

Señor/es.:

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación.
Se debe aclarar alguna modificación de las especificaciones solicitadas.
Los gastos de envíos quedan a cargo de la empresa adjudicada.

Fecha de Apertura: 2023/01/11

Hora: 09:00:00.0

Ns: 0005/2023

| Ren gion | Producto | Presentacion | Cantidad | Nombre Comercial | Precio Unitario | Precio Total |
|-------------|---|--------------|----------|------------------|-----------------|--------------|
| | Descartables | | | | | |
| 64 | Goma de Ligar | Metro | 10,00 | | | |
| 65 | Goma Drenaje Grande 8 x 11 | Metros | 10,00 | | | |
| 66 | Guantes esteriles N° 8 1/2 C/Larga | Pares | 150,00 | | | |
| 67 | Guantes Estériles N° 6 1/2 C/Larga Rivero | Pares | 400,00 | | | |
| 68 | Guantes esteriles N° 7 1/2 C/Larga Rivero | Pares | 400,00 | | | |
| 69 | Guantes esteriles N° 7 C/Larga Rivero | Pares | 400,00 | | | |
| 70 | Guantes esteriles N° 8 C/Larga Rivero | Pares | 200,00 | | | |
| 71 | Guantes Latex exam. Chicos | Cajas x 100 | 150,00 | | | |
| 72 | Guantes Latex exam. Grandes | Cajas x 100 | 40,00 | | | |
| 73 | Guantes Latex exam. Medianos | Cajas x 100 | 120,00 | | | |
| 74 | Hilo de Lino N° 20 | Unidades | 2,00 | | | |
| 75 | Hilo de lino N° 50 | Unidades | 2,00 | | | |
| 76 | Hojas de bisturi N° 11 | Cajas x 100 | 3,00 | | | |
| 77 | Hojas de bisturi N° 15 | Cajas x 100 | 3,00 | | | |
| 78 | Hojas de bisturi N° 23 | Cajas x 100 | 5,00 | | | |
| 79 | Indicador Testigo Autoclave(vapor) | Cajas | 2,00 | | | |



Lugar y Fecha: Villaguay; 22/mayo/2023

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Señor/es.:

Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación.
Se debe aclarar alguna modificación de las especificaciones solicitadas.
Los gastos de envíos quedan a cargo de la empresa adjudicada.

Fecha de Apertura: 2023/01/11 Hora: 09:00:00.0 Ns: 0005/2023

| Recepción | Producto | Presentación | Cantidad | Nombre Comercial | Precio Unitario | Precio Total |
|-----------|--|-----------------|-----------|------------------|-----------------|--------------|
| 80 | Indicador Testigo Ox. Etileno (Tirillas) | Cajas | 1,00 | | | |
| 81 | Jeringas 2,5 o 3 s/aguja 3 ele | Desc.Unidades | 3.000,00 | | | |
| 82 | Jeringas 60cc 3 elementos | Unidades desc. | 200,00 | | | |
| 83 | Jeringas Insulina x 100 U.I. c | Unidades desc. | 5.000,00 | | | |
| 84 | Jeringas x 10cc. s/aguja 3 ele | Unidades desc. | 10.000,00 | | | |
| 85 | Jeringas x 20cc. s/aguja 3 ele | Unidades desc. | 400,00 | | | |
| 86 | Jeringas x 5 cc. s/aguja 3 ele | Unidades descar | 10.000,00 | | | |
| 87 | Mango P/Electrobisturí | Unidades | 15,00 | | | |
| 88 | Máscara c/ Pipeta p/ Neb Adul.Plástica | Unidades | 30,00 | | | |
| 89 | Mascara c/Pipeta p/ Neb.Plást. Niños | Unidades | 30,00 | | | |
| 90 | Máscara con reservorio Adultos | Unidad | 150,00 | | | |
| 91 | Máscara con reservorio Pediátrica | Unidad | 50,00 | | | |

Observaciones:

Firma del Poveedor



Lugar y Fecha: Villaguay; 22/mayo/2023

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Señor/es.:

Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación.
Se debe aclarar alguna modificación de las especificaciones solicitadas.
Los gastos de envíos quedan a cargo de la empresa adjudicada.

