ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS PLURIANUAL 2015 ID Nº 300402

FF.10 - RECURSOS ORDINARIOS DEL TESORO

ITEM	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	SALUMAX SA				CENTRO MEDICO AMANECER S.A.				V Y T FARMA S.A.				FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.			
						MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	DESCARTABLES																				
	AGUJAS RAQUIDEAS																				
1	Aguja Raquidea N°25 G X 3 1/2		UNIDAD	UNIDAD	200	NO COTIZA															
2	Aguja Raquidea N°22G		UNIDAD	UNIDAD	200																
3	Aguja Raquidea N°26G X 3 1/2		UNIDAD	UNIDAD	200																
4	Aguja Raquidea N°27G X 3 1/2		UNIDAD	UNIDAD	200																
	ALCOHOLES																				
5	Alcohol -Gel		Frasco x 500 ml como minimo	UNIDAD	500																
6	Alcohol Rectificado Solacion		Frasco minimo x 1000 ml como minimo	UNIDAD	1.000																
	GEL																				
7	GEL PARA TRANSMISION ULTRA SONICA		Pote De Plastico De 500 G como minimo	UNIDAD	200	CARBOGEL	NACIONAL	20.000	4.000.000												
	ALGODONES																				
8	Algodon Hidrófilo en zigzag 250GR		Paquete minimo x 250 gr.como minimo	UNIDAD	1.500	NO COTIZA															
	CATETERES VENOSOS																				
9	Cateter intravenoso periferico N° 20		UNIDAD	UNIDAD	4.000																
10	Cateter intravenoso periferico N° 22		UNIDAD	UNIDAD	2.000																
	CLIPS PARA VIDEOLAPAROSCOPIA																				
11	Clips para videolaparoscopia		UNIDAD	UNIDAD	1.000																
	ELECTRODOS																				
12	Electrodo descartable adultos		UNIDAD	UNIDAD	10.000																
13	Electrodo descartable pediatrico		UNIDAD	UNIDAD	500																
	EQUIPOS MACROGOTERO Y MICROGOTERO																				
14	Equipo Macrogotero		UNIDAD	UNIDAD	8.000																
15	Macrogotero		UNIDAD	UNIDAD	1.500																
16	Equipo volutrol macrogotero		UNIDAD	UNIDAD	3.000																

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS PLURIANUAL 2015 ID N° 300402

FF.10 - RECURSOS ORDINARIOS DEL TESORO

						SALUMAX SA				CENTRO MEDICO AMANECER S.A.				V Y T FARMA S.A.				FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.			
ITEM	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
17	Equipo volutrol microgotero		UNIDAD	UNIDAD	1.000																
	CINTA Y TELA ADHESIVA																				
18	Cinta Adhesiva		UNIDAD	UNIDAD	2.000																
19	Esparadrapo		UNIDAD	UNIDAD	3.000																
	LIQUIDO FIJADOR Y REVELADOR DE PLACAS RADIOGRAFICAS																				
20	Liquido fijador para placas radiograficas		Bidon x 5 lt. c/ minimo	UNIDAD	50																
21	Liquido revelador concentrado para placas radiograficas		Bidon x 5 lt. c/ minimo	UNIDAD	50																
	PLACAS RADIOGRAFICAS																				
22	Placas radiograficas 35 x 43		UNIDAD	UNIDAD	5.000																
23	Placas radiograficas 18 x 24		UNIDAD	UNIDAD	2.000																
24	Placas radiograficas 24 x 30		UNIDAD	UNIDAD	2.000																
25	Placas radiograficas 30 x 40		UNIDAD	UNIDAD	2.000																
26	Placas radiograficas 35x 35		UNIDAD	UNIDAD	5.000																
	GASAS																				
27	Gasa de Algodón		Pieza de 40 mts como minimo	UNIDAD	1.000																
28	Compresa de vientre		UNIDAD	UNIDAD	1.000																
	GUANTES																				
29	Guante p/ Procedimiento pequeño		UNIDAD	UNIDAD	5.000																
30	Guante p/ Procedimiento mediano		UNIDAD	UNIDAD	50.000																
31	Guante p/ Procedimiento grande		UNIDAD	UNIDAD	20.000																
32	Guante Quirurgico 7,5		UNIDAD	UNIDAD	10.000																
33	Guante Quirurgico 8		UNIDAD	UNIDAD	10.000																

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS PLURIANUAL 2015 ID Nº 300402

