



index s.a.c.i.

Asunción, 09 de Agosto de 2023

Señores

Dirección del servicio de sanidad de las FUERZAS ARMADAS

HOSPITAL CENTRAL F.F.A.A.

Presente.

De nuestra consideración:


En las siguientes hojas, detallamos nuestra cotización para el estudio de precios referenciales.

Sin otro particular, nos despedimos.

Muy atentamente.


INDEX S.A.C.I.
C.P. Viviana Caballero Musso
Representante Legal

CODIGO	DESCRIPCION	CONCENTRACION / ESPECIFICACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO REFERENCIAL
Y ANTIINFLAMATORIO						
11142001-002	PARACETAMOL 500MG	PARACETAMOL 500 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	423 GS.
O						
11171706-004	RACECADOTRIL POLVO GRANULADO	RACECADOTRIL 30mg POLVO P/RECONSTITUIR	POLVO	SOBRE	UNIDAD	2.915 GS.
OS Y ANTIHIPERTENSIVO						
11121710-002	LOSARTAN POTASICO	LOSARTAN POTASICO 50mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.166 GS.
11171905-003	LEVOSULPİRİDE	Levosulpiride 25 MG/2ML ampolla	INYECTABLE	UNIDAD	UNIDAD	14.125 GS.
ANTIINFLAMATORIO Y ANTIESPAMODICO						
11142235-001	TRAMADOL GOTAS	TRAMADOL GOTAS	GOTAS	FRASCO X 15ML	UNIDAD	28.000 GS.
Y ANTIEMETICO						
11191604-001	SUERO LACTATO RINGER - SOLUCIÓN	Cada 1000 mL: Cloruro de Sodio 8,6 g; Cloruro de Potasio 0,3 g; Cloruro de Calcio 0,33 g. Envase x 1000 ml con sistema cerrado, con graduador de medida con doble sitio de punción uno para conectar el equipo de administración y otro para agregados con lote y fecha de vencimiento altamente visible e imborrable.	SOLUCION	ENVASE x 1000ML	UNIDAD	19.853 GS.
11191602-002	SUERO FISIOLÓGICO SOLUCION	Suero Fisiológico Solución: Cloruro de Sodio al 0,9% (Los frascos deben ser sistema cerrado con doble puerto de inyección /infusión estéril y autosellable, Envase de 500 ml)	SOLUCION	ENVASE x 500 ML	UNIDAD	13.463 GS.


INDEX S.A.C.I.
M. M. M. M. M.
 C.P. Viviana Gabrillero Musso
 Representante Legal

51191602-002	SUERO FISIOLOGICO SOLUCION	Suero Fisiológico Solución: Cloruro de Sodio al 0,9% (Los frascos deben ser sistema cerrado con doble puerto de inyección /infusión estéril y autosellable, Envase de 1000 ml)	SOLUCION	ENVASE x 1000ML	UNIDAD	19.050 GS.
51191601-003	SOLUCION ISOTONICA GLUCOSADA 5%	Solucion isotónica: dextrosa al 5%. Envase x 1000ml con sistema cerrado con graduador de medida con doble sitio de punción, uno para conectar el equipo de administración y otro para agregados con lote y fecha de vencimiento altamente visible e imborrable.	SOLUCION	ENVASE x 1000ML	UNIDAD	21.255 GS.
51191601-003	SOLUCION ISOTONICA GLUCOSADA 5%	Solucion isotónica dextrosa al 5%. Envase x 500 ml con sistema cerrado con graduador de medida con doble sitio de punción uno para conectar el equipo de administración y otro para agregados con lote y fecha de vencimiento altamente visible e imborrable.	SOLUCION	ENVASE x 500ML	UNIDAD	14.325 GS.
NUTRICION ENTERAL						
42231806-008	FORMULA POLIMERICA ESTÁNDAR P/ NUTRICION ENTERAL POLVO	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR CON FIBRA(FOS), 1 CAL/ML, CON UN APORTE PROTEICO 8.6 G POR PORCIÓN COMO MAXIMO,LIBRE DE GLUTEN, SIN TACC	POLVO	ENVASE X 800 G COMO MINIMO	UNIDAD	276.750 GS.
42231806-007	FORMULA PARA DIABETICOS PARA NUTRICION ENTERAL POLVO	FORMULA COMPLETA PARA DIABETES, LIBRE DE LACTOSA, GLUTEN Y SACAROSA, COMO MAXIMO 0,95 CAL/ML, APORTE DE PROTEINA NO MAS DE 10 G POR PORCIÓN.	POLVO	ENVASE X 400 G	UNIDAD	134.625 GS.



INDEX S.A.C.I.

Viviana Caballero Musso

C.P. Viviana Caballero Musso
Representante Legal

42231806-9992	FORMULA POLIMERICA ESPECIFICA PARA PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL C/ NECESIDADES ESPECIALES EN TRATAMIENTO CON HEMODIALISIS	FORMULA HIPERCALORICA, LIQUIDALISTO PARA CONSUMIR, BAJO APORTE DE ELECTROLITOS, CON SACAROSA, COMO MAXIMO 1,8 KCAL/ML. PARA ENFERMEDADES RENALES EN DIALISIS.	LIQUIDO	LATA 237 ML	UNIDAD	49.425 GS.
42231806-008	FORMULA POLIMERICA ESTÁNDAR P/ NUTRICION ENTERAL POLVO	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR CON FIBRA(FOS), 1 CAL/ML, CON GLUTAMINA, ARGININA, HMB, AISLADO DE PROTEINA DE SOJA, Y SACAROSA	POLVO	ENVASE X 400 G	UNIDAD	124.725 GS.


INDEX S.A.C.I.

 C.P. Viviana Caballero Musso
 Representante Legal

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CONCENTRACION / ESPECIFICACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO REFERENCIAL
OG 352 PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES							
ALCOHOLES							
1	51102710-002	Alcohol Rectificado - Solución	Rectificado de 96 ° (Con graduación certificada)	LIQUIDO	FRASCO x 1000 ml	UNIDAD	N/cotizamos
3	51102710-002	Alcohol Rectificado - Solución	Rectificado de 70 ° (Con graduación certificada)	LIQUIDO	FRASCO x 1000 ml	UNIDAD	N/cotizamos
DESINFECTANTES Y ANTISEPTICOS							
3	51102707-001	Clorhexidina solución	Clorhexidina gluconato solución al 0,5%, frasco x 1000 ml	LIQUIDO	Fco. de plástico de 1000 ml	UNIDAD	N/cotizamos
4	51102707-999	Clorhexidina Jabón Líquido	Clorhexidina al 4 % Jabón líquido	LIQUIDO	Fco. De plástico de 1000 ml más dispensador	UNIDAD	N/cotizamos
5	51102723-002	Iodopovidona Jabón Líquido	7,5 %, Frasco Oscuro de 1.000 cc	LIQUIDO	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o de 1 lt.	UNIDAD	110.600
6	51102723-001	Iodopovidona Solución	10%, Frasco Oscuro de 1.000 cc	LIQUIDO	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o de 1 lt.	UNIDAD	110.600
7	51102724-002	Benzalconio c/ Nitrato 1000 ml	BENZALCONIO 0,1%, NITRITO 0,5 % de 1000 cc	LIQUIDO	Frasco De 1.000 ml	UNIDAD	N/cotizamos
8	51102724-001	Cloruro De Benzalconio	Cloruro De Benzalconio 1,2% de 1000 cc	LIQUIDO	FRASCO DE 1 LITRO	UNIDAD	N/cotizamos
9	51102708-001	Formol (formaldehído) Solución	al 40 %, frasco de 1000 ml	LIQUIDO	FRASCO DE 1000 ml	UNIDAD	N/cotizamos
GEL							
10	12161801-002	Gel para Transmisión Ultra Sónica	Gel para Transmisión Ultra Sónica de uso tópico, hiposensitivo de uso tópico, fácil limpieza, buena viscosidad, soluble en agua	GEL	POTE DE PLASTICO De 500 g	UNIDAD	N/cotizamos
ANTIBIOTICOS							
11	51101511-003	AMOXICILINA + SULBACTAM	AMOXICILINA 875 mg + SULBACTAM 125 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	Unidad	4.315
12	51101511-019	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500 mg	CAPSULA	UNIDAD	Unidad	N/cotizamos
13	51101572-002	AZITROMICINA	AZITROMICINA 500 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	Unidad	12.262
14	51101550-005	CEFALEXINA	CEFALEXINA 500 mg	CAPSULA	UNIDAD	Unidad	3.576
15	51101542-002	CIPROFLOXACINA	CIPROFLOXACINA 500 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	Unidad	4.928
16	51101538-002	LEVOFLOXACINA	LEVOFLOXACINA COMPRIMIDO 500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	Unidad	N/cotizamos
17	51101538-002	LEVOFLOXACINA	LEVOFLOXACINA COMPRIMIDO 750 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	Unidad	N/cotizamos
18	51101603-001	METRONIDAZOL	Metronidazol oral 500 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	Unidad	1.328
19	51101526-002	POLIMIXINA B + BACITRACINA + NEOMICINA	POLIMIXINA B 5000 ui + BACITRACINA 400 ui + NEOMICINA 5 mg Crema demica	CREMA	POMO X 20 GR	Unidad	N/cotizamos
20	51101584-012	BETAMETASONA + GENTAMICINA + MICONASOL	Gentamicina 0,1% + Betametasona 0,1% + Miconazol 0,2%	CREMA	POMO X 20 GR	Unidad	41.806
21	51101533-001	RIFAMICINA AEROSOL	Rifamicina al 1% - Aerosol con bomba atomizadora en frasco x 50ml	AEROSOL	FRASCO X 50 ML	Unidad	N/cotizamos
ANALGESICOS Y ANTIINFLAMATORIO							
22	51142104-001	Diclofenac sodico	Diclofenac sodico comprimido 75 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	N/cotizamos
23	51142103-001	Diclofenac potasio	Diclofenac potasio comprimido 75 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	N/cotizamos
24	51142009-001	DIPIRONA / Metamizol comprimido	DIPIRONA / Metamizol comprimido 500 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	N/cotizamos
25	51142106-002	IBUPROFENO	Ibuprofeno 400 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	790
26	51142138-002	KETOROLAC 20 mg COMPRIMIDO	Ketorolac 20 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.450
27	51142001-002	PARACETAMOL 500 mg	PARACETAMOL 500 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.155
ANTI PARASITARIOS							
28	51101612-002	Mebendazol + Tiabendazol + tinidazol comprimido	Mebendazol 100mg+tiabendazol 166mg+tinidazol 500mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	N/cotizamos
ANTICRIALES, ANTIALERGICO, MUCOLITICO Y BRONCO DILATADORES							
29	51161812-002	AMBROXOL	AMBROXOL 30 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	3.795
30	51161630-006	CLORFENIRAMINA MALEATO	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.159
31	51161606-001	LORATADINA	LORATADINA 10 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	4.095
32	51102334-001	OSELTAMIVIR	OSELTAMIVIR 75 mg	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	15.620
33	51142001-010	PSEUDOEFEDRINA+PARACETAMOL+ASOCIADO COMPRIMIDO	PSEUDOEFEDRINA 60 MG + CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG + PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	N/cotizamos
34	51161508-004	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL COMPRIMIDO 4 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	N/cotizamos
35	51161812-005	AMBROXOL	AMBROXOL JARABE 30mg/5ml, JARABE	JARABE	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior 100/150 ml.	UNIDAD	40.898
36	51161813-999	BROMEXINA	BROMEXINA JARABE 8mg/5ml, JARABE	JARABE	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior 100/150 ml.	UNIDAD	N/cotizamos
37	51161812-999	BROMEXINA JARABE 4 mg	BROMEXINA JARABE 4mg/5ml, JARABE	JARABE	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior 100/150 ml.	UNIDAD	N/cotizamos
38	51161812-024	OXOLAMINA+AMBROXOL JARABE	OXOLAMINA 70mg /5ml + AMBROXOL 15 mg/5 ml	JARABE	Fco x 100ml	UNIDAD	36.465
39	51161508-003	SALBUTAMOL AEROSOL	SALBUTAMOL AEROSOL (Con propulsante libre de C1 y/o Br) 100 mcg/Dosis . AEROSOL	Aerosol	spray	UNIDAD	N/cotizamos
ANTI DIARREICO							
		RACECADOTRIL POLVO	RACECADOTRIL 30 mg / 100 mg				

