		PRODUCTOS QUIMICOS Y MEDICINALES - 2015				VICENTE SCAVONE CÍA								11 de Setiembre S.R.L.							
Ítems	Código de Catálogo	DESCRIPCION DEL BIEN	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Marca	Presentación	Cantidad	Costo por Unidad	Procedencia	Precio Unitario	Precio Mínimo	Precio Total	Marca	Presentación	Cantidad	Costo por unidad	Procedencia	Precio Unitario	Precio Mínimo	Precio Total
1	51142901-001	ACICLOVIR - COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	300	Avir	Avir 400 mg x 20 com	20	1.973	Nacional	19.450	1.945.000	3.890.000							-	-
2	51142901-002	ACICLOVIR - SUSPENSION	Jarabe 120 a 240 ml	100	200	No cotiza						-	-							-	-
3	51142002-001	ACIDO ACETIL SALICILICO 125 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800	No cotiza						-	-							-	-
4	51191905-069	ACIDO FOLICO 10 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000	No cotiza						-	-							-	-
5	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 0)	UNIDAD	150	300	No cotiza						-	-	Convidien	Unidad	1	20.000	EE.UU	20.000	3.000.000	6.000.000
6	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 1)	UNIDAD	250	500	No cotiza						-	-	Convidien	Unidad	1	20.000	EE.UU	20.000	5.000.000	10.000.000
7	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 2 - 0)	UNIDAD	250	500	No cotiza						-	-	Convidien	Unidad	1	20.000	EE.UU	20.000	5.000.000	10.000.000
8	42231500-002	ADAPTADOR CON CIERRE A ROSCA	UNIDAD	400	800	No cotiza	Nadie					-	-							-	-
9	42142502-001	AGUJA ODONTOLOGICA	Caja x 100 unidades como minimo	75	150	No cotiza						-	-	Allamed	caja x 100 unidades	100	[illegible]	Chino	27.000	2.025.000	4.050.000
10	42142514-005	AGUJA RAQUIDEA N° 25	UNIDAD	100	200	No cotiza						-	-	Allamed	unidad	1	15.000	Chino	15.000	1.500.000	3.000.000
11	12352104-005	ALCOHOL EN GEL	UNIDAD por 500 ml como minimo	50	100	No cotiza	Nadie					-	-							-	-
12	12352101-001	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 125 ml como minimo	100	200	No cotiza						-	-							-	-
13	12352101-001	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 500 ml como minimo	100	200	No cotiza						-	-							-	-
14	51142101-997	ALFA AMILASA 1000 U. CEIP	Jarabe 120 a 240 ml	250	500	No cotiza	Nadie					-	-							-	-
15	51142101-002	ALFA AMILASA 3000 U. CEIP	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500	Arcalgin	[illegible] Caja x 10 com	[illegible]	[illegible]	Nacional	24.690	6.172.500	12.345.000							-	-
16	42312301-001	ALGODON	UNIDAD por 50 gr como minimo	150	300	No cotiza						-	-	Mimosa	Unidad por 50 gr	50	[illegible]	Nacional	3.300	495.000	990.000
17	42312301-001	ALGODON	UNIDAD por 100 gr como minimo	150	300	No cotiza						-	-	Mimosa	Unidad por 100 gr	150	[illegible]	Nacional	5.300	795.000	1.590.000
18	51161812-005	AMBROXOL 15 MG PEDIATRICO	JARABE de 120 ml como minimo	500	1.000	No cotiza						-	-							-	-
19	51161812-005	AMBROXOL 30 MG ADULTO	JARABE de 100 ml como minimo	1.000	2.000	Broncofla	Broncofla x frasco x 100	100	87	Nacional	8.702	8.702.000	17.404.000							-	-
20	51121743-001	AMLODIPINA 10MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000	Tensiocom	Tensiocom caja x 20	20	1.960	Nacional	39.200	19.600.000	39.200.000							-	-
21	51101511-007	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG +SOLR	AMPOLLA de 10 ML como minimo	300	600	Plamodex	Plamodex IBL 1500 ampolla 10 ml	10	1.500	Nacional	15.000	4.500.000	9.000.000							-	-
22	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	600	1.200	No cotiza						-	-							-	-
23	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200	No cotiza	Se presento mal					-	-							-	-
24	51101511-007	AMOXICILINA 250MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	625	1.250	No cotiza						-	-							-	-
25	51101511-006	AMOXICILINA 500 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	2.000	4.000	Plamodex	Plamodex 500 x caja 8 Cap	8	1.500	Nacional	12.000	24.000.000	48.000.000							-	-
26	51101511-002	AMOXICILINA 500 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	2.500	5.000	Plamodex	Plamodex 500 frasco x 60 ml	60	133	Nacional	8.000	20.000.000	40.000.000							-	-
27	51101567-001	AMPICILINA INYECTABLE	AMPOLLA por 1Gr con solvente	150	300	Noralex	Noralex 1 Gr Frasco Ampolla	1	11.200	Nacional	11.200	1.680.000	3.360.000	Fada	Ampolla por 1 gr con solvente	1	5.500	Argentino	5.500	825.000	1.650.000
28	51241114-001	ANTAZOLINA 0,05G/L + TETRAZOLINA 0,04G/L	GOTAS de 10 ml como minimo	150	300	Goulsion Antialergico	[illegible] Frasco x 10 ml	[illegible]	960	Nacional	[illegible]	1.440.000	2.880.000							-	-
29	51151801-001	ATENOLOL 100 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800	Dilapres	Dilapres 100 caja x 30 com	30	257	Nacional	7.700	3.080.000	6.160.000							-	-
30	51151801-001	ATENOLOL 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	750	1.500	Dilapres	Dilapres 50 caja x 30 com	30	220	Nacional	6.600	4.950.000	9.900.000							-	-
31	51121818-001	ATORVASTATINA 20 mg	CAJA de 20 a 30 COMP	1.000	2.000	Torva	Torva 20 caja x 30 com	30	733	Nacional	22.000	22.000.000	44.000.000							-	-
32	51101572-001	AZITROMICINA 200 MG	SUSPENSION de 50 a 60ml	600	1.200	Actizim	Actizim Frasco x 50 ml	50	519	Nacional	25.941	15.564.600	31.129.200							-	-
33	51101572-002	AZITROMICINA 500 MG	CAJA de 6 a 10 COMP	800	1.600	Actizim	Actizim Caja x 6 com	6	2.883	Nacional	17.300	13.840.000	27.680.000							-	-
34	51121804-002	BEZAFIBRATO	Caja 20 a 30 comp	100	200	No cotiza						-	-							-	-
35	51161803-001	BROMHEXINA	JARABE de 90 a 120 ML	1.000	2.000	No cotiza						-	-							-	-
36	51191905-049	CARBONATO DE CALCIO 500 mg VIT D3 400mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800	Calcidal	Calcidal D3 Caja x 30 com	30	495	Nacional	14.850	5.940.000	11.880.000							-	-
37	51121708-001	CARVEDILOL 12,5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	375	750	Cardicap	Cardicap 12,5 caja x 30 com	30	650	Nacional	19.500	7.312.500	14.625.000							-	-
38	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 18	UNIDAD	150	300	No cotiza						-	-	Nipro	Unidad	1	4.000	Brasil	4.000	600.000	1.200.000
39	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 20	UNIDAD	150	300	No cotiza						-	-	Nipro	Unidad	1	4.000	Brasil	4.000	600.000	1.200.000
40	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 22	UNIDAD	150	300	No cotiza						-	-	Nipro	Unidad	1	4.000	Brasil	4.000	600.000	1.200.000
41	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 24	UNIDAD	150	300	No cotiza						-	-	Nipro	Unidad	1	4.000	Brasil	4.000	600.000	1.200.000
42	51101550-001	CEFALEXINA 1G	CAJA de 8 a 14 COMP	500	1.000	Cefaseptil	Cefaseptil 1 Gr. Caja x 14 Com	14	1.543	Nacional	21.600	10.800.000	21.600.000							-	-
43	51101550-002	CEFALEXINA 500 MG	SUSPENSION de 100 ML como minimo	750	1.500	Cefaseptil	Cefaseptil Frasco x 100 ml	100	176	Nacional	17.640	13.230.000	26.460.000							-	-
44	51101550-001	CEFALEXINA 500 MG	CAJA de 8 a 12 COMPRIMIDO	900	1.800	Cefaseptil	Cefaseptil caja x 8 com	8	888	Nacional	7.100	6.390.000	12.780.000							-	-
45	51101578-002	CEFAZOLINA 1 GR	Ampolla por 1, con solvente	150	300	Cefrazol	Cefrazol 1 gr. Frasco ampolla + solvente	1	10.000	Nacional	10.000	1.500.000	3.000.000							-	-
46	51101595-002	CEFIXIMA 100 MG	SUSPENSION de 100ml como minimo	150	300	No cotiza						-	-							-	-
47	51101595-001	CEFIXIMA 400 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	150	300	No cotiza						-	-							-	-
48	42311708-005	CINTA ADHESIVA 2,75 X 5M	UNIDAD	150	300	No cotiza						-	-	Gema	Unidad	1	6.500	Chino	6.500	975.000	1.950.000
49	51101543-001	CIPROFLOXACINA 500MG	CAJA de 10 a 20 COMP	1.000	2.000	Lukadin	Lukadin caja x 10 com	10	1.377	Nacional	13.770	13.770.000	27.540.000							-	-
50	51141706-005	CITICOLINA 1 gr	AMPOLLA por 1 como minimo	100	200	Neurodinam	Neurodinam 1 mg x 1 ampolla	1	17.490	Nacional	17.490	1.749.000	3.498.000							-	-
51	42311703-001	CLAMP UMBILICAL	UNIDAD	250	500	No cotiza						-	-	Gema	Unidad	[illegible]	[illegible]	Chino	1.200	300.000	600.000
52	51101522-001	CLARITROMICINA 500MG	CAJA de 8 a 10 COMP	100	200	No cotiza						-	-							-	-
53	51101523-002	CLARITROMICINA 500MG	SUSPENSION 50 a 100 ml	50	100	No cotiza						-	-							-	-
54	51131709-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	Inhipiax	Inhipiax caja x 30 com	30	1.457	Nacional	43.700	4.370.000	8.740.000							-	-
55	51161812-001	CLORFENIRAMINA 2,5mg	JARABE de 125 ml como minimo	500	1.000	No cotiza						-	-							-	-
56	51161812-004	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg	CAJA de 10 a 20 COMP	400	800	No cotiza						-	-							-	-
57	51172115-011	PROPINOXATO 10MG+CLONIXINATO DE LISINA 125MG	CAJA de 8 a 10 COMP	300	600	No cotiza	Nadie					-	-							-	-
58	51102724-002	CLORURO DE BENZALCONIO 100MG+NITRITO 50 MG	SOLUCION por 1 l como minimo	100	200	No cotiza	Nadie					-	-							-	-
59	41104112-004	COLECTOR DE ORINA 2.000 ML - ADULTO	UNIDAD por 2000 ml como minimo	250	500	No cotiza						-	-	Gema	Unidad por 2000 ml	1	2.750	Chino	2.750	687.500	1.375.000
60	51191905-023	COMPLEJO VITAMINICO B1 250mg, B6 50mg, B12 500mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800	Lescovit	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	18.000	7.200.000	14.400.000							-	-
61	51161630-002	DESLORATADINA 5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500	Alergicap	[illegible]	30	[illegible]	Nacional	28.980	7.245.000	14.490.000							-	-
62	51181704-002	DEXAMETAZONA 8 MG	AMPOLLA de 2ML como minimo	500	1.000	Dexatar	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	9.500	4.750.000	9.500.000							-	-

Derlis Fabian Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

63	51342125-001	DICLOFENAC 2%	GEL de 20GR/1 como mínimo	250	500	Levomin	Levomin Gel Pomo x 30 gr	20	551	Nacional	11.025	2.756.250	5.512.500								-	-
64	51342125-001	DICLOFENAC POTASICO 50 MG	CAJA de 20 a 50 COMP	1.500	3.000	No cotiza						-	-								-	-
65	51342103-007	DICLOFENAC POTASICO 50MG+ PARACETAMOL 500MG + ASCIDO ASO	CAJA de 20 a 50 COMP	2.500	5.000	No cotiza						-	-								-	-
66	51342103-001	DICLOFENAC POTASICO 75 MG	CAJA de 20 a 50 COMP	3.000	6.000	No cotiza						-	-								-	-
67	51342104-005	DICLOFENAC SODICO 50 MG + DEXAMETASONA 0,5 MG + COMPLEJO B12 2,5MG	CAJA de 10 a 20 COMP.	500	1.000	Levomin	Levomin Complex Caja x 10 Com	20	1.945	Nacional	19.400	19.400.000	38.800.000								-	-
68	51342104-006	DICLOFENAC SODICO 75 MG + VIT B1 100 MG VIT B6 100 MG, VIT B12 10 MG	AMPOLLA de 3 ML como mínimo	250	500	No cotiza	Nadie					-	-								-	-
69	51335617-099	DIOSMINA 200 MG + ESCOMELINA 20.000 UI	CAJA de 20 a 30 COMP	125	250	Fenzimen	Fenzimen Venoconico caja x 30 Com	20	1.315	Nacional	22.100	2.787.500	5.575.000								-	-
70	51171111-013	DOMPERIDONA 10MG + SIMETICONA 300 MG	GOTAS de 15 ml a 40 ml	100	200	No cotiza						-	-								-	-
71	51172115-002	DOMPERIDONA 10 MG	CAJA de 10 a 200 COMP.	100	200	No cotiza						-	-								-	-
72	42181701-005	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	150	300	No cotiza						-	-	Gama	Unidad	1	1.500	China	1.500	225.000	450.000	
73	51121715-001	ENALAPRIL 10 MG	CAJA DE 10 A 40 COMP. Ala Au	3.750	7.500	Infratem	Infratem caja x 30 com.	30	247	Nacional	7.413	27.816.750	55.672.500								-	-
74	51121715-001	ENALAPRIL 20 MG	CAJA DE 10 A 40 COMP. Ala Au	3.750	7.500	Infratem	Infratem caja x 30 com.	30	350	Nacional	10.533	39.412.500	78.825.000								-	-
75	51121715-003	ENALAPRILATO 2,5 mg	AMPOLLA 2ml como mínimo	100	200	No cotiza						-	-								-	-
76	51131607-001	ENOXAPARINA 40 MG	AMPOLLA	200	400	No cotiza						-	-								-	-
77	51131607-001	ENOXAPARINA 60 MG	AMPOLLA	200	400	No cotiza						-	-								-	-
78	41123403-002	EQUIPO MACROGOTERO	UNIDAD	500	1.000	No cotiza						-	-	Gama	Unidad	1	1.800	China	1.800	900.000	1.800.000	
79	51253053-001	EXTRACTO DE HEDERA HELIX	JARABE de 100 A 120 ML	2.500	5.000	No cotiza						-	-								-	-
80	51121503-001	FENAZDAA 0,5G + CLORHIDRATO DE PROCAINA 0,5G	GOTAS de 10ML como mínimo	100	200	Didel	Didel pranna 10 ml	10	401	Nacional	8.017	801.200	1.602.400								-	-
81	51181807-002	FLUCONAZOL 150 MG	CAJA de 1 a 7 COMP	150	300	Mexin	Marpie 150 caja x 2 Cap	2	8.085	Nacional	16.170	2.425.500	4.851.000								-	-
82	51181503-006	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275MG + PIRIMINA B1 50.000UI MEDIMICINA 3,85MG + LIDOCAINA 20MG	GOTAS de 5 ml como mínimo	150	300	No cotiza	Nadie					-	-								-	-
83	42231306-008	FORMULA POLIMERICA 1ST AVIDAD FINUTRICION ENTERAL POLVO	POLVO 800 a 1000 gr	50	100	No cotiza						-	-								-	-
84	41131810-017	FRASCO REDUCTOR	UNIDAD	1.000	2.000	No cotiza						-	-	Gama	Unidad	1	1.100	China	1.100	1.100.000	2.200.000	
85	51281319-002	FUROSEMIDA 20MG	AMPOLLA de 2 ML como mínimo	250	500	Solax	Solax ampolla x 2 ml	2	1.059	Nacional	2.118	529.500	1.059.000								-	-
86	42311511-002	GASA ESTERILIZADA	UNIDAD por 20 como mínimo	500	1.000	No cotiza						-	-	Gama	Unidad por 20	20	100	China	3.800	1.900.000	3.800.000	
87	51101805-006	GENTAMICINA 0,1 GR/5 + CLOTRIMAZOL 2GR/5 + DEXAMETASONA 0,5GR/5	CREMA VAGINAL de 50GR/5 como mínimo	150	300	No cotiza	Nadie					-	-								-	-
88	51101804-008	GENTAMICINA 40MG	SOL. AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200	Gentol	Gentol 400 ampolla x 10 ml	10	1.336	Nacional	13.360	1.336.000	2.672.000								-	-
89	51181504-001	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500	No cotiza						-	-								-	-
90	51181504-003	GLIMEPIRIDA 4 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	300	600	Gimecap	Glimecap 4 caja x 30 com	30	550	Nacional	16.500	4.950.000	9.900.000								-	-
91	51191505-062	VIT B1 40mg, VIT B2 25mg, VIT. B6 25mg, VIT B12 50mg, VIT D3 0,800UI, nicotinamida 250mg, acido folico 5mg, pantotenato de calcio 50mg, citrato ferroso amonio 750mg, sulfato de cobre 40mg, sulfato de manganeso 30mg, glicerofosfato de sodio 350mg, glicerofosfato de magnesio 250mg, cloruro de cobalto 1mg	JARABE x 120 a 240 ml	2.500	5.000	No cotiza						-	-								-	-
92	51142549-001	GLUCOSAMINA 1500mg + CONDROITIN SULFATO 1200mg POLVO	CAJA x 30 sobres polvo como mínimo	275	550	No cotiza						-	-								-	-
93	42312205-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO GRD	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150	No cotiza						-	-	Alfamed	Caja de 100 unidades	100	150	China	25.000	1.875.000	3.750.000	
94	42312205-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO MED	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150	No cotiza						-	-	Alfamed	Caja de 100 unidades	100	150	China	25.000	1.875.000	3.750.000	
95	42312205-005	GUANTE QUIRURGICO Nº 7	UNIDAD por 1	350	700	No cotiza						-	-	Alfamed	Unidad por 1	1	2.500	China	2.500	875.000	1.750.000	
96	42312205-005	GUANTE QUIRURGICO Nº 7 1/2	UNIDAD por 1	500	1.000	No cotiza						-	-	Alfamed	Unidad por 1	1	2.500	China	2.500	1.250.000	2.500.000	
97	42312205-005	GUANTE QUIRURGICO Nº 8	UNIDAD por 1	100	200	No cotiza						-	-	Alfamed	Unidad por 1	1	2.500	China	2.500	250.000	500.000	
98	51391515-002	HIDROCLORATIAZIDA	CAJA de 12 a 20 COMP	400	800	No cotiza	Nadie					-	-								-	-
99	51181706-003	HIDROCORTIZONA 500 MG	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200	No cotiza						-	-								-	-
100	42312201-001	HILO PARA SUTURA DE COLAGENO REABSORBIBLE CROMADO	UNIDAD	125	250	No cotiza						-	-	Conviden	Unidad	1	12.500	Brasil	12.500	1.562.500	3.125.000	
101	42312205-006	HILO POLIAMIDA 3-0	UNIDAD	125	250	No cotiza						-	-	Conviden	Unidad	1	12.500	Brasil	12.500	1.562.500	3.125.000	
102	42312205-006	HILO POLIAMIDA 4-0	UNIDAD	125	250	No cotiza						-	-	Conviden	Unidad	1	12.500	Brasil	12.500	1.562.500	3.125.000	
103	45122407-001	HOJA DE BISTURI Nº 23	UNIDAD	250	500	No cotiza						-	-	Alfamed	Unidad	1	800	China	800	200.000	400.000	
104	45122407-002	HOJA DE BISTURI Nº 24	UNIDAD	150	300	No cotiza						-	-	Alfamed	Unidad	1	800	China	800	120.000	240.000	
105	51342106-004	IBUPROFENO 200 MG	JARABE de 120ml como mínimo	5.000	10.000	Eladol	Eladol 200 Frasco x 100 ml	200	40	Nacional	4.000	20.000.000	40.000.000								-	-
106	51342106-002	IBUPROFENO 400 MG	CAJA de 8 a 30 COMP	4.000	8.000	Eladol	Eladol Forte caja x 20 x com	10	200	Nacional	4.800	16.000.000	32.000.000								-	-
107	51342106-002	IBUPROFENO 600MG	CAJA de 8 a 30 COMP	2.500	5.000	Eladol	Eladol 600 caja x 10 com	10	900	Nacional	6.000	15.000.000	30.000.000								-	-
108	51181509-006	INSULINA GLARGINA AMPOLLA	UNIDAD	50	100	No cotiza						-	-								-	-
109	51302722-001	IODOPOVIDONA DESINFECTANTE 10%	SOLUCION de 1000 ml como mínimo	50	100	No cotiza	Nadie					-	-								-	-
110	42152506-001	JERINGA CAMPANA BIOCONTENCION	UNIDAD	25	50	No cotiza						-	-	Alfamed	Unidad	1	90.000	China	30.000	750.000	1.500.000	
111	45122005-002	JERINGA DE 50 CC AGUJA LARGA	UNIDAD	500	1.000	No cotiza						-	-	Alfamed	Unidad	1	500	China	500	250.000	500.000	
112	45122005-001	JERINGA DE 5 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	500	1.000	No cotiza						-	-	Alfamed	Unidad	1	450	China	450	225.000	450.000	
113	42142609-001	JERINGA DE 3 CC AGUJA CORTA 23 X 1	UNIDAD	300	600	No cotiza						-	-	Alfamed	Unidad	1	450	China	450	135.000	270.000	