Fecha de Apertura: 2023/01/11 Hora: 09:00:00.0 Ns: 0005/2023

| Recepción | Producto | Presentación | Cantidad | Nombre Comercial | Precio Unitario | Precio Total |
|-----------|---|--------------|----------|------------------|-----------------|--------------|
| | <div><div>Rubro:</div><div>Drogas</div></div> | | | | | |
| 92 | Gel P/ecografo * 3Kgrs. | Frascos | 4,00 | | | |
| 93 | Glucosa Anhidra | Kilogramos | 2,00 | | | |

Observaciones:

Firma del Poveedor



Lugar y Fecha: Villaguay; 22/mayo/2023

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Señor/es.:

Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación.
Se debe aclarar alguna modificación de las especificaciones solicitadas.
Los gastos de envíos quedan a cargo de la empresa adjudicada.

Fecha de Apertura: 2023/01/11 Hora: 09:00:00 Ns: 0005/2023

| Ren gion | Producto | Presentacion | Cantidad | Nombre Comercial | Precio Unitario | Precio Total |
|-------------|---|---------------|-----------|------------------|-----------------|--------------|
| | <div><div>Rubro:</div><div>Medicamentos</div></div> | | | | | |
| 1 | Gentamicina 20 mg. | Ampollas | 50,00 | | | |
| 2 | Gentamicina 80 mg. | Ampollas | 100,00 | | | |
| 3 | Glibenclamida 5 mg. | Comprimidos | 10.000,00 | | | |
| 4 | Glutaraldheido 2% Vto 28 Días | Bidón x 5 lts | 6,00 | | | |
| 5 | Haloperidol IM/IV | Ampollas | 100,00 | | | |
| 6 | Haloperidol 10 mg. | Comprimidos | 3.000,00 | | | |
| 7 | Haloperidol Decanoato de 3 ml | Ampollas | 100,00 | | | |
| 8 | Heparina sod. 5000 u x5 ml | Ampollas | 200,00 | | | |
| 9 | Hidro Cloro Tiazida 50 mg | Comprimidos | 5.000,00 | | | |
| 10 | Hidrocortizona 100 mg. | Ampollas | 200,00 | | | |
| 11 | Hidrocortizona 500 mg. | Ampollas | 200,00 | | | |
| 12 | Hidroxiclороquinasa 200 mg. | Comprimidos. | 500,00 | | | |
| 13 | Hierro Comp + Ac. Fólico (Sulfato Ferroso) | Comprimidos | 5.000,00 | | | |
| 14 | Hierro Gotas (Sulfato Ferroso) | Frascos | 100,00 | | | |
| 15 | Hypersol Spray nasal | x 100 dosis | 5,00 | | | |
| 16 | Ibuprofeno 400 mg | Comprimidos | 10.000,00 | | | |
| | | | | | | |



Lugar y Fecha: Villaguay; 22/mayo/2023

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Señor/es.:

Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación.
Se debe aclarar alguna modificación de las especificaciones solicitadas.
Los gastos de envíos quedan a cargo de la empresa adjudicada.

Fecha de Apertura: 2023/01/11 Hora: 09:00:00.0 Ns: 0005/2023

| Recepción | Producto | Presentación | Cantidad | Nombre Comercial | Precio Unitario | Precio Total |
|-----------|-------------------------------|---------------|----------|------------------|-----------------|--------------|
| 17 | Ibuprofeno Suspensión | Frascos | 500,00 | | | |
| 18 | Iodo povidona 10% Sol. | Bidón x 5 lt. | 8,00 | | | |
| 19 | Ipatropio Aerosol | Unidades | 30,00 | | | |
| 20 | Ipatropio p Nebulizar * 20 ml | Frascos | 20,00 | | | |
| 21 | Isosobide DiNitrato 5mg | Comprimidos | 50,00 | | | |
| 22 | Isoxuprima 10 mg. A | Ampollas | 100,00 | | | |
| 23 | Isoxuprima 10mgr. C | Comprimidos | 1.000,00 | | | |
| 24 | Ketorolac | Ampollas | 600,00 | | | |
| 25 | Ketorolac 20 mg. | Comprimidos | 1.000,00 | | | |
| 26 | Labetalol | Ampollas | 50,00 | | | |
| 27 | Labetalol | Comprimidos | 200,00 | | | |
| 28 | Lactulosa Suspension | Frascos | 30,00 | | | |
| 29 | Lamotrigina 100 mg | Comprimidos | 500,00 | | | |
| 30 | Lamotrigina 200 mg | comprimidos | 300,00 | | | |
| 31 | Leflunomida 20 mg | Comprimidos | 500,00 | | | |
| 32 | Levofloxacin 500 mg | Comprimidos | 150,00 | | | |
| 33 | Levomepromazina 25 mg. | Comprimidos | 5.000,00 | | | |
| | | | | | | |



