



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 09/01/23 14:40:09
Nº de Hoja: 1
Cm0059

Fecha: 09/01/23

Compra N°: 23/2022-525

P.A. Nro.: 68383

Letra:

Año: 2022

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 03/01/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón		Insumo									
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado		
1 250200163-1 Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad											
INSUMED S. A. S.	0	1,00	50,00	0,00	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00		
Marca:		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC											
Observación: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	50,00	0,00	0,00	57,37	57,37	0,00	0,00		
Marca: DUNCAN		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC CORRESPONDE COTIZAR ADRENALINA 1% AMPOLLA COTIZA MARCA DUNCAN											
Observación: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC CORRESPONDE COTIZAR ADRENALINA 1% AMPOLLA COTIZA MARCA DUNCAN											
2 250200095-1 Adenosina 6 mg Inyectable IV Unidad											
INSUMED S. A. S.	0	1,00	20,00	0,00	0,00	217,00	217,00	0,00	0,00		
Marca:		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Adenosina 6 mg Inyectable IV											
Observación: Adenosina 6 mg Inyectable IV											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	20,00	0,00	0,00	258,85	258,85	0,00	0,00		
Marca: BIOL		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Adenosina 6 mg Inyectable IV CORRESPONDE COTIZAR ADENOSINA 3 mg/ml AMPOLLA COTIZA BIOL											
Observación: Adenosina 6 mg Inyectable IV CORRESPONDE COTIZAR ADENOSINA 3 mg/ml AMPOLLA COTIZA BIOL											
3 250200192-1 Amiodarona 150 mg Inyectable IV Unidad											
INSUMED S. A. S.	0	1,00	20,00	0,00	0,00	210,00	210,00	0,00	0,00		
Marca:		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Amiodarona 150 mg Inyectable IV											
Observación: Amiodarona 150 mg Inyectable IV											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	20,00	0,00	0,00	250,50	250,50	0,00	0,00		
Marca: LARJAN		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Amiodarona 150 mg Inyectable IV CORRESPONDE COTIZAR AMIODARONA 150 mg AMPOLLA COTIZA LARJAN											
Observación: Amiodarona 150 mg Inyectable IV CORRESPONDE COTIZAR AMIODARONA 150 mg AMPOLLA COTIZA LARJAN											
4 250200656-1 Agua destilada Bolsa en caja											
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	100,00	0,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00		
Marca: LAB JAYOR		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Agua destilada COTIZA LAB JAYOR											
Observación: Agua destilada COTIZA LAB JAYOR											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	100,00	0,00	0,00	790,00	790,00	0,00	0,00		
Marca: HLB		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Agua destilada CORRESPONDE COTIZAR AGUA DESTILADA X 500 ML BAXTER COTIZA HLB											
Observación: Agua destilada CORRESPONDE COTIZAR AGUA DESTILADA X 500 ML BAXTER COTIZA HLB											
5 250200387-1 Agua Destilada Inyectable Unidad x 10 m											
INSUMED S. A. S.	0	1,00	25,00	0,00	0,00	50,00	50,00	0,00	0,00		
Marca:		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Agua Destilada Inyectable											
Observación: Agua Destilada Inyectable											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	25,00	0,00	0,00	920,00	920,00	0,00	0,00		
Marca: VEINFAR		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Agua Destilada Inyectable CORRESPONDE COTIZAR AGUA P/INYECCIÓN AMPOLLA X 10ML X20 UN COTIZA MARCA VEINFAR											



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 09/01/23 14:40:09
Nº de Hoja: 10
Cm0059

Fecha: 09/01/23

Compra N°: 23/2022-525

P.A. Nro.: 68383

Letra:

Año: 2022

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 03/01/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo										
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado		
Observación: Gel para Estudio Ecografico											
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	12,00	0,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00		
Marca: EUROMIX Laboratorio:											
D. Amp. I.: Gel para Estudio Ecografico - COTIZA EUROMIX VTO 10/23 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)											
Observación: Gel para Estudio Ecografico - COTIZA EUROMIX VTO 10/23 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	12,00	0,00	0,00	790,00	790,00	0,00	0,00		
Marca: BACTER ALL Laboratorio:											
D. Amp. I.: Gel para Estudio Ecografico - COTIZA MARCA BACTER ALL											
Observación: Gel para Estudio Ecografico - COTIZA MARCA BACTER ALL											
50	250200492-1 Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml Unidad										
INSUMED S. A. S.	0	1,00	50,00	0,00	0,00	84,00	84,00	0,00	0,00		
Marca: Laboratorio:											
D. Amp. I.: Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml											
Observación: Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	50,00	0,00	0,00	104,40	104,40	0,00	0,00		
Marca: DUNCAN Laboratorio:											
D. Amp. I.: Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml - COTIZA MARCA DUNCAN											
Observación: Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml - COTIZA MARCA DUNCAN											
51	250200140-1 Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV Unidad										
INSUMED S. A. S.	0	1,00	10,00	0,00	0,00	68,00	68,00	0,00	0,00		
Marca: Laboratorio:											
D. Amp. I.: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV											
Observación: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	10,00	0,00	0,00	89,00	89,00	0,00	0,00		
Marca: DENVER Laboratorio:											
D. Amp. I.: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV - COTIZA MARCA DENVER											
Observación: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV - COTIZA MARCA DENVER											
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	10,00	0,00	0,00	120,00	120,00	0,00	0,00		
Marca: Laboratorio:											
D. Amp. I.: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV - COTIZA CON VTO 07/23 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)											
Observación: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV - COTIZA CON VTO 07/23 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)											
52	250200200-1 Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC Unidad x 5 ml										
INSUMED S. A. S.	0	1,00	6,00	0,00	0,00	861,00	861,00	0,00	0,00		
Marca: Laboratorio:											
D. Amp. I.: Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC - COTIZA CON VTO 31/12/2023 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)											
Observación: Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC - COTIZA CON VTO 31/12/2023 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	6,00	0,00	0,00	868,00	868,00	0,00	0,00		
Marca: VEINFAR Laboratorio:											
D. Amp. I.: Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC - COTIZA MARCA VEINFAR											
Observación: Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC - COTIZA MARCA VEINFAR											
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	6,00	0,00	0,00	1.600,00	1.600,00	0,00	0,00		
Marca: VRMAR Laboratorio:											
D. Amp. I.: Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC - COTIZA LAB VRMAR VTO 04/23 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)											
Observación: Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC - COTIZA LAB VRMAR VTO 04/23 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)											



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 09/01/23 14:40:09
Nº de Hoja: 13
Cm0059

Fecha: 09/01/23

Compra N°: 23/2022-525

P.A. Nro.: 68383

Letra:

Año: 2022

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 03/01/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón		Insumo								
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado	
BAPROSIS S.R.L. Marca: KLONAL D. Amp. I.: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV- COTIZA MARCA KLONAL Observación: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV- COTIZA MARCA KLONAL	0	1,00	100,00	0,00	0,00	69,16	69,16	0,00	0,00	
62 250200141-1 Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM Unidad										
INSUMED S. A. S. Marca: D. Amp. I.: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM Observación: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM	0	1,00	1.200,00	0,00	0,00	70,00	70,00	0,00	0,00	
BAPROSIS S.R.L. Marca: LARJAN D. Amp. I.: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM - COTIZA MARCA LARJAN Observación: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM - COTIZA MARCA LARJAN	0	1,00	1.200,00	0,00	0,00	86,84	86,84	0,00	0,00	
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M Marca: PHARMAVIAL D. Amp. I.: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM - COTIZA LAB PHARMAVIAL VTO 06/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Observación: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM - COTIZA LAB PHARMAVIAL VTO 06/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)	0	1,00	1.200,00	0,00	0,00	98,00	98,00	0,00	0,00	
63 250200219-1 Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales Unidad										
INSUMED S. A. S. Marca: D. Amp. I.: Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales Observación: Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales	0	1,00	60,00	0,00	0,00	9,00	9,00	0,00	0,00	
BAPROSIS S.R.L. Marca: LUAR D. Amp. I.: Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales - COTIZA MARCA LUAR Observación: Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales - COTIZA MARCA LUAR	0	1,00	60,00	0,00	0,00	13,90	13,90	0,00	0,00	
64 250200218-1 Levomepromazina 25 mg Inyectable IM Unidad										
INSUMED S. A. S. Marca: D. Amp. I.: Levomepromazina 25 mg Inyectable IM - COTIZA CON VENCIMIENTO 30/11/2023 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Observación: Levomepromazina 25 mg Inyectable IM - COTIZA CON VENCIMIENTO 30/11/2023 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)	0	1,00	25,00	0,00	0,00	385,00	385,00	0,00	0,00	
BAPROSIS S.R.L. Marca: DUNCAN D. Amp. I.: Levomepromazina 25 mg Inyectable IM - COTIZA MARCA DUNCAN Observación: Levomepromazina 25 mg Inyectable IM - COTIZA MARCA DUNCAN	0	1,00	25,00	0,00	0,00	550,00	550,00	0,00	0,00	
65 250200143-1 Labetalol 20 mg Inyectable IV Unidad										
INSUMED S. A. S. Marca: D. Amp. I.: Labetalol 20 mg Inyectable IV Observación: Labetalol 20 mg Inyectable IV	0	1,00	50,00	0,00	0,00	286,00	286,00	0,00	0,00	
BAPROSIS S.R.L. Marca: BIOL D. Amp. I.: Labetalol 20 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA BIOL Observación: Labetalol 20 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA BIOL	0	1,00	50,00	0,00	0,00	2.015,00	2.015,00	0,00	0,00	