42	51191510-001	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	N/cotizamos
43	51121710-002	LOSARTAN POTASICO	LOSARTAN POTASICO 50 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	2.896
44	51121762-001	TELMISARTAN	TELMISARTAN 80 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	5.376
GOTAS OFTALMICAS							
45	51241114-003	Antesolina + Tetrasolina	Antazolina fosfato 0,5% tetrazolina clorhidrato 0,4%	SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	FRASCO GOTERO 10ML	UNIDAD	N/cotizamos
46	51181704-004	Dexametasona + neomicina + polimixina B	Dexametasona fosfato disodico 50mg, neomicina sulfato 500mg, polimixina sulfato 205mg	SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	FRASCO GOTERO 10ML	UNIDAD	N/cotizamos
47	51101392-001	Dexametasona + Tobramicina	Dexametasona 1mg + Tobramicina 3mg	SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	FRASCO GOTERO 10ML	UNIDAD	N/cotizamos
48	51101392-9999	Tobramicina	Tobramicina 3mg	SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	FRASCO GOTERO 10ML	UNIDAD	N/cotizamos
PROTECTOR GASTRICO Y ANTIEMETICO							
49	51172111-002	DOMPERIDONA COMPRIMIDO	10 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	N/cotizamos
50	51172111-003	DOMPERIDONA GOTAS	DOMPERIDONA 10 mg/ml GOTAS	LIQUIDO	Fco gts x 15 ml	UNIDAD	N/cotizamos
51	51171806-003	METOCLOPRAMIDA GOTAS	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/1ML	LIQUIDO	Fco gts x 15 ml	UNIDAD	N/cotizamos
52	51171909-003	OMEPRAZOL CAPSULA	20 mg	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	2.890
53	51171901-003	Levosulpiride	Levosulpiride 25 MG/2ML ampolla	INYECTABLE	UNIDAD	UNIDAD	18.720
MEDICAMENTOS INYECTABLES							
54	51131989-001	ALBUMINA HUMANA	ALBUMINA HUMANA SOLUCION 20%	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA x 50 ml	UNIDAD	N/cotizamos
ANESTESIA							
55	51151712-001	EFEDRINA SULFATO	EFEDRINA SULFATO AMPOLLA 50-60 mg/ml	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	N/cotizamos
56	51142252-001	REMIFENTANIL	Remifentanilo 5mg polvo liofilizado	INYECTABLE	FCO AMPOLLA	UNIDAD	N/cotizamos
57	51142937-004	LIDOCAINA CLORHIDRATO GEL	LIDOCAINA al 2%	GEL	POMO X 25 ML	UNIDAD	N/cotizamos
58	51142904-003	LIDOCAINA S/ EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA S/ EPINEFRINA AJ 2% INYECTABLE	INYECTABLE	FCO AMPOLLA X 20 ML	UNIDAD	N/cotizamos
59	51142941-001	PROPOFOL AMPOLLA	PROPOFOL AMPOLLA 10mg/ml	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	N/cotizamos
ANALGESICO, ANTIINFLAMATORIO Y ANTIESPASMÓDICO							
60	51142104-002	DICLOFENAC SODICO INYECTABLE	DICLOFENAC SODICO INYECTABLE 75 mg	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	9.720
61	51142009-002	DIPIRONA INYECTABLE	DIPIRONA INYECTABLE 1 g	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	5.900
62	51142138-001	KETOROLAC INYECTABLE	KETOROLAC INYECTABLE 60 mg	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	31.050
63	51142206-002	MORFINA SULFATO INYECTABLE	Morfina Sulfato 10mg/ml inyectable	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	N/cotizamos
64	51142103-005	Diclofenac potasico	Diclofenac potasico 75 mg/3ml, ampollas.	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	N/cotizamos
65	51142235-001	TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 100 mg	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	21.000
ANTIBIOTICO INYECTABLE							
66	51101511-007	AMOXICILINA + SULBACTAM	AMOXICILINA 1000 mg + SULBACTAM 500 mg	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA + SOLVENTE	UNIDAD	N/cotizamos
67	51101524-002	CEFAZOLINA INYECTABLE	CEFAZOLINA INYECTABLE 1 gr.	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA + SOLVENTE	UNIDAD	53.040
68	51101523-001	CEFOTAXIMA	CEFOTAXIMA 1 gr	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA + solvente	UNIDAD	N/cotizamos
69	51101531-001	Ceftriaxona Polvo para inyectable	Ceftriaxona Polvo para inyectable 1 gr	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA + solvente	UNIDAD	49.950
70	51101542-001	CIPROFLOXACINA INYECTABLE	Ciprofloxacina inyectable 400 mg./200 ml. Frasco ampolla con la debida protección del principio activo.	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA x 200 ml.	UNIDAD	179.000
71	51101584-006	GENTAMICINA INYECTABLE	Gentamicina Inyectable 400 mg/10 mL.	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA x 10 ML	UNIDAD	N/cotizamos
72	51101528-001	LEVOPLOXACINA AMPOLLA	LEVOPLOXACINA AMPOLLA 500 mg	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA	UNIDAD	N/cotizamos
73	51101558-001	LEVOPLOXACINA AMPOLLA	LEVOPLOXACINA AMPOLLA 750 MG	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA	UNIDAD	N/cotizamos
74	51101611-001	MEROPENEM INYECTABLE	MEROPENEM 500 MG. POLVO P/ SOLUCION INYECTABLE	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA	UNIDAD	N/cotizamos
75	51101611-001	MEROPENEM INYECTABLE	MEROPENEM 1000 MG. POLVO P/ SOLUCION INYECTABLE	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA x 5 ml	UNIDAD	N/cotizamos
76	51101603-003	METRONIDAZOL INYECTABLE	Metronidazol de 500 mg./100ml, con protector contra la luz.	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA	UNIDAD	40.000
77	51101561-001	Piperacilina + Tazobactam - Polvo Liofilizado para inyectable	PIPERACILINA 4 Gr + TAZOBACTAM 5 mg. Polvo Liofilizado para inyectable	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA	UNIDAD	N/cotizamos
78	51101591-001	VANCOMICINA INYECTABLE	VANCOMICINA 1GR. POLVO LIOFILIZADO P/ SOLUCION INYECTABLE	INYECTABLE	VIAL	UNIDAD	N/cotizamos
79	51101591-001	VANCOMICINA INYECTABLE	VANCOMICINA 500 MG. POLVO ESTERIL P/ SOLUCION INYECTABLE	INYECTABLE	VIAL	UNIDAD	N/cotizamos
ANTIEMETICO Y PROTECTORES GASTRICOS							
80	51171806-001	METOCLOPRAMIDA INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA 10 mg INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	N/cotizamos
81	51171909-002	OMEPRAZOL INYECTABLE	OMEPRAZOL 40mg INYECTABLE, POLVO LIOFILIZADO	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA	UNIDAD	90.000
82	51171816-002	ONDANSETRON INYECTABLE	ONDANSETRON 8 mg/4ml INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	47.000
ANTIEMORRAGICOS Y ANTICOAGULANTES							
83	51131805-002	ETAMSILATO INYECTABLE	ETAMSILATO 250 mg	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	N/cotizamos

CORTICOIDES Y ANTIALERGICOS							
86	51181704-002	DEXAMETASONA INYECTABLE	DEXAMETASONA 8mg	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	30.000
87	51181706-003	HIDROCORTIZONA INYECTABLE	HIDROCORTIZONA 500 mg	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA	UNIDAD	N/cotizamos
88	51161630-002	CLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE	CLORFENIRAMINA MALEATO 10 mg	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	8.400
89	51151703-001	ADRENALINA	ADRENALINA 1mg/ml	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	6.149
ELECTROLITOS							
90	51191604-001	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE 3 MOLAR	INYECTABLE	AMPOLLA X 10 ML	UNIDAD	N/cotizamos
91	51191602-001	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 3 MOLAR	INYECTABLE	AMPOLLA X 10 ML	UNIDAD	N/cotizamos
SUCROS							
92	51191604-001	SUERO LACTATO RINGER - SOLUCION	Cada 1000 mL: Cloruro de Sodio 8,6 g; Cloruro de Potasio 0,3 g; Cloruro de Calcio 0,33 g. Frasco x 1000 ml con sistema cerrado, con graduador de medida con doble sitio de punción uno para conectar el equipo de administración y otro para agregados con lote y fecha de vencimiento altamente visible e inborrable. Libre de látex y DEHP	solucion	envase x 1000 ML	UNIDAD	N/cotizamos
93	51191602-002	Suero fisiológico Solución	Suero Fisiológico Solución: Cloruro de Sodio al 0,9% (Los frascos deben ser sistema cerrado con doble puerto de inyección /infusión estéril y autosellable, libre de látex y DEHP de 500 ml)	solucion	envase x 500 ML	UNIDAD	N/cotizamos
94	51191602-002	Suero fisiológico Solución	Suero Fisiológico Solución: Cloruro de Sodio al 0,9% (Los frascos deben ser sistema cerrado con doble puerto de inyección /infusión estéril y autosellable, libre de látex y DEHP de 1000 ml)	solucion	envase x 1000 ML	UNIDAD	N/cotizamos
95	51191601-003	Solución isotónica glucosada 5%	Solución isotónica: dextrosa al 5%. Frasco x 1000 ml con sistema cerrado con graduador de medida con doble sitio de punción, uno para conectar el equipo de administración y otro para agregados con lote y fecha de vencimiento altamente visible e inborrable. Libre de látex y DEHP	solucion	envase x 1000 ML	UNIDAD	N/cotizamos
96	51191601-003	Solución isotónica glucosada 5%	Solución isotónica dextrosa al 5%. Frasco x 500 ml con sistema cerrado con graduador de medida con doble sitio de punción uno para conectar el equipo de administración y otro para agregados con lote y fecha de vencimiento altamente visible e inborrable. Libre de látex y DEHP	solucion	envase x 500 ML	UNIDAD	N/cotizamos
VACUNAS							
97	51201601-005	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	LIOPILIZADO CON SOLVENTE Y CONSERVACION DE TEMPERATURA DEL MEDIO AMBIENTE. Veneno de crotalus 4 mg, veneno de bothrops alternatus 12,5 mg, veneno de bothrops neuwiedii 12,5 mg	INYECTABLE	FRASCO	UNIDAD	N/cotizamos
ALIMENTACION ENTERAL							
98	42231806-008	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/ NUTRICION ENTERAL POLVO	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR LIBRE DE LACTOSA, GLUTEN Y PROTEINA DE SOJA, CON SACAROSA, CON FOS CON FIBRA, 1 CAL/ML	Polvo	envase x 1200 gr	Unidad	N/cotizamos
99	42231801-003	FORMULA SEMIELEMENTAL PARA ADULTOS	FORMULA SEMIELEMENTAL, INMUNOMODULADORA CON GLUTAMINA Y ARGININA, LIBRE DE SACAROSA, LACTOSA Y GLUTEN, APROXIMADAMENTE 1 CAL/ML	Pulvo	Sachet x 123 gr	Unidad	N/cotizamos
100	42231806-006	FORMULA MODULAR PROTEICA POLVO	FORMULA MODULAR PARA SUPLEMENTACION, A BASE DE CASEINATO DE CALCIO DE ALTO VALOR BIOLOGICO LIBRE DE PROTEINA DE SOJA, LACTOSA Y GLUTEN	Pulvo	envase x 273 gr	Unidad	N/cotizamos
101	42231806-007	FORMULA PARA DIABETICOS PARA NUTRICION ENTERAL POLVO	FORMULA COMPLETA PARA DIABETES, LIBRE DE SACAROSA, LACTOSA, GLUTEN, COMO MAXIMO 0,9 cal/ml, APORTE DE PROTEINAS DE 10g	Pulvo	envase x 850 gr	Unidad	N/cotizamos
102	42231806-0092	FORMULA POLIMERICA ESPECIFICA PARA PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL O NECESIDADES ESPECIALES EN TRATAMIENTO CON HEMODIALISIS	FORMULA HIPERCALORICA, NORMO PROTEICA, BAJO APORTE DE ELECTROLITOS, 2 CAL/ML PARA ENFERMEDADES RENALES EN DIALISIS	Pulvo	envase x 400 gr	Unidad	N/cotizamos
103	42231806-008	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/ NUTRICION ENTERAL POLVO	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR LIBRE DE LACTOSA, GLUTEN Y PROTEINA DE SOJA, CON SACAROSA, CON FOS, CON FIBRA E INSULINA, 1 CAL/ML SIN SABOR	Pulvo	envase x 400 gr	Unidad	N/cotizamos
		FORMULA	FORMULA SEMIELEMENTAL, ALTA EN				N/cotizamos

