



Lugar y Fecha: Villaguay; 20/Enero/2017

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: 2017/01/26

Hora: 08:00:00

Ns: 0005/2017

Re- glón	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
	Descartables					
	Rubro:					
57	Indicador de Calor Seco	Cajas	3,00			
58	Jeringa Boneau x 60 cc Descartable	Unidades	5,00			
59	Jeringas 60cc 3 elementos	Unidades desc.	50,00			
60	Jeringas Insulina x 100 U.I. c	Unidades desc.	2.000,00			
61	Jeringas x 10cc. s/aguja 3 ele	Unidades desc.	7.000,00			
62	Jeringas x 5 cc. s/aguja 3 ele	Unidades descar	5.000,00			
63	Mango P/Electrobisturí	Unidades	10,00			
64	Narinas Adulto	Unidades	100,00			

Observaciones:

Firma del Poveede



Lugar y Fecha: Villaguay; 20/Enero/2017

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: 2017/01/26

Hora: 08:00:00

Ns: 0005/2017

Ren gón	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
	Medicamentos					
	Rubro:					
1	Haloperidol Decanoato 1 ml	Ampolla	50,00			
2	Haloperidol Decanoato de 3 ml	Ampollas	50,00			
3	Heparina Cálceica x 7.500 Ui x 0,3 ml.	Ampollas	50,00			
4	Heparina sod. 5000 u x5 ml	Ampollas	50,00			
5	Hidrocortizona 100 mg.	Ampollas	100,00			
6	Hidrocortizona 500 mg.	Ampollas	50,00			
7	Hierro Comp + Ac. Fólico (Sulfato Ferroso)	Comprimidos	3.000,00			
8	Hierro Gotas (Sulfato Ferroso)	Frascos	50,00			
9	Ibuprofeno 400 mg	Comprimidos	7.000,00			
10	Ibuprofeno Suspención	Frascos	300,00			
11	Inmunoglobulina Anti D 250 mg (partogama)	Ampollas	6,00			
12	Iodo povidona 10% Sol.	Bidón x 5 lt.	6,00			
13	Ipatropio Aerosol	Unidades	5,00			
14	Ipatropio p Nebulizar * 20 ml	Frascos	25,00			
15	Isoxuprima 10 mg. A	Ampollas	200,00			
16	Ketorolac	Ampollas	100,00			
17	Labetalol	Ampollas	10,00			
18	Lactulosa Suspension	Frascos	20,00			
19	Lamotrigina 100 mg	Comprimidos	150,00			
20	Leflunomida 20 mg	Comprimidos	150,00			
21	Levomepromazina 25 mg.	Comprimidos	2.000,00			
22	Levotiroxina 100 mg.	Comprimidos	3.000,00			
23	Lidocaina 2% sin Epinefrina Scott Cassara	Fco. Amp.x 20 ml	50,00			



Lugar y Fecha: Villaguay; 20/Enero/2017

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: 2017/01/26

Hora: 08:00:00

Ns: 0005/2017

Ren glón	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
24	Lidocaina Jalea Scott cassara	Pomo	30,00			
25	Lidocaina Spray p/odont.	Unidades	1,00			
26	Litio 300 mg.	Comprimidos	1.000,00			
27	Loratadina 10 mg	Comprimidos	1.000,00			
28	Lorazepan 2 mg. o 2,5 mg.	Comprimidos	1.000,00			
29	Lorazepan 4mg.	Ampollas	50,00			
30	Lubricante Ocular Gotas	Frascos	30,00			
31	Manitol 15%	Unidades	30,00			
32	Mebendazol 200 mg.	Comprimidos	500,00			
33	Mebendazol suspensión	Frascos	25,00			
34	Metformina 500	Comprimidos	2.000,00			
35	Metformina 850 Acción Prolongada	Comprimidos	4.000,00			
36	Metil - dopa 500 mg.	Comprimidos	300,00			
37	Metilprednisona 40mgr	Comprimidos	300,00			
38	Metilprednisona 8mg	Comprimidos	500,00			
39	Metilprednisona Gotas	Frascos	20,00			
40	Metoclopramida	Ampollas	800,00			
41	Metotrexato 10 mg	Comprimidos	100,00			
42	Metronidazol 500 mg.	Comprimidos	1.000,00			
43	Metronidazol Ovulos	Unidades	300,00			
44	Metronidazol Suspensión	Frascos	20,00			
45	Morfina, clorhidrato	Ampollas	400,00			
46	Nalbufina 10 mg	Ampollas	100,00			
47	Neostigmina	Ampollas	100,00			



Lugar y Fecha: Villaguay; 20/Enero/2017

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: 2017/01/26

Hora: [REDACTED] 08:00:00

Ns: 0005/2017

Requiere	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
48	Nifedipina 10 mg.	Comprimidos	300,00			
49	Nitroglicerina 25 mg x 5 ml	Ampollas	25,00			
50	Nitroprusiato de sodio	Ampollas	5,00			
51	Occitocina 5 Ui	Ampollas	200,00			
52	Omeprazol 20 mg	Comprimidos	3.000,00			
53	Omeprazol 40 mg	Ampollas	50,00			
54	Ovulos triple accion	Unidades	300,00			
55	Oxibutinina 5mg.	Comprimidos	300,00			
56	Paroxetina 20 mg	Comprimidos	1.000,00			

Observaciones:

Firma del Poveede