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 09/01/23 14:40:09
Nº de Hoja: 15
Cm0059

Fecha: 09/01/23

Compra N°: 23/2022-525

P.A. Nro.: 68383

Letra:

Año: 2022

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 03/01/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo										
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado		
70	250200077-1 Losartan 50 mg Comprimidos Orales Unidad										
INSUMED S. A. S.	0	1,00	300,00	0,00	0,00	7,00	7,00	0,00	0,00		
Marca:		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Losartan 50 mg Comprimidos Orales										
Observación:	Losartan 50 mg Comprimidos Orales										
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	300,00	0,00	0,00	9,90	9,90	0,00	0,00		
Marca: ROSPAW		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Losartan 50 mg Comprimidos Orales - COTIZA MARCA ROSPAW										
Observación:	Losartan 50 mg Comprimidos Orales - COTIZA MARCA ROSPAW										
71	250200082-1 Metildopa 500 mg Comprimidos Orales Unidad										
INSUMED S. A. S.	0	1,00	30,00	0,00	0,00	35,00	35,00	0,00	0,00		
Marca:		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Metildopa 500 mg Comprimidos Orales										
Observación:	Metildopa 500 mg Comprimidos Orales										
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	30,00	0,00	0,00	134,00	134,00	0,00	0,00		
Marca: HIPERMET		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Metildopa 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA MARCA HIPERMET										
Observación:	Metildopa 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA MARCA HIPERMET										
72	250200190-1 Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV Unidad										
INSUMED S. A. S.	0	1,00	800,00	0,00	0,00	36,00	36,00	0,00	0,00		
Marca:		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV										
Observación:	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV										
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	800,00	0,00	0,00	44,75	44,75	0,00	0,00		
Marca: LARJAN		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA MARCA LARJAN										
Observación:	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA MARCA LARJAN										
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	800,00	0,00	0,00	60,00	60,00	0,00	0,00		
Marca: DRANER		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA LAB DRANER VTO 05/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)										
Observación:	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA LAB DRANER VTO 05/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)										
73	250200084-1 Metoclopramida 10 mg Comprimidos Orales Unidad										
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	100,00	0,00	0,00	49,50	49,50	0,00	0,00		
Marca: KLONAL		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Metoclopramida 10 mg Comprimidos Orales - COTIZA MARCA KLONAL										
Observación:	Metoclopramida 10 mg Comprimidos Orales - COTIZA MARCA KLONAL										
74	250200083-1 Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas Frasco x 20 m Unidad										
INSUMED S. A. S.	0	1,00	10,00	0,00	0,00	130,00	130,00	0,00	0,00		
Marca:		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas										
Observación:	Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas										
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	10,00	0,00	0,00	164,00	164,00	0,00	0,00		
Marca: VALMAX		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas - COTIZA MARCA VALMAX										



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 09/01/23 14:40:09
Nº de Hoja: 17
Cm0059

Fecha: 09/01/23

Compra N°: 23/2022-525

P.A. Nro.: 68383

Letra:

