DNCP
DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS

CUADRO COMPARATIVO LPN N° 35/14

OFERENTE	LOTE	Nº ITEM	COD.	COD. CATALOGO	PRINCIPIOS ACTIVOS	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO C/IVA	PRECIO TOTAL CANTIDAD MAXIMA C/ IVA
	1		**6.482**		**ALENDRONATO**	**70 mg**	**COMPRIMIDO/ CAPSULAS / TABLETAS**	**UNIDAD**	**UNIDAD**	**150.000**	**300.000**		
LA QUIMICA FARMACEUTICA S.A.		1	6.482	51182406-001	ALENDRONATO	70 mg	COMPRIMIDO / TABLETAS	UNIDAD	UNIDAD	150.000	300.000	2.583	774.900.000
VICENTE SCAVONE & CIA CEISA		1	6.482	51182406-001	ALENDRONATO	70 mg	COMPRIMIDO / TABLETAS	UNIDAD	UNIDAD	150.000	300.000	3.150	945.000.000
NO COTIZAN		2	6482	51182406-002	ALENDRONATO	70 mg	CAPSULAS	UNIDAD	UNIDAD	150.000	300.000		
	2		**549**		**ALFACALCIDOL (Vit. D3) / 1-25 DIHIDROCOLECALCIFEROL**	**0,25 mcg**	**COMPRIMIDO / CAPSULA**	**UNIDAD**	**UNIDAD**	**480.000**	**960.000**		
PROSALUD		1	549	51191905-085	ALFACALCIDOL (Vit. D3)	0.25 mg	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	480.000	960.000	3.250	3.120.000.000
NO COTIZAN		2	549	51191905-080	1-25 DIHIDROCOLECALCIFEROL	0.25 mcg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	480.000	960.000		
LA POLICLINICA S.A.		3	549	51191905-999	1-25 DIHIDROCOLECALCIFEROL	0.25 mcg	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	480.000	960.000	3.500	3.360.000.000
	3		**1216**		**ANTIANEMICO + RECONSTITUYENTE+VITAMINICO**		**JARABE**	**FRASCO**	**UNIDAD**	**125.000**	**250.000**		

Lic. Teresa Cristaldo de Sartorio
Directora
Dirección Gestión de Bienes y Servicios
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
LIC. MANUEL ASTIGARRAGA
JEFE
Unidad Técnica de Contrataciones
DGBS - I.P.S.

OFERENTE	LOTE	Nº ITEM	COD.	COD. CATALOGO	PRINCIPIOS ACTIVOS	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO C/IVA	PRECIO TOTAL CANTIDAD MAXIMA C/ IVA
NO COTIZAN		1	1.216	51131509-002	Citrato de Hierro Amoniacal + Sulfato de Cobre + Vitamina B1 + Nicotinamida + Vitamina B12 + Acido Folico	5g + 10mg + 1,5 mg + 10 mg + 0.5 mg + 5 mg	JARABE	FRASCO	UNIDAD	125.000	250.000		
NO COTIZAN		2	1.216	51131509-002	Citrato de Hierro Amoniacal + Sulfato de Cobre + Vitamina B1 + Vitamina B2 + Vitamina B6 + Vitamina B12 + Niacinamida + Acido Folico + Pantotenato de Calcio + Sulfato de Cobalto.	5g + 0.05 g + 0.05 g + 0.01 g + 0.015 g + 50 mcg + 0.05 g + 0.005 g + 0.03 g + 0.002 g	JARABE	FRASCO	UNIDAD	125.000	250.000		
VICENTE SCAVONE & CIA CEISA		3	1.216	51131509-002	Citrato de Hierro Amoniacal + Sulfato de Cobre + Vitamina B1 + Vitamina B2 + Vitamina B6 + Vitamina B12 + Acido Folico + Pantotenato de Calcio + Niacinamida + Sulfato de Cobalto.	5 g + 20 mg + 50 mg + 10 mg + 15 mg + 67 mcg + 5 mg + 30 mg + 50 mg + 2 mg	JARABE	FRASCO	UNIDAD	125.000	250.000	3.800	950.000.000
NO COTIZAN		4	1.216	51131509-002	Citrato de Hierro Amoniacal + Sulfato de Cobre + Vitamina B1 + Vitamina B2 + Vitamina B6 + Vitamina B12 + Acido Folico + Pantotenato de Calcio + Nicotinamida	750 mg + 40 mg + 45 mg + 25 mg + 25 mg + 50 mcg + 5 mg + 50 mg + 250 mg	JARABE	FRASCO	UNIDAD	125.000	250.000		

