GOBERNACIÓN DE CANINDEYÚ
Secretaría Administrativa y Financiera
Unidad Operativa de Contrataciones

CUADRO COMPARATIVO DE OFERTAS

ANEXO 2 - LCO N°11/2014 - ADQUISICION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS MEDICOS

LOTE N° 1 - MEDICAMENTOS PARA ATENCION A ADULTOS

								11 DE SETIEMBRE SRL				PROFARMA				DISTRIBUIDORA KAMYARA				INDUFAR CISA			
Item	Códigos del Catálogo	Descripción	Especificaciones Técnicas y concentración	U.M.	Forma Farmacéutica	Presentación	Cantidad	Marca del producto	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total	Marca del producto	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total	Marca del producto	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total	Marca del producto	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total
1	51102301-001	Aciclovir	Aciclovir de 400 mg comprimido	Unidad	Comprimidos	Caja x 15 comprimidos como mínimo	400	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	VIDERMINA	NACIONAL	7.800	3.120.000	INDUFAR	NACIONAL	25.800	10.320.000	TRINALER 400 COMPR.	NACIONAL	33.800	13.520.000
2	51142002-001	Acido acetilsalicilico	Acido Acetil Salicilico 125 mg	Unidad	Comprimidos	Caja x 30 comprimidos como mínimo	500	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	AAS 125	NACIONAL	8.695	4.347.500	LA QUIMICA	NACIONAL	10.000	5.000.000	CARDIO CONTRADOL COMPR.	NACIONAL	5.600	2.800.000
3	51101701-001	Albendazol	Albendazol 400 mg.	Unidad	Comprimidos	Blister x 10 comprimidos como mínimo	500	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	LAMBIZOL	NACIONAL	9.380	4.690.000	ALMOS	NACIONAL	13.500	6.750.000	ABENDAZOL 400 mg. INDUFAR	NACIONAL	8.000	4.000.000
4	51101511-001	Amoxicilina	Amoxicilina 500 mg	Unidad	Comprimidos	Caja x 12 comprimidos como mínimo	1.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	ANAMOX 500	NACIONAL	8.250	8.250.000	DUTRIEC	NACIONAL	8.500	8.500.000	CONTEX 500 COMPR.	NACIONAL	14.800	14.800.000
5	51101572-002	Azitromicina	Azitromicina 500 mg	Unidad	Comprimidos	Caja x 6 comprimidos recubiertos como mínimo	400	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	TRIBRON	NACIONAL	11.900	4.760.000	DUTRIEC	NACIONAL	21.000	8.400.000	AZIMUT COMPR.	NACIONAL	35.000	14.000.000
6	51101550-005	Cefalexina	Cefalexina 500 mg	Unidad	Capsulas	Caja x 12 capsulas como mínimo	400	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	GALEN BIOTIC	NACIONAL	6.340	2.536.000	DUTRIEC	NACIONAL	11.500	4.600.000	CECAN 500 CAPS.	NACIONAL	19.800	7.920.000
7	51101542-002	Ciprofloxacina	Ciprofloxacina 500 mg.	Unidad	Comprimidos	Caja x 14 comprimidos como mínimo	400	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	CLOMATIN 500	NACIONAL	9.240	3.696.000	DUTRIEC	NACIONAL	13.000	5.200.000	ACID 500 COMP.	NACIONAL	35.300	14.120.000
8	51181704-004	Dexametasona	Dexametasona 0,5mg + Neomicina 3,5 mg + Polimixina B 12000 UI gotas	Unidad	Hexacol Gotas Oftalmica	Frasco x 10 ml como mínimo	200	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	TESALAR	NACIONAL	11.200	2.240.000	INDUFAR	NACIONAL	10.000	2.000.000	HEXACOL GOTAS OFTALMICA	NACIONAL	9.300	1.860.000
9	51142103-001	Diclofenac potásico	Diclofenac potásico 50 mg Comp.	Unidad	Comprimidos	Caja x 20 comprimidos como mínimo	1.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	REXALGAN NF	NACIONAL	3.400	3.400.000	GUAYAKI	NACIONAL	7.500	7.500.000	VINIL COMP.	NACIONAL	12.000	12.000.000
10	51121715-001	Enalapril	Enalapril 20 mg. Comp.	Unidad	Comprimidos	Caja x 30 comprimidos como mínimo	600	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	TENSIL 20	NACIONAL	4.200	2.520.000	ALMOS	NACIONAL	18.000	10.800.000	ARDILAN 20 COMP.	NACIONAL	20.500	12.300.000
11	51131805-001	Etamsilato	Etamsilato 500 mg	Unidad	Comprimidos	Caja x 10 Comprimidos como mínimo	50	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	DICYNONE	SUIZO	132.000	6.600.000	INDUFAR	NACIONAL			MERCILOP COMP.	NACIONAL	80.000	4.000.000
12	51191510-001	Furosemida	Furosemida 40mg. comp.	Unidad	Comprimidos	Caja x 10 comprimidos como mínimo	50	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	URIMEG	NACIONAL	2.450	122.500	INDUFAR	NACIONAL	6.500	325.000	RAGILON COMP.	NACIONAL	4.000	200.000
13	51101584-012	Gentamicina, Betametasona, Miconazol crema	Gentamicina 1 mg., Betametasona 1 mg, Miconazol 20 mg.Crema	Unidad	Crema	Pomo de 20 g. en caja como mínimo	200	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	NEOCOR	NACIONAL	4.880	976.000	INDUFAR	NACIONAL	10.000	2.000.000	HEXACOL CREMA	NACIONAL	12.500	2.500.000

