Provincia de Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

USHUAIA, 17 ABR. 2023

VISTO el Expediente N° MS-E-14686-2023 del registro de esta Gobernación; y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo se tramita la compra trimestral de medicamentos e insumos varios solicitados por el Servicio de Farmacia del Hospital Regional Ushuaia.

Que a órdenes N° 3 y 14 obran nota y ampliación suscriptas por la Jefe del Servicio de Farmacia del Hospital Regional de Ushuaia, donde se detallan los motivos que fundamentan la necesidad de la adquisición mencionada.

Que se cuenta con el autorizado del Director General del Hospital Regional Ushuaia en orden N° 48.

Que se solicitó a la Dirección Provincial de Determinación de Precios los precios de mercado de los insumos solicitados.

Que con el propósito de concretar la mencionada adquisición sería procedente autorizar el llamado a Licitación Pública y aprobar el Pliego de Bases y Condiciones de Clausulas Particulares de la misma.

Que resulta necesario designar los miembros de la Comisión de Preadjudicación para el análisis de las ofertas y autorizar a la Oficina Provincial de Contrataciones, dependiente del Ministerio de Economía, a establecer las fechas y horas límites para la recepción de ofertas y apertura de sobres.

Que se cuenta con partida presupuestaria para afrontar el gasto y el mismo será solventado con el Fondo N° 39 Servicios Hospitalarios HRU.

Que la presente contratación se encuadra legalmente dentro de lo establecido en las Leyes Provinciales N° 1015, artículo 17°, inciso a), N° 1150 y N° 1465, los Decretos Provinciales N° 674/11 y N° 188/23 Anexo III, y las Resoluciones O.P.C. N° 17/21, N° 18/21 y N° 58/21.

Que la suscripta se encuentra facultada para el dictado del presente acto Administrativo, en virtud de lo dispuesto por la Ley Provincial N° 1004, Decretos Provinciales N° 4537/19,

///...2

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Provincia de Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

2...///

N° 677/20 y N° 188/23 y Resoluciones M.S. N° 542/22.

Por ello:

LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA
DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA
DISPONE:

ARTÍCULO 1°.- Autorizar el llamado a Licitación Pública N° 04/2023 RAF 529, que tramita la compra trimestral de medicamentos e insumos varios solicitados por el Servicio de Farmacia del Hospital Regional Ushuaia. Ello por los motivos expuestos en los considerandos.

ARTÍCULO 2°.- Aprobar el Pliego de Bases y Condiciones de Clausulas Particulares que, como Anexo I, forma parte integrante de la presente.

ARTÍCULO 3°.- Aprobar la Solicitud de Cotización que, como Anexo II, forma parte integrante de la presente.

ARTÍCULO 4°.- Designar como integrantes titulares de la Comisión de Preadjudicación para la evaluación de las ofertas a los agentes María Marta, COZARIN, Legajo N° 23799450/00, Juan Pablo, GONZALEZ, Legajo N° 32664581/00 y Leonardo, VERA VARELA Legajo N° 32336172/00 y como miembros suplentes a los agentes Natalia, MONGELOS, Legajo N° 32136156/00, María Victoria, MONTEGROSO, Legajo N° 30262436/00 y Marcos Sebastián, VALLE Legajo N° 32769401/00.

ARTÍCULO 5°.- Autorizar a la Dirección Provincial de Licitaciones dependiente de la Oficina Provincial de Contrataciones del Ministerio de Economía a modificar las fechas y horas de apertura de sobres consignadas en el Formulario de Cotización, en caso de resultar necesario.

ARTÍCULO 6°.- Imputar el gasto que demande el cumplimiento de la presente a la UGG 9018UG, UGC UC9018 e Inciso 20000 del ejercicio económico y financiero en vigencia.

ARTÍCULO 7°.- Comunicar, dar al Boletín Oficial de la Provincia y archivar.

DISPOSICIÓN H.R.U. N° 388 /23.

HRU
JMD

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Provincia de Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

ANEXO I DISPOSICIÓN H.R.U. N° 388 /23.-

LICITACIÓN PÚBLICAN° 04/2023 RAF 529.-

"COMPRA TRIMESTRAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VARIOS SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA"

PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES
CLÁUSULAS PARTICULARES

1°. OBJETO.

La PROVINCIA, a través del Ministerio de Economía, llama a LICITACIÓN PÚBLICA para la compra trimestral de medicamentos e insumos varios solicitados por el Servicio de Farmacia del Hospital Regional Ushuaia.

2°. JURISDICCIÓN CONTRATANTE.

Ministerio de Salud.

3°. EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO.

Expediente N° MS-E-14686-2023.

4°. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN.

Ley Provincial N° 1015, artículo17°incisoa) – Licitación Pública

5°. RUBRO.

Insumos médicos.

6°. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

- Según especificaciones detalladas en el Formulario de Solicitud de Cotización.
- El vencimiento de los productos al momento de la entrega, deberá ser igual o superior a 1 (un) año.
- Indicar Marca y/o Numero de Certificado, Presentación de entrega y para las especialidades medicinales inyectables de mayor volumen (100 ml o superior) indicar el envase primario.
- Se aceptan entregas parciales, acorde a los plazos estipulados y según la necesidad del Servicio de Farmacia del HRU.
- Entrega de insumos y factura, de acuerdo a normativa vigente y según la necesidad del Servicio de Quirófano del HRU.

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Provincia de Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

- En virtud de la Ley Provincial 1015 Art. 3 Inc. F, que el Hospital Regional Ushuaia es parte del Proyecto de Compras Sostenibles (SHHiP) para miembros de la Red de Hospitales Verdes y Saludables, como así también está implementando que sus productos sean más seguros y de mayor sustentabilidad medioambiental en lineamiento con los ODS, en el caso de que se encuentre un empate técnico y/o económico se preferirá:
  - Si el insumo tiene desarrollado criterios de sostenibilidad para aplicar en los procedimientos de adquisiciones, se priorizara el más sustentable.
  - Si por el tipo de insumo o los tiempos del trámite, da la posibilidad, se investigará las alternativas más sostenibles en los productos.
  - Aquella que tenga instalación local, acorde a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (en especial el Objetivo 8, 11 y 12) a los cuales suscribe la Nación y la Provincia

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

7° OFERTA TÉCNICA.

