



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 4
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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		
INSUMED S.A.S. Marca: DRAWER D. Amp. I.: Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM Observación: DRAWER	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	370,00	370,00	0,00	0,00		
EQUIPO GEMICO SA Marca: NORTHIA / KLONAL D. Amp. I.: Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM Observación: NORTHIA / KLONAL	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	450,00	450,00	0,00	0,00		
ADVENIR SALUD SAS Marca: LARJAN D. Amp. I.: Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM Observación: LARJAN VTO 31/05/2024	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	525,00	525,00	0,00	0,00		
BAPROSIS S.R.L. Marca: LARJAN VTO 31/05/2024 D. Amp. I.: Amikacina 500 mg Inyectable IV/IM Observación: LARJAN VTO 31/05/2024	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	580,00	580,00	0,00	0,00		
11	250200122-1 Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM Unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: FADA D. Amp. I.: Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM Observación: FADA	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	1.750,00	1.750,00	0,00	0,00		
EQUIPO GEMICO SA Marca: NORTHIA / KLONAL D. Amp. I.: Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM Observación: NORTHIA / KLONAL	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	1.910,00	1.910,00	0,00	0,00		
BAPROSIS S.R.L. Marca: DRAWER D. Amp. I.: Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM Observación: DRAWER	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	2.320,00	2.320,00	0,00	0,00		
INSUMED S.A.S. Marca: DRAWER D. Amp. I.: Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM Observación: DRAWER	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	2.430,00	2.430,00	0,00	0,00		
ADVENIR SALUD SAS Marca: BAGO D. Amp. I.: Piperacilina 4 g + Tazobactam 500 mg Inyectable IV/IM Observación: BAGO	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	4.480,00	4.480,00	0,00	0,00		
13	250200134-1 Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM Unidad										
NASTASI, GUSTAVO DANIEL Marca: DENVER PHARMA D. Amp. I.: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM Observación: DENVER PHARMA	0	1,00 Laboratorio:	1.200,00	0,00	0,00	96,70	96,70	0,00	0,00		
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: DENVER / DUNCAN D. Amp. I.: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM	0	1,00 Laboratorio:	1.200,00	0,00	0,00	120,00	120,00	0,00	0,00		



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 5
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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: DENVER / DUNCAN										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	1.200,00	0,00	0,00	145,00	145,00	0,00	0,00	
Marca: KLONAL / DFARMA		Laboratorio:								
D. Amp. I.: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM										
Observación: KLONAL / DFARMA										
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	1.200,00	0,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00	
Marca: DENVER VTO 31/08/2024		Laboratorio:								
D. Amp. I.: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM										
Observación: DENVER VTO 31/08/2024										
INSUMED S.A.S.	0	1,00	1.200,00	0,00	0,00	158,00	158,00	0,00	0,00	
Marca: DRAWER		Laboratorio:								
D. Amp. I.: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM										
Observación: DRAWER										
ADVENIR SALUD SAS	0	1,00	1.200,00	0,00	0,00	259,00	259,00	0,00	0,00	
Marca: DENVER		Laboratorio:								
D. Amp. I.: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM										
Observación: DENVER VTO 31/08/2024										
14	250200135-1 Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV Unidad									
NASTASI, GUSTAVO DANIEL	0	1,00	2.400,00	0,00	0,00	86,80	86,80	0,00	0,00	
Marca: DENVER PHARMA		Laboratorio:								
D. Amp. I.: Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV										
Observación: DENVER PHARMA										
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	2.400,00	0,00	0,00	115,00	115,00	0,00	0,00	
Marca: DENVER / DRAWER		Laboratorio:								
D. Amp. I.: Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV										
Observación: DENVER / DRAWER										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	2.400,00	0,00	0,00	136,00	136,00	0,00	0,00	
Marca: KLONAL / DFARMA		Laboratorio:								
D. Amp. I.: Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV										
Observación: KLONAL / DFARMA										
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	2.400,00	0,00	0,00	164,00	164,00	0,00	0,00	
Marca: DENVER		Laboratorio:								
D. Amp. I.: Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV										
Observación: DENVER										
INSUMED S.A.S.	0	1,00	2.400,00	0,00	0,00	170,00	170,00	0,00	0,00	
Marca: DENVER		Laboratorio:								
D. Amp. I.: Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV										
Observación: DENVER										
15	250200136-1 Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV Unidad									
NASTASI, GUSTAVO DANIEL	0	1,00	1.400,00	0,00	0,00	86,80	86,80	0,00	0,00	
Marca: DENVER PHARMA		Laboratorio:								
D. Amp. I.: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV										
Observación: DENVER PHARMA										
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	1.400,00	0,00	0,00	115,00	115,00	0,00	0,00	
Marca: DENVER / CELTYC		Laboratorio:								