Lic. Teresa Cristaldo de Sartorio
Directora
Dirección Gestión de Bienes y Servicios
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
LIC. MANUEL ASTIGARRAGA
JEFE
Unidad Técnica de Contrataciones
DGBS - I.P.S.

OFERENTE	LOTE	Nº ITEM	COD.	COD. CATALOGO	PRINCIPIOS ACTIVOS	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO C/IVA	PRECIO TOTAL CANTIDAD MAXIMA C/ IVA
NO COTIZAN		5	1.216	51131509-002	Citrato de Hierro Amoniacal + Sulfato de Cobre + Vitamina B1 + Vitamina B12 + Acido Folico + Nicotinamida	5 g + 10 mg + 2 mg + 0.05 mg + 5 mg + 11 mg	JARABE	FRASCO	UNIDAD	125.000	250.000		
NO COTIZAN		6	1.216	51131509-002	Citrato de Hierro Amoniacal + Vitamina B1 + Vitamina B2 + Vitamina B6 + Vitamina B12 + Nicotinamida	5 g + 0.03 g + 0.004 g + 0.005 g + 0.0001 g + 0.01 g	JARABE	FRASCO	UNIDAD	125.000	250.000		
	4		**1.179**		**DOMPERIDONA**	**10 mg/ml**	**SOLUCION O SUSPENSIÓN ORAL**	**FRASCO GOTERO**	**UNIDAD**	**108.000**	**216.000**		
LA QUIMICA FARMACEUTICA S.A.		1	1.179	51172111-003	DOMPERIDONA	10 mg/ml	SOLUCION	FRASCO GOTERO	UNIDAD	108.000	216.000	5.565	1.202.040.000
INDUFAR CISA		1	1.179	51172111-003	DOMPERIDONA	10 mg/ml	SOLUCION	FRASCO GOTERO	UNIDAD	108.000	216.000	5.900	1.274.400.000
NO COTIZAN		2	1.179	51172111-003	DOMPERIDONA	10 mg/ml	SUSPENSIÓN ORAL	FRASCO GOTERO	UNIDAD	108.000	216.000		
	5		**1.584**		**EXPECTORANTE / MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL / BROMEXINA**	**15mg-4mg/5ml**	**JARABE**	**FRASCO 100/150 ml.**	**UNIDAD**	**150.000**	**300.000**		
LABORATORIOS ALMOS S.A.		1	1.584	51161812- 005	EXPECTORANTE / MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL	15mg/ 5ml	JARABE	FRASCO 120 ml.	UNIDAD	150.000	300.000	2.400	720.000.000
GUAYAKI		1	1.584	51161812-005	EXPECTORANTE / MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL	15mg/5ml	JARABE	FRASCO 100 ml.	UNIDAD	150.000	300.000	3.200	960.000.000

Lic. Teresa Cristaldo de Sartorio
Directora
Dirección Gestión de Bienes y Servicios
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
LIC. MANUEL ASTIGARRAGA
JEFE
Unidad Técnica de Contrataciones
DGBS - I.P.S.