103	42231890-016	FORMULA LACTEA DE INICIO EN POLVO	FORMULA PARA LACTANTES EN SU PRIMERA ETAPA DE VIDA, DESDE LOS 0 HASTA LOS 6 MESES, CON 9,7 G DE PROTEINA, AGREGADO DE GALACTO-OLIGOSACARIDOS-FRUCTO-OLIGOSACARIDOS, OMEGA 3 Y 6	Polvo	envase de 400 gr	Unidad	N/cotizamos
106	42231890-016	FORMULA LACTEA DE SEGUIMIENTO EN POLVO	FORMULA PARA LACTANTES EN SU SEGUNDA ETAPA DE VIDA, DESDE LOS 6 MESES A LOS 12 MESES CON 9,3 G DE PROTEINA, AGREGADO DE GALACTO-OLIGOSACARIDOS-FRUCTO-OLIGOSACARIDOS, OMEGA 3 Y 6	Polvo	envase X 400 GR	Unidad	N/cotizamos
107	42231891-003	FORMULA MODULAB PROTEICA EN POLVO	FORMULA SEMIELEMENTAL A BASE DE PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADO	Polvo	envase X 400 GR	Unidad	N/cotizamos
108	42231896-024	FORMULA SEMIELEMENTAL CON GLUTAMINA	FORMULA SEMIELEMENTAL CON GLUTAMINA, AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA Y MCT, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN	Polvo	sobre de 20g	Unidad	N/cotizamos
INSUMOS PARA HEMODIALISIS							
109	51191602-003	Solución concentrada ácida para hemodíalisis	Solución concentrada ácida para hemodíalisis: cloruro de sodio 270,70gr, cloruro de potasio 5,23 gr, cloruro de calcio (2H2O) 50% P/V 18,02gr, CLORURO DE MAGNESIO (6H2O) 3,56gr, ACIDO ACETICO 6,31gr, AGUA PURIFICADA CSP 1000 ml.	LIQUIDO	BIDON X 5 LT.	UNIDAD	N/cotizamos
110	51191602-004	Solución concentrada de bicarbonato para hemodíalisis	Solución concentrada de bicarbonato para hemodíalisis: BICARBONATO DE SODIO 84,00gr, AGUA PURIFICADA (20) CSP 1000 ML	LIQUIDO	BIDON X 5 LT.	UNIDAD	N/cotizamos

SCAVONE HNOS. S.A.
Raúl Zarza Q.
Representante

Mariano Roque Alonso, 14 de julio del 2023

Señores

Hospital Militar

Presente:

Me dirijo a usted , referente a la Solicitud de Presentación de Precio Referencial,
el cual detallo a continuación:

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CONCENTRACION / ESPECIFICACION	PRECIO IVA INCL,
SUEROS				
92	51191604-001	SUERO LACTATO RINGER - SOLUCIÓN	Cada 1000 mL: Cloruro de Sodio 8,6 g; Cloruro de Potasio 0,3 g; Cloruro de Calcio 0,33 g. Frasco x 1000 ml con sistema cerrado, con graduador de medida con doble sitio de punción uno para conectar el equipo de administración y otro para agregados con lote y fecha de vencimiento altamente visible e imborrable. Libre de látex y DEHP	23.000 ✓
93	51191602-002	Suero fisiológico Solución	Suero Fisiológico Solución: Cloruro de Sodio al 0,9% (Los frascos deben ser sistema cerrado con doble puerto de inyección /infusión estéril y autosellable, libre de látex y DEHP de 500 ml)	15.000 ✓
94	51191602-002	Suero Fisiológico Solución	Suero Fisiológico Solución: Cloruro de Sodio al 0,9% (Los frascos deben ser sistema cerrado con doble puerto de inyección /infusión estéril y autosellable, libre de látex y DEHP de 1000 ml	20.000 ✓
95	51191601-003	Solución isotónica glucosada 5%	Solución isotónica: dextrosa al 5%. Frasco x 1000 ml con sistema cerrado con graduador de medida con doble sitio de punción, uno para conectar el equipo de administración y otro para agregados con lote y fecha de vencimiento altamente visible e imborrable. Libre de látex y DEHP	25.000
96	51191601-003	Solución isotónica glucosada 5%	Solución isotónica dextrosa al 5%. Frasco x 500 ml con sistema cerrado con graduador de medida con doble sitio de punción uno para conectar el equipo de administración y otro para agregados con lote y fecha de vencimiento altamente visible e imborrable. Libre de látex y DEHP	13.000 ✓
INSUMOS PARA HEMODIALISIS				
109	51191602-005	Solución concentrada ácida para hemodiálisis	Solución concentrada ácida para hemodiálisis :cloruro de sodio 270,70gr, cloruro de potasio 5,23 gr cloruro de calcio (2H2O) 50% P/V 18,02gr, CLORURO DE MAGNESIO (6H2O) 3,56gr, ACIDO ACETICO 6,31gr, AGUA PURIFICADA CSP 1000 ml.	60.000 ✓
110	51191602-004	Solución concentrada de bicarbonato para hemodiálisis	Solución concentrada de bicarbonato para hemodiálisis: BICARBONATO DE SODIO 84,00gr, AGUA PURIFICADA (2Q) CSP 1000 ML	60.000 ✓

Los precios de oferta podrán variar de acuerdo a las condiciones establecidas en el pliego de bases y condiciones, así como de las cantidades solicitadas, el tiempo de ejecución del contrato, las condiciones de pago, la tendencia del tipo de cambio del dólar y las negociaciones con el proveedor, entre otros factores que podrían afectar la estructura de costos en el momento de la presentación de las ofertas.

Fernando de la Mora, 19 Julio del 2023

Señores:
Hospital Militar

Presente

Me dirijo a ustedes a los efectos de facilitar el presupuesto del producto solicitado.

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	EETT	FORMA F.	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	EETT DISPONIBLE	PRESENTACION DISPONIBLE
11	51101511-003	AMOXICILINA + SULBACTAM	AMOXICILIN A 875 mg + SULBACTAM 125 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	Unidad	3.735		
12	51101511-019	AMOXICILINA	AMOXICILIN A 500 mg	CAPSULA	UNIDAD	Unidad	2.800		
13	51101572-002	AZITROMICIN A	AZITROMICI NA 500 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	Unidad	8.598		
14	51101550-005	CEFALEXINA	CEFALEXIN A 500 mg	CAPSULA	UNIDAD	Unidad	2.358		
15	51101542-002	CIPROFLOXACINA	CIPROFLOX ACINA 500 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	Unidad	4.000		
16	51101538-002	LEVOFLOXACINA	LEVOFLOXA CINA COMPRIMID O 500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	Unidad	8.890		
17	51101538-002	LEVOFLOXACINA	LEVOFLOXA CINA COMPRIMID O 750 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	Unidad	11.018		
18	51101603-001	METRONIDAZOL	Metronidazol oral 500 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	Unidad	1.103		
20	51101584-012	BETAMETASONA + GENTAMICINA + MICONASOL	Gentamicina 0,1% + Betametasona 0,1% + Miconasol 0,2%	CREMA	POMO X 20 GR	Unidad	30.100		
21	51101533-001	RIFAMICINA AEROSOL	Rifamicina al 1% - Aerosol con bomba atomizadora en frasco x 50ml	AEROSOL	FRASCO X 50 ML.	Unidad	21.560	Rifamicina al 1%	FRASCO X 30 M

Cesar L. Vera Barrientos
C.I. N° 2.265.565
Representante



INDUFAR CISA



23	51142103-001	Diclofenac potasico	Diclofenac potasico comprimido 75 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	2.450 ✓		
24	51142009-001	DIPIRONA / Metanizol comprimido	DIPIRONA / Metanizol comprimido 500 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	543		
25	51142106-002	IBUPROFENO	Ibuprofeno 400 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	660 ✓		
26	51142138-002	KETOROLAC 20 mg COMPRIMIDO	Ketorolac 20 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	2.310 ✓		
27	51142001-002	PARACETAMOL 500 mg	PARACETAMOL 500 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	441 ✓		
29	51161812-002	AMBROXOL	AMBROXOL 30 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	2.688 ✓	AMBROXOL 30 MG, AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO
30	51161630-006	CLORFENIRAMINA MALEATO	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	700 ✓		
31	51161606-001	LORATADINA	LORATADINA 10 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	2.730 ✓	DESCLORATADINA 5 MG	COMPRIMIDO
32	51102334-001	OSELTAMIVIR	OSELTAMIVIR 75 mg	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	11.200		
33	51142001-010	PSEUDOEFEDRINA+PARACETAMOL+ASOCIADO COMPRIMIDO	PSEUDOEFEDRINA 60 MG +CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG + PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.238 ✓		
35	51161812-005	AMBROXOL	AMBROXOL JARABE 30mg/5ml. JARABE	JARABE	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior 100/150 ml.	UNIDAD	34.650 ✓		
36	51161812-999	BROMEXINA	JARABE 8mg/5ml. JARABE	JARABE	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior 100/150 ml.	UNIDAD	38.500	BROMHEXINA 4 MG, AMOXICILINA 500 MG	JARABE X 75 ML
38	51161812-024	OXOLAMINA+AMBROXOL JARABE	OXOLAMINA 70mg /5ml +AMBROXOL 15 mg/5 ml	JARABE	Fco x 100ml	UNIDAD	25.526		

