



Impresión: 30/12/24 12:12:36
Nº de Hoja: 1
Cm0059

Compra N°: 40/2024-525
P.A.: N° 86059 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
Apertura 11/12/24 - 11:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES

Renglón	Insumo									
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjudicado C/Bon	Precio Total Adjudicado	
1	250020002-19 Acetilcisteina 600 mg polvo granulado en sobres monodosis Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: ACETILCISTEINA 600 mg SOBRE UNIDAD										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	200,00	0,00	0,00	630,00	630,00	0,00	0,00	
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: Acetilcisteina 600 mg polvo granulado en sobres monodosis COTIZA DENVER										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: ACETILCISTEINA 600 mg SOBRE UNIDAD										
4	250200420-1 Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR AGUA OXIGENADA 10 V X 1000 ml										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	30,00	0,00	0,00	2.180,00	2.180,00	0,00	0,00	
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L COTIZA IQB										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR AGUA OXIGENADA 10 V X 1000 ml										
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	30,00	0,00	0,00	2.850,00	2.850,00	0,00	0,00	
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L COTIZA LAFEDAN										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR AGUA OXIGENADA 10 V X 1000 ml										
5	250200422-1 Alcohol 96%/Frasco x 1L Frasco x 1 L Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR ALCOHOL 96% X 1000 ml										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	2.260,00	2.260,00	0,00	0,00	
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: Alcohol 96%/Frasco x 1L COTIZA MF-PUROCOL										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR ALCOHOL 96% X 1000 ml										
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	100,00	0,00	0,00	3.850,00	3.850,00	0,00	0,00	
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: Alcohol 96%/Frasco x 1L COTIZA BIALCOHOL										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR ALCOHOL 96% X 1000 ml										
6	290510006-1 Algodon hidrofilo plegado Paquete x 500 gr Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 gr										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	30,00	0,00	0,00	2.430,00	2.430,00	0,00	0,00	
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: Algodon hidrofilo plegado Paquete x 500 gr COTIZA SAENZ PEÑA										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 gr										
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	30,00	0,00	0,00	4.920,00	4.920,00	0,00	0,00	
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: Algodon hidrofilo plegado Paquete x 500 gr COTIZA EJRPBR										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 gr										
7	250200133-2 AMPICILINA-SULBACTAM 1,5gr FCO AMPOLLA UNIDAD									
* CORRESPONDE COTIZAR AMPICILINASULBACTAM 1,5 gr INYECTABLE x 20ml										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	800,00	0,00	0,00	5.780,00	5.780,00	0,00	0,00	
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: AMPICILINA-SULBACTAM 1,5gr FCO AMPOLLA COTIZA KLONAL - FABRA										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR AMPICILINASULBACTAM 1,5 gr INYECTABLE x 20ml										



Impresión: 30/12/24 12:12:36
Nº de Hoja: 2
Cm0059

Compra N°: 40/2024-525
P.A.: N° 86059 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
Apertura 11/12/24 - 11:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES

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
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	500,00	0,00	0,00	7.980,00	7.980,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: AMPICILINA-SULBACTAM 1,5gr FCO AMPOLLA COTIZA KIBB 500 UNIDADES									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR AMPICILINASULBACTAM 1,5 gr INYECTABLE x 20ml									
8	250200159-1 Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR BETAMETASONA ACETATO 6 mg /FOSFATO 7,8 mg INYECTABLE x 2 ml								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.298,00	1.298,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM COTIZA KLONAL - FABRA - DUNCAN									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR BETAMETASONA ACETATO 6 mg /FOSFATO 7,8 mg INYECTABLE x 2 ml									
9	250200508-1 Betametasona 0.05% Solución Oral - Gotas Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR BETAMETASONA 0,5 mg/ ml GOTAS x 100 ml UNIDAD								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.178,00	1.178,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Betametasona 0.05% Solución Oral - Gotas COTIZA VALMAX									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR BETAMETASONA 0,5 mg/ ml GOTAS x 100 ml UNIDAD									
10	250200165-1 Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV Unidad								
*	CORREPONDE COTIZAR: CEFTRIAXONA 1 gr INYECTABLE IM/IV UNIDAD								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	3.770,00	3.770,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV COTIZA KLONAL - FABRA									
[2024 525-419] CORREPONDE COTIZAR: CEFTRIAXONA 1 gr INYECTABLE IM/IV UNIDAD									
11	250200018-1 Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: CLARITROMICINA 500 mg COMPRIMIDO								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	480,00	0,00	0,00	396,00	396,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales COTIZA VANNIER - BROTENK									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: CLARITROMICINA 500 mg COMPRIMIDO									
12	250200012-1 Clindamicina 300 mg Cápsulas Orales Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: CLINDAMICINA 300 mg VIA ORAL UNIDAD								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	320,00	0,00	0,00	247,00	247,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Clindamicina 300 mg Cápsulas Orales COTIZA RICHET									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: CLINDAMICINA 300 mg VIA ORAL UNIDAD									
13	250200167-1 Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: CLINDAMICINA 600 mg INYECTABLE IV/IM UNIDAD x 4 ml								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	875,00	875,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV COTIZA KLONAL									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: CLINDAMICINA 600 mg INYECTABLE IV/IM UNIDAD x 4 ml									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	100,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Clindamicina 600 mg Inyectable IM/IV COTIZA GOBBI									



Impresión: 30/12/24 12:12:36
Nº de Hoja: 3
Cm0059

Compra N°: 40/2024-525
P.A.: N° 86059 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
Apertura 11/12/24 - 11:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES

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	
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: CLINDAMICINA 600 mg INYECTABLE IV/IM UNIDAD x 4 ml										
14	250200014-1 Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: CLOPIDOGREL 75 mg COMPRIMIDO										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	300,00	0,00	0,00	142,00	142,00	0,00	0,00	
Marca:	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales COTIZA ROSPAW										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: CLOPIDOGREL 75 mg COMPRIMIDO										
16	250200135-1 Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg INYECTABLE IM/IV x 2 ml										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	4.000,00	0,00	0,00	299,00	299,00	0,00	0,00	
Marca:	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV COTIZA KLONAL - DENVER										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg INYECTABLE IM/IV x 2 ml										
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	4.000,00	0,00	0,00	420,00	420,00	0,00	0,00	
Marca:	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Dexametasona Fosfato 8 mg Inyectable IM/IV COTIZA DENVER/BIOL										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg INYECTABLE IM/IV x 2 ml										
17	250200136-1 Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: DICLOFENAC 75 mg INYECTABLE x 3 ml										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	3.000,00	0,00	0,00	272,00	272,00	0,00	0,00	
Marca:	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV COTIZA CEÑTYC - DENVER										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: DICLOFENAC 75 mg INYECTABLE x 3 ml										
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	3.000,00	0,00	0,00	390,00	390,00	0,00	0,00	
Marca:	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Diclofenac 75 mg Inyectable IM/IV COTIZA DENVER/GOBBI										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: DICLOFENAC 75 mg INYECTABLE x 3 ml										
18	250200039-2 DIPIRONA 50 mg/ml JARABE X 100ml UNIDAD									
* CORRESPONDE COTIZAR: DIPIRONA 5% JARABE UNIDAD										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	80,00	0,00	0,00	1.776,50	1.776,50	0,00	0,00	
Marca:	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: DIPIRONA 50 mg/ml JARABE X 100ml COTIZA KLONAL										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: DIPIRONA 5% JARABE UNIDAD										
19	250200137-1 Dipirona 1 g Inyectable IM/IV Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: DIPIRONA 1 gr INYECTABLE IM/IV										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	330,00	330,00	0,00	0,00	
Marca:	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV COTIZA KLONAL - LAVIMAR										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: DIPIRONA 1 gr INYECTABLE IM/IV										
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	420,00	420,00	0,00	0,00	
Marca:	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV COTIZA LAVIMOR										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: DIPIRONA 1 gr INYECTABLE IM/IV										