OFERENTE	LOTE	Nº ITEM	COD.	COD. CATALOGO	PRINCIPIOS ACTIVOS	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO C/IVA	PRECIO TOTAL CANTIDAD MAXIMA C/ IVA
LA QUIMICA FARMACEUTICA S.A.		1	1.584	51161812- 005	EXPECTORANTE/MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL	15 mg/5 ml	JARABE	FRASCO 100/150 ml	UNIDAD	150.000	300.000	3.339	1.001.700.000
PROSALUD		2	1.584	51161812-999	EXPECTORANTE / MUCOLITICO NIÑO BROMEXINA	4 mg / 5 ml	JARABE	FRASCO 100 / 150 ml	UNIDAD	150.000	300.000	3.345	1.003.500.000
INDUFAR CISA		1	1.584	51161812-005	EXPECTORANTE / MUCOLITICO NIÑO AMBROXOL	15mg/5ml	JARABE	FRASCO 100/150 ml.	UNIDAD	150.000	300.000	4.500	1.350.000.000
	6		**631**		**EXPECTORANTE / MUCOLITICO ADULTO AMBROXOL/BROMEXINA**	**30mg-8mg/5ml**	**JARABE**	**FRASCO 100/150 ml.**	**UNIDAD**	**125.000**	**250.000**		
GUAYAKI		1	631	51161812-005	EXPECTORANTE/MUCOLITICO ADULTO AMBROXOL	30mg/5ml	JARABE	FRASCO 100 ml.	UNIDAD	125.000	250.000	3.320	830.000.000
INDUFAR CISA		1	631	51161812-005	EXPECTORANTE/MUCOLITICO ADULTO AMBROXOL	30mg/5ml	JARABE	FRASCO 100/150 ml.	UNIDAD	125.000	250.000	6.000	1.500.000.000
NO COTIZAN		2	631	51161812-999	EXPECTORANTE/MUCOLITICO ADULTO BROMEXINA	8mg/5ml	JARABE	FRASCO 100/150 ml.	UNIDAD	125.000	250.000		
	7		**1218**		ERITROPOYETINA	4000 ui	INYECTABLE / AMPOLLA / JERINGA PRELLENADA	UNIDAD	UNIDAD	**30.000**	**60.000**		
PROSALUD		2	1.218	51131506-001	ERITROPOYETINA	4000 UI	INYECTABLE / JERINGA PRELLENADA	UNIDAD	UNIDAD	30.000	60.000	175.350	10.521.000.000
SIDUS		1	1.218	51131506-001	ERITROPOYETINA	4000 ui	INYECTABLE/AMPOLLA	AMPOLLA	UNIDAD	30.000	60.000	245.500	14.730.000.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
LIC. MANUEL ASTIGARRAGA
JEFE
Unidad Técnica de Contrataciones
DGBS - I.P.S.

Lic. Teresa Cristaldo de Sartorio
Directora
Dirección Gestión de Bienes y Servicios
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

OFERENTE	LOTE	Nº ITEM	COD.	COD. CATALOGO	PRINCIPIOS ACTIVOS	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO C/IVA	PRECIO TOTAL CANTIDAD MAXIMA C/ IVA
INSUMOS MEDICOS		2	1.218	51131506 - 001	ERITROPOYETINA	4000 UI	INYECTABLE/ JERINGA PRELLENADA	UNIDAD	UNIDAD	30.000	60.000	250.000	15.000.000.000
	8		**9.991**		**IBUPROFENO**	**400 mg**	**COMPRIMIDO/ TABLETA / CAPSULA**	**UNIDAD**	**UNIDAD**	**9.000.000**	**18.000.000**		
PROSALUD		1	9.991	51142106-002	IBUPROFENO	400 mg	COMPRIMIDO / TABLETA	UNIDAD	UNIDAD	9.000.000	18.000.000	125	2.250.000.000
INDUFAR CISA		1	9991	51142106-002	IBUPROFENO	400 mg	COMPRIMIDO / TABLETA	UNIDAD	UNIDAD	9.000.000	18.000.000	155	2.790.000.000
BAYER		2	9.991	51142106-010	IBUPROFENO	400mg	Cápsula	Unidad	Unidad	9.000.000	18.000.000	160	2.880.000.000
LA QUIMICA FARMACEUTICA S.A.		1	9.991	51142106-002	IBUPROFENO	400 mg	COMPRIMIDO/TABLETA	UNIDAD	UNIDAD	900.000	1.800.000	189	340.200.000
VICENTE SCAVONE & CIA CEISA		1	9.991	51142106-002	IBUPROFENO	400 mg	COMPRIMIDO / TABLETA	UNIDAD	UNIDAD	9.000.000	18.000.000	218	3.924.000.000
	9		**1.259**		**ISOPROPAMIDA IODURO + DIAZEPAN 0 BROMAZEPAN**	**2,5 mg a 5 mg / 3,5 mg o 1,5 mg**	**COMPRIMIDO**	**UNIDAD**	**UNIDAD**	**30.000**	**60.000**		
ROEMMERS		1	1.259	51172111-011	ISOPROPAMIDA IODURO + DIAZEPAN	2.5 mg a 5 mg/ 3,5 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	30.000	60.000	520	31.200.000
NO COTIZAN		2	1.259	51172111-024	ISOPROPAMIDA IODURO + BROMAZEPAN	2,5 mg a 5 mg / 1,5 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	30.000	60.000		
	10		**1.133**		**ISOSORBIDE DINITRATO O MONONITRATO**	**40 mg**	**COMPRIMIDO**	**UNIDAD**	**UNIDAD**	**100.000**	**200.000**		
LA QUIMICA FARMACEUTICA S.A.		1	1.133	51121602-002	ISOSORBIDE DINITRATO	40 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	100.000	200.000	420	84.000.000
NO COTIZAN		2	1.133	51121602-003	ISOSORBIDE MONONITRATO	40 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	100.000	200.000		
	11		**1132**		**ISOSORBIDE DINITRATO o MONONITRATO**	**5 mg**	**COMPRIMIDO**	**UNIDAD**	**UNIDAD**	**18.000**	**36.000**		

