

Contratación Directa Expte. 987.941-MSA-2024

Medicamentos antibióticos, antimicóticos y antiparasitarios

Ley de Emergencia N°3850/24

Ministerio de Salud y Ambiente

Condiciones a que debe ajustarse el proponente

1°.- Las ofertas serán recibidas en un plazo de 5 (cinco) días hábiles, mediante sobre cerrado en las oficinas del Ministerio de Salud y Ambiente sito en A. Juan Bark Nro 93 de la localidad de Río Gallegos siendo el día de apertura de sobres el jueves 6 de junio a las 15 hrs.

Las ofertas deberán estar debidamente conformadas y selladas por la casa proponente, caso contrario no serán tomadas en cuenta.

2°.- Las ofertas deberán ajustarse a las características que se establecen en planilla de cotización. En caso de presentarse ofertas alternativas éstas deberán manifestarse aparte, acompañada de la propuesta original.-

3°.- No se tomarán en cuenta las raspaduras o enmendadas, debiendo toda salvedad o modificación, constar al pie de las mismas.

4°.-La validez de la oferta deberá ser de 15 días corridos a partir de la apertura.

5°.- **Los precios Cotizados** serán considerados NETOS, es decir que deberán incluirse los gastos de IVA- Ingresos Brutos -transporte, seguros, embalajes, carga, descarga, estibado y cualquier otro costo en que incurra el proveedor. Estos conceptos no se reconocerán, considerarán ni abonarán entendiéndose incluidos en el precio total cotizado.

6°.- Si una o más firmas empataran sus cotizaciones, en igualdad de condiciones se le tendrá prioridad a proveedores radicados en la Provincia de Santa Cruz de acuerdo a lo estipulado en el Decreto Reglamentario nro N° 382/24 de la **Ley de Emergencia N°3850/24**. Si no fuera el caso y existiera empate de ofertas, se solicitarán mejoras de precios y en caso de nuevo empate se decidirá por sorteo (art. 32 Dec. Reglamentario 1678/22).

Garantía de Adjudicación: La garantía deberá ser del cinco por ciento (5%) del monto total de la adjudicación y deberá ser integrada dentro de las cuarenta y ocho (48) hs. de recibida la comunicación de la adjudicación:

a) Mediante depósito en el Banco Santa Cruz S.A., casa central y/o en sus respectivas sucursales del interior de la provincia., en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Suipacha 1065, a la orden M. DE SALUD Y AMBIENTE- FONDO DE TERCEROS -N° DE CUENTA **01-419740/2** o mediante transferencia a la misma, CBU N° 0860001101800041974022, acompañando la boleta pertinente.





b)- Con seguro de caución mediante pólizas cuyas cláusulas no se opongan a las previsiones del reglamento de contrataciones del estado (Decreto 1678/22), que se serán extendidas a favor de la dependencia licitante.

c)- Cheque certificado, contra una Entidad Bancaria , con referencia del Ministerio de Salud y Ambiente, el cual será depositado dentro de los 5 (cinco) días en la cuenta de terceros N°01-419740/2-Ministerio de Salud y Ambiente.-

8°.- Modalidad de entrega: la primera entrega se realizara de manera INMEDIATA (hasta 7 días corridos) por un parcial de 35% de lo adjudicado-segunda entrega parcial del 35% a los 30 días de la primera y el 30 % restante a los 30 días de la segunda entrega de acuerdo a las cantidades y lugares detallados en el Anexo I que forma parte integrante del presente.

9°.-Plazo de vencimiento de la medicación **un año mínimo a partir de cada entrega** .-

10°.-El pago se efectuará dentro de los 15 días , de la recepción de la mercadería, con la presentación de la factura y remito debidamente conformado. Debiendo la factura contener los datos de la Orden de Compra y número de Expediente de la contratación.

11°-Para informes los interesados deberán dirigirse al Ministerio de Salud y Ambiente de la provincia de Santa Cruz, cito en calle J. Bark N°93, en la ciudad de Río Gallegos o consultar al teléfono 02966-457908 int.3135 o al mail contrafinanciera@saludsantacruz.gob.ar.

