

**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: 1 de Abril del 2020 a las 09:30 Horas

Lugar apertura 8VO PISO UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	OSELTAMIVIR 75 MG CAPSULAS	UN	46.800,0000		
2	AMPICILINA 1000 MG + 500 MG SULBACTAM FCO AMP	FA	92.880,0000		
3	CLARITROMICINA 500 mg. FCO. AMP.	COM	46.800,0000		
4	OMEPRAZOL 40 MG. FRASCO AMPOLLA	FA	23.220,0000		
5	PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDOS	COM	69.660,0000		
6	ENOXAPARINA 60 MG X 1 AMP+JER	UN	46.800,0000		
7	DIPIRONA 1 GR. AMPOLLA X 2 ML.	UN	46.800,0000		
8	DOPAMINA CLORHIDRATO 100 MG./2.5 ML X 5 ML	AMP	46.800,0000		
9	DOBUTAMINA 250 MG FCO/AMP	FA	23.220,0000		
10	IMIPENEM + CILASTATINA SODICA 500 MG. FRASCO AMPOLLA	FA	92.880,0000		
11	VANCOMICINA 1 GR FCO AMP	FA	46.800,0000		
12	MIDAZOLAN 15 MG AMPOLLAS	UN	74.700,0000		
13	PROPOFOL 10 MG/ML SOLUCION IV AMPOLLAS X 20 ML.	UN	2.700,0000		
14	SUCCINILCOLINA 100 MG. AMPOLLA X 2 ML.	AMP	5.400,0000		
15	NORADRENALINA 4 MG. AMP.	AMP	140.400,0000		
16	HIDROXICLOROQUINA 200 mg. -comp.-	COM	46.800,0000		
17	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG COMP X 120	UN	28.800,0000		
18	CLORURO DE POTASIO 15MEQ AMPOLLA X 5 ML.	AMP	69.660,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

Plazo Entrega: Inmediato

Queda Ud. invitado

Mantenimiento de la oferta: 50 Día/s

Saludo a Ud. Atte.

Condiciones de pago: 30 DIAS

Otras condiciones: LUGAR DE ENTREGA: DEPOSITO DE LOGÍSTICA KM 1003 Y CADENA DE FRÍO EN AV SARMIENTO 1535  
DESTINO: PACIENTES ENFERMOS POR COVID-19.

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

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

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