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

114	40122001-003	JERINGA DE 5 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	750	1.500	No cotiza						-	-	Alfamed	Unidad	1	450	Chino	450	337.500	675.000
115	42142609-001	JERINGA DESCARTABLE CON AGUJA 1 CC	UNIDAD	1.000	2.000	No cotiza						-	-	Alfamed	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Chino	650	650.000	1.300.000
116	51142138-001	KETOROLAC TROMETAMINA 20 MG	CAJA de 10 a 20COMP	750	1.500	Dolostop	Dolostop 20 caja x 10 com	10	620	Nacional	6.200	4.650.000	9.300.000							-	-
117	51161606-001	LORATADINA 10 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	200	400	Alercrom	Alercrom caja x 10 com	10	1.050	Nacional	10.500	2.100.000	4.200.000							-	-
118	51161606-002	LORATADINA 5 MG	JARABE de 100 a 120ml	250	500	Alercrom	Alercrom frasco x 100 ml	100	125	Nacional	12.480	3.120.000	6.240.000							-	-
119	51121718-002	LOSARTAN POTASICO 50 mg	comprimido 15 a 30	1.000	2.000	Hipercor	Hipercor caja x 30 com	30	384	Nacional	11.508	11.508.000	23.016.000							-	-
120	51142009-001	METAMIZOL 500 MG	GOTAS de 15 ml como minimo	1.000	2.000	No cotiza						-	-							-	-
121	51182317-001	METFORMINA 850 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	2.000	4.000	Tolemina	Tolemina Caja x 30 com	30	293	Nacional	8.800	17.600.000	35.200.000							-	-
122	51182317-003	METFORMINA 1000 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	No cotiza						-	-							-	-
123	51171906-001	METOCLOPRAMIDA 10MG	AMPOLLA de 2ML como minimo	200	400	Procalm	Procalm ampolla x 2 ml	2	750	Nacional	1.500	300.000	600.000							-	-
124	51171906-003	METOCLOPRAMIDA 4 mg	GOTAS de 15 ml como minimo	500	1.000	Procalm	Procalm frasco x 15 ml	15	349	Nacional	5.240	2.620.000	5.240.000							-	-
125	51101603-007	METRONIDAZOL 500 MG + NISTATINA 100000 UI	CAJA de 10 a 15 OVULOS	1.000	2.000	Tricolan	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	16.128	16.128.000	32.256.000							-	-
126	51101603-004	METRONIDAZOL 250 MG	JARABE en 100ml como minimo	750	1.500	Tricolan	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	6.500	4.875.000	9.750.000							-	-
127	51101584-013	METRONIDAZOL 250 MG + NISTATINA 100.000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 150MG + ACETATO DE HIDROCORTIZONA 10MG + CLORURO DE BENZALCONIO 1MG	CAJA de 10 a 15 OVULOS	500	1.000	No cotiza						-	-							-	-
128	51101603-001	METRONIDAZOL 500 MG	CAJA de 10 a 20COMP	1.000	2.000	Tricolan	Tricolam Caja x 20 com	20	356	Nacional	7.120	7.120.000	14.240.000							-	-
129	51101603-003	METRONIDAZOL 500MG	AMPOLLA de 100 ML como minimo	250	500	No cotiza						-	-	Braun	Ampolla de 100 ml	100	109	Brasil	10.900	2.725.000	5.450.000
130	51101584-012	MICONAZOL 20 MG + BETAMETAZONA VALERATO 1MG + GENTAMICINA SULFATO 1MG	CREMA de 20 Gr como minimo	1.000	2.000	No cotiza						-	-							-	-
131	51101899-9999	NEBIVOLOL 5 mg	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	No cotiza						-	-							-	-
132	51101313-006	NEOMICINA 3,5 ml + POLIXINA 1.2000UI + DEXAMETASONA 0,5 mg	GOTAS de 10 ml como minimo	150	300	No cotiza						-	-							-	-
133	51100215-001	NISTATINA 100 000 U.I	SUSP de 50 A 90ML	100	200	No cotiza						-	-							-	-
134	51102717-004	NITROFURAZONA 0,2%	POMADA de 35 a 50 gr	250	500	No cotiza	Nadie					-	-							-	-
135	51172107-004	NOVAMISULFONATO SODICO 2,5G + BROMURO DE HIOSCINA 20MG/5ML	AMPOLLA de 5ML como minimo	125	250	No cotiza	Nadie					-	-							-	-
136	51171909-001	OMEPRAZOL 20MG	CAJA de 10 a 30 comp	2.000	4.000	Clanzol	Clanzol Caja x 30 com	30	650	Nacional	19.500	39.000.000	78.000.000	Encure				India	8.000	16.000.000	32.000.000
137	51171909-002	OMEPRAZOL 40 mg	AMPOLLA de 100 ML como minimo	250	500	Clanzol	ampolla de 10 ml	10	2.100	Nacional	21.000	5.250.000	10.500.000	Fada	Ampolla de 10 ml	10	1.500	Argentina	15.000	3.750.000	7.500.000
138	51101542-002	OXACILINA 1 GR C/SOLVENTE	AMPOLLA de 100 ML como minimo	200	400	Duacilin	ampolla de 10 ml	10	1.817	Nacional	18.170	3.634.000	7.268.000							-	-
139	51172107-001	PARACETAMOL 100GRS + N-BUTIL DE HIOSCINA 0,3GRS	GOTAS de 15 a 30 ml	250	500	No cotiza						-	-							-	-
140	51142001-025	PARACETAMOL 150 mg + PSEUDOEFEDRINA 15 mg + CLORFENIRAMINA 1 mg	Gotas de 15 a 30 ml	2.000	4.000	No cotiza						-	-							-	-
141	51142001-001	PARACETAMOL 200MG	Fco Gto 15 a 30 ml	2.000	4.000	Febrin	Febrin 200 frasco x 15 ml	15	351	Nacional	5.270	10.540.000	21.080.000							-	-
142	51142001-002	PARACETAMOL 500 MG	CAJA de 10 a 20COMP	2.500	5.000	Febrin	Febrin Caja x 10 com	10	238	Nacional	2.380	5.950.000	11.900.000							-	-
143	51172107-005	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG + PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CAJA de 10 a 20COMP	200	400	No cotiza						-	-							-	-
144	51142001-003	PARACETAMOL 750 MG	CAJA de 10 a 20COMP	1.500	3.000	No cotiza						-	-							-	-
145	51142001-025	PARACETAMOL 120mg + FENILEFRINA 5 mg + CLORFENIRAMINA 2 mg	JARABE 90 a 120 ml	2.500	5.000	No cotiza						-	-							-	-
146	51101507-004	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200	Acticilline	Acticilline 1.200.000 frasco ampolla + solvente	1	10.230	Nacional	10.230	1.023.000	2.046.000							-	-
147	51101507-004	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200	Acticilline	Acticilline 2.400.000 frasco ampolla + solvente	1	14.570	Nacional	14.570	1.457.000	2.914.000							-	-
148	51181713-001	PREDNISONA 20 MG	SUSPENSION de 100ml como minimo	250	500	Prednilasca	Prednilasca 20 frasco x 100 ml	100	162	Nacional	16.170	4.042.500	8.085.000							-	-
149	51181713-002	PREDNISONA 20 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	375	750	No cotiza						-	-							-	-
150	51181713-001	PREDNISONA 5 MG	SUSPENSION de 100ml como minimo	500	1.000	Prednilasca	Prednilasca frasco x 100 ml	100	115	Nacional	11.500	5.750.000	11.500.000							-	-
151	51181713-002	PREDNISONA 5 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200	Prednilasca	Prednilasca caja x 10 com	10	480	Nacional	4.800	2.880.000	5.760.000							-	-
152	51171706-005	RACECADROTILO	Solucion Bebible x unidad	100	200	No cotiza						-	-							-	-
153	51171706-9999	RACECADROTILO	comprimido de 7 a 12 unid	250	500	Diarreal	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	19.600	4.900.000	9.800.000							-	-
154	51101513-001	RIFAMICINA 1 %	Spray x 30 ml como minimo	100	200	No cotiza						-	-							-	-
155	51111818-002	ROSUVASTATINA COMPRIMIDO	Caja 20 a 30 comp	100	200	Recolip	Recolip 10 caja x 30 com	30	1.715	Nacional	51.450	5.145.000	10.290.000							-	-
156	51161508-003	SALBUTAMOL 100MCG	AEROSOL de 200 dosis (spray) como minimo	250	500	No cotiza						-	-							-	-
157	51181752-001	SALBUTAMOL 20 ml + BECLOMETAZONA DIPROPIONATO dipropionato 10 ml	SPRAY	50	100	No cotiza						-	-							-	-
158	51161508-002	SALBUTAMOL 5 MG P/NEBULIZAR	GOTAS de 15 a 20 ml	300	600	No cotiza						-	-							-	-
159	51171505-001	SIMETICONA	GOTAS de 15 a 20 ml	500	1.000	Entero Gas Pediatrico	Frasco x 15 ml	15	467	Nacional	7.000	3.500.000	7.000.000							-	-
160	42231701-001	SONDA NASOGASTRICA PEDIATRICO (4 33)	UNIDAD	250	500	No cotiza						-	-	Endoterapia	Unidad	1	2.700	Chino	2.700	675.000	1.350.000
161	42291605-001	SONDA VESICAL Nº 16	UNIDAD	150	300	No cotiza						-	-	Endoterapia	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Chino	500	75.000	150.000
162	51191604-001	SUERO RINGER	UNIDAD por 1L como minimo	250	500	No cotiza						-	-	Baxter	Unidad	1	12.500	Brasil	12.500	3.125.000	6.250.000
163	51102215-003	SULFAMETOXAZOL 200 ml + TRIMETROPINA 40 ml	SUSPENSION de 100ml como minimo	250	500	Sulamin Pediatrico	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	9.400	2.350.000	4.700.000							-	-
164	51151817-002	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0,4 ml	CAJA DE 25 A 40	100	200	Prostar	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	70.000	7.000.000	14.000.000							-	-
165	42131606-9999	TAPA BOCA	Caja x 50 como minimo	150	300	No cotiza						-	-	Alfamed	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Chino	18.000	2.700.000	5.400.000
166	51121763-001	TELMISARTAN 40 MG	Caja 20 a 30 comp	250	500	Tensartan	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	28.298	7.074.500	14.149.000							-	-
167	41112253-001	TERMOMETRO CLINICO	UNIDAD por 1	100	200	No cotiza						-	-	Nipro	Unidad por 1	1	4.650	Brasil	4.650	465.000	930.000
168	41116201-001	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE (para maquina code free)	frasco por 25 unidades como minimo	150	300	No cotiza						-	-	Codefree	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Korea	52.500	7.875.000	15.750.000
169	51141530-002	VALPROATO DE SODIO 500 MG	Jarabe 120 a 240 ml	50	100	Divalp	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	33.075	1.653.750	3.307.500							-	-
170	42311505-002	VENDA SEMI ELASTICA	UNIDAD 20 cm como minimo	150	300	No cotiza						-	-	Gama	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Chino	5.700	855.000	1.710.000
171	51191905-082	VIT A 5.000 UI, B1 1,5 MG, B2 1,7 MG, B6 2 MG, VIT B 12 6 MG, VITA C 60 MG, D3 550 UI, NICOTINAMIDA 20 MG, ACIDO FOLICO 0,4 MG, PANTOTENATO DE CALCIO 5 MG, SULFATO FERROSO 90 MG, SULFATO DE COBRE 2,8 MG, SULFATO DE MANGANESO 1,5 MG, CLORURO DE COBALTO 0,1 MG, SULFATO TRICALCICO 136 MG	Caja de 10 a 20 comp	2.000	4.000	No cotiza						-	-							-	-
172	51191905-082	VIT A 5.000UI, VIT D 400UI, VIT E 10UI, VIT B_1 1,50MG, VIT B_2 1,60MG, VIT B_6 2,20MG, VIT C 70MG, VIT B_{12} 2,20MCG, NIACINA 17MCG, ACIDO FOLICO 400MCG, HIERRO 27MG, ZINC 15MG	Caja de 10 a 20 comp	1.500	3.000	No cotiza						-	-							-	-
173	51191905-051	VIT A 5000UI + VIT C 50MG + VIT D 1000UI	GOTAS de 15 a 30Ml	250	500	No cotiza						-	-							-	-
174	51191905-010	VIT B 12 50 MCG, VIT B1 0,01 G, GLICEROFOSFATO DE MAGNESIO 1 G, GLICEROFOSFATO DE SODIO 1 G, GLICEROFOSFATO DE POTASIO 1 G	JARABE de 120 A 250ML	1.000	2.000	No cotiza						-	-							-	-
175	51191905-084	VITAMINA A 600.000 UI + VITA D3 62.800 UI + BENZALCONIO DE CLORURO 0,01GRS + ACIDO BORICO 2GRS + OXIDO DE ZINC 15 GRS	POMADA de 20 a 40 mg	500	1.000	No cotiza						-	-							-	-
176	51191905-002	VITAMINA C 100 mg	GOTAS de 15 ml a 30 ml	100	200	No cotiza						-	-							-	-
												342.176.050	3.124.352.180							78.652.500	157.305.000

Obs.: La Empresa GUAYAKI modificó la cantidad minima y maxima en el item Nº 44

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

PRODUCTOS QUIMICOS Y MEDICINALES - 2023

Ítem	Código de Catálogo	DESCRIPCION DEL BIEN	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima
1	51102501-001	ACICLOVIR - COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200
2	51102901-002	ACICLOVIR - SUSPENSION	Jarabe 120 a 240 ml	100	200
3	51142001-001	ACIDO ACETIL SALICILICO 125 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800
4	51191905-069	ACIDO FOLICO 10 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000
5	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 0)	UNIDAD	150	300
6	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 1)	UNIDAD	250	500
7	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 3 - 0)	UNIDAD	250	500
8	42231510-002	ADAPTADOR CON CIERRE A ROSCA	UNIDAD	400	800
9	42542502-001	AGUJA ODONTOLOGICA	Caja x 100 unidades, como mínimo	75	150
10	42142514-005	AGUJA RAQUIDEA N° 25	UNIDAD	100	200
11	12352104-005	ALCOHOL EN GEL	UNIDAD por 500 ml como mínimo	50	100
12	12352101-003	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 125 ml como mínimo	100	200
13	12352101-003	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 500 ml como mínimo	100	200
14	51542001-997	ALFA AMILASA 1000 U. CEIP	Jarabe 120 a 240 ml	250	500
15	51542001-002	ALFA AMILASA 3000 U. CEIP	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500
16	42312301-001	ALGODON	UNIDAD por 50 gr como mínimo	150	300
17	42312301-001	ALGODON	UNIDAD por 100 gr como mínimo	150	300
18	51161812-005	AMBROXOL 15 MG PEDIATRICO	JARABE de 120 ml como mínimo	500	1.000
19	51161812-005	AMBROXOL 30 MG ADULTO	JARABE de 120 ml como mínimo	1.000	2.000
20	51121740-001	AMLODIPINA 10MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000
21	51101511-007	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG +SOLV.	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	300	600
22	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	600	1.200
23	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200
24	51101511-007	AMOXICILINA 250MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	625	1.250
25	51101511-001	AMOXICILINA 500 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	2.000	4.000
26	51101511-002	AMOXICILINA 500 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	2.500	5.000
27	51101547-001	AMPICILINA INYECTABLE	AMPOLLA por 1Gr con solvente	150	300
28	51241114-003	ANTAZOLINA 0.25GRS + TETRAZOLINA 0.04GRS	GOTAS de 10 ml como mínimo	150	300
29	51351802-001	ATENOLOL 100 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800
30	51351805-001	ATENOLOL 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	750	1.500
31	51121819-001	ATORVASTATINA 20 mg	CAJA de 20 a 30 COMP	1.000	2.000
32	51101572-001	AZITROMICINA 200 MG	SUSPENSION de 30 a 60ml	600	1.200
33	51101572-002	AZITROMICINA 500 MG	CAJA de 3 a 10 COMP	800	1.600
34	51125304-002	BEZAFIBRATO	Caja 20 a 30 comp	100	200
35	51161813-001	BROMHEXINA	JARABE de 90 A 120 ML	1.000	2.000
36	51191905-049	CARBONATO DE CALCIO 500 mg VIT D3 400mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800
37	51121708-001	CARVEDILOL 12,5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	375	750
38	42221504-001	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 18	UNIDAD	150	300
39	42221504-001	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 20	UNIDAD	150	300
40	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 22	UNIDAD	150	300
41	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 24	UNIDAD	150	300
42	51101550-001	CEFALEXINA 1G	CAJA de 8 a 14 COMP	500	1.000
43	51101550-002	CEFALEXINA 500 MG	SUSPENSION de 100 ML como mínimo	750	1.500
44	51101550-001	CEFALEXINA 500 MG	CAJA de 8 a 12 COMPRIMIDO	900	1.800
45	51101578-002	CEFAZOLINA 1 GR	Ampolla por 1, con solvente	150	300
46	51101599-002	CEFIXIMA 100 MG	SUSPENSION de 100ml como mínimo	150	300
47	51101599-001	CEFIXIMA 400 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	150	300
48	42311708-003	CINTA ADHESIVA 1,25 X 5M	UNIDAD	150	300
49	51101542-001	CIPROFLOXACINA 500MG	CAJA de 10 a 20 COMP.	1.000	2.000
50	51141706-005	CITICOLINA 1 gr	AMPOLLA por 1 como mínimo	100	200
51	42311703-001	CLAMP UMBILICAL	UNIDAD	250	500
52	51101523-001	CLARITROMICINA 500MG	CAJA de 8 a 10 COMP	100	200
53	51101523-002	CLARITROMICINA 500MG	SUSPENSION 50 a 100 ml	50	100
54	51131703-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200
55	51161812-001	CLORFENIRAMINA 2,5mg	JARABE de 125 ml como mínimo	500	1.000
56	51161812-004	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg	CAJA de 10 a 20COMP	400	800
57	51172115-022	PROPINOXATO 10MG+CLONIXINATO DE LISINA 125MG	CAJA de 8 a 10 COMP	300	600
58	51102724-002	CLORURO DE BENZALCONIO 500MG+NITRITO 50 MG	SOLUCION por 1 l como mínimo	100	200
59	41104113-004	COLECTOR DE ORINA 2.000 ML - ADULTO	UNIDAD por 2000 ml como mínimo	250	500
60	51191905-021	COMPLEJO VITAMINICO B1 250mg, B6 50mg, B12500mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800
61	51161620-002	DESLORATADINA 5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500
62	51181704-002	DEXAMETAZONA 8 MG	AMPOLLA de 2ML como mínimo	500	1.000

Luis Casanello

Ítem	Marca	Presentación	Cantidad	Costo por unidad	Procedencia	Precio Unitario	Precio Mínimo	Precio Total
1	No Cotiza						-	-
2	No Cotiza						-	-
3	No Cotiza						-	-
4	No Cotiza						-	-
5	No Cotiza						-	-
6	No Cotiza						-	-
7	No Cotiza						-	-
8	No Cotiza						-	-
9	No Cotiza						-	-
10	No Cotiza						-	-
11	No Cotiza						-	-
12	No Cotiza						-	-
13	No Cotiza						-	-
14	No Cotizas						-	-
15	No Cotizas						-	-
16	No Cotizas						-	-
17	No Cotizas						-	-
18	No Cotizas						-	-
19	No Cotizas						-	-
20	Inhical	Inhical Caja x 20 com	20	[illegible]	Nacional	[illegible]	6.930.000	13.860.000
21	No Cotizas						-	-
22	No Cotizas						-	-
23	No Cotizas						-	-
24	No Cotizas						-	-
25	Amoxsul	Amoxsul 500 caja x 8 com	8	661	Nacional	5.284	10.568.000	21.136.000
26	No Cotizas							
27	No Cotizas						-	-
28	No Cotizas						-	-
29	Atenol	Atenol 100 Caja x 20 com	20	211	Nacional	4.217	1.686.800	3.373.600
30	Atenol	Atenol 50 caja x 20 com	20	118	Nacional	2.363	1.772.250	3.544.500
31	Atorvastol	Atorvastol 20 caja x 30 com	30	650	Nacional	19.500	19.500.000	39.000.000
32	No Cotizas						-	-
33	No Cotizas						-	-
34	No Cotizas						-	-
35	No Cotizas						-	-
36	No Cotizas						-	-
37	No Cotizas						-	-
38	No Cotizas						-	-
39	No Cotizas						-	-
40	No Cotizas						-	-
41	No Cotizas						-	-
42	No Cotizas						-	-
43	Dranesin	Dranesin 5oo susp x 100 ml	100	133	Nacional	13.282	9.961.500	19.923.000
44	No Cotizas						-	-
45	No Cotizas						-	-
46	No Cotizas						-	-
47	No Cotizas						-	-
48	No Cotizas						-	-
49	No Cotizas						-	-
50	No Cotizas						-	-
51	No Cotizas						-	-
52	No Cotizas						-	-
53	No Cotizas						-	-
54	No Cotizas						-	-
55	No Cotizas						-	-
56	No Cotizas						-	-
57	No Cotizas						-	-
58	No Cotizas						-	-
59	No Cotizas						-	-
60	No Cotizas						-	-
61	No Cotizas						-	-
62	No Cotizas						-	-

Mather Company S.R.L.

Ítem	Marca	Presentación	Cantidad	Costo por unidad	Procedencia	Precio Unitario	Precio Mínimo	Precio Total
32	Nurse	Suspensión 30 ml	30	1.450	Chilena	43.500	26.100.000	52.200.000
33	Nurse	caja x 6 com	6	7.250	Chilena	43.500	34.800.000	69.600.000
36	Cam-D	Caja x 30 com	30	1.000	Chilena	30.000	12.000.000	24.000.000
52	Prediat 500 mg	Caja x 14 com	14	6.714	Chilena	94.000	9.400.000	18.800.000
53	Prediat	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Chilena	75.000	3.750.000	7.500.000
61	Despen	Caja de 30 com	30	1.883	Chilena	56.500	14.125.000	28.250.000

(All other items in the Mather Company S.R.L. columns: Precio Mínimo "-", Precio Total "-".)

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

63	51142121-051	DICLOFENAC 2%	GEL de 25GRS como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
64	51142103-001	DICLOFENAC POTASICO 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	1.500	3.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
65	51142103-003	DICLOFENAC POTASICO 50MG+ PARACETAMOL 500MG + ANDOCADO	CAJA de 20 a 30 COMP	2.500	5.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
66	51142103-001	DICLOFENAC POTASICO 75 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	3.800	6.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
67	51142104-005	DICLOFENAC SODICO 50 MG + DEXAMETASONA 0,5 MG + COMPLEJO B12 2,5MG	CAJA de 10 a 20 COMP	500	1.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
68	51142104-004	DICLOFENAC SODICO 75 MG + VIT B1 100 MG MY B6 100 MG, VIT B12 10 MG	AMPOLLA de 3 ML como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
69	51135412-999	DIOSMINA 500 MG. + HIDROMELINA 20.000 UI	CAJA de 30 a 30 COMP	125	250	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
70	51171111-018	DOMPERIDONA 10MG + SIMETICONA 300 MG	GOTAS de 15 ml a 40 ml	100	200	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
71	51172110-002	DOMPERIDONA 10 MG	CAJA de 10 a 200 COMP.	100	200	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
72	42118702-001	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	150	300	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
73	51172115-001	ENALAPRIL 10 MG.	CAJA DE 10 A 40 COMP. , Alu Alu	3.750	7.500	Tensoreduct	Tensoreduct 10 caja x 30 com	30	73	Nacional	2.195	8.231.250	16.462.500	Sinfopril 20 mg	Caja x 30 com	30	350	Chilena	12.500	84.375.000	168.750.000		
74	51172115-001	ENALAPRIL 20 MG	CAJA DE 10 A 40 COMP. , Alu Alu	3.750	7.500	Tensoreduct	Tensoreduct 20 caja x 30 com	30	75	Nacional	2.263	8.426.250	16.852.500	Sinfopril 20 mg	Caja x 30 com	30	963	Chilena	24.000	108.750.000	217.500.000		
75	51172115-009	ENALAPRILATO 2.5 mg	AMPOLLA 2ml como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
76	51135607-001	ENOXAPARINA 40 MG.	AMPOLLA	200	400	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
77	51135607-001	ENOXAPARINA 60 MG.	AMPOLLA	200	400	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
78	42123403-002	EQUIPO MACROGOTERO	UNIDAD	500	1.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
79	51212013-001	ESTRACTO DE HIEDRA HELIX	JARABE de 100 A 120 ML	2.500	5.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
80	51125115-001	FENAZONA 0,5G + CLORHIDRATO DE PROCAINA 0,5G	GOTAS de 10ML como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
81	51135103-002	FLUCONAZOL 150 MG.	CAJA de 2 a 7 COMP	150	300	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
82	51135115-004	FLUDICINOLONA ACETONIDA 0,175MG + POMEXINA B 11.000 UI NEOMICINA 3,85MG + LIDOCAINA 20MG	GOTAS de 5 ml como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
83	42125808-008	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/NUTRICION ENTERAL POLVO	POLVO 800 a 1000 gr	50	100	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
84	40125810-017	FRASCO RECOLECTOR	UNIDAD	1.000	2.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
85	51190110-001	FUROSEMIDA 20MG	AMPOLLA de 2 ML como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
86	42112115-001	GASA ESTERILIZADA	UNIDAD por 20 como mínimo	500	1.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
87	51135105-006	GENTAMICINA 0,1 GRS + CLOTRIMAZOL 2GRS + DEXAMETASONA 0,5GRS	CREMA VAGINAL de 50GRS como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
88	51135134-006	GENTAMICINA 400MG	FCO. AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
89	51135516-001	GLIBENCLAMIDA 5 MG.	CAJA de 20 a 50 COMP	250	500	Glimabida	Glimabida caja x 40 comp	30	150	Nacional	8.500	1.575.000	3.150.000						-	-	-	-	-
90	51135534-001	GLIMEPIRIDA 4 MG.	CAJA de 20 a 30 COMP	300	600	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
91	51191305-060	VIT B1 45mg, VIT B2 25mg, Vit B6 25mg, Vit B12 50mg, Vit D3 8.000UI, nicotinamida 250mg, acido fólico 5mg, pantotenato de calcio 50mg, citrato ferroso amonico 750mg, sulfato de cobre 40mg, sulfato de manganeso 20mg, glicerofosfato de sodio 350mg, glicerofosfato de magnesio 250mg, cloruro de cobalto 1mg	JARABE x 120 a 240 ml	3.500	5.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
92	51142549-001	GLUCOSAMINA 1500mg + CONDROITIN SULFATO 1200mg POLVO	CAJA x 30 sobres polvo como mínimo	275	550	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
93	42122305-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO GRS	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
94	42122305-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO MED.	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
95	42122305-001	GUANTE QUIRURGICO Nº 7	UNIDAD por 2	350	700	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
96	42122305-001	GUANTE QUIRURGICO Nº 7 1/2	UNIDAD por 2	500	1.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
97	42122305-001	GUANTE QUIRURGICO Nº 8	UNIDAD por 2	100	200	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
98	51191515-001	HIDROCLORTIAZIDA	CAJA de 12 a 20 COMP	400	800	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
99	51181706-003	HIDROCORTISONA 500 MG	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
100	42912201-005	HILO PARA SUTURA DE COLAGENO ABSORBIBLE ESTANDAR	UNIDAD	125	250	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
101	42912201-006	HILO POLIAMIDA 3-0	UNIDAD	125	250	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
102	42912201-006	HILO POLIAMIDA 4-0	UNIDAD	125	250	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
103	41122407-002	HOJA DE BISTURI Nº 21	UNIDAD	250	500	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
104	41122407-003	HOJA DE BISTURI Nº 24	UNIDAD	150	300	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
105	51142106-004	IBUPROFENO 200 MG.	JARABE de 120ml como mínimo	5.000	10.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
106	51142106-003	IBUPROFENO 400 MG.	CAJA de 8 a 25 COMP	4.000	8.000	Alivio	Alivio 400 caja x 10 capsulas	30	213	Nacional	2.132	8.528.000	17.056.000						-	-	-	-	-
107	51142106-002	IBUPROFENO 600MG	CAJA de 8 a 12 COMP	2.500	5.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
108	51181506-006	IBUPROFENO GLARGINA AMPOLLA	UNIDAD	50	100	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
109	51181721-001	IODOPOVIDONA DESINFECTANTE 10%	SOLUCION de 1000 ml como mínimo	50	100	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
110	47151501-001	JERINGA CAPSULE ENTOMOLOGIA	UNIDAD	25	50	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
111	41122001-002	JERINGA DE 10 CC AGUJA LARGA	UNIDAD	500	1.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
112	41122001-002	JERINGA DE 3 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	500	1.000	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-
113	42142609-001	JERINGA DE 3 CC AGUJA CORTA 23 X 1	UNIDAD	300	600	No Cotiza						-	-						-	-	-	-	-

