



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2025
Pieza Administrativa N° 30790 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINAN. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 21/04/25 Apertura: 24/4/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:

Comentario : S / ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL Y TOPICA - COBERTURA APROX. DE 90 DIAS.
SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO =/+ A 1 AÑO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	Azitromicina 200 mg/5 ml Suspension Oral. Frasco x 15 m			
>>	Azitromicina 200 mg/5 ml Suspension Oral	20.00	.....	.....
2	Biperideno Clorhidrato 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde Tipo Akineton 2 mg x 20 comp (caja cerrada)	5.00	.....	.....
3	Bismuto hidroxido + Pectina 750 mg Crema Via Oralx 90 ml. Unidad			
>>	Crema de bismto + pectina x 90 ml	20.00	.....	.....
4	Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m			
>>	Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar	100.00	.....	.....
5	BUDESONIDE 200 mcg/dosid. 200 dosis			
>>	Aerosol x 200 dosis	100.00	.....	.....
6	Cabergolina 0.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Cabergolina 0.5 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
7	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales	2000.00	.....	.....
8	Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico. Pomo x 50 g			
>>	Cloranfenicol 1% + Colagenasa 60 UI Ungüento Dérmico	60.00	.....	.....
9	Eritromicina 0.5% Ungüento Oftálmico. Unidosis			
>>	CORRESPONDE COTIZAR UNIDOSIS TIPO ERITROFARM UNGUENTO	200.00	.....	.....
10	Fenitoina Sodica 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Fenitoina Sodica 100 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
11	Fenobarbital 15 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Fenobarbital 15 mg Comprimidos Orales	90.00	.....	.....
12	Fludrocortisona 0.1 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Fludrocortisona 0.1 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....

Gomez Yarina
Leg. 30187349/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2025
Pieza Administrativa N° 30790 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 21/04/25 Apertura: 24/4/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T.:Teléfono:
Correo electrónico:

Comentario : S / ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL Y TOPICA - COBERTURA APROX. DE 90 DIAS.
SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO =/+ A 1 AÑO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
13	Ibuprofeno 2% Suspension Oral			
>>	Ibuprofeno 2% Suspension Oral	120.00	.....	.....
14	Ibuprofeno 400 mg Comprimidos Orales			
>>	Ibuprofeno 400 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
15	IPRATROPIO 20mcg AEROSOL. UNIDAD			
>>	corresponde cotizar tipo aerotrop de 250 dosis	150.00	.....	.....
16	Lactulosa 65% Jarabe. Frasco x 120			
>>	frasco x 120 ml	90.00	.....	.....
17	Levetiracetam 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Levetiracetam 500 mg Comprimidos Orales	600.00	.....	.....
18	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica. Unidad x 25 m			
>>	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica	300.00	.....	.....
19	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales. Unidad			
>>	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales	2000.00	.....	.....
20	Lorazepam 2.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Lorazepam 2.5 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
21	Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
22	Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m			
>>	Metoclopramida 5 mg/ml Solucion Oral - Gotas	100.00	.....	.....
23	Potasio Gluconato 31.2 % Elixir Oral. Unidad x 150			
>>	Potasio Gluconato 31.2 % Elixir Oral	150.00	.....	.....
24	Proparacaina Clorhidrato 0.5 % Solución Oftálmica. Frasco x 10 m			

Gomez Yarina
Leg. 3013/349/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2025

Pieza Administrativa N° 30790 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 21/04/25 Apertura: 24/4/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S / ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL Y TOPICA - COBERTURA APROX. DE 90 DIAS.
SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO =/+ A 1 AÑO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Proparacaina Clorhidrato 0.5 % Solución Oftálmica	40.00	.....	.....
25	Quetiapina 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Quetiapina 100 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
26	Quetiapina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Quetiapina 25 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
27	Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar. Aerosol x 250			
>>	Salbutamol 100 mcg/dosis Aerosol para Inhalar	150.00	.....	.....
28	SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica. Pote x 400 g			
>>	SulfadiazinadePlata 1g+VitA248000UI+Lidoc.0,6% Crema Dermica	30.00	.....	.....
29	Tamsulosina 0.4 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde Tipo reduprost 0.4 mg caps x 30 unid	6.00	.....	.....
30	Valsartan 80 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde Tipo dilcoran 80 mg x 28 comp. rec	100.00	.....	.....
31	Acenocumarol 4 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Acenocumarol 4 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
32	Ácido Tioctico 600 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Ácido Tioctico 600 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
33	Acido Fólico. Frasco			
>>	corresponde cotizar acido folico 5mg/ml	30.00	.....	.....
34	Acido Ursodesoxicolicico 300 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Acido Ursodesoxicolicico 300 mg Comprimidos Orales	90.00	.....	.....
35	ALPRAZOLAM Comp. 1 Mg			
>>	ALPRAZOLAM Comp. 1 Mg	90.00	.....	.....

