



Avenida Eva Perón 5200, Rafael Castillo, partido de La Matanza  
Provincia de Buenos Aires

C.U.I.T.: 30-71508740-1IVA: Exento

## PEDIDO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA

Número **01** Año **2022**

*Ref.: Provisión de Medicamentos para este "Hospital Dr. René Favaloro" SAMIC*

**Se recibirán Ofertas hasta el 16 de Febrero de 2022 a las 12 hs. En la sede de la oficina de compras y contrataciones de este Hospital.**

**APERTURA: 16 DE FEBRERO DE 2022, A LAS 12 HS.**

**SEÑOR PROVEEDOR:** Solicitamos a Usted cotizar la provisión de los siguientes elementos, respetando el orden de los renglones/items con sello y firma de la Empresa. **El precio cotizado deberá ser final, expresado en PESOS e incluir IVA,** revistiendo el "Hospital Dr. René Favaloro" SAMIC el carácter de Exento.

Renglón	Descripción	Cantidad	Marca	Precio Unitario	Precio total
1	Acido acetil salicílico 100 mg cp	1100			
2	Acido acetil salicílico 500 mg cp	760			
3	Ácido fólico 1mg comp	2600			
4	Ácido fólico 5mg comp	1850			
5	Ácido fólico GTS	200			
6	Ácido fólico+ hierro comp	9700			
7	Acido tranexámico 500 mg amp	55			
8	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG. - COMPRIMIDOS-	1300			
9	Adenosina 6 mg/2 ml amp	32			
10	ADRENALINA AMP	750			
11	Bupivacaina 0,50% s/epinef frasco ampolla	100			
12	Amiodarona 150 mg/ 3 ml amp	350			
13	Amlodipina 5 mg cp	1200			
14	Amoxicilina 500 mg cp	1600			
15	Amoxicilina/ ácido clavulánico 875/125 mg cp	1200			
16	Ampicilina 1 gr F. A	430			
17	AMPICILINA 500 MG FRASCO AMPOLLA-	200			
18	Ampicilina/ sulbactam 1,5 gr F. A	1800			
19	anfotericina liposomal amp	10			
20	Atenolol 50mg comp	430			
21	Atorvastatina 40 mg cp	430			
22	Atracurio 50 mg / 5 ml amp	5400			
23	Atropina 1 mg / 1 ml amp	160			
24	Baclofeno 10 mg cp	75			

25	Betametasona fosfato + betametasona acetato amp	100		
26	Betametasona gts	1500		
27	Budesonide 0,1% gotas para nebulizar	865		
28	Budesonide 200 mcg. aerosol	210		
29	Cafeína amp	325		
30	Carbamacepina 200mg cp	325		
31	CARBEGOLINA COMP	20		
32	Bupivacaina 0,50% hiperbárica amp	300		
33	Carvedilol 12,5 mg cp	400		
34	Carvedilol 25 mg comp	350		
35	Carvedilol 6,25 mg cp	650		
36	Cefalexina 500 mg comp	4300		
37	CEFALOTINA AMP	300		
38	CEFOTAXIMA AMP	75		
39	Ceftazidima 1 gr F.A	100		
40	Cefuroxima amp	30		
41	Ciprofloxacina 500 mg cp	650		
42	Claritromicina 500 mg amp	1000		
43	Clindamicina 600 mg / 4 ml amp	300		
44	Clonazepam 0,5 mg cp	1700		
45	Clonazepam 2 mg cp	330		
46	Clonidina 0,15 mg/ 1 ml amp	400		
47	Cloruro de potasio 15 mEq/ 5 ml amp	1000		
48	Complejo vitamínico B en amp	65		
49	crema cicatrizante tipo HIPOGLOS	100		
50	Defenhidramina solución	650		
51	Dexametasona 8 mg/2 ml amp	650		
52	Dexmedetomidina 100 mcg/ 1 ml amp	100		
53	Diazepan comp	330		
54	Diclofenac 50 mg comp	1500		
55	Diclofenac 75 mg amp	5400		
56	Digoxina 0,25 mg cp	100		
57	Digoxina 0,25 mg/ 1 ml amp	65		
58	Diltiazem 25 mg/ 5 ml amp	65		
59	Dipirona 1 gr/ 2 ml amp	1850		
60	Dobutamina amp	40		
61	Doxiciclina 100 mg cp	60		
62	Enoxaparina 0,4 mg jeringa	350		
63	Enoxaparina 0,6 mg jeringa	350		
64	Enoxaparina 0,8 mg jeringa	230		
65	ERITROMICINA 0.5 %-POMADA OFTALMICA-(UNIDOSIS). unidades-	600		
66	Fenitoína 100 mg/ 2 ml amp	500		
67	floratil x 10 sobres	5		
68	Fluconazol 200 mg/100 ml sachet	60		
69	flumazenil amp	200		
70	Fluoxetina 20mg comp	70		