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

114	41122006-002	JERINGA DE 5 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	750	1.500	No Cotiza						-	-							-	-
115	42142609-001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA 5 CC	UNIDAD	1.000	2.000	No Cotiza						-	-							-	-
116	51142118-003	KETOROLAC TROMETAMINA 20 MG	CAJA de 10 a 20COMP	750	1.500	No Cotiza						-	-							-	-
117	51362606-001	LORATADINA 10 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	200	400	No Cotiza						-	-							-	-
118	51362606-002	LORATADINA 5 MG	JARABE de 100 a 120ml	250	500	No Cotiza						-	-							-	-
119	51121718-002	LOSARTAN POTASICO 50 mg	comprimidos 15 a 30	1.000	2.000	No Cotiza						-	-							-	-
120	51142009-001	METAMIZOL 500 MG	GOTAS de 15 ml como mínimo	1.000	2.000	No Cotiza						-	-							-	-
121	51181517-001	METFORMINA 850 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	2.000	4.000	No Cotiza						-	-	Hipoglucin 850 mg	Caja x 30 com	30	633	Chilena	19.000	38.000.000	76.000.000
122	51181517-001	METFORMINA 1000 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	No Cotiza						-	-	Hipoglucin	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Chilena	51.000	5.100.000	10.200.000
123	51171606-001	METOCLOPRAMIDA 10MG	AMPOLLA de 2ML como mínimo	200	400	No Cotiza						-	-							-	-
124	51171606-001	METOCLOPRAMIDA 4 mg	GOTAS de 15 ml como mínimo	500	1.000	No Cotiza						-	-							-	-
125	51101603-007	METRONIDAZOL 500 MG + NISTATINA 100000 UI	CAJA de 10 a 15 OVULOS	1.000	2.000	No Cotiza						-	-							-	-
126	51101603-004	METRONIDAZOL 250 MG	JARABE de 100ml como mínimo	750	1.500	No Cotiza						-	-							-	-
127	51101584-015	METRONIDAZOL 250 MG + NISTATINA 100.000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 150MG +ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG + CLORURO DE BENZALCONIO 1MG	CAJA de 10 a 15 OVULOS	500	1.000	No Cotiza						-	-							-	-
128	51101603-001	METRONIDAZOL 500 MG	CAJA de 10 a 20COMP	1.000	2.000	No Cotiza						-	-							-	-
129	51101603-003	METRONIDAZOL 500MG	AMPOLLA de 100 ML como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-							-	-
130	51101584-012	MICONAZOL 20 MG+ BETAMETASONA VALERATO 1MG GENTAMICINA SULFATO 1MG	CREMA de 20 Gr como mínimo	1.000	2.000	No Cotiza						-	-							-	-
131	51102809-9999	NEUVOCOL 5 ml	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	No Cotiza						-	-							-	-
132	51101513-006	NEOMICINA 3,5 mg+ POLIXINA 12000UI + DEXAMETASONA 0,5 mg	GOTAS de 10 ml como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-							-	-
133	51101825-000	NISTATINA 100.000UI	Sol de 60 a 90ML	100	200	No Cotiza						-	-							-	-
134	51101717-000	NITROFURAZONA 0,2%	POMADA de 25 a 50 gr	250	500	No Cotiza						-	-							-	-
135	51172107-004	NOVAMINSULFONATO SODICO 2,5G + BROMURO DE HIOSCINA 20MG/5ML	AMPOLLA de 5ML como mínimo	125	250	No Cotiza						-	-							-	-
136	51121909-000	OMEPRAZOL 20MG	CAJA de 10 a 30 comp	2.000	4.000	No Cotiza						-	-	Zomepral	Caja x 30 cap	30	2.100	Chilena	63.000	126.000.000	252.000.000
137	51121909-002	OMEPRAZOL 40 mg	AMPOLLA de 100 ML como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-							-	-
138	51181562-002	ONAGLINA 1 GR C/SOLVENTE	AMPOLLA de 100 ML como mínimo	200	400	No Cotiza						-	-							-	-
139	51172107-001	PARACETAMOL 100GRS + N-BUTIL DE HIOSCINA 0,2GRS	GOTAS de 15 a 30 ml	250	500	No Cotiza						-	-							-	-
140	51142001-025	PARACETAMOL 150 mg + PSEUDOEFEDRINA 15 mg + CLORFENIRAMINA 1 mg	Gotas de 15 a 30 ml	2.000	4.000	Gripdol	[illegible]	11	132	Nacional	[illegible]	9.300.000	18.600.000							-	-
141	51142001-001	PARACETAMOL 200MG	Frasco Gotero 15 a 30 ml	2.000	4.000	Paracetamolito	paracetamolito Franco gotero x 15 ml	15	103	Nacional	3.045	6.090.000	12.180.000							-	-
142	51142001-002	PARACETAMOL 500 MG	CAJA de 10 a 20COMP	2.500	5.000	Alivol	Alivol caja x 10 com	10	131	Nacional	1.313	3.282.500	6.565.000							-	-
143	51172107-008	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG + PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CAJA de 10 a 20COMP	200	400	No Cotiza						-	-							-	-
144	51142001-003	PARACETAMOL 750 MG	CAJA de 10 a 20COMP	1.500	3.000	No Cotiza						-	-							-	-
145	51142001-025	PARACETAMOL 120 mg + FENILEFRINA 5 mg + CLORFENIRAMINA 2 mg	JARABE 90 a 120 ml	2.500	5.000	No Cotiza						-	-							-	-
146	51101507-004	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200	No Cotiza						-	-							-	-
147	51101507-004	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200	No Cotiza						-	-							-	-
148	51181715-001	PREDNISONA 20 MG	SUSPENSION de 100ml como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-	Cortiprex 20 mg	Suspensión de 60 ml	60		Chilena	26.000	6.500.000	13.000.000
149	51181715-002	PREDNISONA 20 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	375	750	No Cotiza						-	-	Cortiprex 20 mg	Caja x 20 com	20		Chilena	22.000	8.250.000	16.500.000
150	51181715-001	PREDNISONA 5 MG	SUSPENSION de 100ml como mínimo	500	1.000	No Cotiza						-	-	Cortiprex 5 mg	Suspensión de 100 ml	100	225	Chilena	22.500	11.250.000	22.500.000
151	51181715-002	PREDNISONA 5 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200	No Cotiza						-	-	Cortiprex 5 mg	Caja x 10 com	10	900	Chilena	9.000	5.400.000	10.800.000
152	51171706-005	REECADROTIL	Solucion Bebible x unidad	100	200	No Cotiza						-	-							-	-
153	51171706-9999	REECADROTIL	comprimido de 7 a 12 unid	250	500	No Cotiza						-	-							-	-
154	51101533-001	RIFAMICINA 1 %	Spray x 30 ml como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-							-	-
155	51121818-002	ROSUVASTATINA COMPRIMIDO	Caja 20 a 30 comp	100	200	No Cotiza						-	-	Rosvel 10 mg	Caja x 30 com	30	2.500	Chilena	75.000	7.500.000	15.000.000
156	51161508-003	SALBUTAMOL 100MCG	AEROSOL de 200 dosis (spray) como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-	Lung	Unidad	[illegible]	[illegible]	Argentina	20.500	5.125.000	10.250.000
157	51181712-001	SALBUTAMOL 20 ml + BECLOMETAZONA DIPROPIONATO dipropionato 10 ml	SPRAY	50	100	No Cotiza						-	-	Henolan	Unidad	[illegible]	[illegible]	Chilena	52.000	2.600.000	5.200.000
158	51161508-002	SALBUTAMOL 5 MG P/NEBULIZAR	GOTAS de 15 a 20 ml	300	600	No Cotiza						-	-							-	-
159	51171505-001	SIMETICONA	GOTAS de 15 a 20 ml	500	1.000	No Cotiza						-	-							-	-
160	42231701-001	SONDA NASOGASTRICA PEDIATRICO (6.33)	UNIDAD	250	500	No Cotiza						-	-							-	-
161	42291600-001	SONDA VESICAL Nº 16	UNIDAD	150	300	No Cotiza						-	-							-	-
162	51191604-001	SUERO RINGER	UNIDAD por 1L como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-							-	-
163	51102215-001	SULFAMETOXAZOL 200 ml + TRIMETROPINA 40 ml	SUSPENSION de 100ml como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-							-	-
164	51151817-002	TANSULOSINA CLOHIDRATO 0,4 ml	CAJA DE 25 A 40	100	200	No Cotiza						-	-							-	-
165	42131606-9999	TAPA BOCA	Caja x 50 como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-							-	-
166	51121763-001	TELMISARTAN 40 MG	Caja 20 a 30 comp	250	500	No Cotiza						-	-							-	-
167	41112213-001	TERMOMETRO CLINICO	UNIDAD por 1	100	200	No Cotiza						-	-							-	-
168	41116201-001	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE (para maquina code free)	frasco por 25 unidades como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-							-	-
169	51141510-002	VALPROATO DE SODIO 500 MG	Jarabe 120 a 240 ml	50	100	No Cotiza						-	-							-	-
170	42311505-002	VENDA SEMI ELÁSTICA	UNIDAD 20 cm como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-							-	-
171	51191905-002	VIT A 5.000 UI, B1 1,5 MG, B2 1,7 MG, B6 2 MG, VIT B 12 6 MG, VITA C 60 MG, D3 550 UI, NICOTINAMIDA 20 MG, ACIDO FOLICO 0,4 MG, PANTOTENATO DE CALCIO 5 MG, SULFATO FERROSO 90 MG, SULFATO DE COBRE 2,8 MG, SULFATO DE MANGANESO 1,5 MG, CLORURO DE COBALTO 0,1 MG, SULFATO TRICALCICO 136 MG	Caja de 10 a 20 comp	2.000	4.000	No Cotiza						-	-							-	-
172	51191905-002	VIT A 5.000UI, VIT D 400UI, VIT E 10UI, VIT B_1 1,50MG, VIT B_2 1,60MG, VIT B_6 1,20MG, VIT C 70MG, VIT B_{12} 1,20MCG, NIACINA 17MCG, ACIDO FOLICO 400MCG, HIERRO 27MG, ZINC 15MG	Caja de 10 a 20 comp	1.500	3.000	No Cotiza						-	-							-	-
173	51191905-001	VIT A 5000UI + VIT C 50MG + VIT D 1000UI	GOTAS de 15 a 30ML	250	500	No Cotiza						-	-							-	-
174	51191905-010	VIT B 12 50 MCG, VIT B1 0,01 G, GLICEROFOSFATO DE MAGNESIO 1 G, GLICEROFOSFATO DE SODIO 2 G; GLICEROFOSFATO DE POTASIO 1 G	JARABE de 120 A 250ML	1.000	2.000	No Cotiza						-	-							-	-
175	51191905-004	VITAMINA A 600.000 UI + VITA D3 62.800 UI + BENZALCONIO DE CLORURO 0,01GRS +ACIDO BORICO 2GRS +OXIDO DE ZINC 15 GRS	POMADA de 20 a 40 mg	500	1.000	No Cotiza						-	-							-	-
176	51191905-002	VITAMINA C 100 mg	GOTAS de 15 ml a 30 ml	100	200							-	-							-	-
												95.851.550	191.703.100							509.025.000	1.018.050.000

Obs.: La Empresa GUAYAKI modifico la cantidad mínima a maxima en el item Nº 44

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

		PRODUCTOS QUIMICOS Y MEDICINALES - 2013				Index SACI								[illegible]							
Item	Código de Catálogo	DESCRIPCION DEL BIEN	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Marca	Presentación	Cantidad	Costo por unidad	Procedencia	Precio Unitario	Precio Mínimo	Precio Total	Marca	Presentación	Cant. ofrecida	Costo por unidad	Procedencia	Precio Unitario	Precio Mínimo	Precio Total
1	51102201-001	ACICLOVIR - COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200							-	-	Vidermina 200	Caja 25 comp	25	1.000	Nacional	25.000	2.500.000	5.000.000
2	51102201-002	ACICLOVIR - SUSPENSION	Jarabe 120 a 240 ml	100	200							-	-	Vidermina 200	Frasco 120 ml	120	200	Nacional	24.000	2.400.000	4.800.000
3	51142002-005	ACIDO ACETIL SALICILICO 125 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-	Dolca 125	Blister 10 comp	10	110	Nacional	1.100	440.000	880.000
4	51191905-065	ACIDO FOLICO 10 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000							-	-	Anegidan 10	Caja 30 comp	30	467	Nacional	14.000	7.000.000	14.000.000
5	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 0)	UNIDAD	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
6	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 1)	UNIDAD	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
7	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 3 - 0)	UNIDAD	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
8	42291518-002	ADAPTADOR CON CIERRE A ROSCA	UNIDAD	400	800							-	-	NO COTIZA						-	-
9	42142902-001	AGUJA ODONTOLOGICA	Caja x 100 unidades como mínimo	75	150							-	-	NO COTIZA						-	-
10	42142514-001	AGUJA RAQUIDEA Nº 25	UNIDAD	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
11	12352104-005	ALCOHOL EN GEL	UNIDAD por 500 ml como mínimo	50	100							-	-	NO COTIZA						-	-
12	12352101-001	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 125 ml como mínimo	100	200							-	-	GUAYAKI	Frasco 125 ml	125	17	Nacional	2.100	210.000	420.000
13	12352101-001	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 500 ml como mínimo	100	200							-	-	GUAYAKI	Frasco 500 ml	500	13	Nacional	6.300	630.000	1.260.000
14	51142101-001	ALFA AMILASA 1000 U. CEIP	Jarabe 120 a 240 ml	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
15	51142100-002	ALFA AMILASA 3000 U. CEIP	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
16	42312300-001	ALGODON	UNIDAD por 50 gr como mínimo	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
17	42312300-001	ALGODON	UNIDAD por 100 gr como mínimo	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
18	51161812-005	AMBROXOL 15 MG PEDIATRICO	JARABE de 120 ml como mínimo	500	1.000							-	-	Contratos Pediatri	Frasco 100 ml	100	80	Nacional	8.000	4.000.000	8.000.000
19	51161812-005	AMBROXOL 30 MG ADULTO	JARABE de 100 ml como mínimo	1.000	2.000							-	-	Contratos Adulto	Frasco 100 ml	100	85	Nacional	8.500	8.500.000	17.000.000
20	51121740-001	AMLODIPINA 10MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000							-	-	Inecard	Caja 30 comp	30	1.167	Nacional	35.000	17.500.000	35.000.000
21	51101511-007	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG. +50CR	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	300	600							-	-	Novamox 1500 duo	Frasco ampolla	10	1.400	Nacional	14.000	4.200.000	8.400.000
22	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	600	1.200							-	-	Novamox duo BL	Susp 90 ml	90	233	Nacional	21.000	12.600.000	25.200.000
23	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200							-	-	Novamox duo BL	Caja 15 comp	15	1.533	Nacional	23.000	13.800.000	27.600.000
24	51101511-007	AMOXICILINA 250MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	625	1.250							-	-	NO COTIZA						-	-
25	51101501-001	AMOXICILINA 500 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	2.000	4.000							-	-	Novamox	Caja 10 comp	10	680	Nacional	6.800	13.600.000	27.200.000
26	51101501-002	AMOXICILINA 500 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	2.500	5.000							-	-	Novamox	Susp 90 ml	90	83	Nacional	7.500	18.750.000	37.500.000
27	51101567-001	AMPICILINA INYECTABLE	AMPOLLA por 1Gr con solvente	150	300							-	-	Ollimpil	Frasco ampolla	1	14.000	Nacional	14.000	2.100.000	4.200.000
28	51241114-001	ANTAZOLINA 0,05GRS + TETRAZOLINA 0,04GRS	GOTAS de 10 ml como mínimo	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
29	51151901-001	ATENOLOL 100 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-	Indoba 100	Caja 30 comp	30	217	Nacional	6.500	2.600.000	5.200.000
30	51151901-001	ATENOLOL 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	750	1.500							-	-	Indoba 50	Caja 30 comp	30	18	Nacional	550	412.500	825.000
31	51121818-001	ATORVASTATINA 20 mg	CAJA de 20 a 30 COMP	1.000	2.000	Lipogril 20	Caja x 30 com	30	1.083	Nacional	32.500	32.500.000	65.000.000	Alegral 20	Caja 30 comp	30	700	Nacional	21.000	21.000.000	42.000.000
32	51101572-001	AZITROMICINA 200 MG	SUSPENSION de 30 a 60ml	600	1.200							-	-	Trilbon	Frasco 30 ml	30	300	Nacional	9.000	5.400.000	10.800.000
33	51101572-002	AZITROMICINA 500 MG	CAJA de 6 a 10 COMP	800	1.600							-	-	Trilbon	Caja 6 comp	6	1.417	Nacional	8.500	6.800.000	13.600.000
34	51121804-002	BEZAFIBRATO	Caja 20 a 30 comp	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
35	51161803-001	BROMHEXINA	JARABE de 90 A 120 ML	1.000	2.000							-	-	Broncodil	Frasco 120 ml	120	57	Nacional	6.800	6.800.000	13.600.000
36	51191905-040	CARBONATO DE CALCIO 500 mg VIT D3 400mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-	NO COTIZA						-	-
37	51121709-001	CARVEDILOL 12,5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	375	750							-	-	NO COTIZA						-	-
38	42221504-001	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 18	UNIDAD	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
39	42221504-001	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 20	UNIDAD	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
40	42221504-001	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 22	UNIDAD	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
41	42221504-001	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 24	UNIDAD	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
42	51101550-001	CEFALEXINA 1G	CAJA de 8 a 14 COMP	500	1.000							-	-	NO COTIZA						-	-
43	51101550-002	CEFALEXINA 500 MG	SUSPENSION de 100 ML como mínimo	750	1.500							-	-	Cefacilin 500	Frasco 90 ml	90	133	Nacional	12.000	9.000.000	18.000.000
44	51101550-001	CEFALEXINA 500 MG	CAJA de 8 a 12 COMPRIMIDO	900	1.800							-	-	Cefacilin 500	Caja 8 Capsulas	8	1.000	Nacional	8.000	7.200.000	14.400.000
45	51101578-002	CEFAZOLINA 1 GR	Ampolla por 1, con solvente	150	300							-	-	Novo Cefacilin	Frasco ampolla	1	14.500	Nacional	14.500	2.175.000	4.350.000
46	51101599-002	CEFIXIMA 100 MG	SUSPENSION de 100ml como mínimo	150	300							-	-	Cefimax	Frasco 100 ml	100	125	Nacional	12.540	1.881.000	3.762.000
47	51101599-001	CEFIXIMA 400 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	150	300							-	-	Cefimax	Caja 10 comp	10	450	Nacional	4.500	675.000	1.350.000
48	42311708-001	CINTA ADHESIVA 2,25 X 5M	UNIDAD	150	300							-	-							-	-
49	51101542-002	CIPROFLOXACINA 500MG	CAJA de 10 a 20 COMP	1.000	2.000							-	-	Ciomacin 500	Caja 10 comp	10	650	Nacional	6.500	6.500.000	13.000.000
50	51141706-001	CITICOLINA 1 gr	AMPOLLA por 1 como mínimo	100	200	Somazina	Caja x 5 ampollas	5	27.300	España	136.500	13.650.000	27.300.000	NO COTIZA						-	-
51	42311703-001	CLAMP UMBILICAL	UNIDAD	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
52	51101523-001	CLARITROMICINA 500MG	CAJA de 8 a 10 COMP	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
53	51101523-002	CLARITROMICINA 500MG	SUSPENSION 50 a 100 ml	50	100							-	-	NO COTIZA						-	-
54	51131705-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	Prasadel	Caja x 30 com	30	2.665	Nacional	79.950	7.995.000	15.990.000	NO COTIZA						-	-
55	51161812-001	CLORFENIRAMINA 2,5mg	JARABE de 125 ml como mínimo	500	1.000							-	-	Clorfan	Jarabe 100 ml	100	78	Nacional	7.800	3.900.000	7.800.000
56	51161812-004	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg	CAJA de 10 a 20COMP	400	800							-	-	Clorfan	Blister 10 comp	10	285	Nacional	2.850	1.140.000	2.280.000
57	51172111-021	PROPINOXATO 10MG+CLONIXINATO DE LISINA 125MG	CAJA de 8 a 10 COMP	300	600							-	-	NO COTIZA						-	-
58	51102724-001	CLORURO DE BENZALCONIO 100MG c/ NITRITO 50 MG	SOLUCION por 1 L como mínimo	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
59	41104112-004	COLECTOR DE ORINA 2.000 ML - ADULTO	UNIDAD por 2000 ml como mínimo	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
60	51191905-021	COMPLEJO VITAMINICO B1 250mg, B6 50mg, B12 500mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-	NO COTIZA						-	-
61	51161633-002	DESLORATADINA 5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
62	51181704-002	DEXAMETAZONA 8 MG	AMPOLLA de 2ML como mínimo	500	1.000							-	-	NO COTIZA						-	-

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITA[illegible]

63	51141121-015	DICLOFENAC 2%	GEL de 30GRS como mínimo	250	500							-	-	Revalgan	Pomo 20 gr	30	275	Nacional	5.500	1.375.000	2.750.000
64	51142105-005	DICLOFENAC POTASICO 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	1.500	3.000							-	-	Revalgan	Caja 20 comp	30	225	Nacional	4.500	6.750.000	13.500.000
65	51142105-007	DICLOFENAC POTASICO 50MG+ PARACETAMOL 500MG + ANDIOADO	CAJA de 20 a 30 COMP	2.500	5.000	Metrydol Genik	Caja x 20 com	20	975	Nacional	19.500	48.750.000	97.500.000	NO COTIZA						-	-
66	51142105-001	DICLOFENAC POTASICO 75 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	1.000	6.000							-	-	NO COTIZA						-	-
67	51142104-005	DICLOFENAC SODICO 50 MG + DEXAMETASONA 0,5 MG + COMPLEJO B12 2,5MG	CAJA de 10 a 20 COMP	500	1.000							-	-	NO COTIZA						-	-
68	51142104-004	DICLOFENAC SODICO 75 MG + VIT B1 100 MG, VIT B6 100 MG, VIT B12 10 MG	AMPOLLA de 3 ML como mínimo	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
69	51139812-999	DIOSMINA 500 MG + HESPERIDINA 25.000 UI	CAJA de 20 a 30 COMP	125	250							-	-	NO COTIZA						-	-
70	51172111-018	DOMPERIDONA 1MG + SIMETICONA 300 MG	GOTAS de 15 ml a 40 ml	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
71	51172111-002	DOMPERIDONA 10 MG	CAJA de 10 a 20COMP	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
72	42191702-003	DUETRODO ADULTO	UNICHO	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
73	51125715-001	ENALAPRIL 10 MG	CAJA DE 10 A 40 COMP. Alu Alu	3.750	7.500							-	-	Presitum 10	Caja 30 comp	30	142	Nacional	4.750	15.937.500	31.875.000
74	51125715-001	ENALAPRIL 20 MG	CAJA DE 10 A 40 COMP. Alu Alu	3.750	7.500							-	-	Presitum 20	Caja 30 comp	30	158	Nacional	4.750	17.812.500	35.625.000
75	51125715-009	ENALAPRILATO 2.5 mg	AMPOLLA 2ml como mínimo	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
76	51131607-001	ENOXAPARINA 40 MG	AMPOLLA	200	400							-	-	NO COTIZA						-	-
77	51131607-001	ENOXAPARINA 60 MG	AMPOLLA	200	400							-	-	NO COTIZA						-	-
78	42122403-002	EQUIPO MACROGOTERO	UNIDAD	500	1.000							-	-	NO COTIZA						-	-
79	51123053-001	EXTRACTO DE HEDERA HELIX	JARABE de 100 A 120 ML	2.500	5.000							-	-	Tolfol	Frasco 100 ml	50	90	Nacional	8.500	21.250.000	42.500.000
80	51121519-001	FENAZONA 0,5G + CLORHIDRATO DE PROCAINA 0,5G	GOTAS de 10ML como mínimo	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
81	51181603-002	FLUCONAZOL 150 MG.	CAJA de 2 a 7 COMP	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
82	51181503-006	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275MG + PODAINA 8 11.000 UI NEOMICINA 3,85MG + LIDOCAINA 20MG	GOTAS de 5 ml como mínimo	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
83	42231306-009	FORMULA PEDIATRICA ESTANDAR P/NUTRICION ENTERAL POLVO	POLVO 800 a 1000 gr	50	100	Ensure Polvo	Lata x 397 gr	400	1.000	Sinamarca	119.700	5.985.000	11.970.000	NO COTIZA						-	-
84	41121610-017	FRASCO RECOLECTOR	UNIDAD	1.000	2.000							-	-	NO COTIZA						-	-
85	51181503-002	FUROSEMIDA 20MG	AMPOLLA de 2 ML como mínimo	250	500							-	-	Uritreg	Ampolla 2 ml	2	1.050	Nacional	2.100	525.000	1.050.000
86	42201501-002	GASA ESTERILIZADA	UNIDAD por 2E como mínimo	500	1.000							-	-	Guaysil	Pote 20 unidades	20	325	Nacional	6.500	3.250.000	6.500.000
87	51181805-006	GENTAMICINA 0,1 GRS + CLOTRIMAZOL 2GRS + DEXAMETASONA 0,5GRS	CREMA VAGINAL de 50GRS como mínimo	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
88	51181504-006	GENTAMICINA 40MG	FCO. AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200							-	-	Biogenta 400	Frasco ampolla 10 ml	10	1.400	Nacional	14.000	1.400.000	2.800.000
89	51181505-005	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CAJA de 30 a 30 COMP	250	500	Glidiabet	Caja x 30 Com	30	522	España	15.645	3.911.250	7.822.500	Diamerg	Caja 30 comp	30	250	Nacional	7.500	1.875.000	3.750.000
90	51181504-001	GLIMEPIRIDA 4 MG	CAJA de 30 a 30 COMP	300	600							-	-	Gla G-4	Caja 30 comp	30	227	Nacional	6.800	2.040.000	4.080.000
91	51181905-060	MT B1 45mg, VIT B2 25mg, VIt. B6 25mg, VIt B12 50mg, Vit D3 8,000UI, nicotinamida 250mg, acido folico 5mg, pantotenato de calcio 50mg, citrato ferroso amonical 750mg, sulfato de cobre 40mg, sulfato de manganeso 20mg, glicerofosfato de sodio 350mg, glicerofosfato de magnesio 250mg, dorure de cobalto 1mg	JARABE x 120 a 240 ml	2.500	5.000							-	-	NO COTIZA						-	-
92	51142149-006	GLUCOSAMINA 1500mg + CONDROITIN SULFATO 1200mg POLVO	CAJA x 30 sobres polvo como mínimo	275	550							-	-	NO COTIZA						-	-
93	42132205-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO GAD	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150							-	-	NO COTIZA						-	-
94	42132205-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO MED	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150							-	-	NO COTIZA						-	-
95	42132106-006	GUANTE QUIRURGICO Nº 7	UNIDAD por 1	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
96	42132106-006	GUANTE QUIRURGICO Nº 7 1/2	UNIDAD por 1	500	1.000							-	-	NO COTIZA						-	-
97	42132106-006	GUANTE QUIRURGICO Nº 8	UNIDAD por 1	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
98	51191525-006	HIDROCORTIZONA	CAJA de 12 a 20 COMP	400	800							-	-	NO COTIZA						-	-
99	51181706-003	HIDROXIDITIDINA 500 MG	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
100	42312201-005	HILO PARA SUTURA DE COLAGENO ABSORBIBLE TRENZADO	UNIDAD	125	250							-	-	NO COTIZA						-	-
101	42312201-006	HILO POLIAMIDA 3-0	UNIDAD	125	250							-	-	NO COTIZA						-	-
102	42312201-006	HILO POLIAMIDA 4-0	UNIDAD	125	250							-	-	NO COTIZA						-	-
103	41122407-002	HOJA DE BISTURI Nº 21	UNIDAD	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
104	41122407-002	HOJA DE BISTURI Nº 24	UNIDAD	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
105	51142106-004	IBUPROFENO 200 MG	JARABE de 120ml como mínimo	5.000	10.000							-	-	Algidol kids 200	Frasco 100 ml	100	45	Nacional	4.500	22.500.000	45.000.000
106	51142106-003	IBUPROFENO 400 MG	CAJA de 8 a 20 COMP	4.000	8.000							-	-	Algidol Ibu 400	Caja 10 comp	10	290	Nacional	2.900	11.600.000	23.200.000
107	51142106-002	IBUPROFENO 600MG	CAJA de 8 a 10 COMP	2.500	5.000							-	-	Algidol Ibu 600	Caja 10 comp	10	400	Nacional	4.000	10.000.000	20.000.000
108	51182506-006	IMAGINA GLARGINA AMPOLLA	UNIDAD	50	100							-	-	NO COTIZA						-	-
109	51160722-005	IODOPOVIDONA DESINFECTANTE 10%	SOLUCION de 100E ml como mínimo	50	100							-	-	NO COTIZA						-	-
110	42012509-005	JERINGA DESCARTABLE 10 CC	UNIDAD	25	50							-	-	NO COTIZA						-	-
111	41122001-002	JERINGA DE 10 CC AGUJA LARGA	UNIDAD	500	1.000							-	-	NO COTIZA						-	-
112	41122001-002	JERINGA DE 3 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	500	1.000							-	-	NO COTIZA						-	-
113	42042409-005	JERINGA DE 3 CC AGUJA CORTA 23 X 1	UNIDAD	300	600							-	-	NO COTIZA						-	-