GOBERNACIÓN XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYÚ · Unidad Operativa de Contrataciones U.O.C. ·

14	51191905-071	Sulfato Ferroso + Vitaminas + Asociados Comprimido	Sulfato ferroso 500 mg) 150 mg; vitamina C 250 mg; Vitamina B12 25 mcg; Vitamina B1 6 mg; Vitamina B2 6 mg; Vitamina B6 5 MG; Nicotinamida 30 mg; pantotenato de calcio 10 mg, ácido Fólico 1 mg	Unidad	Comprimidos	Frasco x 20 comprimidos como mínimo	500	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	HEMOGALEN	NACIONAL	3.500	1.750.000	INDUFAR	NACIONAL	8.000	4.000.000	FERROCAL 500 COMP.	NACIONAL	7.500	3.750.000
15	51142106-002	Ibuprofeno	Ibuprofeno 400 mg	Unidad	Comprimidos	Caja x 10 comprimidos como mínimo	3.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	IBUMOVILEN	NACIONAL	2.100	6.300.000	INDUFAR	NACIONAL	4.500	13.500.000	BANES COMPR.	NACIONAL	3.100	9.300.000
16	51142123-002	Ketorolac	Ketorolac 20 mg	Unidad	Comprimidos	Caja x 10 comprimidos como mínimo	800	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	DOLOGALEN 20	NACIONAL	1.980	1.584.000	DUTRIEC	NACIONAL	6.500	5.200.000	HONTOCAL 20 COMPR.	NACIONAL	12.000	9.600.000
17	51121710-002	Losartan Potasico	Losartan Potasico 50 mg	Unidad	Comprimidos	Caja x 30 comprimidos como mínimo	450	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	DISGRENOL	NACIONAL	7.500	3.375.000	INDUFAR	NACIONAL	12.500	5.625.000	ACCORD COMPR.	NACIONAL	35.000	15.750.000
18	51142009-001	Metamizol	Metamizol 500mg	Unidad	Comprimidos	Exhibidor x 100 comprimidos como mínimo	400	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	ALGYN-A	NACIONAL	10.760	4.304.000	INDUFAR	NACIONAL	1.200	480.000	Z-CAL 1000 COMP.	NACIONAL	18.600	7.440.000
19	51181517-001	Metformina	Metformina 850 mg	Unidad	Comprimidos	Caja x 30 comprimidos como mínimo	800	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	HIPOGLUX	NACIONAL	9.200	7.360.000	INDUFAR	NACIONAL	9.600	7.680.000	GLICOMED COMPR.	NACIONAL	11.500	9.200.000
20	51101603-001	Metronidazol	Metronidazol 500 mg	Unidad	Comprimidos	Caja x 20 comprimidos como mínimo	500	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	MEDAZOL	NACIONAL	7.350	3.675.000	ALMOS	NACIONAL	8.500	4.250.000	TRICOVAL ORAL 500 COMPR.	NACIONAL	10.000	5.000.000
21	51172107-008	Butil bromuro de hioscina + Paracetamol comprimido	Butil bromuro de hioscina 10 mg, paracetamol 500mg.	Unidad	Comprimidos	Caja x 12 comprimidos como mínimo	300	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	SPASMOGALEN	NACIONAL	6.800	2.040.000	BUSCAPINA	NACIONAL	14.900	4.470.000	ESPASMO Z-MOL COMPR.	NACIONAL	7.700	2.310.000
22	51142001-002	Paracetamol	Paracetamol 500 mg.	Unidad	Comprimidos	Caja x 20 comprimidos como mínimo	1.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	NOVOMOL 500	NACIONAL	5.040	5.040.000	INDUFAR	NACIONAL	5.500	5.500.000	Z-MOL 500 COMPR.	NACIONAL	6.100	6.100.000