.....
Ministerio de Salud y Ambiente
Provincia de Santa Cruz

Estando de acuerdo en todas las cláusulas de este presupuesto, lo firma en prueba de conformidad:

INDICAR: Fecha de entrega:
N° de Proveedor:

.....
Firma del Probante y sello




CRA. LAURA RODRIGUEZ SUAREZ
Secretaría de Estado de Articulación y Monitoreo
Ministerio de Salud y Ambiente



NOTA DE PEDIDO

RIO GALLEGOS..... DE..... 2024.-

SEÑOR:.....

REGLON	CANTIDAD	DETALLE	COTIZACION	
			UNITARIO	TOTAL
1	1.620	ACICLOVIR 500 MG FCO . AMPOLLAS .POLVO LIOF EV		
2	2.050	ACICLOVIR 800 MG COMP.-		
3	1.000	AMOXICILINA 400 MG/5 ML + CLAVULANICO 57 MG/5 ML SUSP.		
4	2.640	AMOXICILINA 500 MG COMP . T/AMOXIDAL		
5	585	AMOXICILINA 500 MG/5 ML SUSP . T/AMOXIDAL .-		
6	38.000	AMOXICILINA 875 MG + SULBACTAM 125 MG COMP.		
7	30.000	AMPICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG FCO. AMP. POLVO LIOF.		
8	6.600	AMPICILINA 1000 MG FCO . AMP . POLVO LIOF .		
9	109	ANFOTERICINA B (EN LIPOSOMAS) 50 MG FCO. AMP. POLVO LIOF. T/AMBISOME		
10	156	AZTROMICINA 200 MG/5 ML SUSP . TI TRITAB .-		
11	3.000	AZTROMICINA 500 MG .-		
12	200	AMIKACINA 100 MG /2 ML AMP. T/BIKLIN .-		
13	1.320	AMIKACINA 500 MG/2 ML AMP . T/BIKLIN .-		
14	2.500	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG FCO. AMP. POLVO LIOF.		
15	6.000	CEFADROXILO 500 MG COMPRIMIDOS .-		
16	13.200	CEFALEXINA 500 MG. COMP T/KEFORAL .-		
17	585	CEFALEXINA 500 MG/5 ML SUSP. T/KEFORAL		
18	10.200	CEFAZOLINA 1000 MG FCO. AMP. POLVO.T/CEFALOMICINA.-		
19	2.400	CEFEPIME CLORHIDRATO 1 G FCO. AMP.POLVO LIOF.-		
20	1.140	CEFTAZIDIMIA 1000 MG FCO. AMP.POLVO LIOF. T/FORTUM .-		
21	3.000	CEFTRIAXONA 1000MG FCO. AMP. POLVO LIOF. EV/IM T/ACANTEX		
22	6.000	CIPROFLOXACINA 200 MG/100 SACHET EV T/CIRIAX		
23	15.000	CIPROFLOXACINA 500 MG COMP.		
24	500	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML SUS .T/KLARICID		
25	1.500	CLARITROMICINA 500 MG FCO . AMP . POLVO LIOF . EV .-		
26	3.000	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML AMP.T/DALACIN .-		
27	2.800	COLISTINA 100 MG AMPOLLA .-		
28	396	DOXICLINA 100 MG COMP .		
29	1.000	ERITROMICINA 0,5 % UNGÜENTO OFT. CAPS. UNID. T/ERITROMED		
	660	FLJCONAZOL 100 MG COMP . RANURADOS		
	820	FLJCONAZOL 200 MG/100 ML FCO . AMP . T/MUTUM		