Se compone de:

- Detalle de las características de los insumos o servicios ofertados y demás características de la propuesta (en caso de tener ofertas alternativas, detallar las mismas).
- Descripción aclaratoria y/o folletería de las propuestas presentadas.
- Toda otra documentación que sea necesaria para permitir seleccionar la oferta conveniente (en caso de corresponder).

8°. PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA.

Se deberán entregar los insumos en un plazo de TREINTA (30) días corridos denotificado el ADJUDICATARIO de la orden de la compra. Se aceptan entregas parciales.

Lugar de entrega: Servicio de Farmacia del HRU, 12 de Octubre N° 65 – Ushuaia - C.P. 9410, Tierra del Fuego A.e.I.A.S.

Los gastos de traslado y/o flete de los insumos deberán estar a cargo del proveedor.

9°. FORMA DE PRESENTACIÓN DEL SOBRE DE OFERTA.

La OFERTA se presentará en sobre cerrado sin membrete o marca alguna. El mismo deberá contener en el frente el siguiente texto:"PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR – OFICINA PROVINCIAL DE CONTRATACIONES – MINISTERIO DE ECONOMÍA - LICITACIÓN PÚBLICA Nº 04/2023 RAF 529 – FECHA DE APERTURA…./…./2023 -HORA ….Hs."

Provincia de Tierra del Fuego,
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
HOSPITAL REGIONAL USHUAIA

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

10°. FECHA Y LUGAR APERTURA DE SOBRES.

El lugar, la fecha y hora límite para la Recepción de Ofertas, así como para el Acto deApertura de sobres, serán los establecidos por COMUNICADO emitido por la Oficina Provincial de Contrataciones, dependiente del Ministerio de Economía, que será publicado en los medios que establece la reglamentación, podrá modificar las fechas indicadas en caso de resultar necesaria. Dicho Comunicado formará parte integrante del presente PLIEGO. Ante cualquier consulta comunicarse a los teléfonos 02901 - 441-177 / 441-131, o alcorreo electrónico licitaciones@tierradelfuego.gob.ar

11°.DOMICILIO Y CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL.

SanMartinN°450- Oficina N° 35 –piso P.B. – Oficina Provincial de Contrataciones – Ministerio de Economía–Ushuaia, Tierra del Fuego. licitaciones@tierradelfuego.gob.ar

12°.COMUNICACIONES E IMPUGNACIONES.

Serán válidas las comunicaciones e impugnaciones que los interesantes, oferente y/o adjudicatarios realicen en el domicilio sito en la calle San Martin N° 450– Oficina N° 35 –piso P.B.- Oficina Provincial de Contrataciones – Ministerio De Economía–de la ciudad de Ushuaia ya que las remitidas a la dirección institucional de correo electrónico: licitaciones@tierradelfuego.gob.ar

13°.COMUNICACIONES.

A los efectos de las comunicaciones realizadas en el marco de la presente Licitación Pública, se indica que el sitio web de la Oficina Provincial de Contrataciones es http://compras.tierradelfuego.gob.ar/

14°.CONSULTAS AL PLIEGO.

Las consultas al Pliego de Bases y Condiciones Particulares y de especificaciones técnicas en la Oficina Provincial de Contrataciones sita en San Martin N° 450 Piso P.B. en la ciudad de Ushuaia o vía correo electrónico a la dirección: licitaciones@tierradelfuego.gob.ar

15°.FORMA Y PLAZO DE PAGO.

Se podrán realizar pagos parciales contra entrega de insumos y facturas de acuerdo al Decreto Provincial N° 674/11 artículo 34 Punto 95 y 96.

16°. MONEDA DE COTIZACIÓN.

La moneda de cotización se fija en moneda nacional.

Firmado Electrónicamente por
MAGISTER DASSO JUAN MANUEL
Gobierno de Tierra del Fuego
JEFE DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO CONTABLE HRU
17/04/2023 11:48

Gobierno de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

ANEXO II DISPOSICIÓN H.R.U.Nº 388 /23.-

LICITACIÓN PÚBLICANº 04/2023 RAF 529.-

"COMPRA TRIMESTRAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VARIOS SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL USHUAIA"

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	**Eritropoyetina 4000 UI Inyectable IV/SC. Unidad**			
>>	Se preferirán las especialidades medicinales que no requieran cadena de frio	1000.00	.....	.....
2	**Heparina 5000 UI/ml Inyectable IV/SC. Unidad x 5 ml**			
>>	Se deberá cotizar Heparina SODICA 1000 unidades x 10 ml. Se podrá cotizar como alternativa 2000 Unidades de Heparina Sodica 5000 UI x 5 ml, aclararlo en la oferta	1000.00	.....	.....
3	**Hierro Sacarato 100 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Hierro Sacarato 100 mg Inyectable IV	250.00	.....	.....
4	**Vit B1 10 mg + Vit B2 4 mg + Vit B5 6 mg + Vit B6 4 mg + Vit PP 40 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Vit B1 10 mg + Vit B2 4 mg + Vit B5 6 mg + Vit B6 4 mg + Vit PP 40 mg Inyectable IV/IM	3000.00	.....	.....
5	**ERITROPOYETINA 10000 UI INYECTABLE IV/SC. UNIDAD**			
>>	Se preferirán las especialidades medicinales que no requieran cadena de frio	20.00	.....	.....
6	**Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad**			
>>	Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC	500.00	.....	.....
7	**Amiodarona 150 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Amiodarona 150 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
8	**Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM	500.00	.....	.....
9	**Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Ampicilina 1 g + Sulbactam 500 mg Inyectable IV/IM	3500.00	.....	.....
10	**Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
11	**Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM.**			