FF.10 - RECURSOS ORDINARIOS DEL TESORO

						SALUMAX SA				CENTRO MEDICO AMANECER S.A.				V Y T FARMA S.A.				FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.			
ITEM	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
34	Guante Quirurgico 7		UNIDAD	UNIDAD	5.000																
35	Guante Quirurgico 6,5		UNIDAD	UNIDAD	2.000																
	HOJAS PARA BISTURI																				
36	Hoja de Bisturi N°11		UNIDAD	UNIDAD	1.000																
37	Hoja de Bisturi N°15		UNIDAD	UNIDAD	1.000																
38	Hoja de Bisturi N°23		UNIDAD	UNIDAD	1.000																
39	Hoja de Bisturi N°24		UNIDAD	UNIDAD	2.000																
40	Hoja de Bisturi N°20		UNIDAD	UNIDAD	500																
41	Placa para electrobisturi		UNIDAD	UNIDAD	200																
42	Pico para electrobisturi corto		UNIDAD	UNIDAD	300																
43	Pico para electrobisturi largo		UNIDAD	UNIDAD	300																
	AGUJA DESCARTABLE																				
44	Aguja hipodermica descartable 21 x 1,5		Caja x 100 como minimo	UNIDAD	1.000																
45	Aguja hipodermica descartable 21 x 1		Caja x 100 como minimo	UNIDAD	3.000																
46	Aguja descartable para insulina		Caja x 100 como minimo	UNIDAD	1.000																
	JERINGAS																				
47	Jeringa descartable		UNIDAD	UNIDAD	2.000																
48	Jeringa descartable		UNIDAD	UNIDAD	70.000																
49	Jeringa descartable		UNIDAD	UNIDAD	70.000																
50	jeringa descartable		UNIDAD	UNIDAD	500																
51	jeringa descartable		UNIDAD	UNIDAD	3.000																
	SISTEMA DE RECOLECCION DE ORINA																				
52	Bolsa de colostomia 3		UNIDAD	UNIDAD	100																
53	Colector de orina con urinometro		UNIDAD	UNIDAD	750																
54	Bolsa de colostomia 2 1/2		UNIDAD	UNIDAD	50																
	SONDAS VARIAS																				
55	Sonda Nasogastrica Adulto		UNIDAD	UNIDAD	100																
56	Sonda Nasogastrica Tipo K30		UNIDAD	UNIDAD	100																
57	Sonda Nasogastrica Tipo K33		UNIDAD	UNIDAD	100																

NO COTIZA

NO COTIZA

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS PLURIANUAL 2015 ID Nº 300402

FF.10 - RECURSOS ORDINARIOS DEL TESORO

						SALUMAX SA				CENTRO MEDICO AMANECER S.A.				V Y T FARMA S.A.				FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A			
ITEM	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
58	Sonda De Aspiracion K66		UNIDAD	UNIDAD	1000																
59	Sonda vesical N 18-2 vias silicon		UNIDAD	UNIDAD	100																
60	Sonda vesical N 16-2 vias silicon		UNIDAD	UNIDAD	100																
61	Sonda vesical N 22-2 vias silicon		UNIDAD	UNIDAD	100																
	TAPA BOCAS																				
62	Tapa Boca		Caja x 100 como minimo	UNIDAD	10.000																
	CANULAS																				
63	Canula Nasal Adulto (Bigotera)		UNIDAD	UNIDAD	300																
64	Canula Nasal Pediatrico		UNIDAD	UNIDAD	100																
65	Canula Nasal Neonatal		UNIDAD	UNIDAD	100																
	VENDAS VARIAS																				
66	Venda tipo Cambray 15cm		UNIDAD	UNIDAD	500																
67	Venda de Algodón 20 cm		UNIDAD	UNIDAD	450																
68	Venda de Algodón 10 cm		UNIDAD	UNIDAD	450																
69	Venda Elastico de 15 cm		UNIDAD	UNIDAD	300																
70	Venda Elastico de 10cm		UNIDAD	UNIDAD	300																
71	Venda Elastico de 20 cm		UNIDAD	UNIDAD	200																
72	Venda Semielastica De 10 cm		UNIDAD	UNIDAD	200																
73	Venda Semielastica De 15 cm		UNIDAD	UNIDAD	200																
74	Venda Semielastica De 20 cm		UNIDAD	UNIDAD	200						NO COTIZA										
75	Venda tipo Cambray 15cm		UNIDAD	UNIDAD	900																
	ESFIGNOMANOMETRO																				
76	Esfigmomanometro o tensiometro		UNIDAD	UNIDAD	50																
77	ESTETOSCOPIO BI-AURICULAR Adulto		UNIDAD	UNIDAD	50																
78	MANOMETRO C/HUMIDIFICADOR		UNIDAD	UNIDAD	50																
79	TERMOMETRO CLINICO AXILAR		UNIDAD	UNIDAD	900																
	BOLSAS COLECTORAS DE SANGRE																				

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS PLURIANUAL 2015 ID Nº 300402