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 6
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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		
D. Amp. I.: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV											
Observación: DENVER / CELTYC											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	1.400,00	0,00	0,00	133,00	133,00	0,00	0,00		
Marca: GOBBI		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV											
Observación: GOBBI											
INSUMED S.A.S.	0	1,00	1.400,00	0,00	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00		
Marca: CELTYC		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV											
Observación: CELTYC											
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	1.400,00	0,00	0,00	152,00	152,00	0,00	0,00		
Marca: KLONAL / DFARMA		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV											
Observación: KLONAL / DFARMA											
ADVENIR SALUD SAS	0	1,00	1.400,00	0,00	0,00	254,00	254,00	0,00	0,00		
Marca: GOBBI		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV											
Observación: GOBBI VTO 30/09/2024											
16	250200137-1 Dipirona 1 g Inyectable IM/IV Unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L.	0	1,00	600,00	0,00	0,00	139,00	139,00	0,00	0,00		
Marca: LAVIMAR		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV											
Observación: LAVIMAR											
INSUMED S.A.S.	0	1,00	600,00	0,00	0,00	158,00	158,00	0,00	0,00		
Marca: LAVIMAR		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV											
Observación: LAVIMAR											
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	600,00	0,00	0,00	180,00	180,00	0,00	0,00		
Marca: LARJAN		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV											
Observación: LARJAN											
ADVENIR SALUD SAS	0	1,00	600,00	0,00	0,00	362,00	362,00	0,00	0,00		
Marca: LAVIMAR		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV											
Observación: LAVIMAR											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	600,00	0,00	0,00	412,00	412,00	0,00	0,00		
Marca: LAVIMAR		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV											
Observación: LAVIMAR											
17	250200138-1 Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV Unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L.	0	1,00	200,00	0,00	0,00	116,00	116,00	0,00	0,00		
Marca: FADA / DENVER		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV											
Observación: FADA / DENVER											



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 7
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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		
EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL / DF D. Amp. I.: Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV Observación: KLONAL / DF	0	1,00	200,00	0,00	0,00	130,00	130,00	0,00	0,00		
INSUMED S.A.S. Marca: KLONAL D. Amp. I.: Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV Observación: KLONAL	0	1,00	200,00	0,00	0,00	188,00	188,00	0,00	0,00		
18	250200140-1 Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV Unidad										
NASTASI, GUSTAVO DANIEL Marca: DENVER PHARMA D. Amp. I.: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV Observación: DENVER PHARMA	0	1,00	200,00	0,00	0,00	117,80	117,80	0,00	0,00		
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: DENVER D. Amp. I.: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV Observación: DENVER	0	1,00	200,00	0,00	0,00	125,00	125,00	0,00	0,00		
EQUIPO GEMICO SA Marca: D FARMA D. Amp. I.: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV Observación: D FARMA	0	1,00	200,00	0,00	0,00	152,00	152,00	0,00	0,00		
INSUMED S.A.S. Marca: DENVER D. Amp. I.: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV Observación: DENVER	0	1,00	200,00	0,00	0,00	184,00	184,00	0,00	0,00		
BAPROSIS S.R.L. Marca: DENVER D. Amp. I.: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV Observación: DENVER	0	1,00	200,00	0,00	0,00	276,00	276,00	0,00	0,00		
ADVENIR SALUD SAS Marca: DENVER / PSIC D. Amp. I.: Haloperidol 5 mg Inyectable IM/IV Observación: DENVER / PSIC	0	1,00	200,00	0,00	0,00	327,00	327,00	0,00	0,00		
19	250200141-1 Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM Unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: LAVIMAR / KLONAL D. Amp. I.: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM Observación: LAVIMAR / KLONAL	0	1,00	2.000,00	0,00	0,00	118,00	118,00	0,00	0,00		
INSUMED S.A.S. Marca: KLONAL D. Amp. I.: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM Observación: KLONAL	0	1,00	2.000,00	0,00	0,00	155,00	155,00	0,00	0,00		
EQUIPO GEMICO SA Marca: LAVIMAR / KLONAL D. Amp. I.: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM	0	1,00	2.000,00	0,00	0,00	190,00	190,00	0,00	0,00		



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 8
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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: LAVIMAR / KLONAL										
	BAPROSIS S.R.L.		0	1,00	2.000,00	0,00	0,00	215,20	215,20	0,00	0,00
	Marca: LARJAN			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: LARJAN										
	ADVENIR SALUD SAS		0	1,00	2.000,00	0,00	0,00	273,00	273,00	0,00	0,00
	Marca: LAVIMAR			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: LAVIMAR										
20	250200142-1 Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM Unidad										
	NASTASI, GUSTAVO DANIEL		0	1,00	500,00	0,00	0,00	117,80	117,80	0,00	0,00
	Marca: DENVER PHARMA			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: DENVER PHARMA										
	EQUIPO GEMICO SA		0	1,00	500,00	0,00	0,00	156,00	156,00	0,00	0,00
	Marca: DF / KLONAL			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: DF / KLONAL										
	DINAMED BAHIA S.R.L		0	1,00	500,00	0,00	0,00	160,00	160,00	0,00	0,00
	Marca: DENVER / KLONAL			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: DENVER / KLONAL										
	INSUMED S.A.S.		0	1,00	500,00	0,00	0,00	210,00	210,00	0,00	0,00
	Marca: DENVER			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: DENVER										
	BAPROSIS S.R.L.		0	1,00	500,00	0,00	0,00	238,00	238,00	0,00	0,00
	Marca: DENVER			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: DENVER										
	ADVENIR SALUD SAS		0	1,00	500,00	0,00	0,00	350,00	350,00	0,00	0,00
	Marca: DENVER			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: DENVER										
21	250200144-1 Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM Unidad										
	NASTASI, GUSTAVO DANIEL		0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	198,35	198,35	0,00	0,00
	Marca: DENVER PHARMA			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: DENVER PHARMA										
	DINAMED BAHIA S.R.L		0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	240,00	240,00	0,00	0,00
	Marca: DRAWER			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: DRAWER										
	EQUIPO GEMICO SA		0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	270,00	270,00	0,00	0,00
	Marca: DF / KLONAL			Laboratorio:							