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

114	41122001-002	JERINGA DE 5 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	750	1.500							-	-	NO COTIZA						-	-
115	42142609-001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA 1 CC	UNIDAD	1.000	2.000							-	-	NO COTIZA						-	-
116	51142134-001	KETOROLAC TROMETAMINA 20 MG	CAJA de 20 a 20COMP	750	1.500							-	-	Tetralgin 20	Caja 10 comp	10	255	Nacional	2.550	1.912.500	3.825.000
117	51161606-001	LORATADINA 10 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	200	400							-	-	Paralergin	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Nacional	9.500	1.900.000	3.800.000
118	51161606-002	LORATADINA 5 MG	JARABE de 100 a 120ml	250	500							-	-	Paralergin	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Nacional	5.800	1.450.000	2.900.000
119	51121750-002	LOSARTAN POTASICO 50 mg	comprimido 15 a 30	1.000	2.000	Rhymus 50	Caja x 30 com	10	1.083	Nacional	32.500	32.500.000	65.000.000	Digmenol	Caja 30 comp	30	300	Nacional	9.000	9.000.000	18.000.000
120	51142009-001	METAMIZOL 500 MG	GOTAS de 15 ml como minimo	1.000	2.000							-	-	Analgesin Guaysti	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Nacional	2.950	2.950.000	5.900.000
121	51183517-001	METFORMINA 850 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	2.000	4.000							-	-	Hipoglus	Caja 30 comp	30	269	Nacional	8.064	16.128.000	32.256.000
122	51183517-003	METFORMINA 1000 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
123	51171806-001	METOCLOPRAMIDA 10MG	AMPOLLA de 2ML como minimo	200	400							-	-	Digesplen	Ampolla 2 ml	2	1.050	Nacional	2.100	420.000	840.000
124	51171806-002	METOCLOPRAMIDA 4 mg	GOTAS de 15 ml como minimo	500	1.000							-	-	Digesplen	Gotero 15 ml	15	197	Nacional	2.950	1.475.000	2.950.000
125	51181601-002	METRONIDAZOL 500 MG + NISTATINA 100000 UI	CAJA de 10 a 15 OVULOS	1.000	2.000							-	-	NO COTIZA						-	-
126	51181601-004	METRONIDAZOL 250 MG	JARABE de100ml como minimo	750	1.500							-	-	NO COTIZA						-	-
127	51101584-015	METRONIDAZOL 250 MG + NISTATINA 100.000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 150MG +ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG + CLORURO DE BENZALCONIO 1MG	CAJA de 10 a 15 OVULOS	500	1.000							-	-	Tricanalfbac	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Nacional	11.500	5.750.000	11.500.000
128	51181601-001	METRONIDAZOL 500 MG	CAJA de 10 a 20 COMP	1.000	2.000							-	-	Metromeg 500	Caja 10 comp	10	550	Nacional	5.500	5.500.000	11.000.000
129	51181601-003	METRONIDAZOL 500MG	AMPOLLA de 100 ML como minimo	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
130	51101584-012	MICONAZOL 20 MG+ BETAMETAZONA VALERATO 1MG GENTAMICINA SULFATO 1MG	CREMA de 20 Gr como minimo	1.000	2.000							-	-	Nesocor	Pomo 20 gr	20	225	Nacional	4.500	4.500.000	9.000.000
131	51161899-9999	NEBIVOLOL 5 mg	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
132	51101503-006	NEOMICINA 3,5 ml+ POLIMIXINA 10000UI + DEXAMETASONA 0,5 mg	GOTAS de 10 ml como minimo	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
133	51181603-001	NISTATINA 100.000 UI	SUP de 60 A 90ML	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
134	51102717-004	NITROFURAZONA 0,2%	POMADA de 15 a 50 gr	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
135	51172107-004	NOVAMISULFONATO SODICO 2,5G + BROMURO DE HIOSCINA 20MG/5ML	AMPOLLA de 5ML como minimo	125	250							-	-	NO COTIZA						-	-
136	51171909-001	OMEPRAZOL 20MG	CAJA de 20 a 30 comp	2.000	4.000							-	-	Gastrisafe	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Nacional	6.000	12.000.000	24.000.000
137	51171909-002	OMEPRAZOL 40 mg	AMPOLLA de 100 ML como minimo	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
138	51181562-002	OXACILINA 1 GR C/SOLVENTE	AMPOLLA de 100 ML como minimo	200	400							-	-	NO COTIZA						-	-
139	51172107-001	PARACETAMOL 10GRS + N-BUTIL DE HIOSCINA 0,2GRS	GOTAS de 15 a 30 ml	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
140	51142001-015	PARACETAMOL 150 mg + PSEUDOEFEDRINA 15 mg + CLORFENIRAMINA 1 mg	Gotas de 15 a 30 ml	2.000	4.000							-	-	NO COTIZA						-	-
141	51142001-001	PARACETAMOL 200MG	Pol-Gts 15 a 30 ml	2.000	4.000							-	-	Pacemol 200	Frasco 15 ml	15	187	Nacional	2.800	5.600.000	11.200.000
142	51142001-002	PARACETAMOL 500 MG	CAJA de 10 a 20COMP	2.500	5.000	Maryabol	Caja x 10 com	10	358	Nacional	3.575	8.937.500	17.875.000	Pacemol 500	Caja 10 comp	10	315	Nacional	3.150	7.875.000	15.750.000
143	51172107-006	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG + PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CAJA de 10 a 20COMP.	200	400							-	-	NO COTIZA						-	-
144	51142001-002	PARACETAMOL 750 MG	CAJA de 10 a 20COMP	1.500	3.000							-	-	Pacemol 750	Caja 10 comp	10	347	Nacional	3.465	5.197.500	10.395.000
145	51142001-025	PARACETAMOL (120 mg + FENILEFRINA 5 mg + CLORFENIRAMINA 2 mg	JARABE 90 a 120 ml	2.500	5.000							-	-	NO COTIZA						-	-
146	51101507-004	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200							-	-	Penbiotic Retard 1.200.000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Nacional	6.158	615.800	1.231.600
147	51101507-004	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200							-	-	Penbiotic Retard 2.400.000	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Nacional	8.452	845.200	1.690.400
148	51181713-001	PREDNISONA 20 MG	SUSPENSION de 100ml como minimo	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
149	51181713-002	PREDNISONA 20 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	375	750							-	-	NO COTIZA						-	-
150	51181713-003	PREDNISONA 5 MG	SUSPENSION de 100ml como minimo	500	1.000							-	-	NO COTIZA						-	-
151	51181713-002	PREDNISONA 5 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200							-	-	NO COTIZA						-	-
152	51171706-005	RECECADOTRIL	Solucion Bebible x unidad	100	200	Hidrasec	[redacted]	[redacted]	[redacted]	España	40.215	4.021.500	8.043.000	NO COTIZA						-	-
153	51171706-9999	RECECADOTRIL	comprimidos de 7 a 12 unid	250	500	Hidrasec	Caja x 9 cápsula	9	3.770	España	33.930	8.482.500	16.965.000	NO COTIZA						-	-
154	51100530-001	RIFAMICINA 1 %	Spray x 30 ml como minimo	100	200							-	-	Guaxati	Frasco 25 ml	25	260	Nacional	6.500	650.000	1.300.000
155	51121818-002	ROSUVASTATINA COMPRIMIDO	Caja 20 a 30 comp	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
156	51161508-005	SALBUTAMOL 100MCG	AEROSOL de 200 dosis (spray) como minimo	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
157	51181752-001	SALBUTAMOL 20 ml + BECLOMETAZONA DIPROPIONATO dipropionato 10 ml	SPRAY	50	100							-	-	NO COTIZA						-	-
158	51161508-002	SALBUTAMOL 5 MG. P/NEBULIZAR	GOTAS de 15 a 20 ml	300	600							-	-	Codesamol	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Nacional	3.850	1.155.000	2.310.000
159	51171505-001	SIMETICONA	GOTAS de 15 a 20 ml	500	1.000							-	-	Digesplen AG	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Nacional	6.500	3.250.000	6.500.000
160	42231701-001	SONDA NASOGASTRICA PEDIATRICO (# 10)	UNIDAD	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
161	42295403-001	SONDA VESICAL N° 16	UNIDAD	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
162	51191604-001	SUERO RINGER	UNIDAD por 1 L como minimo	250	500	Suero Ringer	[redacted]		[redacted]	Brasil	6.500	1.625.000	3.250.000	NO COTIZA						-	-
163	51102213-003	SULFAMETOXAZOL 200 ml + TRIMETROPINA 40 ml	SUSPENSION de 100ml como minimo	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
164	51151817-002	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0,4 ml	CAJA DE 25 A 40	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
165	42131606-9999	TAPA BOCA	Caja x 50 como minimo	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
166	51121763-001	TELMISARTAN 40 MG	Caja 20 a 30 comp	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
167	41112219-001	TERMOMETRO CLINICO	UNIDAD por 1	100	200							-	-	NO COTIZA						-	-
168	41116201-001	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE (para maquina code free)	frasco por 25 unidades como minimo	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
169	51141530-002	VALPROATO DE SODIO 500 MG	Jarabe 120 a 240 ml	50	100							-	-	NO COTIZA						-	-
170	42311505-001	VENDA SEMI ELASTICA	UNIDAD 20 cm como minimo	150	300							-	-	NO COTIZA						-	-
171	51191905-007	VIT A 5.000 UI, B1 1,5 MG, B2 1,7 MG, B6 2 MG, VIT B 12 6 MG, VIT C 60 MG, D3 550 UI. NICOTINAMIDA 20 MG, ACIDO FOLICO 0,4 MG, PANTOTENATO DE CALCIO 5 MG, SULFATO FERROSO 90 MG, SULFATO DE COBRE 2,8 MG, SULFATO DE MANGANESO 1,5 MG, CLORURO DE COBALTO 0,1 MG, SULFATO TRICALCICO 136 MG	Caja de 10 a 20 comp	2.000	4.000							-	-	NO COTIZA						-	-
172	51191905-002	VIT A 5.000UI, VIT D 400UI, VIT E 10UI, VIT B1 1,50MG, VIT B2 1,60MG, VIT B6 2,20MG, VIT C 70MG, VIT B12 2,20MCG, NIACINA 17MCG, ACIDO FOLICO 400MCG, HIERRO 27MG, ZINC 15MG	Caja de 10 a 20 comp	1.500	3.000							-	-	NO COTIZA						-	-
173	51191905-051	VIT A 5000UI + VIT C 50MG + VIT D 1000UI	GOTAS de 15 a 30ML	250	500							-	-	NO COTIZA						-	-
174	51191905-010	VIT B 12 50 MCG, VIT B1 0,01 G, GLICEROFOSFATO DE MAGNESIO 1 G, GLICEROFOSFATO DE SODIO 1 G, GLICEROFOSFATO DE POTASIO 1 G.	JARABE de 120 A 250ML	1.000	2.000							-	-	NO COTIZA						-	-
175	51191905-004	VITAMINA A 600.000 UI + VITA D3 62,000 UI + BENZALCONIO DE CLORURO 0,01GRS +ACIDO BORICO 2GRS +OXIDO DE ZINC 15 GRS	POMADA de 20 a 40 mg	500	1.000							-	-	NO COTIZA						-	-
176	51191905-002	VITAMINA C 100 mg	GOTAS de 15 ml a 30 ml	100	200							-	-	Nevoft c	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Nacional	6.000	600.000	1.200.000
												344.357.750	316.715.500							388.802.500	777.605.000

Obs.: La Empresa GUAHAB modifico la cantidad minima y maxima en el item N° 44.

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

PRODUCTOS QUIMICOS Y MEDICINALES - 2013						SUMINISTROS MEDICOS								FAPASA							
Item	Código de Catálogo	DESCRIPCION DEL BIEN	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Marca	Presentación	Cant ofrecida	Costo por unidad	Procedencia	Precio Unitario	Precio Mínimo	Precio Total	Marca	Presentación	Cant ofrecida	Costo por unidad	Procedencia	Precio Unitario	Precio Mínimo	Precio Total
1	51102301-001	ACICLOVIR - COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
2	51102303-002	ACICLOVIR - SUSPENSION	Jarabe 120 a 240 ml	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
3	51142002-001	ACIDO ACETIL SALICILICO 125 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
4	51191905-019	ACIDO FOLICO 10 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
5	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 0)	UNIDAD	150	300	Shalon	1	1	16.500	Brasil	16.500	2.475.000	4.950.000	No cotiza						-	-
6	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 1)	UNIDAD	250	500	Shalon	1	1	16.500	Brasil	16.500	4.125.000	8.250.000	No cotiza						-	-
7	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 3 - 0)	UNIDAD	250	500	Shalon	1	1	16.500	Brasil	16.500	4.125.000	8.250.000	No cotiza						-	-
8	42231553-002	ADAPTADOR CON CIERRE A ROSCA	UNIDAD	400	800	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
9	42142502-001	AGUJA ODONTOLOGICA	Caja x 100 unidades como mínimo	75	150	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
10	42142514-001	AGUJA RAQUIDEA N° 25	UNIDAD	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
11	12352104-005	ALCOHOL EN GEL	UNIDAD por 500 ml como mínimo	50	100	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
12	12352101-001	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 125 ml como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
13	12352101-001	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 500 ml como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
14	51142506-990	ALFA AMILASA 1000 U. CEIP	Jarabe 120 a 240 ml	250	500	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
15	51142506-001	ALFA AMILASA 3000 U. CEIP	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
16	42312306-001	ALGODON	UNIDAD por 50 gr como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
17	42312306-001	ALGODON	UNIDAD por 100 gr como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
18	51161812-005	AMBROXOL 15 MG PEDIATRICO	JARABE de 120 ml como mínimo	500	1.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
19	51161812-005	AMBROXOL 30 MG ADULTO	JARABE de 100 ml como mínimo	1.000	2.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
20	51121745-001	AMLODIPINA 10MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000	No Cotiza						-	-	Pralmen	Caja 30 comp	30	1.455	Nacional	43.657	21.828.500	43.657.000
21	51101511-007	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG +SOLV.	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	300	600	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
22	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	600	1.200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
23	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
24	51101511-007	AMOXICILINA 250MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	625	1.250	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
25	51101511-001	AMOXICILINA 500 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	2.000	4.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
26	51101511-001	AMOXICILINA 500 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	2.500	5.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
27	51101567-001	AMPICILINA INYECTABLE	AMPOLLA por 1Gr con solvente	150	300	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
28	51241114-001	ANTAZOLINA 0,05GRS + TETRAZOLINA 0,04GRS	GOTAS de 10 ml como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
29	51151806-001	ATENOLOL 100 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
30	51151806-001	ATENOLOL 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	750	1.500	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
31	51121818-001	ATORVASTATINA 20 mg	CAJA de 20 a 30 COMP	1.000	2.000	No Cotiza						-	-	Reductoral	Caja 30 comp	30	2.110	Argentina	63.296	63.296.000	126.592.000
32	51101572-001	AZITROMICINA 200 MG	SUSPENSION de 50 a 60ml	600	1.200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
33	51101572-001	AZITROMICINA 500 MG	CAJA de 6 a 10 COMP	800	1.600	No Cotiza						-	-	Actimor	Caja 10 comp	10	4.120	Nacional	41.204	32.963.200	65.926.400
34	51121804-002	BEZAFIBRATO	Caja 20 a 30 comp	100	200	No Cotiza						-	-	Oralipin	Caja 30 comp	30	1.962	Nacional	58.862	5.886.200	11.772.400
35	51161811-001	BROMHEXINA	JARABE de 90 A 120 ML	1.000	2.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
36	51191905-049	CARBONATO DE CALCIO 500 mg VIT D3 400mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
37	51121709-001	CARVEDILOL 12,5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	375	750	No Cotiza						-	-	Berarit	Caja 30 comp	30	741	Nacional	22.235	8.338.125	16.676.250
38	42221504-001	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 18	UNIDAD	150	300	Nipro	1	1	4.500	China	4.500	675.000	1.350.000	No cotiza						-	-
39	42221504-001	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 20	UNIDAD	150	300	Nipro	1	1	4.500	China	4.500	675.000	1.350.000	No cotiza						-	-
40	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 22	UNIDAD	150	300	Nipro	1	1	4.500	China	4.500	675.000	1.350.000	No cotiza						-	-
41	42221504-005	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 24	UNIDAD	150	300	Nipro	1	1	4.500	China	4.500	675.000	1.350.000	No cotiza						-	-
42	51101550-001	CEFALEXINA 1G	CAJA de 8 a 16 COMP	500	1.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
43	51101550-002	CEFALEXINA 500 MG	SUSPENSION de 100 ML como mínimo	750	1.500	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
44	51101550-001	CEFALEXINA 500 MG	CAJA de 8 a 12 COMPRIMIDO	500	1.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
45	51101578-002	CEFAZOLINA 1 GR	Ampolla por 1, con solvente	150	300	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
46	51101599-002	CEFIXIMA 100 MG	SUSPENSION de 100ml como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
47	51101599-001	CEFIXIMA 400 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	150	300	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
48	42311708-003	CINTA ADHESIVA 1,25 X 5M	UNIDAD	150	300	Fumed		1	3.500	China	3.500	525.000	1.050.000	No cotiza						-	-
49	51101542-001	CIPROFLOXACINA 500MG	CAJA de 10 a 20 COMP	1.000	2.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
50	51141706-005	CITICOLINA 1 gr	AMPOLLA por 1 como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
51	42111702-001	CLAMP UMBILICAL	UNIDAD	250	500	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
52	51101572-001	CLARITROMICINA 500MG	CAJA de 8 a 10 COMP	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
53	51101572-002	CLARITROMICINA 500MG	SUSPENSION 50 a 100 ml	50	100	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
54	51111709-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	No Cotiza						-	-	Ravalgen	Caja 30 comp	30	2.143	Argentina	64.282	6.428.200	12.856.400
55	51161812-003	CLORFENIRAMINA 2,5mg	JARABE de 125 ml como mínimo	500	1.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
56	51161812-004	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg	CAJA de 10 a 20 COMP	400	800	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
57	51172111-023	PROPINOXATO 10MG+CLONIXINATO DE LISINA 125MG	CAJA de 8 a 10 COMP	300	600	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
58	51102724-002	CLORURO DE BENZALCONIO 100MG c/ NITRITO 50 MG	SOLUCION por 1 L como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
59	41104112-004	COLECTOR DE ORINA 2.000 ML - ADULTO	UNIDAD por 2000 ml como mínimo	250	500	Fumed		1	2.500	China	2.500	625.000	1.250.000	No cotiza						-	-
60	51191905-023	COMPLEJO VITAMINICO B1 250mg, B6 50mg, B12500mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
61	51161633-002	DESLORATADINA 5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
62	51181704-002	DEXAMETAZONA 8 MG	AMPOLLA de 2ML como mínimo	500	1.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

63	51143125-001	DICLOFENAC 2%	GEL de 20GRS como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-	Difenac	Pomo 40 gr	40	339	Nacional	13.567	3.391.750	6.783.500
64	51142133-001	DICLOFENAC POTASICO 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	1.500	3.000	No Cotiza						-	-	Difenac Mr	Caja 20 comp	20	655	Nacional	13.105	19.657.500	39.315.000
65	51142103-003	DICLOFENAC POTASICO 50MG+ PARACETAMOL 500MG + ANSIOLITICO	CAJA de 20 a 30 COMP	2.500	5.000	No Cotiza						-	-	Flodin Gesin	Caja 30 comp	30	519	Nacional	15.579	38.943.500	77.895.000
66	51142103-001	DICLOFENAC POTASICO 75 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	3.800	6.000	No Cotiza						-	-	Difenac SR	Caja 20 comp	20	1.497	Nacional	29.944	89.832.000	179.664.000
67	51142104-005	DICLOFENAC SODICO 50 MG + DEXAMETASONA 0,5 MG + COMPLEJO B12 2,5MG	CAJA de 10 a 20 COMP.	500	1.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
68	51142104-006	DICLOFENAC SODICO 75 MG + VIT B1 100 MG MT B6 100 MG, VIT B12 10 MG	AMPOLLA de 3 ML como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
69	51139617-999	DIOSMINA 300 MG + ESCAMELINA 20.000 UI	CAJA de 20 a 30 COMP	125	250	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
70	51171115-018	DOMPERIDONA 10MG + SIMETICONA 300 MG	GOTAS de 15 ml a 40 ml	100	200	No Cotiza						-	-	Dompen Alt Gotas	Gotero 40ml	40	499	Nacional	15.926	1.592.600	3.185.200
71	51172119-003	DOMPERIDONA 10 MG	CAJA de 10 a 200 COMP	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
72	42182702-003	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	150	300	Fumed	1	1	1.000	China	1.300	195.000	390.000	No cotiza						-	-
73	51125715-001	ENALAPRIL 10 MG.	CAJA DE 10 A 40 COMP. Alta Ru	3.750	7.500	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
74	51125715-001	ENALAPRIL 20 MG.	CAJA DE 10 A 40 COMP. Alta Ru	3.750	7.500	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
75	51125715-003	ENALAPRILATO 2.5 mg	AMPOLLA 2ml como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
76	51130607-001	ENOXAPARINA 40 MG.	AMPOLLA	200	400	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
77	51130607-001	ENOXAPARINA 60 MG.	AMPOLLA	200	400	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
78	42123403-002	EQUIPO MACROGOTERO	UNIDAD	500	1.000	Fumed	1	1	1.000	China	1.250	625.000	1.250.000	No cotiza						-	-
79	51213013-001	EXTRACTO DE HEDERA HELIX	VARIABLE de 100 A 120 ML	2.500	5.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
80	51125115-001	FENAZONA 0,5G + CLORHIDRATO DE PROCAINA 0,5G.	GOTAS de 10ML como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
81	51218307-001	FLUCONAZOL 150 MG	CAJA de 2 a 7 COMP	150	300	No Cotiza						-	-	Espanil	Caja 4 cap	4	12.596	Nacional	50.383	7.557.300	15.114.600
82	51130513-006	FLUDROCORTISONA ACETONIDE 0,2TSMG + FORMOLINA B 11.000 U.I NEOMICINA 3,85MG + LIDOCAINA 20MG	GOTAS de 5 ml como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
83	42213308-003	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/NUTRICION ENTERAL POLVO	POLVO 800 a 1000 gr	50	100	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
84	41320819-017	FRASCO RECOLECTOR	UNIDAD	1.000	2.000	Greetm	1	1	450	China	880	880.000	1.760.000	No cotiza						-	-
85	51130518-001	FUROSEMIDA 20MG	AMPOLLA de 2 ML como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
86	42311513-002	GASA ESTERILIZADA	UNIDAD por 20 como mínimo	500	1.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
87	51308305-006	GENTAMICINA 0,1 GRS + CLOTRIMAZOL 2GRS + DEXAMETASONA 0,5GRS	CREMA VAGINAL de 50GRS como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
88	51130504-006	GENTAMICINA 40MG	FCO. AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
89	51181516-001	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
90	51181504-001	GLIMEPIRIDA 4 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	300	600	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
91	51191905-062	VIT B1 45mg, VIT B2 25mg, Vit. B6 25mg, Vit B12 50mg, Vit D3 6,300UI, nicotinamida 250mg, acido folico 5mg, pantotenato de calcio 50mg, citrato ferroso amonico 750mg, sulfato de cobre 40mg, sulfato de manganeso 20mg, glicerofosfato de sodio 350mg, glicerofosfato de magnesio 250mg, cloruro de cobalto 1mg	VARIABLE + 120 a 240 ml	2.500	5.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
92	51142149-001	GLUCOSAMINA 1500mg + CONDROITIN SULFATO 1200mg POLVO	CAJA + 30 sobres pediatricos como mínimo	275	550	No Cotiza						-	-	Movens Duo	Caja 30 sobres	30	1.541	Argentina	80.481	23.132.275	46.264.550
93	42132305-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO EAD	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150	TG Medical	caja 100 unid	100	280	China	28.000	2.100.000	4.200.000	No cotiza						-	-
94	42132305-005	GUANTE DE PROCEDIMIENTO MED	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150	Nipro	caja 100 unid	100	280	China	28.000	2.100.000	4.200.000	No cotiza						-	-
95	42832305-008	GUANTE QUIRURGICO NP 7	UNIDAD por 1	350	700	Fumed	1	1	2.200	China	2.200	770.000	1.540.000	No cotiza						-	-
96	42832305-006	GUANTE QUIRURGICO NP 7 1/2	UNIDAD por 1	500	1.000	Fumed	1	1	2.200	China	2.200	1.100.000	2.200.000	No cotiza						-	-
97	42832305-008	GUANTE QUIRURGICO NP 8	UNIDAD por 1	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
98	51181525-006	HIDROCORTIZONA	CAJA de 12 a 20 COMP	400	800	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
99	51181706-003	HIDROCORTISONA 500 MG	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
100	42312305-005	HILO PARA SUTURA DE COLAGENO ABSORBIBLE TRENZADO	UNIDAD	125	250									No cotiza						-	-
101	42812305-006	HILO POLIAMIDA 3-0	UNIDAD	125	250	Shalon	1	1	3.500	Brasil	5.500	687.500	1.375.000	No cotiza						-	-
102	42812305-006	HILO POLIAMIDA 4-0	UNIDAD	125	250	Salan	1	1	3.500	Brasil	5.500	687.500	1.375.000	No cotiza						-	-
103	41122407-002	HOJA DE BISTURI Nº 23	UNIDAD	250	500	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
104	41122407-002	HOJA DE BISTURI Nº 24	UNIDAD	250	500	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
105	51142106-004	IBUPROFENO 200 MG	VARIABLE de 120ml como mínimo	5.000	10.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
106	51142106-002	IBUPROFENO 400 MG	CAJA de 8 a 20 COMP	4.000	8.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
107	51142106-002	IBUPROFENO 600MG	CAJA de 8 a 10 COMP	2.500	5.000	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
108	51181506-006	INSULINA GLARGINA AMPOLLA	UNIDAD	50	100	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
109	51181722-001	IODOPOVIDONA DESINFECTANTE 10%	SOLUCION de 1000 ml como mínimo	50	100	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
110	42152505-001	JERINGA CARPULE ENDODONTOLOGIA	UNIDAD	25	50	No Cotiza						-	-	No cotiza						-	-
111	41122001-002	JERINGA DE 10 CC AGUJA LARGA	UNIDAD	500	1.000	Fumed	1	1	550	China	550	275.000	550.000	No cotiza						-	-
112	41122001-002	JERINGA DE 3 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	500	1.000	Fumed	1	1	500	China	385	192.500	385.000	No cotiza						-	-
113	42142426-001	JERINGA DE 3 CC AGUJA CORTA 23 X 1	UNIDAD	300	600	Fumed	1	1	500	China	385	135.500	231.000	No cotiza						-	-

