



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Lugar y Fecha: Villaguay06/Agosto/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 **2009/08/11**

Hora: **08:00:00.00**

Ns: **0044/2009**

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
Rubro: Descartables						
36	Algodón	Paquete x 1/2 .	200,00			
37	Cateter G20 Intravenoso	Unidades	200,00			
38	Cateter G22 Intravenoso	Unidades	200,00			
39	Guantes Estériles N° 6 1/2 C/Larga Rivero	Pares	200,00			
40	Guantes esteriles N° 7 1/2 C/Larga Rivero	Pares	100,00			
41	Guantes esteriles N° 7 C/Larga Rivero	Pares	100,00			
42	Guantes esteriles N° 8 C/Larga Rivero	Pares	100,00			
43	Guantes Latex exam. Medianos	Cajas x 100	50,00			
44	Sondas Foley 2 Vías N° 16 Rusch	Unidades	30,00			



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Lugar y Fecha: Villaguay06/Agosto/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: 2009/08/11

Hora: 08:00:00.00

Ns: 0044/2009

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
Rubro: Drogas						
45	Crema Base Hidrosoluble	Paq. x kg.	10,00			
46	Gel P/ecografo * 3Kgrs.	Frascos	1,00			



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Lugar y Fecha: Villaguay06/Agosto/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 **2009/08/11**

Hora: **08:00:00.00**

Ns: **0044/2009**

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
Rubro: Medicamentos						
1	Alcohol Puro	Frasco x lt.	50,00			
2	Amikacina 500 mgs.	Ampollas	100,00			
3	Biperideno	Comprimidos	1.000,00			
4	Budesonide Aerosol	Unidades	50,00			
5	Butil Hioscina	Ampollas	200,00			
6	Butil Hioscina	Comprimidos	1.000,00			
7	Carbamazepina 200 mg	Comprimidos	2.000,00			
8	Cefalexina 500mg	Comprimidos	2.000,00			
9	Ciprofloxacina 200 mg.	Ampollas	48,00			
10	Clonazepan 0,5 mg.	Comprimidos	2.000,00			
11	Clonazepan 2 mg.	Comprimidos	2.000,00			
12	Cloroxilenol	Litros	10,00			
13	Clorpronazina 25 mg.	Comprimidos	1.000,00			
14	Dexametasona 8 mg.	Ampollas	700,00			
15	Diazepan 10mgr	Comprimidos	1.000,00			
16	Diazepan 5 mg.	Comprimidos	1.000,00			
17	Diclofenac Sódico	Ampollas	500,00			
18	Diclofenac Sódico	Comprimidos	3.000,00			
19	Digoxina	Comprimidos	1.000,00			
20	Dipirona 1 Gr	Ampollas	300,00			
21	Enalapril 10 mgr.	Comprimidos	5.000,00			
22	Enema Adultos -desc-	Unidades	15,00			
23	Fenobarbital 100 mgr.	Comprimidos	2.000,00			



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Lugar y Fecha: Villaguay06/Agosto/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: **2009/08/11**

Hora: **08:00:00.00**

Ns: **0044/2009**

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
24	Fursemida 20 mg.	Ampollas	100,00			
25	Hidrocortizona 100 mg.	Ampollas	50,00			
26	Hidrocortizona 500 mg.	Ampollas	50,00			
27	Iodo povidona 10% Sol.	Bidón x 5 lt.	3,00			
28	Lorazepan 2 mg. o 2,5 mg.	Comprimidos	1.000,00			
29	Metformina Acción Prolongada	Comprimidos	1.000,00			
30	Paracetamol 10cc.	Gotas	50,00			
31	Penicilina 2.400.000 Benzatini	Ampollas	50,00			
32	Ranitidina 150 mlg.	Comprimidos	2.000,00			
33	Salbutamol p/nebulizar	Frascos	100,00			
34	Sulfadiazina de plata + lidocaína + vit A	Crema x 400 grs	2,00			
35	Zolpident (Somit)	Comprimidos	500,00			