23	51142001-002	Paracetamol	Paracetamol 750mg	Unidad	Comprimidos	Caja x 20 comprimidos como mínimo	1.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	NOVOMOL 750	NACIONAL	5.940	5.940.000	DUTRIEC	NACIONAL	2.500	2.500.000	Z-MOL 750 COMPR.	NACIONAL	6.300	6.300.000
24	51181713-002	Prednisona	Prednisona 5 mg	Unidad	Comprimidos	Caja x 10 comprimidos como mínimo	500	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	ULTRACORT	NACIONAL	3.900	1.950.000	CATEDRAL	NACIONAL	5.500	2.750.000	PENBRONK 5 COMPR.	NACIONAL	4.000	2.000.000
25	51171917-002	Ranitidina	Ranitidina 150 mg.	Unidad	Comprimidos	Caja x 30 comprimidos como mínimo	500	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	RANIMEG 150	NACIONAL	6.800	3.400.000	INDUFAR	NACIONAL	17.500	8.750.000	TAUROMIZOL 150 COMPR.	NACIONAL	15.000	7.500.000
MONTO TOTAL IVA INCLUIDO LOTE 1 Son Guaranies:											0				93.976.000				139.025.000				188.270.000

LOTE 2 - MEDICAMENTOS DE USO PEDIATRICOS

								11 DE SETIEMBRE SRL				PROFARMA				DISTRIBUIDORA KAMYARA				INDUFAR CISA			
Item	Códigos del Catálogo	Descripción	Especificaciones Técnicas y concentración	U.M.	Forma Farmacéutica	Presentación	Cantidad	Marca del producto	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total	Marca del producto	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total	Marca del producto	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total	Marca del producto	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total
1	51102301-002	Aciclovir	Aciclovir 200 mg/5ml. Susp.	Unidad	Suspensión	Frasco x 125 ml como mínimo	200	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	CLOVIR 200	NACIONAL	27.900	5.580.000	INDUFAR	NACIONAL	14.000	2.800.000	TRINALER SUSP.	NACIONAL	27.000	5.400.000
2	51101701-004	Albendazol	Albendazol 400 mg.	Unidad	Liquido Oral	Caja x 5 Ampollas bebibles de 10 ml como mínimo	500	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	LAMBIZOL	NACIONAL	8.500	4.250.000	INDUFAR	NACIONAL	2.800	1.400.000	ENTER PLUS AMP. BEBIBLE	NACIONAL	14.000	7.000.000
3	51161812-005	Ambroxol	Ambroxol 15 mg/5ml jarabe	Unidad	Liquido Oral	Caja x 1 Frasco x 120 ml como mínimo	100	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	FLUIDOM	NACIONAL	5.400	540.000	ALMOS	NACIONAL	9.500	950.000	Z-LIM JBE.	NACIONAL	11.000	1.100.000
4	51161812-005	Ambroxol	Ambroxol 30 mg/5ml jarabe	Unidad	Liquido Oral	Caja x 1 Frasco x 120 ml como mínimo	437	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	CONTRATOS AD	NACIONAL	5.850	2.556.450	PHARMACEUTICA	NACIONAL	14.500	6.336.500	Z-LIM FORTE JBE.	NACIONAL	14.000	6.118.000