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Unidad			
>>	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM	500.00	.....	.....
12	**Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml. Unidad**			
>>	Calcio Gluconato 10% Ampolla IV x 10 ml	300.00	.....	.....
13	**Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Cefazolina 1 g Inyectable IM/IV	2000.00	.....	.....
14	**Ceftazidima 1 g Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Ceftazidima 1 g Inyectable IM/IV	500.00	.....	.....
15	**Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV	300.00	.....	.....
16	**Ciprofloxacina 400 mg inyectable IV. Unidad**			
>>	Se podrá cotizar 800 unidades de Cirpofloxacina 200 mg Inyectable IV	400.00	.....	.....
17	**Claritromicina 500 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Claritromicina 500 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
18	**Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
19	**Clonazepam 0.5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Clonazepam 0.5 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
20	**Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
21	**Clonazepam 2 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Clonazepam 2 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
22	**Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV	7000.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
23	**Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM	500.00	.....	.....
24	**Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV	4000.00	.....	.....
25	**Diclofenac 75 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Diclofenac 75 mg Comprimidos Orales	2000.00	.....	.....
26	**Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM	2000.00	.....	.....
27	**Dipirona 1 g Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV	2000.00	.....	.....
28	**Dobutamina 250 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Dobutamina 250 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
29	**Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
30	**Enalapril Maleato 10 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Enalapril Maleato 10 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
31	**Enoxaparina 100 mg Inyectable SC. Unidad**			
>>	Enoxaparina 100 mg Inyectable SC	100.00	.....	.....
32	**Enoxaparina 80 mg Inyectable SC. Unidad**			
>>	Enoxaparina 80 mg Inyectable SC	150.00	.....	.....
33	**Enoxaparina 60 mg Inyectable SC. Unidad**			
>>	Enoxaparina 60 mg Inyectable SC	100.00	.....	.....
34	**Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico. Unidosis**			
>>	Se debera cotizar en unidosis	400.00	.....	.....
35	**Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV. Unidad**			

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV	400.00	.....	.....
36	**Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable IV/IM/Epidural. Unidad**			
>>	Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable IV/IM/Epidural	1500.00	.....	.....
37	**Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC. Unidad**			
>>	Fitomenadiona 1 mg Inyectable IM/SC	300.00	.....	.....
38	**Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC. Unidad**			
>>	Fitomenadiona 10 mg Inyectable IM/SC	100.00	.....	.....
39	**Fluconazol 200 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Fluconazol 200 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
40	**Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM	500.00	.....	.....
41	**Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
42	**Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV	300.00	.....	.....
43	**Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM	500.00	.....	.....
44	**Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
45	**Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM	1500.00	.....	.....
46	**Ibuprofeno 4% Suspension Oral. unidad**			
>>	Ibuprofeno 4% Suspension Oral	50.00	.....	.....
47	**Ibuprofeno 400 mg Comprimidos Orales**			
>>	Ibuprofeno 400 mg Comprimidos Orales	3000.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
48	**Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV	500.00	.....	.....
49	**Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM	6000.00	.....	.....
50	**Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV	300.00	.....	.....
51	**Levetiracetam 500 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Levetiracetam 500 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
52	**Lactulosa 65% Jarabe. Frasco x 120**			
>>	Lactulosa 65% Jarabe	50.00	.....	.....
53	**Magnesio Sulfato 25% Inyectable IV. Unidad**			
>>	Magnesio Sulfato 25% Inyectable IV	300.00	.....	.....
54	**Meropenem 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Meropenem 500 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
55	**Meropenem 1 g Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Meropenem 1 g Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
56	**Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV	3000.00	.....	.....
57	**Metronidazol 500 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Metronidazol 500 mg Inyectable IV	700.00	.....	.....
58	**Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM	2500.00	.....	.....
59	**Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV	1100.00	.....	.....

