



## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Lugar y Fecha: Villaguay08/Octubre/2009

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: 2009/10/14

Hora: 09:00:00.00

Ns: 0056/2009

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
<b>Rubro: Descartables</b>						
34	Cateter G20 Intravenoso	Unidades	300,00			
35	Cateter G22 Intravenoso	Unidades	200,00			
36	Cateter G24 Intravenoso	Unidades	100,00			
37	Guantes esteriles N° 7 1/2 C/Larga Rivero	Pares	100,00			
38	Guantes esteriles N° 7 C/Larga Rivero	Pares	100,00			
39	Guantes esteriles N° 8 C/Larga Rivero	Pares	100,00			
40	Guantes Latex exam. Chicos	Cajas x 100	30,00			
41	Guantes Latex exam. Grandes	Cajas x 100	30,00			
42	Guantes Latex exam. Medianos	Cajas x 100	30,00			
43	Pañales Niños chicos	Unidades	100,00			
44	Pañales Niños medianos	Unidades	100,00			
45	Sonda Foley 2 V Rusch N° 18	Unidades	20,00			
46	Sonda Foley 2 V Rusch N° 20	Unidades	20,00			
47	Sondas Foley 2 Vías N° 16 Rusch	Unidades	30,00			
48	Tubuladuras p/suero macro s/aguja	Unidades	300,00			
49	Vendas Enyesadas x 10 cms.	Unidades	50,00			
50	Vendas x 10 cms orilladas	Unidades	100,00			



**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

Lugar y Fecha: Villaguay08/Octubre/2009

**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 2009/10/14

Hora: 09:00:00.00

Ns: 0056/2009

<u>Ren glon</u>	<u>Producto</u>	<u>Presentacion</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Nombre Comercial</u>	<u>Precio Unitario</u>	<u>Precio Total</u>
---------------------	-----------------	---------------------	-----------------	-----------------------------	----------------------------	-------------------------

**Observaciones:**

—  
-

-----  
**Firma del Povedor**



**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

Lugar y Fecha: Villaguay08/Octubre/2009

**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 **2009/10/14**

Hora: **09:00:00.00**

Ns: **0056/2009**

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
<b>Rubro: Drogas</b>						
51	Crema Base Hidrosoluble	Paq. x kg.	20,00			
52	Gel P/ecografo * 3Kgrs.	Frascos	1,00			
53	Vaselina Líquida	Frascos x lt.	10,00			

**Observaciones:**

—  
-

-----  
**Firma del Povedor**



## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Lugar y Fecha: Villaguay08/Octubre/2009

**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 **2009/10/14**

Hora: **09:00:00.00**

Ns: **0056/2009**

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
	<b>Rubro: Medicamentos</b>					
1	Amikacina 500 mgs.	Ampollas	100,00			
2	Amoxicilina 500	Suspensión	100,00			
3	Amoxicilina 250 mg. x 60 cm	Suspensión	100,00			
4	Amoxicilina 500	Comprimidos	3.000,00			
5	Atorvastatina 10 mg	Comprimidos	1.000,00			
6	Betametasona 0.5 Gr.	Comprimidos	1.000,00			
7	Betametasona Acción Lenta	Ampollas	100,00			
8	Betametasona Gotas x 15 ml.	Frascos	100,00			
9	Bromazepán 3 mg.	Comprimidos	2.000,00			
10	Budesonide Aerosol	Unidades	50,00			
11	Butil Hioscina	Ampollas	200,00			
12	Carbamazepina 200 mg	Comprimidos	3.000,00			
13	Cloroxilenol	Litros	5,00			
14	Dexametasona	Comprimidos	1.000,00			
15	Dipirona 1 Gr	Ampollas	200,00			
16	Enalapril 10 mgr.	Comprimidos	5.000,00			
17	Eritromicina 500 mg.	Comprimidos	500,00			
18	Fenobarbital 100 mgr.	Comprimidos	2.000,00			
19	Glutaraldehido 2% Vto 28 Días	Bidón x 5 lts	2,00			
20	Ibuprofeno Suspensión	Frascos	100,00			
21	Iodo povidona 10% Sol.	Bidón x 5 lt.	3,00			
22	Lidocaina 2% sin Epinefrina Scott Cassara	Fco.Amp.x 20 ml	50,00			



**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

Lugar y Fecha: Villaguay08/Octubre/2009

**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 **2009/10/14**

Hora: **09:00:00.00**

Ns: **0056/2009**

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
23	Loratadina 10 mg	Comprimidos	1.000,00			
24	Metformina Acción Prolongada	Comprimidos	1.000,00			
25	Metil pednisolona 8mg	Comprimidos	1.000,00			
26	Metimazol	Comprimidos	1.000,00			
27	Metronidazol 500 mg.	Comprimidos	1.000,00			
28	Omeprazol 20 mg	Comprimidos	1.000,00			
29	Paracetamol 10cc.	Gotas	100,00			
30	Salbutamol p/nebulizar	Frascos	100,00			
31	Soluc. Glucosada 50% x 20ml	Ampollas	100,00			
32	TeleBrix C * 50 ml.	Frascos	10,00			
33	Tobramicina Colirio	Frascos	20,00			

**Observaciones:**

—  
-

-----  
**Firma del Povedor**