GOBERNACIÓN DEPARTAMENTAL ... Unidad Operativa de Contrataciones U.O.C.

5	51101511-004	Amoxicilina	Amoxicilina 1000 mg + Sulbactam 250 mg	Unidad	Suspensión	Frasco x 60 ml como mínimo	300	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	NOVAMOX DUO IBL	NACIONAL	16.500	4.950.000	LASCA	NACIONAL	12.500	3.750.000	CONTEX IBL NOVO SUSP.	NACIONAL	31.000	9.300.000
6	51101511-002	Amoxicilina	Amoxicilina 500 mg/5ml suspensión	Unidad	Suspensión	Frasco x 90 ml como mínimo	350	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	NOVAMOX 500	NACIONAL	9.030	3.160.500	ALMOS	NACIONAL	15.500	5.425.000	CONTEX 500 SUSP.	NACIONAL	16.400	5.740.000
7	51101572-001	Azitromicina	Azitromicina 200 mg / 5 ml	Unidad	Suspensión	Frasco x 50 ml como mínimo	200	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	TRIBRON	NACIONAL	13.400	2.680.000	ALMOS	NACIONAL	29.500	5.900.000	AZIMUT SUSP.	NACIONAL	36.000	7.200.000
8	51181701-011	Betametasona	Betametasona 0,5 mg gotas	Unidad	Gotas	Frasco x 10 ml como mínimo	100	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	MONOCORT(Gts)	NACIONAL	5.690	569.000	ALMOS	NACIONAL	7.500	750.000	ULTRASON GOTAS	NACIONAL	8.000	800.000
9	51101550-002	Cefalexina	Cefalexina 500 mg/5ml	Unidad	Suspensión	Frasco x 100 ml como mínimo	200	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	CEFACILIN 500	NACIONAL	13.900	2.780.000	ALMOS	NACIONAL	19.500	3.900.000	CECAN SUSP.	NACIONAL	31.000	6.200.000
10	51101522-002	Claritromicina	Claritromicina 250 mg/5ml	Unidad	Suspensión	Frasco x 60 ml como mínimo	150	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	PEDICLARI 250	NACIONAL	31.500	4.725.000	ALMOS	NACIONAL	46.000	6.900.000	BILDREN 250 SUSP.	NACIONAL	48.000	7.200.000
11	51191905-028	Acido Folico + Vitaminas + Asociados Jarabe	vitamina B1 45 mg, vitamina B2 25 mg, vitamina B6 25 mg, vitamina B12 50 mcg , nicotinamina 250 mg, acido fólico 5 mg, patotemato de calcio 50 mg, sulfato de férrico amónico 750 mg, glicerofosfato de sodio 350 mg, glicerofosfato de magnesio 250 mg. cloruro de cobalto 1 mg. Jarabe	Unidad	Liquido Oral	Caja x 1 Frasco x 240 ml como mínimo	500	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	HIERRO VIT B12	NACIONAL	7.200	3.600.000	ALMOS	NACIONAL	15.500	7.750.000	VITALIN JARABE	NACIONAL	11.000	5.500.000
12	51142009-003	Dipirona	Dipirona 500 mg /ml gotas	Unidad	Gotas	Frasco Gotero x 10 ml como mínimo	1.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	ALGIOPIRET	NACIONAL	2.100	2.100.000	ALMOS	NACIONAL	6.500	6.500.000	APIRON GOTAS	NACIONAL	3.700	3.700.000
