER	CERVILAN	SI	\$ 353.78	\$ 894.46	\$ 922.32	-	\$ 922.32	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
378	L038	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	OXCARBAZEPINA	CADA TABLETA CONTIENE OXCARBAZEPINA 600 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE OXCARBAZEPINA 600 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	MAVER	SINFONIL	SI	\$ 258.54	\$ 648.34	\$ 197.57	-	\$ 197.57	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
379	L039	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	SELEGILINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE SELEGILINA 5 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE SELEGILINA 5 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	ABBOT	NIAR	SI	\$ 447.20	\$ 1,116.00	\$ 1,080.50	-	\$ 1,080.50	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
380	L045	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METAMIZOL	CADA COMPRIMIDO CONTIENE METAMIZOL SODICO 500 MG.	CAJA CON 10 COMPRIMIDOS	SI	GENERICO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE METAMIZOL SODICO 500 MG.	CAJA CON 10 COMPRIMIDOS	AMSA	METAMIZOL SODICO	NO	\$ 31.16	\$ 77.90	\$ 18.90	-	\$ 18.90	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGENTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/ GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
381	L047	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	LEVODOPA/BENSERAZIDA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE LEVODOPA 100 MG, CLORHIDRATO DE BENZERAZIDA EQUIVALENTE A 25 MG DE BENSERAZIDA.	CAJA CON FRASCO CON 30 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE LEVODOPA 100 MG, CLORHIDRATO DE BENZERAZIDA EQUIVALENTE A 25 MG DE BENSERAZIDA.	CAJA CON FRASCO CON 30 COMPRIMIDOS	ROCHE	MADOPAR	NO	\$ 221.97	\$ 544.82		-	\$ 660.96	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
382	L048	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	PARACETAMOL	CADA 100 ML CONTIENE PARACETAMOL, 10 G VEHICULO CPB 100 ML.	CAJA CON FRASCO CON 15 ML Y GOTERO CALIBRADO	SI	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE PARACETAMOL, 10 G VEHICULO CPB 100 ML.	CAJA CON FRASCO CON 15 ML Y GOTERO CALIBRADO	SIEGFRIED RHEIN	FERRAXTO	NO	\$ 53.32	\$ 133.20		-	\$ 137.50	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN MERCADO COMO MEDIANA.
383	L049	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	PARACETAMOL	CADA SUPOSITORIO CONTIENE PARACETAMOL, 300 MG	CAJA CON 8 SUPOSITORIOS	SI	PATENTE	CADA SUPOSITORIO CONTIENE PARACETAMOL, 300 MG	CAJA CON 8 SUPOSITORIOS	LIOMONT	DAFLOXEN	NO	\$ 13.98	\$ 34.95		-	\$ 126.79	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
384	L051	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	OLANZAPINA	CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA 10 MG	CAJA CON 14 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA 10 MG	CAJA CON 14 TABLETAS	MAVER	OXATECH	SI	\$ 27.72	\$ 69.30		-	\$ 61.64	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
385	L052	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	PRACETAM	CADA 100 ML DE SOLUCION ORAL CONTIENE PRACETAM 20 G.	CAJA CON FRASCO CON 120 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA	SI	PATENTE	CADA 100 ML DE SOLUCION ORAL CONTIENE PRACETAM 20 G.	CAJA CON FRASCO CON 120 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA	UCB DE MEXICO	NOOTROPIL	SI	\$ 302.04	\$ 756.10		-	\$ 803.57	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
386	L057	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	TOPIRAMATO	CADA TABLETA CONTIENE TOPIRAMATO 100 MG	CAJA CON FRASCO CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE TOPIRAMATO 100 MG	CAJA CON FRASCO CON 20 TABLETAS	ULTRA	TOPIRAMATO	SI	\$ 108.80	\$ 272.25		-	\$ 64.52	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
387	L058	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	DOMPERIDOL	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DOMPERIDOL 10 MGS.	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DOMPERIDOL 10 MGS.	CAJA CON 28 TABLETAS	ZIDUS	ZIDONE	NO	\$ 165.20	\$ 413.00		-	\$ 1,425.73	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
388	L063	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	CLONAZEPAM	CADA ML CONTIENE CLONAZEPAM 2.5 MGS.	CAJA CON FRASCO GOTTERO CON 10 ML.	SI	PATENTE	CADA ML CONTIENE CLONAZEPAM 2.5 MGS.	CAJA CON FRASCO GOTTERO CON 10 ML.	ARMSTRONGS	RIMASTINE	SI	\$ 7,820.00	\$ 19,600.00		-	\$ 200.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
389	L065	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	CARBAMAZEPINA	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CARBAMAZEPINA DE 200 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CARBAMAZEPINA DE 200 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS				\$ 229.20	\$ 573.00		-	\$ 200.00	DESERTA

[Handwritten signatures and marks in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (GENERO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
389	L085	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	CARBAMAZEPINA	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CARBAMAZEPINA DE 200 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CARBAMAZEPINA DE 200 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	NOVARTIS	TEGRETOL	NO	\$	560.47	\$	-	560.47	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE CON REQUISITOS TÉCNICOS. SOLICITADAS EN TODA VEZ QUE SE SOLICITA DE LIBERACION PROLONGADA Y NO OFERCE CON ESTA ESPECIALIDAD
390	L088	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	TRIFLUOPERAZINA	CADA TABLETA CONTIENE CLONIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA, 5 MG DE TRIFLUOPERAZINA.	FRASCO 30 TABLETAS 5 MG	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLONIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA, 5 MG DE TRIFLUOPERAZINA.	FRASCO 30 TABLETAS 5 MG	PSICOFARMA	FLUPAZINE	NO	\$	420.00	\$	-	420.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
391	L073	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	CLORZOXAZONA - PARACETAMOL	CADA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL DE 90 EQUIVALENTE A 300 MG DE PARACETAMOL, CLORZOXAZONA 250 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI		CADA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL DE 90 EQUIVALENTE A 300 MG DE PARACETAMOL, CLORZOXAZONA 250 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	ASOFARMA	TAFROL FLEX	NO	\$	1,717.94	\$	4,294.44		NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
392	L075	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	MIRTAZAPINA	CADA TABLETA CONTIENE MIRTAZAPINA DE 30 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI		CADA TABLETA CONTIENE MIRTAZAPINA DE 30 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	AUROVIDA	CONVALP	NO	\$	132.00	\$	330.00		NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
393	L083	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	IMPRAMINA	CADA TABLETA CONTIENE CLONIDRATO DE IMPRAMINA 25 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CLONIDRATO DE IMPRAMINA 25 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	PSICOFARMA	TALPRAMIN	NO	\$	119.34	\$	298.35		NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
394	L089	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	VENLAFAXINA	CADA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLONIDRATO DE VENLAFAXINA EQUIVALENTE A 75 MG DE VENLAFAXINA	CAJA CON 20 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	SI	GENERICO	CADA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLONIDRATO DE VENLAFAXINA EQUIVALENTE A 75 MG DE VENLAFAXINA	CAJA CON 20 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	MAVER	LINEKEL	SI	\$	38.60	\$	99.00		SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
395	L093	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	LOBAZEPAM (TABLETAS)	CADA TABLETA CONTIENE LOBAZEPIAM 1 MG	CAJA CON 40 TABLETAS	SI		CADA TABLETA CONTIENE LOBAZEPIAM 1 MG	CAJA CON 40 TABLETAS				\$	147.00	\$	367.49		NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN MERCADO COMO MEDIANA.
396	L095	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	PARACETAMOL/CODEINA	CADA CAPSULA CONTIENE 500 MG DE PARACETAMOL Y 30 MG DE CODEINA	CAJA CON FRASCO CON 30 CAPSULAS	NO		CADA CAPSULA CONTIENE 500 MG DE PARACETAMOL Y 30 MG DE CODEINA	CAJA CON FRASCO CON 30 CAPSULAS	JANSSEN	TYLEX CD	SI	\$	394.60	\$	961.50		SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
398	L095	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	PARACETAMOL/CODEINA	CADA CAPSULA CONTIENE 500 MG DE PARACETAMOL Y 30 MG DE CODEINA	CAJA CON FRASCO CON 30 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE 500 MG DE PARACETAMOL Y 30 MG DE CODEINA	CAJA CON FRASCO CON 30 CAPSULAS	JANSSEN	TYLEX CD	SI	\$	954.54	\$	954.54		SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
397	L099		PARACETAMOL	CADA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 500 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI							\$	170.28	\$	425.70		DESERTA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTENGA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENÉRICO)	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	MONTE TOTAL	OBSERVACIONES
387	L089	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.		PIRACETAM	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE PIRACETAM 800 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	UOB DE MEXICO	NOOTROPIL	NO	\$	\$	797.32	-	797.32	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
388	L100			VALPROATO DE MAGNESIO EQUIVALENTE A 800 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	NO							\$	\$	377.88	\$	343.95	SE ADJUDICA
388	L100	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.		CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO EQUIVALENTE A 800 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO EQUIVALENTE A 800 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	ARMSTRONG	ATEMPERATOR	SI	\$	\$	1,037.91	-	1,037.91	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
399	L101			CLONAZEPAM	CAJA CON 30 TABLETAS	SI							\$	\$	224.00	\$	560.00	DESIERTA
399	L101	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.		CADA TABLETA CONTIENE CLONAZEPAM 2 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLONAZEPAM 2 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	ARMSTRONG	RIMASTINE	NO	\$	\$	300.00	-	300.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
400	L103			METILFENIDATO	CAJA CON 30 TABLETAS	SI							\$	\$	107.29	\$	288.23	DESIERTA
400	L103	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.		CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	NOVARTIS	RITALIN	NO	\$	\$	990.00	-	990.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
401	L104			HALOPERIDOL	CAJA CON 20 TABLETAS	SI							\$	\$	104.00	\$	260.00	DESIERTA
401	L104	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.		CADA TABLETA CONTIENE HALOPERIDOL 5 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE HALOPERIDOL 5 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	PSICOFARMA	HALOPERIL	NO	\$	\$	330.07	-	330.07	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
402	L109			LORAZEPAM	CAJA CON 80 TABLETAS	SI							\$	\$	453.22	\$	1,133.04	DESIERTA
402	L109	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.		CADA TABLETA CONTIENE LORAZEPAM 2 MG	CAJA CON 80 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE LORAZEPAM 2 MG	CAJA CON 80 TABLETAS	PFIZER	ATTVAN	NO	\$	\$	1,773.34	-	1,773.34	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
403	L113			CARBAMAZEPINA	CAJA CON FRASCO CON 100 ML Y CUCHARA GRADUADA	NO							\$	\$	85.34	\$	238.34	DESIERTA
403	L113	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.		CADA 100 ML CONTIENE CARBAMAZEPINA 2 G. CADA 5 ML EQUIVALENTA A 100 MG DE CARBAMAZEPINA	CAJA CON FRASCO CON 100 ML Y CUCHARA GRADUADA	NO	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE CARBAMAZEPINA 2 G. CADA 5 ML EQUIVALENTA A 100 MG DE CARBAMAZEPINA	CAJA CON FRASCO CON 100 ML Y CUCHARA GRADUADA	NOVARTIS	TEGRETOL	NO	\$	\$	294.40	-	294.40	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
404	L115			RISPERIDONA	CAJA CON 20 TABLETAS	SI							\$	\$	738.40	\$	1,838.49	SE ADJUDICA
404	L115	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.		CADA TABLETA CONTIENE RISPERIDONA 1 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE RISPERIDONA 1 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	JANSSEN	RISPERDAL	SI	\$	\$	998.28	-	998.28	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
405	L118			TOPIRAMATO	CAJA CON FRASCO CON 20 TABLETAS	NO							\$	\$	206.80	\$	517.00	SE ADJUDICA
405	L118	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.		CADA TABLETA CONTIENE TOPIRAMATO 25 MG	CAJA CON FRASCO CON 20 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE TOPIRAMATO 25 MG	CAJA CON FRASCO CON 20 TABLETAS	JANSSEN	TOPAMAX	SI	\$	\$	486.97	-	486.97	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.

[Handwritten signatures and marks]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGENTA GERICICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GERICICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
406	L119		MEIZANZOL	CADA 5 ML. DE JARABE CONTENIEN MEIZANZOL 500MCG 250 MG	CAJA CON FRASCO CON 100 ML. CON PIPETA Y/O VASO DOSIFICADOR	SI							\$ 253.57	\$ 633.92				NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
408	L119	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	METAMIZOL	CADA 5 ML. DE JARABE CONTENIEN METAMIZOL SODICO 250 MG	CAJA CON FRASCO CON 100 ML. CON PIPETA Y/O VASO DOSIFICADOR	SI	PATENTE	CADA 5 ML. DE JARABE CONTENIEN METAMIZOL SODICO 250 MG	CAJA CON FRASCO CON 100 ML. CON PIPETA Y/O VASO DOSIFICADOR	SAVOFI	NEO-MIELUBRINA	NO	\$ 175.18	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 175.18	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
407	L123		RISPERIDONA	CADA 100 ML. DE SOLUCION, CONTIENE RISPERIDONA 100 MG.	CAJA CON FRASCO DE 80 ML. Y PIPETA DOSIFICADORA	NO							\$ 855.89	\$ 2,198.00				SE ADJUDICA
407	L128	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	RISPERIDONA	CADA 100 ML. DE SOLUCION, CONTIENE RISPERIDONA 100 MG.	CAJA CON FRASCO DE 80 ML. Y PIPETA DOSIFICADORA	NO	PATENTE	CADA 100 ML. DE SOLUCION, CONTIENE RISPERIDONA 100 MG.	CAJA CON FRASCO DE 80 ML. Y PIPETA DOSIFICADORA	JANSSEN	RISPERDAL	SI	\$ 2,327.23	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2,327.23	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
408	L131		ZOLMITRIPTANO	CADA TABLETA CONTIENE ZOLMITRIPTANO 2.5 MG.	CAJA CON 2 TABLETAS	SI							\$ 49.28	\$ 123.96				DESBIERTA
408	L131	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	ZOLMITRIPTANO	CADA TABLETA CONTIENE ZOLMITRIPTANO 2.5 MG.	CAJA CON 2 TABLETAS	SI	GENERICICO	CADA TABLETA CONTIENE ZOLMITRIPTANO 2.5 MG.	CAJA CON 2 TABLETAS	AMSA	ZOLMITRIPTANO	NO	\$ 138.38	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 138.38	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
409	L135		LITO	CADA TABLETA CONTIENE CARBONATO DE LITO 300 MG.	CAJA CON 80 TABLETAS	SI							\$ 168.89	\$ 417.00				DESBIERTA
409	L144		ACIDO MEFENAMICO	CADA TABLETA CONTIENE ACIDO MEFENAMICO 800 MG.	CAJA CON 15 TABLETAS	NO							\$ 120.18	\$ 300.44				SE ADJUDICA
410	L144	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	ACIDO MEFENAMICO	CADA TABLETA CONTIENE ACIDO MEFENAMICO 500 MG.	CAJA CON 15 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ACIDO MEFENAMICO 500 MG.	CAJA CON 15 TABLETAS	PRIZER	PONSTAN	SI	\$ 327.83	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 327.83	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
411	L149		VALPROATO DE MAGNESIO	CADA TABLETA CON CAPA ENTERICA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG.	CAJA CON 40 TABLETAS	NO							\$ 157.88	\$ 394.95				DESBIERTA
411	L149	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	VALPROATO DE MAGNESIO	CADA TABLETA CON CAPA ENTERICA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG.	CAJA CON 40 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CON CAPA ENTERICA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 200 MG.	CAJA CON 40 TABLETAS	ARMSTRONG	ATEMPERATOR	NO	\$ 473.65	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 473.65	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
412	L150		VALPROATO DE MAGNESIO	CADA TABLETA CON CAPA ENTERICA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 400 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	NO							\$ 171.60	\$ 429.00				DESBIERTA
412	L150	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	VALPROATO DE MAGNESIO	CADA TABLETA CON CAPA ENTERICA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 400 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CON CAPA ENTERICA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 400 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	ARMSTRONG	ATEMPERATOR	NO	\$ 541.20	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 541.20	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
413	L152		FENOBARBITAL	CADA TABLETA CONTIENE FENOBARBITAL 100 MG.	FRASCO CON 40 TABLETAS	SI							\$ 141.57	\$ 353.92				DESBIERTA
413	L152	CLINICA HOSPITAL DUBLAJAN, S.A. DE C.V.	FENOBARBITAL	CADA TABLETA CONTIENE FENOBARBITAL 100 MG.	FRASCO CON 40 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE FENOBARBITAL 100 MG.	FRASCO CON 40 TABLETAS	ABBOT	FENOBOTT	NO	\$ 402.18	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 402.18	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERAL?	CLASIFICACION (GENERO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
414	L133		ACIDO ACETIL SALICILICO	CADA TABLETA EFERVESCENTE CONTIENE ACIDO ACETIL SALICILICO 300 MG, CARBONATO DE CALCIO 90 MG, ACIDO CITRICO 30 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI							\$ 6.40	\$ 16.00				DESERTA
414	L133	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ACIDO ACETIL SALICILICO	CADA TABLETA EFERVESCENTE CONTIENE ACIDO ACETIL SALICILICO 300 MG, CARBONATO DE CALCIO 90 MG, ACIDO CITRICO 30 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA EFERVESCENTE CONTIENE ACIDO ACETIL SALICILICO 300 MG, CARBONATO DE CALCIO 90 MG, ACIDO CITRICO 30 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	PSICOFARMA	ACIDO ACETILSALICILICO	NO	\$ 17.98	\$ -	\$ 17.98		\$ 17.98	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
415	L154		LEVOMEPROMAZINA	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG, ACIDO CITRICO 30 MG DE LEVOMEPROMAZINA.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	NO							\$ 132.48	\$ 331.20				SE ADJUDICA
415	L154	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LEVOMEPROMAZINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA EQUIVALENTE A 25 MG DE LEVOMEPROMAZINA.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA EQUIVALENTE A 25 MG DE LEVOMEPROMAZINA.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	SANOFI	SINOGAN	SI	\$ 341.59	\$ -	\$ 341.59		\$ 341.59	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
416	L155		PEREZAMAZINA	CADA TABLETA CONTIENE PEREZAMAZINA 4 MG EXCIPIENTE	CAJA CON 30 TABLETAS	NO							\$ 102.00	\$ 256.00				DESERTA
416	L155	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PEREZAMAZINA	CADA TABLETA CONTIENE PEREZAMAZINA 4 MG EXCIPIENTE	CAJA CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE PEREZAMAZINA 4 MG EXCIPIENTE	CAJA CON 30 TABLETAS	PSICOFARMA	LEPTOSIQUE	NO	\$ 296.10	\$ -	\$ 296.10		\$ 296.10	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
417	L156		BIPERIDENO	CADA TABLETA CONTIENE BIPERIDENO 2 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI							\$ 38.88	\$ 97.20				DESERTA
417	L156	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BIPERIDENO	CADA TABLETA CONTIENE BIPERIDENO 2 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE BIPERIDENO 2 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	PSICOFARMA	KINEX	NO	\$ 256.39	\$ -	\$ 256.39		\$ 256.39	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
418	L157		AMITRIPTILINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	CAJA CON 50 TABLETAS	NO							\$ 150.47	\$ 396.18				DESERTA
418	L157	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	AMITRIPTILINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	CAJA CON 50 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	CAJA CON 50 TABLETAS	PSICOFARMA	AMERSIQUE	NO	\$ 452.37	\$ -	\$ 452.37		\$ 452.37	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
419	L158		PARACETAMOL	CADA TABLETA CONTIENE 500 MG DE PARACETAMOL.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI							\$ 401.33	\$ 1,003.33				DESERTA
419	L158	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PARACETAMOL	CADA TABLETA CONTIENE 500 MG DE PARACETAMOL.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE 500 MG DE PARACETAMOL.	CAJA CON 10 TABLETAS	PSICOFARMA	PARACETAMOL	NO	\$ 12.00	\$ -	\$ 12.00		\$ 12.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
420	L164		BROMAZEPAM	CADA TABLETA CONTIENE BROMAZEPAM 3 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI							\$ 120.57	\$ 301.43				DESERTA
420	L164	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BROMAZEPAM	CADA TABLETA CONTIENE BROMAZEPAM 3 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE BROMAZEPAM 3 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	ROOHE	LEXOTAM	NO	\$ 541.00	\$ -	\$ 541.00		\$ 541.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
421	L171		BROMAZEPAM	CADA TABLETA CONTIENE BROMAZEPAM 3 MG.	CAJA CON 60 TABLETAS	SI							\$ 236.73	\$ 591.02				DESERTA
421	L171	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BROMAZEPAM	CADA TABLETA CONTIENE BROMAZEPAM 3 MG.	CAJA CON 60 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE BROMAZEPAM 3 MG.	CAJA CON 60 TABLETAS	ROOHE	LEXOTAM	NO	\$ 1,390.07	\$ -	\$ 1,390.07		\$ 1,390.07	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTANGIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERO?	CLASIFICACION PATENTE GENERO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I/V A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
422	L177	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	DIcloFENACO, VITAMINA B12	DIcloFENACO SODICO 50 MG, ClANCOBOLAMINA 1 MG, VITAMINA B12 90 MG Y PRIDOXINA 50 MG	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	DIcloFENACO SODICO 50 MG, ClANCOBOLAMINA 1 MG, VITAMINA B12 90 MG Y PRIDOXINA 50 MG	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS	ULTRA	DIcloFENACO/COMPLEJO B	SI	\$ 540.00	\$ 1,590.00	\$ 51.81	-	\$ 51.81	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS, POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
423	L178	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	RISPERIDONA	CAJA TABLETA CONTIENE RISPERIDONA 2 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	NO							\$ 1,488.68	\$ 3,716.64				DESERTIA
424	L193	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	ClONAZEPAM	CAJA TABLETA CONTIENE ClONAZEPAM 2 MG.	CAJA CON 100 TABLETAS	SI							\$ 286.00	\$ 666.00				NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
424	L195	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	ClONAZEPAM	CAJA TABLETA CONTIENE ClONAZEPAM 2 MG.	CAJA CON 100 TABLETAS	SI	PATENTE	CAJA TABLETA CONTIENE ClONAZEPAM 2 MG.	CAJA CON 100 TABLETAS	ROCHE	RIVOTRIL	NO	\$ 2,250.09	-	\$ 2,250.09	-	\$ 2,250.09	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
425	L197	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	AlPRAZOLAM	CAJA TABLETA CONTIENE AlPRAZOLAM DE 0.25 MG.	CAJA CON 90 TABLETAS	SI							\$ 248.00	\$ 622.00				DESERTIA
425	L188	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	AlPRAZOLAM	CAJA TABLETA CONTIENE AlPRAZOLAM DE 0.50 MG.	CAJA CON 90 TABLETAS	SI							\$ 437.30	\$ 1,093.23				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
426	L188	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	AlPRAZOLAM	CAJA TABLETA CONTIENE AlPRAZOLAM DE 0.50 MG.	CAJA CON 90 TABLETAS	SI	PATENTE	CAJA TABLETA CONTIENE AlPRAZOLAM DE 0.50 MG.	CAJA CON 90 TABLETAS	IFA CELTICS	FARMAPRAM	SI	\$ 1,045.45	-	\$ 1,045.45	-	\$ 1,045.45	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
427	L194	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	ERGOTAMINA - CAFEINA - ACIDO ACETILSALICILICO (TABLETAS)	CAJA TABLETA CONTIENE TRITRATO DE ERGOTAMINA 1 MG, CAFEINA 50 MG, ACIDO ACETILSALICILICO 400 MG.	CAJA CON 36 TABLETAS	NO							\$ 290.00	\$ 725.00				DESERTIA
427	L194	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	ERGOTAMINA - CAFEINA - ACIDO ACETILSALICILICO (TABLETAS)	CAJA TABLETA CONTIENE TRITRATO DE ERGOTAMINA 1 MG, CAFEINA 50 MG, ACIDO ACETILSALICILICO 400 MG.	CAJA CON 36 TABLETAS	NO	PATENTE	CAJA TABLETA CONTIENE TRITRATO DE ERGOTAMINA 1 MG, CAFEINA 50 MG, ACIDO ACETILSALICILICO 400 MG.	CAJA CON 36 TABLETAS	SIEGFRIED RHEIN	STODOL	NO	\$ 800.00	-	\$ 800.00	-	\$ 800.00	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
428	L195	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	PARACETAMOL	CAJA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 32 G, VEHICULO CBP 100 ML, CADA 5 ML.	CAJA CON FRASCO CON 120 ML Y DOSIFICADOR	SI							\$ 46.65	\$ 114.13				DESERTIA
428	L195	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN S.A DE C.V.	PARACETAMOL	CAJA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 32 G, VEHICULO CBP 100 ML, CADA 5 ML.	CAJA CON FRASCO CON 120 ML Y DOSIFICADOR	SI	PATENTE	CAJA TABLETA CONTIENE PARACETAMOL 32 G, VEHICULO CBP 100 ML, CADA 5 ML.	CAJA CON FRASCO CON 120 ML Y DOSIFICADOR	JANSSEN	TYLENOL	NO	\$ 164.09	-	\$ 164.09	-	\$ 164.09	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
429	L199	VALPRACATO DE MAGNESIO	CONTIENE VALPRACATO DE MAGNESIO 20 MG/5 ML.	CAJA CON UN FRASCO CON 40 ML Y GOTERO	NO								\$ 196.48	\$ 491.21				SE ADJUDICA