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 9
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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		
D. Amp. I.: Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM											
Observación: DF / KLONAL											
INSUMED S.A.S.	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	293,00	293,00	0,00	0,00		
Marca: GRAY		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM											
Observación: GRAY											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	680,00	680,00	0,00	0,00		
Marca: GOBBI		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Midazolam 15 mg Inyectable IV/IM											
Observación: GOBBI											
22	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad										
NASTASI, GUSTAVO DANIEL	0	1,00	50,00	0,00	0,00	447,40	447,40	0,00	0,00		
Marca: DENVER PHARMA		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC											
Observación: DENVER PHARMA											
DINAMED BAHIA S.R.L.	0	1,00	50,00	0,00	0,00	590,00	590,00	0,00	0,00		
Marca: DR GRAY		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC											
Observación: DR GRAY											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	50,00	0,00	0,00	752,00	752,00	0,00	0,00		
Marca: SCOTT		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC											
Observación: SCOTT											
INSUMED S.A.S.	0	1,00	50,00	0,00	0,00	900,00	900,00	0,00	0,00		
Marca: GRAY		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC											
Observación: GRAY											
ADVENIR SALUD SAS	0	1,00	50,00	0,00	0,00	1.610,00	1.610,00	0,00	0,00		
Marca: GRAY		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC											
Observación: GRAY											
23	250200146-1 Noradrenalina 4 mg Inyectable IV Unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L.	0	1,00	300,00	0,00	0,00	220,00	220,00	0,00	0,00		
Marca: HLB		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV											
Observación: HLB											
INSUMED S.A.S.	0	1,00	300,00	0,00	0,00	280,00	280,00	0,00	0,00		
Marca: CELTYC		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV											
Observación: CELTYC											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	300,00	0,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00		
Marca: CELTYC		Laboratorio:									
D. Amp. I.: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV											
Observación: CELTYC											



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 10
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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		
ADVENIR SALUD SAS Marca: CELTYC D. Amp. I.: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV Observación: CELTYC	0	1,00 Laboratorio:	300,00	0,00	0,00	577,00	577,00	0,00	0,00		
24	250200148-1 Ocitocina 10 UI Inyectable IV/IM Unidad										
INSUMED S.A.S. Marca: DUNCAN D. Amp. I.: Ocitocina 10 UI Inyectable IV/IM Observación: DUNCAN	0	1,00 Laboratorio:	400,00	0,00	0,00	200,00	200,00	0,00	0,00		
ADVENIR SALUD SAS Marca: BIOL D. Amp. I.: Ocitocina 10 UI Inyectable IV/IM Observación: BIOL	0	1,00 Laboratorio:	400,00	0,00	0,00	343,00	343,00	0,00	0,00		
25	250200151-1 Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM Unidad										
ADVENIR SALUD SAS Marca: BIOL D. Amp. I.: Tiamina 100 mg Inyectable IV/IM Observación: BIOL VTO 31/05/2024	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	752,00	752,00	0,00	0,00		
27	250200154-1 Ondansetron 8 mg Inyectable IV Unidad										
INSUMED S.A.S. Marca: CELTYC D. Amp. I.: Ondansetron 8 mg Inyectable IV Observación: CELTYC	0	1,00 Laboratorio:	300,00	0,00	0,00	260,00	260,00	0,00	0,00		
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: FABRA D. Amp. I.: Ondansetron 8 mg Inyectable IV Observación: FABRA	0	1,00 Laboratorio:	300,00	0,00	0,00	290,00	290,00	0,00	0,00		
EQUIPO GEMICO SA Marca: FABRA / NORTHIA D. Amp. I.: Ondansetron 8 mg Inyectable IV Observación: FABRA / NORTHIA	0	1,00 Laboratorio:	300,00	0,00	0,00	368,00	368,00	0,00	0,00		
ADVENIR SALUD SAS Marca: GOBBI D. Amp. I.: Ondansetron 8 mg Inyectable IV Observación: GOBBI VTO 30/09/2024	0	1,00 Laboratorio:	300,00	0,00	0,00	563,00	563,00	0,00	0,00		
28	250200155-1 Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV Unidad										
NASTASI, GUSTAVO DANIEL Marca: DENVER PHARMA D. Amp. I.: Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV Observación: DENVER PHARMA	0	1,00 Laboratorio:	400,00	0,00	0,00	198,35	198,35	0,00	0,00		
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: DENVER D. Amp. I.: Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV	0	1,00 Laboratorio:	400,00	0,00	0,00	270,00	270,00	0,00	0,00		



