PLANILLA COMPARATIVA DE PREADJUDICACIÓN

Fecha: 08/08/24

Compra N°: 217/2024-525
P.A. Nro.: 60811 Letra: E Año: 2024 Ambito: 1728 C.N.: 0 D.V.:
Apertura 07/08/24 - 12:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón / Oferente	Insumo / Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado
1	**250200420-1 Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L Unidad**								
*	CORRESPONDE COTIZAR: AGUA OXIGENADA 10 VOL X 1 Lts-UNIDAD								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	30,00	0,00	0,00	2.400,00	2.400,00	0,00	0,00
Marca: IQB		Laboratorio:							
D. Amp. I.:	Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L - COTIZA IQB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2024 525-285] CORRESPONDE COTIZAR: AGUA OXIGENADA 10 VOL X 1 Lts-UNIDAD								
4	**250200187-1 Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV Unidad**								
*	CORRESPONDE COTIZAR: LORAZEPAM 4mg AMP - UNIDAD								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	50,00	0,00	0,00	4.100,00	4.100,00	0,00	0,00
Marca: CHOBET		Laboratorio:							
D. Amp. I.:	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV - COTIZA CHOBET (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2024 525-285] CORRESPONDE COTIZAR: LORAZEPAM 4mg AMP - UNIDAD								
5	**250020165-1 Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales Caja x 50 un**								
*	CORRESPONDE COTIZAR: LORAZEPAM SUBLINGUAL X 1mg x 50 comprimidos- CAJA X 50								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	12,00	0,00	0,00	6.500,00	6.500,00	0,00	0,00
Marca: CHOBET		Laboratorio:							
D. Amp. I.:	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales - COTIZA CHOBET (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2024 525-285] CORRESPONDE COTIZAR: LORAZEPAM SUBLINGUAL X 1mg x 50 comprimidos- CAJA X 50								
7	**250200351-1 Tramadol 50 mg Inyectable IV Unidad**								
*	CORRESPONDE COTIZAR: TRAMADOL 50 mg /ml AMPOLLA- UNIDAD								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	300,00	0,00	0,00	680,00	680,00	0,00	0,00
Marca: GOBBI		Laboratorio:							
D. Amp. I.:	Tramadol 50 mg Inyectable IV - COTIZA GOBBI (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2024 525-285] CORRESPONDE COTIZAR: TRAMADOL 50 mg /ml AMPOLLA- UNIDAD								