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
LIC. MANUEL ASTIGARRAGA
JEFE
Unidad Técnica de Contrataciones
DGBS - I.P.S.

Lic. Teresa Cristaldo de Sartorio
Directora
Dirección Gestión de Bienes y Servicios
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

OFERENTE	LOTE	Nº ITEM	COD.	COD. CATALOGO	PRINCIPIOS ACTIVOS	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO C/IVA	PRECIO TOTAL CANTIDAD MAXIMA C/ IVA
LA QUIMICA FARMACEUTICA S.A.		1	1.132	51121602-002	ISOSORBIDE DINITRATO	5 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	18.000	36.000	234	8.424.000
NO COTIZAN		2	1.132	51121602-003	ISOSORBIDE MONONITRATO	5 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	18.000	36.000		
	12		**10704**		**LEUPROLIDE (LEUPRORELINA)**	**22.5 mg.**	**INYECTABLE/ AMPOLLA+ SOLVENTE / JERINGA PRE LLENADA**	**UNIDAD**	**UNIDAD**	**1200**	**2400**		
NO COTIZAN		1	10.704	51111807-001	LEUPROLIDE (ACETATO DE LEUPROLIDA)	22.5 mg.	INYECTABLE/ AMPOLLA+ SOLVENTE	UNIDAD	UNIDAD	1.200	2.400		
FAPASA		2	10.704	51111807-001	LEUPROLIDE (ACETATO DE LEUPROLIDA)	22.5 mg.	JERINGA PRELLENADA	UNIDAD	UNIDAD	1.200	2.400	3.075.000	7.380.000.000
	13		**1580**		**OVULO VAGINAL, FORMULA MÍNIMA: ANTIBIÓTICO + ANTIMICÓTICO CON O SIN AGREGADOS Y SIN CORTICOIDE**		**OVULO**	**UNIDAD**	**UNIDAD**	**600.000**	**1.200.000**		
NO COTIZAN		1	1.580	51101584-004	GENTAMICINA + NISTATINA + METRONIDAZOL + LIDOCAINA	2.50 mg + 100.000 UI +500 mg + 57,77 mg.	OVULO	UNIDAD	UNIDAD	600.000	1.200.000		
FAPASA		2	1.580	51101504-999	CLINDAMICINA + KETOCONAZOL	100 MG + 400 MG	OVULO	UNIDAD	UNIDAD	600.000	1.200.000	2.600	3.120.000.000
NO COTIZAN		3	1.580	51101811-013	NEOMICINA + MICONAZOL + POLIMIXINA + METRONIDAZOL + CENTELLA ASIATICA	45mg + 100mg + 5mg + 400mg + 15mg	OVULO	UNIDAD	UNIDAD	600.000	1.200.000		

Lic. Teresa Cristaldo de Sartorio
Directora
Dirección Gestión de Bienes y Servicios
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
LIC. MANUEL ASTIGARRAGA
JEFE
Unidad Técnica de Contrataciones
DGBS - I.P.S.