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 13
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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		
ADVENIR SALUD SAS Marca: LUAR/PSIC D. Amp. I.: Clonazepam 0.5 mg Comprimidos Orales Observación: LUAR/PSIC	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	26,00	26,00	0,00	0,00		
34	250200169-1 Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales Unidad										
EQUIPO GEMICO SA Marca: ROSPAW D. Amp. I.: Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales Observación: ROSPAW	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	18,00	18,00	0,00	0,00		
INSUMED S.A.S. Marca: LUAR D. Amp. I.: Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales Observación: LUAR	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	21,00	21,00	0,00	0,00		
ADVENIR SALUD SAS Marca: LUAR/PSIC D. Amp. I.: Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales Observación: LUAR/PSIC	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	26,00	26,00	0,00	0,00		
35	250200171-1 Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM Unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: FABRA D. Amp. I.: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM Observación: FABRA	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00		
EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL D. Amp. I.: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM Observación: KLONAL	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00		
INSUMED S.A.S. Marca: DUNCAN D. Amp. I.: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM Observación: DUNCAN	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	234,00	234,00	0,00	0,00		
ADVENIR SALUD SAS Marca: DRAWER/PSIC D. Amp. I.: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM Observación: DRAWER/PSIC VTO 30/06/2024	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	359,34	359,34	0,00	0,00		
36	250200175-1 Dobutamina 250 mg Inyectable IV Unidad										
ADVENIR SALUD SAS Marca: DUNCAN TRAZ D. Amp. I.: Dobutamina 250 mg Inyectable IV Observación: DUNCAN TRAZ VTO 29/12/2023	0	1,00 Laboratorio:	50,00	0,00	0,00	751,08	751,08	0,00	0,00		
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: DR GRAY D. Amp. I.: Dobutamina 250 mg Inyectable IV Observación: DR GRAY	0	1,00 Laboratorio:	50,00	0,00	0,00	1.290,00	1.290,00	0,00	0,00		



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 15
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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		
ADVENIR SALUD SAS Marca: DRAWWER D. Amp. I.: Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV Observación: DRAWWER	0	1,00 Laboratorio:	300,00	0,00	0,00	287,00	287,00	0,00	0,00		
BAPROSIS S.R.L. Marca: DUNCAN / KLONAL / NORTHIA D. Amp. I.: Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV Observación: DUNCAN / KLONAL / NORTHIA	0	1,00 Laboratorio:	300,00	0,00	0,00	376,00	376,00	0,00	0,00		
41	250200183-1 Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM Unidad										
NASTASI, GUSTAVO DANIEL Marca: DENVER PHARMA D. Amp. I.: Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM Observación: DENVER PHARMA	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	86,80	86,80	0,00	0,00		
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: DRAWER D. Amp. I.: Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM Observación: DRAWER	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	119,00	119,00	0,00	0,00		
EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL / DF D. Amp. I.: Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM Observación: KLONAL / DF	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	124,00	124,00	0,00	0,00		
INSUMED S.A.S. Marca: CELTYC D. Amp. I.: Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM Observación: CELTYC	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00		
BAPROSIS S.R.L. Marca: DRAWER VTO 31/08/2024 D. Amp. I.: Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM Observación: DRAWER VTO 31/08/2024	0	1,00 Laboratorio: DRAWER VTO 31/08/2024	200,00	0,00	0,00	146,00	146,00	0,00	0,00		
ADVENIR SALUD SAS Marca: DRAWWER D. Amp. I.: Furosemida 20 mg Inyectable IV/IM Observación: DRAWWER VTO 31/08/2024	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	266,00	266,00	0,00	0,00		
42	250200184-1 Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM Unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: FABRA / DRAWER D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM Observación: FABRA / DRAWER	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	695,00	695,00	0,00	0,00		
EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL / NORTHIA D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM Observación: KLONAL / NORTHIA	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	795,00	795,00	0,00	0,00		
INSUMED S.A.S. Marca: DRAWER D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM	0	1,00 Laboratorio:	200,00	0,00	0,00	1.180,00	1.180,00	0,00	0,00		



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 16
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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: DRAWER											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	200,00	0,00	0,00	1.265,00	1.265,00	0,00	0,00		
Marca: DRAWER / NORTHIA											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM											
Observación: DRAWER / NORTHIA											
ADVENIR SALUD SAS	0	1,00	200,00	0,00	0,00	2.152,00	2.152,00	0,00	0,00		
Marca: DRAWWER											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 100 mg Inyectable IV/IM											
Observación: DRAWWER											
43	250200185-1 Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM Unidad										
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	300,00	0,00	0,00	137,00	137,00	0,00	0,00		
Marca: LARDAN / SCOTT											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM											
Observación: LARDAN / SCOTT											
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	300,00	0,00	0,00	180,00	180,00	0,00	0,00		
Marca: LARJAN											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM											
Observación: LARJAN											
DINAMED BAHIA S.R.L.	0	1,00	300,00	0,00	0,00	199,00	199,00	0,00	0,00		
Marca: LARJAN / FABRA											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM											
Observación: LARJAN / FABRA											
INSUMED S.A.S.	0	1,00	300,00	0,00	0,00	220,00	220,00	0,00	0,00		
Marca: CELTYC											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM											
Observación: CELTYC											
ADVENIR SALUD SAS	0	1,00	300,00	0,00	0,00	420,00	420,00	0,00	0,00		
Marca: DUNCAN											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM											
Observación: DUNCAN											
44	250200186-1 Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV Unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L.	0	1,00	200,00	0,00	0,00	149,00	149,00	0,00	0,00		
Marca: FABRA											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV											
Observación: FABRA											
ADVENIR SALUD SAS	0	1,00	200,00	0,00	0,00	159,00	159,00	0,00	0,00		
Marca: FABRA											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV											
Observación: FABRA VTO 30/04/2024											
INSUMED S.A.S.	0	1,00	200,00	0,00	0,00	183,00	183,00	0,00	0,00		
Marca: FABRA											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV											
Observación: FABRA											
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	200,00	0,00	0,00	192,00	192,00	0,00	0,00		
Marca: LARJAN											
Laboratorio:											