Vera Barrientos



INDUFAR CISA



39	51161508-003	SALBUTAMOL AEROSOL	SALBUTAMOL AEROSOL (Con propolente libre de Cl y/o Br) 100 mcg/Dosis AEROSOL	Aerosol	spray	UNIDAD	26.180		
41	51121715-001	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.120		
42	51191510-001	FUROSEMIDA	FUROSEMID A 40 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.050		
43	51121710-002	LOSARTAN POTASICO	LOSARTAN POTASICO 50 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	2.240		
44	51121763-001	TELMISARTAN	TELMISARTAN 80 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	4.317		
45	51241114-003	Antasolina + Tetrasolina	Antazolina fosfato 0.5% tetrazolina clorhidrato 0.4%	SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	FRASCO GOTERO 10ML	UNIDAD	24.500		
46	51181704-004	Dexametasona + neomicina + polimixina B	Dexametasona fosfato disódico 50mg, neomicina sulfato 500mg, polimixina sulfato 205mg	SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	FRASCO GOTERO 10ML	UNIDAD	24.500	DEXAMETASONA 0.5 MG/ML, NEOMICINA 3.5 MG/ML, POLIMIXINA B 12.000 UI/ML	FRASCO GOTERO 10ML
47	51101582-001	Dexametasona + Tobramicina	Dexametasona 1mg + Tobramicina 3mg	SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	FRASCO GOTERO 10ML	UNIDAD	47.600		
48	51101582-9999	Tobramicina	Tobramicina 3mg	SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	FRASCO GOTERO 10ML	UNIDAD	29.750		
49	51172111-002	DOMPERIDON A COMPRIMIDO	10 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.400		
50	51172111-003	DOMPERIDON A GOTAS	DOMPERIDON A 10 mg/ml GOTAS	LIQUIDO	Fco gts x 15 ml	UNIDAD	26.250		
51	51171806-003	METOCLOPRAMIDA GOTAS	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/1ML	LIQUIDO	Fco gts x 15 ml	UNIDAD	10.780		

Jr. Cesar L. Vera Barrientos

C.I. N° 2.265.565

Representante



INDUFAR CISA



52	51171909-003	OMEPRAZOL CAPSULA	20 mg	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	2.093 ✓		
53	51171905-003	Levosulpiride	Levosulpiride 25 MG/2ML ampolla	INYECTABLE	UNIDAD	UNIDAD	12.320 ✓		
60	51142104-002	DICLOFENAC SODICO INYECTABLE	DICLOFENA C SODICO INYECTABL E 75 mg	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	4.667		
61	51142009-002	DIPIRONA INYECTABLE	DIPIRONA INYECTABL E 1 g	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	5.544 ✓		
62	51142138-001	KETOROLAC INYECTABLE	KETOROLAC INYECTABL E 60 mg	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	18.900 ✓		
65	51142235-001	TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL SOLUCION INYECTABL E 100 mg	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	14.700 ✓		
67	51101578-002	CEFAZOLINA INYECTABLE	CEFAZOLIN A INYECTABL E 1 gr.	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA + SOLVENTE	UNIDAD	29.068		
68	51101593-001	CEFOTAXIMA	CEFOTAXIM A 1 gr	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA +solvente	UNIDAD	25.651 ✓		
69	51101551-001	Ceftriaxona Polvo para Inyectable	Ceftriaxona Polvo para Inyectable 1 gr	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA +solvente	UNIDAD	36.750 ✓		
70	51101542-001	CIPROFLOXAC INA INYECTABLE	Ciprofloxacina inyectablede 400 mg. /200 ml. Frasco ampolla con la debida protección del principio activo.	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA x 200 ml.	UNIDAD	98.000 ✓		
76	51101603-003	METRONIDAZ OL INYECTABLE	Metronidazol de 500 mg./100ml. con protector contra la luz.	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA	UNIDAD	25.200 ✓		
80	51171806-001	METOCLOPRA MIDA INYECTABLE	METOCLOPR AMIDA 10 mg INYECTABL E	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	3.360 ✓		
82	51171816-002	ONDANSETRO N INYECTABLE	ONDANSETR ON 8 mg/4ml INYECTABL E	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	46.830		

Sr. Cesar L. Vera Barrientos
C.I. N° 2.265.565



INDUFAR CISA



83	51131805-002	ETAMSILATO INYECTABLE	ETAMSILAT O 250 mg	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	20.475		
85	51191510-002	Furosemida Inyectable	Furosemida Inyectable 20 mg	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	2.684		
86	51181704-002	DEXAMETASO NA INYECTABLE	DEXAMETAS ONA 8mg	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	18.200		

Sin otro particular y poniéndome a disposición para lo que fuere necesario me despido cordialmente.


.....
Sr. César Luis Vera Barrientos
Representante Legal

Sr. Cesar L. Vera Barrientos
C.I. N° 2.265.565
Representante
INDUFAR C.I.S.A.

DIPRONA S.R.L.

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS ANESTESICOS

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CONCENTRACION / ESPECIFICACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO REFERENCIAL
OG 352 PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES							
55	51151715-001	EFEDRINA SULFATO	EFEDRINA SULFATO AMPOLLA 50-60 mg/ml	INJECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	10.600
56	51142252-001	REMIFENTANIL	Remifentanilo 5mg polvo liofilizado	INJECTABLE	FCO AMPOLLA	UNIDAD	93.750
57	51142937-004	LIDOCAINA CLORHIDRATO GEL	LIDOCAINA al 2%	GEL	POMO X 25 ML	UNIDAD	22.050
58	51142904-003	LIDOCAINA S/ EPINEFRINA INJECTABLE	LIDOCAINA S/ EPINEFRINA al 2% INJECTABLE	INJECTABLE	FCO AMPOLLA X 20 ML	UNIDAD	25.500
59	51142941-001	PROPOFOL AMPOLLA	PROPOFOL AMPOLLA 10mg/ml	INJECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	47.250
ANALGESICO, ANTIFLAMATORIO Y ANTIESPASMODICO							
60	51142104-002	DICLOFENAC SODICO INJECTABLE	DICLOFENAC SODICO INJECTABLE 75 mg	INJECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	
61	51142009-002	DIPIRONA INJECTABLE	DIPIRONA INJECTABLE 1 g	INJECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	
62	51142138-001	KETOROLAC INJECTABLE	KETOROLAC INJECTABLE 60 mg	INJECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	
63	51142206-002	MORFINA SULFATO INJECTABLE	Morfina Sulfato 10mg/ml injectable	INJECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	9.570
64	51142109-005	Diclofenac potásico	Diclofenac potásico 75 mg/3ml, ampollas.	INJECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	
65	51142235-001	TRAMADOL SOLUCION INJECTABLE	TRAMADOL SOLUCION INJECTABLE 100 mg	INJECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	
ANTIEMETICO Y PROTECTORES GASTRICOS							
80	51171806-001	METOCLOPRAMIDA INJECTABLE	METOCLOPRAMIDA 10 mg INJECTABLE	INJECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	
81	51171909-002	OMEPRAZOL INJECTABLE	OMEPRAZOL 40mg INJECTABLE, POLVO LIOFILIZADO.	INJECTABLE	FRASCO AMPOLLA	UNIDAD	
82	51171816-002	ONDANSETRON INJECTABLE	ONDANSETRON 8 mg/4ml INJECTABLE	INJECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	38.325

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CONCENTRACION / ESPECIFICACION	precio x Unidad
1	51102710-002	Alcohol Rectificado - Solución	Rectificado de 96 ° (Con graduación certificada)	
2	51102710-002	Alcohol Rectificado - Solución	Rectificado de 70 ° (Con graduación certificada)	
DESINFECTANTES Y ANTISEPTICOS				
3	51102707-001	Clorhexidina solución	Clorhexidina gluconato solución al 0,5%, frasco x 1000 ml	
4	51102707-999	Clorhexidina Jabón Líquido	Clorhexidina al 4 % jabón líquido	
5	51102722-002	Iodopovidona Jabón Líquido	7,5 %, Frasco Oscuro de 1.000 cc	
6	51102722-001	Iodopovidona Solución	10%, Frasco Oscuro de 1.000 cc	
7	51102724-002	Benzalconio c/ Nitrito 1000 ml	BENZALCONIO 0,1%, NITRITO 0,5 % de 1000 cc	
8	51102724-001	Cloruro De Benzalconio	Cloruro De Benzalconio 1,2% de 1000 cc	
9	51102708-001	Formol (formaldehído) Solución	al 40 % , frasco de 1000 ml	
GEL				
10	12161801-002	Gel para Transmisión Ultra Sónica	Gel para Transmisión Ultra Sónica de uso tópico, hipoalergénico de uso tópico, fácil limpieza, buena viscosidad , soluble en agua.	
ANTIBIOTICOS				
11	51101511-003	AMOXICILINA + SULBACTAM	AMOXICILINA 875 mg + SULBACTAM 125 mg	
12	51101511-019	AMOXICILINA	AMOXICILINA 500 mg	
13	51101572-002	AZITROMICINA	AZITROMICINA 500 mg	
14	51101550-005	CEFALEXINA	CEFALEXINA 500 mg	
15	51101542-002	CIPROFLOXACINA	CIPROFLOXACINA 500 mg	
16	51101538-002	LEVOFLOXACINA	LEVOFLOXACINA COMPRIMIDO 500 MG	
17	51101538-002	LEVOFLOXACINA	LEVOFLOXACINA COMPRIMIDO 750 MG	
18	51101603-001	METRONIDAZOL	Metronidazol oral 500 mg	
19	51101526-002	POLIMIXINA B + BACITRACINA + NEOMICINA	POLIMIXINA B 5000 ui + BACITRACINA 400 ui + NEOMICINA 5 mg Crema dermatica	
20	51101584-012	BETAMETASONA + GENTAMICINA + MICONASOL	Gentamicina 0,1% + Betametasona 0,1% + Miconazol 0,2%	
21	51101533-001	RIFAMICINA AEROSOL	Rifamicina al 1% - Aerosol con bomba atomizadora en frasco x 50ml	
ANALGESICOS Y ANTIINFLAMATORIO				
22	51142104-001	Diclofenac sodico	Diclofenac sodico comprimido 75 mg	
23	51142103-001	Diclofenac potasico	Diclofenac potasico comprimido 75 mg	
24	51142009-001	DIPIRONA / Metamizol comprimido	DIPIRONA / Metamizol comprimido 500 mg	
25	51142106-002	IBUPROFENO	Ibuprofeno 400 mg	
26	51142138-002	KETOROLAC 20 mg COMPRIMIDO	Ketorolac 20 mg	
27	51142001-002	PARACETAMOL 500 mg	PARACETAMOL 500 mg COMPRIMIDO	
ANTIPARASITARIOS				
28	51101617-002	Mebendazol + Tiabendazol + tinidazol comprimido	Mebendazol 100mg + tiabendazol 166mg + tinidazol 500mg	

Gerardo Flores
Aprobado

Great
Place
To
Work

29	51161812-002	AMBROXOL	AMBROXOL 30 mg	
30	51161630-006	CLORFENIRAMINA MALEATO	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg	
31	51161606-001	LORATADINA	LORATADINA 10 mg	
32	51102334-001	OSELTAMIVIR	OSELTAMIVIR 75 mg	
33	51142001-010	PSEUDOEFEDRINA+PARACETAMOL+ ASOCIADO COMPRIMIDO	PSEUDOEFEDRINA 60 MG +CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG + PARACETAMOL 500 MG	
34	51161508-004	SALBUTAMOL	SALBUTAMOL COMPRIMIDO 4 mg	
35	51161812-005	AMBROXOL	AMBROXOL JARABE 30mg/5ml. JARABE	
36	51161812-999	BROMEXINA	BROMEXINA JARABE 8mg/5ml. JARABE	
37	51161812-999	BROMEXINA JARABE 4 mg	BROMEXINA JARABE 4mg/5ml. JARABE	
38	51161812-024	OXOLAMINA+AMBROXOL JARABE	OXOLAMINA 70mg /5ml +AMBROXOL 15 mg/5 ml	
39	51161508-003	SALBUTAMOL AEROSOL	SALBUTAMOL AEROSOL (Con propelente libro de Cl y/o Br) 100 mcg/Dosis . AEROSOL	
ANTIDIARREICO				
40	51171706-004	RACECADOTRIL POLVO GRANULADO	RACECADOTRIL 30 mg POLVO P/RECONSTITUIR	
41	51121715-001	ENALAPRIL	ENALAPRIL 20 mg	
42	51191510-001	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA 40 mg	
43	51121710-002	LOSARTAN POTASICO	LOSARTAN POTASICO 50 mg	2.100
44	51121763-001	TELMISARTAN	TELMISARTAN 80 mg	
GOTAS OFTALMICAS				
45	51241114-003	Antasolina + Tetrasolina	Antazolina fosfato 0,5% tetrazolina clorhidrato 0,4%	
46	51181704-004	Dexametasona + neomicina + polimixina B	Dexametasona fosfato disódico 50mg, neomicina sulfato 500mg, polimixina sulfato 205mg	
47	51101582-001	Dexametasona + Tobramicina	Dexametasona 1mg + Tobramicina 3mg	
48	51101582-9999	Tobramicina	Tobramicina 3mg	
PROTECTOR GASTRICO Y ANTIEMETICO				
49	51172111-002	DOMPERIDONA COMPRIMIDO	10 mg	
50	51172111-003	DOMPERIDONA GOTAS	DOMPERIDONA 10 mg/ml GOTAS	
51	51171806-003	METOCLOPRAMIDA GOTAS	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/1ML	
52	51171909-003	OMEPRAZOL CAPSULA	20 mg	2.100
53	51171905-003	Levosulpiride	Levosulpiride 25 MG/2ML ampolla	
54	51131909-001	ALBUMINA HUMANA	ALBUMINA HUMANA SOLUCION 20%	
ANESTESIA				
55	51151715-001	EFEDRINA SULFATO	EFEDRINA SULFATO AMPOLLA 50-60 mg/ml	
56	51142232-001	REMIFENTANILO	Remifentanilo 5mg polvo liofilizado	140.000
57	51142937-004	LIDOCAINA CLORHIDRATO GEL	LIDOCAINA al 2%	
58	51142904-003	LIDOCAINA S/ EPINEFRINA INYECTABLE	LIDOCAINA S/ EPINEFRINA AL 2% INYECTABLE	

59	51142941-001	PROPOFOL AMPOLLA	PROPOFOL AMPOLLA 10mg/ml	70000
ANALGESICO, ANTIINFLAMATORIO Y ANTIESPASMODICO				
60	51142104-002	DICLOFENAC SODICO INYECTABLE	DICLOFENAC SODICO INYECTABLE 75 mg	
61	51142009-002	DIPIRONA INYECTABLE	DIPIRONA INYECTABLE 1 g	
62	51142138-001	KETOROLAC INYECTABLE	KETOROLAC INYECTABLE 60 mg	
63	51142206-002	MORFINA SULFATO INYECTABLE	Morfina Sulfato 10mg/ml inyectable	
64	51142103-005	Diclofenac potásico	Diclofenac potásico 75 mg/3ml, ampollas.	
65	51142235-001	TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 100 mg	
ANTIBIOTICO INYECTABLE				
66	51101511-007	AMOXICILINA + SULBACTAM	AMOXICILINA 1000 mg + SULBACTAM 500 mg	
67	51101578-002	CEFAZOLINA INYECTABLE	CEFAZOLINA INYECTABLE 1 gr.	
68	51101593-001	CEFOTAXIMA	CEFOTAXIMA 1 gr	
69	51101551-001	Ceftriaxona Polvo para Inyectable	Ceftriaxona Polvo para Inyectable 1 gr	60.000
70	51101542-001	CIPROFLOXACINA INYECTABLE	Ciprofloxacina inyectable de 400 mg. /200 ml. Frasco ampolla con la debida protección del principio activo.	
71	51101584-006	GENTAMICINA INYECTABLE	Gentamicina Inyectable 400 mg/10 mL.	
72	51101538-001	LEVOFLOXACINA AMPOLLA	LEVOFLOXACINA AMPOLLA 500 mg	150.000
73	51101538-001	LEVOFLOXACINA AMPOLLA	LEVOFLOXACINA AMPOLLA 750 MG	
74	51101611-001	MEROPENEM INYECTABLE	MEROPENEM 500 MG. POLVO P/ SOLUCIÓN INYECTABLE	140.000
75	51101611-001	MEROPENEM INYECTABLE	MEROPENEM 1000 MG. POLVO P/ SOLUCIÓN INYECTABLE	200.000
76	51101603-003	METRONIDAZOL INYECTABLE	Metronidazol de 500 mg./100ml, con protector contra la luz.	
77	51101561-001	Piperacilina + Tazobactam - Polvo Liofilizado para inyectable	PIPERACILINA 4 Gr + TAZOBACTAM 5 mg. Polvo Liofilizado para inyectable	220.000
78	51101591-001	VANCOMICINA INYECTABLE	VANCOMICINA 1GR. POLVO LIOFILIZADO P/ SOLUCION INYECTABLE	
79	51101591-001	VANCOMICINA INYECTABLE	VANCOMICINA 500 MG. POLVO ESTERIL P/ SOLUCION INYECTABLE	
ANTIEMETICO Y PROTECTORES GASTRICOS				
80	51171806-001	METOCLOPRAMIDA INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA 10 mg INYECTABLE	
81	51171909-002	OMEPRAZOL INYECTABLE	OMEPRAZOL 40mg INYECTABLE. POLVO LIOFILIZADO.	70.000

82	51171816-002	ONDANSETRON INYECTABLE	ONDANSETRON 8 mg/4ml INYECTABLE	30.000
83	51131805-002	ETAMSILATO INYECTABLE	ETAMSILATO 250 mg	
84	51131807-005	FITOMENADIONA INYECTABLE	Fitomenadiona 10 mg/ml	
CARDIOLOGICO				
85	51191510-002	Furosemida Inyectable	Furosemida Inyectable 20 mg	
CORTICOIDES Y ANTIALERGICOS				
86	51181704-002	DEXAMETASONA INYECTABLE	DEXAMETASONA 8mg	
87	51181706-003	HIDROCORTIZONA INYECTABLE	HIDROCORTIZONA 500 mg	
88	51161630-002	CLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE	CLORFENIRAMINA MALEATO 10 mg	
89	51151703-001	ADRENALINA	ADRENALINA 1mg/ml.	
ELECTROLITOS				
90	51191802-001	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE 3 MOLAR.	
91	51191602-001	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 3 MOLAR	
SUEROS				
92	51191604-001	SUERO LACTATO RINGER - SOLUCIÓN	Cada 1000 mL: Cloruro de Sodio 8,6 g; Cloruro de Potasio 0,3 g; Cloruro de Calcio 0,33 g. Frasco x 1000 ml con sistema cerrado, con graduador de medida con doble sitio de punción uno para conectar el equipo de administración y otro para agregados con lote y fecha de vencimiento altamente visible e imborrable. Libre de látex y DEHP	
93	51191602-002	Suero fisiológico Solucion	Suero Fisiológico Solución: Cloruro de Sodio al 0,9% (Los frascos deben ser sistema cerrado con doble puerto de inyección /infusión estéril y autosellable, libre de látex y DEHP de 500 ml)	
94	51191602-002	Suero Fisiológico Solución	Suero Fisiológico Solución: Cloruro de Sodio al 0,9% (Los frascos deben ser sistema cerrado con doble puerto de inyección /infusión estéril y autosellable, libre de látex y DEHP de 1000 ml)	
95	51191601-003	Solucion Isotonica glucosada 5%	Solucion isotónica: dextrosa al 5%. Frasco x 1000 ml con sistema cerrado con graduador de medida con doble sitio de punción, uno para conectar el equipo de administración y otro para agregados con lote y fecha de vencimiento altamente visible e imborrable. Libre de látex y DEHP	
96	51191601-003	Solucion Isotonica glucosada 5%	Solucion isotónica dextrosa al 5%. Frasco x 500 ml con sistema cerrado con graduador de medida con doble sitio de punción uno para conectar el equipo de administración y otro para agregados con lote y fecha de vencimiento altamente visible e imborrable. Libre de látex y DEHP	
VACUNAS				
97	51201601-005	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	LIOFILIZADO CON SOLVENTE Y CONSERVACION DE TEMPERATURA DEL MEDIO AMBIENTE. Veneno de crotalus 4 mg, veneno de bothrops alternatus 12,5 mg, veneno de bothrops neuwiedii 12,5 mg	
ALIMENTACION ENTERAL				

Gerardo Flores

Great Place to

98	42231806-008	FORMULA POLIMERICA ESTÁNDAR P/ NUTRICION ENTERAL POLVO	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR LIBRE DE LACTOSA, GLUTEN Y PROTEINA DE SOJA, CON SACAROSA, CON FOS CON FIBRA, 1 CAL/ML	
99	42231801-003	FORMULA SEMIELEMENTAL PARA ADULTOS	FORMULA SEMIELEMENTAL INMUNOMODULADORA CON GLUTAMINA Y ARGININA, LIBRE DE SACAROSA, LACTOSA Y GLUTEN, APROXIMADAMENTE 1 CAL/ML	
100	42231806-006	FORMULA MODULAR PROTEICA POLVO	FORMULA MODULAR PARA SUPLEMENTACIÓN, A BASE DE CASEINATO DE CALCIO DE ALTO VALOR BIOLOGICO LIBRE DE PROTEINA DE SOJA, LACTOSA Y GLUTEN	
101	42231806-007	FORMULA PARA DIABETICOS PARA NUTRICION ENTERAL POLVO	FORMULA COMPLETA PARA DIABETES, LIBRE DE SACAROSA, LACTOSA, GLUTEN, COMO MAXIMO 0,9 cal./ml, APOORTE DE PROTEINAS DE 10g	
102	42231806-9992	FORMULA POLIMERICA ESPECIFICA PARA PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL C/ NECESIDADES ESPECIALES EN TRATAMIENTO CON HEMODIALISIS	FORMULA HIPERCALORICA, NORMO PROTEICA, BAJO APOORTE DE ELECTROLITOS, 2 CAL/ML PARA ENFERMEDADES RENALES EN DIALISIS	
103	42231806-008	FORMULA POLIMERICA ESTÁNDAR P/ NUTRICION ENTERAL POLVO	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR LIBRE DE LACTOSA, GLUTEN Y PROTEINA DE SOJA, CON SACAROSA, CON FOS, CON FIBRA E INSULINA, 1 CAL/ML SIN SABOR	
104	42231806-030	FORMULA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA POLVO	FORMULA SEMIELEMENTAL, ALTA EN PROTEINAS Y GRASAS, PEPTIDO DE SUERO Y TRIGLICERIDO DE CADENA MEDIA, LIBRE DE SACAROSA, GLUTEN Y COLESTEROL	
105	42231806-016	FORMULA LACTEA DE INICIO EN POLVO	FORMULA PARA LACTANTES EN SU PRIMERA ETAPA DE VIDA , DESDE LOS 0 HASTA LOS 6 MESES, CON 9,7 G DE PROTEINA , AGREGADO DE GALACTO-OLIGOSACARIDOS-FRUCTO-OLIGOSACARIDOS, OMEGA 3 Y 6	
106	42231806-016	FORMULA LACTEA DE SEGUIMIENTO EN POLVO	FORMULA PARA LACTANTES EN SU SEGUNDA ETAPA DE VIDA, DESDE LOS 6 MESES A LOS 12 MESES CON 9,3G DE PROTEINA, AGREGADO DE GALACTO- OLIGOSACARIDOS-FRUCTO-OLIGOSACARIDOS, OMEGA 3 Y 6	
107	42231801-003	FORMULA MODULAR PROTEICA EN POLVO	FORMULA SEMIELEMENTAL A BASE DE PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADO	
108	42231806-024	FÓRMULA SEMIELEMENTAL CON GLUTAMINA	FÓRMULA SEMIELEMENTAL CON GLUTAMINA, AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA Y MCT, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN	
INSUMOS PARA HEMODIALISIS				
109	51191602-005	Solución concentrada ácida para hemodiálisis	Solución concentrada ácida para hemodiálisis :cloruro de sodio 270,70gr, cloruro de potasio 5,23 gr cloruro de calcio (2H2O) 50% P/V 18,02gr,CLORURO DE MAGNESIO (6H2O) 3,56gr, ACIDO ACETICO 6,31gr, AGUA PURIFICADA CSP 1000 ml.	
110	51191602-004	Solución concentrada de bicarbonato para hemodiálisis	Solución concentrada de bicarbonato para hemodiálisis: BICARBONATO DE SODIO 84,00gr, AGUA PURIFICADA (2Q) CSP 1000 ML	

obs. Los precios son por UNIDAD.

Gerardo Fines
Apoderado


Libra

PLANILLA DE PRECIOS LIBRA

	Nombre comercial	DNCP	Nombre Genérico	Forma farmacéutica	Concentración	Precio 0
1	CN PLUS	Formula completa polimérica con fibra	Formula polimérica con fibra. SABOR VAINILLA	Polvo 1000GR	Densidad calórica: 0,9-1,4 Kcal/ml; P: 15-22%; HC: 52-55%; L: 25-30%; Fibra: 0,5-14% con FOS e INULINA; Libre de lactosa y gluten.	295.680gs.
2	CN PLUS	Formula completa polimérica con fibra	Formula polimérica con fibra. SABOR VAINILLA	Polvo 400GR	Densidad calórica: 0,9-1,4 Kcal/ml; P: 15-22%; HC: 52-55%; L: 25-30%; Fibra: 0,5-14% con FOS e INULINA; Libre de lactosa y gluten.	110.000gs.
3	CN PLUS	Formula completa polimérica con fibra	Formula polimérica con fibra. SIN SABOR	Polvo 400GR	Densidad calórica: 0,9-1,4 Kcal/ml; P: 15-22%; HC: 52-55%; L: 25-30%; Fibra: 0,5-14% con FOS e INULINA; Libre de lactosa y gluten.	190.000GS.
4	CN STANDAR	Formula Polimérica Estándar P/ Nutrición Enteral	Formula enteral polimérica estándar. SABOR VAINILLA	Polvo 1000GR	Densidad calórica: 0,9-1,4 Kcal/ml; P: 14-17%; HC: 50-67%; L: 25-35%; Fibra alimentaria: 0g; Libre de lactosa y gluten.	240.000gs.
5	CN STANDAR	Formula Polimérica Estándar P/ Nutrición Enteral	Formula enteral polimérica estándar. SABOR VAINILLA	Polvo 400GR	Densidad calórica: 0,9-1,4 Kcal/ml; P: 14-17%; HC: 50-67%; L: 25-35%; Fibra alimentaria: 0g; Libre de lactosa y gluten.	136.000gs.
6	CN STANDAR	Formula Polimérica Estándar P/ Nutrición Enteral	Formula enteral polimérica estándar. SIN SABOR	Polvo 400GR	Densidad calórica: 0,9-1,4 Kcal/ml; P: 14-17%; HC: 50-67%; L: 25-35%; Fibra alimentaria: 0g; Libre de lactosa y gluten.	170.000gs.
7	CN DIABETIC	Formula p/ Diabéticos p/ Nutrición Enteral	Formula polimérica completa específica para mejorar el control glucémico. SABOR VAINILLA	Polvo 800GR	Osmolaridad: <400 mOsm/l; Densidad calórica: 0,9-1,2 Kcal/ml (dilución estándar); P: 15-22% del VCT; HC: 30-50% del VCT; L: 30-50% del VCT; Libre de lactosa, gluten, sacarosa; Vitaminas y minerales. Omega 3	270.000gs.
8	CN DIABETIC	Formula p/ Diabéticos p/ Nutrición Enteral	Formula polimérica completa específica para mejorar el control glucémico SABOR VAINILLA	Polvo 400GR	Osmolaridad: <400 mOsm/l; Densidad calórica: 0,9-1,2 Kcal/ml (dilución estándar); P: 15-22% del VCT; HC: 30-50% del VCT; L: 30-50% del VCT; Libre de lactosa, gluten, sacarosa; Vitaminas y minerales. Omega 3	140.000gs.
9	CN DIABETIC	Formula p/ Diabéticos p/ Nutrición Enteral	Formula polimérica completa específica para mejorar el control glucémico. SIN SABOR	Polvo 400GR	Osmolaridad: <400 mOsm/l; Densidad calórica: 0,9-1,2 Kcal/ml (dilución estándar); P: 15-22% del VCT; HC: 30-50% del VCT; L: 30-50% del VCT; Libre de lactosa, gluten, sacarosa; Vitaminas y minerales. Omega 3	190.000gs.
10	CN MODULO CALORICO	Formula Modular Calórica	Formula modular calórica	Polvo	Maltodextrina: >90%; Libre de lactosa, sacarosa, gluten.	75.000gs.
11	CN PREMO RENAL	Formula polimérica renal	Formula polimérica renal hipoproteica	Polvo	Osmolaridad: <500 mOsm/l; Densidad calórica:	254.400gs.

		hipoproteica			2 Kcal/ml; P: 5-10%; HC: 50-55%; L: 40-50%; Vitaminas y minerales completos	
12	CN RENAL	Formula Polimérica Modificada para Insuficiencia Renal	Formula polimérica renal	Polvo	P: 7-15% del VTC; HC: 45-51% del VTC; L: 35-45% del VTC; Vitaminas y minerales completos	217.000gs.
13	CN MODULO PROTEICO	Preparado Modular de Proteínas Animales -Polvo	Formula modular proteica	Polvo	Caseinato de calcio: >90%	266.400gs.
14	CN HIPER PLUS	Formula Hipercalorica - Hiperproteica	Formula hipercalórica hiperproteica de bajo residuo	Polvo	Osmolaridad: <670 mOsm/l. Densidad calórica: 1,5 kcal/ml; P: >22% HC: 50-52%; L: 25-30%; Fibra alimentaria: 0 g. Enriquecida con acidos grasos omega 3 y TCM. Libre de lactosa, gluten. Y sacarosa	180.000gs
15	FRESUBIN ORIGINAL	Formula normocalorica sin fibra	formula normocalorica sin fibra	Liquido	Densidad calórica: 1 kcal/ml; P: >15%; L: 30%, C. 55% Fibra alimentaria: 0 g.	180.000gs
16	FRESUBIN ENERGY FIBRE	Formula normocalorica con fibra	Formula normocalorica con fibra	Liquido	Densidad calórica: 1 kcal/ml; P: >15% L: 30%, C. 52% Fibra alimentaria: 3%. Agua 84ml/100ml	185.000gs
17	FREBINI ORIGINAL	Formula Normocalorica con aceite de pescado	Formula Normocalorica con aceite de pescado	Liquido	Densidad calórica: 1 kcal/ml; P: >10% L: 40%, C. 52%con TCM con aceite de pescado con taurina, carnitina e inositol. Fibra alimentaria: 0%. Agua 84ml/100ml	115.000gs
18	RECONVAN	Formula normoproteica	Formula normoproteica. Listo para colgar	liquido 500ML	Densidad calórica: 1.0 Kcal/ml; P: 22%; P:22% L:30% Sin fibra, con EPA, DHA Y ARGININA	145.000gs.
19	DIBEN	Formula PARA DIABETICOS CON FIBRA	Formula específica para mejorar control glucémico. Listo para colgar	Liquido 500ml	Densidad calórica: 1.0Kcal/ml; P: 17%; L:0.43%C: 35% ; Fibra: 5 %	145.000gs.
20	SUPPORTAN	Formula completa polimérica HIPERPROTEICA con fibra	Formula polimérica con fibra, HIPERPROTEICA.	LIQUIDO 500ML	Densidad calórica: 1.5 Kcal/ml; P: 27% L:40% C: 33%; Fibra: 1.2 c/100ml con EPPA Y DHA.	145.000GS.

INDEX

LISTA DE PRECIOS 2022

Ultima Actualización

21/10/2022

CÓDIGO	MARCA	U.F.P.	PRECIO FARMACIA G.	PRECIO PUBLICO G.
NUTRICION				
2578	ENSURE ADVANCE BANANA-FRUTILLA X 400 GR	21/10/2022	124.725	166.300
2577	ENSURE ADVANCE CAFE 220 ML	13/05/2022	27.300	36.400
2576	ENSURE ADVANCE FRUTILLA 220 ML	13/05/2022	27.300	36.400
2575	ENSURE ADVANCE VAINILLA 220 ML	13/05/2022	27.300	36.400
2562	ENSURE ADVANCE X 400 GR (ESP)	08/07/2022	124.725	166.300
2563	ENSURE ADVANCE X 850 GR (ESP)	08/07/2022	258.975	345.300
2570	ENSURE PLUS CHOCOLATE X 220 ML	08/07/2022	26.475	35.300
2571	ENSURE PLUS FRUTILLA X 220 ML	08/07/2022	26.475	35.300
2569	ENSURE PLUS VAINILLA X 220 ML	08/07/2022	26.475	35.300
2567	ENSURE POLVO VAINILLA CAJA X 1.2 KG (CH)	13/05/2021	330.675	440.900
2566	ENSURE POLVO VAINILLA CAJA X 400 GR (CH)	13/05/2021	129.675	172.900
2565	ENSURE POLVO VAINILLA CAJA X 800 GR (CH)	13/05/2021	246.450	328.600
2551	GLUCERNA POLVO VAINILLA X 400 GR	14/08/2020	134.625	179.500
2559	GLUCERNA POLVO VAINILLA X 850 GR	17/07/2020	231.525	308.700
2552	GLUCERNA VAINILLA X 237 ML	16/09/2016	32.745	43.660
2533	GLUCERNA X 1000 ML	25/09/2020	121.500	162.000
2080	JEVITY RTH X 1000 ML	25/09/2020	94.500	126.000
2111	NEPRO AP VAINILLA X 237 ML	18/09/2020	49.425	65.900
2011	OSMOLITE HN RTH 1000 ML	17/06/2022	120.675	160.900
2573	PEDIALYTE MANZANA X 500 ML	08/07/2022	30.150	40.200
2572	PEDIALYTE UVA X 500 ML	08/07/2022	30.150	40.200
2585	PEDIASURE TRIPLE SURE MR CHOCOLATE X 400 GR	16/09/2022	108.150	144.200
2568	PEDIASURE TRIPLE SURE MR VAINILLA X 400 GR	16/09/2022	108.150	144.200
2581	PEDIASURE VAINILLA X 220 ML	22/07/2022	26.850	35.800

QuimF9

PLANILLA DE FORMULAS DE USO TERAPEUTICO

Marca	Descripción	Forma farmacéutica	Presentación de Entrega	Precio Unitario
PENTASURE META GLUTA ZS SABOR NARANJA		Polvo para Solución Oral	Caja conteniendo 10 sobres x 15g.	315.996
PENTASURE CRITIEP SABOR VAINILLA CREMOSA	PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES	Polvo para Solución Oral y/o Enteral	Caja conteniendo 6 sobres x 20g. c/u.	112.464
PEDIA GOLD - SABOR CHOCOLATE	PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES	Polvo	Lata conteniendo 400g. + cuchara dosificadora	92.650
,PENTASURE 2.0 SABOR VAINILLA	PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES	Polvo	Lata conteniendo 400g. + cuchara dosificadora	158.568
PENTA SURE DM - SABOR VAINILLA CREMOSA Y CANELA	PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES	Polvo	Lata conteniendo 400g. + cuchara dosificadora	124.666
PENTA SURE DM - SABOR VAINILLA CREMOSA Y CANELA	PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES	Polvo	Lata conteniendo 1Kg. (1000g.) + cuchara dosificadora.	254.907
PENTA IMMUNOMAX SABOR VAINILLA CREMOSA	PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES	Polvo	Caja conteniendo 4 sobres de 61g.	195.840
PENTA IMMUNOMAX SABOR VAINILLA CREMOSA	PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES	Polvo	Caja conteniendo 1 sobres de 61g.	77.775
PENTASURE DLS - SABOR VAINILLA	PROTEINAS, CARBOHIDRATOS, MALTODEXTRINA, FRUCTOSA, GRASA Y OTROS	Polvojj	Lata conteniendo 400g. de polvo + cuchara dosificadora	205.275

GADAVYT NUTRITION LIQUID PROTEIN 18g/30mL.	COLAGENO HIDROLIZADO COLAGENO HIDROLIZADO L-TRIPTOFANO	Solución Oral	Frasco cilíndrico 900mL.	351.573
GADAVYT NUTRITION LIQUID PROTEIN 18g/30mL.	COLAGENO HIDROLIZADO COLAGENO HIDROLIZADO L-TRIPTOFANO	Solución Oral	Frasco cilíndrico 480mL.	229.500
GADAVYT PROTEIN PA 10 g./30mL.	COLAGENO HIDROLIZADO, L- ARGININA, VITAMINA C, ZINC, SELENIO Y OTROS	Solución Oral	Frasco cilíndrico de 900mL.	373.817
GADAVYT PROTEIN PA 10 g./30mL.	COLAGENO HIDROLIZADO, L- ARGININA, VITAMINA C, ZINC, SELENIO Y OTROS	Solución Oral	Frasco cilíndrico de 480mL.	229.500
GADAVYT PROTEIN PA 10 g./30mL.	COLAGENO HIDROLIZADO, L- ARGININA, VITAMINA C, ZINC, SELENIO Y OTROS	Solución Oral	Frasco cilíndrico de 30mL.	23.358
PEDIA GOLD JUNIOR, SABOR VAINILLA PREMIUM	PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES	Polvo	Lata conteniendo 400g.	85.170
PENTASURE SABOR VAINILLA	PROTEINAS, VITAMINAS, MINERALES, CARBOHIDRATOS, GRASAS	Polvo para Solución Oral y/o Enteral	Lata conteniendo 1kg.	249.900
PENTASURE RENAL - SABOR VAINILLA	PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES	Polvo	Lata conteniendo 400g. + cuchara dosificadora	214.200
ALULA GOD 1	FORMULA NUTRICIONAL INFANTIL DE INICIO	Polvo	Lata conteniendo 400g. + cuchara dosificadora	73.950
ALULA GOD 1	FORMULA NUTRICIONAL INFANTIL DE INICIO	Polvo	Lata conteniendo 900g. + cuchara dosificadora	143.650

ALULA GOLD 2	FORMULA NUTRICIONAL INFANTIL DE CONTINUACIÓN	Polvo	Lata conteniendo 400g. + cuchara dosificadora	72.250
ALULA GOLD 2	FORMULA NUTRICIONAL INFANTIL DE CONTINUACIÓN	Polvo	Lata conteniendo 900g. + cuchara dosificadora	142.800

La Química Farmacéutica



LISTA DE PRECIOS IMPORTADOS (IVA INCLUIDO)

NO SE ACEPTARAN DEVOLUCIONES

COD	NUTRICIA	IVA	P.V.F.	P.V.P.
3003897	NEOCATE X 400g	5%	473.025	630.700
3003932	NUTRILON PREMIUM 1 X 400g	10%	65.250	87.000
3003933	NUTRILON PREMIUM 1 X 800g	10%	120.000	160.000
3003934	NUTRILON PREMIUM 2 X 400g	10%	63.750	85.000
3003935	NUTRILON PREMIUM 2 X 800g	10%	118.500	158.000
3003937	NUTRILON PREMIUM 3 X 800g	10%	74.250	99.000
3004131	NUTRILON PREMIUM 4 X 1.200g	10%	102.375	136.500
3004046	NUTRILON PRO-EXPERT AR X 400g	5%	80.250	107.000
3004146	NUTRILON PRO-EXPERT COMFORT X 400g	5%	80.250	107.000
3004147	NUTRILON PRO-EXPERT COMFORT X 900g	5%	149.250	199.000
3004144	NUTRILON PRO-EXPERT HA X 400g	5%	92.400	123.200
3004048	NUTRILON PRO-EXPERT NENATAL X 400g	5%	112.500	150.000
3004052	NUTRILON PRO-EXPERT PEPTI JUNIOR X 400g	5%	126.750	169.000
3004051	NUTRILON PRO-EXPERT SIN LACTOSA X 400g	10%	104.250	139.000
3002042	NUTRILON SOYA X 400g	10%	74.925	99.900
3003892	PROTIFAR X 225g	5%	127.500	170.000

COD	BEBELAC	IVA	P.V.F.	P.V.P.
3003910	BEBELAC GOLD 1 X 400g	10%	48.075	64.100
3003911	BEBELAC GOLD 1 X 900g	10%	97.350	129.800
3003912	BEBELAC GOLD 2 X 400g	10%	54.000	72.000
3003913	BEBELAC GOLD 2 X 900g	10%	108.000	144.000
3003915	BEBELAC GOLD 3 X 900g	10%	63.000	84.000
3004120	BEBELAC GOLD 3 X 1.200g	10%	74.250	99.000
3000151	BEBELAC 1 X 200g	10%	26.250	35.000
3000152	BEBELAC 1 X 400g	10%	43.500	58.000
3000153	BEBELAC 2 X 200g	10%	25.500	34.000
3000154	BEBELAC 2 X 400g	10%	42.000	56.000
3000149	KAS 1000 X 400g	10%	104.813	139.750

Prosalud

Descripción	Unidad de medida	Concentración	Presentación de entrega	PRECIOS REFERENCIALES
FORMULA SEMIELEMENTAL PARA ADULTOS	gramos	formula modular para suplementación, a base de caseinato de calcio de alto valor biológico con mas del 90% de proteínas, bajo en sodio y libre de lactosa , whey protein , dioxido de silicio y gluten. la lata debe contener cuchara dosificador	lata x 275 gramos	209.000
FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/ NUTRICION ENTERAL POLVO	gramos	formula semielemental inmunomoduladora con glutamina y arginina, libre de sacarosa, fructosa lactosa, gluten y fibra, aproximadamente 1 cal/ml	sachet de 131 gramos	271.700
FORMULA COMPLETA PARA DIABETES	gramos	formula polimerica estandar, libre de lactosa, gluten , un aporte de 9g de proteina de alto valor biologico , con sacarosa sin fibra e inulina, densidad calorica de 0,9cal/ml, bajo en grasa saturada y sodio .debe contener cuchara dosificadora	latas de 400 gramos	202.825
FORMULA NUTRICIONAL PARA INSUFICIENCIA HEPATICA - ADULTO - POLVO	gramos	formula completa para diabétes , libre de sacarosa, lactosa y gluten, con fibra, densidad calorica de 1cal/ml , con omega 3 y 9, aporte de proteínas de 10 g por porcion. debe contener cuchara dosificadora	latas de 400 gramos	184.291 ✓
FORMULA MODULAR PROTEICA POLVO	gramos	formula de proporcion alta de aminoacidos de cadena ramificada vs. aminoacidos aromaticos, sin lactosa y sacarosa, 1cal/ml	sachet de 110 gramos	285.000
FORMULA MODULAR PROTEICA POLVO	gramos	formula nutricional especializado para sintesis tejidos y cicatrizacion de heridas con glutamina, arginina y micronutrientes	sachet x 27 gramos	168.649
FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/ NUTRICION ENTERAL POLVO	gramos	formula nutricional para trastornos gastrointestinales con glutamina 10 grs. calorías: 60 kcal, hidrato de carbono: 5 grs. lactobacillus reuteri: 100 millones de ufc	sobre x 15 gramos	63.650
FORMULA HIPERCALORICA - HIPERPROTEICA POLVO	gramos	formula polimerica estandar para pediatria en polvo, con dha, pre y probioticos y lipidos de alto oleico no mas del 35 % , con fos ,y gluten. 1cal/ml. debe contener cuchara medidora	lata x 450 gramos	170.050

FORMULA COMPLETA PARA DIABETES	gramos	formula completa alta en proteinas y calorías, bajo en carbohidratos y sodio 1.3 a 1,5 kcal/ml. sin lactosa y gluten. alta densidad calorica 320 kcal /ml. debe contener cuchara medidora	lata x 420 gramos	365.750
FORMULA MODULAR PROTEICA POLVO	mililitros	formula completa para pacientes diabeticos y/o síndrome metabólico libre de gluten con 11 g de proteinas por porcion . listo para beber	botella x 237 mililitros	45.600
FORMULA MODULAR CALORICA POLVO	gramos	formula modular proteica especializada con un aporte de 5,5 g de proteina a base aislado de proteina de suero y caseinato de calcio , proteinas de alto valor biologico, leucina , whey protein. debe contener cuchara medidora	lata x 275 gramos	361.000
FORMULA DE ALMIDON DE MAIZ MODIFICADO	gramos	fórmula modular calórica (suplemento de hidratos de carbono)formula modular calorica a base de maltodextrina (fuente 100 % maltodextrina). aporte cada 100 grs: calorías: 380 kcal, carbohidratos 95 grs.	lata x 450 gramos	104.880
FORMULA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA LIQUIDO	gramos	almidon de maiz modificado con medida dosificadora de 4.5grs. por cada racion de 4,5grs contiene: calorías 15 kcal, carbohidratos: 4grs (100%almidon de maiz),sin sabor	lata x 227 gramos	131.100
FORMULA POLIMÉRICA MODIFICADA PARA INSUFICIENCIA RENAL	mililitros	formula alto en calorías y proteinas , libre de gluten, adecuado para personas intolerantes a la lactosa. cada racion de 237ml contiene: proteinas 13 g, calorías: 350kcal, carbohidratos: 50grs, omega-3: 0.5mg y omega-6: 3.5mg.listas para consumir	botella x 237ml	33.250
SUPLEMENTO MODULAR CON GLUTAMINA PARA EL MANEJO DE TRASTORNOS GASTROINTESTINALES	mililitros	formula polimerica especial para insuficiencia renal, alta densidad calorica, proteinas de alto valor biologico, carbohidratos de lenta absorcion y fibra, sin sacarosa, libre de gluten y lactosa;bajo en electrolitos. densidad calorica: 2,0 kcal/ml, hc 37%,prot. 17%, gr.46%	tetra pack x 237ml	52.250
Suplemento modular con glutamina para el manejo de trastornos gastrointestinales	gramos	modulo especializado para trastornos gastrointestinales. aporte por racion 15gr: calorías: 60 kcal, proteina: 10 grs (l-glutamina). hidratos de carbono: 5 grs (maltodextrina). sin probioticos.	sobre x 15 gramos	43.528



**COMANDO LOGISTICO
CENTRO FINANCIERO N° 5
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACION N° 5**

**CONTRATO
N° 97**

PROFARMA S.A.