Lugar y Fecha: Villaguay; 22/mayo/2023

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Señor/es.:

Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación.
Se debe aclarar alguna modificación de las especificaciones solicitadas.
Los gastos de envíos quedan a cargo de la empresa adjudicada.

Fecha de Apertura: 2023/01/11 Hora: 09:00:00.0 Ns: 0005/2023

| Ren gion | Producto | Presentacion | Cantidad | Nombre Comercial | Precio Unitario | Precio Total |
|-------------|---|-----------------|-----------|------------------|-----------------|--------------|
| 34 | Lidocaina 2% con Epinefrina Scott Cassara | Fco.Amp.x 20 ml | 5,00 | | | |
| 35 | Lidocaina 2% sin Epinefrina Scott Cassara | Fco.Amp.x 20 ml | 150,00 | | | |
| 36 | Lidocaina Jalea Scott cassara | Pomo | 50,00 | | | |
| 37 | Lioresal (Baclofeno) | Comprimidos | 1.000,00 | | | |
| 38 | Litio 300 mg. | Comprimidos | 1.000,00 | | | |
| 39 | Loperamida | Comprimidos | 500,00 | | | |
| 40 | Loratadina | Jarabe | 1.000,00 | | | |
| 41 | Lorazepan 2 mg. o 2,5 mg. | Comprimidos | 5.000,00 | | | |
| 42 | Lorazepan 4mg. | Ampollas | 100,00 | | | |
| 43 | Lorazepan Subling. | Comprimidos | 300,00 | | | |
| 44 | Losartan 50 mg. | Comprimidos | 10.000,00 | | | |
| 45 | Lubricante Ocular Gotas | Frascos | 30,00 | | | |
| 46 | Manitol 15% | Unidades | 20,00 | | | |
| 47 | Mebendazol 200 mg. | Comprimidos | 200,00 | | | |
| 48 | Mebendazol suspensión | Frascos | 40,00 | | | |
| 49 | Metformina 500 | Comprimidos | 6.000,00 | | | |
| 50 | METFORMINA 850 | Comprimidos | 10.000,00 | | | |
| | | | | | | |



Lugar y Fecha: Villaguay; 22/mayo/2023

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Señor/es.:

Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación.
Se debe aclarar alguna modificación de las especificaciones solicitadas.
Los gastos de envíos quedan a cargo de la empresa adjudicada.

Fecha de Apertura: 2023/01/11 Hora: 09:00:00.0 Ns: 0005/2023

| Ren gion | Producto | Presentacion | Cantidad | Nombre Comercial | Precio Unitario | Precio Total |
|-------------|-------------------------------|----------------|----------|------------------|-----------------|--------------|
| 51 | Metil - dopa 500 mg. | Comprimidos | 500,00 | | | |
| 52 | Metilergonovina (Basofortina) | 0,2 mg Amp x 1 | 30,00 | | | |
| 53 | Metilprednisona 40mgr | Comprimidos | 1.000,00 | | | |
| 54 | Metilprednisona 8mg | Comprimidos | 1.000,00 | | | |
| 55 | Metilprednisona Gotas | Frascos | 50,00 | | | |
| 56 | Metimazol | Comprimidos | 1.000,00 | | | |
| 57 | Metoclopramida | Ampollas | 1.500,00 | | | |
| 58 | Metoclopramida Gotas | Frascos | 50,00 | | | |
| 59 | Metotrexato 10 mg | Comprimidos | 300,00 | | | |
| 60 | Metronidazol 100 ml E.V. | Ampollas | 100,00 | | | |
| 61 | Metronidazol 500 mg. | Comprimidos | 300,00 | | | |
| 62 | Metronidazol Ovulos | Unidades | 300,00 | | | |
| 63 | Metronidazol Suspensión | Frascos | 20,00 | | | |

Observaciones:

Firma del Povedor