[Handwritten signatures and marks]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
429	L199	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	VALPROATO DE MAGNESIO	CONTIENEN VALPROATO DE MAGNESIO 20 MG/ ML	CAJA CON UN FRASCO CON 40 ML Y GOTERO	NO	PATENTE	CONTIENEN VALPROATO DE MAGNESIO 20 MG/ ML	CAJA CON UN FRASCO CON 40 ML Y GOTERO	ARMSTRONG	ATEMPERATOR	SI	\$ 198.00	\$ 492.00	\$ 513.48	-	\$ 513.48	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
430	L201	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	ACIDO VALPROICO	CADA CAPSULA CONTIENE 250 MG DE ACIDO VALPROICO.	CAJA CON 30 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE 250 MG DE ACIDO VALPROICO.	CAJA CON 30 CAPSULAS	ABBOT	DEPAMENE	SI	\$ 532.50	\$ 477.19	\$ 532.50	-	\$ 532.50	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
431	L202	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	ACIDO VALPROICO	CADA 100 ML CONTIENE VALPROATO DE SODIO EQUIVALENTE A 5 G DE ACIDO VALPROICO A 290 MG DE ACIDO VALPROICO	FRASCO CON 120 ML Y VASTO DOSIFICADOR	NO	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE VALPROATO DE SODIO EQUIVALENTE A 5 G DE ACIDO VALPROICO CADA 9 ML EQUIVALEN A 290 MG DE ACIDO VALPROICO	FRASCO CON 120 ML Y VASTO DOSIFICADOR	ABBOT	DEPAMENE	NO	\$ 552.45	\$ 419.22	\$ 552.45	-	\$ 552.45	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
432	L203	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	SULPIRIDA - DIZEPAM	CADA COMPRIMIDO CONTIENE SULPIRIDA 50 MG, DIZEPAM 2.5 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE SULPIRIDA 50 MG, DIZEPAM 2.5 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	ARMSTRONG	NUMENCAL	SI	\$ 167.69	\$ 419.22	\$ 460.00	-	\$ 460.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
433	L207	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	DESVENLAFAXINA	CADA TABLETA CONTIENE SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 75 MG EQUIVALENTE A 50 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 75 MG EQUIVALENTE A 50 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	ASOFARMA	FAPRIS	NO	\$ 3,168.00	\$ 7,822.80	\$ 1,652.80	-	\$ 1,652.80	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LAS TÉCNICAS SOLICITADAS, TODA VEZ QUE SE SOLICITA PRESENTACION TABLETAS Y OFERTA CON 30 TABLETAS
434	L208	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	FLUMARZINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE FLUMARZINA EQUIVALENTE A 5 MG	CAJA CON 40 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE FLUMARZINA EQUIVALENTE A 5 MG	CAJA CON 40 TABLETAS	ATLANTIS	NAFLURYL	NO	\$ 694.62	\$ 1,738.55	\$ 519.80	-	\$ 519.80	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
435	L211	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	VALPROATO DE MAGNESIO	CADA TABLETA CON CAPA ENTERICA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 500 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CON CAPA ENTERICA CONTIENE VALPROATO DE MAGNESIO 500 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	ARMSTRONG	ATEMPERATOR	NO	\$ 253.32	\$ 633.30	\$ 712.71	-	\$ 712.71	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
436	L213	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	PRIDOSTIGMINA	CADA TABLETA CONTIENE BROMURO DE PRIDOSTIGMINA 60 MG	CAJA CON FRASCO CON 20 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE BROMURO DE PRIDOSTIGMINA 60 MG	CAJA CON FRASCO CON 20 TABLETAS	VALENT	MESTINON	NO	\$ 122.35	\$ 308.57	\$ 343.48	-	\$ 343.48	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
437	L215	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	MEBANTINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MEBANTINA DE 10 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MEBANTINA DE 10 MG	CAJA CON 28 TABLETAS				\$ 39.60	\$ 99.00				DESERTIA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (GENERO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
437	L215	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MEMANTINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MEMANTINA DE 10 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MEMANTINA DE 10 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	ANSA	MEMANTINA	NO			\$ 150.17	-	\$ 150.17	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
438	L217	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LEVETIRACETAM	CADA TABLETA CONTIENE LEVETIRACETAM 500 MG.	CAJA CON 60 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE LEVETIRACETAM 500 MG.	CAJA CON 60 TABLETAS	US9 DE MEXICO	KEPPRA	NO			\$ 3,039.00	-	\$ 3,039.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
439	L221	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LORAZEPAM	CADA TABLETA CONTIENE LORAZEPAM 2 MG.	CAJA CON 40 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE LORAZEPAM 2 MG.	CAJA CON 40 TABLETAS	PRZER	ATTIVAN	NO			\$ 964.83	-	\$ 964.83	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
440	L224	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CLOBAZAM	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLOBAZAM 10 MG.	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS.	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLOBAZAM 10 MG.	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	SANDOX	FRISUM	NO			\$ 439.75	-	\$ 439.75	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
441	L225	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DONEPEGLO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DONEPEGLO 5 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE DONEPEGLO 5 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	ZYOUS	ZYDONE	NO			\$ 1,219.33	-	\$ 1,219.33	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
442	L226	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ALPRAZOLAM	CADA TABLETA CONTIENE ALPRAZOLAM DE 0.25 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ALPRAZOLAM DE 0.25 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	IFA CELTICS	FARMAPRAM	NO			\$ 223.00	-	\$ 223.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
443	L230	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CARBAMAZEPINA	CADA TABLETA LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CARBAMAZEPINA 400 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CARBAMAZEPINA 400 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	NOVARTIS	TEGRETOL	SI			\$ 723.21	-	\$ 723.21	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCATORIA Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
444	L234	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MODAFENILO	CADA TABLETA CONTIENE 200 MG DE MODAFENILO.	CAJA CON ENVASE CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE 200 MG DE MODAFENILO.	CAJA CON ENVASE CON 28 TABLETAS	ZYOUS	ZYDILLO	SI			\$ 1,329.80	-	\$ 1,329.80	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCATORIA Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
445	L237	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BROMAZEPAM	CADA TABLETA CONTIENE BROMAZEPAM 6 MS.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE BROMAZEPAM 6 MS.	CAJA CON 30 TABLETAS	ROCHE	LEXOTAN	SI			\$ 794.55	-	\$ 794.55	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCATORIA Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
446	L238	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ALPRAZOLAM	CADA TABLETA CONTIENE ALPRAZOLAM DE 0.50 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ALPRAZOLAM DE 0.50 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS						\$ 1,328.60	-	\$ 1,328.60	DESEBERTA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTANCA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/GENÉRICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
446	L238	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	ALPRAZOLAM	CADA TABLETA CONTIENE ALPRAZOLAM DE 0.50 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ALPRAZOLAM DE 0.50 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	IFA GELTICS	FARMAPRAM	NO	\$ 325.00	\$ 325.00	\$ 325.00	-	\$ 325.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
447	L240		AMITRIPTILINA, DIAZEPAM, PEREZAMAZINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 10 MG, DIAZEPAM 3 MG, PEREZAMAZINA 2 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	NO							\$ 150.64	\$ 370.63				DESBERTA
448	L241		FLUOXETINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA.	CAJA CON FRASCO CON 14 TABLETAS	SI							\$ 211.60	\$ 623.00				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
449	L242		BUPRENORFINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORIDRATO DE BUPRENORFINA 0.2 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI							\$ 190.20	\$ 396.00				DESBERTA
450	L244		GALANTAMINA	PRODRAMIDA CONTIENE BROMHIDRATO DE GALANTAMINA EQUIVALENTE 8 MG DE GALANTAMINA BASE.	CAJA CON 14 CAPSULAS	NO							\$ 729.74	\$ 1,624.35				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
451	L244	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	GALANTAMINA	CADA CAPSULA DE LIBERACION PRODRAMIDA CONTIENE BROMHIDRATO DE GALANTAMINA EQUIVALENTE 8 MG DE GALANTAMINA BASE.	CAJA CON 14 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA DE LIBERACION PRODRAMIDA CONTIENE BROMHIDRATO DE GALANTAMINA EQUIVALENTE 8 MG DE GALANTAMINA BASE.	CAJA CON 14 CAPSULAS	JANSSEN	REMINI	SI	\$ 1,976.34	\$ 1,976.34	\$ 1,976.34	-	\$ 1,976.34	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
451	L253		QUETIAPINA	CADA TABLETA CONTIENE FUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI							\$ 80.44	\$ 226.10				DESBERTA
451	L259	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	QUETIAPINA	CADA TABLETA CONTIENE FUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE FUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	PSICOFARMA	QUETIAPINA	NO	\$ 178.20	\$ 178.20	\$ 178.20	-	\$ 178.20	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
452	L254		ATOMOXETINA	CADA CAPSULA CONTIENE CLORIDRATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 40 MG DE ATOMOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	NO							\$ 391.20	\$ 976.00				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
452	L254	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	ATOMOXETINA	CADA CAPSULA CONTIENE CLORIDRATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 40 MG DE ATOMOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE CLORIDRATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 40 MG DE ATOMOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	LILLY	STRATTERA	SI	\$ 998.00	\$ 998.00	\$ 998.00	-	\$ 998.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
453	L255		OLANZAPINA	CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA 5 MG.	CAJA CON 14 TABLETAS DISPERSIBLES	SI							\$ 372.40	\$ 831.00				DESBERTA
453	L255	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	OLANZAPINA	CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA 5 MG.	CAJA CON 14 TABLETAS DISPERSIBLES	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA 5 MG.	CAJA CON 14 TABLETAS DISPERSIBLES	LILLY	ZYPREXA	NO	\$ 1,471.00	\$ 1,471.00	\$ 1,471.00	-	\$ 1,471.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
454	L256		OXCARBAZEPINA	CADA 100 ML. DE SUSPENSION CONTIENE OXCARBAZEPINA 6 G.	CAJA CON FRASCO CON 180 ML CON DOSIFICADOR DE PLASTICO	NO							\$ 238.60	\$ 598.00				SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
454	L266	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	OXCARBAZEPINA	CADA 100 ML. DE SUSPENSION CONTIENEN OXCARBAZEPINA 6 G	CAJA CON FRASCO CON 100 ML. CON DOSIFICADOR DE PLASTICO	NO	PATENTE	CADA 100 ML. DE SUSPENSION CONTIENEN OXCARBAZEPINA 6 G.	CAJA CON FRASCO CON 100 ML. CON DOSIFICADOR DE PLASTICO	NOVARTIS	TRILEPTAL	SI	\$ 265.00	\$ 622.07	\$ 622.07	-	\$ 622.07	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
455	L267	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ZOLPIDEM	CADA TABLETA CONTIENE: HEMI-FARMACATO DE ZOLPIDEM 10 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: HEMI-FARMACATO DE ZOLPIDEM 10 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	PSICOFARMA	NOTIX	NO	\$ 787.79	\$ 1,472.00	\$ 787.79	-	\$ 787.79	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA. SE ADJUDICA NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA. SE ADJUDICA
456	L269	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ESCTIALOPRAM	CADA TABLETA CONTIENE OXALATO DE ESCTIALOPRAM EQUIVALENTE A 10 MG. DE ESCTIALOPRAM.	CAJA CON 28 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE OXALATO DE ESCTIALOPRAM EQUIVALENTE A 10 MG DE ESCTIALOPRAM.	CAJA CON 28 TABLETAS	PSICOFARMA	LEVAPRO	NO	\$ 409.01	\$ 1,422.83	\$ 2,142.00	-	\$ 2,142.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
457	L280	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ATOMOXETINA	CADA CAPSULA CONTIENE CLOMORFATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 60 MG DE ATOMOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE CLOMORFATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 60 MG DE ATOMOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	LILLY	STRATTERA	SI	\$ 382.41	\$ 966.03	\$ 966.03	-	\$ 966.03	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
458	L262	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ATOMOXETINA	CADA CAPSULA CONTIENE CLOMORFATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 18 MG. DE ATOMOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE CLOMORFATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 18 MG DE ATOMOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	LILLY	STRATTERA	SI	\$ 389.21	\$ 973.03	\$ 973.03	-	\$ 973.03	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
459	L283	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ATOMOXETINA	CADA CAPSULA CONTIENE CLOMORFATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 25 MG DE ATOMOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE CLOMORFATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 25 MG DE ATOMOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	LILLY	STRATTERA	SI	\$ 330.00	\$ 847.60	\$ 847.60	-	\$ 847.60	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
459	L283	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ATOMOXETINA	CADA CAPSULA CONTIENE CLOMORFATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 25 MG DE ATOMOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE CLOMORFATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 25 MG DE ATOMOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	LILLY	STRATTERA	SI	\$ 330.00	\$ 847.60	\$ 847.60	-	\$ 847.60	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
460	L286	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ATOMOXETINA	CADA CAPSULA CONTIENE CLOMORFATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 10 MG. DE ATOMOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE CLOMORFATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 10 MG DE ATOMOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	ZIDUUS	MOVACTO	SI	\$ 499.23	\$ 998.46	\$ 998.46	-	\$ 998.46	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
461	L287	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ESCTIALOPRAM	CADA TABLETA CONTIENE OXALATO DE ESCTIALOPRAM EQUIVALENTE A 10 MG. DE ESCTIALOPRAM.	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE OXALATO DE ESCTIALOPRAM EQUIVALENTE A 10 MG DE ESCTIALOPRAM.	CAJA CON 28 TABLETAS	PSICOFARMA	LEVAPRO	NO	\$ 278.14	\$ 696.34	\$ 696.34	-	\$ 696.34	SE ADJUDICA

[Handwritten signatures and marks in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ADEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
481	L267	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ESCITALOPRAM	CADA TABLETA CONTIENE OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTE A 10 MG. DE ESCITALOPRAM.	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTE A 10 MG. DE ESCITALOPRAM.	CAJA CON 28 TABLETAS	AMISA	ESCITALOPRAM	SI	\$ 2,414.40	\$ 4,088.00	\$ 103.73	-	\$ 103.73	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
482	L270	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	DULOXETINA	CADA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE DULOXETINA EQUIVALENTE A 90 MG. DE DULOXETINA.	CAJA CON 28 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE DULOXETINA EQUIVALENTE A 90 MG. DE DULOXETINA.	CAJA CON 28 CAPSULAS	LILLY	CYMBALTA	NO	\$ 2,916.00	\$ 2,916.00	\$ 2,916.00	-	\$ 2,916.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
483	L277	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	PREGABALINA	CADA CAPSULA CONTIENE PREGABALINA 75 MG.	CAJA CON 28 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE PREGABALINA 75 MG.	CAJA CON 28 CAPSULAS	AMISA	PREGABALINA	SI	\$ 64.00	\$ 168.00	\$ 90.00	-	\$ 90.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
484	L283	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	PREGABALINA	CADA CAPSULA CONTIENE PREGABALINA 150 MG.	CAJA CON 28 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE PREGABALINA 150 MG.	CAJA CON 28 CAPSULAS	AMISA	PREGABALINA	NO	\$ 180.06	\$ 914.50	\$ 180.06	-	\$ 180.06	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
485	L285	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	PRAMIPEXOL	CADA TABLETA CONTIENE DICLORHIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOHIDRATADO TABS. 0.25 MGS.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE DICLORHIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOHIDRATADO TABS. 0.25 MGS.	CAJA CON 30 TABLETAS	ZYDUS	PARKPFX	SI	\$ 199.48	\$ 498.71	\$ 35.47	-	\$ 35.47	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
486	L284	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	TRAMADOL RETARD	CADA TABLETA DE ACCION RETARDADA CONTIENE TRAMADOL 50 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	SI	GENERICO	CADA TABLETA DE ACCION RETARDADA CONTIENE TRAMADOL 50 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	GENETICA	GENMATROL	NO	\$ 70.86	\$ 176.86	\$ 35.47	-	\$ 35.47	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS EN LA INVESTIGACION DE PRESENTACION Y LIBERACION DE PROLONGADA Y OFERTA CAPSULAS.
487	L303	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	PRAMIPEXOL	CADA TABLETA CONTIENE DICLORHIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOHIDRATADO 0.50 MGS.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE DICLORHIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOHIDRATADO 0.50 MGS.	CAJA CON 30 TABLETAS	AMISA	PRAMIPEXOL	SI	\$ 170.03	\$ 480.00	\$ 170.03	-	\$ 170.03	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
488	L306	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ELETRIPYAN	CADA TABLETA CONTIENE BROMHIDRATO DE ELETRIPYAN EQUIVALENTE A 40 MG DE ELETRIPYAN.	CAJA CON 2 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE BROMHIDRATO DE ELETRIPYAN EQUIVALENTE A 40 MG DE ELETRIPYAN.	CAJA CON 2 TABLETAS	Pfizer	RELIPAX	NO	\$ 192.00	\$ 480.00	\$ 538.45	-	\$ 538.45	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
489	L308	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ASPIRINAZOL	CADA TABLETA CONTIENE ASPIRINAZOL DE 18 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ASPIRINAZOL DE 18 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS				\$ 90.00	\$ 225.00	\$ 90.00	-	\$ 90.00	DESISTE.