LPN N° 02/22

**“ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS
VARIOS”**

ID N° 415.618

LEY N° 5.386/DECRETO N° 2.992

**TELÉFONO: UOC N° 05 - 750.369
cf5uoc@gmail.com**

2022



**COMANDO LOGISTICO
CENTRO FINANCIERO 5
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACION N° 5**

4. CLAUSULA CUARTA: PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN. (Art. 37 Inc. b, Ley N° 2051/03).

4.1. El presente Contrato es el resultado del procedimiento de la LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 02/2022 "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VARIOS PARA LA DISERSANFA" ID N° 415.618, convocado por el COMANDO LOGISTICO - UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES N° 5 y adjudicada por Resolución N° 92/2022 de fecha 11 de octubre de 2022.-

5. CLAUSULA QUINTA: PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS BIENES (Art. 37 Inc. c, Ley N° 2051/03).

Items del llamado ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VARIOS PARA LA DISEÑANFA con ID: 415618										PROFARMA S.A.				
Item	Código Catálogo	Descripción de Bienes	Especificación Técnica	Unidad de Medida	Presentación	Contrato Abierto	Cantidad	Monto Mínimo	Monto Máximo	Monto	Marca	Procedencia	Precio unitario (IVA incluido)	Precio Total
1	51101551-001	Ceftriaxona Polvo para inyectable	Ceftriaxona Polvo para inyectable 1 gr	Unidad	VIAL	Por Monto	1	12.300.000	23.100.000		Ceftriaxona 1gr	Nacional	10.000	10.000
8	51102158-002	ketorolac comprimido	ketorolac 30 mg	Unidad	UNIDAD	Por Monto	1	13.440.000	10.000.000		Celebrex 30mg	Nacional	640	640
11	51103630-005	Clofeniramina Maleato comprimido	Clofeniramina Maleato 4 mg	Unidad	UNIDAD	Por Monto	1	3.355.000	6.710.000		Clofenir	Nacional	180	180
12	51102001-010	Paracetamol + pseudoefedrina + Aspirina + Clorfeniramina Maleato 4 mg + Paracetamol 500 mg	Paracetamol 650 mg + Clorfeniramina Maleato 4 mg + Paracetamol 500 mg	Unidad	UNIDAD	Por Monto	1	14.000.000	28.125.000		Grifal de y roche	Nacional	300	300
13	51102104-002	Diclofenac sodico inyectable	Diclofenac Sodico Inyectable 75 mg	Unidad	AMPOLLA	Por Monto	1	26.300.000	32.630.000		Novartis	Nacional	2.520	2.520
14	51102158-001	ketorolac inyectable	ketorolac inyectable 60 mg	Unidad	AMPOLLA	Por Monto	1	21.000.000	100.000.000		Teva 60	Nacional	6.500	6.500
16	51102108-005	Diclofenac potasio inyectable	Diclofenac potasio 75 mg/3ml, ampollas. Corresponde a Diclofenac Potasio inyectable con código de catálogo 51102108-005	Unidad	AMPOLLA	Por Monto	1	13.750.000	27.500.000		Novartis	Nacional	3.400	3.400
17	51101511-008	Amevacina + Sulfacetamida comprimido	Amevacina 875 mg + Sulfacetamida 125 mg	Unidad	UNIDAD	Por Monto	1	21.215.000	30.400.000		Novartis Duo 875	Nacional	1.430	1.430
18	51101530-005	Cefalexina capsulas	Cefalexina 500 mg	Unidad	UNIDAD	Por Monto	1	14.230.000	28.500.000		Teva 500	Nacional	1.000	1.000
19	51101542-002	Ciprofloxacina comprimido	Ciprofloxacina 500 mg	Unidad	UNIDAD	Por Monto	1	5.016.360	11.000.000		Ciproflo 500	Nacional	1.210	1.210
21	51102707-001	Cloxacilina Glucosato Solucion	Cloxacilina glucosato solución al 0,5%, frasco + 1000 ml	Unidad	FRASCO	Por Monto	1	40.747.000	50.400.000		Glaxo 0,5%	Nacional	45.500	45.500
23	51102722-002	cloro porcion en solucion 7,5% en 1000 cc	7,5 % Frasco Oscuro de 1.000 cc	Unidad	FRASCO	Por Monto	1	28.130.300	30.277.000		Hogero	Nacional	30.250	30.250
24	51102722-001	cloro porcion en Solucion	10% Frasco Oscuro de 1.000 cc	Unidad	FRASCO	Por Monto	1	27.526.500	30.000.000		Hogero	Nacional	31.850	31.850
26	51102724-001	Cloruro de Benzalcetona al 10% en 1000 cc	Cloruro de Benzalcetona 1,1% de 1000 cc	Unidad	FRASCO	Por Monto	1	4.700.000	9.300.000		Agil	Nacional	16.000	16.000
30	51101511-007	Amevacina + Sulfacetamida inyectable	Amevacina 1000 mg + Sulfacetamida 500 mg	Unidad	VIAL	Por Monto	1	11.900.000	25.164.000		Novartis Duo 875	Nacional	21.300	21.300
								345.232.313	690.464.626					

Total monto mínimo: 345.232.313. Gs. (guaraníes trescientos cuarenta y cinco millones doscientos treinta y dos mil trescientos trece).

Total monto máximo: 690.464.626. Gs. (guaraníes seiscientos noventa millones cuatrocientos sesenta y cuatro mil seiscientos veintiséis).

DISERSANFA: RUC N° 80001179-1
Lugar de Entrega: Giraduria
Dirección: Gral Diaz e/Don Bosco (Asuncion)
Teléfono: 441.004
Correo electrónico: admfidisersanfa@gmail.com





**COMANDO LOGISTICO
CENTRO FINANCIERO N° 5
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACION N° 5**

**CONTRATO
N° 98**

QUIMFA S.A.

LPN N° 02/22

**"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS
VARIOS"**

ID N° 415.618

LEY N° 5.386/DECRETO N° 2.992

**TELÉFONO: UOC N° 05 - 750.369
cf5uoc@gmail.com**

2022



**COMANDO LOGISTICO
CENTRO FINANCIERO 5
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACION N° 5**

4. CLAUSULA CUARTA: PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION. (Art. 37 Inc. b, Ley N° 2051/03).

4.1. El presente Contrato es el resultado del procedimiento de la LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 02/2022 "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VARIOS PARA LA DISERSANFA" ID N° 415.618, convocado por el COMANDO LOGISTICO - UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES N° 5 y adjudicada por Resolución N° 92/2022 de fecha 11 de octubre de 2022.-

5. CLAUSULA QUINTA: PRECIO UNITARIO Y EL IMPORTE TOTAL A PAGAR POR LOS BIENES (Art. 37 inc. c, Ley N° 2051/03).

Ítems del llamado ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VARIOS PARA LA DISERSANFA con ID: 415618										CURPA S.A.			
Item	Código Único	Descripción de Bienes	Descripción de Bienes	Unidad	Presentación	Forma de Pago	Cantidad	Monto Mínimo	Monto Máximo	Marca	Origen	Precio Unitario	Precio Total
2	51101542-001	Ciprofloxacina inyectable	Ciprofloxacina inyectable 400 mg. / 100 ml. Frasco ampolla con la debida protección del principio activo	Unidad	VIAL	Por Mérito	1	\$4.466.000	\$8.932.000	Cinacris 400	Nacional	\$5.000	\$5.000
27	51101602-002	Suero Fisiológico Solución	Suero Fisiológico Solución: Cloruro de Sodio al 0,9%. Frasco x 1000 ml. Con sistema cerrado con graduador de medida con doble sitio de punción, uno para conectar el equipo de administración y otro para agregar con lote y fecha de vencimiento altamente visible e imborrable. Libre de látex.	Unidad	FRASCO	Por Mérito	1	\$275.530.000	\$551.100.000	Solucion fisiologica de Cloruro de Sodio al 0,9% - B. Braun	Brasil/Peru	\$18.000	\$18.000
	51101604-003	Dextrosa isotonica Solucion parenteral	Solucion isotonica: dextrosa al 5%. Frasco x 1000 ml con sistema cerrado con graduador de medida con doble sitio de punción, uno para conectar el equipo de administración y otro para agregar con lote y fecha de vencimiento altamente visible e imborrable. Libre de látex.	Unidad	FRASCO	Por Mérito	1	\$22.700.545	\$45.401.090	Solucion hipertonica de glucosa al 6% - B. Braun	Brasil/Peru	\$15.200	\$15.200
29	51101604-001	Suero Ringer Lactato - Solución	Cloruro de Potasio 0,3 g. Cloruro de Calcio 0,33 g. Frasco x 1000 ml con sistema cerrado, con graduador de medida con doble sitio de punción uno para conectar el equipo de administración y otro para agregar con lote y fecha de vencimiento altamente visible e imborrable. Libre de látex.	Unidad	FRASCO	Por Mérito	1	\$75.900.000	\$151.800.000	Solucion Ringer con lactato - B. Braun	Brasil/Peru	\$15.000	\$15.000
								408.284.945	816.569.890				

Total monto mínimo: 408.284.945. Gs. (guaraníes cuatrocientos ocho millones doscientos ochenta y cuatro mil novecientos cuarenta y cinco).

Total monto máximo: 816.569.890. Gs. (guaraníes ochocientos dieciséis millones quinientos sesenta y nueve mil ochocientos noventa).

DISERSANFA: RUC N° 80001179-1

Lugar de Entrega: Giraduría

Dirección: Gral Díaz e/Don Bosco (Asunción)

Teléfono: 441.004

Correo electrónico: admifidisersanfa@gmail.com

EMBALAJES, ENVASES Y OTROS REQUISITOS:

Primario: Los envases primarios deben cumplir con las condiciones de conservación adecuada de los medicamentos conforme a la naturaleza de los principios activos como ser Blister Al/Al o Al/PVC, Frascos, Frasco Ampolla, Ampolla (de Vidrio, Pead, Plástico, etc.), frascos de vidrio obscuro, etc.

Envase Secundario: Caja que contiene al envase primario y pueden ser de: cartón, plástico u otro material que el fabricante disponga; Se podrá entregar solo con el envase Primario, en el caso de Comprimidos. Capsulas. Tabletas. en paquetes por 10 blister (comprimidos/