FF.10 - RECURSOS ORDINARIOS DEL TESORO

						SALUMAX SA				CENTRO MEDICO AMANECER S.A				V Y T FARMA S.A.				FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.			
ITEM	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
80	Bolsas Dobles p/colecta de sangre		UNIDAD	UNIDAD	700																
81	Bolsas Triples p/colecta de sangre		UNIDAD	UNIDAD	700																
82	Equipo p/transfusión de sangre		UNIDAD	UNIDAD	700																
	DESINFECTANTES Y ANTISEPTICOS																				
83	Agua Oxigenada	LIQUIDO	UNIDAD	UNIDAD	500																
84	IODOPOVIDONA JABON LIQUIDO	LIQUIDO	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior de 1 lt.	UNIDAD	450																
85	IODOPOVIDONA SOLUCIÓN	LIQUIDO	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior de 1 lt.	UNIDAD	450																
86	CLORURO DE BENZALCONIO	LIQUIDO	FRASCO de 1 lt COMO MINIMO	UNIDAD	450																
87	BENZALCONIO C/ NITRITO	LIQUIDO	Liquido Frasco De 1.000 Cc	UNIDAD	300																
88	GLUTARALDEHIDO	LIQUIDO	Bidones De 5 LTS	UNIDAD	50	STERANIOS2 °a.: ANIOS	ARGENTINA	231.700	11.585.000												
89	Formol (formaldehido) Solucion	LIQUIDO	Liquido Frasco de 1000	UNIDAD	50																
	CONTENEDOR																				
90	Contenedor para objetos corto punzantes		UNIDAD	UNIDAD	1.000																
	ANTIBIOTICOS																				
91	AMOXICILINA + SULBACTAM COMP	COMPRIMIDO	UNIDAD (875 mg + 125 mg , como minimo)	UNIDAD	5.000																
92	AMOXICILINA CAPSULA	CAPSULA	UNIDAD(500 MG. como minimo)	UNIDAD	20.000																
93	AZITROMICINA COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (500 mg. Como minimo)	UNIDAD	2.500																
94	CEFALEXINA CAPSULA	CAPSULA	UNIDAD (500 mg. Como minimo)	UNIDAD	20.000																
95	CEFIXIMA COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (400 mg. Como minimo)	UNIDAD	1.000																
96	CIPROFLOXACINA COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (500 mg. Como minimo)	UNIDAD	2.500																
97	GENTAMICINA CREMA	CREMA	POMO X 20 GRAMOS COMO MINIMO	UNIDAD	150																
98	GENTAMICINA+BETAMETAZONA CREMA	CREMA		UNIDAD	150																
99	LEVOFLOXACINA COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (500 mg. como minimo)	UNIDAD	800									SUPRAFLOX 500	NACIONAL	3.800	3.040.000	Macrocilina ® 500	Argentina	3.513	2.810.400
100	LEVOFLOXACINA COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (750 MG como minimo)	UNIDAD	800									SUPRAFLOX 750	NACIONAL	4.500	3.600.000	Macrocilina ® 750	Argentina	4.704	3.763.200
101	METRONIDAZOL COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (500 mg, como minimo)	UNIDAD	3.000									NO COTIZA				NO COTIZA			
102	MICONAZOL CREMA	CREMA	POMO x 15 g a 20 g COMO MINIMO	UNIDAD	200																
103	POLIMIXINA B + BACITRACINA + NEOMICINA CREMA	CREMA	POMO 5000ui + 400ui + 5mg. Como minimo	UNIDAD	100																
104	RIFAMICINA SPRAY	AEROSOL	FRASCO x 25ml como minimo	UNIDAD	500																
105	SERTACONAZOL CREMA	CREMA	TUBO X 15 A 30 g COMO MINIMO	UNIDAD	100																
	ANALGESICOS Y ANTIINFLAMATORIO																				
106	Diclofenac sodico comprimido 75 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD (75 mg, como minimo)	UNIDAD	5.000																
107	Diclofenac potasico comprimido 75 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD (75 mg, como minimo)	UNIDAD	5.000													Difenac 75 SR NF	Nacional	585	2.925.000
108	Diclofenac sodico+dexametasona+complejo B comprimido	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.000													Difenac Complex NF	Nacional	399	399.000
109	DIPIRONA / Metamizol comprimido	COMPRIMIDO	UNIDAD (de 500 mg , como minimo)	UNIDAD	5.000																

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS PLURIANUAL 2015 ID Nº 300402