Gómez Yaguna
Leg. 30187344/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2025
Pieza Administrativa N° 30790 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 21/04/25 Apertura: 24/4/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:

Comentario : S / ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL Y TOPICA - COBERTURA APROX. DE 90 DIAS.
SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO =/+ A 1 AÑO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
36	Amlodipina 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Amlodipina 5 mg Comprimidos Orales	3000.00	.....	.....
37	Acetilcisteina 600 mg Comprimidos Efervescentes Orales. Unidad			
>>	Acetilcisteina 600 mg Comprimidos Efervescentes Orales	500.00	.....	.....
38	Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales	3000.00	.....	.....
39	Amoxicilina 400 mg+Acido Clavulanico 57 mg/5 mlSuspension Oral. Frasco x 70 m			
>>	corresponde Tipo optamox duo 400 mg de amoxicilina + 57 ac. clavulanico en 5 ml x 70 ml.	30.00	.....	.....
40	Amoxicilina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Amoxicilina 500 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
41	Amoxicilina 500 mg/5 ml Suspension Oral. Frasco x 90 m			
>>	Amoxicilina 500 mg/5 ml Suspension Oral	30.00	.....	.....
42	Amoxicilina 875 mg+Acido Clavulanico 125 mg ComprimidosOrales. Unidad			
>>	corresponde Tipo grinsil clav duo 875 x 14 comp (caja cerrada)	20.00	.....	.....
43	Baclofeno 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Baclofeno 10 mg Comprimidos Orales	600.00	.....	.....
44	Bario Sulfato 4.6 % Suspension Oral. Unidad			
>>	corresponde Tipo EZ CAT x 225 ml	10.00	.....	.....
45	Betametasona Valerato 0.1% Crema Dérmica. Pomo x 15 g			
>>	corresponde a betametasona crema 1% en donde figura en el presupuesto betametasona 0.17c.	30.00	.....	.....

Gomez Yarina
Leg. 30187349/00
Jefa Departamento Administrativo
Gobernador HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2025
Pieza Administrativa N° 30790 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 21/04/25 Apertura: 24/4/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T.:Teléfono:
Correo electrónico:

Comentario : S / ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL Y TOPICA - COBERTURA APROX. DE 90 DIAS.
SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO =/+ A 1 AÑO.
Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
46	Betametasona 0.06% Solución Oral - Gotas. Unidad x 30 m			
>>	tipo corticas gotas	120.00	.....	.....
47	Betametasona0.1%+Gentamicina0.1%+Miconazol 2% Crema Dérmica. Pomo x 20 g			
>>	corresponde Tipo Betacort Plus crema x 20 g	30.00	.....	.....
48	Cinitaprida 1 mg Comprimido. Unidad			
>>	corresponde Tipo Rogastril 1 mg x 30 comp	2.00	.....	.....
49	Cefalexina 500 mg/5 ml Suspensión Oral. Frasco x 90 m			
>>	Cefalexina 500 mg/5 ml Suspensión Oral	20.00	.....	.....
50	CIPROFLOXACINO Comp. 500 Mg			
>>	CIPROFLOXACINO Comp. 500 Mg	250.00	.....	.....
51	Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral. Frasco x 60 m			
>>	Claritromicina 250 mg/5 ml Suspensión Oral	30.00	.....	.....
52	Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Claritromicina 500 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
53	Clindamicina 300 mg Cápsulas Orales. Unidad			
>>	Clindamicina 300 mg Cápsulas Orales	120.00	.....	.....
54	Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clonazepam 1 mg Comprimidos Orales	800.00	.....	.....
55	Clonazepam 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clonazepam 2 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
56	Clonazepam 0.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Clonazepam 0.5 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....