REGLON	CANTIDAD	DETALLE	COTIZACION	
			UNITARIO	TOTAL
32	400	GENTAMICINA 20 MG/2 ML AMP .		
33	1.440	GENTAMICINA 80 MG/2 ML AMP .		
34	740	GENTAMICINA 400 MG/10 MLAMP .		
35	1.000	LEVOFLOXACINA 500 MG COMP. TI LEVAQUIN		
36	165	LEVOFLOXACINA 500 MG FCO . AMP . O SACHET IV TIPO		
37	132	LINEZOLID 2 MG/ML SACHET		
38	160	MEBENDAZOL 2 G/100 ML SUSP.		
39	3.280	MEROPENEM 1 G. FCC . AMP . POLVO LIOF . EV.		
40	510	MEROPENEM 500 MG FCO . AMP . POLVO LIOF . EV.		
41	3.760	METRONIDAZOL + NISTATINA + NEOMICINA OVJLO TILINFOL		
42	70	METRONIDAZOL 4 % SUSP. TIFLAGYL		
43	5.000	METRONIDAZOL 500 MG COMP		
44	7.500	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SACHET		
45	690	MINOCICLINA 100 MG COMP		
46	246	NISTATINA 10.000 .000 UI/100 ML SUSP . T/MICOSTAT		
47	3.000	NITROFURANTOINA 100 MG . CAPS . T/FURADANTINA MC		
48	2.100	PENICILINA G BENZATINICA 1.200 .000 U. FCO . AMP . POLVO		
49	2.000	PENICILINA G BENZATINICA 2.400 .000 U. FCO . AMP . POLVO LIOF.		
50	280	PENICILINA G SODICA 1.000 .000 U. FCO . AMP . POLVO LIOF.		
51	78	PENICILINA ORAL 6.000 .000 UI/100 ML. JBE . T/PEN ORAL		
52	165	PERMETRINA 1 % LOCION		
53	72	PERMETRINA 5 % LOCION O CREMA FLUIDA (EMULSION)		
54	8.800	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0,5 G FCO . AMP. POLVO LIOF.		
55	297	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % + VIT . A+ LIDOCAINA CREMA T/PLATSUL-A X 30 G.		
56	500	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % + VIT . A+ LIDOCAINA CREMA T/PLATSUL-AX 400 G.		
57	140	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML + TRIMETROPIVA 40 MG/5 ML JB		
58	3.600	SULFAMETOXAZOL 400 MG/5 ML + TRIMETROPIVA 80 MG/5 ML AMP		
59	2.000	SULFAMETOXAZOL 800 MG + TRIMETROPRIMA 160 MG COMP T/BACTRIM FORTE		
60	240	TIGECICLINA 50 MG . AMP		
61	105	TEICOPLANINA 400 MG FCO . AMP . POLVO LIOF .		
62	660	VANCOMICINA 500 MG FCO . AMP . POLVO LIOF.		
	1.320	VANCOMICINA 1000 MG FCO . AMP . POLVO LIOF.		





ANEXO

Lugares de Entrega de acuerdo a cantidades de cuadros contiguos:

Río Gallegos: Hospital Regional Río Gallegos

Dirección: José Ingenieros 98, Río Gallegos, Santa Cruz

Responsable de Depósito: Rafael Velazquez

ZONA NORTE: Hospital Zonal de Caleta

Dirección: Av. Eva Peron 430, Caleta Olivia, Prov. de Santa Cruz

Responsable de Depósito: BUSTOS ORLANDO

ZONA CENTRO: Hospital Distrital Dr. Miguel A. Lombardich

Dirección: Av Costanera y El Cano, San Julian, Provincia de Santa Cruz.

Responsable de Depósito: Carlos Ortega

ZONA SUR: Hospital Distrital Dr. José A. Sanchez

Dirección: Gendarmería Nacional y Marcon, Río Turbio, Pcia. de Santa Cruz





ANEXO I EXPTE 987.941/24

PRIMER ENTREGA (INMEDIATA)