Impresión: 30/12/24 12:12:36
Nº de Hoja: 4
Cm0059

Compra N°: 40/2024-525
P.A.: N° 86059 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
Apertura 11/12/24 - 11:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES

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
20	250200175-1 Dobutamina 250 mg Inyectable IV Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: DOBUTAMINA 250 mg INYECTABLE IV x 20 ml									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	50,00	0,00	0,00	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Dobutamina 250 mg Inyectable IV COTIZA PRES: CAJA X 50 - RICHET									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: DOBUTAMINA 250 mg INYECTABLE IV x 20 ml									
21	250200286-1 Dopamina 200 mg Inyectable IV Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: DOPAMINA 200 mg INYECTABLE IV UNIDAD x 5 ml									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.020,00	1.020,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Dopamina 200 mg Inyectable IV COTIZA DUNCAN - FABRA - PRES: CAJA X 100									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: DOPAMINA 200 mg INYECTABLE IV UNIDAD x 5 ml									
23	250200138-1 Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: FENITOINA SODICA 100 mg INYECTABLE IV x 2 ml									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	300,00	0,00	0,00	310,00	310,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV COTIZA DENVER									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: FENITOINA SODICA 100 mg INYECTABLE IV x 2 ml									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	300,00	0,00	0,00	480,00	480,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Fenitoina Sodica 100 mg Inyectable IV COTIZA DENVER/KLONAL									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: FENITOINA SODICA 100 mg INYECTABLE IV x 2 ml									
28	250200050-1 Furosemida 40 mg Comprimidos Orales Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: FUROSEMIDA 40 mg COMPRIMIDO ORAL UNIDAD									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	300,00	0,00	0,00	42,00	42,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Furosemida 40 mg Comprimidos Orales COTIZA DENVER - KLONAL									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: FUROSEMIDA 40 mg COMPRIMIDO ORAL UNIDAD									
30	250200182-1 Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: GENTAMICINA 80 mg INYECTABLE IM/IV UNIDAD x 2 ml									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	410,00	410,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV COTIZA KLONAL - FABRA									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: GENTAMICINA 80 mg INYECTABLE IM/IV UNIDAD x 2 ml									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	100,00	0,00	0,00	445,00	445,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Gentamicina 80 mg Inyectable IM/IV COTIZA KLONAL									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: GENTAMICINA 80 mg INYECTABLE IM/IV UNIDAD x 2 ml									
31	250200193-1 Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: HIDROCORTISONA 500 mg INYECTABLE x 10 ml									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	200,00	0,00	0,00	4.950,00	4.950,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM COTIZA CELTYC - KLONAL									



Impresión: 30/12/24 12:12:36
Nº de Hoja: 5
Cm0059

Compra N°: 40/2024-525
P.A.: N° 86059 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
Apertura 11/12/24 - 11:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES

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
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: HIDROCORTISONA 500 mg INYECTABLE x 10 ml									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	200,00	0,00	0,00	5.980,00	5.980,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM COTIZA DROWER									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: HIDROCORTISONA 500 mg INYECTABLE x 10 ml									
32	250200066-1 Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar Frasco x 20 m Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: IPRATROPIO BROMURO 20 mcg/DOSIS AEROSOL								
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	80,00	0,00	0,00	1.890,00	1.890,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar COTIZA LAFEDAR									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: IPRATROPIO BROMURO 20 mcg/DOSIS AEROSOL									
33	250200103-1 Isoproterenol 1 mg Inyectable IV Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: SOPROTERENOL 1 mg INYECTABLE IV x 5 ml								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	50,00	0,00	0,00	4.520,00	4.520,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Isoproterenol 1 mg Inyectable IV COTIZA SCOTT									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: SOPROTERENOL 1 mg INYECTABLE IV x 5 ml									
35	250200186-1 Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: ISOXUPRINA 10 mg INYECTABLE IV/IM x 2 ml								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	392,00	392,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Isoxsuprina 10 mg Inyectable IM/IV COTIZA FABRA									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: ISOXUPRINA 10 mg INYECTABLE IV/IM x 2 ml									
36	250200141-1 Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: KETOROLAC 30 mg/ml INYECTABLE IV/IM x 2 ml								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	3.000,00	0,00	0,00	272,00	272,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM COTIZA KLONAL - LAVIMAR									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: KETOROLAC 30 mg/ml INYECTABLE IV/IM x 2 ml									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	3.000,00	0,00	0,00	395,00	395,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Ketorolac 30 mg Inyectable IV/IM COTIZA LAVIDOR/KLONAL									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: KETOROLAC 30 mg/ml INYECTABLE IV/IM x 2 ml									
38	250200143-1 Labetalol 20 mg Inyectable IV Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: LABETALOL 20 mg INYECTABLE IV x 4 ml								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	200,00	0,00	0,00	1.550,00	1.550,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Labetalol 20 mg Inyectable IV COTIZA 4 ML RICHET									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: LABETALOL 20 mg INYECTABLE IV x 4 ml									
39	250200071-1 Lactulosa 65% Jarabe Frasco x 120 Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: LACTULOSA 65% JARABE X 120 ml UNIDAD								