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
469	L308	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	ARIPIPRAZOL	CADA TABLETA CONTIENE ARIPIPRAZOL DE 15 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ARIPIPRAZOL DE 15 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	PSICOFARMA	ANTREDAMIN	NO	\$ 1,300.00	\$ 3,300.00	\$ 543.75	-	\$ 543.75	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
470	L313	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	DULOXETINA	CADA CAPSULA LIBERACION RETARDADA CONTIENE DULOXETINA 30 MG.	CAJA CON 7 CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA	SI	GENERICO	CADA CAPSULA LIBERACION RETARDADA CONTIENE DULOXETINA 30 MG.	CAJA CON 7 CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA	AMSA	DULOXETINA	SI	\$ 310.00	\$ 797.65	\$ 65.00	-	\$ 65.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
471	L315	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	LOFLAVERATO DE ETILO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 2 MG DE LOFLAVERATO DE ETILO	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS.	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 2 MG DE LOFLAVERATO DE ETILO	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	SAHOPI	VICTAN	SI	\$ 338.28	\$ 945.70	\$ 785.52	-	\$ 785.52	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
472	L317	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	FLUVOXAMINA	CADA TABLETA CONTIENE: MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG.	CAJA CON 15 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG.	CAJA CON 15 TABLETAS	ABBOT	LIVOX	NO	\$ 1,353.68	\$ 3,384.20	\$ 899.67	-	\$ 899.67	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
473	L319	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	ACIDO ACETILSALICILICO	CADA TABLETA CONTIENE 100 MGS. DE ACIDO ACETILSALICILICO	CAJA CON 28 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE 100 MGS. DE ACIDO ACETILSALICILICO	CAJA CON 28 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	SON'S PHARMA	ASPIKAK	NO	\$ 37.00	\$ 37.00	\$ 37.00	-	\$ 37.00	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
474	L322	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	VALPROATO SEMISODICO	CADA TABLETA CONTIENE VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 500 MG. ACIDO VALPROICO.	CAJA CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 500 MG. ACIDO VALPROICO.	CAJA CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	ARMSTRONG	VALPROSID	SI	\$ 398.00	\$ 774.00	\$ 690.90	-	\$ 690.90	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
475	L323	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	CITICOLINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CITICOLINA SODICA EQUIVALENTE A 900 MG. DE CITICOLINA	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CITICOLINA SODICA EQUIVALENTE A 900 MG. DE CITICOLINA	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	FERRER	SOMAZINA	NO	\$ 1,219.00	\$ 1,219.00	\$ 1,219.00	-	\$ 1,219.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
476	L325	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	CITIDINURODOLIN TRIFOSFATO	CADA CAPSULA CONTIENE CITIDINURODOLIN TRIFOSFATO 30 MG.	CAJA CON 30 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE CITIDINURODOLIN TRIFOSFATO 30 MG.	CAJA CON 30 CAPSULAS	FERRER	NUCLEO CAMP FORTE	NO	\$ 563.04	\$ 1,380.11	\$ 563.82	-	\$ 563.82	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PACIENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	CUMPLE MONTO MINIMO	CUMPLE MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
477	L328	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	PAROXETINA	CADA TABLETA CONTIENE CLOMORATO DE PAROXETINA EQUIVALENTE A 20 MG. DE PAROXETINA.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CLOMORATO DE PAROXETINA EQUIVALENTE A 20 MG. DE PAROXETINA.	CAJA CON 10 TABLETAS	ULTRA	PAROXETINA	SI	\$ 312.28	\$ 780.85	\$ 22.35	-	\$ 22.35	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE EN SER UNICO PRECIO OFERTADO.
478	L328		FLUZOLE	CADA TABLETA CONTIENE CLOMORATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG. DE FLUOXETINA.	CAJA CON 86 TABLETAS	NO							\$ 4,508.00	\$ 18,270.00				DESERTIA
479	L322	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	OLANZAPINA / FLUOXETINA	CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA DE 8 MG Y CLOMORATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 25 MG DE FLUOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	NO		CADA TABLETA CONTIENE OLANZAPINA DE 8 MG Y CLOMORATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 25 MG DE FLUOXETINA.	CAJA CON 14 CAPSULAS	LILLY	SYMBAX	NO	\$ 631.15	\$ 1,577.87	\$ 1,745.54	-	\$ 1,745.54	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
480	L334		AMISULPRIDA	CADA TABLETA CONTIENE AMISULPRIDA 200 MG.	CAJA CON 14 TABLETAS	NO							\$ 599.50	\$ 1,499.00				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE EN SER UNICO PRECIO OFERTADO.
481	L335		LEVETIRACETAM SOLUCION	CADA ML. CONTIENEN 100 MG. DE LEVETIRACETAM.	CAJA CON FRASCO CON 300 ML. Y MEDIDA DOSIFICADORA.	SI							\$ 297.20	\$ 743.00				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE EN SER UNICO PRECIO OFERTADO.
481	L335	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	LEVETIRACETAM SOLUCION	CADA ML. CONTIENEN 100 MG. DE LEVETIRACETAM.	CAJA CON FRASCO CON 300 ML. Y MEDIDA DOSIFICADORA	SI	GENERICO	CADA ML. CONTIENEN 100 MG. DE LEVETIRACETAM.	CAJA CON FRASCO CON 300 ML. Y MEDIDA DOSIFICADORA	AMISA	LEVETIRACETAM	SI	\$ 540.00	\$ -	\$ 540.00	-	\$ 540.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE EN SER UNICO PRECIO OFERTADO.
482	L339		ENTACAPONA LEVODOPA /CARBIDOPA	CADA TABLETA CONTIENE ENTACAPONA 200 MG, LEVODOPA 150 MG, CARBIDOPA MONOHIDRATADA 40.5 MG. EQUIVALENTE A CARBIDOPA 37.5 MG.	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS	NO							\$ 853.80	\$ 1,459.00				NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
482	L339	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	ENTACAPONA LEVODOPA /CARBIDOPA	CADA TABLETA CONTIENE ENTACAPONA 200 MG, LEVODOPA 150 MG, CARBIDOPA MONOHIDRATADA 40.5 MG. EQUIVALENTE A CARBIDOPA 37.5 MG.	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ENTACAPONA 200 MG, LEVODOPA 150 MG, CARBIDOPA MONOHIDRATADA 40.5 MG. EQUIVALENTE A CARBIDOPA 37.5 MG.	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS	NOVARTIS	STALEVO	NO	\$ 1,628.17	\$ -	\$ 1,628.17	-	\$ 1,628.17	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
483	L342		QUETIAPINA	CADA TABLETAS CONTIENE: 100 MG. DE QUETIAPINA.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI							\$ 138.00	\$ 346.00				DESERTIA
483	L342	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	QUETIAPINA	CADA TABLETAS CONTIENE: 100 MG. DE QUETIAPINA.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETAS CONTIENE: 100 MG. DE QUETIAPINA.	CAJA CON 30 TABLETAS	ASTRA ZENECA	SEROQUEL	NO	\$ 1,356.67	\$ -	\$ 1,356.67	-	\$ 1,356.67	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
484	L343		ZIPRASIDONA	CADA CAPSULA CONTIENE: CLOMORATO DE ZIPRASIDONA EQUIVALENTE A 40 MG DE ZIPRASIDONA.	CAJA CON 28 CAPSULAS	NO							\$ 954.40	\$ 2,388.00				DESERTIA
484	L343	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	ZIPRASIDONA	CADA CAPSULA CONTIENE: CLOMORATO DE ZIPRASIDONA EQUIVALENTE A 40 MG DE ZIPRASIDONA.	CAJA CON 28 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE: CLOMORATO DE ZIPRASIDONA EQUIVALENTE A 40 MG DE ZIPRASIDONA.	CAJA CON 28 CAPSULAS	Pfizer	GEDDON	NO	\$ 3,334.52	\$ -	\$ 3,334.52	-	\$ 3,334.52	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
485	L344		BUPRENORFINA	CADA PARCHE CONTIENE 30 MG. DE BUPRENORFINA.	CAJA CON 4 PARCHES DERMICOS	NO							\$ 1,335.80	\$ 3,338.50				DESERTIA
485	L344	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	BUPRENORFINA	CADA PARCHE CONTIENE 30 MG. DE BUPRENORFINA.	CAJA CON 4 PARCHES DERMICOS	NO	PATENTE	CADA PARCHE CONTIENE 30 MG. DE BUPRENORFINA.	CAJA CON 4 PARCHES DERMICOS	GRUNENTHAL	TRANSTEC	NO	\$ 3,747.08	\$ -	\$ 3,747.08	-	\$ 3,747.08	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACERTA GENERICO?	CLASIFICACION PATENTE GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
488	L346		DEKETOPIROFENO TROMETAMOL	CADA TABLETA CONTIENE: DEKETOPIROFENO 364.9 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE DEKETOPIROFENO.	CAJA CON 10 TABLETAS	NO							\$ 206.60	\$ 514.00				DESERTIA
488	L346	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DEKETOPIROFENO TROMETAMOL	CADA TABLETA CONTIENE: DEKETOPIROFENO 364.9 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE DEKETOPIROFENO.	CAJA CON 10 TABLETAS	NO	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: DEKETOPIROFENO 364.9 MG EQUIVALENTE A 25 MG DE DEKETOPIROFENO.	CAJA CON 10 TABLETAS	MAVER	DOXON	NO			\$ 110.57	\$ -	\$ 110.57	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS. TODA VEZ QUE SE SOLICITA PATENTE Y OFERTA GENERICO. LA PATENTE ES STADUIM
487	L346		ENTACAPONA, LEVODOPA CARBIDOPA	CADA TABLETA CONTIENE: ENTACAPONA 25.0 MG; LEVODOPA 100.0 MG	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: CARBIDOPA 25.0 MG; ENTACAPONA 200.0 MG; LEVODOPA 100.0 MG	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS	NOVARTIS	STALEVO	SI	\$ 819.11	\$ 1,507.78	\$ 1,026.17	\$ -	\$ 1,026.17	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
488	L370		METILFENIDATO CLORHIDRATO	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG.	FRASCO CON 30 TABLETAS	NO							\$ 599.42	\$ 1,499.55				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
488	L370	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METILFENIDATO CLORHIDRATO	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG.	FRASCO CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG.	FRASCO CON 30 TABLETAS	JANSSEN	CONCERTA	SI	\$ 694.40	\$ 1,738.00	\$ 1,917.14	\$ -	\$ 1,917.14	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
489	L371		METILFENIDATO CLORHIDRATO	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG.	FRASCO CON 30 TABLETAS	NO							\$ 626.40	\$ 1,566.00				DESERTIA
489	L371	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METILFENIDATO CLORHIDRATO	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG.	FRASCO CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG.	FRASCO CON 30 TABLETAS	JANSSEN	CONCERTA	NO	\$ 1,973.93	\$ -	\$ 1,973.93	\$ -	\$ 1,973.93	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
490	L372		METILFENIDATO CLORHIDRATO	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 27 MG.	FRASCO CON 30 TABLETAS	NO							\$ 626.40	\$ 1,566.00				DESERTIA
490	L372	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METILFENIDATO CLORHIDRATO	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 27 MG.	FRASCO CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 27 MG.	FRASCO CON 30 TABLETAS	JANSSEN	CONCERTA	NO	\$ 1,780.15	\$ -	\$ 1,780.15	\$ -	\$ 1,780.15	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
491	L374		QUETIAPINA	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE FUMARATO DE QUETIAPINA 300 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	NO							\$ 748.40	\$ 1,871.00				DESERTIA
491	L374	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	QUETIAPINA	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE FUMARATO DE QUETIAPINA 300 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE FUMARATO DE QUETIAPINA 300 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	ASTRA ZENECA	SEROQUEL	NO	\$ 2,271.67	\$ -	\$ 2,271.67	\$ -	\$ 2,271.67	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
492	L375		LACOSAMIDA	CADA TABLETA CONTIENE: LACOSAMIDA 100 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	SI							\$ 596.05	\$ 1,499.12				SE ADJUDICA
492	L375	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LACOSAMIDA	CADA TABLETA CONTIENE: LACOSAMIDA 100 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: LACOSAMIDA 100 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	UCB DE MEXICO	VIMPAT	SI	\$ 1,548.18	\$ -	\$ 1,548.18	\$ -	\$ 1,548.18	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
493	L376		LACOSAMIDA	CADA TABLETA CONTIENE: LACOSAMIDA 90 MG.	CAJA CON 14 TABLETAS	SI							\$ 161.00	\$ 402.50				SE ADJUDICA
493	L376	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LACOSAMIDA	CADA TABLETA CONTIENE: LACOSAMIDA 90 MG.	CAJA CON 14 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: LACOSAMIDA 90 MG.	CAJA CON 14 TABLETAS	UCB DE MEXICO	VIMPAT	SI	\$ 410.71	\$ -	\$ 410.71	\$ -	\$ 410.71	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION GENERICO	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
494	L377		RASAGILINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE RASAGILINA MESILATO 1.0 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	NO							\$ 1,986.60	\$ 3,416.60				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y POR UNICO PRECIO OFERTADO
494	L377	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	RASAGILINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE RASAGILINA MESILATO 1.0 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE RASAGILINA MESILATO 1.0 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	PIEA	DARDABEN	SI			\$ 1,986.60		\$ 1,986.60	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y POR UNICO PRECIO OFERTADO
495	L379		ROTIGOTINA	CADA PARCHE CONTIENE ROTIGOTINA 2 MG.	CAJA CON 7 PARCHES	NO							\$ 322.80	\$ 631.48				DESIERTA
495	L379	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ROTIGOTINA	CADA PARCHE CONTIENE ROTIGOTINA 2 MG.	CAJA CON 7 PARCHES	NO	PATENTE	CADA PARCHE CONTIENE ROTIGOTINA 2 MG.	CAJA CON 7 PARCHES	UCB DE MEXICO	NUBRENZA	NO			\$ 951.79		\$ 951.79	NO SE ADJUDICA PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
496	L384		CICLODINATO DE LISINA CICLOBENZAPRINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CICLODINATO DE LISINA 125 MG. CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 5 MG.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	NO							\$ 298.32	\$ 670.80				DESIERTA
496	L384	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	CICLODINATO DE LISINA, CICLOBENZAPRINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CICLODINATO DE LISINA 125 MG. CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 5 MG.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CICLODINATO DE LISINA 125 MG. CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 5 MG.	CAJA CON 20 COMPRIMIDOS	SIEGFRED RHEIN	DORIXINA RELAX	NO			\$ 800.00		\$ 800.00	NO SE ADJUDICA PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
497	L388		ALPRAZOLAM	CADA TABLETA CONTIENE ALPRAZOLAM 2 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI							\$ 187.60	\$ 419.00				DESIERTA
497	L388	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	ALPRAZOLAM	CADA TABLETA CONTIENE ALPRAZOLAM 2 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ALPRAZOLAM 2 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	IFA CELTOS	FARMAPRAM	NO			\$ 695.45		\$ 695.45	NO SE ADJUDICA PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
498	L389		RIVASTIGMINA	CADA PARCHE DE 10 CM2 CONTIENE: TRATATO DE RIVASTIGMINA EQUIVALENTE A 18 MG DE RIVASTIGMINA. CADA PARCHE LIBERA 9.5 MG/24 HORAS	CAJA CON 30 PARCHES	NO							\$ 1,290.64	\$ 3,226.60				SE ADJUDICA PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
498	L389	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	RIVASTIGMINA	CADA PARCHE DE 10 CM2 CONTIENE: TRATATO DE RIVASTIGMINA EQUIVALENTE A 18 MG DE RIVASTIGMINA. CADA PARCHE LIBERA 9.5 MG/24 HORAS	CAJA CON 30 PARCHES	NO	PATENTE	CADA PARCHE DE 10 CM2 CONTIENE: TRATATO DE RIVASTIGMINA EQUIVALENTE A 18 MG DE RIVASTIGMINA. CADA PARCHE LIBERA 9.5 MG/24 HORAS	CAJA CON 30 PARCHES	NOVARTIS	EXELON	SI			\$ 3,159.21		\$ 3,159.21	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y POR UNICO PRECIO OFERTADO.
499	L391		QUETIAPINA	CADA TABLETA CONTIENE: FARMACATO DE QUETIAPINA EQUIVALENTE A 80 MG. DE QUETIAPINA	CAJA CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	NO							\$ 378.35	\$ 945.67				DESIERTA
499	L391	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	QUETIAPINA	CADA TABLETA CONTIENE: FARMACATO DE QUETIAPINA EQUIVALENTE A 80 MG. DE QUETIAPINA	CAJA CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	NO	PATENTE	CADA TABLETAS CONTIENE FARMACATO DE QUETIAPINA EQUIVALENTE A 80 MG. DE QUETIAPINA	CAJA CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	ASTRA ZENECA	SERROQUEL	NO			\$ 1,124.17		\$ 1,124.17	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
500	L402		VALPROATO SEMISODICO	CADA TABLETA CONTIENE VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 250 MG. ACIDO VALPROICO. EXCIPIENTE GBP 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	NO							\$ 209.48	\$ 523.65				SE ADJUDICA
500	L402	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	VALPROATO SEMISODICO	CADA TABLETA CONTIENE VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 250 MG. ACIDO VALPROICO. EXCIPIENTE GBP 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 250 MG. ACIDO VALPROICO. EXCIPIENTE GBP 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	ABBOT	EPIVAL	SI			\$ 507.41		\$ 507.41	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y POR UNICO PRECIO OFERTADO.
501	L414		RIVASTIGMINA	CADA PARCHE DE 8 CM2 CONTIENE: TRATATO DE RIVASTIGMINA EQUIVALENTE A 9 MG DE RIVASTIGMINA. CADA PARCHE LIBERA 4.5 MG. CADA 24 HRS	CAJA CON 30 PARCHES	NO							\$ 1,053.18	\$ 2,632.95				DESIERTA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/GENÉRICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
501	L414	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	RIVASTIGMINA	CADA PARCHE DE 5 CM2 CONTIENE TABLETA DE RIVASTIGMINA EQUIVALENTE A 9 MG DE RIVASTIGMINA BASE Y LIBERA 4.6 MG CADA 24 HRS	CAJA CON 30 PARCHES	NO	PATENTE	CADA PARCHE DE 5 CM2 CONTIENE TABLETA DE RIVASTIGMINA EQUIVALENTE A 9 MG DE RIVASTIGMINA BASE Y LIBERA 4.6 MG CADA 24 HRS	CAJA CON 30 PARCHES	NOVARTIS	EXELON	NO	\$	\$	\$ 3,159.21	\$ -	\$ 3,159.21	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
502	L417	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	ROTIOTINA	CADA PARCHE CONTIENE: ROTIOTINA 9 MG/20 CM2 CON UNA LIBERACION DE 4 MG/24 H	CAJA CON 14 SOBRES	NO	GENÉRICO	CADA PARCHE CONTIENE: ROTIOTINA 9 MG/20 CM2 CON UNA LIBERACION DE 4 MG/24 H	CAJA CON 14 SOBRES	UCB DE MEXICO	NUBRENZA	NO	\$	\$	\$ 1,905.25	\$ -	\$ 1,905.25	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
503	L424	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	ROTIOTINA	CADA PARCHE CONTIENE: ROTIOTINA 18 MG/40 CM2 CON UNA LIBERACION DE 8 MG/24 H	CAJA CON 14 SOBRES	NO	GENÉRICO	CADA PARCHE CONTIENE: ROTIOTINA 18 MG/40 CM2 CON UNA LIBERACION DE 8 MG/24 H	CAJA CON 14 SOBRES	UCB DE MEXICO	NUBRENZA	NO	\$	\$	\$ 1,905.25	\$ -	\$ 1,905.25	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
504	L428	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	METILFENIDATO CLORHIDRATO	CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 94 MG EXCIPIENTE C.B.P. 1 DE LIBERACION PROLONGADA	FRASCO CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	NO	GENÉRICO	CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 94 MG EXCIPIENTE C.B.P. 1 DE LIBERACION PROLONGADA	FRASCO CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	JANSSEN	CONCERTA	NO	\$	\$	\$ 2,141.41	\$ -	\$ 2,141.41	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
505	L434	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	LEVETIRACETAM	CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 1000 MG. EXCIPIENTE, C.B.P. 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENÉRICO	CADA TABLETA CONTIENE: LEVETIRACETAM 1000 MG. EXCIPIENTE, C.B.P. 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS	ACCORD	LEPSYD	SI	\$	\$	\$ 299.70	\$ -	\$ 299.70	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
506	L440	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	MELATONINA	CADA TABLETA CONTIENE MELATONINA 5 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENÉRICO	CADA TABLETA CONTIENE MELATONINA 5 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	VALENT	BENEDORM	SI	\$	\$	\$ 399.98	\$ -	\$ 399.98	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
507	L453	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	BETAHISTINA CLORHIDRATO DE	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE BETAHISTINA 24 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENÉRICO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE BETAHISTINA 24 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	AMSA	BETAHISTINA	SI	\$	\$	\$ 118.13	\$ -	\$ 118.13	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
508	L455	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	CLOZAPINA	CADA TABLETA CONTIENE CLOZAPINA 100 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLOZAPINA 100 MG	CAJA CON 30 TABLETAS	PSICOFARMA	CLOPSINE	NO	\$	\$	\$ 1,100.00	\$ -	\$ 1,100.00	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGOTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENÉRICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
509	L488	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TIZANIDINA	CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIZANIDINA 2 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	NO							\$ 179.08	\$ 447.71				NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
509	L488	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TIZANIDINA	CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIZANIDINA 2 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TIZANIDINA 2 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	NOVARTIS	SIRDALUD	NO			\$ 532.98		\$ 532.98	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
510	L461	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BUPRENORFINA	CADA PARQUE CONTIENE: BUPRENORFINA 5 MG	CAJA CON 2 PARQUES	NO							\$ 302.00	\$ 964.84				SE ADJUDICA
510	L461	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BUPRENORFINA	CADA PARQUE CONTIENE: BUPRENORFINA 5 MG	CAJA CON 2 PARQUES	NO	PATENTE	CADA PARQUE CONTIENE: BUPRENORFINA 5 MG	CAJA CON 2 PARQUES	GRUNENTHAL	SOLORO	SI			\$ 964.84		\$ 964.84	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
511	L466	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LACOSAMIDA	SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE: LACOSAMIDA 200 MG (10 MISMIL).	CAJA CON FRASCO AMPULLA CON 20 ML	SI							\$ 628.00	\$ 1,665.00				SE ADJUDICA
511	L466	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LACOSAMIDA	SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE: LACOSAMIDA 200 MG (10 MISMIL).	CAJA CON FRASCO AMPULLA CON 20 ML	SI	PATENTE	SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE: LACOSAMIDA 200 MG (10 MISMIL).	CAJA CON FRASCO AMPULLA CON 20 ML	UCB DE MEXICO	VIMPAT	SI			\$ 1,208.45		\$ 1,208.45	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
512	L303	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	VALERIANA OFICINALIS, MELISSA OFICINALIS	TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: EXTRACTO SECO DE RAICES DE VALERIANA OFICINALIS 180 MG EXTRACTO SECO DE MELISSA OFICINALIS 80 MG	CAJA CON 40 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	NO							\$ 290.82	\$ 661.29				DESIERTA
512	L303	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	VALERIANA OFICINALIS, MELISSA OFICINALIS	TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: EXTRACTO SECO DE RAICES DE VALERIANA OFICINALIS 180 MG EXTRACTO SECO DE MELISSA OFICINALIS 80 MG	CAJA CON 40 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	NO	PATENTE	TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: EXTRACTO SECO DE RAICES DE VALERIANA OFICINALIS 180 MG EXTRACTO SECO DE MELISSA OFICINALIS 80 MG	CAJA CON 40 TABLETAS DE LIBERACION RETARDADA	SCHWABE PHARMA	PLANTIVAL	NO			\$ 377.61		\$ 377.61	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
513	L265	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ESTAZOLAM	CADA TABLETA CONTIENE ESTAZOLAM 2 MG. CBR UNA TABLETA	CAJA CON 60 TABLETAS	NO							\$ 345.10	\$ 862.76				SE ADJUDICA
513	L265	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ESTAZOLAM	CADA TABLETA CONTIENE ESTAZOLAM 2 MG. CBR UNA TABLETA	CAJA CON 60 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ESTAZOLAM 2 MG. CBR UNA TABLETA	CAJA CON 60 TABLETAS	HORIONA	TASEDAM	SI			\$ 593.45		\$ 593.45	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
514	L311	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BRIVARACETAM	CADA TABLETA CONTIENE BRIVARACETAM 100 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	NO							\$ 728.40	\$ 1,821.00				DESIERTA
514	L311	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BRIVARACETAM	CADA TABLETA CONTIENE BRIVARACETAM 100 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE BRIVARACETAM 100 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	UCB DE MEXICO	BRIVACT	NO			\$ 2,140.18		\$ 2,140.18	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
515	L313	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	VORTIOXETINA	CADA TABLETA CONTIENE BROMHIDRATO DE VORTIOXETINA EQUIVALENTE DE 10 MG DE VORTIOXETINA EXCIPIENTE CBR 1 TABLETA	CAJA CON 14 TABLETAS	NO							\$ 465.80	\$ 1,164.50				SE ADJUDICA
515	L313	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	VORTIOXETINA	CADA TABLETA CONTIENE BROMHIDRATO DE VORTIOXETINA EQUIVALENTE DE 10 MG DE VORTIOXETINA EXCIPIENTE CBR 1 TABLETA	CAJA CON 14 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE BROMHIDRATO DE VORTIOXETINA EQUIVALENTE DE 10 MG DE VORTIOXETINA EXCIPIENTE CBR 1 TABLETA	CAJA CON 14 TABLETAS	LUNDBECK MEXICO	BRINTELLIX	SI			\$ 1,229.46		\$ 1,229.46	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
516	M001	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TIBOLONA	CADA TABLETA CONTIENE TIBOLONA 2.5 MG. EXCIPIENTE CBR 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS	NO							\$ 397.38	\$ 993.41				SE ADJUDICA
516	M001	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TIBOLONA	CADA TABLETA CONTIENE TIBOLONA 2.5 MG. EXCIPIENTE CBR 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE TIBOLONA 2.5 MG. EXCIPIENTE CBR 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS	SCHERING PLOUGH	LIVAL	SI			\$ 1,068.64		\$ 1,068.64	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
517	M003	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PROGESTERONA	CADA PERLA O CAPSULA CONTIENE PROGESTERONA (MIRONAZOLAN)	CAJA CON 30 PERLAS O CAPSULAS	SI							\$ 276.74	\$ 691.88				SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION PATENTE GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
517	M003	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	PROGESTERONA	CADA PERLA O CAPSULA (MICRONIZADA)	CAJA CON 30 PERLAS O CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE PROGESTERONA (MICRONIZADA)	CAJA CON 30 PERLAS O CAPSULAS	SIEGFRIED RHEIN	MEFROS	SI	\$ 22.00	\$ 230.11	\$ 622.32	-	\$ 622.32	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO
518	M004	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	TRACONAZOL, SECUNDAZOL	CADA CAPSULA CONTIENE TRACONAZOL, 33.33 MG. SECUNDAZOL, GRANULADO 166.66 MG. EXCIPIENTE CBP 1 CAPSULA	CAJA CON 12 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE TRACONAZOL, 33.33 MG. SECUNDAZOL, GRANULADO 166.66 MG. EXCIPIENTE CBP 1 CAPSULA	CAJA CON 12 CAPSULAS	JANSSEN	SPORASEC	NO	\$ 736.02		\$ 736.02	-	\$ 736.02	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
519	M005	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	ESTROGENOS CONJUGADOS (CREMA VAGINAL)	CADA GRAMO CONTIENE ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 0.625 MG. EXCIPIENTE CBP 1 G.	CAJA CON TUBO DE 43 GR CON APLICADOR VAGINAL	SI	GENERICO	CADA GRAMO CONTIENE ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 0.625 MG. EXCIPIENTE CBP 1 G.	CAJA CON TUBO DE 43 GR CON APLICADOR VAGINAL	ULTRA	Estrogenos Conjugados crema	SI	\$ 112.98	\$ 282.46			\$ 282.46	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
520	M022	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	ESTROGENOS CONJUGADOS (CREMA VAGINAL)	CADA GRAMO CONTIENE ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 0.625 MG. EXCIPIENTE CBP 1 G.	CAJA CON TUBO DE 43 GR CON APLICADOR VAGINAL	SI	GENERICO	CADA GRAMO CONTIENE ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 0.625 MG. EXCIPIENTE CBP 1 G.	CAJA CON TUBO DE 43 GR CON APLICADOR VAGINAL	ULTRA	Estrogenos Conjugados crema	SI	\$ 120.06	\$ 322.66	\$ 298.11	-	\$ 298.11	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
521	M030	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	IMQUIMOD	CADA SOBRES CONTIENE: IMQUIMOD CREMA 59412.5 MG.	CAJA CON 12 SOBRES CREMA	SI			CAJA CON 12 SOBRES CREMA	MORE PHARMA	ALDABA	NO	\$ 140.00	\$ 360.00	\$ 1,677.50	-	\$ 1,677.50	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
522	M037	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	MICONAZOL	CADA SOBRES CONTIENE: MICONAZOL 20 MG	CAJA CON TUBO CON 20 GR	SI	GENERICO	CADA SOBRES CONTIENE: MICONAZOL 20 MG	CAJA CON TUBO CON 20 GR	APOTEX	MICONAZOL	NO	\$ 23.63	\$ 59.07	\$ 30.98	-	\$ 30.98	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
523	M046	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	ESTRIOL	CREMA CADA 100 G CONTENIEN: ESTRIOL, 100 MG	CAJA CON UN TUBO CON 15 GR Y APLICADOR	SI	PATENTE	CREMA CADA 100 G CONTENIEN: ESTRIOL, 100 MG	CAJA CON UN TUBO CON 15 GR Y APLICADOR	ASPEN	OVESTIN	NO	\$ 944.40		\$ 944.40	-	\$ 944.40	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
524	M048	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	CIPROTERONA, ETINILESTRADIOL	CADA GRAGEASTABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG, ETINIL ESTRADIOL, 0.055 MG	CAJA CON 21 GRAGEASTABLETAS/COMPRIMIDOS	SI	PATENTE	CADA GRAGEASTABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG, ETINIL ESTRADIOL, 0.055 MG	CAJA CON 21 GRAGEASTABLETAS/COMPRIMIDOS	EELITIS	MILEVA	SI	\$ 533.82	\$ 1,333.80	\$ 475.00	-	\$ 475.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.

(Handwritten signatures and initials)

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINI	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
525	M051		METRONIDAZOL - CENTELLA ASIÁTICA, NITROFURAL	CADA OVULO CONTIENE METRONIDAZOL 500 MG, CENTELLA ASIÁTICA 15 MG Y NITROFURAL 8 MG, EXCIPIENTE CPB P. 1 OVULO	CAJA CON 12 OVULOS 300/156 MG	SI		CADA OVULO CONTIENE METRONIDAZOL 500 MG, CENTELLA ASIÁTICA 15 MG Y NITROFURAL 8 MG, EXCIPIENTE CPB P. 1 OVULO	CAJA CON 12 OVULOS 300/156 MG	SANOFI	MADECASSOL	NO	\$ 170.33	\$ 425.82	\$ 573.14	\$ -	\$ 573.14	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
526	M065		METRONIDAZOL - NISTANTINA - FLUCONAZOL	CADA OVULO CONTIENE METRONIDAZOL 500 MG, NISTANTINA 100,000 U ACETONIDO DE FLUCONAZOL 0.5 MG, EXCIPIENTE CPB P. 1 OVULO	CAJA CON 10 OVULOS	SI		CADA OVULO CONTIENE METRONIDAZOL 500 MG, NISTANTINA 100,000 U ACETONIDO DE FLUCONAZOL 0.5 MG, EXCIPIENTE CPB P. 1 OVULO	CAJA CON 10 OVULOS	LOEFFLER	Metronidazol - Nistatina - Flucanidona	SI	\$ 267.86	\$ 683.89	\$ 65.00	\$ -	\$ 65.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO
527	M057		ESTRADIOL - NORGESTREL	CADA TABLETA CONTIENE: VALERATO DE ESTRADIOL 2 MG NORGESTREL 0.5 MG	CAJA CON 21 TABLETAS	NO		CADA TABLETA CONTIENE: VALERATO DE ESTRADIOL 2 MG NORGESTREL 0.5 MG	CAJA CON 21 TABLETAS	BAYER	PROGYLUTION	SI	\$ 202.99	\$ 693.48	\$ 693.48	\$ -	\$ 693.48	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO
528	M061		ISOCOMAZOL	OVULO VAGINAL QUE CONTIENE: NITRATO DE ISOCOMAZOL 800 MG	CAJA CON 1 OVULO	NO		OVULO VAGINAL QUE CONTIENE: NITRATO DE ISOCOMAZOL 800 MG	CAJA CON 1 OVULO	BAYER	ICADEN	SI	\$ 185.82	\$ 444.80	\$ 465.45	\$ -	\$ 465.45	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO
529	M062		ISOCOMAZOL	CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE: NITRATO DE ISOCOMAZOL 1.9	CAJA CON TUBO DE 40 GR CON 7 APLICADORES DESECHABLES	SI		CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE: NITRATO DE ISOCOMAZOL 1.9	CAJA CON TUBO DE 40 GR CON 7 APLICADORES DESECHABLES	BAYER	ICADEN	NO	\$ 170.00	\$ 423.00	\$ 672.54	\$ -	\$ 672.54	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
530	M066		ESTRÓGENOS CONJUGADOS	CADA GRÁFETA O TABLETA CONTIENE: ESTRÓGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN VEGETAL 0.625 MG	CAJA CON 42 GRÁFETAS O TABLETAS	SI		CADA GRÁFETA O TABLETA CONTIENE: ESTRÓGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN VEGETAL 0.625 MG	CAJA CON 42 GRÁFETAS O TABLETAS	VICTORY	ELIREDDIN	SI	\$ 132.88	\$ 382.19	\$ 202.80	\$ -	\$ 202.80	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO
531	M070		PIPERIDOLATO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: PIPERIDOLATO DE PIPERIDOLATO 100 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	SI		CADA COMPRIMIDO CONTIENE: PIPERIDOLATO DE PIPERIDOLATO 100 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	SANOFI	DACTIL-08	SI	\$ 295.46	\$ 738.66	\$ 775.91	\$ -	\$ 775.91	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO
532	M072		PROGESTERONA	GEL. CADA 100 G CONTIENE: PROGESTERONA 1.0 G	CAJA CON TUBO CON 80 GR Y REGLA DOSIFICADORA	SI		GEL. CADA 100 G CONTIENE: PROGESTERONA 1.0 G	CAJA CON TUBO CON 80 GR Y REGLA DOSIFICADORA	LABORATORIOS CORNE	PREMASTAN	NO	\$ 222.80	\$ 563.99	\$ 889.42	\$ -	\$ 889.42	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA

[Handwritten signatures and marks]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACIÓN	SE AGOTA GÉNERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GÉNERICO)	FÓRMULA	PRESENTACIÓN	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
533	M077	CLINICA HOSPITAL DUBLAJN, S.A. DE C.V.	CLINDAMICINA	CADA OVULO CONTIENE: FOSFATO DE CLINDAMICINA EQUIVALENTE A 100 MG DE CLINDAMICINA	CAJA CON 7 OVULOS VAGINALES	SI							\$ 254.88	\$ 637.16				NO SE ADJUDICA PRECIO NO ADJUDICADO PORQUE ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
534	M084	CLINICA HOSPITAL DUBLAJN, S.A. DE C.V.	HUMECTANTE VAGINAL CON EFECTO PROLONGADO	GEL QUE CONTIENE: AGUA PURIFICADA, GLICERINA, ACEITE MINERAL	CAJA CON TUBO CON 35 GRAS Y APLICADOR REUTILIZABLE 14 APLICACIONES	NO				First Laboratories Limited	REPLENS	SI	\$ 144.40	\$ 361.80	\$ 341.81	\$ 54.89	\$ 396.50	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
535	M095	CLINICA HOSPITAL DUBLAJN, S.A. DE C.V.	KETANSERINA, MICONAZOL, METRONIDAZOL	CADA OVULO CONTIENE: KETANSERINA 38 MG, NITRATO DE MICONAZOL, 100 MG, METRONIDAZOL, 500 MG.	CAJA CON 10 OVULOS VAGINALES	NO							\$ 340.15	\$ 830.38				SE ADJUDICA
535	M095	CLINICA HOSPITAL DUBLAJN, S.A. DE C.V.	KETANSERINA, MICONAZOL, METRONIDAZOL	CADA OVULO CONTIENE: KETANSERINA 38 MG, NITRATO DE MICONAZOL, 100 MG, METRONIDAZOL, 500 MG.	CAJA CON 10 OVULOS VAGINALES	NO	PATENTE	CADA OVULO CONTIENE: KETANSERINA 38 MG, NITRATO DE MICONAZOL, 100 MG, METRONIDAZOL, 500 MG.	CAJA CON 10 OVULOS VAGINALES	JANSSEN	SUPREXAL COMBI	SI	\$ 897.36		\$ 897.36		\$ 897.36	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
536	M098	CLINICA HOSPITAL DUBLAJN, S.A. DE C.V.	CIMICIFUGA RACEMOSA	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CADA CAPSULA RIZOMA DE CIMICIFUGA RACEMOSA 6.5 MG	CAJA CON 30 CAPSULAS O TABLETAS	SI				ITALIMEX	MENSIEM	SI	\$ 465.71		\$ 465.71		\$ 465.71	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
537	M090	CLINICA HOSPITAL DUBLAJN, S.A. DE C.V.	ESTRADIOL, TESTOSTERONA	CADA AMPOLLETA CONTIENE: ESTRADIOL, 5 MG Y TESTOSTERONA, 100 MG	CAJA CON UNA JERINGA PRELLENADA CON 1 ML Y AGUJA ESTERIL	NO	PATENTE	CADA AMPOLLETA CONTIENE: ESTRADIOL, 5 MG Y TESTOSTERONA, 100 MG	CAJA CON UNA JERINGA PRELLENADA CON 1 ML Y AGUJA ESTERIL	CARNOT	DESPAMEN	SI	\$ 741.67		\$ 741.67		\$ 741.67	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
538	M316	CLINICA HOSPITAL DUBLAJN, S.A. DE C.V.	CALCIO E ISOPROLOVOMAS DE SOYA	CADA TABLETA CONTIENE CALCIO E ISOPROLOVOMAS DE SOYA	CAJA CON 60 TABLETAS	SI					BELLAFEM	SI	\$ 217.09	\$ 542.73				SE ADJUDICA
538	M316	CLINICA HOSPITAL DUBLAJN, S.A. DE C.V.	CALCIO E ISOPROLOVOMAS DE SOYA	CADA TABLETA CONTIENE CALCIO E ISOPROLOVOMAS DE SOYA	CAJA CON 60 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CALCIO E ISOPROLOVOMAS DE SOYA	CAJA CON 60 TABLETAS	EXELTIS	BELLAFEM	SI	\$ 590.34	\$ 87.86	\$ 678.00		\$ 678.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
539	N005	CLINICA HOSPITAL DUBLAJN, S.A. DE C.V.	DEFLAZACORT	CADA TABLETA CONTIENE: DEFLAZACORT 30 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI							\$ 70.12	\$ 175.29				SE ADJUDICA
539	N005	CLINICA HOSPITAL DUBLAJN, S.A. DE C.V.	DEFLAZACORT	CADA TABLETA CONTIENE: DEFLAZACORT 30 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	GÉNERICO	CADA TABLETA CONTIENE: DEFLAZACORT 30 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	AMSA	DEFLAZACORT	SI	\$ 180.00		\$ 180.00		\$ 180.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
540	N009	CLINICA HOSPITAL DUBLAJN, S.A. DE C.V.	NAPROXENO	CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 500MG/275 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI							\$ 180.20	\$ 422.89				SE ADJUDICA
540	N009	CLINICA HOSPITAL DUBLAJN, S.A. DE C.V.	NAPROXENO	CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 500MG/275 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GÉNERICO	CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 500MG/275 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	BIOPEN	BIXEN	SI	\$ 39.85		\$ 39.85		\$ 39.85	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
541	N015	CLINICA HOSPITAL DUBLAJN, S.A. DE C.V.	LEFLUNOMIDA	CADA COMPRESIDO O TABLETA CONTIENE: LEFLUNOMIDA 20 MG	CAJA CON 30 COMPRESIDOS O TABLETAS	SI							\$ 71.20	\$ 176.00				DESERTA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
541	N015	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	LEFLUNOMIDA	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE: LEFLUNOMIDA 20 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS O TABLETAS	SI	GENERICO	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE: LEFLUNOMIDA 20 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS O TABLETAS	ULTRA	LEFLUNOMIDA	NO	\$ 16.38	\$ 40.88	\$ 318.28	-	\$ 318.28	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
542	N019	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	COLCHICINA	CADA TABLETA CONTIENE COLCHICINA 1 MG EXCIPIENTE CAP 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE COLCHICINA 1 MG EXCIPIENTE CAP 1 TABLETA	CAJA CON 30 TABLETAS	PERRIGO	COLCHICUM	NO	\$ 52.46	\$ 52.46	\$ 52.46	-	\$ 52.46	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
543	N022	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	DEFLAZACORT	CADA TABLETA CONTIENE: DEFLAZACORT 6 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: DEFLAZACORT 6 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	AMISA	DEFLAZACORT	SI	\$ 86.40	\$ 216.00	\$ 108.00	-	\$ 108.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
544	N024	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	RALOXFENO	CADA TABLETA CONTIENE: RALOXIFENO 80 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: RALOXIFENO 80 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	TEMPUS PHARMA	RALOXIFENO	SI	\$ 438.00	\$ 1,095.00	\$ 315.02	-	\$ 315.02	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
545	N031	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	INDOMETACINA	CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MG.	CAJA CON 15 SUPOSITORIOS	SI	GENERICO	CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MG.	CAJA CON 15 SUPOSITORIOS	LOEFFELER	ARTAXOL	SI	\$ 79.80	\$ 198.60	\$ 179.55	-	\$ 179.55	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
546	N033	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	MELOXICAM	CADA TABLETA CONTIENE: MELOXICAM 15 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: MELOXICAM 15 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	MAVER	FLENVER	SI	\$ 149.90	\$ 374.00	\$ 36.29	-	\$ 36.29	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
547	N034	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	SULINDACO	CADA TABLETA O GRASEA CONTIENE: SULINDACO 200 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS O GRASEAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA O GRASEA CONTIENE: SULINDACO 200 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS O GRASEAS	ALPHARMA	SULINDACO	SI	\$ 35.88	\$ 88.98	\$ 75.24	-	\$ 75.24	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
548	N035	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	HILANO G-F 20	CADA JERINGA CONTIENE: HILANO A E HILANO B 0.60 MG + 2.0 MG POR ML EN SOLUCION FISIOLOGICA TAMPOUNDA O AMORTIGUADA CON CLORURO SODICO (PH 7.2 ± 0.3).	CAJA CON JERINGA PRELLENADA CON 2 ML.	NO	PATENTE	CADA JERINGA CONTIENE: HILANO A E HILANO B 0.60 MG + 2.0 MG POR ML EN SOLUCION FISIOLOGICA TAMPOUNDA O AMORTIGUADA CON CLORURO SODICO (PH 7.2 ± 0.3).	CAJA CON JERINGA PRELLENADA CON 2 ML.	SANOPI	SYNASC	NO	\$ 10,144.60	\$ 25,354.00	\$ 4,392.12	-	\$ 4,392.12	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
549	N044	ALOPURINOL	ALOPURINOL	CADA TABLETA CONTIENE: ALOPURINOL 300 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	SI						\$ 299.20	\$ 648.00				DESERTA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
549	N044	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	ALOPURINOL	CADA TABLETA CONTIENE: ALOPURINOL 300 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: ALOPURINOL 300 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	TALWEX	ATISURIL	NO	\$ 591.07	\$ -	\$ 591.07	-	\$ 591.07	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
550	N050	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	AZATOPRINA	CADA TABLETA CONTIENE: AZATOPRINA 50 MG	CAJA CON 25 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: AZATOPRINA 50 MG	CAJA CON 25 TABLETAS	ASPEN	IMURAN	SI	\$ 1,348.83	\$ -	\$ 1,348.83	-	\$ 1,348.83	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
551	N052	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	ACIDO TIAPROFENICO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ACIDO TIAPROFENICO 300 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS.	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ACIDO TIAPROFENICO 300 MG	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	SANOPI	SURGAM	NO	\$ 264.68	\$ 711.84	\$ 791.27	-	\$ 791.27	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
552	N060	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	BETAMETASONA	DIPOPRONATO DE BETAMETASONA EQUIVALENTE A 5.0 MG DE BETAMETASONA Y FOSFATO SODICO DE BETAMETASONA EQUIVALENTE A 2.0 MG DE BETAMETASONA	CAJA CON AMPOLLETA DE 1 ML Y JERINGA DESCHABLE	SI	PATENTE	DIPOPRONATO DE BETAMETASONA EQUIVALENTE A 5.0 MG DE BETAMETASONA Y FOSFATO SODICO DE BETAMETASONA EQUIVALENTE A 2.0 MG DE BETAMETASONA	CAJA CON AMPOLLETA DE 1 ML Y JERINGA DESCHABLE	SCHERING PLOUGH	DIPROSPAN	NO	\$ 1,227.60	\$ 3,088.00	\$ 624.54	-	\$ 624.54	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
553	N063	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	COBAMAMIDA, TOCOCOLCHICOSIDO	EL FRASCO AMPULLA CON LOFILIZADO CONTIENE: COBAMAMIDA 20 MG, EXCIPIENTE CBR, LA AMPOLLETA CON DILUYENTE CONTIENE: TOCOCOLCHICOSIDO 4MG.	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA CON LOFILIZADO Y UNA AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 4 ML	NO	PATENTE	EL FRASCO AMPULLA CON LOFILIZADO CONTIENE: COBAMAMIDA 20 MG, EXCIPIENTE CBR, LA AMPOLLETA CON DILUYENTE CONTIENE: TOCOCOLCHICOSIDO 4MG.	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA CON LOFILIZADO Y UNA AMPOLLETA CON DILUYENTE DE 4 ML	SANFER	NEUPROFLAX	NO	\$ 1,774.08	\$ 4,435.20	\$ 590.00	-	\$ 590.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
554	N065	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	DICLOFENACO	CADA TABLETA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 100 MG DE LIBERACION PROLONGADA	CAJA CON 20 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 100 MG DE LIBERACION PROLONGADA	CAJA CON 20 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA	MAVER	VOLTENAC	SI	\$ 64.13	\$ 170.32	\$ 28.21	-	\$ 28.21	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
555	N075	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	KETOPROFENO	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: KETOPROFENO 100 MG	CAJA CON 15 CAPSULA O TABLETA	SI	GENERICO	CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: KETOPROFENO 100 MG	CAJA CON 15 CAPSULA O TABLETA	SON'S	ARTHRIL	NO	\$ 255.03	\$ 637.58	\$ 80.32	-	\$ 80.32	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
556	N079	CLINICA HOSPITAL DUBLIAN, S.A. DE C.V.	MAPROFENO - CARBOPROOL	CADA CAPSULA CONTIENE: MAPROFENO 250 MG, CARBOPROOL 200 MG, EXCIPIENTE 1 CAPSULA	CAJA CON 30 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE: MAPROFENO 250 MG, CARBOPROOL 200 MG, EXCIPIENTE 1 CAPSULA	CAJA CON 30 CAPSULAS				\$ 670.80	\$ 1,677.00				SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION PATENTE (GENERIC)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
556	N079	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	NAPROXENO - CARISOPRODOL	CADA CAPSULA CONTIENE NAPROXENO 250 MG CARISOPRODOL 200 MG EQUIVALENTE 1 CAPSULA	CAJA CON 30 CAPSULAS	SI	GENERIC	CADA CAPSULA CONTIENE NAPROXENO 250 MG CARISOPRODOL 200 MG EQUIVALENTE 1 CAPSULA	CAJA CON 30 CAPSULAS	MAVI	CARDIXEN	SI	\$ 14,000	\$ 35,000	\$ 119.70	-	\$ 119.70	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
557	N095	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	INDOMETACINA	CADA CAPSULA CONTIENE INDOMETACINA 25 MG	CAJA CON 30 CAPSULAS	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE INDOMETACINA 25 MG	CAJA CON 30 CAPSULAS	SILANES	MALVAL	NO	\$ 279.00	\$ -	\$ 279.00	-	\$ 279.00	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
558	N004	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ETORICOXIB	CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE 90 MG. DE ETORICOXIB	CAJA CON 28 TABLETAS O COMPRIMIDOS	SI	PATENTE	CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE 90 MG. DE ETORICOXIB	CAJA CON 28 TABLETAS O COMPRIMIDOS	SIEGFRIED RHEIN	MISTAN	NO	\$ 115.24	\$ 288.10	\$ 990.00	-	\$ 990.00	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
559	N096	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CELECOXIB	CADA CAPSULA CONTIENE 200 MG DE CELECOXIB.	CAJA CON 30 CAPSULAS	SI	GENERIC	CADA CAPSULA CONTIENE 200 MG DE CELECOXIB.	CAJA CON 30 CAPSULAS	ULTRA	CELECOXIB	SI	\$ 1,415.70	\$ 3,539.25	\$ 228.15	-	\$ 228.15	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
560	N086	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ETANERCEPT	CADA VAL. CONTIENE ETANERCEPT 25 MG	CAJA CON CUATRO CHAROLAS, CADA CHAROLA CONTIENE UN FRASCO AMPULLA CON 25 MG DE POLVO LIOFILIZADO, UNA JERINGA CON 1 ML. DE DILUYENTE, UNA AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULLA Y DOS ALMOHADILLAS IMPREGNADAS CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70 %.	NO	PATENTE	CADA VAL. CONTIENE ETANERCEPT 25 MG	CAJA CON CUATRO CHAROLAS, CADA CHAROLA CONTIENE UN FRASCO AMPULLA CON 25 MG DE POLVO LIOFILIZADO, UNA JERINGA CON 1 ML. DE DILUYENTE, UNA AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, UN ADAPTADOR DEL FRASCO AMPULLA Y DOS ALMOHADILLAS IMPREGNADAS CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70 %.	PRIZER	ENBREL	NO	\$ 4,882.00	\$ 12,391.50	\$ 14,065.30	-	\$ 14,065.30	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
561	N099	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ETORICOXIB	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 60 MG. DE ETORICOXIB	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS.	SI	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 60 MG. DE ETORICOXIB	CAJA CON 28 COMPRIMIDOS.	SIEGFRIED RHEIN	MISTAN	SI	\$ 9,482.27	\$ 23,530.85	\$ 990.00	-	\$ 990.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
562	N119	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DICLOFENACO	CADA ML. CONTIENE RESINATO DE DICLOFENACO EQUIVALENTE A 15 MG DE DICLOFENACO POTASICO.	CAJA CON FRASCO GOTTERO CON 20 ML.	SI	PATENTE	CADA ML. CONTIENE RESINATO DE DICLOFENACO EQUIVALENTE A 15 MG DE DICLOFENACO POTASICO.	CAJA CON FRASCO GOTTERO CON 20 ML.	NOVARTIS	CATAFLAM	NO	\$ 68.87	\$ 172.17	\$ 312.40	-	\$ 312.40	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
563	N121	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	NAPROXENO, PARACETAMOL	CADA SUPUESTORIO CONTIENE NAPROXENO 500MG O 100 MG. PARACETAMOL 200 MG.	CAJA CON 5 SUPUESTORIOS	SI	PATENTE	CADA ML. CONTIENE RESINATO DE DICLOFENACO EQUIVALENTE A 15 MG DE DICLOFENACO POTASICO.	CAJA CON FRASCO GOTTERO CON 20 ML.	NOVARTIS	CATAFLAM	NO	\$ 37.88	\$ 94.66	\$ -	-	\$ 312.40	DESERTIA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SIMO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
563	N121	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	NAPOXENO, PARACETAMOL	CADA SUPOSITORIO CONTIENE NAPOXENO SÓDICO 100 MG, PARACETAMOL 200 MG	CAJA CON 5 SUPOSITORIOS	SI	PATENTE	CADA SUPOSITORIO CONTIENE NAPOXENO SÓDICO 100 MG, PARACETAMOL 200 MG	CAJA CON 5 SUPOSITORIOS	SIEGFRIED RHEIN	FEBRAX	NO			\$ 126.79	-	\$ 126.79	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO COMO MEDIANA.
564	N129	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	IBUPROFENO	CADA 100 ML CONTIENE IBUPROFENO 2 G VEHICULO GBP 100 GR/MIL	CAJA CON FRASCO CON 120 ML	SI	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE IBUPROFENO 2 G VEHICULO GBP 100 GR/MIL	CAJA CON FRASCO CON 120 ML	PRIZER	ADVIL	NO			\$ 110.23	-	\$ 110.23	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS. TODA VEZ QUE SE SOLICITA 120 ML Y LA OFERTA CON 100ML.
565	N138	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ADALIMUMAB	CADA JERINGA PRELLENADA CON 0.4 ML CONTIENE ADALIMUMAB 40 MG, AGUA PARA INYECCION	CAJA ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA EN AUTO INYECTOR	NO	PATENTE	CADA JERINGA PRELLENADA CON 0.4 ML CONTIENE ADALIMUMAB 40 MG, AGUA PARA INYECCION	CAJA ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADA EN AUTO INYECTOR	ABBVIE	HUMIRA	NO	\$ 4,300.00	\$ 10,900.00	\$ 16,025.10	-	\$ 16,025.10	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
566	N137	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TRAMADOL CON PARACETAMOL	CADA TABLETA CONTIENE TRAMADOL 37.5 MG Y PARACETAMOL 325 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE TRAMADOL 37.5 MG Y PARACETAMOL 325 MG.	CAJA CON 20 TABLETAS	AMSA	Tramadol con Paracetamol	SI	\$ 146.55	\$ 363.88	\$ 73.31	-	\$ 73.31	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS. POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
567	N138	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ACIDO THIOCTICO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE ACIDO THIOCTICO 600 MG.	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO CONTIENE ACIDO THIOCTICO 600 MG.	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	PRIZER	THIOCTACIO	NO	\$ 393.96	\$ 964.65	\$ 1,182.35	-	\$ 1,182.35	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
568	N143	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TOOLIZUMAB	CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE TOOLIZUMAB 162 MG EN 0.9 ML.	CAJA CON 4 JERINGAS	NO	PATENTE	CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE TOOLIZUMAB 162 MG EN 0.9 ML.	CAJA CON 4 JERINGAS	ROCHE	ROACTEMPA	NO	\$ 9,548.90	\$ 23,972.00	\$ 30,628.32	-	\$ 30,628.32	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
569	N149	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ACEMETACINA	CADA CAPSULA CONTIENE ACEMETACINA 90 MG.	CAJA CON 14 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE ACEMETACINA 90 MG.	CAJA CON 14 CAPSULAS	MAVER	URDINAT	NO	\$ 101.81	\$ 233.73	\$ 101.81	-	\$ 101.81	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
570	N150	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	IBUPROFENO	CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 400 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE IBUPROFENO 400 MG.	CAJA CON 10 TABLETAS	COLLINS	DOLPROFEN	NO	\$ 1,259.27	\$ 3,145.69	\$ 30.46	-	\$ 30.46	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
571	N182	HESPERIDINA, METILCOBALAMINA, RESCIS ACULENTIS VITAMINA C	HESPERIDINA, METILCOBALAMINA, RESCIS ACULENTIS VITAMINA C	CADA CAPSULA CONTIENE: HESPERIDINA, METILCOBALAMINA, RESCIS ACULENTIS VITAMINA C	CAJA CON 30 CAPSULAS	NO	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE HESPERIDINA, METILCOBALAMINA, RESCIS ACULENTIS VITAMINA C	CAJA CON 30 CAPSULAS			NO	\$ 248.40	\$ 621.00				DESERTIA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SIMO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
571	N182	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	HESPERIDINA METILCHALCONA RUSCIS ACULIATUS VITAMINA C	CADA CAPSULA CONTIENE: HESPERIDINA METILCHALCONA RUSCIS ACULIATUS VITAMINA C	CAJA CON 30 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE: HESPERIDINA METILCHALCONA RUSCIS ACULIATUS VITAMINA C	CAJA CON 30 CAPSULAS	PIERRE FABRE	FABROVEN	NO	\$ 739.29	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 739.29	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
572	N168		PERSEEA GRATISSIMA Y GLUCINE MAX	PERSEEA GRATISSIMA Y GLUCINE MAX 300 MG PIEZA CAPSULAS	CAJA CON 30 CAPSULAS	NO							\$ 420.00	\$ 1,098.51				DESBERTA
572	N168	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	PERSEEA GRATISSIMA Y GLUCINE MAX	PERSEEA GRATISSIMA Y GLUCINE MAX 300 MG PIEZA CAPSULAS	CAJA CON 30 CAPSULAS	NO	PATENTE	PERSEEA GRATISSIMA Y GLUCINE MAX 300 MG PIEZA CAPSULAS	CAJA CON 30 CAPSULAS	EXPANSIONCE LABORATORIO	PASOLEDINE	NO	\$ 1,209.00	\$ -	\$ -	\$ 1,209.00	\$ -	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
573	N167		DABIGATRAN	CADA CAPSULA CONTIENE: DABIGATRAN ETELIXILATO. EQUIVALENTE A 110 MG DE DABIGATRAN ETELIXILATO	CAJA CON 30 CAPSULAS	NO							\$ 570.25	\$ 1,428.63				SE ADJUDICA
573	N167	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	DABIGATRAN	CADA CAPSULA CONTIENE: DABIGATRAN ETELIXILATO. EQUIVALENTE A 110 MG DE DABIGATRAN ETELIXILATO	CAJA CON 30 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE: DABIGATRAN ETELIXILATO. EQUIVALENTE A 110 MG DE DABIGATRAN ETELIXILATO	CAJA CON 30 CAPSULAS	BOEHRINGER	PRADAXAR	SI	\$ 1,539.60	\$ -	\$ -	\$ 1,539.60	\$ -	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
574	N169		ETANERCEPT	CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ETANERCEPT 50 MG/1.0 ML	CAJA CON DOS CHAROLAS CADA CHAROLA CONTIENE UNA JERINGA PRE LLENADA CON 50 MG/ML Y UNA ALUMOHUILA IMPREGNADA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70 %	NO							\$ 4,700.25	\$ 11,795.62				DESBERTA
574	N169	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	ETANERCEPT	CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ETANERCEPT 50 MG/1.0 ML	CAJA CON DOS CHAROLAS CADA CHAROLA CONTIENE UNA JERINGA PRE LLENADA CON 50 MG/ML Y UNA ALUMOHUILA IMPREGNADA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70 %	NO	PATENTE	CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ETANERCEPT 50 MG/1.0 ML	CAJA CON 2 JERINGAS PRE LLENADAS	PFIZER	ENBREL	NO	\$ 13,916.94	\$ -	\$ -	\$ 13,916.94	\$ -	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
575	N174		DABIGATRAN	CADA CAPSULA CONTIENE ETELIXILATO DE DABIGATRAN MESILADO 150 MG.	CAJA CON 60 CAPSULAS	NO							\$ 1,020.16	\$ 2,560.39				SE ADJUDICA
575	N174	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	DABIGATRAN	CADA CAPSULA CONTIENE ETELIXILATO DE DABIGATRAN MESILADO 150 MG.	CAJA CON 60 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE ETELIXILATO DE DABIGATRAN MESILADO 150 MG.	CAJA CON 60 CAPSULAS	PFIZER	PRADAXAR	SI	\$ 1,539.60	\$ -	\$ -	\$ 1,539.60	\$ -	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
576	N179		CERTOLIZUMAB PEGOL	CADA JERINGA CONTIENE: CERTOLIZUMAB PEGOL DE 200 MG/1 ML.	CAJA CON 2 JERINGAS PRE LLENADAS	NO							\$ 7,992.90	\$ 19,981.09				DESBERTA
576	N179	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	CERTOLIZUMAB PEGOL	CADA JERINGA CONTIENE: CERTOLIZUMAB PEGOL DE 200 MG/1 ML.	CAJA CON 2 JERINGAS PRE LLENADAS	NO	PATENTE	CADA JERINGA CONTIENE: CERTOLIZUMAB PEGOL DE 200 MG/1 ML.	CAJA CON 2 JERINGAS PRE LLENADAS	UCB DE MEXICO	CINZIA	NO	\$ 23,737.37	\$ -	\$ -	\$ 23,737.37	\$ -	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
577	N161		ABATACEP	CADA JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION CONTIENE ABATACEP 125 MG/ML.	CAJA CON 4 JERINGAS PRE LLENADAS DE DOSIS UNICAS	NO							\$ 6,470.00	\$ 21,175.00				DESBERTA
577	N161	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	ABATACEP	CADA JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION CONTIENE ABATACEP 125 MG/ML.	CAJA CON 4 JERINGAS PRE LLENADAS DE DOSIS UNICAS	NO	PATENTE	CADA JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION CONTIENE ABATACEP 125 MG/ML.	CAJA CON 4 JERINGAS PRE LLENADAS DE DOSIS UNICAS	BRISTOL-MYERS	ORHENDIA	NO	\$ 23,849.86	\$ -	\$ -	\$ 23,849.86	\$ -	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
578	N182		TOPACITINIB	CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE TOPACITINIB EQUIVALENTE A 5 MG DE TOPACITINIB	CAJA CON 56 TABLETAS	NO							\$ 7,639.40	\$ 19,096.50				SE ADJUDICA
578	N182	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN, S.A. DE C.V.	TOPACITINIB	CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE TOPACITINIB EQUIVALENTE A 5 MG DE TOPACITINIB	CAJA CON 56 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE TOPACITINIB EQUIVALENTE A 5 MG DE TOPACITINIB	CAJA CON 56 TABLETAS	PFIZER	XELJANZ	SI	\$ 19,204.93	\$ -	\$ -	\$ 19,204.93	\$ -	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SIMO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
579	N195		GOLIMUMAB	CADA PULM PRECARGADA CONTIENE GOLIMUMAB 90 MG EN 0.5 ML	CAJA CON UNA PULM MONODOSIS PRECARGADA CON 0.5 ML DE SOLUCION	NO							\$ 11,023.96	\$ 27,572.40				NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
579	N195	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	GOLIMUMAB	CADA PULM PRECARGADA CONTIENE GOLIMUMAB 90 MG EN 0.5 ML DE SOLUCION	CAJA CON UNA PULM MONODOSIS PRECARGADA CON 0.5 ML DE SOLUCION	NO	PATENTE	CADA PULM PRECARGADA CONTIENE GOLIMUMAB 90 MG EN 0.5 ML	CAJA CON UNA PULM MONODOSIS PRECARGADA CON 0.5 ML DE SOLUCION	JANSSEN	SIMPONI	NO	\$ 33,755.83	\$ -	\$ 33,755.83		\$ 33,755.83	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
590	N196		BARICITINIB	CADA TABLETA CONTIENE BARICITINIB 4 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	NO							\$ 4,732.20	\$ 21,430.50				NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
590	N196	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BARICITINIB	CADA TABLETA CONTIENE BARICITINIB 4 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE BARICITINIB 4 MG	CAJA CON 28 TABLETAS	LILLY	OLIMUMANT	NO	\$ 24,480.40	\$ -	\$ 24,480.40		\$ 24,480.40	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
591	0003		LORATADINA	SOLUCION GOTAS: CONTIENE LORATADINA 1 MG/ML	CAJA CON FRASCO CON 30 ML Y GOTERO	SI							\$ 40.28	\$ 100.70				NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
591	0003	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LORATADINA	SOLUCION GOTAS: CONTIENE LORATADINA 1 MG/ML	CAJA CON FRASCO CON 30 ML Y GOTERO	SI	PATENTE	SOLUCION GOTAS CONTIENE LORATADINA 1 MG/ML	CAJA CON FRASCO CON 30 ML Y GOTERO	LOMONT	SENSIBIT	NO	\$ 189.28	\$ -	\$ 189.28		\$ 189.28	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
592	0006		BETAETASONA	CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO SODICO DE BETAETASONA 9 MG, EN 2 ML (4 MG/ML)	CAJA CON UNA AMPOLLETA DE 2 ML CON JERINGA	SI							\$ 21.64	\$ 54.10				NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
592	0005	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BETAETASONA	CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO SODICO DE BETAETASONA 9 MG, EN 2 ML (4 MG/ML)	CAJA CON UNA AMPOLLETA DE 2 ML CON JERINGA	SI	GENERICO	CADA AMPOLLETA CONTIENE FOSFATO SODICO DE BETAETASONA 9 MG, EN 2 ML (4 MG/ML)	CAJA CON UNA AMPOLLETA DE 2 ML CON JERINGA	MAVER	ERISPAN	SI	\$ 48.38	\$ -	\$ 48.38		\$ 48.38	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO
593	0022		CLOFFEMAMINA	CADA 100 ML CONTIENE MALEATO DE CLOFFEMAMINA 50 MG	CAJA CON FRASCO CON 120 ML CON CUCHARITA DOSIFICADORA	SI							\$ 0.00	\$ 20.00				NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
593	0022	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CLOFFEMAMINA	CADA 100 ML CONTIENE MALEATO DE CLOFFEMAMINA 50 MG	CAJA CON FRASCO CON 120 ML CON CUCHARITA DOSIFICADORA	SI	GENERICO	CADA 100 ML CONTIENE MALEATO DE CLOFFEMAMINA 50 MG	CAJA CON FRASCO CON 120 ML CON CUCHARITA DOSIFICADORA	BIOWEP	CLOFFEMAMINA	NO	\$ 25.00	\$ -	\$ 25.00		\$ 25.00	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
594	0028		CETIRIZINA	CADA 100 ML DE SOLUCION CONTIENE DICIORHIDRATO DE CETIRIZINA 100 MG	CAJA CON FRASCO DE 60 ML Y VASO DOSIFICADOR	NO							\$ 1,098.00	\$ 2,745.00				NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
594	0028	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CETIRIZINA	CADA 100 ML DE SOLUCION CONTIENE DICIORHIDRATO DE CETIRIZINA 100 MG	CAJA CON FRASCO DE 60 ML Y VASO DOSIFICADOR	NO	PATENTE	CADA 100 ML DE SOLUCION CONTIENE DICIORHIDRATO DE CETIRIZINA 100 MG	CAJA CON FRASCO DE 60 ML Y VASO DOSIFICADOR	UCB DE MEXICO	VIRLIX	NO	\$ 359.25	\$ -	\$ 359.25		\$ 359.25	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
595	0033		CLOFFEMAMINA	CADA TABLETA CONTIENE MALEATO DE CLOFFEMAMINA 4.0 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI							\$ 38.03	\$ 95.08				NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
595	0033	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CLOFFEMAMINA	CADA TABLETA CONTIENE MALEATO DE CLOFFEMAMINA 4.0 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE MALEATO DE CLOFFEMAMINA 4.0 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	DEGORT'S	BLENDIX	SI	\$ 23.54	\$ -	\$ 23.54		\$ 23.54	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO
596	0035		ISOTIPENDILO	CADA 100 GR DE JALE CONTIENE DICIORHIDRATO DE ISOTIPENDILO 0.75 GR	CAJA CON TUBO CON 25 GRS	NO							\$ 78.00	\$ 195.00				NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
596	0035	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ISOTIPENDILO	CADA 100 GR DE JALE CONTIENE DICIORHIDRATO DE ISOTIPENDILO 0.75 GR	CAJA CON TUBO CON 25 GRS	NO	PATENTE	CADA 100 GR DE JALE CONTIENE DICIORHIDRATO DE ISOTIPENDILO 0.75 GR	CAJA CON TUBO CON 25 GRS	SANFER	ANDANTOL	NO	\$ 226.09	\$ -	\$ 226.09		\$ 226.09	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
597	0036		LORATADINA	CADA TABLETA CONTIENE LORATADINA 10 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI							\$ 265.00	\$ 662.50				NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA

[Handwritten signature and initials in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION PATENTE/ GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
597	0036	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LOXATADINA	CADA TABLETA CONTIENE LOXATADINA 10 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE LOXATADINA 10 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	MAVER	LARTOL	NO	\$ 279.66	\$ 673.70	\$ 33.84	-	\$ 33.84	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
598	0037	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LOXATADINA	CADA 5 ML CONTIENEN 5 MG DE LOXATADINA	FRASCO CON 60 ML	SI	PATENTE	CADA 5 ML CONTIENEN 5 MG DE LOXATADINA	FRASCO CON 60 ML	LOWMONT	SENSIBIT	NO	\$ 218.75	\$ -	\$ 218.75	-	\$ 218.75	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
599	0045	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CROMOGOLICATO DE SODIO	CADA ML DE SOLUCION NASAL CONTIENE CROMOGOLICATO DE SODIO 40 MG VEHICULO	CAJA CON FRASCO ATOMIZADOR DE 10 ML	NO	PATENTE	CADA ML DE SOLUCION NASAL CONTIENE CROMOGOLICATO DE SODIO 40 MG VEHICULO	CAJA CON FRASCO ATOMIZADOR DE 10 ML	GRIN	ALERCHROM	SI	\$ 115.31	\$ 288.26	\$ 252.88	-	\$ 252.88	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
599	0045	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BUDESONIDA	SUSPENSION NASAL. CADA ML CONTIENE 1.280 MG DE BUDESONIDA QUE PROPORCIONA 0.84 µg POR DOSIS	CAJA CON FRASCO CON 6 ML DE 120 DOSIS	SI	GENERICO	SUSPENSION NASAL. CADA ML CONTIENE 1.280 MG DE BUDESONIDA QUE PROPORCIONA 0.84 µg POR DOSIS	CAJA CON FRASCO CON 6 ML DE 120 DOSIS	AMSA	BUDESONIDA	NO	\$ 188.00	\$ 470.00	\$ 264.00	-	\$ 264.00	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
599	0057	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BUDESONIDA	CADA AMPOLLETA DE 2 ML CONTIENE BUDESONIDA MICRONIZADA 0.250 MG (0.125 / 1ML)	ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML PARA NEBULIZAR	SI	GENERICO	CADA AMPOLLETA DE 2 ML CONTIENE BUDESONIDA MICRONIZADA 0.250 MG (0.125 / 1ML)	ENVASE CON 5 AMPOLLETAS DE 2 ML PARA NEBULIZAR	AMSA	BUDESONIDA	NO	\$ 233.40	\$ 708.49	\$ 262.80	-	\$ 262.80	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
592	0058	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DESLOXATADINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 9 MG DE DESLOXATADINA	CAJA CON 10 COMPRIMIDOS	SI	GENERICO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE 9 MG DE DESLOXATADINA	CAJA CON 10 COMPRIMIDOS	MAVER	BENNET	SI	\$ 823.80	\$ 2,099.00	\$ 49.20	-	\$ 49.20	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
593	0059	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	FEFOTERADINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE FEFOTERADINA 120 MG	CAJA CON 10 COMPRIMIDOS	SI	GENERICO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE FEFOTERADINA 120 MG	CAJA CON 10 COMPRIMIDOS	RAVERE	APERTUM	NO	\$ 73.71	\$ 184.27	\$ 92.24	-	\$ 92.24	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
594	0064	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LEVOCETIRIZINA	CADA TABLETA CONTIENE LEVOCETIRIZINA CON 5 MG	CAJA CON 10 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE LEVOCETIRIZINA CON 5 MG	CAJA CON 10 TABLETAS	SERRAL	KOMZIMBA	NO	\$ 1,735.40	\$ 4,488.50	\$ 128.94	-	\$ 128.94	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
595	0067	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LOXATADINA, BETAMETASONA	CADA 100 ML CONTIENE LOXATADINA 100 MG Y BETAMETASONA 5 MG. VEHICULO C/50.7.100 ML.	CAJA CON FRASCO CON 60 ML Y DOSIFICADOR GRADUADO	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE LOXATADINA 100 MG Y BETAMETASONA 5 MG	CAJA CON 10 TABLETAS	SERRAL	KOMZIMBA	NO	\$ 74.55	\$ 188.38	\$ 128.94	-	\$ 128.94	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.

[Handwritten signatures and marks in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GEMERICO?	CLASIFICACION GEMERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
595	0067	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LORATADINA, BETAMETASONA	CADA 100 ML. CONTIENE LORATADINA 100 MG Y BETAMETASONA 5 MG. VEHICULO C 3 P. 100 ML.	CAJA CON FRASCO CON 80 ML Y DOSIFICADOR GRADUADO	SI	PATENTE	CADA 100 ML. CONTIENE LORATADINA 100 MG Y BETAMETASONA 5 MG. VEHICULO C 3 P. 100 ML.	CAJA CON FRASCO CON 80 ML Y DOSIFICADOR GRADUADO	BAYER	CELESTAMINE NS	NO	\$	\$	379.58	\$	379.58	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
596	0068		LORATADINA, FENILEFRINA	CADA 100 ML. DE JARABE PEDIATRA CONTIENE LORATADINA DE 100 MG Y CLORIDRATO DE FENILEFRINA DE 400 MG	VASO DOSIFICADOR	SI							\$	\$	10.00	\$	25.00	DESERTIA
596	0068	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LORATADINA, FENILEFRINA	CADA 100 ML. DE JARABE PEDIATRA CONTIENE LORATADINA DE 100 MG Y CLORIDRATO DE FENILEFRINA DE 400 MG	CAJA CON FRASCO CON 80 ML Y VASO DOSIFICADOR	SI	PATENTE	CADA 100 ML. DE JARABE PEDIATRA CONTIENE LORATADINA DE 100 MG Y CLORIDRATO DE FENILEFRINA DE 400 MG	CAJA CON FRASCO CON 80 ML Y VASO DOSIFICADOR	CETUS	DIMEGAN D	NO	\$	\$	392.88	\$	392.88	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
597	0070		BUDESONIDA	CADA DOSIS DE POLVO BUCAL CONTIENE BUDESONIDA 100 MCG	CAJA CON FRASCO DOSIFICADOR CON 200 DOSIS	SI							\$	\$	327.68	\$	819.20	SE ADJUDICA
597	0070	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BUDESONIDA	CADA DOSIS DE POLVO BUCAL CONTIENE BUDESONIDA 100 MCG	CAJA CON FRASCO DOSIFICADOR CON 200 DOSIS	SI	PATENTE	CADA DOSIS DE POLVO BUCAL CONTIENE BUDESONIDA 100 MCG	CAJA CON FRASCO DOSIFICADOR CON 200 DOSIS	ASTRA ZENEGA	PULMICORT	SI	\$	\$	633.33	\$	833.33	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
598	0078		LORATADINA, FENILEFRINA	CADA CAPSULA CONTIENE 5 MG DE LORATADINA Y 20 MG DE FENILEFRINA	CAJA CON 10 CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA.	NO							\$	\$	587.00	\$	1,404.00	DESERTIA
598	0078	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LORATADINA, FENILEFRINA	CADA CAPSULA CONTIENE 5 MG DE LORATADINA Y 20 MG DE FENILEFRINA	CAJA CON 10 CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA.	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE 5 MG DE LORATADINA Y 20 MG DE FENILEFRINA	CAJA CON 10 CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA.	CETUS	DIMEGAN D	NO	\$	\$	382.88	\$	382.88	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
599	0079		LORATADINA, BETAMETASONA	CADA TABLETA CONTIENE LORATADINA Y BETAMETASONA 500.25 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI							\$	\$	28.40	\$	64.00	DESERTIA
599	0079	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LORATADINA, BETAMETASONA	CADA TABLETA CONTIENE LORATADINA Y BETAMETASONA 500.25 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE LORATADINA Y BETAMETASONA 500.25 MG	CAJA CON 20 TABLETAS	BAYER	CELESTAMINE NS	NO	\$	\$	447.92	\$	447.92	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
600	0003		MOMETASONA	CADA 100 G DEL UNGUENTO CONTIENE FIRMATO DE MOMETASONA 100 MG EXCIPIENTE CBP 100 G. MOMETASONA AL 1%	CAJA CON 1 TUBO DE 30 GR	SI							\$	\$	532.80	\$	1,332.00	SE ADJUDICA
600	0003	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MOMETASONA	CADA 100 G DEL UNGUENTO CONTIENE FIRMATO DE MOMETASONA 100 MG EXCIPIENTE CBP 100 G. MOMETASONA AL 1%	CAJA CON 1 TUBO DE 30 GR	SI	PATENTE	CADA 100 G DEL UNGUENTO CONTIENE FIRMATO DE MOMETASONA 100 MG EXCIPIENTE CBP 100 G. MOMETASONA AL 1%	CAJA CON 1 TUBO DE 30 GR	SCHERING PLOUGH	ELICA	SI	\$	\$	665.70	\$	665.70	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
601	0005		BETAMETASONA	CADA 100 ML. DE SOLUCION GITRAMEA CONTIENE 17.5 VALERATO DE BETAMETASONA EQUIVALENTE A 100 G DE BETAMETASONA.	CAJA CON FRASCO CON 100 ML	NO							\$	\$	235.80	\$	589.00	SE ADJUDICA
601	0005	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BETAMETASONA	CADA 100 ML. DE SOLUCION GITRAMEA CONTIENE 17.5 VALERATO DE BETAMETASONA EQUIVALENTE A 100 G DE BETAMETASONA.	CAJA CON FRASCO CON 100 ML	NO	PATENTE	CADA 100 ML. DE SOLUCION GITRAMEA CONTIENE 17.5 VALERATO DE BETAMETASONA EQUIVALENTE A 100 G DE BETAMETASONA.	CAJA CON FRASCO CON 100 ML	STERIEL	BETNOVATE	SI	\$	\$	633.79	\$	633.79	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
602	0008		FLUCONAZOL	CADA CAPSULA CONTIENE: FLUCONAZOL 150 MG.	CAJA CON 1 CAPSULA	SI							\$	\$	9.46	\$	23.66	SE ADJUDICA
602	0008	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	FLUCONAZOL	CADA CAPSULA CONTIENE: FLUCONAZOL 150 MG.	CAJA CON 1 CAPSULA	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE: FLUCONAZOL 150 MG.	CAJA CON 1 CAPSULA	RAAM	AMEZTRAM	SI	\$	\$	21.82	\$	21.82	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
603	0013		TALIDOMIDA	CADA TABLETA CONTIENE TALIDOMIDA DE 100 MG.	CAJA CON 50 TABLETAS	SI							\$	\$	729.10	\$	1,322.74	DESERTIA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SIMBO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
603	P013	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TALIDOMIDA	CADA TABLETA CONTIENE TALIDOMIDA DE 100 MG	CAJA CON 50 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE TALIDOMIDA DE 100 MG.	CAJA CON 50 TABLETAS	SERRAL	TALZER	NO	\$ 42.40	\$ 198.80	\$ 2,399.98	-	\$ 2,399.98	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
604	P018		CROTAMITON	CADA 100 G DE LA CREMA CONTIENE CROTAMITON 10 G	CAJA CON TUBO DE 30 GR	NO							\$ 183.04	\$ 457.60				DESERTIA
605	P020		ALANTOIAN, CLIOQUINOL, ALANTOIAN, TRICLOSAN, SHAMPOO	ALANTOIAN 0.2 GR; SOLUCION DE ALANTOIAN DE HULLA 3.0 GR; CIOQUINOL 3.0 GR; TRICLOSAN 0.3 GR.	FRASCO CON 150 ML	NO							\$ 365.40	\$ 913.51	\$ 478.67	-	\$ 478.67	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
606	P026		ALANTOIAN, CLIOQUINOL, ALANTOIAN, TRICLOSAN, SHAMPOO	ALANTOIAN 0.2 GR; SOLUCION DE ALANTOIAN DE HULLA 3.0 GR; CIOQUINOL 3.0 GR; TRICLOSAN 0.3 GR.	FRASCO CON 150 ML	NO	PATENTE	CADA 100 GR CONTIENE ALANTOIAN 02 GR; SOLUCION DE ALANTOIAN DE HULLA 3.0 GR; CIOQUINOL 3.0 GR; TRICLOSAN 0.3 GR.	FRASCO CON 150 ML	SILANES	SERRYL	SI	\$ 969.66	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 969.66	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
606	P026		KETAISERINA	CADA 100 GR DEL GEL CONTIENE: KETAISERINA 2 G.	CAJA CON TUBO CON 78 GR	NO							\$ 94.07	\$ 236.02				DESERTIA
606	P026	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	KETAISERINA	CADA 100 GR DEL GEL CONTIENE: KETAISERINA 2 G.	CAJA CON TUBO CON 78 GR	NO	PATENTE	CADA 100 GR DEL GEL CONTIENE: KETAISERINA 2 G.	CAJA CON TUBO CON 78 GR	JANSSEN	SUPREVAL	SI	\$ 339.30	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 339.30	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
607	P027		ACIDO RETINOLICO	CADA 100 G DE LA CREMA CONTIENE TRETINOINA (ACIDO RETINOLICO) 0.05 GR	CAJA CON TUBO CON 30 GR	SI							\$ 402.96	\$ 1,007.46				SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
607	P027	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ACIDO RETINOLICO	CADA 100 G DE LA CREMA CONTIENE TRETINOINA (ACIDO RETINOLICO) 0.05 GR	CAJA CON TUBO CON 30 GR	SI	PATENTE	CADA 100 G DE LA CREMA CONTIENE TRETINOINA (ACIDO RETINOLICO) 0.05 GR	CAJA CON TUBO CON 30 GR	VALENT	ARRETN	NO	\$ 997.70	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 997.70	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
608	P030		CALCIPOTRIOL	CADA 100 G DE UNGUENTO CONTIENE CALCIPOTRIOL 5 MG.	CAJA CON TUBO CON 30 GRS	NO							\$ 28.00	\$ 65.00				DESERTIA
608	P030	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CALCIPOTRIOL	CADA 100 G DE UNGUENTO CONTIENE CALCIPOTRIOL 5 MG.	CAJA CON TUBO CON 30 GRS	NO	PATENTE	CADA 100 G DE UNGUENTO CONTIENE CALCIPOTRIOL 5 MG.	CAJA CON TUBO CON 30 GRS	LEO LABORATORIOS	DANONEX	SI	\$ 569.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 569.00	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
609	P035		ACICLOVIR	CADA 100 ML CONTIENE ACICLOVIR 4.0 GR (200 MG/5 ML).	CAJA CON FRASCO CON 125 ML Y VASO DOSIFICADOR	SI							\$ 18.81	\$ 47.03				DESERTIA
609	P035	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ACICLOVIR	CADA 100 ML CONTIENE ACICLOVIR 4.0 GR (200 MG/5 ML).	CAJA CON FRASCO CON 125 ML Y VASO DOSIFICADOR	SI	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE ACICLOVIR 4.0 GR (200 MG/5 ML).	CAJA CON FRASCO CON 125 ML Y VASO DOSIFICADOR	DOMONT	CICLOFERON	NO	\$ 63.34	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 63.34	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
610	P043		POLIMIXINA B, BACTRACINA, NEOMICINA	CADA 100 G DE UNGUENTO CONTIENE SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 U, BACTRACINA ZINC 40.000 U, SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 0.35 G DE NEOMICINA BASE EXCIPIENTE CBP	CAJA CON TUBO CON 30 GRS	SI							\$ 173.51	\$ 448.78				DESERTIA
610	P043	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	POLIMIXINA B, BACTRACINA, NEOMICINA	CADA 100 G DE UNGUENTO CONTIENE SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 U, BACTRACINA ZINC 40.000 U, SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 0.35 G DE NEOMICINA BASE EXCIPIENTE CBP	CAJA CON TUBO CON 30 GRS	SI	GENERICO	CADA 100 G DE UNGUENTO CONTIENE SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 U, BACTRACINA ZINC 40.000 U, SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 0.35 G DE NEOMICINA BASE EXCIPIENTE CBP	CAJA CON TUBO CON 30 GRS	EXAKTA	Polimixina B, Bactracina, Neomicina	NO	\$ 32.26	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 32.26	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
611	P047		FLUCONAZOL	CADA CAPSULA CONTIENE FLUCONAZOL 100 MG	CAJA CON 10 CAPSULAS	SI							\$ 32.26	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 32.26	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
611	P047	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	FLUCONAZOL	CADA CAPSULA CONTIENE FLUCONAZOL 100 MG	CAJA CON 10 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE FLUCONAZOL 100 MG	CAJA CON 10 CAPSULAS	RAAM	AMEZTRAM	SI	\$ 32.26	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 32.26	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.