OFERENTE	LOTE	Nº ITEM	COD.	COD. CATALOGO	PRINCIPIOS ACTIVOS	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO C/IVA	PRECIO TOTAL CANTIDAD MAXIMA C/ IVA
NO COTIZAN		4	1.580	51101815-005	NEOMICINA + NISTATINA + NITROFURAZONA + VITAMINA A HIDROSOLUBLE	5mg + 5mg + 5mg + 6000 UI	OVULO	UNIDAD	UNIDAD	600.000	1.200.000		
NO COTIZAN		5	1.580	51101811-013	NEOMICINA + MICONAZOL + POLIMIXINA B + METRONIDAZOL + CENTELLA ASIATICA	48,80mg + 100mg + 4,40mg + 300mg + 15mg	OVULO	UNIDAD	UNIDAD	600.000	1.200.000		
	14		**1401**		**POLIMIXINA B + NEOMICINA + DEXAMETASONA**		**COLIRIO**	**FRASCO GOTERO 5 - 10 ml.**	**UNIDAD**	**10.000**	**20.000**		
VICENTE SCAVONE & CIA CEISA		1	1.401	51101513-006	POLIMIXINA B+NEOMICINA + DEXAMETASONA	12000ui + 3.5mg + 0.5mg	COLIRIO	FRASCO GOTERO 5 - 10 ml.	UNIDAD	10.000	20.000	5.450	109.000.000
INDUFAR CISA		1	1.401	51101513-006	POLIMIXINA B+NEOMICINA + DEXAMETASONA	12000ui + 3.5mg + 0.5mg	COLIRIO	FRASCO GOTERO 5 - 10 ml.	UNIDAD	10.000	20.000	9.100	182.000.000
NO COTIZAN		2	1.401	51101513-006	POLIMIXINA B+NEOMICINA + DEXAMETASONA	600000ui + 0.35g + 0.10g	COLIRIO	FRASCO GOTERO 5 - 10 ml.	UNIDAD	10.000	20.000		
NO COTIZAN		3	1.401	51101513-006	POLIMIXINA B+NEOMICINA + DEXAMETASONA	205mg + 500mg + 50mg	COLIRIO	FRASCO GOTERO 5 - 10 ml.	UNIDAD	10.000	20.000		
NO COTIZAN		4	1.401	51101513-006	POLIMIXINA B+NEOMICINA + DEXAMETASONA	10% + 3.5% +0.5%	COLIRIO	FRASCO GOTERO 5 - 10 ml.	UNIDAD	10.000	20.000		

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
LIC. MANUEL ASTIGARRAGA
JEFE
Unidad Técnica de Contrataciones
DGBS - I.P.S.

Lic. Teresa Cristaldo de Sartorio
Directora
Dirección Gestión de Bienes y Servicios
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