Renglón	Descripcion	FIZCO	HPSJ	HRT	TOTAL
1	ACICLOVIR 500 MG FCO . AMPOLLAS .POLVO LIOF EV	462	0	105	567
2	ACICLOVIR 800 MG COMP.-	438	140	140	718
3	AMOXICILINA 400 MG/5 ML + CLAVULANICO 57 MG/5 ML SUSP.	196	77	77	350
4	AMOXICILINA 500 MG COMP . T/AMOXIDAL	525	168	231	924
5	AMOXICILINA 500 MG/5 ML SUSP . T/AMOXIDAL	131	42	32	205
6	AMOXICILINA 875 MG + SULBACTAM 125 MG COMP.	6.300	3.150	3.850	13.300
7	AMPICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG FCO. AMP. POLVO LIOF.	5.880	2.940	1.680	10.500
8	AMPICILINA 1000 MG FCO . AMP . POLVO LIOF .	1.470	578	263	2.310
9	ANFOTERICINA B (EN LIPOSOMAS) 50 MG FCO. AMP. POLVO LIOF. T/AMBISOME	38	0	0	38
10	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSP . T/ TRITAB .-	30	12	12	55
11	AZITROMICINA 500 MG .-	588	231	231	1.050
12	AMIKACINA 100 MG /2 ML AMP. T/BIKLIN .-	70	0	0	70
13	AMIKACINA 500 MG/2 ML AMP . T/BIKLIN .-	294	116	53	462
14	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG FCO. AMP. POLVO LIOF.	385	210	280	875
15	CEFADROXILO 500 MG COMPRIMIDOS .-	1.575	263	263	2.100
16	CEFALEXINA 500 MG.COMP T/KEFORAL .-	2.625	840	1.155	4.620
17	CEFALEXINA 500 MG/5 ML SUSP. T/KEFORAL	131	42	32	205
18	CEFAZOLINA 1000 MG FCO. AMP. POLVO.T/CEFALOMICINA.-	2.415	315	840	3.570
19	CEFEPIME CLORHIDRATO 1 G FCO. AMP.POLVO LIOF.-	630	0	210	840
20	CEFTAZIDIMIA 1000 MG FCO.AMP.POLVO LIOF. T/FORTUM .-	263	84	53	399
21	CEFTRIAXONA 1000MG FCO.AMP.POLVO LIOF.EV/IM T/ACANTEX	588	294	168	1.050
22	CIPROFLOXACINA 200 MG/100 SACHET EV T/CIRIAX	1.176	588	336	2.100
23	CIPROFLOXACINA 500 MG COMP.	2.940	1.155	1.155	5.250
24	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML SUS .T/KLARICID	98	39	39	175
25	CLARITROMICINA 500 MG FCO . AMP . POLVO LIOF . EV .-	294	116	116	525
26	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML AMP.T/DALACIN .-	588	294	168	1.050
27	COLISTINA 100 MG AMPOLLA .-	700	140	140	980
28	DOXICICLINA 100 MG COMP .	105	34	0	139
29	ERITROMICINA 0,5 % UNGÜENTO OFT. CAPS. UNID. T/ERITROMED	196	77	77	350
30	FLUCONAZOL 100 MG COMP . RANURADOS	131	42	58	231
	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML FCO . AMP . T/MUTUM	196	56	35	287