[Handwritten signatures and marks]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION PATENTE GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SIN O	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
612	P082	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	CLORAMFENICOL, CLOSTRIDIOPEPTIDASA	CADA 100 GR DEL UNGUENTO CONTIENE CLOSTRIDIOPEPTIDASA A COLAGENASA 80 U Y CLORAMFENICOL 10 GR.	CAJA CON TUBO CON 15 GRS	NO		CADA 100 GR DEL UNGUENTO CONTIENE CLOSTRIDIOPEPTIDASA A COLAGENASA 80 U Y CLORAMFENICOL 10 GR.					\$ 158.80	\$ 397.00				NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
612	P082	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	CLORAFENICOL, CLOSTRIDIOPEPTIDASA	CADA 100 GR DEL UNGUENTO CONTIENE CLOSTRIDIOPEPTIDASA A COLAGENASA 80 U Y CLORAFENICOL 10 GR.	CAJA CON TUBO CON 15 GRS	NO	PATENTE	CADA 100 GR DEL UNGUENTO CONTIENE CLOSTRIDIOPEPTIDASA A COLAGENASA 80 U Y CLORAFENICOL 10 GR.	CAJA CON TUBO CON 15 GRS	SMITHKLINEBEECHAM	ULCODERMA	NO			\$ 672.00		\$ 672.00	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
613	P088	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	KETOCONAZOL	CADA 100 G DE CREMA CONTIENE KETOCONAZOL 2 G.	TUBO CON 30 GR	SI	SI	CADA 100 G DE CREMA CONTIENE KETOCONAZOL 2 G.	TUBO CON 30 GR	APOTEX	KETOCONAZOL	SI	\$ 28.40	\$ 71.21	\$ 33.08		\$ 33.08	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
614	P090	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	ISOTRETINOINA	CADA CAPSULA CONTIENE ISOTRETINOINA 20 MG	CAJA 30 CAPSULAS	SI		CADA CAPSULA CONTIENE ISOTRETINOINA 20 MG	CAJA 30 CAPSULAS	PIERRE FABRE	TREVISSAGE	SI	\$ 599.00	\$ 1,699.00	\$ 1,275.00		\$ 1,275.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
615	P092	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	FUSIDATO SODICO	CADA G CONTIENE FUSIDATO SODICO 20 MG EXCIPIENTE GPR 1	CAJA CON TUBO CON 15 GRS	NO		CADA G CONTIENE FUSIDATO SODICO 20 MG EXCIPIENTE GPR 1	CAJA CON TUBO CON 15 GRS	LEO LABORATORIOS	FLUCIDIN	NO	\$ 231.20	\$ 570.00	\$ 325.72		\$ 325.72	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
616	P103	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	PEROXIDO DE BENZOILO	CADA 100 G DE GEL CONTIENE PEROXIDO DE BENZOILO 5 GR.	CAJA CON TUBO CON 60 GRS	SI		CADA 100 G DE GEL CONTIENE PEROXIDO DE BENZOILO 5 GR.	CAJA CON TUBO CON 60 GRS	GAUDERMA	BENZAC	SI	\$ 198.18	\$ 470.45	\$ 319.51		\$ 319.51	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
617	P106	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	ACICLOVIR	CADA TABLETA CONTIENE ACICLOVIR 400 MG	CAJA CON 35 TABLETAS	SI		CADA TABLETA CONTIENE ACICLOVIR 400 MG	CAJA CON 35 TABLETAS	MAVI	MAICLOV	SI	\$ 1,750.00	\$ 4,375.00	\$ 100.23		\$ 100.23	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
618	P107	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	BLOQUEADOR SOLAR CREMA	PROTECTOR SOLAR EN SPRAY CON FACTOR DE PROTECCION 50+	ENVASE SPRAY CON 200 ML	SI		PROTECTOR SOLAR EN SPRAY CON FACTOR DE PROTECCION 50+	ENVASE SPRAY CON 200 ML	AVENE	Avène Bioactive FPS 50 Spray Corporal 200 ML	SI	\$ 192.28	\$ 480.64	\$ 511.98		\$ 511.98	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
619	P108	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	HIDROCORTISONA	CADA 100 G DE CREMA CONTIENE HIDROCORTISONA 1.0	CAJA CON TUBO CON 80 GRS	SI		CADA 100 G DE CREMA CONTIENE HIDROCORTISONA 1.0	CAJA CON TUBO CON 80 GRS	TOCOCINNO	ICONSANI	NO	\$ 34.02	\$ 87.55	\$ 138.35		\$ 138.35	NO SE ADJUDICA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
620	P110	URBA	UREA	CADA FRASCO CONTIENE UREA AL 10%	CAJA CON UN FRASCO DE 150 ML	SI							\$ 195.00	\$ 487.73			\$ 487.73	SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GEMERICO?	CLASIFICACION PATENTE GEMERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
620	P110	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	UREA	CADA FRASCO CONTIENE UREA AL 10%	CAJA CON UN FRASCO DE 150 ML.	SI	PATENTE	CADA FRASCO CONTIENE UREA AL 10%	CAJA CON UN FRASCO DE 150 ML.	GLENMARK	URETIV	SI	\$	\$	200.64	\$ 32.10	232.74	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
621	P111	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TERMINAFINA	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLORHIDRATO DE TERMINAFINA EQUIVALENTE A 250 MG DE TERMINAFINA	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	SI	GENERICO	CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLORHIDRATO DE TERMINAFINA EQUIVALENTE A 250 MG DE TERMINAFINA	CAJA CON 30 COMPRIMIDOS	LOEFFLER	ERBITAX	NO	\$	\$	189.32	\$ -	189.32	NO SE ADJUDICA POR NO CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
622	P113	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PRITONAVO SPRAY	CADA ML. DE AEROSOL CONTIENE PRITONAVO DE ZINC AL 2%	CAJA CON FRASCO CON 100 ML.	NO	PATENTE	CADA ML. DE AEROSOL CONTIENE PRITONAVO DE ZINC AL 2%	CAJA CON FRASCO CON 100 ML.	CHEMINOVA INTERNACIONAL	SKIN CAP	SI	\$	\$	629.99	\$ 132.64	762.63	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
623	P115	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PIMECROLIMUS	CADA 100 GR DE LA CREMA CONTIENE PIMECROLIMUS 1 GR.	CAJA CON TUBO CON 30 GRS	NO	PATENTE	CADA 100 GR DE LA CREMA CONTIENE PIMECROLIMUS 1 GR.	CAJA CON TUBO CON 30 GRS	VALENT	EUDEL	SI	\$	\$	1,229.99	\$ -	1,229.99	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
624	P117	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ITRACONAZOL	CADA CAPSULA CONTIENE ITRACONAZOL 100 MG EXCIPIENTE	CAJA CON 15 CAPSULAS	SI	GENERICO	CADA CAPSULA CONTIENE ITRACONAZOL 100 MG EXCIPIENTE	CAJA CON 15 CAPSULAS	BIOWEP	RIXTAL	SI	\$	\$	70.26	\$ -	70.26	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
625	P129	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	OXIDO DE ZINC	CADA 100 GR CONTIENE OXIDO DE ZINC 25 GR.	ENVASE CON 30 GR	SI	GENERICO	CADA 100 GR CONTIENE OXIDO DE ZINC 25 GR.	ENVASE CON 30 GR	ADN PHARMA	OXIDO DE ZINC	SI	\$	\$	20.50	\$ -	20.50	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
626	P130	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BAÑO COLOIDE	CADA SOBRE CONTIENE HARINA DE SOYA (CONTENIDO PROTECTO POLVINIPROPILDONA 1.8 G, 45%) 86.850 G.	CAJA CON 1 SOBRE CON 90 GR	SI	GENERICO	CADA SOBRE CONTIENE HARINA DE SOYA (CONTENIDO PROTECTO POLVINIPROPILDONA 1.8 G, 45%) 86.850 G.	CAJA CON 1 SOBRE CON 90 GR	SERRAL	BAÑO COLOIDE	NO	\$	\$	61.73	\$ -	61.73	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ADECUADO, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO OFERTADO, LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO COMO MEDIANA.
627	P142	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CREMA EMOLIENTE	EXTRACTO POLIFENOLICO DE AFINA, ACEITE DE ONAGRA (OMEGA 6) 2.5 %, VITAMINA B3 1 %, FASE EMOLIENTE 28.5 % Y GLUCOSILS HIDRATANTES 8 % EN EMULSION O.M.	ENVASE CON 200 ML	NO	PATENTE	EXTRACTO POLIFENOLICO DE AFINA, ACEITE DE ONAGRA (OMEGA 6) 2.5 %, VITAMINA B3 1 %, FASE EMOLIENTE 28.5 % Y GLUCOSILS HIDRATANTES 8 % EN EMULSION O.M.	ENVASE CON 200 ML	A-DERMA	EXOMEGA	SI	\$	\$	380.02	\$ 60.78	440.80	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
628	P170	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	VERMECTINA	CADA TABLETA CONTIENE VERMECTINA 8 MG.	CAJA CON 2 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE VERMECTINA 8 MG.	CAJA CON 2 TABLETAS				\$	\$	32.40	\$	61.00	SE ADJUDICA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION PATENTE/ GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SIMO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I/V/A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
628	P170	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	IVERMECTINA	CADA TABLETA CONTIENE IVERMECTINA 6 MG.	CAJA CON 2 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE IVERMECTINA 6 MG.	CAJA CON 2 TABLETAS	MAVER	VERIDEX	SI	\$ 54.43	\$ 54.43	\$ 54.43	-	\$ 54.43	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
629	P178	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	HIDROXIZINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DEL HIDROXIZINA 25 MG.	CAJA CON 25 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DEL HIDROXIZINA 25 MG.	CAJA CON 25 TABLETAS	UCB DE MEXICO	ATARAX	NO	\$ 716.52	\$ 716.52	\$ 716.52	-	\$ 716.52	NO SE ADJUDICA. PRECIO OFERTADO SUPERIOR AL OFERTADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
630	P190	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	HIDROXIZINA	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDROXIZINA 10 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE HIDROXIZINA 10 MG.	CAJA CON 30 TABLETAS	MAVI	HIDROKIN	SI	\$ 41.00	\$ 104.00	\$ 49.58	-	\$ 49.58	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
631	P196	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	VALCICLOVIR	CADA COMPRIMIDO REQUIERTE CONTENIR CLORHIDRATO DE VALCICLOVIR EQUIVALENTE A 500 MGS.	CAJA CON 42 COMPRIMIDOS	SI	GENERICO	CADA COMPRIMIDO REQUIERTE CONTENIR CLORHIDRATO DE VALCICLOVIR EQUIVALENTE A 500 MGS.	CAJA CON 42 COMPRIMIDOS	LIOMONT	VALEXTRA	SI	\$ 755.20	\$ 1,988.00	\$ 1,898.67	-	\$ 1,898.67	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
632	P204	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	HAIURONATO DE SODIO	CADA JERINGA PARA APLICACION INTRA-ARTICULAR CONTENIEN HAIURONATO DE SODIO DE 25 MG.	CAJA CON JERINGA CON 25 ML.	NO	PATENTE	CADA JERINGA PARA APLICACION INTRA-ARTICULAR CONTENIEN HAIURONATO DE SODIO DE 25 MG.	CAJA CON JERINGA CON 25 ML.	PRIZER	GO-ON	NO	\$ 12,541.20	\$ 31,333.00	\$ 1,700.01	\$ 271.99	\$ 1,972.00	NO SE ADJUDICA. NO SE CUMPLEN LOS REQUISITOS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS. TODA VEZ QUE SE SOLICITA PATENTE Y OFERTA GENERICO. LA PATENTE ES SUPRARVAL.
633	P206	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TRITICUM VILGARE, FENOXETANOL	CADA GASA ESTA SATURADA CON 4 GRAMOS DE JUNA CREMA QUE CONTIENE: TRITICUM VILGARE 0.6 GR. Y FENOXETANOL 0.04 GR.	CAJA CON 10 SOBRES. CADA UNO CON 1 GASA IMPREGNADA CON CREMA.	NO	PATENTE	CADA GASA ESTA SATURADA CON 4 GRAMOS DE JUNA CREMA QUE CONTIENE: TRITICUM VILGARE 0.6 GR. Y FENOXETANOL 0.04 GR.	CAJA CON 10 SOBRES. CADA UNO CON 1 GASA IMPREGNADA CON CREMA.	ITALMEX	ITALDERMOL	SI	\$ 307.00	\$ 799.00	\$ 799.17	-	\$ 799.17	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
634	P207	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CLINDAMICINA, PEROXIDO DE BENZOLO	CADA ML. DE GEL CONTIENE PEROXIDO DE CLINDAMICINA 1 % Y PEROXIDO DE BENZOLO AL 9 %.	CAJA CON FRASCO CON 30 GR.	SI	PATENTE	CADA ML. DE GEL CONTIENE PEROXIDO DE CLINDAMICINA 1 % Y PEROXIDO DE BENZOLO AL 9 %.	CAJA CON FRASCO CON 30 GR.	STERFEL	INDOXYL	SI	\$ 293.29	\$ 733.23	\$ 792.83	-	\$ 792.83	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
635	P221	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METRONIDAZOL	CADA 100 G DE CREMA CONTIENE METRONIDAZOL 0.75 G.	CAJA CON TUBO CON 30 GR.	SI	PATENTE	CADA 100 G DE CREMA CONTIENE METRONIDAZOL 0.75 G.	CAJA CON TUBO CON 30 GR.	GAUDERMA	METROCREAM	SI	\$ 275.29	\$ 688.23	\$ 590.55	-	\$ 590.55	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
636	P223	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	PERMETRINA	CADA 100 ML. DE SOLUCION CONTIENE 5 G DE PERMETRINA.	FRASCO CON 120 ML.	SI	PATENTE	CADA 100 ML. DE SOLUCION CONTIENE 5 G DE PERMETRINA.	FRASCO CON 120 ML.	GAUDERMA	METROCREAM	SI	\$ 61.92	\$ 154.79	\$ 590.55	-	\$ 590.55	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.

[Handwritten signatures and marks in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
636	P223	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	PERMETRINA	CADA 100 ML. DE SOLUCION CONTIENE 5 G DE PERMETRINA	FRASCO CON 120 ML.	SI	PATENTE	CADA 100 ML. DE SOLUCION CONTIENE 5 G DE PERMETRINA	FRASCO CON 120 ML	CHINOIN	SCABISAN	SI	\$ 149.90	\$ 149.90	\$ -	\$ -	\$ 149.90	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
637	P238	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	HIDROQUINONA	CADA TUBO CONTIENE: HIPOQUINONA CREMA AL 4%	CAJA CON TUBO CON 30 GRS	NO	PATENTE	CADA TUBO CONTIENE: HIPOQUINONA CREMA AL 4%	CAJA CON TUBO CON 30 GRS	VALENT	ELDOQUIN	NO	\$ 493.98	\$ 493.98	\$ -	\$ -	\$ 493.98	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
638	P305	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	DILTIAZEM	CADA 100 GR DE GEL CONTIENE: CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 2.0 G	CAJA CON TUBO CON 60 GRS	NO							\$ 221.45	\$ 653.02			\$ 653.02	DESBIERTA
639	P312	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	DILTIAZEM	CADA 100 GR DE GEL CONTIENE: CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 2.0 G	CAJA CON TUBO CON 60 GRS	NO	PATENTE	CADA 100 GR DE GEL CONTIENE: CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 2.0 G	CAJA CON TUBO CON 60 GRS	ARISTRONS	ANGIOTROPIN	NO	\$ 637.88	\$ 637.88	\$ -	\$ -	\$ 637.88	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
639	P312	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	CALCIPOTRIOL- BETAMETASONA	CADA 100 G DE UNGUENTO CONTIENE: CALCIPOTRIOL 5 MG; BETAMETASONA DIPROPIONATO EQUIVALENTE A 50 MG DE BETAMETASONA	CAJA CON TUBO CON 30 GR	NO							\$ 394.66	\$ 961.29			\$ 961.29	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
640	P330	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	SERTACONAZOL	CADA 100 GR DE CREMA; NITRATO DE SERTACONAZOL 2 GR.	CAJA CON TUBO CON 30 GRS	NO							\$ 114.40	\$ 286.09			\$ 286.09	SE ADJUDICA
640	P330	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	SERTACONAZOL	CADA 100 GR DE CREMA; NITRATO DE SERTACONAZOL 2 GR.	CAJA CON TUBO CON 30 GRS	NO	PATENTE	CADA 100 GR DE CREMA; NITRATO DE SERTACONAZOL 2 GR.	CAJA CON TUBO CON 30 GRS	FERRER	ERTACZO	SI	\$ 311.42	\$ 311.42	\$ -	\$ -	\$ 311.42	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
641	Q001	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	CLOSPANFENCOL	SOLUCION OFTALMICA, CADA 100 ML. CONTIENE CLOSPANFENCOL LEVOGIRO 500 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML.	SI	GENERICO	SOLUCION OFTALMICA, CADA 100 ML. CONTIENE CLOSPANFENCOL LEVOGIRO 500 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML.	EXAKTA	CLOSPANFENCOL	NO	\$ 15.12	\$ 37.80	\$ 53.30	\$ -	\$ 53.30	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
642	Q003	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	ACICLOVIR	UNGUENTO OFTALMICO, CADA G CONTIENE 30 MG DE ACICLOVIR EXCIPIENTE CBP 1 GR.	CAJA CON TUBO CON 4.5 GR	SI	GENERICO	UNGUENTO OFTALMICO, CADA G CONTIENE 30 MG DE ACICLOVIR EXCIPIENTE CBP 1 GR.	CAJA CON TUBO CON 4.5 GR	EXAKTA	ACICLOVIR	SI	\$ 26.40	\$ 66.00	\$ 67.14	\$ -	\$ 67.14	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
643	Q004	CLINICA HOSPITAL DUBLAY, S.A. DE C.V.	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA A LIGERAS ARTICULARES	CADA 1 ML. CONTIENE: HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 3 MG; VEHICULO CBP 1 ML.	CAJA CON ENVASE CONTENIENDO 10 ML.	SI	PATENTE	CADA 1 ML. CONTIENE: HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 3 MG; VEHICULO CBP 1 ML.	CAJA CON ENVASE CONTENIENDO 10 ML.	BAUSCH+LOMB	ARTEIAC	SI	\$ 166.11	\$ 412.78	\$ 392.62	\$ 58.02	\$ 420.64	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
644	Q005	BRINZOLAMIDA	BRINZOLAMIDA	SUSPENSION OFTALMICA, CADA ML. CONTIENE BRINZOLAMIDA 10 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 10 ML.	NO							\$ 271.12	\$ 677.80			\$ 677.80	DESBIERTA

[Handwritten signature and initials in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE/ GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
644	Q005	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A. DE C.V.	BRINZOLAMIDA	SUSPENSION OFTALMICA, CADA ML CONTIENEN BRINZOLAMIDA 10 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 10 ML.	NO	PATENTE	SUSPENSION OFTALMICA, CADA ML CONTIENEN BRINZOLAMIDA 10 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 10 ML.	ALCON	AZOPT	NO	\$ 822.56	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 822.56	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
645	Q007		DEXAMETASONANMEDICINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE 2% Sulfato de Dexametasona 1mg. Sulfato de Neomicina Equivalente a 3.5 mg de Neomicina.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 10 ML.	SI							\$ 14.20	\$ 36.80			\$ -	DESERTIA
645	Q007	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A. DE C.V.	DEXAMETASONANMEDICINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE 2% Sulfato de Dexametasona 1mg. Sulfato de Neomicina Equivalente a 3.5 mg de Neomicina.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 10 ML.	SI	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE 2% Sulfato de Dexametasona 1mg. Sulfato de Neomicina Equivalente a 3.5 mg de Neomicina.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 10 ML.	CHINOM	ALIN OFTALMICO	NO	\$ 92.45	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 92.45	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
646	Q008		CIPROFLOXACINO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 3 MG DE CIPROFLOXACINO	CAJA CON FRASCO CON GOTERO CON 3 ML.	SI							\$ 28.55	\$ 66.39			\$ -	SE ADJUDICA
646	Q008	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A. DE C.V.	CIPROFLOXACINO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 3 MG DE CIPROFLOXACINO	CAJA CON FRASCO CON GOTERO CON 5 ML.	SI	GENERICO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 3 MG DE CIPROFLOXACINO	CAJA CON FRASCO CON GOTERO CON 5 ML.	COLLINS	KENZORFLEX	SI	\$ 66.53	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 66.53	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
647	Q011		SULFACETAMIDA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE SULFACETAMIDA SODICA 100 MG	CAJA CON FRASCO CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	SI							\$ 24.00	\$ 60.00			\$ -	DESERTIA
647	Q011	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A. DE C.V.	SULFACETAMIDA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE SULFACETAMIDA SODICA 100 MG	CAJA CON FRASCO CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	SI	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE SULFACETAMIDA SODICA 100 MG	CAJA CON FRASCO CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML.	INNOVARE	SULFACETAMIDA	NO	\$ 78.13	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 78.13	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
648	Q015		OLOPATADINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE 1.0 MG DE CLORHIDRATO DE OLOPATADINA EN 1 ML DE SOLUCION	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML.	SI							\$ 74.40	\$ 186.00			\$ -	DESERTIA
648	Q015	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A. DE C.V.	OLOPATADINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE 1.0 MG DE CLORHIDRATO DE OLOPATADINA EN 1 ML DE SOLUCION	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML.	SI	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE 1.0 MG DE CLORHIDRATO DE OLOPATADINA EN 1 ML DE SOLUCION	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML.	SUN PHARMA	SUNOLAP	NO	\$ 586.39	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 586.39	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
649	Q016		DORZOLAMIDA, TIMOLOL	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE 20 MG DE DORZOLAMIDA (22.26 DE CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA) Y 5 MG DE TIMOLOL (6.83 MG DE MALEATO DE TIMOLOL)	CAJA CON FRASCO CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	SI							\$ 45.30	\$ 113.24			\$ -	SE ADJUDICA
649	Q016	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A. DE C.V.	DORZOLAMIDA, TIMOLOL	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE 20 MG DE DORZOLAMIDA (22.26 DE CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA) Y 5 MG DE TIMOLOL (6.83 MG DE MALEATO DE TIMOLOL)	CAJA CON FRASCO CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	SI	GENERICO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE 20 MG DE DORZOLAMIDA (22.26 DE CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA) Y 5 MG DE TIMOLOL (6.83 MG DE MALEATO DE TIMOLOL)	CAJA CON FRASCO CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	EXANTA	Dorzolamida, Timolol	SI	\$ 116.82	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 116.82	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
650	Q020		PILOCARPINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE CLORIDRATO DE Pilocarpina 20 mg	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML.	NO							\$ 118.40	\$ 296.00			\$ -	SE ADJUDICA
650	Q020	CLINICA HOSPITAL DUBLUÁN, S.A. DE C.V.	PILOCARPINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE CLORIDRATO DE Pilocarpina 20 mg	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML.	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE CLORIDRATO DE Pilocarpina 20 mg	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML.	SOPHIA	PIL OFTEIVO	SI	\$ 313.61	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 313.61	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
651	Q023		SULFATO DE ATROPINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA 100 ML CONTIENE SULFATO DE ATROPINA 1.0 GR.	CAJA CON FRASCO GOTERO DE 10 MCG/ML.	SI							\$ 110.80	\$ 277.00			\$ -	DESERTIA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENÉRICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
651	0023	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	SUFATO DE ATROPINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA 100 ML,CONTIENE SULFATO DE ATROPINA 1.0 GR	CAJA CON FRASCO GOTERO DE 10 MGL	SI	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA 100 ML,CONTIENE SULFATO DE ATROPINA 1.0 GR	CAJA CON FRASCO GOTERO DE 10 MGL	SOPHIA	ATRO 1%	NO	\$ 335.61	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 335.61	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
652	0028	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	TETRACAINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE CLORHIDRATO DE TETRACAINA 5 MG (0.5%)	CAJA FRASCO GOTERO CON 10 ML	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE CLORHIDRATO DE TETRACAINA 5 MG (0.5%)	CAJA FRASCO GOTERO CON 10 ML	SOPHIA	POINT OFTENO	NO	\$ 161.22	\$ -	\$ -	\$ 161.22	\$ 161.22	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
653	0033		PREDNISOLONA Sulfacetamida	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: ACETATO DE PREDNISOLONA 5MG, SULFACETAMIDA SODICA 100 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO INTEGRAL CON 10 ML	SI							\$ 222.62	\$ 556.54			\$ 556.54	SE ADJUDICA
654	0041		CLORANFENCOL	UNGUENTO OFTALMICO, CADA 100 GRAMOS CONTIENE: CLORANFENCOL 5MG	CAJA CON TUBO CON 5 GR	SI							\$ 43.52	\$ 108.81			\$ 108.81	DESIERTA
654	0042		BRINDONINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE BRINDONINA TARTRATO 2 MGS.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	NO	PATENTE	UNGUENTO OFTALMICO, CADA 100 GRAMOS CONTIENE CLORANFENCOL 5MG	CAJA CON TUBO CON 5 GR	SOPHIA	CLORAMFENI	NO	\$ 190.75	\$ -	\$ -	\$ 190.75	\$ 190.75	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, EL PRECIO ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
655	0042	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	BRINDONINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE BRINDONINA TARTRATO 2 MGS.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE BRINDONINA TARTRATO 2 MGS.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	SOPHIA	AGLUAD	SI	\$ 767.31	\$ -	\$ -	\$ 767.31	\$ 767.31	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
656	0048		TMOLOL	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: MALEATO DE TMOLOL, EQUIVALENTE A 5 MG DE TMOLOL.	CAJA CON FRASCO CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML	SI							\$ 73.80	\$ 194.00			\$ 194.00	DESIERTA
656	0048	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	TMOLOL	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: MALEATO DE TMOLOL, EQUIVALENTE A 5 MG DE TMOLOL.	CAJA CON FRASCO CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML	SI	GENÉRICO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: MALEATO DE TMOLOL, EQUIVALENTE A 5 MG DE TMOLOL.	CAJA CON FRASCO CON GOTERO INTEGRAL CON 15 ML	EYAKTA	TMOLOL	NO	\$ 43.80	\$ -	\$ -	\$ 43.80	\$ 43.80	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS, TODA VEZ QUE SE SOLICITA PRESERVACION 15 ML Y OFERTA CON 5 ML.
657	0090		CRMOGLICATO DE SODIO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CRMOGLICATO DE SODIO 40 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO 5 ML	SI							\$ 66.43	\$ 166.08			\$ 166.08	SE ADJUDICA
657	0090	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	CRMOGLICATO DE SODIO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CRMOGLICATO DE SODIO 40 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO 5 ML	SI	GENÉRICO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CRMOGLICATO DE SODIO 40 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO 5 ML	EYAKTA	Comprimido de Sodio	SI	\$ 64.29	\$ -	\$ -	\$ 64.29	\$ 64.29	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
658	0052		NAFAZOLINA, HIPROMELOSEA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA 1 MG., HIPROMELOSEA 5 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML	NO							\$ 123.82	\$ 309.56			\$ 309.56	DESIERTA
658	0052	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A DE C.V.	NAFAZOLINA, HIPROMELOSEA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA 1 MG., HIPROMELOSEA 5 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA 1 MG., HIPROMELOSEA 5 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML	SOPHIA	NAPHAQEL	NO	\$ 386.65	\$ -	\$ -	\$ 386.65	\$ 386.65	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
659	0057		TORBRANMICA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: TORBRANMICA 3.0 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML	SI							\$ 102.77	\$ 256.92			\$ 256.92	DESIERTA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
659	0057	CLINICA HOSPITAL DUBLAV, S.A. DE C.V.	TOBRAMICINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: TOBRAMICINA 3.0 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML.	SI	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: TOBRAMICINA 3.0 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML.	ALCON	TOBRADEX	NO	\$ 406.40	\$ 1,011.00	\$ 650.83	- \$	650.83	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
660	0064	CLINICA HOSPITAL DUBLAV, S.A. DE C.V.	POLIMIXINA B - NEOMICINA - DEKAMETASONA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 6.000 UI DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 3.5 MG DE NEOMICINA BASE, DEKAMETASONA 1.0 MG.	CAJA CON FRASCO CON GOTERO CON 5 ML.	SI	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 6.000 UI DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA B, EQUIVALENTE A 3.5 MG DE NEOMICINA BASE, DEKAMETASONA 1.0 MG.	CAJA CON FRASCO CON GOTERO CON 5 ML.	ALCON	MAXITROL	SI	\$ 406.40	\$ 1,011.00	\$ 646.67	- \$	646.67	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON TODOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
661	0076	CLINICA HOSPITAL DUBLAV, S.A. DE C.V.	FENIRAMINA, NAFAZOLINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA 100 ML CONTIENEN: FENIRAMINA 0.300 G, CLOHIDRATO DE NAFAZOLINA 0.025 G.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML.	SI	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA 100 ML CONTIENEN: FENIRAMINA 0.300 G, CLOHIDRATO DE NAFAZOLINA 0.025 G.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML.	ALCON	SOLUTINA	NO	\$ 28.63	\$ 71.58	\$ 118.88	- \$	118.88	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
662	0077	CLINICA HOSPITAL DUBLAV, S.A. DE C.V.	POLIMIXINA B - NEOMICINA - DEKAMETASONA	UNGUENTO OFTALMICO, CADA G CONTIENE: SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 6.000 UI DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA EQUIVALENTE A 3.5 MG DE NEOMICINA BASE, 21- FOSFATO DE DEKAMETASONA SODICA EQUIVALENTE A 1 MG DE 21- FOSFATO DE DEKAMETASONA.	CAJA CON TUBO CON 5 GR	SI	PATENTE	UNGUENTO OFTALMICO, CADA G CONTIENE: SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 6.000 UI DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA B, EQUIVALENTE A 3.5 MG DE NEOMICINA BASE, 21- FOSFATO DE DEKAMETASONA SODICA EQUIVALENTE A 1 MG DE 21- FOSFATO DE DEKAMETASONA.	CAJA CON TUBO CON 5 GR	ALCON	MAXITROL	NO	\$ 349.20	\$ 673.00	\$ 779.46	- \$	779.46	NO SE ADJUDICA. NO SE CUMPLEN REQUISITOS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS. TODA VEZ QUE SE SOLICITA PRESENTACION 5 GR Y OFERTA DE 3.5 GR.
663	0081	CLINICA HOSPITAL DUBLAV, S.A. DE C.V.	TOBRAMICINA - DEKAMETASONA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML DE SUSPENSION CONTIENE: TOBRAMICINA 3 MG, FOSFATO DE DEKAMETASONA 21- FOSFATO DEKAMETASONA 1.0 MG DE DEKAMETASONA.	CAJA CON FRASCO GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	SI	GENERICO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML DE SUSPENSION CONTIENE: TOBRAMICINA 3 MG, FOSFATO DEKAMETASONA 21- FOSFATO DEKAMETASONA 1.0 MG DE DEKAMETASONA.	CAJA CON FRASCO GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	SON S	SON SSMET	SI	\$ 46.20	\$ 115.49	\$ 107.69	- \$	107.69	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON TODOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
664	0082	CLINICA HOSPITAL DUBLAV, S.A. DE C.V.	TOBRAMICINA - DEKAMETASONA	UNGUENTO OFTALMICO, CADA G CONTIENE: TOBRAMICINA 3 MG, FOSFATO DE DEKAMETASONA 21- FOSFATO DEKAMETASONA 1.0 MG DE DEKAMETASONA BASE.	CAJA CON TUBO CON 3.5 GR	SI	GENERICO	UNGUENTO OFTALMICO, CADA G CONTIENE: TOBRAMICINA 3 MG, FOSFATO DEKAMETASONA 21- FOSFATO DEKAMETASONA 1.0 MG DE DEKAMETASONA BASE.	CAJA CON TUBO CON 3.5 GR	ALCON	TOBRADEX	NO	\$ 244.00	\$ 620.00	\$ 819.17	- \$	819.17	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
665	0085	CLINICA HOSPITAL DUBLAV, S.A. DE C.V.	FLUOROMETOLONA	SUSPENSION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: FLUOROMETOLONA 1 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML.	SI	PATENTE	SUSPENSION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: FLUOROMETOLONA 1 MG.	CAJA CON TUBO CON 3.5 GR	ALCON	TOBRADEX	NO	\$ 146.86	\$ 367.15	\$ 819.17	- \$	819.17	SE ADJUDICA.