Año: 2022

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 03/01/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo										
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado		
BAPROSIS S.R.L. Marca: DR GRAY D. Amp. I.: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA MARCA DR GRAY Observación: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA MARCA DR GRAY	0	1,00	20,00	0,00	0,00	575,00	575,00	0,00	0,00		
80	250020147-1 Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV Unidad										
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M Marca: KLONAL D. Amp. I.: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV - COTIZA LAB KLONAL VTO 03/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Observación: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV - COTIZA LAB KLONAL VTO 03/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)	0	1,00	30,00	0,00	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00		
INSUMED S. A. S. Marca: D. Amp. I.: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV Observación: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV	0	1,00	30,00	0,00	0,00	550,00	550,00	0,00	0,00		
BAPROSIS S.R.L. Marca: DR GRAY D. Amp. I.: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA DR GRAY Observación: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA DR GRAY	0	1,00	30,00	0,00	0,00	1.690,00	1.690,00	0,00	0,00		
81	250200146-1 Noradrenalina 4 mg Inyectable IV Unidad										
INSUMED S. A. S. Marca: D. Amp. I.: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV Observación: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV	0	1,00	30,00	0,00	0,00	95,00	95,00	0,00	0,00		
BAPROSIS S.R.L. Marca: BIOL D. Amp. I.: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA BIOL Observación: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA BIOL	0	1,00	30,00	0,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00		
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M Marca: PHORONEUS D. Amp. I.: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV - COTIZA LAB PHORONEUS VTO 01/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Observación: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV - COTIZA LAB PHORONEUS VTO 01/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)	0	1,00	30,00	0,00	0,00	220,00	220,00	0,00	0,00		
82	250200147-1 Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM Unidad										
INSUMED S. A. S. Marca: D. Amp. I.: Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM Observación: Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM	0	1,00	100,00	0,00	0,00	47,00	47,00	0,00	0,00		
83	250020001-92 Omeprazol 40 mg Inyectable IV										
INSUMED S. A. S. Marca: D. Amp. I.: Omeprazol 40 mg Inyectable IV Observación: Omeprazol 40 mg Inyectable IV	0	1,00	150,00	0,00	0,00	218,00	218,00	0,00	0,00		
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M Marca: KLONAL D. Amp. I.: Omeprazol 40 mg Inyectable IV - COTIZA LAB KLONAL VTO 03/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Observación: Omeprazol 40 mg Inyectable IV - COTIZA LAB KLONAL VTO 03/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)	0	1,00	150,00	0,00	0,00	220,00	220,00	0,00	0,00		



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 09/01/23 14:40:09
Nº de Hoja: 18
Cm0059

Fecha: 09/01/23

Compra N°: 23/2022-525

P.A. Nro.: 68383

Letra:

Año: 2022

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 03/01/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo										
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado		
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	150,00	0,00	0,00	297,20	297,20	0,00	0,00		
Marca:		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Omeprazol 40 mg Inyectable IV										
Observación:	Omeprazol 40 mg Inyectable IV										
84	250200241-1 Proparacaína 0.5% Gotas Oftálmicas Unidad x 10 m										
INSUMED S. A. S.	0	1,00	8,00	0,00	0,00	806,00	806,00	0,00	0,00		
Marca:		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Proparacaína 0.5% Gotas Oftálmicas										
Observación:	Proparacaína 0.5% Gotas Oftálmicas										
85	250200134-1 Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM Unidad										
INSUMED S. A. S.	0	1,00	200,00	0,00	0,00	35,00	35,00	0,00	0,00		
Marca:		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM										
Observación:	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM										
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	200,00	0,00	0,00	49,36	49,36	0,00	0,00		
Marca: DENVER		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM- COTIZA MARCA DENVER										
Observación:	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM- COTIZA MARCA DENVER										
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	200,00	0,00	0,00	78,00	78,00	0,00	0,00		
Marca: DRANER		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM - COTIZA LAB DRANER VTO 01/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)										
Observación:	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM - COTIZA LAB DRANER VTO 01/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)										
86	250070016-1 Solucion Ringer Lactato Sachet 500 ml										
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	100,00	0,00	0,00	298,00	298,00	0,00	0,00		
Marca: RIGECIN		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Solucion Ringer Lactato - COTIZA MARCA RIGECIN VTO 07/24										
Observación:	Solucion Ringer Lactato - COTIZA MARCA RIGECIN VTO 07/24										
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	100,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00		
Marca: HLB		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Solucion Ringer Lactato - COTIZA MARCA HLB										
Observación:	Solucion Ringer Lactato - COTIZA MARCA HLB										
87	250200150-1 Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar Frasco x 20 m Unidad										
INSUMED S. A. S.	0	1,00	10,00	0,00	0,00	90,00	90,00	0,00	0,00		
Marca:		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar										
Observación:	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar										
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	10,00	0,00	0,00	200,00	200,00	0,00	0,00		
Marca: RIGECIN		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar - COTIZA RIGECIN VTO 07/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)										
Observación:	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar - COTIZA RIGECIN VTO 07/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)										
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	10,00	0,00	0,00	387,00	387,00	0,00	0,00		
Marca: VALMAX		Laboratorio:									
D. Amp. I.:	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar - COTIZA MARCA VALMAX										
Observación:	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar - COTIZA MARCA VALMAX										



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 09/01/23 14:40:09
Nº de Hoja: 19
Cm0059

Fecha: 09/01/23

Compra N°: 23/2022-525

P.A. Nro.: 68383

Letra:

