

**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: 6 de Agosto del 2021 a las 08:45 Horas

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

| Ren. | Descripción                                                                                                                                                                          | UM  | Cantidad | PU | Total |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|----|-------|
| 1    | ACETAZOLAMIDA 250 MG COMP                                                                                                                                                            | COM | 600,0000 |    |       |
| 2    | ACICLOVIR 3% GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 5 ML.                                                                                                                                         | FRA | 20,0000  |    |       |
| 3    | ACICLOVIR POMADA 5% POMADA OFTALMICA POMO X 5 GR                                                                                                                                     | POM | 10,0000  |    |       |
| 4    | ATROPINA SULFATO 1 % GOTAS OFTALMICAS X 5 ML.                                                                                                                                        | UN  | 30,0000  |    |       |
| 5    | BRIMONIDINA 1,3 MG + BRINZOLAMIDA 10 MG GOTAS OFTALMICAS X 5 ML                                                                                                                      | UN  | 20,0000  |    |       |
| 6    | CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO ENV. X 5 ML GTAS                                                                                                                                          | UN  | 50,0000  |    |       |
| 7    | CLORANFENICOL 5 MG/ML GOTAS OFTALMICAS FRASCO X 10 ML                                                                                                                                | FRA | 50,0000  |    |       |
| 8    | CLORURO DE SODIO 5% GOTAS OFTALMICAS X 10ML                                                                                                                                          | UN  | 10,0000  |    |       |
| 9    | CONDROITIN SULFATO 30 MG/ML GOTAS OFTALMICAS X 5 ML.                                                                                                                                 | UN  | 40,0000  |    |       |
| 10   | DEXAMETASONA 0.1 % GTS OFTALM X 5 ML                                                                                                                                                 | FRA | 50,0000  |    |       |
| 11   | DICLOFENAC 0.1 % GTS OFTALMICAS X 5 ML(SODICA)                                                                                                                                       | FRA | 60,0000  |    |       |
| 12   | DORZOLAMIDA CLORHIDRATO GOTAS OFTALMICAS X 5 ML.                                                                                                                                     | UN  | 70,0000  |    |       |
| 13   | LIDOCAINA 4 % SOLUCION TOPICA FRASCO X 20 ML.                                                                                                                                        | FRA | 5,0000   |    |       |
| 14   | MOXIFLOXACINA 0,50 % GOTAS OFTALMICAS X 5ML                                                                                                                                          | UN  | 100,0000 |    |       |
| 15   | MOXIFLOXACINA + DEXAMETASONA GOTAS OFTALMICAS X 5 ML.                                                                                                                                | UN  | 150,0000 |    |       |
| 16   | NATAMICINA 5% GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 15ML                                                                                                                                         | ENV | 5,0000   |    |       |
| 17   | NEOMICINA SULFATO 5MG/ML (EQUIVALENTE A 2,5MG NEOMICINA BASE)+DEXAMETASONA FOSFATO SODICO 1MG/ML.(EQUIVALENTE 1MG. DE FOSFATO ACIDO DE DEXAMETASONA) GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 5 ML. | FRA | 30,0000  |    |       |
| 18   | OFLOXACINA 3MG/ML GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 5ML                                                                                                                                      | ENV | 150,0000 |    |       |
| 19   | OLOPATADINE 0.1% FRASCO GOTERO X 5 ML FRASCO GOTAS                                                                                                                                   | UN  | 50,0000  |    |       |
| 20   | PREDNISOLONA ACETATO (MICRONIZADA) 10MG/ML+FENILEFRINA CLORHIDRATO 1.2MG/ML -GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 5 ML.-                                                                        | FRA | 200,0000 |    |       |
| 21   | PROPARACAÍNA CLORHIDRATO 0.5% GOTAS OFTALMICAS ENVASE X 10ML                                                                                                                         | ENV | 200,0000 |    |       |
| 22   | SOLUCION DE TINCION EN BASE AZUL TRIPAN AL 0,06% EN SOLUCION SALINA AMPOLLA ESTERIL DE 1ML                                                                                           | UN  | 40,0000  |    |       |
| 23   | SUSTANCIA VISCOLASTICA (LIVIANA) -                                                                                                                                                   | UN  | 50,0000  |    |       |

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: 6 de Agosto del 2021 a las 08:45 Horas

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

| Ren.                 | Descripción                                                                                                             | UM  | Cantidad | PU | Total |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|----|-------|
| <b>TRANSPORTE</b>    |                                                                                                                         |     |          |    |       |
|                      | HIDROXIPROPILCELULOSA GEL-JERINGA PRELLENADA PARA                                                                       |     |          |    |       |
| 24                   | SUSTANCIA VISCOLASTICA (PESADA) - HIALURONATO SODICO DE 10 MG/ML GEL - JERINGA PRELLENADA PARA USO DE CIRUGIA OFTALMICA | UN  | 120,0000 |    |       |
| 25                   | TRAVOPROST GOTAS OFTALMICAS 0.04 MG/ML ENVASE X 3ML.                                                                    | ENV | 50,0000  |    |       |
| 26                   | CLONAZEPAM 0,5 MG COMP                                                                                                  | UN  | 50,0000  |    |       |
| <b>TOTAL GENERAL</b> |                                                                                                                         |     |          |    |       |

|                                                                                                             |                                           |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>PROVINCIA DEL CHACO</b><br><b>06 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b><br><b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b> | <b>RESISTENCIA,</b><br>Licitación Privada | 02/08/2021<br><b>Nro 04892</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:** 6 de Agosto del 2021 a las 08:45 Horas

**Lugar apertura** MINISTERIO DE SALUD PUBLICA UNIDAD DE CONTRATACIONES CASA DE GOBIERNO VO 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