13	51131502-002	Gluconato ferroso hierro elemental + gluconato de manganeso + gluconato de cobre	Gluconato ferroso hierro elemental + gluconato de manganeso + gluconato de cobre 50 MG + 1,33 MG 0,70 MG ampolla bebible	Unidad	Solucion oral	Caja x 10 Ampollas bebibles x 10 ml como mínimo	400	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	TOT'HEMA	FRANCES	35.000	14.000.000	FERROCAL	NACIONAL	13.800	5.520.000	FERROCAL SOLUCION ORAL	NACIONAL	22.000	8.800.000
14	51142106-004	Ibuprofeno	Ibuprofeno 200 mg	Unidad	Suspensión	Caja x 1 Frasco x 120 ml como mínimo	500	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	IBU ALGYN	NACIONAL	4.900	2.450.000	DUTRIEC	NACIONAL	9.200	4.600.000	BANES 200 SUSP.	NACIONAL	9.000	4.500.000
15	51171806-003	Metoclopramida	Metoclopramida 4 mg/ml. gotas	Unidad	Gotas	Frasco Gotero x 15ml como mínimo	200	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	DIGESPLEN	NACIONAL	2.540	508.000	INDUFAR	NACIONAL	10.500	2.100.000	MERIFAR GTS.	NACIONAL	5.500	1.100.000
16	51101603-002	Metronidazol	Metronidazol 250 mg/5 ml	Unidad	Suspensión	Caja x 1 Frasco x 100 ml como mínimo	200	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	MEDAZOL	NACIONAL	7.015	1.403.000	ALMOS	NACIONAL	12.000	2.400.000	TRICOVAL 250MG. SUSP.	NACIONAL	9.000	1.800.000
17	51142001-001	Paracetamol Gotas	Paracetamol 200 mg /ml gotas	Unidad	Gotas	Frasco Gotero x 15ml como mínimo	500	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	PACEMOL 200	NACIONAL	3.100	1.550.000	ALMOS	NACIONAL	8.500	4.250.000	Z-MOL 200 GTS.	NACIONAL	5.500	2.750.000
18	51172107-001	Butil bromuro de hioscina + Paracetamol gotas	Paracetamol 500 mg + bromuro de N-butil hioscina 10 mg/ml gotas	Unidad	Gotas	Frasco Gotero x 15ml como mínimo	200	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	SPASMOFIN COMPUESTO	NACIONAL	16.800	3.360.000	INDUFAR	NACIONAL	8.000	1.600.000	ESPASMO Z-MOL GTS.	NACIONAL	9.000	1.800.000
19	51181713-003	Prednisona	Prednisona 5mg/5ml	Unidad	Liquido Oral	Caja x 1 Frasco x 100 ml como mínimo	200	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	MONOCORT	NACIONAL	6.900	1.380.000	ALMOS	NACIONAL	12.000	2.400.000	PENBRONK JBE.	NACIONAL	10.000	2.000.000
20	51161508-002	Salbutamol	Salbutamol 5mg / ml.	Unidad	Gotas para nebulizar	Frasco x 15 ml. como mínimo	100	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	CODETAMOL	NACIONAL	2.800	280.000	NO ESPECIFICA	NO ESPECIFICA	12.500	1.250.000	ACTERIL GOTAS PARA NEBULIZAR	NACIONAL	14.000	1.400.000
MONTO TOTAL IVA INCLUIDO LOTE 2 Son Guaranies:											**0**				**62.421.950**				**76.481.500**				**89.408.000**

GOBERNACION XIV DEPARTAMENTO DE CANINDEYU
Unidad Operativa de Contrataciones U.O.C.