Año: 2022

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 03/01/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Ofertante	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
88 250200501-1 Sales de Rehidratacion Oral Sobre x 28 gr Unidad									
INSUMED S. A. S.	0	1,00	24,00	0,00	0,00	147,00	147,00	0,00	0,00
Marca: Laboratorio:									
D. Amp. I.: Sales de Rehidratacion Oral Sobre x 28 gr									
Observación: Sales de Rehidratacion Oral Sobre x 28 gr									
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	24,00	0,00	0,00	260,00	260,00	0,00	0,00
Marca: NOVARUM Laboratorio:									
D. Amp. I.: Sales de Rehidratacion Oral Sobre x 28 gr - COTIZA MARCA NOVARUM									
Observación: Sales de Rehidratacion Oral Sobre x 28 gr - COTIZA MARCA NOVARUM									
89 250200379-1 Solucion Fisiologica Inyectable Unidad x 5 ml									
INSUMED S. A. S.	0	1,00	200,00	0,00	0,00	39,00	39,00	0,00	0,00
Marca: Laboratorio:									
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable									
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable									
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	200,00	0,00	0,00	65,00	65,00	0,00	0,00
Marca: NORTHIA Laboratorio:									
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA MARCA NORTHIA									
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA MARCA NORTHIA									
90 250200383-1 Solucion Fisiologica Inyectable Unidad x 500									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	1.200,00	0,00	0,00	278,00	278,00	0,00	0,00
Marca: JAYOR Laboratorio:									
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA JAYOR VTO 11/2025 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)									
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA JAYOR VTO 11/2025 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)									
INSUMED S. A. S.	0	1,00	1.200,00	0,00	0,00	305,00	305,00	0,00	0,00
Marca: Laboratorio:									
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable									
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable									
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	1.200,00	0,00	0,00	490,00	490,00	0,00	0,00
Marca: HBL Laboratorio:									
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA MARCA HBL									
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA MARCA HBL									
91 250200382-1 Solucion Fisiologica Inyectable Unidad x 250									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	500,00	0,00	0,00	240,00	240,00	0,00	0,00
Marca: JAYOR Laboratorio:									
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA JAYOR VTO 11/25 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)									
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA JAYOR VTO 11/25 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)									
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	500,00	0,00	0,00	690,00	690,00	0,00	0,00
Marca: HBL Laboratorio:									
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA MARCA HBL									
Observación: Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA MARCA HBL									
92 250200271-1 Solucion Fisiologica Inyectable Unidad x 1000									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	100,00	0,00	0,00	370,00	370,00	0,00	0,00
Marca: JAYOR Laboratorio:									
D. Amp. I.: Solucion Fisiologica Inyectable - COTIZA JAYOR VTO 11/25 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)									



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 09/01/23 14:40:09
Nº de Hoja: 21
Cm0059

Fecha: 09/01/23

Compra N°: 23/2022-525

P.A. Nro.: 68383

Letra:

Año: 2022

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 03/01/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón	Insumo	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
	BAPROSIS S.R.L. Marca: BIOSINTEX D. Amp. I.: Tobramicina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas - COTIZA MARCA BIOSINTEX Observación: Tobramicina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas - COTIZA MARCA BIOSINTEX	0	1,00	15,00	0,00	0,00	790,00	790,00	0,00	0,00
98	250200351-1 Tramadol 50 mg Inyectable IV Unidad									
	DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M Marca: DRANER D. Amp. I.: Tramadol 50 mg Inyectable IV - COTIZA LAB DRANER VTO 04/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO) Observación: Tramadol 50 mg Inyectable IV - COTIZA LAB DRANER VTO 04/24 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN ADJUNTO)	0	1,00	150,00	0,00	0,00	80,00	80,00	0,00	0,00
	INSUMED S. A. S. Marca: D. Amp. I.: Tramadol 50 mg Inyectable IV Observación: Tramadol 50 mg Inyectable IV	0	1,00	150,00	0,00	0,00	82,00	82,00	0,00	0,00
	BAPROSIS S.R.L. Marca: GOBBI D. Amp. I.: Tramadol 50 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA GOBBI Observación: Tramadol 50 mg Inyectable IV - COTIZA MARCA GOBBI	0	1,00	150,00	0,00	0,00	128,00	128,00	0,00	0,00
99	250200359-1 Vitamina D3 1 mcg Inyectable IV Unidad									
	INSUMED S. A. S. Marca: D. Amp. I.: Vitamina D3 1 mcg Inyectable IV Observación: Vitamina D3 1 mcg Inyectable IV	0	1,00	20,00	0,00	0,00	105,00	105,00	0,00	0,00

