ANEXO B-02-08

GOBERNACION DEL II DEPARTAMENTO DE SAN PEDRO

Villa de San Pedro de Ycuamandyyú

Tel.: (0342) 222269 - 222039

Anexo al Decreto 3866/2010

Cuadro Comparativo de Ofertas

Item	Descripción	1- INDUFAR C.I.S.A.										
		Marca	Procedencia	Cantidad	Precio Unitario (IVA incluido)	Precio Total (Precio unitario por cantidad)	Marca	Procedencia	Cantidad	Precio Unitario (IVA incluido)	Precio Total (Precio unitario por cantidad)
1	IBUPROFENO 400 MG COMPRIMIDO	Banes Compr.	Nacional	198	5.400	1.069.200					
2	IBUPROFENÓ 200 MG SUSPENSIÓN	Banes 200 Susp.	Nacional	400	15.700	6.280.000					
3	AMBROXOL 15 MG	Z-Lim Jbe.	Nacional	250	15.700	3.925.000					
4	AMBROXOL 30 MG	Z-Lim Forte Jbe.	Nacional	230	18.400	4.232.000					
5	DICLOFENAC POTASICO 50 MG	Vitaln Comprimidos	Nacional	350	13.700	4.795.000					
6	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG.	Dolorenal Comp.	Nacional	40	10.500	420.000					
7	NEOMICINA 3,5 mg. + POLIXINA 12000UI + DEXAMETASONA 0,5 mg	Solucion	Nacional	350	9.700	3.395.000					
8	Vitamina B1 45mg,vitamina B2 25 mg, vitamina B6 25 mg, vitamina B12 50 mcg ,nicotinamida 250 mg, Acido fólico 5 mg; pantotenato de calcio 50mg, citrato de hierro amoniacal 750 mg; sulfato de magnesio 20 mg, sulfato de cobre 40 mg; Gliserofosfato de sodio 350 mg, glicerofosfato de potasio 250 mg, glicerofosfato de magnesio 250mg, Cloruro de cobalto 1 mg/100 ml Jarabe.	Vitaln Jarabe	Nacional	150	16.400	2.460.000					
9	PARACETAMOL 200 MG GOTAS	Z-mol 200 Gotas	Nacional	350	7.200	2.520.000					
10	PARACETAMOL 750 MG COMP.	compr.	Nacional	130	7.500	975.000					
11	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 0.2G; + PARACETAMOL 10G	Espasmo Z-mol Gts.	Nacional	45	11.700	526.500					
						30.597.700					

GOBERNACION DEL II DEPTO. SAN PEDRO U.O.C.

Abog. Evelio Fabio Villasanti Mendoza
Responsable de la U.O.C.