

22/mayo/2023

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Seńor	/es.:						
Se d	ase cotizar los productos que detallamos lebe aclarar alguna modificación de las es gastos de envíos quedan a cargo de la en	pecificaciones solic	itadas.				
<u>Fecha</u>	de Apertura: 2023/04/13	Hora:	08:00:00.0			<u>Ns:</u> 0	021/2023
Ren glon			Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
	Rubro: Descal	rtables					
49	Orinales Masculinos Plásticos		Unidades	3,00			
50	Pañales adultos Extra Grandes		Unidades	4.000,00			
51	Pañales Niños grandes		Unidades	300,00			

Observaciones:	
	Firma del Poveedor



22/mayo/2023

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Seńor/es.:

<u>Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación.</u>

Se debe aclarar alguna modificación de las especificaciones solicitadas.

Los gastos de envíos quedan a cargo de la empresa adjudicada.

08:00:00.0 Ns: 0021/2023 2023/04/13 Fecha de Apertura: <u>Hora:</u> Producto Presentacion Cantidad Nombre Comercial Precio Unitario Precio Total **Medicamentos** 300,00 Metotrexato 10 mg Comprimidos 2 Metronidazol 500 mg. Comprimidos 300,00 3 Metronidazol Ovulos Unidades 500,00 Metronidazol Suspensión Frascos 10,00 5 100,00 Midazolam 15 mgrs. Ampollas2.000,00 Montelukast 10 mg Comp. Morfina, clorhidrato Ampollas 200,00 8 50,00 Nalbufina 10 mg Ampollas Nebivolol 5 mg. Comprimidos 300,00 Nifedipina 10 mg. Comprimidos 150,00 100,00 11 noradrenalina 1 mg. Ampollas Occitocina 5 Ui 600,00 12 Ampollas 700,00 13 Olanzapina 10 mg Comprimidos Omeprazol 20 mg Comprimidos 10.000,00 15 Omeprazol 40 mg 300,00 Ampollas 500,00 16 Ovulos triple accion Unidades



22/mayo/2023

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Seńor/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:

2023/04/13

Hora:

08:00:00.0

Ns: 0021/2023

Fecha c	<u>le Apertura:</u> 2023/04/13 <u>Hora:</u>	08:00:00.0		<u>Ns:</u> 0021/2023
Ren glon	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial Precio Unitario Precio Total
17	Paracetamol	Comprimidos	6.000,00	
18	Paracetamol 10cc.	Gotas	150,00	
19	Penicilina 1.000.000	Ampollas	30,00	
20	Penicilina 2.400.000 Benzatini	Ampollas	50,00	
21	Penicilina 5.000.000	Ampollas	30,00	
22	Piperacilina + Tazobactam 4g/0.5	Fco. Amp	50,00	
23	Potasio, gluconato * 150 ml	Frascos	20,00	
24	Pregabalina 75 mg.	Comprimidos	4.000,00	
25	Propanolol 80 mlg.	Comprimidos	500,00	
26	Propofol	Ampollas	150,00	
27	Quetiapina 100 mg.	Comprimidos	1.000,00	
28	Quetiapina 200 mg	Comprimidos	500,00	
29	Quetiapina 25 mg	Comprimidos	300,00	
30	Ranitidina 50 mlg.	Ampollas	1.500,00	
31	Remifentanilo	Frasco Ampolla	25,00	
32	Risperidona 1 mg.	Comprimidos	2.000,00	
33	Risperidona 2 mg.	Comprimidos	2.000,00	



22/mayo/2023

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Seńor/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.

<u>Fecha de Apertura:</u> 2023/04/13 <u>Hora:</u> 08:00:00.0 <u>Ns:</u> 0021/2023

Ren	Producto	Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
34	Risperidona 3 mg.	Comprimidos	1.000,00	- Control		
		7				
35	Salbutamol Aerosol	Unidades	200,00			
36	Salbutamol p/nebulizar	Frascos	100,00			
37	Sales de rehidratacion oral	Sobre	20,00			
38	Sertralina 50 mg	Comprimidos	4.000,00			
39	Savagana 250 ml any Oviale Eill	Frascos	3,00			
	Sevorane 250 ml.env. Quick Fill	Frascos	3,00			
40	Siliconas Antiescaras	Aerosol	2,00			
			,			
41	Simeticona 250 mlg.	Comprimidos	1.000,00			
42	Simeticona niños Gtas.	Frascos	10,00			
43	Soluc. Dextrosa 5 %	Sachet	1.500,00			
44	Soluc. Ringer c/lactato	Unidades	30,00			
45	Solución dextrosa 5% x 250 ml.	Sachet	300,00			
	Solucion dexitosa 5 / 0 x 250 mi.	Sacret	300,00			
46	Solución Dextrosa al 10 % x 500 ml.	Sachet	30,00			
			- ,			
47	Solucion Fisiológica	Sachet	3.000,00			
48	Solución Fisiológica x 250 cc.	Sachet	300,00			
	I					

Sírvase cotizar los productos que detallamos a continuación.

Seńor/es.:



Lugar y Fecha: Villaguay;

22/mayo/2023

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

	lguna modificación de las víos quedan a cargo de la	*	<u>citadas.</u>				
Fecha de Apertura:	2023/04/13	Hora:	08:00:00.0			<u>Nş:</u>	0021/2023
Ren glon	Producto		Presentacion	Cantidad	Nombre Comercial	Precio Unitario	Precio Total
Observaciones	<u>::</u>				=		
			Firma de	Poveedor	_		