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 17
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo	Ofertante	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
	D. Amp. I.: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV Observación: LARJAN										
45	250200187-1 Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV Unidad										
	DINAMED BAHIA S.R.L Marca: CHOBET D. Amp. I.: Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV Observación: CHOBET		0	1,00 Laboratorio:	300,00	0,00	0,00	1.750,00	1.750,00	0,00	0,00
	INSUMED S.A.S. Marca: KILAB D. Amp. I.: Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV Observación: KILAB		0	1,00 Laboratorio:	300,00	0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00
	ADVENIR SALUD SAS Marca: KILAB/PSIC D. Amp. I.: Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV Observación: KILAB/PSIC		0	1,00 Laboratorio:	300,00	0,00	0,00	4.077,00	4.077,00	0,00	0,00
46	250200189-1 Metronidazol 500 mg Inyectable IV Unidad										
	DINAMED BAHIA S.R.L Marca: HLB D. Amp. I.: Metronidazol 500 mg Inyectable IV Observación: HLB		0	1,00 Laboratorio:	250,00	0,00	0,00	999,00	999,00	0,00	0,00
	EQUIPO GEMICO SA Marca: UGAL D. Amp. I.: Metronidazol 500 mg Inyectable IV Observación: UGAL		0	1,00 Laboratorio:	250,00	0,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00
	INSUMED S.A.S. Marca: UGAL D. Amp. I.: Metronidazol 500 mg Inyectable IV Observación: UGAL		0	1,00 Laboratorio:	250,00	0,00	0,00	1.580,00	1.580,00	0,00	0,00
	BAPROSIS S.R.L. Marca: HLB D. Amp. I.: Metronidazol 500 mg Inyectable IV Observación: HLB		0	1,00 Laboratorio:	250,00	0,00	0,00	1.680,00	1.680,00	0,00	0,00
47	250200190-1 Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV Unidad										
	EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL D. Amp. I.: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV Observación: KLONAL		0	1,00 Laboratorio:	1.000,00	0,00	0,00	123,48	123,48	0,00	0,00
	DINAMED BAHIA S.R.L Marca: FABRA / LARJAN D. Amp. I.: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV Observación: FABRA / LARJAN		0	1,00 Laboratorio:	1.000,00	0,00	0,00	125,00	125,00	0,00	0,00
	INSUMED S.A.S. Marca: LAVIMAR D. Amp. I.: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV Observación: LAVIMAR		0	1,00 Laboratorio:	1.000,00	0,00	0,00	130,00	130,00	0,00	0,00



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 18
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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: UNC D. Amp. I.: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV Observación: UNC	0	1,00 Laboratorio:	1.000,00	0,00	0,00	160,00	160,00	0,00	0,00		
ADVENIR SALUD SAS Marca: UNC D. Amp. I.: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV Observación: UNC	0	1,00 Laboratorio:	1.000,00	0,00	0,00	273,00	273,00	0,00	0,00		
48	250200191-1 Vancomicina 500 mg Inyectable IV Unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: DRAWER D. Amp. I.: Vancomicina 500 mg Inyectable IV Observación: DRAWER	0	1,00 Laboratorio:	25,00	0,00	0,00	890,00	890,00	0,00	0,00		
EQUIPO GEMICO SA Marca: NORTHIA D. Amp. I.: Vancomicina 500 mg Inyectable IV Observación: NORTHIA	0	1,00 Laboratorio:	25,00	0,00	0,00	970,00	970,00	0,00	0,00		
BAPROSIS S.R.L. Marca: KLONAL D. Amp. I.: Vancomicina 500 mg Inyectable IV Observación: KLONAL	0	1,00 Laboratorio:	25,00	0,00	0,00	1.350,00	1.350,00	0,00	0,00		
INSUMED S.A.S. Marca: CELTYC D. Amp. I.: Vancomicina 500 mg Inyectable IV Observación: CELTYC	0	1,00 Laboratorio:	25,00	0,00	0,00	1.430,00	1.430,00	0,00	0,00		
ADVENIR SALUD SAS Marca: DRAWER D. Amp. I.: Vancomicina 500 mg Inyectable IV Observación: DRAWER VTO 31/07/2024	0	1,00 Laboratorio:	25,00	0,00	0,00	2.289,00	2.289,00	0,00	0,00		
49	250200192-1 Amiodarona 150 mg Inyectable IV Unidad										
EQUIPO GEMICO SA Marca: NORTHIA D. Amp. I.: Amiodarona 150 mg Inyectable IV Observación: NORTHIA	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	610,00	610,00	0,00	0,00		
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: LARJAN / FADA D. Amp. I.: Amiodarona 150 mg Inyectable IV Observación: LARJAN / FADA	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	680,00	680,00	0,00	0,00		
INSUMED S.A.S. Marca: FADA D. Amp. I.: Amiodarona 150 mg Inyectable IV Observación: FADA	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	760,00	760,00	0,00	0,00		
BAPROSIS S.R.L. Marca: FADA D. Amp. I.: Amiodarona 150 mg Inyectable IV	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00		