Lic. Laura Gabriela Rojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
60	**Solucion de Manitol 15% en agua Inyectable. Unidad x 500**			
>>	Solucion de Manitol 15% en agua Inyectable	24.00	.....	.....
61	**Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad**			
>>	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC	150.00	.....	.....
62	**Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad**			
>>	Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC	1000.00	.....	.....
63	**Noradrenalina 4 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Noradrenalina 4 mg Inyectable IV	1000.00	.....	.....
64	**Ocitocina 10 UI Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Se preferirá aquella que no requiera cadena de frio	1500.00	.....	.....
65	**Omeprazol 20 mg Cápsulas Orales**			
>>	Omeprazol 20 mg Cápsulas Orales	2016.00	.....	.....
66	**Omeprazol 40 mg Inyectable IV**			
>>	se debera cotizar con el solvente. De cotizar sin solvente aclararlo en la oferta	500.00	.....	.....
67	**Ondansetron 8 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Ondansetron 8 mg Inyectable IV	500.00	.....	.....
68	**Paracetamol 10 mg/ml Inyectable IV. Unidad**			
>>	Se deberá cotizar x 100 ml	250.00	.....	.....
69	**Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales	3000.00	.....	.....
70	**Penicilina G Sodica 1.000.000 UI Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Penicilina G Sodica 1.000.000 UI Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
71	**Penicilina G Sodica 3.000.000 UI Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Penicilina G Sodica 3.000.000 UI Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
72	**Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM	300.00	.....	.....
73	**Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM	1800.00	.....	.....
74	**Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM	4500.00	.....	.....
75	**Sodio Cloruro 20% Inyectable IV. Unidad x 20 m**			
>>	Requeridas 1000 unidades x 20 ml. Se podrá cotizar como alternativa 2000 unidades x 10 ml, de debera indicar en la oferta.	1000.00	.....	.....
76	**Solucion Glucosada 25% Inyectable IV. Unidad x 20 m**			
>>	Presentación x 20 ml - Se podrá cotizar como alternativa 1000 Unidades x 10 ml, indicarlo en la cotización.	500.00	.....	.....
77	**SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica. Pote x 400 g**			
>>	SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica	100.00	.....	.....
78	**Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
79	**Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
80	**Tramadol 50 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Tramadol 50 mg Inyectable IV	400.00	.....	.....
81	**Tramadol 50 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Tramadol 50 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
82	**Vancomicina 500 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Vancomicina 500 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
83	**Vancomicina 1 g Inyectable IV. Unidad**			
>>	Vancomicina 1 g Inyectable IV	200.00	.....	.....
84	**Ketorolac 10 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Ketorolac 10 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
85	**Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad**			
>>	Atropina Sulfato 1 mg Inyectable IV/IM/SC	300.00	.....	.....
86	**Sodio Bicarbonato Molar Inyectable IV. Unidad x 100**			
>>	Se solicita indicar el vencimiento cotizado.	60.00	.....	.....
87	**Metilergometrina 0.2 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Metilergometrina 0.2 mg Inyectable IM/IV	200.00	.....	.....
88	**Solucion Glucosada 50% Inyectable IV. Unidad x 10 m**			
>>	Se deberá cotizar Solución Glucosada 50% x 10 ml	100.00	.....	.....
89	**Nitrofurazona al 0,22% Solución Tópica x 500 ml. Frasco x 500**			
>>	Se deberá cotizar Nitrofurazona 0,22% Solución Tópica x 500 ml	30.00	.....	.....
90	**Clorhexidina Gluconato Solucion Alcoholica 2%. Frasco x 225**			
>>	Clorhexidina Gluconato Solucion Alcoholica 2%	180.00	.....	.....
91	**Resina de Colofonia 37% + Esencia de Trementina 0.5% Solucion Topica. Frasco x 92 m**			
>>	Resina de Colofonia 37% + Esencia de Trementina 0.5% Solucion Topica	5.00	.....	.....
92	**Acido tranexamico 500 mg Ampolla IV. Unidad**			
>>	Acido tranexamico 500 mg Ampolla IV	120.00	.....	.....
93	**Atracurio 50 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Atracurio 50 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
94	**Bupivacaina Clorhidrato 0.5% Inyectable. Unidad x 20 m**			
>>	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% Inyectable	600.00	.....	.....
95	**Bupivacaina Clorhidrato 0.5% + Epinefrina 0.0005% Inyectable. Unidad x 20 m**			
>>	Bupivacaina Clorhidrato 0.5% + Epinefrina 0.0005% Inyectable	150.00	.....	.....
96	**Bupivacaina Hiperbárica 0.5% Inyectable IV. Unidad**			
>>	Bupivacaina Hiperbárica 0.5% Inyectable IV	500.00	.....	.....
97	**Etilefrina cloruro 10 mg Ampollas IV/IM. Unidad**			
>>	Etilefrina cloruro 10 mg Ampollas IV/IM	500.00	.....	.....
98	**Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Flumazenil 0.5 mg Inyectable IV	500.00	.....	.....
99	**Ketamina 500 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Ketamina 500 mg Inyectable IV/IM	25.00	.....	.....
100	**Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 20 m**			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	300.00	.....	.....
101	**Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable. Unidad x 5 ml**			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable	2000.00	.....	.....
102	**Lidocaina Clorhidrato 2% + Epinefrina 0.0005% Inyectable. Unidad x 20 m**			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% + Epinefrina 0.0005% Inyectable	100.00	.....	.....
103	**Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica. Unidad x 25 m**			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica	500.00	.....	.....
104	**Lidocaina Clorhidrato 10 % Solucion Topica. Unidad**			
>>	Lidocaina Clorhidrato 10 % Solucion Topica	20.00	.....	.....
105	**Propofol 1% Inyectable IV. Unidad x 20 m**			
>>	Propofol 1% Inyectable IV	700.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
106	**Propofol 2% Inyectable IV. Unidad x 50 m**			
>>	Propofol 2% Inyectable IV	150.00	.....	.....
107	**Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria. Unidad x 250**			
>>	Sevofluorano 100% Solucion Inhalatoria	50.00	.....	.....
108	**Tiopental Sodico 1 g Inyectable IV. Unidad**			
>>	Tiopental Sodico 1 g Inyectable IV	25.00	.....	.....
109	**SUGADAMMEX SODICO 100 MG/ML FRASCO AMPOLLA. UNIDAD**			
>>	SUGADAMMEX SODICO 100 MG/ML FRASCO AMPOLLA	10.00	.....	.....
110	**Albumina Humana 20% Inyectable IV. Frasco x 50 m**			
>>	Albumina Humana 20% Inyectable IV	250.00	.....	.....
111	**Atosiban 6.75 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Atosiban 6.75 mg Inyectable IV	5.00	.....	.....
112	**Atosiban 37.5 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Atosiban 37.5 mg Inyectable IV	45.00	.....	.....
113	**Factores II, IX y X 600 UI + Factor VII 500 UI Inyectable IV. Unidad**			
>>	Factores II, IX y X 600 UI + Factor VII 500 UI Inyectable IV	8.00	.....	.....
114	**Fibrinogeno+Factor de Coag. XIII+Aprotinina+Trombina+CaCl Inyectable. Frasco x 1 ml**			
>>	Fibrinogeno+Factor de Coag. XIII+Aprotinina+Trombina+CaCl Inyectable	1.00	.....	.....
115	**Inmunoglobulina G Humana 10 g Inyectable IV. Unidad**			
>>	Inmunoglobulina G Humana 10 g Inyectable IV	20.00	.....	.....
116	**Surfactante Pulmonar Bovino 240 mg Inyectable IT. Unidad**			
>>	Surfactante Pulmonar Bovino 240 mg Inyectable IT	18.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
117	**Vasopresina 20 UI/ml Inyectable IM/SC. unidad**			
>>	Vasopresina 20 UI/ml Inyectable IM/SC	5.00	.....	.....
118	**Anfotericina B Liposomal 50 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Anfotericina B Liposomal 50 mg Inyectable IV	30.00	.....	.....
119	**Filgrastim 30.000.000 UI Inyectable IV/SC. Unidad**			
>>	Filgrastim 30.000.000 UI Inyectable IV/SC	30.00	.....	.....
120	**Tetracosactido 0.25 mg/ml Inyectable IV/IM. Unidad x 1 ml**			
>>	Tetracosactido 0.25 mg/ml Inyectable IV/IM	2.00	.....	.....
121	**Activador Tisular del Plasminógeno Humano Recombinate (rtPA)Inyectable IV. Caja x 2 Fr d**			
>>	Activador Tisular del Plasminógeno Humano Recombinate (rtPA)Inyectable IV	5.00	.....	.....
122	**Desmopresina 4 mcg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Desmopresina 4 mcg Inyectable IV	20.00	.....	.....
123	**Glucagon 1 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad**			
>>	Glucagon 1 mg Inyectable IV/IM/SC	5.00	.....	.....
124	**Linezolide 600 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Linezolide 600 mg Inyectable IV	10.00	.....	.....
125	**Acenocumarol 4 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Acenocumarol 4 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
126	**Acetilcisteina 600 mg polvo granulado en sobres monodosis. Unidad**			
>>	Se debera cotizar Acetilcisteina 600 mg polvo granulado en sobres monodosis. Tipo Toflux, Balimuc, Antusel o Tempotane.	120.00	.....	.....
127	**Aciclovir 800 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Aciclovir 800 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
128	**Aciclovir 500 mg Inyectable IV. Unidad**			