Gomez Yanina
Leg. 30187349/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2025

Pieza Administrativa N° 30790 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 21/04/25 Apertura: 24/4/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S / ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL Y TOPICA - COBERTURA APROX. DE 90 DIAS.
SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO =/+ A 1 AÑO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
57	Clorhexidina Digluconato 0.12 % Colutorio. Frasco x 200			
>>	corresponde Tipo Plac Out x 200 ml	120.00	.....	.....
58	Clotrimazol 1% Crema Dermica. Pomo x 20 g			
>>	Clotrimazol 1% Crema Dermica	20.00	.....	.....
59	CREMA CON VITAMINA A PALMITATO 600.000UI-ALANTOÍNA-VITAMINA E ACETATO. UNIDAD			
>>	corresponde Tipo Dermaglos crema x 100 g	10.00	.....	.....
60	Diclofenac 75 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Diclofenac 75 mg Comprimidos Orales	3000.00	.....	.....
61	Dexametasona 8 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Dexametasona 8 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
62	Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral. Frasco x 120			
>>	Difenhidramina 0.25 % Suspension Oral	120.00	.....	.....
63	Digoxina 0.25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde Tipo lanoxin 0.25 mg x 50 comp	1.00	.....	.....
64	Dipirona 5 % Jarabe. Frasco x 100			
>>	Dipirona 5 % Jarabe	150.00	.....	.....
65	Doxiciclina 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Doxiciclina 100 mg Comprimidos Orales	90.00	.....	.....
66	Enalapril Maleato 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Enalapril Maleato 10 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
67	Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Enalapril Maleato 5 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
68	Escitalopram 20 mg Comprimidos orales. Unidad			

Gomez Yanina
Leg. 30187349/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2025

Pieza Administrativa N° 30790 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 21/04/25 Apertura: 24/4/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S / ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL Y TOPICA - COBERTURA APROX. DE 90 DIAS.
SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO =/+ A 1 AÑO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Escitalopram 20 mg Comprimidos orales	300.00	.....	.....
69	Espironolactona 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Espironolactona 25 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
70	Espironolactona 100 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Espironolactona 100 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
71	Famotidina 20 mg			
>>	Famotidina 20 mg	300.00	.....	.....
72	Fluconazol 150 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Fluconazol 150 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
73	Fenitoina 100 mg / 4 ml Jarabe. Unidad			
>>	Fenitoina 100 mg / 4 ml Jarabe	6.00	.....	.....
74	Fluoresceína Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	Fluoresceína Sódica 0.25% Gotas Oftálmicas	15.00	.....	.....
75	Fluticasona 125 mcg/ 120 dosis aerosol para Inhalar. Unidad			
>>	corresponde Tipo fluticort 125 mcg x 120 dosis	60.00	.....	.....
76	Fluticasona 250mcg/120 dosis aerosol para Inhalar. Unidad			
>>	corresponde Tipo fluticort 250 mcg x 120 d	20.00	.....	.....
77	Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Hidroclorotiazida 25 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
78	Hidrocortisona 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Hidrocortisona 10 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
79	Hierro Sulfato 12.5 % Solucion Oral - Gotas. Frasco x 20 m			
>>	Hierro Sulfato 12.5 % Solucion Oral - Gotas	30.00	.....	.....

Gómez Yaniza
Leg: 00168344/00
Jefe Departamento Administrativo
Contable HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2025
Pieza Administrativa N° 30790 Letra E Año 2025 Ámbito 1728
RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 21/04/25 Apertura: 24/4/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)
Nombre o Razón Social del Proponente:
Domicilio:
C.U.I.T:Teléfono:
Correo electrónico:

Comentario : S / ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL Y TOPICA - COBERTURA APROX. DE 90 DIAS.
SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO =/+ A 1 AÑO.
Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
80	Hierro Sulfato 200 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde Tipo siderblut x 60 comp	5.00	.....	.....
81	Hierro Sulfato 525 mg + Ácido Fólico 0.5 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Hierro Sulfato 525 mg + Ácido Fólico 0.5 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
82	Hioscina Butilbromuro 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Hioscina Butilbromuro 10 mg Comprimidos Orales	200.00	.....	.....
83	Ibuprofeno 4% Suspension Oral. unidad			
>>	Ibuprofeno 4% Suspension Oral	120.00	.....	.....
84	Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m			
>>	Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar	100.00	.....	.....
85	Ketorolac 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Ketorolac 10 mg Comprimidos Orales	150.00	.....	.....
86	Labetalol 200 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Labetalol 200 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
87	Leucovorina 15 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Leucovorina 15 mg Comprimidos Orales	30.00	.....	.....
88	Levetiracetam 100 mg/ml Solucion Oral. Frasco x 300			
>>	Levetiracetam 100 mg/ml Solucion Oral	6.00	.....	.....
89	Levofloxacin 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Levofloxacin 500 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
90	Levofloxacin 750 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Levofloxacin 750 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....

Gomez Yanina
Leg. 30187849/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2025

Pieza Administrativa N° 30790 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 21/04/25 Apertura: 24/4/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S / ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL Y TOPICA - COBERTURA APROX. DE 90 DIAS.
SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO =/+ A 1 AÑO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
91	Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Levomepromazina 25 mg Comprimidos Orales	2000.00	.....	.....
92	Levotiroxina 100 mcg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde cotizar comprimidos ranurados	150.00	.....	.....
93	Levotiroxina 50 mcg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde Tipo levotiroxina GSK 50 mcg x 50 comp	2.00	.....	.....
94	Lidocaina 2% Solucion Topica Viscosa. Frasco x 25 m			
>>	Lidocaina 2% Solucion Topica Viscosa	60.00	.....	.....
95	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% EN SPRAY. UNIDAD			
>>	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% EN SPRAY	10.00	.....	.....
96	Loperamida 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Loperamida 2 mg Comprimidos Orales	100.00	.....	.....
97	Magnesio Citrato 528 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	corresponde Tipo holomagnesio comp. rec. x 50	3.00	.....	.....
98	Metilprednisona 8 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	meprednosona equivale a metilprednisolona	300.00	.....	.....
99	Metimazol 20 mg Comprimido. Unidad			
>>	corresponde Tipo danantizol 20 mg x 30 comp	1.00	.....	.....
100	Metoclopramida Comp. 10 Mg. unidad			
>>	Metoclopramida Comp. 10 Mg	150.00	.....	.....
101	Metronidazol 500 mg + asociados. unidad			
>>	corresponde a metronidazol, neomicina, polimixina, centella asiatica ovulos vaginales	60.00	.....	.....

Gomez Yanina
Leg. 30187349/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2025

Pieza Administrativa N° 30790 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 21/04/25 Apertura: 24/4/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S / ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL Y TOPICA - COBERTURA APROX. DE 90 DIAS.
SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO =/+ A 1 AÑO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
102	Metronidazol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Metronidazol 500 mg Comprimidos Orales	500.00	.....	.....
103	Miconazol 2% Crema Dérmica. Pomo x 30 g			
>>	Miconazol 2% Crema Dérmica	15.00	.....	.....
104	Mupirocina 2% Crema Dérmica. Pomo x 15 g			
>>	Mupirocina 2% Crema Dérmica	30.00	.....	.....
105	Naproxeno 500 mg Comprimido. Unidad			
>>	Naproxeno 500 mg Comprimido	1000.00	.....	.....
106	Nifedipina 30 mg Comprimidos de Liberacion Osmotica Orales. Unidad			
>>	Nifedipina 30 mg Comprimidos de Liberacion Osmotica Orales	60.00	.....	.....
107	Nimodipina 60 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Nimodipina 60 mg Comprimidos Orales	60.00	.....	.....
108	Nistatina 10.000 UI Suspension. Unidad			
>>	Nistatina 10.000 UI Suspension	15.00	.....	.....
109	Nitrofurantoina 100 mg Capsulas Orales. Unidad			
>>	corresponde Tipo furadantina MC 100 mg x 36 caps	2.00	.....	.....
110	Olanzapina 10 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Olanzapina 10 mg Comprimidos Orales	300.00	.....	.....
111	Omeprazol 20 mg Cápsulas Orales			
>>	Omeprazol 20 mg Cápsulas Orales	3000.00	.....	.....
112	Paracetamol 1 g Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Paracetamol 1 g Comprimidos Orales	3000.00	.....	.....
113	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales. Unidad			

