ANEXO

GOBERNACION DEL II DEPARTAMENTO DE SAN PEDRO

Villa de San Pedro de Ycuamandyyú

Tel.: (0342) 222269 - 222039

Anexo al Decreto 3866/2010

Cuadro Comparativo de Ofertas

		INDUFAR C.I.S.A.					PROFARMA								
Item	Descripción	Marca	Procedencia	Cantidad	Precio Unitario (IVA incluido)	Precio Total (Precio unitario por cantidad)	Marca	Procedencia	Cantidad	Precio Unitario (IVA incluido)	Precio Total (Precio unitario por cantidad)	Marca	Procedencia	Cantidad	Precio Unitario incluid
1	IBUPROFENO COMPRIMIDO	Banes Comp.	Nacional	200	2.000	400.000	Ibumovilem	Nacional	200	2.850	570.000				
2	IBUPROFENO SUSPENSIÓN	Banes 200 Susp.	Nacional	300	9.800	2.940.000	Ibumovilem 200	Nacional	300	5.400	1.620.000				
3	AMBROXOL	Z-Lim Jbe.	Nacional	300	10.400	3.120.000	Contratos Ped.	Nacional	300	6.400	1.920.000				
4	AMBROXOL	Z-Lim Forte Jbe.	Nacional	200	11.700	2.340.000	Contratos Ad.	Nacional	200	6.600	1.320.000				
5	ACIDO FOLICO + VITAMINAS + ASOCIADOS JARABE	Vitalín Jbe.	Nacional	300	6.000	1.800.000	Hierro Vit B12	Nacional	300	6.200	1.860.000				
6	AMOXICILINA SUSPENSIÓN	Contex Susp	Nacional	300	8.000	2.400.000	Novamox 500	Nacional	300	10.500	3.150.000				
7	AMOXICILINA COMPRIMIDO	Contex Comp.	Nacional	200	5.100	1.020.000	Novamox 500	Nacional	200	6.900	1.380.000				
8	SALBUTAMOL	Acteril Jarabe	Nacional	200	10.200	2.040.000	Codetamol	Nacional	200	6.200	1.240.000				
9	DICLOFENAC POTASICO	Vinil Comp.	Nacional	300	7.200	2.160.000	Rexalgan NF	Nacional	300	4.100	1.230.000				
10	ENALAPRIL MALEATO	Ardilan 10 mg Comp.	Nacional	250	11.500	2.875.000	Tensil 10	Nacional	250	6.400	1.600.000				
11	METRONIDAZOL	Tricoval Oral 500 Comp.	Nacional	150	7.100	1.065.000	Medazol	Nacional	150	9.000	1.350.000				
12	ALBENDAZOL	Albendazol 400 mg. Comp. INDUFAR	Nacional	150	8.000	1.200.000	Lambizol	Nacional	150	6.200	930.000				
						23.360.000					18.170.000				

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