Página 85 de 96

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (GENERICOS)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
665	Q065	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	FLUOROMETOLONA	SUSPENSION OFTALMICA, CADA 1 ML CONTIENE: FLUOROMETOLONA 1 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	SI	PATENTE	SUSPENSION OFTALMICA, CADA 1 ML CONTIENE: FLUOROMETOLONA 1 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	SOPHIA	FLUMETOL	SI	\$ 75.00	\$ 168.18	\$ 392.26	-	\$ 392.26	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA OFERTA Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
666	Q066	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	ALCOHOL POLIVINILICO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: ALCOHOL POLIVINILICO DE 14 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 10 ML	SI	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: ALCOHOL POLIVINILICO DE 14 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 10 ML	SOPHIA	ACUAFIL	NO	\$ 262.60	\$ 530.00	\$ 262.60	-	\$ 262.60	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
667	Q067	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	BETAVALOOL	SUSPENSION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE BETAVALOOL EQUIVALENTE A 2.5 MG, DE BETAVALOOL BASE	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA 100 ML CONTIENE: TROPICAMIDA 0.86 MG, CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 5.0 GR	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML	SOPHIA	T-# OFTENO	SI	\$ 212.00	\$ 630.00	\$ 238.01	-	\$ 238.01	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA OFERTA Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
668	Q068	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	TROPICAMIDA FEMILEFRINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA 100 ML CONTIENE: TROPICAMIDA 0.86 MG, CLORHIDRATO DE FEMILEFRINA 5.0 GR	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA 100 ML CONTIENE: TROPICAMIDA 0.86 MG, CLORHIDRATO DE FEMILEFRINA 5.0 GR	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML	SOPHIA	T-# OFTENO	SI	\$ 106.80	\$ 267.00	\$ 238.01	-	\$ 238.01	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA OFERTA Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
669	Q069	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	TRAVOPROST	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: TRAVOPROST 40 MCG	CAJA C/FRASCO GOTERO CON 2.5 ML	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: TRAVOPROST 40 MCG	CAJA C/FRASCO GOTERO CON 2.5 ML	ALCON	TRAVATAN	NO	\$ 417.80	\$ 1,044.00	\$ 1,180.00	-	\$ 1,180.00	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
670	Q100	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	LATANOPROST	SOLUCION OFTALMICA, CADA MULTITRO CONTIENE LATANOPROST 50 MCG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 2.5 ML DE SOLUCION	SI	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA MULTITRO CONTIENE LATANOPROST 50 MCG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 2.5 ML DE SOLUCION	SOPHIA	GAAP OFTENO	NO	\$ 800.80	\$ 2,002.00	\$ 848.62	-	\$ 848.62	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
671	Q101	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	ACIDO POLICRILICO	GEL OFTALMICA, CADA GRAMO CONTIENE ACIDO POLICRILICO 2 MG EXCIPIENTE GBP 1 G	CAJA CON TUBO CON 10 GR	NO	PATENTE	GEL OFTALMICA, CADA GRAMO CONTIENE ACIDO POLICRILICO 2 MG EXCIPIENTE GBP 1 G	CAJA CON TUBO CON 10 GR	POEN	ACRYLARM	NO	\$ 264.00	\$ 660.00	\$ 625.00	-	\$ 625.00	NO SE ADJUDICA, NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS EN TODA VEZ, QUE SE SOLICITO PATENTE Y OFERTA GENERICO, LA PATENTE ES REFRESH GEL
672	Q106	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	BIMATOPROST	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: BIMATOPROST 0.01 %, VEHICULO, C.B.P. 1.0 ML	CAJA CON UN FRASCO CON 3 ML	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: BIMATOPROST 0.01 %, VEHICULO, C.B.P. 1.0 ML	CAJA CON UN FRASCO CON 3 ML	ALLERGEN	LUMIGAN	SI	\$ 423.20	\$ 1,063.00	\$ 1,187.54	-	\$ 1,187.54	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA OFERTA Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
673	Q116	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	ACETAZOLAMIDA	SOLUCION OFTALMICA, CADA TABLETA CONTIENE: ACETAZOLAMIDA 250 MG	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA TABLETA CONTIENE: ACETAZOLAMIDA 250 MG	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS				\$ 194.00	\$ 485.00				DESERTIA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - ANEXO 11

FALLO DE LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LP-009-2023
SOLICITUD DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS SUBRODADOS EN FARMACIAS LOCALES
DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Luzmila S. Rodríguez

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION GENERICO	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
673	Q118	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	ACETAZOLAMIDA	SOLUCION OFTALMICA, CADA TABLETA CONTIENE: ACETAZOLAMIDA 250 MG	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA TABLETA CONTIENE: ACETAZOLAMIDA 250 MG	CAJA CON FRASCO CON 30 TABLETAS	GRIN LABORATORIOS	ACETAZOLAZOL	NO	\$ 228.80	\$ 668.50	\$ 539.02	-	\$ 539.02	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
674	Q118	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	PREDNISOLONA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: ACETATO DE PREDNISOLONA 10 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO DE 5 ML	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: ACETATO DE PREDNISOLONA 10 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO DE 5 ML	ALERGON	PREDNERERIN	SI	\$ 16.90	\$ 42.48	\$ 571.02	-	\$ 571.02	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
675	Q127	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	DICLOFENACO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 1 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO DE 5 ML	SI	GENERICO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: DICLOFENACO SODICO 1 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO DE 5 ML	AMISA	DICLOFENACO	SI	\$ 217.91	\$ 544.76	\$ 33.60	-	\$ 33.60	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
676	Q131	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	DORZOLAMIDA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA	CAJA CON FRASCO GOTERO INTEGRAL CON 5 ML	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA	CAJA CON FRASCO GOTERO INTEGRAL CON 5 ML	MSD	TRUSOPT	NO	\$ 417.20	\$ 1,043.00	\$ 1,089.73	-	\$ 1,089.73	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
677	Q143	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	CICLOSPORINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: CICLOSPORINA 1 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: CICLOSPORINA 1 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	SOPHIA	MODUSIKA	SI	\$ 183.00	\$ 457.50	\$ 86.53	-	\$ 86.53	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
678	Q150	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	DEXAMETASONA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 3.00 MG CIPROFLOXACINO, DEXAMETASONA 1.00 MG	FRASCO GOTERO INTEGRAL CON 5 ML	SI	GENERICO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 3.00 MG CIPROFLOXACINO, DEXAMETASONA 1.00 MG	FRASCO GOTERO INTEGRAL CON 5 ML	COLLINS	KENONFLEX DUO	NO	\$ 461.53	\$ 1,153.82	\$ 1,081.15	-	\$ 1,081.15	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
679	Q151	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	BRIMONIDINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: TARTARATO DE BRIMONIDINA 2 MG, MALEATO DE TIMOLOLO 0.5 MG DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	SI	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML DE SOLUCION CONTIENE: TARTARATO DE BRIMONIDINA 2 MG, MALEATO DE TIMOLOLO 0.5 MG DE DORZOLAMIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE DORZOLAMIDA	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	SOPHIA	KRYTANITEC	SI	\$ 408.49	\$ 1,021.22	\$ 1,081.15	-	\$ 1,081.15	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
680	Q153	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	BIMATOPOROST	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: 0.3 MG BIMATOPOROST Y 5 MG DE TIMOLOLO	CAJA CON UN FRASCO CON 3 ML	SI	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: 0.3 MG BIMATOPOROST Y 5 MG DE TIMOLOLO	CAJA CON UN FRASCO CON 3 ML									DESERTA

[Handwritten signatures and marks]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
690	Q153	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BIMATOPROST / TIMOLOL	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE 0.3 MG BIMATOPROST Y 5 MG DE TIMOLOL	CAJA CON UN FRASCO CON 3 ML	SI	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE 0.3 MG BIMATOPROST Y 5 MG DE TIMOLOL	CAJA CON UN FRASCO CON 3 ML	ALLERGEN	GAMFORTI	NO	\$ 248.00	\$ 672.00	\$ 1,287.75	-	\$ 1,287.75	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
691	Q155	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DEXPANTENOL GEL OFTALMICO	TUBO DE 10 GR QUE CONTIENE DEXPANTENOL AL 5%	CAJA CON TUBO CON 10 GR	NO	PATENTE	TUBO DE 10 GR QUE CONTIENE DEXPANTENOL AL 5%	CAJA CON TUBO CON 10 GR	BAUSCH & LOMBS MEXICO	CORNREBEL	NO	\$ 1,010.58	\$ 1,172.27	\$ 161.89	\$ 1,172.27	\$ 1,172.27	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
692	Q156	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CARBOMETILCELULOSA SODICA Y GLUCERINA OFTALMICA	CADA ML CONTIENE CARBOMETILCELULOSA SODICA 5 MG / GLUCERINA 9 MG	CAJA CON UN FRASCO CON 10 ML	NO	PATENTE	CADA ML CONTIENE CARBOMETILCELULOSA SODICA 5 MG / GLUCERINA 9 MG	CAJA CON UN FRASCO CON 10 ML	ALLERGEN	OPTIVE ADVANCE	SI	\$ 4,113.27	\$ 10,283.18	\$ 780.21	\$ 105.04	\$ 655.17	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO
693	Q151	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	RANIBIZUMAS	RANIBIZUMAS DE 0.5 MG C/0.05 ML (10MG/ML)	CAJA CON FRASCO AMPULLA	NO	PATENTE	RANIBIZUMAS DE 0.5 MG C/0.05 ML (10MG/ML)	CAJA CON FRASCO AMPULLA	NOVARTIS	LUCENTIS	NO	\$ 373.20	\$ 633.00	\$ 21,158.89	-	\$ 21,158.89	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
694	Q161	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BRIMONIDINAMTMOLOL	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE 2 MG DE TARTRATO DE BRIMONIDA, TIMOLOL 5 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML DE SOLUCION	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE 2 MG DE TARTRATO DE BRIMONIDA, TIMOLOL 5 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML DE SOLUCION	ALLERGEN	COMBIGNAN D	NO	\$ 1,099.64	\$ 1,099.64	\$ 1,099.64	-	\$ 1,099.64	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
695	Q165	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	HAIURONATO DE SODIA, CONDROITIN	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CONDROITIN SULFATO DE SODIO 1.8 MG, HAIURONATO DE SODIO 1.0 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CONDROITIN SULFATO DE SODIO 1.8 MG, HAIURONATO DE SODIO 1.0 MG.	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 15 ML	SOPHIA	HUMYCLUB	SI	\$ 404.00	\$ 1,010.00	\$ 512.67	-	\$ 512.67	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
696	Q168	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	GATIFLOXACINO, PREDNISOLONA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE GATIFLOXACINO 3 MG Y ACEITATO DE PREDNISOLONA 1%	CAJA CON UN FRASCO CON 8 ML	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE GATIFLOXACINO 3 MG Y ACEITATO DE PREDNISOLONA 1%	CAJA CON UN FRASCO CON 8 ML	ALLERGEN	ZYRPED	NO	\$ 233.38	\$ 653.47	\$ 1,299.07	-	\$ 1,299.07	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
697	Q177	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	AZELASTINA	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE AZELASTINA 0.5 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 5 ML	SI	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE AZELASTINA 0.5 MG	CAJA CON UN FRASCO CON 5 ML	ALLERGEN	ZYRPED	NO	\$ 5,323.82	\$ 13,390.80	-	-	-	DESBIERTA
698	Q182	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	HAIURONATO DE SODIO	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CONDROITIN SULFATO DE SODIO 1.8 MG, HAIURONATO DE SODIO 1.0 MG.	CAJA CON UN FRASCO CON 8 ML	NO	PATENTE	SOLUCION OFTALMICA, CADA ML CONTIENE: CONDROITIN SULFATO DE SODIO 1.8 MG, HAIURONATO DE SODIO 1.0 MG.	CAJA CON UN FRASCO CON 8 ML	ALLERGEN	ZYRPED	NO	\$ 5,323.82	\$ 13,390.80	-	-	-	DESBIERTA

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERO?	CLASIFICACION (FARMACO GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
688	Q182	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	HALURONATO DE SODIO	SOLUCION LUBRICANTE OCULAR. CADA AMPOLLETA CONTIENE HALURONATO DE SODIO 4 MG/ML	CAJA CON 4 SOBRES QUE CONTIENE CADA UNO 5 AMPOLLETAS CON 9.5 ML CUI	NO	PATENTE	SOLUCION LUBRICANTE OCULAR. CADA AMPOLLETA CONTIENE HALURONATO DE SODIO 4 MG/ML	CAJA CON 4 SOBRES QUE CONTIENE CADA UNO 5 AMPOLLETAS CON 9.5 ML CUI	SOPHIA	LAGRICEL	NO	\$	\$	\$ 599.70	\$ 83.39	\$ 649.09	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
689	Q183	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	DEKAMETASOMA	IMPLANTE INTRAOCULAR CONTIENE DEKAMETASOMA 700 MCG	ENVASE CON UN APLICADOR DE PLASTICO ESTERIL CON AGUA DE UN SOLO USO Y UN IMPLANTE CONSTITUIDO POR UNA MATRIZ DE POLIMERO SOLIDO.	NO	PATENTE	IMPLANTE INTRAOCULAR CONTIENE DEKAMETASOMA 700 MCG	ENVASE CON UN APLICADOR DE PLASTICO ESTERIL CON AGUA DE UN SOLO USO Y UN IMPLANTE CONSTITUIDO POR UNA MATRIZ DE POLIMERO SOLIDO.	ALLEGRON	OZURDEX	SI	\$	\$	\$ 26,145.17	-	\$ 26,145.17	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
690	Q186	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	AFLIBERCEPT	CADA AMPOLLETA PARA APLICACION INTRAVENTEA CONTIENE AFLIBERCEPT 40 MCG/ML	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA Y UNA AGUA CON FILTRO Y 11.1 MG DE AFLIBERCEPT	NO						NO	\$ 9,200.00	\$ 23,150.00	\$	\$	\$ 23,150.00	DESERTIA
691	Q188	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	AFLIBERCEPT	CADA AMPOLLETA PARA APLICACION INTRAVENTEA CONTIENE AFLIBERCEPT 40 MCG/ML	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA Y UNA AGUA CON FILTRO Y 11.1 MG DE AFLIBERCEPT	NO	PATENTE	CADA AMPOLLETA PARA APLICACION INTRAVENTEA CONTIENE AFLIBERCEPT 40 MCG/ML	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA Y UNA AGUA CON FILTRO Y 11.1 MG DE AFLIBERCEPT	BAYER	WETLIA	NO	\$	\$	\$ 26,770.73	-	\$ 26,770.73	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
692	Q192	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	MOXFLOXACINO	CADA TABLETA CONTIENE: CLORIDRATO DE MOXFLOXACINO EQUIVALENTE A 400 MG DE MOXFLOXACINO	CAJA CON 7 TABLETAS	SI	GENERICO					NO	\$	\$	\$	\$	\$ 216.57	DESERTIA
693	Q194	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	MOXFLOXACINO	CADA TABLETA CONTIENE: CLORIDRATO DE MOXFLOXACINO EQUIVALENTE A 400 MG DE MOXFLOXACINO	CAJA CON 7 TABLETAS	SI	GENERICO	CADA TABLETA CONTIENE: CLORIDRATO DE MOXFLOXACINO EQUIVALENTE A 400 MG DE MOXFLOXACINO	CAJA CON 7 TABLETAS	ANVIA	MOXFLOXACINO	NO	\$	\$	\$ 245.42	-	\$ 245.42	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
694	Q195	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	OXIMETAZOLINA	SOLUCION NASAL. CADA 100 ML CONTIENE: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 50 MG	CAJA CON FRASCO CON 20 ML	SI	PATENTE	SOLUCION NASAL. CADA 100 ML CONTIENE: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 50 MG	CAJA CON FRASCO CON 20 ML	MERK	ILUDIN	NO	\$	\$	\$ 256.36	-	\$ 256.36	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
695	Q196	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	OXIMETAZOLINA	SOLUCION NASAL. CADA 100 ML CONTIENE: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 50 MG	SPRAY NASAL 20 ML	SI	PATENTE	SOLUCION NASAL. CADA 100 ML CONTIENE: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 50 MG	SPRAY NASAL 20 ML	MERK	ILUDIN	NO	\$	\$	\$ 23.99	\$	\$ 99.96	DESERTIA
696	Q197	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	OXIMETAZOLINA	SOLUCION NASAL. CADA 100 ML CONTIENE: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 50 MG	SPRAY NASAL 20 ML	SI	PATENTE	SOLUCION NASAL. CADA 100 ML CONTIENE: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 50 MG	SPRAY NASAL 20 ML	MERK	ILUDIN	NO	\$	\$	\$ 193.94	-	\$ 193.94	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
697	Q198	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	OXIMETAZOLINA	SOLUCION NASAL. CADA 100 ML CONTIENE: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 50 MG	SPRAY NASAL 20 ML	SI	PATENTE	SOLUCION NASAL. CADA 100 ML CONTIENE: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 50 MG	SPRAY NASAL 20 ML	MERK	ILUDIN	NO	\$	\$	\$ 21.02	-	\$ 21.02	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
698	Q199	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	OXIMETAZOLINA	SOLUCION NASAL. CADA 100 ML CONTIENE: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 50 MG	SPRAY NASAL 20 ML	SI	PATENTE	SOLUCION NASAL. CADA 100 ML CONTIENE: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 50 MG	SPRAY NASAL 20 ML	RAAMI	RAAMFEN	SI	\$	\$	\$ 95.70	-	\$ 95.70	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
699	Q204	CLINICA HOSPITAL DUBLUJAN S.A DE C.V.	CLORURO DE SODIO/CLORURO DE GLUCEROL 1 GR	CADA 100 ML CONTIENE: CLORIDRATO DE SODIO 0.95 GR Y GLUCEROL 1 GR	CAJA CON FRASCO ATOMIZADOR NASAL CON 30 ML	NO	PATENTE	CADA 100 ML CONTIENE: CLORIDRATO DE SODIO 0.95 GR Y GLUCEROL 1 GR	CAJA CON FRASCO ATOMIZADOR NASAL CON 30 ML	GENOMIA LAB	MASALUB	NO	\$	\$	\$	\$	\$ 790.00	DESERTIA



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - AÑO 2013
FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2013
DELEGACIÓN NUEVO OASYS GRANDES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2013
DELEGACIÓN NUEVO OASYS GRANDES



PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	MONTE TOTAL	OBSERVACIONES
696	R038	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	FLUCINOLONA, POLIMIXINA B, NEOMICINA, LIDOCAINA	SOLUCION OTICA, CADA ML. CONTIENE: ACETONIDO DE FLUCINOLONA 0.25 MG, SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 10,000 UI DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA, EQUIVALENTE A 3.5 MG DE NEOMICINA, CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 20.00 MG	FRASCO GOTERO CON 15 ML.	SI	PATENTE	SOLUCION OTICA, CADA ML. CONTIENE: ACETONIDO DE FLUCINOLONA 0.25 MG, SULFATO DE POLIMIXINA B EQUIVALENTE A 10,000 UI DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA, EQUIVALENTE A 3.5 MG DE NEOMICINA, CLORHIDRATO DE LIDOCAINA 20.00 MG	FRASCO GOTERO CON 15 ML.	CHINON	SYNALAR O	SI	\$ 67.42	\$ 219.56	\$ 225.75	-	\$ 225.75	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
697	R043	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	HIDROCORTISONA, CLORAMFENICOL, BENZOCAINA OTICO	CADA ML. CONTIENE: HIDROCORTISONA 10 MG, CLORAMFENICOL 25 MG, BENZOCAINA 20 MG	FRASCO GOTERO CON 10 ML.	SI			FRASCO GOTERO CON 10 ML.				\$ 49.35	\$ 123.36			\$ 123.36	DESERTA
697	R043	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	HIDROCORTISONA, CLORAMFENICOL, BENZOCAINA OTICO	CADA ML. CONTIENE: HIDROCORTISONA 10 MG, CLORAMFENICOL 25 MG, BENZOCAINA 20 MG	FRASCO GOTERO CON 10 ML.	SI			FRASCO GOTERO CON 10 ML.				\$ 49.35	\$ 123.36			\$ 123.36	DESERTA
697	R043	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	HIDROCORTISONA, CLORAMFENICOL, BENZOCAINA OTICO	CADA ML. CONTIENE: HIDROCORTISONA 10 MG, CLORAMFENICOL 25 MG, BENZOCAINA 20 MG	FRASCO GOTERO CON 10 ML.	SI			FRASCO GOTERO CON 10 ML.				\$ 49.35	\$ 123.36			\$ 123.36	DESERTA
698	R046	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BENICAMINA SPRAY	CADA 100 ML. CONTIENE: CLORHIDRATO DE BENICAMINA 0.15 G.	FRASCO 600 30 ML.	SI	GENERICO	CADA 100 ML. CONTIENE: CLORHIDRATO DE BENICAMINA 0.15 G.	FRASCO CON 30 ML.	MAVI	ARTROBEN	SI	\$ 60.94	\$ 127.36	\$ 40.90	-	\$ 40.90	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
699	R047	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	IODOPROPIONA	SOLUCION BUCOFARINGEA, CADA 100 ML. DE SOLUCION, CONTIENE: IODOPROPIONA 8 G EQUIVALENTE A 0.8 G DE YODO	FRASCO CON 120 ML.	SI	PATENTE	SOLUCION BUCOFARINGEA, CADA 100 ML. DE SOLUCION, CONTIENE: IODOPROPIONA 8 G EQUIVALENTE A 0.8 G DE YODO	FRASCO CON 120 ML.	SANOFI	ISODINE BUCOFARINGE O	NO	\$ 230.96	\$ 36.96	\$ 297.91		\$ 297.91	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
700	R048	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CIPROFLOXACINO, HIDROCORTISONA, LIDOCAINA	SOLUCION OTICA, CADA ML. CONTIENE: CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 2 MG DE CIPROFLOXACINO BASE, HIDROCORTISONA 10 MG, LIDOCAINA CLORHIDRATO 50 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 10 ML.	SI	PATENTE	SOLUCION OTICA, CADA ML. CONTIENE: CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 2 MG DE CIPROFLOXACINO BASE, HIDROCORTISONA 10 MG, LIDOCAINA CLORHIDRATO 50 MG	CAJA CON FRASCO GOTERO CON 10 ML.	PISA	SODRIMAX	NO	\$ 245.14	\$ 245.14	\$ 245.14		\$ 245.14	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
701	S006	GOSERELINA	GOSERELINA	CADA IMPLANTE EN JERINGA PRECARGADA CONTIENE: ACETATO DE GOSERELINA EQUIVALENTE A 3.6 MG DE GOSERELINA BASE EXCIPIENTE CPB 18 MG.	CAJA CON UN IMPLANTE EN UNA JERINGA LISTA PARA SU APLICACION	NO		CADA IMPLANTE EN JERINGA PRECARGADA CONTIENE: ACETATO DE GOSERELINA EQUIVALENTE A 3.6 MG DE GOSERELINA BASE EXCIPIENTE CPB 18 MG.	CAJA CON UN IMPLANTE EN UNA JERINGA LISTA PARA SU APLICACION				\$ 2,189.20	\$ 6,473.00			\$ 6,473.00	SE ADJUDICA
701	S008	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	GOSERELINA	CADA IMPLANTE EN JERINGA PRECARGADA CONTIENE: ACETATO DE GOSERELINA EQUIVALENTE A 3.6 MG DE GOSERELINA BASE EXCIPIENTE CPB 18 MG.	CAJA CON UN IMPLANTE EN UNA JERINGA LISTA PARA SU APLICACION	NO	PATENTE	CADA IMPLANTE EN JERINGA PRECARGADA CONTIENE: ACETATO DE GOSERELINA EQUIVALENTE A 3.6 MG DE GOSERELINA BASE EXCIPIENTE CPB 18 MG.	CAJA CON UN IMPLANTE EN UNA JERINGA LISTA PARA SU APLICACION	ASTRA ZENECA	ZOLADEX	SI	\$ 5,473.00	\$ 5,473.00	\$ 5,473.00		\$ 5,473.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
702	S028	MERCAPTOPYRINA	MERCAPTOPYRINA	CADA TABLETA CONTIENE MERCAPTOPYRINA 50 MG.	CAJA CON FRASCO CON 25 TABLETAS	NO			CAJA CON FRASCO CON 25 TABLETAS				\$ 1,014.00	\$ 2,535.00			\$ 2,535.00	SE ADJUDICA

[Handwritten signature and initials]



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO ANEXO 1 SUBMISTRI DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS SUBROCADOS EN FARMACIAS LOCALES

FALLO DE LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL, PCE-LFP-009-2023
DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES



CHIHUAHUA
ESTADO LIBRE Y SOBERANO
MAYOR DIFUSION

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	QUÍMICO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
702	S028	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MERCAPTOPURINA	CADA TABLETA CONTIENE MERCAPTOPURINA 50 MG.	CAJA CON FRASCO CON 25 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE MERCAPTOPURINA 50 MG.	CAJA CON FRASCO CON 25 TABLETAS	ASPEN	PURIMETHOL	SI	\$ 180.00	\$ 2,201.50	\$ 2,204.25	-	\$ 2,204.25	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO
703	S030	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MELFALÁN	CADA TABLETA CONTIENE MELFALÁN 2MG.	ENVASE CON 25 TABLETAS	NO							\$ 680.00	\$ 2,201.50				SE ADJUDICA
703	S030	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MELFALÁN	CADA TABLETA CONTIENE MELFALÁN 2MG.	ENVASE CON 25 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE MELFALÁN 2MG.	ENVASE CON 25 TABLETAS	ASPEN	ALVERAN	SI	\$ 2,020.86		\$ 2,020.86		\$ 2,020.86	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO
704	S034	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TAMOXIFENO	CADA TABLETA CONTIENE CITRATO DE TAMOXIFENO EQUIVALENTE A 20 MG. DE TAMOXIFENO.	CAJA CON 14 TABLETAS	SI							\$ 57.13	\$ 142.83				DESERTIA
704	S034	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TAMOXIFENO	CADA TABLETA CONTIENE CITRATO DE TAMOXIFENO EQUIVALENTE A 20 MG. DE TAMOXIFENO.	CAJA CON 14 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CITRATO DE TAMOXIFENO EQUIVALENTE A 20 MG. DE TAMOXIFENO.	CAJA CON 14 TABLETAS	ASOFARMA	TAXUS	NO	\$ 190.45		\$ 190.45		\$ 190.45	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
705	S035	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METOTREXATO	CADA TABLETA CONTIENE METOTREXATO 2.5 MG.	CAJA CON 50 TABLETAS	SI							\$ 7,020.00	\$ 17,572.50				SE ADJUDICA
705	S035	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	METOTREXATO	CADA TABLETA CONTIENE METOTREXATO 2.5 MG.	CAJA CON 50 TABLETAS	SI	GENERICOS	CADA TABLETA CONTIENE METOTREXATO 2.5 MG.	CAJA CON 50 TABLETAS	ACCORD	AC-VONDA	SI	\$ 320.00		\$ 320.00		\$ 320.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
706	S045	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TRETINOINA	CADA CAPSULA CONTIENE 10 MG DE TRETINOINA.	CAJA CON UN FRASCO CON 100 CAPSULAS	NO							\$ 7,002.00	\$ 17,730.00				DESERTIA
707	S047	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	L-ASPARAGINASA	CADA FRASCO AMPULLA CON POLVO CONTIENE L-ASPARAGINASA 10,000 UI.	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA	NO							\$ 3,316.00	\$ 4,206.00				DESERTIA
708	S075	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	HIDROXUREA	CADA CAPSULA CONTIENE HIDROXUREA 500 MG.	CAJA CON UN FRASCO CON 100 CAPSULAS	NO							\$ 1,000.00	\$ 2,727.00				SE ADJUDICA
708	S075	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	HIDROXUREA	CADA CAPSULA CONTIENE HIDROXUREA (HIDROXICARBAMIDA) 500 MG.	CAJA CON UN FRASCO CON 100 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE HIDROXUREA (HIDROXICARBAMIDA) 500 MG.	CAJA CON UN FRASCO CON 100 CAPSULAS	BRISTOL-MYERS	HYDREA	SI	\$ 2,434.82		\$ 2,434.82		\$ 2,434.82	SE ADJUDICA POR CUMPLIR REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
709	S078	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BICALUTAMIDA	CADA TABLETA CONTIENE BICALUTAMIDA 50 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	NO							\$ 1,409.00	\$ 3,749.00				DESERTIA
709	S078	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BICALUTAMIDA	CADA TABLETA CONTIENE BICALUTAMIDA 50 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE BICALUTAMIDA 50 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	WEISER FARMA	VENIBYK	NO	\$ 2,500.00		\$ 2,500.00		\$ 2,500.00	NO SE ADJUDICA, NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
710	S083	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ANASTROZOL	CADA TABLETA CONTIENE ANASTROZOL 1 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	SI							\$ 1,711.50	\$ 4,279.175				NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
710	S088	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ANASTROZOL	CADA TABLETA CONTIENE ANASTROZOL 1 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE ANASTROZOL 1 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	ASTRA-ZENECA	ARIMDEX	SI	\$ 4,022.32		\$ 4,022.32		\$ 4,022.32	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
711	S124	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CAPECTABINA	CADA TABLETA CONTIENE CAPECTABINA 500 MG.	ENVASE CON 120 TABLETAS	NO							\$ 10,560.00	\$ 26,250.00				DESERTIA
711	S124	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CAPECTABINA	CADA TABLETA CONTIENE CAPECTABINA 500 MG.	ENVASE CON 120 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE CAPECTABINA 500 MG.	ENVASE CON 120 TABLETAS	ROCHE	XELODA	NO	\$ 37,405.89		\$ 37,405.89		\$ 37,405.89	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.
712	S125	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LETRAZOL	CADA GRAGEA CONTIENE 2.5 MG DE LETRAZOL.	CAJA CON 30 GRAGEAS	SI							\$ 517.60	\$ 1,204.00				DESERTIA
712	S125	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LETRAZOL	CADA GRAGEA CONTIENE 2.5 MG DE LETRAZOL.	CAJA CON 30 GRAGEAS	SI	PATENTE	CADA GRAGEA CONTIENE 2.5 MG DE LETRAZOL.	CAJA CON 30 GRAGEAS	NOVARTIS	FEMARA	NO	\$ 3,500.00		\$ 3,500.00		\$ 3,500.00	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA.

