

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: 7 de Febrero del 2020 a las 13:00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
1	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG. COMPRIMIDOS	COM	15.000,0000		
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP	COM	60.000,0000		
3	BETAMETASONA 0.5 mg/ml.-gotas x 15 ml.	FRA	16.000,0000		
4	BETAMETASONA 0.05 % -crema X 15 GRS ACLARACION (BETAMETASONA CREMA 0,1% POMO X 15 G.)	SAC	10.000,0000		
5	BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML+BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML AMPOLLA X 2ML	AMP	6.000,0000		
6	DES Loratadina 2.5 MG/5 ML JARABE X 60 ML	ENV	3.400,0000		
7	DEXAMETASONA 0.5 MG COMPRIMIDOS	COM	23.000,0000		
8	DEXAMETASONA POR 4 MG COMPRIMIDO	COM	2.800,0000		
9	DICLOFENAC SODICO 75 MG. AMPOLLAS X 3 ML.	AMP	120.000,0000		
10	DICLOFENAC SODICO 75 MG. COMP	COM	280.000,0000		
11	DIFENHIDRAMINA 10 MG. / ML. AMPOLLA	AMP	15.000,0000		
12	DIFENHIDRAMINA 2.5 MG/ML. SUSPENSION ORAL X 120 ML.	FRA	13.000,0000		
13	DIFENHIDRAMINA 50MG. COMPRIMIDO	COM	45.000,0000		
14	DIPIRONA 1 GR. AMPOLLA X 4 ML.	AMP	90.000,0000		
15	DIPIRONA JARABE X 120 ML.	UN	1.700,0000		
16	FLURBIPROFENO 100 MG COMPRIMIDOS	COM	6.000,0000		
17	HIDROCORTISONA 10 MG COMP	COM	7.000,0000		
18	HIDROCORTISONA 500 MG. FRASCO AMPOLLA	FA	17.000,0000		
19	IBUPROFENO 400 MG. AMPOLLAS X 3 ML.	AMP	12.000,0000		
20	IBUPROFENO 400 MG. COMPRIMIDOS	COM	350.000,0000		
21	IBUPROFENO 2 % JARABE X 90 ML.	FRA	40.000,0000		
22	INDOMETACINA 50mg.Fco amp.x 2 ml.-	FA	70,0000		
23	INDOMETACINA 2 % CREMA X 100 G	POT	70,0000		
24	KETOROLAC 10mg. -comp.	COM	10.000,0000		
25	KETOROLAC TROMETAMINA 60 MG AMPOLLAS (AMPOLLAS O 30 MG/ML AMP X 2 ML).	AMP	6.000,0000		
26	LORATADINA 10 MG COMP	COM	37.000,0000		
27	LORATADINA SUSPENSION 1 MG X ML X 60 ML.	UN	800,0000		
28	LORATADINA 10 MG.+ BETAMETASONA 0.6 MG COMPRIMIDOS	COM	12.000,0000		

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: 7 de Febrero del 2020 a las 13:00 Horas

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

Ren.	Descripción	UM	Cantidad	PU	Total
TRANSPORTE					
29	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500 MG FRASCO AMPOLLA	FA	100,0000		
30	METILPREDNISONA 40 MG COMPRIMIDO	COM	30.000,0000		
31	METILPREDNISONA 8 MG COMPRIMIDOS	COM	28.000,0000		
32	METILPREDNISONA 4MG/ML GOTAS X 15 ML.	FRA	10.000,0000		
33	NAPROXENO 500mg. -comp.	COM	26.000,0000		
TOTAL GENERAL					

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

RESISTENCIA,
Contratación Directa

06/02/2020
Nro 00341

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: 7 de Febrero del 2020 a las 13:00 Horas

Lugar apertura MINISTERIO DE SALUD PUBLICA - UNIDAD DE CONTRATACIONES - CASA DE GOBIERNO - 8.VO
PISO - RCIA - 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: DEPOSITO DE FARMACIA CENTRAL - RUTA 11 KM 1003.-
* ACLARACION: CADENA DE FRIO SE ENTREGA EN AV. SARMIENTO 1535.- DEPOSITO DE LOGISTICA.
DESTINO: HOSPITALES DE TODA LA PROVINCIA.

Lugar y fecha _____

Firma Responsable Dir. Administración

Firma proponente