



Lugar y Fecha: Villaguay;

08/Abril/2014

SOLICITUD DE COTIZACION

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: **2014/04/11**

Hora: [REDACTED] 08:00:00.0

Nº: **0018/2014**

Re- gion	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
	Descartables					
	Rubro:					
31	Algodón	Paquete x 1/2 .	50,00			
32	Botas p/Cirugía Descartables	Pares	500,00			
33	Camisolines p/Cirug Desc. Alta Densidad	Unidades	100,00			
34	Catgut Cromado 0	Caja x 24 Able	2,00			
35	Catgut Cromado 2	Caja x 24 Able	1,00			
36	Catgut Simple 0	Caja x 24 Able	2,00			
37	Gasa Trozada 40 x 40	Paquete	10,00			
38	Gasas tubular doble	Kilogramos	60,00			
39	Sonda Foley 2 V Rusch N °18	Unidades	30,00			
40	Tela Adhesiva 2,5cm * 12	Tubos	10,00			
41	Tela Adhesiva Antialerg.x 5 cm x 9 mts	Cajas	10,00			

Observaciones:

Firma del Poveedor



Lugar y Fecha: Villaguay;

08/Abril/2014

SOLICITUD DE COTIZACION

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: **2014/04/11**

Hora: [REDACTED] 08:00:00.0

Nº: **0018/2014**

Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
	Rubro: Drogas					
42	Glucosa Anhidra	Kilogramos	2,00			
43	Agua Oxigenada 100 vol	Frasco x lt.	10,00			

Observaciones:

Firma del Poveedor



Lugar y Fecha: Villaguay;

08/Abril/2014

SOLICITUD DE COTIZACION

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: **2014/04/11**

Hora: [REDACTED] 08:00:00.0

Nº: **0018/2014**

Re- gion	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
Rubro: Medicamentos						
1	Alprazolam 1 mg. Alplax	Comprimidos	1.000,00			
2	Amoxicilina 500 C	Comprimidos	2.000,00			
3	ASS 1 Gr	Fco. Ampolla	10,00			
4	Betametasona Acción Lenta	Ampollas	100,00			
5	Bromuro de Pancuronio	Ampollas	50,00			
6	Carbamazepina 200 mg	Comprimidos	1.000,00			
7	Cefalexina 500	Comprimidos	1.000,00			
8	Cefalotina 1 gr.	Frascos	300,00			
9	Ceftriazona 1gr. End.	Ampollas	100,00			
10	Clindamicina 600 mg	Ampollas	100,00			
11	Clonazepan 2 mg.	Comprimidos	2.000,00			
12	Difenhidramina A	Ampollas	100,00			
13	Dipirona 1 Gr	Ampollas	200,00			
14	Furosemida 20 mg.	Ampollas	200,00			
15	Heparina Cálceica x 7.500 Ui x 0,3 ml.	Ampollas	25,00			
16	Heparina sod. 5000 u x5 ml	Ampollas	50,00			
17	Levomepromazina 25 mg.	Comprimidos	1.000,00			
18	Levotiroxina 100 mg.	Comprimidos	1.000,00			
19	Lidocaina Jalea Scott cassara	Pomo	20,00			
20	Manitol 15%	Unidades	20,00			
21	Metformina 500	Comprimidos	1.000,00			
22	Metformina 850 Acción Prolongada	Comprimidos	1.000,00			



Lugar y Fecha: Villaguay;

08/Abril/2014

SOLICITUD DE COTIZACION

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: **2014/04/11**

Hora: [REDACTED] 08:00:00.0

Ns: **0018/2014**

Re gion	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
23	Metoclopramida	Ampollas	200,00			
24	Morfina, clorhidrato	Ampollas	200,00			
25	Nalbufina 10 mg	Ampollas	100,00			
26	Occitocina 5 Ui	Ampollas	100,00			
27	Omeprazol 40 mg	Ampollas	25,00			
28	Ranitidina 50 mlg.	Ampollas	300,00			
29	Sulfadiazina de plata + lidocaína + vit A	Crema x 400 grs	6,00			
30	Zolpident (Somit)	Comprimidos	210,00			

Observaciones:

Firma del Poveedor