LOTE N° 3 MEDICAMENTOS, DESCARTABLES E INSUMOS VARIOS

								11 DE SETIEMBRE SRL				PROFARMA				DISTRIBUIDORA KAMYARA				INDUFAR CISA			
Item	Códigos del Catálogo	Descripción	Especificaciones Técnicas y concentración	U.M.	Forma Farmacéutica	Presentación	Cantidad	Marca del producto	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total	Marca del producto	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total	Marca del producto	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total	Marca del producto	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total
1	42191501-001	Aerocamara adulto	Aerocámara espaciadora multivalvular adulto con máscara desmontable, libre de látex, lavable,reutilizable.	Unidad	Aerocámara espaciadora multivalvular adulto con máscara desmontable, libre de látex, lavable,reutilizable.	Unidad	78	SILFAG	ARGENTINO	33.500	2.613.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	SILFABT	ARGENTINA	32.000	2.496.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA
2	42142609-001	Jeringa descartable con aguja	Jeringa descartable con aguja desmontable sin rosca 5ml.	Unidad	JERINGAS DESECHABLES AGUJA P/ 5 ML UNIDAD	Envase esteril individual doble como minimo	20	ALFAMED	CHINO	40.000	800.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	CONFIDELL	CHINO	32.000	640.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA
3	42142609-001	Jeringa descartable con aguja	Jeringa descartable con aguja desmontable sin rosca 3ml.	Unidad	JERINGAS DESECHABLES AGUJA P/ 3ML UNIDAD	Envase esteril individual doble como minimo	20	ALFAMED	CHINO	40.000	800.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	CONFIDELL	CHINO	32.000	640.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA
4	53102306-001	Pañal para adulto	Pañal anatomico elastizado de uso adulto. descartable de paquete Grande	Unidad	Pañal anatomico elastizado de uso adulto,	Paquete como minimo	1000	GERIMAX POR UNIDAD	BRASIL	3.000	3.000.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	MASTER	ADULTO	2.300	2.300.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA
5	42311511-006	Gasa de Algodón Esterilizada	Algodón 100% 5 cm. X 5 Cm.	Unidad	Algodón 100% 5 cm. X 5 Cm.	Tarro x 20 trozos como minimo	300	GAESA	NACIONAL	4.400	1.320.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	KAMYARA	NACIONAL	2.900	870.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA
6	42132203-001	Guante de procedimiento	Guante de procedimiento no esteril tamaño mediano	Unidad	Guante de procedimiento no esteril tamaño mediano	Caja x 100 como minimo	100	ALFAMED	CHINO	35.000	3.500.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	CONFIDELL	CHINO	24.000	2.400.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA
7	42295453-004	Bolsa p/colostomia	Bolsa para colostomia (Paquete de 5 unidades como minimo) ,drenaje en forma de botella de 30 x 15 cm, abierta en su parte más angosta, con cuello ancho de 6 a 9 cm y largo 3 a 6.2 cm	Unidad	Bolsa para colostomia (Paquete de 5 unidades como minimo) ,drenaje en forma de botella de 30 x 15 cm, abierta en su parte más angosta, con cuello ancho de 6 a 9 cm y largo 3 a 6.2 cm	Paquete de 5 unidades como minimo	400	KOLLER	ARGENTINO	25.000	10.000.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA	SILFABT	ARGENTINA	12.000	4.800.000	-	-	NO COTIZA	NO COTIZA
MONTO TOTAL IVA INCLUIDO LOTE 3 Son Guaranies:											22.033.000				0				13.526.000				0
TOTAL LOTES OFERTADOS											22.033.000				156.397.950				229.032.500				277.678.000

Julio C. Melgarejo S.
Encargado UOC