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Aciclovir 500 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
129	**Acido Acetilsalicílico 100 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Acido Acetilsalicílico 100 mg Comprimidos Orales	1500.00	.....	.....
130	**Acido Folico 1 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 10 m**			
>>	Acido Folico 1 mg/ml Solucion Oral - Gotas	10.00	.....	.....
131	**Acido Ursodesoxicolico 300 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Acido Ursodesoxicolico 300 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
132	**Adenosina 6 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Adenosina 6 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
133	**Amikacina 100 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Amikacina 100 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
134	**Aminofilina 240 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Aminofilina 240 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
135	**Amiodarona 200 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Amiodarona 200 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
136	**Amlodipina 5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Amlodipina 5 mg Comprimidos Orales	1400.00	.....	.....
137	**Amoxicilina 400 mg+Acido Clavulanico 57 mg/5 mlSuspension Oral. Frasco x 70 m**			
>>	Amoxicilina 400 mg+Acido Clavulanico 57 mg/5 mlSuspension Oral	30.00	.....	.....
138	**Amoxicilina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Amoxicilina 500 mg Comprimidos Orales	400.00	.....	.....
139	**Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg ComprimidosOrales. Unidad**			
>>	Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg	1512.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	ComprimidosOrales			
140	**Amoxicilina 500 mg/5 ml Suspension Oral. Frasco x 90 m**			
>>	Amoxicilina 500 mg/5 ml Suspension Oral	40.00	.....	.....
141	**Atenolol 25 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Atenolol 25 mg Comprimidos Orales	56.00	.....	.....
142	**Betametasona 0.06% Solución Oral - Gotas. Unidad x 30 m**			
>>	Betametasona 0.06% Solución Oral - Gotas	75.00	.....	.....
143	**Bismuto hidroxido + Pectina 750 mg Crema Via Oralx 90 ml. Unidad**			
>>	Bismuto hidroxido + Pectina 750 mg Crema Via Oralx 90 ml	15.00	.....	.....
144	**Bisoprolol 5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Bisoprolol 5 mg Comprimidos Orales	210.00	.....	.....
145	**Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m**			
>>	Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar	150.00	.....	.....
146	**Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 60**			
>>	Budesonide 200 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	200.00	.....	.....
147	**Atorvastatina 20 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Atorvastatina 20 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
148	**Atorvastatina 40 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Atorvastatina 40 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
149	**Azitromicina 200 mg/5 ml Suspension Oral. Frasco x 15 m**			
>>	Azitromicina 200 mg/5 ml Suspension Oral	20.00	.....	.....
150	**Arginina 10% IV. Frasco ampoll**			
>>	Arginina 10% IV	15.00	.....	.....
151	**Acido Folico 10 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Acido Folico 10 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Rojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
152	**Cabergolina 0.5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Cabergolina 0.5 mg Comprimidos Orales	40.00	.....	.....
153	**Cafeina 250 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Cafeina 250 mg Inyectable IV/IM	400.00	.....	.....
154	**Calcio Poliestiren Sulfonato 4.95 g Polvo para Suspensión Oral. Unidad**			
>>	Calcio Poliestiren Sulfonato 4.95 g Polvo para Suspensión Oral	80.00	.....	.....
155	**Carbetocina 100 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Carbetocina 100 mg Inyectable IV	20.00	.....	.....
156	**Carvedilol 12.5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Carvedilol 12.5 mg Comprimidos Orales	1120.00	.....	.....
157	**Carvedilol 6.25 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Carvedilol 6.25 mg Comprimidos Orales	1120.00	.....	.....
158	**Cefalexina 1000 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Cefalexina 1000 mg Comprimidos Orales	320.00	.....	.....
159	**Cefalexina 500 mg/5 ml Suspensión Oral. Frasco x 90 m**			
>>	Cefalexina 500 mg/5 ml Suspensión Oral	30.00	.....	.....
160	**Cefepime 1 g Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Cefepime 1 g Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
161	**Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
162	**Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral. Frasco x 60 m**			
>>	Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral	20.00	.....	.....
163	**Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad**			

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
164	**Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales	250.00	.....	.....
165	**Clindamicina 300 mg Cápsulas Orales. Unidad**			
>>	Clindamicina 300 mg Cápsulas Orales	160.00	.....	.....
166	**Clonidina 0.15 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Clonidina 0.15 mg Inyectable IV/IM	200.00	.....	.....
167	**Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
168	**Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico. Pomo x 50 g**			
>>	Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico	80.00	.....	.....
169	**Clorhexidina Digluconato 0.12 % Colutorio. Frasco x 200**			
>>	Clorhexidina Digluconato 0.12 % Colutorio	120.00	.....	.....
170	**Colistina 100 mg Inyectable IV/Inhalatorio. Unidad**			
>>	Colistina 100 mg Inyectable IV/Inhalatorio	50.00	.....	.....
171	**Cinitaprida 1 mg Comprimido. Unidad**			
>>	Cinitaprida 1 mg Comprimido	150.00	.....	.....
172	**Calcio Carbonato 500 mg Comprimidos Masticables Orales. Unidad**			
>>	Calcio Carbonato 500 mg Comprimidos Masticables Orales	3000.00	.....	.....
173	**Misoprostol 200 mg Comprido vaginal**			
>>	Misoprostol 200 mg Comprido vaginal	360.00	.....	.....
174	**Difenhidramina 50 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Difenhidramina 50 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
175	**Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral. Frasco x 120**			
>>	Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral	40.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
176	**Digoxina 7.5 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 10 m**			
>>	Digoxina 7.5 mg/ml Solucion Oral - Gotas	2.00	.....	.....
177	**Dipirona 5 % Jarabe. Frasco x 100**			
>>	Dipirona 5 % Jarabe	100.00	.....	.....
178	**Doxiciclina 100 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Doxiciclina 100 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
179	**Econazol 1 % Crema Dérmica. Pomo x 30 g**			
>>	Econazol 1 % Crema Dérmica	50.00	.....	.....
180	**Eritromicina Etilsuccinato 400 mg/5 ml Suspension Oral. Frasco x 60 m**			
>>	Eritromicina Etilsuccinato 400 mg/5 ml Suspension Oral	5.00	.....	.....
181	**Espironolactona 25 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Espironolactona 25 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
182	**Espironolactona 100 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Espironolactona 100 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
183	**Fenitoina Sodica 100 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Fenitoina Sodica 100 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
184	**Fenitoina 100 mg / 4 ml Jarabe. Unidad**			
>>	Fenitoina 100 mg / 4 ml Jarabe	10.00	.....	.....
185	**Fluconazol 100 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Fluconazol 100 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
186	**Fluticasona 125 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 60**			
>>	Fluticasona 125 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	5.00	.....	.....
187	**Fosfato Monosódico 48%+ Fosfato Disódico 18 % Solucion Oral. Frasco x 45 m**			