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

114	42142609-002	JERINGA DE 5 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	750	1.500	Fumed	[redacted]				China	380	285.000	570.000	No cotiza						-	-
115	42142609-003	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA 1 CC	UNIDAD	1.000	2.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
116	51142538-003	KETOROLAC TROMETAMINA 20 MG	CAJA de 10 a 20COMP	750	1.500	No Cotiza							-	-	Dolgenal	Caja 30 comp	30	1.518	Nacional	15.176	11.382.000	22.764.000
117	51161606-001	LORATADINA 10 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	200	400	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
118	51161606-002	LORATADINA 5 MG	JARABE de 100 a 120ml	250	500	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
119	51121710-002	LOSARTAN POTASICO 50 mg	comprimido 15 a 30	1.000	2.000	No Cotiza							-	-	Tensafle	Caja 30 comp	30	1.481	Nacional	44.422	44.422.000	88.844.000
120	51142009-005	METAMIZOL 500 MG	GOTAS de 15 ml como minimo	1.000	2.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
121	51181517-001	METFORMINA 850 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	2.000	4.000	No Cotiza							-	-	Eirum	Caja 30 comp	30	574	Nacional	17.205	34.410.000	68.820.000
122	51181517-001	METFORMINA 1000 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
123	51171806-001	METOCLOPRAMIDA 10MG	AMPOLLA de 2ML como minimo	200	400	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
124	51171806-003	METOCLOPRAMIDA 4 mg	GOTAS de 15 ml como minimo	500	1.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
125	51101603-007	METRONIDAZOL 500MG + NISTATINA 100.000 UI	CAJA de 10 a 15 OVULOS	1.000	2.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
126	51101603-004	METRONIDAZOL 250 MG	JARABE de 100ml como minimo	750	1.500	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
127	51101584-015	METRONIDAZOL 250 MG + NISTATINA 100.000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 150MG + ACETATO DE HIDROCORTIZONA 10MG + CLORURO DE BENZALCONIO 1MG	CAJA de 10 a 15 OVULOS	500	1.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
128	51101603-001	METRONIDAZOL 500 MG	CAJA de 10 a 20COMP.	1.000	2.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
129	51101603-003	METRONIDAZOL 500MG	AMPOLLA de 100 ML como minimo	250	500	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
130	51101584-012	MICONAZOL 20 MG+ BETAMETAZONA VALERATO 1 MG GENTAMICINA SULFATO 1MG	CREMA de 20 Gr como minimo	1.000	2.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
131	51151809-9999	NEBIVOLOL 5 mg	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	No Cotiza							-	-	Mabila	[redacted]			Argentina	63.451	6.345.100	12.690.200
132	51101513-006	NEOMICINA 3,5 ml+ POLIXINA 12000UI + DEXAMETASONA 0,5 mg	GOTAS de 10 ml como minimo	150	300	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
133	51101815-001	NISTATINA 100.000 U.I	SUP de 60 A 90ML	100	200	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
134	51101707-004	NITROFURAZONA 0,2%	POMADA de 35 a 50 gr	250	500	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
135	51172107-004	NOVAMINSULFONATO SODICO 2,5G + BROMURO DE HIOSCINA 20MG/5ML	AMPOLLA de 5ML como minimo	125	250	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
136	51171909-001	OMEPRAZOL 20MG	CAJA de 10 a 30 comp	2.000	4.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
137	51171909-002	OMEPRAZOL 40 mg	AMPOLLA de 100 ML como minimo	250	500	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
138	51181567-002	OXACILINA 1 GR C/SOLVENTE	AMPOLLA de 100 ML como minimo	200	400	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
139	51172107-001	PARACETAMOL 10GRS + N-BUTIL DE HIOSCINA 0,2GRS	GOTAS de 15 a 30 ml	250	500	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
140	51142001-025	PARACETAMOL 150 mg + PSEUDOEFEDRINA 15 mg + CLORFENIRAMINA 1 mg	Gotas de 15 a 30 ml	2.000	4.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
141	51142001-005	PARACETAMOL 200MG	[illegible] 15 a 30 ml	2.000	4.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
142	51142001-002	PARACETAMOL 500 MG	CAJA de 10 a 20COMP	2.500	5.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
143	51172107-008	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG + PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CAJA de 10 a 20COMP	200	400	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
144	51142001-003	PARACETAMOL 750 MG	CAJA de 10 a 20COMP.	1.500	3.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
145	51142001-025	PARACETAMOL 120 mg + FENILEFRINA 5 mg + CLORFENIRAMINA 2 mg	JARABE 90 a 120 ml	2.500	5.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
146	51101507-004	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000	Ampolla x 1 con solvente	100	300	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
147	51101507-004	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
148	51181713-005	PREDNISONA 20 MG	SUSPENSION de 100ml como minimo	250	500	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
149	51181713-002	PREDNISONA 20 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	375	750	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
150	51181713-006	PREDNISONA 5 MG	SUSPENSION de 100ml como minimo	500	1.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
151	51181713-003	PREDNISONA 5 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
152	51171706-005	RACECADOTRIL	Solucion Bebible x unidad	100	200	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
153	51171706-9999	RACECADOTRIL	comprimido de 7 a 12 unid	250	500	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
154	51181533-006	RIFAMICINA 1%	Spray x 10 ml como minimo	100	200	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
155	51131819-002	ROSUVASTATINA COMPRIMIDO	Caja 20 a 30 comp	100	200	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
156	51161508-003	SALBUTAMOL 100MCG	AEROSOL de 200 dosis (spray) como minimo	250	500	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
157	51181712-001	SALBUTAMOL 20 ml + BECLOMETAZONA DIPROPIONATO dipropionato 10 ml	SPRAY	50	100	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
158	51161508-002	SALBUTAMOL 5 MG. P/NEBULIZAR	GOTAS de 15 a 20 ml	300	600	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
159	51171505-001	SIMETICONA	GOTAS de 15 a 20 ml	500	1.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
160	42231701-001	SONDA NASOGASTRICA PEDIATRICO (4 23)	UNIDAD	250	500	Fumed	[redacted]				China	1.800	450.000	900.000	No cotiza						-	-
161	42295600-001	SONDA VESICAL Nº 16	UNIDAD	150	300	Fumed		1	2	4.500	China	4.500	675.000	1.350.000	No cotiza						-	-
162	51191604-001	SUERO RINGER	UNIDAD por 1 L como minimo	250	500	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
163	51102213-003	SULFAMETOXAZOL 200 ml + TRIMETROPINA 40 ml	SUSPENSION de 100ml como minimo	250	500	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
164	51351817-002	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0,4 ml	CAJA DE 25 A 40	100	200	No Cotiza							-	-	Tamsulon	Caja 30 comp	30	3.072	Argentina	92.156	9.215.600	18.431.200
165	42131606-9999	TAPA BOCA	Caja x 50 como minimo	150	300	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
166	51121703-001	TELMISARTAN 40 MG	Caja 20 a 30 comp	250	500	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
167	41112213-001	TERMOMETRO CLINICO	UNIDAD por 1	100	200	Fumed	[redacted]				China	3.800	380.000	760.000	No cotiza						-	-
168	41116201-001	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE (para maquina code free)	frasco por 25 unidades como minimo	150	300	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
169	51141510-002	VALPROATO DE SODIO 500 MG	Jarabe 120 a 240 ml	50	100	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
170	42311505-002	VENDA SEMI ELASTICA	UNIDAD 20 cm como minimo	150	300	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
171	51191905-002	VIT A 5.000 UI, B1 1,5 MG, B2 1,7 MG, B6 2 MG, VIT B 12 6 MG, VIT C 60 MG, D3 550 UI, NIACINAMIDA 20 MG, ACIDO FOLICO 0,4 MG, PANTOTENATO DE CALCIO 5 MG, SULFATO FERROSO 90 MG, SULFATO DE COBRE 2,8 MG, SULFATO DE MANGANESO 1,5 MG, CLORURO DE COBALTO 0,1 MG, SULFATO TRICALCICO 136 MG	Caja de 10 a 20 comp	2.000	4.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
172	51191905-002	VIT A 5.000UI, VIT D 400UI, VIT E 10UI, VIT B1 1,50MG, VIT B2 1,60MG, VIT B6 2,20MG, VIT C 70MG, VIT B12 2,20MCG, NIACINA 17MG, ACIDO FOLICO 400MCG, HIERRO 27MG, ZINC 15MG	Caja de 10 a 20 comp	1.500	3.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
173	51191905-001	VIT A 5000UI + VIT C 50MG + VIT D 1000UI	GOTAS de 15 a 30ml	250	500	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
174	51191905-010	VIT B 12 50 MCG, VIT B1 0,01 G, GLICEROFOSFATO DE MAGNESIO 1 G, GLICEROFOSFATO DE SODIO 2 G, GLICEROFOSFATO DE POTASIO 3 G	JARABE de 120 A 250ML	1.000	2.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
175	51191905-004	VITAMINA A 600.000 UI + VIT D3 62.800 UI + BENZALCONIO DE CLORURO 0,01 GRS + ACIDO BORICO 2GRS + OXIDO DE ZINC 15 GRS	POMADA de 20 a 40 mg	500	1.000	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
176	51191905-002	VITAMINA C 100mg	GOTAS de 15 ml a 30 ml	100	200	No Cotiza							-	-	No cotiza						-	-
													26.063.000	52.126.000							427.625.850	855.251.700

Obs.: La Empresa GLUTAU modificó la cantidad mínima y máxima en el ítem Nº 64.

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

PRODUCTOS QUIMICOS Y MEDICINALES - 2015						INDUFAR								Lab Delta					
Items	Código de Catálogo	DESCRIPCION DEL BIEN	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Marca	Presentación	Cant ofrecida	Costo por unidad	Procedencia	Precio Unitario	Precio Mínimo	Precio Total	Marca	Presentación	Procedencia	Precio Unitario	Precio Mínimo	Precio Total
1	51102301-001	ACICLOVIR - COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	Trivaler Comp	Caja 25 comp	25	720	Nacional	18.000	1.800.000	3.600.000	Se descalifica debido a que la póliza no cubre su oferta					
2	51102301-002	ACICLOVIR - SUSPENSION	Jarabe 120 a 240 ml	100	200	Trivaler susp	Frasco 125 ml	125	104	Nacional	13.000	1.300.000	2.600.000						
3	51142002-001	ACIDO ACETIL SALICILICO 125 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800	Cardio Contradol comp	Caja 30 comp	30	107	Nacional	3.200	1.280.000	2.560.000						
4	51190905-003	ACIDO FOLICO 10 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000	Bencal Comp	Caja 30 comp	30	283	Nacional	8.500	4.250.000	8.500.000						
5	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 0)	UNIDAD	150	300	Acido Poliglicolico PGA - Bioline	1	1	15.000	Nacional	15.000	2.250.000	4.500.000						
6	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 1)	UNIDAD	250	500	Acido Poliglicolico PGA - Bioline	1	1	15.000	Nacional	15.000	3.750.000	7.500.000						
7	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 3 - 0)	UNIDAD	250	500	Acido Poliglicolico PGA - Bioline	1	1	15.000	Nacional	15.000	3.750.000	7.500.000						
8	42291510-002	ADAPTADOR CON CIERRE A ROSCA	UNIDAD	400	800	No Cotiza						-	-						
9	42142502-001	AGUJA ODONTOLOGICA	Caja x 100 unidades como mínimo	75	150	No Cotiza						-	-						
10	42142504-001	AGUJA RAQUIDEA Nº 25	UNIDAD	100	200	No Cotiza						-	-						
11	12352104-005	ALCOHOL EN GEL	UNIDAD por 500 ml como mínimo	50	100	No Cotiza						-	-						
12	12352101-001	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 125 ml como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-						
13	12352101-001	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 500 ml como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-						
14	51142101-997	ALFA AMILASA 1000 U. CEIP	Jarabe 120 a 240 ml	250	500	No Cotiza						-	-						
15	51142101-002	ALFA AMILASA 3000 U. CEIP	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500	No Cotiza						-	-						
16	42312301-001	ALGODON	UNIDAD por 50 gr como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-						
17	42312301-001	ALGODON	UNIDAD por 100 gr como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-						
18	51161812-005	AMBROXOL 15 MG PEDIATRICO	JARABE de 120 ml como mínimo	500	1.000	2-Lim Ibe	Frasco 120 ml	120	75	Nacional	9.000	4.500.000	9.000.000						
19	51161812-005	AMBROXOL 30 MG ADULTO	JARABE de 100 ml como mínimo	1.000	2.000	2-Lim Forte Ibe	Frasco 120 ml	120	46	Nacional	5.500	5.500.000	11.000.000						
20	51121743-001	AMLODIPINA 10MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000	Halomed 10 mg	Caja 30 comp	30	733	Nacional	22.000	11.000.000	22.000.000						
21	51101511-007	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG +SOLV	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	300	600	Contax IBL 1500	Frasco Ampolla	10	740	Nacional	7.400	2.220.000	4.440.000						
22	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	600	1.200	Contax IBL Novo	Frasco 60 ml	60	190	Nacional	11.400	6.840.000	13.680.000						
23	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200	Contax IBL Novo	Caja 14 comp	14	750	Nacional	10.500	6.300.000	12.600.000						
24	51101511-007	AMOXICILINA 250MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	625	1.250	Contax IBL 500	Frasco 60 ml	60	242	Nacional	14.500	9.062.500	18.125.000						
25	51101503-001	AMOXICILINA 500 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	2.000	4.000	Contax 500	Caja 12 comp	12	254	Nacional	3.050	6.100.000	12.200.000						
26	51101503-002	AMOXICILINA 500 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	2.500	5.000	Contax susp	Frasco 90 ml	90	71	Nacional	6.400	16.000.000	32.000.000						
27	51101547-001	AMPICILINA INYECTABLE	AMPOLLA por 1Gr con solvente	150	300	No Cotiza						-	-						
28	51241114-003	ANTAZOLINA 0,05GRS + TETRAZOLINA 0,04GRS	GOTAS de 10 ml como mínimo	150	300	Oftalmol A+T Sol	Frasco 10 ml	10	1.000	Nacional	10.000	1.500.000	3.000.000						
29	51151801-001	ATENOLOL 100 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800	Betafar 100 mg	Caja 30 comp	30	317	Nacional	9.500	3.800.000	7.600.000						
30	51151801-001	ATENOLOL 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	750	1.500	Betafar 50 mg	Caja 30 comp	30	30	Nacional	900	675.000	1.350.000						
31	51121814-001	ATORVASTATINA 20 mg	CAJA de 20 a 30 COMP	1.000	2.000	Hopenor 20 mg	Caja 30 comp	30	660	Nacional	19.800	19.800.000	39.600.000						
32	51101572-001	AZITROMICINA 200 MG	SUSPENSION de 50 a 60ml	600	1.200	Azimal	Frasco 50 ml	50	190	Nacional	9.500	5.700.000	11.400.000						
33	51101572-002	AZITROMICINA 500 MG	CAJA de 6 a 10 COMP	800	1.600	Azimal	Caja 10 comp	10	950	Nacional	9.500	7.600.000	15.200.000						
34	51121804-002	BEZAFIBRATO	Caja 20 a 30 comp	100	200	No Cotiza						-	-						
35	51161801-001	BROMHEXINA	JARABE de 90 a 120 ML	1.000	2.000	No Cotiza						-	-						
36	51191905-049	CARBONATO DE CALCIO 500 mg VIT D3 400mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800	Calciofar D3 Forte	Caja 30 comp	30	480	Nacional	14.400	5.760.000	11.520.000						
37	51131706-001	CARVEDILOL 12,5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	375	750	Biconrol 12,5 mg	Caja 30 comp	30	367	Nacional	11.000	4.125.000	8.250.000						
38	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 18	UNIDAD	150	300	No Cotiza						-	-						
39	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 20	UNIDAD	150	300	No Cotiza						-	-						
40	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 22	UNIDAD	150	300	No Cotiza						-	-						
41	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 24	UNIDAD	150	300	No Cotiza						-	-						
42	51101550-005	CEFALEXINA 1G	CAJA de 8 a 14 COMP	500	1.000	Cecan 1g	Caja 12 comp	12	1.350	Nacional	16.200	8.100.000	16.200.000						
43	51101550-002	CEFALEXINA 500 MG	SUSPENSION de 100 ML como mínimo	750	1.500	Cecan susp	Frasco 100 ml	100	90	Nacional	9.000	6.750.000	13.500.000						
44	51101550-005	CEFALEXINA 500 MG	CAJA de 8 a 12 COMPRIMIDO	900	1.800	Cecan capsulas	Caja 12 comp	12	600	Nacional	7.200	6.480.000	12.960.000						
45	51101578-002	CEFAZOLINA 1 GR	Ampolla por 1, con solvente	150	300	Cecan 1gr Iny	Ampolla	1	6.500	Nacional	6.500	975.000	1.950.000						
46	51101599-002	CEFIXIMA 100 MG	SUSPENSION de 100ml como mínimo	150	300	Cimafix susp	Frasco 100 ml	100	106	Nacional	10.600	1.590.000	3.180.000						
47	51101599-005	CEFIXIMA 400 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	150	300	Cimafix comp	Caja 10 comp	10	2.500	Nacional	25.000	3.750.000	7.500.000						
48	42311708-003	CINTA ADHESIVA 2,25 X 5M	UNIDAD	150	300	No Cotiza						-	-						
49	51101542-002	CIPROFLOXACINA 500MG	CAJA de 20 a 20 COMP	1.000	2.000	Acid 500	Caja 14 comp	14	430	Nacional	6.020	6.020.000	12.040.000						
50	51241706-005	CITICOLINA 1 gr	AMPOLLA por 1 como mínimo	100	200	Leconic 1000 mg	Ampolla	1	16.500	Nacional	16.500	1.650.000	3.300.000						
51	42311702-002	CLAMP UMBILICAL	UNIDAD	250	500	No Cotiza						-	-						
52	51101512-001	CLARITROMICINA 500MG	CAJA de 8 a 10 COMP	100	200	Oldren 500 mg	Caja 20 comp	20	1.250	Nacional	25.000	2.500.000	5.000.000						
53	51101522-002	CLARITROMICINA 500MG	SUSPENSION 50 a 100 ml	50	100	No Cotiza						-	-						
54	51131709-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	Clonidex	Caja 30 comp	30	1.250	Nacional	37.500	3.750.000	7.500.000						
55	51161812-003	CLORFENIRAMINA 2,5mg	JARABE de 125 ml como mínimo	500	1.000	No Cotiza						-	-						
56	51161812-004	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg	CAJA de 10 a 20 COMP	400	800	No Cotiza						-	-						
57	51172111-022	PROPINONATO 10MG+CLONIXINATO DE LISINA 125MG	CAJA de 8 a 10 COMP	300	600	No Cotiza						-	-						
58	51102724-002	CLORURO DE BENZALCONIO 100MG c/ NITRITO 50 MG	SOLUCION por 1 L como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-						
59	41104012-004	COLECTOR DE ORINA 2.000 ML - ADULTO	UNIDAD por 2000 ml como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-						
60	51191905-023	COMPLEJO VITAMINICO B1 250mg, B6 50mg, B12500mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800	No Cotiza						-	-						
61	51161613-002	DESLORATADINA 5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500	Lomed	Caja 30 comp	30	980	Nacional	29.400	7.350.000	14.700.000						
62	51181704-002	DEXAMETAZONA 8 MG	AMPOLLA de 2ML como mínimo	500	1.000	Indusan	Ampolla de 2 ML	1	6.000	Nacional	6.000	3.000.000	6.000.000						

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

63	51142121-011	DICLOFENAC 2%	GEL de 20GRS como mínimo	250	500	Vinil Gel	Tubo 20 gr	10	200	Nacional	4.800	1.200.000	2.400.000							
64	51142121-005	DICLOFENAC POTASICO 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	1.500	3.000	Vinil 50 comp	Caja 20 comp	10	200	Nacional	4.300	6.450.000	12.900.000							
65	51142103-007	DICLOFENAC POTASICO 50MG+ PARACETAMOL 500MG + ANDOCADO.	CAJA de 20 a 30 COMP	2.500	5.000	Vinil gesic	Caja 20 comp	20	500	Nacional	10.200	25.500.000	51.000.000							
66	51142103-008	DICLOFENAC POTASICO 75 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	3.000	6.000	Vinil 75	Caja 20 comp	20	400	Nacional	17.000	51.000.000	102.000.000							
67	51142104-005	DICLOFENAC SODICO 50 MG + DEXAMETASONA 0,5 MG + COMPLEJO B12 2,5MG.	CAJA de 10 a 20 COMP.	500	1.000	Piramol B12	Caja 10 comp	10	1.000	Nacional	19.000	9.500.000	19.000.000							
68	51142104-008	DICLOFENAC SODICO 75 MG + VIT B1 100 MG VIT B6 100 MG, VIT B12 10 MG	AMPOLLA de 3 ML como mínimo	250	500	No Cotiza						-	-							
69	51133187-009	DIOSMINA 200 MG + HIDROMELINA 20.000 UI	CAJA de 20 a 30 COMP	125	250	Gerlem venotonic	Caja 30 comp	10	250	Nacional	15.000	1.875.000	3.750.000							
70	51172011-018	DOMPERIDONA 10MG + SIMETICONA 300 MG	GOTAS de 15 ml a 40 ml	180	300	Emetan Af Gotas	Frasco 15 ml	15	440	Nacional	6.600	660.000	1.320.000							
71	51172011-003	DOMPERIDONA 10 MG	CAJA de 10 a 200 COMP	100	300	Emetan como	Caja 10 comp	20	600	Nacional	4.650	465.000	930.000							
72	42501702-001	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	150	300	No Cotiza						-	-							
73	51171715-001	ENALAPRIL 10 MG.	CAJA DE 10 A 40 COMP. Blu Ru	3.750	7.500	Antilian 10 mg	Caja 10 comp	100	250	Nacional	3.300	7.875.000	15.750.000							
74	51171715-001	ENALAPRIL 20 MG.	CAJA DE 10 A 40 COMP. Blu Ru	3.750	7.500	Antilian 20 mg	Caja 10 comp	40	75	Nacional	7.200	8.250.000	16.500.000							
75	51171715-002	ENALAPRILATO 1,5 mg	AMPOLLA 2ml como mínimo	100	200	Antilian Iny	Blister Ampolla x 2 ml	10	10.000	Nacional	11.000	1.100.000	2.200.000							
76	51131607-001	ENCUAFRAINA 40 MG.	AMPOLLA	200	400	No Cotiza						-	-							
77	51131607-001	ENCUAFRAINA 60 MG.	AMPOLLA	200	400	No Cotiza						-	-							
78	40123401-002	EQUIPO MACROGOTERO	UNIDAD	500	1.000	No Cotiza						-	-							
79	50213013-001	EXTRACTO DE HEDERA HELIX	UNIDAD de 100 A 120 ML	2.500	5.000	No Cotiza						-	-							
80	50122125-001	FENAZONA 8,5G + CLORHIDRATO DE PROCAINA 0,5G.	GOTAS de 10ML como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-							
81	51181503-002	FLUCONAZOL 150 MG.	CAJA de 2 a 7 COMP	150	300	Candinil 150 mg	Caja 1 capsula	1	4.950	Nacional	9.000	1.350.000	2.700.000							
82	51181503-004	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275MG + POMAINA B 15.000 UI NEOMICINA 3,85MG + LIDOCAINA 20MG.	GOTAS de 5 ml como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-							
83	41221306-003	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/NUTRICION ENTERAL POLVO	POLVO 800 a 1000 gr	50	100	No Cotiza						-	-							
84	41121810-017	FRASCO RECOLECTOR	UNIDAD	1.000	2.000	No Cotiza						-	-							
85	51181503-002	FUROSEMIDA 20MG	AMPOLLA de 2 ML como mínimo	250	500	Baglion Iny	Ampolla x 2 ml	10	1.000	Nacional	1.300	325.000	650.000							
86	42501501-002	GASA ESTERILIZADA	UNIDAD por 20 como mínimo	500	1.000	No Cotiza						-	-							
87	51181805-006	GENTAMICINA 0,1 GRS + CLOTRIMAZOL 1GRS + DESAMETASONA 0,5GRS	CREMA VAGINAL de 50GRS como mínimo	150	300	No Cotiza						-	-							
88	51181584-006	GENTAMICINA 40MG	PCO. AMPOLLA de 2 ML como mínimo	300	700	Anapel Iny	Blister Ampolla x 2 ml	50	400	Nacional	4.100	410.000	820.000							
89	51181506-005	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500	No Cotiza						-	-							
90	51181504-001	GLIMEPIRIDA 4 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	300	600	No Cotiza						-	-							
91	51181905-003	MT B1 45mg, MT B2 25mg, VA. B6 25mg, VA B12 50mg, VA D3 8,000UI, nicotinamida 250mg, ácido fólico 5mg, pantotenato de calcio 50mg, citrato ferroso amoniacal 750mg, sulfato de cobre 40mg, sulfato de manganeso 20mg, glicerofosfato de sodio 350mg, glicerofosfato de magnesio 250mg, cloruro de cobalto 1mg	JARABE x 120 a 240 ml	2.500	5.000	Vitalin Jbe	Frasco 240 ml	240	20	Nacional	8.400	16.000.000	32.000.000							
92	51142149-005	GLUCOSAMINA 1500mg + CONDROITIN SULFATO 1200mg POLVO	CAJA x 10 sobres polvo como mínimo	275	550	No Cotiza						-	-							
93	42131305-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO GRU	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150	No Cotiza						-	-							
94	42131309-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO MED	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150	No Cotiza						-	-							
95	42012305-001	GUANTE QUIRURGICO MT 7	UNIDAD por 1	350	700	No Cotiza						-	-							
96	42012305-001	GUANTE QUIRURGICO MT 7 1/2	UNIDAD por 1	500	1.000	No Cotiza						-	-							
97	42012305-001	GUANTE QUIRURGICO MT 8	UNIDAD por 1	300	300	no Cotiza						-	-							
98	51296515-001	HIDROCORTALASIA	CAJA de 12 a 20 COMP	400	800	No Cotiza						-	-							
99	51181706-003	HIDROCORTISONA 500 MG	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200	No Cotiza						-	-							
100	42312305-002	HILO PARA SUTURA DE COLAGENO RESORBIBLE CATGMOO	UNIDAD	125	250	Sicline	1	1	1.100	Brasil	10.000	1.250.000	2.500.000							
101	42312306-006	HILO POLIAMIDA 3-0	UNIDAD	125	250	Sicline	1	1	6.700	Brasil	6.700	837.500	1.675.000							
102	42312306-016	HILO POLIAMIDA 4-0	UNIDAD	125	250	Sicline	1	1	7.520	Brasil	7.520	940.000	1.880.000							
103	48322407-001	HOJA DE BISTURI Nº 21	UNIDAD	250	500	No Cotiza						-	-							
104	48322407-002	HOJA DE BISTURI Nº 24	UNIDAD	150	300	No Cotiza						-	-							
105	51342306-004	IBUPROFENO 200 MG	JARABE de 120ml como mínimo	5.000	10.000	Bares 200 susp	Frasco 120 ml	250	20	Nacional	2.800	14.000.000	28.000.000							
106	51342306-001	IBUPROFENO 400 MG	CAJA de 8 a 20 COMP	4.000	8.000	Bares comp	Caja 10 comp	10	110	Nacional	1.140	4.560.000	9.120.000							
107	51342306-001	IBUPROFENO 600MG	CAJA de 8 a 10 COMP	2.500	5.000	Bares 600 RS	Caja 10 comp	10	140	Nacional	3.410	8.525.000	17.050.000							
108	51181506-006	INSULINA GLARGINA AMPOLLA	UNIDAD	50	100	No Cotiza						-	-							
109	50303723-001	ISOCONAZOL DESMETIANTE 10%	SOLUCION de 100C ml como mínimo	50	100	No Cotiza						-	-							
110	42152508-001	JERINGA CARPULE (ODONTOLOGIA)	UNIDAD	25	50	No Cotiza						-	-							
111	40122005-002	JERINGA DE 10 CC AGUJA LARGA	UNIDAD	500	1.000	No Cotiza						-	-							
112	40122005-001	JERINGA DE 3 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	500	1.000	No Cotiza						-	-							
113	42142109-001	JERINGA DE 3 CC AGUJA CORTA 23 X 1	UNIDAD	300	600	No Cotiza						-	-							