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 19
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

Renglón	Insumo	Ofertante	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
	Observación: FADA										
	ADVENIR SALUD SAS		0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.382,00	1.382,00	0,00	0,00
	Marca: FADA			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Amiodarona 150 mg Inyectable IV										
	Observación: FADA										
50	250200193-1 Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM Unidad										
	EQUIPO GEMICO SA		0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.156,40	1.156,40	0,00	0,00
	Marca: NORTHIA			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: NORTHIA										
	DINAMED BAHIA S.R.L.		0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.195,00	1.195,00	0,00	0,00
	Marca: FADA			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: FADA										
	BAPROSIS S.R.L.		0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.303,00	1.303,00	0,00	0,00
	Marca: NORTHIA			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: NORTHIA										
	INSUMED S.A.S.		0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.580,00	1.580,00	0,00	0,00
	Marca: DRAWER			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: DRAWER										
	ADVENIR SALUD SAS		0	1,00	100,00	0,00	0,00	2.842,00	2.842,00	0,00	0,00
	Marca: DRAWER			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM										
	Observación: DRAWER										
51	250200196-1 Claritromicina 500 mg Inyectable IV Unidad										
	DINAMED BAHIA S.R.L.		0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.900,00	1.900,00	0,00	0,00
	Marca: NORTHIA			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Claritromicina 500 mg Inyectable IV										
	Observación: NORTHIA										
	EQUIPO GEMICO SA		0	1,00	100,00	0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00
	Marca: NORTHIA			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Claritromicina 500 mg Inyectable IV										
	Observación: NORTHIA										
	INSUMED S.A.S.		0	1,00	100,00	0,00	0,00	2.580,00	2.580,00	0,00	0,00
	Marca: RICHET			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Claritromicina 500 mg Inyectable IV										
	Observación: RICHET										
	BAPROSIS S.R.L.		0	1,00	100,00	0,00	0,00	3.900,00	3.900,00	0,00	0,00
	Marca: RICHET			Laboratorio:							
	D. Amp. I.: Claritromicina 500 mg Inyectable IV										
	Observación: RICHET										
	ADVENIR SALUD SAS		0	1,00	100,00	0,00	0,00	4.532,00	4.532,00	0,00	0,00
	Marca: NORTHIA			Laboratorio:							



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 20
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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
	D. Amp. I.: Claritromicina 500 mg Inyectable IV Observación: NORTHIA VTO 30/06/24										
52	250200198-1 Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV Unidad										
	EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL D. Amp. I.: Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV Observación: KLONAL		0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.180,00	1.180,00	0,00	0,00
	BAPROSIS S.R.L. Marca: KLONAL D. Amp. I.: Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV Observación: KLONAL		0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.680,00	1.680,00	0,00	0,00
	INSUMED S.A.S. Marca: LAFEDAR D. Amp. I.: Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV Observación: LAFEDAR		0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.700,00	1.700,00	0,00	0,00
	DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: LAFEDARM D. Amp. I.: Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV Observación: LAFEDARM		0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.750,00	1.750,00	0,00	0,00
	ADVENIR SALUD SAS Marca: KLONAL D. Amp. I.: Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV Observación: KLONAL		0	1,00	100,00	0,00	0,00	3.202,00	3.202,00	0,00	0,00
53	250200232-1 Sodio Bicarbonato Molar Inyectable IV Unidad x 100										
	ADVENIR SALUD SAS Marca: RIGECIN D. Amp. I.: Sodio Bicarbonato Molar Inyectable IV Observación: RIGECIN VTO 30/09/2024		0	1,00	20,00	0,00	0,00	4.637,00	4.637,00	0,00	0,00
54	250200283-1 Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad										
	INSUMED S.A.S. Marca: GOBBI D. Amp. I.: Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC Observación: GOBBI		0	1,00	200,00	0,00	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00
	DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: FADA / GOBBI D. Amp. I.: Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC Observación: FADA / GOBBI		0	1,00	200,00	0,00	0,00	199,00	199,00	0,00	0,00
	BAPROSIS S.R.L. Marca: GOBBI D. Amp. I.: Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC Observación: GOBBI		0	1,00	200,00	0,00	0,00	250,00	250,00	0,00	0,00
	EQUIPO GEMICO SA Marca: Lavimar D. Amp. I.: Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC Observación: Lavimar		0	1,00	200,00	0,00	0,00	350,00	350,00	0,00	0,00