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Fosfato Monosódico 48%+ Fosfato Disódico 18 % Solucion Oral	50.00	.....	.....
188	**Furosemida 20 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 15 m**			
>>	Furosemida 20 mg/ml Solucion Oral - Gotas	5.00	.....	.....
189	**Furosemida 40 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Furosemida 40 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
190	**Gentamicina Sulfato 20 mg Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Gentamicina Sulfato 20 mg Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
191	**Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales	90.00	.....	.....
192	**Hidrocortisona 10 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Hidrocortisona 10 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
193	**Hidrox de Aluminio 3.972% + Hidrox de Magnesio 1 % Susp.Oral. Frasco x 120**			
>>	Hidrox de Aluminio 3.972% + Hidrox de Magnesio 1 % Susp.Oral	15.00	.....	.....
194	**Hidroxido de Magnesio 8.55% Suspension Oral. Frasco x 240**			
>>	Hidroxido de Magnesio 8.55% Suspension Oral	3.00	.....	.....
195	**Hierro Sulfato 200 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Hierro Sulfato 200 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
196	**Hierro Sulfato 12.5 % Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m**			
>>	Hierro Sulfato 12.5 % Solucion Oral - Gotas	30.00	.....	.....
197	**Hioscina Butilbromuro 10 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Hioscina Butilbromuro 10 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
198	**Insulina(Humana) de Accion Rápida 100Ul/ml Inyectab IV/IM/SC. Frasco x 10 m**			
>>	Insulina(Humana) de Accion Rápida 100UI/ml Inyectab IV/IM/SC	80.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
199	**Insulina humana NPH 100 UI. Frasco ampoll**			
>>	Insulina humana NPH 100 UI	40.00	.....	.....
200	**Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 200**			
>>	Ipratropio Bromuro 20 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	200.00	.....	.....
201	**Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m**			
>>	Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar	200.00	.....	.....
202	**Isoproterenol 1 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Isoproterenol 1 mg Inyectable IV	30.00	.....	.....
203	**Isosorbide Dinitrato 5 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad**			
>>	Isosorbide Dinitrato 5 mg Comprimidos Sublinguales	240.00	.....	.....
204	**Isosorbide Mononitrato 20 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Isosorbide Mononitrato 20 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
205	**Levofloxacina 750 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Levofloxacina 750 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
206	**Levofloxacina 750 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Levofloxacina 750 mg Inyectable IV	50.00	.....	.....
207	**Levetiracetam 500 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Levetiracetam 500 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
208	**Levetiracetam 100 mg/ml Solucion Oral. Frasco x 300**			
>>	Levetiracetam 100 mg/ml Solucion Oral	5.00	.....	.....
209	**Loperamida 2 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Loperamida 2 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
210	**Betametasona 0.6 mg + Loratadina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Betametasona 0.6 mg + Loratadina 10 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
211	**Losartan 50 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Losartan 50 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
212	**Lanzoprazol 15 mg Polvo para Suspension Oral. Unidad**			
>>	Lanzoprazol 15 mg Polvo para Suspension Oral	60.00	.....	.....
213	**Metformina 1 g Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Metformina 1 g Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
214	**Metformina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Metformina 500 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
215	**Metformina 850 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Metformina 850 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
216	**Metilprednisolona 500 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Metilprednisolona 500 mg Inyectable IV	45.00	.....	.....
217	**Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
218	**Metilprednisona 8 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Metilprednisona 8 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
219	**Metimazol 5 mg Comprimido. Unidad**			
>>	Metimazol 5 mg Comprimido	100.00	.....	.....
220	**Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m**			
>>	Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas	50.00	.....	.....
221	**Metronidazol 500 mg + Nistatina 100.000 Ul Ovulo Vaginales. Unidad**			
>>	Metronidazol 500 mg + Nistatina 100.000 UI Ovulo Vaginales	50.00	.....	.....
222	**Metronidazol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Metronidazol 500 mg Comprimidos Orales	600.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
223	**Mupirocina 2% Crema Dérmica. Pomo x 15 g**			
>>	Mupirocina 2% Crema Dérmica	10.00	.....	.....
224	**Mupirocina 2% Ungüento Dérmico. Pomo x 15 g**			
>>	Mupirocina 2% Ungüento Dérmico	3.00	.....	.....
225	**Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC. Unidad**			
>>	Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC	100.00	.....	.....
226	**Nifedipina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Nifedipina 10 mg Comprimidos Orales	90.00	.....	.....
227	**Nimodipina 60 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Nimodipina 60 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
228	**Nistatina 10.000.000 UI Suspension. Unidad**			
>>	Nistatina 10.000.000 UI Suspension	30.00	.....	.....
229	**Nitroprusiato Sodico 50 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Nitroprusiato Sodico 50 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....
230	**Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV	400.00	.....	.....
231	**Nitrofurantoina 100 mg Capsulas Orales. Unidad**			
>>	Nitrofurantoina 100 mg Capsulas Orales	36.00	.....	.....
232	**Omeprazol 20 mg Polvo para Suspension Oral**			
>>	Omeprazol 20 mg Polvo para Suspension Oral	30.00	.....	.....
233	**Paracetamol 10% Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m**			
>>	Paracetamol 10% Solucion Oral - Gotas	50.00	.....	.....
234	**Milrinona 10 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Milrinona 10 mg Inyectable IV	25.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
235	**Metildopa 500 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Metildopa 500 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
236	**Potasio Cloruro 600 mg Cápsulas Orales. Unidad**			
>>	Potasio Cloruro 600 mg Cápsulas Orales	420.00	.....	.....
237	**Potasio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV. Unidad x 10 m**			
>>	Potasio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV	10.00	.....	.....
238	**Potasio Gluconato 31.2 % Elixir Oral. Unidad x 150**			
>>	Potasio Gluconato 31.2 % Elixir Oral	30.00	.....	.....
239	**Pregabalina 75 mg Cápsulas Orales. Unidad**			
>>	Pregabalina 75 mg Cápsulas Orales	112.00	.....	.....
240	**Progesterona 200 mg Comprimidos Orales/Vaginales. Unidad**			
>>	Se deberá cotizar Progesterona 200 mg Comprimidos Orales/Vaginales	120.00	.....	.....
241	**Propanolol Clorhidrato 40 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Propanolol Clorhidrato 40 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
242	**Propanolol Clorhidrato 5 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Propanolol Clorhidrato 5 mg Inyectable IV	20.00	.....	.....
243	**Polietilenglicol 3350 Polvo oral Sobre x 17 gr. Unidad**			
>>	Polietilenglicol 3350 Polvo oral Sobre x 17 gr	30.00	.....	.....
244	**Poligelina 3.5 % Sustituto plasmatico. Sachet x 500**			
>>	Poligelina 3.5 % Sustituto plasmatico	100.00	.....	.....
245	**Rifampicina 300 mg Cápsulas Orales. Unidad**			
>>	Rifampicina 300 mg Cápsulas Orales	160.00	.....	.....
246	**Rifampicina 600 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Rifampicina 600 mg Inyectable IV	30.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
247	**Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m**			
>>	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar	400.00	.....	.....
248	**Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 250**			
>>	Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	400.00	.....	.....
249	**Sildenafil 50 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Sildenafil 50 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
250	**Sodio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV. Unidad x 10 m**			
>>	Sodio Fosfato 3 mmol/ml Inyectable IV	10.00	.....	.....
251	**Sodio Picosulfato 75 mg/10 ml Solucion. Unidad x 20 m**			
>>	Sodio Picosulfato 75 mg/10 ml Solucion	15.00	.....	.....
252	**Sulfametoxasol 200 mg + trimetoprima 40 mg/5mL Jarabe Oral. Unidad x 100**			
>>	Sulfametoxasol 200 mg + trimetoprima 40 mg/5mL Jarabe Oral	5.00	.....	.....
253	**Sucralfato 20% Supension Oral. Frasco x 200**			
>>	Sucralfato 20% Supension Oral	45.00	.....	.....
254	**Tamsulosina 0.4 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Tamsulosina 0.4 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
255	**Tiamina 300 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Tiamina 300 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
256	**Tramadol 50 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 10 m**			
>>	Se deberá cotizar Tramadol 50 mg/ml total 20 unidades x 20 ml. Se podrá cotizar 40 Unidades de Tramadol 50 mg/ml x 10 ml.	20.00	.....	.....
257	**Triamcinolona 40 mg Inyectable ID/IA/IM x 1 ml. Unidad**			
>>	Triamcinolona 40 mg Inyectable ID/IA/IM x 1 ml	5.00	.....	.....
258	**Teicoplanina 400 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Teicoplanina 400 mg Inyectable IM/IV	25.00	.....	.....
259	**Vit B1 125 mg + Vit B6 140 mg + Vit B12 5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Vit B1 125 mg + Vit B6 140 mg + Vit B12 5 mg Comprimidos Orales	3000.00	.....	.....
260	**Vitamina D3 0.25 mcg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Vitamina D3 0.25 mcg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
261	**VitA 5000U+VitD 1000U+VitC 50mg/0.6 ml Solucion Oral -Gotas. Frasco x 20 m**			
>>	VitA 5000U+VitD 1000U+VitC 50mg/0.6 ml Solucion Oral -Gotas	30.00	.....	.....
262	**Acido Ascórbico 1 g Inyectable IV/IM. Unidad**			
>>	Acido Ascórbico 1 g Inyectable IV/IM	100.00	.....	.....
263	**Anfotericina B Inyectable IV. Unidad**			
>>	Anfotericina B Inyectable IV	30.00	.....	.....
264	**Cefotaxima 1 g Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Cefotaxima 1 g Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
265	**Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg Comprimido oral . Unidad**			
>>	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg Comprimido oral	90.00	.....	.....
266	**Digoxina 0.25 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Digoxina 0.25 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
267	**Labetalol 20 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Labetalol 20 mg Inyectable IV	200.00	.....	.....
268	**Labetalol 200 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Se deberá cotizar Labetalol 200 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
269	**Dexmedetomidina 200 mg Inyectable IV. Unidad**			

