ANEXO I

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.													
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 (IVA incluido)
1	IBUPROFENO - 400 mg	Banes Comprimido	Nacional	500	2.000	1000000									
2	IBUPROFENO - 200 mg	Banes 200 Suspensión	Nacional	500	7.000	3500000									
3	AMBROXOL - 15 ml	Z-Lim Jbe.	Nacional	500	3.450	1725000									
4	AMBROXOL - 30 ml	Zebron 30 Sin Azúcar Jarabe	Nacional	500	13.000	6500000									
5	PARACETAMOL 200mg	Z-Mol 200 Gts.	Nacional	600	2.200	1320000									
6	PARACETAMOL 500mg	Z-mol 500 Comp.	Nacional	600	1.500	900000									
7	MULTIVITAMINA	Vitalin Jbe.	Nacional	250	6.000	1500000									
8	DIPIRONA 500mg	Apiron Gotas	Nacional	800	2.000	1600000									
9	AMOXICILINA 500mg	Contex Susp.	Nacional	160	14.500	2320000									
10	METRONIZAZOL 500mg	Tricoval Oral 500 Compr.	Nacional	200	21.000	4200000									
11	MEBENDAZOL 100mg	Vermizol Susp.	Nacional	300	3.100	930000									
12	MALEATO DE CLOFERNIRAMINA 2,5 mg	Analer Jarabe	Nacional	300	7.800	2340000									
13	SULFATO FERROSO 200mg	Ferrocal Jarabe	Nacional	300	11.320	3396000									
						31.231.000									

Firma del Responsable de la U.O.C.