FF.10 - RECURSOS ORDINARIOS DEL TESORO

						SALUMAX SA				CENTRO MEDICO AMANECER S.A.				V Y T FARMA S.A.				FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.			
ITEM	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
110	IBUPROFENO 200 mg SUSPENSION	LIQUIDO ORAL	200 mg/5 ml.como minimo ,Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior	UNIDAD	200									IBUMETALJINA	NACIONAL	15.000	3.000.000	NO COTIZA			
111	IBUPROFENO COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (400 mg como minimo ,blister x 10 comprimidos como minimo)	UNIDAD	30.000																
112	KETOROLAC 20 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (20 mg blister x 10 comprimidos, como minimo)	UNIDAD	20.000													Dolgenal ® 20	Nacional	250	5.000.000
113	PARACETAMOL COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (500 mg. como minimo)	UNIDAD	30.000																
114	PARACETAMOL JARABE	LIQUIDO	160/5ml como minimo, Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior	UNIDAD	200																
	ANTIPARASITARIOS																				
115	BENZOATO DE BENCILO + BENZOCAINA + ASOCIADOS LOCIÓN	LIQUIDO USO EXTERNO	Fco x 50ml COMO MINIMO	UNIDAD	100																
116	Mebendazol + Tiabendazol Amp Bebible	amp bebible 5 ml	AMPOLLA (5 ml. como minimo)	UNIDAD	5.000																
117	Mebendazol + Tiabendazol Comp	COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD	6.000																
	ANTIGRIPALES,ANTIALERGICO,MUCOLITICO Y BRONCODILATADORES																				
118	AMBROXOL JARABE 15 mg	LIQUIDO ORAL	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior 100/150 ml. 15mg/5ml.como minimo.	UNIDAD	324																
119	AMBROXOL JARABE 30 mg	LIQUIDO ORAL	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior 100/150 ml. 30mg/5ml. Como minimo.	UNIDAD	500																
120	AMBROXOL COMPRIMIDO 30 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD (30mg. como minimo)	UNIDAD	5.000																
121	BROMEXINA JARABE 8 mg	LIQUIDO ORAL	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior 100/150 ml. 8mg/5ml como minimo	UNIDAD	500																
122	BROMEXINA JARABE 4 mg	LIQUIDO ORAL	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior 100/150 ml. 4mg/5ml. Como minimo.	UNIDAD	500																
123	CLORFENIRAMINA MALEATO COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (4 mg. como minimo)	UNIDAD	5.000																
124	FENILEFRINA+CLORFENIRAMINA+PARACETAMOL JARABE	JARABE	Fco x 100 ml. COMO MINIMO	UNIDAD	500																
125	LORATADINA + PSEUDOEFEDRINA JARABE	LIQUIDO	Fco. PEAD opaco con tapa hermética o superior x 2,5 a 3 ml. 1 mg+12 mg x ml, como minimo	UNIDAD	300																
126	LORATADINA COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (10 mg. como minimo)	UNIDAD	1.000																
127	OSELTAMIVIR CAPSULA	CAPSULA	UNIDAD(75 mg como minimo *))	UNIDAD	1.000																
128	OXOLAMINA+AMBROXOL JARABE	LIQUIDO	frasco; 5 a 10 mg.ml + 15 a 30 mg , como minimo	UNIDAD	1.000																
129	Paracetamol + Clorfeniramina + Asociado Comprimido	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	10.000																
130	PSEUDOEFEDRINA+PARACETAMOL+ ASOCIADO COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	20.000																
131	SALBUTAMOL COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (4 mg , como minimo)	UNIDAD	2.000																
132	SALBUTAMOL AEROSOL	AEROSOL	FRASCO	UNIDAD	300									BUTAMOL	ESPAÑA/ ARGENTINA	21.688	6.506.400				
	CARDIOLOGICOS Y ANTIHIPERTENSIVO																				
133	ENALAPRIL COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (20 mg. como minimo)	UNIDAD	5.000																
134	FUROSEMIDA COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (40 mg. , como minimo)	UNIDAD	2.000																
135	LOSARTAN POTASICO COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (50 mg. Como minimo)	UNIDAD	5.000													Tensofar ®	Nacional	311	1.555.000
136	ATORVASTATINA	COMPRIMIDO	UNIDAD (20 mg Como minimo, comprimido *)	UNIDAD	2.500													Redusterol ® 20	Argentina	1.875	4.687.500

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS PLURIANUAL 2015 ID Nº 300402