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Dexmedetomidina 200 mcg Inyectable IV	200.00	.....	.....
270	**Vaselina liquida F.N.A. IV Edición. Frasco x 1 li**			
>>	Se deberá cotizar vaselina liquida FNA VI Edición x 125 ml	30.00	.....	.....
271	**Famotidina 20 mg/5ml x 90 ml. Unidad**			
>>	Se debera cotizar Famotidina 20 mg/5ml x 90 ml	30.00	.....	.....
272	**Carticaína Clorhidrato 4% + L-Adrenalina 1:100000 Inyectable. Cartucho**			
>>	Carticaína Clorhidrato 4% + L-Adrenalina 1:100000 Inyectable	10000.00	.....	.....
273	**Biperideno Clorhidrato 2 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Biperideno Clorhidrato 2 mg Comprimidos Orales	800.00	.....	.....
274	**Clorpromazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Clorpromazina 25 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
275	**Clorpromazina 50 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Clorpromazina 50 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
276	**Clotiapina 40 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Clotiapina 40 mg Comprimidos Orales	420.00	.....	.....
277	**Fenobarbital 15 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Fenobarbital 15 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
278	**Fenobarbital sodico 100 mg Inyectable IV. Unidad**			
>>	Fenobarbital sodico 100 mg Inyectable IV	100.00	.....	.....
279	**Haloperidol 5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Haloperidol 5 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
280	**Haloperidol 2 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m**			
>>	Haloperidol 2 mg/ml Solucion Oral - Gotas	10.00	.....	.....
281	**Haloperidol 4mg/ml Solución Oral - Gotas. Unidad**			