Gomez Yanina
Leg. 30157349/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2025

Pieza Administrativa N° 30790 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 21/04/25 Apertura: 24/4/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S / ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL Y TOPICA - COBERTURA APROX. DE 90 DIAS.
SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO =/+ A 1 AÑO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Paracetamol 500 mg Comprimidos Orales	2000.00	.....	.....
114	Potasio Cloruro 600 mg Cápsulas Orales. Unidad			
>>	Potasio Cloruro 600 mg Cápsulas Orales	300.00	.....	.....
115	Risperidona 1 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Risperidona 1 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
116	Risperidona 2 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Risperidona 2 mg Comprimidos Orales	1000.00	.....	.....
117	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar. Frasco x 20 m			
>>	Salbutamol 0.5% Solucion Gotas para Nebulizar	80.00	.....	.....
118	Sildenafil 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	Sildenafil 50 mg Comprimidos Orales	10.00	.....	.....
119	Tobramicina 0.3% Gotas Oftálmicas. Unidad x 5 ml			
>>	corresponde Tipo tobrex x 5 ml	10.00	.....	.....
120	Tramadol 50 mg Comprimidos Orales. Unidad			
>>	cooresponde Tipo trama klosidol 50 mg x 20 comp	25.00	.....	.....
121	Tramadol 50 mg/ml Solucion Oral - Gotas. Frasco x 10 m			
>>	corresponde cotizar tipo tramadol 5% x 20 ml	50.00	.....	.....
122	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	.....	.....
123	Metadona 5 mg – Comprimido. unidad			
>>	Metadona 5 mg – Comprimido	2000.00	.....	.....
124	Morfina clorhidrato 30 mg – Comprimido. unidad			
>>	Morfina clorhidrato 30 mg – Comprimido	1000.00	.....	.....

Gómez Yanina
Leg. 30197349/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2025

Pieza Administrativa N° 30790 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 21/04/25 Apertura: 24/4/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S / ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL Y TOPICA - COBERTURA APROX. DE 90 DIAS.
SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO =/+ A 1 AÑO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

Memo (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CORREO ELECTRONICO). SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN. TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS Y ACLARADAS POR EL OFERENT O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTDF VIGENTE.

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 NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.

TOTAL :\$.....

Son Pesos:.....

.....
Firma y Sello Responsable

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

Forma de Pago	30(TREINTA) DIAS, RECIBIDA Y CONFORME DE FACT. DCTO.674/11ART.34 PUNTO 96.
Plazo de Entrega:	DENTRO DE LOS 10 DIAS DE RECIBIDA LA OC
Mantenimiento de Oferta:	30(TREINTA) DIAS DEL CIERRE DE COTIZACIÓN-PRORROGABLE DCTO 674/11 ART.34 PUNTO 47.
Lugar de Entrega:	DEPOSITO DEL HRRG
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	HASTA EL DIA 24/04/2025 A LAS 12.00HS VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG
Domicilio de presentación de ofertas:	VIA CORREO ELECTRONICO COMPRAS.HRRG@TIERRADELFUEGO.GOB.AR O A LA OFICINA DE

Gomez Yanina
Leg. 30187349/00
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG



Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00054/2025

Pieza Administrativa N° 30790 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 577 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD HR Fecha: 21/04/25 Apertura: 24/4/2025 12:00

Encuadre Legal: LP 1015 ART. 18 INC L)

Nombre o Razón Social del Proponente:

Domicilio:

C.U.I.T:Teléfono:

Correo electrónico:

Comentario : S / ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL Y TOPICA - COBERTURA APROX. DE 90 DIAS.
SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE FARMACIA HRRG
SE REQUIERE COTIZAR INSUMOS CON VENCIMIENTO FARMACO =/+ A 1 AÑO.

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/577 67 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
	COMPRAS DEL HRRG.			
Domicilio de apertura de ofertas:	AMEGHINO 709 RIO GRANDE - TDF - OFICINA DE COMPRAS DEL HRRG			
Vigencia del Contrato:	NO APLICA			
Garantía de Oferta:	NO SE REQUIERE			
Requiere Muestra:	No			
Flete a Cargo	DEL PROVEEDOR			

Gómez Yanina
Leg. 30790 Letra E
Jefa Departamento Administrativo
Contable HRRG