Región	Descripción	HZCO	HPSJ	HRT	TOTAL
32	GENTAMICINA 20 MG/2 ML AMP .	140	0	0	140
33	GENTAMICINA 80 MG/2 ML AMP .	350	84	70	504
34	GENTAMICINA 400 MG/10 ML AMP .	161	77	21	259
35	LEVOFLOXACINA 500 MG COMP. T/LEVAQUIN	196	98	56	350
36	LEVOFLOXACINA 500 MG FCO. AMP. O SACHET IV TIPO	44	14	0	58
37	LINEZOLID 2 MG/1 ML SACHET	36	0	11	46
38	MEBENDAZOL 2 G/100 ML SUSP.	25	15	15	56
39	MEROPENEM 1 G. FCO. AMP. POLVO LIOF. EV.	700	308	140	1.148
40	MEROPENEM 500 MG FCO. AMP. POLVO LIOF. EV.	179	0	0	179
41	METRONIDAZOL + NISTATINA + NEOMICINA OVULO TILINFOL	784	308	224	1.316
42	METRONIDAZOL 4 % SUSP. T/FLAGYL	11	8	6	25
43	METRONIDAZOL 500 MG COMP	980	385	385	1.750
44	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SACHET	1.470	735	420	2.625
45	MINOCICLINA 100 MG COMP	210	0	32	242
46	NISTATINA 10.000 .000 UI/100 ML SUSP . T/MICOSTAT	53	17	17	86
47	NITROFURANTOINA 100 MG . CAPS . T/FURADANTINA MC	588	294	168	1.050
48	PENICILINA G BENZATINICA 1.200 .000 U. FCO . AMP . POLVO	438	105	193	735
49	PENICILINA G BENZATINICA 2.400 .000 U. FCO . AMP . POLVO LIOF.	392	154	154	700
50	PENICILINA G SODICA 1.000 .000 U. FCO . AMP . POLVO LIOF.	70	11	18	98
51	PENICILINA ORAL 6.000 .000 UI/100 ML. JBE . T/PEN ORAL	19	3	5	27
52	PERMETRINA 1 % LOCION	44	9	5	58
53	PERMETRINA 5 % LOCION O CREMA FLUIDA (EMULSION)	14	6	6	25
54	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0.5 G FCO . AMP. POLVO LIOF.	1.960	770	350	3.080
55	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % + VIT . A+ LIDOCAINA CREMA T/PLATSUL-A X 30 G.	79	9	16	104
56	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % + VIT . A+ LIDOCAINA CREMA T/PLATSUL-AX 400 G.	98	49	28	175
57	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML + TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML JB	44	5	0	49
58	SULFAMETOXAZOL 400 MG/5 ML + TRIMETROPIMA 80 MG/5 ML AMP	1.050	0	210	1.260
59	SULFAMETOXAZOL 800 MG + TRIMETROPIMA 160 MG COMP T/BACTRIM FORTE	392	154	154	700
60	TIGECICLINA 50 MG . AMP	84	0	0	84
61	TEICOPLANINA 400 MG FCO . AMP . POLVO LIOF	37	0	0	37
62	VANCOMICINA 500 MG FCO . AMP . POLVO LIOF.	179	0	53	231
	VANCOMICINA 1000 MG FCO . AMP . POLVO LIOF.	263	116	84	462





ANEXO I EXPTE 987.941/24

SEGUNDA ENTREGA (INMEDIATA)

