



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 1
Cm0059

Renglón		Insumo								
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado	
1	250200003-1 Acido Acetilsalicílico 100 mg Comprimidos Orales Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: Ácido Acetilsalicílico 100 mg Comprimidos Orales unidad										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	600,00	0,00	0,00	21,00	21,00	0,00	0,00	
Marca: VENT3	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Acido Acetilsalicílico 100 mg Comprimidos Orales - COTIZA VENT3 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ácido Acetilsalicílico 100 mg Comprimidos Orales unidad										
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	600,00	0,00	0,00	47,00	47,00	0,00	0,00	
Marca: VENT-3	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Acido Acetilsalicílico 100 mg Comprimidos Orales - COTIZA ASPIRINA VENT-3 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ácido Acetilsalicílico 100 mg Comprimidos Orales unidad										
2	250200095-2 ADENOSINA 3mg/ml AMPOLLA X 2ml UNIDAD									
* CORRESPONDE COTIZAR: Adenosina 3 mg/ ml Inyectable x 2 ml IV unidad										
DROGUERIA VARADERO SA	0	1,00	60,00	0,00	0,00	2.395,03	2.395,03	0,00	0,00	
Marca: BIOL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: ADENOSINA 3mg/ml AMPOLLA X 2ml - COTIZA MARCA BIOL - CERT: 47435 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Adenosina 3 mg/ ml Inyectable x 2 ml IV unidad										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	60,00	0,00	0,00	2.687,00	2.687,00	0,00	0,00	
Marca: BIOL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: ADENOSINA 3mg/ml AMPOLLA X 2ml - COTIZA 6MG X 2ML - BIOL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Adenosina 3 mg/ ml Inyectable x 2 ml IV unidad										
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	60,00	0,00	0,00	5.344,00	5.344,00	0,00	0,00	
Marca: ADENOSINA BIOL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: ADENOSINA 3mg/ml AMPOLLA X 2ml - COTIZA ADENOSINA BIOL X 2ML (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Adenosina 3 mg/ ml Inyectable x 2 ml IV unidad										
3	250200163-1 Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	410,00	410,00	0,00	0,00	
Marca: DUNCAN-LARJAN	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DUNCAN-LARJAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	100,00	0,00	0,00	490,00	490,00	0,00	0,00	
Marca: BIOL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA BIOL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad										
INSUMED S.A.S.	0	1,00	100,00	0,00	0,00	538,00	538,00	0,00	0,00	
Marca: LARJAN	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC - CTOTIZA LARJAN - VTO: 06/27 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad										
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.060,00	1.060,00	0,00	0,00	
Marca: BIOL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA ADRENALINA AMP - BIOL 1% x 1ML (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Adrenalina 1 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad										
4	250200420-1 Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L Unidad									



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 2
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón		Insuno										
Oferente		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado		
*	CORRESPONDE COTIZAR: Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L unidad											
EQUIPO GEMICO SA		0	1,00	30,00	0,00	0,00	1.884,00	1.884,00	0,00	0,00		
Marca: IQB		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L - COTIZA IQB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L unidad											
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO		0	1,00	30,00	0,00	0,00	3.140,00	3.140,00	0,00	0,00		
Marca: IBC		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L - COTIZA AGUA OXIGENADA IBC 10VOL x LT (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L unidad											
GERONIMO DOS SOLES S.A.		0	1,00	30,00	0,00	0,00	5.656,00	5.656,00	0,00	0,00		
Marca: SANADROG		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L - COTIZA Agua Oxigenada 10 v. x 1000ml SANADROG (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Agua Oxigenada 10 Volúmenes - Frasco x 1L unidad											
5	250200424-1 Alcohol 70% Frasco x 1 L											
*	CORRESPONDE COTIZAR: Alcohol 70% envase x 1 litro unidad											
EQUIPO GEMICO SA		0	1,00	60,00	0,00	0,00	2.637,00	2.637,00	0,00	0,00		
Marca: MF		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Alcohol 70% - COTIZA MF (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Alcohol 70% envase x 1 litro unidad											
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO		0	1,00	60,00	0,00	0,00	7.130,00	7.130,00	0,00	0,00		
Marca: DISMAR		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Alcohol 70% - COTIZA ALCOHOL 70° DISMAR X LT (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Alcohol 70% envase x 1 litro unidad											
GERONIMO DOS SOLES S.A.		0	1,00	60,00	0,00	0,00	9.618,00	9.618,00	0,00	0,00		
Marca: BIALCOHOL		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Alcohol 70% - COTIZA Alcohol al 70% x 1000cc. BIALCOHOL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Alcohol 70% envase x 1 litro unidad											
6	250200422-1 Alcohol 96%/Frasco x 1L Frasco x 1 L Unidad											
*	CORRESPONDE COTIZAR: Alcohol 96% envase x 1 litro unidad											
EQUIPO GEMICO SA		0	1,00	30,00	0,00	0,00	3.130,00	3.130,00	0,00	0,00		
Marca: PUROCOL		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Alcohol 96%/Frasco x 1L - COTIZA PUROCOL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Alcohol 96% envase x 1 litro unidad											
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO		0	1,00	30,00	0,00	0,00	6.343,00	6.343,00	0,00	0,00		
Marca: DISMAR		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Alcohol 96%/Frasco x 1L - COTIZA ALCOHOL 96° DISMAR X LT (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Alcohol 96% envase x 1 litro unidad											
GERONIMO DOS SOLES S.A.		0	1,00	30,00	0,00	0,00	12.346,00	12.346,00	0,00	0,00		
Marca: BIALCOHOL		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Alcohol 96%/Frasco x 1L - COTIZA ALCHOCOL PURO 1000cc BIALCOHOL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Alcohol 96% envase x 1 litro unidad											
7	250020137-1 Amikacina 100 mg Inyectable IV/IM Unidad											
*	CORRESPONDE COTIZAR: Amikacina 100 mg Inyectable IV/IM x 2 ml unidad											



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 3
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón		Insumo							
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
EQUIPO GEMICO SA Marca: FABRA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	590,00	590,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Amikacina 100 mg Inyectable IV/IM - COTIZA FABRA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Amikacina 100 mg Inyectable IV/IM x 2 ml unidad									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: FABRA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.657,00	1.657,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Amikacina 100 mg Inyectable IV/IM - COTIZA AMIKACINA 100MG FABRA X 2ML (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Amikacina 100 mg Inyectable IV/IM x 2 ml unidad									
8 250200008-1 Amlodipina 5 mg Comprimidos Orales Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: Amlodipina 5 mg Comprimidos Orales unidad									
EQUIPO GEMICO SA Marca: ROSPAW	0	1,00	300,00	0,00	0,00	48,30	48,30	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Amlodipina 5 mg Comprimidos Orales - COTIZA ROSPAW (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Amlodipina 5 mg Comprimidos Orales unidad									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: ROSPAW	0	1,00	300,00	0,00	0,00	95,00	95,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Amlodipina 5 mg Comprimidos Orales - COTIZA AMLODIPINA 5MG ROSPAW X 1 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Amlodipina 5 mg Comprimidos Orales unidad									
9 250200009-1 Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales unidad									
EQUIPO GEMICO SA Marca: VANNIER	0	1,00	600,00	0,00	0,00	51,15	51,15	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales - COTIZA VANNIER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales unidad									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: VANNIER	0	1,00	600,00	0,00	0,00	110,00	110,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales - COTIZA AMLODIPINA 10 MG VANNIER X1 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Amlodipina 10 mg Comprimidos Orales unidad									
10 250200355-1 Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM unidad									
EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.850,00	1.850,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM unidad									
DROGUERIA VARADERO SA Marca: IBC	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.877,43	1.877,43	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM - COTIZA AMPICILINA 1000 MG FCO/AMP - MARCA IBC - CERT: 52774 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM unidad									
DINAMED BAHIA S.R.L Marca: KLONAL	0	1,00	100,00	0,00	0,00	2.250,00	2.250,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM unidad									



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 4
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón		Insumo								
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado	
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	100,00	0,00	0,00	4.375,00	4.375,00	0,00	0,00	
Marca: LARJAN	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.:	Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM - COTIZA AMPICILINA FCO. AMP. LARJAN 1GR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ampicilina 1 g Inyectable IV/IM unidad									
11	250200024-1 Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales Unidad									
*	CORRESPONDE COTIZAR: Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales unidad									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	300,00	0,00	0,00	46,10	46,10	0,00	0,00	
Marca: KLONAL-VENNIER	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.:	Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales - COTIZA KLONAL - VENNIER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales unidad									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	300,00	0,00	0,00	88,00	88,00	0,00	0,00	
Marca: KLONAL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.:	Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales - COTIZA ATORVASTATINA 10MG KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Atorvastatina 10 mg Comprimidos Orales unidad									
12	250200001-1 Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales Unidad									
*	CORRESPONDE COTIZAR: Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales unidad									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	300,00	0,00	0,00	486,00	486,00	0,00	0,00	
Marca: BIOTENK	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.:	Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA BIOTENK (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales unidad									
DROGUERIA VARADERO SA	0	1,00	300,00	0,00	0,00	500,85	500,85	0,00	0,00	
Marca: LAFEDAR-DUNCAN-LEPETIT	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.:	Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA MARCA LAFEDAR-DUNCAN-LEPETIT - CERT: 47761-48957-50786 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales unidad									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	300,00	0,00	0,00	882,00	882,00	0,00	0,00	
Marca: LAFEDAR	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.:	Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA AZITROMICINA LAFEDAR 500MG X1 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Azitromicina 500 mg Comprimidos Orales unidad									
13	250200159-1 Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM Unidad									
*	CORRESPONDE COTIZAR: Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM x 2 ml unidad									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	200,00	0,00	0,00	1.250,00	1.250,00	0,00	0,00	
Marca: KLONAL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.:	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM x 2 ml unidad									
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	200,00	0,00	0,00	1.650,00	1.650,00	0,00	0,00	
Marca: KLONAL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.:	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM x 2 ml unidad									
DROGUERIA VARADERO SA	0	1,00	200,00	0,00	0,00	2.067,00	2.067,00	0,00	0,00	
Marca: KLONAL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.:	Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM - COTIZA BETAMETASONA ACETATO + FOSFATO 6/6 MG AMP. - MARCA KLONAL - CERT: 46178 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM x 2 ml unidad									



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 5
Cm0059

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 Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: DUNCAN	0	1,00	200,00	0,00	0,00	4.375,00	4.375,00	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM - COTIZA DUNCAN X 2ML (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Betametasona Acet. 6mg + Betametasona Fosf. 7.8mg Inyect. IM x 2 ml unidad									
14	250200029-2 BUDESONIDE 200 mcg/dosid 200 dosis								
* CORRESPONDE COTIZAR: Budesonide 200 mcg/dosis x 200 dosis unidad									
EQUIPO GEMICO SA Marca: CASSARÁ	0	1,00	10,00	0,00	0,00	13.981,00	13.981,00	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: BUDESONIDE 200 mcg/dosid - COTIZA CASSARÁ (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Budesonide 200 mcg/dosis x 200 dosis unidad									
DINAMED BAHIA S.R.L Marca: BIOFACTOR	0	1,00	10,00	0,00	0,00	15.900,00	15.900,00	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: BUDESONIDE 200 mcg/dosid - COTIZA BIOFACTOR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Budesonide 200 mcg/dosis x 200 dosis unidad									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: CASSARÁ	0	1,00	10,00	0,00	0,00	24.510,00	24.510,00	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: BUDESONIDE 200 mcg/dosid - COTIZA NEUMOCORT HFA CASSARÁ 200MG X 200DS (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Budesonide 200 mcg/dosis x 200 dosis unidad									
15	250200028-1 Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar Frasco x 20 m Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar Frasco x 20 ml									
EQUIPO GEMICO SA Marca: LAFEDAR	0	1,00	20,00	0,00	0,00	6.130,00	6.130,00	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar - COTIZA LAFEDAR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar Frasco x 20 ml									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: LAFEDAR	0	1,00	20,00	0,00	0,00	13.645,00	13.645,00	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar - COTIZA BUDESONIDE LAFEDAR X 20ML GTS (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Budesonide 0.1 % Solucion Gotas para Nebulizar Frasco x 20 ml									
16	250200160-1 Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV unidad									
EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.980,00	1.980,00	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV unidad									
DROGUERIA VARADERO SA Marca: IBC	0	1,00	100,00	0,00	0,00	2.182,21	2.182,21	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA CEFALOTINA 1000 MG FCO/AMP. - MARCA IBC - CERT: 39566 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV unidad									
DINAMED BAHIA S.R.L Marca: KLONAL	0	1,00	100,00	0,00	0,00	2.360,00	2.360,00	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV unidad									



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 6
Cm0059

Renglón		Insumo								
Oferente		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO		0	1,00	100,00	0,00	0,00	4.375,00	4.375,00	0,00	0,00
Marca: KILAB	Laboratorio:					Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA CEFALOTINA SÓDICA KILAB F/AMP (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Cefalotina 1 g Inyectable IM/IV unidad									
17	250200165-1 Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV Unidad									
*	CORRESPONDE COTIZAR: Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV unidad									
EQUIPO GEMICO SA		0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.990,00	1.990,00	0,00	0,00
Marca: KLONAL	Laboratorio:					Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV unidad									
DROGUERIA VARADERO SA		0	1,00	100,00	0,00	0,00	2.133,44	2.133,44	0,00	0,00
Marca: IBC	Laboratorio:					Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA CEFTRIAXONA 1000 MG FCO/AMP. - MARCA IBC - CERT: 52357 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV unidad									
DINAMED BAHIA S.R.L		0	1,00	100,00	0,00	0,00	2.300,00	2.300,00	0,00	0,00
Marca: KLONAL	Laboratorio:					Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV unidad									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO		0	1,00	100,00	0,00	0,00	4.688,00	4.688,00	0,00	0,00
Marca: KILAB	Laboratorio:					Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA CEFTRIAXONA F/AMP KILAB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ceftriaxona 1 g Inyectable IM/IV unidad									
18	250200166-1 Ciprofloxacina 200 mg Inyectable IV Unidad									
*	CORRESPONDE COTIZAR: Ciprofloxacina 200 mg Inyectable IV x 100 ml unidad									
EQUIPO GEMICO SA		0	1,00	200,00	0,00	0,00	4.290,00	4.290,00	0,00	0,00
Marca: JAYOR	Laboratorio:					Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Ciprofloxacina 200 mg Inyectable IV - COTIZA JAYOR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ciprofloxacina 200 mg Inyectable IV x 100 ml unidad									
DROGUERIA VARADERO SA		0	1,00	200,00	0,00	0,00	6.042,00	6.042,00	0,00	0,00
Marca: JAYOR - NORGREEN	Laboratorio:					Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Ciprofloxacina 200 mg Inyectable IV - COTIZA CIPROFLOXACINA 200 MG 100 ML SACHET - MARCA JAYOR - NORGREEN - CERT: 58647-49457 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ciprofloxacina 200 mg Inyectable IV x 100 ml unidad									
19	250200040-1 Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales Unidad									
*	CORRESPONDE COTIZAR: Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales unidad									
EQUIPO GEMICO SA		0	1,00	100,00	0,00	0,00	106,80	106,80	0,00	0,00
Marca: BIOTENK	Laboratorio:					Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA BIOTENK (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales unidad									
DINAMED BAHIA S.R.L		0	1,00	100,00	0,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00
Marca: DUNCAN	Laboratorio:					Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA DUNCAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales unidad									



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 7
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	100,00	0,00	0,00	258,00	258,00	0,00	0,00
Marca: KLONAL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA CIPROFLOXACINA KLONAL 5500MG X 1COMP. (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ciprofloxacina 500 mg Comprimidos Orales unidad								
20	250200014-1 Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales unidad								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	560,00	560,00	0,00	0,00
Marca: KLONAL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales - COTIZA KLONAL - MICROSULES (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales unidad								
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	100,00	0,00	0,00	3.400,00	3.400,00	0,00	0,00
Marca: CLODREL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales - COTIZA CLODREL 75MG x 1 COMP. (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Clopidogrel 75 mg Comprimidos Orales unidad								
21	250090039-1 Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza InstrumentalMedico Frasco x 1 li								
*	CORRESPONDE COTIZAR: Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza Instrumental Medico envase x 1000 ml								
DROGUERIA VARADERO SA	0	1,00	12,00	0,00	0,00	13.460,00	13.460,00	0,00	0,00
Marca: ADOX	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza InstrumentalMedico - COTIZA ECLIPSE - DETERGENTE MULTIENZIMATICO 1L - MARCA ADOX - CERT: 259-30 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza Instrumental Medico envase x 1000 ml								
GERONIMO DOS SOLES S.A.	0	1,00	12,00	0,00	0,00	47.244,00	47.244,00	0,00	0,00
Marca: SURGIZIME	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza InstrumentalMedico - COTIZA Detergente Trienzimático 1lt SURGIZIME O3 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza Instrumental Medico envase x 1000 ml								
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	12,00	0,00	0,00	55.750,00	55.750,00	0,00	0,00
Marca: SURGIZIME	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza InstrumentalMedico - COTIZA SURGIZIME 03x LT (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza Instrumental Medico envase x 1000 ml								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	12,00	0,00	0,00	56.510,00	56.510,00	0,00	0,00
Marca: LECTUS-MTU	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza InstrumentalMedico - COTIZA LECTUS - MTU (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza Instrumental Medico envase x 1000 ml								
INSUMED S.A.S.	0	1,00	2,00	0,00	0,00	78.000,00	78.000,00	0,00	0,00
Marca: ADOX	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza InstrumentalMedico - COTIZA DOS (2) UNIDADES - ADOX DM3 PLUS X 5 LITROS ENVASE (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Detergente Liquido Tri-enzimatico para Limpieza Instrumental Medico envase x 1000 ml								
22	250200171-1 Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM x 2 ml unidad								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	200,00	0,00	0,00	496,00	496,00	0,00	0,00
Marca: LARJAN-FABRA	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM - COTIZA LARJAN - FABRA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM x 2 ml unidad								



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 8
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón		Insumo										
Oferente		Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado		
DINAMED BAHIA S.R.L		0	1,00	200,00	0,00	0,00	540,00	540,00	0,00	0,00		
Marca: FABRA		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM - COTIZA FABRA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM x 2 ml unidad											
INSUMED S.A.S.		0	1,00	100,00	0,00	0,00	637,64	637,64	0,00	0,00		
Marca: DUNCAN		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM - COTIZA CIEN (100) UNIDADES - DUNCAN - VTO 12/26 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM x 2 ml unidad											
DROGUERIA VARADERO SA		0	1,00	200,00	0,00	0,00	667,80	667,80	0,00	0,00		
Marca: LARJAN-DRAWER		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM - COTIZA DIAZEPAM 10MG 2 ML AMP. - MARCA LARJAN - DRAWER - CERT: 43982-54472 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM x 2 ml unidad											
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO		0	1,00	200,00	0,00	0,00	1.313,00	1.313,00	0,00	0,00		
Marca: LARJAN		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM - COTIZA DIAZEPAM 10MG INYECT. LARJAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Diazepam 10 mg Inyectable IV/IM x 2 ml unidad											
23	250200142-1 Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM Unidad											
*	CORRESPONDE COTIZAR: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM x 1 ml unidad											
EQUIPO GEMICO SA		0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	879,00	879,00	0,00	0,00		
Marca: KLONAL-DENVER-LARJAN		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL-DENVER-LARJAN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM x 1 ml unidad											
DROGUERIA VARADERO SA		0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	1.033,50	1.033,50	0,00	0,00		
Marca: VEINFAR-DENVER		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM - COTIZA DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 10MG 1 ML AMP. - MARCA: VEINFAR - DENVER - CERT: 41052-46217 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Difenhidramina 10 mg Inyectable IV/IM x 1 ml unidad											
24	250200105-1 Digoxina 0.25 mg Intectable IV Unidad											
*	CORRESPONDE COTIZAR: Digoxina 0.25 mg Intectable IV x 1 ml unidad											
EQUIPO GEMICO SA		0	1,00	100,00	0,00	0,00	590,00	590,00	0,00	0,00		
Marca: BIOL		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Digoxina 0.25 mg Intectable IV - COTIZA BIOL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Digoxina 0.25 mg Intectable IV x 1 ml unidad											
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO		0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.113,00	1.113,00	0,00	0,00		
Marca: BIOL		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Digoxina 0.25 mg Intectable IV - COTIZA DIGOXINA AMP. 0,25%MG X 1ML BIOL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Digoxina 0.25 mg Intectable IV x 1 ml unidad											
25	250200137-1 Dipirona 1 g Inyectable IM/IV Unidad											
*	CORRESPONDE COTIZAR: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV x 2 ml unidad											
EQUIPO GEMICO SA		0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	510,00	510,00	0,00	0,00		
Marca: KLONAL-LAVIMAR		Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Dipirona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL - LAVIMAR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)											
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV x 2 ml unidad											



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 9
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón		Insumo								
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado	
DINAMED BAHIA S.R.L Marca: KLONAL	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	555,00	555,00	0,00	0,00	
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV x 2 ml unidad										
DROGUERIA VARADERO SA Marca: NORGREEN - DUNCAN - LAVIMAR	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	651,90	651,90	0,00	0,00	
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA DIPIRONA 1000 MG 2 ML AMP. - MARCA NORGREEN - DUNCAN - LAVIMAR - CERT: 53968-37877-41157 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV x 2 ml unidad										
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: LAVIMAR	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	1.125,00	1.125,00	0,00	0,00	
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV - COTIZA DIPIRONA AMP. 1GR LAVIMAR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Dipirona 1 g Inyectable IM/IV x 2 ml unidad										
26	250200356-1 Fenoximetilpenicilina 300.000UI/5 ml Suspension Oral Frasco x 100									
*	CORRESPONDE COTIZAR: Fenoximetilpenicilina 300.000UI/5 ml Suspension Oral Frasco x 100 ml									
EQUIPO GEMICO SA Marca: FABRA	0	1,00	20,00	0,00	0,00	2.490,00	2.490,00	0,00	0,00	
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: Fenoximetilpenicilina 300.000UI/5 ml Suspension Oral - COTIZA FABRA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Fenoximetilpenicilina 300.000UI/5 ml Suspension Oral Frasco x 100 ml										
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: FABRA	0	1,00	20,00	0,00	0,00	6.335,00	6.335,00	0,00	0,00	
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: Fenoximetilpenicilina 300.000UI/5 ml Suspension Oral - COTIZA FENOXIMETILPENICILINA FABRA x 100ML FCO. VENCE 30/11/26 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Fenoximetilpenicilina 300.000UI/5 ml Suspension Oral Frasco x 100 ml										
Observación:										
27	250200517-1 Fenobarbital sodico 100 mg Inyectable IV Unidad									
*	CORRESPONDE COTIZAR: Fenobarbital sodico 100 mg Inyectable IV x 2 ml unidad									
DROGUERIA VARADERO SA Marca: FADA PHARMA	0	1,00	25,00	0,00	0,00	20.690,00	20.690,00	0,00	0,00	
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: Fenobarbital sodico 100 mg Inyectable IV - COTIZA FENOBARBITAL 100 MG 2 ML AMP. - MARCA FADA PHARMA - CERT: 37713 - VTO: 04/27 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Fenobarbital sodico 100 mg Inyectable IV x 2 ml unidad										
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: FADA	0	1,00	25,00	0,00	0,00	44.400,00	44.400,00	0,00	0,00	
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: Fenobarbital sodico 100 mg Inyectable IV - COTIZA FENOBARBITAL FADA X 2ML - VENCE 30/11/26 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Fenobarbital sodico 100 mg Inyectable IV x 2 ml unidad										
29	250200179-1 Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable IV/IM/Epidural Unidad									
*	CORRESPONDE COTIZAR: Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable x 5 ml IV/IM/Epidural unidad									
EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL-CELTYC	0	1,00	100,00	0,00	0,00	705,00	705,00	0,00	0,00	
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable IV/IM/Epidural - COTIZA KLONAL-CELTYC (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable x 5 ml IV/IM/Epidural unidad										
DROGUERIA VARADERO SA Marca: GEMEPE/GRAY	0	1,00	100,00	0,00	0,00	731,47	731,47	0,00	0,00	
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado										
D. Amp. I.: Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable IV/IM/Epidural - COTIZA FENTANILO CITRATO 0,05 MG/ML 5 ML AMP. - MARCA: GEMEPE/GRAY - CERT: 49132-43324 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Fentanilo Citrato 0.25 mg Inyectable x 5 ml IV/IM/Epidural unidad										



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 10
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM unidad



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 11
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
INSUMED S.A.S. Marca: DRAWER D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM - COTIZA DRAWER - VTO: 12/26 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM unidad	0	1,00	100,00	0,00	0,00	3.213,00	3.213,00	0,00	0,00
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado									
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: FADA D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM - COTIZA FADA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM unidad	0	1,00	100,00	0,00	0,00	3.320,00	3.320,00	0,00	0,00
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: KLONAL D. Amp. I.: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM - COTIZA HIDROCORTISONA 500MG KLONAL F/A (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Hidrocortisona Succinato 500 mg Inyectable IV/IM unidad	0	1,00	100,00	0,00	0,00	6.250,00	6.250,00	0,00	0,00
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado									
33 * 250200185-1 Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM Unidad CORRESPONDE COTIZAR: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM x 1 ml unidad									
EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL - CELTYC D. Amp. I.: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM - COTIZA KLONAL - CELTYC (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM x 1 ml unidad	0	1,00	300,00	0,00	0,00	510,00	510,00	0,00	0,00
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado									
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: FABRA D. Amp. I.: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM - COTIZA FABRA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM x 1 ml unidad	0	1,00	300,00	0,00	0,00	590,00	590,00	0,00	0,00
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado									
INSUMED S.A.S. Marca: CELTYC D. Amp. I.: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM - COTIZA CIENTO CUARENTA Y SEIS (146) UNIDADES - CELTYC - VTO: 08/27 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM x 1 ml unidad	0	1,00	146,00	0,00	0,00	639,00	639,00	0,00	0,00
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado									
DROGUERIA VARADERO SA Marca: VEINFAR-DUNCAN- CELTYC D. Amp. I.: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM - COTIZA HIOSINA N BUTILBROMURO 20 MG 1 ML AMP. - MARCA VEINFAR-DUNCAN-CELTYC - CERT: 44002-41313-59446 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM x 1 ml unidad	0	1,00	300,00	0,00	0,00	651,90	651,90	0,00	0,00
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: KLONAL D. Amp. I.: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM - COTIZA HIOSCINA KLONAL AMP (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Hioscina Butilbromuro 20 mg Inyectable IV/IM x 1 ml unidad	0	1,00	300,00	0,00	0,00	1.250,00	1.250,00	0,00	0,00
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado									
Observación:									
34 * 250200066-1 Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar Frasco x 20 m Unidad CORRESPONDE COTIZAR: Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar x 20 ml unidad									
DINAMED BAHIA S.R.L. Marca: LAFEDAR D. Amp. I.: Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar - COTIZA LAFEDAR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar x 20 ml unidad	0	1,00	20,00	0,00	0,00	1.950,00	1.950,00	0,00	0,00
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: LAFEDAR D. Amp. I.: Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar - COTIZA IPATROPIO BROMURO LAFEDAR GTS X 20ML (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)	0	1,00	20,00	0,00	0,00	4.750,00	4.750,00	0,00	0,00
Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado									



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 12
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón		Insumo							
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar x 20 ml unidad								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	20,00	0,00	0,00	19.740,00	19.740,00	0,00	0,00
Marca: LAFEDAR-KILAB	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar - COTIZA LAFEDAR - KILAB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ipratropio Bromuro 20 mg/ml Solucion Gotas para Nebulizar x 20 ml unidad								
35	250200103-1 Isoproterenol 1 mg Inyectable IV Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: Isoproterenol 1 mg Inyectable IV x 5 ml unidad								
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	12,00	0,00	0,00	3.100,00	3.100,00	0,00	0,00
Marca: GRAY	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Isoproterenol 1 mg Inyectable IV - COTIZA ISOPROTERENOL GRAY X 5ML 1MG (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Isoproterenol 1 mg Inyectable IV x 5 ml unidad								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	12,00	0,00	0,00	3.410,00	3.410,00	0,00	0,00
Marca: SCOTT	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Isoproterenol 1 mg Inyectable IV - COTIZA SCOTT (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Isoproterenol 1 mg Inyectable IV x 5 ml unidad								
36	250200048-1 Insulina(Humana) de Accion Rápida 100UI/ml Inyectab IV/IM/SC Frasco x 10 m Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: Insulina(Humana) de Accion Rápida 100UI/ml Inyectab IV/IM/SC frasco x 10 ml								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	6,00	0,00	0,00	35.400,00	35.400,00	0,00	0,00
Marca: DENVER	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Insulina(Humana) de Accion Rápida 100UI/ml Inyectab IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Insulina(Humana) de Accion Rápida 100UI/ml Inyectab IV/IM/SC frasco x 10 ml								
37	250200290-1 Iodopovidona Solucion 10% Frasco x 1 Li								
*	CORRESPONDE COTIZAR: Iodopovidona Solucion 10% frasco x 1 Litro								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	24,00	0,00	0,00	17.720,00	17.720,00	0,00	0,00
Marca: IQB	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Iodopovidona Solucion 10% - COTIZA IQB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Iodopovidona Solucion 10% frasco x 1 Litro								
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	24,00	0,00	0,00	19.500,00	19.500,00	0,00	0,00
Marca: IQB	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Iodopovidona Solucion 10% - COTIZA IQB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Iodopovidona Solucion 10% frasco x 1 Litro								
DROGUERIA VARADERO SA	0	1,00	24,00	0,00	0,00	24.051,45	24.051,45	0,00	0,00
Marca: SERTEX	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Iodopovidona Solucion 10% - COTIZA IODOPOVIDONA 10% SOLUCIÓN X 1L - MARCA: SERTEX - CERT: 38727 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Iodopovidona Solucion 10% frasco x 1 Litro								
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	24,00	0,00	0,00	40.410,00	40.410,00	0,00	0,00
Marca: SERTEX	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Iodopovidona Solucion 10% - COTIZA SERTEX POVIBAC 10% LT (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Iodopovidona Solucion 10% frasco x 1 Litro								
GERONIMO DOS SOLES S.A.	0	1,00	24,00	0,00	0,00	57.326,00	57.326,00	0,00	0,00
Marca: ICUBEX	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.:	Iodopovidona Solucion 10% - COTIZA Iodopovidona Sol. Topica 10% x 1lt. ICUBEX (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Iodopovidona Solucion 10% frasco x 1 Litro								



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 13
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable ampolla x 5 ml sin conservadores



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 14
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	200,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
Marca: LAVIMAR-KLONAL	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable - COTIZA LAVIMAR-KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable ampolla x 5 ml sin conservadores								
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	200,00	0,00	0,00	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00
Marca: GOBBI	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable - COTIZA LIDOCAINA 2% GOBBI INY. X 5ML (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Lidocaina Clorhidrato 2% Inyectable ampolla x 5 ml sin conservadores								
41	250200371-1 Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica Unidad x 25 m								
*	CORRESPONDE COTIZAR: Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica x 25 ml unidad								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	12,00	0,00	0,00	1.930,00	1.930,00	0,00	0,00
Marca: OXAPARMA	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica - COTIZA OXAPARMA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica x 25 ml unidad								
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	12,00	0,00	0,00	4.570,00	4.570,00	0,00	0,00
Marca:	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica - COTIZA LIDOCAINA 2% JALEA X 25ML (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica x 25 ml unidad								
GERONIMO DOS SOLES S.A.	0	1,00	12,00	0,00	0,00	9.143,00	9.143,00	0,00	0,00
Marca: LAFEDAR	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica - COTIZA Lidocaina 2% Jalea 25ml LAFEDAR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Lidocaina Clorhidrato 2% Jalea Topica x 25 ml unidad								
Observación:									
42	250200187-1 Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV x 1 ml unidad								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	300,00	0,00	0,00	1.966,00	1.966,00	0,00	0,00
Marca: KILAB	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV - COTIZA KILAB (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV x 1 ml unidad								
DROGUERIA VARADERO SA	0	1,00	300,00	0,00	0,00	2.623,50	2.623,50	0,00	0,00
Marca: KLONAL	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV - COTIZA LORAZEPAM 4 MG 1 ML AMP. - MARCA: KLONAL - CERT: 57937 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV x 1 ml unidad								
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	300,00	0,00	0,00	6.300,00	6.300,00	0,00	0,00
Marca: VANNIER	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV - COTIZA VANNIER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Lorazepam 4 mg Inyectable IM/IV x 1 ml unidad								
43	250020165-1 Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales unidad								
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	125,00	125,00	0,00	0,00
Marca: ROSPAW	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.:	Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales - COTIZA LORAZEPAM ROSPAW SL x 1 COMP. (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales unidad								



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 15
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón		Insumo							
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
EQUIPO GEMICO SA Marca: CHOBET-ROSPAW	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	176,00	176,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales - COTIZA CHOBET - ROSPAX (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Lorazepam 1 mg Comprimidos Sublinguales unidad									
44	250200077-1 Losartan 50 mg Comprimidos Orales Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: Losartan 50 mg Comprimidos Orales unidad									
DINAMED BAHIA S.R.L Marca: KLONAL	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	44,00	44,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Losartan 50 mg Comprimidos Orales - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Losartan 50 mg Comprimidos Orales unidad									
EQUIPO GEMICO SA Marca: VENT3-VANNIER	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	59,00	59,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Losartan 50 mg Comprimidos Orales - COTIZA VENT3 - VANNIER (SEGÚN FORMULARIO DE ADJUDICACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Losartan 50 mg Comprimidos Orales unidad									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: VENT3	0	1,00	1.000,00	0,00	0,00	80,00	80,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Losartan 50 mg Comprimidos Orales - COTIZA LOSARTAN VENT3 50MG X 1 COMP (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Losartan 50 mg Comprimidos Orales unidad									
45	250200078-1 Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales unidad									
EQUIPO GEMICO SA Marca: BIOTENK	0	1,00	100,00	0,00	0,00	499,00	499,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales - COTIZA BIOTENK (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales unidad									
DINAMED BAHIA S.R.L Marca: BIOTENK	0	1,00	100,00	0,00	0,00	600,00	600,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales - COTIZA BIOTENK (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales unidad									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: BIOTENK	0	1,00	100,00	0,00	0,00	3.100,00	3.100,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales - COTIZA METILPREDNISONA BIOTENK 40MG X 1COMP (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Metilprednisona 40 mg Comprimidos Orales unidad									
46	250200190-1 Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV Unidad								
* CORRESPONDE COTIZAR: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV x 2 ml unidad									
EQUIPO GEMICO SA Marca: CELTYC-FABRA	0	1,00	500,00	0,00	0,00	410,00	410,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA CELTYC - FABRA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV x 2 ml unidad									
DINAMED BAHIA S.R.L Marca: LAVIMAR	0	1,00	500,00	0,00	0,00	469,00	469,00	0,00	0,00
Laboratorio:									
Estado Oferente: Habilitado									
D. Amp. I.: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA LAVIMAR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV x 2 ml unidad									

Fecha: 17/04/26
Compra N°: 39/2026-525
P.A.: N° 16414 Letra E Año 2026 Ámbito 1728
Apertura 26/03/26 - 12:00
Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Renglón		Insumo							
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
DROGUERIA VARADERO SA	0	1,00	500,00	0,00	0,00	514,05	514,05	0,00	0,00
Marca: BIOL-DUNCAN-VEINFAR-LAVIMAR	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA METOCLOPRAMIDA 10MG 2 ML AMP. - MARCA: BIOL - DUNCAN - VEINFAR - LAVIMAR - CERT: 40349-37600-39489-41559 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
INSUMED S.A.S.	0	1,00	500,00	0,00	0,00	569,00	569,00	0,00	0,00
Marca: KLONAL	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA KLONAL - VTO: 06/26 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV x 2 ml unidad									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	500,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
Marca: LAVIMAR	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA METOCLOPRAMIDA LAVIMAR 10MG X 1COMP. (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Metoclopramida 10 mg Inyectable IM/IV x 2 ml unidad									
47	250200189-1 Metronidazol 500 mg Inyectable IV Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: Metronidazol 500 mg Inyectable IV x 100 ml unidad								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	150,00	0,00	0,00	4.176,13	4.176,13	0,00	0,00
Marca: JAYOR	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Metronidazol 500 mg Inyectable IV - COTIZA JAYOR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Metronidazol 500 mg Inyectable IV x 100 ml unidad									
48	250200101-1 Metronidazol 500 mg Comprimidos Orales Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: Metronidazol 500 mg comprimidos orales unidad								
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	100,90	100,90	0,00	0,00
Marca: KLONAL	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Metronidazol 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Metronidazol 500 mg comprimidos orales unidad									
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	100,00	0,00	0,00	220,00	220,00	0,00	0,00
Marca: DENVER	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Metronidazol 500 mg Comprimidos Orales - COTIZA METRONIDAZOL 50MG DENVER X 1COMP (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Metronidazol 500 mg comprimidos orales unidad									
49	250020246-13 Midazolam 15 mg Iny IV/IM x3 ml - [Midazolam] Unidad								
*	CORRESPONDE COTIZAR: Midazolam 15 mg Iny IV/IM x3 ml unidad								
INSUMED S.A.S.	0	1,00	100,00	0,00	0,00	730,00	730,00	0,00	0,00
Marca: DRAWER	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Midazolam 15 mg Iny IV/IM x3 ml - [Midazolam] - COTIZA DRAWER - VTO: 01/27 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Midazolam 15 mg Iny IV/IM x3 ml unidad									
DROGUERIA VARADERO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	731,47	731,47	0,00	0,00
Marca: IBC	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Midazolam 15 mg Iny IV/IM x3 ml - [Midazolam] - COTIZA MIDAZOLAM 15 MG 3 ML AMP. - MARCA IBC - CERT: 57756 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Midazolam 15 mg Iny IV/IM x3 ml unidad									
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	100,00	0,00	0,00	750,00	750,00	0,00	0,00
Marca: DENVER	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				
D. Amp. I.: Midazolam 15 mg Iny IV/IM x3 ml - [Midazolam] - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)									
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Midazolam 15 mg Iny IV/IM x3 ml unidad									
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	814,00	814,00	0,00	0,00
Marca: CELTYC-DENVER	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado				



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 17
Cm0059

Fecha: 17/04/26

Compra N°: 39/2026-525

P.A.: N° 16414 Letra E Año 2026 Ámbito 1728

Apertura 26/03/26 - 12:00

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 Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
D. Amp. I.: MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: GOBBI	Midazolam 15 mg Iny IV/IM x3 ml - [Midazolam] - COTIZA CELTYC - DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Midazolam 15 mg Iny IV/IM x3 ml unidad								
	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.700,00	1.700,00	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: 50	Midazolam 15 mg Iny IV/IM x3 ml - [Midazolam] - COTIZA MIDAZOLAM GOBBI X 3ML (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Midazolam 15 mg Iny IV/IM x3 ml unidad								
	250200155-1 Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DR GRAY	CORRESPONDE COTIZAR: Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable x 1 ml IM/IV unidad								
	0	1,00	300,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: EQUIPO GEMICO SA Marca: DENVER	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA DR GRAY (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable x 1 ml IM/IV unidad								
	0	1,00	300,00	0,00	0,00	1.170,00	1.170,00	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: DROGUERIA VARADERO SA Marca: NORGREEN-GOBBI	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable x 1 ml IM/IV unidad								
	0	1,00	300,00	0,00	0,00	1.427,82	1.427,82	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: GOBBI	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA MORFINA CLORHIDRATO 1% 1ML AMP. - MARCA NORGREEN - GOBBI - CERT: 52659-38659 - VTO: 04/27 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable x 1 ml IM/IV unidad								
	0	1,00	300,00	0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: 51	Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable IM/IV - COTIZA MORFINA ESTUP./TRAZ. GOBBI 1% AMPOLLA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Morfina Clorhidrato 10 mg Inyectable x 1 ml IM/IV unidad								
	250200114-1 Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* EQUIPO GEMICO SA Marca: DENVER-GOBBI	CORRESPONDE COTIZAR: Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	300,00	0,00	0,00	814,90	814,90	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: DINAMED BAHIA S.R.L Marca: GOBBI	Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER - GOBBI (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	300,00	0,00	0,00	910,00	910,00	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: GOBBI	Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA GOBBI (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	300,00	0,00	0,00	1.958,00	1.958,00	0,00	0,00
Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: 52	Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA NALBULFINA GOBBI x 1ML AMPOLLA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Nalbulfina 10 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,00	0,00	0,00	990,00	990,00	0,00	0,00
	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado						
D. Amp. I.: 52	Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)								
	[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	250200145-1 Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC Unidad								
* DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad								
	0	1,00	50,0						



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 18
Cm0059

Renglón		Insumo								
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado	
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	50,00	0,00	0,00	1.052,00	1.052,00	0,00	0,00	
Marca: GRAY-DENVER	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA GRAY-DENVER (SEGÚN FOMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad										
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	50,00	0,00	0,00	2.530,00	2.530,00	0,00	0,00	
Marca: DENVER	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC - COTIZA NALOXONA DENVER AMP. 0,4 MG X 1ML (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Naloxona 0.4 mg Inyectable IV/IM/SC x 1 ml unidad										
53	250020147-1 Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV ampolla 5 ml unidad										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.650,00	1.650,00	0,00	0,00	
Marca: CELTYC	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV - COTIZA CELTYC (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV ampolla 5 ml 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: DR. GRAY	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV - COTIZA DR. GRAY (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV ampolla 5 ml unidad										
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	100,00	0,00	0,00	3.415,00	3.415,00	0,00	0,00	
Marca: GRAY	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV - COTIZA NITROGLICERINA GRAY 25MG INY. (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Nitroglicerina 25 mg Inyectable IV ampolla 5 ml unidad										
54	250020001-92 Omeprazol 40 mg Inyectable IV									
* CORRESPONDE COTIZAR: Omeprazol 40 mg Inyectable IV sin solvente unidad										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.890,00	1.890,00	0,00	0,00	
Marca: KLONAL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Omeprazol 40 mg Inyectable IV - KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Omeprazol 40 mg Inyectable IV sin solvente unidad										
DROGUERIA VARADERO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	2.438,22	2.438,22	0,00	0,00	
Marca: IBC	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Omeprazol 40 mg Inyectable IV - COTIZA OMEPRAZOL 40 MG FCO/AMP. S/SOLV - MARCA: IBC - CERT: 52749 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Omeprazol 40 mg Inyectable IV sin solvente unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	100,00	0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00	
Marca: KLONAL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Omeprazol 40 mg Inyectable IV - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Omeprazol 40 mg Inyectable IV sin solvente unidad										
INSUMED S.A.S.	0	1,00	100,00	0,00	0,00	3.373,00	3.373,00	0,00	0,00	
Marca: KLONAL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Omeprazol 40 mg Inyectable IV - COTIZA KLONAL - VTO: 06/27 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Omeprazol 40 mg Inyectable IV sin solvente unidad										
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	100,00	0,00	0,00	5.250,00	5.250,00	0,00	0,00	
Marca: KLONAL	Laboratorio:		Estado Oferente: Habilitado							
D. Amp. I.: Omeprazol 40 mg Inyectable IV - COTIZA OMEPRAZOL KLONAL 40MG (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 19
Cm0059

Renglón		Insumo								
Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado	
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Omeprazol 40 mg Inyectable IV sin solvente unidad										
55	250200154-1 Ondansetron 8 mg Inyectable IV Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: Ondansetron 8 mg Inyectable IV ampolla x 4 ml unidad										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	599,00	599,00	0,00	0,00	
Marca: CELTYC	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Ondansetron 8 mg Inyectable IV - COTIZA CELTYC (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ondansetron 8 mg Inyectable IV ampolla x 4 ml unidad										
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	100,00	0,00	0,00	1.470,00	1.470,00	0,00	0,00	
Marca: GOBBI	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Ondansetron 8 mg Inyectable IV - COTIZA ONDANSETRON GOBBI 8MG INY. X 4ML (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ondansetron 8 mg Inyectable IV ampolla x 4 ml unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	100,00	0,00	0,00	8.000,00	8.000,00	0,00	0,00	
Marca: FABRA	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Ondansetron 8 mg Inyectable IV - COTIZA FABRA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ondansetron 8 mg Inyectable IV ampolla x 4 ml unidad										
56	250200254-1 Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M unidad										
DINAMED BAHIA S.R.L	0	1,00	100,00	0,00	0,00	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	
Marca: KLONAL	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M unidad										
DROGUERIA VARADERO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	4.134,00	4.134,00	0,00	0,00	
Marca: FABRA	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M - COTIZA PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI INYECT. F/AMP. - MARCA: FABRA - CERT: 4 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M unidad										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	100,00	0,00	0,00	6.390,00	6.390,00	0,00	0,00	
Marca: KLONAL-SOLGEN	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M - COTIZA ALT. B SODICA - KLONAL - SOLGEN (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M unidad										
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	100,00	0,00	0,00	7.500,00	7.500,00	0,00	0,00	
Marca: KLONAL	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M - COTIZA PENICILINA G BENZATINICA 24 UI KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Penicilina G Benzatínica 2.400.000 Inyectable I.M unidad										
57	250200242-1 Proparacaina Clorhidrato 0.5 % Solución Oftálmica Frasco x 10 m									
* CORRESPONDE COTIZAR: Proparacaina Clorhidrato 0.5 % Solución Oftálmica frasco x 10 ml										
MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO	0	1,00	20,00	0,00	0,00	19.732,00	19.732,00	0,00	0,00	
Marca:	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado					
D. Amp. I.: Proparacaina Clorhidrato 0.5 % Solución Oftálmica - COTIZA POENCAÍNA C/FRÍO T/A (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN)										
[2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Proparacaina Clorhidrato 0.5 % Solución Oftálmica frasco x 10 ml										
58	250020133-1 Protamina 50 mg Inyectable IV Unidad									
* CORRESPONDE COTIZAR: Protamina 50 mg Inyectable IV ampolla x 5 ml unidad										
EQUIPO GEMICO SA	0	1,00	25,00	0,00	0,00	23.600,00	23.600,00	0,00	0,00	
Marca: NORTHIA	Laboratorio:				Estado Oferente: Habilitado					



Impresión: 17/04/26 10:02:05
Nº de Hoja: 20
Cm0059

Cotización con destino a: FE FDO. DE FINANCIAMIENTO DE SERVICIOS SOCI

Oferente	Alt	Precio Ref.	Cant. Ofertada	Cant. Bonificada	Cant. Adjudicada	Precio Unit. C/Bon	Precio Unitario	Precio Total Adjud.C/Bon	Precio Total Adjudicado
D. Amp. I.: DROGUERIA VARADERO SA Marca: FADA PHARMA	Protamina 50 mg Inyectable IV - COTIZA NORTHIA (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Protamina 50 mg Inyectable IV ampolla x 5 ml unidad	0 1,00	25,00	0,00	0,00	26.431,59	26.431,59	0,00	0,00
	Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado								
D. Amp. I.: 59	Protamina 50 mg Inyectable IV - COTIZA PROTAMINA SULFATO 50MG 5ML AMP. - MARCA: FADA PHARMA - CERT: 45517 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Protamina 50 mg Inyectable IV ampolla x 5 ml unidad								
* EQUIPO GEMICO SA Marca: DENVER-LARJAN-CELYC	250200134-1 Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM Unidad CORRESPONDE COTIZAR: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM x 5 ml ampolla unidad	0 1,00	100,00	0,00	0,00	588,00	588,00	0,00	0,00
	Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado								
D. Amp. I.: DINAMED BAHIA S.R.L Marca: DENVER	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM - COTIZA DENVER - LARJAN - CELTYC (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM x 5 ml ampolla unidad	0 1,00	100,00	0,00	0,00	800,00	800,00	0,00	0,00
	Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado								
D. Amp. I.: DROGUERIA VARADERO SA Marca: NORGREEN	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM - COTIZA DENVER (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM x 5 ml ampolla unidad	0 1,00	100,00	0,00	0,00	1.192,50	1.192,50	0,00	0,00
	Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado								
D. Amp. I.: MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: DRAWER	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM - COTIZA RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 5ML AMP. - MARCA: NORGREEN - CERT: 52747 - VTO: 04/27 (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM x 5 ml ampolla unidad	0 1,00	100,00	0,00	0,00	1.780,00	1.780,00	0,00	0,00
	Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado								
D. Amp. I.: 60	Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM - COTIZA RANIDITINA DRAWER AMP. X 5ML (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Ranitidina Clorhidrato 50 mg Inyectable IV/IM x 5 ml ampolla unidad								
* EQUIPO GEMICO SA Marca: SCOTT	250200296-1 Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM Unidad CORRESPONDE COTIZAR: Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM x 1 ml unidad	0 1,00	30,00	0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	0,00	0,00
	Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado								
D. Amp. I.: MALUF REY, PABLO RAUL ANTONIO Marca: GRAY	Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM - COTIZA SCOTT (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM x 1 ml unidad	0 1,00	30,00	0,00	0,00	3.430,00	3.430,00	0,00	0,00
	Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado								
D. Amp. I.: 61	Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM - COTIZA SUCCINILCOLINA GRAY X 2ML (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Succinilcolina 100 mg Inyectable IV/IM x 1 ml unidad								
* EQUIPO GEMICO SA Marca: KLONAL	250200198-1 Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV Unidad CORRESPONDE COTIZAR: Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV ampolla x 5 ml	0 1,00	100,00	0,00	0,00	4.320,00	4.320,00	0,00	0,00
	Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado								
D. Amp. I.: DINAMED BAHIA S.R.L Marca: LAFEDAR	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV - COTIZA KLONAL (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV ampolla x 5 ml	0 1,00	100,00	0,00	0,00	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00
	Laboratorio: Estado Oferente: Habilitado								
D. Amp. I.: 62	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV - COTIZA LAFEDAR (SEGÚN FORMULARIO DE COTIZACIÓN) [2026 525-46] CORRESPONDE COTIZAR: Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg Inyectable IV ampolla x 5 ml								

