

**SEÑORES:** -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura Día: 19 Mes: Agosto Año: 2016 a las 10: 30 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA-

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	AZITROMICINA 500 MG COMP	COM	400,0000		
2	BACLOFENO 10 mg. -comp.	COM	2000,0000		
3	CALCIO CARBONATO 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CALCIO BASE) COMPRIMIDOS	COM	500,0000		
4	CALCIO CITRATO + VITAMINA D3 T/CALCIOCIT PLUS COMP.	COM	800,0000		
5	CARBAMAZEPINA 200 MG. COMPRIMIDOS	COM	3000,0000		
6	CLORANFENICOL + COLAGENASA- UNGUENTO POMO X 50 GRS. TIPO IRUXOL	UN	20,0000		
7	CLARITROMICINA 500MG. COMP.	UN	400,0000		
8	CLOBAZAM 10mg. -comp.-	COM	2000,0000		
9	CLORPROMAZINA BASE (COMO CLORHIDRATO) 50 mg AMPOLLAS X 2 ML (I.V.)	AMP	50,0000		
10	DIPIRONA 50MG/ML SUSPENSION	UN	650,0000		
11	DOMPERIDONA 1 % -gts.	FRA	100,0000		
12	ERITROMICINA LACTOBIONATO 0,1GR/10 ML. GOTAS OFTALMICAS X 10 ML.	FRA	100,0000		
13	ESPIRONOLACTONA 100 MG. COMPRIMIDOS	COM	250,0000		
14	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMPOLLA X 2 ML.	AMP	200,0000		
15	FLUTICASONA PROPIONATO (MICRONIZADO) 125 MCG AEROSOL X 120 DOSIS	ENV	200,0000		
16	HIDROCORTISONA 10 MG COMP	COM	500,0000		
17	LAMOTRIGINA 50 mg. -comp.	COM	1000,0000		
18	LANZOPRAZOL 15 mg comp	COM	2500,0000		
19	LANZOPRAZOL 30 mg comp	COM	4000,0000		
20	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDOS	COM	3000,0000		
21	LEVOTIROXINA 25MCG COMP	COM	200,0000		
22	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG COMP.	COM	200,0000		
23	MIVACURIUM CLORURO 2MG/ML X 10ML. AMPOLLA	FA	200,0000		
24	PROPILENGLICOL MAS ASOCIADOS (T/ BAREX 709 X 1LITRO	UN	10,0000		
25	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS AEROSOL X 200 DOSIS.	FRA	2000,0000		

TRANSPORTE

**SEÑORES:** -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura Día: 19 Mes: Agosto Año: 2016 a las 10: 30 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA-

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
<b>TRANSPORTE</b>					
26	SOLUCION FISIOLÓGICA CLORURO DE SODIO AMPOLLA X 10ML	AMP	1000,0000		
27	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL EN DEXTROSA 2 % SACHET X 2000 ML.	SAC	100,0000		
28	SULFADIAZINA DE PLATA +LIDOCAINA+VITAMINA A 1G/0.666 G/248,000UI CREMA POTE X 400 G.	POT	40,0000		
29	APOSITO BIOLÓGICO ESTERIL APIROGENO TRANSPARENTE PARA CUBRIR HERIDAS DE 6CM X 7CM	pie	200,0000		
30	BOLSA PAPEL GRADO MEDICO MEDIDAS 140X50X330 MM	UN	3,0000		
31	CATETER BILUMEN 4 FR. TIPO ARROW	UN	20,0000		
32	CATETER BILUMEN 5 FR. 13 CM. TIPO ARROW	UN	20,0000		
33	CATETER TRILUMEN 5,5 FR 30 CM TIPO ARROW	UN	10,0000		
34	CONECTOR MICRO CLAVE BASICO	UN	100,0000		
35	ENVASE PLASTICO PARA UROCULTIVO ESTERILE , BOCA ANCHA Y TAPA A ROSCA CAPACIDAD 100 ML.	FRA	400,0000		
36	PLACAS RADIOGRAFICAS DRYSTAR - DIGITALES DT (8X10 PULG) 20X25 X 100 UNIDADES -	CJ	10,0000		
37	PLACAS RADIOGRAFICA DRYSTAR- DIGITALES DT (10X12 PULG) 25X30X 100 UNID -	CJ	6,0000		
38	SENSOR SPO2 NEONATAL MINDRAY PARA SATUROMETRO DE OXIGENO CON CABLE PEDIATRICO DESCARTABLE ESTERIL	UN	6,0000		
39	SET DE ACCESO A PORTALES IMPLANTABLES - AGUJAS TIPO HUBER Nº 21 G X 17 MM	UN	30,0000		
40	TUBO ENDOTRAQUEAL c/BALON, ORAL-NASAL DE CLORURO DE POLIVIXILO/SILICONADO, ESTERIL, APIROGENO, Nº 5	UN	10,0000		
41	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON, ORAL-NASAL DE CLORURO DE POLIVIXILO/SILICONADO, ESTERIL, APIROGENO, Nº 5,5	UN	10,0000		
42	VASELINA LIQUIDA FCO X 1000 ML.	FRA	10,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

PROVINCIA DEL CHACO  
06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

RESISTENCIA, 12/08/2016  
Licitación Privada Nro 04810

**SEÑORES:** -----

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se adjudica.

Saludo a Ud. (s) muy atte.

Apertura Día: 19 Mes: Agosto Año: 2016 a las 10: 30 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA-

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
<b>TRANSPORTE</b>					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Dia/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA DEPOSITO Y SERVICIO DE FARMACIA AV VELEZ SARFIEL 150 - HOSPITAL PEDIATRICO DR AVELINO L CASTELAN

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable Dir. Administración

\_\_\_\_\_  
Firma proponente