Renglón	Descripcion	HZCO	HPSJ	HRT	TOTAL
1	ACICLOVIR 500 MG FCO . AMPOLLAS .POLVO LIOF EV	462	0	105	567
2	ACICLOVIR 800 MG COMP.-	438	140	140	718
3	AMOXICILINA 400 MG/5 ML + CLAVULANICO 57 MG/5 ML SUSP.	196	77	77	350
4	AMOXICILINA 500 MG COMP . T/AMOXIDAL	525	168	231	924
5	AMOXICILINA 500 MG/5 ML SUSP . T/AMOXIDAL	131	42	32	205
6	AMOXICILINA 875 MG + SULBACTAM 125 MG COMP.	6.300	3.150	3.850	13.300
7	AMPICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG FCO. AMP. POLVO LIOF.	5.880	2.940	1.680	10.500
8	AMPICILINA 1000 MG FCO . AMP . POLVO LIOF .	1.470	578	263	2.310
9	ANFOTERICINA B (EN LIPOSOMAS) 500 MG FCO. AMP. POLVO LIOF. T/AMBISOME	38	0	0	38
10	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSP . T/ TRITAB .-	30	12	12	55
11	AZITROMICINA 500 MG .-	588	231	231	1.050
12	AMIKACINA 100 MG /2 ML AMP. T/BIKLIN .-	70	0	0	70
13	AMIKACINA 500 MG/2 ML AMP . T/BIKLIN .-	294	116	53	462
14	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG FCO. AMP. POLVO LIOF.	385	210	280	875
15	CEFADROXILO 500 MG COMPRIMIDOS .-	1.575	263	263	2.100
16	CEFALEXINA 500 MG. COMP T/KEFORAL .-	2.625	840	1.155	4.620
17	CEFALEXINA 500 MG/5 ML SUSP. T/KEFORAL	131	42	32	205
18	CEFAZOLINA 1000 MG FCO. AMP. POLVO. T/CEFALOMICINA.-	2.415	315	840	3.570
19	CEFEPIME CLORHIDRATO 1 G FCO. AMP. POLVO LIOF.-	630	0	210	840
20	CEFTAZIDIMIA 1000 MG FCO. AMP. POLVO LIOF. T/FORTUM.-	263	84	53	399
21	CEFTRIAXONA 1000MG FCO. AMP. POLVO LIOF. EV/IM T/ACANTEX	588	294	168	1.050
22	CIPROFLOXACINA 200 MG/100 SACHET EV T/CIRIAX	1.176	588	336	2.100
23	CIPROFLOXACINA 500 MG COMP.	2.940	1.155	1.155	5.250
24	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML SUS .T/KLARICID	98	39	39	175
25	CLARITROMICINA 500 MG FCO . AMP . POLVO LIOF . EV .-	294	116	116	525
26	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML AMP. T/DALACIN .-	588	294	168	1.050
27	COLISTINA 100 MG AMPOLLA .-	700	140	140	980
28	DOXICICLINA 100 MG COMP .	105	34	0	139
29	ERITROMICINA 0 ,5 % UNGÜENTO OFT. CAPS. UNID. T/ERITROMED	196	77	77	350
30	FLUCONAZOL 100 MG COMP. RANURADOS	131	42	58	231
31	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML FCO . AMP . T/MUTUM	196	56	35	287





Renglón	Descripcion	HZCO	HPSJ	HRT	TOTAL
32	GENTAMICINA 20 MG/2 ML AMP .	140	0	0	140
33	GENTAMICINA 80 MG/2 ML AMP .	350	84	70	504
34	GENTAMICINA 400 MG/10 ML AMP .	161	77	21	259
35	LEVOFLOXACINA 500 MG COMP. T/LEVAQUIN	196	98	56	350
36	LEVOFLOXACINA 500 MG FCO. AMP . O SACHET IV TIPO	44	14	0	58
37	LINEZOLID 2 MG/ML SACHET	36	0	11	46
38	MEBENDAZOL 2 G/100 ML SUSP.	25	15	15	56
39	MEROPENEM 1 G. FCO . AMP . POLVO LIOF . EV.	700	308	140	1.148
40	MEROPENEM 500 MG FCO . AMP . POLVO LIOF . EV.	179	0	0	179
41	METRONIDAZOL + NISTATINA + NEOMICINA OVULO TILINFOL	784	308	224	1.316
42	METRONIDAZOL 4 % SUSP. TIFLAGYL	11	8	6	25
43	METRONIDAZOL 500 MG COMP	980	385	385	1.750
44	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SACHET	1.470	735	420	2.625
45	MINOCICLINA 100 MG COMP	210	0	32	242
46	NISTATINA 10.000 .000 UI/100 ML SUSP . T/MICOSTAT	53	17	17	86
47	NITROFURANTOINA 100 MG . CAPS . T/FURADANTINA MC	588	294	168	1.050
48	PENICILINA G BENZATINICA 1.200 .000 U. FCO . AMP . POLVO	438	105	193	735
49	PENICILINA G BENZATINICA 2.400 .000 U. FCO . AMP . POLVO LIOF.	392	154	154	700
50	PENICILINA G SODICA 1.000 .000 U. FCO . AMP . POLVO LIOF.	70	11	18	98
51	PENICILINA ORAL 6.000 .000 UI/100 ML JBE . T/PEN ORAL	19	3	5	27
52	PERMETRINA 1 % LOCION	44	9	5	58
53	PERMETRINA 5 % LOCION O CREMA FLUIDA (EMULSION)	14	6	6	25
54	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0.5 G FCO . AMP. POLVO LIOF.	1.960	770	350	3.080
55	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % + VIT . A + LIDOCAINA CREMA T/PLATSUL-A X 30 G.	79	9	16	104
56	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % + VIT . A + LIDOCAINA CREMA T/PLATSUL-AX 400 G.	98	49	28	175
57	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML + TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML JB	44	5	0	49
58	SULFAMETOXAZOL 400 MG/5 ML + TRIMETROPIMA 80 MG/5 ML AMP	1.050	0	210	1.260
59	SULFAMETOXAZOL 800 MG + TRIMETROPRIMA 160 MG COMP T/BACTRIM FORTE	392	154	154	700
60	TIGECICLINA 50 MG . AMP	84	0	0	84
61	TEICOPLANINA 400 MG FCO . AMP . POLVO LIOF	37	0	0	37
62	VANCOMICINA 500 MG FCO . AMP . POLVO LIOF.	179	0	53	231
63	VANCOMICINA 1000 MG FCO . AMP . POLVO LIOF.	263	116	84	462