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

114	41122001-002	JERINGA DE 5 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	750	1.500	No Cotiza						-	-
115	42142609-001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA 1 CC	UNIDAD	1.000	2.000	No Cotiza						-	-
116	51142158-001	KETOROLAC TROMETAMINA 20 MG	CAJA de 10 a 20COMP.	750	1.500	Hontecal 20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	1.880	1.410.000	2.820.000
117	51161606-001	LORATADINA 10 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	200	400	No Cotiza						-	-
118	51161606-002	LORATADINA 5 MG	JARABE de 100 a 120ml	250	500	No Cotiza						-	-
119	51121710-002	LOSARTAN POTASICO 50 mg	comprimido 15 a 30	1.000	2.000	Accent	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	7.950	2.950.000	15.900.000
120	51142009-001	METAMIZOL 500 MG	GOTAS de 15 ml como minimo	1.000	2.000	Apiron	Frasco 15 ml	15	167	Nacional	5.500	5.500.000	11.000.000
121	51181517-001	METFORMINA 850 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	2.000	4.000	Glicomed	[illegible]	30	[illegible]	Nacional	4.940	9.880.000	19.760.000
122	51181517-003	METFORMINA 1000 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	No Cotiza						-	-
123	51171806-001	METOCLOPRAMIDA 10MG	AMPOLLA de 2ML como minimo	200	400	Metflar	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	1.000	200.000	400.000
124	51171806-003	METOCLOPRAMIDA 4 mg	GOTAS de 15 ml como minimo	500	1.000	Metflar	[illegible]	15	[illegible]	Nacional	2.000	1.000.000	2.000.000
125	51101603-003	METRONIDAZOL 500 MG + NISTATINA 100.000 UI	CAJA de 10 a 15 OVULOS	1.000	2.000	No Cotiza						-	-
126	51101603-004	METRONIDAZOL 250 MG	JARABE de 100ml como minimo	750	1.500	Tricowal 250 susp	Frasco 100 ml	100	75	Nacional	7.500	5.625.000	11.250.000
127	51101584-015	METRONIDAZOL 250 MG + NISTATINA 100.000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 150MG +ACETATO DE HIDROCORTIZONA 10MG + CLORURO DE BENZALCONIO 1MG	CAJA de 10 a 15 OVULOS	500	1.000	Tricowal Tabletas vaginales	Caja 12 ovulos	12	1.167	Nacional	14.000	7.000.000	14.000.000
128	51101603-001	METRONIDAZOL 500 MG	CAJA de 10 a 20COMP	1.000	2.000	Tricowal oral 500	[illegible]	20	[illegible]	Nacional	3.200	3.200.000	6.400.000
129	51101603-003	METRONIDAZOL 500MG	AMPOLLA de 100 ML como minimo	250	500	Tricowal 500 iny	[illegible]	100	[illegible]	Nacional	5.600	1.400.000	2.800.000
130	51101584-012	MICONAZOL 20 MG+ BETAMETAZONA VALERATO 1MG GENTAMICINA SULFATO 1MG	CREMA de 20 Gr como minimo	1.000	2.000	Hexacol crema	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	3.900	3.900.000	7.800.000
131	51151899-9999	NEBIVOLOL 5 mg	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200	No Cotiza						-	-
132	51101513-004	NEOMICINA 3,5 mg + POLIXINA 1.2000UI + DEXAMETAZONA 0,5 mg	GOTAS de 10 ml como minimo	150	300	Hexacol Solucion	[illegible]	10	[illegible]	Nacional	4.900	735.000	1.470.000
133	51101815-001	NISTATINA 100.000 U.I	SUP de 60 A 90ML	100	200	Micod susp	[illegible]	60	167	Nacional	9.800	980.000	1.960.000
134	51101717-004	NITROFURAZONA 0.2%	POMADA de 35 a 50 gr	250	500	No Cotiza						-	-
135	51172107-004	NOVAMISULFONATO SODICO 2,5G + BROMURO DE N-BUTILHIOSCINA 20MG/5ML	AMPOLLA de 5ML como minimo	125	250	No Cotiza						-	-
136	51171905-001	OMEPRAZOL 20MG	CAJA de 10 a 30 comp	2.000	4.000	Digestimas 20 mg	[illegible]	10	605	Nacional	6.050	12.100.000	24.200.000
137	51171905-002	OMEPRAZOL 40 mg	AMPOLLA de 100 ML como minimo	250	500	Digestimas 40 mg	[illegible]	100	130	Nacional	13.000	3.250.000	6.500.000
138	51101563-001	OXACILINA 1 GR C/SOLVENTE	AMPOLLA de 100 ML como minimo	200	400	No Cotiza						-	-
139	51172107-001	PARACETAMOL 100GRS + N-BUTIL DE HIOSCINA 0,2GRS	GOTAS de 15 a 30 ml	250	500	Espasmo 2-mol go	[illegible]	15	[illegible]	Nacional	11.000	2.750.000	5.500.000
140	51142001-025	PARACETAMOL 150 mg + PSEUDOFEDRINA 15 mg + CLORFENIRAMINA 1 mg	Gotas de 15 a 30 ml	2.000	4.000	Acelin Gotas	[illegible]	15	315	Nacional	4.725	9.450.000	18.900.000
141	51142001-001	PARACETAMOL 200MG	Fco Gto 15 a 30 ml	2.000	4.000	2-mol 200	[illegible]	15	[illegible]	Nacional	1.680	3.360.000	6.720.000
142	51142001-002	PARACETAMOL 500 MG	CAJA de 10 a 20COMP	2.500	5.000	2-mol 500	[illegible]	20	[illegible]	Nacional	1.240	3.100.000	6.200.000
143	51172107-005	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG + PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CAJA de 10 a 20COMP.	200	400	Espasmo 2-mol co	[illegible]	10	[illegible]	Nacional	9.000	1.800.000	3.600.000
144	51142001-003	PARACETAMOL 750 MG	CAJA de 10 a 20COMP	1.500	3.000	2-mol 750	[illegible]	20	[illegible]	Nacional	1.890	2.835.000	5.670.000
145	51142001-035	PARACETAMOL 120 mg + FENILEFRINA 5 mg + CLORFENIRAMINA 2 mg	JARABE 90 a 120 ml	2.500	5.000	Acelin Jbe	[illegible]	120	54	Nacional	6.500	16.250.000	32.500.000
146	51101507-004	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200	No Cotiza						-	-
147	51101507-004	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200	Indupen 2400000	[illegible]	1	8.600	Nacional	8.600	860.000	1.720.000
148	51181713-001	PREDNISONA 20 MG	SUSPENSION de 100ml como minimo	250	500	Pentronek 20 mg	[illegible]	100	[illegible]	Nacional	9.400	2.350.000	4.700.000
149	51181713-002	PREDNISONA 20 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	375	750	Pentronek 20 mg	Caja 20 comp	20	385	Nacional	7.700	2.887.500	5.775.000
150	51181713-003	PREDNISONA 5 MG	SUSPENSION de 100ml como minimo	500	1.000	Pentronek Susp	[illegible]	100	60	Nacional	6.000	3.000.000	6.000.000
151	51181713-002	PREDNISONA 5 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200	Pentronek 5 mg	[illegible]	10	250	Nacional	2.500	1.500.000	3.000.000
152	51171706-005	REECADROTA	Solucion Bebible x unidad	100	200	No Cotiza						-	-
153	51171706-9999	REECADROTA	comprimido de 7 a 12 unid	250	500	No Cotiza						-	-
154	51301553-001	RIFAMICINA 1 %	Spray x 30 ml como minimo	100	200	Rifamicina SR 1%	Frasco pulverizador 30 ml	30	290	Nacional	8.700	870.000	1.740.000
155	51121818-002	ROSUVASTATINA COMPRIMIDO	Caja 20 a 30 comp	100	200	Rosikam 10 mg	[illegible]	30	1.100	Nacional	33.000	3.300.000	6.600.000
156	51161508-003	SALBUTAMOL 100MCG	AEROSOL de 200 dosis (spray) como minimo	250	500	No Cotiza						-	-
157	51181752-001	SALBUTAMOL 20 ml + BECLOMETAZONA DIPROPIONATO dipropionato 10 ml	SPRAY	50	100	No Cotiza						-	-
158	51161508-002	SALBUTAMOL 5 MG. P/NEBULIZAR	GOTAS de 15 a 20 ml	300	600	Acseril gts	Frasco 15 ml	15	480	Nacional	7.200	2.160.000	4.120.000
159	51171505-006	SIMETICONA	GOTAS de 15 a 20 ml	500	1.000	No Cotiza						-	-
160	42231701-001	SONDA NASOGASTRICA PEDIATRICO (x 33)	UNIDAD	250	500	No Cotiza						-	-
161	42251605-005	SONDA VESICAL Nº 16	UNIDAD	150	300	No Cotiza						-	-
162	51191604-001	SUERO RINGER	UNIDAD por 1L como minimo	250	500	No Cotiza						-	-
163	51102215-003	SULFAMETOXAZOL 200 ml + TRIMETROPINA 40 ml	SUSPENSION de 100ml como minimo	250	500	No Cotiza						-	-
164	51151817-002	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 mg	CAJA DE 25 A 40	100	200	No Cotiza						-	-
165	42131606-9999	TAPA BOCA	Caja x 50 como minimo	150	300	No Cotiza						-	-
166	51121763-006	TELMISARTAN 40 MG	Caja 20 a 30 comp	250	500	No Cotiza						-	-
167	41112213-002	TERMOMETRO CLINICO	UNIDAD por 1	100	200	No Cotiza						-	-
168	41116201-001	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE (para maquina code free)	frasco por 25 unidades como minimo	150	300	No Cotiza						-	-
169	51141530-002	VALPROATO DE SODIO 500 MG	Jarabe 120 a 240 ml	50	100	No Cotiza						-	-
170	42311505-002	VENDA SEMI ELASTICA	UNIDAD 20 cm como minimo	150	300	No Cotiza						-	-
171	51191505-082	VIT A 5.000 UI, B1 1,5 MG, B2 1,7 MG, B6 2 MG, VIT B 12 6 MG, VITA C 60 MG, D3 550 UI, NICOTINAMIDA 20 MG, ACIDO FOLICO 0,4 MG, PANTOTENATO DE CALCIO 5 MG, SULFATO FERROSO 90 MG, SULFATO DE COBRE 2,0 MG, SULFATO DE MANGANESO 1,5 MG, CLORURO DE COBALTO 0,1 MG, SULFATO TRICALCICO 136 MG	Caja de 10 a 20 comp	2.000	4.000	Vitalin comp	Caja 30 comp	30	92	Nacional	2.770	5.540.000	11.080.000
172	51192003-082	VIT A 5.000UI, VIT D 400UI, VIT E 10UI, VIT B_1 1,50MG, VIT B_2 1,60MG, VIT B_6 2,20MG, VIT C 70MG, VIT B_{12} 2,20MCG, NIACINA 17MCG, ACIDO FOLICO 400MCG, HIERRO 27MG, ZINC 15MG	Caja de 10 a 20 comp	1.500	3.000	Ferrocal 500	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	9.000	13.500.000	27.000.000
173	51192005-051	VIT A 5000UI + VIT C 50MG + VIT D 1000UI	GOTAS de 15 a 30Ml	250	500	No Cotiza						-	-
174	51191905-050	VIT B 12 50 MCG; VIT B1 0,01 G; GLICEROFOSFATO DE MAGNESIO 1 G; GLICEROFOSFATO DE SODIO 2 G; GLICEROFOSFATO DE POTASIO 1 G.	JARABE de 120 a 250ML	1.000	2.000	Memovital B12	[illegible]	120	[illegible]	Nacional	3.850	3.850.000	7.700.000
175	51191905-084	VITAMINA A 600.000 UI + VITA D3 62.800 UI + BENZALCONIO DE CLORURO 0,01GRS +ACIDO BORICO 2GRS +OXIDO DE ZINC 15 GRS	POMADA de 20 a 40 mg	500	1.000	Dermafar crema	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nacional	3.000	1.500.000	3.000.000
176	51191905-002	VITAMINA C 100 mg	GOTAS de 15 ml a 30 ml	100	200	No Cotiza						-	-
												493.842.500	987.685.000

Obs: La Empresa GURTAO modifico la cantidad minima y maxima en el item Nº 44

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

PRODUCTOS QUIMICOS Y MEDICINALES - 2025						Bellet S.A.								Distribuidora Lanar							
Items	Código de Catálogo	DESCRIPCION DEL ITEM	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Maxima	Marca	Presentación	Cant ofrecida	Costo por unidad	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total Mínimo	Precio Total Máximo	Marca	Presentación	Cant ofrecida	Costo por unidad	Procedencia	Precio Unitario	Precio Total Mínimo	Precio Total Máximo
1	51102301-001	ACICLOVIR - COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200							-	-							-	-
2	51102301-002	ACICLOVIR - SUSPENSION	frasco 120 a 240 ml	100	200							-	-							-	-
3	51143001-006	ACIDO ACETIL SALICILICO 125 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-							-	-
4	51101305-069	ACIDO FOLICO 10 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000							-	-	Durilen	Caja de 30 com	50	319	Paraguay	10.000	5.000.000	10.000.000
5	42012301-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 0)	UNIDAD	150	300							-	-							-	-
6	42012301-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 1)	UNIDAD	250	500							-	-							-	-
7	42012301-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 3 – 0)	UNIDAD	250	500							-	-							-	-
8	42011510-002	ADAPTADOR CON CODO A ROSCA	UNIDAD	400	800							-	-							-	-
9	42042402-001	AGUJA ODONTOLOGICA	Caja x 100 unidades como mínimo	75	150							-	-							-	-
10	42042514-005	AGUJA RACQUETA N° 25	UNIDAD	100	200							-	-							-	-
11	12352504-005	ALCOHOL 96 GR.	UNIDAD por 500 ml como mínimo	50	100							-	-							-	-
12	12352501-003	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 125 ml como mínimo	100	200							-	-							-	-
13	12352501-003	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 500 ml como mínimo	100	200							-	-							-	-
14	51042101-003	ALFA MILASA 1000 U. CEP	frasco 120 a 240 ml	250	500							-	-							-	-
15	51042101-002	ALFA AMILASA 3000 U. CEP	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500							-	-							-	-
16	42012301-001	ALGODON	UNIDAD por 50 gr como mínimo	150	300							-	-							-	-
17	42012301-001	ALGODON	UNIDAD por 100 gr como mínimo	150	300							-	-							-	-
18	51361813-005	AMBROXOL 15 MG PEDIATRICO	JARABE de 120 ml como mínimo	500	1.000							-	-							-	-
19	51361813-005	AMBROXOL 30 MG ADULTO	JARABE de 100 ml como mínimo	1.000	2.000							-	-							-	-
20	51121745-001	AMLODIPINO 10MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000	AMLODIPINO 10 Mg SANDOZ	Caja x 30 com	30	121	ESLOVENIA	3.800	1.900.000	3.800.000							-	-
21	51101511-007	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG +SOLV.	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	300	600							-	-	Reframe IBL 1500	Ampolla de 10 ml	10	750	Paraguay	7.500	2.250.000	4.500.000
22	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	600	1.200							-	-							-	-
23	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200							-	-							-	-
24	51101511-007	AMOXICILINA 250MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	625	1.250							-	-							-	-
25	51101511-001	AMOXICILINA 500 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	2.000	4.000							-	-	Reframe 500	Caja de 8 x 10 com	50	500	Paraguay	4.000	8.000.000	16.000.000
26	51101511-002	AMOXICILINA 500 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	2.500	5.000							-	-	Reframe 500	Suspension de 75 ml	50	90	Paraguay	5.000	12.500.000	25.000.000
27	51101567-000	AMPICILINA INYECTABLE	AMPOLLA por 1Gr con solvente	150	300							-	-	Duriler	Ampolla de 1 gr inyectable	3	4.950	Paraguay	4.800	720.000	1.440.000
28	51241114-003	ANTAZOLINA 0,05ARS + TETRAZOLINA 0,04ARS	GOTAS de 10 ml como mínimo	150	300							-	-							-	-
29	51151701-001	ATENOLOL 100 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-							-	-
30	51151801-008	ATENOLOL 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	750	1.500							-	-							-	-
31	51121818-003	ATORVASTATINA 20 mg	CAJA de 20 a 30 COMP	1.000	2.000	ATORVASTATINA 20 Mg SANDOZ	Caja x 30 com	30	1.121	ESLOVENIA	33.651	33.651.000	67.302.000							-	-
32	51101572-006	AZITROMICINA 200 MG	SUSPENSION de 50 a 60ml	600	1.200							-	-							-	-
33	51101572-002	AZITROMICINA 500 MG	CAJA de 6 a 10 COMP	800	1.600							-	-	Duriler	Caja de 6 com	6	813	Paraguay	5.500	4.400.000	8.800.000
34	51121804-003	BECLOMETASONA	Caja 20 a 30 comp	100	200							-	-							-	-
35	51361811-005	BROMHEXINA	JARABE de 60 A 120 ML	1.000	2.000							-	-							-	-
36	51191305-049	CARBONATO DE CALCIO 500 mg MT D3 400mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-							-	-
37	51121709-005	CARVEDILOL 12,5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	375	750	CARVEDILOL 12,5 Mg	Caja x 30 com	30	336	ALEMANIA	11.875	4.453.125	8.906.250							-	-
38	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 18	UNIDAD	150	300							-	-							-	-
39	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 20	UNIDAD	150	300							-	-							-	-
40	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 22	UNIDAD	150	300							-	-							-	-
41	42221504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 24	UNIDAD	150	300							-	-							-	-
42	51101550-006	CEFALEXINA 1G	CAJA de 8 a 14 COMP	500	1.000							-	-							-	-
43	51101550-002	CEFALEXINA 500 MG	SUSPENSION de 100 ML como mínimo	750	1.500							-	-	Gnalex 500 Mg	Suspension de 100 ml	150	60	Paraguay	6.000	4.530.000	9.000.000
44	51101550-001	CEFALEXINA 500 MG	CAJA de 8 a 12 COMPRIMIDO	500	1.000							-	-	Gnalex	Caja x 8 com	8	613	Paraguay	4.900	4.410.000	8.820.000
45	51101578-002	CEFAZOLINA 1 GR	Ampolla por 1, con solvente	150	300							-	-	Duriler	Caja de 50 FA	1	1.500	Paraguay	5.000	750.000	1.500.000
46	51101599-002	CEFIXIMA 100 MG	SUSPENSION de 100ml como mínimo	150	300							-	-							-	-
47	51101599-005	CEFIXIMA 400 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	250	500							-	-							-	-
48	42011708-003	DATA ADHESIVA 2,25 X 5M	UNIDAD	150	300							-	-							-	-
49	51101542-002	DIPIRONA/HIOSINA 500MG	CAJA de 10 a 20 COMP	1.000	2.000							-	-							-	-
50	51141706-005	ETOFILINA 1 gr	AMPOLLA por 1 como mínimo	100	200							-	-	Xeta C 500	Caja de 10 com	50	850	Paraguay	4.500	4.500.000	9.000.000
51	42011702-005	EQUIPO UMBILICAL	UNIDAD	250	500							-	-							-	-
52	51101522-006	ERITROMICINA 500MG	CAJA de 8 a 10 COMP	100	200							-	-							-	-
53	51141522-002	ERITROMICINA 500MG	SUSPENSION 50 a 100 ml	50	100							-	-							-	-
54	51131709-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000	CLOPIDOGREL 75 mg – SANDOZ	Caja x 30 com	30	1.441	ALEMANIA	43.295	4.329.100	8.658.200							-	-
55	51161812-001	CLORFENIRAMINA 2,5mg	JARABE de 120 ml como mínimo	500	1.000							-	-							-	-
56	51161157-004	CLORFENIRAMINA 4MG/ML 4 mg	CAJA de 20 a 200 AMP	400	800							-	-							-	-
57	51171151-012	PROPINDIATO 10MG+CLONIXINATO DE LISINA 125MG	CAJA de 8 a 10 COMP	300	600							-	-							-	-
58	51161724-002	CLORURO DE BENZALCONIO 100MG-U INTRITO 50 MG.	SOLUCION por 1 L como mínimo	100	200							-	-							-	-
59	42184152-004	COLECTOR DE ORINA 2.000 ML - ADULTO	UNIDAD por 2000 ml como mínimo	250	500							-	-							-	-
60	51191305-018	COMPLEJO VITAMINICO B1 250mg, B6 50mg, B12500mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-							-	-
61	51161633-002	DEXLORFENIRAMINA 5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500							-	-							-	-
62	51181704-002	DEXAMETAZONA 8 MG	AMPOLLA de 2ML como mínimo	500	1.000							-	-							-	-

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

63	51142125-001	DICLOFENAC 2%	GEL de 20GRS como mínimo	250	500																		
64	51142103-001	DICLOFENAC POTASICO 50 MG	CAJA de 20 a 50 COMP	1.500	3.000																		
65	51142103-002	DICLOFENAC POTASICO 50MG+ PARACETAMOL 500MG + ANSIOLITICO	CAJA de 20 a 30 COMP	2.500	5.000																		
66	51142103-001	DICLOFENAC POTASICO 25 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	3.000	6.000																		
67	51142104-005	DICLOFENAC SODICO 50 MG + DEXAMETASONA 0,5 MG + COMPLEJO B12 2,5MG	CAJA de 10 a 20 COMP.	500	1.000																		
68	51142104-006	DICLOFENAC SODICO 75 MG + VIT B1 100 MG, VIT B6 100 MG, VIT B12 10 MG	AMPOLLA de 3 ML como mínimo	250	500																		
69	50139827-999	DICTAMNA 200 MG + EUFORBIUM 25.000 UI	CAJA de 20 a 30 COMP	125	250																		
70	51171111-016	DOMPERIDONA 10MG + SIMETICONA 300 MG	GOTAS de 15 ml a 40 ml	100	200																		
71	51171111-002	DOMPERIDONA 10 MG	CAJA de 10 a 20 COMP.	100	200																		
72	42181702-005	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	150	300																		
73	51121715-005	ENALAPRIL 10 MG	CAJA DE 10 A 40 COMP. Alu Alu	3.750	7.500																		
74	51121715-004	ENALAPRIL 20 MG	CAJA DE 10 A 40 COMP. Alu Alu	3.750	7.500																		
75	51121715-003	ENALAPRIL/HCTZ 2,5 mg	AMPOLLA 2ml como mínimo	100	200																		
76	51131617-001	ENOXAPARINA 40 MG	AMPOLLA	200	400										Duofac	Ampolla	1	30.000	Paraguay	30.000	6.000.000	12.000.000	
77	51131617-001	ENOXAPARINA 60 MG	AMPOLLA	200	400										Duofac	Ampolla	1	35.000	Paraguay	35.000	7.000.000	14.000.000	
78	42123403-002	EQUIPO MACROGOTERO	UNIDAD	500	1.000																		
79	51263053-001	EXTRACTO DE HEDERA HELIX	JARABE de 100 A 120 ML	2.500	5.000																		
80	51121515-001	FENAZONA 0,5G + CLORHIDRATO DE PROCAINA 0,5G	GOTAS de 10ML como mínimo	100	200																		
81	51181107-002	FLUCONAZOL 150 MG	CAJA de 1 a 7 COMP	150	300																		
82	51101515-006	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275MG + PIRIDOXINA (B 6) 5.000 U.I/ MEDIACINA 5,85MG + LIDOCAINA 20MG	GOTAS de 5 ml como mínimo	150	300																		
83	42231806-003	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/NUTRICION ENTERAL POLVO	POLVO 800 a 1000 gr	50	100																		
84	41121805-017	FRASCO RECOLECTOR	UNIDAD	1.000	2.000																		
85	51191500-002	FUROSEMIDA 20MG	AMPOLLA de 2 ML como mínimo	250	500																		
86	42251501-002	GASA ESTERILIZADA	UNIDAD por 20 como mínimo	500	1.000																		
87	51101805-006	GENTAMICINA 0,1 GR/1 + CLOTRIMAZOL 2GR/5 + DEXAMETASONA 0,1GR/5	CREMA VAGINAL de 50GRS como mínimo	150	300																		
88	51101504-006	GENTAMICINA 40MG	FCO. AMPOLLA de 2 ML como mínimo	100	200																		
89	51181516-001	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500																		
90	51181504-001	GLIMEPIRIDA 4 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	300	600																		
91	51191905-003	VIT B1 45mg, VIT B2 25mg, VIt B6 25mg, VIt B12 50mg, Vit D3 (L,000UI, nicotinamida 250mg, acido folico 5mg, pantotenato de calcio 50mg, citrato ferroso amonico 750mg, sulfato de cobre 40mg, sulfato de manganeso 20mg, glicerofosfato de sodio 350mg, glicerofosfato de magnesio 250mg, cloruro de cobalto 1mg	JARABE x 120 a 240 ml	2.500	5.000																		
92	51142149-001	GLUCOSAMINA 1500mg + CONDROITIN SULFATO 1200mg POLVO	CAJA x 30 sobres polvo como mínimo	275	550																		
93	42132201-003	GUANTE DE PROCEDIMIENTO GRD	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150																		
94	42132201-005	GUANTE DE PROCEDIMIENTO MED	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150																		
95	42132205-003	GUANTE QUIRURGICO Nº 7	UNIDAD por 1	350	700																		
96	42132205-006	GUANTE QUIRURGICO Nº 7 1/2	UNIDAD por 1	500	1.000																		
97	42132205-005	GUANTE QUIRURGICO Nº 8	UNIDAD por 1	100	200																		
98	51191505-006	HIDROCLORTIAZIDA	CAJA de 22 a 25 COMP	400	800																		
99	51181706-003	HIDROXIDATIZONA 500 MG	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200										Zonac 500 Mg	Ampolla De 10 Ml Como Mínimo	10	3.200	Paraguay	12.000	1.200.000	2.400.000	
100	42312201-005	HILO PARA SUTURA DE COLAGENO ABSORBIBLE CROMADO	UNIDAD	125	250																		
101	42312201-006	HILO POLIAMIDA 3-0	UNIDAD	125	250																		
102	42312201-004	HILO POLIAMIDA 4-0	UNIDAD	125	250																		
103	41123407-002	HILO SE BITTURI Nº 22	UNIDAD	250	500																		
104	41123407-002	HILO SE BITTURI Nº 24	UNIDAD	150	300																		
105	51142106-004	IBUPROFENO 200 MG	JARABE de 120ml como mínimo	5.000	10.000										Sedilen	Jarabe De 120Ml Como Mínimo			Paraguay	3.500	17.500.000	35.000.000	
106	51142106-002	IBUPROFENO 400 MG	CAJA de 8 a 20 COMP	4.000	8.000																		
107	51142106-002	IBUPROFENO 600MG	CAJA de 8 a 10 COMP	2.500	5.000																		
108	51181506-006	INSULINA GLARGINA AMPOLLA	UNIDAD	50	100																		
109	51181922-006	IODOPOVIDONA DESINFECTANTE 10%	SOLUCION de 1000 ml como mínimo	50	100																		
110	42152706-005	JERINGA CARPULE ODONTOLOGICA	UNIDAD	25	50																		
111	41122001-003	JERINGA DE 10 CC AGUJA LARGA	UNIDAD	500	1.000																		
112	41122001-002	JERINGA DE 3 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	500	1.000																		
113	42142409-005	JERINGA DE 3 CC AGUJA CORTA 23 X 1	UNIDAD	300	600																		