Impresión: 30/12/24 12:12:36
Nº de Hoja: 6
Cm0059

Compra N°: 40/2024-525
P.A.: N° 86059 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
Apertura 11/12/24 - 11:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES

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	0	1,00	6,00	0,00	0,00	4.100,00	4.100,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente:	Habilitado			
D. Amp. I.: Lactulosa 65% Jarabe COTIZA VAFEDAR									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: LACTULOSA 65% JARABE X 120 ml UNIDAD									
40	250200077-1 Losartan 50 mg Comprimidos Orales Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: LOSARTAN 50 mg COMPRIMIDO ORAL UNIDAD								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	600,00	0,00	0,00	70,30	70,30	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente:	Habilitado			
D. Amp. I.: Losartan 50 mg Comprimidos Orales COTIZA KLONAL - SAVANT									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: LOSARTAN 50 mg COMPRIMIDO ORAL UNIDAD									
41	250200593-1 Levetiracetam 500 mg Inyectable IV Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: LEVETIRACETAM 500 mg INYECTABLE IV UNIDAD								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	50,00	0,00	0,00	7.300,00	7.300,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente:	Habilitado			
D. Amp. I.: Levetiracetam 500 mg Inyectable IV COTIZA PRES: CAJA X 50 U - RICHET									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: LEVETIRACETAM 500 mg INYECTABLE IV UNIDAD									
42	250200219-1 Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: LEVOMEPRMAZINA 25 mg COMPRIMIDO ORAL UNIDAD								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	120,00	0,00	0,00	105,00	105,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente:	Habilitado			
D. Amp. I.: Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales COTIZA Q. LUAR - ROSPAW									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: LEVOMEPRMAZINA 25 mg COMPRIMIDO ORAL UNIDAD									
44	250200146-1 Noradrenalina 4 mg Inyectable IV Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: NORADRENALINA 4 mg INYECTABLE IV x 4 ml								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	200,00	0,00	0,00	590,00	590,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente:	Habilitado			
D. Amp. I.: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV COTIZA BIOL									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: NORADRENALINA 4 mg INYECTABLE IV x 4 ml									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	200,00	0,00	0,00	690,00	690,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente:	Habilitado			
D. Amp. I.: Noradrenalina 4 mg Inyectable IV COTIZA CELTYC									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: NORADRENALINA 4 mg INYECTABLE IV x 4 ml									
45	250200147-1 Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: OCITOCINA 5UI INYECTABLE IV/IM x 1 ml								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	410,00	410,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente:	Habilitado			
D. Amp. I.: Ocitocina 5 UI Inyectable IV/IM COTIZA BIOL - DUNCAN									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: OCITOCINA 5UI INYECTABLE IV/IM x 1 ml									
46	250020001-92 Omeprazol 40 mg Inyectable IV								
*	CORRESPONDE COTIZAR: OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE UNIDAD								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	250,00	0,00	0,00	4.560,00	4.560,00	0,00	0,00
Marca:		Laboratorio:			Estado Oferente:	Habilitado			
D. Amp. I.: Omeprazol 40 mg Inyectable IV COTIZA KLONAL									