ANEXO I EXPTE 987.941/24					
TERCER ENTREGA (INMEDIATA)					
Renglon	Descripcion	HZCO	HPSJ	HRI	TOTAL
1	ACICLOVIR 500 MG FCO . AMPOLLAS .POLVO LIOF EV	396	0	90	486
2	ACICLOVIR 800 MG COMP.-	375	120	120	615
3	AMOXICILINA 400 MG/5 ML. + CLAVULANICO 57 MG/5 ML SUSP.	168	66	66	300
4	AMOXICILINA 500 MG COMP . T/AMOXIDAL	450	144	198	792
5	AMOXICILINA 500 MG/5 ML SUSP . T/AMOXIDAL	113	36	27	176
6	AMOXICILINA 875 MG + SULBACTAM 125 MG COMP.	5.400	2.700	3.300	11.400
7	AMPICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG FCO. AMP. POLVO LIOF.	5.040	2.520	1.440	9.000
8	AMPICILINA 1000 MG FCO . AMP . POLVO LIOF .	1.260	495	225	1.980
9	ANFOTERICINA B (EN LIPOSOMAS) SO MG FCO. AMP. POLVO LIOF. T/AMBISOME	33	0	0	33
10	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSP . TI TRITAB .-	26	11	11	47
11	AZITROMICINA 500 MG .-	504	198	198	900
12	AMIKACINA 100 MG /2 ML AMP. T/BIKLIN .-	60	0	0	60
13	AMIKACINA 500 MG/2 ML AMP . T/BIKLIN .-	252	99	45	396
14	AMOXICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG FCO. AMP. POLVO LIOF.	330	180	240	750
15	CEFADROXILO 500 MG COMPRIMIDOS .-	1.350	225	225	1.800
16	CEFALEXINA 500 MG.COMP T/KEFORAL .-	2.250	720	990	3.960
17	CEFALEXINA 500 MG/5 ML SUSP. T/KEFORAL	113	36	27	176
18	CEFAZOLINA 1000 MG FCO. AMP. POLVO.T/CEFALOMICINA.-	2.070	270	720	3.060
19	CEFEPIME CLORHIDRATO 1 G FCO. AMP.POLVO LIOF.-	540	0	180	720
20	CEFTAZIDIMIA 1000 MG FCO.AMP.POLVO LIOF. T/FORTUM .-	225	72	45	342
21	CEFTRIAXONA 1000MG FCO.AMP.POLVO LIOF.EV/IM T/ACANTEX	504	252	144	900
22	CIPROFLOXACINA 200 MG/100 SACHET EV T/CIRIAX	1.008	504	288	1.800
23	CIPROFLOXACINA 500 MG COMP.	2.520	990	990	4.500
24	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML SUS .T/KLARICID	84	33	33	150
25	CLARITROMICINA 500 MG FCO . AMP . POLVO LIOF . EV .-	252	99	99	450
26	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML AMP.T/DALACIN .-	504	252	144	900
27	COLISTINA 100 MG AMPOLLA .-	600	120	120	840
28	DOXICICLINA 100 MG COMP .	90	29	0	119
29	ERITROMICINA 0,5 % UNGÜENTO OFT. CAPS. UNID. T/ERITROMED	168	66	66	300
30	FLUCONAZOL 100 MG COMP . RANURADOS	113	36	50	198
31	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML FCO . AMP . T/MUTUM	168	48	30	246





