

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: 10 Mes: Noviembre Año: 2016 a las 10: 00 Horas

Lugar apertura 8vo piso UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
1	ACETAZOLAMIDA 250 MG COMP	COM	600,0000		
2	ACICLOVIR 3% GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 5 ML.	FRA	10,0000		
3	ACICLOVIR POMADA 5% POMADA OFTALMICA POMO X 5 GR	POM	10,0000		
4	ATROPINA SULFATO 1 % GOTAS OFTALMICAS X 5 ML.	UN	50,0000		
5	BRIMONIDINATARTRATO 0.2%+TIMOLOL 0.5% GOTAS OFTALMICAS ENV X 5 ML	UN	50,0000		
6	BRIMONIDINA TARTRATO 0.2 % GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 5ML	ENV	50,0000		
7	CICLOPENTOLATO (CLORHIDRATO) 1% GOTAS OFTALMICAS X 5 ML.	FRA	100,0000		
8	CICLOSPORINA 0,05% GOTAS OFTALMICAS X 5 ML.	UN	20,0000		
9	CIPROFLOXACINA 0,3 % + DEXAMETASONA 0,1% UNGUENTO OFT. X 3, 5 GRS	UN	20,0000		
10	CLORANFENICOL 5 MG/ML GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 10 ML	FRA	50,0000		
11	CONDROINTIN SULFATO 30 MG/ML GOTAS OFTALMICAS X 5 ML.	FRA	20,0000		
12	DEXAMETASONA 0.1 % GTS OFTALM X 5 ML	FRA	50,0000		
13	DICLOFENAC 0.1 % GTS OFTALMICAS X 5 ML(SODICA)	FRA	100,0000		
14	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO GOTAS OFTALMICAS X 5 ML.	UN	50,0000		
15	DORZOLAMINA CLORHIDRATO 2% + TIMOLOL MALEATO 0.5% (GOTAS) X 5 ML	ENV	50,0000		
16	ERITROMICINA ETILSUCCINATO 0.5% CREMA UNIDOSIS	POM	320,0000		
17	ERITROMICINA LACTOBIONATO 0,1GR/10 ML. GOTAS OFTALMICAS X 10 ML.	FRA	100,0000		
18	FENILEFRINA 50 MG/ML + TROPICAMIDA 5 MG/ML GOTAS OFTALMICAS X 5ML.	FRA	200,0000		
19	FLUORESCEINA 0,1 GR AMPOLLA X 5 ML.	AMP	10,0000		
20	GATIFLOXACINA 0.3 % GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 5ML	ENV	50,0000		
21	GATIFLOXACINA 0.3% + DEXAMETASONA GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 5ML	UN	100,0000		
22	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% + DEXTRAN 70 0.1% GTS OFTALMICAS X 10 ML	FRA	50,0000		
23	KETOTIFENO FUMARATO (EQUIVALENTE A 0.25 MG DE	ENV	100,0000		

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: 10 Mes: Noviembre Año: 2016 a las 10:00 Horas