FF.10 - RECURSOS ORDINARIOS DEL TESORO

						SALUMAX SA				CENTRO MEDICO AMANECER S.A.				V Y T FARMA S.A.				FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.			
ITEM	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
137	TELMISARTAN COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (80 mg , como minimo)	UNIDAD	2.000													NO COTIZA			
138	ATENOLOL	COMPRIMIDO	UNIDAD (50 mg como minimo)	UNIDAD	5.000																
	SEDANTES,ANSIOLITICOS ,ANTIDEPRESIVO Y ANTICONVULSIVANTES																				
139	ALPRAZOLAN COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (0,5 mg como minimo)	UNIDAD	2.000																
140	LAMOTRIGINA COMP	COMPRIMIDO	UNIDAD (100 mg, como minimo)	UNIDAD	1.000																
	ANTIDIARREICO																				
141	RACECADOTRIL POLVO GRANULADO	POLVO	SOBRE (30 mg como minimo .)	UNIDAD	800																
142	**Suero Oral polvo**	POLVO	SOBRE (20g como minimo)	UNIDAD	100																
	PROTECTOR GASTRICO Y ANTIEMETICO																				
143	DOMPERIDONA COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (10 mg , como minimo)	UNIDAD	1.000																
144	DOMPERIDONA GOTAS	LIQUIDO	Fco gts 20 mg/ml, como minimo	UNIDAD	500																
145	METOCLOPRAMIDA GOTAS	GOTAS	UNIDAD (4mg/ml, como minimo)	UNIDAD	500																
146	OMEPRAZOL CAPSULA	CAPSULA	UNIDAD (20 mg, como minimo)	UNIDAD	15.000																
147	RANITIDINA COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (300 mg, como minimo)	UNIDAD	2.000																
	VITAMINAS																				
148	**GLICEROFOSFATO JARABE**	JARABE	FRASCO x 100 / 250 ml. COMO MINIMO	UNIDAD	500																
149	RUTINA - Vit k + Vit C	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.000																
150	**GLICEROFOSFATO JARABE**	JARABE	FRASCO x 100 / 250 ml. COMO MINIMO	UNIDAD	20																
151	VITAMINA C COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	UNIDAD (500 MG, como minimo)	UNIDAD	30.001																
152	Sulfato Ferroso + Acido Folico + Vitamina + Asociado Comprimido	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	20.000																
	GOTAS OFTALMICAS																				
153	Antasolina + Tetrasolina gotas	GOTAS	UNIDAD (de 10 ml como minimo)	UNIDAD	100																
154	Dexametasona + neomisina + polimixima B gotas	GOTAS	UNIDAD	UNIDAD	300																
155	Fosfato Disodico	GOTAS	UNIDAD	UNIDAD	100																
156	Latanoprost 50 UG/ ML GOTAS	GOTAS	UNIDAD (50 UG/ ML, como minimo, GOTAS)	UNIDAD	100																
157	TIMOLOL - DORZOLAMINA COLIRIO	GOTAS	UNIDAD	UNIDAD	100																
158	TOBRAMICINA - DEXAMETAZONA GOTAS	GOTAS	UNIDAD (de 5 ml como minimo)	UNIDAD	150																
	ALIMENTACION ENTERAL																				
159	FORMULA POLIMERICA COMPLETA PARA ADULTO. CON FIBRA DE 900 GR	POLVO	FRASCOS DE 900 GR COMO MINIMO	UNIDAD	200																
	ALIMENTACION PARENTERAL																				
160	ALBUMINA HUMANA SOLUCION	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA x 50 ml. Como minimo	UNIDAD	178					ALBUMINA HUMANA 20% BLAUSIEGEL	HOLANDA - BRASIL	378.000	67.284.000								
161	Insulina GLIARGINA Ampolla	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA 100 UI/ml como minimo	UNIDAD	100																

NO COTIZA

NO COTIZA

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS PLURIANUAL 2015 ID Nº 300402