71	Gentamicina 20 mg/ 2 ml amp	400			
72	GLUCOSA X 75 GR	200			
73	Glucosado hipertónico 250 mg/10 ml (25%) amp	400			
74	Haloperidol 10 mg comp	50			
75	Haloperidol 5 mg/ 1 ml amp	320			
76	Heparina sodica 5000 UI	540			
77	Hidrocortisona 100 mg F. A	400			
78	HIERRO DEXTRANO *10mg AMP tipo Yectafer *_	30			
79	Ibuprofeno 400 mg cp	3550			
80	Ibuprofeno jbe	1600			
81	Ipratropio 0,025% gotas para nebulizar	60			
82	IRUXOL	3			
83	Isoxuprina comp	100			
84	Ketoconazol 200mg cp	60			
85	Ketorolac 20 mg cp	860			
86	Ketorolac 30 mg/ ml amp	3100			
87	Labetalol 20 mg / 4 ml amp	320			
88	Labetalol comp	330			
89	Levofloxacin 500 mg CP	200			
90	Levotiroxina 100 mcg	150			
91	Levotiroxina 50 mcg	100			
92	LIDOCAINA 2 % CON EPINEFRINA (SIN CONSERVADORES) -FRASCO AMPOLLA X 20 ML.-	25			
93	Lidocaína 2% jalea	230			
94	Lidocaina1% C/E X 20 ml	20			
95	Lidocaina1% S/E X 20ml	75			
96	Lidocaina2% S/E X 20 ml	300			
97	Linezolid 600 mg Sachet	16			
98	Loperamida 2 mg cp	100			
99	Loratadina 10 mg cp	200			
100	Lorazepam 4 mg/ 1 ml amp	430			
101	Losartan 50 mg cp	1000			
102	Mebendazol jbe	100			
103	Meprednisona 40 mg cp	150			
104	Meprednisona 8 mg cp	200			
105	Meprednisona gts	430			
106	Metformina 850 mg cp	400			
107	Metildopa comp	750			
108	Metronidazol 500 mg sachet	150			
109	METRONIDAZOL COMPRIMIDOS X 500 MG-	100			
110	Mupiroxina crema	30			
111	Nalbufina amp(nubaina)	75			
112	Naloxona 0,4 mg/ 1 ml amp	50			
113	Nistatina 100000 U.I/ 1 ml suspensión	100			

114	Nitrofurantoina comp	150			
115	Nitroglicerina 25 mg/ 5 ml amp	400			
116	NORFLOXACINA COMP	200			
117	Ocitocina amp	1400			
118	OCITOCINA SPRAY NASAL	50			
119	Omeprazol 20 mg cp	3600			
120	Omeprazol 40 mg F. A	650			
121	Paracetamol comp	8600			
122	Paracetamol gts	160			
123	Penicilina G Sódica 1000000 F. A	140			
124	Penicilina Benzatinica 1200000 F.a	100			
125	Permetrina 1% loción	30			
126	Prednisona 20 mg comp	100			
127	Preservativos sin lubricante	2736			
128	Propranolol 40 mg cp	200			
129	Protamina 50 mg/ 5 ml amp	5			
130	Quetiapina 25 mg cp	700			
131	Rifampicina 300 mg cp	160			
132	Risperidona 0,5 mg cp	60			
133	Sal de hidratación oral sobre	320			
134	Salbutamol 0,5% gotas para nebulizar	230			
135	Salbutamol aerosol	2100			
136	Sertralina 100mg cp	60			
137	Sertralina 50mg cp	60			
138	Sucralfato 20% suspensión	17			
139	Sulfato de magnesio 1250 mg/ 5ml (25%) amp	3100			
140	Tiras reactivas para hemoglucotest acuchek - unidades- (280 cajas de 50 unid)	14000			
141	Tobramicina 0,3% gotas oftálmicas	30			
142	Trimetoprima y Sulfametoxazol 160/800 comp (BACTRIM)	1500			
143	Trimetoprima/sulfametoxazol(cotrimoxazol) 80-400 mg amp	160			
144	TROPICAMIDA 0.5 + FENILEFRINA 5 % -GOTAS X 5 ML.-	30			
145	Valsartan 160 mg cp	140			
146	Vasopresina 20 UI/ 1 ml amp	5			
147	Vitamina ADC	350			
148	Vitamina k 1 mg/ 1 ml amp	850			
149	Vitamina k 10 mg/ 1 ml amp	300			
150	Poleietilenglicol 3350 tipo Barex x 4litros	95			
151	fosfato monosódico/fosfato disódico solución - tipo fosfo dom	95			
152	Medio de contraste iodado tipo Temistac (solución para uso y rectal)	960			

153	Contraste yodado endovenoso tipo Xenetix 300mg x 500 ml	500			
154	Etilefrina 10 mg amp	100			
155	ketamina 50 mg/ml amp	6			
156	Sevoflurano frasco x 250 ml	3			
				<b>Total Oferta</b>	

**Aceptación de Condiciones:** La presentación de su oferta implica el conocimiento y aceptación de las condiciones de contratación que se describen en los PBCP y demás documentos de la contratación, como así también a las disposiciones generales aplicables.

Aquellas firmas cotizantes, deberán presentar como parte de su oferta este Pedido de Cotización completo.

**ESTE ESTABLECIMIENTO NO SE HARÁ RESPONSABLE POR GASTOS ADICIONALES A LOS COTIZADOS, TALES COMO FLETES, IMPUESTOS, TASAS, ETC.**

**NOTA:** EL presente Pedido de Cotización deberá resultar suscrito en todas sus páginas por parte del representante societario con facultades suficientes a tal fin en carácter de declaración jurada.

Los elementos a proveer deben tener una fecha de vencimiento no menor a dieciocho (18) meses en el caso de medicamentos, contados a partir de la fecha efectiva de entrega de la mercadería.

<b>FIRMA</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	
<b>CARGO</b>	
<b>Nº D.N.I.</b>	
<b>LUGAR Y FECHA</b>	