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Se debera cotizar Haloperidol 4mg/ml Solucion Oral - Gotas	5.00	.....	.....
282	**Haloperidol Decanoato 150 mg Inyectable IM. Unidad**			
>>	Haloperidol Decanoato 150 mg Inyectable IM	200.00	.....	.....
283	**Levomepromazina 25 mg Inyectable IM. Unidad**			
>>	Levomepromazina 25 mg Inyectable IM	300.00	.....	.....
284	**Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
285	**Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad**			
>>	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales	90.00	.....	.....
286	**Lorazepam 2.5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Lorazepam 2.5 mg Comprimidos Orales	2000.00	.....	.....
287	**Olanzapina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Olanzapina 10 mg Comprimidos Orales	420.00	.....	.....
288	**Olanzapina 5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Olanzapina 5 mg Comprimidos Orales	420.00	.....	.....
289	**Prometazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Prometazina 25 mg Comprimidos Orales	120.00	.....	.....
290	**Prometazina 50 mg Inyectable IM/IV. Unidad**			
>>	Prometazina 50 mg Inyectable IM/IV	100.00	.....	.....
291	**Quetiapina 100 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Quetiapina 100 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
292	**Quetiapina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Quetiapina 25 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
293	**Risperidona 1 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Risperidona 1 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
294	**Risperidona 2 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Risperidona 2 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
295	**Sertralina 50 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Sertralina 50 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
296	**Valproato de Sodio 500 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Valproato de Sodio 500 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
297	**Valproato de Sodio 250 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Valproato de Sodio 250 mg Comprimidos Orales	250.00	.....	.....
298	**Diazepam 5 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Diazepam 5 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
299	**Escitalopram 20 mg Comprimidos orales. Unidad**			
>>	Escitalopram 20 mg Comprimidos orales	120.00	.....	.....
300	**Olanzapina 10 mg Inyectable IM. Unidad**			
>>	Olanzapina 10 mg Inyectable IM	10.00	.....	.....
301	**Acetato de Zuclopentixol 50 mg Inyectable IM. Unidad**			
>>	Se deberá cotizar Acetato de Zuclopentixol 50 mg Inyectable IM	20.00	.....	.....
302	**Acetazolamida 250 mg Comprimidos Orales. Unidad**			
>>	Acetazolamida 250 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
303	**Atropina Sulfato 1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml**			
>>	Atropina Sulfato 1% Gotas Oftálmicas	3.00	.....	.....
304	**Ciprofloxacina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml**			
>>	Ciprofloxacina 0.3% + Dexametasona 0.1% Gotas Oftálmicas	5.00	.....	.....
305	**Fenilefrina Clorhid. 5% + Tropicamida 0.5% Gotas Oftálmicas.**			

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	Unidad x 5 ml			
>>	Fenilefrina Clorhid. 5% + Tropicamida 0.5% Gotas Oftálmicas	100.00	.....	.....
306	**Pilocarpina Clorhidrato 2% Gotas Oftalmicas. Unidad x 15 m**			
>>	Pilocarpina Clorhidrato 2% Gotas Oftalmicas	3.00	.....	.....
307	**Ácido Poliacrílico 0.2% Gel Oftálmico. Pomo x 10 g**			
>>	Ácido Poliacrílico 0.2% Gel Oftálmico	30.00	.....	.....
308	**Prednisolona Acet. 1% + Fenilefrina Clorh. 0.12% Gotas Oft. Unidad x 10 m**			
>>	Prednisolona Acet. 1% + Fenilefrina Clorh. 0.12% Gotas Oft	3.00	.....	.....
309	**Ciclopentolato 1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml**			
>>	Ciclopentolato 1% Gotas Oftálmicas	25.00	.....	.....
310	**Proparacaína 0.5% Gotas Oftálmicas. Unidad x 10 m**			
>>	Proparacaína 0.5% Gotas Oftálmicas	80.00	.....	.....
311	**Fluoresceina Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml**			
>>	Fluoresceina Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas	50.00	.....	.....
312	**Carboximetilcelulosa 1% Gotas Oftálmicas. Unidad x 10 m**			
>>	De no contar con la solicitada, se podrá cotizar Hidroxipropilmetilcelulosa 0,3% Gotas Oftálmicas x 20 ml. Aclarar marca cotizada y presentación.	10.00	.....	.....
313	**Dorzolamida 2% + Timolol 0.5% Solucion Oftalmica. Unidad x 5 ml**			
>>	Dorzolamida 2% + Timolol 0.5% Solucion Oftalmica	3.00	.....	.....
314	**Gatifloxacina 0,3% Gotas Oftálmicas x 5 ml.. Unidad**			
>>	Se deberá cotizar Gatifloxacina 0,3% Gotas Oftálmicas x 5 ml.	10.00	.....	.....

Memo (Nro: 1) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN LICITACIÓN PÚBLICA Y PRIVADA
LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL, EN SOBRE CERRADO. SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Solicitud de Cotización

Licitación Pública Nro. 00004/2023
Pieza Administrativa E Nro. 14686- E - 2023- 1728 - 0/ **Fecha:**
RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 1004 **Apertura:**

Nombre o Razón Social del Proponente: .....
Domicilio: .....
C.U.I.T: .....**Teléfono:** .....
Correo electrónico: .....

Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 55 - 2023/529 56 - 2023/529 57 - 2023/529 58 - 2023/529 59 - 2023/529 60 -
Notas de Pedidos Relacionadas: 2023/529 61 - 2023/529 67 - 2023/529 69 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN. TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS POR EL OFERENTE O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA POR LA GARANTÍA DE OFERTA, EQUIVALENTE AL UNO (1%) DEL TOTAL DE LO COTIZADO. SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN. ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY Nº 19.640.			

TOTAL :$.....

Son Pesos:.....

.....
Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales ($ _____)

Forma de Pago	Según Decreto Provincial N° 674/11 Art. 34 Inciso 96.
Plazo de Entrega:	Según Pliego de Bases y Condiciones Particulares.
Mantenimiento de Oferta:	Según Decreto Provincial N° 674/11 Art. 34 Inciso 47.
Lugar de Entrega:	Según Pliego de Bases y Condiciones Particulares.
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	Según COMUNICADO publicado en los medios de acuerdo a la reglamentación vigente.
Domicilio de presentación de ofertas:	San Martín 450 - PB Oficina 35 - Oficina Provincial de Contrataciones - Ministerio de Economía.
Domicilio de apertura de ofertas:	San Martín 450 - PB Oficina 35 - Oficina Provincial de Contrataciones - Ministerio de Economía.
Vigencia del Contrato:	Según Pliego de Bases y Condiciones Particulares.
Garantía de Oferta:	Según Decreto Provincial N° 674/11 Art. 34 Inciso 21.
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	Según Pliego de Bases y Condiciones Particulares.

Lic. Laura Carolina Bojba
Directora Administrativa
H.R.U.

Firmado Electrónicamente por
MAGISTER DASSO JUAN MANUEL
Gobierno de Tierra del Fuego
JEFE DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO CONTABLE HRU
17/04/2023 11:49