FF.10 – RECURSOS ORDINARIOS DEL TESORO

						SALUMAX SA				CENTRO MEDICO AMANECER S.A				V Y T FARMA S.A				FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.			
ITEM	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	ANTIBIOTICO																				
162	AMIKACINA AMPOLLA	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA (MULTI DOSIS) 500 mg. como minimo	UNIDAD	800																
163	AMOXICILINA - SULBACTAM AMP	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA + SOLVENTE (1000 mg + 500 mg , como minimo)	UNIDAD	1.000																
164	CEFAZOLINA INYECTABLE	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA + SOLVENTE (1 gr , como minimo)	UNIDAD	1.000																
165	CEFOTAXIMA	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA (1 gr , como minimo)	UNIDAD	1.000																
166	Cefuroxima	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA + SOLVENTE (1.5 gr. como minimo)	UNIDAD	300																
167	CEFTAZIDIMA	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA (1 gr. como minimo)	UNIDAD	50																
168	CEFTRIAZONA	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA (1 gr. como minimo *)	UNIDAD	1.000																
169	CIPROFLOXACINA INYECTABLE	INYECTABLE	Frasco ampolla x 100 mL, como minimo	UNIDAD	1.000																
170	CLINDAMICINA SOLUCION	INYECTABLE	AMPOLLA (600 mg. como minimo)	UNIDAD	200													Clinfol 8	Nacional	16.400	3.280.000
171	Gentamicina	INYECTABLE	Frasco 400 mg 10 mL. Frasco ampolla x 10 ml. como minimo	UNIDAD	200																
172	IMIPENEN - CILASTATINA INYECTABLE	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA (IMIPENEN 500 mg + CILASTATINA 500 mg. como minimo)	UNIDAD	500																
173	LEVOFLOXACINA AMPOLLA	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA (MULTI DOSIS) 500 mg. como minimo	UNIDAD	100									SUPRAFLOX 500	NACIONAL	59.000	5.900.000				
174	MEROPENEM AMPOLLA	INYECTABLE	Amp x 5 ml COMO MINIMO	UNIDAD	500																
175	Metronidazol AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA (Fco Ampolla de 500 mg. 100ml como minimo. con protector contra la luz)	UNIDAD	1.000																
176	PENICILINA G BENZATINICA INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	200																
177	PENICILINA G BENZATINICA INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	200																
178	Piperacilina - Tazobactan - Polvo Liofilizado para inyectable	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	400		NO COTIZA				NO COTIZA				NO COTIZA						
179	VANCOMICINA POLVO LIOFILIZADO	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	100																
	ANESTESIA																				
180	ATROPINA INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (1 mg. 1 Ml De Solución, como minimo)	UNIDAD	1000									**SULFATO DE ATROPINA 1 mg/mL BIOL**	**ARGENTINA**	**3.000**	**3.000.000**				
181	Alfentanilo inyectable	INYECTABLE	AMPOLLA(0,5 mg ml como minimo)	UNIDAD	200									NO COTIZA							
182	BESILATO DE ATRACURIO AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA (10 mg ml. como minimo)	UNIDAD	500									RELATRAC 50	MEXICO	28.000	14.000.000				
183	EFEDRINA SULFATO AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA (50-60 mg ml , como minimo)	UNIDAD	500																
184	KETAMINA AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA (5mg/ml , como minimo)	UNIDAD	500									NO COTIZA							
185	CITRATO DE FENTANYL	INYECTABLE	AMPOLLA (100mg , como minimo)	UNIDAD	8.000																
186	REMIFENTANILO	INYECTABLE	AMPOLLA (de 5mg como minimo)	UNIDAD	300									RESTINIL 5mg	ARGENTINA	80.000	24.000.000				
187	PANCURONIO BROMURO	INYECTABLE	AMPOLLA (2mg ml. como minimo)	UNIDAD	500									BROMURO DE PANCURONIO PISA	MEXICO	15.000	7.500.000				
188	LIDOCAINA S/ EPINEFRINA INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA x 20ml	UNIDAD	700									LIDOCAINA 2% PISA	MEXICO	19.000	13.300.000				
189	LIDOCAINA C/ EPINEFRINA INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA x 20ml	UNIDAD	300									LIDOCAINA Y EPINEFRIN PISA	MEXICO	19.000	5.700.000				
190	Neostigmina ampolla	INYECTABLE	AMPOLLA (0,5mg ml como minimo)	UNIDAD	1.000									NO COTIZA							

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS PLURIANUAL 2015 ID Nº 300402