Impresión: 30/12/24 12:12:36
Nº de Hoja: 7
Cm0059

Compra N°: 40/2024-525
P.A.: N° 86059 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
Apertura 11/12/24 - 11:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES

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
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE UNIDAD									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	250,00	0,00	0,00	4.770,00	4.770,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Omeprazol 40 mg Inyectable IV COTIZA KLONAL									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE UNIDAD									
47	250200154-1 Ondansetron 8 mg Inyectable IV Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: ONDANSETRON 8 mg INYECTABLE IV UNIDAD									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	50,00	0,00	0,00	530,00	530,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Ondansetron 8 mg Inyectable IV COTIZA BOBBI - FABRA									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: ONDANSETRON 8 mg INYECTABLE IV UNIDAD									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	50,00	0,00	0,00	590,00	590,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Ondansetron 8 mg Inyectable IV COTIZA LARJAN									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: ONDANSETRON 8 mg INYECTABLE IV UNIDAD									
48	250200397-1 Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: PARACETAMOL 500 mg COMPRIMIDO ORAL UNIDAD									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	47,20	47,20	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales COTIZA SAVANT - KLONAL									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: PARACETAMOL 500 mg COMPRIMIDO ORAL UNIDAD									
50	250200373-1 Propofol 1% Inyectable IV Unidad x 20 m								
* CORRESPONDE COTIZAR: PROPOFOL 1% INYECTABLE IV x 20 ml									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	50,00	0,00	0,00	4.490,00	4.490,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Propofol 1% Inyectable IV COTIZA FRESENIUS/GOBBI									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: PROPOFOL 1% INYECTABLE IV x 20 ml									
51	250200134-1 Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: RANITIDINA 50 mg/ ml INYECTABLE IV/IM x 5 ml									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	295,00	295,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM COTIZA DENVER									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: RANITIDINA 50 mg/ ml INYECTABLE IV/IM x 5 ml									
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	420,00	420,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM COTIZA UNC/DRAWER									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: RANITIDINA 50 mg/ ml INYECTABLE IV/IM x 5 ml									
52	250200450-1 Sucralfato 20% Supension Oral Frasco x 200 Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: SUCRALFATO 20 gr/100 ml a 200 ml SUSPENSION									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	6,00	0,00	0,00	14.200,00	14.200,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:			Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Sucralfato 20% Supension Oral COTIZA DENVER									
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: SUCRALFATO 20 gr/100 ml a 200 ml SUSPENSION									



Impresión: 30/12/24 12:12:36
Nº de Hoja: 8
Cm0059

Compra N°: 40/2024-525
P.A.: N° 86059 Letra E Año 2024 Ámbito 1728
Apertura 11/12/24 - 11:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES

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	
53	250200401-1 SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica Pote x 400 g Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: SULFADIAZINA DE PLATA 1 gr/ASOCIADO CREMA X 400 gr										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	80,00	0,00	0,00	11.310,00	11.310,00	0,00	0,00	
Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica COTIZA OXAPHARMA										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: SULFADIAZINA DE PLATA 1 gr/ASOCIADO CREMA X 400 gr										
54	250020143-1 Tramadol 50 mg Comprimidos Orales Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: TRAMADOL 50 mg COMPRIMIDO ORAL										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	300,00	0,00	0,00	69,60	69,60	0,00	0,00	
Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: Tramadol 50 mg Comprimidos Orales COTIZA KILAB - BIOTENIS										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: TRAMADOL 50 mg COMPRIMIDO ORAL										
DISTRIBUIDORA AUSTRAL DE INSUMOS M	0	1,00	300,00	0,00	0,00	590,00	590,00	0,00	0,00	
Marca: Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: Tramadol 50 mg Comprimidos Orales COTIZA DENVER										
[2024 525-419] CORRESPONDE COTIZAR: TRAMADOL 50 mg COMPRIMIDO ORAL										