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 21
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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		
ADVENIR SALUD SAS Marca: GOBBI D. Amp. I.: Neostigmina Metilsulfato 0.5 mg Inyectable IV/IM/SC Observación: GOBBI	0	1,00	200,00	0,00	0,00	452,54	452,54	0,00	0,00		
55	250200284-1 Vancomicina 1 g Inyectable IV Unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: FABRA D. Amp. I.: Vancomicina 1 g Inyectable IV Observación: FABRA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.690,00	1.690,00	0,00	0,00		
EQUIPO GEMICO SA Marca: NOR D. Amp. I.: Vancomicina 1 g Inyectable IV Observación: NOR	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.700,00	1.700,00	0,00	0,00		
INSUMED S.A.S. Marca: CELTYC D. Amp. I.: Vancomicina 1 g Inyectable IV Observación: CELTYC	0	1,00	100,00	0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	0,00	0,00		
BAPROSIS S.R.L. Marca: CELTYC D. Amp. I.: Vancomicina 1 g Inyectable IV Observación: CELTYC	0	1,00	100,00	0,00	0,00	2.400,00	2.400,00	0,00	0,00		
ADVENIR SALUD SAS Marca: DRAWER D. Amp. I.: Vancomicina 1 g Inyectable IV Observación: DRAWER	0	1,00	100,00	0,00	0,00	4.555,24	4.555,24	0,00	0,00		
57	250200351-1 Tramadol 50 mg Inyectable IV Unidad										
NASTASI, GUSTAVO DANIEL Marca: DENVER PHARMA D. Amp. I.: Tramadol 50 mg Inyectable IV Observación: COTIZA TRAMADOL 100 MG AMPOLLA X 2 ML DENVER PHARMA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	148,80	148,80	0,00	0,00		
EQUIPO GEMICO SA Marca: DFARMA D. Amp. I.: Tramadol 50 mg Inyectable IV Observación: DFARMA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	210,00	210,00	0,00	0,00		
ADVENIR SALUD SAS Marca: GOBBI D. Amp. I.: Tramadol 50 mg Inyectable IV Observación: GOBBI	0	1,00	100,00	0,00	0,00	402,00	402,00	0,00	0,00		
58	250200355-1 Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM Unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: KLONAL D. Amp. I.: Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM Observación: KLONAL	0	1,00	100,00	0,00	0,00	445,00	445,00	0,00	0,00		
EQUIPO GEMICO SA Marca: NORTHIA / KLONAL	0	1,00	100,00	0,00	0,00	460,00	460,00	0,00	0,00		



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 22
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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	
D. Amp. I.: Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM										
Observación: NORTHIA / KLONAL										
INSUMED S.A.S. Marca: KLONAL	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	570,00	570,00	0,00	0,00	
D. Amp. I.: Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM										
Observación: KLONAL										
BAPROSIS S.R.L. Marca: NORTHIA	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	657,80	657,80	0,00	0,00	
D. Amp. I.: Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM										
Observación: NORTHIA										
ADVENIR SALUD SAS Marca: PHARMAVIAL	0	1,00 Laboratorio:	100,00	0,00	0,00	997,00	997,00	0,00	0,00	
D. Amp. I.: Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM										
Observación: PHARMAVIAL VTO 31/08/2024										
59	250200392-1 Enoxaparina 60 mg Inyectable SC Unidad									
NASTASI, GUSTAVO DANIEL Marca: DENVER PHARMA	0	1,00 Laboratorio:	30,00	0,00	0,00	2.355,40	2.355,40	0,00	0,00	
D. Amp. I.: Enoxaparina 60 mg Inyectable SC										
Observación: DENVER PHARMA										
EQUIPO GEMICO SA Marca: Northia	0	1,00 Laboratorio:	30,00	0,00	0,00	3.300,00	3.300,00	0,00	0,00	
D. Amp. I.: Enoxaparina 60 mg Inyectable SC										
Observación: Northia										
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: DENVER	0	1,00 Laboratorio:	30,00	0,00	0,00	3.600,00	3.600,00	0,00	0,00	
D. Amp. I.: Enoxaparina 60 mg Inyectable SC										
Observación: DENVER										
BAPROSIS S.R.L. Marca: LABAR / DENVER VTO 31/05/2024	0	1,00 Laboratorio:	30,00	0,00	0,00	3.800,00	3.800,00	0,00	0,00	
D. Amp. I.: Enoxaparina 60 mg Inyectable SC										
Observación: LABAR / DENVER VTO 31/05/2024										
INSUMED S.A.S. Marca: DENVER	0	1,00 Laboratorio:	30,00	0,00	0,00	4.800,00	4.800,00	0,00	0,00	
D. Amp. I.: Enoxaparina 60 mg Inyectable SC										
Observación: DENVER										
ADVENIR SALUD SAS Marca: NORTHIA - TRAZ	0	1,00 Laboratorio:	1,00	0,00	0,00	313.250,00	313.250,00	0,00	0,00	
D. Amp. I.: Enoxaparina 60 mg Inyectable SC										
Observación: NORTHIA - TRAZ VTO 31/01/2024										
60	250200393-1 Enoxaparina 80 mg Inyectable SC Unidad									
NASTASI, GUSTAVO DANIEL Marca: DENVER PHARMA	0	1,00 Laboratorio:	40,00	0,00	0,00	2.975,20	2.975,20	0,00	0,00	
D. Amp. I.: Enoxaparina 80 mg Inyectable SC										
Observación: DENVER PHARMA										



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 23
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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	
EQUIPO GEMICO SA Marca: NORTHIA D. Amp. I.: Enoxaparina 80 mg Inyectable SC Observación: NORTHIA	0	1,00	40,00	0,00	0,00	4.300,00	4.300,00	0,00	0,00	
DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER D. Amp. I.: Enoxaparina 80 mg Inyectable SC Observación: DENVER	0	1,00	40,00	0,00	0,00	4.400,00	4.400,00	0,00	0,00	
INSUMED S.A.S. Marca: DENVER D. Amp. I.: Enoxaparina 80 mg Inyectable SC Observación: DENVER	0	1,00	40,00	0,00	0,00	5.560,00	5.560,00	0,00	0,00	
ADVENIR SALUD SAS Marca: DENVER TRAZ - T/A D. Amp. I.: Enoxaparina 80 mg Inyectable SC Observación: DENVER TRAZ - T/A VTO 31/08/24	0	1,00	40,00	0,00	0,00	10.202,50	10.202,50	0,00	0,00	
BAPROSIS S.R.L. Marca: DENVER/LABAR D. Amp. I.: Enoxaparina 80 mg Inyectable SC Observación: DENVER/LABAR	0	1,00	40,00	0,00	0,00	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	
61	250200396-1 Sodio Cloruro 20% Inyectable IV Unidad x 20 m									
INSUMED S.A.S. Marca: DRAWER D. Amp. I.: Sodio Cloruro 20% Inyectable IV Observación: DRAWER	0	1,00	300,00	0,00	0,00	145,00	145,00	0,00	0,00	
EQUIPO GEMICO SA Marca: X 10 ML LAVIMAR D. Amp. I.: Sodio Cloruro 20% Inyectable IV Observación: X 10 ML LAVIMAR	0	1,00	300,00	0,00	0,00	290,00	290,00	0,00	0,00	
DINAMED BAHIA S.R.L Marca: D. Amp. I.: Sodio Cloruro 20% Inyectable IV Observación: se cotiza sol. clorurada 20% x 10ml x 2000 unidades	0	1,00	1,00	0,00	0,00	398.000,00	398.000,00	0,00	0,00	
62	250200397-1 Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales Unidad									
EQUIPO GEMICO SA Marca: SAVANT D. Amp. I.: Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales Observación: SAVANT	0	1,00	1.500,00	0,00	0,00	21,56	21,56	0,00	0,00	
DINAMED BAHIA S.R.L Marca: HLB D. Amp. I.: Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales Observación: HLB	0	1,00	1.500,00	0,00	0,00	22,00	22,00	0,00	0,00	
INSUMED S.A.S. Marca: IVAX TEVA D. Amp. I.: Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales	0	1,00	1.500,00	0,00	0,00	24,00	24,00	0,00	0,00	



GEN
GTF

PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Impresión: 06/10/23 09:29:08
Nº de Hoja: 24
Cm0059

Fecha: 06/10/23

Compra N°: 113/2023-529

P.A. Nro.: 73012

Letra: E

Año: 2023

Ambito: 1728

C.N.: 0

D.V.:

Apertura 25/09/23 - 12:00

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALU

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: IVAX TEVA											
ADVENIR SALUD SAS	0	1,00	1.500,00	0,00	0,00	26,00	26,00	0,00	0,00		
Marca: SAVANT VITARUM											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales											
Observación: SAVANT VITARUM VTO 31/03/2024											
63	250200399-1 Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM Unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	600,00	0,00	0,00	115,00	115,00	0,00	0,00		
Marca: DRAWER											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM											
Observación: DRAWER											
BAPROSIS S.R.L.	0	1,00	600,00	0,00	0,00	144,00	144,00	0,00	0,00		
Marca: DRAWER											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM											
Observación: DRAWER											
INSUMED S.A.S.	0	1,00	600,00	0,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00		
Marca: CELTYC											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM											
Observación: CELTYC											
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	600,00	0,00	0,00	160,00	160,00	0,00	0,00		
Marca: NORTHIA											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Potasio Cloruro 15 meq Inyectable IV/IM											
Observación: NORTHIA											
64	250200400-1 Solucion Glucosada 25% Inyectable IV Unidad x 20 m										
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	1,00	0,00	0,00	190.000,00	190.000,00	0,00	0,00		
Marca: LAVIMAR											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: Solucion Glucosada 25% Inyectable IV											
Observación: SE COTIZA SOL GLUCOSA 25% X 10 ML X 1000 UNID											
LAVIMAR											
65	250200401-1 SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica Pote x 400 g Unidad										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	50,00	0,00	0,00	4.500,00	4.500,00	0,00	0,00		
Marca: UXA											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica											
Observación: UXA											
NASTASI, GUSTAVO DANIEL	0	1,00	50,00	0,00	0,00	7.858,70	7.858,70	0,00	0,00		
Marca: DENVER PHARMA											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica											
Observación: DENVER PHARMA											
INSUMED S.A.S.	0	1,00	50,00	0,00	0,00	8.200,00	8.200,00	0,00	0,00		
Marca: OXAPHARMA											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica											
Observación: OXAPHARMA											
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	50,00	0,00	0,00	9.500,00	9.500,00	0,00	0,00		
Marca: LAFEDAR / DENVER											
Laboratorio:											
D. Amp. I.: SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica											

Firmado Electrónicamente por
- VERA VARELA LEONARDO ANDRES
Gobierno de Tierra del Fuego
JEFE DIVISION COMPRAS Y CONTRATACIONES
HRU
06/10/2023 09:31