FF.10 - RECURSOS ORDINARIOS DEL TESORO

						SALUMAX SA				CENTRO MEDICO AMANECER S.A.				V Y T FARMA S.A.				FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.			
ITEM	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
191	NORADRENALINA AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	500									NORADRENALINA 1 mg/ml. BIOL	ARGENTINA	22.000	11.000.000	NO COTIZA			
192	PROPOFOL AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	1.500									NO COTIZA							
193	CLORHIDRATO BUPIVACAINA ampolla	INYECTABLE	AMPOLLA x 20ml.	UNIDAD	300									BUPIVACAINA 150 mg/30 ml. PISA	MEXICO	21.000	6.300.000				
194	CLORHIDRATO BUPIVACAINA EPINEFRINA	INYECTABLE	AMPOLLA x 20ml	UNIDAD	300									BUPIVACAINA Y EPINEFRINA PISA	MEXICO	25.000	7.500.000				
195	Clorhidrato de Bupivacaina	INYECTABLE	AMPOLLA (075 mg como minimo)	UNIDAD	300									NO COTIZA							
196	Bupivacaina hipervarica	INYECTABLE	Ampolla x 4 ml como minimo	UNIDAD	300									BUPIVACAINA-GLUCOSA PISA	MEXICO	15.000	4.500.000				
197	Lidocaina jalea	INYECTABLE	Pomo de 30 ml como minimo	UNIDAD	500																
198	MIDAZOLAN AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA (15mg. Como minimo. Ampolla)	UNIDAD	6.500																
	SUERO																				
199	SOLUCION RINGER C/LACTATO	INYECTABLE	Frasco o sachet x 1000 ml. CLARO MENTADO con sistema cerrado elaborado en polietileno de baja densidad y/o PVC GRADO MEDICO con graduador de medida con doble sitio de	UNIDAD	5.000																
200	SOLUCION RINGER C/LACTATO	INYECTABLE	Frasco o sachet x 500 ml con sistema cerrado elaborado en polietileno de baja densidad y/o PVC GRADO MEDICO con graduador de medida con doble sitio de puncion uno para	UNIDAD	1.000																
201	SOLUCION SALINA ISOTONICA	INYECTABLE	FCO. 1000 ml como minimo	UNIDAD	19.000																
202	SOLUCION SALINA ISOTONICA	INYECTABLE	FCO. 500 ml como minimo	UNIDAD	3.000																
203	Solucion isotonica glucosada 5%	INYECTABLE	Frasco o sachet x 1000 ml con sistema cerrado elaborado en polietileno de baja densidad y/o PVC GRADO MEDICO con graduador de medida con doble sitio de puncion uno para	UNIDAD	1.000																
204	Solucion isotonica glucosada 5% 500 ml	INYECTABLE	Frasco o sachet x 500 ml con sistema cerrado elaborado en polietileno de baja densidad y/o PVC GRADO MEDICO con graduador de medida con doble sitio de puncion uno para	UNIDAD	500																
	CORTICOIDES Y ANTIALERGICOS																				
205	DEXAMETASONA INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (4 mg/ml , como minimo)	UNIDAD	2.400																
206	DEXAMETASONA INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (8mg, como minimo)	UNIDAD	2.400									TROFINAN BIOL	ARGENTINA	4.400	10.560.000				
207	DEXAMETASONA INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (2mg, como minimo)	UNIDAD	1.000																
208	Dexametasona + ciproheptadina inyectable	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	500													Ciprocort ®	Nacional	5.048	2.524.000
209	HIDROCORTIZONA INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (500 mg como minimo)	UNIDAD	1.000																
210	CLORFENIRAMINA MALEATO INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (10 mg como minimo)	UNIDAD	2.000																
211	ADRENALINA	INYECTABLE	AMPOLLA (1ml como minimo)	UNIDAD	10.000																
212	AMBROXOL INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (30 mg, como minimo)	UNIDAD	500																
	ELECTROLITOS																				
213	CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	4.500																
214	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	4.500																
	CARDIOLOGICO																				

NO COTIZA

NO COTIZA

NO COTIZA

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS PLURIANUAL 2015 ID Nº 300402

FF.10 - RECURSOS ORDINARIOS DEL TESORO

						SALUMAX SA				CENTRO MEDICO AMANECER S.A.				V Y T FARMA S.A.				FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.			
ITEM	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
215	FUROSEMIDA AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA (20 mg. como minimo)	UNIDAD	2.000																
216	DOPAMINA AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA (200 mg. Ampolla inyectable de 5ml como minimo)	UNIDAD	300																
217	ETILEFRINA 10mg/ml	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	500																
	ANALGESICO, ANTIFLAMATORIO Y ANTIESPAMODICO																				
218	DICLOFENAC POTASICO AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA (75 mg. , como minimo)	UNIDAD	5.000																
219	DICLOFENAC SODICO INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (75 mg. como minimo)	UNIDAD	4.500													Difenac ®	Nacional	3.514	15.813.000
220	DIPIRONA INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (1 g como minimo)	UNIDAD	10.000													NO COTIZA			
221	KETOROLAC INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (60 mg. como minimo)	UNIDAD	10.000													Dolgenal ®/60	Nacional	4.458	44.580.000
222	KETOROLAC INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (30 mg como minimo)	UNIDAD	1.000													Dolgenal ®/30	Nacional	3.641	3.641.000
223	MEPERIDINA INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (100 mg. como minimo)	UNIDAD	1.000																
224	MORFINA AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA (1 mg./ ml. Como minimo)	UNIDAD	500																
225	MORFINA CLORHIDRATO AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA (10 mg/ml , como minimo)	UNIDAD	500																
226	TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (100 mg. como minimo)	UNIDAD	500																
	ANTIEMETICO Y PROTECTORES GASTRICOS																				
227	DOMPERIDONA INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (10 mg. como minimo)	UNIDAD	1.000													Domper Adulto ®	Nacional	3.420	3.420.000
228	DOMPERIDONA 4 mg	INYECTABLE	AMPOLLA (4 mg como minimo)	UNIDAD	1.001													Domper Pediatrico ®	Nacional	3.030	3.033.030
229	METOCLOPRAMIDA AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA(10 mg. , como minimo)	UNIDAD	4.000																
230	OMEPRAZOL AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA(40mg como minimo- Amp I.V.)	UNIDAD	3.000																
231	ONDANSETRON INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA(8 mg/4ml como minimo)	UNIDAD	3.700													Metasone ®/8	Nacional	14.400	53.280.000
232	ONDANSETRON INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (4mg como minimo)	UNIDAD	2.700													Metasone ®/4	Nacional	13.400	36.180.000
233	RANITIDINA INYECTABLE	INYECTABLE	SACHET x 500 ml COMO MINIMO	UNIDAD	5.000																
234	METIL BROMURO DE HIOSCINA INYECTABLE	INYECTABLE	AMPOLLA (10 a 20 mgr/ml. como minimo)	UNIDAD	300																
	ANTIHEMORRAGICOS Y ANTICOAGULANTES																				
235	ETAMSILATO AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA (250mg como minimo ampolla x 2 ml como minimo)-	UNIDAD	500																
236	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR JERINGA	INYECTABLE	FRASCO AMPOLLA (MULTI DOSIS) 40 mg como minimo	UNIDAD	500																
237	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR JERINGA	INYECTABLE	AMPOLLA (60 mg como minimo)	UNIDAD	500																
238	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR JERINGA	INYECTABLE	AMPOLLA (80 mg. como minimo)	UNIDAD	300																
239	FITOMENADIONA AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA (1MG/ML como minimo)	UNIDAD	1.000																
	ANTICONVULSIVANTE																				
240	FENITOINA INYECTABLE	INYECTABLE	Amp x 250 mg. como minimo	UNIDAD	300																
241	DIAZEPAN AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA (10 mg. como minimo)	UNIDAD	500																
	VACUNAS																				
242	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	INYECTABLE	FRASCO	UNIDAD	150									SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE BIOL	ARGENTINA	249.480	37.422.000				
243	VACUNA ANTITETANICA AMPOLLA	INYECTABLE	AMPOLLA DE 0,5 CC C/MINIMO	UNIDAD	1.000									VACUNA ANTITETANICA BIOL	ARGENTINA	12.150	12.150.000				

