

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: 29 Mes: 5 Año: 2018 a las 11: 00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO.-

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ACENOCUMAROL 4 MG. COMPRIMIDOS	COM	2000,0000		
2	ACICLOVIR 800 MG. COMPRIMIDOS	COM	500,0000		
3	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP	COM	4000,0000		
4	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP	COM	500,0000		
5	AMLODIPINA 10 MG. COMPRIMIDOS	COM	3000,0000		
6	ANFOTERICINA B 50 MG FRASCO AMPOLLA X 25 ML	FA	50,0000		
7	ARIPIPAZOL 20 MG (COMPRIMIDOS)	COM	1000,0000		
8	ATENOLOL 100 MG. COMPRIMIDOS	COM	1000,0000		
9	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG. COMPRIMIDOS	COM	2000,0000		
10	CARBAMAZEPINA 200 MG. COMPRIMIDOS	COM	6000,0000		
11	CARVEDILOL, 12,5 MG COMP	COM	1000,0000		
12	CARVEDILOL 6,25 MG. COMPRIMIDOS	COM	3500,0000		
13	CLINDAMICINA 300 mg. -comp.	COM	3000,0000		
14	CLOURURO DE POTASIO 15MEQ AMPOLLA X 5 ML.	AMP	3000,0000		
15	COLISTINA FRASCO AMPOLLA METANSULFONATO 100 MG	FA	300,0000		
16	DEXAMETASONA 0.5 MG COMPRIMIDOS	COM	500,0000		
17	DEXAMETASONA POR 4 MG COMPRIMIDO	COM	500,0000		
18	DEXAMETASONA 8 MG/ML AMPOLLA X 2ML.	AMP	3500,0000		
19	DIAZEPAM 10 MG. COMPRIMIDOS	COM	5000,0000		
20	DICLOFENAC SODICO 75 MG AMPOLLA X 3 ML	AMP	7000,0000		
21	DICLOFENAC SODICO 75 MG. COMP	COM	10000,0000		
22	DILTIAZEM CLORHIDRATO 120 MG COMP.	COM	500,0000		
23	DIPIRONA 1 GR. AMPOLLA X 2 ML.	UN	1500,0000		
24	DOPAMINA CLORHIDRATO 100 MG./2.5 ML X 5 ML	AMP	100,0000		
25	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.2ML X JERINGA PRELENADA UNIDOSIS (EQUIVALENTE A 4000 U.I. DE FACTOR ANTI X ^a)	jer	400,0000		
26	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML JERINGA PRELENADA UNIDOSIS (EQUIVALENTE A 6000 U.I. DE FACTOR ANTI X ^a)	jer	200,0000		
27	ERITROMICINA LACTOBIONATO 0,1GR/10 ML. GOTAS OFTALMICAS X 10 ML.	FRA	30,0000		
28	FITOMENADIONA 1 MG AMPOLLA X 1ML.	AMP	500,0000		
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: **29** Mes: **5** Año: **2018** a las **11: 00** Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO.-

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					
29	FLUMAZENIL 0.5 mg. -amp.x 5 ml.-	AMP	300,0000		
30	FUROSEMIDA 1MG./ML. GOTAS X 15 ML.	FRA	10,0000		
31	GADOLINIO DTPA F.AMP. X 15ML.	FA	100,0000		
32	HALOPERIDOL 10 MG. COMPRIMIDOS	COM	2500,0000		
33	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG. COMPRIMIDOS	COM	1000,0000		
34	HIERRO SACARATO AMP. X 5 ML.	AMP	100,0000		
35	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG COMPRIMIDOS	COM	500,0000		
36	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG AMPOLLA	AMP	700,0000		
37	IMIPENEM + CILASTATINA SODICA 500 MG. FRASCO AMPOLLA	FA	500,0000		
38	INMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG FCO AMP	FA	50,0000		
39	KETOROLAC TROMETAMINA 60 MG AMPOLLAS	AMP	1000,0000		
40	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG/25 MG COMPRIMIDOS	COM	500,0000		
41	LEVOMEPRMAZINA 25 MG. BASE (C/ MALEATO)	COM	3000,0000		
42	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDOS	COM	2000,0000		
43	LIDOCAINA 2 % CON EPINEFRINA FRASCO AMPOLLA X 20 ML	FA	200,0000		
44	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG COMP.	COM	2000,0000		
45	LORATADINA 10 MG COMP	COM	2000,0000		
46	LORAZEPAM 4 MG AMPOLLAS X 1 ML	AMP	700,0000		
47	LORAZEPAN 2.5 MG COMP	COM	3000,0000		
48	LOSARTAN POTASICO 50 MG. -COMPRIMIDOS	COM	7000,0000		
49	METILPREDNISONA 40 MG COMPRIMIDO	COM	2000,0000		
50	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 0.5 % GOTAS X 20 ML	FRA	200,0000		
51	MINOCICLINA 100 MG. CAPSULAS	CAP	500,0000		
52	NAPROXENO 500mg. -comp.	COM	1000,0000		
53	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULAS	CAP	500,0000		
54	OCITOCINA SINTETICA 10 U.I. AMPOLLA X 1 ML.	AMP	3000,0000		
55	OLANZAPINA 10 mg comp	COM	1000,0000		
56	OMEPRAZOL 20 MG COMPRIMIDOS	COM	12000,0000		
57	OMEPRAZOL 40 MG. FRASCO AMPOLLA	FA	1500,0000		
58	ONDASETRON 8 mg. -comp.	COM	300,0000		
59	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 U.I. FRASCO	FA	400,0000		

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: 29 Mes: 5 Año: 2018 a las 11: 00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO.-

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					
	AMPOLLA				
60	PREGABALINA 75MG COM	COM	1000,0000		
61	PROGESTERONA 100 MG. CAPS BLANDAS	UN	1000,0000		
62	QUETIAPINA 100 mg comp.	COM	1000,0000		
63	SERTRALINA CLORHIDRATO 100 MG COMPRIMIDOS	COM	1000,0000		
64	SOL. FISIOLÓGICA AMP X 10 ML. CLORURO DE SODIO	UN	3000,0000		
65	SULFADIAZINA 500 mg.	COM	500,0000		
66	SULFADIAZINA DE PLATA +LIDOCAINA+VITAMINA A 1G/0.666 G/248,000UI CREMA POTE X 400 G.	POT	24,0000		
67	TRAMADOL 100 MG AMPOLLA	AMP	500,0000		
68	TRAMADOL 100 MG COMPRIMIDOS	COM	500,0000		
69	TRIMEBUTINA MALEATO 200 MG COMP.	COM	1000,0000		
70	VITAMINA A + C + D 8,3UI/0,83MG/166,6/ML GOTAS X 20 ML.	FRA	50,0000		
71	VITAMINA COMPLEJO B (B1/B6/B12/NICOTINAMIDA)50/20/0,1/40MG COMPRIMIDOS	COM	3000,0000		
72	VITAMINA E 200 MG CAPS	CAP	300,0000		
TOTAL GENERAL					

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

RESISTENCIA, 22/05/2018
Licitación Privada Nro 02764

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: 29 Mes: 5 Año: 2018 a las 11:00 Horas

Lugar apertura UNIDAD DE CONTRATACIONES - 8VO PISO - CASA DE GOBIERNO - RESISTENCIA CHACO.-

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					

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: SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL "DR. JULIO C. PERRANDO" - AV. 9 DE JULIO 1099 - RESISTENCIA CHACO.-

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente