Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

1 **250200163-1 Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad**

* [2022 525-91] Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA MARCA LARJAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Corresponde Cotizar: ADRENALINA 1%o AMPOLLA

EQUIPO GEMICO SA		1,00	45,00	50,00	0,00
Marca: LARJAN		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA MARCA LARJAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA MARCA LARJAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

2 **250200095-1 Adenosina 6 mg Inyectable IV Unidad**

* [2022 525-91] Adenosina 6 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA BIOL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
CORRESPONDE COTIZAR: Adenosina 3 mg / 2ml ampolla.

EQUIPO GEMICO SA		1,00	150,00	20,00	0,00
Marca: BIOL		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Adenosina 6 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA BIOL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Adenosina 6 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA BIOL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

3 **290510052-1 Aposito alginato de calcio 20.30 cm x 10.2 cm Unidad**

* [2022 525-91] Aposito alginato de calcio 20.30 cm x 10.2 cm - COTIZA BIATAIN 15X15 (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Corresponde Cotizar: ALGINATO DE CALCIO PARCHE

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	929,00	20,00	0,00
Marca: BIATAIN		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Aposito alginato de calcio 20.30 cm x 10.2 cm - COTIZA BIATAIN 15X15 (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Aposito alginato de calcio 20.30 cm x 10.2 cm - COTIZA BIATAIN 15X15 (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	2.370,00	20,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Aposito alginato de calcio 20.30 cm x 10.2 cm - COTIZA APÓSITO HIDROC. + ALG. DE CALCIO 10X20 CURASORR KENDALL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Aposito alginato de calcio 20.30 cm x 10.2 cm - COTIZA APÓSITO HIDROC. + ALG. DE CALCIO 10X20 CURASORR KENDALL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

4 **250200192-1 Amiodarona 150 mg Inyectable IV Unidad**

* [2022 525-91] Amiodarona 150 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Corresponde Cotizar: AMIODARONA 150 mg AMPOLLA

EQUIPO GEMICO SA		1,00	122,00	25,00	0,00
Marca: NORTHIA		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Amiodarona 150 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Amiodarona 150 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

6 **250200021-1 Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg ComprimidosOrales Unidad**

* [2022 525-91] Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg ComprimidosOrales - COTIZA SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Corresponde Cotizar: Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg Comprimidos Orales

EQUIPO GEMICO SA		1,00	38,00	140,00	0,00
Marca: SAVANT		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg ComprimidosOrales - COTIZA SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg ComprimidosOrales - COTIZA SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

7 **250200390-1 Agua Destilada Inyectable Unidad x 500**

* [2022 525-91] CORRESPONDE COTIZAR: AGUA DESTILADA X 500 ml (presentacion tipo BAXTER)

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	165,00	20,00	0,00
Marca: B. BRAUN		Laboratorio:			

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**
D. Amp. I.: Agua Destilada Inyectable- COTIZA B. BRAUN					
Observación: Agua Destilada Inyectable- COTIZA B. BRAUN					
GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	223,50	20,00	0,00
Marca: JAYOR	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Agua Destilada Inyectable - COTIZA MARCA JAYOR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZXACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Agua Destilada Inyectable - COTIZA MARCA JAYOR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZXACIÓN ADJUNTO)					
LABORATORIO DEL FIN DEL MUNDO SAPE		1,00	3.603,84	1,00	0,00
Marca: JAYOR	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Agua Destilada Inyectable- COTIZA 24 UNIDADES POR UNIDAD MÍNIMA DE EMPAQUE. MARCA JAYOR- PRECIO UNITARIO $ 150.16					
Observación: Agua Destilada Inyectable- COTIZA 24 UNIDADES POR UNIDAD MÍNIMA DE EMPAQUE. MARCA JAYOR- PRECIO UNITARIO $ 150.16					
8	**250200387-1 Agua Destilada Inyectable Unidad x 10 m**				
*	[2022 525-91] CORRESPONDE COTIZAR: AGUA P/INYECCIÓN AMPOLLA X 10 ml				
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	34,00	300,00	0,00
Marca: B. BRAUN	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Agua Destilada Inyectable- COTIZA B. BRAUN					
Observación: Agua Destilada Inyectable- COTIZA B. BRAUN					
GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	125,00	300,00	0,00
Marca: LAVIMAR	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Agua Destilada Inyectable - COTIZA MARCA LAVIMAR VIDRIO (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Agua Destilada Inyectable - COTIZA MARCA LAVIMAR VIDRIO (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
9	**250200424-1 Alcohol 70% Frasco x 1 L**				
*	[2022 525-91] CORRESPONDE COTIZAR: ALCOHOL 70 º X 1000 ML				
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	370,00	120,00	0,00
Marca: BIOALCOHOL	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Alcohol 70%- COTIZA PRESENTACIÓN X 500 ML MARCA BIOALCOHOL					
Observación: Alcohol 70%- COTIZA PRESENTACIÓN X 500 ML- MARCA BIOALCOHOL					
10	**250200422-1 Alcohol 96º Frasco x 1 L**				
*	[2022 525-91] CORRESPONDE COTIZAR: ALCOHOL 96 º X 1000 ML				
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	368,00	80,00	0,00
Marca: BIOALCOHOL	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Alcohol 96º- COTIZA BIOALCOHOL					
Observación: Alcohol 96º- COTIZA BIOALCOHOL					
GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	370,00	80,00	0,00
Marca: BIALCOHOL	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Alcohol 96º- COTIZA BIALCOHOL					
Observación: Alcohol 96º- COTIZA BIALCOHOL					
11	**250200133-1 Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM Unidad**				
*	[2022 525-91] Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM - COTIZA MARCA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN) CORRESPONDE COTIZAR: AMPI-SULBACTAM 1,5 GR FCO AMP				
EQUIPO GEMICO SA		1,00	115,00	50,00	0,00
Marca: KLONAL	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM - COTIZA MARCA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN)					
Observación: Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM - COTIZA MARCA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN)					

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Oferente	Alt	Precio Ref.	Precio Unitario	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada
		DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	133,00	50,00	0,00
		Marca: FABRA		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM- FABRA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM- FABRA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
12	**250020001-65 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comp.**						
*	[2022 525-91] ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comp. - COTIZA SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
	Corresponde Cotizar: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comprimido.						
		EQUIPO GEMICO SA		1,00	1,55	500,00	0,00
		Marca: SAVANT		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comp. - COTIZA SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 Mg Comp. - COTIZA SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
13	**250200024-1 Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales Unidad**						
*	[2022 525-91] Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
	Corresponde cotizar: Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales						
		EQUIPO GEMICO SA		1,00	3,90	90,00	0,00
		Marca: DENVER FARMA		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
14	**250200158-1 Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad**						
*	[2022 525-91] Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA MARCA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
	Corresponde Cotizar: Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC (ampolla)						
		EQUIPO GEMICO SA		1,00	45,00	20,00	0,00
		Marca: KLONAL		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA MARCA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA MARCA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
15	**250200001-1 Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales Unidad**						
*	[2022 525-91] Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA MARCA BIOTENK (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
	Corresponde Cotizar: Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales						
		EQUIPO GEMICO SA		1,00	37,00	100,00	0,00
		Marca: BIOTENK		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA MARCA BIOTENK (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA MARCA BIOTENK (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
16	**250200159-1 Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM Unidad**						
*	[2022 525-91] Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM - COTIZA MARCA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
	Corresponde Cotizar: Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM (ampolla)						
		EQUIPO GEMICO SA		1,00	450,00	100,00	0,00
		Marca: KLONAL		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM - COTIZA MARCA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM - COTIZA MARCA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
17	**250200508-1 Betametasona 0.05% Solución Oral - Gotas Frasco x 15 m Unidad**						

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

* [2022 525-91] Betametasona 0.05% Solución Oral - Gotas - COTIZA MARCA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: betametasona 0.5mg/ml gotas

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 97,00 — 48,00 — 0,00
Marca: KLONAL — Laboratorio:
D. Amp. I.: Betametasona 0.05% Solución Oral - Gotas - COTIZA MARCA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Betametasona 0.05% Solución Oral - Gotas - COTIZA MARCA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

19 250200029-1 Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol para Inhalar Aerosol x 60 Unidad

* [2022 525-91] Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol para Inhalar - COTIZA MARCA NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 690,00 — 80,00 — 0,00
Marca: NORTHIA — Laboratorio:
D. Amp. I.: Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol para Inhalar - COTIZA MARCA NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol para Inhalar - COTIZA MARCA NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

21 250200160-1 Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV Unidad

* [2022 525-91] Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA MARCA KLONAL/NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 112,00 — 25,00 — 0,00
Marca: KLONAL//NORTHIA — Laboratorio:
D. Amp. I.: Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA MARCA KLONAL/NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA MARCA KLONAL/NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

22 250200162-1 Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV Unidad

* [2022 525-91] Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL/NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 135,00 — 25,00 — 0,00
Marca: KLONAL/NORTHIA — Laboratorio:
D. Amp. I.: Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL/NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL/NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

23 250200165-1 Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV Unidad

* [2022 525-91]Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 113,00 — 100,00 — 0,00
Marca: KLONAL — Laboratorio:
D. Amp. I.: Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

DINAMED BAHIA S.R.L — 1,00 — 118,30 — 100,00 — 0,00
Marca: KLONAL — Laboratorio:
D. Amp. I.: Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV- KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV- KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

24 250200040-1 Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales Unidad

* [2022 525-91]Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA HRL SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 12,10 — 300,00 — 0,00
Marca: HRL SAVANT — Laboratorio:

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

D. Amp. I.: Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA HRL SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA HRL SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

25 **250200010-1 Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral Frasco x 60 m Unidad**

* [2022 525-91] Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral - COTIZA BIOTENK (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral

EQUIPO GEMICO SA		1,00	650,00	25,00	0,00
Marca: BIOTENK		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral - COTIZA BIOTENK (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral - COTIZA BIOTENK (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

26 **250200018-1 Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales Unidad**

* [2022 525-91] Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA BIOTENK (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales

EQUIPO GEMICO SA		1,00	44,50	320,00	0,00
Marca: BIOTENK		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA BIOTENK (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA BIOTENK (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

27 **250200167-1 Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV Unidad**

* [2022 525-91] Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV - COTIZA NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV

EQUIPO GEMICO SA		1,00	132,50	10,00	0,00
Marca: NORTHIA		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV - COTIZA NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV - COTIZA NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

29 **250210940-1 Cloruro de Potasio P/A Envase x 500**

* [2022 525-91] Cloruro de Potasio P/A - COTIZA LAVIMAR/NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Corresponde Cotizar: Cloruro de Potasio 15 meq Ampolla

EQUIPO GEMICO SA		1,00	36,50	100,00	0,00
Marca: LAVIMAR/NORTHIA		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Cloruro de Potasio P/A - COTIZA LAVIMAR/NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Cloruro de Potasio P/A - COTIZA LAVIMAR/NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	37,70	100,00	0,00
Marca: HLB/DRAWER		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Cloruro de Potasio P/A- HLB/DRAWER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Cloruro de Potasio P/A- HLB/DRAWER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	49,00	100,00	0,00
Marca: FADA		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Cloruro de Potasio P/A- COTIZA FADA
Observación: Cloruro de Potasio P/A- COTIZA FADA

31 **250200294-1 Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4% Frasco x 1 Li**

* [2022 525-91]Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4% - COTIZA MARCA SERTEX. VTO: 09/2022 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Corresponde cotizar: Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4% x 1000 ml

LABORATORIO DEL FIN DEL MUNDO SAPE		1,00	637,00	12,00	0,00
Marca: SERTEX		Laboratorio:			

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

D. Amp. I.: Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4% - COTIZA MARCA SERTEX. VTO: 09/2022 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4% - COTIZA MARCA SERTEX. VTO: 09/2022 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	1.095,00	12,00	0,00
Marca: IQB		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4%- IQB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4%- IQB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	1.197,00	12,00	0,00
Marca: NOVARA		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4%- COTIZA NOVARA
Observación: Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4%- COTIZA NOVARA

EQUIPO GEMICO SA		1,00	1.200,00	12,00	0,00
Marca: IQB		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4% - COTIZA IQB (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4% - COTIZA IQB (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	1.830,00	12,00	0,00
Marca: IQB		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4%- COTIZA IQB
Observación: Clorhexidina Gluconato Solucion Jabonosa 4%- COTIZA IQB

34 **250200014-1 Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales Unidad**

* [2022 525-91]Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales - COTIZA ROSPAW (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: clopidogrel 75 mg comprimidos

EQUIPO GEMICO SA		1,00	9,90	90,00	0,00
Marca: ROSPAW		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales - COTIZA ROSPAW (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales - COTIZA ROSPAW (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

35 **250210095-1 Detergente Enzimatico No ionico Botella x 5 L**

* [2022 525-91] CORRESPONDE COTIZAR: DETERGENTE TRIENZIMÁTICO X 5 L

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	3.891,00	6,00	0,00
Marca: NOVARA		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Detergente Enzimatico No ionico- COTIZA MULTIENZIMATICO MARCA NOVARA
Observación: Detergente Enzimatico No ionico- COTIZA MULTIENZIMATICO MARCA NOVARA

DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	3.950,00	6,00	0,00
Marca: NOVARA (MULTI)		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Detergente Enzimatico No ionico- NOVARA (MULTI) (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Detergente Enzimatico No ionico- NOVARA (MULTI) (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	5.183,00	6,00	0,00
Marca: SURGIZIME		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Detergente Enzimatico No ionico- COTIZA SURGIZIME
Observación: Detergente Enzimatico No ionico- COTIZA SURGIZIME

36 **250200135-1 Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV Unidad**

* [2022 525-91] Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
CORRESPONDE COTIZAR: DEXAMETASONA 4 mg/ml AMPOLLA

EQUIPO GEMICO SA		1,00	32,00	2.000,00	0,00
Marca: DENVER FARMA		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

Observación: Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

DINAMED BAHIA S.R.L — 1,00 — 38,00 — 2.000,00 — 0,00
Marca: DENVER — Laboratorio:
D. Amp. I.: Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV- DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV- DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L. — 1,00 — 53,00 — 2.000,00 — 0,00
Marca: DF — Laboratorio:
D. Amp. I.: Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV- COTIZA DF
Observación: Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV- COTIZA DF

37 250200494-1 Dextrosa 10% en Agua Inyectable Unidad x 500

* [2022 525-91] CORRESPONDE COTIZAR: DEXTROSA 10 % X 500 ml (presentacion tipo BAXTER)

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L. — 1,00 — 196,00 — 15,00 — 0,00
Marca: TECSOLPAR — Laboratorio:
D. Amp. I.: Dextrosa 10% en Agua Inyectable- COTIZA 15 UNIDADES MARCA TECSOLPAR
Observación: Dextrosa 10% en Agua Inyectable- COTIZA 15 UNIDADES MARCA TECSOLPAR

GERONIMO DOS SOLES S.A — 1,00 — 275,00 — 20,00 — 0,00
Marca: JAYOR — Laboratorio:
D. Amp. I.: Dextrosa 10% en Agua Inyectable- COTIZA JAYOR
Observación: Dextrosa 10% en Agua Inyectable- COTIZA JAYOR

LABORATORIO DEL FIN DEL MUNDO SAPE — 1,00 — 4.332,96 — 1,00 — 0,00
Marca: JAYOR — Laboratorio:
D. Amp. I.: Dextrosa 10% en Agua Inyectable- COTIZA 24 UNIDADES POR UNIDAD MÍNIMA DE EMPAQUE. MARCA JAYOR- PRECIO UNITARIO $ 180.54
Observación: Dextrosa 10% en Agua Inyectable- COTIZA 24 UNIDADES POR UNIDAD MÍNIMA DE EMPAQUE. MARCA JAYOR- PRECIO UNITARIO $ 180.54

38 250200534-1 Dextrosa 25% en Agua Inyectable Unidad x 500

* [2022 525-91] CORRESPONDE COTIZAR: DEXTROSA 25 % AMPOLLA

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L. — 1,00 — 23.835,00 — 1,00 — 0,00
Marca: TECSOLPAR — Laboratorio:
D. Amp. I.: Dextrosa 25% en Agua Inyectable- COTIZA 105 UNIDADES PORQUE LA CAJA VIENE POR 15 UNIDADES Y NO SE PUEDE FRACCIONAR SEGÚN A.N.M.A.T.- MARCA TECSOLPAR- PRECIO UNITARIO $ 227,00
Observación: Dextrosa 25% en Agua Inyectable- COTIZA 105 UNIDADES PORQUE LA CAJA VIENE POR 15 UNIDADES Y NO SE PUEDE FRACCIONAR SEGÚN A.N.M.A.T.- MARCA TECSOLPAR- PRECIO UNITARIO $ 227,00

39 250200273-1 Dextrosa 5% en Agua Inyectable Unidad x 500

* [2022 525-91]Dextrosa 10% en Agua Inyectable- MARCA JAYOR. CAJA CERRADA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
CORRESPONDE COTIZAR: DEXTROSA 10 % X 500 ml (presentacion tipo BAXTER)

LABORATORIO DEL FIN DEL MUNDO SAPE — 1,00 — 165,52 — 96,00 — 0,00
Marca: JAYOR — Laboratorio:
D. Amp. I.: Dextrosa 10% en Agua Inyectable- MARCA JAYOR. CAJA CERRADA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Dextrosa 10% en Agua Inyectable- MARCA JAYOR. CAJA CERRADA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

GERONIMO DOS SOLES S.A — 1,00 — 190,00 — 100,00 — 0,00
Marca: BRAUN — Laboratorio:
D. Amp. I.: Dextrosa 5% en Agua Inyectable- COTIZA BRAUN
Observación: Dextrosa 5% en Agua Inyectable- COTIZA BRAUN

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L. — 1,00 — 18.795,00 — 1,00 — 0,00
Marca: TECSOLPAR — Laboratorio:
D. Amp. I.: Dextrosa 5% en Agua Inyectable- COTIZA 105 UNIDADES PORQUE LA CAJA VIENE POR 15 UNIDADES Y NO SE PUEDE FRACCIONAR SEGÚN A.N.M.A.T.- MARCA TECSOLPAR- PRECIO UNITARIO $ 179,00
Observación: Dextrosa 5% en Agua Inyectable- COTIZA 105 UNIDADES PORQUE LA CAJA VIENE POR 15 UNIDADES Y NO SE PUEDE FRACCIONAR SEGÚN A.N.M.A.T.- MARCA TECSOLPAR- PRECIO UNITARIO $ 179,00

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo					
Oferente		**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**
40	**250200171-1 Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM Unidad**					
*	[2022 525-91]Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM- FABRA/DRAWER (SEGÚN FORMUARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM					
DINAMED BAHIA S.R.L			1,00	46,00	100,00	0,00
Marca: FABRA/DRAWER		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM- FABRA/DRAWER (SEGÚN FORMUARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
Observación: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM- FABRA/DRAWER (SEGÚN FORMUARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
EQUIPO GEMICO SA			1,00	52,00	100,00	0,00
Marca: KLONAL		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
Observación: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.			1,00	76,00	100,00	0,00
Marca: FADA		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM- COTIZA FADA						
Observación: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM- COTIZA FADA						
41	**250200173-1 Diazepam 10 mg Comprimidos Orales Unidad**					
*	[2022 525-91] Diazepam 10 mg Comprimidos Orales corresponde cotizar: Diazepam 10 mg Comprimidos Orales					
EQUIPO GEMICO SA			1,00	7,20	150,00	0,00
Marca:		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Diazepam 10 mg Comprimidos Orales						
Observación: Diazepam 10 mg Comprimidos Orales						
42	**250200136-1 Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV Unidad**					
*	[2022 525-91] Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV - COTIZA DF (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Corresponde cotizar: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV					
EQUIPO GEMICO SA			1,00	32,00	1.500,00	0,00
Marca: DF		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV - COTIZA DF (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
Observación: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV - COTIZA DF (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
DINAMED BAHIA S.R.L			1,00	33,80	1.500,00	0,00
Marca: DENVER		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV- DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
Observación: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV- DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.			1,00	39,00	1.500,00	0,00
Marca: DF		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV- COTIZA DF						
Observación: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV- COTIZA DF						
43	**250200142-1 Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM Unidad**					
*	[2022 525-91] Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM - COTIZA DENVER FARMA /VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM					
EQUIPO GEMICO SA			1,00	40,30	400,00	0,00
Marca: DENVER FARMA		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM - COTIZA DENVER FARMA /VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
Observación: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM - COTIZA DENVER FARMA /VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Oferente	Alt	Precio Ref.	Precio Unitario	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada
		DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER		1,00 Laboratorio:	51,00	400,00	0,00
		D. Amp. I.: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM- DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) **Observación:** Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM- DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L. Marca: DF		1,00 Laboratorio:	64,00	400,00	0,00
		D. Amp. I.: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM- COTIZA DF **Observación:** Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM- COTIZA DF					
44	**250200120-1 Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral Frasco x 120 Unidad**						
	* [2022 525-91] Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral - COTIZA SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral						
		EQUIPO GEMICO SA Marca: SAVANT		1,00 Laboratorio:	112,00	40,00	0,00
		D. Amp. I.: Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral - COTIZA SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) **Observación:** Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral - COTIZA SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
45	**250200105-1 Digoxina 0.25 mg Intectable IV Unidad**						
	* [2022 525-91] Digoxina 0.25 mg Intectable IV - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) CORRESPONDE COTIZAR: DIGOXINA 0,5 mg/2 ml AMPOLLA						
		EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL		1,00 Laboratorio:	42,50	25,00	0,00
		D. Amp. I.: Digoxina 0.25 mg Intectable IV - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) **Observación:** Digoxina 0.25 mg Intectable IV - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L. Marca: BIOL		1,00 Laboratorio:	59,00	25,00	0,00
		D. Amp. I.: Digoxina 0.25 mg Intectable IV- COTIZA BIOL **Observación:** Digoxina 0.25 mg Intectable IV- COTIZA BIOL					
46	**250200137-1 Dipirona 1 g Inyectable IM/IV Unidad**						
	* [2022 525-91] Dipirona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA LARJAN (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV						
		EQUIPO GEMICO SA Marca: LARJAN		1,00 Laboratorio:	39,00	400,00	0,00
		D. Amp. I.: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA LARJAN (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) **Observación:** Dipirona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA LARJAN (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L. Marca: LARJAN		1,00 Laboratorio:	55,00	400,00	0,00
		D. Amp. I.: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV- COTIZA LARJAN **Observación:** Dipirona 1 g Inyectable IM/IV- COTIZA LARJAN					
47	**250200039-1 Dipirona 5 % Jarabe Frasco x 100 Unidad**						
	* [2022 525-91] Dipirona 5 % Jarabe - COTIZA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: Dipirona 5 % Jarabe						
		EQUIPO GEMICO SA Marca:		1,00 Laboratorio:	315,00	80,00	0,00
		D. Amp. I.: Dipirona 5 % Jarabe - COTIZA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo					
Oferente		**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

Observación: Dipirona 5 % Jarabe - COTIZA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

48 **250200286-1 Dopamina 200 mg Inyectable IV Unidad**

* [2022 525-91] Dopamina 200 mg Inyectable IV - COTIZA NORTHIA(VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
CORRESPONDE COTIZAR: DOPAMINA 200 mg/5 ml AMPOLLA

EQUIPO GEMICO SA		1,00	67,30	25,00	0,00
Marca: NORTHIA	Laboratorio:				

D. Amp. I.: Dopamina 200 mg Inyectable IV - COTIZA NORTHIO (VER FORMULARIA DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Dopamina 200 mg Inyectable IV - COTIZA NORTHIA(VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	106,00	25,00	0,00
Marca: FADA	Laboratorio:				

D. Amp. I.: Dopamina 200 mg Inyectable IV- COTIZA FADA
Observación: Dopamina 200 mg Inyectable IV- COTIZA FADA

49 **250200177-1 Enalapril Maleato 10 mg Comprimidos Orales Unidad**

* [2022 525-91] Enalapril Maleato 10 mg Comprimidos Orales - COTIZA SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Enalapril Maleato 10 mg Comprimidos Orales

EQUIPO GEMICO SA		1,00	3,30	210,00	0,00
Marca: SAVANT	Laboratorio:				

D. Amp. I.: Enalapril Maleato 10 mg Comprimidos Orales - COTIZA SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Enalapril Maleato 10 mg Comprimidos Orales - COTIZA SAVANT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

50 **250200556-1 Ergonovina Maleato 0.2 mg Comprimidos Orales Unidad**

* [2022 525-91] Ergonovina Maleato 0.2 mg Comprimidos Orales - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO
CORRESPONDE COTIZAR: ERGONOVINA 0,2 mg AMPOLLA

EQUIPO GEMICO SA		1,00	29,00	30,00	0,00
Marca: BIOL	Laboratorio:				

D. Amp. I.: Ergonovina Maleato 0.2 mg Comprimidos Orales - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Ergonovina Maleato 0.2 mg Comprimidos Orales - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO

52 **290510136-1 Aposito hidrocoloide extra absorbente Unidad**

* [2022 525-91] corresponde cotizar EXPANSOR PLASMÀTICO COLOIDAL X 500 ml

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	1.515,00	30,00	0,00
Marca: GELAFUNDIN	Laboratorio:				

D. Amp. I.: Aposito hidrocoloide extra absorbente- COTIZA GELAFUNDIN
Observación: Aposito hidrocoloide extra absorbente- COTIZA GELAFUNDIN

53 **250200138-1 Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV Unidad**

* [2022 525-91] Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV

EQUIPO GEMICO SA		1,00	28,30	100,00	0,00
Marca: DENVER FARMA	Laboratorio:				

D. Amp. I.: Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	40,00	100,00	0,00
Marca: DENVER	Laboratorio:				

D. Amp. I.: Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV- DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV- DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**
56	**250020171-1 Solucion Formol 40% Unidad**				
*	[2022 525-91] Solucion Formol 40% - COTIZA IQB (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) CORRESPONDE COTIZAR: Formol 40% X 1000 ml				
EQUIPO GEMICO SA		1,00	880,00	2,00	0,00
Marca: IQB		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solucion Formol 40% - COTIZA IQB (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Solucion Formol 40% - COTIZA IQB (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	1.173,00	2,00	0,00
Marca: DROGAL		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solución Formol 40%- COTIZA DROGAL					
Observación: Solución Formol 40%- COTIZA DROGAL					
GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	1.356,50	2,00	0,00
Marca: IQB		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solucion Formol 40%- COTIZA IQB					
Observación: Solución Formol 40%- COTIZA IQB					
57	**250200183-1 Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM Unidad**				
*	[2022 525-91] Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM				
EQUIPO GEMICO SA		1,00	32,00	100,00	0,00
Marca: DENVER FARMA		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	45,00	100,00	0,00
Marca: DUNCAN		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM- DUNCAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM- DUNCAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
58	**290510222-1 Gel para Estudio Ecografico 1 kg**				
*	[2022 525-91] Gel para Estudio Ecografico- NOVARA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: Gel para Estudio Ecografico x 1 kilo				
DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	438,00	12,00	0,00
Marca: NOVARA		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Gel para Estudio Ecografico- NOVARA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Gel para Estudio Ecografico- NOVARA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
EQUIPO GEMICO SA		1,00	450,00	12,00	0,00
Marca: IQB		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Gel para Estudio Ecografico - COTIZA IQB (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Gel para Estudio Ecografico - COTIZA IQB (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	460,00	12,00	0,00
Marca: NOVARA		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Gel para Estudio Ecografico- COTIZA NOVARA					
Observación: Gel para Estudio Ecografico- COTIZA NOVARA					
GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	809,00	12,00	0,00
Marca: DELVA O EUROMIX		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Gel para Estudio Ecografico- COTIZA DELVA O EUROMIX					
Observación: Gel para Estudio Ecografico- COTIZA DELVA O EUROMIX					

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo					
Oferente		**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**
59	**250200182-1 Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV Unidad**					
*	[2022 525-91]Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV - COTIZA FABRA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV					
EQUIPO GEMICO SA			1,00	39,50	25,00	0,00
Marca: FABRA		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV - COTIZA FABRA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
Observación: Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV - COTIZA FABRA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
61	**250200140-1 Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV Unidad**					
*	[2022 525-91] Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV					
EQUIPO GEMICO SA			1,00	33,50	10,00	0,00
Marca: DENVER FARMA		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
Observación: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
62	**250200210-1 Haloperidol Decanoato 50 mg Inyectable IM Unidad**					
*	[2022 525-91] corresponde cotizar: Haloperidol Decanoato 50 mg/ml Inyectable IM					
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.			1,00	858,00	15,00	0,00
Marca: DF		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Haloperidol Decanoato 50 mg Inyectable IM- COTIZA DF						
Observación: Haloperidol Decanoato 50 mg Inyectable IM- COTIZA DF						
63	**250200200-1 Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC Unidad x 5 ml**					
*	[2022 525-91]Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC - COTIZA NORTHIA/KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC frasco ampolla					
EQUIPO GEMICO SA			1,00	750,00	15,00	0,00
Marca: NORTHIA/KLONAL		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC - COTIZA NORTHIA/KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
Observación: Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC - COTIZA NORTHIA/KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
64	**250200184-1 Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM Unidad**					
*	[2022 525-91] Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM - COTIZA NORTHIA/ KLONAL (VER FORMUARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM frasco ampolla					
EQUIPO GEMICO SA			1,00	106,00	200,00	0,00
Marca: NORTHIA/ KLONAL		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM - COTIZA NORTHIA/ KLONAL (VER FORMUARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
Observación: Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM - COTIZA NORTHIA/ KLONAL (VER FORMUARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
DINAMED BAHIA S.R.L			1,00	132,00	200,00	0,00
Marca: NORTHIA		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM- NORTHIA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
Observación: Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM- NORTHIA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.			1,00	155,00	200,00	0,00
Marca: NORTHIA		Laboratorio:				
D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM- COTIZA NORTHIA						
Observación: Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM- COTIZA NORTHIA						
65	**250200193-1 Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM Unidad**					

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

* [2022 525-91] Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM - COTIZA NORTHIA/KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM frasco ampolla

EQUIPO GEMICO SA		1,00	189,00	200,00	0,00
Marca: NORTHIA/KLONAL		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM - COTIZA NORTHIA/KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM - COTIZA NORTHIA/KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	200,00	200,00	0,00
Marca: DRAWER		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM- DRAWER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)
Observación: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM- DRAWER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)

66 250200051-1 Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales Unidad

* [2022 525-91] Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales - COTIZA BAGO (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales

EQUIPO GEMICO SA		1,00	5,60	120,00	0,00
Marca: BAGO		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales - COTIZA BAGO (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales - COTIZA BAGO (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

67 250200185-1 Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM Unidad

* [2022 525-91]Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM ampolla

EQUIPO GEMICO SA		1,00	68,10	800,00	0,00
Marca: KLONAL		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	69,00	800,00	0,00
Marca: LARJAN		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM- LARJAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM- LARJAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

69 250020001-85 Ibuprofeno 2% Suspension Oral

* [2022 525-91]Ibuprofeno 2% Suspension Oral - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar:Ibuprofeno 2% Suspension Oral

EQUIPO GEMICO SA		1,00	122,00	80,00	0,00
Marca: KLONAL		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Ibuprofeno 2% Suspension Oral - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Ibuprofeno 2% Suspension Oral - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	154,00	80,00	0,00
Marca: TERMOKIDS		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Ibuprofeno 2% Suspension Oral- TERMOKIDS (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Ibuprofeno 2% Suspension Oral- TERMOKIDS (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

70 250200444-1 Insulina humana NPH 100 UI Frasco ampoll

* [2022 525-91] CORRESPONDE COTIZAR: INSULINA GLARGINA 100 UI LAP PRELLENA X 1

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	1.390,00	10,00	0,00
Marca: DENVER FARMA		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Insulina humana NPH 100 UI- COTIZA DENVER FARMA

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**
Observación: Insulina humana NPH 100 UI- COTIZA DENVER FARMA					
DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	1.980,00	10,00	0,00
Marca: DENVER		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Insulina humana NPH 100 UI- X 5 LAPICERAS- DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Insulina humana NPH 100 UI- X 5 LAPICERAS- DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
72	**250200062-1 Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar Aerosol x 200 Unidad**				
* [2022 525-91] Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: ipratropio aerosol					
EQUIPO GEMICO SA		1,00	1.196,00	32,00	0,00
Marca: SCOTT		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
73	**250200290-1 Iodopovidona Solucion 10% Frasco x 1 Li**				
* [2022 525-91] Iodopovidona Solucion 10% - COTIZA IQB (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Corresponde Cotizar: Iodopovidona Solución 10% x 1000 ml					
EQUIPO GEMICO SA		1,00	770,00	32,00	0,00
Marca: IQB		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Iodopovidona Solucion 10% - COTIZA IQB (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Iodopovidona Solucion 10% - COTIZA IQB (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	820,00	32,00	0,00
Marca: IQB		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Iodopovidona Solucion 10%- IQB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Iodopovidona Solucion 10%- IQB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	1.318,00	32,00	0,00
Marca: ICUBEX		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Iodopovidona Solución 10%- COTIZA ICUBEX					
Observación: Iodopovidona Solución 10%- COTIZA ICUBEX					
74	**250200292-1 Iodopovidona Solucion Jabonosa 5% Frasco x 1 Li**				
* [2022 525-91] Iodopovidona Solucion Jabonosa 5% - COTIZA IQB (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Corresponde cotizar: Iodopovidona Solucion Jabonosa 5% x 1000 ml					
EQUIPO GEMICO SA		1,00	452,00	6,00	0,00
Marca: IQB		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Iodopovidona Solucion Jabonosa 5% - COTIZA IQB (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Iodopovidona Solucion Jabonosa 5% - COTIZA IQB (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	490,00	6,00	0,00
Marca: IQB		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Iodopovidona Solucion Jabonosa 5%- IQB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Iodopovidona Solucion Jabonosa 5%- IQB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	780,00	6,00	0,00
Marca: ICUBEX		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Iodopovidona Solución Jabonosa 5%- COTIZA ICUBEX					
Observación: Iodopovidona Solución Jabonosa 5%- COTIZA ICUBEX					
75	**250200186-1 Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV Unidad**				
* [2022 525-91]Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV- COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

corresponde cotizar: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV ampolla

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 32,00 — 100,00 — 0,00
Marca: KLONAL — Laboratorio:
D. Amp. I.: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV- COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV- COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

DINAMED BAHIA S.R.L — 1,00 — 41,00 — 100,00 — 0,00
Marca: FADA — Laboratorio:
D. Amp. I.: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV- FADA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV- FADA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L. — 1,00 — 46,00 — 100,00 — 0,00
Marca: FADA — Laboratorio:
D. Amp. I.: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV- COTIZA FADA
Observación: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV- COTIZA FADA

76 **250200141-1 Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM Unidad**

* [2022 525-91] Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM ampolla

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 66,00 — 1.200,00 — 0,00
Marca: KLONAL — Laboratorio:
D. Amp. I.: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

DINAMED BAHIA S.R.L — 1,00 — 72,80 — 1.200,00 — 0,00
Marca: LARJAN — Laboratorio:
D. Amp. I.: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM- LARJAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM- LARJAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

77 **250200219-1 Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales Unidad**

* [2022 525-91] Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales
corresponde cotizzar:Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 7,80 — 60,00 — 0,00
Marca: — Laboratorio:
D. Amp. I.: Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales
Observación: Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales

78 **250200218-1 Levomepromazina 25 mg Inyectable IM Unidad**

* [2022 525-91]Levomepromazina 25 mg Inyectable IM - COTIZA DUNCAN (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Levomepromazina 25 mg Inyectable IM

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 450,00 — 25,00 — 0,00
Marca: DUNCAN — Laboratorio:
D. Amp. I.: Levomepromazina 25 mg Inyectable IM - COTIZA DUNCAN (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Levomepromazina 25 mg Inyectable IM - COTIZA DUNCAN (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

79 **250200143-1 Labetalol 20 mg Inyectable IV Unidad**

* [2022 525-91] Labetalol 20 mg Inyectable IV - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Corresponde Cotizar: Labetalol 5 mg/ml ampolla

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 182,00 — 50,00 — 0,00
Marca: BIOL — Laboratorio:
D. Amp. I.: Labetalol 20 mg Inyectable IV - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**
Observación: Labetalol 20 mg Inyectable IV - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	220,00	50,00	0,00
Marca: BIOL		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Labetalol 20 mg Inyectable IV- COTIZA BIOL- VENCIMIENTO 04/23					
Observación: Labetalol 20 mg Inyectable IV- COTIZA BIOL- VENCIMIENTO 04/23					
80	**250200187-1 Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV Unidad**				
* [2022 525-91] corresponde cotizar: Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV					
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	124,80	50,00	0,00
Marca: HLB		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV- COTIZA HLB					
Observación: Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV- COTIZA HLB					
EQUIPO GEMICO SA		1,00	380,00	50,00	0,00
Marca: VANNIER		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV - COTIZA VANNIER (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV - COTIZA VANNIER (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
81	**250200346-1 Lidocaina 2% Solucion Topica Viscosa Frasco x 25 m**				
* [2022 525-91] corresponde cotizar: lidocaina viscosa 2%					
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	269,00	12,00	0,00
Marca: SCOTT		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Lidocaina 2% Solucion Topica Viscosa- COTIZA SCOTT					
Observación: Lidocaina 2% Solucion Topica Viscosa- COTIZA SCOTT					
EQUIPO GEMICO SA		1,00	410,00	12,00	0,00
Marca: SCOTT		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Lidocaina 2% Solucion Topica Viscosa - COTIZA 4% SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN)					
Observación: Lidocaina 2% Solucion Topica Viscosa - COTIZA 4% SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN)					
82	**250200371-1 Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica Unidad x 25 m**				
* [2022 525-91] Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica - COTIZA OXA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: lidocaina 2 % jalea					
EQUIPO GEMICO SA		1,00	118,00	16,00	0,00
Marca: OXA		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica - COTIZA OXA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica - COTIZA OXA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	185,00	16,00	0,00
Marca: SCOTT		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica- SCOTT (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓ ADJUNTO)					
Observación: Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica- SCOTT (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓ ADJUNTO)					
83	**250200367-1 Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable Unidad x 20 m**				
* [2022 525-91] Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Corresponde Cotizar: Lidocaina Clorhidrato 2% x 20 ml sin conservadores					
EQUIPO GEMICO SA		1,00	237,00	25,00	0,00
Marca: KLONAL		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

84 **250200368-1 Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable Unidad x 5 ml**

* [2022 525-91]Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable - COTIZA LAVIMAR (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Corresponde Cotizar: Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable sin conservadores ampolla x 5 ml

EQUIPO GEMICO SA		1,00	35,00	200,00	0,00
Marca: LAVIMAR	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable - COTIZA LAVIMAR (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable - COTIZA LAVIMAR (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	38,00	200,00	0,00
Marca: DENVER	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable- DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable- DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	107,80	100,00	0,00
Marca: SCOTT	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable- COTIZA SCOTT					
Observación: Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable- COTIZA SCOTT					

85 **250200370-1 Lidocaina Clorhidrato 10 % Solucion Topica Unidad**

* [2022 525-91] Lidocaina Clorhidrato 10 % Solucion Topica - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Corresponde Cotizar: Lidocaina 2 % SPRAY

EQUIPO GEMICO SA		1,00	900,00	2,00	0,00
Marca: SCOTT	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Lidocaina Clorhidrato 10 % Solucion Topica - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Lidocaina Clorhidrato 10 % Solucion Topica - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	1.150,00	2,00	0,00
Marca: SCOTT	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Lidocaina Clorhidrato 10 % Solucion Topica- SCOTT (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Lidocaina Clorhidrato 10 % Solucion Topica- SCOTT (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					

86 **250020165-1 Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales Unidad**

* [2022 525-91] Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales - COTIZA CHOBET (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: lorazepam 1 mg comprimidos sublingual

EQUIPO GEMICO SA		1,00	162,00	240,00	0,00
Marca: CHOBET	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales - COTIZA CHOBET (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales - COTIZA CHOBET (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					

87 **250200077-1 Losartan 50 mg Comprimidos Orales Unidad**

* [2022 525-91]Losartan 50 mg Comprimidos Orales - COTIZA ROSPAW (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: losartan 50 mg comprimido

EQUIPO GEMICO SA		1,00	5,80	300,00	0,00
Marca: ROSPAW	Laboratorio:				
D. Amp. I.: Losartan 50 mg Comprimidos Orales - COTIZA ROSPAW (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Losartan 50 mg Comprimidos Orales - COTIZA ROSPAW (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					

89 **250200190-1 Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV Unidad**

* [2022 525-91] Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIOD E COTIZACIÓN ADJUNTO)

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

corresponde cotizar: metoclopramida 10 mg ampolla

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 36,80 — 600,00 — 0,00
Marca: KLONAL Laboratorio:
D. Amp. I.: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIOD E COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIOD E COTIZACIÓN ADJUNTO)

DINAMED BAHIA S.R.L — 1,00 — 38,00 — 600,00 — 0,00
Marca: DRAWER Laboratorio:
D. Amp. I.: Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM- DRAWER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM- DRAWER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L. — 1,00 — 63,00 — 600,00 — 0,00
Marca: FADA Laboratorio:
D. Amp. I.: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV- COTIZA FADA
Observación: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV- COTIZA FADA

90 **250200144-1 Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM Unidad**

* [2022 525-91] Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: midazolam 15 mg ampolla

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 210,00 — 50,00 — 0,00
Marca: KLONAL Laboratorio:
D. Amp. I.: Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L. — 1,00 — 590,00 — 50,00 — 0,00
Marca: FADA Laboratorio:
D. Amp. I.: Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM- COTIZA FADA
Observación: Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM- COTIZA FADA

LABORATORIO DEL FIN DEL MUNDO SAPE — 1,00 — 10.000,00 — 1,00 — 0,00
Marca: NORGREEN Laboratorio:
D. Amp. I.: Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM - COTIZA 100 UNIDADES POR UNIDAD MÍNIMA DE EMPAQUE. MARCA NORGREEN- VENCIMIENTO 06/2023. PRECIO UNITARIO $ 100,00
Observación: Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM - COTIZA 100 UNIDADES POR UNIDAD MÍNIMA DE EMPAQUE. MARCA NORGREEN- VENCIMIENTO 06/2023. PRECIO UNITARIO $ 100,00

92 **250200155-1 Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV Unidad**

* [2022 525-91] Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA D.F. (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: morfina 10 mg ampolla

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 122,00 — 100,00 — 0,00
Marca: D.F. Laboratorio:
D. Amp. I.: Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA D.F. (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA D.F. (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L. — 1,00 — 129,00 — 100,00 — 0,00
Marca: DF Laboratorio:
D. Amp. I.: Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV- COTIZA DF
Observación: Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV- COTIZA DF

93 **250200114-1 Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad**

* [2022 525-91] Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: nalbufina 10 mg ampolla

EQUIPO GEMICO SA — 1,00 — 100,00 — 50,00 — 0,00
Marca: DENVER FARMA Laboratorio:
D. Amp. I.: Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**

Observación: Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER FARMA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	105,00	50,00	0,00
Marca: DF Y/O FADA		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC- COTIZA DF Y/O FADA
Observación: Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC- COTIZA DF Y/O FADA

94 **250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad**

* [2022 525-91] Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC

EQUIPO GEMICO SA		1,00	150,00	20,00	0,00
Marca: SCOTT		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	198,00	20,00	0,00
Marca: SCOTT		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC- COTIZA SCOTT- VENCE 5/23
Observación: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC- COTIZA SCOTT- VENCE 5/23

95 **250020147-1 Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV Unidad**

* [2022 525-91] Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV - COTIZA FABRA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: nitroglicerina 50 mg ampolla

EQUIPO GEMICO SA		1,00	480,00	30,00	0,00
Marca: FABRA		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV - COTIZA FABRA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV - COTIZA FABRA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

96 **250200146-1 Noradrenalina 4 mg Inyectable IV Unidad**

* [2022 525-91] Corresponde Cotizar: Noradrenalina 1 mg/ml ampolla

NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	95,00	30,00	0,00
Marca: BIOL		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV- COTIZA BIOL
Observación: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV- COTIZA BIOL

EQUIPO GEMICO SA		1,00	106,00	30,00	0,00
Marca: BIOL		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

97 **250200147-1 Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM Unidad**

* [2022 525-91] Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: ocitocina 5 UI/ml ampolla

EQUIPO GEMICO SA		1,00	33,50	100,00	0,00
Marca: BIOL		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	44,00	100,00	0,00
Marca: DUNCAN		Laboratorio:			

D. Amp. I.: Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM- DUNCAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Observación: Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM- DUNCAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Oferente	Alt	Precio Ref.	Precio Unitario	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada
		NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	45,00	100,00	0,00
		Marca: BIOL		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM- COTIZA BIOL					
		Observación: Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM- COTIZA BIOL					
98	**250200139-1 Omeprazol 40 mg Inyectable IV Unidad**						
	* [2022 525-91]Omeprazol 40 mg Inyectable IV- KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Corresponde Cotizar: Omeprazol 40 mg frasco ampolla						
		DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	229,00	600,00	0,00
		Marca: KLONAL		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Omeprazol 40 mg Inyectable IV- KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: Omeprazol 40 mg Inyectable IV- KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		EQUIPO GEMICO SA		1,00	266,00	600,00	0,00
		Marca: KLONAL/NORTHIA		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Omeprazol 40 mg Inyectable IV - COTIZA CON SOLVENTE MARCA KLONAL/NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: Omeprazol 40 mg Inyectable IV - COTIZA CON SOLVENTE MARCA KLONAL/NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	398,00	600,00	0,00
		Marca:		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Omeprazol 40 mg Inyectable IV- VENCE 2/23					
		Observación: Omeprazol 40 mg Inyectable IV- VENCE 2/23					
101	**250200254-1 Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M Unidad**						
	* [2022 525-91] Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M- KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: penicilina benzatinica 2400000						
		DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	199,00	100,00	0,00
		Marca: KLONAL		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M- KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M- KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		EQUIPO GEMICO SA		1,00	212,00	100,00	0,00
		Marca: NORTHIA		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M - COTIZA NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M - COTIZA NORTHIA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
103	**250200134-1 Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM Unidad**						
	* [2022 525-91] Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: ranitidina 50 mg ampolla						
		EQUIPO GEMICO SA		1,00	39,00	200,00	0,00
		Marca: KLONAL		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	40,00	200,00	0,00
		Marca: DRAWER		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM- DRAWER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADUNTO)					
		Observación: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM- DRAWER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADUNTO)					
		NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	44,80	200,00	0,00
		Marca: DF		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM- COTIZA DF					
		Observación: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM- COTIZA DF					

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**
104	**250070016-1 Solucion Ringer Lactato Sachet 500 ml**				
*	[2022 525-91] Corresponde Cotizar: Ringer Lactato x 500 ml (presentacion tipo baxter)				
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	199,00	20,00	0,00
Marca: B. BRAUN		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solucion Ringer Lactato- COTIZA B. BRAUN					
Observación: Solucion Ringer Lactato- COTIZA B. BRAUN					
GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	287,50	20,00	0,00
Marca: JAYOR		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solución Ringer Lactato- COTIZA JAYOR					
Observación: Solución Ringer Lactato- COTIZA JAYOR					
LABORATORIO DEL FIN DEL MUNDO SAPE		1,00	4.511,76	1,00	0,00
Marca: JAYOR		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solucion Ringer Lactato - COTIZA 24 UNIDADES POR UNIDAD MÍNIMA DE EMPAQUE. MARCA JAYOR- PRECIO UNITARIO $ 187,99					
Observación: Solucion Ringer Lactato - COTIZA 24 UNIDADES POR UNIDAD MÍNIMA DE EMPAQUE. MARCA JAYOR- PRECIO UNITARIO $ 187,99					
105	**250200225-1 Risperidona 1 mg Comprimidos Orales Unidad**				
*	[2022 525-91] Risperidona 1 mg Comprimidos Orales - COTIZA VANNIER (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: risperidona 1 mg comprimidos				
EQUIPO GEMICO SA		1,00	5,00	120,00	0,00
Marca: VANNIER		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Risperidona 1 mg Comprimidos Orales - COTIZA VANNIER (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Risperidona 1 mg Comprimidos Orales - COTIZA VANNIER (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
106	**250200129-1 Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar Aerosol x 250 Unidad**				
*	[2022 525-91] Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar- ABBOTT (SEGÚM FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar				
DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	427,00	80,00	0,00
Marca: ABBOTT		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar- ABBOTT (SEGÚM FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar- ABBOTT (SEGÚM FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
EQUIPO GEMICO SA		1,00	645,00	80,00	0,00
Marca: SCOTT		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
109	**250200384-1 Solucion Fisiologica Inyectable Unidad x 2000**				
*	[2022 525-91] Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA LAVIMAR (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Corresponde Cotizar: Solucion Fisiologica x 5ml ampolla				
EQUIPO GEMICO SA		1,00	28,00	200,00	0,00
Marca: LAVIMAR		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA LAVIMAR (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA LAVIMAR (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	31,20	200,00	0,00
Marca: DRAWER/HLB		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable- DRAWER/HLB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable- DRAWER/HLB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo				
Oferente	**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	32,00	200,00	0,00
Marca: B. BRAUN		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable- COTIZA B. BRAUN					
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable- COTIZA B. BRAUN					
GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	79,20	200,00	0,00
Marca: LAVIMAR		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solución Fisiológica Inyectable- COTIZA LAVIMAR DE VIDRIO					
Observación: Solución Fisiológica Inyectable- COTIZA LAVIMAR DE VIDRIO					
110	**250200383-1 Solucion Fisiologica Inyectable Unidad x 500**				
*	[2022 525-91] Solucion Fisiologica Inyectable -MARCA JAYOR. CAJA CERRADA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Corresponde Cotizar: Solución Fisiológica x 500 ml (presentacion tipo baxter)				
LABORATORIO DEL FIN DEL MUNDO SAPE		1,00	150,57	984,00	0,00
Marca: JAYOR		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable -MARCA JAYOR. CAJA CERRADA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable -MARCA JAYOR. CAJA CERRADA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	174,00	1.000,00	0,00
Marca: B. BRAUN		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable- COTIZA B. BRAUN					
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable- COTIZA B. BRAUN					
GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	224,73	1.000,00	0,00
Marca: JAYOR		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solución Fisiológica Inyectable- COTIZA JAYOR					
Observación: Solución Fisiológica Inyectable- COTIZA JAYOR					
111	**250200382-1 Solucion Fisiologica Inyectable Unidad x 250**				
*	[2022 525-91]Solucion Fisiologica Inyectable- MARCA JAYOR. CAJA CERRADA (SEÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Corresponde Cotizar: Solución Fisiológica 250 ml (presentacion tipo baxter)				
LABORATORIO DEL FIN DEL MUNDO SAPE		1,00	136,05	480,00	0,00
Marca: JAYOR		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable- MARCA JAYOR. CAJA CERRADA (SEÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable- MARCA JAYOR. CAJA CERRADA (SEÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	139,00	500,00	0,00
Marca: TECSOLPAR		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable- COTIZA TECSOLPAR					
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable- COTIZA TECSOLPAR					
GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	214,17	500,00	0,00
Marca: JAYOR		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Solución Fisiológica Inyectable- COTIZA JAYOR					
Observación: Solución Fisiológica Inyectable- COTIZA JAYOR					
112	**250200271-2 SOLUCION FISIOLOGICA ESTERILIZADA (NO INYETABLE) X 100ml. unidad**				
*	[2022 525-91]SOLUCION FISIOLOGICA ESTERILIZADA (NO INYETABLE) X 100ml. - MARCA JAYOR. CAJA CERRADA (SEGÚN FORMULACIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Corresponde Cotizar: Solución Fisiológica 0,9 % x 1000 ml (presentacion tipo Baxter)				
LABORATORIO DEL FIN DEL MUNDO SAPE		1,00	220,56	144,00	0,00
Marca: JAYOR		Laboratorio:			
D. Amp. I.: SOLUCION FISIOLOGICA ESTERILIZADA (NO INYETABLE) X 100ml. - MARCA JAYOR. CAJA CERRADA (SEGÚN FORMULACIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: SOLUCION FISIOLOGICA ESTERILIZADA (NO INYETABLE) X 100ml. - MARCA JAYOR. CAJA CERRADA (SEGÚN FORMULACIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Oferente	Alt	Precio Ref.	Precio Unitario	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada
		NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	234,00	150,00	0,00
		Marca: TECSOLPAR		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: SOLUCION FISIOLOGICA ESTERILIZADA (NO INYETABLE) X 100ml- COTIZA TECSOLPAR					
		Observación: SOLUCION FISIOLOGICA ESTERILIZADA (NO INYETABLE) X 100ml- COTIZA TECSOLPAR					
		GERONIMO DOS SOLES S.A		1,00	314,50	150,00	0,00
		Marca: JAYOR		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: SOLUCIÓN FISIOLÓGICA ESTERILIZADA (NO INYETABLE) X 100ml.- COTIZA JAYOR					
		Observación: SOLUCIÓN FISIOLÓGICA ESTERILIZADA (NO INYETABLE) X 100ml.- COTIZA JAYOR					
113	**250200353-1 Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM Unidad**						
	* [2022 525-91] Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: succinil colina 500 mg frasco ampolla						
		EQUIPO GEMICO SA		1,00	350,00	30,00	0,00
		Marca: SCOTT		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM - COTIZA SCOTT (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	460,00	30,00	0,00
		Marca: NORTHIA/FADA		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM- NORTHIA/FADA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: Succinilcolina 500 mg Inyectable IV/IM- NORTHIA/FADA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
114	**250200401-1 SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica Pote x 400 g Unidad**						
	* [2022 525-91]SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica- COTIZA POR 400 GRMS SULFACUR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) corresponde cotizar: sulfadiazina de plata / asoc crema x 350 grs.						
		DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	1.160,00	16,00	0,00
		Marca: SULFACUR		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica- COTIZA POR 400 GRMS SULFACUR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica- COTIZA POR 400 GRMS SULFACUR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		EQUIPO GEMICO SA		1,00	1.270,00	16,00	0,00
		Marca: OXA		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica - COTIZA OXA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica - COTIZA OXA (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	1.390,00	16,00	0,00
		Marca: SULFATRAL		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica- COTIZA SULFATRAL- VENCE 6/23					
		Observación: SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica- COTIZA SULFATRAL- VENCE 6/23					
115	**250200153-1 Magnesio Sulfato 25% Inyectable IV Unidad**						
	* [2022 525-91] Magnesio Sulfato 25% Inyectable IV - COTIZA LAVIMAR (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Corresponde Cotizar: Magnesio Sulfato 25% ampolla						
		EQUIPO GEMICO SA		1,00	42,00	50,00	0,00
		Marca: LAVIMAR		Laboratorio:			
		D. Amp. I.: Magnesio Sulfato 25% Inyectable IV - COTIZA LAVIMAR (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
		Observación: Magnesio Sulfato 25% Inyectable IV - COTIZA LAVIMAR (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
116	**250210302-1 Tira reactiva para Orina Caja x 50 tes**						
	* [2022 525-91] Tira reactiva para Orina - COTIZA ONE CALL PLUS- SE ENTREGAN APARATOS A REQUERIMIENTO (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Corresponde Cotizar: Tira glucemia x 50 unid. GUIDE / PERFORMA / ONE TOUCH						

Fecha: 05/07/22

Compra N°: 95/2022-525
P.A. Nro.: 13987 Letra: E Año: 2022 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 10/06/22 - 14:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo					
Oferente		**Alt**	**Precio Ref.**	**Precio Unitario**	**Cant. Ofertada**	**Cant. Bonificada**
EQUIPO GEMICO SA			1,00	1.750,00	60,00	0,00
Marca: ONE CALL PLUS			Laboratorio:			
D. Amp. I.: Tira reactiva para Orina - COTIZA ONE CALL PLUS- SE ENTREGAN APARATOS A REQUERIMIENTO (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						
Observación: Tira reactiva para Orina - COTIZA ONE CALL PLUS- SE ENTREGAN APARATOS A REQUERIMIENTO (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)						

117 **250200316-1 Tobramicina 0.3% Gotas Oftálmicas Unidad x 5 ml**

* [2022 525-91] Tobramicina 0.3% Gotas Oftálmicas- LAFEDAR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
Corresponde Cotizar: Tobramicina 0,3 % / Dexametasona 0,1 % Gotas oftalmicas

DINAMED BAHIA S.R.L		1,00	180,00	50,00	0,00
Marca: LAFEDAR		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Tobramicina 0.3% Gotas Oftálmicas- LAFEDAR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Tobramicina 0.3% Gotas Oftálmicas- LAFEDAR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					

118 **250200351-1 Tramadol 50 mg Inyectable IV Unidad**

* [2022 525-91] Tramadol 50 mg Inyectable IV- MARCA DENVER PHARMA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: tramadol 50 mg ampolla

LABORATORIO DEL FIN DEL MUNDO SAPE		1,00	48,10	100,00	0,00
Marca: DENVER PHARMA		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Tramadol 50 mg Inyectable IV- MARCA DENVER PHARMA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Tramadol 50 mg Inyectable IV- MARCA DENVER PHARMA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
NESTOR LUIS SERRON Y CIA.S.R.L.		1,00	58,00	100,00	0,00
Marca: DF		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Tramadol 50 mg Inyectable IV- COTIZA DF					
Observación: Tramadol 50 mg Inyectable IV- COTIZA DF					

120 **250200125-1 Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC Unidad**

* [2022 525-91] Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)
corresponde cotizar: Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC

EQUIPO GEMICO SA		1,00	49,00	20,00	0,00
Marca: BIOL		Laboratorio:			
D. Amp. I.: Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					
Observación: Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC - COTIZA BIOL (VER FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)					