Renglón	Descripcion	HZCO	HPSJ	HRT	TOTAL
32	GENTAMICINA 20 MG/2 ML AMP .	120	0	0	120
33	GENTAMICINA 80 MG/2 ML AMP .	300	72	60	432
34	GENTAMICINA 400 MG/10 ML AMP .	138	66	18	222
35	LEVOFLOXACINA 500 MG COMP. TI LEVAQUIN	168	84	48	300
36	LEVOFLOXACINA 500 MG FCO. AMP . O SACHET IV TIPO	38	12	0	50
37	LINEZOLID 2 MG/ML SACHET	31	0	9	40
38	MEBENDAZOL 2 G/100 ML. SUSP.	22	13	13	48
39	MEROPENEM 1 G. FCO . AMP . POLVO LIOF . EV.	600	264	120	984
40	MEROPENEM 500 MG FCO . AMP . POLVO LIOF . EV.	153	0	0	153
41	METRONIDAZOL + NISTATINA + NEOMICINA OVULO TILINFOL	672	264	192	1.128
42	METRONIDAZOL 4 % SUSP. TIFLAGYL	10	7	5	21
43	METRONIDAZOL 500 MG COMP	840	330	330	1.500
44	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SACHET	1.260	630	360	2.250
45	MINOCICLINA 100 MG COMP	180	0	27	207
46	NISTATINA 10.000 .000 UI/100 ML SUSP . T/MICOSTAT	45	14	14	74
47	NITROFURANTOINA 100 MG . CAPS . T/FURADANTINA MC	504	252	144	900
48	PENICILINA G BENZATINICA 1.200 .000 U. FCO . AMP . POLVO	375	90	165	630
49	PENICILINA G BENZATINICA 2.400 .000 U. FCO . AMP . POLVO LIOF.	336	132	132	600
50	PENICILINA G SODICA 1.000 .000 U. FCO . AMP . POLVO LIOF.	60	9	15	84
51	PENICILINA ORAL 6.000 .000 UI/100 ML. JBE . T/PEN ORAL	16	3	5	23
52	PERMETRINA 1 % LOCION	38	8	5	50
53	PERMETRINA 5 % LOCION O CREMA FLUIDA (EMULSION)	12	5	5	22
54	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0.5 G FCO . AMP. POLVO LIOF.	1.680	660	300	2.640
55	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % + VIT . A+ LIDOCAINA CREMA T/PLA1SUL-A X 30 G.	68	8	14	89
56	SULFADIAZINA DE PLATA 1 % + VIT . A+ LIDOCAINA CREMA T/PLATSUL-AX 400 G.	84	42	24	150
57	SULFAMETOXAZOL 200 MG/5 ML + TRIMETROPIMA 40 MG/5 ML JB	38	5	0	42
58	SULFAMETOXAZOL 400 MG/5 ML + TRIMETROPIMA 80 MG/5 ML AMP	900	0	180	1.080
59	SULFAMETOXAZOL 800 MG + TRIMETROPRIMA 160 MG COMP T/BACTRIM FORTE	336	132	132	600
60	TIGECICLINA 50 MG . AMP	72	0	0	72
61	TEICOPLANINA 400 MG FCO . AMP . POLVO LIOF	32	0	0	32
62	VANCOMICINA 500 MG FCO . AMP . POLVO LIOF.	153	0	45	198
	VANCOMICINA 1000 MG FCO . AMP . POLVO LIOF.	225	99	72	396

