

**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: 18 de Diciembre del 2020 a las 14:00 Horas

Lugar apertura MINISTERIO DE SALUD PUBLICA UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO 8VO PISO  
RCIA CHACO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ACENOCUMAROL 4 MG. COMPRIMIDOS	COM	10.000,0000		
2	ACETAZOLAMIDA 250 MG COMP	COM	3.000,0000		
3	ACIDO FOLICO 5 MG COMPRIMIDOS	COM	46.500,0000		
4	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 10ML.	AMP	102.500,0000		
5	ALENDRONATO (COMO ALENDRONATO SÓDICO TRIHIDRATO) 70 MG. COMPRIMIDOS	COM	4.000,0000		
6	AZATIOPRINA 50 MG.COMPRIMIDO	COM	5.000,0000		
7	CABERGOLINA 0,5 MG COMP	COM	700,0000		
8	CALCIO BASE 1 G COMPRIMIDOS	COM	50.000,0000		
9	CILOSTAZOL 100 mg. -comp.-	COM	11.250,0000		
10	CLONIDINA 0.15 MG AMPOLLA X 1 ML	AMP	1.900,0000		
11	CLOPIDOGREL BISULFATO 75MG COMPRIMIDOS	COM	15.000,0000		
12	DANAZOL 200 mg. -comp.-	COM	300,0000		
13	ETANERCEP 25 MG JERINGA PRELLENADA X 4 UNID	CJ	55,0000		
14	ETANERCEPT 50 MG JERINGA PRELLENADA x 4 UNID	CJ	144,0000		
15	FINASTERIDE 5MG. COMPRIMIDOS	COM	7.500,0000		
16	FITOMENADIONA 1 MG AMPOLLA X 1ML.	AMP	7.000,0000		
17	FLUCONAZOL 100 MG. COMPRIMIDOS	COM	23.500,0000		
18	INMUNOGLOBULINA G 10000 MG FCO AMP	FA	150,0000		
19	INMUNOGLOBULINA TETANICA TERMOTRATADA 250 UI.FCO AMP.	FA	125,0000		
20	INMUNOGLOBULINA TETANICA TERMOTRATADA 500 UI.FCO AMP.	FA	125,0000		
21	ISOPROTERENOL 1 mg amp x 5 ml	AMP	200,0000		
22	IPRATROPIO (COMO BROMURO) 20 MCG/DOSIS AEROSOL X 250 DOSIS	UN	500,0000		
23	IPRATROPIO BROMURO 0.25 mg/ml x 20 ml Solucion p/nebulizar	FRA	2.000,0000		
24	LEFLUNOMIDA 20 mg. -comp.	COM	4.500,0000		
25	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDOS	COM	40.000,0000		
26	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMP	COM	15.000,0000		
27	MESALAZINA 500 MG COMP	COM	3.750,0000		
28	METIMAZOL 5 MG. COMRIMIDOS	COM	10.000,0000		

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: 18 de Diciembre del 2020 a las 14:00 Horas

Lugar apertura MINISTERIO DE SALUD PUBLICA UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO 8VO PISO  
 RCIA CHACO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
<b>TRANSPORTE</b>					
29	METOTREXATO 7.5 MG.COMPRIMIDO	COM	1.650,0000		
30	METOTREXATO 10 MG COMP..	COM	4.500,0000		
31	METOTREXATO 15 MG FCO AMP	FA	300,0000		
32	MICOFENOLATO MOFETIL 500 MG COMPRIMIDO	COM	6.000,0000		
33	NITROFUZAZONA SOLUCION AL 0,2 % FRASCO X 1 L.	FRA	400,0000		
34	OXIBUTININA CLORHIDRATO 10 MG COMP. (FORMULACION RECUBIERTA Y DE LIBERACION CONTROLADA)	COM	1.200,0000		
35	SALBUTAMOL 0,5% GOTAS P/NEBULIZAR FRASCOS X 20 ML.	FRA	5.000,0000		
36	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPS	CAP	8.000,0000		
37	VITAMINA COMPLEJO B INTRAVENOSA (B1-10MG/B25,47MG/B5-6MG/B6-4MG/NICOTINAMIDA-40MG) AMPOLLA X 2 ML.	AMP	4.500,0000		
38	VITAMINA COMPLEJO B (B1/B6/B12/NICOTINAMIDA)50/20/0,1/40MG COMPRIMIDOS	COM	15.000,0000		
39	VITAMINA D GOTAS (166,600 UI/100 ML ) FRASCOS X 10 ML.	FRA	250,0000		
40	VITAMINA D3 0.25 mg comp	COM	3.000,0000		
41	VITAMINA E 200 MG CAPSULAS	CAP	6.000,0000		
<b>TOTAL GENERAL</b>					

<b>PROVINCIA DEL CHACO</b> <b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> <b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>RESISTENCIA,</b> Contratación Directa	16/12/2020 <b>Nro 06621</b>
---	---	--------------------------------

**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:** 18 de Diciembre del 2020 a las 14:00 Horas

**Lugar apertura** MINISTERIO DE SALUD PUBLICA UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO 8VO PISO  
 RCIA CHACO

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
<b>TRANSPORTE</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 LOGISTICA AV SARMIENTO 1535

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

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

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