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

134	41122001-003	JERINGA DE 5 CC AGUJA LARGA 25 X 1 1/2	UNIDAD	750	1.500							-	-								-	-
135	4214256-005	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA 5 CC	UNIDAD	1.000	2.000							-	-								-	-
136	51142138-003	KETOROLAC TROMETAMINA 30 MG	CAJA de 18 a 20DAMF	750	1.500							-	-	Deltoroln	Caja x 10 com	10	200	Paraguas	7.000	1.500.000	3.000.000	-
137	51181406-001	LORATADINA 10 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	200	400							-	-								-	-
138	51181406-002	LORATADINA 5 MG	Jarabe de 100 a 120ml	250	500							-	-								-	-
139	51121710-002	LOSARTAN POTASICO 50 mg	comprimido 15 a 30	1.000	2.000							-	-								-	-
140	51142006-001	METAMIZOL 500 MG	GOTAS de 15 ml como mínimo	1.000	2.000							-	-								-	-
141	51181517-001	METRONIMINA 850 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	2.000	4.000							-	-								-	-
142	51181517-003	METRONIMINA 1000 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	700							-	-								-	-
143	51171806-001	METOCLOPRAMIDA 10MG	AMPOLLA de 2ML como mínimo	200	400							-	-								-	-
144	51171806-009	METOCLOPRAMIDA 4 mg	GOTAS de 15 ml como mínimo	500	1.000							-	-								-	-
145	51182603-003	METRONIDAZOL 500 MG + NISTATINA 100000 UI	CAJA de 10 a 15 OVULOS	1.000	2.000							-	-								-	-
146	51182603-004	METRONIDAZOL 250 MG	UNIDAD de100ml como mínimo	750	1.500							-	-								-	-
147	51182584-015	METRONIDAZOL 750 MG + NISTATINA 100,000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 35MG +ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG + CLORURO DE BENZALCONIO 1MG	CAJA de 10 a 15 OVULOS	500	1.000							-	-								-	-
148	51181401-001	METRONIDAZOL 500 MG	CAJA de 10 a 20COMP	1.000	2.000							-	-								-	-
149	51181401-003	METRONIDAZOL 500MG	AMPOLLA de 100 ML como mínimo	250	500							-	-								-	-
150	51181584-012	MICONAZOL 20 MG+ BETAMETAZONA VALERATO 1MG GENTAMICINA SULFATO 1MG	CREMA de 20 Gr como mínimo	1.000	2.000							-	-								-	-
151	51152804-0005	MERVIDOL 5 ml	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200							-	-								-	-
152	51181103-006	NEOMICINA 3,5 ml+ POLIMINA 120000UI + DEXAMETASONA 0,5 mg	GOTAS de 10 ml como mínimo	150	300							-	-								-	-
153	51181825-003	NISTATINA 100.000 UI	SUP de 60 A 90ML	100	200							-	-								-	-
154	51182717-004	NITROFURAZINA 0,2%	POMADA de 35 a 50 gr	250	500							-	-								-	-
155	51171507-004	NOVAMISULFONATO SODICO 2,5G + BROMURO DE MBUTIL HIOSCHINA 20MG/5ML	AMPOLLA de 5ML como mínimo	125	250							-	-								-	-
156	51171509-001	OMEPRAZOL 20MG	CAJA de 10 a 30 comp	2.000	4.000							-	-								-	-
157	51171509-002	OMEPRAZOL 40 mg	AMPOLLA de 100 ML como mínimo	250	500							-	-	Gastor	Ampolla de 40mg	100	500	Paraguas	12.000	6.000.000	6.000.000	-
158	51182542-001	ONAQUINA 1 GR S/EXCIPIENTE	AMPOLLA de 100 ML como mínimo	200	400							-	-	Duotec	Ampolla 2 a 100 ml	100	500	Paraguas	8.000	1.600.000	3.200.000	-
159	51172307-001	PARACETAMOL 10GRS + N -BUTIL DE HIOSINA 0,2G/5	GOTAS de 15 a 30 ml	250	500							-	-								-	-
160	51142001-002	PARACETAMOL 150 mg + PSEUDETEDRINA 15 mg + CLORFENIRAMINA 1 mg	Gotas de 15 a 30 ml	2.000	4.000							-	-								-	-
161	51142001-001	PARACETAMOL 200MG	Fco Gto 15 a 30 ml	2.000	4.000							-	-	Duotec	Fco Gto de 15 ml	15	100	Paraguas	2.400	4.800.000	9.600.000	-
162	51142001-002	PARACETAMOL 500 MG	CAJA de 10 a 20COMP	2.500	5.000							-	-								-	-
163	51172307-008	BUTIL BROMURO DE HIOSINA 10MG + PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CAJA de 10 a 20COMP	200	400							-	-								-	-
164	51142001-003	PARACETAMOL 750 MG	CAJA de 10 a 20COMP	1.500	3.000							-	-								-	-
165	51142001-025	PARACETAMOL/120 mg + FENILEFRINA 5 mg + CLORFENIRAMINA 2 mg	JARABE 90 a 120 ml	1.500	3.000							-	-								-	-
166	51192507-004	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200							-	-								-	-
167	51192507-004	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200							-	-								-	-
168	51181713-001	PREDNISONA 20 MG	SUSPENSION de 100ml como mínimo	250	500							-	-								-	-
169	51181713-002	PREDNISONA 20 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	375	750							-	-								-	-
170	51181713-001	PREDNISONA 5 MG	SUSPENSION de 100ml como mínimo	500	1.000							-	-								-	-
171	51181713-003	PREDNISONA 5 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200							-	-								-	-
172	51172106-005	RECTACAFOTIL	Solución Bebible a unidad	100	200							-	-								-	-
173	51171706-9999	RECTACAFOTIL	comprimido de 7 a 12 unid	250	500							-	-								-	-
174	51181103-001	RIFAMICINA 1 %	Spray x 30 ml como mínimo	100	200							-	-	Duotec	Spray 0,30 ml	10	50	Paraguay	7.500	750.000	1.500.000	-
175	51123518-002	ROSUVASTATINA COMPRIMIDO	Caja 20 a 30 comp	100	200	ROSUVASTATINA 10 mg, SANDOZ	Caja x 30 com	90	2.297	ESLOVENIA	68.910	6.910.200	13.364.400								-	-
176	51161508-003	SALBUTAMOL 100MCG	AEROSOL de 200 dosis (spray) como mínimo	250	500							-	-								-	-
177	51181753-001	SALBUTAMOL 20 ml + BECLOMETAZONA DIPROPIONATO dipropionato 10 ml	SPRAY	50	100							-	-								-	-
178	51161508-002	SALBUTAMOL 5 MG, P/NEBULIZAR	GOTAS de 15 a 20 ml	300	600							-	-								-	-
179	51171505-005	SIMETICONA	GOTAS de 15 a 20 ml	500	1.000							-	-								-	-
180	41231701-001	SONDA NASOGASTRICA PEDIATRICO (# 33)	UNIDAD	250	500							-	-								-	-
181	42291603-000	SONDA VESICAL Nº 16	UNIDAD	150	300							-	-								-	-
182	51181604-005	SUERO RINGER	UNIDAD por 1 L como mínimo	250	500							-	-								-	-
183	51102213-005	SULFAMETOXAZOL 200 ml + TRIMETROPINA 40 ml	SUSPENSION de 100ml como mínimo	250	500							-	-								-	-
184	51151817-000	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0,4 ml	CAJA DE 25 A 40	100	200							-	-								-	-
185	42131606-9999	TAPA BOCA	Caja x 50 como mínimo	150	300							-	-								-	-
186	51121703-005	TELMISARTAN 40 MG	Caja 20 a 30 comp	250	500							-	-								-	-
187	41112213-001	TERMOMETRO CLINICO	UNIDAD por 1	100	200							-	-								-	-
188	41116308-001	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE (para maquina code free)	frasco por 25 unidades, como mínimo	150	300							-	-								-	-
189	51141510-002	VALPROATO DE SODIO 500 MG	Jarabe 120 a 240 ml	50	100							-	-								-	-
190	42311505-002	VENDA SEMI ELASTICA	UNIDAD 20 cm como mínimo	150	300							-	-								-	-
191	51395905-052	VIT A 5.000 UI, B1 1,5 MG, B2 1,7 MG, B6 2 MG, VIT E 12 MG, VIT C 60 MG, D3 550 UI, NICOTINAMIDA 20 MG, ACIDO FOLICO 0,4 MG, PANTOTENATO DE CALCIO 5 MG, SULFATO FERROSO 80 MG, SULFATO DE COBRE 2,8 MG, SULFATO DE MANGANESO 1,5 MG, CLORURO DE COBALTO 0,1 MG, SULFATO TRICALCICO 176 MG	Caja de 30 a 20 comp	2.000	4.000							-	-								-	-
192	51395905-082	VIT A 5.000UI, VIT D 400UI, VIT E 10UI, VIT B, 1,5MG, MT B, 1,4MG, VIT B, 1,2MG, VIT C 70MG, MT B, 2,2MG, NIACINA 17MG, ACIDO FOLICO 400MCG, HIERRO 27MG, ZINC 15MG	Caja de 10 a 30 comp	1.500	3.000							-	-								-	-
193	51395905-053	VIT A 5000UI + VIT C 50MG + VIT D 1000UI	GOTAS de 15 a 30MI	250	500							-	-								-	-
194	51395905-050	VIT E 12 50 MEG, VIT B1 0,05 G, GLICEROFOSFATO DE MAGNESIO 2 G, GLICEROFOSFATO DE SODIO 2 G, GLICEROFOSFATO DE POTASIO 1 G.	JARABE de 120 A 250ML	1.000	2.000							-	-								-	-
195	51395905-084	VITAMINA A 600.000 UI + VITA D3 62,500 UI + BENZALCONIO DE CLORURO 0,05 GRS +ACIDO BORICO 2GRS +OXIDO DE ZINC 15 GRS	POMADA de 20 a 40 mg	500	1.000							-	-								-	-
196	51395905-062	VITAMINA C 100 mg	GOTAS de 15 ml a 30 ml	100	200							-	-								-	-
												51.225.425	102.450.850							90.380.000	180.760.000	

Obs.: La Empresa GUAPAR modifico la cantidad minima y maxima en el item Nº 44.

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

PRODUCTOS QUIMICOS Y MEDICINALES - 2025						Hospital Medicor								R Bravo Medical							
Items	Código de Catálogo	DESCRIPCION DEL ITEM	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Maxima	Marca	Presentacion	Cant. ofertada	Costo por unidad	Procedencia	Precio Unitario	Precio Minimo	Precio Total	Marca	Presentacion	Cant. ofertada	Costo por unidad	Procedencia	Precio unitario	Precio Minimo	Precio Total
1	511021501-001	ACICLOVIR - COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200							-	-							-	-
2	511021501-002	ACICLOVIR - SUSPENSION	Frasco 125 a 240 ml	100	200							-	-							-	-
3	511430021-001	ACIDO ACETIL SALICILICO 125 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-							-	-
4	511931025-001	ACIDO FOLICO 10 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000							-	-							-	-
5	421012201-004	ACIDO FOLICO/COLICO (mio 0)	UNIDAD	150	300							-	-							-	-
6	421012201-004	ACIDO FOLICO/COLICO (mio 1)	UNIDAD	250	500							-	-							-	-
7	421012201-004	ACIDO FOLICO/COLICO (mio 3 - 0)	UNIDAD	250	500							-	-							-	-
8	422915505-002	ADAPTADOR CON CIERRE A ROSCA	UNIDAD	400	800							-	-							-	-
9	421142502-001	AGUJA ODONTOLOGICA	Caja x 100 unidades como mínimo	75	150							-	-							-	-
10	421425504-001	AGUJA RAQUIDEA Nº 25	UNIDAD	100	200							-	-							-	-
11	12352104-005	ALCOHOL EN GEL	UNIDAD por 500 ml como mínimo	50	100							-	-	BRAUN	Unidad	1	15.500	Alemania	15.500	1.550.000	3.100.000
12	12352101-005	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 125 ml como mínimo	100	200							-	-							-	-
13	12352101-005	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 500 ml como mínimo	100	200							-	-							-	-
14	511421101-997	ALFA AMILASA 1000 U. CEIP	Ampolla 120 a 240 ml	250	500							-	-							-	-
15	511421101-002	ALFA AMILASA 3.000 U. CEIP	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500							-	-							-	-
16	421123501-001	ALGODON	UNIDAD por 50 gr como mínimo	150	300							-	-							-	-
17	421123501-001	ALGODON	UNIDAD por 100 gr como mínimo	150	300							-	-							-	-
18	511401512-005	AMBROXOL 15 MG PEDIATRICO	JARABE de 120 ml como mínimo	500	1.000							-	-							-	-
19	511401512-005	AMBROXOL 30 MG ADULTO	JARABE de 120 ml como mínimo	1.000	2.000							-	-							-	-
20	511121701-001	AMLODIPINA 10MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000							-	-							-	-
21	511301511-003	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG +SOLN	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	300	600							-	-							-	-
22	511301511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	600	1.200							-	-							-	-
23	511301511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200							-	-							-	-
24	511301511-007	AMOXICILINA 250MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	625	1.250							-	-							-	-
25	511301511-003	AMOXICILINA 500 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	2.000	4.000							-	-							-	-
26	511301511-003	AMOXICILINA 500 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	2.500	5.000							-	-							-	-
27	511301507-001	AMPICILINA INYECTABLE	AMPOLLA por 1GR con solvente	150	300							-	-							-	-
28	512411114-003	ANTAZOLINA 0,05GRS + TETRAZOLINA 0,04GRS	GOTAS de 10 ml como mínimo	150	300							-	-							-	-
29	511511801-005	ATENOLOL 100 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-							-	-
30	511511801-005	ATENOLOL 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	750	1.500							-	-							-	-
31	511211818-005	ATORVASTATINA 20 mg	CAJA de 20 a 30 COMP	1.000	2.000							-	-							-	-
32	511815721-002	AZITROMICINA 200 MG	SUSPENSION de 50 a 60ml	600	1.200							-	-							-	-
33	511815721-003	AZITROMICINA 500 MG	CAJA de 6 a 10 COMP	800	1.600							-	-							-	-
34	511211804-003	BECLOMETASONA	Caja 20 a 30 comp	100	200							-	-							-	-
35	511611801-001	BROMHEXINA	JARABE de 90 a 120 ML	1.000	2.000							-	-							-	-
36	511911505-049	CARBONATO DE CALCIO 500 mg MT DE 400mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-							-	-
37	511311709-001	CARVEDILOL 12,5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	375	750							-	-							-	-
38	422215504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 18	UNIDAD	150	300							-	-	BBRAUN	Unidad	1	4.650	Alemania	4.650	697.500	1.395.000
39	422215504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 20	UNIDAD	150	300							-	-	BBRAUN	Unidad	1	4.650	Alemania	4.650	697.500	1.395.000
40	422215504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 22	UNIDAD	150	300							-	-	BBRAUN	Unidad	1	4.650	Alemania	4.650	697.500	1.395.000
41	422215504-003	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 24	UNIDAD	150	300							-	-	BBRAUN	Unidad	1	4.650	Alemania	4.650	697.500	1.395.000
42	511811550-001	CEFALEXINA 1G	CAJA de 8 a 14 COMP	500	1.000							-	-							-	-
43	511811550-002	CEFALEXINA 500 MG	SUSPENSION de 100 ML como mínimo	750	1.500							-	-							-	-
44	511811550-001	CEFALEXINA 500 MG	CAJA de 8 a 12 COMPRIMIDO	900	1.800							-	-							-	-
45	511811578-002	CEFAZOLINA 1 GR	Ampolla por 1, con solvente	150	300							-	-							-	-
46	511811595-002	CEFIXIMA 100 MG	SUSPENSION de 100ml como mínimo	150	300							-	-							-	-
47	511811595-001	CEFIXIMA 400 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	150	300							-	-							-	-
48	421113708-005	CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 1,25 A 2GM	UNIDAD	150	300							-	-							-	-
49	511811541-003	CIPROFLOXACINA 500MG	CAJA de 16 a 20 COMP	1.000	2.000							-	-							-	-
50	511411706-005	CITICOLINA 1 gr	AMPOLLA por 1 como mínimo	100	200							-	-							-	-
51	421113702-001	CLAMP UMBILICAL	UNIDAD	250	500							-	-							-	-
52	511811522-001	CLARITROMICINA 500MG	CAJA de 8 a 10 COMP	100	200							-	-							-	-
53	511811522-002	CLARITROMICINA 500MG	SUSPENSION 50 a 100 ml	50	100							-	-							-	-
54	511311709-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200							-	-							-	-
55	511611812-001	CLORFENAMINA 2,5mg	JARABE de 125 ml como mínimo	500	1.000							-	-							-	-
56	511611813-004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg	CAJA de 10 a 20COMP	400	800							-	-							-	-
57	511721111-002	PROPINOXATO 10MG+CLORHIDRATO DE LIDINA 125MG	CAJA de 8 a 10 COMP	300	600							-	-							-	-
58	511007724-002	CLORURO DE BENZALCONIO 100MG c/ NITRITO 50 MG	SOLUCION por 1 L como mínimo	100	200							-	-							-	-
59	413040112-004	COLECTOR DE ORINA 2.000 ML - ADULTO	UNIDAD por 2000 ml como mínimo	250	500							-	-							-	-
60	511911905-013	COMPLEJO VITAMINICO B1 250mg, B6 50mg, B12500mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-							-	-
61	511811833-003	DEXCLORFENIRAMINA 5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500							-	-							-	-
62	511817004-001	DEXAMETAZONA 8 MG	AMPOLLA de 2ML como mínimo	500	1.000							-	-							-	-

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

63	51142121-011	DICLOFENAC 2%	GEL de 20GRS como mínimo	250	500							-	-							-	-
64	51142103-001	DICLOFENAC POTASICO 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	1.500	3.000							-	-							-	-
65	51142103-007	DICLOFENAC POTASICO 50MG+ PARACETAMOL 500MG + ASOCIADO	CAJA de 20 a 30 COMP	2.500	5.000							-	-							-	-
66	51142103-006	DICLOFENAC POTASICO 75 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	3.000	6.000							-	-							-	-
67	51142104-005	DICLOFENAC SODICO 50 MG + DEXAMETASONA 0,5 MG + COMPLEJO B12 2,5MG	CAJA de 10 a 20 COMP	500	1.000							-	-							-	-
68	51142104-008	DICLOFENAC SODICO 75 MG + VIT B1 100 MG VIT B6 100 MG, VIT B12 10 MG	AMPOLLA de 3 ML como mínimo	250	500							-	-							-	-
69	51131817-999	DIOSMINA 200 MG + BROMELINA 20.000 UI	CAJA de 20 a 30 COMP	125	250							-	-							-	-
70	51172011-013	DOMPERIDONA 10MG + SIMETICONA 300 MG	GOTAS de 15 ml a 40 ml	100	200							-	-							-	-
71	51172011-002	DOMPERIDONA 10 MG	CAJA de 10 a 20COMP	100	200							-	-							-	-
72	42181702-001	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	150	300							-	-							-	-
73	51121715-001	ENALAPRIL 10 MG	CAJA DE 10 A 40 COMP . Alu Alu	3.750	7.500							-	-							-	-
74	51121715-001	ENALAPRIL 20 MG	CAJA DE 10 A 40 COMP . Alu Alu	3.750	7.500							-	-							-	-
75	51121715-003	ENALAPRILATO 2,5 mg	AMPOLLA 2ml como mínimo	100	200							-	-							-	-
76	51131607-001	ENOXAPARINA 40 MG	AMPOLLA	200	400	Enoxaparina Sodica 40 mg. /0,4	Caja de 2 jeringas	1	21.000	Brasil	21.000	4.200.000	8.400.000							-	-
77	51131607-001	ENOXAPARINA 60 MG	AMPOLLA	200	400	Enoxaparina Sodica 60 mg. /0,6	Caja de 2 jeringas	1	23.100	Brasil	23.100	4.620.000	9.240.000							-	-
78	41123403-002	EQUIPO MACROGOTERO	UNIDAD	500	1.000							-	-							-	-
79	51212013-001	EXTRACTO DE HEDERA HELIX	JARABE de 100 a 120 ML	2.500	5.000							-	-							-	-
80	51121515-001	FENAZONA 0,5G + CLORHIDRATO DE PROCAINA 0,5G	GOTAS de 10ML como mínimo	100	200							-	-							-	-
81	51201807-002	FLUCONAZOL 150 MG	CAJA de 2 a 7 COMP	150	300							-	-							-	-
82	51101513-006	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275MG + POLIMIXINA B 11.000 U.I NEOMICINA 3,85MG + LIDOCAINA 20MG	GOTAS de 5 ml como mínimo	150	300							-	-							-	-
83	42231806-006	FÓRMULA POLIMERICA ESTANDAR P/NUTRICION ENTERAL POLVO	POLVO 800 a 1000 gr	50	100							-	-							-	-
84	41121810-017	FRASCO RECOLECTOR	UNIDAD	1.000	2.000							-	-							-	-
85	51191500-002	FUROSEMIDA 20MG	AMPOLLA de 2 ML como mínimo	250	500							-	-							-	-
86	42311503-002	GASA ESTERILIZADA	UNIDAD por 20 como mínimo	500	1.000							-	-							-	-
87	51101805-006	GENTAMICINA 0,1 GRS + CLOTRIMAZOL 2GRS + DEXAMETASONA 0,5GRS	CREMA VAGINAL de 50GRS como mínimo	150	300							-	-							-	-
88	51101584-006	GENTAMICINA 400MG	FCO. AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200							-	-							-	-
89	51181516-001	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500							-	-							-	-
90	51181504-001	GLIMEPIRIDA 4 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	300	600							-	-							-	-
91	51191905-060	VIT B1 45mg, VIT B2 25mg, Vit. B6 25mg, Vit B12 50mg, Vit D3 8.000UI, nicotinamida 250mg, acido folico 5mg, pantotenato de calcio 50mg, citrato ferroso amonico 750mg, sulfato de cobre 40mg, sulfato de manganeso 20mg, glicerofosfato de sodio 350mg, glicerofosfato de magnesio 250mg, cloruro de cobalto 1mg.	JARABE x 120 a 240 ml	2.500	5.000							-	-							-	-
92	51142540-001	GLUCOSAMINA 1500mg + CONDROITIN SULFATO 1200mg POLVO	CAJA x 30 sobres (sobre) como mínimo	275	550							-	-							-	-
93	42132203-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO GRD	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150							-	-							-	-
94	42132203-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO MED.	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150							-	-							-	-
95	42132205-001	GUANTE QUIRURGICO Nº 7	UNIDAD por 1	350	700							-	-	B.BRAUN	Unidad x 1	1	1.950	Alemania	1.950	682.500	1.365.000
96	42132205-001	GUANTE QUIRURGICO Nº 7 1/2	UNIDAD por 1	500	1.000							-	-	B.BRAUN	Unidad x 1	1	1.950	Alemania	1.950	975.000	1.950.000
97	42132205-001	GUANTE QUIRURGICO Nº 8	UNIDAD por 1	100	200							-	-	B.BRAUN	Unidad x 1	1	1.950	Alemania	1.950	195.000	390.000
98	51391515-001	HIDROCLOROTIAZIDA	CAJA de 12 a 20 COMP	400	800							-	-							-	-
99	51181706-003	HIDROCORTIZONA 500 MG	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200	Hidrocortisona 500 mg. [illegible] Inyectable	Ampolla x 2 ml	2		Brasil	16.800	1.680.000	3.360.000							-	-
100	42312201-001	HILO PARA SUTURA DE COLAGENO ABSORBIBLE CROMADO	UNIDAD	125	250							-	-							-	-
101	42312202-006	HILO POLIAMIDA 3-0	UNIDAD	125	250							-	-	B.BRAUN	Unidad	1	15.000	España	15.000	1.875.000	3.750.000
102	42312202-008	HILO POLIAMIDA 4-0	UNIDAD	125	250							-	-	B.BRAUN	Unidad	1	15.000	España	15.000	1.875.000	3.750.000
103	41122407-002	HOJA DE BISTURI Nº 23	UNIDAD	250	500							-	-	B.BRAUN	Unidad	1	2.000	Alemania	2.000	500.000	1.000.000
104	41122407-002	HOJA DE BISTURI Nº 24	UNIDAD	150	300							-	-	B.BRAUN	Unidad	1	2.000	Alemania	2.000	300.000	600.000
105	51142106-004	IBUPROFENO 200 MG	JARABE de 120ml como mínimo	5.000	10.000							-	-							-	-
106	51142106-002	IBUPROFENO 400 MG	CAJA de 8 a 20 COMP	4.000	8.000							-	-							-	-
107	51142106-003	IBUPROFENO 600MG	CAJA de 8 a 20 COMP	2.500	5.000							-	-							-	-
108	51181506-006	INSULINA GLARGINA AMPOLLA	UNIDAD	50	100							-	-							-	-
109	51102722-001	IODOPOVIDONA DESINFECTANTE 10%	SOLUCION de 1000 ml como mínimo	50	100							-	-							-	-
110	42152508-001	JERINGA CARPULE ODONTOLOGICA	UNIDAD	25	50							-	-							-	-
111	41123005-002	JERINGA DE 10 CC AGUJA LARGA	UNIDAD	500	1.000							-	-							-	-
112	41123005-002	JERINGA DE 3 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	500	1.000							-	-							-	-
113	42142609-001	JERINGA DE 3 CC AGUJA CORTA 23 X 1	UNIDAD	300	600							-	-							-	-

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

134	421220001-0001	JERINGA DE 5 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	750	1.500							-	-							-	-
135	421419026-0001	JERINGA DESECHABLE CON AGUJA 1 CC	UNIDAD	1.000	2.000							-	-							-	-
136	511421138-0001	KETOROLAC TROMETAMINA 20 MG	CAJA de 10 a 20CDAMP	750	1.500							-	-							-	-
137	511826108-0001	LORATADINA 10 MG	CAJA de 8 a 10 CDAMP	300	400							-	-							-	-
138	511826108-0002	LORATADINA 5 MG	FRASCO de 100 a 120ml	750	500							-	-							-	-
139	511217504-0002	LOSARTAN POTASICO 50 mg	comprimidos 15 a 30	1.000	2.000							-	-							-	-
140	511420069-0001	METARITOL 500 MG	GOTAS de 15 ml como mínimo	1.000	2.000							-	-							-	-
141	511815107-0001	METFORMINA 850 MG	CAJA de 20 a 30 CDAMP	2.000	4.000							-	-							-	-
142	511815107-0002	METFORMINA 1000 MG	CAJA de 20 a 30 CDAMP	100	200							-	-							-	-
143	511714806-0001	METOCLOPRAMIDA 10MG	AMPOLLA de 2ML como mínimo	200	400							-	-							-	-
144	511714806-0003	METOCLOPRAMIDA 4 mg	GOTAS de 15 ml como mínimo	500	1.000							-	-							-	-
145	511815603-0001	METRONIDAZOL 500 MG + NISTATINA 100.000 UI	CAJA de 10 a 15 OVULOS	1.000	2.000							-	-							-	-
146	511815604-0004	METRONIDAZOL 250 MG	FRASCO de 100ml como mínimo	750	1.500							-	-							-	-
147	511815584-0015	METRONIDAZOL 250 MG + NISTATINA 100.000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 150MG +ACETATO DE HIDROCORTIZONA 20MG + CLORURO DE BENZALCONIO 2MG.	CAJA de 10 a 15 OVULOS	500	1.000							-	-							-	-
148	511815605-0001	METRONIDAZOL 500 MG	CAJA de 10 a 20CDAMP	1.000	2.000							-	-							-	-
149	511814606-0001	METRONIDAZOL 500MG	AMPOLLA de 100 ML como mínimo	250	500	Metronidazol 0,5 Sanderson	Ampolla x 100 ml	100	84	Chile	8.403	2.100.000	4.200.000	BRAUN	Ampolla de 100 ml	100	70	Brasil	7.000	1.750.000	3.500.000
150	511815584-0012	MICONAZOL 20 MG+ BETAMETAZONA VALERATO 1MG. GENTAMICINA SULFATO 1MG	CREMA de 20 Gr como mínimo	1.000	2.000							-	-							-	-
151	511510508-0999	NEBIVOLOL 5 mg	CAJA de 20 a 30 CDAMP	100	200							-	-							-	-
152	511815513-0006	NEOMICINA 3,5 mg+ POLIMINA 5.000UI + DEXAMETASONA 0,5 mg	GOTAS de 10 ml como mínimo	150	300							-	-							-	-
153	511815815-0001	NISTATINA 100.000 U I	SUP de 6,7 a 10ML	100	200							-	-							-	-
154	511612737-0004	NITROFURAZONA 0,2%	POMADA de 35 a 50 gr	250	500							-	-							-	-
155	511721107-0004	NOMAMSULFONATO SODICO 2,5G + BROMURO DE MELITA HIOSCHINA 20MG/5ML	AMPOLLA de 5ML como mínimo	125	250							-	-							-	-
156	511711909-0001	OMEPRAZOL 20MG	CAJA de 10 a 30 comp	2.000	4.000							-	-							-	-
157	511711909-0002	OMEPRAZOL 40 mg	AMPOLLA de 10ML como mínimo	250	500							-	-							-	-
158	511815624-0002	ONDANSETRON 2 MG (2/5) VENTE	AMPOLLA de 10ML como mínimo	200	400							-	-							-	-
159	511721107-0001	PARACETAMOL 100MG + N -BUTIL DE HIOSCINA 0,2MG	GOTAS de 15 a 30 ml	250	500							-	-							-	-
160	511542001-0025	PARACETAMOL 250 mg + PSEUETEDRINA 15 mg + CLORFENIRAMINA 1 mg	Gotas de 15 a 30 ml	2.000	4.000							-	-							-	-
161	511542001-0005	PARACETAMOL 200MG	Fco Gto 15 a 30 ml	2.000	4.000							-	-							-	-
162	511542001-0002	PARACETAMOL 500 MG	CAJA de 10 a 20CDAMP	2.500	5.000							-	-							-	-
163	511721107-0008	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG + PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CAJA de 10 a 20CDAMP	200	400							-	-							-	-
164	511542001-0003	PARACETAMOL 750 MG	CAJA de 10 a 20CDAMP	1.500	3.000							-	-							-	-
165	511542001-0025	PARACETAMOL 1 320 mg + FENILEFRINA 5 mg + CLORFENIRAMINA 2 mg	JARABE 90 a 120 ml	2.500	5.000							-	-							-	-
166	511015107-0004	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200							-	-							-	-
167	511015107-0004	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200							-	-							-	-
168	511817113-0001	PREDNISONA 20 MG	SUSPENSION de 120ml como mínimo	250	500							-	-							-	-
169	511817113-0002	PREDNISONA 20 MG	CAJA de 8 a 10 CDAMP	375	750							-	-							-	-
170	511817113-0005	PREDNISONA 5 MG	SUSPENSION de 120ml como mínimo	500	1.000							-	-							-	-
171	511817134-0002	PREDNISONA 5 MG	CAJA de 8 a 10 CDAMP	600	1.200							-	-							-	-
172	511711706-0005	RANITIDINA	Solucion Bebible x unidad	100	200							-	-							-	-
173	511717106-9999	RANITIDINA	comprimido de 7 a 12 unid	250	500							-	-							-	-
174	511815103-0001	RIFAMICINA 1 %	Spray x 30 ml como mínimo	100	200							-	-							-	-
175	511711818-0002	ROSUVASTATINA COMPRIMIDO	Caja 20 a 30 comp	100	200							-	-							-	-
176	511615108-0003	SALBUTAMOL 100MCG	AEROSOL de 200 dosis (spray) como mínimo	250	500							-	-							-	-
177	511812102-0001	SALBUTAMOL 20 mr + BECLOMETAZONA DIPROPIONATO disposonasal 10 ml	SPRAY	50	100							-	-							-	-
178	511815108-0002	SALBUTAMOL 5 MG. FENOTEROLINA	GOTAS de 15 a 20 ml	300	600							-	-							-	-
179	511711505-0001	SIMETICONA	GOTAS de 15 a 20 ml	500	1.000							-	-							-	-
180	422317101-0001	SONDA NASOGASTRICA PEDIATRICO (6 23)	UNIDAD	250	500							-	-							-	-
181	422319609-0005	SONDA VESICAL Nº 16	UNIDAD	150	300							-	-							-	-
182	511911604-0001	SUERO RINGER	UNIDAD por 2 L como mínimo	250	500	Sanderson	Frasco por 3 litro	3	8.545	Chile	8.545	2.136.250	4.272.500							-	-
183	511902213-0001	SULFAMETOXAZOL 200 ml + TRIMETAZONA 40 ml	SUSPENSION de 100ml como mínimo	250	500							-	-							-	-
184	511911817-0002	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0,4 ml	CAJA DE 20 A 40	100	200							-	-							-	-
185	421319426-9999	TARA BOCA	Caja x 50 como mínimo	150	300							-	-							-	-
186	511517615-0001	TELMISARTAN 40 MG	Caja 20 a 30 comp	250	500							-	-							-	-
187	411612213-0001	TERMOMETRO CLINICO	UNIDAD por 1	100	200							-	-							-	-
188	411616201-0001	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE (para maquina code free)	frasco por 25 unidades como mínimo	150	300							-	-							-	-
189	511415104-0002	VALPROATO DE SODIO 500 MG	Jarabe 120 a 240 ml	50	100							-	-							-	-
190	421115505-0001	VENDA SEMI ELÁSTICA	UNIDAD 20 cm como mínimo	150	300							-	-							-	-
191	511915505-0002	VIT A 5.000 UI, B1 3,5 MG, B2 1,7 MG, B6 2 MG, VIT B 12 6 MG, MTA C 60 MG, D3 550 UI, NIECONAMIDA 20 MG, ACIDO FOLICO 0,4 MG, PANTOTENATO DE CALCIO 5 MG, SULFATO FERROSO 30 MG, SULFATO DE COBRE 2,5 MG, SULFATO DE MANGANESO 1,5 MG, CLORURO DE COBALTO 0,1 MG. SULFATO TRICALCICO 136 MG	Caja de 10 a 20 comp	2.000	4.000							-	-							-	-
192	511915505-0062	VIT A 5.000UI, VIT D 400UI, VIT E 10UI, VIT B1 1,5OMG, VIT B2 1,60MG, VIT B6 2,20MG, VIT C 70MG, VIT B12 2,20MCG, NIACINA 17MGG, ACIDO FOLICO 400MCG, HIERRO 27MG, ZINC 15MG	Caja de 10 a 20 comp	1.500	3.000							-	-							-	-
193	511915505-0010	VIT A 5000UI + VIT E 50MG + VIT D 1000UI	GOTAS de 15 a 30ML	250	500							-	-							-	-
194	511915505-0181	VIT B 12 50 MCG, VIT B1 0,01 G, GLICEROFOSFATO DE MAGNESIO 1 G, GLICEROFOSFATO DE SODIO 2 G, GLICEROFOSFATO DE POTASIO 0 G.	JARABE de 120 A 250ML	1.000	2.000							-	-							-	-
195	511915505-0084	VITAMINA A 600.000 UI + VIT A 0,3 62,800 UI + BENZALCONIO DE CLORURO 0,1 GRS +ACIDO BORICO 2GRS +OXIDO DE ZINC 15 GRS.	POMADA de 20 a 40 mg	500	1.000							-	-							-	-
196	511915505-0002	VITAMINA E 100 mg	GOTAS de 15 ml a 30 ml	100	200							-	-							-	-
												14.736.258	29.472.508							12.395.000	24.790.000