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS PLURIANUAL 2015 ID Nº 300402

FF.10 - RECURSOS ORDINARIOS DEL TESORO

						SALUMAX SA				CENTRO MEDICO AMANECER S.A.				V Y T FARMA S.A.				FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.			
ITEM	DESCRIPCION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	INSUMOS PARA HEMODIALISIS																				
244	Aguja para fistula arteriovenosa	UNIDAD	Kit	UNIDAD	10.000																
245	Aguja para fistula arteriovenosa	UNIDAD	Kit	UNIDAD	5.000																
246	Tabuladuras Arteriovenosas p/ Hemodialisis	UNIDAD	Kit	UNIDAD	1.000																
247	ERITROPOYETINA INYECTABLE	INYECTABLE	JERINGA PRE CARGADA	UNIDAD	400					ALFAEPOETINA 10.000 UI 1ml. BLAUSIEGEL	BRASIL	399.000	159.600.000					NO COTIZA			
247	ERITROPOYETINA INYECTABLE	INYECTABLE	JERINGA PRE CARGADA	UNIDAD	100																
248	METOXIPOLIETILENGLICOL EPOYETINA BETA INYECTABLE	INYECTABLE	JERINGA PRE CARGADA	UNIDAD	200					NO COTIZA				NO COTIZA							
249	Heparina sodica ampolla	INYECTABLE	AMPOLLA	UNIDAD	500																
250	Solucion consentrada acida para hemodialisis	SOLUCION	BIDON X 5 LT.	UNIDAD	500																
251	Solucion consentrada de bicarbonato para hemodialisis	SOLUCION	BIDON X 5 LT.	UNIDAD	700																
252	ERITROPOYETINA INYECTABLE	INYECTABLE	JERINGA PRE CARGADA	UNIDAD	100					ALFAEPOETINA 10.000 UI 1ml. BLAUSIEGEL	BRASIL	399.000	39.900.000								
253	Hidroxido de Calcio - Hidroxido de sodio(Cal Sodada)	UNIDAD	Paquete minimo x 500 gr.	UNIDAD	205					NO COTIZA											
254	Filtro Capilar p/ Hemodialisis	UNIDAD	UNIDAD	UNIDAD	2.000																
255	Filtro Capilar p/ Hemodialisis	UNIDAD	UNIDAD	UNIDAD	500																
								TOTAL	**15.585.000**			TOTAL	**266.784.000**			TOTAL	**178.978.400**			TOTAL	**186.891.130**
	CION: LOS ITEMS QUE TIENEN * SIGNIFICA QUE DEBEN SER CON ESTUDIO CLINICO DE BIOEQUIVALENCIA Y BIODISPO																				