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
713	S128	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	TEMOZOLAMIDA	CADA CAPSULA CONTIENE: TEMOZOLAMIDA 100 MG	CAJA CON 5 CAPSULAS EN SOBRES INDIVIDUALES	SI	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE: TEMOZOLAMIDA 100 MG	CAJA CON 5 CAPSULAS EN SOBRES INDIVIDUALES	ULSA TECH	TERA-CAZ	NO	\$ 3,701.20	\$ 9,283.00	\$ 4,195.30	-	\$ 4,195.30	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS. TODA VEZ QUE EL PRODUCTO OBTENIDO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES EN SOBRES INDIVIDUALES
714	S127	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ACIDO FOLINICO	CADA TABLETA CONTIENE: FOLINATO DE CALCIO EQUIVALENTE A 15 MG DE ACIDO FOLINICO.	CAJA CON 12 TABLETAS	SI	PATENTE						\$ 258.00	\$ 646.00				DESERTIA
715	S128	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LEUPRORELINA	CADA AMPULLA CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 11.25 MG CON DILUYENTE	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA Y DILUYENTE CON 2 ML CON EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION	NO	PATENTE	CADA AMPULLA CONTIENE: ACETATO DE LEUPRORELINA 11.25 MG CON DILUYENTE	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA Y DILUYENTE CON 2 ML CON EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION	ABVIE	LORELIN	NO	\$ 4,010.40	\$ 10,028.00	\$ 7,560.00	-	\$ 7,560.00	NO SE ADJUDICA. NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS. TODA VEZ QUE SE OBTIENE EL PRODUCTO OBTENIDO EN SOBRES INDIVIDUALES
716	S136	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ETAMSILATO	CADA CAPSULA CONTIENE: ETAMSILATO 500 MG	CAJA CON 20 CAPSULAS	NO	PATENTE						\$ 338.78	\$ 846.84				SE ADJUDICA
716	S136	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ETAMSILATO	CADA CAPSULA CONTIENE: ETAMSILATO 500 MG	CAJA CON 20 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE: ETAMSILATO 500 MG	CAJA CON 20 CAPSULAS	GRUENTHAL	DVINCONE	SI	\$ 771.03	\$ -	\$ 771.03	-	\$ 771.03	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
717	S137	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	BICALUTAMIDA	CADA TABLETA CONTIENE: BICALUTAMIDA 150 MG EXPLENTE	CAJA CON 28 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: BICALUTAMIDA 150 MG EXPLENTE	CAJA CON 28 TABLETAS	ASTRA ZENECA	CASODEX	NO	\$ 213.05	\$ 532.42	\$ 7,298.21	-	\$ 7,298.21	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
718	S148	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MAATINIB	CADA COMPRIMIDO REQUIERTE: MESTILATO DE MAATINIB 100 MG	ENVASE CON 60 COMPRIMIDOS REQUIERTE.	NO	PATENTE	CADA COMPRIMIDO REQUIERTE: MESTILATO DE MAATINIB 100 MG	ENVASE CON 60 COMPRIMIDOS REQUIERTE.	NOVARTIS	GLYVEC	NO	\$ 7,100.00	\$ 17,750.00	\$ 20,412.72	-	\$ 20,412.72	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
719	S169	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ONDANSETRON	SOLUCION INYECTABLE Y CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULLA CONTIENE: CLORIDRATO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRON	ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULLA CON 4 ML.	SI	PATENTE	SOLUCION INYECTABLE Y CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULLA CONTIENE: CLORIDRATO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRON	ENVASE CON 3 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULLA CON 4 ML.	JAYOR	NAVONTEC	NO	\$ 41.18	\$ 102.06	\$ 118.08	-	\$ 118.08	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
720	S169	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ONDANSETRON	CADA TABLETA CONTIENE: CLORIDRATO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRON	ENVASE CON 10 TABLETAS	SI	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: CLORIDRATO DE ONDANSETRON EQUIVALENTE A 8 MG DE ONDANSETRON	ENVASE CON 10 TABLETAS	SERRAL	ZINCOULSET	SI	\$ 60.05	\$ 126.03	\$ 84.27	-	\$ 84.27	SE ADJUDICA
721	S173	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	ONDANSETRON	CADA GRAGEA CONTIENE: ONDANSETRON 25 MG	ENVASE CON 30 GRAGEAS	SI	PATENTE	CADA GRAGEA CONTIENE: ONDANSETRON 25 MG	ENVASE CON 30 GRAGEAS				\$ 1,079.80	\$ 4,199.00	\$ -	-	\$ 4,199.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.

[Handwritten signatures and marks in blue ink]



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL, PCE/LPP-009-2023
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS SUBROGADOS EN FARMACIAS LOCALES
DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES



ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SISTEMA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACERTA GENERICO	CLASIFICACION GENERICO	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SI/NO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
721	S173	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN S.A DE CV.	EKEMESTANO	CADA GRAGEA CONTIENE: EKEMESTANO 25 MG	ENVASE CON 30 GRAGEAS	SI	PATENTE	CADA GRAGEA CONTIENE EKEMESTANO 25 MG	ENVASE CON 30 GRAGEAS	PRIZER	AROMASIN	SI	\$ 4,315.14	\$ 4,315.14	\$ 4,315.14	-	\$ 4,315.14	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO
722	S178		ARPREPTAM	UNA CAPSULA QUE CONTIENE 125 MG DE ARPREPTAM Y DOS CAPSULAS QUE CONTIENEN 80 MG DE ARPREPTAM	ENVASE CON UNA CAPSULA DE 125 MG Y 2 CAPSULAS DE 80 MG	NO							\$ 911.00	\$ 2,276.50				SE ADJUDICA
722	S178	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN S.A DE CV.	ARPREPTAM	UNA CAPSULA QUE CONTIENE 125 MG DE ARPREPTAM Y DOS CAPSULAS QUE CONTIENEN 80 MG DE ARPREPTAM	ENVASE CON UNA CAPSULA DE 125 MG Y 2 CAPSULAS DE 80 MG	NO	PATENTE	UNA CAPSULA QUE CONTIENE 125 MG DE ARPREPTAM Y DOS CAPSULAS QUE CONTIENEN 80 MG DE ARPREPTAM	ENVASE CON UNA CAPSULA DE 125 MG Y 2 CAPSULAS DE 80 MG	MSD	EMEND	SI	\$ 2,032.80	\$ 2,032.80	\$ 2,032.80	-	\$ 2,032.80	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
723	S181		AFLBERCEPT	SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE: AFLBERCEPT 100 MG	FRASCO AMPULLA CON 4 ML	NO							\$ 5,002.00	\$ 12,505.00				DESERTIA
723	S181	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN S.A DE CV.	AFLBERCEPT	SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE: AFLBERCEPT 100 MG	FRASCO AMPULLA CON 4 ML	NO	PATENTE	SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE: AFLBERCEPT 100 MG	FRASCO AMPULLA CON 4 ML	BAYER	WETLIA	NO	\$ 53,169.60	\$ 53,169.60	\$ 53,169.60	-	\$ 53,169.60	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
724	S211		TEMOZOLOMIDA	CADA CAPSULA CONTIENE: TEMOZOLOMIDA 20 MG	ENVASE CON 5 CAPSULAS	NO							\$ 975.00	\$ 2,439.00				DESERTIA
724	S211	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN S.A DE CV.	TEMOZOLOMIDA	CADA CAPSULA CONTIENE: TEMOZOLOMIDA 20 MG	ENVASE CON 5 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE: TEMOZOLOMIDA 20 MG	ENVASE CON 5 CAPSULAS	SCHERING PLOUGH	TEMODAL	NO	\$ 2,859.00	\$ 2,859.00	\$ 2,859.00	-	\$ 2,859.00	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
725	S218		ALFA-DORNASA	SOLUCION PARA INHALACION, CADA AMPOLLETA CONTIENE: ALFA-DORNASA 2.5 MG	ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2.5 ML	NO							\$ 3,401.40	\$ 8,503.80				DESERTIA
725	S218	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN S.A DE CV.	ALFA-DORNASA	SOLUCION PARA INHALACION, CADA AMPOLLETA CONTIENE: ALFA-DORNASA 2.5 MG	ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2.5 ML	NO	PATENTE	SOLUCION PARA INHALACION, CADA AMPOLLETA CONTIENE: ALFA-DORNASA 2.5 MG	ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 2.5 ML	ROCHE	PULMOZIME	NO	\$ 10,191.78	\$ 10,191.78	\$ 10,191.78	-	\$ 10,191.78	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
726	S221		ACETATO DE GLATRAMER	SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DE GLATRAMER 20 MG	ENVASE CON 28 JERINGAS PRELLENADAS CON 1 ML (20 MG/ML)	NO							\$ 10,480.00	\$ 26,200.00				DESERTIA
726	S221	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN S.A DE CV.	ACETATO DE GLATRAMER	SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DE GLATRAMER 20 MG	ENVASE CON 28 JERINGAS PRELLENADAS CON 1 ML (20 MG/ML)	NO	PATENTE	SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DE GLATRAMER 20 MG	ENVASE CON 28 JERINGAS PRELLENADAS CON 1 ML (20 MG/ML)	TEVA	COPAXONE	NO	\$ 29,372.20	\$ 29,372.20	\$ 29,372.20	-	\$ 29,372.20	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
727	S246		AZACTINDIA	SUSPENSION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO CONTIENE: AZACTINDIA 100 MG	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO.	NO							\$ 4,882.00	\$ 11,730.00				DESERTIA
727	S246	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN S.A DE CV.	AZACTINDIA	SUSPENSION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO CONTIENE: AZACTINDIA 100 MG	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO.	NO	PATENTE	SUSPENSION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO CONTIENE: AZACTINDIA 100 MG	ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA CON LIOFILIZADO.	CELEGNE	VIDAZA	NO	\$ 13,489.50	\$ 13,489.50	\$ 13,489.50	-	\$ 13,489.50	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACERTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA
728	S257		GOBERELINA	CADA IMPLANTE EN JERINGA PRECARGADA CONTIENE: ACETATO DE GOBERELINA EQUIVALENTE A 10.8 MG DE GOBERELINA BASE, EXCIPIENTE C.B.P. 36.0 MG	CAJA CON 1 JERINGA PRE LLENADA	NO							\$ 6,099.20	\$ 16,023.00				SE ADJUDICA
728	S257	CLINICA HOSPITAL DUBUJAN S.A DE CV.	GOBERELINA	CADA IMPLANTE EN JERINGA PRECARGADA CONTIENE: ACETATO DE GOBERELINA EQUIVALENTE A 10.8 MG DE GOBERELINA BASE, EXCIPIENTE C.B.P. 36.0 MG	CAJA CON 1 JERINGA PRE LLENADA	NO	PATENTE	CADA IMPLANTE EN JERINGA PRECARGADA CONTIENE: ACETATO DE GOBERELINA EQUIVALENTE A 10.8 MG DE GOBERELINA BASE, EXCIPIENTE C.B.P. 36.0 MG	CAJA CON 1 JERINGA PRE LLENADA	ASTRA ZENECA	ZOLADEX	SI	\$ 15,800.00	\$ 15,800.00	\$ 15,800.00	-	\$ 15,800.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UNICO PRECIO OFERTADO.
729	S280		DEMOSUMAB	CADA AMPOLLETA CONTIENE: DEMOSUMAB 120 MG	CAJA CON UN FRASCO AMPULLA	NO							\$ 4,905.00	\$ 12,254.50				SE ADJUDICA

[Handwritten signatures and marks]

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FÓRMULA	PRESENTACION	SE ACERTA GÉNERO 2	CLASIFICACION (PATENTE / GÉNERO)	FÓRMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
729	S290	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DENOSUMAB	CADA AMPOLLETA CONTIENE DENOSUMAB 120 MG	CAJA CON UN FRASCO AMPULA	NO	PATENTE	CADA AMPOLLETA CONTIENE: DENOSUMAB 120 MG	CAJA CON UN FRASCO AMPULA	AMGEN	XGEVA	SI	\$ 12,198.88	\$ 12,198.88	\$ 12,198.88	-	\$ 12,198.88	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
730	S288	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DENOSUMAB	CADA JERINGA-PRELENDONA CONTIENE: DENOSUMAB 80 MG	CAJA CON UNA JERINGA PRELENDONA	NO	PATENTE	CADA JERINGA PRELENDONA CONTIENE: DENOSUMAB 80 MG	CAJA CON UNA JERINGA PRELENDONA	AMGEN	PROLIA	NO	\$ 11,137.80	\$ 11,137.80	\$ 11,137.80	-	\$ 11,137.80	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
731	S323		INVOLUMAB	CADA VAL. CONTIENE INVOLUMAB 40 MG EN 4 ML	CAJA CON UN VAL.	NO							\$ 6,366.00	\$ 15,916.00			\$ 15,916.00	SE ADJUDICA
731	S323	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	INVOLUMAB	CADA VAL. CONTIENE INVOLUMAB 40 MG EN 4 ML	CAJA CON UN VAL.	NO				BRISTOL-MYERS	OPDIVO	SI	\$ 16,761.23	\$ 16,761.23	\$ 16,761.23	-	\$ 16,761.23	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
732	S333		DARATUMUMAB	SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DARATUMUMAB 400 MG (20 MG/ML)	ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 400 MG EN 20 ML	NO							\$ 9,271.00	\$ 23,177.00			\$ 23,177.00	DESERTIA
732	S333	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DARATUMUMAB	SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DARATUMUMAB 400 MG (20 MG/ML)	ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 400 MG EN 20 ML	NO	PATENTE	SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DARATUMUMAB 400 MG (20 MG/ML)	ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 400 MG EN 20 ML	JANSSEN	DARZALEX	NO	\$ 41,789.82	\$ 41,789.82	\$ 41,789.82	-	\$ 41,789.82	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
733	S336		LENVATINIB	CADA CAPSULA CONTIENE: MESILATO DE LENVATINIB EQUIVALENTE A 4 MG DE LENVATINIB	ENVASE CON 30 CAPSULAS	NO							\$ 7,628.00	\$ 19,566.00			\$ 19,566.00	DESERTIA
733	S336	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LENVATINIB	CADA CAPSULA CONTIENE: MESILATO DE LENVATINIB EQUIVALENTE A 4 MG DE LENVATINIB	ENVASE CON 30 CAPSULAS	NO	PATENTE	CADA CAPSULA CONTIENE: MESILATO DE LENVATINIB EQUIVALENTE A 4 MG DE LENVATINIB	ENVASE CON 30 CAPSULAS	ESAI	LENVIMI	NO	\$ 24,216.52	\$ 24,216.52	\$ 24,216.52	-	\$ 24,216.52	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
734	T034		LIDOCAINA	CADA PARCHIE ADHESIVO CONTIENE: LIDOCAINA 100 MG	CAJA CON 3 SOBRES CON 5 PARCHES	NO							\$ 617.48	\$ 1,543.71			\$ 1,543.71	SE ADJUDICA
734	T034	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LIDOCAINA	CADA PARCHIE ADHESIVO CONTIENE: LIDOCAINA 100 MG	CAJA CON 3 SOBRES CON 5 PARCHES	NO	PATENTE	CADA PARCHIE ADHESIVO CONTIENE: LIDOCAINA 100 MG	CAJA CON 3 SOBRES CON 5 PARCHES.	GRUNENTHAL	VERSATIS	SI	\$ 1,599.06	\$ 1,599.06	\$ 1,599.06	-	\$ 1,599.06	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
735	U001		NORETISTERONA Y ESTRADIOL	CADA AMPOLLETA O JERINGA CONTIENE: EMANTATO DE NORETISTERONA 50 MG VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG	ENVASE CON UNA AMPOLLETA O JERINGA DE 1 ML	SI							\$ 27.60	\$ 69.00			\$ 69.00	DESERTIA
735	U001	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	NORETISTERONA Y ESTRADIOL	CADA AMPOLLETA O JERINGA CONTIENE: EMANTATO DE NORETISTERONA 50 MG VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG	ENVASE CON UNA AMPOLLETA O JERINGA DE 1 ML	SI	PATENTE	CADA AMPOLLETA O JERINGA CONTIENE: EMANTATO DE NORETISTERONA 50 MG VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG	ENVASE CON UNA AMPOLLETA O JERINGA DE 1 ML	BAYER	MESIGYNA	NO	\$ 336.61	\$ 336.61	\$ 336.61	-	\$ 336.61	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
736	U002		LEVONORGESTREL - ETINILESTRADIOL	CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: LEVONORGESTREL 0.15 MG Y ETINILESTRADIOL 0.03 MG	CAJA CON 21 GRAGEAS O TABLETAS	SI							\$ 43.79	\$ 109.48			\$ 109.48	DESERTIA
736	U002	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LEVONORGESTREL - ETINILESTRADIOL	CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: LEVONORGESTREL 0.15 MG Y ETINILESTRADIOL 0.03 MG	CAJA CON 21 GRAGEAS O TABLETAS	SI	PATENTE	CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: LEVONORGESTREL 0.15 MG Y ETINILESTRADIOL 0.03 MG	CAJA CON 21 GRAGEAS O TABLETAS	BAYER	MICROGYNON	NO	\$ 316.07	\$ 316.07	\$ 316.07	-	\$ 316.07	NO SE ADJUDICA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN EL MERCADO COMO MEDIANA
737	U004		PROSPERENONA, ETINILESTRADIOL	CADA GRAGEA CONTIENE: PROSPERENONA 3.0 MG, ETINILESTRADIOL 0.03 MG	CAJA CON 21 GRAGEAS ACTIVAS Y 7 GRAGEAS INACTIVAS	NO							\$ 412.21	\$ 1,030.33			\$ 1,030.33	DESERTIA

[Handwritten signatures and marks in blue ink]



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO -MUESTRO T-1 SUMINISTROS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS SUBROGADOS EN FARMACIAS LOCALES

FALLO DE LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LIP-009-2023
DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES



CHIHUAHUA
ESTADO LIBRE Y SOBERANO
DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE AGERTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
727	U004	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DROSPIRENONA, ETINILESTRADIOL	CADA GRAGEA CONTIENE: DROSPIRENONA 3.0 MG, ETINILESTRADIOL 0.03 MG.	CAJA CON 21 GRAGEAS ACTIVAS Y 7 GRAGEAS INACTIVAS	NO	PATENTE	CADA GRAGEA CONTIENE: DROSPIRENONA 3.0 MG, ETINILESTRADIOL 0.03 MG.	CAJA CON 21 GRAGEAS ACTIVAS Y 7 GRAGEAS INACTIVAS	SEGFRED RHEN	LIMIT	NO	\$ 224.47	\$ 691.18	\$ 415.18	\$ -	\$ 415.18	NO SE ADJUDICA, LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS SON TODAS VEZ QUE SE SOLICITA PATENTE Y OFERTA GENÉRICO. LA PATENTE ES YASMIN.
728	U009	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	MEDROXIPROGESTERONA	CADA JERINGA PRELENDADA CONTIENE: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG	CAJA CON 1 JERINGA PRELENDADA CON 1 ML.	NO	PATENTE	CADA JERINGA PRELENDADA CONTIENE: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG	CAJA CON 1 JERINGA PRELENDADA CON 1 ML.	PFIZER	DEPO-PROVERA	SI	\$ 166.54	\$ 416.35	\$ 600.00	\$ -	\$ 600.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
729	U016	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DESOGESTREL, ETINILESTRADIOL	CADA TABLETA CONTIENE: DESOGESTREL 0.15 MG, ETINILESTRADIOL 0.020 MG.	CAJA CON 21 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: DESOGESTREL 0.15 MG Y ETINILESTRADIOL 0.020 MG.	CAJA CON 21 TABLETAS	SCHERING PLOUGH	MERCICLON	SI	\$ 218.89	\$ 546.48	\$ 428.47	\$ -	\$ 428.47	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y SER ÚNICO CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
740	U025	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	GESTODENO, ETINILESTRADIOL	CADA GRAGEA CONTIENE: GESTODENO 0.075 MG Y ETINILESTRADIOL 0.020 MG.	CAJA CON 21 GRAGEAS	NO	PATENTE	CADA GRAGEA CONTIENE: GESTODENO 0.075 MG Y ETINILESTRADIOL 0.020 MG.	CAJA CON 21 GRAGEAS	BAYER	GYNOVA	SI	\$ 295.78	\$ 514.40	\$ 495.54	\$ -	\$ 495.54	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
741	U031	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DESOGESTREL	CADA TABLETA CONTIENE: DESOGESTREL 0.075 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS RECUBIERTAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: DESOGESTREL 0.075 MG.	CAJA CON 28 TABLETAS RECUBIERTAS	SCHERING PLOUGH	CERAZETTE	SI	\$ 593.12	\$ 1,422.81	\$ 553.37	\$ -	\$ 553.37	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
742	U037	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	DIENOGEST	CADA TABLETA CONTIENE: DIENOGEST 2MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	NO	PATENTE	CADA TABLETA CONTIENE: DIENOGEST 2MG.	CAJA CON 28 TABLETAS	BAYER	VISANETTE	SI	\$ 14.40	\$ 38.00	\$ 1,382.00	\$ -	\$ 1,382.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER ÚNICO PRECIO OFERTADO.
743	U040	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	LEVONORGESTREL	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE: LEVONORGESTREL 0.750 MG.	ENVASE CON 2 COMPRIMIDOS O TABLETAS	SI	PATENTE	CADA COMPRIMIDO O TABLETA CONTIENE: LEVONORGESTREL 0.750 MG.	ENVASE CON 2 COMPRIMIDOS O TABLETAS	IFA CELTOS	POSTDAY	NO	\$ 89.21	\$ 99.21	\$ 89.21	\$ -	\$ 99.21	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
744	U008	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO	DIGLUCONATO DE CLORHEXIDINA 0.12 %, DESPANTENOL 1.50 GR, ALANDINA 0.05G, SACARINA SODICA 0.25 G	CAJA CON FRASCO CON 250 ML.	SI	PATENTE	DIGLUCONATO DE CLORHEXIDINA 0.12 %, DESPANTENOL 1.50 GR, ALANDINA 0.05G, SACARINA SODICA 0.25 G	CAJA CON FRASCO CON 250 ML.	ISDIN	BEKIDENT	NO	\$ 78.40	\$ 191.00	\$ 483.04	\$ 77.29	\$ 590.33	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.
745	V009	CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO GEL	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 20 % GEL	CAJA CON TUBO CON 50 ML.	SI	PATENTE	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 20 % GEL	CAJA CON TUBO CON 50 ML.	ISDIN	BEKIDENT	NO	\$ 397.50	\$ 62.00	\$ 489.50	\$ -	\$ 489.50	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO EN LA INVESTIGACION DE MERCADO COMO MEDIANA.

[Handwritten signature and initials in blue ink]



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS SUBROGADOS EN FARMACIAS LOCALES

FALLO DE LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LFP-009-2023
DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES



PARTIDA	CVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	SUSTANCIA ACTIVA	FORMULA	PRESENTACION	SE ACEPTA GENERICO?	CLASIFICACION (PATENTE / GENERICO)	FORMULA	PRESENTACION	NOMBRE DEL LABORATORIO	NOMBRE COMERCIAL	CUMPLE SINO	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A.	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES
746	W010		SULFADIAZINA DE PLATA	CONTIENE CADA 100 GR DE SULFADIAZINA DE PLATA	CAJA CON 1 TUBO DE 30 GR	SI							\$ 70.28	\$ 173.70				DESIERTA
746	W010	CLINICA HOSPITAL DUBILAN, S.A. DE C.V.	SULFADIAZINA DE PLATA	CONTIENE CADA 100 GR DE CREMA 1 % 1 GR DE SULFADIAZINA DE PLATA	CAJA CON 1 TUBO DE 30 GR	SI				VALENT	ARGENTAVIL	NO						NO SE ADJUDICA, NO SE PRESENTA OFERTA EN SU ANEXO ECONOMICO

[Handwritten signatures and marks in blue ink]