OFERENTE	LOTE	Nº ITEM	COD.	COD. CATALOGO	PRINCIPIOS ACTIVOS	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO C/IVA	PRECIO TOTAL CANTIDAD MAXIMA C/ IVA
	15		**1483**		**POLIVITAMINICO (VITAMINAS A + B1 + B2 + B6 + B12 + C + D CON O SIN MINERALES)**	**(Concentracion minima: 3000ui, 2mg, 1mg, 1mg, 10mcg, 50mg, 1000ui/15mg) CON O SIN MINERALES)**	**SOLUCION / FRASCO GOTERO 20 - 30 ml.**	**UNIDAD**	**UNIDAD**	**6.000**	**12.000**		
NO COTIZAN		1	1.483	51191905-055	POLIVITAMINICO (VITAMINAS A + B1 + B2 + B6 + B12 + C + D CON MINERALES)	(Concentracion minima: 3000ui, 2mg, 1mg, 1mg, 10mcg, 50mg, 1000ui/15mg) CON MINERALES)	SOLUCION / FRASCO GOTERO 20 - 30 ml.	FRASCO	UNIDAD	6.000	12.000		
NO COTIZAN		2	1.483	51191905-055	POLIVITAMINICO (VITAMINAS A + B1 + B2 + B6 + B12 + C + D SIN MINERALES)	(Concentracion minima: 3000ui, 2mg, 1mg, 1mg, 10mcg, 50mg, 1000ui/15mg) SIN MINERALES)	SOLUCION / FRASCO GOTERO 20 - 30 ml.	FRASCO	UNIDAD	6.000	12.000		
	16		**6757**		POTASIO ORAL	Conc. Min:99 mg	COMPRIMIDO / CAPSULAS	FRASCO ó TIRAS X 10	UNIDAD	**24.000**	**48.000**		
NO COTIZAN		1	6.757	51191805-002	POTASIO ORAL	Conc. Min:99 mg	COMPRIMIDO	FRASCO ó TIRAS X 10	UNIDAD	24.000	48.000		
LA QUIMICA FARMACEUTICA S.A.		2	6.757	51191805-001	POTASIO ORAL	Conc. Min:99 mg	CAPSULA	FRASCO ó TIRAS X 10	UNIDAD	24.000	48.000	1.008	48.384.000
	17		**1166**		PROPINOXATO CLORHIDRATO · CLONIXINATO DE LISINA	10 mg.+125 mg.	COMPRIMIDO/ GRAGEA	UNIDAD / COMPRIMIDO/ GRAGEA	UNIDAD	**1.000.000**	**2.000.000**		
ROEMMERS		1	1.166	51172111-022	PROPINOXATO CLORHIDRATO + CLONIXINATO DE LISINA	10 mg + 125 mg	COMPRIMIDO	UNIDAD	UNIDAD	1.000.000	2.000.000	670	1.340.000.000

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
LIC. MANUEL ASTIGARRAGA
JEFE
Unidad Técnica de Contrataciones
DGBS - I.P.S.

Lic. Teresa Cristaldo de Sartorio
Directora
Dirección Gestión de Bienes y Servicios
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

OFERENTE	LOTE	Nº ITEM	COD.	COD. CATALOGO	PRINCIPIOS ACTIVOS	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO C/IVA	PRECIO TOTAL CANTIDAD MAXIMA C/ IVA
NO COTIZAN		2	1.166	51172111-998	PROPINOXATO CLORHIDRATO +CLONIXINATO DE LISINA	10 mg.+125 mg.	GRAGEA	UNIDAD	UNIDAD	1.000.000	2.000.000		
	18		**10.475**		**SERENOA REPENS (Con o sin pygeum africanum)**	**160 mg**	**CAPSULA**	**UNIDAD**	**UNIDAD**	**168.000**	**336.000**		
VICENTE SCAVONE & CIA CEISA		1	10.475	51142101-998	SERENOA REPENS con pygeum africanum	160 mg (pygeum africanum 50 mg)	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	168.000	336.000	2.719	913.584.000
NO COTIZAN		2	10.475	51142101-999	SERENOA REPENS	160 MG	CAPSULA	UNIDAD	UNIDAD	168.000	336.000		
	19		**1.267**		**Valproato / Acido Valproico**	**250 mg / 5 ml**	**JARABE**	**FRASCO**	**UNIDAD**	**12.500**	**25.000**		
NEUROGEN	19	1	1.267	51141530-002	VALPROATO	250 mg / 5 ml	JARABE	FRASCO	UNIDAD	12.500	25.000	23.000	575.000.000
NO COTIZAN	19	2	1.267	51141531-002	VALPROATO	250 mg / 5 ml	JARABE	FRASCO	UNIDAD	12.500	25.000		

Dra. Teresa Cristina de Sanjurjo
Directora
Dirección Gestión de Bienes y Servicios
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

FIRMA DEL RESPONSABLE UOC

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
LIC. MANUEL ASTIGARRAGA
JEFE
Unidad Técnica de Contrataciones
DGBS - I.P.S.