

Solicitud de Cotización

Lugar y Fecha: Villagua27/Marzo/2007

Señor/es.:

Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación. Se debe aclarar alguna modificación de las especificaciones solicitadas. Los gastos de envíos quedan a cargo de la empresa adjudicada

Fecha de Apertura 2007/04/09

Hora: 09:00:00.00

Cotejo 0020/2007

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
Rubro: Medicamentos						
1	Metformina Acción Prolongada	Comprimidos	6.000,00			
2	Metil - dopa 500 mg.	Comprimidos	500,00			
3	Metil pednisolona 8mg	Comprimidos	1.000,00			
4	Metil Prednisolona Gotas	Frascos	10,00			
5	Metilprednisona 40mgr	Comprimidos	1.500,00			
6	Metimazol	Comprimidos	1.000,00			
7	Metoclopramida	Ampollas	2.000,00			
8	Metoclopramida Gotas	Frascos	250,00			
9	Metotrexato 2.5 mg	Comprimidos	150,00			
10	Metronidazol 500 mg.	Comprimidos	2.200,00			
11	Metronidazol Ovulos	Unidades	2.500,00			
12	Metronidazol Suspensión	Frascos	200,00			
13	Midazolam 15 mgrs.	Ampollas	100,00			
14	Morfina, clorhidrato	Ampollas	250,00			
15	Neostigmina	Ampollas	200,00			
16	Nifedipina 10 mg.	Comprimidos	9.000,00			
17	Nitroglicerina 25 mg x 5 ml	Ampollas	30,00			
18	Nitroprusiato de sodio	Ampollas	30,00			
19	Norfloxacin 400 mg.	Comprimidos	1.000,00			
20	Ocitocina 5 unidades	Ampollas	400,00			
21	Omeprazol 20 mg	Comprimidos	1.500,00			
22	Ovulos triple accion	Unidades	6.500,00			
23	Paracetamol	Comprimidos	15.000,00			
24	Paracetamol 10cc.	Gotas	1.200,00			
25	Penicilina 1.200.000 Benzatin	Ampollas	200,00			
26	Penicilina 2.400.000 Benzatini	Ampollas	500,00			

Solicitud de Cotización

Lugar y Fecha: Villagua27/Marzo/2007

Señor/es.:

Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación. Se debe aclarar alguna modificación de las especificaciones solicitadas. Los gastos de envíos quedan a cargo de la empresa adjudicada

Fecha de Apertura 2007/04/09

Hora: 09:00:00.00

Cotejo 0020/2007

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
27	Penicilina 300.000 U. Suspenci	Frascos	500,00			
28	Polivitaminicos	Comprimidos	9.000,00			
29	Polivitaminicos niños	Gotas	600,00			
30	Progesterona 500 mg.Depot.	Ampollas	40,00			
31	Ranitidina 150 mg.	Comprimidos	20.000,00			
32	Ranitidina 50 mg.	Ampollas	1.800,00			
33	Risperidona 1 mg.	Comprimidos	1.400,00			
34	Risperidona 2 mg.	Comprimidos	2.000,00			
35	Risperidona 3 mg.	Comprimidos	2.000,00			
36	Salbutamol	Comprimidos	200,00			
37	Salbutamol Aerosol	Unidades	150,00			
38	Salbutamol p/nebulizar	Frascos	200,00			
39	Salbutamol Susp. 120 ml.	Frascos	150,00			
40	Sevorane 250 ml.	Frascos	10,00			
41	Simeticona 250 mg.	Comprimidos	1.200,00			
42	Simeticona niños Gtas.	Frascos	400,00			
43	Soluc. Dextrosa 10%	Sachet	10,00			
44	Soluc. Dextrosa 5 %	Sachet	8.400,00			
45	Solucion Fisiológica	Sachet	8.400,00			
46	Solucion Molar clor potasio	Sachet	10,00			
47	Succimil Colina leofiliz. 500	Ampollas	50,00			
48	Tamoxifeno 10 mg.	Comprimidos	200,00			
49	Tamoxifeno 20mg.	Comprimidos	200,00			
50	Teofilina anhidra 300 mg.	Comprimidos	1.800,00			
51	Teofilina Susp. X 120ml	Frascos	30,00			
52	Tiopental Sódico 1gr.	Ampollas	40,00			
53	Tioridazina 200 mg.	Comprimidos	800,00			

Solicitud de Cotización

Lugar y Fecha: Villagua27/Marzo/2007

Señor/es.: _____

Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación. Se debe aclarar alguna modificación de las especificaciones solicitadas. Los gastos de envíos quedan a cargo de la empresa adjudicada

Fecha de Apertura 2007/04/09

Hora: 09:00:00.00

Cotejo 0020/2007

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
54	Tioridazina 25 mg.	Comprimidos	2.500,00			
55	Tobramicina Colirio	Frascos	50,00			
56	Trifluoperazina 5 mg.	Comprimidos	1.500,00			
57	Trifluoperazine 10 mg.	Comprimidos	1.000,00			
58	Trihexifenidilo	Comprimidos	1.500,00			
59	Triyosom 50%	Frascos	50,00			
60	Triyoson Tomografico oral	Frascos	10,00			
61	Vitamina B1,B6,B12	Ampollas	100,00			
62	Vitamina C	Ampollas	100,00			
63	Vitamina K 1 mg.	Ampollas	300,00			
64	Vitamina K 10 mg.	Ampollas	200,00			

Observaciones NO SE ACEPTAN cotizaciones Vía Fax NI e-mail
 Se ruega especificar el nombre comercial del Producto cotizado

Forma de Pago: 30 días de Presentación de Factura
 La Facturación será Mensual y comprenderá la Mercadería entregada ese mes

Período de Provisión: TRIMESTRE ABRIL - MAYO - JUNIO DE 2.007

Entregas: la entrega será mensual fraccionándose en 1/3 del pedido total adjudicado, en cada mes del trimestre a cubrir, excepto que expresamente se solicite una mayor cantidad de uno o más rubros en un mes determinado.

Plazo de Entregas: -Primer entrega: 10 días a partir de la notificación de adjudicación
 -2º y 3º entrega: días 1 al 5 de los meses correspondientes