Obs.: La Empresa GUAYMI modifico la cantidad minima y maxima en el item: MP 62.

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

PRODUCTOS QUIMICOS Y MEDICINALES - 2015						Distribuidor La Policlinica							
Items	Código de Catálogo	DESCRIPCION DEL BIEN	Presentación	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Marca	Presentación	Cant. ofrecida	Costo por unidad	Procedencia	Precio Unitario	Precio Mínimo	Precio Total
1	51102301-001	ACICLOVIR - COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200							-	-
2	51102301-002	ACICLOVIR - SUSPENSION	Jarabe 120 a 240 ml	100	200							-	-
3	51142002-001	ACIDO ACETIL SALICILICO 125 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-
4	51191505-069	ACIDO FOLICO 10 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000							-	-
5	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 0)	UNIDAD	150	300							-	-
6	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 1)	UNIDAD	250	500							-	-
7	42312201-004	ACIDO POLIGLICOLICO (Hilo 3 - 0)	UNIDAD	250	500							-	-
8	42231510-001	ADAPTADOR CON CIERRE A ROSCA	UNIDAD	400	800							-	-
9	42142502-001	AGUJA ODONTOLOGICA	Caja x 100 unidades como minimo	75	150							-	-
10	42142514-001	AGUJA RAQUIDEA N° 25	UNIDAD	100	200							-	-
11	12352104-005	ALCOHOL EN GEL	UNIDAD por 500 ml como minimo	50	100							-	-
12	12352301-003	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 125 ml como minimo	100	200							-	-
13	12352301-003	ALCOHOL RECTIFICADO	UNIDAD de 96 % por 500 ml como minimo	100	200							-	-
14	51542001-997	ALFA AMILASA 1000 U. CEIP	Jarabe 120 a 240 ml	250	500							-	-
15	51542001-002	ALFA AMILASA 3000 U. CEIP	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500							-	-
16	42312301-001	ALGODON	UNIDAD por 50 gr como minimo	150	300							-	-
17	42312301-001	ALGODON	UNIDAD por 100 gr como minimo	150	300							-	-
18	51161812-005	AMBROXOL 15 MG PEDIATRICO	JARABE de 120 ml como minimo	500	1.000							-	-
19	51161812-005	AMBROXOL 30 MG ADULTO	JARABE de 100 ml como minimo	1.000	2.000							-	-
20	51121748-001	AMLODIPINA 10MG	CAJA de 20 a 30 COMP	500	1.000							-	-
21	51101511-007	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG +SOLV.	AMPOLLA de 10 ML como minimo	300	600							-	-
22	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	600	1.200							-	-
23	51101511-007	AMOXICILINA 1000MG + SULBACTAM 250 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200							-	-
24	51101511-007	AMOXICILINA 250MG + SULBACTAM 250 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	625	1.250							-	-
25	51101511-001	AMOXICILINA 500 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	2.000	4.000							-	-
26	51101511-002	AMOXICILINA 500 MG	SUSPENSION de 60 a 100ml	2.500	5.000							-	-
27	51101567-001	AMPICILINA INYECTABLE	AMPOLLA por 1Gr con solvente	150	300							-	-
28	51241114-001	ANTAZOLINA 0,05GRS + TETRAZOLINA 0,04GRS	GOTAS de 10 ml como minimo	150	300							-	-
29	51151901-001	ATENOLOL 100 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-
30	51151901-001	ATENOLOL 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	750	1.500							-	-
31	51121818-001	ATORVASTATINA 20 mg	CAJA de 20 a 30 COMP	1.000	2.000							-	-
32	51101572-001	AZITROMICINA 200 MG	SUSPENSION de 50 a 60ml	600	1.200							-	-
33	51101572-002	AZITROMICINA 500 MG	CAJA de 6 a 10 COMP	800	1.600							-	-
34	51121804-002	BEZAFIBRATO	Caja 20 a 30 comp	100	200							-	-
35	51161811-001	BROMHEXINA	JARABE de 90 A 120 ML	1.000	2.000							-	-
36	51191905-049	CARBONATO DE CALCIO 500 mg VIT D3 400mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-
37	51121709-001	CARVEDILOL 12,5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	375	750							-	-
38	42221504-001	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 18	UNIDAD	150	300							-	-
39	42221504-001	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 20	UNIDAD	150	300							-	-
40	42221504-001	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 22	UNIDAD	150	300							-	-
41	42221504-001	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N° 24	UNIDAD	150	300							-	-
42	51101550-001	CEFALEXINA 1G	CAJA de 8 a 14 COMP	500	1.000							-	-
43	51101550-002	CEFALEXINA 500 MG	SUSPENSION de 100 ML como minimo	750	1.500							-	-
44	51101550-001	CEFALEXINA 500 MG	CAJA de 8 a 12 COMPRIMIDO	900	1.800							-	-
45	51101579-002	CEFAZOLINA 1 GR	Ampolla por 1, con solvente	150	300							-	-
46	51101599-002	CEFIXIMA 100 MG	SUSPENSION de 100ml como minimo	150	300							-	-
47	51101599-001	CEFIXIMA 400 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	150	300							-	-
48	42311708-009	CINTA ADHESIVA 2,25 a 5M	UNIDAD	150	300							-	-
49	51101542-002	CIPROFLOXACINA 500MG	CAJA de 10 a 20 COMP	1.000	2.000							-	-
50	51141706-005	CITICOLINA 1 gr	AMPOLLA por 1 como minimo	100	200							-	-
51	42311702-001	CLAMP UMBILICAL	UNIDAD	250	500							-	-
52	51101522-001	CLARITROMICINA 500MG	CAJA de 8 a 10 COMP	100	200							-	-
53	51101522-002	CLARITROMICINA 500MG	SUSPENSION 50 a 100 ml	50	100							-	-
54	51131709-002	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200							-	-
55	51161812-001	CLORFENIRAMINA 2,5mg	JARABE de 125 ml como minimo	500	1.000							-	-
56	51161812-004	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg	CAJA de 10 a 20 COMP	400	800							-	-
57	51172123-022	PROPINOXATO 10MG+CLONIXINATO DE LISINA 125MG	CAJA de 8 a 10 COMP	300	600							-	-
58	51142724-002	CLORURO DE BENZALCONIO 100MG U NITRITO 50 MG	SOLUCION por 1 l como minimo	100	200							-	-
59	41104112-004	COLECTOR DE ORINA 2.000 ML - ADULTO	UNIDAD por 2000 ml como minimo	250	500							-	-
60	51191905-013	COMPLEJO VITAMINICO B1 250mg, B6 50mg, B12500mg	CAJA de 20 a 30 COMP	400	800							-	-
61	51161633-002	DESLORATADINA 5MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500							-	-
62	51181704-002	DEXAMETASONA 8 MG	AMPOLLA de 2ML como minimo	500	1.000							-	-

Derlis Fabián Mendoz
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

63	51342125-001	DICLOFENAC 2%	GEL de 20GRS como mínimo	250	500							-	-	-
64	51342109-001	DICLOFENAC POTASICO 50 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	1.500	3.000							-	-	-
65	51342109-003	DICLOFENAC POTASICO 50MG+ PARACETAMOL 500MG + ANDIDIADO	CAJA de 20 a 30 COMP	2.500	5.000							-	-	-
66	51342109-001	DICLOFENAC POTASICO 75 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	3.000	6.000							-	-	-
67	51342104-001	DICLOFENAC SODICO 50 MG + DEXAMETASONA 0,5 MG + COMPLEJO B12 2,5MG	CAJA de 10 a 20 COMP.	500	1.000							-	-	-
68	51342104-008	DICLOFENAC SODICO 75 MG + VIT B1 100 MG VIT B6 500 MG, VIT B12 50 MG	AMPOLLA de 3 ML como mínimo	250	500							-	-	-
69	51334617-999	DIOSMINA 200 MG + HIDROXILINA 20 300 UI	CAJA de 20 a 30 COMP	125	250							-	-	-
70	51372111-019	DOMPERIDONA 10MG + SIMETICONA 300 MG	GO EXT de 15 ml a 40 ml	100	200							-	-	-
71	51372111-001	DOMPERIDONA 10 MG	CAJA de 10 a 20COMP	100	200							-	-	-
72	42131701-001	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	150	300							-	-	-
73	51317315-001	ENALAPRIL 10 MG	CAJA DE 10 A 40 COMP Alu./Alu	3.750	7.500							-	-	-
74	51317315-001	ENALAPRIL 20 MG	CAJA DE 10 A 40 COMP Alu./Alu	3.750	7.500							-	-	-
75	51317315-003	ENALAPRILATO 1,5 mg	AMPOLLA 2ml como mínimo	100	200							-	-	-
76	51318607-001	ENOXAPARINA 40 MG	AMPOLLA	200	400							-	-	-
77	51318607-002	ENOXAPARINA 60 MG	AMPOLLA	200	400							-	-	-
78	41325403-001	EQUIPO MACROGOTERO	UNIDAD	500	1.000							-	-	-
79	51212013-001	EXTRACTO DE HIEDERA HELIX	JARABE de 100 A 120 ML	2.500	5.000							-	-	-
80	51321515-001	FENAZONA 0,5G + CLORHIDRATO DE PROCAINA 0,5G	GOTAS de 10ML como mínimo	100	200							-	-	-
81	51301807-002	FLUCONAZOL 150 MG	CAJA de 1 a 7 COMP	150	300							-	-	-
82	51301515-006	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275MG + PONAINA B 11.000 U.I MEDIMICINA 3,85MG + LIDOCAINA 20MG	GOTAS de 5 ml como mínimo	250	300							-	-	-
83	42331806-003	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR P/NUTRICION ENTERAL POLVO	POLVO 800 a 1000 gr	50	100							-	-	-
84	41321810-017	FRASCO RECOLECTOR	UNIDAD	1.000	2.000							-	-	-
85	51291533-002	FUROSEMIDA 20MG	AMPOLLA de 2 ML como mínimo	250	500							-	-	-
86	42311511-002	GASA ESTERILIZADA	UNIDAD por 20 como mínimo	500	1.000							-	-	-
87	51301805-006	GENTAMICINA 0,1 GR5 + CLOTRIMAZOL 1GR5 + DEXAMETASONA 0,5GR5	CREMA VAGINAL de 50GR5 como mínimo	150	300							-	-	-
88	51301584-006	GENTAMICINA 400MG	PCO. AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200							-	-	-
89	51181516-001	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	250	500							-	-	-
90	51181504-001	GLIMEPIRIDA 4 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	300	600							-	-	-
91	51191901-060	VIT B1 45mg, VIT B2 25mg, VIL B6 25mg, Vit B12 50mg, VIt D3 8,000UI, nicotinamida 250mg, acido folico 5mg, pantotenato de calcio 50mg, citrato ferroso amonico 750mg, sulfato de cobre 40mg, sulfato de manganeso 20mg, glicerofosfato de sodio 350mg, glicerofos fato de magnesio 250mg, cloruro de cobalto 1mg	JARABE x 120 a 140 ml	2.500	5.000							-	-	-
92	51341149-001	GLUCOSAMINA 1500mg + CONDROITIN SULFATO 1200mg POLVO	CAJA x 30 sobres polvo como mínimo	275	550							-	-	-
93	42332201-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO GR3	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150							-	-	-
94	42332201-001	GUANTE DE PROCEDIMIENTO MED	CAJA de 100 unidades como mínimo	75	150							-	-	-
95	42332205-001	GUANTE QUIRUR GCO Nº 7	UNIDAD por 1	350	700							-	-	-
96	42332205-001	GUANTE QUIRUR GCO Nº 7 1/2	UNIDAD por 1	500	1.000							-	-	-
97	42332205-001	GUANTE QUIRUR GCO Nº 8	UNIDAD por 1	100	200							-	-	-
98	51192515-001	HIDROCLORTIAZIDA	CAJA de 12 a 20 COMP	400	800							-	-	-
99	51181706-003	HIDROCORTIZONA 500 MG	AMPOLLA de 10 ML como mínimo	100	200							-	-	-
100	42312202-001	HILO PARA SUTURA DE COLAGENO REABSORBIBLE CROMADO	UNIDAD	125	250							-	-	-
101	42312202-006	HILO POLIAMIDA 3-E	UNIDAD	125	250							-	-	-
102	42312202-005	HILO POLIAMIDA 4-E	UNIDAD	125	250							-	-	-
103	41322403-001	HOJA DE BISTURI Nº 23	UNIDAD	250	500							-	-	-
104	41322403-002	HOJA DE BISTURI Nº 24	UNIDAD	150	300							-	-	-
105	51342506-004	IBUPROFENO 200 MG	JARABE de 120ml como mínimo	5.000	10.000							-	-	-
106	51342506-002	IBUPROFENO 400 MG	CAJA de 8 a 20 COMP	4.000	8.000							-	-	-
107	51342506-003	IBUPROFENO 600MG	CAJA de 8 a 10 COMP	2.500	5.000							-	-	-
108	50186506-006	INSULINA GLARGINA AMPOLLA	UNIDAD	50	100	Lantus	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Argentina s/e Alemania	83.390	4.169.500	8.339.000
109	51302722-001	IODOPOVIDONA DESINFECTANTE 10%	SOLUCION de 1000 ml como mínimo	50	100							-	-	-
110	42052505-001	JERINGA DAMPULE IODOPOVIDONA	UNIDAD	25	50							-	-	-
111	41322001-003	JERINGA DE 10 CC AGUJA LARGA	UNIDAD	500	1.000							-	-	-
112	41322001-002	JERINGA DE 3 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	500	1.000							-	-	-
113	42342509-005	JERINGA DE 3 CC AGUJA CORTA 23 X 1	UNIDAD	300	600							-	-	-

Derlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA

114	42123001-002	JERINGA DE 5 CC AGUJA LARGA 21 X 1 1/2	UNIDAD	750	1.500							-	-
115	42142629-001	JERINGA DESCARTABLE CON AGUJA 1 CC	UNIDAD	1.000	2.000							-	-
116	51142158-009	KETOROLAC TROMETAMINA 30 MG	CAJA de 10 a 200 COMP.	750	1.500							-	-
117	51183826-001	LORATADINA 10 MG	CAJA de 8 a 10 COMP.	200	400							-	-
118	51183826-002	LORATADINA 5 MG	JARABE de 100 a 125ml	250	500							-	-
119	51121790-002	LOSARTAN POTASICO 50 mg	comprimido 15 a 30	1.000	2.000							-	-
120	51142089-005	METAMIZOL 500 MG	GOTAS de 15 ml como mínimo	1.000	2.000							-	-
121	51181517-001	METFORMINA 850 MG	CAJA de 20 a 30 COMP	2.000	4.000							-	-
122	51181517-005	METFORMINA/500MG	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200							-	-
123	51171826-009	METOCLOPRAMIDA 10MG	AMPOLLA de 2ML como mínimo	200	400							-	-
124	51171826-010	METOCLOPRAMIDA 4 mg	GOTAS de 15 ml como mínimo	500	1.000							-	-
125	51161601-007	METRONIDAZOL 500 MG + NISTATINA 100.000 UI	CAJA de 10 a 15 OVULOS	1.000	2.000							-	-
126	51161601-004	METRONIDAZOL 250 MG	JARABE de100ml como mínimo	750	1.500							-	-
127	51161584-013	METRONIDAZOL 250 MG + NISTATINA 100.000 UI + SULFATO DE NEOMICINA 150MG +ACETATO DE HIDROCORTIZONA 10MG + CLORURO DE BENZALCONIO 2MG	CAJA de 10 a 15 OVULOS	500	1.000							-	-
128	51161425-001	METRONIDAZOL 500 MG	CAJA de 10 a 200 COMP.	1.000	2.000							-	-
129	51161601-003	METRONIDAZOL 500MG	AMPOLLA de 100 ML como mínimo	250	500							-	-
130	51161584-013	MICONAZOL 20 MG+ BETAMETAZONA VALERATO 1MG GENTAMICINA SULFATO 1MG	CREMA de 20 Gr como mínimo	1.000	2.000							-	-
131	51151899-9999	NEBIMOLOL 5 ml	CAJA de 20 a 30 COMP	100	200							-	-
132	51161513-006	NEOMICINA 3,5 mg+ POLIMIXINA 10000UI + DEXAMETASONA 0,5 mg	GOTAS de 10 ml como mínimo	150	300							-	-
133	51161815-003	NISTATINA 100.000 U.I	SUP de 60 A 90ML	100	200							-	-
134	51161717-004	NITROFURAZONA 0,2%	POMADA de 15 a 50 gr	250	500							-	-
135	51171107-004	NORAMIDOPIRINATO SODICO 2,5G + BROMURO DE MBUTIL HIOSCINA 20MG/5ML	AMPOLLA de 5ML como mínimo	125	250							-	-
136	51171109-001	OMEPRAZOL 20MG	CAJA de 10 a 30 comp	2.000	4.000							-	-
137	51171109-002	OMEPRAZOL 40 mg	AMPOLLA de 10ML ML como mínimo	250	500							-	-
138	51161563-003	ONACTONA 2 GR E/50U MENTE	AMPOLLA de 10ML ML como mínimo	200	400							-	-
139	51171107-001	PARACETAMOL 10GRS + N -BUTIL DE HIOSCINA 0,2GRS	GOTAS de 15 a 30 ml	250	500							-	-
140	51142001-025	PARACETAMOL 150 mg + PSEUETEDRINA 15 mg + CLORFENIRAMINA 1 mg	Gotas de 15 a 30 ml	2.000	4.000							-	-
141	51142001-001	PARACETAMOL 200MG	Frco Gts 15 a 30 ml	2.000	4.000							-	-
142	51142001-003	PARACETAMOL 500 MG	CAJA de 10 a 200 COMP	2.500	5.000							-	-
143	51171107-008	BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG + PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CAJA de 10 a 200COMP	200	400							-	-
144	51142001-007	PARACETAMOL 750 MG	CAJA de 10 a 200COMP	1.500	3.000							-	-
145	51142001-025	PARACETAMOL I 120 mg + FENILEFRINA 5 mg + CLORFENIRAMINA 2 mg	JARABE 90 a 120 ml	2.500	5.000							-	-
146	51161507-004	PENICILINA BENZATINICA 1.200.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200							-	-
147	51161507-004	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000	Ampolla x 1 con solvente	100	200							-	-
148	51181713-001	PREDNISONA 20 MG	SUSPENSION de 100ml como mínimo	250	500							-	-
149	51181713-002	PREDNISONA 20 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	375	750							-	-
150	51181713-005	PREDNISONA 5 MG	SUSPENSION de 100ml como mínimo	500	1.000							-	-
151	51181713-003	PREDNISONA 5 MG	CAJA de 8 a 10 COMP	600	1.200							-	-
152	51171706-005	RETECADROTA	Solucion Bebible x unidad	100	200							-	-
153	51171706-9999	RETECADROTA	comprimido de 7 a 12 und	250	500							-	-
154	51161533-001	RIFAMICINA 1 %	Sirop x 30 ml como mínimo	100	200							-	-
155	51121818-002	ROSUVASTATINA COMPRIMIDO	Caja 20 a 30 comp	100	200							-	-
156	51161508-003	SALBUTAMOL 100MCG	AEROSOL de 200 dosis (spray) como mínimo	250	500							-	-
157	51181712-001	SALBUTAMOL 20 ml + BECLOMETAZONA DIPROPIONATO dipropionato 10 ml	SPRAY	50	100							-	-
158	51161508-002	SALBUTAMOL 5 MG. P/NEBULIZAR	GOTAS de 15 a 20 ml	300	600							-	-
159	51171505-005	SIMETICONA	GOTAS de 15 a 20 ml	500	1.000							-	-
160	42231701-001	SONDA NASOGASTRICA PEDIATRICO (4 23)	UNIDAD	250	500							-	-
161	42291605-001	SONDA VESICAL Nº 16	UNIDAD	150	300							-	-
162	51191604-005	SUERO RINGER	UNIDAD por 1 L como mínimo	250	500							-	-
163	51161213-003	SULFAMETOXAZOL 200 ml + TRIMETROPINA 40 ml	SUSPENSION de 100ml como mínimo	250	500							-	-
164	51151817-002	TIAMULINA CLORHIDRATO 0,4 ml	CAJA DE 25 A 40	100	200							-	-
165	42131605-9999	TIJERA ROCA	Caja x 50 como mínimo	150	300							-	-
166	51121763-001	TELMISARTAN 40 MG	Caja 30 a 90 comp	250	500							-	-
167	41152213-001	TERMOMETRO CLINICO	UNIDAD por 1	150	300							-	-
168	41116201-005	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE (para maquina code free)	frasco por 25 unidades como mínimo	150	300							-	-
169	51141330-002	VALPROATO DE SODIO 500 MG	Ampolla 128 a 248 ml	50	100							-	-
170	42991505-002	VENDA SEMI ELASTICA	UNIDAD 20 cm como mínimo	150	300							-	-
171	51191305-082	VIT A 5.000 UI, B1 1,5 MG, B2 1,7 MG, B6 2 MG, VIT B 12 6 MG, VITA E 60 MG, D3 550 UI, NEOCINAMIDA 20 MG, ACIDO FOLICO 0,4 MG, PANTOTENATO DE CALCIO 5 MG, SULFATO FERROSO 90 MG, SULFATO DE COBRE 2,8 MG, SULFATO DE MANGANESO 2,3 MG, CLORURO DE COBALTO 0,1 MG, SULFATO TRICALCICO 156 MG.	Caja de 10 a 20 comp	2.000	4.000							-	-
172	51191305-082	VIT A 5.000UI , VIT D 400UI, VIT E 10UI, VIT B1 1,50MG, VIT B2 1,60MG, VIT B6 2,20MG, VIT C 70MG, VIT B12 2,20MCG, NIACINA 17MG, ACIDO FOLICO 400MCG. HIERRO 27MG, ZINC 15MG	Caja de 10 a 20 comp	1.500	3.000							-	-
173	51191305-851	VIT A 5000UI + VIT C 50MG + VIT D 1000UI	GOTAS de 15 a 30ml	250	500							-	-
174	51191305-810	VIT B 12 50 MCG, VIT B2 0,05 G, GLICEROFOSFATO DE MANGANESO 2 G, GLICEROFOSFATO DE SODIO 2 G GLICEROFOSFATO DE POTASIO 1 G.	JARABE de 120 A 250ML	1.000	2.000							-	-
175	51191305-084	VITAMINA A 600.000 UI + VITA D3 G 2,800 UI + BENZALEONIO DE CLORURO 0,05GRS +ACIDO BORICO 2GRS +OXIDO DE ZINC 11 GRS	POMADA de 20 a 40 mg	500	1.000							-	-
176	51191905-802	VITAMINA C 100 mg	GOTAS de 15 ml a 30 ml	100	200							-	-
												8.119.500	8.339.000

Obs.: La Empresa GUAYAD modifico la cantidad minima y maxima en el item Nº 44

Dorlis Fabián Mendoza
Jefe de U.O.C.
GOBERNACIÓN DE ITAPÚA