Lugar apertura 8vo piso UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
TRANSPORTE					
	KETOTIFENO) 0.345 MG/ML GOTAS OFTALMICAS ENVASE X				
24	TIMOLOL 0,5 % + LATANOPROST 50 MG /ML GOTAS OFTALMICAS X 2,5 ML	UN	50,0000		
25	LATANOPROST 50MG/ML GOTAS OFTALMICAS 2, 5 ML	UN	50,0000		
26	MOXIFLOXACINA 3% GOTAS OFTALMICAS X 5ML	UN	100,0000		
27	MOXIFLOXACINA + DEXAMETASONA GOTAS OFTALMICAS X 5 ML.	UN	50,0000		
28	NATAMICINA 5% GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 15ML	ENV	10,0000		
29	OFLOXACINA 3MG/ML GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 5ML	ENV	100,0000		
30	OLOPATADINA 0,2% GOTAS OFTALMICAS X 5ML	UN	30,0000		
31	PREDNISOLONA ACETATO (MICRONIZADA) 10MG/ML+FENILEFRINA CLORHIDRATO 1.2MG/ML -GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 5 ML.-	FRA	200,0000		
32	PROPARACAÍNA CLORHIDRATO 0.5% GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 10ML	ENV	60,0000		
33	SOLUCION DE TINCION EN BASE AZUL TRIPAN AL 0,06% EN SOLUCION SALINA AMPOLLA ESTERIL DE 1ML	UN	4,0000		
34	SUSTANCIA VISCOLASTICA -HIALURONATO SODICO DE 10 MG/ML GEL JERINGAGA PRELLENADA P/CIRUGIA OFT	UN	100,0000		
35	SUSTANCIA VISCOLASTICA PARA CIRUGIA OFTALMICA LIVIANA - HIDROXIPROPILCELULOSA GEL JERINGA PRELLENADA	UN	100,0000		
36	TIMOLOL MALEATO 0,5 %. GOTAS OFTALMICAS X 5 ML.	FRA	100,0000		
37	TOBRAMICINA 0.3 mg/100 ml GOTAS OFTALMICAS X 10 ml	UN	200,0000		
38	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0,1% GOTAS OFTALMICAS X 5 ML.	FRA	100,0000		
39	TOBRAMICINA 3% GEL POMO X 5 GRS	POM	30,0000		
40	TRAVOPROST GOTAS OFTALMICAS 0.04 MG/ML ENVASE X 3ML.	ENV	50,0000		
41	TIMOLOL + TRAVOPROST 2,5% GOTAS OFTALMICAS X 5 ML.	UN	50,0000		
42	HISOPOS ESTERILES DE ALGODON ENVASE INDIVIDUAL x 100 UNIDAD	BL	50,0000		
43	LENTES. LENTES DE CONTACO TERAPEUTICOS (SIN AUMENTO) CAJA X 6	UN	6,0000		

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: 10 Mes: Noviembre Año: 2016 a las 10: 00 Horas

Lugar apertura 8vo piso UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
TRANSPORTE					
	UNIDADES				
44	HILO DE SUTURA POLIGLATINA 910 VICRYL 7,0 OFTALMOLOGICO CON DOBLE AGUJA DE 1/2 CIRCULO PUNTA CONICA CAJA X 12 UNIDADES	CJ	2,0000		
45	CAMPO QUIRURGICO OFTALMOLOGICO ESTERIL AUTOADHESIVO DESCARTABLES CON BOLSA COLECTORA DE LIQUIDOS	UN	250,0000		
46	BISTURI OFTALMOLOGICOS DESCARTABLES CRESCENT ANGULADO BEVEL UP CAJA X 6 UNIDADES	UN	10,0000		
47	BISTURI OFTALMOLOGICO DESCARTABLES ANGULADO 3,2 MM SLIT CAJA X 6 UNIDADES	UN	10,0000		
48	BISTURI OFTALMOLOGICO DESCARTABLES ANGULADO 5,2 MM SLIT CAJA X 6 UNIDADES	UN	10,0000		
49	BISTURI DE 15 ° X 6 UNIDADES	UN	10,0000		
50	BISTURI DE 30° X 6 UNIDADES	UN	10,0000		
TOTAL GENERAL					

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

RESISTENCIA, 09/11/2016
Licitación Privada Nro 06428

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: 10 Mes: Noviembre Año: 2016 a las 10: 00 Horas

Lugar apertura 8vo piso UNIDAD DE CONTRATACIONES MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Ren.	Descripción	Unidad Medida	Cantidad	Precio unitario	Total
TRANSPORTE					

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: SERVICIO DE FARMACIA HOSPITAL PERRANDO

DESTINO: SERVICIO DE OFTALMOLOGIA
SEGUNDO LLAMADO

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente